

中医标本理论在癌症姑息治疗中的应用及价值

王淑美^{1,2} 林丽珠^{2*} 张文亮¹ 严韵诗³

(1. 重庆医科大学, 重庆市渝中区医学院路 1 号, 410016; 2. 广州中医药大学第一临床学院肿瘤科;

3. 基督教家庭服务中心—香港中文大学中医教研中心)

基金项目: 国家自然科学基金资助项目(30772862); 广东省自然科学基金资助项目(粤科基办字 20103 号)

* 通讯作者: lizhulin903@21cn.com, (020)36591039

[摘要] 癌症姑息治疗在以人为本方面与中医的整体观不谋而合。中医标本理论蕴含了中医学辩证法与两点论的精髓, 有利于处理癌症所表现出的复杂性矛盾。其一, 扶正固本切中癌症本虚方面的病机, 能有效缓解肿瘤消耗、手术及放疗、化疗所致的虚弱证候, 增加患者的适应力。其二, 对症治标显著改善患者的疼痛、食欲不振、胸腹水、便秘、情绪郁结等症状, 提高其生存质量。其三, 癌症临床常存在多种矛盾相互转化, 本虚与标实互为因果, 标本兼顾使中医在癌症姑息治疗中发挥出重要作用。

[关键词] 中医标本理论; 癌症; 姑息治疗

由于癌症的复杂性和目前诊断水平的局限性, 很多患者确诊时已是中晚期, 丧失了治愈性治疗的时机, 因此, 癌症姑息治疗(cancer palliative care)的重要性得到越来越多的共识。现在医疗工作模式已由传统的以疾病为中心发展到以患者健康为中心, 肿瘤的治疗思路已不再是单纯的追求消除或缩小肿瘤实体, 杀灭肿瘤细胞, 而是同时考虑到改善患者的机体功能及精神症状, 提高其生存质量。WHO 指出, 从诊断肿瘤的开始, 姑息治疗应该介入到肿瘤治疗中^[1]。应当说, 对姑息治疗的肯定是现代医学对疾病认识的一大进步。姑息治疗体现了以人为本而不仅是以病为本, 这与中医在对疾病诊治过程中的整体观不谋而合。

1 中医标本理论源流及其对癌症姑息治疗的意义

针对肿瘤是全身性、综合性疾病, 中医辨证论治、扶正固本的全局性思维在姑息治疗方案中可以发挥其独特疗效。标本理论是中医全局思维和整体观的具体体现, 在中医诊治疾病的过程中起着十分重要的作用。临床病机错综复杂, 证候千变万化, 然

总不离标本二字。抓住了标本, 就明确了诊治过程中的主线, 诚如《素问·标本病传论》所言: “知标本者, 万举万当, 不知标本, 是为妄行”。

标与本是一对矛盾, 其中蕴含了中医学辩证法与两点论的精髓。《简明中医辞典》注释为“标本是个相对的概念, 也是一个主次的关系”。标本反映了疾病的主次本末和病情的轻重缓急。“标本”概念有着广泛的内涵, 以疾病本身而论, 病机为本, 症状为标; 以病位而论, 内为本, 外为标; 以疾病发生的先后而论, 旧病为本, 新病为标; 以正邪双方而论, 正气为本, 邪气为标。标本学说源于《黄帝内经》, 历代医家对其各有发挥。如《素问·玄机原病式·六气为病》曰: “大凡治病, 必先明其标本。标, 上首也; 本, 根元也。”《景岳全书·标本论》曰: “病有标本者, 本为病之源, 标为病之变。”《汤液本草·卷上·标本阴阳论》曰: “夫治病者, 当知标本。以身论之, 则外为标, 内为本; 阳为标, 阴为本。故六腑属阳为标, 五脏属阴为本, 此脏腑之标本也。又脏腑在内为本, 各脏腑之经络在外为标, 此脏腑经络之标本也。更人身之脏腑阴阳、气

动规律和健康的“整体观”、“和谐观”十分相似, 这就为中医学与现代健康理念的衔接奠定了基础。除此之外, 中医学的健康理念还具有以人为本的价值观和气血阴阳的平衡观作为补充, 使其具有更强的指导性和实用性。加以“治未病”、“调情志”、“法自然”的干预特色, 构成了中医学独特而优越的健康体系。充分利用好中医学健康观和调节手段, 对其加以进一步全方位的整合研究和推广, 将为促进人类健康

做出更大贡献。

参考文献

[1] WHO. Constitution of world health organization IN: Basic documents, 38th edition (including amendments adopted up to 31 October 1990). Geneva. <http://www.paho.org/English/D/OD308.pdf>.

[2] 林玉敏. 中医“治未病”思想与“亚健康”的防治[J]. 广西中医药, 2009, 32(2): 51-53.

(收稿日期: 2010-12-27; 修回日期: 2011-01-19)

[编辑: 黄健]

血、经络,各有标本也。”《医津一筏》谓:“治病当知标本矣,然犹不可不知标中之标,本中之本”。

根据邪正虚实之间的关系,正虚为本,邪实为标,这对临床尤其具有执简驭繁的指导意义。临床证候庞杂、变化多端,但均能以“本虚标实”而概括之。如《本草经疏》所论:“五虚为本,五实为标”。《冯氏锦囊秘录》曰:“以病论之,人之元气为本,病之邪气为标;先受病机为本,后传病症为标。故治病必求其原,而先治其本。”肿瘤的治疗过程中充满本虚与标实之间的矛盾,如瘤块、痰凝、瘀阻、热毒等均体现出标实的病理特征,而免疫力下降、骨髓抑制、正气大伤均体现出本虚之征。癌症的姑息治疗过程中既需顾护体质,培补正气,改善虚衰,又需祛除病邪,缓解疼痛,改善各种症状,如此方能全面提高患者的生存质量,呵护身心。中医对标本矛盾的深刻认识能使癌症的姑息治疗获得最大效益,正如《冯氏锦囊秘录》标本论治称:“百病之来,莫不乘虚而入。则以正虚为本,而外邪为标,保精气神,以治客病则客病退,而正气无伤。若伤精气神,以治客病,则病不退,而正气徒耗,舍本从末,适足以伤生矣。惟初病正气尚旺,客病牢固者,急为驱逐,勿致蔓延,若一概瞻顾因循,犹似闭门留寇,岂其治乎?”

2 标本理论在癌症姑息治疗中的应用

2.1 扶正固本在姑息治疗中的应用

肿瘤患者病程长,多因内伤七情慢性迁延而致病,因此,调理体质,兼顾全局尤为重要,中医扶正固本的治则在癌症姑息治疗中得到了充分的应用。多种因素可导致癌症患者正气虚衰,如中晚期肿瘤患者体质逐渐衰弱,手术过程耗伤气血,化疗药物多削弱正气、损伤脾胃,放射治疗灼伤真阴,这些情况下,本虚往往成为矛盾的主要方面。在病情相对稳定的情况下,当“缓则治其本”,视其虚损的病性和病位,予以培补元气、滋养真阴,或补益脏腑气血,尤其是后天之本的脾胃及先天之本的肾阴肾阳。这些补益疗法能有效地缓解中晚期肿瘤患者的虚弱证候,增加患者的适应力,很好地提高其生存质量,在姑息治疗中发挥重要作用^[2-3]。

癌症化疗之后多损及脾胃,当遵从“脾旺不受邪”,“养正积自除”原则,遣方用药须不忘顾护胃气,健脾助运,如此可提高患者抗邪能力,有利于带瘤生存。化疗药物导致的骨髓抑制也是患者气血虚衰的明确见症,多表现为白细胞和血小板下降,甚者红细胞、血红蛋白降低。脾胃为后天之本,气血生化之

源,脾胃健则水谷得运,气血化生,脏腑得养。化疗药物还可损害患者的免疫系统,导致补体、T细胞、NK细胞活性等指标降低。固本健脾、助生气血方药具有提高机体非特异性免疫、细胞免疫、体液免疫及诱生细胞因子等作用。放射治疗对机体的影响主要具有易化燥伤阴的临床特点,治本之道在于滋养真阴;当邪去大半,而阴液亦大伤,此时“留得一份阴液,便有一份生机”。

扶正固本对癌症的姑息治疗大有裨益,以其切中癌症临床本虚之病机,正如《伤寒论本义·太阳经中篇》曰:“所谓急则从标治,而缓则从本治也,必先治其本,方可治标,以缓而实未尝缓耳”。临床最常用的中成药参芪注射液、参麦注射液、香菇多糖注射液、康莱特注射液、健脾益肾冲剂、生血丸等及用得最多的基本方是四君子汤加减,都证明了中医具有扶正抗癌提高患者免疫力的作用^[2,4]。

2.2 对症治标在姑息治疗中的应用

癌症的各种症状极大地困扰着患者的身心,影响其生活质量。中医及姑息治疗都本着解除疾苦、以人为本的精神,故对症治标具有重要意义。中医中药能显著改善癌症患者的疼痛、纳差、恶心呕吐、便秘、胸腹水、情绪郁结等临床所苦症状^[2,5]。

2.2.1 缓解疼痛 癌痛的处理当“急则治其标”,按照三阶梯治疗方案进行规范化疼痛处理,临床表明使用中医药治疗的患者疼痛明显较轻,毒麻药品用量较少。癌症疼痛的内在病机包括“不通则痛”与“不荣则痛”这虚实两方面,邪气内凝为实,寒、火、痰湿、气郁、血瘀均可致痛,以气血瘀滞为主;正气不足为虚,五脏六腑经络失养均可致痛,以脏腑阴阳气血虚衰为主。实则“通利”,虚则“养荣”正是中医缓解疼痛治标求本之道。以通利治疗实证的经典古方常用柴胡疏肝散、血府逐瘀汤、失笑散等,可加虫类通络之品如全蝎、蜈蚣、地龙、土鳖虫等行气活血、解痉祛瘀而止痛。虚痛治以补益,气虚多用四君子汤、血虚多用四物汤化裁、阴虚多用增液汤、阳虚多用小建中汤、肾气丸等化裁。药物贴敷疗法,如双柏水蜜散、蟾酥膏、去痛酊等外敷疼痛部位对缓解局部疼痛有较好疗效。针刺疗法治疗癌痛有明确疗效,具体取穴方法有辨证取穴法、时间医学取穴法、郄穴法、首尾取穴法、募俞取穴法、八会取穴法等。

2.2.2 健脾和胃,增强食欲 食欲差、恶心呕吐等消化道反应是肿瘤患者的常见症状,尤其在化疗之后,中焦受损,胃失和降。中医对本症的治疗多责之

于脾、胃、肝,实证病机多为肝胃不和、胃失和降或气逆于上等,虚呕之证则有脾虚湿胜、胃阴不足等。临床治疗常用健脾理气、降逆止呕、益胃养阴等法,遣方平胃散、香砂六君子汤、麦门冬汤等,药用党参、白术、茯苓、薏苡仁、陈皮、竹茹、旋覆花、佩兰、法半夏、神曲、焦山楂、鸡内金等。

2.2.3 润肠通便 多种因素可致肿瘤患者发生便秘,如老年性肠蠕动减弱,长期卧床,吗啡阿托品类中枢镇痛剂的应用,体液的丢失,非甾体类解热镇痛剂引起多汗,手术、利尿剂、脱水剂的应用等。便秘实证以湿热瘀毒内阻为主,虚证以脾肾亏虚为主。实证遵循“六腑以通为用,以降为和”,治疗中注意通导肠腑,顺畅腑气,保持肠腑正常通降功能,大便通畅则癌毒有出路;虚弱及晚期癌症患者便秘不主张应用强烈的攻下药,如大黄、芒硝、番泻叶等,多遵循益气养血、润肠通便治则,常用中药有桑椹、黄精、黑芝麻、肉苁蓉、锁阳、蜂蜜、何首乌、当归等,常用方剂选济川煎、苁蓉通便丸、润肠丸等。

2.2.4 减缓恶性胸腹水 恶性胸水属中医“悬饮”范畴,“病痰饮者当以温药和之”,临床多用健脾益气、温阳利水之法,以黄芪、薏苡仁、茯苓健脾益气扶正为主,协同麻黄、桂枝、葶苈子、椒目、防己、泽泻、泽兰、车前子等温阳利水,酌加莪术、红花等活血化瘀、抗癌解毒之药。体质虚衰显著者应更加注重脏腑气血阴阳的调养,运用健脾化痰、益气养血、滋养肺肾等法治疗后,部分患者积液明显减少,可避免频繁胸部穿刺引流,减轻患者的痛苦。

恶性腹水属中医“臌胀”范畴,临床主要分气滞血瘀、寒湿困脾、湿热蕴结、脾肾阳虚和肝肾阴虚等证型,治以活血化瘀、健脾益气、温阳利水、行气逐水、清热解毒等法。对此中药外治也有良效,如选破血化瘀、行气逐水、清热解毒等代表药组成方剂,消水Ⅱ号(药物组成:麝香、田螺、甘遂和雄黄)、散水方(药物组成:生水蛭、蜈蚣、牵牛子、枳实、甘遂和薏苡仁),研细末,用醋或黄酒调成糊状,神阙穴贴敷可取得较满意疗效。

2.2.5 疏肝解郁 癌症患者普遍存在情志郁积、焦虑、恐惧等心理问题。“善医者,必先医其心,而后医其身”,中医善治身心之疾,这也是其整体观优势的具体体现。中医药调节心理障碍的方法甚多,如疏肝解郁、益智养心、宁心安神等治法,常用药物有郁金、薄荷、菊花、合欢皮、分心木、百合、莲子、娑罗子等,常用方剂选酸枣仁汤、柴胡疏肝散、甘麦大枣汤、

安神定志丸等。这些内治方药再配合情绪疏导、关切鼓励等心理呵护,能很大程度地缓解癌症患者的情绪郁结。中医所倡导的仁心仁术体现着对人性的尊重、关怀与呵护,是癌症姑息治疗中不可缺少的重要环节。

2.3 标本兼顾在姑息治疗中的应用

癌症临床表现为复杂性病证,往往存在着多种矛盾,本虚与标实互为因果,相互为患,治疗中常需兼顾两端^[6]。肿瘤^{〔6〕}与痰凝密切相关,痰为阴邪,易伤阳气,久则导致脾虚失却运化之功;“脾为生痰之源”,脾虚失运又进一步加重痰浊凝滞,进而影响生化,壅塞气机,阻滞血行,加重^{〔6〕}。根据痰湿与脾虚的病机标本辩证关系,健脾化痰法为临床常用治法,体现标本兼顾。阴虚与瘀热是肿瘤辨治过程中又一对标本矛盾。阴虚为病之本,津亏液少,则血液黏稠不畅,故形成瘀血,瘀结日久化热,阴虚亦生内热,故瘀热为病之标。瘀热又加重阴血暗耗,标本之间互相影响,形成恶性循环,加重肿瘤的病情。对此本虚标实之证,治疗当以育阴散结、化瘀清热为法,临床此法在肝癌、肺癌、肾癌、食道癌、鼻咽癌等肿瘤中均广泛应用。在癌症的诊治过程中,标本缓急之间常发生转化,有时次要矛盾可以上升为主要矛盾,或旧矛盾尚未解决又出现新矛盾。如《医经秘旨》曰:“邪乘虚而入,是虚为本,邪为标,……虚因邪而显,邪为本,虚为标。”《内经博议·虚实》述:“缓急者,察虚实之缓急也。无虚则急在邪气,多虚则急在正气;微实则虽治实而当固守根本,微虚则虽治虚而当兼防不测。”此时更应谨察标本之道,予以最妥帖的治疗,使中医标本理论在癌症姑息治疗中发挥出最大价值。

参考文献

- [1] Rowland K, Schumann SA. PURLs. Palliative care; ear-
lier is better[J]. J Fam Pract, 2010, 59(12): 695-698.
- [2] 周岱翰. 临床中医肿瘤学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 22-45.
- [3] Hawthorn M. Fatigue in patients with advanced cancer
[J]. Int J Palliat Nurs, 2010, 16(11): 536-541.
- [4] 李万辉. 中医扶正疗法在恶性肿瘤姑息治疗中的地位
[J]. 北京中医药, 2008, 27(2): 112-114.
- [5] 杨金坤. 现代中医肿瘤学[M]. 上海: 上海中医药大学出版社, 2004: 198-282.
- [6] 季幸妹, 周福生, 侯丽颖, 等. 肿瘤的中医姑息治疗[J]. 新
中医, 2008, 40(3): 101-102.

(收稿日期: 2010-12-29; 修回日期: 2011-02-18)

[编辑: 黄健]