

学术论坛

中医药治疗肿瘤的扶正与祛邪

□伊文刚

采用扶正原则治疗肿瘤

采用祛邪原则治疗肿瘤

在临床上,运用中医药治疗肿瘤的主要原则是扶正与祛邪。其中,扶正是指主要运用具有扶助正气的中药来调节肿瘤患者机体的阴阳、气血、脏腑及经络功能的平衡,最终达到增强其机体抗肿瘤能力的治则,多适用于晚期肿瘤患者。而针对早期的肿瘤患者和体质较好的肿瘤患者,单用扶正的方法调整人体正气之虚是不够的,要具体情况,采取以祛邪为主要治疗手段的方法,以达治疗的目的。本文主要向大家简要介绍运用扶正与祛邪原则,治疗肿瘤的主要方法。

补气养血法 气血是构成和维持人体生命活动的基本物质,只有气血调和,机体才会维持正常的活动,而一旦恶性肿瘤形成,将不断耗伤气血;更兼手术、放疗、化疗等,患者身体正气受损、气血不足,故临床可用补气养血法。适应证为气血两虚证。如中晚期肿瘤患者由于久病消耗、气血两虚,出现头晕目眩、少气懒言、乏力自汗、面色淡白或萎黄、心悸、失眠、唇舌指甲色淡、毛发枯落、舌淡而嫩、脉细弱等症状。常用中药为人参、党参、黄芪、白术、黄精、山药、当归、白芍、熟地、阿胶、大枣等。

养阴生津法 肿瘤形成后,痰凝瘀血互结,热毒内蕴,由于病理变化过度消耗阴津,又兼营养摄取不足,以及手术中的体液丢失、放疗后的火灼伤阴、化疗引起的呕吐与腹泻等原因使阴津亏损更突出,阴液的亏损导致体液内环境动态平衡失常,渐趋恶化。故治疗宜采取养阴生津法,以养阴清热、生津润燥。适应证为阴虚内热之证。如肿瘤晚期患者出现形体消瘦、午后低热、手心热、口渴咽干、大便干结、尿赤、夜寐不安,或有咯痰带血、舌红苔薄、脉细弦数等症状。常用药物为北沙参、天门冬、麦门冬、天花粉、川石斛、知母、玉竹、玄参等。

健脾益肾法 肾为先天之本,乃人体阴阳之根;脾为后天之本,是气血化生之源。生理上的脾与肾、后天与先天是相互滋生与促进的关系,病理上也互为影响。健脾使脾胃功能正常,水谷精微四布,气血化源充沛;益肾使真阴真阳归于肾,脾气得温煦而健旺,肾中精髓随之能得到不断补充。适应证为脾肾两虚之证。如肿瘤晚期患者因久病消耗或手术、放化疗后脾肾损伤,引起气血不足、形瘦乏力、眩晕耳鸣、面色苍白或萎黄、精神不振、少气懒言、纳减腹胀、四肢不温、大便溏薄、舌淡苔腻脉沉或细等症。常用药物为人参、党参、白术、茯苓、黄芪、山药、附子、肉桂、肉苁蓉、补骨脂、枸杞子、熟地、黄精、女贞子、生地等。

化痰导浊法 中医药学所说的“痰”,是指人体脏腑气血失和、津液运化失常而产生的有形之病理产物,同时又是许多疑难杂病的致病因素。明代医学家张景岳谓之“痰在周身,为病莫测”,清代医学家陈士铎亦云“天下怪病多生于痰”。痰在肿瘤的形成过程中更是起到了推波助澜的作用,尤其痰浊与瘀血为伍,交结为痰瘀,金元医家朱丹溪谓之“痰夹瘀血,遂成巢囊”。肿瘤从痰论治,也是中医药学的一大特色。化痰导浊之类的中药不仅能清除病理“垃圾”,深捣肿瘤“巢穴”,有的还可直接杀伤和抑制癌细胞,如天南星、半夏、山慈菇等,有的还有提高人体免疫功能的作用,如茯苓、猪苓等。

清热解毒法 中医药学认为,肿瘤与火毒内结有关。由于肿瘤的机械压迫,致使脏器的腔隙、血脉受压或梗阻,造成脏器功能失调、气血循环障碍,则易发生感染。同时,肿瘤本身血液供应不足,引起组织坏死、液化、溃烂而并发炎症。肿瘤细胞的代谢产物也会刺激体温调节中枢引起发热。

此时,肿瘤的病机特点为中医所谓热毒蕴结、热毒炽盛。治疗宜清熱解毒,以起到消炎、杀菌、排毒、退热及增强免疫力等作用。适应证为肿瘤患者出现热毒蕴结、身热头痛、目赤面红、口干咽燥、五心烦热等症状。常用药物为金银花、野菊花、鱼腥草、苦参、半枝莲、七叶一枝花、黄芩等。

(作者供职于河南省肿瘤医院)

诊疗感悟

糖尿病的病因病机及诊治要点

□王志强

中医认为,糖尿病是气阴两虚、肝肾阴虚、脾胃虚弱等原因导致的。第六批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师、全国名中医庞国明,擅长糖尿病及其并发症、中风、头痛、失眠等疑难杂症的诊疗。笔者有幸跟随庞国明老师学习。庞国明老师综合古今医学家的认识,根据自己纯中药治疗2型糖尿病的临证经验,针对现代人的生活习惯和环境因素的变化,结合现代医学对糖尿病的认识,创新性地认为2型糖尿病的病因主要有以下几个方面。

肥为百病之长

肥胖与多种疾病密切相关,包括代谢综合征(如高血糖、高血脂、尿酸等)、心血管疾病(如高血压病、冠心病、卒中、动脉硬化等)、呼吸系统疾病(如哮喘、睡眠呼吸暂停综合征等),还可能引起骨关节炎、肿瘤等。可以说,肥胖是多种疾病生存的“土壤”。《黄帝内经·素问·奇病论》曰:“此肥美之所发也,此人必数食甘美而多肥也。肥者令人内热,甘者令人中满,故其气上溢,转为消渴。”庞国明认为,饮食失节,过食肥甘厚味,可致形体肥胖,并影响脾之运化,酿生痰湿,积久化热,气机升降失调,其气上溢,口干口甜,则发为“脾瘅病”;精微不布或痰热耗津损阴,尽现“三多一少”,则发为“消渴病”;饮食不节,饥饱无度,在伤脾败胃的同时,也会加重胰腺的负担,造成“脾胰同病”;脾

膜功能紊乱、机体调糖功能失调,久之则出现血糖升高或血糖波动不稳,可先为“脾瘅病”,逐步发展为不同的“消渴病”,以及“上消病”“中消病”“下消病”。

肝为丛病之脏

肝主疏泄和藏血,性如风木,喜条达而恶抑郁,故有“刚脏”之称。肝体阴而用阳,以血为体,以气为用,与五脏六腑之间有着密切的联系。清代医学家黄元御在《四圣心源》一书中认为肝属“厥阴风木”,并提出“风木者,五脏之贼,百病之长。凡病之起,无不由于木气之郁”的观点。清代医学家魏之秀在《续名医类案》中提出“肝为万病之贼,殆以生杀之柄不可操之人耳”的观点。《临证指南

医案·三消》中有“心境愁郁,内火自燃,乃消症大病”的观点。郁怒伤肝,肝气郁结,或劳心竭虑,以致郁久化火,火热内盛,消耗阴津而发为消渴。庞国明提出消渴之因为脾土不运,土壅则木郁,脾病及肝,肝脾不调,肝脾失于升降疏运,脾胃失于降泄浊邪,谷精不升,壅滞血中,变为“糖浊”而至血糖升高,变证丛生。

肾为诸病之根

中医理论强调,肾为先天之本,为脏腑阴阳之本,乃生命之源,百病源于虚,百病起于肾。《扁鹊心书·消渴》指出“色欲过度,重伤于肾,致津不得上荣而成消渴”的观点。《外台秘要·消渴消中》曰:“房事过度,致令肾气虚耗,下焦生热,热则肾燥,肾燥则渴。”庞国明认为,房事不节,劳欲过度,精亏气虚,肾元不固,出现饮一溲一,夜尿频数,发为“下消病”。

多年来,庞国明带领团队不断创新研究方法,推动业内不断强化中医思维,让更多的中医同仁用中医思维和方式诊治疾病,探索纯中药治疗2型糖尿病的有效方法及诊疗体系,不断潜心学习,对于糖尿病的病名、病因、病机打破传统认识,提出新的见解,既有传承又有创新,既有理论依据又有实践探索,开创了纯中药治疗2型糖尿病辨治体系的先河,为纯中药治疗糖尿病奠定了基础。

(作者供职于河南省开封市中医院内分泌科)

学习《伤寒论》应把握好这几点

□张丙义

伤寒的基本病理为损伤阳气

通过对《伤寒论》的学习和多年临床体会,笔者赞同清代医学家喻昌在《医门法律》一书中所提出“伤寒阳微阴盛”的观点,就是损伤属于寒证,并进一步提出“损伤阳气正是伤寒的病理基础”理论。伤寒就是阳微阴盛,寒伤阳气,所以患病初期,邪在太阳,桂枝汤、麻黄汤都是助阳方剂,可辛温解表、祛除寒邪。邪在三阴,则宜“温”字立法,如太阳病“当温之”,少阴病“急温之”,厥阴病可“先温其里”,明确指出了三阴病的主要病理和治则。再从《伤寒论》112首方剂的功用分析,具有益气扶阳、辛温散寒作用的方剂共有81首,比如桂枝汤、四逆汤等。由此可知,《伤寒论》中扶阳益气的方药应用范围广,药物剂量在有关方剂中占的比例较大,说明伤寒病的本质是寒邪伤阳,病理是损伤阳气,诸如理中汤、真武汤、附子汤等都是助阳扶正的方剂,若素体阳虚或用药过热,郁而化火,这是一时的病理转变,宜用凉药。我们用这个指导思想来看《伤寒论》,认识伤寒病,就能够找到它的要点。

恒动、辨证的观点

是《伤寒论》的基本方法

寒邪侵袭身体,伤阳后不是一成不变的,它随着人的体质、年龄之不同,人体的虚实差异,气血之虚寒,或季节不同、用药不同,可以热化,也可以直接寒化。《伤寒论》是用动态的观点来看问题的,所以《伤寒论》里最主要一句话是:“观其脉证,知犯何逆,随证治之”,这就是辨证。因此,学习《伤寒论》要掌握其辨证的、恒动的观点。

重脾胃是《伤寒论》的重要思想

东汉著名医学家张仲景非常重视脾胃,并在遣方用药时体现出来,如用白虎汤,因为生石膏比较寒凉,用量大伤胃气,所以用粳米保护胃气。桂枝汤除了姜枣有调中焦、健脾和胃的作用以外,服用桂枝汤时要食用热粥,促使汗出,保护胃气。即便是阳明腑证热结于里,需要用大承气汤时,先用小承气汤试服,如果有矢气出,再服用大承气汤,说明张仲景在用泻下药时以不损伤脾胃之气为原则。笔者受张仲景保护脾胃的思想的启发,临证时很少用泻药,注重保护脾胃。

熟记警句用于临床

在学习《伤寒论》时,有一些警句是必须要掌握的,如“黄家所得,从湿得之”,即黄疸病就是体内有湿与热;治疗湿邪时强调,“祛湿当利小便”。治疗湿邪既不能用吐法、汗法,又不能用泻法,就是利小便使湿邪排出,用泻药伤脾则湿更重。《伤寒论》中有“治痰饮者当以温药和之”的观点,痰饮乃寒湿属阴性,只有用温药才能够解决问题,结合现在许多脾胃病,脾胃气虚占90%以上,有一些医生应用清热药,使腹胀更甚,这就是不了解脾胃病多数属于脾胃气虚。《伤寒论》中有“脾为生痰之源”的观点,说明痰湿都是出于阴、出于寒,当以温药和之,所以健脾和胃的药往往有甘温芳香的药性。因此,对于警句要心领神会,用于解决临床实际问题。

在精读中医四大经典的基础上,还要博览历代名医论著,吸取其独到的学术特长和临证经验。因此,对历代的名医名家的著作都要学,要掌握其独到的学术特点和治疗经验,适时运用到实际诊疗中,有利于提高诊疗水平。

(作者供职于河南省安阳市中医院)

浅析二仙汤的配方、功效与应用

□李瑞红 张董晓 文/图

多,主治高血压病、中风后遗症、乳腺增生、更年期综合征、妇科疾病、肾功能衰竭等,以及其他慢性病出现肾阴阳两虚、虚火上扰者。临床随证加减,治疗多种老年杂证,辨证有肾阳虚、肾阴阳两虚或肾阴虚者,每获满意疗效。

抗自由基作用

自由基学说认为,自由基对加速身体衰老有显著影响。自由基对身体损伤的作用主要表现为形式是对身体大分子和细胞成分的损害。自由基反应是引起一些疾病和衰老的内在重要根源。大量的实验证明,数种抗氧化酶,包括超氧化物歧化酶、过氧化氢酶的活性随年龄增高而降低,削弱超氧化的损伤反应能力,加速衰老的进程。进一步研究证明,二仙汤在基因水平上通过调控,提高抗氧化酶活性、减少自由基产物,从而具有延缓衰老的功效。

对免疫功能的影响

调节身体免疫功能是中医扶正固本理论之一。人和动物的胸腺在性成熟期开始退化,胸腺激素逐渐下降,细胞免疫功能下降。对二仙汤佐伍研究补肾法进行实验研究,临床应用结果证明二仙汤温而不燥,寒而不滞,有温肾阳、补肾精、泻肾火,阴阳并调之功效。

在临床应用时,了解最新研究成果,掌握其辨证要点,尤其是中老

年疾病与肾虚之证用二仙汤辨证治疗,效果良好。

临床应用

对于久病年长、阴损及阳、阴阳两亏之高血压病患者,应用二仙汤以养阴扶阳,常获满意疗效。中医理论强调,“七七任脉虚,天冲脉衰少,天癸竭”,说明由于肾气虚衰,阴阳失调,阴不制阳,虚阳上越,冲气上逆而致发病,治宜二仙汤调节冲任为本,调脏腑和气血为辅。应用二仙汤,有提高免疫力的作用,对改善卵巢功能和升高雌激素有一定作用。

治疗更年期综合征

妇女在绝经前后伴随着一系列神经、心理、内分泌方面的改变,这些改变无疑会给予绝经期的妇女带来多种不适。虽然绝经是一种正常的生理现象,但是由于多种激素分泌紊乱,尤其是雌激素水平的急剧减少,一部分女性会出现适应障碍(如自主神经功能失调和心理活动障碍)。中医认为,肾精亏损是该病的内在原因,精神刺激又是诱因和使该病加重的重要因素。中医药治疗更年期综合征可以明显改善症状,副作用少,相对激素替代治疗具有一定的优势。

治疗不育症

对于不育症的治疗,取《济阴纲目》中“男子以补肾为主”的治疗原则,滋阴肾与壮阳药融合一方,平调阴阳,使肾气得充,精血得养,经络通畅,方可受孕。二仙汤方中辛温与苦寒共用,壮阳与滋阴并举,温补与寒泻同施,其功效在

于既温而又不过燥,既寒而又不过凝,既补而又不过温,强肾无燥热之偏,益精无凝滞之嫌,治疗月经病、不育症使得肾中阴阳“消长平衡”,以达“阴平阳秘,精神乃治”之目的。

笔者认为,中医药学实践性较强,任何方剂最终都要经得起临床的检验。二仙汤制方思想来源于临床实际需求,既有临床实践的支撑,又有深厚的中医药学理论底蕴。从中医理论角度来分析,《黄帝内经》中对男性和女性生理有详细总结,对更年期疾病也早有描述,但未出对症方药。二仙汤既是运用传统中医理论解决临床实际问题的典范,又给相关的传统中医理论予以有力支持,并增添了新的注解。

目前,关于二仙汤的功用研究虽然取得了可贵的进步,但是局限也比较明显,目前尚缺乏系统性研究。笔者认为,今后应从以下几方面进一步研究:实验研究应深入开展对下丘脑-垂体-肾上腺轴的探讨,为广泛运用奠定科学基础。临床研究不应仅停留于经验阶段,还应选择具有代表性的病种,对其主要症状、病程等指标进行系统观察,研究其临床药效力,探讨辨证论治规律,确立治疗法则,逐步实现二仙汤方证的标准化、客观化,对二仙汤的剂型改革应该进一步探讨,有助于提高临床诊疗水平。

(李瑞红供职于河南中医药大学,张董晓供职于首都医科大学附属北京中医医院)