

- [2] 李靖, 庞博. 吕仁和教授运用六对论诊治糖尿病及并发症的部分经验[A]. 燕京医学论坛文集, 北京: 北京中西医结合学会, 2011: 223-228.
- [3] Mogensen CE, Schmitz A, Christensen CR. Comparative renal pathophysiology relevant to IDDM and NIDDM patients[C]. Diabetes metabolism Rev, 1998, 4: 453.

- [4] 吕仁和, 李敏州, 张海啸, 等. 糖尿病患者出现蛋白尿的诊治[A]. 第八次国际中医糖尿病学术交流会议论文集汇编[C]. 北京: 世界中医药学会联合会糖尿病专业委员会, 2011: 285-293.

(2012-06-23 收稿)

调和法则与肿瘤治疗

陈赐慧 花宝金

(中国中医科学院广安门医院, 北京, 100053)

摘要 “和”是古代哲学和医学思想很重要的体现, 调和法则经过历代医家的发展和完善, 广泛应用于各科疾病的治疗。肿瘤疾病的病因病机及临床表现复杂, 常表现为矛盾对立, 应用单方单法容易顾此失彼, 探索调和法则在肿瘤治疗中的应用, 可以更好的发挥中医药在肿瘤治疗上的作用。

关键词 肿瘤; 调和; 法则

The Harmonizing Rule and Tumor Treatment

Chen Cihui, Hua Baojin

(Guang'anmen Hospital affiliated to China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100053, China)

Abstract “Harmony” is a very important concept in ancient philosophies and medical thoughts, after the development and improvement by generations of doctors, the harmonizing rule has been widely used in the treatment of various diseases. The complicated pathogenesis and clinical manifestations of tumors, which is often present with contradictions, have made it difficult to apply single method to treat. Hence, exploring the harmonizing rule in treating tumor may better play the part of Chinese medicine.

Key Words Tumor; Harmonizing; Rule

doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2013.03.011

对于“调和”二字的认识,《说文解字》有云“调,和也”“和,相应也”。张景岳在《景岳全书·新方八略·和略》指出:“所谓调者,调其不调之谓也。”“和方之制,和其不和者也。”“……凡气有不正者,皆赖调和。”目前调和法则广泛应用于中医药的治疗中,在肿瘤治疗中,调和亦成为关键的法则。

1 调和法则之基础

中医学与古代哲学思想密切相关,许多理论概念均来源于哲学名词。其中一个最重要的思想和价值取向就是“中和”,“和”即“中”,“中”即“和”,二者基本一致^[1]。《中庸》认为“中也者,天下之大本也;和也者,天下之达道也。……”老子《道德经》提出:“……万物负阴而抱阳,冲气以为和。”古代的哲学思想不仅将“和”作为宇宙生命运动的法则和规律,而且认为其本身具有趋向于“和”的自发调控机制。因此董仲舒的《春秋繁露·循天之道》认为“天地之道,虽有不和,必归之于和。”由于中医学医哲思想的相互借鉴,古代

医家亦将调和的法则作为其诊疗的基本法则。如《内经》“和于阴阳,调于四时”“血气不和,百病乃变化而生”,“因而和之,是谓圣度”。张景岳亦认为“……和之义广矣,亦犹土兼四气,其于补泻温凉之无所不及,务在调平元气,不失中和之为贵也”。由此可见,基于“和”的基本思想,调和法则成为诊治疾病的大法。

2 调和法则之源流

关于调和法则的记载,最早可追溯于《内经》。《内经》中曾多次提到“和”的概念,但其主要指的是人体的正常生理状态。如《素问·六节脏象论》中“……气和而生,津液相成,神乃自生”,《灵枢·脉度》中载:“肺气通于鼻,肺和则鼻能知香臭矣;心气通于舌,心和则舌能知五味矣;肝气通于目,肝和则目能辨五色矣;脾气通于口,脾和则口能知五谷矣;肾气通于耳,肾和则耳能闻五音矣。”还有《灵枢·本脏》提到“血和”、“卫气和”、“志意和”等等。对于调和的治法,无明确论述。张仲景的《伤寒论》亦未明言“和法”,但其创制了

基金项目:国家科技部“重大新药创制”专项课题:肿瘤平固体制剂的中药新药研发(编号:2010ZX09102-216)

通信作者:花宝金, E-mail: huabaojin@sohu.com

小柴胡汤、半夏泻心汤、桂枝汤、黄连汤,将调和阴阳、寒热、肝脾及攻补兼施的法则贯穿于实践之中。

金·成无己首先在理论上明确提出和解法。他在《注解伤寒论》中提出“……与小柴胡汤以和解之。”《伤寒明理论》则指出“伤寒邪气在表者,必渍形以为汗;邪气在里者,必荡涤以为利;其于不外不内,半表半里,既非发汗之所宜,又非吐下之所对,是当和解则可矣,小柴胡为和解表里之剂也”,认为和解即是解少阳半表半里之邪。

明·张景岳进一步阐述了和法,《景岳全书·古方八阵》谓“须从缓治,故方有和阵”,“凡病兼虚者,补而和之;兼滞者,行而和之;兼寒者,温而和之;兼热者,凉而和之。”灵活运用不同的和法。

清·程国彭在《医学心悟》指出:“伤寒……半表半里者,惟有和之一法焉。仲景用小柴胡汤加减是已。”将和法列为八法之一,并归纳为“有清而和者,有温而和者,有消而和者,有补而和者,有燥而和者,有润而和者,有兼表而和者,有兼攻而和者。和之义则一,而和之法变化无穷焉”。戴天章的《广温疫论》提出“寒热并用之谓和,补泻合剂之谓和,表里双解之谓和,平其亢厉之谓和”。何廉臣又增加了“苦辛分消”“平其复遗”“调其气血”,扩大了和法的范围。

综上所述,所谓调和,即通过各种不同的手段,调理人体内的各种表里、寒热、虚实等的关系,使其恢复正常和谐的健康状态。这种治疗法则尤其适合两种(或两种以上)具有相互对立性质的病因共同引起的、病机较为复杂的病证的治疗方法^[2]。

3 肿瘤之特性

肿瘤的病因病机可以归结为“虚、毒、痰、瘀”。肿瘤的发生以正气亏虚为本,并贯穿于整个疾病的过程中。对于正气在发病中的关系,《素问·遗篇·刺法论》指出:“正气存内,邪不可干,邪之所凑,其气必虚。”人体正气不足是疾病发生的前提和条件,也是肿瘤发生的根本原因。《诸病源候论》有云:“积聚者,由阴阳不和,脏腑虚弱,受于风邪,搏于脏腑之气所为也。”张景岳认为“脾肾不足及虚弱之人,多有积聚之病……”而明代医家李中梓的《医宗必读》则认为“积之成者,正气不足,而后邪气踞之。”现代医学研究表明,肿瘤患者的免疫功能(正气)受到抑制,肿瘤的发生和发展及预后与带瘤机体的细胞免疫状态密切相关^[3]。而肿瘤既成,也会进一步损耗正气,形成肿瘤相关性免疫抑制,从而形成恶性循环。

正气亏虚的条件下,癌毒是产生肿瘤的关键因素。对于癌毒的论述,古代医家多有记载,然而均未明确提

出“癌毒”的概念,而统称之为“毒邪”。如《中藏经》认为“痈疡疮肿之所作也,皆五脏六腑蓄毒之不流而生矣,非独营卫壅塞而发者也”。随着基础和临床研究的深入,“癌毒”的概念越来越受到认可,并且认为“癌毒”是恶性肿瘤发生、发展过程中的主要矛盾或矛盾的主要方面。周仲瑛教授^[4]认为癌毒是导致肿瘤发生的一种特异性致病因子,属毒邪之一,是在内外多种因素作用下,人体脏腑功能失调基础上产生的一种对人体有明显伤害性的病邪,具有增生性、浸润性、复发性、流注性等特性。凌昌全教授^[5]则结合中西医学对恶性肿瘤的认识,把癌毒定义为“已经形成和不断新生的癌细胞或以癌细胞为主体形成的积块”,并认为癌毒是恶性肿瘤产生的病机的核心,癌毒及其产生的病理性代谢产物通过血液、淋巴液的循环扩散到全身,致使整体功能失调,继而耗伤正气并与气、血、痰、热等纠缠在一起,进一步产生一系列的病理变化。

《杂病源流犀烛》认为:“邪积胸中,阻塞气道,气不得通,为痰为血……邪气胜,正不得制之,遂结以形而有块。”“痰”是肿瘤演变过程中的一个病理产物,同时又可以进一步促进肿瘤的发展。元·朱震亨认为“凡人身上中下有块者,多是痰”。痰之为病,复杂多端,无处不到。一方面痰邪意味着肺脾肾三脏对于津液的代谢功能出现障碍,另一方面痰邪可阻塞气机,使三焦气化失常,加重痰邪的形成。

血瘀也是肿瘤病因病机中的重要方面。气血在生理功能上相互依存,相互制约和相互为用。而气血失调,气机郁滞,血行不畅,导致气滞血瘀,常表现为血瘀证。日久则成积聚。如王清任认为:“气无形不能结块,结块者,必有形之血也。血受寒则凝结成块,血受热则煎熬成块。”高锦庭的《疡科心得集·辨瘰癧癰瘤论》中有言“癌瘤者,非阴阳正气所结肿,乃五脏瘀血浊气痰滞而成”。从现代肿瘤学角度,血瘀体质的人有癌变的倾向,癌变后转移和复发率亦较高,预后不良。这是因为癌前“血液高凝状态”可以通过调整肿瘤细胞发展的微环境,促进肿瘤的侵袭和转移,并可以协助肿瘤细胞逃逸宿主的免疫监视,使恶性转移更迅速^[6]。

临床肿瘤患者,虚、毒、痰、瘀常非单一为病,在漫长的病程中,互相胶结,形成复杂的病情,同时具有虚、毒、痰、瘀的病理性性质,只是在不同的患者身上权重不同。临床表现可见阴阳互见、虚实夹杂、寒热交错、燥湿相混的表现,临证治疗单纯攻之则伤正,补之则助邪,寒之则伤阳,温之则助热。

4 调和之应用

基于肿瘤病因病机及临床表现的多变复杂性,调

和之法成为治疗肿瘤有效可行的一种法则。

4.1 调和之目的

从人体而言,因肿瘤的发生是人体阴阳、正邪之间的平衡不断被打破而形成,因此调和的目的即恢复人体健康状态时的阴阳平衡,从而达到“和”的状态。另外,从人和肿瘤的关系而言,“带瘤生存”实际上就是“和”的理念在肿瘤治疗中的最好体现。通过各种手段,使人体和肿瘤处于一种相对平衡的状态,延长患者生存期,提高生活质量。

4.2 调和之手段

肿瘤治疗中的调和之法主要是指广义的调和法,即和解的权变法,凡是协调、重建和恢复机体的脏腑功能及阴阳气血平衡,使机体达到以平为期的和顺状态,均为和法范畴^[7]。调和之法手段颇多,在肿瘤治疗中尤其重视以下这两方面的调和。

4.2.1 攻补兼施 对于肿瘤治疗的攻补兼施,《医宗必读》曾做过很好的论述:“正气与邪气势不两立,若低昂然,一胜则一负,邪气日昌,正气日削,不攻去之,丧亡从及矣。然攻之太急,正气转伤,初中末之法不可不讲也。初者,病邪初起,正气尚强,邪气尚浅,则任受攻;中者,受病渐久,邪气较深,正气较弱,任受且攻且补;末者,病魔经久,邪气侵凌,正气消残,则任受补。”恶性肿瘤发病初期以邪实为主,治疗重在祛邪,中期邪实正虚,治以祛邪扶正,晚期正虚邪实,治以扶正祛邪。在癌症的发生与发展过程中,始终存在着正与邪的斗争,西医所采用的手术、放疗、化疗和局部治疗均可以被认为解毒祛邪的有效手段,在这一点上,单纯应用中医药进行抗癌解毒祛邪无明显优势,在需要大力祛邪的情况下,应积极采用对患者有利的各种祛邪手段,中医药多以扶助形式进行,使祛邪而不伤正。晚期肿瘤,癌毒弥漫,邪气盛而正气衰,脏腑戕害,患者全身状况差。此时治疗,以扶正为首要,待正气来复,方可考虑祛邪。因此,扶正和祛邪是矛盾统一的,必须从实际情况出发,灵活运用攻补之法,使攻补两法“相辅相成”,达到“治病留人”的目的。

4.2.2 调和脾胃 在中医学中,脾胃被誉为“后天之本”。如《内经》认为“平人之常气稟于胃,胃者,平人之常气,人无胃气曰逆,逆者死”“人以水谷为本,故人绝水谷则死,脉无胃气亦死”。李东垣《脾胃论》:“元气之充足,皆由脾胃之气无所伤,而后能滋养元气,若胃气之本虚弱,饮食自倍,则脾胃之气既伤,而元气亦不能充,而诸病之由生也。”肿瘤患者在经过手术、放化疗及中药清热解毒、活血化瘀等治疗后,亦会进一步损伤脾胃功能,形成恶性循环。

调和脾胃主要包括:1)疏利肝胆气机。肿瘤患者在不同程度上均有悲观、消极的心理因素,尤其是患有妇科肿瘤的女性,在患病之前或者患病之后均存在相应的心理反应。中医学认为“思则气结,悲则气消”。情志因素可以影响气机的正常运转,这种气机的升降失常多以气滞为主,表现为肝气郁结。气滞之后,因气为血帅,气行则血行,气滞血不行而凝,进一步加重积聚的产生。另外,在五脏五行生化中,肝属木,脾胃属土,木气太过则易克土。肝病最先传之于脾,可导致脾失健运,气机升降失常,出现肝脾不和的临床表现,如情绪抑郁或急躁易怒、胸胁胀满、腹胀腹痛、不欲饮食、泄泻便溏等。临床除对患者及家属进行心理疏导之外,临证处方常配伍疏肝解郁、行气化滞之品,如柴胡、黄芩、醋香附、绿萼梅、荷梗、枳实、木香等。2)调理脾胃升降气机。脾胃居中焦,为全身气机升降之枢纽,脾主运化,胃主受纳,脾宜升则健,胃宜降则和,升降有序,则气机条畅。《素问·阴阳应象大论》“清气在下,则生飧泄;浊气在上,则生膈胀。”应用中医治疗肿瘤的患者,多为术后、放化疗的患者,或者为肿瘤晚期患者,脾胃升降功能多已失调,中焦斡旋失司,并且存在痰、瘀、水饮等病理产物,进一步堵塞三焦水道,从而使气化功能失调。因此,应调整脾胃的气机升降,使其恢复正常。如临床常用以半夏、黄连为主药之半夏泻心汤,寒热并用,辛开苦降,攻补兼施,阴阳并调之法治疗。

对于肿瘤的认识,由于其多因素、多基因参与,多阶段逐渐形成,临床表现及证候复杂多变,目前仍属疑难杂症,应用单方单药治疗往往容易故此失彼,因此,使用调和之法或许是值得探索的一条途径。

参考文献

- [1]李德顺,邓中甲.用道家“和”的观点审视中医“和法”[J].中华中医药学刊,2008,26(3):622-624.
- [2]郭鹏,孔伟,王振国.和法的概念及其实质浅论[J].山东中医药大学学报,2006,39(6):436-438.
- [3]花宝金,朴炳奎.肿瘤虚证及扶正培本治疗的现代免疫机制研究[J].中国中医基础医学杂志,2000,6(3):60-63.
- [4]叶丽红,顾勤.周仲瑛教授的肿瘤观[J].中国中医药信息杂志,2002,9(3):63-64.
- [5]凌昌全.“癌毒”是恶性肿瘤之根本[J].中西医结合学报,2008,6(2):111-114.
- [6]邓凯文.活血化癥法在恶性肿瘤治疗中的应用研究[D].南京:南京中医药大学,2009:15.
- [7]任华萍.试论和法及其在肿瘤病治疗中的应用[J].上海中医药杂志,2008,42(5):26-28.

(2012-07-09 收稿)