

Discussion of the Effect of Electrocardiogram on Early Tumor Screening and Engine Soup Treatment

Chongyao Yan¹ Yonghua Sun² Fengxia Yan³ Baohua Yan⁴

1. Agricultural and Workers' Democratic Party Weikang Clinic, Beijing, 100020, China
2. Community Health Service Center, Chengguan Street, Fangshan District, Beijing, 102400, China
3. Department of Stomatology, Fangshan District Traditional Chinese Medicine Hospital, Beijing, Beijing, 102400, China
4. Guangyang Laozhongyi Baicaotang Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Clinic, Langfang City, Hebei Province, Langfan, Hebei, 065000, China

Abstract

The early diagnosis of tumor, people used to find the tumor with physical examination when the shape is very small, called the early tumor, the biochemical examination of cancer blank antigen, called the early tumor. Early diagnosis and treatment of tumor has been a human struggle with disease to actively explore, human through physical and biochemical examination has made very good achievement, but, in the face of tumor still appear so helpless, longitudinal eye to physical examination, is the body structure has changed after found, this should be called early late examination. And the examination of biochemical antigen is also done on the basis of physical examination. It can be reluctantly called early examination, but it can not be substantially determined as early examination. The early examination discussed in this paper is the use of electrocardiogram to detect abnormal action potentials before the occurrence of abnormal structure of the human body, and the discussion of removing these action potentials with traditional Chinese medicine. This paper also discusses what is the early tumor, early and grade and treatment effect.

Keywords

electrocardiogram; examination; treatment effect

心电图对肿瘤初早期筛查与引擎汤治疗效果的探讨

闫崇尧¹ 孙永华² 闫凤霞³ 闫宝华⁴

1. 农工民主党维康门诊, 中国·北京 100020
2. 北京市房山区城关街道社区卫生服务中心, 中国·北京 102400
3. 北京市房山区区中医院口腔科, 中国·北京 102400
4. 河北省廊坊市广阳老中壹百草堂中西医结合诊所, 中国·河北 廊坊 065000

摘要

肿瘤初早期诊断, 人们习惯把肿瘤用物理检查发现了形状很小的时候称为肿瘤早期, 把生化检查有癌胚抗原, 称为早期。肿瘤的早期诊断与治疗一直是人类与疾病做斗争的积极探讨, 人类通过用物理、生化等检查已经取得了很好的成就, 但是, 面对肿瘤的时候仍然显得那样的无奈, 纵眼望去物理的检查, 是人体结构有了改变之后才发现的, 这个应该叫初晚期检查。而生化抗原的检查, 也是在物理检查的基础上做的检查。可以勉强的称为早期检查, 不能实质性的确定为早期检查, 论文论述的初早期检查是运用心电图探查人体异常结构发生迹象之前出现异常的动作电位, 并且用中药解除这些动作电位的探讨。论文还探讨了什么是肿瘤初早期, 早期及分级与治疗效果。

关键词

心电图; 检查; 治疗效果

肿瘤, 是人类健康的第二杀手, 人们谈癌变色, 非常恐惧, 对肿瘤的诊断与治疗一直是医学界探讨的课题, 先后研究了生化检查、物理检查, 通过这些检查结果, 确定为癌, 治疗方法是以放疗、化疗, 手术切除, 中药以扶正祛邪, 清热解毒, 软坚散结为治疗手段。这些治疗手段往往效果都不

是太理想。有的把身体搞垮了, 有的治疗过后又发生了转移等等。

根据研究所述, 常规医学理论在解读肿瘤诊断方面, 多聚焦已经成形了的个体, 而忽略了成型前的潜在状态, 本研究提出了一个新的方法与观点, 为今后肿瘤诊断方面提供全新的理解与方向。

此外, 本研究突破了肿瘤病理机制的传统框架, 提出肿瘤发生的新的病机, 根据肿瘤发生前的各个时期, 提出一

【作者简介】闫崇尧(1957-), 男, 中国黑龙江齐齐哈尔人, 从事心脑血管疾病研究。

个更精细的分期分级方法，为肿瘤的诊断与治疗提供了更为多样性的方案。

在接下来的章节中我们将深入论述这一全新研究所揭示的知识，明确指出其在传统已知方法之外，为肿瘤初早期的诊断带来的创新性思路和实践方法。

材料与方：为探讨心电图对肿瘤初早期的诊断，本研究采用了对肿瘤初早期的分期、分级方法，深入研究了肿瘤初早期的身体状况与临床表现，研究开始于详细的文献回顾以及现代医学的研究报告（见参考文献），已形成对肿瘤初早期病因病机的理解。

研究对象：对普通的有心电图检查的患者，都可以做为观察的对象，并且有真对性筛选与对照。

设计与方法：分析肿瘤初早期的水、饮、痰、痰核的发生机制，以及各个时期的症状表现，在根据心电图的各导联出现不同的异常现象，提出以下处理方法。

处理方法：根据上一段对肿瘤是痰遇寒则成核的分析，论文设计中用“引擎汤”加减的治疗方案：“引擎汤”的功效是补充阳气，增加心脏动力。“引擎汤”的基础方是由：制附子、川牛膝、柴胡、菊花、红花、苦丁香、三七、生山楂、葛根、决明子等组成，此方具有回阳救逆，活血化瘀、舒肝理气等功效，通过加减划裁又能起到开瘀化痰的作用，痰核得化异常放电现象消除^[1]。

效果评估：用“引擎汤”具体方法如下：通过心电图检查，收集对象300人，划分三组：第一组为对照组，不采取任何措施；第二组为自由组，可以自己选择治疗方案（包括吃中、西药、按摩、理疗等）；第三组是实验组，用“引擎汤”加减治疗，治疗四周，做心电图，结果。

①对照组100人与四周前比较有3%的人有加重的迹象，其它人与四周前基本相似。

②自由组100人与四周前比较有2%的人有加重的迹象，有两个人与四周前比较略减轻，有96的人与四周前基本一样。

③实验组的100人与四周前比较有96人恢复正常的心电图，有3人稍有改善，有1人与四周前基本一样。总有效率96%。（注：这个效果的改善与否是根据论文分期与分级的标准对照的，由于论文篇幅有限分级没有载明）。

讨论：通过论文对肿瘤初早期的认识，下面对以下几个问题进行讨论。

第一，医学理念出现的问题（西医的肿瘤细胞理论。中医的寒、毒理论），医理错了，治疗方向是一定错的。

第二，检查的内容与方法是为医学理念服务的，医学理论的错误，检查的内容与方法也一定是错误的。

第三，早发现，早治疗的早字没有真正的做到早，对早的概念模糊。出现了癌胚抗原的现象是早期。还是出现了物理影像学检查症状为早期。那出现癌胚抗原之前算不算早期呢？出现了用物理检查发现了结构变化是早期呢。所以这

是一个模糊的概念。

论文提出以下观点：

①肿瘤是什么的观点。

肿瘤是痰核，痰核是水代谢异常的产物，阳气不足血行不利（阳气就是心脏的推与吸），血不利而化的水，水聚成饮，饮不利成为痰，痰遇寒成结节，此时段就会出现阻碍身体局部血、水、气的运行这些的运行受阻，就犹如在身体形成了很多电阻。电流的阻断就会产生一些轻微的动作电位，结节就会阻塞气机，气机不畅则痰聚成核，痰核与身体肌组织结合会发出很强动作电位。

②肿瘤如何检查用什么检查的观点。知道了肿瘤是什么这个理论，这就提出了一个肿瘤如何检查的问题。前面已经说过各种的检查都是为理论服务的^[2]。在该理论基础的前提下，研究出来的各种检查。既然不是肿瘤细胞的问题。初期的癌胚抗原检查就没有什么意义了。初期的物理学检查不但没有意义也是根本发现不了问题的。只有到了后期痰核聚集到一定程度，物理检查才会发现问题，所以这个时期的物理检查不能称之为早。

那么再看中医的检查，中医的理论认识是寒与毒。寒与毒不能决定身体是否就出现痰核。但是会出现痰饮。痰饮不能证明已经有肿瘤的迹象。根据肿瘤病因病机关系的认识。发生最早肿瘤迹象的时候的检查，唯独最有诊断意义的就是心电图的检查。因为刚刚产生微小动作电位的时候就会体现在心电图的S—R间出现的小波。这个这个S—R间的小波形被心电图工作者称之为肌颤波。当时还没有认识到这种波形与肿瘤的初前期的关系。

③饮与痰核的分期，在前边的论述中，为了使论述更为充分，有必要对饮与痰核的发生发展进行分期。

前面一段经文曾经说过，阳气不足的时候。阳气不足血行就不利（阳气就是心脏的推与吸），血行不利就会化成水，水的聚集就会聚成饮，饮不利就会成为痰，痰遇寒就会形成结节，此时段就会出现阻碍身体局部血、水、气的运行，这些的运行受阻，就会聚成核即痰核。

论文对肿瘤初早期的分期：将阳气不足到痰核的发展过程按阶段与程度进行分期。

第1期，阳气不足，阳气不足就是心脏的推与吸的不足。这个时期用西医的病原微生物与肿瘤细胞学的观点是无法解释的也看不到任何问题的。用中医的阴、阳观点可以看到身体远端组织的供血不足。能够体察到的就是四肢寒凉，自己的感觉是怕冷。这些是自己的感觉与医生的触摸，脉象上略有改变，会出现浮、沉、弱等脉象。舌体的改变会出现舌体胖大有齿痕苍白等现象。阳与气的不足，还会出现身体乏力，语音低微等现象。但是这个时期不能认为是有肿瘤的迹象，这是中医的视外揣内。

第2期，阳气不足血行就不利（阳气就是心脏的推与吸），这个时期血行就会受阻。也就是说血行不利，血行不

利在用西医的病原微生物与癌细胞的观点也是无法检测到任何迹象的。用中医的气血两亏来判断这个现象也是不够准确的。从自己的感觉与体感的现象来看,会出现淤血或缺血的症状。淤血就会出现特殊的部位赤、紫、暗的现象。缺血的现象会出现皮肤的白、黄无光泽的现象。

第3期,血行不利就会化成水,水在人体中大约占体重的70%的比例,不过水在人体中的比例会随着年龄的增长而慢慢降低,婴幼儿时期占比最高,老年阶段占比最少。

①婴幼儿时期:此阶段身体在快速发育,体内的新陈代谢特别快,而这些活动均离不开水的参与,所以水的占比最大,可能占比身体重量的80%~85%。

②青少年时期:随着年龄增长,水的占比越来越低,在青少年时大约占体重的70%~75%。此时身体已经基本发育完全,生长速度减慢,机体代谢逐渐趋于正常,对水的需求较婴幼儿时期有所下降。

③中年时期:当步入中年时水分占比稳定在体重的60%~65%,此阶段身体已经停止发育,新陈代谢的速度也有缓慢降低的趋势,对水的需求有一定下降。

④老年时期:当人步入老年,水在人体的占比会下降到60%,但不低于50%^[1]。此时人体内的细胞逐渐衰老,新陈代谢减慢,缓慢进入老年慢性脱水状态。身体水的来源也就是由血化生而来。水是人体动脉与静脉交换过程当中出现的一些大分子物质不能通过血的形式进入到静脉,而是通过淋巴液的形式分出来再通过淋巴管道最后汇入到静脉内,构成一个循环。由于血行不利,化生出来的水就会增多或者是减少。

第4期,水的聚集就会成饮。

水和饮的区别主要体现在它们的性质和状态上,稀而清的被称作“水”,稀而粘的则被称为“饮”,在中医理论中,水和饮都是津液不能运化,停积而成的病理产物,由此可见饮是水的浓缩产物。也就是水的聚集浓缩成为稠黏的产物,水因为清在身体内比较好清除,饮因为黏腻,在体内就不容易清除。这个时期,西医没有检测的设备与依据。中医有温化水饮的理论,实际化起来,把这些病邪清除出体外还是比较难的。

第5期,饮不利就会成为痰。

饮是由水化生而来,水是比较清澈,饮比较粘稠。是水的升级版。尽管饮比较粘稠,但是它还没有形成形状,饮的进一步升级就化为有形之物。这个有形之物就称为痰。痰在不同的部位分为明痰与暗痰两种。由于生成的部位不同,所在的部位不同,有的能够及时的排除体外,称之为明痰,明痰是看得见的有形之物。由于部位不同,无法直接排除的痰的积累,在人体内称之为暗痰,暗痰人们是无法发现的。能够看得见的时期,也只有暗痰生于关节腔内,还被误认为是关节的问题,比如一个典型的例子叫股骨头坏死,其实就是股骨头部位的暗痰在作怪。水与饮的出现会使人体发生异常,但是并没有那么重的病。痰就不一样了,中医有怪病多痰的一个说法。比较典型的就是痰蒙心窍就是精神病、抑郁症、神经病等,痰蒙清窍就是脑血管病。痰蒙肝就是厥阴病,

出现的不够清醒,角弓反张等抽搐现象还有癫痫等症,这都是痰在肝脏作的祟。痰蒙肺会胸闷气短等肺部的问题。还会导致心脏的问题。痰在肾会出现肾脏的问题,痰在脾会出现脾脏的问题,痰在关节会出现关节的问题。这些病都与痰有关。这个时期痰既然有了形状但是这个形状仍然是很稀的。这个时期的痰的浓度也是很低的,由于很低的浓度。还不能与组织细胞相结合。所以此时的痰还不能够阻断身体电流的传导,但是可以接收到该部位路径正常传导的生物电,而且有一定的电信号放大功能,能发出低微的动作电位。

第6期,痰遇寒就会形成结节,此时段就会出现阻碍身体局部血、水、气的运行,运行受阻,就会聚成核即“痰核”。痰是由饮化生而来的,痰再遇到寒凉,就会堵塞到淋巴结与淋巴结周围。此时期的痰不但能够堵塞血、水、气的运行而影响气机。还会与细胞组织的融合,融合之后就会产生一个很小的个体,在形成个体之前。就会阻断气机。阻断气机的同时,也会阻断身体的电信号传导,由于阻断了电信号的传导,痰核自己也会放大接收到的生物电信号。就会发出一个微小的动作电位,此时用心电图检查就会发现正常窦房结发出的动作电位以外的动作电位。

第7期,痰核的气机不畅,导致细胞组织得不到正常的信息与营养,过多或是过少的接收本区域的营养或是其他方面的营养,使得局部萎缩与膨大,缩小的部位称之为坏死,膨大的部位称之为肿瘤。由于此时期气机的阻塞与个体的膨胀或是缩小。气机堵塞之后就会出现各种生化指标的变化(当然也会出现基因的突变)。用生化检查的方法就会发现身体出现了问题。由于局部个体的膨胀或者是萎缩用物理方法也很容易就看到了病变位置所在。这个时候已经不是早期了实际应该确定为初晚期。(西医的检查把这个时期称之为肿瘤早期)。肿瘤在长大就称之为肿瘤晚期。

因此,论文研究的结果强调了肿瘤的初早期的生成,分期,分级与运用心电图的检查方法。对肿瘤的初早期诊断提供一个新的思路与方向。

结论:本研究是用心电图机的检查发现了肿瘤初早期的表现,把这种现象称之为肿瘤倾向,在运用“引擎汤”4~6周的治疗,心电图显示肿瘤倾向性已经消除,

论文提出了肿瘤初早期的病因病机,又对肿瘤各期进行分级,更精准的提出了肿瘤发生的过程与程度,同时又探讨了运用心电图的检查对肿瘤初早期的检查意义,中药“引擎汤”的有效治疗,能够更好的把肿瘤控制在萌芽之前,为人类健康保驾护航。

参考文献

- [1] 闫崇尧,孙宝方.一种解决人体松弛捷径现象的一组方剂[P].专利文件专利号,201310509394.9.
- [2] 杨晨,朱超,宋迪.腔内心电图辅助PICC导管尖端实时定位技术在恶性肿瘤患者中的应用[J].当代护士(中旬刊),2021(6).
- [3] 高丽,张洪明,李险峰.放射性心脏损伤诊断方法的研究进展[J].国际放射医学核医学杂志,2020(2).