

香港老中醫陳抗生辨治「鼻咽癌」用藥經驗

Experience of Hong Kong veteran Chinese Medicine Practitioner CHAN Kongsang
in the differential treatment of nasopharyngeal carcinoma

陳雷¹ 吳婉婷² CHEN Lei, WU Wanting

(1.香港註冊中醫學會; 2.仁濟醫院—香港浸會大學中醫診所暨教研中心)

[摘要] 鼻咽癌在香港的發病率高，陳抗生老中醫在用藥經驗中把「扶正抑瘤」作為治療鼻咽癌的大法，重視「清熱解毒藥」在治療中的重要作用，把香港常見的鼻咽癌中醫分型進行辨證施治論析，並介紹鼻咽癌放射治療後導致鼻咽喉灼傷性炎症的中醫用藥經驗，與同道分享。

[關鍵詞] 鼻咽癌；名醫經驗論析；陳抗生

鼻咽癌(Nasopharyngeal Carcinoma, NPC)是發生在鼻咽腔粘膜的惡性腫瘤，本病屬中醫學的「頭痛」、「鼻痔」、「鼻衄」、「鼻淵」、「失榮」、「上石疽」、「控腦砂」等範疇。據文獻報導，全世界鼻咽癌病例中有80%發生在中國。以廣東、廣西、湖南、福建、香港、澳門等地為多見。由於廣東省好發率高，故有「廣東癌」之稱。根據香港防癌會的最新資料，鼻咽癌在香港的發病率高，居本港患癌率的第7位^[1]。陳抗生醫師現年84歲，是香港首位「全國名中醫」，有58年多的治癌經驗，尤對鼻咽癌治療頗有心得，特整理分述。

1 「扶正抑瘤」是近代中醫治療腫瘤的大法

「中醫治癌」十分重視整體觀念。鼻咽癌臨床上往往表現為全身屬虛，局部屬實，虛實夾雜的證候。在以西醫為主流醫學的香港，前來中醫診治的鼻咽癌患者，大多是經西醫確診，並已接受手術、放射、化學治療等手段後導致體質虛弱的患者。這類患者，取用「扶正抑瘤」的治法尤為重要。近代對腫瘤學研究表明，腫瘤的發生、發展、治療和預後都與免疫系統功能有很大關係，提高免疫細胞的攻擊能力，使腫瘤細胞抑制、滅活或失去轉移能力而崩解，這與中醫的「扶助正氣」是一致的。陳抗生醫師認為：正氣盛，則免疫功能增強；正氣虛，則免疫功能低下。鼻咽癌患者因虛而致實，加上經西醫手術與放射治療，更傷正氣而致極度虛弱。因為腫瘤治療的關鍵問題，就是如何既能消滅癌腫，又要存留正氣。因此，扶正與祛邪必須根據疾病的不同階段、機體不同的病理狀態而定，其目的是糾正邪盛正衰，調整陰陽失衡。所以，患者在整個治療過程中，把扶正祛邪法貫穿始終，正確處理扶正與祛邪的關係，是治療成功的關鍵。有一位46歲的沈姓患者，因鼻咽癌經西醫手術、放射等治療2年多後療效不佳，並有頸部淋巴結轉移，經友人介紹於2016年4月18日轉中醫治療。患者初診消瘦體弱，神疲氣短，頭暈目眩，面色蒼白，咽乾舌燥，舌光少津，脈沉細。辨證屬鼻咽癌晚期「氣陰兩虛型」，治以益氣滋陰，扶正抑瘤。選用炙甘草湯(《傷寒論》)加減，處方：炙甘草12g，人參10g，大棗10g，黃芪30g，生地黃15g，阿膠10g，麥門冬12g，重樓10g，山豆根6g，半枝蓮30g，夏枯草12g，僵蠶6g，浙貝母15g。因本方炙甘草甘溫益氣，通經脈，利氣血，使氣旺血生，以復脈之本；人參、大棗補氣健脾，化生氣血，助炙甘草以復血脈之本；黃芪益氣生血，益氣祛瘀，與人參一起有扶正抑瘤的功效；生地黃、阿膠、麥門冬滋陰補血，以充養血脈；重樓、山豆根、半枝蓮清毒抑癌，祛瘀消腫散結；夏枯草、僵蠶、浙貝母清化痰結，以治療癥。全方應用，有益氣滋陰，扶正抑瘤的功效。連服15劑，諸症明顯改善，患者對治療充滿信心，繼續辨證施治，把「扶正抑瘤」的治則貫徹始終，至今6年多尚健在，耳後、頸部淋巴結明顯減少。陳老中醫指出，扶正與祛邪應相輔相成，不可偏廢。只有謹守病機，使扶正與祛邪有機結合，立足於扶正，結合祛邪，才能緊緊掌握治療腫瘤的主動權。因為扶正固本的補益藥，既可提高免疫細胞的攻擊能力，又可使腫瘤細胞失去轉移能力而崩潰，若組方用藥應用恰當，常可提高療效^[2]。

2 「清熱解毒藥」在鼻咽癌抗腫瘤治療中起到重要作用

「熱毒內蘊」是腫瘤發生、發展的重要因素之一。因血遇熱則凝，津液遇火灼為痰，氣血痰濁壅阻經絡臟腑，遂結成腫瘤。清熱解毒藥無論從臨床療效，還是現代藥理學研究結果來看，在各種抗腫瘤治療中均起到重要作用。經現代藥理學研究證明^{[2][3]}，這些藥在體內外均有一定程度的直接或間接的抗癌或抑癌作用，若在中醫藥理論指導下正確應用，對改善全身狀況，調節免疫功能可有良好療效。陳抗生醫師認為，在中醫的鼻咽癌病因學中，多因感受時邪熱毒，內蘊于肺經，熬熱成痰，熱毒與痰濕凝結，瘀阻于肺絡，因肺開竅於鼻，邪火痰毒從太陰肺經至鼻，聚集成癌。陳老在治癌中重視國內臨床研究文獻報導，並結合在香港的臨床經驗，把各類癌腫的清熱解毒驗效藥整理，並經辨證，有針對性的應用於臨床。鼻咽癌者，多選用重樓、山豆根、半枝蓮、石上柏、山慈菇、白花蛇舌草等。陳老在治療鼻咽癌的處方中常首選重樓、山豆根與半枝蓮，因重樓清熱解毒功效頗好，味苦、微寒，經現代藥理學研究證實其有效成份重樓皂苷 I 可以通過介導Wnt β -catenin信號通路抑制鼻咽癌CNE1細胞上皮間質轉化，實現抑制其侵襲、遷移等惡性生物學行為，並促進鼻咽癌CNE1細胞的凋亡，且在一定濃度範圍內呈濃度依賴性^[4]。本藥有小毒，用量以6-10g為宜；山豆根苦、寒，有小毒。入心、肺、胃經，清熱解毒，利咽消腫，善治熱毒蘊結之鼻咽喉癌腫。本藥屬香港《中醫藥條例》附表1中藥材，香港政府嚴格限制內服量為3-6g^[5]（《中華本草》煎湯內服量為6-12g），凡脾胃虛寒泄瀉者忌服，孕婦慎服；半枝蓮辛、苦、寒，入肺、肝、腎經。本藥有清熱解毒，祛瘀消癥積之功。常用量：15-30g，血虛者不宜多服，孕婦慎用。另外，石上柏甘、平，入肺、大腸經。本藥有清熱解毒，祛瘀止血，利濕消腫之效，善治痰火內盛之鼻咽喉癌腫；山慈菇辛、寒，有小毒。入肝、胃經。本藥有清熱解毒，軟堅散結的功效。常用量：3-10g。因本品有小毒，不宜超量與久服，可導致惡心嘔吐，腹脹納差等不良反應，還可引起白細胞減少，多發性神經炎等。凡年老體弱、肝功能不全及心血管病變者慎用；白花蛇舌草甘、淡、微苦、性涼，入脾、胃、大腸、小腸經。本藥有清熱解毒，利濕消腫功效。常用量：15-60g。陳老強調，清熱解毒藥雖為中醫抗癌臨床應用最廣泛且佔比例最大的藥材，也是經臨床研究與實驗研究證實最具抗癌作用的中藥材。但清熱解毒藥多為苦寒峻猛之品，久服易傷脾敗胃，故應嚴格掌握用量，辨證選用。

3 鼻咽癌的中醫分型辨治用藥論析

鼻咽癌早期病徵和症狀並不明顯，患病前兆常難以察覺。當鼻咽癌生長並擴散致周圍組織時，患者逐漸察覺到鼻塞、鼻涕帶血、耳鳴耳聾、偏頭痛、耳後與頸部淋巴結腫大等病徵後，才求醫診治。現把香港常見的鼻咽癌中醫臨床分型論析如下。

3.1 熱毒犯肺型

本型患者因熱毒熾盛，內壅肺臟，導致肺氣不宣而出現鼻塞；又因肺火灼絡，迫血妄行，出現鼻涕帶血。常因肺氣上逆，熱毒傷津，煉液為痰，故時有咳嗽、黃痰，口苦咽乾；若熱毒上擾清陽則見頭痛；因痰瘀搏結，致使痰、瘀、毒凝聚則頸部瘰癧成串。加上舌質紅，苔薄黃，脈滑數顯示為「熱毒犯肺」的病徵。陳老常以「清熱祛痰，涼血止血」為治則，選用蒼耳子散（《濟生方》）合清金化痰丸（《統旨方》）加減治之。處方：炒蒼耳子6g，辛夷花10g，薄荷4.5g（後下），浙貝母10g，黃芩6g，桑白皮10g，白茅根30g，梔子10g，茜草根10g，蔓荊子10g，柴胡6g，夏枯草12g，僵蠶6g，重樓10g，山豆根6g，半枝蓮30g，黃芪30g，甘草6g。陳老認為，炒蒼耳子、辛夷花、薄荷可宣通鼻竅，清利鼻咽；浙貝母、黃芩、桑白皮清熱化痰散結；白茅根、梔子、茜草根清肺火，善止血熱妄行，達到涼血止血之功效；蔓荊子、柴胡疏泄氣逆，輕清升散，通竅解鬱止痛；夏枯草、僵蠶疏肝肺之熱，化痰散結，消散瘰癧；重樓、山豆根、半枝蓮清熱解毒，善消散熱毒蘊結，助瘰癧消散；黃芪扶正抑瘤，益氣祛瘀消積；甘草益氣調中，使全方達到清熱解毒，益氣祛瘀，祛痰散結之效。

3.2 氣鬱痰瘀型

本型主證是鼻塞且涕中帶血，胸膈脹悶鬱滯，頭重脹痛，耳脹蟬鳴，頸項瘰癧，舌質暗紅，舌邊瘀點，苔

厚膩，脈弦滑。陳老指出，鼻塞、鼻衄是鼻咽癌患者常見的主要病徵，因本型肝氣鬱滯，故見胸脅脹悶；氣機不暢，瘀阻痰凝，上擾清陽而致頭重脹痛；肝鬱瘀滯鼻咽管、耳咽管，導致血瘀痰凝耳絡，則見耳脹蟬鳴；肝氣鬱結，久而化火，痰火瘀搏結導致惡性瘰癧。加上舌質暗紅，舌邊瘀點，苔厚膩，脈弦滑顯示「氣鬱痰瘀」的病徵，陳老常以「理氣解鬱，祛痰散瘀」為治則。選用柴胡疏肝散（《景岳全書》）合消癥丸（《醫學衷中參西錄》）加減治之。處方：柴胡6g，枳殼12g，香附12g，川芎6g，煨牡蠣30g，薏苡仁30g，三棱10g，莪朮10g，乳香10g，沒藥10g，桔梗10g，浙貝母12g，重樓10g，山豆根6g，半枝蓮30g，黃芪30g。陳老認為，本組方應用柴胡、枳殼、香附、川芎疏肝理氣，解鬱散結；煨牡蠣、薏苡仁消痰化積，軟堅散結；三棱、莪朮善理肝膽之鬱，能開至堅之結；乳香、沒藥活血祛瘀；桔梗、浙貝母宣肺利咽，祛痰散結；重樓、山豆根、半枝蓮清熱解毒，活血利痰濕，助瘰癧消散；黃芪扶正祛邪，益氣祛瘀散積。全方運用，有理氣解鬱，祛痰散瘀的功效。若頸部瘰癧明顯者，可加夏枯草30g，僵蠶6g與方中浙貝相配伍，有助提高療效。

3.3 熱毒蘊結型

本型患者主證為鼻塞濁涕帶血，膿涕稠厚臭穢，頭部劇痛兼發熱，視物不清，口眼歪斜，面麻，口苦咽乾，舌質紅絳，苔黃膩，脈弦數。陳老認為，因熱毒熾邪灼傷鼻咽，導致耗血動血，迫血妄行，瘀積肉腐，故出現鼻塞鼻衄，鼻涕黃稠臭穢；又因熱毒燥津為痰，風痰上犯，則頭部劇痛兼發熱，甚至視物不清，口眼歪斜與面麻等；口苦咽乾均與熱毒燔灼傷津有關，加上舌質紅絳，苔黃膩，脈弦數，顯示一派「熱毒蘊結」的臨床病徵，陳老常以「清熱解毒，涼血散結」為治則，選用龍膽瀉肝湯（《蘭室秘藏》）合白虎湯（《傷寒論》）加減治之。處方：龍膽草10g，黃芩10g，梔子10g，石膏30g，知母10g，柴胡10g，澤瀉10g，木通10g，車前子12g，生地15g，白茅根30g，茜草根30g，石上柏15g，山豆根6g，甘草6g。陳老分析，本處方龍膽草清熱瀉火；黃芩、梔子、石膏、知母苦寒瀉火，助龍膽草清瀉肝膽濕熱；柴胡疏肝理氣；澤瀉、木通、車前子清熱利濕，導濕熱從小便而去；生地、白茅根、茜草根清熱涼血，降火止血；石上柏、山豆根清熱解毒，利咽消腫化痰結，善治痰火內盛之鼻咽喉癌腫；甘草益氣調和諸藥，瀉火解毒，清肺祛痰，緩急止痛。全方運用，有瀉火解毒，涼血散結，通絡止痛的功效。若口眼歪斜、顏面麻痺者，加全蝎2g、僵蠶6g；頭部劇痛者，加辛夷花10g，全蝎2g，玄胡10g以通絡止痛。

3.4 陰虛內熱型

本型患者的主要臨床表現為鼻衄，鼻乾頭痛，口乾舌燥，耳鳴耳聾，腰膝酸軟，小便黃少，大便秘結，舌質紅，苔薄黃，脈細數。陳老常以「滋陰降火，解毒散結」為治則，以知柏地黃丸（《醫宗金鑑》）合耳聾左慈丸（《中國醫學大辭典》）加減治之。處方：知母10g，黃柏10g，生地15g，丹皮12g，山藥15g，茯苓15g，澤瀉12g，豬苓12g，木通10g，車前子12g，五味子6g，磁石30g，石菖蒲10g，半枝蓮30g，石上柏15g，山豆根6g，黃芪30g。陳醫師指出，本處方中的知母、黃柏、生地、丹皮、山藥、茯苓滋陰降火；澤瀉、豬苓、木通、車前子降水利水，使濕熱從小便而出；五味子、磁石、石菖蒲是耳聾左慈丸（《中國醫學大辭典》）加減，有益腎養陰，通竅辟濁，調治耳鳴及聽力減退的功效；半枝蓮、石上柏、山豆根清熱解毒，利咽消腫化痰結；黃芪補益元氣，扶正抑瘤。全方運用，有益氣養陰，降火利濕，解毒散結的功效。

3.5 氣血兩虛型

本型患者多見於經西醫治療後，因承受不了毒副反應而轉看中醫的患者。臨床多表現為神疲乏力，面色蒼白，鼻乾不適，眩暈耳鳴，惡寒肢冷，頸項瘰癧，舌質淡，苔薄白，脈沉細弱。陳老常選用「補益氣血，扶正抑瘤」的治則，以八珍湯（《泰山盤石散》）加味治之。處方：人參10g，黃芪30g，白朮12g，茯苓15g，當歸10g，川芎6g，白芍12g，熟地15g，制附子9g（先煎、久煎），肉蓯蓉30g，重樓6g，半枝蓮15g，夏枯草15g，僵蠶6g，浙貝母12g。陳老分析，人參、黃芪、白朮、茯苓、當歸、川芎、白芍、熟地補益氣血；制附子溫陽散寒；肉蓯蓉溫腎扶陽，補陽益陰，因性溫柔潤，故可助潤制附子之燥；重樓、半枝蓮消腫散結，化痰解毒；夏枯草、僵蠶、浙貝母助瘰癧消散。若氣虛津虧，出現唇焦咽乾，導致氣陰虧虛者，加玄參30g，麥冬24g，生地24g。因玄參咸寒潤下，養陰生津，清熱潤燥；麥冬甘寒滋潤；生地滋陰涼血清熱。三藥合用是吳鞠通的增液湯（《溫病條辨》），有滋陰生津，潤燥清熱的功效。

4 放射性咽喉炎的中醫證治

「放射治療」是西醫治療鼻咽癌的主要療法之一，因輻射屬中醫學的一種「火熱邪毒」，由于熱能化火，蘊結為毒，熱毒過盛、津液受損，進而煉津灼血，傷陰耗氣，導致熱毒傷陰，灼傷咽喉之證。因此，許多鼻咽癌患者經放射治療後出現口乾咽燥、咽喉灼痛難忍，聲音嘶啞，嚴重者可導致口腔糜爛，從而影響吞嚥功能等^{[6][7]}。陳醫師常以清熱解毒，益氣養陰為主要治則，選用射干消毒飲（《張氏醫通》）合增液湯（《溫病條辨》）治之。陳老認為，射干消毒飲是「利咽喉，消腫痛，開聲音」的驗效藥方，方中的射干、連翹、牛蒡子清熱解毒，宣肺利咽，消痰散結，糾正聲嘶的驗效藥；蟬蛻善散風熱，利咽喉，解痙攣；薄荷散風熱，利咽喉，清涼止痛；桔梗宣通肺氣開音，祛痰排膿毒，有助咽痛音啞及肺燥的調治。再加上玄參、麥冬、生地組成的增液湯，有滋陰生津，清熱潤燥之效。方中常配加山豆根、半枝蓮清熱解毒、利咽消腫，祛瘀止痛。使全方達到清熱解毒，宣肺利咽，滋陰生津，清涼潤燥止痛的功效。

[案例]：張某，男性，36歲。於2015年5月18日因鼻咽癌 I 期接受放射性治療後，患者自覺鼻咽喉灼痛難忍，3天來經西醫藥止痛無效，轉中醫治療。初診消瘦虛弱，痛苦面容，咽喉灼痛，口乾聲嘶，大便燥結，尿黃，舌質暗紅，脈弦細。給予清熱解毒，益氣養陰，祛瘀止痛，扶正抑瘤的治則，自擬處方：生地30g，玄參12g，麥冬12g，山豆根6g，半枝蓮30g，射干10g，浙貝母10g，桔梗10g，蟬蛻10g，薄荷6g（後下），連翹10g，黃芩10g，梔子12g，大黃10g，黨參30g，花旗參12g。水煎服，每日一劑，連服三劑後，諸症明顯緩解，咽喉灼痛消失，聲音恢復正常。以後多次「放療」照原方辨證加減調治。兩年多經西醫復診檢查，一切正常。陳老認為，該病例為 I 期鼻咽癌，西醫常以放射治療為主。因輻射為「火熱邪毒」，放射治療導致熱毒傷陰，灼傷咽喉，使患者鼻咽喉灼痛難忍，津乾咽裂，經西醫止痛藥無效而轉中醫辨治，因辨證用藥合理，故療效顯著。本處方中的生地、玄參、麥冬清熱涼血，滋陰增液；山豆根、半枝蓮清熱解毒、利咽消腫，祛瘀止痛；射干、浙貝母、桔梗清熱利咽，化痰散結，糾正聲嘶；蟬蛻散風熱，利咽喉，解痙攣；薄荷散風熱，利咽喉，清涼止痛；連翹、黃芩、梔子清三焦火毒；大黃上病下取，通腑瀉實火，祛瘀止痛；黨參、花旗參益氣養陰，扶正抑瘤。全方合用，有清熱解毒，益氣養陰，祛瘀止痛，扶正抑瘤的功效。

5 小結

鼻咽癌是香港中醫門診常見癌症，因為本病在臨床上往往表現為全身屬虛，局部屬實，虛實夾雜的證候。陳老經驗認為，香港是以西醫為主流醫學的社會，前來中醫診治的患者大多經手術後，或耐受不了放、化療的毒副作用而極度虛弱，取用「扶正抑瘤」的治法尤為重要。所以，陳老在治療鼻咽癌的用藥經驗中，常把「扶正抑瘤」作為治療的大法，並把該大法貫徹在治療的始終。也重視清熱解毒藥的運用，在辨證選藥中，既重視清熱解毒藥現代藥理研究的抑滅癌細胞果效，也不忘本類藥多為苦寒峻猛之品，久服易傷脾胃。在常見的辨證分型中，強調根據各病型的病機，辨證選藥。因鼻咽癌常以放射治療為主要治法，許多病人經放射治療後導致熱毒傷陰，灼傷鼻咽喉，使患者鼻咽喉灼痛難忍，津乾咽裂，甚至張口困難等。陳老應用清熱解毒，益氣養陰，祛瘀止痛，扶正抑瘤的治則，常獲佳效。以上是陳抗生老中醫師58年的治癌經驗，與同道共同分享。

參考文獻：

- [1] 香港防癌協會. 鼻咽癌. <https://hkacs.org.hk/uploadimages/download/00353/booklet.pdf>
- [2] 陳雷. 香港老中醫陳抗生治癌用藥的經驗論析. 香港中醫雜誌, 2017, 12(3): 1-6.
- [3] 張民慶, 龔惠明. 抗腫瘤中藥的臨床應用. 北京: 人民衛生出版社, 1997: 1-123.
- [4] 王波濤, 孫斌, 祝康. 重樓皂苷 I 介導 Wnt β -catenin 信號通路對鼻咽癌 CNE1 細胞生長和上皮間質轉化的影響. 世界中醫藥, 2020, 15(24): 3782-3786.
- [5] 衛生署中醫藥事務部. 曾與香港不良事件有關的中藥材參考資料, 2013: 1-2.
- [6] 龍彤, 梁山, 宋鵬. 五味消毒飲合沙參麥冬湯治療鼻咽癌放射治療後吞嚥困難的療效. 世界中醫藥, 2022, 17(6): 827-832.
- [7] 馮關周, 齊雪陽, 張勤生. 五味消毒飲配合布地奈德經鼻霧化吸入治療鼻咽癌放療後乾燥性鼻咽炎的臨床研究. 世界中醫藥, 2018, 13(2): 370-373.

(編委：張群湘審校2022.10.05)

香港註冊中醫學會 版權所有
Copyright HKRCMP All Rights Reserved