

张融碧运用健脾开阖学说论治肿瘤经验

叶丽红 刘喜德

(浙江省中西医结合医院中医科, 杭州市环城东路 208 号, 310003)

张融碧(1939~), 女, 教授, 主任中医师, 第三批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。1998 年起被评为省级名中医。从医近 50 年, 精通典籍, 旁及各家, 崇尚中医经典学说, 擅长以中医辨证论治的方法对疑难杂症进行辨治。尤其是肿瘤的辨证与治疗有独到经验。发表中医类论文 10 余篇。

[关键词] 肿瘤; 中医药疗法; 健脾开阖; 名医经验; 张融碧

张融碧教授对肿瘤的治疗独具匠心, 提出“健脾开阖”学说。我们有幸随师侍诊, 获益良多, 兹介绍如下。

1 病因病机

脾胃为后天之本, 气血生化之源, 因此, 脾胃盛衰直接决定了正气盛衰。《脾胃论》曰:“元气之充足皆有脾胃之元气无所伤, 而后能滋养元气, 若胃气之本弱, 饮食自倍, 则脾胃之气既伤, 而元气亦不能充。”《医方考》亦言:“脾胃者, 土也。土为万物之母, 诸脏腑百骸受气于脾胃而后能强。若脾胃一亏, 则众体皆无以受气, 日见羸弱矣。若治重症者, 宜以脾胃为主。”可见调理脾胃可以调整五脏六腑功能, 是扶正的根本。脾胃强健, 则能化生水谷精气, 灌注五脏、六腑、四肢百骸, 营养全身, 正气强盛, 机体的抗癌能力增强, 邪不可干; 若脾胃虚弱, 邪毒入侵, 百病由生, 肿瘤则进展或发生转移。

开阖失常、阖大于开会导致瘀血、痰浊、毒邪等病理产物的产生, 久而成积。因此恢复正常的开阖是治疗肿瘤的关键。开阖之说来源于《黄帝内经》的开阖枢理论。《系辞》曰“阖户谓之坤, 辟户谓之乾, 一阖一辟谓之变, 往来不穷谓之通。”开者, 通达于外, 主外出, 宜开不宜闭; 阖者, 主入内, 闭藏也、总合也。开阖是从两种不同角度来比喻太阳与阳明及太阴与厥阴的生理功能和病理变化。只有开阖气机协调, 机体脏腑阴阳才能平衡, 气机升降出入才能谐调。因此, 张老师认为脾失健运, 机体开阖失常, 是肿瘤发病的关键。

2 治则治法

张老师在临床上不主张大剂量的“毒药”、“剧药”猛烈攻伐, 致使开大于阖, 正气耗伤, 虚不耐受而终。主张调整开阖平衡。攻坚而不伤正, 扶正兼驱邪。故提出“健脾开阖”学说治疗肿瘤。

3 治疗经验

基于以上认识, 张老师治疗肿瘤多以四君子汤或六君子汤健脾扶正, 以(炙)穿山甲、(炙)鳖甲、(炙)龟甲恢复开阖功能。穿山甲穿透之力最强, 《医学衷中参

西录》曰:“穿山甲……其气腥, 走窜, 其走窜之性, 无微不至, 故能宣通脏腑, 贯彻经络, 通达关窍, 凡血凝血聚为病, 皆能开之。”李时珍认为此物“穴山而居, 寓水而食, 出阴入阳”, 具有闭藏与走窜的两面性。其对于肿瘤患者, 可以扭转开阖之枢机, 使阖者开之, 结者散之, 瘀毒尽排, 瘤体渐消, 祛邪不伤正, 并有一定的补益之功。《本草新编》记载鳖甲善攻坚, 又不损气, 阴阳上下有痞滞不除者, 皆宜用之。朱丹溪言:“龟乃阴中至阴之物, 禀北方之气而生”, 故龟甲滋阴扶正作用大, 为三者中之最, 且兼具攻坚开阖作用, 均具有很好的调整开阖失常之功能, 寓攻于补, 攻补兼收。在此基础上, 临证依病势而加减。直肠癌术后血热重者, 常加紫草、茜草凉血; 鼻咽癌术后津伤者, 常加南沙参、北沙参、百合、天花粉等润肺生津; 肺癌术后阴伤夜间咳嗽明显者, 常加地骨皮滋阴清热; 胃癌术后泛酸明显者, 常加吴茱萸、黄连制酸降逆和胃。对于放疗患者, 常加用大量生地黄滋阴清热凉血, 以减轻放射线的热毒所伤; 对于有转移可能的, 常加骨碎补防止肿瘤转移。并适时加用适量具有抗癌活性的中药, 如猫爪草、白花蛇舌草、半枝莲、骨碎补、石韦、天葵子、八月札、藤梨根、山慈姑、石见穿、蒲公英、山海螺、三叶青、猪苓、薏苡仁等。

4 验案举例

陈某, 男, 44 岁。2006 年 9 月无明显诱因出现颈部、腋下、腹股沟淋巴结肿大, 皮肤如常, 无压痛, 逐渐增大如核桃。余无明显不适。就诊于某肿瘤医院, 经颈部淋巴结活检及 B 超、CT 提示, 明确诊断为非霍奇金淋巴瘤 III 期。遂于上海某医院放射治疗半年, 并同时于张老师处中药调理。初诊, 患者感乏力, 胃纳差, 睡眠欠佳, 排便不畅, 舌红暗、苔薄黄少津, 脉沉细。张老师考虑正气亏虚, 开阖失常, 导致气阴两虚, 瘀毒互结, 治拟健脾开阖佐以攻结。处方: 生黄芪 30g, 党参 20g, (炒) 白术 15g, 茯苓 15g, 生甘草 6g, 陈皮 9g, 半夏 10g, (炙) 穿山甲 6g, (炙) 鳖甲 15g, (炙) 龟甲 15g, 薏苡仁 30g, 猪苓 12g, 浙贝母 15g, 猫爪草 15g, 山海螺 15g, 山慈姑 15g, 柴胡 6g, 玄参 15g, 南沙参 15g, 骨碎补 30g, 生地黄 60g。水煎服, 每日 1 剂。患者每周就诊 1 次, 坚持服药, 后淋巴结消失。半年后停止放疗治疗, 继续张老师处中药调整至今, 患者病情平稳, 未见复发。

(收稿日期: 2009-10-12; 修回日期: 2010-01-06)

[编辑: 洪涛]