

医道存真

抗癌心得笔记

壹

吴南京〇著

融临证体悟之朴素原创，不验不录
汇医术推求之岐黄要义，辨伪存真

医道存真

抗癌心得笔记

壹

吴南京○著

 中国科学技术出版社
CHINA SCIENCE AND TECHNOLOGY PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

医道存真之壹 / 吴南京著. -- 北京: 中国科学技术出版社, 2017.6

ISBN 978-7-5046-7435-7

I. ①医… II. ①吴… III. ①中医临床—经验—中国—现代 IV. ①R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 067480 号

策划编辑 焦健姿
责任编辑 王久红 黄维佳
装帧设计 长天印艺
责任校对 龚利霞
责任印制 马宇晨

出 版 中国科学技术出版社
发 行 科学普及出版社发行部
地 址 北京市海淀区中关村南大街 16 号
邮 编 100081
发行电话 010-62103130
传 真 010-62179148
网 址 <http://www.cspbooks.com.cn>

开 本 720mm × 1000mm 1/16
字 数 233 千字
印 张 14
版、印次 2017 年 6 月第 1 版第 1 次印刷
印 刷 北京威远印刷有限公司
书 号 ISBN 978-7-5046-7435-7 / R · 2020
定 价 29.50 元

(凡购买本社图书, 如有缺页、倒页、脱页者, 本社发行部负责调换)

治病之要，在于攻补 寻机（代序）

前些年，我有空会在网络上和一些同行交流学术，可是发现大多数人连起码的病案都分析不了，方都不会审，话题稍有不对，就秽语相骂。记得一次，我加入到一个中医讨论群，一群人各显神通，都说自己的水平如何如何厉害，把西医说得一文不值，中医则是万能。我也说了句：“如果没有西医，中国不知道有多少妇女死于难产，这问题你们考虑过没有？”于是我也被踢出了群。

近年来，看到网络上到处是治疗肿瘤的名医，大道理一箩筐。但从网络上看到治疗癌症的医生多，而治疗小儿感冒的医生少，难道小儿感冒比癌症还要难治？

其实，学医治病之要，必须先明白两个概念。

第一个概念是：五脏平衡，元气（此元气是气血津液等物质的总称）充足不滞，是健康的基本保障。五脏是五个功能系统，不是五个独立的器官，这和西医学说的八大系统一样。这五个功能系统相互促进协调，有赖于元气为物质基础。如果元气亏虚，则五脏失养而使功能下降，元气绝则五脏绝（功能丧失）而死亡。所以一切治疗（包括中医和西医）的目的，不外是恢复五脏功能的正常。反过来，元气为五脏功能所产生，五脏功能下降则元气亏虚，五脏功能正常则元气充实。

第二个概念是：任何治疗手段都是建立在元气（西医谓为免疫力）的基础上。任何攻病方法都会耗损元气，攻病手段越猛烈，对元气的耗损越大。如中医的理气、活血、消痰、化积、发汗、利尿、通便等攻病方法都会直接耗损元气，而西医的手术、放疗、化疗等方法同样是猛烈的攻病方法，所以对元气的耗损也相当厉害。所以任何治疗手段，都是建立在元气的基础上，如果元气溃败，任何治疗都将失去意义。



一个医者如果离开这两个概念，盲目治疗，起手就错。张景岳说：“人之疾病，无过表里、虚实、寒热六字，其中只虚实两字足以尽之。盖表症、里症、寒症、热症，无不皆有虚实，既知表里寒热，而能以虚实二字决之，则千万病情可一贯矣。治病之法，无逾攻补；用攻用补，无逾虚实。”可见虚是身体元气虚，实是病邪实。元气虚要补，病邪实则要攻。

癌症是一种局部大实、全身大虚的慢性消耗性疾病。所以任何癌症元气必虚，治疗任何癌症必定要以扶补元气为基础。

近年我翻阅了大量善于中医治疗肿瘤方面的文献，几乎千篇一律的套路模式“清热解毒药+活血药+化痰散结药+虫类药（或有明显毒性的中药）”，一张药方，几十味中药一起下，看起来面面俱到。还有些肿瘤专著，虽理论上头头是道，但从其中的实际病例上来看，治疗方式还是这个套路。理论上说什么补气养阴，但从众多临床实际肿瘤治疗来看，早期肿瘤患者十之八九是气阳两虚，出现阴虚时已大多是肿瘤晚期，九死一生的地步。看到很多治疗肿瘤的病案文献，前面写的患者症状是舌胖淡、苔厚腻，已是明显的阳虚湿阻的病情，治疗还是用麦冬、沙参、白花蛇舌草等养阴清热。

肿瘤之发生，必是元气先虚，因虚而生肿瘤。虽说有肝郁、食积、湿热之毒等病因，但初起都不至于马上患肿瘤，都是病邪在体内积聚到一定的程度，使人的元气不断耗损才发生肿瘤。肿瘤的发生发展其实是一个缓慢的过程，而这个过程和元气的亏虚成正比关系，疾病越严重，元气越亏虚。所以肿瘤（包括其他疾病）的治疗就在于从疾病的严重程度和元气亏虚的程度上寻攻补之机。肿瘤初期，病势尚浅，人体强壮，用攻法，以祛邪扶正；肿瘤中期，病势急，人体亦强，必用消散中和法，以缓病势；肿瘤后期，病势强，人体虚弱，应以生命为主，扶正气，增强人体抵抗疾病的能力，以延长寿命。这应该是治疗肿瘤的大要。

攻病，西医比中医有优势，所以对于肿瘤之初，可用西医攻病，结合中医扶补元气。治疗肿瘤，切勿迷信于中医，应该手术还是要手术，比如早期乳腺癌、胃癌、肠癌等，通过手术切除的攻病方法和中医的调补元气相结合，愈病概率都很高。仅用手术切除病灶，不扶补元气，则肿瘤极易复发；如果仅用中医的扶补元气，不对肿瘤病灶进行针对性的治疗，效果亦不明显。

我从医多年，从不排斥西医，以效果好、不良反应少为原则。比如炎症严重，



西药的抗生素方便、效果好，为什么不选择。有人说西药有不良反应，难产中药就没有不良反应？炎症严重，中药的清热解毒药一样伤败脾胃。比如服用抗生素后，会见脾胃不舒服，可以中药（或中成药）调理脾胃，以消除此不良反应。中药清热解毒药的应用，也一样要用苍术、厚朴等运中之药进行配合，以消除清热解毒药给脾胃带来的不良反应。如果阳虚，还可直接用附子温阳，在温阳的基础上进行清热，比如《伤寒杂病论》中用黄芩和生姜配合、附子和败酱草配合，都充分说明了这是针对性地消除苦寒药的不良反应；同时也说明了治病过程中攻补相兼的问题，因为有热毒才用清热解毒药来治疗，有阳虚则用温阳药来扶补阳气。

因元气是五脏所产生，所以扶补元气在于调和五脏平衡，这是扶补之要义。通过调和五脏平衡、补养元气一起配合，这样元气才能真正得到补养。比如胃癌、大肠癌等癌症，患病部位在腑，腑主通降。人要健康，腑气一定要通降，如果治疗胃癌、大肠癌不针对六腑的通降之性进行针对性的疏导，只是根据实验室的数据选择一些所谓的抗癌药来治疗，这是毫无意义的。所以治病的扶补元气，一定要调和五脏平衡，只有五脏平衡才能使元气化生有源。

攻病之要在于分消邪气。

病邪，很少是单一邪气，更多的是多种病邪相合为患。比如痰、饮、瘀血、食积、热毒、寒滞等病邪，常会相互为患，治疗时就一定要多路分消。这些病邪虽相互夹杂，但又有所侧重。比如胃癌，最常见的是痰阻、气滞、食积、瘀滞、热毒等合邪，治疗就要化痰、理气、消积、化瘀、解毒等全方位进行。治疗上要选择半夏、厚朴、苍术、麦芽、桃仁、蒲公英等药为基础组方，再根据实际情况加减用药，如见阳虚再加温阳药，气滞严重则加大理气药的用量，痰湿重则加大化痰药的用量，而不是听说干蟾对胃癌效果好就用干蟾治疗。宫颈癌为湿浊下陷，化热生毒为患，治疗的重点在于祛湿浊之邪，所以用黄芪、荆芥、苍术、土茯苓等药升清降浊，湿浊去则热毒自除，而不是仅用通利解毒。因为下焦之湿是清阳失升造成，治疗自然要以促进清阳的升发为主，这才是去湿浊之根本。清阳不升，湿浊何以化？

人是一个有机整体，肿瘤是整体功能紊乱的局部表现，治疗肿瘤一定要考虑到人体的整体性问题。但局部疾病也会出现整体性的功能紊乱，比如局部的炎症会使人的体温升高、产生幻觉等，治疗就要针对局部的炎症进行治疗。比如肺癌，

原来是因为整体性的问题产生肺癌，但患肺癌后，肺部易感染，如果肺癌感染时又会见发热等情况。这种局部和整体的关系一定要处理好，而不能仅针对某个点进行治疗。

当然，理论和实践有很大的差别。很多理论很正确，用于临床效果也很好，但现实治疗过程中就难以发挥正常的作用。因为人是一个活动的生命体，患者的生存环境和疾病密切相关。笔者近期治疗一例子宫腺肌病的患者，她总是处于一个不断吵架、不断生气、整日郁闷的生活环境之中。医者对于这些方面是无能为力的，只有不时地进行心理疏导，但所能做的也仅是疏导疏导而已。医生也是一个凡人，要面对一个庞大的患者群体，实在很难做到面面俱到。很多社会现实问题，都会直接影响实际治疗。

所以，理论上说疾病不外虚实，治疗不外攻补，但从现实操作来说不可能做到很完美，因为制约治疗的因素太多。但从就医论医的角度来讲，中医和西医要并重。

有很多铁杆中医，谓西医无扶正之法。试看外感发热，体液、维生素等物质大量丢失，西医的输液对体液进行及时的补充，这难道不是一种扶正吗？只是说，西医主要偏向于微观物质，对扶、补也一样是偏向于单纯的某些物质的补充罢了。其实中医也讲微观，比如刺入肉中，用针把刺挑掉，这也可以理解为一种外科手术，也是针对局部的肉中刺进行剔除。中医和西医都一样重视微观和宏观，只是各自有所侧重而已。余以为，中医和西医，就像人的两条腿，不能缺失，应平衡对待。

一个合格的中医要用一种包容的心态对待一些西医的理论，把这些可取的理论归纳于中医的体系中来应用，以补中医之不足。比如痞证，就可以用胃动力学的理论进行指导，西医的胃动力不足和中医的胃腑不通降差不多是同一回事。但可惜现在很多中医治疗痞证还是机械地套用旋覆代赭汤，久治不愈，还不知道变通。余直接采用胃动力和胃的通降理论进行组方，用党参、厚朴、半夏、莱菔子等药进行疏导降气，常数剂而愈。还有，中医的活血化瘀理论和西医的微循环障碍等理论完全可以互通互用的，等等，这些问题都要去重视，才能使中医的体系不断完善和发展。

医道存真

壹

抗癌心得笔记

上篇 理法体会

笔记 1: 痰湿是肿瘤的根本	001
笔记 2: 当前治疗肿瘤的主要方法	006
笔记 3: 中医治疗肿瘤的原理	008
笔记 4: 中医外科对肿瘤治疗的启示	013
笔记 5: 中医外科消、托、补法在肿瘤治疗中的实际应用	015
笔记 6: 治疗肿瘤, 得使“伏邪”有出路	020
笔记 7: 固肾养精在肿瘤治疗中的应用	024
笔记 8: 三焦理论在肿瘤治疗中的应用	027
笔记 9: 针灸在肿瘤治疗中的应用	030
笔记 10: 肿瘤的中医外治法	036
笔记 11: 肿瘤的转移问题	039

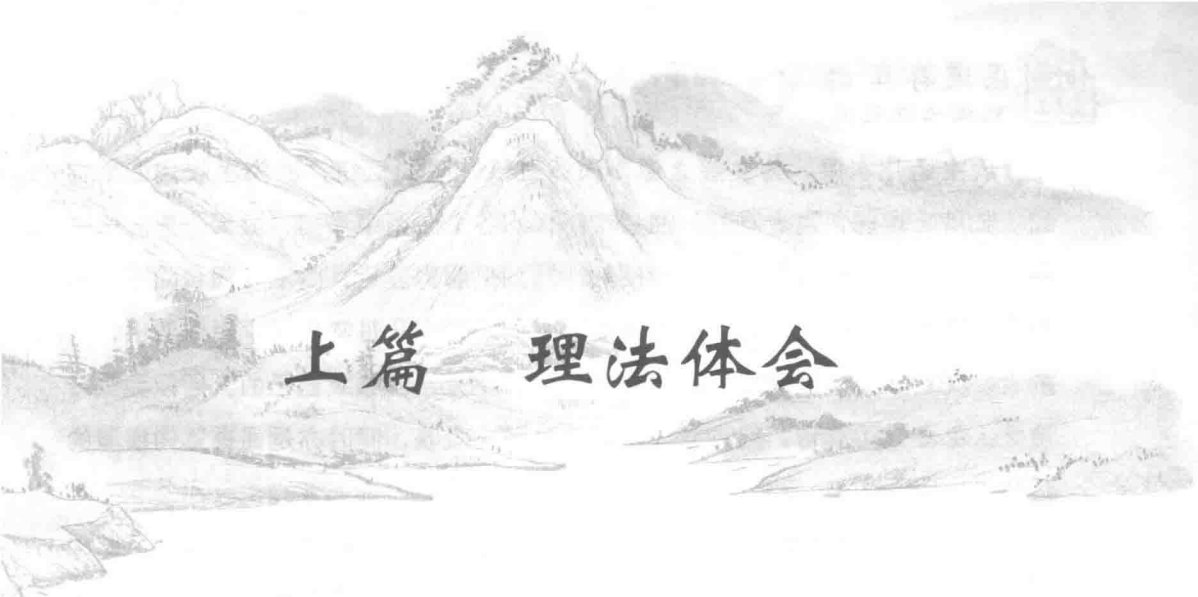
中篇 临证实战

笔记 12: 脑瘤(固肾养精, 化痰散结)	043
笔记 13: 鼻咽癌(补气开窍, 散瘀攻毒)	050
笔记 14: 肺癌(补气宣肺, 排痰散毒)	055
笔记 15: 乳腺癌(健脾运中, 散结消瘤)	068

笔记 16: 食管癌 (补肾疏肝, 消肿散结)	077
笔记 17: 胃癌 (通腑降逆, 化痰解毒)	083
笔记 18: 肝癌	091
笔记 19: 大肠癌	099
笔记 20: 宫颈癌 (补气升清, 活血解毒)	108
笔记 21: 膀胱癌 (补气升清, 利湿解毒)	119
笔记 22: 白血病 (补气固摄, 散瘀解毒)	125
笔记 23: 淋巴瘤 (调和五脏, 攻痰散积)	134

下篇 用药心得

笔记 24: 肿瘤治疗的用药特点	141
笔记 25: 补益药	143
笔记 26: 化湿药	172
笔记 27: 化痰攻坚药	175
笔记 28: 利水药	182
笔记 29: 清热解毒药	190
笔记 30: 升散药	197
笔记 31: 通气药	203
笔记 32: 通血药	207
笔记 33: 消食药	214



上篇 理法体会



笔记1：痰湿是肿瘤的根本

《内经》只有积饮之说，无痰证之名，到《伤寒杂病论》才开创了痰饮辨证的先河，但也不外详论于饮而略论于痰，直到朱丹溪才把治疗痰饮进行了系统的梳理，明代的肾命学说又进行了补充。自此，中医对痰饮的治疗才有了一个较完整的学术体系。

痰湿，是指人体脏腑功能失调（中医有“五脏六腑俱能生痰”之论，但与肺、脾、肾三脏关系最密切），津液（体液）异常积留，是病理性的产物。痰和湿都是人体水谷精微的病理产物，根据其性质的稠和稀，可分为痰、湿、水、饮等名称，因病症及发病部位之不同而有所差别。水肿多发于四肢肌肤，饮邪多留于胸腔、肠胃之中，而“痰随气行，无处不到”，遍及周身上下各个组织器官，所以前贤有“百病多由痰作祟”之说。

肺主一身之气，通调水道，通过其宣发肃降功能，使津液敷布全身，故有“肺为水之上源”之称。若肺失宣肃，治节无权，则津液也可聚而为痰（比如一个素来阳气虚弱的人受寒，肺就失宣肃，常见小便不利而身体水肿，亦有些原来就水肿的患者，因为外感病而病情反复，这都是肺气失宣的原因）。肺有阳则宣，有阴则肃，受寒后肺气失宣则水道不利，而肺气过热或肺阴不足则煎熬津液为痰。



脾主运化水湿，为生痰之源，人体气机升降的枢纽，亦为水液代谢之枢纽。如脾土虚弱，清者难升，浊者难降，水谷之湿留中滞膈，凝聚为痰。张景岳谓：“夫人之多痰，皆由中虚使然。”如果脾胃健运，则水谷随食随化，自不会生痰湿。所以古人说：“治痰先治脾”。我们从日常生活中可以看出，人的老，先老在脾。因脾主肌肉，脾虚则肌肉不充，皮肤皱巴巴的，所以元气亏虚之人必要健运脾胃，促进身体对食物的消化吸收，同时亦是促进体内痰湿的运化。

肾藏精，肾精指的就是肾气，肾气为生命活动的原动力，脾的健运及肺的宣肃全赖肾气，如肾气亏虚则肺气喘而不纳清阳（中医称为肾不纳气），肺的宣肃就不利，水道亦不利而生痰湿。肾阳为一身之元阳，脾的运化全赖肾阳的温煦，如果肾阳亏虚则脾不健运，运化就不利，痰湿由是内生。所以古人认为“肾为痰之本”，对于治疗亦一样论“肾生痰，多虚痰，久病多痰，切不可作脾虚生痰论。善病久不愈，未有不肾水亏损者，非肾水上泛为痰，此久病之痰也。”所以治疗痰湿，一定要先审肾气的强弱，如肾气强，一时外感或食积之痰湿，用消痰药治之就可，而对于久病体虚的痰湿，就非要补肾气不可。肿瘤是一种渐进性的慢性病，痰积之邪自生成到成病有一个较长的时间过程，治疗上讲究“其来也渐，其去也迟”。所以对于体虚之人的痰湿内阻，治疗上切不可急于求成，猛攻痰湿，要不元气败伤，变症百出。

虽说肺、脾、肾失调是生成痰湿的主要原因，但肝和心的功能亦会导致肺、脾、肾的功能失调而生痰湿。

肝主疏泄，为一身气化的萌发点，肾中之元气要为身体所用，得有肝的门户提取。如因为情绪压抑，脾就无阳可用，于是造成脾失健运而生痰。痰湿之动是随气而动，气机畅运不滞则水湿运动畅行，如果气机郁滞则水湿亦随之而停滞生痰。朱丹溪“善治痰者，不治痰而先治气，气顺则一身之津液亦随气而顺矣”，指的就是此理。

心主血脉，血水同源，血行则水行，血滞则水停。如心的运血功能下降，则水湿流通不利而生痰湿。《伤寒杂病论》讲：“血不利则为水”。血不利亦可为痰，临床上见血脉失畅的疾病，一定要考虑到痰湿的运化问题。反过来，痰湿症



状重的疾病，亦一样要考虑到血脉的畅行问题。

上述是五脏生痰的基础理论，但五脏的功能要健全，在于气的推动和血的涵养，特别是气的推动方面，更是和痰湿的生成有最直接的关系。

朱丹溪谓：“气血冲和，百病不生，一有怫郁，诸病生焉，故人生诸病多生于郁。”其弟子戴元礼进一步补充说：“郁者，结聚而不得发也，当升者不得升，当降者不得降，当变化者不得变化也，此为传化失常，六郁之病见矣。”说明了郁的病机是阻滞怫郁，气血津液运化失常。另外还说到“久郁则蒸热，郁久必生火”，以至于最后形成“气有余便是火”。所以朱丹溪所说的有余之气，指的是气机郁滞不畅形成的郁热，而不是指人的元气太足了上火。

从丹溪所说的诸郁之间的相互关系来分析，气为血帅，气行则血行，气郁则血行不畅，从而发生血郁；血滞则水湿不运而生痰湿，而生湿之郁；气滞则运化无力，食积难消，则成食郁（肿瘤患者多见胃脘痞胀不舒）；气机郁阻日久则会化热而形成郁热；郁热炼湿为痰而成痰郁。气血水湿不通畅，五脏的元气也就不通畅，于是人体的内环境就发生了变化，从而产生癌症。所以治疗癌症一定要考虑到痰湿的问题，这是一个根本性的问题。

对于痰湿的治疗，朱丹溪说：“治痰法，实脾土，燥脾湿，是治其本。”“实脾土，燥脾湿，是治痰之本法也。”这是治本之道，有些人见痰治痰，朱丹溪说：“大凡治痰用利药过多，致脾气虚，则痰易生而多。”因为气滞是生痰之源，所以朱丹溪还说：“顺气为先，分导次之。”“治痰不若顺气为先，气顺则一身津液自顺。”这是丹溪治痰的一个主要思想。另外对于一些用药心得，他也作了些论述，比如“痰在胁下，非白芥子不能达；痰在皮里膜外，非姜汁、竹沥不可导达；痰在四肢，非竹沥不开；痰结核在咽喉中，燥不能出入，用化痰药加减软坚之味”“痰在膈上，必用吐法”“痰在肠胃间者，可下而愈”等。这都对后世治痰提出了可贵的参考。对于痰湿阻滞严重的情况，他把张子和的攻邪和李东垣的补虚合为一体，独创“倒仓法”，意在去肠胃旧积而涤濯，使之洁净，推陈致新，扶虚补损，使痰湿祛除而不损身体。笔者收集了朱丹溪七百余个病案进行分析，用药频率最高的就是健运脾胃和疏通气血药。

但对于痰湿的治疗，后世医家在朱丹溪的基础上又有了很大的发挥，特别是



明代的肾命学说，有很大的贡献。

张景岳“痰非病之本，而痰唯病之标”“痰涎之作，必由元气之病”“痰之可攻者少，而不可攻者多”等观点，把原来朱丹溪从脾虚气滞论治，上升到以元气为本，脾肾同治的高度上来。张景岳认为“痰即人之津液，由水谷之所化。但化得其正，则形体强，营卫充，而痰涎本皆血气，若化失其正，则脏腑病，津液败，而血气即成痰涎”“夫痰即水也，其本在肾，其标在脾，在肾者以水不归源，水泛为痰也，在脾者，以食饮不化，土不制水也”“五脏之病，虽俱能生痰，然无不由乎脾肾”“盖脾主湿，湿动则为痰，肾主水，水泛亦为痰。故痰之化无不在脾，而痰之本无不在肾”。对于痰湿的治疗，张景岳强调“治痰者，必当温脾强肾以治痰之本，使根本渐充，则痰将不治而自去矣”。这些名论，对后世治痰产生了深远的影响，特别是体虚之人，更应遵从。叶天士《临证指南医案》指出：“古人 not 究标本，每著消痰之方，立消痰之论甚多。后人遵其法而用之，治之不验，遂有称痰为怪病者矣。不知痰乃病之标，非病之本也。善治者治其所以生痰之源，则不消痰而痰自无矣。”观当今治癌之法，只以天南星、猫爪草、半夏、贝母等化痰药猛下，不知癌症患者元气本虚，再强行攻痰，只会使人虚上加虚，以至于病重不起。

对于肿瘤和痰的相互关系问题，《黄帝内经》有“有所结，气归之，卫气留之，不得复返，津液久留，合而为肠瘤。”朱丹溪有“自气成积，自积成痰。”“凡人身上中下有块者，多属痰。”另外朱丹溪还明确提出了痰瘀同病的概念，他说“痰夹瘀血，遂成窠囊，肺胀而咳，或左或右，不得眠，此痰夹瘀血，碍气成病。”后世高秉钧亦尊丹溪之说，在他的《疡科心得集》也指出，“癌瘤者，非阴阳正气所结肿，乃五脏瘀血，浊气痰滞而成。”说明了肿瘤是因痰浊内阻而形成的。

痰既是病理产物，又是致病因素，若脏腑功能障碍，升降出入失常，气血失和，气滞血瘀，痰气交搏，痰瘀互结，络脉不畅，肿块内生，癌症即成。另外又具有全身上下、皮里膜外，无处不到的特点。如《杂病源流犀烛》云：“痰之为物，流动不测，故其为害，上致巅顶，下至涌泉，随气升降，周身内外皆到，五脏六腑俱有。”痰的流动性使癌毒可随痰播散周身，痰的黏滞特性又使癌毒易于



在某些脏器组织中形成转移灶。

痰为阴虚，遏阻阳气，性凝滞，所以肿瘤初起之症状是起病缓慢，皮色不变，无声无息地发展（不痛不痒），使人不易发现。从患者的舌体胖大、舌苔厚腻、恶心、胸脘痞闷、脉滑等痰湿中阻的病证特点，都可以说明癌症之因是痰瘀互结形成。

另外，痰邪还易与毒邪相结合，杂合为病，形成痰瘀毒互结。如肝癌在癌症之前有乙肝病毒感染的情况，病毒复制到一定程度才转为肝癌。从乙肝病毒的特性来看，亦不外是痰、瘀、毒的互结为患。其他如肺癌、卵巢癌、宫颈癌、膀胱癌等，都是痰瘀毒互结的表现。

痰瘀互结最易形成痰瘀毒，病情缠绵难化，彼此相互影响，所以治疗癌症必要治痰，且要佐用解毒散结。由此也可以看出治癌之难，在于痰的胶结黏腻之性，使肿瘤难以消散。

癌症之首恶是痰，因痰至瘀，所以治疗重点在于痰，而不在于瘀。有人治疗肿瘤起手就是大剂活血化瘀药，这是攻其无故，徒伤气血而已。从癌症的生长发育来看，和癌体内的血管关系密切，肿瘤积聚体形成后即进入无血管生长期，在此期，肿瘤可以通过弥散作用获得充足的氧气和营养，如果此时没有血管长入，肿瘤将发生坏死和自溶，如果血管长入，则肿瘤体积快速增长，有人认为活血化瘀药可促进肿瘤细胞的转移，这是有一定道理的（恶性肿瘤要慎用活血化瘀药，良性肿瘤亦不能过用，常见有些中医师，治疗子宫肌瘤、子宫腺肌病等，常用大剂活血破血药，往往是肿块没有消掉，元气先伤，病情越治越重）。所以，在肿瘤患者的治疗中，莪术、三棱、水蛭、虻虫等化瘀、破瘀力效峻猛的药物要慎重使用，如果有出血倾向的患者更应禁用。特别是术后和化疗后的患者，元气大亏，治疗应以补养气血为主，慎用和禁用活血化瘀药。

朱丹溪指出治痰之要在于治气，但治气也不是乱用香附、青皮等通气药才叫治气，而是通过调整五脏平衡，使机体恢复正常的气化功能，令气血行于全身，津液输布正常，这才是真正的治气，这才是治痰的重要原则。丹溪虽说用香附、川芎等治气血，但从他的病案中可以看出，丹溪亦是在用人参、黄芪、甘草等补养之药的前提下使用，而不是片面用通气药。如果滥用理气药，使人正气削弱，

难以恢复，则患者因此而不起。

朱丹溪“不治痰而治气”一语，实为治痰之要着。



笔记2：当前治疗肿瘤的主要方法

目前治疗肿瘤的主要手段还是西医的手术、化疗、放疗为主。

对于手术治疗，不论是良性肿瘤还是恶性肿瘤，可以说都是当前的首选。如果见癌症已经扩散或转移则选择化疗。等到手术也做了，化疗也进行过了，实在是无力回天，才会考虑到中医治疗。或身体的免疫力很差，病情很重，根本无法手术或化疗时才会考虑到中医治疗。

癌症是全身性疾病的局部表现，是人体五脏功能系统的整体平衡失调的结果。

手术方面，西医开始认为是局部病变，以至于局部切除的手术越来越大，比如乳腺癌的手术治疗，有的做了超大范围的切除手术，但手术后的复发率并没有降低，然后意识到这不是一个局部的问题，于是才采用了手术后的放化疗进行治疗。有的肝癌患者，进行了肝移植，可是移植来的好好的肝脏，一样又发生了癌症，并且其他部位也出现了转移。

在化疗方面，因为化疗药不仅可以杀死一部分癌细胞，同时也对正常的细胞进行“屠杀”，并且因为严重的不良反应，很多人难以承受，不得不终止化疗。在无路可走时，才会考虑到中医的介入，这是很可悲的事。

其实手术带来的身体损害是巨大的，在手术或放化疗的同时，就用中医参与治疗，能明显提高效果，特别是中医的补养气血，和针对化疗不良反应的一些方法，调整五脏功能系统平衡，实在有很大的益处。

很多患者求治于中医，已经到了几乎走投无路的情况。因为大家都知道晚期癌症是一种绝症，于是网络上媒体上就出现了很多治疗癌症的中医大师。我想试问下，为什么媒体上对于治疗肺源性心脏病、癫痫等疾病的广告少，而治疗癌症



的广告多，难道癌症比肺源性心脏病、癫痫等疾病要好治？

中医治疗肿瘤并不是刻意强求肿瘤消失，从目前大量的名医病案来看，对于中医缩瘤、消瘤方面，并不是一些网络上夸大宣传的特效药那样的神奇。且不要说恶性肿瘤，哪怕是普通的子宫肌瘤，也不见得能在短期内消除。

目前中医治疗癌症，民间主要在“家传秘方”“偏方”上做文章并进行宣传。从家传秘方和偏方上看，不外是什么铁树叶、白花蛇舌草等一些所谓的抗癌药拼凑堆积而成。正规医院的中医则以“清热解毒药+养阴药+活血散结药+虫类药或毒药”的套路治疗。一张药方二三十味药（甚至更多），一张处方上写得满满的一页，但整个药方是一路的阴寒之药。天寒地冻，草木不生，寒凉太过则脾胃败坏，气血化生无源，免疫力上不来，又谈什么治疗？笔者治过不少病例，原来治得患者很舒服（这些患者都是晚期癌症，走投无路才来，笔者也明确和家属说只能带病留命，延长患者的生命，让患者舒服），后来找某名医治疗，不到2个月又回来，一看药方，就是用“清热解毒药+养阴药+活血散结药+虫类药或毒药”的套路。为什么这个套路治疗癌症就牢不可破呢？2010年，笔者曾在杭州会诊一例肉瘤患者，同时还有一位名气较大的老中医，面对该患者，脉象沉弱无力、舌苔厚腻的气血湿阻，还是用上述的套路一味阴寒在治，笔者问其为什么这样治，该中医说癌症是热病，必用寒凉。然患者药后胃脘痞胀不能消化，后来笔者用补气运中的方式治疗，患者又舒服过来。

癌症如猛虎，全民谈癌变色，这是因为癌症早期的症状不明显，往往一发现就是晚期，通过上述的中西医治疗，多无善终，最后是人财两空。

对于癌症的治疗，不可能单用一种方法来治疗就可，而是要多种方法进行综合性治疗。特别是经过现代医学检查确诊为癌症后，过分地夸大中医的作用并不是件好事。应该客观+对待中西医的优点和不足，相互补充，才能提高治疗效果。

其实癌症不可怕，治疗癌症并不是说等到检查出来了才进行治疗，而是有所不舒服就要引起对健康的重视，并且及时治疗。如果等到检查出来是晚期，患者的元气大伤，无法手术和化疗，才去寻求起死回生的灵丹妙药，为时已晚。



笔记3：中医治疗肿瘤的原理

肿瘤是一种全身性疾病的局部表现，治疗肿瘤一定要注重整体治疗；肿瘤患者元气必虚，治疗时一定要治养结合。所以治疗肿瘤的一个大原则就是“整体治疗，治养结合”。

早在《黄帝内经》就提到了肿瘤的病因、病机、证候等。《灵枢·水胀》曰：“肠覃何如？岐伯曰：寒气客于肠外，与卫气相搏，气不得荣，因有所系，癖而内着，恶气乃起，瘕肉乃生。其始生也，大如鸡卵，稍以益大，至其成，如怀子之状，久者离岁，按之则坚，推之则移，月事以时下，至其候也。”从“久者离岁”一语可以看出，瘤长得很慢，是一种慢性病；从“推之则移”，可以看出是良性肿瘤。瘤的生长部位是在下焦，古人所说的肠，并不一定是指肠道，而是指肠的部位，以当今的通俗语言来解释，是指小腹部的良性肿瘤；病因是受寒，寒气着于下焦。寒为阴邪，性收敛、凝滞，易使气血不畅（血遇热则行，遇寒则凝），且寒性趋于下，所以下焦的肿瘤多由于寒凝，但后来血瘀日久会化热生毒，造成身体内环境的变化，才会形成恶化（也不是所有良性瘤都会恶化，如《内经》所说的“如怀子之状”，还是“推之可移”）。所以对于下焦的肿瘤，治疗上一定要考虑到气机的升发，才能真正达到治疗下焦气血郁滞的目的，如果再过用攻下消瘤为治，只会使元气更下陷，郁滞更严重。

《灵枢·刺节真邪》曰：“虚邪之入于身也深，寒与热相搏，久留而内着……有所疾前筋，筋屈不得伸，邪气居其间而不反，发于筋瘤；有所结，气归之，卫气留之，不得反，津液久留，合而为肠瘤，久者数岁乃成，以手按之柔；已有所结，气归之，津液溜之，邪气中之，凝结日以易甚，连以聚居，为昔瘤，以手按之坚；有所结，深中骨，气因于骨，骨与气并，日以益大，则为骨瘤；有所结，中于肉，宗气归之，邪留而不去，有热则化而为脓，无热则为肉瘤。”说