

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2023.10.017

基于黄元御中气理论浅析黄芽汤加减治疗晚期前列腺癌经验

张迪¹, 刘晨光², 王家政¹, 陈浩然¹, 陈亚飞³, 刘浩[✉]

1. 中国中医科学院广安门医院, 北京市西城区北线阁5号, 100053; 2. 河南中医药大学; 3. 北京中医药大学

[摘要] 晚期前列腺癌病性本虚标实, 本虚以脾肾亏虚为主, 标实以“湿”“毒”“瘀”结聚下焦为主。黄元御中气理论可概括为“土枢四象, 一气周流”, 该理论以“左路木火升发, 中焦土气斡旋, 右路金水敛降”为主要内容, 是指脾胃中气轮转, 四维气机畅达, 则全身气机流转, 清浊复位。“黄芽汤”出自《四圣心源》, 其立方以“肾寒土湿失运”为关键, 通过崇阳补火、培土泻水以促进全身气机的流转, 则“瘀”“湿”“毒”渐消缓散, 为晚期前列腺癌的中医临床治疗提供了一种新思路。

[关键词] 前列腺癌; 中气理论; 黄元御; 《四圣心源》; 黄芽汤

2020年统计数据显示, 前列腺癌的发病率及死亡率分别居全球男性恶性肿瘤的第二位和第五位^[1], 对男性的生命健康造成了严重威胁。由于前列腺癌前期表现不明显, 中后期发展迅速, 故多数患者确诊时已属晚期, 去势手术、内分泌治疗等为主要治疗手段^[2]。然而在消除肿瘤的同时, 也会对机体造成一定损伤, 导致晚期前列腺癌患者临床表现多样, 病机虚实错杂, 调治困难, 生活质量难以进一步提升。虚、瘀、湿、毒是晚期前列腺癌的主要病机特点^[3], 既往医家多以补益肝肾、养阴散结^[4-5], 健脾利湿、解毒祛瘀^[6]或温阳^[7-8]为法治疗前列腺癌。基于黄元御《四圣心源》“中气理论”, 即“中焦土气斡旋, 左路木火升发, 右路金水敛降”的思想, 我们认为, 在健运中气的基础上, 促进心、肝、肺、肾四维的生理功能恢复, 使全身气机周流, 瘀、湿、毒等病理产物渐消缓散, 从而改善晚期前列腺癌患者的机体内环境, 以期为晚期前列腺癌的中医治疗提供新思路。

1 中气理论概述

中气理论源于黄元御《四圣心源》, 可概括为“土枢四象, 一气周流”, 以“左路木火升发, 中焦

土气斡旋, 右路金水敛降”为主要内容。黄元御在临床治疗中尤其重视中气, 认为中气升降、流转正常是保证机体“一气周流”的根本, 中气的本原在脾胃。《四圣心源》载:“升降之权, 在阴阳之间, 是谓中气……脾升则肾肝亦升, 故水木不郁; 胃降则心肺亦降, 故金火不滞。火降则水不下寒, 水升则火不上热”, 为从“中气”来调节肝、肾、心、肺的功能提供了依据。又曰:“中气衰则升降窒, 肾水下寒而精病, 心火上炎而神病, 肝木左郁而血病, 肺金右滞而气病。神病则惊怯而不宁, 精病则遗泄而不秘, 血病则凝瘀而不流, 气病则痞塞而不宣。四维之病, 悉因于中气”, 阐述了中气的气机和气化正常对心、肝、肾及肺生理功能的统领作用, 以及中气的气机和气化异常对心、肝、肺、肾的病理影响。

2 中气理论与晚期前列腺癌的相关性

根据前列腺癌尿频、尿急、尿血、乏力、腰酸或有尿细如线、尿分叉, 以及直肠指检可触摸到肿物等临床表现和体征, 中医学多将其归属于“癰积”“癰闭”“血尿”“虚劳”等范畴。晚期前列腺癌患者乏力、腰膝酸软、尿频、尿急等症状更为明显。脾胃为气血生化之源, 脾虚则气的化生不足, 出现乏力。《素问·上古天真论篇》曰:“男子八八, 天癸竭, 精少, 肾脏衰, 形体皆极, 则齿发

基金项目:国家自然科学基金(81873171)

✉ 通讯作者:drliuhao@126.com

去。”肾虚则表现为腰膝酸软、尿频、尿急等。肾为先天之本，脾为后天之本，脾肾亏虚是晚期前列腺癌患者本虚的主要方面。《医宗必读》曰：“积之成也，正气不足，而后邪气踞之。”脾肾亏虚，先后天不足，癌毒内侵；脾虚则水湿内生，土湿失运，中气壅滞；肝主疏泄、主藏血，中气滞则木郁，影响及肝，气郁则血瘀，气郁则生热；肺主宣发肃降，中气滞影响及肺，肺气宣降失职则水液代谢不利，痰湿内生，湿性趋下，湿夹热、瘀、痰下注，加之癌毒内侵，停聚于前列腺，则表现为前列腺部的肿块；心火温肾水，中气阻滞影响及心，心火不降则肾水下寒，故前列腺癌患者常有尿频、遗尿表现；肾水上资心阴，中气滞影响及肾，肾阴不能上资心阴，则心火旺盛，可见前列腺癌患者内分泌治疗后心烦、燥热的表现突出。总之，“瘀”“湿”“毒”的形成和累积与中气轮转失司关系密切，三者是前列腺癌标实的主要方面。

黄元御在《四圣心源》中提出：“土气充盛，分输四子。己土左旋，谷气归于心肺；戊土右转，谷精归于肾肝”，指出中气充足，可以滋养心、肺、肾、肝四脏；又云：“胃阳右转而化气，气降则精生，阴化于阳也；脾阴左旋而生血，血生则神化，阳生于阴也……精血神气，实一物也，悉由于中气之变化也”，指出精、血、神、气皆由中气衍生。故在临床治疗上，可通过培补和调节中气，间接补养心、肝、肾、肺四脏，恢复其正常的生理功能，综合调理，使气机周流，促进瘀、湿、毒等病理产物渐消缓散。

3 黄芽汤加减在晚期前列腺癌治疗中的应用

黄芽汤是《四圣心源》中的首方，“黄芽”一词源自《周易参同契》中的“阴阳之始，玄含黄芽”，有充满生机之意。《四圣心源》载：“中气之治，崇阳补火，则宜参、姜，培土泻水，则宜甘、苓。其有心火上炎，慌悸烦乱，则加黄连、白芍以清心……肝血左郁，凝涩不行，则加桂枝、丹皮以舒肝。肺气右滞，痞闷不通，则加陈皮、杏仁以理肺。”方中人参补虚扶正，干姜崇阳补火，茯苓健脾利湿，甘草补中益气、调和诸药。干姜、茯苓配伍补火培土，人参、甘草增强补土之力，培土以泻水，促进脾气升散。脾升则促肝气升，脾升则胃降，胃降则肺随之降，促进体内气机的流转，各脏腑生理功能的恢复。诸药合用，共奏健脾暖土、轮转中气、升清降浊之功。另外，对于心慌、心烦

者，考虑心火上炎，酌情增加黄连、白芍以清心；对于脾肾阳虚，出现滑脱症状者，酌情增加附子、川椒以温肾固脱；对于肝血内郁者，表现为脉凝涩，酌情增加桂枝、牡丹皮以疏肝活血通脉；对于痞闷不通者，考虑肺气郁滞，酌情添加陈皮、苦杏仁以宣降肺气。临床应用时，灵活地进行加减，以符合晚期前列腺癌患者当下的病因病机为出发点。

经过内分泌治疗后，晚期前列腺癌患者主要表现为潮热、口干咽燥、心烦易怒、乏力、腰膝酸软、性欲减退、尿频尿急等症状。其病性虚实夹杂，本虚主要在脾，与肾关系密切，标实主要为湿、瘀、毒。脾虚失运，湿浊内生，加之脾喜燥恶湿，易为湿困，形成恶性循环。脾胃同居中焦，为人体气机升降的枢纽，脾气不得升清，则胃气降浊亦不能正常进行，上下不通，心火不降，相火上逆而上热，故见潮热、口干咽燥、心烦易怒等症状；脾升胃降受阻，则肝气升发不利、肺气肃降失职，气滞则血瘀，表现为胁痛、呛咳等症状；心火不能下温肾水，肾中相火上逆而下寒，故见性欲减退、腰膝酸软、尿频尿急。湿、瘀胶结日久酿毒，加之正气亏虚，癌毒侵袭，形成癌肿。脾胃为枢轴，通过培补脾土、调节脾胃升降、运化中气，一气周流，体内气机运转，则湿、瘀、毒渐消。综上所述，黄芽汤及其加减法适用于晚期前列腺癌，且经长期临床观察，接受过内分泌治疗的患者选用此方疗效更佳。

临床中常用黄芽汤去干姜，易人参为党参，加黄芪、麸炒白术、清半夏、陈皮、北柴胡、白芍、牡丹皮、赤芍、杜仲、益智仁、乌药、三七粉、白花蛇舌草、半枝莲等为主方治疗晚期前列腺癌，用药以补益脾肾、健运中气为主，辅以疏肝活血、清热解毒利湿之品。其中，党参、黄芪、麸炒白术培补中气，杜仲、乌药、益智仁补肾以治本；陈皮理气行滞、柴胡疏肝行气解郁以运转中气；茯苓健脾利湿、培土泻水，清半夏燥湿化痰，汗为心之液，白芍养阴敛阴、敛汗止汗，牡丹皮清心凉血、活血化痰，赤芍清肝凉血、活血化痰，三七粉化瘀止血以治标；白花蛇舌草、半枝莲清热解毒。全方共奏健运中气、补益脾肾、利湿祛瘀解毒之功。若患者心烦、燥热的情况明显，考虑君相火旺，可酌情加黄连、生石膏、黄芩、黄柏、知母、地骨皮等药物以增强清心泻火除烦之力；若患者出现胸闷、呼吸不畅、痞塞的症状，考虑肺气郁滞，酌情加苦杏仁、紫苏子、紫菀、款冬花、旋覆花等降肺气，考

虑心肺同居上焦，心的功能失调影响及肺，肺的功能失司亦可影响及心，可酌情予丹参、薤白通心脉以治肺；若患者出现胁肋部、会阴部肿胀疼痛，考虑肝血内郁，酌情予桂枝、延胡索、川楝子、川芎、郁金、降香等调肝血；若患者伴随遗精、早泄、阳痿等症状，酌情加补骨脂、五味子、菟丝子、山茱萸等药物以温补脾肾；若患者胃气衰，纳食不香，酌情添加鸡内金、生麦芽、北沙参、玉竹等健胃消食、养胃阴；若患者出现尿血或尿血严重，酌情予侧柏叶、花蕊石、茜草等以增强止血之力。另外，《素问·汤液醪醴论篇》曰：“开鬼门、洁净府”，提示可通过宣肺发汗的方法利小便。《血证论》言：“小便虽出于膀胱，而实则肺为水之上源，上源清，则下源自清。”肺为水之上源，针对前列腺癌患者尿频、尿急的症状，除常规温肾助阳的治法外，尚可通宣肺或升提的方法，酌情运用桔梗、苦杏仁、牛蒡子、桂枝、防风等有效地缓解症状。

4 病案举例

患者，男，74岁，2022年5月12日初诊。主诉：尿频、尿急1年7个月余，乏力半个月。患者自诉2021年3月17日因“尿频、尿急5个月，尿血1天”就医，前列腺超声提示前列腺占位性病变，前列腺特异抗原（PSA）：92 ng/ml。2021年3月19日行前列腺穿刺活检，病理结果示：前列腺癌，中-低分化，T4N0M0期；Gleason评分^[9]：4+5=9分。2021年4月开始内分泌治疗（比卡鲁胺片口服50 mg，每日1次，戈舍瑞林缓释植入剂皮下注射3.6 mg，每28天1次），2021年7月PSA降至0.05 ng/ml，病情稳定。2022年2月PSA出现反弹，升至3.58 ng/ml，2022年5月初查PSA进一步升至5.24 ng/ml。刻下症见：乏力，腰酸，尿频、每日10余次、尿急，无尿痛及尿血，燥热，出汗多，纳差，恶心欲呕，多梦易醒，便溏、每日2或3次，舌暗红、苔薄白根黄腻，脉沉弦。西医诊断：前列腺恶性肿瘤；中医诊断：癥积（脾肾亏虚、湿毒瘀阻证）。治法：健运中气、益肾活血解毒，予黄芽汤加减；处方：党参15 g，黄芪20 g，甘草12 g，茯苓12 g，清半夏15 g，陈皮15 g，北柴胡15 g，白芍15 g，牡丹皮15 g，生石膏30 g（先煎），桔梗15 g，乌药12 g，益智仁12 g，杜仲15 g，败酱草15 g，赤芍12 g，酸枣仁20 g，柏子仁12 g，浮小麦30 g，防风12 g，黄连12 g，豆蔻12 g，鸡内金12 g，炒麦芽12 g，

白花蛇舌草15 g，半枝莲15 g。14剂，每日1剂，水煎早、晚分服。继续行内分泌治疗，用法用量同前。

2022年6月2日二诊：患者诉乏力、腰酸、尿急、出汗多、纳差明显好转，尿频、每日8或9次，燥热、恶心欲吐略有缓解，多梦易醒无改善，大便日1次、质可，舌暗红、苔薄白根黄腻，脉沉弦。初诊方减黄连、豆蔻、浮小麦，黄芪改为15 g、生石膏改为40 g（先煎），加珍珠母20 g（先煎）、竹茹15 g。28剂，煎服法同前。同时继续行内分泌治疗，方案同前。

2022年7月3日三诊：乏力、腰酸、尿急、出汗多、纳差、多梦易醒，燥热、恶心欲吐等症状均明显减轻，小便正常，大便每日1次、质可，舌暗略红、苔薄白根稍黄腻，脉沉弦。复查PSA：0.82 ng/ml。守二诊方继服28剂，煎服法同前。同时继续行内分泌治疗，方案同前。

此后每1至2个月复诊一次，予随证加减治疗。随访至2022年12月13日，期间患者病情稳定，复查肿瘤标志物未见明显异常，PET-CT未见复发转移，生活质量良好。

按语：本案系内分泌治疗后的前列腺癌患者，首诊时主要表现为乏力，腰酸，尿频尿急，无尿痛及尿血，燥热，出汗多，纳差，恶心欲呕，眠差，便溏。结合舌暗红、苔薄白根黄腻、脉沉弦，辨证属脾肾亏虚、湿毒瘀阻，治以健运中气、益肾活血解毒抗癌为法，处方用黄芽汤加减。方中党参、黄芪、甘草培补中气；脾喜燥恶湿，茯苓健脾利湿，防止湿邪困脾，陈皮理气行滞，柴胡疏肝行气解郁、升举阳气，桔梗宣肺利水，且为舟楫之药，可以载药上行，清半夏降逆止呕、燥湿化痰、消痞散结，上述诸药配伍使用，宣降相宜，升清降浊，促进中气周流；乌药、益智仁、杜仲共奏温补肾阳之功；白芍敛阴止汗，柏子仁养心止汗，浮小麦敛汗、清虚热，三药相合，止汗之力倍增；生石膏清热除烦；牡丹皮清虚热、除骨蒸；赤芍清热凉血活血；败酱草清热解毒、活血化瘀；酸枣仁养心益肝、宁心安神，配伍使用，有效改善患者的睡眠情况；豆蔻温中行气、化湿止泻；黄连厚肠止痢；《素问·阴阳应象大论篇》记载：“清气在下，则生飧泄”“湿胜则濡泻”，防风升清燥湿止泻；鸡内金、炒麦芽健脾消食；白花蛇舌草、半枝莲清热解毒。二诊时患者脾肾亏虚之象较初诊时明显减轻，大便正常、出汗明显缓解，故去黄连、豆蔻、浮小

麦,并予黄芪减量;但燥热、苔根黄腻等热象仍突出,故生石膏加量以增强清热除烦之力;患者多梦易醒日久,考虑心神不守,加珍珠母重镇安神,另加竹茹清热除烦止呕,既可进一步缓解恶心欲吐的症状,又有和胃以安眠之意。诸药合用,健运中气,升清降浊,益肾活血,解毒抗癌,标本兼顾,则诸症自消。

5 小结

“中气”是人体后天安身立命的根本^[10],黄元御认为疾病的发生源自中气的周流失调。调理人体内气、血的生成及运行,使其恢复动态平衡是中医治疗疾病的常用法则之一^[11]。晚期前列腺癌患者的病性属虚实夹杂,本虚表现为脾肾亏虚,标实以“湿”“毒”“瘀”结聚下焦为主,病位主要在脾、肾,常常涉及心、肝、肺三脏,治法重在调节中气的周流,以带动肾、肝、心、肺的生理功能,使人体气机建立新的动态平衡。该理论为临床晚期前列腺癌以“黄芽汤”加减治疗提供了新思路,其学术思想及其背后隐藏的相关作用机制值得进一步深入挖掘及研究,以期为在中气理论的指导下,以黄芽汤加减治疗晚期前列腺癌的可行性提供客观依据。

参考文献

[1]SUNG H,FERLAY J,SIEGEL RL,et al. Global cancer statistics 2020: GLOBOCAN estimates of incidence and mor-

tality worldwide for 36 cancers in 185 countries [J]. CA Cancer J Clin, 2021, 71(3): 209-249.

[2]周琦,孙慧娟,陈宁. 中医药治疗前列腺癌的作用机制研究进展[J]. 中国实验方剂学杂志, 2021, 27(13): 207-214.

[3]符方智,易港,任杰,等. 基于虚、瘀、湿、毒理论探讨前列腺癌病机特点及西黄丸的运用[J]. 湖南中医药大学学报, 2022, 42(1): 63-67.

[4]孙波,李文,秦忠,等. 基于 BATMAN-TCM 平台探讨刘尚义国医大师抗癌四味方干预前列腺癌机制[J]. 中华中医药学刊, 2020, 38(10): 131-133, 289.

[5]韩诗筠,黄硕,何若苹. 何若苹治疗前列腺癌经验探析[J]. 中医杂志, 2020, 61(14): 1230-1233.

[6]牟睿宇,李小江. 贾英杰治疗晚期前列腺癌经验[J]. 中医杂志, 2020, 61(15): 1314-1317.

[7]和梦珂,刘传波,杨佳璇,等. 从异病同治探讨温阳法治前列腺癌的可行性[J]. 中医杂志, 2018, 59(18): 1618-1620.

[8]刘德果,李姿蓉,郭晨璐,等. 基于“阳虚阴结”病机探讨温阳法在前列腺癌中的应用[J]. 湖南中医药大学学报, 2022, 42(2): 311-314.

[9]MELLINGER GT, GLEASON D, BAILAR J. The histology and prognosis of prostatic cancer [J]. J Urol, 1967, 97(2): 331-337.

[10]冯高飞,陈若. 从“一起周流”理论探讨胃癌的治疗[J]. 中医临床研究, 2015, 7(11): 45-46.

[11]孙广仁. 中医基础理论[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 92.

Analysis on the Treatment of Advanced Prostate Cancer with Modified Huangya Decoction (黄芽汤加减) Based on HUANG Yuanyu's Theory of Center Qi

ZHANG Di¹, LIU Chenguang², WANG Jiazheng¹, CHEN Haoran¹, CHEN Yafei³, LIU Hao¹

1. Guang'anmen Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing, 100053; 2. Henan University of Chinese Medicine; 3. Beijing University of Chinese Medicine

ABSTRACT Advanced prostate cancer is in the nature of root deficiency and branch excess, mainly manifested as spleen-kidney depletion and “dampness”, “toxin”, “stasis” congealing in the lower *jiao* (焦), respectively. HUANG Yuanyu's theory of center *qi* can be summarized as “four earth axes, one *qi* circulates around”. The main content of this theory is “the rise of wood fire on the left road, the mediation of earth *qi* in the middle *jiao*, and the convergence of gold water on the right road”. If the circulation of *qi* in the spleen and stomach and the flow of four-dimensional *qi* movement is smooth, the circulation of *qi* throughout the body will be unblocked, and the clear and the turbid will be separated and restored. Huangya Decoction (黄芽汤) comes from *An Elucidation of Four Sages* (《四圣心源》). It takes “loss of transportation due to kidney cold and earth dampness” as the key, and can promote the circulation of *qi* and dissipate “dampness”, “toxin”, “stasis” through warming *yang* and supplementing fire, banking up earth and draining water, providing a new idea for the clinical treatment of prostate cancer in traditional Chinese medicine.

Keywords prostate cancer; center *qi* theory; HUANG Yuanyu; *An Elucidation of Four Sages* (《四圣心源》); Huangya Decoction (黄芽汤)

(收稿日期: 2022-12-30; 修回日期: 2023-03-13)

[编辑: 贾维娜]