

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2019.14.007

基于“大病宜灸”理论探讨灸法治疗癌因性疲乏

杨丽惠¹, 王曼¹, 周天², 周杰¹, 胡凯文^{2*}

(1. 北京中医药大学, 北京市朝阳区北三环东路 11 号, 100029; 2. 北京中医药大学东方医院)

摘要 根据癌因性疲乏的病因和临床表现将其归属于中医学“虚劳”范畴论治, 其治疗应以补益为大法, 而灸法可通过温经通络、补虚培本、行气活血, 从整体上调节机体气血阴阳的平衡状态, 可于癌因性疲乏中发挥治疗作用。基于《扁鹊心书》中“大病宜灸”相关理论, 结合现代临床研究、动物实验中有关灸法防治癌因性疲乏的研究结果, 提出以“大病宜灸”理论指导灸法治疗癌因性疲乏, 具体治则治法有保命灼艾扶阳, 灸命关、关元温补脾肾, 选穴少而重灸, 虚劳宜早灸。探讨灸法防治癌因性疲乏的理论依据及证据支撑, 为灸法防治恶性肿瘤相关疾病提供新思路。

关键词 癌因性疲乏; 虚劳; 灸法; 大病宜灸; 扁鹊心书

癌因性疲乏 (cancer related fatigue, CRF) 是癌症患者难以缓解的症状之一, 贯穿于整个病程及治疗过程, 总体发病率高达 50% ~ 90%^[1-2], 严重影响患者的行为能力、精神状态和生活质量, 甚至影响肿瘤治疗的进程和效果^[3-4]。美国国立综合癌症网络 (NCCN) 指南将其定义为“一种痛苦的、持续的、主观上的, 关于躯体、情感或认知上的疲乏感或疲惫感, 与近期的活动量不符, 与癌症或者癌症的治疗有关, 并影响日常功能”^[5]。癌因性疲乏目前发病机制不明, 治疗效果有限, 缺乏特异性且疗效可靠的治疗方法, 已成为目前现代医学亟待解决的问题^[5-6]。另外, 在治疗过程中, 相比于疼痛、恶心呕吐等常见症状, 癌因性疲乏因其早期临床表现不显著、缺乏客观检查指标, 难以被医护人员发现和重视。针对以上问题, 中医药通过辨证论治、审病求因等方法在改善患者疲乏状态、提高生活质量方面显示出一定优势^[7], 且临床实践也证明中医药治疗癌因性疲乏疗效显著。

灸法作为中医药文化瑰宝之一, 契合恶性肿瘤患者以追求生存质量为目标的治疗理念, 在治疗癌因性疲乏中有着独特的优势。本文基于《扁鹊心书》提出的“大病宜灸”灸治思想, 结合灸法的现代机制研究和临床观察性研究成果, 探讨灸法治

疗癌因性疲乏的理论依据, 为灸法防治该病提供理论指导与治疗思路。

1 癌因性疲乏与虚劳的关系

《医宗必读》言“积之成也, 正气不足, 而后邪气踞之”, 指出正气虚是肿瘤发生的基础, 正虚邪实是其根本。癌因性疲乏作为肿瘤并发症同样切合肿瘤发病病机, 其以“虚”为主, 虚实夹杂, 多与先后天失养、情志内伤、劳逸失常、消耗气血阴阳等有关, 同时肿瘤治疗的方法手段如手术、放疗、化疗、免疫制剂等在治疗疾病的同时也在不同程度上导致脏腑损伤, 气血阴阳受损, 继而发为虚劳^[8-10]。虚劳是指机体的一切虚损, 由各种原因导致的人体脏腑、阴阳、气血失调甚至严重亏损, 多在各种慢性虚弱病症中晚期出现, 表现为面色不华、神疲体倦、懒言低声、消瘦乏力等^[11]⁴³²。基于此, 结合癌因性疲乏的病因、临床表现, 应将其归属于中医学“虚劳”范畴论治。

2 灸法治疗虚劳的理论基础

艾灸作为中医外治法之一, 通过对患者穴位皮肤的温热刺激, 可发挥温经通络、活血化瘀、温阳补虚、调理脏腑、平衡阴阳的作用, 增强人体抗邪能力, 属于扶正抗邪范畴。现代研究表明, 灸法的治疗作用是由艾灸的理化作用与腧穴的特殊作用、经络的特殊途径相结合而产生的一种“综合效应”^[12]。艾灸通过对机体温热刺激、光辐射、艾灸生成物 (烟) 的综合刺激, 通过多靶点、多途径

基金项目: 首都卫生发展科研专项; 北京中医药大学东方医院“1166”人才工程 (030903010335); 北京市中医管理局中医药治未病健康工程专项

* 通讯作者: kaiwenh@163.com

激发机体自身的内源性调节系统,促进内源性保护物质的产生,刺激相关腧穴,激发经络传导于全身,达到治疗疾病的目的^[13-15]。同时研究亦显示,艾灸具有双向调节机体免疫、抗感染、抗肿瘤、镇痛和促进新陈代谢、延缓衰老等作用;在恶性肿瘤的治疗方面,其可以抑制肿瘤生长,减轻放疗、化疗不良反应,辅助放疗、化疗及手术治疗,处理部分并发症,延长患者生存期,提高生活质量^[13-16]。

癌因性疲乏归属于“虚劳”论治,临证治疗以补益为大法^[17],而灸法可通过温经通络、补虚培本、行气活血,从整体上调节机体气血阴阳的平衡状态^[17],达到治疗目的。《黄帝内经》言:“针所不为,灸之所宜”,明代李梴《医学入门》亦云“凡病药之不及,针之不到,必须灸之”,均将灸法作为疑难杂症针药力所不及的重要替代治疗方法。肿瘤引起的癌因性疲乏因其机制不明、治疗效果欠佳应属于疑难杂病范畴,治疗时可选用灸法,发挥其“针药力所不及”的功效。古籍中还有“灸治百病”之说,且目前灸法已广泛应用于临床各科疾病的治疗与预防保健中,并取得一定临床疗效,这些都为灸法治疗癌因性疲乏提供了依据。

3 以“大病宜灸”理论指导灸法治疗癌因性疲乏

南宋窦材所著《扁鹊心书》中形成了“大病宜灸”的个人灸治思想^[18],其中“保命之法,灼艾第一”^[19]、“重视温补肾脾”^[19]、“选穴少而重灸”^[19]等理念为灸法防治癌因性疲乏提供了理论基础。

3.1 保命灼艾扶阳

“虚则补之”“劳则温之”是艾灸治疗虚劳的理论基础。《针灸问对》言“虚者灸之,使火气以助元气也”,表明虚劳者宜灸。窦材主张“保命之法,灼艾第一”,认为保命以扶阳为主,扶阳以灼艾为首。“阳气者,若天与日”;“阳气者,精则养神,柔则养筋”,提示灸法可通过温阳补虚,使神得养,筋得充,精神振奋,消除疲劳乏力感^[20]。癌因性疲乏的中医辨证分型目前尚无统一标准,根据临床表现多以气虚、阳虚为主,虚实夹杂,针对此类型的癌因性疲乏患者使用灸法,可发挥艾灸扶正祛邪之作用,达到改善疲乏症状的目的。

3.2 灸命关、关元温补脾肾

根据“虚则补之”“损者益之”理论,虚劳治疗以补益为主要治法。《金匱要略》首次提出“虚劳”,并主张在治疗时重视温脾固肾。《理虚元鉴》亦言“治肺、治脾、治肾,治虚之道毕矣”。历

代医家治疗虚劳均重视培补先后天之本,脾为气血生化之源,脾气健运,则五脏六腑、四肢百骸得以濡养;肾为先天之精化生之处,肾气足,则精气神充足,通过培补脾肾,促进脏腑功能恢复,平衡机体气血阴阳。窦材在《扁鹊心书》中也强调治疗疾病时应重温补脾肾,认为“脾为五脏之母,肾为五脏之根”^[19],此乃一身阳气之根本,治疗时擅用命关、关元两穴温补脾肾,同时《扁鹊心书》还提及治疗虚劳时“先于关元灸二百壮,以固肾气,后服保命延寿丹……”^[19],为癌因性疲乏提供了治则治法,即通过艾灸关元、命关培补脾肾以改善癌因性疲乏患者症状。《医宗必读·虚劳》也认为,“夫人之虚,……水为万物之元,土为万物之母,二藏安和,一身皆治,百疾不生。”命关为经外奇穴,出自《扁鹊心书》,谓“此穴属脾,又名食窦穴,能接脾脏真气,……一切大病属脾者并皆治之”^[19];关元是任脉、冲脉、足三阴经交汇穴,为人体元气之根,凡肾虚多灸关元;命关、关元二穴同取,则可先后天肾脾同补,促进脏腑功能恢复。在现代临床中关元作为补虚要穴,已广泛应用于各类虚证和预防保健中;命关因其定位具有争议,目前使用较少,后期可以进一步探讨命关定位并将其应用于“大病”的疗效观察研究中。

3.3 选穴少而重灸

《扁鹊心书》中应用灸法治疗疾病时选穴少而施灸壮数多,其医案中凡用到灸法治疗疾病时,常选一两个穴位,以期通过“集中火力”灸透穴位,通过穴位刺激经络传导,起到全身调节作用。施灸时壮数多、灸量大,正如窦材所言“世俗用灸,不过三五十壮,殊不知去小疾则愈,驻命根则难”^[19],故其在施灸壮数上一般多为数百壮,针对危证、重病灸量更大,通过大剂量施灸,可“阳气不绝,性命坚牢”^[19]。重灸火力猛、渗透力强,经过经络腧穴传达五脏六腑,调节气血阴阳平衡,可以改善疲乏程度^[21],提示在治疗时紧随病机、选准穴位、集中精力施灸,可使艾灸的火力作用于腧穴深入体内脏腑,发挥整体调节作用。《扁鹊心书》中提及虚劳治疗“先于关元灸二百壮,以固肾气”^[19],但要注意窦材所言一壮非今日之一壮,窦材是根据不同年龄、部位选择艾柱大小,如“凡灸大人,艾柱须如莲子,底阔三分;若灸四肢及小儿,艾柱如苍耳子大;灸头面,艾柱如麦粒大”^[19]。在临床应用时应根据患者年龄、病种、体质等情况选择大小合适的灸柱,灸治时间则以患者感觉为主,切忌为盲目追求“重灸”疗效而忽

视患者感受,从而造成不必要的伤害。此外,“灸时用百壮”虽有言过可能,但是该提法可为现代疾病治疗提供思路,如目前临床灸法治疗疾病常选穴较多,且每穴灸 15 ~ 20 min 为宜,可能收不到满意的治疗效果,在今后的临床研究中可遵此思路,治疗中精选穴位且每个穴位多施灸以观察疗效。

3.4 虚劳宜早灸

《扁鹊心书》中提出“若灸迟,真气已脱,虽灸亦无用矣;若能早灸,自然阳气不绝,性命坚牢。”^[19] 在治疗虚劳时强调此病“早尚易治,迟则难愈”^[19]^[25],提示治疗疾病时宜早灸,待到“真气离散”则已无效,这为早期防治癌因性疲乏提供了理论依据。癌因性疲乏因早期症状不明显,难以发现,影响治疗效果,所以早期治疗对控制疾病进展具有一定意义,同时可改善患者症状,为后续康复治疗或其他治疗提供时间与机会^[22]。

4 灸法治疗癌因性疲乏的现代研究

目前国内已开展多项关于灸法防治癌因性疲乏的临床研究并已取得一定疗效,这为“大病宜灸”理论指导艾灸治疗癌因性疲乏提供了临床证据,表明灸法在防治癌因性疲乏中发挥着一定的治疗作用,并可有效改善患者疲乏状态,从而提高癌症患者的生存质量。如采用隔姜灸治疗老年晚期肿瘤患者癌因性疲乏的临床观察^[23]结果显示,艾灸可以明显提高患者生活质量,改善患者疲乏状态,并提高患者 T 淋巴细胞亚群水平;另有研究^[24]观察 60 例老年晚期肿瘤患者采用艾灸治疗后的疗效,发现治疗后艾灸组患者 Piper 疲乏量表总分显著低于不加艾灸的常规治疗组,且艾灸组患者治疗后 CD3⁺、CD4⁺、自然杀伤细胞(NK)均较治疗前有了明显升高。以上临床研究表明,灸法可有效改善患者疲乏状态、提高生存质量;但目前相关研究也存在不足,如癌因性疲乏作为一种主观感觉,疗效判定以各量表为主,现存评分工具不统一或评价不规范,影响临床各项研究之间的结局质量,期望后期经过各方努力形成统一衡量标准,以更好地为判定灸法治疗癌因性疲乏疗效提供依据。

在相关机制研究方面有结果^[23]证实,癌因性疲乏发病率与机体免疫功能的强弱密切相关,艾灸治疗癌因性疲乏的机制可能与改善免疫功能有关。艾灸对恶性肿瘤患者免疫功能影响的 Meta 分析^[24]也显示,艾灸能够提高恶性肿瘤患者免疫球蛋白 G(IgG)、免疫球蛋白 A(IgA)、CD3/CD4 淋巴细胞、白细胞介素 2 含量,说明灸法可在一定程度上

解放并激活患者被抑制的免疫活性细胞,恢复并加强机体的免疫监视功能,提高机体的免疫功能。另外,动物实验亦表明,艾灸可以提高小鼠巨噬细胞和 NK 的细胞毒活性,提高小鼠免疫力^[27];艾灸可增强荷瘤小鼠的 NK 细胞活性,提高 T 淋巴细胞特别是辅助性 T 细胞(Th 细胞)的免疫功能^[28],以上均表明,艾灸可能通过提高免疫功能来改善疲乏状态。因目前癌因性疲乏机制尚未明确,临床缺乏针对性治疗,灸法可能通过提高患者免疫功能,从而缓解癌因性疲乏临床症状,这也为判定癌因性疲乏临床疗效评价提供思路。但目前癌因性疲乏缺乏客观结局评价指标,后期是否可将免疫指标作为评价标准应用于临床疗效判定中,更加客观地反映治疗效果,值得临床进一步观察。

5 小结

灸法在治疗癌因性疲乏中既可以改善患者疲乏症状,又可以全身调理,辅助其他治疗技术手段,既可以“治未病”又可以“已病防变”;同时灸法在治疗疾病时具有简、便、效、廉等优点,且舒适安全,患者易于接受,特别是针对疲乏状态的肿瘤患者。最为重要的是,灸法作为外治之法,可以避免中药对胃肠道的刺激,也无肝肾功能损害的不良反应,尤其契合晚期恶性肿瘤正虚邪敛、胃肠肝肾功能严重紊乱等临床特点^[29]。因此,在治疗恶性肿瘤时,灸法不仅可以有效改善患者疲乏症状,还可减少治疗给患者带来的二次伤害,符合肿瘤绿色治疗理念^[30]。

综上,灸法治疗癌因性疲乏的理论研究与临床观察均为《扁鹊心书》中的“大病宜灸”理论在灸法治疗癌因性疲乏中提供了依据及思路,同时可进一步为灸法治疗肿瘤相关疾病奠定理论基础。

参考文献

- [1] CAMPOS MP, HASSAN BJ, RIECHELMANN R, et al. Cancer related fatigue: a practical review [J]. Ann Oncol, 2011, 22(6): 1273-1279.
- [2] 刘宇飞. 芪蛭康颗粒治疗乳腺癌术后癌因性疲乏的临床疗效观察 [J]. 北京: 北京中医药大学, 2018.
- [3] 董露. 运动处方对胃肠肿瘤术后化疗患者癌因性疲乏的干预研究 [J]. 南京: 南京大学, 2018.
- [4] 张营, 张静. 癌因性疲乏相关因素与干预措施研究进展 [J]. 护理研究, 2014, 28(4): 392-395.
- [5] National Comprehensive Cancer Network (NCCN). NCCN clinical practice guidelines in oncology-cancer-related fatigue (version 2. 2018) [EB/OL]. (2018-07-26) [2019-01-20]. <https://www.nccn.org/professionals/>

physician_gls/pdf/fatigue. pdf.

- [6] PERRY S, KOWALSKI TL, CHANG CH. Quality of life assessment in women with breast cancer: benefits, acceptability and utilization [J]. Health Qual Life Outcomes, 2007, 5: 24. doi: 10.1186/1477-7525-5-24.
- [7] 王一同, 卢雯平. 从《理虚元鉴》治疗乳腺癌癌因性疲乏学术思想探微 [J]. 环球中医药, 2018, 11(9): 1381-1383.
- [8] 曹莹. 穴位艾灸对宫颈癌同步化疗患者癌因性疲乏的影响效果研究 [D]. 南京: 南京中医药大学, 2017.
- [9] 王文雯. 超声药物导入培元抗癌方对癌因性疲乏患者的疗效及对细胞免疫功能的影响 [D]. 北京: 北京中医药大学, 2017.
- [10] 覃霄燕. 温灸法治疗癌因性疲乏的临床研究 [D]. 广州: 广州中医药大学, 2012.
- [11] 张允岭. 中医内科学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2015.
- [12] 钟蓝. 传统艾灸作用机理初探 [J]. 中国中医基础医学杂志, 1999, 5(6): 47-48.
- [13] 吴焕淦, 严洁, 余曙光, 等. 灸法研究的现状与发展趋势 [J]. 上海针灸杂志, 2009, 28(1): 1-6.
- [14] 兰蕾, 常小荣, 石佳, 等. 艾灸的作用机理研究进展 [J]. 中华中医药学刊, 2011, 29(12): 2616-2620.
- [15] 吴焕淦, 马晓芃, 刘慧荣, 等. 灸法研究的战略思考 [J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2016, 18(3): 355-360.
- [16] 许晓洲, 祝永福, 夏黎明. 艾灸治疗脾肾亏虚型癌因性疲乏临床研究 [J]. 中医药临床杂志, 2017, 29(5): 712-715.
- [17] 王富春. 刺灸灸法学 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2009: 76-77.
- [18] 更生. 《扁鹊心书》的灸法特色 [J]. 江西中医药, 1996,

27(3): 49-50.

- [9] 窦材. 扁鹊心书 [M]. 宋白杨, 校注. 北京: 中国医药科技出版社, 2011.
- [20] 韩金凤. 癌因性疲乏的中医药治疗研究概况 [J]. 光明中医, 2018, 33(6): 902-904.
- [21] 卢璐, 李薇晗, 郭小川, 等. 雷火灸治疗乳腺癌化疗患者气虚型癌因性疲乏的临床研究 [J]. 针刺研究, 2018, 43(2): 110-113.
- [22] 吴佳, 蔡素芬, 杨仕年. 《扁鹊心书》的灸法学术特点 [J]. 针灸临床杂志, 2009, 25(10): 40.
- [23] 杨吉利, 于蕾, 徐蕾, 等. 艾灸治疗老年晚期肿瘤患者癌因性疲乏的疗效 [J]. 中国老年学杂志, 2012, 32(20): 4408-4410.
- [24] 雷宇新. 艾灸治疗老年晚期肿瘤患者癌因性疲乏的疗效 [J]. 中外医疗, 2015, 34(5): 159-160.
- [25] 解婧, 李睿, 钱建新, 等. 恶性肿瘤患者癌因性疲乏的质性研究 [J]. 中国肿瘤, 2010, 19(3): 171-174.
- [26] 陶宋词, 李金虎, 徐媛媛. 艾灸对恶性肿瘤患者免疫功能影响的 Meta 分析 [J]. 中国临床保健杂志, 2018, 21(4): 509-513.
- [27] 喻国雄, 陈汉平, 赵粹英. 艾灸对老年小鼠细胞免疫功能的影响 [J]. 上海针灸杂志, 1990, 9(1): 30-31.
- [28] 裴建, 陈汉平, 张昌菊, 等. 艾灸对荷瘤小鼠细胞免疫功能的影响 [J]. 上海针灸杂志, 1996, 15(3): 399-400.
- [29] 王全林, 赵焕, 鲍普强, 等. 大灸疗法用于恶性肿瘤姑息治疗理论探讨及应用 [J]. 新中医, 2018, 50(6): 227-229.
- [30] 胡凯文. 肿瘤绿色治疗学 [M]. 北京: 北京科学技术出版社, 2017.

Discussion on Moxibustion for Treating Cancer-related Fatigue Based on the Theory of “Moxibustion Treatment for Major Diseases”

YANG Lihui¹, WANG Man¹, ZHOU Tian², ZHOU Jie¹, HU Kaiwen²

(1. Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029; 2. Dongfang Hospital, Beijing University of Chinese Medicine)

ABSTRACT According to the etiology and clinical manifestations of cancer-induced fatigue, it belongs to the category of “consumptive disease” in traditional Chinese medicine (TCM). The principle of treatment should be mainly replenishing and benefiting, and the moxibustion can regulate the balance of the body’s *qi*, blood, *yin* and *yang* as a whole, through warming the meridians and unblocking the collaterals, replenishing the deficiency and cultivating the root, promoting *qi* movement and activating blood circulation, which can play a therapeutic role in cancer-induced fatigue. Based on the theory of “moxibustion treatment for major diseases” in *Bianque Heart Book* (《扁鹊心书》), combined with the research results of moxibustion prevention and treatment of cancer-related fatigue in modern clinical research and animal experiments, it is proposed to use moxibustion to treat cancer-induced fatigue by the theory of “moxibustion treatment for major diseases”. The specific treatment principles and methods are life-saving moxibustion to strengthen *yang qi*, moxibustion at Mingguan (SP17), Guanyuan (RN4) to warm and tonify the spleen and kidney. Few acupoints are selected and the moxibustion is focused. The consumptive disease should be treated with early moxibustion. The discussion on the theoretical basis and evidence support of moxibustion to prevent and treat cancer-related fatigue can provide new ideas for moxibustion prevention and treatment of malignant tumor-related diseases.

Keywords cancer-related fatigue; consumptive disease; moxibustion; moxibustion treatment for major diseases; *Bianque Heart Book* (《扁鹊心书》)

(收稿日期: 2019-01-28; 修回日期: 2019-03-23)

编辑: 崔京艳