

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2020.03.021

因势利导思想在恶性肿瘤治疗中的应用

赵林林, 贾英杰*, 杨仕蕊, 王晓群

天津中医药大学第一附属医院, 天津市南开区鞍山西道 312 号, 300193

[摘要] 因势利导思想源于中国传统哲学,《黄帝内经》首先将其引入医学领域。恶性肿瘤病情凶险,病机错综复杂,根据肿瘤病情发展演变的特点,以因势利导为指导思想,把握最佳时机,结合病邪部位及性质之势、邪正盛衰及次第先后之势而利导,以求“动小而功大,用浅而功深”之效,不失为临床治疗恶性肿瘤之良策。

[关键词] 因势利导; 恶性肿瘤; 祛邪; 扶正; 先证而治

因势利导理论源于先秦哲学思想,指顺应事物发展趋势而加以正确引导推动^[1],类似于中国传统哲学中的顺势思维。其最早可追溯至《史记·孙子吴起列传》,曰“善战者,因其势而利导之”。因势利导作为治则治法最早见于《黄帝内经》,《灵枢·顺气一日分为四时》曰“顺者为工,逆者为粗”,即言治病之法当据邪气之势而定,提出根据正邪交争的发展状态及趋势,采用适当的方法扶正祛邪,达到控制或治愈疾病的目的^[2]。徐大椿《医学源流论》言“善医者,知病势之盛而必传也”,并指出用药临证如临阵点兵,须依邪敌盛衰盈亏之势而进退利导^[3]。恶性肿瘤病情凶险,病机错综复杂,变化多端,正邪相争,邪无定处,常有进退出入,非简单辨证所能概括。因此,根据肿瘤病情发展演变的特点,结合机体正邪趋势,因势利导,辨病势而论治,不失为临床治疗恶性肿瘤之良策。

1 因势利导思想溯源

“因势利导”思想可追溯至《易经》乾卦九五,曰“本乎天者亲上,本乎地者亲下”,意在说明“势”的重要性,以及万物各从其类而相聚,易于发挥其优势。《周易·系辞下》曰“穷则变,变则通,通则久”,变通而图存,时时而谋新,因势而利导。老子《道德经》第二十五章曰“人法地,地法天,天法道,道法自然”,强调人秉天地

而生,应与天地相应,因时而动,顺乎自然,蕴含“因势利导”的思想。儒家《论语·尧曰篇》曰:“因民之所利而利之”,亦包含了“因势而利导”之意。《韩非子·喻老》云“夫物有常容,因乘以导之,因随物之容。故静则建乎德,动则顺乎道”,指出万物都有常态,应该因势利导。“因势利导”一词首见于《史记·孙子吴起列传》,其中记载“善战者,因其势而利导之”。

《黄帝内经》首先将因势利导的思维引入医学领域,对其内涵有较深刻的论述。该书所论因势利导的重心在于“顺”,一是顺应病性和部位而治,如《素问·阴阳应象大论篇》曰“因其轻而扬之”,“因其重而减之”,“其高者,因而越之;其下者,引而竭之;中满者,泻之于内;其有邪者,渍形以为汗;其在皮者,汗而发之;其悍悍者,按而收之;其实者,散而泻之”。二是顺应邪正盛衰择时而治,如《灵枢·逆顺肥瘦》曰“方其盛也,勿敢毁伤,刺其已衰,事必大昌”。三是顺应人体抗邪趋势,顺势引导,助益正气,如《素问·阴阳应象大论篇》言“血实宜决之,气虚宜掣引之”。《黄帝内经》因势利导理论抓住了病机演变的趋势,察机度势,审证求因,顺势驱邪,事半功倍^[1]。

2 恶性肿瘤病机特点

恶性肿瘤病机错综复杂,古籍对其病因病机的记载零散,论述差异较大,目前对肿瘤病因病机的认识大致分为毒邪为主说、痰邪为主说、瘀血为主

* 通讯作者: jiajingjie1616@sina.com, (022) 27987515

说、气郁学说、阳虚学说、正虚学说、生物全息论、耗散学说等^[4]。以脏腑虚弱，正气不足，邪气侵袭，内外夹攻，气血逆乱，积久成病为主要论点。脏腑之间生克有度是人体健康的前提，若外邪或内伤令一脏过虚或过实，五脏乘侮随之而起，最终导致疾病的发生，正如《素问·六微旨大论篇》所曰“亢则害，承乃制，制则生化，外列盛衰，害则败乱，生化大病”。脏腑虚弱，正气不足，而后邪气踞之，如《中藏经》曰“积聚癥瘕杂虫者，皆五脏六腑真气失，而邪气并遂乃生焉”；又如《诸病源候论》言“积聚由阴阳不和，脏腑虚弱，受于内邪，搏于脏腑之气所为也”；《治法机要》曰“壮人无积，虚人则有之”。

在掌握恶性肿瘤病机的基础上，根据临证情况，对不足之证补益其虚，有余之证摧折其势，根据病邪趋势、病变部位的不同而采取不同的利导方法加以治疗，以便取最便捷途径扶正补虚或驱邪外达，以求“动小而功大，用浅而功深”之效^[1]，达到“各安其气，必清必静，则病气衰去，归其所宗”的目的。

3 因势利导思想在恶性肿瘤治疗中的应用

肿瘤多是因虚而病，因虚而致实，是一种全身属虚、局部属实的疾病^[5]。在治疗肿瘤的过程中应综合考虑诸多因素，顺应阴阳消长、脏腑气血运行的规律，针对病势、病位特点，邪正盛衰及次第先后之势，把握最佳时机，采取最适宜的方法，因势利导，以最小的治疗成本达到最佳的疗效^[6]。

3.1 因病邪部位及性质之势而利导

孙思邈认为，“凡有脏腑积聚，无问少长，须泻则泻”，突出了以祛邪为主治疗积聚类疾病的思路。因势利导是祛邪的基本原则，恶性肿瘤因其因虚致实、虚实夹杂的特殊病机特点，强调祛邪务必要选准适宜的时机和方法^[7]，察机度势，审证求因，顺势驱邪，以达到阴平阳秘、邪去正安的治疗目的。

祛邪当掌握疾病的特征，辨清病邪性质，顺应病位上下之势及病邪性质之势：1) 邪在表在上者宜宣宜散：如肺癌，正气亏虚，痰浊壅盛，咯痰无力。应结合病位，以调畅上焦肺气为首要原则，以排痰开肺为治疗大法，顺应痰涎实邪上越之势，导邪外排，则肺气得开，宣肃正常，常用药物如紫苏子、枳壳等。2) 邪在里在下者宜攻宜下：实邪阻

遏于下焦，治应顺势引导、攻逐通利，引邪自前后二阴外达，此即通大便、利小便之法。如前列腺癌、毒、瘀内结，气机阻滞，表里上下不通，升降乖戾，临证巧用下法，因势利导，予邪（毒、瘀、湿）出路，可使气机畅通，郁闭得解，湿、毒、瘀得化，表里上下自和。

3.2 因邪正盛衰之势而利导

“万事皆有本，而治病之法，尤惟求本为首务，……邪有余者，本于实也，正不足者，本于虚也”（《景岳全书》）。“邪乘虚人，一分虚则感一分邪以凑之，十分虚则感十分邪”（《医原纪略》）。恶性肿瘤的病机总属邪胜正虚，邪正盛衰消长决定预后，故治疗的关键在于把握好正邪斗争的矛盾双方，临证应根据正邪消长之势而利导，正邪兼顾，主次分明，祛邪不伤正，扶正不留邪。

因邪正盛衰之势而利导，要把握好扶正与攻邪的主次，分清疾病之胜攻与不胜攻，如《景岳全书》所云“盖虚者本乎元气，实者由乎邪气。元气若虚，则虽有邪气不可攻，而邪不能解，则又有不得不攻者，此处最难下手。但当察其能胜攻与不能胜攻，或宜以攻为补，或宜以补为攻，而得其补泻于微甚可否之间，斯尽善矣”。《医宗必读·积聚》言“初者，病邪初起，正气尚强，邪气尚浅，则任受攻。中者，受病渐久，邪气较深，正气较弱，任受且攻且补。末者，病魔经久，邪气侵凌，正气消残，则任受补。”临证若邪实所盛，则攻不可缓；若正虚邪实，则应攻补兼施，根据二者情况选择攻邪与扶正的主次；若以虚为主，则补祛盛候；若正衰邪不盛，则和补同用。若重补则留邪，重利则伤正，故和补同用^[8]。

3.3 因次第先后之势而利导

恶性肿瘤的发生发展是一个循序渐进的过程，其辨证施治不仅包括见症辨证，因证施治，有是证用是药，还应该包括根据疾病的特性、规律等综合因素推测疾病之进展，以动态、发展、辩证的眼光顺势而治，立足于病证的全面趋势从根本上掌握病机，先证而治，也就是《黄帝内经》“病必传行”和“治于传”（《素问·玉机真脏论篇》）的动态治疗思想^[9]⁵²。只有药先于证，有预见性地先发制病，主动、灵活地采取措施截断、控制证的发展，才能顿挫病邪，阻断截止病情的恶化^[10]。正如明代医家徐灵胎在其著作《医学源流论·用药如用兵论》中所言“是故传经之邪，而先夺其未至，

则所以断敌之要道也，横暴之疾，而急保其未病，则所以守我之岩疆也”。

临证针对恶性肿瘤传变迅速的特点，应及早给“未受邪之地”以药力溃邪而达到“先安”，药先于证而治，先其进犯之机，安其未病之所^{[9]55}，从而截断病机，以防病邪深入。如手术可大伤元气，易使真气外散，手术前应大补元气，切勿攻伐；化疗药毒易直中脾胃，化疗前应斡旋中州，顾护胃气，截断药毒伤中之势；放疗热毒最易耗伤人体阴液，放疗前可予甘寒柔润、清热生津之法，顾护津液，补水救火。

4 小结

《孙子兵法》云“兵无常势，水无常形，能因敌变化而取胜者，谓之神。”治疗肿瘤疾病，当“谨守病机，各司其属”“有余折之，不足补之，……和以所宜”，根据病情因势利导，以整体、动态、发展的方法与观点分析和处理疾病，根据病邪所在部位及性质、邪正之盛衰以及次第先后顺序而拟定不同治则，以抑制、削弱邪气进犯之势，顺应、帮助正气抗邪为总纲进行治疗，察机度势，审证求因，可收事半功倍之效，最终实现“邪去则正安”。

参考文献

- [1] 河文峰, 龙顺钦, 邓宏, 等. 《内经》因势利导治法及其肿瘤内科临床应用举隅 [J]. 四川中医, 2018, 36(9): 18-20.
- [2] 梁伟云. 浅谈《黄帝内经》中的因势利导治则 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2015, 25(2): 44-45.
- [3] 谨枫, 赵新鲜, 刘新学, 等. “因势利导”思想在中医学术中的体现 [J]. 成都中医药大学学报, 2014, 37(3): 94-96.
- [4] 周宜强, 李忠. 中医肿瘤学科发展报告 [J]. 中医药管理杂志, 2008, 16(1): 73-78.
- [5] 刘嘉湘. 祖国医学对肿瘤的认识与辨证施治 [J]. 陕西新医药, 1975(6): 51-54.
- [6] 冯文林, 伍海涛. 谈《内经》因势利导治则的思想渊源 [J]. 辽宁中医杂志, 2006, 33(5): 535-536.
- [7] 卢永屹, 冯云海, 潘明. 《金匮要略》“因势利导”治则探析 [J]. 上海中医药杂志, 2015, 49(12): 29-30.
- [8] 张远哲. 《内经》“衰其大半而止”理论在临床治疗肿瘤中的应用研究 [D]. 成都: 成都中医药大学, 2015: 40.
- [9] 陈家旭. 《黄帝内经》“治未病”理论研究 [D]. 北京: 中国中医科学院, 2008.
- [10] 扈培增. 论司内揣外辨证观 [D]. 济南: 山东中医药大学, 2011: 28.

(收稿日期: 2019-08-12; 修回日期: 2019-09-20)

[编辑: 黄健]

欢迎订阅 2020 年《中医杂志》

《中医杂志》(ISSN 1001-1668, CN 11-2166/R)是由中华中医药学会和中国中医科学院主办的全国性中医药综合性学术期刊。1955 年创刊以来始终坚持“以提高为主，兼顾普及”的办刊方针，是我国中医药界创刊早、发行量大、具有较高权威性和学术影响力的国家级中医药期刊之一，是中文核心期刊和科技核心期刊、中国精品科技期刊、首届国家期刊奖获得者和中国期刊方阵双奖期刊、新中国 60 年有影响力的期刊、中国百强科技期刊、中国百种杰出学术期刊，荣获第二届、第三届、第四届新闻出版政府奖期刊奖提名奖，中医药科技期刊分级目录 T1 级期刊。

《中医杂志》主要栏目中当代名医和临证心得分别介绍名老中医和临床医生辨证用药治疗疑难病的经验；临床研究介绍中医药治疗的新方法、新成果；学术探讨、思路与方法、专家论坛、病例讨论、综述、百家园等栏目，提供最新学术观点、研究成果与治疗方法，成为学习中医药、研究中医药，不断提高临床及研究水平的良师益友。

《中医杂志》为半月刊，每月 2 日和 17 日出版，每期定价 20.00 元，全年 480 元。读者可以到全国各地邮局办理订阅手续（邮发代号：2-698），也可以与本刊读者服务部联系邮购，邮购免邮费。电话：010-64035632，010-64089195。国外发行：中国国际图书贸易总公司（北京 399 信箱，邮编：100044，代号：M140）。本社地址：北京市东城区东直门内南小街 16 号，邮政编码：100700。网址：<http://www.jtcm.net.cn>。

扫一扫 关注

