

# 花宝金运用气机升降理论治疗肺癌经验介绍

刘瑞 指导：花宝金

中国中医科学院广安门医院肿瘤科，北京 100053

**[摘要]** 花宝金教授擅长运用中医基础理论结合经方治疗肺癌、恶性胸腔积液等恶性肿瘤及其并发症。花教授认为气机升降理论是中医临床诊治疾病的基本理论，并认为气机升降失衡是肺癌发生及复发转移的基本病理过程。临床上治疗肺癌注重调理气机升降，以恢复脏腑的生理特性，从而防治肺癌生长及复发转移。

**[关键词]** 肺癌；气机升降；花宝金

**[中图分类号]** R734.2 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2014) 08-0013-02

**DOI:** 10.13457/j.cnki.jncm.2014.08.007

花宝金教授为中国中医科学院广安门医院肿瘤科主任医师，现任国家中医药管理局中医肿瘤重点学科带头人、北京市丰台区老中医专家学术经验继承工作指导老师，从事中西医结合临床工作 25 年，尤其是在肺癌治疗方面，积累了丰富的临床经验。笔者有幸随师侍诊，耳濡目染，略得其要，现将花教授运用气机升降理论治疗肺癌的经验进行梳理总结。

## 1 气机升降理论是临床诊治疾病的基本理论

花教授认为气机升降理论是指导中医药治疗肿瘤的基本理论。气机升降运动是生命活动的基本形式，如纳化水谷，升清降浊；津液输布，浊液排泄；吸清呼浊，潜纳有序；气血循行，濡养周身等无不蕴含着气机的升降运动。升降失调则是百病产生的基本病理过程，如正气虚弱、情志内伤、邪气内扰等引起的升降失序是引起百病(包括肿瘤)的基本病理过程。肿瘤的发生是由于机体与肿瘤处于失衡状态，肿瘤的复发转移亦是机体内环境稳态失调所致，花教授认为通过各种方式(包括手术干预、药物干预、情志干预等)来调节气机的失衡，使机体逐渐趋于气机平衡的状态是防治肿瘤复发转移或者使“带瘤患者”长期生存的根本手段。在应用升降理论时，应从辨证、制定治则、遣方用药、治疗转归等方面综合使用，如根据升降理论的特点，辨证以辨病势为主，辅以辨病位、虚实寒热；制定法则方面则应根据脏腑的生理特性，注意各脏腑之间的升降相因(左升右降、脾升胃降)；遣方用药方面则应掌握药物升降浮沉的规律及特征；治疗转归方面则应根据升降互助互制的规律，分析升降失衡后所导致的种种病变，典型的转归特征如：木炎则土燥金逆，水寒多土湿木郁。

## 2 从升降理论分析肺癌的基本病理环节

### 2.1 肺主肃降功能失职是导致肿瘤病理产物的主要原因之一

肺为阴脏而居高位，为阳中之少阴，主气，司呼吸，朝百脉，通条水道，其生理特性为宣发、肃降。“宣发”主要表现在两方面：一是主司呼吸；二是布散精气，诚如经言：“天气通于肺”，“上焦开发，宣五谷味，熏肤……是谓气”。“肃降”主要表现在三方面：一是将津液下输五脏六腑及全身起滋润作用；二是将津液代谢后的废物形成尿液，并协助大肠传导排出体外；三是肺气肃降，使气能出能入，保证呼吸正常。如《素问·经脉别论》所述：“饮入于胃……上归于肺，通调水道，下输膀胱，水精四布，五经并行”。

可以看出，“宣发”主要侧重于气，“肃降”则侧重于水而言。从位置角度而言，肺居高位，谓之“华盖”，其生理特性以“肃降”为主，如《临证指南医案》言：“肺为呼吸之橐龠，位居最高，受脏腑上朝之清气，清肃之体，性主乎降”。肺气失降则全身气机升降失调，如王孟英言：“清肃之令不行，升降之机亦窒”，《医门法律》言：“肺气清肃，则周身之气莫不服从而顺行；肺气壅浊，则周身之气易致横逆而犯上”。肺气清肃，周身之气顺行，人体代谢产物输导排泄正常；清肃之金失职则周身气机升降失调，水饮、津液代谢失常，逐步演变成“湿、痰、瘀、毒”等肿瘤病理产物。

### 2.2 肺气失降是肺癌的基本病理环节，气虚、阴虚是肺癌的基本证素

肺病的主要特征是气与津液方面的病变，肺癌则也主要以气与津液病变为主要临床表现，而气病、津病悉乃肺气失降所致，古人已对此做了详细的阐述，如《素问·至真要大论》言：“诸气贲郁，皆属于肺”，《血证论》曰：“肺既津润，则其叶下垂，气泽因之得以下降，利膀胱，传大肠，诸窍通调，五脏受益。如肺叶枯焦，不能覆下，则翘举而气亦上逆，不得卧息，外应皮毛不荣，下则二便不调，足痿肠燥，百

**[收稿日期]** 2014-01-20

**[基金项目]** 国家自然科学基金资助项目(编号: 81273718, 81102719)

**[作者简介]** 刘瑞(1985-), 男, 博士研究生, 研究方向: 中医药防治肿瘤的临床与基础。

**[通讯作者]** 花宝金, E-mail: huabaojin@sohu.com。

病俱生。”

花教授认为,正虚是肿瘤发病的根本原因<sup>[1]</sup>,正虚导致肺癌的咳喘、胸水等症状,依据肺的生理特性及肺病的主要特征,多责之于气虚、阴虚。肺气虚无力下降,咳喘少气不足以息,气短声低,神疲怯寒;肺阴伤津亏,清肃之气不行,津亏气逆,而干咳气促,痰少而粘,不易咳出;肺宣降失职,水精不得输布,轻者流于胁下而为痰饮,重者不能通条水道而发为水饮(胸水),遏阻气机,肺气更难肃降,形成恶性循环。因而分析得出,肺癌的基本病理环节为肺气失降;气虚、阴虚则是肺癌的基本证候要素。

### 3 治则方药

花教授认为治疗肺癌应顺应肺的生理特性,以“宣通气机、肃降肺气”作为治疗肺癌的基本法则之一。肺主宣发肃降,然毕竟以降为主,《素问·脏气法时论》“肺苦气上逆,急食苦以泻之”,简明指出了肺的病理特性,并提出相应的苦降泻肺法。花教授临床上运用降肺法治疗肺癌的具体形式主要有以下几种治疗法则方药进行辨证加减: 补气降肺法:适用于高龄老年人群、或者放化疗期间体质偏弱的人群,临床表现以气短、乏力、咳嗽为主,常以生黄芪或者太子参、生白术、茯苓、陈皮为基础方; 利水降肺法:适用于恶性胸腔积液的患者,常以葶苈大枣泻肺汤合木防己汤合己椒苈黄丸为基础方; 化痰降肺法:适用于咳嗽、痰浊内阻的患者,或者化疗后呕吐的患者,常以旋复花、代赭石、姜半夏、黄连为基础药物组方; 敛肺降肺法:适用于咳嗽日久,迁延不愈,气阴两伤的患者,罂粟壳、乌梅、五味子为基础药物组方; 润燥降肺法:适用于放疗后津液损伤严重的患者,常以南沙参、北沙参、麦冬、天冬、桑叶、杏仁、桔梗为基础药物组方; 清肺降肺法:适用于肺有伏热,肺失肃降、气急喘息,吐黄痰而粘的患者;常以瓜蒌、薤白、桑叶、杏仁、桑白皮为基础药物组方。花教授认为各法之间并不是相互孤立的,常须相互配合使用从而达到良好的临床效果。

### 4 病案举例

孙某,男,67岁,2010年11月2日因体检发现右肺中叶片状影,考虑肺癌可能性大,遂于天津市肿瘤医院行右肺中下叶切除术,术后病理示:(右下肺)鳞状细胞癌;(右中叶)淋巴上皮癌伴神经内分泌癌分化,术后未行其他治疗。2011年8月复查,胸部CT示:左肺结节,建议观察未予处理。2012年2月28日PET-CT示:左肺门肿物2.7cm×2.3cm,左肾门水平肾占位3.5cm×2.4cm,均代谢增高。2012年3月肺部行射波刀治疗。患者为求中医药治疗,2012年5月5日慕名而至求诊。患者一诊时症状及处方:气短,乏力,轻咳,少痰,色白,偶有反酸,烧心,纳可,眠可,二便调,舌质

淡、苔薄白,脉弦。辨证属肺脾气虚,肝胃不和;治以补气降肺,佐以疏肝和胃;处方:生黄芪45g,生白术30g,茯苓20g,防己、黄芩、龙葵、白英、生地黄、牡丹皮、炒谷芽、炒麦芽各15g,姜半夏9g,陈皮、黄连各6g,吴茱萸3g,柴胡、紫苏子、紫苏梗、前胡各12g,生姜5片,大枣5枚。辅以内制剂中成药西黄解毒胶囊以清热解毒抗癌。原方服用半年后,复查各项检查均未见异常,左肺肿物大小未见明显变化,左肾肿物亦未见明显变化。

半年后二诊时症状及处方:患者自述气短、乏力较前明显好转,无反酸、烧心等症状,余未见明显不适。继以上方为基础减防己、姜半夏、黄连、吴茱萸、紫苏子、紫苏梗、龙葵、白英;易生黄芪为太子参,加用麦冬、天冬、木香、砂仁、女贞子、旱莲草、熟地黄、炒杜仲、川牛膝、山药等润肺补肾之品,以起到润燥降肺之功。

三诊:症状再次以气短为主诉,伴见咳嗽、黄痰,眠差,纳可,大小便可,辅助检查未见异常,治以清肺降肺为主,处方:瓜蒌、桔梗、酸枣仁、珍珠母(先煎)各30g,白英20g,薤白、女贞子、炒杜仲、牛膝、龙葵各15g,桑叶、黄精各12g,杏仁、姜半夏各10g,黄连6g,制远志9g,生姜5片,大枣5枚。此后患者每3月复诊,随访至今(2013年12月7日),一般状况良好,未见复发转移。

按:肺癌术后复发转移是导致临床治疗失败和患者死亡的主要原因。多年来的临床实践表明,中医药的优势在于预防肿瘤的复发转移,其机制可能是在整体上调节机体内环境的平衡,从中医基础理论分析,这种平衡内在机制则是脏腑气机的升降平衡。正虚是肿瘤发病的根本原因,其与气机升降失调有着密切的联系<sup>[2]</sup>,因而肿瘤的扶正治疗与调节气机升降平衡是最重要的治疗法则,是永恒的基本法则,而且这种法则是在对肿瘤“无证可辨”时可遵循的重要法则,从而可“有的放矢”地预防肿瘤(包括肺癌)的复发转移。本例患者以长期应用扶正药物(如黄芪、白术、茯苓等)和符合肺脏宜降辅以宣发的药物(如半夏、紫苏、瓜蒌、薤白、杏仁、桔梗等)来调节并且恢复肺脏的基本生理特性,符合肺居高位,在上者宜下行以及肺气易虚的特点,为临床用药和治疗原则提供了良好的借鉴。

### [参考文献]

- [1] 花宝金. 肿瘤虚证及扶正培本治疗的现代免疫机制研究[J]. 中国中医基础医学杂志, 2000, 6(3): 60-63.
- [2] 刘瑞, 花宝金, 侯炜. 从气机升降学说论肿瘤病机[J]. 中医杂志, 2014, 55(7): 544-547.

(责任编辑: 刘淑婷)