

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2021.14.001

基于形气神一体观论中医肿瘤发生学

韦梦铃¹, 付西¹, 王玉婷¹, 杜磊¹, 肖冲¹, 严然¹, 郑川^{1,2}, 由凤鸣^{1,3}✉

1. 成都中医药大学附属医院, 四川省成都市金牛区十二桥路 39 号, 610075; 2. 成都中医药大学肿瘤学教研室; 3. 成都中医药大学肿瘤研究所

[摘要] 形气神一体观是中医认识生命活动和疾病演进的核心理论。从形、气、神的病理关联探讨肿瘤的发生, 认为肿瘤的形成以心动神摇为源, 神不御气为基, 气形转化失司为始, 形质异化为果。肿瘤的发生是形、气、神异常交联互动的恶性渐进过程, 故基于形气神一体观剖析肿瘤的发生, 不仅对构建肿瘤的中医病因病机体系有重要意义, 同时可为中医辨治肿瘤提供有效的指导。

[关键词] 肿瘤; 发生学; 形气神一体观

中医肿瘤发生学揭示了肿瘤发生的病因病机及恶性演化过程, 是确立肿瘤治则治法的根本依据, 故明确肿瘤的发生规律对于辨治肿瘤至关重要。人体是形体-气化-精神心理与功能活动之间高度协作互动的有机整体, 神旺、气调、形安是人体健康的保证, 疾病状态时则形、气、神相互损伤。中医学对心神、气化、形质在肿瘤发生中的作用早有认识, 认为肿瘤是多因素、多重作用的结果, 其形成虽直接来源于精血津液等形质异化, 但气化失调与心神异常是其关键病机^[1]。以上看似独立的病机背后实则存在形、气、神之间的病理关联, 故本文拟从形气神一体的整体观视角, 探讨肿瘤发生的总体演进规律, 以期对肿瘤的系统性防治提供思路。

1 形气神一体观的生理病理概述

形气神一体观是中医理论体系的核心, 其将组成人体的要素高度概括为形、气、神三个维度, 从整体联动的视角阐明了机体是形、气、神一体互动的自组织系统^[2], 揭示了病变发生的基本形式是形、气、神相失。

1.1 形、气、神的内涵概述

形、气、神是构成人体生命活动的基本要素。形作为构成人体的物质实体, 其内涵既包括脏腑官

窍、四肢百骸、皮肉筋脉等“视之可见, 触之可及”的宏观形体, 亦包括精、血、津、液等濡养机体的精微形质^[3]。气充斥于形体, 是维持生命活动的原动力, 其激发和推动各精微形质之间的相互转化和代谢, 从而化生生命能量。心神驱动脏腑功能运转, 主导情志的产生与变化, 并调控情志活动与脏腑功能之间的相互影响, 神既是生命活动的主宰, 也是统制心理活动的精神机能。

1.2 形气神一体的生理特性

形、气、神之间的交联互动是其基本的生理特性。《淮南子·原道训》云“形者, 生之舍也; 气者, 生之充也; 神者, 生之制也。”气的运行、神的活动皆依附于形体而进行, 而五脏所主之精微形质是藏舍神、气的直接载体, 正如《灵枢·本神》所云“肝藏血, 血舍魂”“肺藏气, 气舍魄”。神之始生, 由父母之精相合而成; 而又“形以精成, 而精生于气”(《类经附翼·大宝论》)。阴阳二气转聚化生先天之精, 水谷精微气化为后天之精, 精与气相合, 聚则构成宏观形体, 散则承载神的功能活动, 形神的化生全赖气化, 故气为沟通形神之桥梁。神是“统驭精气而运用之主”(《类经》), 主导气的功能发挥与精微形质的新陈代谢。可见, 形、气、神之间相互依存、相互为用, 共同构成具有自调节、自稳态功能的自组织系统, 从而使生命活动有序进行; 当致病因素打破形、气、神

基金项目: 国家自然科学基金(82074315); 四川省中医药重点学科建设项目(2100601)

✉ 通讯作者: youfengming@edutcm.edu.cn

之间的自稳态调节,则疾病发生^[4]。

1.3 形气神相失的病理关联

形、气、神三者一损俱损:其一,形质受损,使神气失去承载而离乱,如《灵枢·本神》云:“至其淫佚离脏则精失,魂魄飞扬,志意恍乱,智虑去身”;精微疏泄过度,神失守位而恍乱,甚则神无所依而脱离形体;而神根源于五脏精微、生成于五脏气化,故精微衰少时,神失于承载与濡养,出现心动神摇^[5]。其二,气化失常介导了形神之间的相互损伤,如“忧恐忿怒伤气,气伤藏,病乃藏”(《灵枢·寿夭刚柔》),“夏刺筋骨,气血上逆,令人善怒”(《素问·四时刺逆从论篇》)。气在异常情志的扰动下,发生妄动继而戕害脏腑;亦在形体损伤的刺激下,运行逆乱继而扰乱情志。其三,心动神摇,致气形转化失司,如“悲哀愁忧则心动,心动则五脏六腑皆摇”(《灵枢·口问》)。过激的情志活动扰乱心神,则神不御气,气机失调:或气化不及,或固摄无权,而致精微形质衰少;或气机郁滞,或气化不利,精微形质变生水、湿、痰、瘀等病理产物,形成发病的内在基础。此所谓“形气神相失”。

作为构成人体生命活动的基本要素,形、气、神中任何一方受到病邪侵扰或情志的耗伤,其余二者均可关联性地受损,届时机体出现形质损伤、气化失常、心动神摇,从而导致疾病的发生。可见,形气神相失是疾病发生的基本形式。

2 形气神相失与肿瘤的发生

2.1 心动神摇是肿瘤形成之源

心神作为精神机能,支配人对客观事物的认知过程,并调控大脑认知活动中所产生的情绪变化。《灵枢·本脏》云:“志意和则精神专直,魂魄不散,悔怒不起,五脏不受邪矣。”心神清明,安守其位,则认知合理,情绪波动处于机体适应范围之内,使得气机之调顺、脏腑之安和均得以维系,故神明气调而形健。心神为君,“主不明则十二官危”,心动神摇,则易导致认知偏颇、情志反应过激^[6],表现为悲忧思虑、暴喜暴怒等情绪的持久刺激,始为情志不宁,继则扰乱脏腑气机、阻碍气化,或致人体精微耗散、正气虚损;或致精血津液等精微物质布散失常,停聚为水湿痰瘀,日久酿生癌毒并留着于至虚之处,终致肿瘤。如《济生方》记载瘰疬“多因喜怒不节,忧思过度”,《格致余

论》记载乳岩因“忧怒抑郁,朝夕积累”,《医学津梁》记载噎膈“由忧郁不开,思虑太过,忿怒不伸,惊恐变故”,可见肿瘤虽有瘰疬、乳岩、噎膈等之别,但心动神摇均可为其形成之源。

现代研究^[7]发现,焦虑、抑郁等导致的慢性精神应激在肿瘤发生中发挥着关键作用,其可增加肺癌、口腔癌、前列腺癌、皮肤癌、乳腺癌、结直肠癌等的发病率及死亡风险。慢性精神应激持续作用于交感神经系统和下丘脑-垂体-肾上腺轴,导致儿茶酚胺、糖皮质激素的分泌节律异常及释放增加,通过促血管生成、抑制抗肿瘤免疫功能、促炎症网络恶化等途径促进肿瘤发生^[8]。以上研究亦从现代医学角度表明心动神摇致情志失常是肿瘤发生的本源。

2.2 神不御气是肿瘤形成之基

《素问·气交变大论篇》云“天地之动静,神明为之纪”,提示自然界万物生、长、化、收、藏的生命规律均由神所主导。《素问·五常政大论篇》云“根于中者,命曰神机”,说明神对生命规律的主导需要气的介导。神通过调控气机升降出入,从而推动人体生命活动规律进行,并呈现出生、长、壮、老、已的生命进程。形、气、神又有先天元神、元气、元精与后天识神、水谷精气之别。《类经》云“元神见则元气生,元气生则元精产。”生命初始,元神调御元气,以驱动元精化生身形;及至后天,摄食水谷产生精气,历练思维意识产生识神;赖于先后天相资,生命活动得以有序进行,而先天元神、元气是催化生命活动的本源。

现代中医学认为,人体细胞分裂、分化、增殖及凋亡是神气推动生命进程的微观体现,故肿瘤最主要的形成途径—细胞周期紊乱和失控性增殖,亦与神不御气密切相关^[9]。《素问·至真要大论篇》云“始因气动而内有所成者,谓积聚癥瘕瘤气瘕起结核癰瘤之类也。”后天识神动摇,常导致情志过激、欲望过度,从而扰乱元神;元神恍乱,驱使元气发生妄动,继而扰乱元精化形的正常节律;元精被过度催化,因其转化的速度和形态失去神气的有效控制,极易异化为癌毒,成为肿瘤的宿根。现代研究表明,焦虑、抑郁等精神刺激可诱导肿瘤细胞干性,从而分化为瘤体内的多种细胞亚群,促进肿瘤发生^[10],这与元神受扰、驱使妄动之气从而导致癌毒恣生的中医肿瘤发生的认识相符。因此,神不御气构成了肿瘤发生的根基。

2.3 气形转化失司是肿瘤形成之始

气形转化是人体生命活动的基础环节。《素问·五常政大论篇》云“气始而生化，气散而有形，气布而蕃育，气终而象变。”形由气化生而来，气是驱动人体形成、发育、繁殖和衰老的原动力。脏腑通过气机的升降出入行使功能，将摄纳的饮食水谷转化为能量，并以精、血、津、液等精微形质的形式储存；同时通过气机“升清降浊”，将精微物质疏布于周身以供养形体，将代谢垃圾“浊阴”排出机体。气通过驱动精微物质间的转化，从而维持人体新陈代谢的动态平衡^[11]，进而确保生命活动的正常进行。

《灵枢·寿夭刚柔》云“形与气相任则寿，不相任则夭。”气形转化正常是机体健康的根本保证，若气形转化失司，则机体新陈代谢紊乱，表现为气机紊乱，水谷精微不得正化而变生痰湿，精、血、津、液不得布散而滞化为浊邪，浊阴不得排泄而蓄积为毒，痰、湿、浊、毒等留积，日久百病从生。气形转化失司形成的痰湿瘀毒环境是孕育肿瘤的温床，其不仅滋养癌毒萌生，并与癌毒搏结，持续助长痰湿浊毒胶结之势，终致肿瘤形成。现代中医学研究显示，气形转化失司与肿瘤代谢重编程存在密切关联，气机紊乱引起葡萄糖、脂质和氨基酸等营养物质异常代谢，为肿瘤细胞的快速增殖提供充足的能量与物质基础^[12]，可见气形转化失司是肿瘤形成的起始。

综上所述，肿瘤的发生是形、气、神异常交互的恶性渐进过程。心动神摇、神不御气、气形转化失司是肿瘤发生的总体演变规律，但形、气、神之间的恶性转化可互为因果，而非单一的演化顺序。如肺癌患者因长期吸烟吸入烟毒燥邪，首先煎灼肺津，肺失濡润则气机宣降失常，水液精微气化不及而变生肿瘤，肺癌的发生虽起于精微物质耗伤，但究其本源仍有外界刺激导致心神动摇，进而诱导产生吸烟动机并导致成瘾行为。

3 小结

肿瘤作为有形实体，其发生历经神的调御失常、气化功能失调。对于肿瘤的治疗，既要攻其形，又应重视调复神气功能；而气化以心神调御为要，故调神是肿瘤治疗的关键环节。所以医者临

证，首要辨识肿瘤患者的形气神损伤情况，并据此遣方用药；同时结合中医导引、气功、认知干预、五音调神和情志相胜等疗法来调节心神^[13-14]，以此达到形气神同调，实现对肿瘤的系统性整体性治疗。

参考文献

- [1] 李皓月, 杜松, 李金霞, 等. 情志致病与恶性肿瘤 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2020, 26(3): 312-314, 320.
- [2] 曹传东, 唐农, 胡跃强, 等. 基于系统自组织机制探讨中医治疗原理 [J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(3): 986-988.
- [3] 蒋璐, 杜武勋, 王智先, 等. 基于中医形、气、神理论探讨中医药愈病机理 [J]. 中医杂志, 2015, 56(6): 451-454.
- [4] 卢红蓉, 于智敏, 李海玉. 病则形气神三者俱伤论 [J]. 辽宁中医杂志, 2010, 37(2): 248-249.
- [5] 邵祺腾, 王昊, 张振华, 等. 中医心理学对情感过程的认识 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2013, 19(5): 567-569.
- [6] 陆秀兰. 神观与未病前病态辨识 [J]. 中医药学刊, 2004, 22(5): 944-945.
- [7] WANG YH, LI JQ, SHI JF, et al. Depression and anxiety in relation to cancer incidence and mortality: a systematic review and meta-analysis of cohort studies [J]. Mol Psychiatry, 2020, 25(7): 1487-1499.
- [8] SHIN KJ, LE YJ, YANNG YR, et al. Molecular mechanisms underlying psychological stress and cancer [J]. Curr Pharm Des, 2016, 22(16): 2389-2402.
- [9] 杨永, 王笑民. 试论“心神”与癌毒 [J]. 中医杂志, 2017, 58(1): 76-78.
- [10] SORRENTINO G, RUGGERI N, ZANNINI A, et al. Glucocorticoid receptor signalling activates YAP in breast cancer [J]. Nature Communications, 2017, 8: 14073. doi: 10.1038/ncomms14073.
- [11] 陈霞波, 张业, 周开, 等. 略论中医学“气化之道” [J]. 中医杂志, 2012, 53(23): 2057-2058.
- [12] 徐爽, 刘立萍, 李然. 从“气化”论疏肝理脾法干预能量代谢重编程延缓肿瘤进程 [J]. 辽宁中医杂志, 2021, 48(3): 56-58.
- [13] 许陶, 陈乐, 金春晖, 等. 八段锦对 42 例胃肠道恶性肿瘤术后康复期患者癌因性疲乏及生活质量的影响 [J]. 中医杂志, 2020, 61(10): 881-885.
- [14] 徐海燕, 张黎丹, 夏兴梅, 等. 五行音乐疗法对中晚期肿瘤患者负性心理及睡眠质量的影响 [J]. 中医杂志, 2019, 60(11): 954-956.

(下转第 1204 页)

- [21]肖遵香. 鲜药消渴汤治疗气阴两虚型 2 型糖尿病临床观察[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(8): 76-77.
- [22]钱春伟. 柴达木枸杞鲜药汁对高脂血症患者肾阳虚证的疗效观察[D]. 广州: 暨南大学, 2017.
- [23]李建生, 何典鸿. 现代鲜药金龙胶囊对发热的作用[J]. 首都医药, 2010, 17(15): 40-41.
- [24]国家药典委员会. 中华人民共和国药典[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2020.
- [25]李艳, 郭晖, 苗明三. 中药鲜用的药理作用及临床应用分析[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(12): 5691-5695.
- [26]彭勇, 谭芳. 鲜药研究的回顾与展望[J]. 首都医药, 2013, 20(5): 45-46.
- [27]陈杨, 康琪, 瞿礼萍, 等. 道地中药材“地理标志产品”保护的实证分析与发展对策研究[J/OL]. 中草药. (2021-03-15) [2021-05-19]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/12.1108.R.20210315.0939.002.html>.
- [28]黄燕, 郑贤固. 中药的保鲜方法和贮藏技术[J]. 中国现代中药, 2012, 14(7): 44-48.

Application, Existing Problems and Future Development of Fresh Chinese Herbal Medicine

PENG Mengfan, TIAN Shuo, MIAO Jinxin, FU Yu, TIAN Dandan, ZHAO Mingming, MIAO Mingsan

School of Pharmacy, Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou, 450046

ABSTRACT Use of fresh herbs is a feature and special form of Chinese herbal medicine, and has been forming throughout the whole history of traditional Chinese medicine from the beginning. The major differences between fresh and dried herbal medicines are that fresh herbal medicines of cold and cool nature are cooler and more moistening than dried ones; fresh herbal medicines of acrid aromatic nature have thicker flavor and stronger efficacy; the herbal juice is fresh and pure, and has better function of moistening dryness compared to dried ones. Through summarizing the clinical application of fresh herbal medicines and the research and development condition of related preparations, it has been found that the concepts of fresh and dried herbal medicines are confused, and there is lack of standard system and theoretical guidance when applying fresh herbal medicines. Therefore, it is suggested to develop related theory and standard systems for application guidance, establish a supply chain, and make innovations on preservation technologies for fresh herbal medicines, thereby bringing forth new ideas for its progress mode and promoting its scale and long-term development.

Keywords Chinese herbal medicines; fresh Chinese herbal medicine; dried Chinese herbal medicine; application of fresh herbal medicine

(收稿日期: 2021-03-17; 修回日期: 2021-05-20)

[编辑: 崔京艳]

(上接第 1199 页)

Discussion on Traditional Chinese Medicine Tumorigenesis from the Holism of Body, Qi and Spirit Concept

WEI Mengling¹, FU Xi¹, WANG Yuting¹, DU Lei¹, XIAO Chong¹, YAN Ran¹, ZHENG Chuan^{1,2}, YOU Fengming^{1,3}

1. Affiliated Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu, 610075; 2. Oncology Teaching and Research Section, Chengdu University of Traditional Chinese Medicine; 3. Cancer Institute of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine

ABSTRACT The holism of body, qi and spirit is the core theory for traditional Chinese medicine (TCM) to understand life activities and disease evolution. When the pathological associations among body, qi and spirit were used to analyze the occurrence of tumors, it is found that restless heart and blurred spirit is the origin; spirit failing to circulate qi lays the foundation; loss of control on qi-body transformation is the beginning, and body-constitution dissimilation is the result. Tumors gradually formulate when the abnormal cross-linking and interaction among body, qi, and spirit gets worse; therefore, the holism of body, qi and spirit concept should be followed to analyze the genesis of tumors, which can not only help construct the etiology and pathogenesis system of tumors in TCM, but provide guidance for syndrome differentiation and treatment of tumors.

Keywords tumor; genesis; holism of body, qi and spirit

(收稿日期: 2021-01-06; 修回日期: 2021-05-16)

[编辑: 崔京艳]