

“治未病”应贯穿于中医药防治肿瘤的始终

——林洪生学术经验系列(1)

张 英, 指导: 林洪生

(中国中医科学院广安门医院, 北京 100053)

摘 要: 林洪生主任医师从事恶性肿瘤的中医及中西医结合治疗 30 多年, 积累了丰富的经验, 并形成了一系列中医药防治肿瘤的学术思想, 主要集中在“治未病应贯穿于中医药防治肿瘤的始终”、“扶正培本‘系列’治疗方法防治恶性肿瘤”、“中医药分阶段治疗肿瘤的治则治法”、“调整机体内环境平衡, 抑制肿瘤的生长和转移”、“中药单体成分的综合可以促进中医药防治肿瘤的现代化进程”。长期在这些学术思想的指导下, 进行了大量的临床实践及科研活动, 取得了突出的成就。

关键词: 林洪生; 学术经验; 治未病

中图分类号: R273

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2008)12-2728-02

Treatment of Latent Diseases in Prevention and Cure Cancer with TCM

——The Academic Experience of Famous TCM Oncologists LIN Hong-sheng(1)

ZHANG Ying, advisor LIN Hong-sheng

(Guang'anmen Hospital, China Academy of Chinese Medical Science, Beijing 100053, China)

Abstract: Dr. LIN Hong-sheng have already gone in for oncological clinic for more than 30 years. There are affluent experiences being accumulated. These series articles will be focused on the typical academic experiences and the using methods of TCM in her clinic practice. Such as "treatment of latent diseases in Prevention and Cure Cancer with TCM", "the application of series TCM tonic treatments in prevention and cure cancer", "regulating the balance of homeostatic, restrain the progression and metastasize of cancer", "synthesizing the herbal monomers to heal cancer will be a way to realize the TCM modernization", etc.

Key words: LIN Hong-sheng; academic experience; treatment of latent diseases

早在《周易》中,就有“君子以思患而预防之”。“未病”一词首见于《黄帝内经》中的《素问·四气调神论》篇,随着医学的发展,“治未病”的外延越来越大,但归纳起来,不外 3 个方面的涵义:^[1] 未病先防,即“防患于未然”;④发现征兆和早期治疗;④已病防变。导师林洪生教授从事肿瘤的中医及中西医结合治疗已有 30 多年,在长期的临床及科研中,时时注重“治未病”的临床实践及科研,形成了自己比较独特的“治未病”学术思想。现就笔者对导师林洪生主任医师“治未病”学术观点的理解加以总结。

1 “未病先防”即预防癌症的发生

林主任认为人到中、老年以后,“虚弱风烛,百病易攻”,各个组织器官逐渐老化,抗病能力下降,易患各种各样的疾病,相应地也就成为肿瘤的高发人群。而且年龄越大肿瘤的发病率越高。所以在疾病“微而未显”之时未病先防,就是指在肿瘤未发生之前防微杜渐,针对可能会引发肿瘤的诸多因素,采取适当干预措施,阻断、延缓疾病

的发生。如针对于肿瘤发病有关的遗传因素、免疫因素、内分泌失调、慢性疾病等内因、有毒致癌物侵袭等外因,“法于阴阳,和于术数”而避免之。而且指出:“脾肾不足,及虚弱失调之人,多有积聚之病”,提出脾肾虚损对于恶性肿瘤的发生具有重要的作用。因此,“未病先防”除加强锻炼,注意饮食、起居等以外,在用药物保健方面,应以补益脾肾为主。经过林主任数十年的临床及科研证实该类方剂对于提高机体的免疫功能有一定的疗效。可以达到使机体“正气存内,邪不可干”,从而抗御肿瘤的发生的作用。此外,针对一些致癌因素已经导致的某些疾病,或者是癌前病变,林主任主张应该采取积极的措施,防止发展其演变为成为癌症,防止其由轻变重,由小变大,由局部向其他脏腑蔓延。经常使用健脾益气活血药物,对阻断癌前病变发展具有较好的疗效。如采用益气健脾,调和冲任的方法治疗有家族史的中、重度乳腺增生,好转率为 80%,稳定率为 20%;乳腺不典型增生的好转率为 71%,稳定率 29%;治疗无家族史的中、重度乳腺增生,好转率为 91.1%,稳定率为 8.82%,乳腺不典型增生的好转率为 91.2%,稳定率 8.82%。并对所用病例坚持随访,最长时间为 7 年,无 1 例进展^[1]。

收稿日期: 2008-07-03

作者简介: 张英(1973-),女,陕西礼泉人,主治医师,博士研究生。

研究方向: 中药干预调控实体肿瘤干细胞的机制研究。

2 “既病防变”即癌症的早期诊断及治疗

林洪生主任医师在治疗肿瘤的过程中, 特别注重肿瘤的早诊、早治。她强调“早期治疗, 未卜先知, 未雨绸缪为医工之上手”, 否则“病即传变, 虽欲除治, 必难为力”。其既病防变的学术思想主要表现在以下几个方面。

2.1 早治已成之病 即在肿瘤的早期或者亚临床期即以治疗干预, 以提高治愈率。早期邪盛, 正气尚未大衰, 治疗重在祛邪, 中医药治疗以祛邪抗癌为主, 根据辨证论治的情况, 施以清热解毒、软坚散结、活血化瘀、以毒攻毒等原则, 可以配合手术、放疗、化疗等治疗手段, 其目的是为了治愈疾病, 和(或)阻止疾病向中期发展。“当其邪气初客, 所积未坚, 则先消之而后和之”。

2.2 先治未成之病 即提前预防放化疗的毒副作用。提出了放化疗的毒副作用的病因学说, 即化疗为“药毒致病”, 放疗为“热毒致病”, 化疗期间主要表现出的主要证型为气血双亏、脾胃不和、肝肾亏虚, 所以治疗应以补气养血、健脾和胃、滋补肝肾为主以减少化疗毒性, 提高化疗完成率, 增加化疗疗效; 而放射治疗期间, 主要临床证型以津伤阴亏、热毒血瘀、气虚双亏为主, 治宜养阴生津、活血解毒、凉补气血为主以减少放疗毒性, 提高化疗完成率, 增加放疗疗效。并且强调必须在放化疗开始之前配合中医药在治疗, 以最大限度的减少毒副作用^[2]。

2.3 先安将受邪之地 即预防肿瘤的复发和转移。这是肿瘤治疗的最终核心。林主任以整体观为理论依据, 掌握各种肿瘤的传变规律“先安未受邪之地”。对于中期的恶性肿瘤, 强调扶正以预防癌邪继续耗伤正气, 并延缓疾病向晚期发展。而对于晚期肿瘤患者, 更加强调扶正以预防癌邪进一步耗竭正气。一般用补益气血, 滋补肝肾, 健脾益肾等治法。脾胃为后天之本, 是气血生化之源。久病耗气败胃, 抗癌中药和化疗药物等都有害胃之嫌, 故尔必须时时顾护脾胃。肾为先天之本, 久病及肾, 阴精亏乏。尤其放化疗对肝肾损伤严重, 骨髓造血功能不继等时常发生。因此当掌握病机变化, 及时补养脾肾二脏, “见微得过, 用之不殆”。临床研究也证实了林主任扶正培本预防肿瘤复发转移的临床疗效, 在对 26 例Ⅳ~Ⅴ期非小细胞肺癌手术后患者 26 例服用扶正中药的观察中, 发现中药组患者在 6 月内无转移发生; 而对照组 25 例治疗 2 个月时 1 例Ⅴ期腺癌患者出现右脑额叶转移^[3]。

2.4 先病服药 在恶性肿瘤的治疗中, 把握未发这一有利时机进行有针对性的用药治疗或调整, 助正达邪, 防止其再度发作有一定的临床意义。所以林主任在数十年的临床实践中特别强调临床治愈后患者的长期调理和治疗, 长者可为数十年如一日的进行中药治疗, 在进行预防性用药时, 林主任仍然时时不忘扶正培本, “先安脏腑, 顾护正气”, “治未病”理论的创造性运用和发展到肿瘤间歇期和缓解期的治疗中。“先病服药”, 而非消极等待, 只在病情复发或进展期用药。并对长期存活的患者进行跟踪随访, 试图从中发现长期存活患者的病情的特点、常见中医证型、临床用药规律等等, 以便在将来的治疗中借鉴而进一步提高临床疗效^[4]。

3 病后康复

病后的康复治疗包括饮食、运动、心理、用药等方面, 对于肿瘤患者来说, 病后的康复工作也属于治未病的范畴之

内。由于肿瘤细胞的特殊性, 在术后、放化疗后, 用先进的仪器可能也暂时找不到癌瘤, 但转移、复发仍是其最本质的特性之一。所以林主任在临床上特别重视患者病后的康复, 主要集中在以下方面。

3.1 养精调神 铸就健康的支柱 精神状态是衡量一个人健康状况的首要标准。林主任始终把心理调治作为肿瘤患者康复的第一步。其认为医生为患者解决的不仅是身病, 而且是心病, 强调心神调理, 这不仅是一种治疗方法, 更是医生应具备的基本医德, 经常应用开导、鼓励、暗示、转移等心理疗法, 为患者开出可操作的精神疗法处方。使患者最大限度地消除对肿瘤的恐惧, 更积极地配合治疗, 树立生活的乐趣和希望, 以良好的心理状态对待疾病。

3.2 合理饮食 打造健康的基石 “合理饮食、科学营养、强化机体物质基础、增强人体自身免疫能力和抗病拒邪能力”, 这是林洪生主任在跟患者交待饮食宜忌时反复强调的内容, 指出人之气血、津液、精血均来自于脾胃的生化。合理饮食则不病或病轻; 反之, 则多病或病重。因此, 治病只要当以食为本。主张“饮食有节”以及主副搭配、荤素结合、宜清淡、新鲜、易消化的健康食谱。借鉴《本草纲目》提出“因病忌口”, 强调忌烟和酒、忌腥膻走窜之品、温热燥动之物, 以防伤及阴血, 诱发肿瘤转移。但不必过多忌口, 食后无不适, 都可以适量食之; 过多的忌口, 反而会造成精神上的负担。

3.3 强力健体 增强健康的动力 “生命在于运动”。林主任特别注重肿瘤患者康复中的运动疗法, 认为体育锻炼在疾病预防、治疗、康复中的作用, 是其他方法无法替代的。“运则立, 动则健”, 机体正气的强弱、血液循环状况的良否、新陈代谢质量的高低、抗病能力的强弱、疾病治疗和恢复的快慢等, 都与运动息息相关。根据患者的具体情况, 制定出各种运动处方, 包括跑步、打太极拳、散步、按摩脚心等, 既能有利于肿瘤患者病体的恢复、身体素质的增强, 又能对药物治疗起到积极的辅助作用。

3.4 科学用药 保障健康的机体 以药防病、以药减病、以药治病, 都是林主任运用得心应手的法宝, 治病过程中处方时强调用药要准、精、便、廉。经常指出“在一定条件下, 药物是人类的朋友, 但本质上他是一个危险的朋友”; “凡药有毒也, 非止大毒、小毒谓之毒, 虽甘草, 人参, 不可不谓之毒, 久服必有偏性。”坚持必须合理用药, 坚决反对滥用药物及保健品的做法。

总之, 林洪生主任医师在临床及科研实践中, 始终坚持治未病的原则, 病未发时, 防微杜渐; 病已成时, 把握进退; 病痊愈后, 慎防劳复。从临床及科研两方面, 诠释了肿瘤患者诊疗中的“治未病”思想。这也正是林主任临床疗效卓著的原因所在。

参考文献

- [1] 卢雯平, 林洪生. 消补法在乳腺癌高温人群中的治疗作用 [C]. 第十届全国中西医结合肿瘤大会论文集, 2006 299-301
- [2] 林洪生. 建立中医肿瘤规范化治疗方案 [J]. 癌症进展, 2005 3(6): 524-527
- [3] 孙宏新, 林洪生. 益肺清化膏对早期非小细胞肺癌术后患者治疗作用的随机对照研究 [J]. 光明中医, 2005 20(5): 55-58
- [4] 李杰, 林洪生. 中医药干预中晚期肿瘤患者长期生存临床特点分析和研究启示——附 10 例患者分析 [C]. 第十届全国中西医结合肿瘤学术大会论文集汇编, 2006 318-319