

周岱翰教授学术思想解析及启发

倪育淳¹, 赵红艳², 杨瑞琴³

(1 广东省第二中医院, 广东 广州 510095)

2 广州中医药大学第一附属医院妇科, 广东 广州 510405

3 山西省中医院肾病科, 山西 太原 030024)

摘要:介绍了周岱翰教授在肿瘤治疗方面提出的两个主要学术思想贡献,即明确提出了“带瘤生存”概念和中医肿瘤疗效评价体系,首倡“放射病”属“火邪”、“热毒”论。通过对其学术思想根源探讨,解析学术思想背后的精神实质。

关键词:周岱翰;学术思想;带瘤生存;“放射病”;温病学

中图分类号: R2-03

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2010)04-0703-02

Study on Academic Thoughts and Inspiration of Professor Zhou Daihan

NI Yu-chun¹, ZHAO Hong-yan², YANG Rui-qin³

(1 2nd Traditional Chinese Medicine Hospital of Guangdong Province, Guangzhou 510095 Guangdong China)

2 First Affiliated Hospital of Guangzhou University of TCM, Guangzhou 510405 Guangdong China

3 Shanxi Province Chinese Medicine Hospital Nephrology, Taiyuan 030024 Shanxi China)

Abstract This paper introduces Professor Zhou Daihan in cancer treatment to the two major contributions to academic thought, that is clearly stated that "survival with tumor" concept and the efficacy of traditional Chinese medicine cancer evaluation system, initiated "radiation sickness" is a "fire evil", "heat-toxin". By exploring the origin of his academic thoughts, we analyse spiritual essence of the academic.

Key words Zhou Daihan; academic thought; survival with tumor; "radiation sickness"; Seasonal Febrile Diseases

周岱翰教授,男,广东汕头人,现为广州中医药大学中医肿瘤学首席教授,中国中医药学会肿瘤学会名誉主任委员,广东省中医药学会肿瘤专业委员会主任委员,澳大利亚皇家墨尔本理工大学中医部博士研究生导师。

周教授从事中医肿瘤学 40 余年,中医理论深厚,临床经验十分丰富,著作颇多,其学术思想贯穿渗透于所发表的著作及论文中。这里通过对其学术思想根源的探讨,解析其学术思想背后的精神实质,为后辈者有所启发。周岱翰教授学术思想是多方面的,但笔者认为最为重要的是两点,现就加以说明解析。

1 立足中医基础理论 挖掘整理 汲取提炼 明确提出“带瘤生存”的概念 重视生存质量的改善 提出中医肿瘤疗效评价标准

1.1 “带瘤生存”的概念和中医肿瘤疗效评价体系的提出

中医药治疗肿瘤的特点是辨证论治、整体调节。周岱翰教授认为中医药治疗癌症既注重攻邪消瘤,更重视患者整体状况的改善,治病强调“以人为本”“治病留人”,重视

患者主观感受的改善,明确提出“带瘤生存”的概念,用现代医学讲是重视“生存质量”的提高。

常有人对“带瘤生存”有误解,认为中医不重视癌瘤的缩小,只重视生存质量的改善,周岱翰教授认为无论中医、西医都十分重视经治后瘤体能否缩小,但由于辨治角度不同于西医,疗效上常表现为“瘤在人存,人瘤共处”的现象,故“带瘤生存”是中医治癌过程中常常客观存在的现象,而非中医治瘤的初衷和苛求的目标。

1.2 理论提出的思维基础解析

Quality of life(QOL,生活质量)的概念是在 1984 年首先提出的,这一新的健康指标日益受到人们的重视。1989 年美国食品药品监督管理局(FDA)将 QOL 测定作为肿瘤临床试验和慢性病治疗效果的评价方法,可以预计 QOL 评价将成为肿瘤临床研究终点之一^[1]。

“生存质量”是顺应医学模式由生物医学模式向生物-心理-社会医学模式的转变而提出的,是人类社会、科学技术进步的一种体现。祖国医学源远流长,但从《黄帝内经》始到明清中医各家,著作及文献中未有“生存质量”的字样出现,对生存质量也没有明确而系统的论述,但对其认识却贯穿于中医理论的整个体系中。《内经》初步创立了望闻问切四种诊法,对生存质量进行了朴素的测试,反映了

收稿日期: 2009-11-17

作者简介:倪育淳(1974-),男,山西朔州人,主治医师,博士研究生,主要从事肿瘤临床和基础方面的研究。

患者的躯体功能、主观感受和自觉症状等生存质量所反映的内容。《景岳全书·十问篇》中的“十问歌”可以说是生存质量量表的雏形。中医治病就是根据四诊合参所收集到的内容去辨证论治,采取相应的治疗措施,以期改善患者的症状,提高患者的生存质量。由此可见,生存质量早已是中医学的基本内容之一。

周岱翰教授认为,中医诊治疾病,就是通过四诊合参、辨证施治,调整阴阳,以期最大程度地解除患者病痛,提高其生存质量。中西两种医学模式,随着时代的变迁和实践的检验,其距离正在逐渐地缩小。中医的思维方式在某种程度上是先于西医好多年的,是值得西医学习和借鉴的。

1.3 启发

治疗的目标(或者说模式)和相应制定的疗效标准,及各种医学治疗的效果决定某种医学的在一定历史条件下的地位和发展状况,而治疗的目标和疗效标准受历史条件、医学模式等多方面因素的限制和调控。在肿瘤的治疗方面,如果仅按 WHO 或 RECIST 实体瘤的疗效标准,中医药几乎是无效的。周岱翰教授从理论的高度提出了“带瘤生存”概念和“实体瘤的中医肿瘤疗效评价(草案)”^[2]体现了中医治瘤的特点和优势,为中医肿瘤学的发展开创了广阔的前景。而这些学术观点的思维基础(或者说是支撑点)仍然是博大与深厚的中医学基本理论中“以人为本”“天人合一”等重要观点。由此可以发现,即使在几千年后的今天,祖国医学理论精髓也是十分先进的,如“治未病”等,对于中医学,我们应该加以整理,汲取精华,善于总结提炼,在此基础上,再有所发展(如中医疗效评价体系的提出),这也许就是“中医现代化”的途径之一。

2 放射性损害属“火热邪毒”论

2.1 理论的提出

放疗是现代医学治疗癌症的三大主要方法之一,在治疗的同时,也造成许多人体的损害,对中医而言,是一种邪气,是一种致病因素,那么,这种邪气属何种性质,阴阳归属如何?这对中医来说是个崭新的话题。在新事物面前,运用中医思维特点来分析,放疗作为一种病邪的特点及性质归属。周岱翰教授总结临床经验,从实践首倡“放射病”按“火邪”、“热毒”论,属“温病”范畴,发展和丰富了温病学说。

2.2 理论提出的思维基础解析

类比思维是中医学重要的一种哲学思维,是根据两个(或两类)对象之间在某些方面的相似或相同而推出它们在其他方面也可能相似或相同的一种逻辑方法,是一种由一事物推到另一事物的推理方法。这种方法是科学认识过程中获得新知识的一种重要手段,历来为学者们所重视。在科学史上,许多重要的发明都曾经直接借助于类比法。例如,中医学把人体疾病过程中表现出来的症状和体征与自然界中的某些事物和现象进行类比推理,形成了病因理论中的“六淫学说”。

放射治疗是通过照射源照射身体某部位而起作用的,放射源在照射肿瘤组织的同时也不可避免地照射到一部分正常组织而产生一系列毒副作用。而这些临床表现与温病学中“火邪”、“热毒”的致病性质、特点及临床表现相一致。因此,周岱翰教授运用类比思维这一中医学重要的一种哲学思维,结合自己多年的临床经验,认为放疗引起的“放射病”的病因当属“火邪”、“热毒”,其辨证可归属温病的范畴。“火邪”、“热毒”易耗伤津液,临床在“放射病”的治疗中,首推滋阴法取得良效。

2.3 启发

中医学是运用哲学思维进行理性认识的集大成者。它在中医实践活动的基础上,以唯物主义和辩证法思想为指导,以儒家道家的“中和”平衡思想为思维方法的主线,以类比、演绎、外揣等为具体的思维方法,对人体生命活动的正常和异常以及维持正常和纠正异常过程进行理性的认识、归纳和总结。中医学借助中国古代的哲学思维和原理,将其在医疗实践活动中积累的经验和通过观察而获得的大量感性资料上升为理性认识,并进一步指导临床实践^[3]。

中医在自己的发展过程中,形成了自己特有的思维方式方法,指导解决中医在发展过程中所面临的新问题和认识新事物。在遇到新的事物面前,该躲避还是该迎难而上,确实不易。“相信中医”不是一句空话,简单说说而已。而这坚定不易的“信”依然来源于坚实的中医理论基础和确实实的临床效果。中医是思辨医学也是思变医学,中医哲学思维方法仍是中医理论发展的原动力,只有把中医精髓思维牢牢掌握,并应用于实践中,解放思想、与时俱进,汲取精髓,重在创新,提出新的学术观点,运用中医的思维方式特点来分析新的事物,以此来发展中医,中医才会老树(或者说根基深的参天大树而不是枯树、旧树)开出新花,永远年轻有发展有朝气。

中医是伟大的,是被长期历史实践证明了的科学,中医的临床效果是有目共睹的,客观存在的。目前,中医学面临着现代医学的许多挑战,很多人在思变,“中医现代化”的口号提出来,但有相当多的人变成了祖国医学的对立面,否定中医,中医现代化成了西医化,部分中医院以西医为主就是不争的事实,当然这有社会因素。历史的责任,要求我们要学中医、信中医,尤其是深刻理解和发扬中医理论精髓,发展中医学。解析周岱翰教授学术思想,我们不难发现的其思维源泉仍是博大深厚的中医基础理论,我们应该向老一辈中医学家学习临床经验,更应该学习他们立足于中医根本、勇于创新的精神。

参考文献

- [1] 孙燕. 内科肿瘤学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 640
- [2] 周岱翰. 临床中医肿瘤学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 620-622
- [3] 孙广仁. 中医基础理论 [M]. 中国中医药出版社, 2002: 63