

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2015.19.020

临证心得

# 运用气机升降理论治疗大肠癌体会

李 凯<sup>1</sup>, 花宝金<sup>2\*</sup>, 刘 瑞<sup>2</sup>

(1. 首都医科大学附属北京世纪坛医院, 北京市中西医结合肿瘤研究所, 北京市海淀区羊坊店铁医路 10 号, 100038; 2. 中国中医科学院广安门医院)

**摘要** 脾虚是大肠癌的根本病因, 气机升降失调是其基本病理过程; 治疗方面以扶正培本为基本治则, 尤其重视调理脾胃; 治疗方法以通为补, 全程顾护脾胃、随证治之; 预防方面重视情志治疗。针对晚期、复发之老年患者反对过度治疗, 重视生存质量, 主张带瘤生存。

**关键词** 大肠癌; 气机升降; 脾虚

大肠癌是常见的消化系统恶性肿瘤, 中医药作为重要的辅助(补充)治疗手段, 在其治疗中发挥着不可替代的作用。我们在防治大肠癌患者术后复发转移、放化疗减毒增效、提高生存质量、延长生存期等方面积累了丰富的经验。现介绍如下。

## 1 病因病机

### 1.1 脾虚是发病的根本原因

“正虚”是肿瘤发病的根本原因<sup>[1]</sup>, 大肠癌是在脾虚的基础上产生, 正如《景岳全书·积聚》云“盖脾虚则中焦不运, 肾虚则下焦不化, 正气不行, 则邪滞得以居之”, 认为大肠癌的发生、发展是脾虚邪实的病理变化结果。《灵枢·水胀》云“肠覃何如? 岐伯曰: 寒气客于肠外与卫气相搏, 气不得荣, 因有所系, 僻而内着, 恶气乃起, 瘕肉乃生。始生也, 大如鸡卵……”。也指出了大肠癌虚实夹杂的病理特征。脾胃亏虚则人体后天补养之气不足, 或饮食不节, 或外感邪毒, 或情志郁结, 导致气机不畅, 脏腑失调, 湿热内聚, 久病失治则气滞血瘀、痰湿结聚, 化为有形之邪留滞体内, 久而不去, 搏结交阻, 积聚化毒, 发展为大肠癌。该病病位在大肠, 与肝、胆、脾、胃、肺密切相关, 病性属本虚标实。

### 1.2 气机升降失调是基本病理过程

气机升降失调是大肠癌形成的基本病理过程, 是引起其整体与局部变化的内在机制。人体气机升

降出入是维持正常生命活动及机体内阴阳平衡的基础, 《素问·举痛论》云“百病生于气也”, 《外科正宗·脏毒论》云“又有生平性情暴急, 纵食膏粱, 或兼补术, 蕴毒结于脏腑, 火热流注肛门, 结而为肿……”。说明了情志因素导致气机升降失调对于大肠癌发生的致病作用。《素问·五脏别论》云“六腑者传化物而不藏, 故实而不能满也”。说明六腑功能“以通为用”, 六腑之气宜通不宜滞, 滞则胀满, 气机痞塞不通, 升降失调致使精、血、津液不能正常运转, 湿聚为痰、血停为瘀, 从而产生痰、瘀、毒等病理产物蓄积, 积聚停于虚弱之大肠, 进一步加重气机运行的失衡, 最终导致大肠癌的发生。

脾虚与气机升降失调关系密切, 脾虚则气血生化乏源, 导致气机升降失调; 气机升降失调则气血津液不能正常化生, 导致脾脏不能得到濡养, 二者相互为根。

## 2 治疗特点

### 2.1 以通为补是基本治则

大肠癌的治疗宜顺应六腑的生理特性, 以“通降”为基本治则。治疗上以通降为主使气机升降恢复正常, 以促使气血津液的正常转化, 最终使正气得到补养。常用方剂为厚朴三物汤、调胃承气汤以及升降散, 常联合应用四君子汤、参苓白术散以健脾益气。

### 2.2 疏肝理气以调整出入之气机

《灵兰秘典》云“治积之法, 理气为先。”大

\* 通讯作者: huabaojin@sohu.com, (010) 88001192

肠癌患者多有悲观、消极的心理因素,张从正认为,“积之成之,或因暴怒喜悲思恐之气”,情志因素引起气机的升降失常,表现为肝气郁结,脾胃气滞,气滞则痰阻血瘀,聚于大肠发为本病。另外,肝木过则克脾土,肝病传脾,脾失健运,水湿内停,亦阻碍气机升降。患者常出现肝脾不和之急躁易怒、胸胁胀满、腹胀腹痛、不欲饮食、泄泻便溏等表现。临证常配伍疏肝解郁、行气化滞之品,如柴胡、黄芩、荷梗、木香、枳实、醋香附、绿萼梅等,并需配以有效的心理疏导。

### 2.3 辛开苦降以调整升降之气机

大肠癌患者多有脾胃功能失调在先,因此,治疗中需要调整脾胃的气机升降,重建脏腑阴阳、气血、邪正的平衡,以通为补。脾胃为气机升降之枢纽,居于中焦,脾主运化,胃主受纳,脾宜升则健,胃宜降则和,升降有序则气机条畅,升降功能失调则气机紊乱,如《素问·阴阳应象大论》曰:“清气在下,则生飧泄;浊气在上,则生胀,此阴阳反作,病之逆从也”。张从正曰“《内经》一书惟以气血通流为贵。世俗庸工,惟以闭塞为贵。又止知下之为泻,又岂知《内经》之所谓下者,乃所谓补也。陈莖去而肠胃洁,痼痼尽而荣卫昌。不补之中有真补者存焉。”临床常以半夏泻心汤寒热并调、辛开苦降,以升降散升清化浊、内外通和,均为调理出入升降之妙法<sup>[4]</sup>。

### 2.4 健脾和胃以运转气机之枢纽

《脾胃论》云“善治病者,唯在调和脾胃。”调理脾胃是调理气机升降出入之基础,调理气机出入升降又需以脾胃为核心,正如《脾胃论》所云:“元气之充足,皆由脾胃之气无所伤,而后能滋养元气”,“治脾胃即所以安五脏”。黄元御云“升水木而降火金,其权在土,土气不运则四维莫转”,故云“医家之药,首在中气”,“法当治中以培升降之用,燥土而拨转运之机”。

脾胃为后天之本,气血生化之源,中气旺则胃降而善纳水谷,脾升而善化精气,所以疾病向愈;脾胃病变则纳化失常,运化失司,百病丛生。因此,大肠癌治疗应始终坚持调理脾胃<sup>[4]</sup>,恢复脾胃升降、纳化、润燥的功能,人体方能下温上清,水火既济。遣方用药时选用党参、茯苓、白术、山药、薏苡仁、陈皮等药性平和之品,尽量避免应用伤脾败胃之品;清热解毒时也时刻顾护脾胃生机,临床常用消导开胃之品,如鸡内金、谷芽、麦芽、焦山楂、焦神曲、生姜、大枣等。

另外,针对不同治疗时期采用不同治法。术前

患者以健脾益肾、益气养血为主,提高患者对手术的耐受性;术后患者早期以扶正培本为主,着重恢复脾胃的运化功能,后期正气逐步恢复,加用抗癌解毒之品,预防大肠癌复发转移;化疗患者以益气养血为主,少佐行气化瘀之品,减少骨髓抑制及减轻消化道反应;晚期患者以对症治疗为主,加用扶正、止痛、化痰、理气之品,尽量减少患者的痛苦,提高生活质量,延长生存期。

### 3 重视气机升降理论在预防中的运用

肿瘤患者长期忧郁、脾气急躁等情志失调普遍存在,七情过激导致人体的气机升降出入运动失调,脏腑、气血、经络功能障碍,这不仅与肿瘤的发生及复发转移密切相关,而且严重影响患者的生活质量。对已病之人坚持“已病防变、瘥后防复”的原则,采用中医药巩固治疗或维持治疗的同时,注重功能恢复和心理辅导,以恢复气机升降平衡,使脏腑、气血、经络功能正常,从而减少和防止肿瘤的复发和转移。

另外,治疗大肠癌秉承中医治未病理念,在预防方面运用气机升降理论以疏调全身及局部气机,达到局部与整体平衡,未病先防,既病防变。

### 4 验案举隅

患者,男,58岁,2013年5月8日初诊。曾于2013年2月因“间断腹胀、便血、乏力3月余”就诊于某医院,纤维结肠镜检查提示“降结肠2cm×4cm菜花样肿物,占据2/3肠腔”。病理提示:中分化腺癌。入院行腹腔镜结肠癌根治术,术后病理提示:结肠脾曲隆起型中分化腺癌,大小为4cm×3cm×1.5cm,浸透肌层达浆膜,可见脉管癌栓,肠周淋巴结3/18, T3N1M0, III B期。术后FOLFOX4方案化疗,已完成3周期。

刻下症见:乏力,胸闷气短,恶心、呕吐频发,脘腹胀满,偶有反酸,无食欲,纳差,腹泻,小便调,偶有心烦失眠。舌淡,边有齿痕,苔薄白,脉弦细。中医诊断:结肠癌术后,证属气血两虚、寒热互结。治法:健脾益气,辛开苦降。处方:黄芪60g,麸炒白术15g,茯苓20g,陈皮6g,旋覆花15g(包煎),煅赭石15g(先煎),姜半夏9g,黄连6g,荷梗12g,紫苏梗12g,木香6g,砂仁6g,阿胶15(烊化),生地黄20g,酸枣仁30g,炙甘草6g,生姜5片,大枣5枚。20剂,每日1剂。

2013年6月1日二诊:继续化疗,不良反应明显减轻,舌淡,苔薄白,脉弦。上方去旋覆花、

煅赭石, 加薏苡仁 20 g, 枸杞子 15 g, 藤梨根 30 g, 白花蛇舌草 30 g。以上方加减间断服用 5 个月余。

2013 年 11 月 10 日三诊: 辅助化疗用药结束, 复查病情稳定。继续应用健脾益气、调理气机之剂, 加用西黄解毒胶囊 (主要成分: 人工牛黄、人工麝香、西洋参、冬虫夏草等, 中国中医科学院广安门医院生产, 批号: 京药制字 Z20063197) 每次 0.5 g, 每日 2 次, 患者无复发转移, 一般状况良好。

按语: 此案患者术后因正气受损, 气血亏虚, 加之以化疗药物祛除毒邪, 加重脾胃虚损, 气机升降失调, 出现寒热错杂之证。治疗应用半夏泻心汤辛开苦降、寒热并调, 恢复脾胃的气机升降, 重建脏腑阴阳、气血、邪正的平衡, 合四君子汤健脾益气, 配伍黄芩、荷梗、紫苏梗、木香等疏肝解郁、行气化滞, 旋覆花、赭石降逆止呕, 阿胶、生地黄滋阴养血。就诊期间调理气机升降贯穿治疗始终, 后期酌加健脾益肾、解毒化瘀之品, 以减轻化疗不良反应、提高机体免疫力、增强抗癌能力, 有效提高了患者生活质量。《素问·经脉别论》云“饮入于胃, 游溢精气, 上输于脾, 脾气散精, 上归于肺, 通调水道, 下输膀胱, 水精四布, 五经并行。”不仅是对气的出入升降运动、津液代谢过程进行了细致描述, 也为癌毒、痰、瘀等病理产物逆转为正常津液的治疗方法提供了理论基础。

## 5 小结

大肠癌作为慢性病可防可治, 但是治疗有阶段性及长期性特点, 遵循“有序治疗”与“整体治疗”原则, 根据患者肿瘤类型和分期、体质状况、心理因素, 采取不同的阶段性治疗策略, 从而实现规范化适度治疗。《素问·五常政大论》曰“大毒治病, 十去其六; ……无使过之, 伤其正也”。《素问·六元正纪大论》曰“大积大聚, 其可犯也, 衰其大半而止, 过者死”。故不可单纯追求根治, 反对过度治疗, 而是调动机体蕴藏的抗癌能力, 使机体与肿瘤和谐相处, 运用中医药整体调节作用, 维持机体内环境的动态平衡, 带瘤生存。大肠癌晚期、复发、老年体弱患者出现全身多发转移、大量胸腹水等情况, 通过调整脏腑功能, 调和气血阴阳, 部分患者仍能获得长期生存。

## 参考文献

- [1] 花宝金, 朴炳奎. 肿瘤虚证及扶正培本治疗的现代免疫机制研究 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2000, 6(3): 60-63.
- [2] 陈赐慧, 花宝金. 升降散在肿瘤治疗中的应用体会 [J]. 吉林中医药, 2013, 33(1): 16-18.
- [3] 刘瑞, 花宝金. 调理脾胃法防治肿瘤的理论探讨与实践应用 [J]. 中华中医药杂志, 2014, 29(4): 991-994.

(收稿日期: 2014-08-20; 修回日期: 2015-05-20)

编辑: 侯建春

## 东华原煎药服务国际联盟正式筹建

联盟将建设成为集中药煎药服务、中医药产业信息服务、中医药新技术培训教育、中医药文化传播为一体的综合型国际服务联盟。

现诚邀中医药科研机构、医疗卫生机构、饮片企业、药店药房、教育咨询机构、协会组织及媒体机构加入联盟, 共同为中医药事业发展而奋斗。

联盟顾问: 王先生 010-89718013-672



国家重点新产品  
十功能自动两煎煎药机

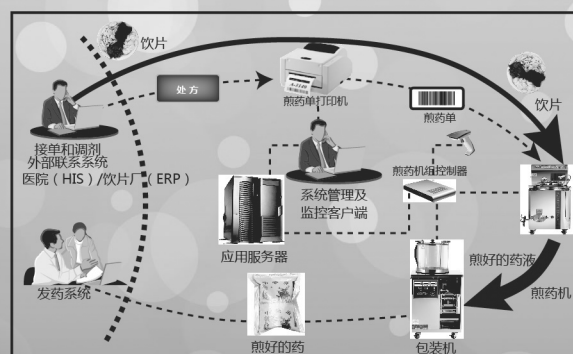


官方微信



东华原医疗®

DONGHUAYUAN MEDICAL



东华原现代化煎药中心 --- 智能煎药 规范管理

北京东华原医疗设备有限责任公司

网 址: www.donghuayuan.com  
电 话: 400-888-0258 800-810-0359