

Analysis of Traditional Chinese Medicine

Guangming Yuan

Yunnan University of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan, 650000, China

Abstract

Through the collation of the clinical theoretical literature of traditional Chinese medicine, this paper analyzes the clinical research of TCM treatment of tumor-related depression syndrome in recent years, and has a certain therapeutic reference for the clinical treatment of tumor-related depression syndrome and the in-depth study of tumor depression syndrome. Comprehensive analysis: the cause of tumor-related depression is mainly liver qi stagnation, with phlegm and blood stasis; the liver and gallbladder, heart, spleen, liver and liver viscera, but also from other viscera, and the traditional Chinese acupuncture and massage, acupoint application and traditional Chinese medicine therapy. Chinese medicine has obvious therapeutic effect in the treatment of tumor-related depression, and can improve the emotional stability of patients, and has certain clinical value.

Keywords

TCM treatment of tumor; tumor relevance; depression

浅析传统中医治疗肿瘤相关性郁证

袁光明

云南中医药大学, 中国·云南昆明 650000

摘要

论文通过传统中医临床理论文献的整理,对近年来中医治疗肿瘤相关郁证的临床研究进行了分析,中医治疗肿瘤相关郁证的临床和深入研究肿瘤郁证有一定的治疗参考。综合分析:中医治疗肿瘤相关抑郁的病因以肝气郁滞为主,兼有痰浊、瘀血等病理共存;其病位在肝胆为主,与心、脾、肺有关,临床上治疗以肝胆脏腑为主,也可从其他脏腑方面进行治疗,同时应用传统中医的针灸推拿、穴位贴敷、中医五音疗法等方法进行辅助治疗,中药在肿瘤相关性郁证的治疗中具有明显的治疗作用,同时可以改善患者的情绪稳定,具有一定的临床价值。

关键词

中医治疗肿瘤;肿瘤相关性;郁证

1 引言

传统中医是中国独有的医学体系,历经千年沉淀,积累了丰富的诊疗经验。恶性肿瘤是一种死亡率较高的疾病,严重威胁患者的身体健康。随着靶向治疗、免疫治疗、肿瘤浸润淋巴细胞(TIL)疗法等新型疗法的发展,化疗、放疗以及手术治疗方法的进一步发展,肿瘤患者的生存率逐渐增加。但是肿瘤相关性郁证严重影响患者的生活质量。郁证,多表现为情绪低落、焦虑不安、失眠多梦等症状。传统中医从整体观念出发,认为人与自然环境、社会环境息息相关,疾病的发生发展亦是多因素综合作用的结果。肿瘤相关性郁证是在肿瘤诊断、治疗和康复过程中出现的抑郁情绪障碍,不仅影响患者的心理状态,还会对肿瘤的治疗效果产生负面影响。中医治疗肿瘤相关性郁证,不是简单地针对症状进行

治疗,而是根据患者的具体体质、病情及心理状态,进行个体化、整体化的调理。中医强调“治未病”,即在疾病未发生或初期阶段就进行干预,预防疾病的发展。在传统中医中具有综合性治疗、多层次、多靶点的优点,有利于提高患者的治疗效果。

在传统中医的理论体系中,郁证的治疗多从疏肝解郁、养心安神等方面入手,运用中药、针灸、推拿等多种治疗手段,可调和患者气血,平衡阴阳,从而达到缓解郁证症状、提高生活质量的目的。随着现代医学模式的转变,人们越来越重视心理健康在疾病康复中的重要性,中医治疗肿瘤相关性郁证的理念和方法也逐渐得到更多的关注和认可。

2 资料

2.1 一般资料

肿瘤相关性郁证是指在肿瘤疾病发展过程中,患者发生抑郁情绪或者相关性症状的疾病。一般现在医学中抑郁证的定义和范畴与中医的郁证存在较大的差别,需全面完整的认知,进而更好地利用中医治疗肿瘤相关性郁证。郁证患者

【作者简介】袁光明(1972-),男,中国云南昆明人,硕士,教授、主任医师,从事中医郁证治疗、消渴证、肿瘤研究。

会出现长期的情绪波动小,长期对生活缺乏兴趣,心情持续低落,还会出现记忆力降低,认知功能降低。患者还可能出现身体功能的降低,表现为食欲不振、体力不支、体重减轻以及免疫力下降等。在严重情况下,患者甚至可能产生自杀的念头^[1]。肿瘤相关性郁证的情况比一般抑郁症更加严重,还会受到肿瘤疾病进展的影响,进而对生活失去了信心、自卑^[2]。

2.2 肿瘤相关性郁证的病因病机

对于肿瘤伴随忧郁症状的患者,中医在治疗肿瘤的同时,也会关注患者的情绪状态。采用温阳解郁的方法,通过草药调理来改善患者的情绪状态,缓解忧郁症状。这种治疗方法既考虑了肿瘤的物理治疗,又兼顾了患者的心理状态,体现了中医的整体观念。

传统中医认为忧郁症的病因主要是情志失调。情志是导致气血不畅,进而引发忧郁症。遗传因素、脏腑功能失调、营养不良等也可能成为忧郁症的病因。中医通过望、闻、问、切四诊来确定诊断,然后采用调和气血、疏肝解郁,从而改善患者的情绪状态^[3]。

中国传统医学研究者都对中医的“郁证”有不同的理解,在西医中认为的抑郁症患者都可以归属到“中医郁证”的范畴中。肿瘤相关性郁证在中医中认为与肿瘤本身以及肿瘤治疗带来的心理压力密切相关。肝主疏泄,调畅情志,当肝气郁结时,会导致情绪不畅、抑郁寡欢等症状。同时,脾在志为思,思则气结,过度思虑也会损伤脾气,使气机不畅,进一步加重郁证。此外,心主神明,当心神不宁时,也会影响情绪的稳定性。在元代的《丹溪心法·六郁》更是详细地提出了气、血、火、食、痰、湿六种郁结的理论。在黄帝内经当中认为七情是人体产生疾病的主要原因,并提出了将人体之气作为基础治疗郁结的想法^[4]。治疗方法应该以理气顺气为主,如果是长期患病,中期受损,那么治疗的方法应该以补虚为主。

2.2.1 因病而郁结

恶性肿瘤生长迅速,机体的病理状态非常复杂,导致身体面对外界的不利刺激时,耐受性降低,更容易受到外界因素的影响,会导致病情的进一步恶化。郁证属于隐性起病,患者往往在不知不觉中受到影响,从而容易产生悲观和忧郁的情绪。根据中医经典《素问·阴阳应象大论篇》的观点,肝脏与怒情绪有着密切的关联。因此,当患者处于负面情绪状态时,会影响到肝脏的正常疏泄功能,进而导致肝气郁结,表现为肝脏的气机不畅、功能受阻。对于通过手术治疗的肿瘤患者,特别是肝癌患者,在手术后,部分肝胆组织的切除会对肝功能造成一定程度的损害,无力推动肝的疏泄功能,使肝的代谢功能无法通过疏泄功能旁达全身,肝胆代谢失常,清气与浊气混杂,使得气机拥堵,无法顺畅流通,不仅会导致胁膈部位的疼痛和胸闷,还会因为气机的不顺畅而引发情绪的低落或焦虑^[5]。

2.2.2 中医郁证

肿瘤相关性郁证可以归到中医的情志郁证的范畴中,与古代中医书籍中提到的脏燥、梅核气、郁证、百合病等相同。脏腑定位主要在心、肝、脾、肾。情志的顺畅以及通达主要由于气机的流畅运行。如果气机出现郁滞,气血就会失衡,进而引发情志问题。正因如此,情志与肝脏的疏泄功能紧密相连,不可分割。金元时期的名医朱丹溪在《丹溪心法·六郁》中阐述道:“当气血和谐流畅时,万病都不会产生;而一旦有了郁结,各种疾病就会随之而来。所以,人身上的很多疾病都源于郁结。”人体的气机郁滞是导致肿瘤的基本病机。在治疗各种肿瘤患者过程中,重视保持五脏六腑气机的调畅。脾、肾分别是人体的先天之本和后天之本,是精血化生的重要来源。其中,精血由脾和肾转化而得。如果个体体质虚弱,脾胃功能不足,或者因为肝气郁结影响了脾胃的正常运化功能,就会导致气机不畅。这种情况下,脾气无法将精微物质升举到心脏以滋养全身,从而造成心血不足。另外,如果肾精亏损,相火就会失去控制,扰动心火,进而引发神志方面的异常。因此,脾胃和肾的功能紊乱会直接影响到心脏和神志的健康状态。

3 治疗方法

3.1 肝的疏泄功能

3.1.1 调节气机

肝气的正常升发,可带动阳气上升,保证气机顺畅,从而推动全身脏腑和经络之气有序运行,使得气血津液能够畅通无阻地流动。

3.1.2 调节人体血量代谢

肝脏负责贮藏血液,而血液是灵魂的居所。当肝血流通顺畅,血液能够回流至肝脏时,肝脏便能妥善地安藏魂魄。

3.1.3 调畅情志

当五脏之志平衡和谐时,人的情志就会保持顺畅。如果肝脏出现郁结不畅,就会失去正常的疏泄功能。当肝脏的疏泄功能不足时,患者通常会表现出闷闷不乐、神情淡漠的状态。由于肝气无法舒展,气机受到阻滞,进而导致肝气郁结。这种情况下,患者常常会有胸胁胀满或乳房胀痛等症状,并且容易感到抑郁不乐,甚至悲伤欲哭。相反,如果肝脏的疏泄功能过度,由于肝脏本身具有易于亢进和逆反的特性,患者平时可能表现出暴躁易怒的性格。暴怒会损伤肝脏,导致肝气逆乱,常表现为情绪极度不稳定,甚至伴随眼睛发红和眩晕的症状。

3.2 脏腑对肿瘤相关性郁证产生的作用

中医理论中,肿瘤相关性抑郁的发生不仅与肝脏的疏泄功能有关,还涉及脾肾的功能状态。在治疗时,除了重视疏肝解郁外,还需重视调护脾肾。中医认为肝脏与脾脏之间存在密切的联系,当肝脏的疏泄功能正常时,可以辅助脾脏的健康运化;而一旦肝脏的疏泄功能失调,肝气容易横逆侵

犯脾脏,导致脾脏失去正常的健运功能。脾脏是人体的后天之本,与人的意志、思念等情志活动有着密不可分的关系。脾藏意,主思,其功能的正常与否直接影响到人的情志状态。因此,在治疗肿瘤相关性抑郁时,除了疏肝解郁外,还需注重健脾调脾,增强脾脏的功能,有助于改善患者的情志状态^[6]。

3.3 肿瘤相关性郁证的具体治疗

肿瘤相关抑郁与常见的抑郁症存在一定的差别,可由产后状况、湿毒、长期服用抗生素药物等多种原因诱发。在治疗过程中,需重视肝脏的调节作用,但是肝气的顺畅运行也依赖于其他脏腑的协同工作。例如,肝脏的升发与肺脏的肃降、脾脏的升举与胃腑的通降,都是相互关联、相互影响的。因此,在治疗中不能从单一脏腑的角度来考虑问题,需要调整各脏腑之间的协调与平衡,才能达到良好治疗肿瘤郁证与人体气机的升降出入有密切的联系,调人体气机必须疏利肝气与调护脾肾相结合,即可促进肝脏的疏泄和条达功能,还能同时保护肾脏和脾脏的气机。“疏肝调气,而致和平,则其道也”。

治疗肿瘤郁证时,采用疏肝解郁化积方作为治则组方用药是一种有效的方法。袁光明教授治疗中遵循《内经》中的“木郁达之”原则,综合考虑患者的生理状况,通过望、闻、问、切的诊治方法,尽可能达到标本兼治。疏肝解郁化积方是以“柴胡疏肝散”为基础进行加减而得,具有疏肝解郁、理气活血之功效,主治肝气郁结诸证,方由柴胡 15g、郁金 15g、香附 15g、当归 10g、白芍 15g、炒白术 15g、陈皮 12g、清半夏 10g、醋延胡 15g 等 13 味药物组成,随症加减。疏肝解郁化积方汤组成可作为肿瘤相关性郁证防治的经典汤剂^[7]。

3.4 中医情志治疗

方式为:一是情志相胜疗法,其理论依据为《黄帝内经》,通过一种情绪可以克制或调节另一种情绪,通过有意识地激发或抑制某些情绪,可以达到平衡情志、调和脏腑功能的目的。二是劝慰导惑疗法,理论依据来自《灵枢·师传》。医院在治疗过程中,需告知患者疾病的利害关系,用善意的话语进行劝导,引导患者采取合适的行为,理解、鼓励、安慰和劝勉患者,提高患者治疗信心,配合进行中医中药治疗,促进肿瘤郁证的康复^[8]。

4 结果

通过上文分析,中医治疗肿瘤相关性郁证方面有着非

常好的疗效,采用中药、针灸等相应的方法具有非常好的效果,中药具有低毒副作用、个体化用药、依从性较好且容易被患者接受等相应的特点,肿瘤相关性抑郁与自身的健康非常密切,在中医治疗过程中,一定要注重对患者的身心进行调节。中药在治疗这一疾病的方面也存在着相应的不足,如中药对这一疾病的研究多集中在生存质量概念等宏观的层面,而对药物药理学等微观研究则非常少,中医药对肿瘤相关抑郁的中医辨证分型大多数是研究学者的判断,缺乏统一的标准或者是权威的判断,需要进一步地进行研究。

中医治疗肿瘤郁证是一个综合治疗的过程,随着肿瘤患者的增多,肿瘤郁证也逐渐成为一个需要关注的问题。肿瘤抑郁症不仅给患者带来精神上的压力,还可能影响患者的治疗和康复。因此,保持积极的心态和生活态度,采用有效的传统中医心理方法进行治疗和综合中医调养非常重要。

中医中药治疗癌症的研究仍任重而道远。将现代科学技术的抑郁症、焦虑症等应用于中药抗肿瘤的治疗研究,中西治疗肿瘤优势互补,从分子、基因水平进行探讨,加速中药现代化进程和国际化趋势,将中医郁证研究是中医中药研究发展的新的思路 and 模式,必将为传统中医中药的发展注入新的活力,使传统中医中药治疗癌症完全得到国际上的认可,更好地服务于人类健康。

参考文献

- [1] 傅萍萍,邓德厚,黄珍珍.酸枣仁加龙牡汤治疗恶性肿瘤患者抑郁症临床研究[J].福建中医药,2018(3):20-21.
- [2] 刘宗凯,李秀荣,李慧杰,等.焦中华从肝论治肿瘤相关性抑郁经验析要[J].江苏中医药,2017,49(8):16.
- [3] 邓暖繁.柴胡龙骨牡蛎汤治疗恶性肿瘤化疗后并发抑郁症临床观察[J].光明中医,2019(1):76-78.
- [4] 韩金凤,张永乐,王涵,等.补肾安神胶囊治疗癌症患者抑郁焦虑症状临床研究[J].吉林中医药,2019(10):864-865.
- [5] 孟静岩,卫玲,姚蕾,等.恶性肿瘤患者抑郁情绪发生及中医证型分布调查研究[J].2009年国际中医药肿瘤大会,2009(3):420-424.
- [6] 赵远红,英杰.扶脾抑肝法穴位敷贴干预恶性肿瘤抑郁状态临床观察[J].时珍国医国药,2010,21(5):1161-1162.
- [7] 项春雁,郭全,廖娟,等.中医五行音乐结合音乐电针疗法对恶性肿瘤患者抑郁状态的影响[J].中华护理杂志,2006,41(11):969-971.
- [8] 王学宏,李明春.中药多糖的免疫及抗肿瘤作用研究进展[J].齐鲁医学杂志,2000,2(3):6.