

鼻咽癌 是一種發生於鼻咽腔黏膜被覆上皮的癌症，居各種惡性腫瘤的第 8 位，在頭頸部的惡性腫瘤中，鼻咽癌的發病率則居首位，是我國重點防治的十大腫瘤之一。中醫學沒有鼻咽癌的名稱，根據其臨床表現，可歸屬於「失榮」、「鼻淵」、「真頭痛」、「上石疽」、「控腦砂」等範疇。本病發病年齡多在 40~50 歲之間，男性患者為女性患者的 2~3 倍。歷代醫著對本病有較詳細的論述。

1. 掌握嶺南氣候特色，重視辨證分型施治

中醫治病，重視三因制宜，注意掌握天時，了解地域，熟悉體質特點，做到因時、因地、因人進行具體分析，辨證求因，抓住病機。並認為，香港地處嶺南，主要是濕熱之候，並多為實證。經長期臨床觀察，香港鼻咽癌以熱毒壅盛型、痰濁積聚型為多見。並指出，鼻咽癌的熱毒壅盛者，常見鼻塞流膿涕或涕中帶血，頭痛，發熱，心煩失眠，咽乾口苦，耳鳴耳聾，小便短赤，大便乾結，鼻咽粘膜充血，甚至潰瘍。舌質紅，苔薄白或少苔，脈弦細或細數或滑數。治以清熱解毒，散瘀消腫。常用成方為《蒼耳子散加味》，處方：炒蒼耳子 10g，辛夷花 15g，八角金盤 10g，山豆根 10g，白花蛇舌草 30g，石見穿 30g，山慈姑 10g，黃芪 30g，茯苓 15g，山藥 15g，丹參 12g，赤芍 15g。若鼻衄加三七粉、茜草炭、血余炭；頭痛、視力模糊或復視加僵蠶、蜈蚣、全蝎、鉤藤。每日 1 劑，水煎服，30 天為一療程，視病情服完 1~3 療程后，改隔日或 3 日服 1 劑，持續半年鞏固療效。若痰濁積聚型者，患者常見鼻塞涕多，頭暈頭重，胸悶痰多，惡心欲吐，納呆，口乾不欲飲水，耳內脹悶，大便溏薄，鼻咽粘膜水腫，分泌物多，頸部腫塊。舌質淡暗或淡紅，體胖邊有齒印。苔白膩，脈弦滑或細滑或濡細。治則為軟堅化痰，解毒散結。蔣博士常選用《二陳湯》、《海藻玉壺湯》、《四生散》加減等，處方：生南星 10g，生半夏 10g，夏枯草 10g，佛手 10g，葵樹子 30g，牡蠣 30g，七葉一枝花 15g，白花蛇舌草 30g，三棱 10g，黃芪 30g，茯苓 15g，山藥 15g。若頭痛加露蜂房、兩頭尖；有顱神經改變加蜈蚣、全蝎；咽乾痛、牙肉腫痛加射干、石斛、崗梅根；口苦、胸脅痛加八月札、郁金、山楂、二至丸。每日 1 劑，水煎，分 2 次服。氣血凝聚者，常見鼻塞膿涕，涕血色紫黑，頭痛，耳鳴，復視，口乾喜冷飲，鼻咽部腫塊，頸部腫塊凸出，質堅硬。舌質紫暗或有瘀斑、瘀點，苔薄黃，脈弦細或澀。治以行氣活血，消瘀散結。常選用《桃紅四物湯》、《通竅活血湯》、《逍遙散》等加減運用，處方：黃芪 30g，赤芍 15g，川芎 6g，當歸 10g，桃仁 6g，紅花 3g，雞血藤 12g，葛根 15g，陳皮 6g，丹參 12g，七葉一枝花 15g，白花蛇舌草 30g，柴胡 10g，茯苓 15g，白朮 12g。若口乾咽燥加沙參、麥冬、花粉；頸部腫塊紅、腫、熱、痛加銀花、連翹；胃脘不適加砂仁、石斛；頭暈乏力加紅參。每日 1 劑，水煎，早晚分服。認為，香港鼻咽癌患者很少單純氣滯血瘀，常與熱毒壅盛、痰濁積聚混合症型。雖則如此，但癌症患者常具脾胃虛衰，故在組方用藥時應注意不宜濫用大量寒涼之藥，因內有伏邪，過用寒涼反而導致內閉直中，傷脾敗胃。因脾胃之氣是人身正氣的根本和核心所在，所以應重視顧護脾胃。並且強調脾胃為氣血生化之源，後天之本，脾胃氣充盛直接關係到疾病發展的吉凶順逆，脾胃氣強則五臟俱盛。所以，上述兩方重用益氣健脾藥黃芪、茯苓、山藥、白朮，使全方達到扶正抗癌的功效。

2. 放、化療後津虧陰傷，以治養陰生津，清熱解毒

放、化療屬中醫「火邪」、「火毒」範疇，可導致津虧陰傷。也認為，化療火毒耗傷氣陰，使機體陽熱亢盛，耗灼陰液，形成火熱毒性；放射線也是一種熱性殺傷物質，更會耗灼人體陰液。若癌症患者在化、放療中出現的毒副反應以熱毒內蘊、津虧陰傷為主者，應以養陰生津，清熱解毒治之。患者症見頭痛，口乾咽痛，唇焦舌燥，影響吞咽，手足心熱，午后潮熱，尿赤便乾，口咽粘膜充血、糜爛。舌質紅，少苔、無苔或起芒刺，或有裂紋，脈細滑或滑數或細弦。經常選用《增液湯》、

《六味地黃湯》、《玉女煎》等加減，處方：雪梨乾 1 只，蘆根 30g，天花粉 10g，麥冬 15g，生地 15g，桔梗 10g，薺菜 12g，杭菊花 10g，玄參 12g。若頭痛加鈎藤、白芷、生川烏；鼻衄加仙鶴草、白茅根、紫珠草、白及；鼻塞加蒼耳子、辛夷花、野菊花；咽痛加山豆根、威靈仙、露蜂房；咽部粘膜糜爛加連翹、馬勃、銀花、崗梅干；耳鳴加女貞子、早蓮草、磨盤草；頸部腫塊未控加生南星、生半夏、僵蠶、浙貝。每日 1 劑，水煎，分 2 次服。若火毒內阻，火灼氣份，內傳營血，耗血動血，迫血妄行。症見頭痛較劇，鼻塞鼻衄，鼻涕黃稠臭穢口乾口苦，心煩失眠，尿黃糞結，舌質紅，苔黃膩，脈弦數。治以瀉火解毒，通絡止痛。選用《龍膽瀉肝湯》加減，處方：龍膽草 10g，黃芩 10g，梔子 10g，柴胡 12g，茯苓 15g，生地 30g，大黃 10g，白茅根 12g，桔梗 10g，車前子 12g，木通 9g，黨參 30g，花旗參 10g。頭痛劇烈者重加牛蒡子、玄胡；涕血明顯者加三七粉、仙鶴草、紫珠草；火盛痰凝者加浙貝母、竹茹、全瓜蒌。蔣博士指出，不少鼻咽癌患者放療後訴說鼻咽部長時期多膿性分泌物倒流，可選用魚腥草，蒲公英，虎杖等清熱解毒祛濕毒；還加浙貝母，海浮石，辛夷花等化痰通竅；並重用黃芪益氣托膿毒，常獲佳效。

3. 病案舉隅

[病案 1]：陳先生，年三十三歲，自述 2011 年 9 月上旬因口乾咽痛，吞咽時更甚，口腔多粘性分泌物，自覺耳痛伴聽力下降，納差寐差，腰膝酸軟，大便乾燥，5-7 日一行。經醫院 CT 檢查發現左側鼻咽部占位性病變，經鼻腔鏡取活檢後確診為：鼻咽癌。建議做手術和化療，患者不想做手術，轉求中醫治療。12 月 3 日初診：脈細數，舌紅降，厚黃苔，左側頸項有約 4x8cm 腫塊，有壓痛感，推之不動，證屬津虧陰傷，痰濁積聚。選用軟堅化痰，解毒散結之治則。處方：金古欖 15g，貓爪草 12g，海浮石 30g，水牛角 30g，羚羊骨 30g，浙貝 30，生地 30g，大棗 30g，白芍 30g，白朮 15g，土茯苓 15g，蒲公英 15g，桔梗 10g，郁金 15g，女貞子 30g。10 碗水煎八分溫服，連服五劑。另敷外藥：三黃散加急性子，酒醋調勻，煮熟、加半分麝香於藥面冷敷患處，敷八小時，每日一次。

二診：服藥及外敷後，口乾咽痛大減，納差寐差稍緩，大便二日一次，頸側腫塊約 3x6cm 壓痛已減。脈細數，舌質紅，黃苔。患者服中藥五劑後症狀明顯好轉。原方再服 10 劑，外敷藥如前，以觀後效。

三診：脈細稍數，厚舌質微紅白苔，二便正常，胃納已開，睡可，黃痰，頸部腫塊減半（約 2x4cm）。患者服 15 劑中藥及外敷中草藥後諸症減半，但陰虛之象浮現，更改處方如下：金古欖 15g，貓爪草 12g，海浮石 30g，水牛角 30g，羚羊骨 30g，浙貝 30g，生地 30g，石上柏 30g，山慈菇 10g，白朮 15g，土茯苓 15g，女貞子 30g，金英子 30g。10 碗水煎八分溫服，連服 10 劑。外敷藥三黃散加土公英，酒醋調勻，煮熟、加半分麝香於藥面冷敷患處，敷 8 小時，每日一次。

四診：脈細，舌質淡，白苔，二便正常，胃納正常，睡可，白痰，結核全消，按之質軟，沒壓痛感，易疲倦，精神尚可，此乃邪去正氣不足之象，治則養陰培元以固療效。治法：益氣補中，健脾養胃。處方：黨參 15g，雲茯苓 15g，淮山藥 30g，桑椹子 15g，炙甘草 6g，法半夏 10g，陳皮 10g，浙貝 15g，女貞子 30g，金英子 30g。10 碗水煎八分溫服，20 劑。頸部腫塊難以觸及，外敷中草藥停止。三個月後隨訪，患者一般情況良好，停藥後並無惡化之象。

[按語]：該患者為鼻咽癌，臨床分期已屬中期，西醫治療以放射治療為首選，可以同時配合化療。中醫認為：放療及化療均屬“以毒攻毒”之法，在殺滅癌細胞的同時，也會對人體正常組織細胞造成不同程度的傷害，因而選用中醫藥治療，以起增效減毒作用。對該患者的治療主要分為以下幾個階段：患者主要表現為氣陰兩虛，熱毒壅盛之象，故其治療原則以益氣養陰，清熱解毒為主；故在益氣養陰，清熱解毒基礎上兼以調理脾胃，化痰除濕；經過上述幾個階段的調理之後，主症已去，患者主要表現為氣陰兩虛，絡脈瘀滯之象，故後期治療原則以益氣養陰為主。總之，要根據患者不同時期的病情變化，適時調整治療策略和方法，正所謂“法隨證立，方從法出”。

[案例2]：李女士，年五十一歲，自述 2000 年 5 月下旬因口乾項痛，吞咽時更甚，自覺耳痛伴聽力下降，黃痰，納差寐差，腰膝酸軟，大便乾燥，西醫 CT 檢查發現左側鼻咽部占位性病變，經鼻腔鏡取活檢後確診為：鼻咽癌(IIIB 期)。於 6 月下旬開始放療 30 次(劑量不詳)，化療 2 個周期，於上周結束。現覺口乾咽痛，吞咽時更甚，口腔多粘性分泌物，耳痛伴聽力下降，納差寐差，腰膝酸軟，大便乾結，3-4 日一行。西醫診斷：鼻咽癌(IIIB 期)，選用放加化療。患者因西醫療效欠佳，轉求中醫治療，因而求診。8 月 1 日初診：脈沉細數，舌質紅，苔少，口乾，大便秘結 5-6 日/次，頭痛，項強，查雙側頸項乾裂，心煩氣燥。證屬氣陰兩虛，熱毒壅盛。治則：益氣養陰，清熱解毒。處方：白花蛇舌草 120g，淮山 30g，百合 15g，玉竹 15g，蓮子 15g，沙參 15g，旋復花 10g (包煎)，石上柏 30g，竹茹 10g。水五磅煎成二碗後加蜂蜜四兩煮沸，分二次溫服，10 劑後復診。

二診：患者服藥後諸症明顯好轉，大便 2 日/次，口乾已緩，頭痛、項強消失，情緒安定。脈沉細，舌質紅苔膩。照前方再服 20 劑以觀後效。

三診：脈細，苔膩，二便正常，睡可，胃納佳，已無口乾，體能稍增，諸症已緩。處方：白花蛇舌草 60g，淮山 30g，百合 15g，玉竹 15g，蓮子 15g，沙參 30g，竹茹 10g，金英子 30g，女貞子 30g，8 碗水煎至一碗溫服，連服 30 劑，每日飯後服。

一月後復診，諸症已緩，患者心情甚佳。診脈：細緩，舌膩。處方：上方去白花蛇舌草，再服 60 劑，隔天服，半年隨訪未見復發。多年來每七至十日服一劑以鞏固療效，目前患者仍健在。

[結語]：上述 2 個醫案同屬一種病例，但用兩種不同方法治療。

病案 1 處方選用金古欖，貓爪草，海浮石，浙貝，桔梗等軟堅化痰藥；水牛角，羊骨骨，蒲公英解毒散結藥；白朮，土茯苓，大棗祛濕健脾藥；白芍，郁金疏肝解鬱藥；生地養陰涼血；女貞子滋陰養腎。再配合外敷藥，軟堅散結，直到癌性病灶，以收療效。

病案 2 因手術後出現咽部乾痛，心煩氣燥，氣陰兩虛，所以在治療上以養陰益氣，清熱解毒為主。方中重用白花蛇舌草清熱解毒，佐以一派養陰清潤藥以景全功。說明根據患者不同時期的病情變化，適時調整治療策略和方法，並非一方走天涯，以辨證論治為原則，從而提高療效。