

立足“阳主阴从”探析胃癌的辨治思路

陈光顺¹, 潘虹²

1. 甘肃中医学院中医医疗系, 甘肃 兰州 730000

2. 甘肃中医学院附属医院, 甘肃 兰州 730020

[摘要] 分析中医学古籍文献中关于胃癌阳气不足的论述, 思考古代医家关于胃癌的宝贵经验认识对现代临床辨治胃癌的有益影响, 从以“阳主阴从”辨治胃癌为切入点; 立足“阳主阴从”, 辨治胃癌的生命观; 立足“阳主阴从”, 辨治胃癌的病因病机观; 立足“阳主阴从”, 辨治胃癌的治疗观等4个方面进行阐述, 提出中医学治疗胃癌应立足“阳主阴从”, 以扶阳为宗旨的辨治思路。

[关键词] 胃癌; 阳主阴从; 辨证论治; 中药疗法

[中图分类号] R735.2 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2013) 12-0010-02

中医药治疗胃癌, 可以使患者带瘤生存, 症状改善, 生存质量提高, 其作用及优势已越来越受到医学界的重视和广大患者的青睐。笔者拟从“阳主阴从”探析胃癌的中医学辨治思路, 以冀为胃癌的中医药治疗提供有益参考。

1 以“阳主阴从”辨治胃癌为切入点

基于胃癌的临床症状表现, 中医学认为, 胃癌可归属于噎膈、反胃、翻胃、积聚、伏梁、胃脘痛等范畴。当代许多医家认为, 肿瘤就是“热毒”、“毒瘤”^[1], 胃癌亦不例外。治疗多以攻毒散结为主, 用药多以白花蛇舌草、半枝莲、海藻、贝母、天南星等药为主, 但验之于临床则疗效不尽如人意。反观临床所见, 胃癌患者尤其中晚期胃癌患者, 临床常见面色苍白, 神疲乏力, 畏寒肢冷, 胃脘隐痛, 喜温喜按, 便溏, 或朝食暮吐, 或暮食朝吐, 舌淡而胖、苔白滑润, 脉沉缓, 而上述症状皆为阳气不足之真面目。基于以上原因, 笔者认为, 宜立足“阳主阴从”, 重新审视胃癌的中医学辨治思路。

2 立足“阳主阴从”, 辨治胃癌的生命观

众所周知, 大自然的气候变化主要受太阳主宰, 阳气的功能不仅与其盛衰有关, 更与其升降浮沉运行的大环境有关, 阳气的升降浮沉是各种变化产生的根

本原因。《周易》乾卦曰: “大哉乾元, 万物资始, 乃统天。”坤卦曰: “至哉坤元, 万物资生, 乃顺承天。”乾坤为万物之元始, 万物因乾坤的交感运动而生生不息, 但两者之间, 乾是“统天”, 是主导的, 坤是“顺承天”, 是被动的, 是故知阳为主导, 阴为从属^[2]。《素问·阴阳应象大论》曰: “阳生阴长, 阳杀阴藏”, 更明确指出阴阳之间更实质、更内涵的东西是阳的变化, 阳为其主导。郑钦安^[3]认为: “人之所以立命者, 在活一口气。气者, 阳也, 阳行一寸, 阴即行一寸; 阳停一刻, 阴即停一刻, 可知阳者阴之主也。”是故阳气乃人身立命之根, 阴阳处“中”处“和”之至要在于“阳统乎阴, 阳主阴从”。综上, “阳气不足”乃百病之因, 胃癌也不例外, 故胃癌患者宜遵循天地人之道, 立足“阳主阴从”。

3 立足“阳主阴从”, 辨治胃癌的病因病机观

《灵枢·百病始生》云: “黄帝曰: 积之始生, 至其已成奈何? 岐伯曰: 积之始生, 得寒乃生, 厥乃成积也。黄帝曰: 其成积奈何? 岐伯曰: 厥气生足惋, 惋生胫寒, 胫寒则血脉凝涩, 血脉凝涩则寒气上入于肠胃, 入于肠胃则腹胀, 腹胀则肠外之汁沫迫聚不得散, 日以成积……肠胃之络伤, 则血溢于肠外, 肠外有寒, 汁沫与血相搏, 则并合凝聚不得散而积成

[收稿日期] 2013-06-23

[作者简介] 陈光顺 (1973-), 男, 副教授, 副主任医师, “西部之光”访问学者, 研究方向: 《伤寒论》及经方临床应用。

[通讯作者] 潘虹, E-mail: chenguangshun1973@163.com。

矣。”原文明确指出生积之始生必由于寒，寒气伤于肠胃久而成积，可见《灵枢》认为寒邪是肿瘤形成的重要因素，在胃癌发病中起着重要作用，而感受寒邪的根本原因是机体的阳气不足。《素问·生气通天论》亦明言：“阳气者若天与日，失其所，则折寿而不彰，故天运当以日光明。”可知天地万物，春生夏长秋收冬藏，其变化的根源在于自然界阳气的变化。又云：“人以天地之气生，四时之法成”，人身乃一小宇宙，道法自然，故人体阳气充足，才能百病不生，阳气一虚则百病丛生。《素问·评热病论》曰：“邪之所凑，其气必虚。”明确了阳气不足是疾病发生的内在因素，是胃癌发病的根本原因，而邪气侵入是其外部因素，是胃癌发病的条件。金元名家李东垣在《活法机要》云：“壮人无积，虚人则有之，脾胃虚弱，气血两虚，四时有感，皆能成积。”再次强调脾胃虚弱是胃癌发生的重要病机。

阳气如此重要，而反观当今之人，不知顺应自然以养生，或饮食无度，或起居无常，或紧张烦劳等，使阳气不得潜藏，日久阳气渐虚，正气戕伐而致胃癌症起。胃癌患者尤其中晚期胃癌患者，久病正虚，加之手术、化疗、苦寒中药等治疗，使元阳更虚，脾胃复损，形成恶性循环，临床常见面色苍白、神疲乏力、畏寒肢冷、胃脘隐痛、喜温喜按、便溏、或朝食暮吐、或暮食朝吐、舌淡而胖、苔白滑润、脉沉缓等，而上述症状皆为阳气不足之真面目。《素问·阴阳应象大论》云：“善诊者，察色按脉，先别阴阳。”现以阴阳为总纲，试分析如下：阳气不足，鼓动气血无力，不得上荣于面，故面色苍白；《素问·生气通天论》亦云：“阳气者，精则养神，柔则养筋。”而阳气不足，不能养神，故神疲乏力；阳气不足，温运乏力，不及周身，故畏寒肢冷；阳气不足，中焦失于温养，故胃脘隐痛，喜温喜按；阳气不足，清阳下陷，浊阴上逆，故便溏，或朝食暮吐，或暮食朝吐；舌淡而胖，苔白滑润，脉沉缓皆为阳气不足之象。综上，阳气不足是胃癌发病的根本原因和病机所在，故宜立足“阳主阴从”。

4 立足“阳主阴从”，辨治胃癌的治疗观

病机如同枪之扳机，牵一发而动全身，故治疗必须切中病之要害，一击而中。《素问·生气通天论》所谓“凡阴阳之要，阳密乃固”，恰切中胃癌之病机，故治疗当以固护阳气为要。胃癌为中土脾胃之病，脾

为太阴，胃为阳明，太阴为后天之本，与阳明同为中气，统胃气，禀生之后，脾土太阴之气则为最重，先天之气，非胃气不能滋之，故《素问·平人气象论》云：“平人之常气禀气于胃，胃者，平人之常气也。人无胃气曰逆，逆者死。”由此可见，胃癌应归属于太阴病。治疗胃癌尤其中晚期胃癌，应以固护脾胃阳气为第一要义。脾胃一败，生机顿灭。张仲景在《伤寒论》第273条云：“太阴之为病，腹满而吐，食不下，自利益甚，时腹自痛。若下之，必胸下结硬。”第277条云：“自利不渴者，属太阴，以其脏有寒故也，当温之，宜服四逆辈。”进一步概括出太阴病虚寒的证候特点及以脾脏虚寒为临床辨证要点。治疗“当温之，宜服四逆辈”。既示人规矩，又示人变化。因太阴病之病机为“脏有寒”，总以温补为要，此属不变之规矩。然脾肾两脏，分别为先天与后天之本，又有火土相生之关系，若其病轻，中宫虚寒自宜理中汤，所谓“理中者，理中焦”是也；若病重者，不唯土虚，且火不生土，则宜四逆汤加减化裁，以补火生土；居于两证之间者，予理中汤加附子，以脾肾双补。量其轻重缓急，处以不同方药，则又为临证之变法^[6]。故张仲景治疗太阴病极其重视阳气，由此可管窥。纵观《伤寒论》113方，姜、桂、附使用频率极高，其中有34方用附子，43方用桂枝，24方用干姜，扶阳之方药约占大半，处处展现着张仲景处方之立足点在于阳气。

5 结语

临床所见，胃癌并非皆以邪毒壅盛为病机，阳气不足者亦不在少数。验之于临床，攻毒散结等法疗效皆不尽如人意。所以，笔者认为，在中医学辨治胃癌过程中，应秉承扶阳之宗旨，立足“阳主阴从”，时时处处以固护阳气为要。

[参考文献]

- [1] 陈玉超, 刘沈林. 浅谈扶阳法在肿瘤治疗中的应用[J]. 吉林中医药, 2005, 25(3): 13-15.
- [2] 李康铭. 浅谈郑钦安的中医元气观[J]. 中国中医药现代远程教育, 2009(7): 11.
- [3] 郑钦安. 中医火神派三书[M]. 北京: 学苑出版社, 2007: 48.
- [4] 王庆国. 伤寒论讲义[M]. 北京: 高等教育出版社, 2007: 194.

(编辑: 黎国昌)