

名中医王希胜从虚论治癌性便秘经验总结^{*}

耿翠翠¹ 李宁^{2***} 王希胜²

(1. 陕西中医药大学第二附属医院, 陕西 咸阳 712000; 2. 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000)

摘要:便秘是中晚期癌症患者常见且痛苦的伴随症, 陕西省名老中医王希胜教授认为这主要以“虚”为本, 气血阴阳亏虚、大肠传导功能失常是其主要病机。治疗上强调重视补虚, 避免盲目导泻, 以犯虚虚实实之戒, 若能审证求因, 适时采用健脾益肾补肺之法, 可获桴鼓之效。

关键词:癌性便秘; 从虚论治; 健脾益肾补肺; 王希胜; 大肠

中图分类号:R256.35 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2021)02-0037-03

DOI:10.13424/j.cnki.jstcm.2021.02.008

便秘是指大肠传导功能失常, 而致大便秘结不通, 排便时间延长, 粪质干燥坚硬, 或大便虽软, 但排便艰涩不畅^[1]。有调查发现中晚期恶性肿瘤患者便秘的发病率高达 50 ~ 70%^[2], 严重影响患者治疗的依从性及生存质量。西医治疗便秘以泻剂、促动力类药物、促分泌制剂以及微生态制剂等为主, 药物一经停用, 症状容易复发^[3]。陕西省名中医王希胜教授从事恶性肿瘤教学、临床研究 40 余年, 临床经验丰富, 尤其在肿瘤并发症、伴随症方面有独特见解, 笔者有幸跟随王教授学习, 颇有感悟, 现将其从虚论治癌性便秘经验整理报道如下, 以飨同道。

1 虚证与癌性便秘

中医理论认为, 便秘的发生发展主要与饮食习惯、正气强弱、脏腑气机水液功能、外邪、情绪相关^[4]。便秘属大肠传道功能失常, 与肺、脾、胃、肝、肾等脏腑的功能失调密切相关^[5]。脾胃是气机升降的枢纽, 肝肺是气机升降的关键^[6], 脏腑一旦运转失常, 就会引起便秘。便秘目前没有一个统一的标准分型, 一些研究文献报告, 多以虚、实辨证论治^[7-11]。西医认为该疾病的发生可能与肿瘤疾病本身、患者年龄和体质、接受放化疗、盆腹手术等有关^[12]。王教授认为除器质性便秘以外, 肿瘤患者便秘的发生与机体气血阴阳亏虚有关, 中晚期肿瘤患者, 病邪日久, 素体亦虚, 加之手术

后, 伤气耗血, 气虚推动无力, 血虚津亏, 津不润肠, 糟粕内停。放疗属热毒, 日久伤气耗阴, 气阴亏虚, 阴寒肠燥, 便结难出^[13]。化疗药物损伤脾胃, 脾胃虚弱, 气血生化乏源, 气血亦亏, 均可发生临厕努挣、大便难解, 或便如羊屎。止痛药物阿片类, 其性温、燥, 味辛、苦、酸、涩, 有毒, 气香走窜, 有人形容为“吸之入口, 直行清道, 顷刻而遍一身”, 然“邪之所凑, 其气必虚”, 其性温燥, 直接耗伤人体津液, 服之造成津液虚损, 发生便秘^[14-15]。亦有部分老年肿瘤患者, 脾肾渐亏, 肾阳不足, 不能温润肠道, 阴寒凝结; 肾阴不足, 津亏肠燥; 脾气虚弱, 推动无力, 均可形成便秘^[16]。虚秘日久不治, 则转化为实证; 肿瘤患者, 情志不畅, 虚秘亦可兼有气秘^[17]。

2 王教授从虚论治便秘经验

虚证分为气血阴阳亏虚, 四者相互转化, 相互影响, 主要涉及肺脾肾肝。气血亏虚者, 见大便或干或不干, 或初硬后溏, 虽有便意, 但临厕努挣乏力, 难以排出, 伴有面色㿔白, 神疲气怯, 头晕心悸, 舌淡嫩, 苔薄白, 脉或沉或细或虚^[18]。王教授认为此型多见手术后, 脾脏受累, 脾生血、统血, 手术失血, 气随血脱, 气虚传导乏力, 血虚津亏, 津不润肠, 便秘遂生。治以健脾益气、养血通便, 多选八珍汤、黄芪汤和润肠丸等。气阴亏虚者, 见大便干结, 排出无力, 两颧潮红, 心烦气短, 口干欲饮, 舌

* 基金项目: 陕西省中医药管理局中医药课题(JCMS012)

*** 通讯作者: 李宁, 主治医师。E-mail: 196784432@qq.com