

①调理阴阳消瘕法;②助阳行气消瘕法;③健脾补肾消瘕法;④培补气血消瘕法;⑤培补养阴消瘕法;⑥疏肝理气消瘕法;⑦祛痰利膈消瘕法;⑧宣降润肺消瘕法;⑨活化利解消瘕法;⑩宣通疏机消瘕法;⑪化痰通络消瘕法;⑫软坚散结消症瘕法。以上诸法,将中医的无形气化功能结合西医与现代医学理论融会贯通,将有形的肿瘤逐渐融化消除在无形当中。

4 案例

严某,男,55岁,1998年4月7日患病,住青海大学附属医院肿瘤科,住院1个月后诊断为胃癌,施行手术后,发现胃癌病灶已扩散,未行切除术,当即通知家属,癌已扩散,再手术切除已无任何治疗意义,只好缝合刀口。回家之后,家属多次要求笔者出诊,并详述了住院的病情,初见患者面色苍白,卧床不起,无痛呼声,诊脉细弦滑,苔淡白、舌质赤、舌下瘀点,声微疲倦,精神不振,体瘦弱,饮食纳少,大便行而不畅,胃脘痞胀硬,按之胃脘部有块肿物,用力触及疼痛敏感。证属脾肾阳虚、胃络阻滞、气血郁瘀、痰湿蕴结。方以疏肝理气消瘕法,运用汤药并结合岩舒一号、二号,调理10天后明显奏效。胃脘部痞、硬、胀基本消除,有食欲且能起床活动,脉见起色,舌转淡白,大便畅通。继续以培补气血消瘕法汤,减疏肝理气法,结合岩舒一号、二号,增岩舒六号胶囊,阴阳平衡散,共守服用3个月后停药,一切恢复如常,7年后随访健在。

5 结论

恶性肿瘤癌主要病因是由两种寒热趋势长期不顺应体内环境,从逆转趋势发展偏颇为极化,即:寒极则冷瘤剥脱、热极则燥裂崩脱为规律。寒热趋势是生命活化的根本。中医学调节机体寒热顺应趋势环境,平衡阴阳和谐,使脏腑气化进入有序,恢复增强脏腑功能,促使基因转化与肿瘤细胞的分化。中医以肾为先天之说:“一则维持和启动现有的生命功能活动,二则是制造复制下一代保证物种的遗传,三则主宰三焦的气化,髓的聚集,骨的封藏,产生内热为人体生命提供恒温、制造血液、传递能量、又能提供机体生命各器官活动的原动力源。所以说先天属肾为基因,基因是从胚胎至胎经年0~16岁编码,摄制人体蛋白质与细胞的。”脾为后天之说:“脾为后天助先天,脾统血,驾驭细胞。细胞为人体最基本的结构和功能单位,其结构与地球的存在形势呈无限缩小的同一模式,细胞内为细胞核,是整个细胞的热点,负载着生命本体的全部遗传信息”。随着现代医学研发出对人体机体功能和正常细胞的不损伤的且对于机体晚期的肿瘤癌症却能疏通燃眉之急的介入疗法,临床达到既缓解标急之危,又可改善机体症状。中医则通过借助介入疗法的东风,结合中药之服用畅通,即可治本达到事半功倍的疗效。

* 青海省大通县长宁镇公路旁诊所 (810105)

中药配伍减毒及其应用

李军生¹ 路 燕¹ 邹义英²

对中医中药,社会上始终存在两种相互矛盾的极端观点。一种是盲目崇拜观点,认为中医中药无所不能,包医百病,甚至有病治病,无病养身,安全可靠。另一种则是中医中药否定论观点,认为中医中药是伪科学。事实上,中医学是以“天人相应”、“阴阳平衡”为哲学基础,以“整体观念”、“辨证论治”为主要特点,以中药、针灸等为主要治疗手段来调整、激发人体的自我康复能力,纠正人体的偏常之性而达到防病治病目的。中医中药是中国劳动人民几千年来在与疾病作斗争的过程中,通过实践,不断认识,逐渐积累的医药知识体系。在中医阴阳学说指导下,由中药七情、寒热配伍、升降相因、散中寓收、补泻兼施配伍等构成中药用药原则和方法。其中,中药配伍理论是中药组方法则的核心,即通过两味或两味以上的中药配合应用,达到优化组合,发挥治疗的整合调节作用。即使按照现代学术观点进行评价,中医中药用药的原则和方法也是科学的,其内容博大精深,是人类不可多得的财富和知识宝库。本文拟通过对中药配伍减毒的研究现状、存在问题及发展方向等方面进行归纳分析,为人

们正确科学地认识中医中药,完善和发展中医中药提供参考。

1 中草药的毒性

中国古代,药毒不分,混称为毒药,认为凡治病之药皆为毒药。直至明代,这种提法仍为众多医家所沿用。在本草文献中,“毒”的概念有两种含义:其一指药物的偏性,如《类经》“药以治病,因毒为能,所谓毒者,因气味之偏也”;其二指药物作用于机体后所产生的有强烈损害作用甚至可导致死亡的性质,还包括了中药的副作用即在常规剂量时药物出现与治疗作用无关的不适反应。毒物是指在一定条件下,以较小的剂量给予时可与机体相互作用,引起机体功能性或器质性损害的物质。药物和毒物是两个相对的概念,它们之间并不存在绝对的界限,而只能从引起中毒的剂量大小相对的区别。同样的一种药物,在应用适量时,可以预防和治疗疾病的就是药物;应用剂量过大,往往引起人和动物中毒甚至死亡的就成为毒物。《神农本草经》按365种药物毒性大小分上、中、下三品,其中上药为君,主养命以应天,无毒;中药为臣,主

养性以应人,无毒或有毒,斟酌其宜;下药为佐使,主治病以应地,多毒,不可久服。《有毒中草药大辞典》共收载有毒中草药 487种,其中极毒药(致死量多在 1g以下)22种,大毒药(治疗量和中毒量接近,超量可致严重毒性反应或致死)50种、有毒药 214种,小毒药 201种。《有毒中药药性药理及临床研究应用实用手册》收录有毒中药 903种。《中药大辞典》收录有毒中药 495种。《中华人民共和国药典》2005年版收录有毒中药 72种。既然药物可能有毒,因此,中医强调无病就不可用药,治疗就是用药物之偏纠正疾病之偏。药本为病而设,有病则用药,若无病,即使是平淡之品,也有伤人之虑。因此,中医中药无所不能,包医百病,甚至有病治病,无病养身的说法并非完全正确。

2 中药配伍与药效关系及中药配伍减毒机理

中药配伍就是将两种以上功用相似或相同的药物合用后,扬药之长,避药之短,取其相互促进疗效的作用,这是中药用药的基本原则。由于具体的单味中药材可能存在毒性,因此,中医中药使用单味中药材,特别是单味有毒中药材是十分罕见的。《吕氏春秋》即有“夫草有莘有荔,独食之则杀人,合食之则益寿”。中医临床用药多数采用复方配伍的形式。单味药物的毒性通过配伍、用量或制剂的选择,其毒性受到了限制,药方表现出无毒或低毒,如四逆汤中附子与干姜、甘草配伍后,其毒性较单用附子降低 4倍;相反,如配伍或监制失当,会导致药方的毒性增强或出现与单味中药毒性无关的其他毒性作用,如附子与贝母合煎液较附子单煎液中乌头碱等有毒成分的含量显著升高。

中药配伍理论既包含方剂组成之“君臣佐使”,又涉及药物配伍之“七情合和”。方中各药既有相须相使等七情关系,产生协同或拮抗作用,同时又处于君臣佐使不同地位,发挥不同治疗作用。其中相须相使配伍可增强药效,相畏相杀可制约毒性,相恶相反可增毒减效。相反相成的目的是通过将寒热、补泻、散敛、润燥、升降、刚柔、动静、表里、上下、气血、阴阳等性味、作用特点、配伍关系相对立的药味,配伍在同一方剂中,以提高或调整药物整体功能,减少不良反应。相反相成法大致可分为阴阳互根、升降相因、敛散同用、寒热并用、刚柔相济、消补兼施、润燥共用、气血并治、动静相宜、表里兼顾共 10种。中药有“十八反”、“十九畏”的记载。方剂的配伍可直接影响中药的毒性,大部分方剂配伍得当可减少有毒中药的毒性或改变中药有毒成分在体内(肠道或血液中)的存在状态。

中医中药对药物效毒利弊二重性辨证关系的认识,即使按照现代西医的观点也是完全正确的,完全无毒副作用的药物几乎不存在。特别是对药物效毒利弊二重性的辨证应用,在中医阴阳学说指导下,由中药七情、寒热配伍、升降相因、散中寓收、补泻兼施配伍等构成中药用

药原则和方法,使中医中药成为有别于西医的独立的预防和治疗疾病医疗体系,是我国医疗卫生保障体系的骨干力量之一。但是目前中药配伍,特别是中药配伍减毒理论和方法仍处在简单的师徒传承阶段,缺乏足够的基础科学和实验证据,急待去伪存真,充实完善和发扬光大。

3 中药配伍减毒应用

3.1 在中药联合化疗减毒增效中的应用

化疗是目前西医控制和治疗癌症的主要方法,所采用的化疗药物毒副作用非常明显,化疗药物抑制异常细胞增生的同时,对正常组织细胞亦有显著的杀伤作用,进而产生胃肠道反应、血液毒性与肝肾毒性等毒副作用。一些中药具有健脾、和胃、理气、养阴的功效,因此在减轻化疗引起的消化道反应上有显著辅助疗效;补气养血与补肾填精中药在防治化疗引起的骨髓抑制有显著疗效;清热利湿、疏肝利胆的中药,辅以健脾益气治疗可有效防治化疗引起的肝损伤;补肾利尿的中药可有效地促使毒素排泄,是防止肾脏损害的主要方法;通过中药调整化疗癌症患者的免疫平衡机制,恢复和改善患者受损的免疫功能是临床行之有效的途径。因此,从广义的角度来看,中药与西药配伍可有效地减轻西药的毒副作用。事实上,中药与西药配伍疗法在中国卫生保健医疗体系中的其他领域也有广泛的应用。

3.2 在中药制剂减毒增效中的应用

中药的毒性有别于西药的化学纯品毒性。中药的成分复杂,且中药多为复方制剂,所含的成分很难全部分析清楚,各种成分之间相互作用,相互制约。一方面,通过煅、培、炒、浸、煎、熬等中药炮制工艺处理,在制剂过程中,由于温度、pH值、煎煮时间不同等原因,复方中的某些成分发生溶出率的改变,挥发、水解、氧化、沉淀等物理和化学变化,使原有的某些成分消失或是产生新的化合物,从而使这几种中药一起使用后表现出减毒、增效或不良反应,甚至产生单味药不具备的药理活性。如:煅石决明与决明子配伍可使决明子中蒽醌煎出率显著提高。乌头、附子具有一定的毒性,与甘草配伍,可制其毒性。另一方面,由于中药的具体药效和毒性受到多种成分和体内环境因素的影响,因此,通过中药中不同成分在人体内的相互作用和影响,减毒增效。相反,配伍不当,则增毒减效。例如,CYP450酶是人体内最重要的代谢酶,参与许多药物在体内代谢和清除反应。许多中药成分对CYP450酶表现出明显的诱导或抑制。丹参、苦参、人参与藜芦配伍可抑制P450酶及另两药物代谢酶CYP3A及CYP2E1的酶活力,从而减缓了剧毒中药藜芦中相关物质的代谢,致毒性增加,产生了不期望的中药毒性。此类研究目前尚处在初级阶段,非常值得深入探讨和发掘。

4 中药现代化与中药配伍减毒

中药的作用和功效已经越来越被世界各国人民所认同,但是除了部分东亚国家外,即使特效奇效的中药也不

能以药品的名分进入欧美等西方主流国家,只能以食品或功能食品和添加剂名义出口。西药与中药最显著的不同点之一就是西药注重药效的同时也非常注意药物的毒性,即使是毒药,甚至是巨毒药品,只要明确药效和毒性,控制使用的对象、剂量、用药时间等也是良药。中药安全无毒的思想比较严重。一些中医药业者极力回避中药的毒性问题,即使承认一些中药存在毒性,也把中药的毒性归结为受到环境污染、农药残留、腐败变质等因素影响的

结果。但是中药可以通过配伍减毒。重视中药的安全认证和毒理学研究是中药现代化的关键内容,也是中药打入国际市场、发挥中国传统医学巨大优势的至关重要的一步。

基金项目:广西自然科学基金项目(2010GXNSFA013134)

1 广西工学院生物与化学工程系(545000)

2 广西工学院图书馆

论癌症从毒治疗

章永红¹ 章 迅²

癌症是严重危害人类生命健康的疾病,目前已超越心脑血管疾病,成为世界第一杀手。中医药防治癌症具有独特的优势和长处,已越来越受到世界各国医学界的重视。笔者经过长期的抗癌临床实践和科学研究,深深体会到正气亏虚是癌症发生发展的病理基础,癌毒是癌症发生发展的关键因素,从虚毒治疗是癌症临床行之有效的法则。本文就癌症从毒治疗(癌症从虚治疗另文论述)问题,略陈管见。

《素问·阴阳应象大论》云:“治病必求于本。”既然癌毒是癌症发生发展的关键致病因素,也是癌症发生转移的关键因素,那么解除癌毒就是癌症综合治疗中的关键一环。解除癌毒的方法很多,最常用的有扶正解毒、祛湿解毒、化痰解毒、理气解毒、化瘀解毒、清热解毒、凉血解毒、通下解毒、以毒攻毒等方法。其中,最重要的有扶正解毒、化痰解毒、化瘀解毒、以毒攻毒 4项。这些治疗方法在临床上的灵活综合运用,其根本目的是要达到解除癌毒、消坚散结的治疗效果。

1 扶正解毒是基础

在解除癌毒的治疗中,扶正解毒是基础。因正虚是癌毒积聚的前提,具体的有补气解毒、补血解毒、补阴解毒、补阳解毒等。这些扶正解毒方法,必须结合脏腑的具体辨证,酌情灵活运用才能获显效。

补气解毒:这是将补气与解毒相结合的治疗方法。这是最重要的扶正解毒方法。临床上常选用人参、黄芪、党参、白术、西洋参、绞股蓝、刺五加等具有补气作用的中药与解毒中药配伍运用。其中有既能补气又能清火解毒中药,如西洋参、绞股蓝等。西洋参有补气养阴,清火生津功能。绞股蓝有补虚补气,清热解毒功能。

补血解毒:这是将补血与解毒相结合的治疗方法。临床上常选用阿胶、当归、熟地黄、白芍、何首乌、鸡血藤、桑椹子等具有补血作用的中药与解毒中药配伍运用。其中有既能补血又能清火解毒中药,如何首乌、桑椹子等。何首乌有养血滋阴,润肠通便,祛风解毒功能。桑椹有滋阴养血,清热润肠功能。

补阴解毒:这是将补阴与解毒相结合的治疗方法。

人体的阴液,对机体各脏腑组织起着滋养、濡润作用。可根据五脏阴液亏损的不同,适当选用。特别要注意选用具有补肾阴作用的中药。因肾为五脏六腑之本,“五脏之阴气,非此不能滋”(明代《景岳全书》)。临床上常选用北沙参、百合、天冬、麦冬、石斛、黄精、枸杞子、龟甲、鳖甲等具有补阴作用的中药与解毒中药配伍运用。其中有既能补阴又能清火解毒中药,如百合、石斛、鳖甲等。

补阳解毒:这是将补阳与解毒相结合的治疗方法。人体的阳气对机体各脏腑组织起着推动、温煦作用。特别要注意选用具有补肾阳作用的中药。因肾为五脏六腑之本,“五脏之阳气,非此不能发”(《景岳全书》)。临床上常选用巴戟天、淫羊藿、补骨脂、肉苁蓉、菟丝子、沙苑子、杜仲、冬虫夏草、紫河车等具有补阳作用的中药与解毒中药配伍运用。补阳解毒配伍中的补阳药须选用温润补阳药为佳。

2 注重化痰毒化瘀毒

在解除癌毒的治疗中,必须注重化痰毒化瘀毒。因癌毒致癌的显著特点是毒、痰、瘀的胶结互生。癌毒留滞,津液不能输布而停滞为痰,气血不能运行而停滞为瘀,毒痰瘀胶结互生,形成恶性循环,引发和促进脏腑组织的恶性异常增殖,并呈现快速扩增和转移的病理态势。

中医认为癌瘤多为痰瘀所成。化痰毒化瘀毒在癌症的综合治疗中显得十分重要;同时,在选择化痰毒化瘀毒药物时,要突出一个软坚散结的关键功能特点。在中医化痰毒化瘀毒的中药中,具有软坚散结作用的中药很多。如夏枯草、山慈菇、漏芦、桃仁、凌霄花、干漆、三棱、莪术、天南星、昆布、海藻、刺蒺藜、阿魏、苏子、魔芋、天葵子等为临床所常用,可根据证候辨证酌情选药施治。这些药物的共同特点是在化痰毒、化瘀毒的基础上具有软坚散结作用。笔者认为,在癌症的综合治疗中,在扶助正气的基础上,化痰毒、化瘀毒、软坚散结是防治癌症复发转移的关键一环。

3 注意运用虫类药

虫类药善搜剔逐瘀,有“松透病根”的功能,“搜剔经络之风湿痰瘀莫如虫类”(清代医家叶天士)。久治不愈