

温振英



学术思想与临证经验

主编 郑军 李敏

WENZHENYING

XUESHU SIXIANG YU LINZHENG JINGYAN



人民军医出版社

温振英学术思想与临证经验

WEN ZHENYING XUESHU SIXIANG YU LINZHENG JINGYAN

主编 郑 军 李 敏



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

温振英学术思想与临证经验/郑军,李敏主编. —北京:人民军医出版社, 2015. 11

ISBN 978-7-5091-8889-7

I. ①温… II. ①郑… ②李… III. ①中医学—临床医学—经验—中国—现代 IV. ①R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 262234 号

策划编辑:于哲 文字编辑:卢紫晔 责任审读:王三荣

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300-8052

网址:www.pmmp.com.cn

印、装:三河市潮河印业有限公司

开本:710mm×1010mm 1/16

印张:7.75 字数:140千字

版、印次:2015年11月第1版第1次印刷

印数:0001—3000

定价:25.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内容提要

本书为国家级名老中医温振英学术思想及临证经验的总结。全书共分4章,论述了其在中医扶正固本、脾胃学说、体质与辨证等方面的独到思想及临床病案分析,学术继承人跟师月记和论文等。全书以经验总结为主,继承之中有创新,理论与实际相结合,可供中医师、中医院校学生、中医爱好者参考阅读。

温振英简历

温振英,女,1928年生,主任医师,博士生导师,国家级名老中医。第3批、第4批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,享受国务院政府特殊津贴。第二届首都国医名师,国家中医药管理局全国名老中医药专家温振英传承工作室导师,北京中医药薪火传承“3+3”工程“温振英名医传承工作站”导师。1953年毕业于湖南湘雅医学院,先后在沈阳中国医科大学、北京医学院任教和临床工作。1959年响应号召参加北京第一届西医离职学习中医班。毕业后于1961年被分派到北京中医研究所和北京中医医院,从事中医医疗、教学及科研工作。擅长运用“整体医疗模式”治疗哮喘、湿疹、过敏性鼻炎、反复呼吸道感染、抽动障碍及小儿多动症等。

近60年的中医行医生涯中,她一直以“全面继承、整理提高、创新中医”为己任,并与时俱进地以科学发展观的精神继承和调整中医的科研课题,如从中医基础理论的四诊到小儿健康儿童的体质类型,疾病方面从传染病转向肾病、血液病直至免疫性疾病和小儿中医营养保健。所研究的各项课题获部、市、局级多项科研成果奖,撰写及公开发表论文200余篇,专著10余部。

中医学术思想:①强调辨证论治的同时,要审机求因、标本兼顾地治疗,既治疾病又兼调体质。②从“脾为后天之本”“人以胃为本”的理论切入,达到协调五脏、平衡气血阴阳,研制有健脾益气系列制剂。③强调以中医学“扶正祛邪”的理论法则防治外感性疾病,研制有养阴益气抗毒系列制剂。④为避免苦寒损伤脾胃,选用一药多功效,以简化方剂,利于患者服用,这是中药独特之处。⑤用中医基础理论平衡膳食,主张神体结合、动静(阴阳)结合进行修身锻炼。⑥发挥中医整体医疗、保健特色优势。

北京市温振英薪火传承“3+3”工作站

前言

在中国医药学中,传统中医药具有几千年的历史和重要地位。但能为世界瞩目和关注,是发展了现代中医药学的结果。在新中国成立初期,行将被排斥殆尽的传统中医学能够发展为当今的现代中医药学的根本原因,是我国坚持了中医、西医并重和对中医药学要“全面继承、整理提高”的政策。中西医结合是我国医学的一大优势,20世纪50年代末和60年代初全国组织了几批西医脱产学习中医班。国家级名老中医温振英老师是北京市第一届西医离职学习中医班里医疗、教学年资较高的学员。这些学员毕业后在全国医、教、研单位里,多数成为各学科的带头人,成为知名的专家、学者,为中医和中西医结合事业做出了杰出贡献。

温振英老师在系统学习中医近三年后,被调派至北京中医研究所和北京中医医院儿科工作。在中医的医疗、教学、科研与儿童保健等诸多方面,温老师认真地贯彻党的“全面继承、整理提高”的中医政策,并把中医学的继承和创新视为自己毕生事业。跨世纪六十年如一日,孜孜不倦、锲而不舍地致力于中医儿科的医、教、研工作。她是北京中医医院中西医结合儿科创建人之一和学科带头人,更是现代中医儿科的创建人。

温振英老师始终强调要以“科学发展观”对待中医药学。她说:“祖国中医药学是个伟大的宝库,因此我们要继承,但更要发展。”温老师强调:发展的中医学应该与时俱进,根据自然条件的变化、人文体系的变化、人们体质类型以及疾病类型的变化,在去粗存精加以继承的基础上发展、提高。温老师在六十年的行医生涯中处处体现了“继承与发展”!

本书作者是国家中医药管理局温振英名老中医工作室、北京市温振英薪火传承“3+3”工作站的成员、师承徒弟及其他传承温振英教授学术思想的学生,近年来撰写的学习温振英教授学术思想、临床经验的体会、心得及对温振英学术思想的核心内涵、创新研究、临床及实验研究的论述,并附温振英教授部分临证医案以供读者参考。

国家中医药管理局温振英名老中医工作室
北京市温振英薪火传承“3+3”工作站

目 录

第一章 学术思想及临床经验	1
第一节 整体医疗	1
一、中医诊病整体观——局部望诊应与整体状况相结合的辨证思维	1
二、中医治病整体观——病体同调	2
第二节 扶正固本	3
一、中医理论观点	4
二、扶正固本的临床意义	4
三、中医防治癌症重在扶正固本	5
四、调节免疫与扶正固本	8
五、医疗实践经验证明	10
第三节 脾胃学说	11
一、时时不忘小儿脾常不足的生理病理特点	11
二、温振英老师论中医脾胃学说在儿科临床的应用研究	12
第四节 治疗经验	15
一、温振英老师论治小儿哮喘经验介绍	15
二、益气养阴、扶正祛邪治疗小儿反复呼吸道感染	18
三、祛风润肺、健脾柔肝治疗儿童多动症、抽动障碍	19
四、健脾益气、扶正固本治疗小儿泄泻	21
五、健脾润肺、祛风活血治疗痤疮	22
六、健脾益气、养阴润肠法治疗小儿便秘	23
七、健脾益气法治疗小儿厌食	23
八、健脾益气法治疗小儿营养性缺铁性贫血	24
第五节 体质研究	25
一、健康儿童中医体质类型	26
二、北京地区儿童体质调查结果	26
三、体质与疾病	27
四、过敏性体质的中医认识	27
第六节 营养保健	29
一、营养	29
二、保健	32



第七节 研究思路	36
一、全面继承、整理提高、创新中医——温振英谈儿科中西医结合研究的 思路与方法	37
二、“万卷书与千里路”的辩证思维——温振英论继承与发扬创新中 医学的思路	39
第八节 针灸推拿	42
一、针灸疗法	42
二、推拿疗法	44
第二章 学术继承人跟师月记	46
第一节 病种	46
一、哮喘	46
二、发热	46
三、多动症	48
四、抽动症	49
五、厌食	50
六、便秘	51
七、小儿腹泻	51
八、过敏性胃肠炎	52
第二节 临证研究	53
一、扶正祛邪	53
二、从脾胃入手治疗多种疾病	54
三、注重养阴	55
四、注重营养保健	55
五、发展的观点	56
第三节 辨证体会	57
一、儿科问诊心得	57
二、论治咳嗽既要辨“证”也要辨“病”	60
三、小儿呕吐的辨证体会	61
四、看化验单也要“辨证”	62
五、“辨证”使用抗生素	63
六、发热与炎症的“辨证”	64
七、体质与辨证	65
第四节 用药特点	66
一、温振英老师用药特点	66



二、常用药物	69
三、酸味药物无“闭门留寇”之患	76
第五节 体质辨识	77
第三章 其他学术继承论文	79
一、温振英治疗过敏性疾病经验	79
二、温振英教授论治过敏性疾病	82
三、祛风养阴通窍法治疗儿童上气道咳嗽综合征临床体会	85
四、养阴祛风凉血法治疗变态反应性皮肤病临床体会	88
五、养阴益气合剂治疗特发性肺间质纤维化气阴两虚证临床观察	90
六、温振英调理小儿脾胃经验拾萃	95
七、温振英论咳嗽	98
第四章 病案举例分析	102
一、长期低热	102
二、哮喘	104
三、小儿厌食症	105
四、便秘	106
五、泄泻	107
六、多动、抽动症	107
七、误治失治药物过敏	110
八、小儿呕吐病	111
参考文献	112

第一章

学术思想及临床经验

第一节 整体医疗

整体观是中医理论体系的基本特点之一,其主要内容包括:人体是一个有机整体,构成人体的各个组成部分之间,在结构上是不可分割的,在功能上是相互协调、相互为用的,在病理上是相互影响的;同时人类生活在自然界中,人体的生理功能和病理变化必然受到自然界的影响,人与外界环境(社会环境、自然环境)的统一性(天人合一理论),治疗上强调因时、因地、因人制宜。温振英老师秉承《内经》《伤寒杂病论》中整体观的理论,不仅遵循“天人合一”“内外合一”的人与自然相互影响、人体脏腑相生相克、互为关联的整体辩证关系,临床更为注重体质在人体辨病辨证中的重要作用,提出诊病、治病应当时刻结合患者体质的整体医疗理论,用辩证思维诊治疾病,进一步阐释、补充了中医整体观理论。

一、中医诊病整体观——局部望诊应与整体状况相结合的辩证思维

温振英老师认为,在全身望诊中,通过望神色与形态便可大体得知病情之轻重、疾病之虚实。单纯的局部望诊不能判定患者阴阳气血、脏腑功能的失衡状态,对于局部的望诊所得一定要与整体情况相结合进行判断。整体情况包括患者平素症状描述、临诊时表现的形态、神态、言语动作等。对局部情况温振英老师多观察患儿的头发、口唇、舌、咽喉及全身皮肤等。对于唇色、咽部颜色的辨识,要根据病人的精神状态、面色、相关症状进行综合评定是色红还是色淡。例如对于一个经常倦怠乏力、多汗、食欲缺乏,临证查体表现为头发干枯少光泽,面色㿔白、气池色暗的小儿,临床多辨证为气虚证,据理推断其唇色应表现为色淡,与其气虚的其他表象应相一致,但患儿唇色若为正常儿童的淡红色,此时则应视为异常,乃气虚兼有阴虚之征。

又如咽部充血是外感风热患者的常见体征,但是否有“咽红”,同样需要整体辨证,正确的辨证是取得良好疗效的基础。温振英老师观察咽部情况常要与整个口腔黏膜的颜色相比较,如果患者咽部色红仅表现在局部,而整体口腔黏膜颜色为淡或淡红,再结合患者咽痛明显、咽后壁有淋巴滤泡,可能伴有发热等情况,才视为



“咽红”，治疗时可适当应用清热利咽药。若患者咽部颜色与整体口腔黏膜颜色均较为红润，虽有外感症状，亦不宜认为是“热毒内蕴”，而是阴虚体质患者外感的表现，治疗则当以养阴透邪为大法。

对于舌苔的辨证更应该遵从整体观。温振英老师认为舌质更能够体现疾病之本质，舌苔多为疾病之表象，舌质的变化较舌苔较为滞后，舌质、舌苔须互参。舌苔白厚，并不一定表示内有积滞，它既可因一时的饮食所伤导致，也可因患者长期脾胃虚弱失于健运所致，还可因某些疾病用药伤及脾胃所致。例如患者平素饮食正常，近日因外感发热应用数天抗生素治疗，可能导致脾胃功能受累，运化失职，因而舌苔较厚，此即并非一些消积导滞药味所能解决。因此舌苔的辨证同样要望、闻、问、切四诊合参，进行整体辨证。

二、中医治病整体观——病体同调

体质决定对某种致病因素和某些疾病的易感性，不同的体质对某些病因和疾病有特殊的易感性。而且在发病形式上，由于邪气的种类、性质、强弱和致病途径不同，个体又有脏腑气血阴阳偏颇的体质差异。因此，体质因素决定病机的从化，在疾病的开始阶段即表现为不同的类型。同样是外感致病的感冒证，不同的体质表现的证型不同。气虚、阳虚体质的患者多表现为风寒感冒，阴虚体质的患者则多表现为风热感冒。因此治疗原则必然迥异。无论是对急性病还是对慢性病的治疗，温振英老师均紧密结合病人体质特点，取得了显著的疗效。

1. 对于急性病的治疗，根据病人体质类型进行疾病的辨证施治

我们常说“急则治其标，缓则治其本”，治疗急性病大多数医者常先顾及急性病本身，认为体质是“后面的事”，可待急性病解决后慢慢调理。温振英老师则提出，治疗急性病只有结合体质才能效如桴鼓。

如曾有一名17岁男性患者，主因“咳嗽、咽痛1周”就诊。患者1周前因外感发热2天后热退，咳嗽阵作，伴有咽痛、鼻塞、流黄涕，已服用4天清热解毒、止咳化痰汤剂，具体组方“炙麻黄、生石膏、杏仁、鱼腥草、蒲公英、大青叶、藿香、野菊花、前胡、芦根”等，但症状没有明显改善。临诊查体所得：唇嫩红，舌淡红嫩，苔白有剥脱，脉细滑。咽微红，咽后壁光滑，双肺呼吸音清，无干湿性啰音。

温振英老师辨析考虑：患者外感，邪塞肺窍，肺热内蕴，故鼻塞流黄涕、咽痛，其咳嗽阵作作为鼻涕倒流至咽喉部刺激所致。唇嫩红，舌淡红嫩，苔白有剥脱，脉细滑，为阴虚体质的表现，故其咳嗽同时有阴虚肺燥性质存在。因此，整体分析病因病机为肺热阴虚外感，邪塞肺窍。当以祛风养阴，通窍止咳为治则。方药选用防风、秦艽、芦根、白蒺藜、石菖蒲、乌梅、五味子、诃子、沙参、黄芩、黄精等，患者服用五剂咳嗽即见明显减轻。对此，温振英老师认为该患者发热2天，未至邪热伤阴过重。因此，其舌质淡红嫩，苔白有剥脱为素体阴虚体质的表现，现咳嗽、流黄涕为阴虚体质



基础上外感风热之邪,中医辨证为阴虚肺燥外感。因此,大量应用清热解毒药味不仅疗效不显,反会更伤肺阴,使咳嗽加重。温老师此时选乌梅、五味子、沙参为养阴润肺之用,诃子清肺利咽止嗽,芦根清热生津透邪外出,配以防风、秦艽、石菖蒲祛风通窍,少佐黄芩清热除湿(黄涕),临床效如桴鼓。

综上所述,结合患者体质进行治疗,不仅充分体现了中医的整体观,也是取得良好临床疗效的基础。

2. 对于慢性病的治疗,强调既治疾病又调体质,体质与疾病并重

疾病的治疗即是平衡人体阴阳气血、协调五脏六腑功能。针对慢性疾病的治疗,温振英老师认为一定要分清标本、主次,病变为标,体质为本,单纯治疗疾病本身而不调体质,乃治标不治本之举,多不能取效或疗效维持不长久,因而必须既治疾病又调体质。

由于环境因素和生活方式的改变,目前过敏性疾病患病率呈世界性的增加与流行趋势,温振英老师与时俱进,根据目前临床病人疾病谱的变化,以科学发展观继承和发展中医学的传统理论,也把工作重点转移到过敏性疾病的防治上来。在长期的临床实践中,对过敏性疾病尤其注重机体的整体调理,标本兼顾。温振英老师经过大量的调研认为过敏性疾病患者的体质在中医属于阴虚体质,由于阴液素虚导致了肝风内伏,这是过敏体质患者日后发病的潜在原因。而外因又与风邪有关,这种内外风合邪为患是过敏性疾病的主要病因病机。因此,温振英老师采用养阴法调理患者的阴虚体质,也是温振英老师治疗过敏性疾病取得长效、控制复发的治本之法,同时采用祛风法治标,以此标本兼顾治疗本病,取得了显著的临床疗效。

3. 对患者及其家属进行健康指导以治病防病

体质秉承于先天,得养于后天。一个人的体质是个体在遗传的基础上,在内外环境的影响下,在生长发育的过程中形成的。先天因素包括先天之精的遗传性和胎儿在母体内孕育情况等因素。后天因素则与饮食营养、生活起居、精神情志以及自然社会环境因素、疾病损害、药物治疗等有关。人体出生以后先天因素已不能改变。因此,温振英老师从后天因素着手,不仅用药治疗,而且从饮食营养、生活起居等多方面指导患者及其家属,帮助患者协调体质的改善,从而有助于病体的康复。

如不同的体质所适宜的饮食不同,正如张仲景所云:“所食之味,有与病相宜,有与身为害,若得益则益体,害则成疾。”《养老寿亲书》中亦云:“善治病者,不如善慎疾;善治药者,不如善治食。”温振英老师在给患者治疗疾病的同时,对其饮食宜忌均结合患者体质加以建议和指导,如阴虚体质患者,常嘱其忌温燥之羊肉、干果及煎烤油炸之品等,但要求营养搭配均衡,而并非一律“清淡饮食”。

第二节 扶正固本

扶正固本,注重平衡是温振英老师治病的又一个重要学术思想。温振英老师



擅长运用中医理论协调阴阳、气血、脏腑平衡治疗疾病,主张治病要以人为本,防病治病相结合,不能只治病祛邪而不顾正气,强调在中医药防治疾病方面要以扶正固本为法则,当时刻顾护正气,充分发挥中医药优势。对于久病、虚证,扶正固本在所必需,而新病、实证,特别是一些危急重症,温振英老师亦时刻注意维护正气,因为温振英老师认为疾病所以发生,正气是矛盾的主要方面。正如《内经》云:“邪之所凑,其气必虚”“正气内存,邪不可干”。而当邪气已干,疾病已生之时,正气又是抗邪外出,使机体趋于康复的有生力量。温振英老师认为疾病的发生发展,实质上是邪正交争的过程,疾病的预后转归,取决于邪正双方的消长进退。扶正固本体现了中医学辨证的精华,它重视机体的整体观,重视机体的综合功能,重视内在因素,重视机体与环境及一些致病因子的相互关系。在治疗上采用扶正固本作用,调动机体潜在的抗病因素。扶正固本法是祖国医学通过几千年来与疾病斗争的医学实践经验总结出的重要治病法则之一,基本理论与现代医学控制论相符合。中医学借用中国古代哲学观点建立了以阴阳五行,卫气营血和脏腑经络等学说为中心的理论阐述了人体组织结构,生理病理,诊断治疗等客观事物的规律,所以中医学具有朴素的唯物论和辩证法思想,是一套自成系统的理论体系。

一、中医理论观点

中医学理论强调整体观念和脏腑相互有机联系和协调平衡,有“天人相应”“内外相类”即“天人合一”“形神合一”“人为一整体”,并以阴阳相对平衡,脏腑经络和气血协调为正常生理功能,所谓“阴平阳秘,精神乃治”。阴阳不平衡,脏腑和气血失调,机体就出现病理状态,所谓“阴阳偏胜,百病丛生”“亢则害,承乃制”,说明机体在生命活动中有保持相对平衡稳定,自我调节和控制的能力以防外邪和内患困扰而发生疾病,这种自我调节,维持相对生理平衡的能力称为正气,促进和增强这一能力的法和药称之为“扶正”法和药。由此可见举凡阴阳的平衡转化,五脏的生克制约,气血的相互为用,脏腑的协调相关,经络的通调运化均可视为“扶正”,绝非温补一法。温振英老师在诊疗疾病时,首先强调总体阴阳平衡,认为阴阳气血失衡是发病的关键,故治疗时每以通过对构成人体生命活动基本物质——气、血、精、津、液的调补,扶助正气提高机体抗病力,使阴平阳秘,气血调畅,正盛邪去,疾病痊愈。从临床实践和实验资料看,大凡有补气、养血、健脾等扶正固本的药物,均有助于提高机体的免疫功能,提高机体各种组织细胞的活力和功能,促进代谢,增加营养物质的吸收利用。

二、扶正固本的临床意义

温振英老师认为正气亏虚的原因:一为禀赋薄弱,体质不强,正气素虚;二因饥饱失常,情志不顺,暗耗气血;三由久病伤损,元气虚惫。除此之外,治疗不当亦为



致虚因素之一。因此在治病遣药时,她对大苦大寒、辛温燥烈、辛香走窜、逐血破结等峻猛药物应用格外慎重。例如小儿外感发热,常以辛凉宣散法轻宣透邪,从不用辛甘大寒之石膏。她认为:小儿脾气稚嫩,若投大寒清泄之品,则损伤中阳而变生他证,不利于驱除表邪。又如临诊中病人常自述“上火”,对此温振英老师以为或因阴血不足,虚火上炎,或因肠胃不清,食积化热所致,常治以壮水之主以制阳光,或消食化滞而使内热自除。对有损阳气之品尽量避免。对于辛温燥热、辛香走窜药,总是斟酌用量,以免耗伤阴血。

在诸多的扶正治法中,温振英老师尤其注重扶助脾胃之气。因为脾胃气盛,气血充足,才能身健神全,即“本气充满,邪不易入”(《瘟疫论》)。认为脾胃功能的盛衰,直接关系到疾病的预后善恶。每遇病症复杂,如体力不支,体重下降,少气乏力,精神不振,形容憔悴,语声低微,舌苔厚腻者,温振英老师常先从中治,而后循序渐进,使脾胃健运,升降有序,中气自立,病人食欲日增,则生化有源,气血渐旺,患者首先精神好转,进而改变邪正双方力量对比,以达到正胜邪却之目的。脾胃运化有权,利于药物到达病所,充分发挥药效。值得强调的是:病久者,必正气虚惫,脾胃运化乏力,故温振英老师遣药组方注重固护胃气,多选药性平和者,以免损伤脾胃,欲速而不达。

温振英老师治疗小儿疾病更是注重调补脾胃。认为小儿脾常不足,成而未全,全而未壮,加之易于饮食过量,是故脾失健运,饮食积滞,常为小儿疾病的主要症结。因而她常以健脾助运为基本法则,灵活化裁,治疗儿科多种疾患。

三、中医防治癌症重在扶正固本

近年来,癌症的发病率持续升高,根据世界卫生组织发表的《世界癌症报告》:预计2020年全世界癌症发病率比现在要增加50%,全球每年新增癌症患者将达3500万人。目前美国每年就有150万人死于心脏病和癌症,这一年的死亡人数,就相当于美国在第二次世界大战时期战场服役人员四年死亡总数的5倍。据目前统计,我国每年新发现癌症160万例、死亡130万例,死亡率从20年前的84.6/10万上升到94.14/10万,并且近年来我国农村癌症发病率、死亡率都有后来居上的趋势。传统观念对癌症的某些错误认识造成人们的“恐癌症”,不恰当的治疗手段更造成了癌症的难治和不治。面对这样威胁人类生命的杀手,我们要加强对癌症的认识、研究和宣传。温振英老师强调,在中医药防治癌症方面更要以扶正固本为法则,充分发挥中医药优势。作为一名中医工作者更应该运用中医“治未病”的观点,在防治癌症工作中起到积极、有意义的作用。

1. 癌症是当前威胁人类健康和生命的第二杀手,但是并不可怕

当今国内外的专家学者都提出“癌症”并不可怕,因为“它”是可预防、治疗的,甚至是不治自愈的(这个不治是指不用传统方法:手术、放疗、化疗而言)。癌症被



称为“毒瘤”，是指它的病势严峻，并非毒性所致。为什么“它”不可怕而且能自愈，首先我们要重新认识它的发病原因。

(1)日本医学界研究发现：每个人每天都会有 100~200 个细胞发生癌变，40 岁以上的人，每天会有 3000~5000 个细胞癌变。这是多么可怕的事实，但是庆幸的是，人体原来就有两种基因（温振英老师将其比喻为中医学中人体具有元阴、元阳），即原癌基因和抑癌基因，在正常情况下，细胞的原癌基因对机体并不构成威胁，相反对细胞生长、繁殖和分化起调控作用。只有当机体受到外界致癌因素强烈影响，特别是抑癌基因的减弱和失活的情况下，原癌基因就有可能被激活，使人体细胞 DNA 复制错误导致基因突变而形成原癌细胞。但是由于抑癌基因有强大的修复能力，会使大部分分裂复制错误的 DNA 修复至正常，个别活下来才变成原癌细胞，而这些原癌细胞在正常情况下随时受到人体免疫细胞的监视和识别，被 NK 细胞（自然杀伤细胞）等吞噬掉。因此原癌细胞处于随生随灭的状态，所以，尽管每人都有原癌细胞产生，但发展成恶性肿瘤的人是极少数的，只要人体免疫系统强健，就会远离癌症。

(2)有关临床资料证明：有医学家曾在瑞士、日内瓦对非癌症死亡的 280 位平均年龄 75 岁的尸体解剖发现，有 48% 的尸体内有恶性肿瘤，但他们生前都没有任何肿瘤的临床表现。美国达特茅斯大学临床医学评估中心研究员布莱克说：“尸体解剖结果表明，在 40—50 岁的妇女中有 39% 的乳房内有肿瘤存在；在 60—70 岁的男性中 46% 有前列腺癌，由上述调查结果说明人人都有原癌基因。”过去认为癌症是老年人之高发病，这是因为癌症潜伏期长，一般 20 年以上，等到发病时已到中老年期。另一原因是老年人免疫器官衰退，免疫力低下促使体内原癌细胞得不到监控的结果。由此可知提高免疫力是预防癌症的关键。

2. 癌症的预防既易又难

前世界癌症研究学会副主席，罗伯特·贝尔（Robert Bell）：“在已知的疾病中，没有一种能比癌症的预防更容易，更有把握；同样，也没有一种能像癌症一样，一旦发病就难以治好。”这是因为癌症是体内正常细胞变异并繁殖增长的结果，它不是外来的毒物入侵体内的集聚，它不会出现于营养合理、体力充沛的健康者身上。在世界上各类原始部落中，至今未发现癌症病例。所以只要停止和避免做可能导致癌症的一切事物就是预防癌症的最有效方法。

既往医学对致癌因素的传统观点：致癌因素是多种多样的，体外以环境因素为主，有关各种化学、物理、生物等因素；体内因素有内分泌、遗传、免疫因素等。空气和水源、食物污染是近年来癌症高发的原因，但是我们无处可迁；有家族癌症遗传史的子女并非个个都会发生癌症；物理、化学致癌，但物理、化学工作仍需要大量人员去做，所以完全远离这些因素实在很难。



3. 癌症的治疗既难又易,重在早防早治

温振英老师通过查阅资料和其几十年的经验体会到,癌症难治的原因在于人们对癌症的早预防、早治疗缺乏认识,癌症早期临床没有任何症状,有些病人一旦出现症状已到晚期,或已转移,失去手术机会,采用超量放疗、化疗,只能加速死亡,人和癌同归于尽,不是癌症治疗的好方法,因为放射线、化学制剂、细胞毒素制剂本身都是致癌的因素。早预防、早发现、早采用提高免疫、扶正固本的方药进行防治才是最有效的方法,这就是中医提倡的“上医治未病”。

同时温振英老师指出,以健康的精神心态对待癌症在肿瘤的防治中至关重要。

4. 中医防治癌症重在扶正固本,不能用以毒攻毒的抗癌药味

(1)历代中医典籍对癌症的认识:中医学对癌症的认识是通过历代中医专家治疗各种肿瘤的经验而认识和发展的,最早是与疔肿痈疮混为同类。据考古学者报道:上古时代没有癌症发现。《内经·九针论》云:“八风之客于经络之中为瘤病者也”;《灵枢·刺节真邪篇》载:“虚邪之入于身也深,寒与热相搏久留而内者……邪气居气间而不反,发为筋瘤……肠瘤……”《内经》中所称之瘤未必是现代的肿瘤。及至宋《卫济宝书》(公元1771年)第一次使用“岩”字,元·《丹溪心法》已提到“乳岩”,所指并未明确区别乳腺增生、肿瘤与乳腺癌、乳腺炎。其他如《诸病源候论》:“积聚者,由阴阳不和,脏腑虚弱,受于风邪,搏于脏腑之气做为也”。《外科正宗》中谓:“茧唇因饮食煎炒,过食炙博,痰随炎行,留注于唇……”《医学统旨》载:“酒面炙博,粘滑难化之物,滞于中宫损伤肠胃,胃成痞满吞酸,甚则为噎膈、反胃”,自然也并非专指唇癌、食管癌或肠癌,但饮食、情志、正虚是肿瘤主要成因之一,应予重视。《医宗金鉴》云:“忧思悲怒、气郁血逆与火凝结而成”,说明中医学早就认为精神、情绪与肿瘤发生有关,气血亏损、运行失常以及五脏六腑协调失常是致癌的主要原因。

(2)历史的经验:上述古医籍的记载证明古代治疗癌症并非以毒攻毒法而已。近代自从振兴中医以来,半个多世纪的时间从事筛选抗癌的单味中药,虽有一些初步苗头,也曾获过一些奖项,但至今未闻有一项能够肯定且为世界公认和推广的中药抗癌制剂。所以当今发现肿瘤病人后,只要条件允许首先选择切除手术。这也是古代中医外科专家的主张。公元七世纪《晋书》:“初帝目有瘤疾,使医割之”,这是我国手术治疗肿瘤的最早记载。后汉名医华佗为腹腔积聚病人施行摘除手术,明朝王肯堂强调“瘦瘤,按之推移得动者可用取法去之”,因此中医外科医家对肿瘤的治疗也主张早期割除。失去手术机会者,能放疗、化疗者可以酌情进行放疗或化疗。这时配合中医药治疗时,应以扶正为主以减少或减轻放、化疗的毒性反应,不可再从中药里选用毒性强的药味更伤其正,以致人、病俱伤或癌未去人先亡。温振英老师在治疗白血病方案中即采取中西医结合取长补短。放化疗期间,中医药以扶正为主,根据不同病种、放化疗不同的毒性反应辨证用药。放化疗间隙期,以



扶正为主加选毒性弱的抗癌中药。

5. 温振英老师运用扶正固本法治疗癌症选药特点

中医学认为正虚是癌症发病的主要内因,而气血失运、脏腑不协调或外邪留注是病机,虽有症瘕积聚或筋瘤以及肾岩等名称不同,但结果均系增生分化形成的肿块。若无溃破继发感染是与炎症不能类同的,所以温振英老师认为中医治疗肿瘤应以扶正固本、益气血、调脏腑、化瘀软坚为原则,选药要注意选补药而不要恋邪,选清热药不能伤正碍胃,活血软坚药不致破血损脏。根据不同肿瘤辨证配方能长期服用而无害,且选药力求一专多能。

益气药:生黄芪、党参、黄精、山药。

生血药:当归、黄精、桑椹、何首乌、补骨脂。

养阴药:乌梅、玄参、天花粉、沙参、麦冬、诃子。

和胃药:山楂、谷芽、麦芽、陈皮、枳壳。

益肝肾药:何首乌、五味子、紫河车、桑椹、枸杞子。

疏肝理气药:青皮、陈皮、香附、郁金、苏梗、醋柴胡、枳壳。

活血药:丹参、桃仁、紫草、茜草、鸡血藤、川芎、当归。

软坚药:夏枯草、三棱、莪术、当归尾、穿山甲(代)、生牡蛎。

清热解毒抗癌药:马鞭草、石见穿、半支莲、土茯苓。

一专多能的药味有:生黄芪为益气之首,且有托疮生肌作用,现代药理学证明还有干扰素样作用,能抗病毒。天花粉有生津止渴、消肿排脓又有抗癌作用。乌梅味酸入肝经,色黑入肾经,既养肝肾又生津和胃,现代药理学证明其能抗病毒,且有广谱抑菌作用。黄精补肺脾气阴生血又有抗病毒作用。紫草有清热解毒、凉血活血作用等。

四、调节免疫与扶正固本

中医学论述“免疫”一词虽首见于19世纪医书《免疫类方》中,但中医的免疫学思想却早在两千年前的《内经》中就有叙述,如《素问·刺法论》指出:“正气存内,邪不可干”。而《素问·上古天真论》中还有“恬淡虚无,真气从之,精神内守,病安从来”。这种正气、真气即代表人体的正常免疫功能,说明祖国医学对免疫的认识早于现代医学免疫学。并在种痘术和疫苗接种的创立和发展做出卓越的贡献。而中医学对免疫学认识的整体观念,平衡阴阳、疏运气血,协调五脏的理论既与现代免疫学认识相符又是现代免疫疗法所不及的。现分别叙述如下。

1. 中医学的免疫观点是通过防治各类疾病的实践经验而认识的。如上古时代,人们居住、饮食生活条件、发生疾病与自然环境关系极其密切。所以外感病以风、寒、暑、湿、燥、火为主要病因。预防只有扶正固本,因此才有“正气存内,邪不可干”“精神内守,病安从来”的认识。中医学理论认为这种人体有与生俱存的抗邪能