

• 学术探讨 •

运用气机升降理论治疗肿瘤探析

刘 瑞 花宝金

摘要 气机升降理论是指导临床诊治疾病的基本理论之一,受到历代医家推崇并将其贯穿在诊疗和学术思想之中。肿瘤作为一种机体整体失衡性疾病,基本内在机制可能是气机升降失衡所致。临床上应用气机升降理论治疗肿瘤疾病往往受到较好的临床疗效。因而,笔者从气机升降理论的历史地位、学术价值、病案示例以及临床常用体现升降理论治疗肿瘤的经方进行阐述,以便为肿瘤临床工作者的用药提供借鉴。

关键词 气机升降理论;肿瘤;经方

Discussion of Tumor Treatment from the Theory of Ascending and Descending Activities of Qi LIU Rui and HUA Bao-jin Department of Oncology, Guang'anmen Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing (100053), China

ABSTRACT The theory of ascending and descending activities of qi is one basic theory that guides diagnosis and treatment of disease clinically. It has been esteemed by ancient physicians throughout their academic thinking and clinical diagnosis. As a kind of unbalanced disease in the whole body, the basic internal mechanism of tumor formation may be caused by unbalanced ascending and descending activities of qi. Better clinical efficacy is liable to get by applying the theory of ascending and descending activities of qi in cancer treatment. Therefore, we hope to provide a reference for clinicians from the following aspects: historical status and academic value of the theory of ascending and descending activities of qi, case examples and classical prescriptions.

KEYWORDS ascending and descending activities of qi; tumor; classical prescriptions

纵观古今文献,运用气机升降理论与经方相结合的方法进行临床诊治,往往达到事半功倍的临床疗效。气机升降出入运动是人体生命活动的根本,升降失常是疾病的共性和基本特征。从气机升降理论分析肿瘤的形成,对于肿瘤的治疗、预防以及康复均有着重要意义。笔者认为调理气机升降是治疗肿瘤的基本大法,并且有可操作性强、易于广泛推广应用等特点,因而气机升降理论在肿瘤应用中值得深入研究。

1 气机升降理论的历史地位及其在肿瘤临床运用中的重要价值 气机升降理论是中医理论体系的重要组成部分,其从动态角度出发,对脏腑特性、气化功能以及整个人体生命活动进行高度概括。《黄帝内

经》奠定了气机升降理论的学术思想,张仲景将气机升降理论贯穿于六经辨证,金元诸家则从不同角度进一步丰富了升降学说,如刘完素之玄府水火升降观、张从正之攻邪升降观、李杲之脾胃为升降枢纽观、朱丹溪之五脏气血升降观以及张元素之开拓升降浮沉用药理论。明清时期谙熟升降理论的医家甚多,他们出书立论,一方面秉承先贤升降学说,普及升降浮沉用药理论、重视脏腑相因的作用,另一方面也发展升降理论学说,系统阐释气机升降之理,从病因病机、治法、用药、脏腑升降相因等方面系统地推广了气机升降学说,从而可以看出历代医家对于气机升降学说的重视。

笔者认为肿瘤的形成主要责之于气血津液代谢转化失常,气血津液代谢转化失常是引起肿瘤病理产物生成以及改变宿主微环境的重要病理过程,而气是气血津液代谢的原动力,气的升降正常与否对于整个机体代谢(包括气、血、精、津液之间的转化)起着关键性作用。升降失常是疾病的共性和基本特征。因为升降概括了人与自然及人体内所有脏器组织之间的关

基金项目:国家自然科学基金资助项目(No. 81273718 81102719);国家科技部重点领域创新团队资助项目(No. RA20134022);中国中医科学院肿瘤扶正培本创新团队资助项目(No. YS1305)

作者单位:中国中医科学院广安门医院肿瘤科(北京 100053)

通讯作者:花宝金, Tel: 010 - 88001221, E-mail: huabaojin@sohu.com

DOI: 10. 7661/CJIM. 2015. 01. 0104

系;概括了人体气血阴阳的运行特征,即非升则降,不降则升,绝对静止、不升不降是不存在的。就临床所见,升降失常的病机主要表现为升降太过、升降不及、升降反作等。例如:肺癌形成的主要病机是由于肺的肃降功能失职,导致痰浊、瘀血等病理产物形成;肝癌形成的主要病机则是由于肝失通条、升发不畅,导致气滞血瘀;而脏腑是气机升降活动的主要场所,其中脾胃为气机升降的核心脏腑,正所谓“脾升则肾肝亦升,故水木不郁;胃降则心肺亦降”,肝肺则是气机升降的关键脏腑,正如经言“左升右降”之理。因而在治疗各种肿瘤时应抓住主要病机,顺应脏腑特性而治,同时注重调脾胃、畅肝气、补肺气等之间的关系,以协调机体气机升降的正常运行。

2 体现升降理论的个案分析——治疗晚期老年肺癌伴有恶性胸腔积液 患者男,83岁,2012年1月因咳嗽、胸闷就诊于垂杨柳医院,胸CT示:左上肺占位,大小4.5 cm×3.2 cm,双肺多发微结节,双侧胸水。胸水病理发现腺癌细胞。患者因年纪大,一般状况差,KPS评分:50分,未进行任何治疗。2012年4月复查:双肺结节较前增大,疗效评价为:疾病进展(PD)。既往史:高血压病,无吸烟史。患者为求中医诊治,家属遂前来门诊求治。刻下症(家属代述):易哭,常出现幻觉,乏力,纳差,体重下降20 kg左右,眠差,咳嗽,痰白,大便干,小便涩痛。

以葶苈大枣泻肺汤合木防己汤合己椒藜黄丸通降肺金,培土泻水治疗恶性胸水:辨证为气虚亢于上,饮邪内停;治以补肺降气,通下利水。饮邪致病为肺肾之病,盖化水者,气也,其职在肺,化气者,水也,其职在肾,但根本在于土虚,标病在于肺,急则治其标。肺气大虚,不能敛津,则易哭、易出现幻觉;土湿胃逆,饮停胸胁,阻隔肺气,肺无降路,则见胸水,咳嗽;纳差;肺与大肠相表里,升降不行,肠间有水,则致便秘,肺郁严重,水道不利则小便涩痛;方药为:生黄芪100 g 生白术30 g 茯苓20 g 陈皮6 g 防己15 g 葶苈子15 g 椒目9 g 泽泻15 g 泽兰12 g 生石膏30 g 杏仁10 g 猪苓20 g 酸枣仁30 g 龙眼肉15 g 制附片19 g 桂枝9 g 白芍20 g 酒大黄16 g 龙葵15 g 白英20 g 肉苁蓉20 g 炒谷芽15 g 炒麦芽15 g 生姜5片 大枣5枚。方中葶苈子泻湿而利肺气;生姜、大枣、桂枝、茯苓、陈皮、白芍、谷芽、麦芽等补中培土而疏木,土健木疏则水湿得以化。黄芪、防己、椒目、石膏、杏仁、猪苓、泽泻、泽兰、大黄等共促清降肺金,泻湿行水,通条水道之功,酌加附片、肉苁蓉鼓动肾阳以化气,气化则水化,龙葵、白英根据现代药理作用

体现抗肿瘤作用。

气机升降理论融入肿瘤治疗与康复之中,服用14剂后,患者体力明显改善,遂自来门诊求治。自诉:体力恢复,精神状态较前明显转好,纳可,气短,心悸,口干,大便不畅,舌质淡,少苔,脉弦。上方减制附片、龙葵、白英;加北沙参30 g、麦冬12 g、桔梗12 g。减附片以防温燥,加沙参、麦冬以养肺通下,桔梗则宣肺通下,服用45剂后,胸CT示:胸水较前减少,肿瘤大小未见明显变化,舌淡,苔薄白,脉弦。随诊至今,一般状况良好。继以升降理论指导用药,按照我科程序化模式进行治疗与康复。情志因素在肿瘤的康复中占据重要的作用,经言“百病生于气也”,故而花宝金教授在门诊治疗中常以情志疗法为辅助,将其运用于临床康复中。由于患者体质问题,行动不便,未进行西医治疗。

3 常用治疗肿瘤的经方体现升降理论 张仲景将气机升降理论首应用于临床,如太阳病治以汗法是太阳主开的理论指导;阳明病用下法是阳明主阖理论的应用;少阳病和解之法是少阳为枢理论的体现,均体现了升降理论的运用,并将升降理论贯穿于六经辨证,如运用气机升降理论解释六经病证病机,太阳病是营卫出入之机失调;阳明病是阳土之气不降;少阳病是气机升降道路不畅;太阴病是阴土之气不升;少阴病是心肾水火升降失常;厥阴病是气血升降逆乱^[1],运用气机升降理论认识六经传变以及运用升降理论指导治法用药等,充分显示了仲景结合临床运用将升降出入理论融入辨证施治和处方用药中。花宝金教授宗仲景之学,重视气机升降理论在肿瘤临床上的应用,兹介绍其临床常用体现升降理论的经方,以资同道共享。

3.1 半夏泻心汤治疗消化道肿瘤疗效显著 半夏泻心汤是为伤寒误下后,脾胃气虚,寒热错杂,升降失常,气机痞结之证而设,是辛开苦降法的代表方剂。呕吐、肠鸣腹泻、心下痞是半夏泻心汤的适应症,也是肿瘤临床常见病症,从气机升降理论分析方义:寒邪冲激肠壁,则肠中雷鸣;胆胃升郁,则心下痞;心痞则火无降路,必生上热,黄芩、黄连清上泻火,干姜、甘草、人参、大枣温中补土,半夏降逆而止呕。关于半夏泻心汤的临床疗效,花宝金教授曾撰文阐发其抗肿瘤的作用和价值,并且通过临床观察54例肿瘤患者的治疗效果,病种分布在胃癌、食管癌、胰腺癌、肝癌、胆管癌、大肠癌等,总有效率达77.8%^[2,3]。

3.2 肺癌咳嗽相关经方运用 肺癌咳嗽是由于肺的肃降功能失调,抑或阳明胃土受损,气机下降功能失调,胃土不降,肺气上逆而致喘息咳嗽。花宝金教授认为从治法治则上分析,治疗肺癌咳嗽的基本原则应

为以“通”“降”为基本要点,兼顾通条里气,培土补中以祛生痰瘀之源。临床常用方剂为小青龙汤、小青龙加石膏汤、射干麻黄汤、越婢加半夏汤、厚朴麻黄汤、麦门冬汤等,如小青龙加石膏汤证:此证属于表邪外束,内有停饮,肺无降路,则通调水道失常,水饮停于心下,则气阻而发喘咳,肺热而生烦躁,麻黄、桂枝补中气而泻营卫,心下水饮化汗而外泄,芍药、半夏清胆火而降胃逆,干姜、细辛、五味子下冲气而止咳喘,石膏凉肺蒸而除烦躁;再如,越婢加半夏汤证,此证属于表邪外束,阳明胃气上冲,肺无降路,气阻于上焦,出现上述症状,故而用石膏、麻黄清金而发表,半夏降逆而下冲,生姜、甘草、大枣培土而和中。

3.3 柴胡剂善用于治疗肝癌、胆系肿瘤 笔者认为运用柴胡剂治疗肿瘤,并不是认为肿瘤病局限在半表半里证,而主要通过柴胡剂进行条畅气机。花金宝教授认为肝胆肿瘤主要是由于气机郁滞,导致血瘀、痰凝、毒结而致,其临床常见症状为胁满、呕吐、腹痛、低热等。小柴胡汤乃和剂之祖,既和解半表半里气机,又可调和肝胆气机,小柴胡汤方中,柴芩清泻半表,疏利气机,半夏辛、温,归脾、胃、肺经,燥湿化痰,降逆止呕。参、甘草、姜枣培中补土,既可向外以解表,又能向上以升阳,还可疏泄肝胆。肝胆疏则气行有序,升降出入协调平衡。临床上常在此基础上进行辨证使用,如表证未去的柴胡桂枝汤;心下痞硬兼有呕吐下利的大柴胡汤;头汗出、心烦的柴胡桂枝干姜汤;常加用龙骨、牡蛎、鳖甲、穿山甲等药物软坚散结,从现代药理研究分析:柴胡剂具有直接抗肿瘤、免疫调节、诱导分化、诱导细胞凋亡以及抗血管生成等作用,也为临床用药提供了理论基础^[4,5]。

花金宝教授临床善用经方治疗肿瘤,并且其思想

中常贯穿着气机升降理论,如常用治疗肺癌的栝蒌薤白半夏汤、桂枝生姜枳实汤;治疗肠癌的承气汤类、厚朴三物汤、大黄牡丹皮汤;治疗妇科肿瘤的桂枝茯苓丸、抵挡汤、干姜人参半夏汤以及上述治疗恶性胸水病案中的葶苈大枣泻肺汤、己椒藜黄丸、木防己汤,治疗胃癌、食管癌的旋覆代赭汤等等,无不蕴育着气机升降理论在经方治疗肿瘤中的运用。

4 小结 临床实践和实验研究证明,中药具有多靶点、多环节的作用,最重要的是双向调节作用,从升降理论来讲,究其内在原因是由于中药的升降浮沉的双向作用,大都不同程度地体现了升与降的双向调节作用。目前认为肿瘤是一种失衡性疾病,气机升降失调则表现在“升”与“降”的失衡,药性具有升降浮沉的偏性,疾病(包括肿瘤)的治疗则是通过药物的偏性以纠正机体升降失衡以达到“以平为期”的状态,相信随着气机升降理论的内在机制深入研究,肿瘤的治疗也将获得进展。

参 考 文 献

- [1] 曾庆利,张德新,赖展少. 从气机升降谈六经病病机[J]. 四川中医, 2006, 24(2): 31-33.
- [2] 花宝金,王芳,侯炜. 半夏泻心汤化裁治疗消化系统肿瘤 54 例[J]. 中国中医药信息杂志, 2006, 13(2): 74-76.
- [3] 花宝金,鲍艳举. 半夏泻心汤治肿瘤体悟[J]. 中医杂志, 2007, 48(1): 19-21.
- [4] 韩桂香,冯俊志. 小柴胡汤在肿瘤防治中的应用[J]. 浙江中医杂志, 2010, 49(9): 687-689.
- [5] 杜焱森,黄秀深. 小柴胡汤及组分抗肿瘤作用研究与分析[J]. 河北中医, 2009, 31(6): 948-950.

(收稿:2013-08-04 修回:2014-08-13)