

Exploration on the Traditional Chinese Medicine Diagnosis and Treatment of Gastric Cancer from the Perspective of “Stomach Qi Generating”

Yimiao Zhang^{1,2}

1. Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, Jiangsu, 210023, China

2. Jiangsu Province Hospital on Integration of Chinese and Western Medicine, Nanjing, Jiangsu, 210000, China

Abstract

Gastric cancer (GC) is the most common malignant tumor in China, originating from the gastric mucosal epithelium. Most gastric cancers do not have obvious symptoms in the early stages and are easily overlooked. Therefore, the early diagnosis rate of gastric cancer is very low in China. Therefore, prevention and treatment of gastric cancer have become particularly important. The pathogenesis of gastric cancer patients is based on deficiency of positive energy, and the theory of “if there is stomach qi, it will generate; if there is no stomach qi, it will die” has important theoretical significance for the treatment of gastric cancer. The common syndrome types of gastric cancer patients include spleen and stomach weakness, stasis and toxin resistance, liver qi stagnation, phlegm dampness coagulation, insufficient stomach yin, and kidney yang deficiency. The paper explores the pathological relationship and treatment methods between the decline of gastric qi and common types of gastric cancer based on the basic theory of traditional Chinese medicine, which states that when facing patients with different types of gastric cancer, the treatment principles of supporting the body, dispelling evil, and protecting gastric qi should be integrated throughout the treatment of gastric cancer.

Keywords

stomach qi; gastric cancer; traditional Chinese medicine; diagnosis and treatment based on syndrome differentiation

从“有胃气则生”探讨胃癌的中医药辨证论治

张毅苗^{1,2}

1. 南京中医药大学, 中国·江苏·南京 210023

2. 江苏省中西医结合医院, 中国·江苏·南京 210000

摘要

胃癌(Gastric cancer, GC)是中国最常见的恶性肿瘤,是源于胃黏膜上皮的恶性肿瘤,大部分胃癌在早期都没有明显的症状,容易被忽视,所以在中国,胃癌的早期诊断率很低,对此,对于胃癌的防治变得尤为重要。胃癌患者病机以正虚为基础,“有胃气则生,无胃气则死”理论对于治疗胃癌有着重要的理论意义。胃癌患者的常见证型有脾胃虚弱、瘀毒内阻、肝气郁滞、痰湿凝结、胃阴不足、肾阳亏虚。论文以“有胃气则生”这一中医基础理论探讨胃气衰败与胃癌常见证型之间的病理变化关系与治疗方法,认为在面对不同证型的患者时,扶正祛邪、保护胃气的治疗法则应贯穿胃癌治疗的始终。

关键词

胃气; 胃癌; 中医药; 辨证论治

1 引言

在国外,对胃癌进行治疗的主要手段包括胃切除手术治疗、分子靶向治疗、基因治疗等。在中国,胃癌在传统中医中属“积聚”“胃反”“噎膈”“胃脘痛”“痞满”范畴,笔者翻阅大量文献资料、史籍发现,在治疗胃癌中,无论是古人还是近代学者,在治疗胃癌时都提出了“胃气”的重要性。同时,大量临床实践研究发现,在中医基础理论指导下,中医药通过保护胃气,增强胃癌患者正气从而达到抑制肿瘤

生长的效果,减轻了患者不良反应,在改善患者的生存质量、延长生存期方面发挥着重要作用。论文以“有胃气则生”的传统中医基础理论来探讨胃气的衰败与胃癌各证型的关系。

“胃气”是中医基础理论中一个重要的概念,是脾胃功能的总称,而脾胃是人体的重要器官,是气血生化之源,人体的生长发育,维持生命的一切营养物质,都要靠脾胃供给。若脾胃功能减弱,则人体的生长发育、新陈代谢就会受到严重影响。所以,古代养生家特别强调“胃气”的重要性。《内经》云:“有胃气则生,无胃气则死。”“平人常气禀于胃,胃者,平人之气也,人无胃气曰逆,逆则亡。”又有古人言:“脾胃者,五脏之宗也。”“安谷则昌,绝谷则亡。”“有胃气则生,无胃气则死。”“脾胃虚则百病生。”都充分体

【作者简介】张毅苗(1999-),女,中国陕西汉中,在读硕士,从事中西医结合临床、肿瘤内科研究。

现了脾胃功能的重要性,及其与人体生命活动的密切关系。由此可见,“善治病者,唯在调和脾胃”。调理脾胃,顾护胃气成为防病治病、养生保健、延年益寿的主要措施之一,同时也为胃癌的治疗提供了有价值的治疗思路,即所谓“善治病者,唯在调和脾胃”。论文试从“有胃气则生”理论探讨胃癌的中医药辨证论治。

2 “有胃气则生”的理论

“有胃气则生”源于《黄帝内经》,脾胃为先天之本,气血生化之源,如《内经》所说:“饮入于胃,游溢精气,上输于肺,通调水道,下输膀胱,水精四布,五经并行,合于四时阴阳,揆度以为常也。”“五脏者,皆禀气于胃,胃者,五脏之本也。”五脏六腑、人体正常机能的活动都离不开脾胃的濡养,如“脾居中央以灌四旁”。金代补土派李东垣所撰的《脾胃论》中写道:“胃气一虚无所禀受,则四脏经络皆病,况脾全借胃土平和,则有所受而生荣,周身四脏皆旺,十二神守职,皮毛固密,……外邪不能伤也。”“内伤脾胃,百病由生。”并强调人体元气“非胃气不能滋之”。清代《医宗金鉴》提出“脾胃后天之本”,脾胃若败则五脏六腑无以营养,正如水谷,胃气“犹兵家之饷道也,饷道一绝,万众立散”。脾胃不健,胃气不足,则运化腐熟水谷的功能下降,气血生化无源,五脏六腑无气血濡养而日久渐衰,进一步导致正气不足,邪气易入。由此可见,顾护胃气在防治疾病的有着重要意义,“胃气”作为危重疾病预后的重要指标,“有胃气则生,无胃气则死”。在治疗胃癌时,顾护胃气应贯穿胃癌治疗的始终,充养胃气,以助正气,以达到理想的治疗效果。

3 胃癌的中医症候

陈皓在胃癌 570 例证型中总结了胃癌的中医症候主要是:脾胃虚弱、气血两虚、肝胃不和、湿热中阻、胃阴不足、瘀毒内阻^[1]。其中脾胃虚弱贯穿了胃癌发生发展的始终。刘平在 128 例胃癌前病变患者中总结得出脾胃气滞为首要症候,其次为气阴两虚,并认为“留的一分胃气,便得一分生机”。在胃癌治疗过程中,如果逐渐使患者胃气恢复,食欲增加,则预后良好,反之若胃气渐弱,精神渐衰,则预后差^[2]。下文从胃癌常见的六大证型进行讨论,阐述胃气盛衰与各证型发展变化的关系。

4 “有胃气则生”理论指导下胃癌的中医药辨证论治

4.1 扶助正气,以助胃气

胃癌脾胃虚弱、气血两虚之证临床表现多为神疲乏力,纳差便溏,面色萎黄或淡白,舌淡苔白,脉细弱无力。从先天禀赋来看,此类证型患者多先天体弱,素体体虚,加之后天缺乏保养,进一步损害胃气,邪气易侵,易生积块,如《景岳全书》中写道:“凡脾肾不足及虚弱失调之人多有积聚之病。”故治疗胃癌时,中医通常遵循着“扶正固本”的基本治则,通过调理机体阴阳,使之平和,增强人体正气,正如“正气存内,邪不可干”,使机体能够有精力与外邪抗争,压邪复正。何晓辉教授指出肿瘤的发生是邪不压正的结果^[3]。正

虚邪实是胃癌的基本病机,胃主受纳腐熟水谷,为胃行其津液,若脾胃先天不足,腐熟水谷功能下降,气血生化乏源,又会加重正气的损伤,邪气易侵,因此要注重扶助患者的正气,即保护患者的生生之气,如保胃气、保阴气以弘扬正气^[4]。其中保胃气最为重要,保胃气不仅是指健脾胃之气,同时也指滋脾胃之阴,因癌毒久蕴化热,伤及脾胃之阴,阴精耗伤,导致脾胃阴虚。因此,在滋阴的同时还需清癌毒之热,只有这样,才能起到顾护胃气,祛除胃病的作用。癌症学家王沛教授指出,胃癌病人,瘤体位于胃内,胃气的生成受阻,临床资料显示,胃癌患者多有贫血,也就是气血两亏,所以王老建议使用黄芪、当归、桂枝、白芍、茯苓、生薏苡仁、白术等既益气养血又可抗癌的药物治疗效果最佳^[5]。

4.2 解毒散结、以复胃气

瘀毒内阻证临床表现为胃脘区刺痛,舌紫暗有瘀斑,脉弦涩。针对此证型,多由于脾胃本虚,后不加以调理,邪气侵犯形成积聚,又再次损害脾胃,逐渐病情加重,使得积聚蕴久于体内形成癌毒,癌毒进一步阻碍气血运转,气为血之帅,血为气之母,气能够行血,气虚无以行血,瘀毒内阻,形成虚实夹杂之证。因此,在治疗此种证型的胃癌时,补气健脾的同时还需活血化瘀,解毒散结,可用丹参、山慈菇、夏枯草、瓦楞子、半枝莲等解毒散结化瘀之药。标本兼治,消除癌肿,以复胃气。除此之外,针对瘀毒内阻证还可适当使用虫类药,孙思邈《备急千金要方》中提出使用虫类药治疗症瘕积聚,现代医家李平教授认为胃癌是因“元气生化无常,内生癌毒”,主张“扶正通络解毒”,针对瘀毒内阻严重应适当地选用全蝎、地龙、蜈蚣等攻毒抑癌,通络散结之品^[6]。此外,罗毅教授认为恶性肿瘤之瘀毒难消,在应用活血化瘀之药的同时可配伍辛发开散,宣通走散之风药,如葛根配伍丹参、川芎配伍当归达到活血祛瘀生新之效^[7]。

4.3 调畅气机,以降胃气

脾胃虚弱,肝火易乘脾土,进一步损伤脾胃,造成脾胃气机升降失司。针对肝胃不和这一证型,临床常表现为胃脘胀痛,易怒,舌红脉弦。升降有序是胃肠道运动的根本,气机升降失调是胃肠疾病的主要病机^[8]。《内经》:“水谷入口,则胃实而肠虚;食下,则肠实而胃虚。”胃气具有向下运动以维持胃肠道通畅的生理特性,体现于:食物入胃,胃容纳水谷;食物残渣下传大肠,燥化成便,排出体外。若胃气不降,则可引发呕吐,呃逆,嗝气等,损伤脾胃。脾气上升,能起到升举清阳的效果,将水谷精微等养分上传到心、肺、头目、通过心肺的功能,化生气血,滋养身体。脾升胃降的功能正常,可维持升清降浊,身体气机通畅,则气血生化有源,正气充足。花金宝教授认为胃癌发生的基本病理过程是脾胃升降功能失司^[9]。胃气以降为和,肝气犯脾,肝胃不和,日久脾胃受损,脾不能正常运转,中焦气机不能正常运行,导致了气滞,进一步产生血瘀、痰凝、火毒等一系列病理产物,损伤胃络,加重胃癌。因此,调理胃气、调畅气机在治疗胃癌中十分重要。研究表明,良好的情志有助于增强胃动力。肝主疏泄,畅达气机可调节情志,若患者易怒,肝火旺盛,则易克脾土,加重胃癌的发生发展,所以在疏肝

的同时保护脾胃之气,防止脾胃受害也是极为重要的。综上,在治疗胃癌过程中,应善于脾胃同治,于补脾之剂中佐以开胃之品,于通降之方里伍以升清之味,还要善于肝肾同治,舒肝和胃以调畅气机,临床上,可选用四逆散、逍遥散等疏肝之剂辅助治疗胃癌。

4.4 化痰祛湿,以健胃气

脾为生痰之源,喜燥恶湿,《丹溪心法》说:“脾运委顿,清阳失旋,则胃气未能醒豁,所进谷气难化精微,易酿痰浊。”痰湿壅滞是癌毒酿生的重要因素,若胃气不足,脾胃虚弱,致脾失健运则易生痰湿,痰湿郁久化热易成痰结,久而久之形成癌毒,进一步损伤胃气。临床多表现为:呕吐痰涎,食少纳呆,大便秘结或粘滞不爽,苔腻脉滑^[10]。针对痰湿凝结这一证型治疗时应以健脾燥湿化痰为准则,如《素问·脏气法时论》曰:“脾苦湿,急食苦以燥之。”罗浩在《医经余论》中也说道:“夫脾为己土,其体常湿,故其用阳,譬如湿土之地,非阳光照之,无以生万物也……故治脾以燥药升之,所谓阳光照之也。”故在治疗痰湿凝结证时易在扶正的同时加入香燥之品以化湿醒脾,慎用滋腻助湿之品。且现代药理研究发现,许多化痰祛湿药具有较好的抗肿瘤作用,有着促进炎性渗出物或其他病理产物的吸收消散的作用^[11]。

4.5 滋养胃阴,以养胃气

胃喜润恶燥,只有胃内水液充足,才能更好受纳腐熟水谷,若脾胃虚弱,失于健运,则后天气血生化之源,胃内水液枯竭,胃体失于濡养,胃阴亏虚,日久虚火灼伤脉络,进一步损伤脾胃。针对胃阴不足这一证型,临床常表现为:口干舌燥,饥不欲食,胃部隐痛,五心烦热,形体消瘦,舌红苔少脉细数。在治疗过程中可以选用益胃汤、玉女煎、增液汤等滋阴润燥,帮助恢复胃气。此外,临床研究表明滋养肾精有助于胃阴恢复。肾为先天之本,脾为后天之本,脾胃的运化依赖于肾的蒸化,肾中精气的充盈又依赖脾胃运化化的水谷精微的充养与培育,肾阴是人体的阴液的源泉,而胃部能够保持湿润,成为百谷之海,就是因为肾阴的存在,而肾阴液又来自胃部的水谷,二者相辅相成,当饮入于胃,通过三焦,到达肾脏,肾才得蒸水化气。正如“肾者胃之关也,关门不利,故聚水而从其类也。上下溢于肌肤,故为肿”。从这一点来看,胃和肾是紧密相连的。与此同时,肾脏中的阴精还可以保护身体,抵抗外邪,从而保护人不受疾病的影响,正如《内经》所说:“精者,身之本也。”“足于精者,百病不生;穷于精者,万邪蜂起。”因此,滋养肾阴不仅有扶助机体正气的作用,同时还有抵御外邪,保护机体的作用。

4.6 温肾助阳,以扶胃气

“肾为先天之本,脾为后天之本”,肾阳虚衰,无以温煦脾胃,导致脾肾阳虚,津液的运行依靠阳气的推动作用,若阳气虚衰则无法行津,津液内聚,久而形成癌肿。针对肾阳亏虚这一证型,临床常表现为:畏寒怕冷,四肢发凉,小便清长,舌白脉迟。在治疗时应温肾助阳,可选用附子、蛇六谷、白芥子、半夏、细辛、桂枝、天南星等温阳药,附子可缓解癌性疼痛^[12],天南星有调节免疫、抑制肿瘤生长的作用^[13]。温补肾阳可通过振奋阳气,提高人体免疫力,推

动气血运行、加快津液代谢,从而发挥扶正抗癌作用。现代药理研究也表明温阳药可以通过直接抑制或杀灭肿瘤细胞、诱导肿瘤细胞分化、凋亡、增强机体免疫、抑制肿瘤的侵袭和转移等发挥抗肿瘤作用,延长肿瘤患者生存期,提高其生活质量^[14]。故温肾阳在治疗胃癌过程中有着重要作用。《山西中医药杂志》中记载了金贵肾气丸治愈浅表性胃炎的案例,晚期胃癌患者经反复放、化疗,常造成脾胃虚寒,故临床常见胃癌患者合并低蛋白血症者,用济生肾气丸治疗后有很好的效果^[15]。

5 结语

论文根据胃癌的临床六大证型探讨了胃气盛衰与胃癌发生发展的关系:①脾胃虚弱型,应健脾益气、扶助正气;②瘀毒内阻型,应活血化瘀的同时补气健脾以复胃气;③肝胃不和型,应疏肝理气、调畅气机、顾护胃气;④痰湿凝结型,应健脾燥湿化痰;⑤胃阴不足证,应养阴益气;⑥肾阳亏虚证型,应温肾助阳,以振胃气。认为在胃癌的不同阶段和不同证型中,扶助胃气应贯穿于胃癌治疗的始终。但临床要立足辨证论治,权衡病情轻重缓急,确定先攻后补、先补后攻或攻补兼施。扶正以祛邪,祛邪以安正,灵活运用。

参考文献

- [1] 陈皓,贾永森.胃癌的中医证候及用药特点聚类分析[J].中医学报,2019,34(1):149-153.
- [2] 王威,贺凡,王雄文.“有胃气则生”的肿瘤预后观[J].中医药导报,2018,24(22):33-35+64.
- [3] 周玉杰,叶斌,何晓晖脾胃病论治特色探析[J].江西中医药大学学报,2020,32(1):29-31.
- [4] 潘丽敏,林裕辉,葛来安.何晓晖治疗胃癌验案举隅[J].江西中医药,2020,51(6):22-23.
- [5] 左明煊,莫苑君,胡凯文.王沛治疗胃癌用药经验[J].辽宁中医杂志,2010,37(11):2106-2107.
- [6] 张锋利,李平.李平教授治疗晚期胃癌经验[J].中国中医药现代远程教育,2020,18(20):111-113.
- [7] 杨洋,卫国华,许春明,等.罗毅治疗恶性肿瘤经验[J].河南中医,2021,41(10):1538-1541.
- [8] 王凤云,唐旭东,姚乃礼.论胃肠疾病与调畅气机[J].上海中医药杂志,2006(3):20-21.
- [9] 刘瑞.花宝金运用气机升降理论治疗胃癌经验[J].环球中医药,2014,7(8):604-605.
- [10] 徐思源,李柳,程海波.癌毒病机理论辨治胃癌探讨[J].中医学报,2023,51(2):6-9.
- [11] 朱国福,钱力兰.胃癌的中医常用治法和方药探讨[J].江苏中医,1998(12):38-39.
- [12] 赵亚东,杨金坤.杨金坤运用扶正祛邪法治胰腺癌经验举隅[J].上海中医药杂志,2013,47(6):11-13.
- [13] 李志鹏,周洁.化痰药物治疗恶性肿瘤的研究[J].长春中医药大学学报,2011,27(4):673-674.
- [14] 蒋倩,霍介格,王小宁.温阳法治胃癌探要[J].吉林中医药,2014,34(2):125-127.
- [15] 朱玉虎.从脾肾论治胃癌[J].新疆中医药,2018,36(3):69-71.