

何世东名中医治疗肿瘤的临证经验

邓丽娥 宁为民 房志科

【摘要】 何世东教授认为防癌、抗癌必须从根本上改变产生“癌细胞”的“癌环境”,主张采用中医药综合治疗,调节五脏六腑的功能,调整人体内环境,恢复人体阴阳、气血平衡,从源头上控制癌细胞转移和扩散。其主要病机责之于正虚邪实,正虚在脾肾,邪实在痰瘀互结、情志郁结、热毒蕴结,确立攻补兼施,化痰散结、活血祛瘀、清热解毒时,不忘顾护脾肾之本为先的治疗原则,带瘤生存,辨病与辨证结合,动态辨证,分阶段审证,法随证立,方随法出,用药平和,灵活组方,综合调护。

【关键词】 何世东; 肿瘤; 中医药; 经验

【中图分类号】 R273 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2015.08.029

何世东教授,广东省名中医,主任中医师、硕士研究生导师,2012 年全国名老中医药专家传承工作室建设项目专家,全国第三批老中医药专家学术经验继承工作指导老师,从医 40 余载,深谙岐黄之道,对肿瘤的辨证施治有独到见解。何世东教授认为无论手术、化疗或放疗,都是暂时从表面上杀伤了癌细胞,体内环境并没有彻底改变。因此,要想防癌、抗癌就必须改变“癌”状态,改变产生“癌细胞”的“癌环境”,主张采用中医药综合治疗,调节五脏六腑的功能,调整人体内环境,恢复人体阴阳、气血平衡,从源头上控制癌细胞转移和扩散。

1 辨根本,正虚邪实

何世东教授根据先人的认识及临床实践总结,认为肿瘤的形成是日积月累的,主要分为外因和内因两个方面。外因是由于毒邪入侵、饮食劳伤,蕴结于经络、脏腑;内因是正气不足,情志抑郁,脏腑功能紊乱,使毒邪乘虚而入,蕴聚于经络、脏腑,导致人体阴阳失调,气血运行失常,致气滞血瘀,痰湿凝聚,热毒壅塞而逐渐形成肿物。此乃本虚标实之证,多是因虚得病,因虚致实,相互胶结,且“正虚”是形成肿瘤的主要矛盾,“邪实”是形成肿瘤的重要条件。

2 辨阶段,攻补兼施

通过长期大量的临床观察,何教授提出了肿瘤的中医治疗应分为 4 个阶段而论,分别为围手术期,辅助阶段,稳定期,晚期,不同阶段的肿瘤患者有不同的处理原则,各阶段各具病机特点,处方用药显然不同,准确辨治方能提高临床疗效。

作者单位: 523000 广东省东莞市中医院内科(邓丽娥);东莞市中医院何世东全国名老中医药专家传承工作室(邓丽娥、宁为民、房志科)

作者简介: 邓丽娥(1984-),女,硕士,主治中医师。研究方向: 中医内科学。E-mail:872714876@qq.com

2.1 围术期,重祛邪兼顾扶正

通过化痰散结、活血化瘀、清热祛湿等遏制肿瘤的加速生长、转移;同时兼顾扶正,通过调理气血,健脾行气等提高患者对手术、化疗等治疗的耐受力,帮助术后、放化疗后的恢复,为后续治疗打好基础。

2.2 辅助阶段,重扶正兼顾祛邪

主要配合手术、化疗、放疗、生物靶向、免疫等治疗,提倡扶助正气,重视健脾补肾固本培元为主,适时攻邪作为辅助治疗。对于正在实行化疗的患者,即使没有明显的正气虚弱表现,何教授认为防止化疗后期出现正气溃散必先顾护正气,主张“但留一分正气,便得一分生机”。在西医手术、化疗之后正气均有不同程度的受损,应先以健脾、益气、养阴、补肾等法补益,待脾气健运、胃气充实、正气恢复、元气充足时,再配合化痰散结、清热祛湿、解毒泄浊等法攻邪。另外临床上鼻咽癌、肺癌等恶性肿瘤,除手术、化疗作为主要治疗手段外,多配合放射治疗,何教授认为放疗为热毒之邪,容易伤人阴津,所以患者多表现为热灼津伤,治疗上注重清热解毒、养阴生津。

2.3 稳定期,攻补兼施

或称为缓解期主张扶正祛邪,攻补兼施,调节人体的阴阳平衡、气血和调,坚持抗癌食疗、运动,改善人体内环境,以提高免疫功能,抑制肿瘤复发、发展、转移。

2.4 晚期,重扶正轻祛邪

多正气亏损,甚则精枯气竭、正气衰败,当以扶助正气为主,且多选用大补元气之人参、黄芪;温阳固摄之附子、鹿茸;大补阴精之龟甲、熟地黄、山茱萸等,倘若患者未经西医手术、化疗等治疗,尽管晚期仍需扶正不忘攻邪。

曾有一恶性淋巴瘤患者经化疗后造血系统损伤,血白细胞极低,面色黧黑,疲乏懒言,纳差,需中断化疗,建议寻求中医治疗,何教授通过首先重扶正边祛邪,健脾补肾、补益气血兼化痰之法,配合食疗 3 个月后,患者白细胞恢复正常,生活可自理,但颈部淋巴结明显增大,所谓“补益容易助邪”,见此

即需加大化痰散结之力,一边扶正一边祛邪,颈部淋巴结 2 个月后才缩小。概而言之,不管处于哪个阶段,关键在于把握攻邪与扶正的动态辩证关系,攻邪需扶正,扶正不忘攻邪。

3 辨脏腑,知常达变

肿瘤患者常为中老年人,虽为有形之邪,局部病变为实,内因为脾虚不足以滋养五脏六腑,邪乘虚入侵而内蕴为痰、成瘀、化毒而成,正如金代张元素《活法机要》曰:“壮人无积,虚人则有之,脾胃虚弱,气血两衰,四时有感,皆能成积。”由于病邪久羁、耗血伤精,久病必虚,穷必伤肾,早在古代张景岳就认识到脾肾不足与肿瘤之间的关系,指出“脾肾不足及虚弱失调之人,多有积聚之病”。而且复经手术、放疗、化疗等祛邪之伤,正气愈亏,必有脾肾衰败之候。

在治疗过程中放疗所用的各种射线皆属中医的“热毒”之邪,通过照射损伤肌肤、黏膜、脏器、筋脉等,多损伤肺、胃、阴,而致阴虚津亏,症见干咳或微咳,甚则痰中带血、口干饮水不能缓解、胃脘灼热、饥而不欲食,甚则形体消瘦,面色枯槁则伤及肾阴。久病服化疗、生物靶靶药物、抗癌中药等伤脾胃,症见恶心呕吐、嗝气反酸、疲乏懒言、腹痛便泻、纳差、便血等。放化疗常出现骨髓造血功能不继等损耗肝肾,症见面色萎黄、头晕、脱发、腰膝酸软、肌肤瘀斑、尿血等。

经过现代医学的综合治疗后,病情轻重及疾病传变不一,反映证候特征也不相同,不能只辨病不辨证,更不能不明脏腑。同是鼻咽癌放疗后,有肺、胃、肾阴虚之别;同是肺癌术后多为肺、心、脾阴虚,放疗后多伤及肺、胃、肾,化疗后多伤及肺、脾、肾。同是胃癌术后、化疗后,有表现肝胃不和、脾胃虚弱、脾肾亏虚之分。

4 辨病性,对症下药

肿瘤种类繁多,各种临床征象错综复杂,病机繁多多变,虚实夹杂,数型兼见,须根据患者就诊时肿瘤病人看病时最为痛苦的症状及其兼有症状,分清病机主次,辨明寒热虚实兼杂的病性而立法遣方。如鼻咽癌患者出现咽干难忍,辨为热毒津伤,选用清热解毒、养阴生津之药;若出现食欲不振、便秘、睡眠欠佳等症状,多适当加入健脾开胃、通便、改善睡眠的药物。

4.1 虚者补之

何教授临床总结,补益主要针对脾肾二脏。首先重视健脾益气,选方黄芪四君子汤或参苓白术散加减,药用黄芪、薏苡仁、党参、太子参、西洋参、白术、茯苓、山药、五指毛桃、大枣、灵芝等。其次,重视补肾,以加大固本的力量。补肾固阳方面,多选方六味地黄丸、二至丸、左归丸、肾气丸加减;药用海马、巴戟、枸杞子、女贞子、旱莲草、熟地黄、山茱萸、杜仲、桑寄生、续断、淫羊藿、肉桂、熟附子、菟丝子等。

4.2 实者泻之

何教授概括攻邪主要为行气解郁、化痰祛湿、活血化瘀、清热解毒等方面。行气解郁选方四逆散或逍遥丸加减,药用柴胡、枳实、白芍、香附、延胡索、乌药等。化痰祛湿选方二陈

汤或温胆汤加减,药用半夏、陈皮、胆南星、浙贝母、山海螺、昆布、天竺黄等。活血化瘀选用桃红四物汤或活络效灵丹加减,药用桃仁、红花、蒲黄、赤芍、当归、川芎、炮山甲、莪术、三棱。化瘀通络善用虫类,多选全蝎、土鳖虫、水蛭、蜈蚣、僵蚕等。清热解毒方选五味消毒饮加减,药用蒲公英、白花蛇舌草、夏枯草、半枝莲、半边莲、重楼、紫杉叶、山慈菇、黄药子等,大量清热解毒、散结化瘀药易伤阴,勿忘辅用养阴柔润之药,如枸杞子、女贞子、北沙参、麦冬、百合等。

4.3 分经论之

何教授在临床中根据中药的归经理论及现代药理学对中药的研究,使用时注意不同脏腑的肿瘤使用不同的中药,特别是一些攻邪之药。如鼻咽癌常用罗汉果、夏枯草;肺癌多使用猫爪草、仙鹤草、山海螺、瓜蒌皮、浙贝母、山慈菇;肝癌常用紫杉叶、莪术、石见穿、穿破石、水蛭、赤芍、白芍、陈皮、香附,并使用引经药柴胡;胃癌常用薏苡仁、砂仁、黄药子、灵芝;肠癌常用槐花、地榆、凤尾草、薏苡仁、白花蛇舌草、白头翁,并使用引经之品葛根;妇科肿瘤如卵巢癌、宫颈癌等常用白花蛇舌草、半枝莲、半边莲、重楼、山慈菇;脑肿瘤则加用可强力搜剔脑络之虫类药全蝎、蜈蚣、僵蚕以引药入脑。

5 辨个体,身心调和

许多肿瘤患者获知病情后出现情绪低落,精神高度压抑、紧张,加之高额的医疗费及漫长的治疗等使脏腑气机逆乱,气血失调,往往加速了病情的恶化。尤其是对惧癌或心理承受能力较差的患者,要注意尽量改善患者的心理情绪,以人为本,告知患者带瘤生存的道理,增强信心并积极配合治疗,必要时加用疏肝行气解郁之药。让患者理解中药治疗应贯穿整个癌症的治疗过程,若同时配合西医治疗,坚持服用中药汤剂 2 年以上为宜,进入稳定期后可间断服用中药;而未配合西医治疗的患者,因邪实正虚,多需长期服药为主,以期达到带瘤生存。同时,因其症状复杂,多为复方大剂,建议患者多煎药汁,每次熬成药 500 mL 以分次温服或代茶饮。

肿瘤患者必须要忌口,尽量避免“发物”。推荐薏苡仁粥、牛蒡根瘦肉汁平补抗癌;患者体质虚弱,久病者可予海马参七汤扶正^[1]。

6 体会

在肿瘤的治疗中,务必贯彻辨证论治的原则,不可一味追求“抗癌”药的运用,或“固本培元”对抗现代医学的损伤,须重视患者整体状况,攻补兼施。适当选择中药,治疗过程重点掌握扶正与祛邪的比例,关键在于患者之症状表现、服中药后的反应,综合辨虚实,明阶段,知脏腑,辨病性而选方遣药。

参 考 文 献

- [1] 宁为民,邓丽娥,何绍初.何世东教授运用饮食疗法辅助治疗肿瘤经验浅析[J].河北中医,2014,36(9):1288-1289.

(收稿日期:2015-05-19)

(本文编辑:董历华)