

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2024.10.015

从一气周流理论探析结直肠癌的病机与治疗

王治英¹, 许玲¹, 姚嘉麟¹, 宋佳俊¹, 李芸², 付淑娟², 龚亚斌¹, 钟蕙²✉

1. 上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院, 上海市虹口区甘河路110号, 200437; 2. 上海中医药大学附属上海市中西医结合医院

[摘要] 基于黄元御一气周流理论, 认为结直肠癌的核心病机为己土素虚, 戊土右降不足, 糟粕积聚于庚金, 浊邪不得排出, 日久形成湿热瘀毒等病理产物, 聚于肠中, 酿生癌毒, 最终形成结直肠癌。治疗应以恢复中气斡旋为本, 以黄芽汤为治疗基础方; 以复气机升降之轮为基, 以下气汤升降同调。并根据阴阳偏衰, 偏于脾肾阳虚治以天魂汤, 助木火生长之政; 偏于肝肾阴虚治以地魄汤, 复金水收藏之功。诸药共同促使一气运行周畅, 以期为结直肠癌的中医药治疗提供思路。

[关键词] 结直肠癌; 一气周流; 黄元御; 《四圣心源》; 黄芽汤; 下气汤

结直肠癌是一种发生在结肠或直肠上皮的恶性肿瘤, 2024年国家癌症中心发布的全国癌症报告显示, 2022年中国结直肠癌的新发病例数和死亡数分别为56万和29万^[1]。现代医学对于结直肠癌的治疗方式主要包括手术治疗、内镜下治疗、化学治疗、靶向治疗和免疫治疗等^[2], 虽然能在一定程度上控制疾病, 但难以根治。结直肠癌的临床症状散见于中医学“肠风”“肠覃”“脏毒”“锁肛痔”的记载。中医药治疗结直肠癌, 可改善其伴随症状(包括便秘、腹泻、腹痛、便血等), 提高患者的生存质量^[3]; 且中药与化疗相结合能够增强疗效、减轻副作用, 从而降低复发转移的风险并延长生存期^[4-6]; 联合分子靶向药物治疗也有助于提高治疗效果和改善症状^[7]。黄元御于《四圣心源》中提出“一气周流”理论, 言: “土分戊己, 中气左旋, 则为己土, 中气右转, 则为戊土, 戊土为胃, 己土为脾。己土上行, 阴升而化阳。阳升于左, 则为肝, 升于上, 则为心。戊土下行, 阳降而化阴, 阴降于右, 则为肺, 降于下, 则为肾。肝属木而心属火, 肺属金而肾属水, 是人之五行也”。大肠为六腑之

一, 主传化糟粕, 六腑以通为用、以降为顺, 大肠功能的正常全赖一气周流通畅。本文基于一气周流理论探讨结直肠癌的发病机制, 并以健中土、以运四维的一气周流思想阐释黄芽汤、下气汤、天魂汤、地魄汤治疗结直肠癌的理论基础, 以期为结直肠癌的临床诊治提供借鉴。

1 从一气周流视角分析结直肠癌的证候表现

结直肠癌的临床症状主要表现为排便习惯与大便性状改变: 腹泻与便秘交替, 粪便带血、黏液或便血; 常有持续性腹部不适、里急后重、腹部隐痛、腹部或直肠触及包块; 原因不明的消瘦乏力、贫血等症状。

中土不足, 肺气收敛清降不足, 化寒生肾水无能, 肾气虚衰而阳虚, 加之癌毒消耗人体元阳, 导致肾阳不能温煦脾阳, 则出现泄泻; 又因肾水寒于下, 下焦虚寒, 肠道中阳气不足, 气滞转圜不畅, 气血津液代谢失衡, 致使痰浊、瘀血等阴寒静敛之物留着于肠腑, 加之瘤体本身阻滞, 肠道腑气不通, 糟粕痰浊不能下行, 则出现便秘。泄泻\便秘交替出现乃结直肠癌初期典型症状。加之脾失健运, 内生湿浊, 湿热之邪, 搏结于肠, 与癌毒一起伤络而腐肠, 化为脓血, 己土素虚, 戊土不足, 不能斡旋、升提肝木, 肝木下陷于大肠庚金之中, 攻冲大肠庚金, 故现里急后重^[8]。

基金项目: 上海市卫生健康委员会中西医协同重点科室建设项目; 上海市2022年度“科技创新行动计划”医学创新研究专项(22Y31920104); 上海市虹口区第二轮“国医强优”三年行动计划(2022-2024年)立项项目(HKGYQYXM-2022-10); 山东省乡村振兴基金会张秀兰慈善基金

✉ 通讯作者: zhongzixian2000@163.com

对于结直肠癌术后的患者，不论是经腹腔肠癌根治术、腹会阴联合直肠癌根治术，还是人工造瘘等手术，虽然有形癌毒已祛，无形癌毒仍存，疾病之本未易。金刃之术祛除肠癌病之标的同时，中土亦为大伤，脾气尤为大败，升提肝木无力，肝木制约庚金无力，故常见排便次数增多，又因脾气虚则不能摄血，故现便血。

久病脾肾亏虚，癌毒肆虐。脾主运化水湿，为生痰之源，脾气虚则无以运水，生成痰湿，湿性黏滞，壅滞中气；肝主藏血，主疏泄，中气滞则木郁，肝气不能行血则血瘀，肝体阴而用阳，气郁日久生热；肺主宣发肃降，为水之上源，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、痰一同下注，则表现为腹部肿块。若肠癌发生于位置较低的直肠，则直肠指诊就可触及包块。包块阻滞气血，气血运行不畅，不通则痛；加之癌毒侵及肠壁全层和邻近脏器，故见持续性腹部隐痛。四肢秉气于脾胃，脾主肌肉，中焦土虚，脾胃为气血生化之源，气血生成不足，加之癌毒消耗人体气血，故现消瘦、乏力甚至贫血。

2 基于一气周流理论探讨结直肠癌的病机

2.1 戊土虚弱、糟粕不排乃结直肠癌发生之本

平人已土足，戊土充，则浊阴得降，清阳得升，一气周流通畅，气血生化之源充足，所以无病。结直肠癌患者，己土素虚，加之戊土弱，右转无力，胃不降浊，糟粕壅聚，浊邪内盛，郁而化热，湿热蕴毒下注，浸淫肠道；再加之戊土不降，脾气升清受阻，脾主运化水湿，水液代谢失常，生成内湿，湿性阻滞，日久化热，湿热相搏，影响乙木疏发；肝木喜调达而恶抑郁，木气阻滞，气郁日久而生热，又因肝气不能推动血行，气滞而生瘀血，湿热之邪，下注于庚金。大肠庚金主传导糟粕，湿热与糟粕相互搏结，阻滞肠道气血运行；戊土虚弱，右降不足，糟粕不排，气滞血瘀，蕴结日久形成癌毒，最后导致结直肠癌的产生^[9]。

2.2 木气不升、金气不降乃结直肠癌发展之要

《临证指南医案》言：“人身左升属肝，右降属肺，当两和气血，使升降得宜”，若肝肺升降失常日久，可引发痰、气滞、血瘀等病理产物积聚成瘤。黄元御在肝肺气机升降理论中亦有类似见解。肝为左路升发之轴，肝气左升，肺气右降，以助人体一身之气循环协调。中气虚则左路升发无权，枢轴不利，左升不及，则肝木郁陷，肝气日久郁而化

热；肝为血海，主藏血，肝气不疏，无力推动血行，气不行血，则化生瘀血。

肺为右路肃降之道，又与大肠互为表里，右路肃降失衡，肺降不足，则大肠失传导。肺主一身之气，为水之上源，大肠主津，为传导之官。肺气不足，既无力助大肠传导糟粕，又会因通调水道失常影响大肠主津的功能。若肺气虚弱，宣发肃降失常，水道失于通调，加之癌毒滞于庚金，大肠主津的生理功能失常，则清浊不分，糟粕交结，混杂而下，形成泄泻；若肺气虚弱，肺气无力推动大肠传导糟粕下行，则糟粕聚于肠腑之中，加之肠道中癌毒包块的形成，加重了排便困难。

手阳明大肠经为多气多血之经，加之癌毒有体阴而用阳^[10]之性，癌毒随气血播散全身。结直肠癌晚期，中气虚衰，癌毒猖獗，播散全身，木气不升，金气不降，癌毒瘀滞；浊阴癌毒，滞于肝木，肝者体阴而用阳，木气不升，痰瘀癌毒结聚于肝，则形成肝转移；滞于辛金，肺气不降，则形成肺转移。

3 以一气周流理论指导结直肠癌的治疗

3.1 益气健脾、健胃通腑是结直肠癌治疗之基础

《四圣心源》中黄芽汤由人参、干姜、甘草、茯苓组成，是健运中土、培土泄水基础方。“黄芽”一词源自《周易参同契》中的“阴阳之始，玄含黄芽”，蕴充满生机之意。脾主升清，胃主降浊，若中焦失健运，水湿中阻，气机升降逆乱，清阳下陷，浊阴上逆，则百病由生，当治以培升降之用，燥土而拨转运之机。四药固中土脾胃之气，以助机体阴阳升降、脏腑运动，扶脾升，助胃降，戊土降则辛金亦降，己土升则乙木亦升，以复一气周流转运之能。戊土弱，己土虚，是结直肠癌生成的前提，不论是在早期结直肠癌术后，抑或是晚期结直肠癌患者，治疗应始终秉持益气健运中焦脾胃的理念。

3.2 升降同调、肝肺并治是结直肠癌治疗之核心

脾胃是气机升降的枢纽，肺肝则是气机升降的转轮，心肾是气机升降的根本^[11]。下气汤是黄元御为“气滞于胸膈右肋者”而设，原方由茯苓、甘草、白芍、陈皮、杏仁、贝母、五味子、半夏组成。下气汤方中半夏辛平，治在胃，和胃降逆；茯苓平，治在脾，利水燥土，泻饮消痞，以助脾气升；甘草和中，治在脾胃，合半夏以辛甘化阳，合白芍酸甘化阴。三药共助中土，调理气机升降之枢。杏仁甘苦温，入气分，而降冲逆；白芍入血分，疏肝升陷，二药共调气血，复气机升降之轮。

陈皮降逆气；贝母清金泄肺，降浊消痰；五味子益肾气，敛精气。诸药相合共运脾胃，助戊土降浊阴，去辛金之上壅，复己土升清阳，理乙木下陷，以复左升右降之常，使胃善纳，脾善磨，肝不郁，肺不滞，一气周流通畅。在结直肠癌的发生发展过程中，气的升降斡旋障碍贯穿始终。因此，下气汤在结直肠癌中的运用不仅可以助气血生化之源，还可以复气的升降之常^[12]。尤其是对于结直肠癌术后患者，其一气周流之常为金刃之邪所扰，故复气机升降、滋气血生化乃结直肠癌术后之要。

3.3 补火益水是晚期结直肠癌治疗之关键

人之阳气生于水而长于火，故结直肠癌晚期多脾肾阳虚之证。脾陷土湿不运，肝木郁而不生，火失生长之政，火不暖水，故肾阳虚。天魂汤由黄芽汤加桂枝、附子而成。桂枝温散发舒，性与肝合，得之脏气条达；附子暖水燥土，“补垂绝之火种，续将断之阳根”（《长沙药解》）。诸药相合，使脾阳得升，肝木得疏，肾水得暖，寒邪得祛，一气周流得以恢复。

人之阴液生于火而成于水，故结直肠癌晚期土湿木郁，阴根受损，阴液无以滋生，金水失收藏之政，见肝肾阴虚之证。再则结直肠癌晚期患者胃气衰败，阴生受阻，金收水藏无能，故现阴虚。方用地魄汤，方中麦冬降心火而安悸，白芍入肝家而清风，二药双清君相之火。半夏降肺胃之冲逆，五味子收庚金而住泄、善收脱陷，玄参清金而益水，牡蛎敛神而藏精又可软坚散结。

在结直肠癌的辨证施治中，应根据患者的寒热虚实，始终秉持着运中焦脾胃、调肝肺气机的原则，晚期不忘补火益水，以调整脏腑气机为本，促人体一气周流通畅，达到扶正以祛邪、邪去正自安、抗癌解毒之功。

4 验案举隅

患者，男，75岁，2020年1月18日初诊。主诉：大便次数增多伴有出血2个月，加重1周。2019年5月患者无明显诱因出现体重减轻伴排便不规律，遂行肠镜检，发现直肠占位，结合活检病理考虑直肠腺癌，于2019年10月行低位直肠癌Dixon术+末端回肠造瘘术，具体经过不详。因术后出现持续性腹部隐痛、胀痛，同年12月行回肠造瘘关闭术+肠粘连松解术，术后未行其他辅助治疗。自2019年12月术后，患者大便次数明显增多、日均20余次，伴里急后重，肛门疼痛，肛周皮肤瘙痒，

腹痛。刻下：大便日行20余次，便血，肛周溃烂伴灼热疼痛，口干口苦，纳差，乏力，腰酸，夜寐欠安，郁郁不乐，小便短黄；舌质暗红、苔薄白腻，脉细弦。查体：肛周溃烂，溃疡面色淡红，伴有少量黄色渗液、质稠，肤温略高，局部触痛（+）。辅助检查：病理提示直肠黏膜缺损，间质可见纤维组织增生伴急慢性炎细胞浸润，局灶可见黏液湖形成，未见肿瘤组织残留，符合内镜下黏膜切除术术后改变；环周切缘均未见肿瘤组织；肠旁淋巴结4枚未见肿瘤；肠系膜下血管根部淋巴结纤维脂肪组织未见肿瘤组织。西医诊断：直肠癌；中医诊断：肠覃（脾虚气陷，湿久化热证）。治则：益气健脾，清热化湿。处方：太子参15g，干姜6g，茯苓30g，黄芪30g，麸炒白术30g，山药30g，炒薏苡仁30g，砂仁6g（后下），北柴胡9g，葛根15g，升麻6g，炒白芍12g，土茯苓15g，白花蛇舌草15g，藤梨根15g，甘草12g。14剂，每日1剂，水煎分早晚两次温服。

2020年2月1日二诊：自诉服药后精神好转，服药物后再无便血，大便仍不成形、质黏、日十余行，里急后重，腹痛之症明显缓解，胃纳欠佳，夜寐尚可；舌质暗红、苔白薄腻，脉细。原方加炒山楂炭15g、石榴皮15g。14剂，煎服法同前。

2020年2月15日三诊：诉无便血，便成形、质软、日行3~5次，无明显里急后重感，肛周破溃愈合，夜寐尚可，胃纳佳，舌脉同前，续三诊方14剂。

后患者因旅居国外未来我院随诊，2023年12月电话随访，患者诉常年以此方为底方于当地中医诊所抄方，目前大便日一二行、便质成形，排便时无明显腹痛，眠纳佳。

按语：患者年过古稀，直肠癌术后，虽疾病之标已去，但大耗中气。脾气亦为金刃之邪所伤，脾气虚陷，不能升举肝木，肝木下陷，陷于庚金之中，攻冲大肠，引起腹痛、里急后重；肝者体阴而用阳，肝气郁结，日久则生热，加之脾失健运，内生湿浊，湿热之邪，搏结于肠，损伤肠道结于肠腑，气血壅滞，伤络而腐肠，化为泻痢脓血。方取黄芽汤加减，培土泻水，固中土脾胃之气，燥土而拨转运之机。本例患者已有湿热之象，恐人参助湿生热，故易黄芽汤中人参为清补之太子参，取其生津而不助湿，扶正却不恋邪之性。加黄芪固中气，山药健脾气而治虚劳，炒白术补中燥湿，最益脾精、养胃气，砂仁降胃阴而下食，达脾阳而化谷，化湿以和胃；柴胡升肝脾之陷，葛根健脾以升清

阳,升麻升提足太阴脾之清气;白芍味酸,入足厥阴肝,柔肝缓急以止痛,薏苡仁一物而三备,上清气而利水,下利水而燥土,中燥土而清气;脾虚无以运化水湿,日久化为郁热,蕴于下焦,土茯苓、白花蛇舌草、藤梨根苦寒,清利下焦湿热,逐肠中残留之癌毒。二诊时患者仍有排便次数增多之症,添酸温之石榴皮以助庚金收涩。胃纳欠香,加山楂炭消食以助中土运化,且化术后残留之瘀血。三诊时患者便质恢复正常,排便次数减少,生活质量明显改善,遂续前方 14 剂。结直肠癌的本质乃己土素虚,戊土不足,左升右降不及,导致中土虚弱,气血津液代谢紊乱,脏腑功能失职;肝失疏泄,肝气郁结,肝木克脾土,土虚则百病丛生;肾阳不足,肾气亏虚,温化无权,致水湿困脾,湿为阴邪暗耗脾阳,脾阳虚弱,中气升降失调;肺气虚损,金不生水,肾气不充,火不暖土,脾失健运,气血生化乏源。气的升降斡旋失常贯穿于结直肠癌的全过程,故治疗上注重中土运转、引一气归流,终获良效。

参考文献

- [1]郑荣寿,陈茹,韩冰峰,等. 2022 年中国恶性肿瘤流行情况分析[J]. 中华肿瘤杂志, 2024, 46(3): 221-231.
- [2]中华医学会肿瘤分会早诊早治学组. 中国结直肠癌早诊早治专家共识(2023 版)[J]. 中华普通外科学文献

(电子版), 2024, 18(1): 1-13.

- [3]何文婷,张彤,杨宇飞,等. 中医药治疗结直肠癌临床疗效 Meta 分析及证型分析[J]. 中医杂志, 2018, 59(22): 1929-1936.
- [4]雷彩云,毛丹,丁陈陈,等. 健脾解毒方联合化疗治疗大肠癌术后患者的临床观察[J]. 湖南中医药大学学报, 2016, 36(11): 64-67.
- [5]戚晶. 宁肠饮联合奥沙利铂及卡培他滨治疗结肠癌术后患者的临床观察[J]. 中国医药指南, 2018, 16(31): 14-15.
- [6]史永亮,张志伟,尹玉凤. 肠益煎联合奥沙利铂方案对大肠癌术后患者的临床疗效观察[J]. 河北医药, 2018, 40(19): 2934-2937, 2941.
- [7]方丽丽. 肠覃方联合奥沙利铂和替吉奥治疗晚期结肠癌患者的临床观察[J]. 光明中医, 2018, 33(17): 2578-2579.
- [8]卢新平,周天羽,陈士耀. “一气周流”思想在痢疾辨治中的应用[J]. 中国中医急症, 2021, 30(11): 1966-1969.
- [9]李和根,刘嘉湘. 辨治大肠癌经验[J]. 上海中医药杂志, 2011, 45(8): 6-7.
- [10]林龙,王雄文. 刍议恶性肿瘤之阴阳属性[J]. 新中医, 2012, 44(12): 162-164.
- [11]邓帆,关玉龙,成肇仁. 从气机升降理论探析下气汤[J]. 光明中医, 2021, 36(24): 4145-4148.
- [12]谭志康,陈星玥,王亚飞,等. 基于“一气周流”理论谈肠易激综合征的诊治[J]. 江苏中医药, 2018, 50(8): 12-14.

Exploration of the Disease Mechanism and Treatment of Colorectal Cancer Based on the "One Qi Circulation"

WANG Zhiying¹, XU Ling¹, YAO Jialin¹, SONG Jiajun¹, LI Yun², FU Shujuan², GONG Yabin¹, ZHONG Yi²

1. Yueyang Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai, 200437; 2. Shanghai Traditional Chinese Medicine Integrated Hospital Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine

ABSTRACT Based on the theory of "one qi circulation" founded by HUANG Yuanyu, the core disease mechanism of colorectal cancer is the innate spleen deficiency and stomach qi failing to bear downward, which leads to the turbidity assemble in large intestine, forming the carcinoma toxin, and ultimately transforms into colorectal cancer. The treatment should base on recovering the circulation of qi, *Huangya Decoction* (黄芽汤) as the basic formula, the circulation of qi ascending and descending as the base, adjusting ascending and descending together with *Xiaqi Decoction* (下气汤), and differentiating the syndrome on yin-yang excess-deficiency; for spleen-kidney yang deficiency syndrome, treated with *Tianhun Decoction* (天魂汤) to supplement liver, kidney and assist yang; for liver-kidney yin deficiency syndrome, treated with *Dipo Decoction* (地魄汤) to supplement lung, kidney, and assist yang. They jointly prompt one qi circulation to provide the thoughts for the treatment of colorectal cancer by traditional Chinese medicine.

Keywords colorectal cancer; one qi circulation; HUANG Yuanyu; *Sisheng Xinyuan* (《四圣心源》); *Huangya Decoction* (黄芽汤); *Xiaqi Decoction* (下气汤)

(收稿日期: 2023-10-21; 修回日期: 2024-01-09)

[编辑: 贾维娜]