

• 论著 •  
• 学术探讨 •

# 国医大师周仲瑛教授辨治癌症正邪关系探析

郑志攀<sup>1</sup>, 周仲瑛<sup>2,3\*</sup>, 叶放<sup>2,3</sup>, 李柳<sup>2,3</sup>, 金路<sup>2,3</sup>

(1. 南京中医药大学第一临床医学院, 江苏 南京 210023; 2. 南京中医药大学国医大师周仲瑛工作室, 江苏 南京 210029; 3. 南京中医药大学中医内科急难症研究所, 江苏 南京 210029)

**摘要:** 国医大师周仲瑛教授倡导病机辨证, 在诊治癌症方面学验俱丰, 提出癌毒学说, 对正邪之间的关系把握非常明确; 在处理两者关系时, 注重对癌毒的处理。通过对癌症邪正方面在病程过程中的消长变化分析, 进一步阐释抗癌的重要性及处理邪正关系的原则。

**关键词:** 周仲瑛; 癌症; 癌毒学说; 病机辨证

中图分类号: R273 文献标志码: A 文章编号: 1672-0482(2016)03-0201-03

DOI: 10.14148/j.issn.1672-0482.2016.0201

**Analysis of National TCM Master ZHOU Zhongying's Clinical Thoughts of the Relation between Healthy Qi and Pathogenic Factors in Treating Cancer**

ZHENG Zhi-pan<sup>1</sup>, ZHOU Zhong-ying<sup>2,3\*</sup>, YE Fang<sup>2,3</sup>, LI Liu<sup>2,3</sup>, JIN Lu<sup>2,3</sup>

(1. The First Clinical Medical College, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, 210023, China; 2. National TCM Master ZHOU Zhongying's Work Station in Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, 210029, China; 3. Institute of Internal Acute and Difficult Symptoms of Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, 210029, China)

**ABSTRACT:** National TCM master Zhou Zhongying is good at treating cancer with rich clinical experience and academic theories. He has come up with the cancerous toxin theory in guiding the clinical work. The cancerous toxin is the critical role in the course of the disease. So the aim of this article is to clarify the importance in anti-cancerous toxin and the therapeutic principles.

**KEY WORDS:** Zhou Zhongying; cancer; cancerous toxin; pathogenesis and syndrome differentiation

笔者有幸师承国医大师周仲瑛教授(以下称为周老)临证学习,发现周老在处理癌症的正邪关系方面与既往所学有明显不同,抗癌解毒基本贯穿始终,内涵丰富,层次分明,临床疗效卓著。通过对正邪关系的深入分析,可以看出周老在诊疗癌症时,对正邪之间的关系把握非常明确。对其进一步分析,或能更好体会周老在诊治癌症方面独特学术思想及获效之因。

癌症是多种恶性肿瘤的统称,以脏器组织发生异常增生为其基本特征。其多发性、难治性、致死性对人类的健康构成严重危害。周老曾提出癌毒学说<sup>[1]</sup>,对临床诊疗具有广泛的指导意义。癌毒学说

是周老认识癌症的核心理论之一,然而对癌症病程中邪正关系的正确把握是应用好癌毒学说的关键。

## 1 传统分期的认识及存在问题

癌症属于中医“积聚”的范畴。《医宗必读·积聚》言:“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。”<sup>[2]</sup>受此影响,传统认为,癌症的病机分为3个阶段,初期、中期和末期。即初期正虚不明显,以邪实为主,治疗当以攻邪为主;中期则正气有所虚损,但邪实更盛,治疗则应攻补兼施;后期则正气大伤,而不可攻伐太过,当以补为主,通过扶正以期抗邪。

收稿日期:2015-12-20;修稿日期:2016-03-20

基金项目:江苏省高校自然科学面上项目(10KJB360006);南京中医药大学青年自然科学基金(09XZR01)

作者简介:郑志攀(1983—),男,河南温县人,南京中医药大学2014级博士研究生。\*通信作者:025-86798189

从 3 期分治来看,当前在临床判定方面其实存在一定问题。癌症初期的判定,多认为是在萌发之时,正气多不亏虚,人体脏腑生理功能基本不受影响,然而很多患者一旦确诊便是现代医学所说的晚期,一遇虚劳之状,便和中医的末期相提并论,治法即以扶正为主。此时,西医的晚期和中医的末期有混淆之嫌。癌症患者被西医确诊为晚期之时,更多应为中医的中期患者,此时邪气虽盛,而正气并未大衰。

## 2 癌症为积,其毒亢盛,正难抵邪

积聚之“积”,触之有形,固定不移,痛有定处。因此癌症又为积,然积非癌症,癌症是积的一种,病情进展快,其势难遏。

在癌症的整个发病过程中,癌毒具有隐匿、凶顽、多变、损正、难消的特点<sup>[3]</sup>,始终起主导作用,干扰人体的正常生理功能,且日渐鸱张,最后导致癌毒走注、脏腑溃败。从整个发病过程来看,人体自身正气对癌毒往往难以有效抑制。即使在初期正气不虚,癌毒萌发已成,若不加医疗干预,正虚邪盛的状态难以避免。可见,仅依靠人体正气来抵御已成之积难以奏效。

那么运用扶正的办法来抵抗癌毒是否可行呢?《素问遗篇·刺法论》言:“正气存内,邪不可干。”<sup>[4]</sup>可见正气对维护人体脏腑的正常运行起到根本作用,但这需要一定的条件。首先从“治未病”的角度来看,当人体情志平和、饮食均衡、无过劳纵欲,癌毒虽有萌发之势,亦可被正气及时祛除。其次,所谓“邪不可干”之邪,多非顽劣之类,若邪气之性暴戾,虽正气不衰,亦难幸免。所谓癌毒,其性猖獗,若萌发已成,虽正气复强,亦难抵抗。因此,正气抵御癌毒,可防而不可制。

同时,从中医的 3 期认识来看,初期正气不衰而邪气尚弱,正尚且难以抗邪。至末期,正气大衰,癌毒鸱张,若仅恃扶正,正气也难以达到初期水平,再加之更盛之邪,此时扶正基本无益于病情的总体病势。

## 3 抗癌既是扶正,扶正仍需抗癌

从以上分析可以看出,欲要抵抗癌毒,仅仅依靠扶正是难以达到目的的。周老曾言:“多数患者,病之初起,邪气鸱张,正虚尚不严重,当以祛邪为主,这是积极的策略,争取一切努力,遏制癌毒发展,邪去则正安。”<sup>[5]</sup>这其实见于中医临床尚未到达末期的绝大多数患者。至于末期患者,“当姑以扶正为主,以

保护正气,缓解病痛……体质允许的范围内,酌情抗癌”<sup>[5]</sup>。

周老所言的“积极的策略”,是符合临床实际的。抗癌的同时也为正气的恢复提供了条件,即周老认为的“抗癌即是扶正”及“邪不去、正必伤”。因此,应当着重抗癌,而正气的恢复也可以通过抗癌来达到。

## 4 扶正须分气血阴阳病变所在,抗癌须知解毒攻毒之药理特性

周老虽然强调抗癌祛毒之法,但并非独重此法。在病机存在正虚之时,仍要注意补益气阴、益气温阳<sup>[6]</sup>。两者是相辅相成的辩证关系,应以辨证为准,不可偏执<sup>[7]</sup>。

周老认为扶正须分气血阴阳病变所在,即首先应当辨别正气亏虚的性质和部位,从正虚的性质来看,有气虚、血虚、阴虚、阳虚等差异,从部位来看又有脏腑之别,组方选药最好要兼顾这两个方面,使扶正更具针对性,达到补而不偏;同时,抗癌须知解毒攻毒之药理特性,即解毒要分清毒的病理特性,根据热毒、痰毒、瘀毒,采取相应的清热解毒、化痰解毒、化痰解毒等治法。

周老运用抗癌药物不拘一格,但选择缜密,在运用某味药物的同时,往往会考虑患者的基本病机,使得药物既有抗癌的作用,又尽可能符合相应的病机,有利于恢复脏腑的生理功能,从而使得正气更加容易恢复。有些药物如仙鹤草、薏苡仁等,不但有抗癌作用,还有公认的扶正之功。因此,在处理抗癌与扶正关系时要灵活对待。

## 5 验案举隅

患者乔某,男,63 岁,2012 年 2 月 16 日初诊。2011 年 12 月初体检发现左上肺结节,经 PET/CT 检查后诊断为肺癌,手术切除。后发现肺门淋巴结转移 1/3,未做化疗。现症见:左肋肋痛,时欲咳嗽、气短、舌苔黄中后腻,中部小块剥脱,舌质暗,脉小弦滑。病机:痰瘀郁肺,气阴两伤,肺热内郁,络气不和。处方:南沙参 12 g,北沙参 12 g,天冬 10 g,麦冬 10 g,太子参 12 g,泽漆 20 g,生黄芪 15 g,旋复花 5 g(包煎),茜草根 10 g,羊乳 15 g,仙鹤草 15 g,鸡血藤 15 g,山慈菇 15 g,制南星 12 g,猫爪草 20 g,僵蚕 10 g,白花蛇舌草 20 g,半枝莲 20 g,炙桑白皮 12 g,肿节风 20 g,冬凌草 15 g,焦白术 10 g,茯苓 10 g,甘草 3 g,生薏苡仁 15 g。21 剂,水煎服,早晚各 1 次。同时嘱患者可以根据西医意见进行化疗。

二诊(2012 年 5 月 17 日)。上方间断服用,化疗

4 疗程结束,反应不重,左肋肋疼,上方加炙鳖甲 15 g(先煎),制黄精 10 g,白毛夏枯草 15 g;去冬凌草、桑白皮。21 剂。

三诊(2012 年 6 月 28)。左肋肋时有疼痛,不咳,痰少不多,6 月 9 日磁共振查有两侧颈部多发小淋巴结,脉小弦滑,苔黄腻,质暗隐紫中裂根部剥脱。一诊方加炙鳖甲 15 g(先煎),白毛夏枯草 15 g,红豆杉 12 g,蜂房 10 g。21 剂。

四诊(2012 年 8 月 30)、五诊(2012 年 11 月 15)肋痛进一步减轻,仍按一诊方加减。

六诊(2014 年 3 月 20 日)。上方长期服用,自觉病情稳定,痰少不多,不咳嗽,午后面色潮红。二便正常,舌苔淡黄薄腻,质暗紫,脉小弦滑。病机:痰瘀郁毒,气阴两伤。处方:炙鳖甲 15 g(先煎),南沙参 12 g,北沙参 12 g,天冬 10 g,麦冬 10 g,知母 10 g,太子参 12 g,羊乳 15 g,制黄精 10 g,仙鹤草 15 g,地骨皮 15 g,白花蛇舌草 20 g,半枝莲 20 g,山慈菇 12 g,藤梨根 20 g,白毛夏枯草 20 g,猫爪草 20 g,炙僵蚕 10 g,焦白术 10 g,茯苓 10 g,炙甘草 3 g。28 剂,水煎服,早晚各 1 次。

七诊(2015 年 4 月 2 日)。上方间断服用,复查无异常,上方去知母,加党参 12 g,怀山药 15 g,炒薏苡仁 12 g。28 剂,水煎服,早晚各 1 次。

按语:患者系老年男性,因体检发现肺癌,手术不能彻底切除,余邪难清。根据病情表现,周老将其病机归纳为痰瘀郁肺、气阴两伤、肺热内郁、络气不和。分期为癌症中期,因此以扶正祛邪为大法。初诊方中,药物可以分为扶正、祛邪、正邪兼顾等 3 类药物。以南北沙参、天麦冬养阴,生黄芪、焦白术、茯苓、炙甘草补气,太子参、羊乳补气养阴,这些药多可入肺经,体现了扶正须分气血阴阳病位所在的辨治方法;祛邪方面,方中旋复花、茜草根、鸡血藤主要活血通络,山慈菇、制南星、猫爪草、僵蚕等化痰解毒以抗癌,白花蛇舌草、半枝莲、肿节风、冬凌草等清热解毒以抗癌,因肺热内郁加炙桑白皮加强清热之效;方中仙鹤草和生苡仁不但可以补虚,而且抗癌,具有邪正兼顾之能。从一诊到六诊近一年的诊疗过程中,侧重于抗癌,兼以扶正,这在三诊中可以体现出来,方中加入了不常用的攻毒之品红豆杉,同时另加炙鳖甲、白毛夏枯草、蜂房等抗癌解毒之品。从五诊开始,因患者病情基本稳定,所以由抗癌为重点,转为以扶正为主,但是抗癌药物绝对数量并不少,如白花

蛇舌草、半枝莲、山慈菇、猫爪草贯穿始终,这也是周老对癌毒隐匿、凶顽、多变、难消认识方面在诊疗过程中的生动体现。整个诊疗过程,邪正兼顾,但有侧重,亦有转化,尤其是抗癌解毒贯穿始终,体现了周老辨治癌症对邪正关系把握的高超技巧,值得深思和学习。

## 6 结论

根据上文分析,癌症的整个自然病程中,癌毒逐渐亢盛,随着疾病的进展,正气会受到不同程度的耗损。虽然扶正是治疗癌症的一个方面,但更要重视癌毒在病理变化中所起的作用。通过对周老在辨治癌症中把握正邪关系的分析可以看出,在病机辨证的基础上,抗癌解毒应当作为治疗癌症的重中之重。正气的恢复不但需要扶正,也需要抗癌。周老所讲的“中医辨证贵乎精纯”,由此可见一斑。这或许可为诊治癌症提供一条更为清晰的思路,以期获得更好的临床疗效。

## 参考文献:

- [1] 赵智强,李嘉. 略论周仲瑛教授的“癌毒”学说及其临床运用[J]. 新中医, 1998, 30(10): 7-9.  
Zhao ZQ, Li J. On professor Zhou Zhongying's cancerous toxin theory and the clinical application[J]. New J Tradit Chin Med, 1998, 30(10): 7-9.
- [2] 李中梓. 医宗必读[M]. 北京:人民卫生出版社, 2006:277.  
Li ZZ. Required Readings from the Medical Ancestors[M]. Beijing: People's medical publishing house, 2006:277.
- [3] 周仲瑛,程海波,周学平,等. 中医药辨治肿瘤若干理念问题的探讨[J]. 南京中医药大学学报, 2014, 30(2): 101-104.  
Zhou ZY, Cheng HB, Zhou XP, et al. On Tumor Differentiation and Treatment by TCM[J]. J Nanjing Univ Tradit Chin Med, 2014, 30(2): 101-104.
- [4] 郭霭春. 黄帝内经素问校注[M]. 北京:人民卫生出版社, 2014: 829.  
Guo AC. Annotation and Collation of The Yellow Emperor's Inner Classic[M]. Beijing: People's medical publishing house, 2014:829.
- [5] 顾勤,周仲瑛,王志英. 探析周仲瑛教授辨治肿瘤的经验[J]. 南京中医药大学学报, 2010, 26(4): 299-302.  
Gu Q, Zhou ZY, Wang ZY. Prof Zhou Zhong-ying's experience in diagnosing and treating tumors[J]. J Nanjing Univ Tradit Chin Med, 2010, 26(4): 299-302.
- [6] 程海波,吴勉华,周红光. 周仲瑛从癌毒辨治恶性肿瘤的经验[J]. 北京中医药, 2009, 28(11): 844-846.  
Cheng HB, Wu MH, Zhou HG. Zhou Zhongying's experience in differentiating and treating malignant tumors by cancer toxin[J]. Beijing J Tradit Chin Med, 2009, 28(11): 844-846.
- [7] 周仲瑛. 周仲瑛医论集[M]. 北京:人民卫生出版社, 2008:789.  
Zhou ZY. Zhou Zhongying's Medical Analects[M]. Beijing: People's medical publishing house, 2008:789.

(编辑:范欣生)