

# 扶正培本法在肿瘤治疗中的应用初探

毕 蕾 陈卫平

(南京中医药大学基础医学院, 江苏南京 210023)

**摘 要** 正气不足和外邪侵犯是疾病发生的两大主要因素,而正气不足居于主导地位。肿瘤形成和发展因于机体正气不足,邪气聚集。传统扶正培本相关治疗方药在当今临床中仍被广泛应用。补养气血阴阳,调整脏腑功能,扶正与祛邪相结合,是扶正培本治法的重要内容。

**关键词** 扶正培本 肿瘤 中医病机 中医药疗法

**中图分类号** R273

**文献标志码** A

**文章编号** 1672-397X(2016)09-0068-02

扶正培本法即扶正法,为扶助人体正气之法,包括调补正气不足和防止正气损伤,是通过扶助补益和调节人体气血阴阳,达到祛除病邪、治愈疾病目标的重要治法。如今,扶正法在中医治疗恶性肿瘤中的广泛应用,是中医扶正固本和扶正祛邪治则理论的重要实践。本文就扶正培本法在肿瘤治疗中的应用理念和立法依据作一探讨分析。

## 1 肿瘤扶正培本治疗思想的理论依据

中医有关肿瘤扶正培本的治疗理念已历经数千年,《素问·刺法论》和《素问·评热病论》分别指出:“正气存内,邪不可干”、“邪之所凑,其气必虚”,简要地指明了正气不足和外邪侵犯是疾病发生的两大主要因素,并强调了正气不足的主导地位。《素问·通评虚实论》的“精气夺则虚”和《素问·三部九候论》的“虚则补之”则是确立扶正治法的主要理论依据。《灵枢·上膈》最早论述了肿瘤的病因:“喜怒不适,饮食不节,寒温不时……下管虚则邪气胜之,积聚以留,留则痛成。”《素问·六元正纪大论》“大积大聚,其可犯也,衰其大半而止,过者死”,则强调肿瘤治疗应攻伐有度。这些为肿瘤扶正培本治疗思想奠定了理论基础。

张仲景《伤寒杂病论》为中医学临床证治的奠基之作,其治病求本的学术思想,一直指导着中医辨证论治的临床实践。仲景处方用药注重扶助正气、固护胃气,以补气扶正、健脾益肺的代表药人参

和黄芪为例,所著《伤寒杂病论》共十六卷,前十卷《伤寒论》中用人参者 34 方,后六卷杂病部分整理为《金匮要略》用黄芪者 7 方。《伤寒杂病论》中肿瘤扶正培本的证治思想也有所体现,如《金匮要略·血痹虚劳病脉证并治第六》载:“人年五六十,其病脉大者,痹侠背行,若肠鸣,马刀侠瘦者,皆为劳得之”,指出随着年龄增长,正气虚衰,若外邪侵袭,肿瘤更易发生,提示在治疗上应注重固护正气。仲景扶正培本相关治疗方药也为后世医家在肿瘤证治中所推崇,所载攻补兼施的类似方药诸如大黄廑虫丸、鳖甲煎丸、小半夏汤、桂枝茯苓丸、麦门冬汤等,在当今临床中仍被广泛应用。

肿瘤扶正培本的治疗理念由来已久,经过不断总结与创新,现已形成了较为完备的学术思想。

## 2 肿瘤扶正培本治法确立的病机基础

如上所述,扶正培本法在中医治疗恶性肿瘤的应用是依据辨证论治、审证求因的原则确立的。从临床表现分析恶性肿瘤发病及病机特点,认为肿瘤病的本质在于“正虚”,其形成和发展是因机体正气不足,邪气聚集而成,致气滞、血瘀、痰凝、湿聚、热毒多种病理产物互相搏结,蕴结体内,日久积渐而成有形之肿块,属正虚邪实之证。《内经》正邪学说阐述了正气不足是肿瘤发生的内在根本原因,后世医家对此有进一步的认识。隋代巢元方《诸病源候论》记载:“凡脾肾不足,虚弱失调之人,多有积聚之病。”明代李中梓《医宗必读》在论述体

基金项目:国家自然科学基金(81273638,81503486);江苏省高校自然科学基金项目(14KJD360004);江苏省中医药局科技重点项目(ZD201502)

内肿块时说：“积之成也，正气不足而后邪气踞之。”清代叶天士《临证指南医案》指出“至虚之处，便是留邪之地”，余听鸿《外科医案汇编》更明确地指出“正虚则为岩”。以上论述均说明，脏腑虚损、气血亏虚或先天禀赋不足是引起肿瘤的内在因素。而一旦形成恶性肿瘤，则掠夺水谷精微阴血津液以自养，进一步使机体失养而虚弱，因虚弱而步入损途，终至衰竭。

从临床分析，肿瘤患者正气不足原因如下：(1)肿瘤患者多为中老年人，劳累多年耗伤正气，耗精伤神，气血渐衰，脏腑渐亏；(2)肿瘤初期或因微小难以发现或因患者无明显症状而忽略，一经发现多已处中晚期，正气已亏，癌瘤渐增，耗伤气血；(3)经过手术、放射疗法、化学药物治疗的肿瘤患者，已经是正气大亏，脏器虚衰，无力抗邪。由此可见，正气亏虚伴随着肿瘤的发生、发展过程，并影响治疗和预后。因此，扶正培本法贯穿肿瘤临床治疗各个时期，是中医治疗恶性肿瘤的重要法则。

中医肿瘤病因学在强调邪毒的同时，更重视内在因素，即内因是本质，外因为条件，外因作用于内因而起作用，正虚邪实的病机本质是肿瘤扶正培本治法的主要立法基础。

### 3 扶正培本法在肿瘤治疗中的作用分析

补养气血阴阳，调整脏腑功能，扶正与祛邪相结合，是扶正培本治法的重要内容。恶性肿瘤患者大多均有脾胃亏虚或气血不足等症，其机体免疫功能低下，通过中药扶正培本可达到调整机体免疫力、增强抗癌能力的目的。临床研究表明，扶正培本法包括补气养血、益气养阴、益肾助阳等，可以改善肿瘤病人的临床症状，提高手术放化疗的效果，减轻放化疗毒副作用，延长生存期，提高生存质量，提高包括免疫功能在内的机体抗癌机能等<sup>[1-4]</sup>。扶正培本治法在肿瘤综合治疗中发挥着越来越重要的作用。

一系列临床用药分析报道显示，治疗肿瘤中药处方用药频度最高的为补益扶正类药，其中居首位的为补气类药<sup>[5-6]</sup>。郭玉明等<sup>[7]</sup>采用一维敏感字频数统计分析常用中药用药频率，中药频数分析显示人参、黄芪等补益药物为治疗肺癌首要核心用药。雷蕾等<sup>[8]</sup>应用关联规则挖掘算法研究治疗肺癌的中医药临床文献 1120 篇，发现黄芪在方剂中出现的频次最高。以人参、黄芪为主要成分的康艾注射液、参芪扶正注射液、参一胶囊等现代制剂也广泛应用于

肿瘤临床，并取得良好的效果<sup>[9-10]</sup>。艾青华等<sup>[4]</sup>从全国 20 家三级甲等医院的 HIS (hospital information system) 数据中选取 84009 例患者，以倾向评分法研究真实世界参芪扶正注射液对肿瘤患者临床结局的影响，结论认为：参芪扶正注射液辅助治疗肿瘤可降低患者的死亡率。从上可见扶正法在中医肿瘤治疗中处于主导地位。

目前肿瘤治疗思路已不再单纯地追求消灭肿瘤实体，而同时考虑改善患者的机体及精神状态，提高生存质量。“生存质量”这一新的健康指标日益受到重视，同时姑息性治疗也正在成为恶性肿瘤治疗的重要组成部分。如今，中医扶正培本治法在恶性肿瘤综合治疗和姑息治疗中已经占据了重要的地位，并且有着广阔的应用前景。

### 参考文献

- [1] 单孟俊,韩宝惠,游捷.采用国际生活质量量表评价中药治疗老年晚期非小细胞肺癌的疗效[J].中国中西医结合杂志,2011,31(7):873.
- [2] 杨国旺,王皓,韩磊,等.中医辨证论治方案联合化疗治疗晚期非小细胞肺癌 91 例临床观察[J].中医杂志,2014,55(3):209.
- [3] 李春杰,刘嘉湘.刘嘉湘“平衡阴阳”思想在扶正治癌理论中的应用[J].上海中医药杂志,2010,44(3):4.
- [4] 艾青华,曾宪斌,谢雁鸣.基于倾向评分法研究真实世界参芪扶正注射液对肿瘤患者临床结局的影响[J].中国中药杂志,2013,38(18):3129.
- [5] 沈昌明,李清林,章红燕,等.治疗恶性肿瘤的中药处方用药分析[J].中华中医药学刊,2013,31(11):2475.
- [6] 梁素娇.肿瘤专科医院中草药使用动态分析[J].光明中医,2015,30(5):1124.
- [7] 郭玉明,姜森,郑光,等.基于文本挖掘技术分析治疗肺癌的中医用药规律[J].中国实验方剂学杂志,2011,17(16):277.
- [8] 雷蕾,崔蒙,秘仲凯.关联规则挖掘在治疗肺癌组方中药发现中的应用研究[J].中国中药杂志,2010,35(16):2192.
- [9] 曹礼慧,蔡绍晖,徐俊,等.4 种常用中药注射剂临床抗肿瘤有效性的循证药理学评价[J].中国药房,2014,25(3):268.
- [10] 徐宏彬,李玲.参芪扶正注射液辅助肿瘤化疗的系统评价[J].中国药理学杂志,2010,45(22):1767.

第一作者:毕蕾(1984—),女,医学博士,讲师,主治医师。研究方向:中医药抗肿瘤。

通讯作者:陈卫平,医学博士,教授,博士研究生导师。wp2002123@163.com

收稿日期:2016-04-26

编辑:王沁凯