

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2024.03.017

# 从相火理论探讨恶性肿瘤的辨治

戈润茜<sup>1</sup>, 杨永<sup>2</sup>, 王玥<sup>1</sup>, 王笑民<sup>2</sup>✉

1. 北京中医药大学, 北京市朝阳区北三环东路 11 号, 100029; 2. 首都医科大学附属北京中医医院

**[摘要]** 认为恶性肿瘤的发生与相火密切相关, 异变相火是癌毒产生的根本因素, 相火离位和相火妄动是异变相火产生的基础。相火不能恪守其位或动而无度, 进而燔灼亢盛, 产生异变相火。在相火理论的指导下, 以直折异变相火、调节离位相火、调节妄动相火为基本法则辨治恶性肿瘤。常应用苦寒之品清热解毒, 且用量需大, 以制异变相火。针对相火离位, 相火虚衰、真阳不足, 相火无力依附者常见上热下寒之象, 治当益火之源, 常用引火汤加减; 真阴不足、相火无所依附者治当补益肾精, 常用滋阴益肾之品。针对相火妄动, 治以怡心安神, 常用交泰丸清心安神、引火归元; 同时应用理气、化痰、清火、祛瘀等法清有形实邪, 使相火动而有度、守位禀命。

**[关键词]** 恶性肿瘤; 相火; 癌毒

随着现代医学的进步以及医学知识的普及, 恶性肿瘤的发生率呈逐渐上升趋势, 而病死率却居高不下, 严重危害人类的生命健康<sup>[1]</sup>。目前国内外恶性肿瘤的现代医学治疗手段包括手术、放疗、化疗、靶向治疗等, 而中医药在预防术后患者的复发转移、延长中晚期恶性肿瘤患者的生存期等方面均有一定优势<sup>[2-3]</sup>。中医将恶性肿瘤称为“岩”, 认为“癌毒”是其特殊的致病因素<sup>[4]</sup>。我们基于临床恶性肿瘤患者常见“上热下寒”证候表现, 结合相火理论的内涵, 认为恶性肿瘤的发生与相火密切相关, “异变相火”是癌毒产生的根本因素, 并促进癌毒的转移。在相火理论的指导下, 以直折异变相火、调节相火离位与相火妄动为基本原则辨治恶性肿瘤, 介绍如下。

## 1 相火理论的基本内涵

相火乃万物生生不息之源, 在人则为推动人体生化不息的动力。《格致余论·相火论》云: “天主生物, 故恒于动, 人有此生, 亦恒于动, 其所以恒于动, 皆相火之为也。”相火发源于命门, 寄居于肝肾二脏, 以肝肾精血为基础, 以三焦为道路, 游走周身, 以动为用<sup>[5]</sup>。相火虽以动为用, 但相火并

非动而无度, 而是守位禀命、动中有静, 动而中节的。因此, 生理的相火具有守位禀命、动而中节的特性。

若相火动而无度、动而不节, 不能恪守其位, 这种病理的相火不再对人体有裨益, 而成为邪火, 类似李东垣所说的“元气之贼”<sup>[6]</sup>, 且此火可离位呈燔灼之势, 充斥三焦, 伤津耗液。如张从正在《儒门事亲》中所说: “相火平可烹饮食去糟粕, 不平则燔灼脏腑竭津液”, 甚至“动则精自走”, 使精流失, 百害而无一利, 正如《黄帝内经》所言之壮火食气, 此为“相火之变”。病理的相火可表现为相火离位, 即相火不能守位, 以及相火妄动, 即相火动而无度<sup>[7]</sup>。生理的相火是人体生化不息的动力, 而情志不遂、饮食不节、劳倦过度、先天不足、年老体衰等因素, 可导致相火动而无度或不能恪守其位。一则不能满足人体生化的需要, 导致气血精津亏虚; 二则可异位而成邪火攻冲走窜, 呈燔灼之势, 充斥三焦, 伤津耗液, 至此而形成本虚标实之势。

此时若不纠正相火的病理状态, “本虚标实”之态将会愈演愈烈, 本虚之地更虚, 标实之火邪也将更炽。病理状态下的相火进一步燔灼亢盛, 将会由量变发生质变, 使相火产生异变。异变相火乃极热极炎的火热邪气, 是火热的最高级别, 为坎中阳

基金项目: 国家自然科学基金(82274599)

✉ 通讯作者: wangxiaomin\_bhtcm@126.com

爻部分元气所异化而来的亢盛火毒<sup>[8]</sup>。异变相火由相火离位与相火妄动进一步发展而来, 可以导致人体生命活动紊乱。

## 2 基于相火理论探讨恶性肿瘤的病机

### 2.1 异变相火是癌毒产生的根本因素

肾为水脏, 相火动而有度、守位禀命, 则为“立水之极”, 成为真阴化生之源泉, 真阴有此火才得以温煦而不致成为寒水, 此火得真阴又不致动而不节发生离位<sup>[9]</sup>。若相火离位或相火妄动, 相火熾灼亢盛于外, 真阴在下无真阳温煦而成为寒水, 终致邪火在外累积愈深, 而成异变相火。这种异变相火区别于其他火热毒邪在于兼具阴阳两方面属性: 属阳的一面体现在其具有向外发散的特性, 不仅使癌毒在局部侵袭、浸润, 还善行攻冲走窜, 促使癌毒易于通过脏腑经络气血流窜转移到其他部位, 从而导致恶性肿瘤复发、转移的发生; 且异变相火乃极热极炎的火邪, 火与元气不两立, 所过之处正气必将耗损, 又会加速癌毒的扩散和转移。属阴的一面在于其具有向内收引、凝聚气血痰瘀毒的能力, 使得癌毒逐步形成实体肿瘤, 即“阳化气、阴成形”之理, 并使实体肿瘤变得坚硬、沉伏, 令其难以用理气、消痰、清火、行瘀等常法而被攻破消除<sup>[10]</sup>。

相火发生异变, 影响机体气机升降出入及阴阳平衡, 导致机体生命活动的紊乱。肾之水火阴阳失衡, 使得肾中元精变异, 从而可能导致癌毒化生, 发生恶性肿瘤<sup>[11]</sup>。研究表明, 长期的炎症反应可能导致恶性肿瘤的发生, 炎症反应通过分泌多种生物因子, 形成适宜肿瘤生长的微环境, 从而促进恶性肿瘤的发生发展及复发转移<sup>[12]</sup>。相火异变是从功能角度对恶性肿瘤发生的概括, 元精变异则是从形态角度对恶性肿瘤发生物质基础的解释。在异变相火的作用下, 癌毒不断产生、累积, 与局部气血凝聚, 抑或与局部痰瘀等病理产物凝结, 形成有形、坚硬的肿块, 即实体肿瘤。

### 2.2 相火离位与相火妄动导致相火异变

相火离位, 多因相火虚衰, 即坎中真阳不足, 相火之本原“命火”不足, 相火无力依附而离位; 或是相火所依附的肾中元精不足, 相火无所依附。老年恶性肿瘤患者肾精亏耗, 命门之火渐衰, 相火生生不息之来源减少, 相火依附的物质减少, 相火的动力亦不足, 相火无所依附或无力依附而离位, 且随着水火不足的程度加重, 离位相火的熾灼之势

也将愈演愈烈, 而蕴生异变相火。小儿恶性肿瘤患者也常见相火离位生变, 或因父母所予先天禀赋不足, 元精亏虚, 相火虚衰, 而致相火离位, 虚火弥漫三焦, 加之小儿纯阳之体, 素体易化热化火, 与离位相火相合, 两阳相煽, 而致邪火炎上, 可熾灼而成异变相火。

相火妄动, 与君心不明密切相关。心为君主, 为五脏六腑之大主, 为神明之官, 《黄帝内经》言“所以任物者谓之心”“主明则下安, 主不明则十二官危”, 说明心神统领人身的生命活动, 心神在生命活动中起主导作用。君火清明, 则相火守位, 此为常, 反之则生变。朱丹溪认为: “心君火也, 为物所感则易动, 心动则相火亦动。”若人身欲念无度, 君火不清, 感物而动, 则相火失去君火的制约, 亦动而无度, 遂成相火妄动。《景岳全书》中云: “病之相火, 以化实, 其寒热著于血气, 故病火邪者必依于有形相火”, 故相火之治, “须治以有形之物”。痰、火、瘀等有形病理产物与相火相合, 通过经络、气血的作用煽动相火, 可进一步引起相火妄动。

相火离位与相火妄动形成了异变相火产生的基础。相火离位本就存在真阴与真阳的不足, 相火妄动亦会消耗真阴。离位或妄动的相火又游移三焦、充斥内外, 从而形成本虚标实之证。此时若通过常规补虚泻实得以纠正相火的病理状态, 本虚标实之势尚可平息; 若病理的相火进一步累积而发生质变, 产生异变相火, 则其火热之势并非简单清热降火所能及。

## 3 基于相火理论探讨恶性肿瘤的治疗

### 3.1 直折异变相火

恶性肿瘤发生的始动因素为异变相火的形成, 因此从功能角度直折异变相火为治疗恶性肿瘤的关键。异变相火并非虚火, 乃极炎极热之火, 因此应用清热泻火等常法并不能够直折其火热之性, 必须应用极苦极寒之品。味苦以降气泄火, 性寒以收敛折热, 且用量需大, 否则无以弥盖异变相火之火焰。临床常常应用大剂量苦寒性质的清热解毒药物以制异变相火之烈性, 如应用药对白花蛇舌草、半枝莲, 二药均味苦性寒, 清热解毒力强<sup>[13]</sup>。白花蛇舌草功善利尿除湿, 半枝莲又有凉血活血、化瘀散结之功, 二药配伍应用, 直折火邪的同时引火下行从二便而出, 给邪以出路。二药剂量综合考虑患

者火邪亢盛程度及正气虚损情况后可从 30 g 应用至 180 g。如患者术后未见明显肿瘤残留，余毒未清，则可用小剂量 30~60 g 白花蛇舌草、半枝莲以清泻异变相火，从而预防肿瘤的复发转移。若患者肿瘤生长迅速而正气尚未大衰，可权衡后应用大剂量 120~180 g 白花蛇舌草、半枝莲以清热抗癌解毒。需要注意的是，大剂量应用清热解毒药物在治疗恶性肿瘤时确有疗效，但使用过程中必须充分考虑其安全性问题。大苦大寒的药物可能会耗伤机体阳气，导致身体的正气不足，正衰邪盛，反而加速恶性肿瘤的恶化或复发。白花蛇舌草、半枝莲二者苦寒伤脾胃，患者服用大剂量后可能会出现腹泻、恶心等不良反应。因此，应用大剂量清热解毒药物，需要充分考虑患者的体质和病情，注意不良反应，定期监测患者的肝肾功能，适时调整药物的剂量。

### 3.2 相火离位的治疗

相火离位者治当根据阴阳虚损情况而分治，真阳不足、相火无力依附者常呈上热下寒之象，治当益火之源；真阴不足、相火无所依附者治当补益肾精，二者均可佐以引火归位之品，引外浮之相火归于本位。相火虚衰者，临证时常可见上热下寒之象，失眠、头晕、耳鸣、口舌生疮等“上热”与乏力、形寒肢冷、大便溏薄等“下寒”并见，此因相火本居下焦，离位攻冲而见上热之象，而水中之火不足、真阳虚损于下而见下寒之象。治疗时不得见火热之象而不投辛热助阳之品，法当益火之源以消阴翳，常常应用桂附之品，郑钦安言桂附之品“力能补坎离中之阳，其性刚烈至极，足以消尽僭上之阴气”，相火旺则阴自消。临床上常用引火汤加减治疗水不藏火、相火离位的恶性肿瘤患者。中晚期恶性肿瘤患者，相火虚衰至极，虚火在上可见喘息、口舌生疮，阳不化气反而见全身浮肿，舌苔厚腻反而无根，此时可用回阳饮、四逆辈等急固其真阳。

引火汤出自清代名医陈士铎的《辨证录》，原书本用其治疗乳蛾中的阴蛾。阴蛾的特点是咽喉肿痛、但痛不剧，且日轻夜重，夜卧不安，究其病机乃“此火因水亏，火无可藏，上冲咽喉”，这与恶性肿瘤患者肾精不足、相火离位的病机相似。经过临床观察，部分恶性肿瘤患者常有口渴症状，其口渴的突出特点是日轻夜重，常需数次起夜微微饮水润喉方觉舒适，这与阴蛾的临床症状又有相似之处。因此，对于此类恶性肿瘤患者常常应用引火汤

加减治疗，滋肾水而制火、引相火归位。引火汤由熟地黄、巴戟天、茯苓、麦冬、五味子五味药物组成，我们常加用砂仁合前成六味。方中以熟地黄为君药，熟地黄为填补真阴、滋养精血之要药，用以大滋肾水，使肾精充足；佐以麦冬、五味子滋养肺阴，使金水相生，水足制火，则相火有所依附而得以归位；方中又用少量巴戟天温补肾阳，温而不燥，从阳引阴，有张景岳“善补阴者必于阳中求阴，则阴得阳升而泉源不竭”之意；茯苓利水下趋，引离位之相火归位；砂仁温中暖脾行气，既助后天之本运化，又使诸药补而不滞。六药共用，使水充火降，既使离位之相火归于本位，又使相火得以源源不断化生。

真阴不足者，临证时常见失眠、头晕、潮热盗汗、腰膝酸软等，法当补益肾精，佐以引火归位，使相火有所依附。离位之相火归于本位，则无产生异变相火之患。临床中常应用大补阴丸滋阴降火、六味地黄丸补益肾阴，或以菟丝子、枸杞子、女贞子等平补肝肾精血之品，壮水之主以制阳光，阴复则相火归位<sup>[14]</sup>。

### 3.3 相火妄动的治疗

相火妄动的恶性肿瘤患者，临证时热象更为显著，常可见顽固性失眠、入睡困难，面红目赤，口腔溃疡，舌红苔黄等“上热”之象，虚象不显著。治当怡心安神、清泻脏腑之火，使相火动而中节，亦无肾精消耗而致相火异变之患。

3.3.1 怡心安神 君火不明是相火妄动的重要原因。君火在上主神明，相火在下守位而禀命。君火即心火，心主神明，若心神失养或心神不宁，导致心君不安，君火不明，则有相火妄动之患。因此，怡心安神为抑制及预防相火妄动的一大法则，也是恶性肿瘤患者治疗中的常用治法。临证辨治恶性肿瘤相关性失眠时常用交泰丸以上清心火、引火归位，使君火得安，相火以位。黄连苦寒入心经，上清心火，宁心安神，使不明之君火得清，则相火自然得以归位；肉桂用量小，辛热入肾经，微微温命火，引在上之相火归位。临证常用剂量为黄连 15 g，肉桂 6 g，并根据其君相之火的抗衡程度来平衡二药的比例，或可加焦栀子、连翘助黄连上清心火，或可加苦参清心利尿并引相火下行。同时根据辨证灵活配合安神之法：心神失养者，临床常见失眠、眠浅易醒、心悸、乏力等，治当健脾益气、养血安神，使气血生化之源健运，气血充盈则心神得养、

相火以位，常用归脾汤加减；心神不宁者，临床常见失眠、入睡困难、夜梦繁多、情绪抑郁等，治疗可应用龙骨、牡蛎、珍珠母镇心安神，焦栀子、连翘、莲子心清心安神等<sup>[15]</sup>。同时嘱患者重视“怡心”，如朱丹溪所云“恬淡虚无，精神内守，亦所以遏此火之动于妄也”，养心节欲、修养精神，则相火无所起。

3.3.2 清有形实邪 不良因素的刺激如情志、饮食、劳倦等均可生成气滞、湿聚、痰凝、瘀阻等有形实邪，进而激起脏腑之火，引动相火，或通过影响心火间接引动相火。《格致余论·疝气论》云：“大劳则火起于筋，醉饱则火起于胃，房劳则火起于肾，大怒则火起于肝。”如情志郁怒则肝气不舒，气有余便是火，则激起肝火；饮食不节、嗜酒及厚味则脾胃伤，湿热生，激起胃火；嗜食烟毒则耗伤肺阴，炼液为痰，激起肺火。当有形实邪激起脏腑之火后，与妄动相火相合，则火热愈炽，难解难分，有形实邪不除，脏腑之火不清，则相火亦难归位。故应用理气、化痰、清火、祛瘀等各种治法，清除有形实邪、抑制脏腑之火，进而从源头上抑制妄动相火的产生。例如，临床上乳腺癌患者常常可见情绪抑郁或焦虑、两胁作痛等肝气不舒之象，气机郁滞则肝火起，因此常常应用疏肝解郁理气法或情志疗法<sup>[16]</sup>。再如，临床上肺癌患者常可见咯黄白黏痰、咽干口干等痰热壅肺、肺阴亏虚之象，痰热生则肺火起，因此应用清热化痰、养阴生津等治法以清气滞痰壅，抑制肺火的产生，从而抑制相火的妄动。在恶性肿瘤发生发展过程中，局部有形实邪，则受癌毒作用沉伏愈深，因此还常应用虫类药破瘀化痰搜络，并可用全蝎、蜈蚣等有毒虫药以毒攻毒。

#### 4 小结

基于临床恶性肿瘤患者证候以及对于相火概念的阐述，从相火理论的角度，探讨了恶性肿瘤的发生机制，并据此指导临床治疗。我们认为，恶性肿瘤的发生与相火密切相关，异变相火是癌毒产生的根本因素，并促进癌毒的复发转移，相火离位与相火妄动是异变相火产生的基础。在相火理论的指导

下，以直折异变相火、调节离位相火、调节妄动相火为基本法则指导恶性肿瘤治疗。在实际的临床治疗中，需要根据患者的具体病情，灵活运用各法，为恶性肿瘤的中医药治疗提供参考。

#### 参考文献

- [1]曹毛毛,陈万青.中国恶性肿瘤流行情况及防控现状[J].中国肿瘤临床,2019,46(3):145-149.
- [2]田冲.中医药治疗在恶性肿瘤化疗后骨髓抑制中的应用进展[J].内蒙古中医药,2023,42(7):167-168.
- [3]段桦,周天,胡凯文.益气活血法在恶性肿瘤治疗中的应用及其作用机制研究概况[J].中医杂志,2020,61(2):169-173.
- [4]程海波,李柳,孙东东,等.抗癌解毒法的建立与应用[J].中医杂志,2022,63(15):1420-1426.
- [5]张国松,易法银.论相火[J].中医杂志,2020,61(11):1007-1009.
- [6]王欣妍,周彤,李经蕾,等.从“阴火”理论探讨恶性肿瘤化疗耐药的形成及防治策略[J].中医杂志,2023,64(20):2082-2085.
- [7]王培屹,李菁,李跃军.“以脾为本,五脏相关”的李东垣“阴火理论”[J].辽宁中医杂志,2021,48(4):74-77.
- [8]杨永,王笑民.从“岩”“瘰”与象思维认识恶性肿瘤的本质[J].中医杂志,2017,58(14):1253-1255.
- [9]严晨.王笑民教授应用“肾精变异与心神不力学说”论治肿瘤的经验[D].北京:北京中医药大学,2017.
- [10]杨永,杨霖,于明薇,等.癌毒阴阳辨[J].中医杂志,2016,57(17):1522-1523.
- [11]杨永,王笑民.从“火”“木”“风”论治癌症[J].中医杂志,2021,62(23):2106-2108.
- [12]金菊,黄才国.炎症因子在肿瘤骨转移中的作用[J].生命的化学,2022,42(12):2185-2190.
- [13]杨永,王笑民.王笑民应用毒性药治疗癌症经验[J].中医药导报,2017,23(22):52-54.
- [14]杨永,孟慧,马云飞,等.“壮水之主,以制阳光”新解及其在癌症治疗中的应用[J].中医杂志,2017,58(8):697-699.
- [15]杨永,王笑民.试论“心神”与癌毒[J].中医杂志,2017,58(1):76-78.
- [16]王瑞鹏,卢雯平,常磊,等.从“肝者,罢极之本”论乳腺癌癌因性疲乏[J].中医杂志,2022,63(17):1698-1700.

(下转第336页)