

# 中医药应在防治肿瘤中突出治未病特色

□郭宏强

## 中医药在预防肿瘤过程中的作用

其实,我们的祖先在秦汉时期的中医经典《黄帝内经》中就提出了治未病思想,这正是中医药的优势所在。西医提出的“三级预防”与治未病有相通之处,但不完全一样。那么,治未病在肿瘤治疗中该如何实施呢?

在临床工作中,笔者发现在初治的恶性肿瘤患者中,有90%的患者具有阳虚体质。比如肺癌患者时常是肺肾阳虚或者脾肺阳虚体质、宫颈癌患者时常为肾阳不足、结直肠癌和胃癌患者时常为脾阳不足或者脾肾阳虚。《黄帝内经》中的《素问·生气通天论》记载:“阳气者,若天与日,失其所则折寿而不彰,故天运当以日以光明,是故阳因而上,卫外者也。”该论述指出阳气为身体健康的根本,有阳气则生,无阳气则死。《黄帝内经》中多处指出寒邪是致积的首要因素。《灵枢·百病始生》篇记载:“积之始生,得寒乃生,厥乃

成积。”《素问·举痛论》记载:“寒气客于小肠膜原之间,络血之中,血泣不得注于大经,血气稽留不得行,故宿者而成积矣。”许多患者在放疗、化疗后,会出现阴虚或者湿热等证候,但大部分患者在纠正这些阴虚或者湿热证候后,就会出现其根本的阳虚证候。患者阳气不足就会温煦失司,水湿如果无阳气熏蒸则无法进行正常的水液运转,致使其停于体内变为寒湿。阳虚也可导致气液凝滞运行不畅,加上寒湿内停阻碍气机,气滞则瘀更甚。寒湿内停与气滞血瘀形成恶性循环,导致痰瘀,进而形成瘤积聚,最后导致恶变,形成恶性肿瘤。

笔者在诊治肿瘤患者的同时,也诊治了大量的内科疾病,比如妇科疾病。现代人的体质确实偏阳虚,特别是很多女性。笔者在诊治其痤疮、痛经、子宫肌瘤、胃痛、头痛等病时,发现大多数为下焦虚寒、虚热上

扰或者中焦虚寒,而处方中应用附子、细辛、干姜、桂枝、吴茱萸、小茴香等,温热药多于寒凉药,可温阳化湿、活血化痰,疗效很好。形成这种情况的原因可能与先天不足、天寒着衣太少、天热过嗜寒凉食物以及天热毛孔大开之时用空调和风扇吹之,致使寒邪直入阴经有关。因此,笔者考虑,这种体质如果不及纠正,很可能出现肿瘤。所以,出现这种证候时,提前处理就会阻滞其发展成肿瘤。同时,这种体质时常会出现畏寒怕冷、腰背凉或者小腹凉,四肢特别是下肢冷,时常伴有腹泻、大便不成形或者咳嗽、咯清稀痰;进食寒凉食物时出现不适,重要的是舌质淡暗,甚至有瘀斑,舌苔水滑或者白腻,有一些患者的白厚苔上浮有一层浅淡的黄苔。笔者认为,如果中医学能够将治疗重点放于此,将会促使中医药发挥出更大的优势。

## 中医药在西医手段治疗过程中的作用

现阶段的恶性肿瘤治疗仍然以西药为主。中医很多文献对恶性肿瘤都有记载。中医对肿瘤进行软坚散结、活血化瘀,毕竟力量较弱,真正消掉的毕竟很少。然而,西医的手术、化疗、放疗正好弥补其不足,可以快速除掉已形成的肿瘤,但这些手段如中医应用中药汤药等一样,会严重损伤气血。这时,中医的

治疗作用是如何在短时间内恢复患者的体力,特别是脾胃功能。中医治疗疾病时比较注重脾胃,因为脾为先天之本,脾胃为后天之本,只有脾胃功能恢复了,才能为机体提供营养,才能运化水湿而不至于停滞于体内。因此,在西医治疗过程中应发挥中医整体观念优势,将患者的体能状态快速恢

复到最佳,这就是取长补短。如今,治疗肿瘤时以西医为主,西医按照循证医学的规范结合患者的体质进行治疗,同时配合中医的辨证施治,时常取得满意疗效。中医治疗疾病不能丢掉辨证。中医取得疗效的关键在于辨证的准确性,只有辨证准确了,才能取得意想不到的疗效。

## 中医药在维持治疗中的作用

西医对肿瘤的治疗之前一直在针对“种子”,即肿瘤细胞。近年来,西医逐渐认识到肿瘤细胞周围微环境的重要性,比如肿瘤分泌的因子对肿瘤细胞增殖、分化、浸润、转移、凋亡是有影响的,所以提出了“肿瘤微环境”的概念。同时,西医针对“肿瘤微环境”也相继研发出一些药物,比如贝伐单抗等。但是,这种微环境的概念毕竟有限,而中医的整体观、

“天人合一”的思想则比微环境概念的内涵更广。我们知道,肿瘤能够在某个部位生长、增殖,肯定是这块“土壤”出了问题。《黄帝内经》记载:“正气存内,邪不可干。”因此,出现肿瘤的根本是气虚血弱、阴阳失调导致的,就像同一块土地上虽然杂草丛生,但是庄稼依然长势不好。此时,就需要人们对“土壤”进行改良,改良成适合

庄稼生长的土壤。中医通过调节阴阳平衡就可以达到改良土壤的目的。当然,调节阴阳平衡只是大的指导原则,对于具体的患者还需要辨证,比如有湿祛湿,有瘀化痰,气虚补气,血虚补血,气机紊乱调畅气机,最后达到气血流畅、阴阳平衡的目的,彻底完成“土壤的改良”。这时,即使患者体内有一些“肿瘤干细胞”,也会一直休眠下去或者凋亡。

## 中医药在治疗体衰耐药患者中的作用

在临床上,笔者时常会碰到一些老年患者,其体质虚弱,合并症很多,已经不能耐受西医治疗;一些晚期癌症患者经过多次化疗,出现了多耐药现象,西医已经无药可医;一些患者从一开始就拒绝西医治疗。对这些患

者来说,可以选用中药调理,中医对患者进行辨证施治,应用具有软坚、散结、活血、化痰等疗效的中药。同时,笔者强调的是,中医一定要根据症状、舌苔和脉象进行辨证施治,否则将失去中医的精髓。

总之,中医药在肿瘤防治中应发挥治未病的特色,在西医手术放疗、化疗过程中,重在扶助脾胃,恢复正气;在化疗、放疗结束后,患者可采用中药维持治疗,彻底改变体质,预防肿瘤复发、转移。最后,笔者认为,中医治疗肿瘤,应充分发挥中医药的特色,不要受西药理论的影响,这样才能充分体现出中医药的特点。西医也不能以循证医学和分子生物学的观点理解中医,因为中医是“一人一证”的个体化治疗。(作者供职于河南省肿瘤医院)

# 导医机器人亮相新郑市人民医院解放路院区 院内导航、智能分诊样样精通

□刘银红

“我有点咳嗽,想找医生看一看。”  
“建议您挂呼吸内科。”  
“去呼吸内科怎么走啊?”  
“呼吸内科在门诊大楼2楼。”  
“今天是呼吸内科主任冯剑坐诊。”  
如果你想和它正常沟通,最好先做好心理准备,因为它不是人,而是一台智能机器人!这位对答如流的机器人是新郑市人民医院解放路院区新“入职”的导诊导医小能手。

7月16日,新郑市人民医院解放路院区智能导诊机器人让前来就医的市民眼前一亮。这个被大家亲切地称为“萌萌哒”的智能导诊机器人,有着萌萌的外表,灵活的大脑。它是怎样实现与患者对话、交流的呢?

原来,技术人员以往将导诊台接到患者询问最多的问题,输入了机器人系统,这样它就可以和患者进行简单交流,并在导诊服务过程中与就诊患者进行实时互动,与患者进行温馨的语音互动。它还能按照患者需求,指引患者到办理大厅的相应部门、窗口。

★智能导诊  
导诊机器人通过机器学习和训练,具有分诊的知识储备。当患者向其描述自己的疾病症状时,机器人将根据学习的知识进行引导性问答,为患者推荐合适的就诊科室,并向患者提供导向该科室的位置路线和地图。

★院内位置导航  
导诊机器人通过对话或者屏幕交互解析出患者的目的、意图后,为患者提供导向该科室的位置路线和地图。患者可以根据机器人的地图引导找到自己的目的地。

★常规问题咨询



智能导诊机器人

导诊机器人特别针对医院常规问题,比如就医流程、坐诊专家、电话号码问询等进行了机器学习与训练。它可以根据患者的需求进行人机交互,从已学知识库中智能分析出导诊内容,这是医院与患者沟通的第一道桥梁。据了解,目前该院每天的导诊、咨询量非常大。为了更好地为患者服务,该院借助人工智能技术,实现机器人领域与医疗领域的深度融合,以更丰富的地图导航功能以及人性化的数据检索为患者提供更精准的导诊服务。导诊机器人启用后,将极大地提升导诊效率,将有效信息准确反馈给患者,发挥对患者常规问题的实时解答功能。

智能机器人好像一个移动的“导医服务站”,让患者在愉快的氛围中完成原本枯燥、紧张、压抑的就医服务。几乎所有与之接触的患者都不约而同地说:“它太神奇了。它可爱、幽默,可以帮助我们调整紧张的情绪,进而让我们轻松起来!”

(作者供职于新郑市人民医院解放路院区)

## 名医名家

赵清理(1922—2007),出身于中医世家,自幼秉承家训,研习岐黄之术,遵照先辈所嘱,坚持“早诵”和“夜读”,所诵、所读,除儒家经典外,皆医学典籍。他一生的临证大要,大致可分为3个阶段,第一个阶段是熟读《伤寒论》,善用经方;第二个阶段是法遵东垣,重视脾胃;第三个阶段是洞悉郁证,活用道遥。

赵清理曾是河南中医药大学教授、主任医师、硕士生导师,首批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,曾任中华医学会河南分会常务理事等职务。1994年,他被评为“河南省优秀教师”,并获得“五一劳动奖章”。他在诊病之余,编撰有《临证心得选》《中州古今医家评传》《当代医家论经方》等著作。

## 找到《伤寒杂论》的金钥匙

赵清理出身于中医世家,自幼秉承家训,研习岐黄之术,遵照先辈所嘱,通过“早诵”背诵了大量的伤寒条文,通过“夜读”博览了大量的古典医籍(《黄帝内经》《伤寒杂论》《神农本草经》《证治准绳》等)。随着时间的推移,赵清理的学识不断丰富起来,逐渐认识到《伤寒杂论》以六经作为辨证的纲领,是在《黄帝内经》六经分证的基础上发展起来的。《伤寒杂论》的六经概括了脏腑、经络、气血的生理功能和病理变化,并根据人体抗病能力的强弱、病因的属性、病势的进退缓急等因素,对外感疾病演变过程中所表现出来的各种证候进行分析、归纳,从而讨论病变的部位、证候特点、寒热趋势等问题。他在研读《伤寒杂论》的同时,还阅读历代医家对《伤寒杂论》的研究。经过学习、研究,他的眼界开阔了,知识丰富了,使得他在钻研《伤寒杂论》方面找到了登堂入室的金钥匙。

通过长期研读,他逐渐认识到辨证论治是中医学的一大特色,是《伤寒杂论》的核心,而六经辨证是《伤寒杂论》辨证论治的纲领,八纲辨证是对一切疾病的病位和证候性质的概括。疾病是在外邪的作用下,正邪斗争的临床反映;而正邪的消长盛衰,决定着疾病的发展变化和证候性质。因此,对六经辨证的具体运用,无不贯穿着阴阳、表里、寒热、虚实等内容。所以说,后世的八纲辨证就是从《伤寒杂论》中得到启发而加以整理并系统化的,六经辨证与八纲辨证的关系是相辅相成的。中医必须充分理解这一点儿,才能有效地进行临床辨证和治疗。

## 善用经方治疗疾病

赵清理认为,一般来说,临床应用经方,应明古通今,洞察古今之变,方能用药中的,这是他的临证思想之一。例如,黄芪桂枝五物汤是张仲景为了治疗血痹而设的。本方是由桂枝汤去甘草、生姜,加入黄芪为主药而成,方中的黄芪具有益气固表的疗效,芍药可以养阴敛阴,桂枝可以温阳通脉,生姜能开胃,大枣可益脾。他在临床上常用本方治疗中风后遗症。赵清理认为,临床上的中风与血痹症状颇为相似,血痹有一系列气虚、血瘀的表象,比如肢体麻木、功能活动障碍等。对于此类病证,赵清理运用黄芪桂枝五物汤加减治疗,时常获得满意的疗效。

另外,对于虚实夹杂,病因病机错综复杂,病情呈多向交叉者,赵清理时常合数方为一方治疗。比如,张仲景之甘麦大枣汤是治疗女性脏躁证的经方,如今在临床上若单用此方治疗女性更年期综合征或者神经官能症,往往显得该方力量单薄,疗效不太理想。赵清理在临床上往往把甘麦大枣汤、百合汤、芍药甘草汤、酸枣仁汤合在一起用来治疗严重失眠,颇有疗效。

总之,运用经方时只满足于一方一证,并不困难,但要深入研究和运用好经方,就应当理解每一方证的理、法、方、药,且知常达变,明古通今,就不那么容易了。赵清理经过多年临床,深深地体会到临床上不少疑难杂症往往是几种病证交叉在一起,单依靠一个经方确有“独木难支”之叹,此时唯有杂病杂治,兼证兼治,多脏兼顾,有时甚至需要合数方为一方,联合组方进行多方位、多层次调节,方能取得满意的疗效。这样既扩大了经方的应用范围,又提高了经方的疗效。

## 法遵东垣,重视脾胃

赵清理临证时,比较注重胃气,擅长调理脾胃。他能够全面理解李东垣的学术思想,灵活运用补中益气汤和生脉散调补脾胃,屡起沉疴。赵清理师古而不泥古,宗法而不拘于法,正所謂法无定法,因证而异。他在长期的理论与实践过程中,深深体会到脾胃在人体养生保健、预防疾病和临床治疗方面具有十分重要的作用。他时常告诉学生:“脾胃者,土也。土乃万物之母,万物从土而生,亦从土而归。摄生不可不养土,却疾不可不顾土,为什么呢?是由于饮食、药物皆依靠脾胃之运化而布散周身也。”他在甘温升阳益气、酸甘益气和补中益气汤和生脉散的变化应用,堪启后学。

赵清理认为,由于疾病的发生与脾胃关系密切,中医临床治疗疾病亦应当重视调理脾胃,这是他的学术思想之一。正如李东垣所说:“其治肝、心、肺、肾,有余不足,或补或泻,唯益脾胃之药为切。”他认为,中医在治疗内科杂病时,自始至终都应注意调理脾胃,以助正气恢复,促使疾病早日治愈。在临床上,赵清理强调,不仅脾胃自身有病需要治脾胃,其他脏腑有病,也需要调理脾胃。

赵清理在学术上提倡“脾胃学说”。他在长期的理论研究以及临床实践中,发现凡是体健长寿之人,大多脾胃功能旺盛,食量适宜。所以善于养生者,食不过饱,饮不过热,常时爱护脾胃,保持其功能正常,这才是人体健康的基础。相反,若属于体弱多病之人,大多脾胃功能亦弱,气血不足,身体抵抗力降低,病邪易于侵袭。因此,赵清理在治疗内科疾病时,常时顾护脾胃,屡起沉疴。他看到患者的病情错综复杂时,大多从中焦入手,以调理脾胃为先。总之,他认为,中医要权衡脾胃的强弱而酌情选用中药,以顾护脾胃。

## 洞悉郁证,活用道遥散

赵清理晚年临证时,以其平生之实践,从大处着眼,旁征博引,洞察郁证时行,十病九郁,时常以道遥散治疗疾病,临证变化,如出奇兵,屡次化险为夷。由于社会的发展、进步,环境、气候以及人类生活条件、社会氛围、政治因素之变化,人群的发病也因气候、环境的不同而有所不同。总之,因诸多因素的影响,郁证的发病率呈明显上升趋势。他认为,百病皆与郁有关,或者因情志郁结而致病,或者因久病不愈而致郁,有郁则脏失和,久郁则五脏受损,阴阳气血逆乱,虚实寒热混淆,诊断不明,疗效不明显。郁证的临床表现多种多样,其共有的症状是气机瘀滞所引起的气郁,比如精神抑郁、情绪不宁、胸肋胀满和疼痛等,这是诊断郁证的重要依据。因此,中医诊断疾病,需要四诊合参。

道遥散系由张仲景《伤寒杂论论》之四逆散演化而来,为调肝理脾之方。赵清理晚年临证时,洞悉郁证时行,活用道遥散于临床,时常取得满意的疗效。他感悟先贤之所以能济世活人,皆在于知常达变。同时,他以道遥散为基本方,加减变化,依证用药,以万变而应百病,得法而应手,起沉疴,瘥顽疾。他认为,时疫杂症,皆在变化之中;经方时方,悉于大法之内。

(本报综合整理)

本版未署名图片为资料图片

# 周口市中医院召开信息化工作暨培训会

本报讯(记者侯少飞 通讯员黎倩平) 为了加强医院信息化建设,优化医院信息系统,提升医院职工对信息化、数字化技术的管理和应用水平,打造一个现代化的“智慧医院”,7月10日,周口市中医院召开了2018年信息化工作暨培训会。

会议宣读了关于成立周口市中医院信息化建设委员会的通知以及关于调整医院信息安全领导组的通知;特邀新乡医学院附属人民医院副院长、河南省医疗信息化专家赵杰讲解了数字化医院建设知识、医院信息化建设发展和规划等。

赵杰从数字化医院、结构化病历、无纸化建设3个方面进行了详细讲解。数字化医院是医院信息化发展的新阶段,以无纸化、无胶片化、智能化为特征。通过信息化建设这一平台,医院能够优化流程,精细化管理,提升诊疗水平,改善患者的就医体验。结构化病历不仅可以缩短医生完成病历的时间,还可以通过规范化的模板提高病历质量;将纸质化病历的信息转化为计算机能够识别和理解的结构化数据,在临床诊疗、科研应用、数据共享等方面实现突破,为制定更好的决策提供科学、有效的支撑,提升公共卫生事件的预警能力和防控能力。无纸化建设可以让病历归档及时、准确、完整、真实,解决了病历丢失问题,实现患者信息资源共享,节约成本,便于病案数据的统计和挖掘;低碳环保,工作便捷。

会议指出,一要高度重视信息化建设;二要认真学习有关信息化的理论和实践;三要明确医院信息化的发展方向和建设,提升医院的诊疗水平、管理水平;四要提升全院职工对信息化的了解和运用。