

中医“积证”与现代恶性肿瘤的关系

唐广义, 殷东风*

(辽宁中医药大学附属医院, 辽宁省沈阳市皇姑区北陵大街 33 号, 110032)

基金项目: 辽宁省中医药临床学(专)科能力建设项目(2013-Lnzyxzk-01)

摘要 对中医医籍中涉及积证的内容进行分析, 发现古代论著中大部分所述积证不是恶性肿瘤, 仅有很少一部分与其相似。古代对于积证的认识和治疗与现代恶性肿瘤明显不同。首先, 认为积证有阴阳属性, 并提出在治疗时“衰其大半而止”的思想。在用药方面, 对积证治疗的药物以三棱、莪术、鳖甲为代表; 同时提出了积证的治疗应以丸剂为主。

关键词 恶性肿瘤; 积证

现代医学中多种原因引起的肝脾肿大、增生型肠结核、腹腔肿瘤等, 多属中医“积”之范畴, 然而并非所有的“积证”都与肿瘤相关。现将古医籍中与恶性肿瘤相似的相关内容加以总结, 旨在为目前中医治疗恶性肿瘤提供一种新的思路。

1 “积证”可能是恶性肿瘤的依据

古医籍中所提供的信息只有症状的描述, 我们只能根据所描述的症状特点判断“积证”与恶性肿瘤的关系, 以期找到积证可能为恶性肿瘤的证据。

1.1 《黄帝内经》首提积证病名

《灵枢·百病始生》曰“虚邪之中人也, ……留而不去, 传舍于肠胃之外、膜原之间, 留著于脉, 稽留而不去, 息而成积。”这段有关积证形成的论述, 与肿瘤的发生及转移极其相似, 初步阐明了积证的发病及形成过程。《灵枢·卫气》曰: “积不痛, 难已也。”恶性肿瘤多为无痛性肿块^[1-3], 这进一步证明了积证中有一部分可能为恶性肿瘤。

1.2 其他医籍有关积证性质的论述

《金匱要略·五脏风寒积聚病脉证并治》曰: “积者, 脏病也, 终不移”; 《脉因证治·积聚》曰“其在脏者, 始终不移为积”。“终不移”与现代医学中恶性肿瘤的浸润性生长^[4]也相符合。《临证指南医案》曰“着而不移, 是为阴邪聚络”,

这再次说明了积证固定不移的特点。

《灵枢·百病始生》曰“积之所生, 得寒乃生, 厥乃成积。”《难经·五十五难》曰“积者, 阴气也, 五脏所生, 其始发有常处, 其痛不离其部。”《证治汇补·积聚》曰“积属阴, 五脏所主, 发有常处, 痛不离部。”说明积证的阴阳属性当为阴, 这为后世的肿瘤辨证论治提供了依据。

《肘后备急方》曰“凡癥坚之起, 多以渐生, 如有卒觉便牢大, 自难治也, 腹中癥有结节, 便害饮食, 转羸瘦。”《圣济总录·积聚门》曰“积气在腹中, 久不瘥, 致腑脏虚弱, 食饮不消; 久不已, 令人身瘦而腹大, 至死不消。”以上论述表明, 古人对肿瘤晚期出现的恶病质已经有了初步的认识。

1.3 部分“积证”不是恶性肿瘤

《难经·五十六难》曰“肝之积名曰肥气, 心之积名曰伏梁, 脾之积名曰痞气, 肺之积名曰息贲, 肾之积名曰贲豚。”对五脏之积具体分析发现, 很难与恶性肿瘤相联系。《脉因证治·积聚》中将积证分为肉积、酒积、血积、气积、水积、食积、鱼鲜积等多种类别, 但能明显看出其中大部分不是恶性肿瘤。《脉因证治·噎膈》中将噎膈分为五噎和五膈, 但只有五膈中的忧膈(忧膈者, 胸中气结, 津液不通, 饮食不下, 羸瘦短气)与现代医学中的食道癌相似。

由此可见, 我们在阅读古代文献时, 需要详细分析, 这样才能真正为当前恶性肿瘤的治疗提供可

* 通讯作者: lnzy_oncology@aliyun.com, (024) 31961179

能有效的办法。

2 近似恶性肿瘤的“积证”的治疗

古代中医对于积证的治疗没有进行更细致的分类,其中只有一小部分可能是恶性肿瘤。《杂病广要·积聚》曰“日久,此为难治,以药不易到也。”《医学入门·积聚》曰“阳虚有积易治,惟阴虚难以峻补。”因此,选择治疗方药时,需要精选出与恶性肿瘤致病特点相符合的部分。

2.1 积证的治法

积证治疗时,通常是攻法与补法的结合应用,但在不同的阶段各有侧重,此外,还应该注意二者的结合应用。古代文献中在这方面论述较多,现将具有代表性的列举如下。

攻法的应用 《证治汇补·积聚》曰“徒用磨坚破积之药,只损真气,气愈耗而积愈大,惟当渐磨融化,……若积去半,宜纯与甘温调养,则破残余积不攻自走,所谓养正积自除之谓也。”《医学传灯·积聚癥癖痞块》曰“凡治积,若必欲攻之无余,多致积散成臌。”《杂病广要·积聚》曰:“不宜消尽其块,假如鹅卵大者,消至如弹丸即止,不必再服。盖块既渐少,大势既杀,必无再大之理,如暖解冰,一解即不能合矣。若必欲消尽,则人之元气亦消尽,反不可保,况块势既衰,久必自消矣。”说明积证的治疗在积块较大时以攻为主,积块缩小后以调养为主。

调补的应用 《张氏医通·积聚》曰“善治者,当先补虚,使血气壮,积自消也。不问何脏。先调其中,使能饮食,是其本也。”这说明调补一法对积证治疗的重要性,但并非皆可调补,故《张氏医通·积聚》又曰“虽然,此为轻浅者言耳。若夫大积大聚,不搜而逐之,日进补养,无益也”。这说明调补的应用以病轻者为主,病重者必攻之。

2.2 积证治疗的用药原则

积证的治疗用药涉及较广,各种药性都可能用到,但文献中论述和讨论较多的主要是温性药物和下药的应用,现简要列举如下。

温性药物的应用 《证治汇补·积聚》曰:“初起为寒,宜辛温消导,久则郁热,宜辛寒推荡。”《临证指南医案·积聚》曰“难以五积、肥气攻治,大旨以辛温入血络治之。”这说明了积证的难治性,用药需以辛温。《临证指南医案·伏梁》曰“阴主静,不移即主静之根,……必有阴

静之血以倚伏之,必藉体阴用阳之品,方能入阴出阳。”这说明了积证与肿瘤具有血供这一特点相符合,阐明了药用辛温的原因,并进一步说明药物当具“体阴而用阳”之性。

然而《杂病广要·积聚》中对辛热药物的应用提出了疑问,曰“人有积块疝气心腹等证者,虽多服久服附子、姜、桂等热药,而不发药毒,不生他病,然本病日深者,何也?曰:诸积诸痛,喜温而恶寒,热药与病情相合,积久成郁而大邪深矣。郁热既深,则见寒愈逆,见热愈喜,两热相从,故不生他病,所谓亢则害,承乃制,火极而似水者也。然真气被食,阴血干枯,病日深痼而不可为矣。世人不识,但见投热不热,误认为沉寒痼冷而益投之,至死不悟”。由此可见,在积证治疗时,辛热药物的使用应该慎重。

下药的应用 《丹溪心法·积聚痞块》曰:“凡积病不可用下药,徒损真气,病亦不去,当用消积药,使之融化,则根除矣。”这提示我们在治疗积证时应该慎用下药。但也有医家治疗时选择下法,如《素问玄机原病式》曰“破坚积之药,非下热养阴之药也”。《医学启源》曰“因气动而内有所成者,谓积聚癥瘕;丸可以破坚积。”

2.3 治疗积证的有效中药

积证治疗涉及药物很多,但对与肿瘤相似的积证具有直接作用的药物很少,文献所载方剂中应用频率较高者有三棱、莪术、鳖甲。如《兰室秘藏·疮疡门》曰“三棱、莪术,此二味若疮坚硬甚者用之。”《证治汇补·积聚》曰“消坚,加三棱、莪术。”《医碕·积聚》曰“莪术、三棱、鳖甲,专治积聚。”《顾松园医镜·积聚》曰“三棱、莪术,消积聚癥瘕之要药。”

2.4 治疗积证的有效方剂

《杂病广要·积聚》曰“凡诸块不宜用煎剂,只宜用丸子。盖块至难消,若用煎剂,如过路之水而已,徒损元气,于块无益。惟丸子入胃,徐徐而化,径至所患之处,潜消默夺,日渐损削,其块自小。”

丸剂:各家学说有关积证治疗时所用的丸剂很多,但与恶性肿瘤相近似的很少,此处将相近的、可能有参考价值的列出如下,主要包括石丸、又阿魏丸、大阿魏丸、阴阳攻积丸、攻积丸、消积丸、鳖甲丸。《千金翼方·癖积》曰“石丸,主积聚,癥坚不能食方。”《丹溪心法·积聚痞块》曰“又阿魏丸(与阿魏丸不同),去诸积聚。”《医学入

门·积聚》所载大阿魏丸亦治积聚。《顾松园医镜·积聚》曰“阴阳攻积丸，治积聚，一切皆效。”《古今医彻·积聚》曰“以攻积丸累累加用，……邪自无容留地。”《圣济总录·积聚门》曰“治久积癥癖，冷热不调，痰逆痞闷，心腹刺痛，喘满膨胀，泄利羸困，不思饮食，消积丸方；治积聚胀闷，减食黄瘦，参苓丸方。”《证治准绳·类方·积聚》曰“鳖甲丸，治痞气，当胃脘结聚如杯，积久不散，腹胁疼痛，体瘦成劳，不能饮食。”

其他剂型的应用 《兰室秘藏·中满腹胀门》曰“广茂（莪术）溃坚汤，治中满腹胀，内有积聚，坚硬如石。”《万病回春·积聚》曰“化铁金丹化一切积块如神；神仙化痞膏，专治一切积聚痞块，一贴即消，应验如神。”《证治汇补·积聚》曰“新制阴阳攻积散，治积聚、癥瘕，不问阴阳，皆效；三圣膏，贴积。”《圣济总录·积聚门》曰“治诸症结痛，起于胁下，按之而坚。……不能饮食。渐加羸瘦，当归煮散方。”

3 小结

本文研究发现，古代医家对于积证的治疗与现代中医的治疗思路大相径庭，应用的药物也不相

同。在治疗总的原则上，古代医家应用攻法和补法方面也有独特之处，提出“衰其大半而止”的思想，这是与当代医家另一不同之处。在用药剂型方面，古代文献中提出应以丸剂为主，而这恰恰是被我们忽视的一个重要方面。

通过研究和分析发现，实际上古代医家所述的积证绝大部分不是恶性肿瘤，这一点从症状、病程、预后的描述中即可看到。文中所列的部分也仅是有一定相似度，希望在中医肿瘤临床治疗中有一定的参考价值。

参考文献

- [1] 李瑰琦, 蒋文, 姜传前, 等. 口腔科首诊颈侧区无痛性肿块 175 例回顾性分析 [J]. 临床口腔医学杂志, 2013, 29(5): 286-288.
- [2] 魏光辉, 李旭良, 龚以榜, 等. 81 例小儿无痛性阴囊肿块的临床特点分析 [J]. 中华泌尿外科杂志, 2001, 22(8): 506.
- [3] 楼正龙, 俞国宝, 周瑛, 等. 无痛性乳腺肿块 129 例诊治体会 [J]. 浙江中西医结合杂志, 2003, 13(10): 638-639.
- [4] 王哲, 井欢. 病理学 [M]. 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 2011: 76.

Relationship Between Accumulation Pattern in Chinese Medicine and Malignant Tumors

TANG Guangyi, YIN Dongfeng

(The Affiliated Hospital of Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Liaoning Province 110032)

ABSTRACT The contents related to accumulation pattern in ancient TCM literature were analyzed and compared with malignant tumors. The results showed that most of accumulation pattern in ancient literature were not malignant tumors, and the cognition and treatment of accumulation pattern in ancient times were obviously different from that of malignant tumors in modern times. The accumulation pattern could be divided into yin-accumulation pattern and yang-accumulation pattern. The commonly used herbs were Sanleng (*Rhizoma Sparganii*, 三棱), Ezhu (*Rhizoma Curcumae*, 莪术) and Biejia (*Carapax Trionycis*, 鳖甲), and commonly used dosage form was pill. The application of warming medicinal and offensive medicinal was analyzed. The reasons why accumulation pattern cannot be cured by hot acrid medicinal was explained as well.

Keywords malignant tumors; accumulation pattern; diagnosis and treatment

(收稿日期: 2013-10-22; 修回日期: 2013-12-11)

编辑: 黄 健