

患者姓名：蒋某

性别：男

年龄：58 岁

就诊日期：2020-12-10

发病节气：大雪

主诉：乙状结肠癌肝转移维持化疗后半年余。

现病史：患者自诉半年前行乙状结肠癌肝转移维持化疗（具体不详），现患者大便成形，排便不爽，一天 2 行，无腹痛，无粘液血便，偶有巅顶部疼痛，无口干口苦，无胸闷胸痛，无咳嗽咳痰，无恶心呕吐，纳寐可，大便同上述，小便正常，纳寐可，舌暗，苔薄黄，脉滑。

过敏史：无食物药物过敏史。

体格检查：生命体征正常，神志清楚，自主体位，颈静脉无充盈，肝颈静脉回流征阴性，胸骨及肋骨无压痛，双肺呼吸正常，双肺未闻及干、湿性啰音，心率 72 次/分，律齐，各瓣膜区未闻及病理性杂音。腹软，左下腹轻压痛，无反跳痛，肝脾肋下未及，移动性浊音阴性，肠鸣音正常，4 次/分，双下肢无水肿。双侧肢体肌力 5 级，肌张力正常，生理反射存在，病理反射未引出。舌淡暗，苔稍腻，脉沉细。

辅助检查：肠镜结果：1. 乙状结肠肿物并出血 2. 结肠多发息肉。病理结果：乙状结肠腺瘤

中医诊断：积聚-积证

证候诊断：气虚血瘀证

西医诊断：乙状结肠癌肝转移

治 法：补益气血，活血消积

处 方：八珍汤加减

具体方药：

人参 6g	茯苓 12g	白术 10g	甘草片 10g
当归 15g	赤芍 15g	川芎 10g	熟地黄 10g
半枝莲 20g	姜厚朴 10g	龙葵 10g	蒲公英 10g
秦皮 10g	三七 3g	白花蛇舌草 30g	槟榔 6g
麸炒枳实 10g			

用法：共 14 剂，水煎，日 1 剂，早晚分服。

复诊：服药后诸证缓解，但睡眠欠佳，守原方，随症加减，予龙骨 10g、牡蛎 10g、鸡血藤 30g，加以外治法治疗，予半边莲 20g、地榆 20g、黄柏 20g、黄连片 20g、秦皮 20g 浓煎 150ml，灌肠。

【按语】：大肠癌是临床上常见的恶性肿瘤。本病在中医学中没有确切称谓，近似大肠癌的记载有“积聚”“肠覃”“锁肛痔”“脏毒”等，可参考“积证”范畴进行辨证论治。本病的病位在大肠，与肝、脾、肾密切相关。病性有寒热之分、虚实之别，早期以邪实为主，病久迁延，后期渐至虚实夹杂，终而邪盛正衰，气血阴阳衰败，脏腑功能衰竭。此病例病已数年，目前化疗后病情较为稳定，虽为积证，亦不可一味攻伐，需明辨正邪之胜衰，权衡攻补之应用。笔者辨此阶段患者病机乃气血亏虚为本，故治法以补益气血，行气活血为主，辅佐消积，予人参、茯苓、白术、甘草片、当归、赤芍、川芎、熟地黄益气养血，白花蛇舌草、半枝莲消积，厚朴、槟榔、枳实行气化瘀，秦皮、龙葵清热解毒，活血消肿，全方扶正祛邪，攻补兼施。可适当加用外治法，如用中药灌肠，药物直达病所，而有事半功倍之效。