

# 穿山甲在泌尿系肿瘤治疗中的作用研究概况

李克刚, 张亚强\*

(中国中医科学院广安门医院, 北京市西城区广安门内大街北线阁 5 号, 100053)

**摘要** 穿山甲广泛用于临床各科疾病的治疗, 在泌尿系肿瘤的治疗中运用穿山甲能增强临床治疗的效果, 表现为对肿瘤的生长抑制和瘤体祛除作用。根据古籍中对穿山甲性状功能的记载和临床用药经验, 分析总结穿山甲对泌尿系肿瘤的中医治疗机制, 可概括为祛邪、穿透、引经、消瘤、扶正 5 个方面。

**关键词** 穿山甲; 泌尿系肿瘤; 祛邪; 穿透; 引经; 消瘤; 扶正

穿山甲又名“甲片”“山甲”, 经高温炒制后甲缘卷曲略成珠状, 故又有“甲珠”之称<sup>[1]</sup>。甲珠以“鲮鲤甲”之名首见于《名医别录》<sup>[2]</sup>, 录于“虫兽”三品之下品, 被广泛运用于内外妇儿各科疾病的治疗<sup>[3]</sup>。近代对穿山甲的运用多宗张锡纯《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。以治疗痛, 放胆用之, 立见功效。并能治癥瘕积聚, 周身麻痹, 二便秘塞, 用药治不效者, 皆可加山甲作向导”<sup>[4]</sup>。

近年泌尿系肿瘤整体发病率呈逐年上升趋势, 运用穿山甲治疗泌尿系肿瘤鲜有报道, 运用穿山甲治疗各科肿瘤的报道亦只有几篇<sup>[5-7]</sup>。临床观察发现, 在泌尿系肿瘤的治疗方药中加入少量穿山甲, 能明显提高疗效。我们根据古今文献关于穿山甲的相关记载, 并结合临床用药经验, 分析穿山甲在泌尿系肿瘤中的治疗作用如下。

## 1 祛邪作用

穿山甲有祛“五邪”的作用首载于《名医别录》<sup>[2]</sup>, 即穿山甲主治“五邪惊啼悲伤”。“五邪”在古代有三种认识, 穿山甲主治的五邪为其中两种: 其一为五脏之邪, 出自《灵枢·五邪》<sup>[8]</sup>, 《本草思辨录》持此论, 曰“无论五脏何邪, 自属非分之来, ……斯则穿山甲所克任者”<sup>[9]</sup>; 其二指

中风、伤暑、饮食劳倦、伤寒、中湿, 见于《难经·四十九难》, 后世医家对于五邪的描述偏于后者。穿山甲祛“暑邪”见于《唐本草》, 书中述其能解“诸疟疾”。《青囊秘诀》亦载穿山甲治疗发热性疾病, 曰“山甲解其热毒, 利其关窍, 自然不攻而毒散矣”<sup>[10]</sup>。祛经络风邪, 如《临证指南医案》曰“山甲乃攻经隧风药。一味为末, 酒浆服, 曰独胜散”<sup>[11]</sup>。祛湿邪则见于《外科全生集》, 该书述穿山甲可“通经络窍, ……祛积湿”<sup>[12]</sup>。由此可知, 穿山甲有较强的祛邪作用, 而泌尿系肿瘤源于湿热瘀毒积聚, 穿山甲解脏腑毒邪, 祛风、热、暑、湿诸毒, 故可用于相关治疗。

## 2 穿透作用

在临床应用中穿山甲表现出良好的“穿透”性。穿山甲有鳞甲坚硬、穿山而行的特性<sup>[13]</sup>, 《本草经集注》述其“能陆能水”, 因而后世医家认为其能“穿经络于荣分”, 如《本草蒙筌》<sup>[14]</sup>。此后, 中医对穿山甲治疗作用的认识又有所发展, 如明代赵献可认为穿山甲能“出阴入阳”<sup>[15]</sup>, 《本经逢原》认为穿山甲有“窜经络达于病所”的作用<sup>[16]</sup>。穿山甲穿透作用不局限于某特定器官组织, 而是能够作用于全身经络脏腑, 表现出直达病变部位的疗效特点。穿山甲这种类似“靶点”的穿透作用, 首先是其能窜走全身经络, 正如明代卢之颐所言“皮表者肺之合也, 当入手太阴肺, 足厥阴肝。以太阴肺为注经之始, 厥阴肝为环经之终。故可出阴入阳, 穿经络、入脏腑, 达病舍之所在”<sup>[17]</sup>; 其次, 因穿山甲气味俱厚, 故能通达于全身病灶, 正如《外科选要》载其“凡药之体重浊

基金项目: 国家中医药管理局全国老中医药专家传承工作室建设项目

\* 通讯作者: yaiqiang712@sina.com, (010) 88001045

者, 诸脏腑皆能走泻, 是以不属经络也”<sup>[13]</sup>。鉴于其良好的穿透作用, 临床在泌尿系肿瘤的治疗中加用穿山甲可提高整体治疗效果。

### 3 引经作用

穿山甲通经利窍直达病所的特性可将其他药物引至病所, 正如《重订灵兰要览》所云“穿山甲此物能水能陆, 故借其气引诸药出阴入阳, 穿走经络, 无不利道”<sup>[19]</sup>。古医籍中亦有许多用药实例, 如《症因脉治》<sup>[20]</sup>、《冷庐医话》<sup>[21]</sup>载穿山甲引诸药治疔, 《灵兰要览》<sup>[22]</sup>载穿山甲引生地、金银花治疗痘疮, 《目经大成》<sup>[23]</sup>载穿山甲引诸药治疗痛疽恶疮等。还有古代医家认为, 运用穿山甲疗病, 某部位的疾病需用相同部位的甲片, 如李中梓《重订本草征要》曰“患病在某处, 即用某处之甲, 此要诀也”<sup>[24]</sup>; 吴仪洛《本草从新》亦持相同观点, 曰“专能行散, 通经络, 达病所(某处病即用某处之甲)”<sup>[25]</sup>。而《医学正传》中所言“伤于肾与膀胱者, 则为鳞虫, 如鱼龙鲛鲤之形”<sup>[26]</sup>, 为古医籍中论述穿山甲治疗泌尿系疾病最直接的记载, 为用其治疗泌尿系肿瘤提供了理论依据。

### 4 消瘤作用

《黄帝内经》认为, 咸能软, 而咸主软, 苦主坚, 咸胜苦, 故有咸能软坚之说。《素问玄机原病式》对此解释曰“火气热盛, 则郁结坚硬, 如果中核也。不必溃发, 但令热气散则自消矣”<sup>[27]</sup>。穿山甲性寒味咸, 因此具有软坚作用。穿山甲气腥膻, 《本草乘雅半偈》言其“漏气最腥”, 张锡纯据此认为其“善入血分”; 《外科理例》言穿山甲为“内消之药”<sup>[28]</sup>, 徐大椿言穿山甲为“行经散结专药”<sup>[29]</sup>, 故可认为其有消瘤散结之作用。另外, 从《外科十三方考》所载“鳞鲤丸”中亦可看出穿山甲的消瘤作用<sup>[30]</sup>。鳞鲤丸方用四两穿山甲为主药, 等分为四份, 分别用红花五钱、牙皂五钱、紫草五钱、苏木五钱煎汤煮, 焙干, 混合一处, 研末备用。该方“功能宣热散风, 行瘀活血, 解毒消肿”“为外科门中之首要方”“为一切无名肿毒之特效专药”。肿瘤为风寒湿热诸邪内侵, 痰湿瘀毒积聚而成的复杂疾病, 穿山甲祛邪穿透、软坚散结, 故具有散结消瘤、破瘀消瘤作用。

### 5 扶正作用

临床发现, 穿山甲能增强某些中药的补益作用, 但穿山甲的扶正作用文献中鲜有提及。《素问·阴阳应象大论》曰“咸生肾”, 《素问·五运行大

论》提到“咸生肾, 其虫鳞”, 这是阐述鳞甲类药物扶正作用的最早理论依据。《本草述钩元》认为穿山甲“能利”“能完”, 其行散之中寓有收补之功<sup>[31]</sup>。《本草乘雅半偈》言其能“闭塞者泻之, 渗漏者补之”“在形藏归渗漏, 在五邪属闭塞, 泻之以补之, 补之以泻之, 有故而施者, 交互乘制, 两无碍矣”。穿山甲祛邪补虚作用正切合肿瘤正虚邪实的病机特点。

### 6 讨论

肿瘤是目前亟需解决的危害全人类生命安全的疾病, 然而其具有复杂性, 应按照钱学森教授所说, 解决此类问题的方法首先是“直接诉诸实践经验, 特别是专家的经验、不成文的感受、判断力, 把这些经验和现代科学提供的理论知识综合起来, 甚至与前人或古人的知识结合起来”<sup>[32]</sup>。前人运用穿山甲治疗肿瘤并未经过现代科学方法的研究观察, 仅是自发性或自觉性的认识判断, 在临床治疗上也证明是可行的。后续的研究亦证明前人观点的正确性, 如单服穿山甲粉升高肿瘤化疗后白细胞水平<sup>[33]</sup>, 穿山甲可抑制慢性粒细胞白血病 K562 细胞株的生长<sup>[34]</sup>, 穿山甲水提物具有镇痛作用<sup>[35]</sup>。

现代主流科学以还原论为理论指导, 认识事物的方法是不断分析、分解, 不断还原, 从事物的局部(微观结构)来探索事物的本质<sup>[32]</sup>。与此相反, 近年来兴起的复杂性科学强调整体作用, 要求在对复杂整体的认识时掌握整体性。整体论的重要观点为整体涌现性, 即任何复杂系统都具有由组成元素的动态的非线性相互作用涌现出来的整体特性<sup>[36]</sup>。综上所述, 穿山甲对泌尿系肿瘤的治疗作用是肯定的, 我们可以从以下 4 个方面进行探讨。1) 穿山甲归肺、脾、肾经, 有扶正祛邪作用, 能入血达气, 贯通三焦, 开水之上源、运水之中枢、助水之气化, 促进人体水运动通调不阻。2) 穿山甲味咸微苦, 气浓发散, 有攻坚散结的功能, 能穿透肿瘤体表, 透达瘤体, 破坏、抑制肿瘤的组织功能, 遏制其对人体的破坏。3) 穿山甲性平、甘温、无毒, 在保护人体自组织功能和用他组织功能攻邪的全过程中, 对人体脏腑功能不会产生较大的毒副作用, 可为体质弱、病程长的肿瘤患者长期使用。4) 穿山甲味涩, 有能利能收之功, 所以在治疗肿瘤的过程中可收缩肿瘤肿块、减少体内占位, 调节水液运行、代谢障碍而通瘀消闭。

人体复杂系统科学把中医的治疗过程看做是人

体自组织与药物(其他治疗方法)他组织之间的相互组合过程<sup>[6]</sup>。我们认为,用穿山甲的他组织功能来保护人体的自组织功能,同时干涉、杀伤肿瘤细胞,最终可达到治疗泌尿系统肿瘤的目的。

## 参考文献

- [1] 龚廷贤. 万病回春 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1984: 437.
- [2] 陶弘景. 名医别录(辑校本) [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1986: 285.
- [3] 王冬生, 王传敏. 穿山甲临床应用概述 [J]. 中国民间疗法, 2007, 15(6): 63-64.
- [4] 张锡纯. 医学衷中参西录 [M]. 石家庄: 河北科学技术出版社, 2002: 319-320.
- [5] 赵晓琴. 用穿山甲组方治疗子宫肌瘤 [J]. 中医杂志, 2002, 43(3): 172.
- [6] 辛军. 穿山甲止癌性疼痛 [J]. 中医杂志, 2002, 43(2): 94-95.
- [7] 马春兰. 鲜药煎治疗肿瘤 [J]. 中外健康文摘, 2011, 28(8): 431.
- [8] 黄帝内经 [M]. 姚春鹏, 译注. 北京: 中华书局, 2010: 1044-1046.
- [9] 周岩. 本草思辨录 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1960: 148.
- [10] 傅山. 青囊秘诀 [M]. 何高民, 校考. 太原: 山西人民出版社, 1983: 145.
- [11] 叶天士. 临证指南医案 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1999: 309.
- [12] 王洪绪. 外科全生集 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1989: 90.
- [13] 刘振河, 徐尤辉. 穿山甲的生活习性及其资源保护问题 [J]. 动物学杂志, 1981(1): 40-41.
- [14] 陈嘉谟. 本草蒙筌 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1988: 393-394.
- [15] 赵献可. 医贯 [M]. 陈永萍, 校注. 北京: 学苑出版社, 2005: 167.
- [16] 张璐. 本经逢原 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 217.
- [17] 卢之颐. 本草乘雅半偈 [M]. 冷方南, 王齐南, 点校. 北京: 人民卫生出版社, 1986: 506-507.
- [18] 唐芹洲. 外科选要 [M] // 曹炳章. 中国医学大成. 上海: 上海科学技术出版社, 1987: 15.
- [19] 王肯堂. 重订灵兰要览 [M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 1987: 10.
- [20] 秦昌遇. 症因脉治 [M]. 张慧芳, 杨建宇, 点校. 北京: 中医古籍出版社, 2000: 225, 244.
- [21] 陆以湜. 冷庐医话 [M]. 吕志连, 点校. 北京: 中医古籍出版社, 1999: 90-92.
- [22] 王肯堂. 灵兰要览 [M] // 肯堂医论. 李经纬, 孙学威, 主编. 北京: 中国书店, 1986: 4-5.
- [23] 黄庭镜. 目经大成 [M]. 卢丙辰, 张邓民, 点校. 北京: 中医古籍出版社, 1987: 302-303.
- [24] 李中梓. 重订本草征要 [M]. 北京: 北京科学技术出版社, 1986: 73.
- [25] 吴仪洛. 本草从新 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1958: 358.
- [26] 虞抟. 医学正传 [M]. 郭瑞华, 点校. 北京: 中医古籍出版社, 2002: 185-186.
- [27] 刘完素. 素问玄机原病式 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 5.
- [28] 孙振杰. 外科理例新释 [M]. 北京: 中医古籍出版社, 2004: 49-50.
- [29] 徐大椿. 徐大椿医学全书集 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1988: 790.
- [30] 张觉人. 外科十三方考 [M]. 上海: 上海卫生出版社, 1957: 20-24.
- [31] 杨时泰. 本草述钩元 [M]. 北京: 科技卫生出版社, 1958: 582-584.
- [32] 赵光武. 还原论与整体论相结合探索复杂性 [J]. 北京大学学报(哲学社会科学版), 2002, 39(6): 14-19.
- [33] 王春青, 朱荣华, 郭正文. 穿山甲升白细胞疗效观察 [J]. 海军医学, 1994, 12(2): 135.
- [34] 王英. 穿山甲蛋白提取物对人白血病 K562 细胞增殖与凋亡的影响 [J]. 杭州: 浙江大学, 2010.
- [35] 吴珊, 农彩丽, 何显科, 等. 穿山甲水提物镇痛作用的实验研究 [J]. 广西医学, 2012, 34(1): 7-9.
- [36] 赵光武. 用还原论与整体论相结合的方法探索复杂性 [J]. 系统辩证学学报, 2003, 11(1): 1-6.
- [37] 苗东升. 复杂性管窥 [M]. 北京: 知识产权出版社, 2014: 282-290.

(收稿日期: 2015-11-19; 修回日期: 2015-12-23)

编辑: 黄 健