

名中医门诊

肿瘤病之临床实战篇

主编 李杰



人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

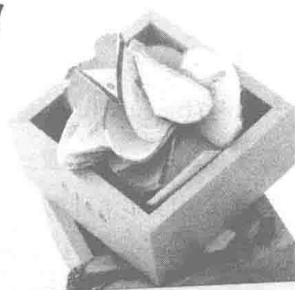


MINGZHONGYI MENZHEN

——ZHONGLIUBING ZHI LINCHUANG SHIZHANPIAN

名中医门诊

——肿瘤病之临床实战篇



主编 李杰

编者 张玉人 朱孝娟 郭秋均 孟博

宋卓 徐竞男 苏春雨 王应天



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目 (CIP) 数据

名中医门诊. 肿瘤病之临床实战篇 / 李杰主编. —北京: 人民军医出版社, 2015.7

ISBN 978-7-5091-8403-5

I. ①名… II. ①李… III. ①肿瘤—中医治疗法 IV. ①R242②R273

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 136443 号

策划编辑: 刘 立 文字编辑: 邢 亮 责任审读: 周晓洲

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 — 8708

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 北京国马印刷厂

开本: 710mm × 1010mm 1/16

印张: 20.5 字数: 357 千字

版、印次: 2015 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001 — 4000

定价: 39.80 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

中医、中西医结合是我国肿瘤治疗的重要特色，但在临床实践中如何科学、合理地应用中医药一直是困扰肿瘤临床工作者的重要课题。因此，系统、客观地介绍中医药治疗肿瘤现状及作用，集实践性和理论性于一体的中西医相结合的专业书，对于指导、规范临床实践具有十分重要的意义。本书在传承中国中医科学院广安门医院肿瘤科名老中医治疗肿瘤学术经验的基础上，结合作者自己多年的心得体会，以临床实践为切入点，系统介绍了中医药治疗常见肿瘤的辨治思路、在治疗不同阶段的应用以及肿瘤科常用的经方和一些经验方剂。此外，针对临床常用的中成药及新的基因检测等指标也进行了详细介绍，使临床医师查阅起来更为方便。本书既可以作为研究生教学参考书，又可以供中医、中西医肿瘤专业医务工作者在临床实践工作中借鉴应用，也适合肿瘤患者及其家属阅读参考。

前言



近年来,随着人们对恶性肿瘤认识的不断深入,肿瘤的治疗方法和手段日益丰富,中医、中西医结合治疗已成为我国肿瘤治疗的重要特色,中医药在肿瘤治疗中的作用和应用也日益受到了国内外专家、学者和肿瘤患者的关注,但在临床实践中如何科学、合理地应用中医药一直是困扰肿瘤临床工作者的重要课题,尤其是西医医院的医师,十分希望能拥有一部客观介绍中医药在肿瘤治疗中的理论及作用的书。

中国中医科学院广安门医院肿瘤科成立于1963年,是国家中医肿瘤治疗中心,承担着国家中医管理局的中医肿瘤的重点专科、学科的工作,在中医药治疗肿瘤方面积累了丰富的经验,成就了以余桂清、朴炳奎、孙桂芝、林洪生、花宝金教授等为代表的一批国内中医肿瘤的知名专家。1994年,我有幸考取了肿瘤科的研究生,师从全国名老中医朴炳奎、孙桂芝教授。导师们丰富的临床经验,以人为本,辨病与辨证相结合的治疗理念使我受益匪浅。国家“十五”期间,以我科主任、中国中医科学院首席研究员林洪生教授引领的国内中医肿瘤研究团队,率先采用循证医学的方法系统观察了中医药对非小细胞肺癌中位生存期的影响,研究结果将中医药治疗肿瘤的作用从个体化的专家经验提升到了经过大样本临床研究验证、科学、客观数据支撑的层次,因此也受到了国际社会的高度关注。2007年,在林洪生教授的大力支持下,我被派往美国国立癌症研究所进行了两年的国际合作,在采用国际最新的诊断、治疗手段防治肿瘤等方面又有了新的认识。2009年回国后,我以中医、中西医结合防治肿瘤转移、复发为主要研究方向,在胃肠癌、肺癌等常见恶性肿瘤如何

改善症状、最大程度延长生存期等方面取得了较好的临床效果，受到了患者的欢迎。2012 年我入选了中国中医科学院“中青年名中医”。随着每天来自全国各地的患者进一步地增多，我深深地感到：作为一名肿瘤科医生，筛选中医药治疗的优势人群，制订科学、合理的中西医结合治疗方案，最大程度地使患者受益是我们面临的首要任务。临床中因地域、治疗理念的差异，中医药治疗肿瘤的疗效参差不齐。因此，编写一部介绍目前中医药治疗肿瘤现状及最新进展、集理论性和实践性于一体的中西医结合的专业参考书，具有十分重要的意义。

本书以突出临床实践性为切入点，结合我国近 50 年来防治肿瘤所取得的研究成果，系统介绍了中医药在肿瘤治疗不同阶段的作用和应用，如术后减少相关并发症、促进康复，放疗、化疗期间减轻现代医学治疗导致的相关毒性，晚期肿瘤患者改善症状、提高生活质量，术后放疗、化疗后以抓主证，认识核心病机为关键，核心处方辨证加减，防治转移、复发等。此外，在临床实践基础上，本书还较为系统地总结归纳了肿瘤科常用的经方及一些经验方剂，针对临床常用的中成药及新的基因检测等指标也进行了详细介绍，使临床医生查阅起来更为方便；还针对常见肿瘤的辨治思路进行了提炼和介绍，希望为今后开展更为广泛的理论探讨和总结，为进一步提高临床治疗效果提供依据和借鉴。

本书是在查阅大量国内防治肿瘤研究资料的基础上，结合我们的临床实践编写而成。值得一提的是，本书重点引用了我科孙桂芝、朴炳奎、林洪生、花宝金教授的临床经验，在此衷心感谢他们及肿瘤科的各位前辈、老师多年来对我的悉心指导！在本书完成之余，我也十分感谢中国中医科学院、广安门医院各级领导多年来对我的大力支持和培养！

本书既可以作为研究生教学参考书，又可以供中医、中西医肿瘤专业医务工作者在临床实践工作中借鉴应用，也适合肿瘤患者及家属阅读参考。希望读者通过本书，可以较全面地掌握恶性肿瘤的诊疗思路及中西医处理原则和常用方剂，为今后开展肿瘤科的临床实践打下扎实的基础。

李 杰

2015 年 3 月



第一章 常见肿瘤辨治思路 / 1

时空结合，三位一体的肿瘤辨治思路 / 1

一、辨病、辨症与辨证 / 1

二、览全局，先辨病后辨证 / 3

三、抓主证，识核心病机，建立核心处方辨证加减 / 4

四、重辨症，解决突出矛盾 / 5

顾脾胃，重调气机升降 / 6

一、脾胃虚弱是促进肿瘤发生的重要因素 / 6

二、脾胃虚弱贯穿肿瘤病情发展之始终 / 6

三、脾胃调治要点 / 7

四、癌病之治当以调节气机为要 / 9

五、肿瘤治疗中调节气机的治法 / 9

寒热错杂，寒温并用在肿瘤治疗中的作用 / 10

一、肿瘤患者多表现为寒热错杂证 / 11

二、温脾清胃治痞证 / 11 五、温上清下调肠胃 / 13

三、辛开苦降减毒性 / 12 六、和解少阳治郁热 / 13

四、清肝和胃止酸呕 / 12

因人、因时、因期个体化治疗 / 13

一、基于三因制宜的个体化治疗 / 13

二、个体化诊疗的核心是辨证论治 / 14

三、个体化治疗是改善生活质量，提高生存期的重要
治疗策略 / 14

扶正为主，扶正祛邪兼顾，贯穿肿瘤治疗始终 / 16

一、正虚是恶性肿瘤发生发展的基础 / 16



二、正气亏虚，余毒未尽是肿瘤术后复发、转移的根本 / 17

三、肿瘤晚期正虚更为显著，更当注重扶正培本 / 18

调情志，重点前移，预防为主 / 18

一、情志与肿瘤的关系 / 18

三、调理情志，预防为主 / 21

二、中医调情志的主要原则 / 19

第二章 中医药在肿瘤综合治疗中的作用及应用 / 24

中医药促进手术后的康复，减少并发症 / 24

一、改善肺癌术后气短、乏力及自汗 / 25

二、防治胃癌术后胃瘫 / 26

三、防治倾倒综合征 / 28

四、调整肠癌术后的肠道功能紊乱 / 29

五、减轻腹部术后的肠粘连 / 33

六、缓解食管癌、贲门癌术后的腹泻、吻合口狭窄 / 34

七、减轻乳腺癌术后的上肢水肿 / 36

中医药在化疗期间的增效减毒作用 / 38

一、缓解骨髓抑制 / 39

二、减少消化道反应 / 40

三、防治心脏毒性 / 41

四、减轻肝脏毒性 / 42

五、防治手足综合征 / 43

六、治疗外周神经毒性 / 45

中医药在放疗期间的增效减毒作用 / 47

一、养阴清肺防治放射性肺炎 / 47

二、凉血解毒防治放射性皮炎 / 48

三、清热利湿防治放射性肠炎 / 49

四、清热利淋、凉血解毒防治

放射性膀胱炎 / 50

五、其他 / 51

中医药在靶向治疗中的增效减毒作用 / 52

一、皮疹 / 52

二、腹泻 / 53

三、间质性肺炎 / 53

四、口腔溃疡 / 53

五、手足皮肤反应 / 54

六、高血压 / 54

中医药在内分泌治疗中的增效减毒作用 / 55

肿瘤的中医药治疗 / 56





- 一、食管癌的辨证分型治疗与有效药对 / 57
- 二、肺癌的辨证分型治疗与有效药对 / 61
- 三、乳腺癌的辨证分型治疗与有效药对 / 67
- 四、胃癌的辨证分型治疗与有效药对 / 72
- 五、原发性肝癌的辨证分型治疗与有效药对 / 77
- 六、胆道系统肿瘤的辨证分型治疗与有效药对 / 84
- 七、胰腺癌的辨证分型治疗与有效药对 / 89
- 八、宫颈癌的辨证分型治疗与有效药对 / 95
- 九、卵巢癌的辨证分型治疗与有效药对 / 99
- 十、恶性淋巴瘤的辨证分型治疗与有效药对 / 103
- 十一、肉瘤的辨证分型治疗与有效药对 / 108

肿瘤的预防 / 111

- 一、防转移、抗复发 / 111
- 二、常见恶性肿瘤术后的防治 / 119
- 三、癌前病变的中医药防治 / 125

恶性肿瘤常见症状处理 / 138

- 一、中药对肿瘤患者恶性胸腔积液、腹水的处理 / 138
- 二、中药对肿瘤患者双下肢水肿的处理 / 143
- 三、中药对肿瘤患者便秘的处理 / 146
- 四、中药对肿瘤患者失眠的处理 / 148
- 五、中药对肿瘤患者多汗（汗出异常）的处理 / 151
- 六、中药对肿瘤患者癌因性疲乏的处理 / 155
- 七、中药对肿瘤患者癌性发热的处理 / 156

第三章 经方选用 / 159

- 一、千金苇茎汤 / 159
- 二、清燥救肺汤 / 161
- 三、百合固金汤 / 162
- 四、升陷汤 / 163
- 五、半夏泻心汤 / 163
- 六、升降散 / 165
- 七、薏苡附子败酱散 / 167
- 八、理冲汤 / 168
- 九、三仁汤 / 169
- 十、参苓白术散 / 171
- 十一、葶苈大枣泻肺汤 / 172
- 十二、阳和汤 / 173

十三、乌梅丸 / 175

十四、小陷胸汤 / 177

十五、黄芪桂枝五物汤 / 179

十六、当归芍药散 / 179

十七、五苓散 / 181

十八、丹栀逍遥散 / 182

十九、玉屏风散 / 183

二十、归脾汤 / 184

二十一、启膈散 / 186

二十二、茵陈蒿汤 / 187

二十三、三甲散 / 188

第四章 实效验方 / 191

一、开郁散结：二术郁灵丹 / 191

二、理气止痛：百合乌药汤 / 192

三、祛风通络：加味薏桃丸 / 193

四、健脾解毒：藤虎汤 / 193

五、利湿导滞：芍药汤 / 194

六、软坚散结：消岩方 / 195

七、祛腐生肌：和胃方 / 196

八、清热解毒：白蛇六味汤 / 197

九、健脾生血：双石汤 / 198

第五章 验案选析 / 199

病例一 肺鳞状细胞癌：单纯中医药治疗长期生存 / 199

病例二 小细胞肺癌：辨证施治辅助化疗，延长生存期 / 200

病例三 乳腺癌：改善症状，提高生活质量，延长生存期 / 202

病例四 食管癌术后、化疗后：益气升陷、健脾化痰减轻不良反应 / 203

病例五 胃癌术后：健脾和胃，解毒抗癌，延长生存期 / 205

病例六 肝癌：健脾利湿配合介入治疗病案 / 206

病例七 胃癌、肠癌：双重癌病案 / 208

病例八 晚期胰腺癌：益气健脾，利湿解毒法改善临床症状，延长生存期 / 209

病例九 胆管癌：疏肝健脾，利湿退黄，改善症状，延缓病情进展 / 211

病例十 卵巢癌：中药治疗减轻化疗所致的外周神经毒性 / 213

病例十一 卵巢癌：中药减轻化疗不良反应 / 215

第六章 跟师传真 / 217

孙桂芝教授学术经验 / 217

一、辨病与辨证相结合 / 217

二、扶正祛邪相结合贯穿肿瘤治疗全过程 / 218



三、以人为本,注重整体调节 / 219

四、勤求古训,博采众方,创立中医肿瘤辨证论治新体系 / 220

朴炳奎教授学术经验 / 221

一、朴炳奎教授治疗肺癌临床经验 / 221

二、朴炳奎教授治疗脑瘤临床经验 / 222

三、朴炳奎教授治疗老年肿瘤临床经验 / 224

林洪生教授学术经验 / 226

一、林洪生教授提倡肿瘤分阶段规范化治疗,提出中医肿瘤“程序化治疗”模式 / 226

二、林洪生教授治疗恶性淋巴瘤临床经验 / 227

三、林洪生教授治疗肺癌临床经验 / 228

四、林洪生教授配合放疗、化疗治疗肿瘤经验 / 229

五、林洪生教授治疗靶向药物不良反应的临床经验 / 230

花宝金教授学术经验 / 231

一、花宝金教授治疗恶性胸腔积液经验 / 231

二、花宝金教授治疗癌性发热经验 / 232

三、花宝金教授治疗膀胱癌经验 / 233

四、花宝金教授调畅情志治疗肿瘤经验 / 235

第七章 心得体会 / 238

勤求古训,继承发扬 / 238

一、理气消痛治疗乳腺癌 / 238

二、化痰降逆治疗食管癌 / 239

三、益气养阴治肺癌 / 239

四、扶正调脾治胃癌 / 240

私淑孟河,博采众长 / 240

一、私淑孟河调脾胃 / 241

二、衷中参西升气陷 / 241

三、活用经方治肿瘤 / 241

四、巧用对药增疗效 / 242

五、喜用血肉有情之品,同气相求,攻补兼施 / 242

六、广义抗癌治胸腔积液 / 244

七、重寒热错杂,寒温并用调平衡 / 244

中西汇通,取长补短 / 245

一、把握古今肿瘤记载的差异 / 245

- 二、综合考虑肿瘤高发的历史特点 / 245
- 三、肿瘤治疗观念的中西汇通 / 246
- 四、取长补短, 提高中医药治疗肿瘤效果 / 246

综合治疗, 扶正培本是前提 / 247

- 一、中医药防治肿瘤的综合治疗 / 247
- 二、扶正祛邪以扶正培本为核心 / 248
- 三、扶正培本的内在机制探讨 / 249

整体调节, 维持稳定是关键 / 249

- 一、从整体观看肿瘤的发生发展 / 249
- 二、整体观指导治疗 / 250
- 三、整体调节, “稳”中求治 / 251
- 四、发挥中医药“维稳”作用, 强化其在预防和带瘤生存的作用优势 / 251

定期复查, 坚持治疗是保障 / 252

- 一、定期复查: 肿瘤治疗的哨兵 / 252
- 二、坚持规律治疗: 延长生存期的保障 / 253

大病轻治, 慢病缓图 / 255

- 一、防治路漫长 / 255
- 三、用药宜缓图 / 258
- 二、辨治多“和法” / 256

第八章 常见肿瘤检测指标 / 259

分子靶向治疗基因检测 / 259

- 一、肿瘤分子靶向治疗的概念 / 259
- 二、肿瘤分子靶向治疗分类 / 259
- 三、常见肿瘤基因检测及免疫组化指标意义 / 263
- 四、肿瘤相关基因与靶向治疗药物疗效相关性 / 265

甲状腺激素检测 / 266

- 一、主要检测指标 / 266
- 二、甲状腺癌与甲状腺结节检测指标的选择 / 268

第九章 常用肿瘤中成药的适应证及优化选择 / 270



第一章 常见肿瘤辨治思路



近年来，越来越多的临床证据显示：中医药是防治肿瘤的发生、转移和提高患者生活质量的重要手段之一，尤其在配合现代肿瘤治疗中减毒增效、单独应用带瘤生存、延长患者生存期等方面具有一定作用。临床上因地域不同，中医名家对肿瘤的治疗用药也有所不同，但均认为辨病、辨证和辨症相结合的个体化治疗模式是中医药防治肿瘤的最大优势和特点，其中扶正培本是中医药辨治肿瘤的根本大法和指导核心。在此基础上充分考虑到患者的病理类型、分期、体质差异，同时对患者心理情绪给予调节，既医病又医心，才可以使患者得到最大的益处。

本章结合临床实践，重点论述了临床上中医药辨治肿瘤的常见思路，分为以下六个方面进行介绍。

时空结合，三位一体的肿瘤辨治思路

在中医药治疗肿瘤的过程中，坚持辨证与辨病相结合的理论早已为大家熟知。但在临床过程中，如何坚持辨证与辨病的有机结合一直是我们需要不断探讨的问题。此外，近年来辨症治疗在肿瘤治疗中的作用也日益受到专家、学者的关注。因此，如何科学、客观地处理好辨病、辨证与辨症三者之间的关系，最大程度提高中医药的疗效水平已经成为中医药治疗疾病的理论体系的重要组成部分。

一、辨病、辨症与辨证

1. 辨病论治 早在殷商时代，就有关于疟、疥、蛊、龋等 20 余种疾病的记载。辨病论治是伴随着人们对疾病的认识而产生的，是中医诊疗疾病的一种基本方法，即根据不同疾病的特征，做出相应的疾病诊断，并针对不同疾病，进行相应的或特异性治疗。一种病往往具有特定的病因、病机和症状，因而显



示其特异性，并反映在病因作用和正虚邪凑的条件下，体内出现一定发展规律的邪正交争、阴阳失调的全部演变过程。疾病本身就具有时间性和空间性，而且疾病本身就是一个时空轴：有原因（病因），有开始（发病），有过程（病程及转归），有结果（预后）。因此，辨病论治可以把握疾病的基本矛盾变化，有利于从疾病的全局考虑治疗方法，而且还能采用某些特异性治法和方药，进行特异性治疗。

现代中医学的辨病论治，需要我们丰富、完善对于某种疾病的认识和理解，不但要参考古代文献的相关记载，还要结合现代医学对于疾病的认识，如临床诊断、病理诊断、实验室检查、并发症鉴别以及其他影响因素等。

2. 辨证论治 在古代医学水平不发达、对疾病认识尚肤浅时，中医治疗疾病首先是治疗症状。症状是构成疾病时空轴上的“信息点”。纵观历代本草学著作，对药物的功效多描述为对症治疗，如乌头止痛、半夏止呕、瓦楞子制酸等。在古代医学落后的情况下，古人寻找各种草药的初衷仅仅是为了缓解自身的痛苦症状。随着医学的进步，才逐渐形成药物的性味归经等。所以对症治疗是指针对某一种或某一组症状的治疗，使这些症状得以消除或缓解。辨证论治主要指的是针对疾病主要症状的治疗，其最大特点就是直接针对患者最痛苦的症状给予治疗，针对性较强。由于辨证治疗主要是针对主症论治，因此常常可直接扭转病势，起到立竿见影之效。许多急症、重症以及疑难怪病，病见多端，病因、病机复杂，一时难以明辨，此时明辨主要症状成为一条可行之路，通常主症一平，则病人坦途，病情随之缓解。

3. 辨证论治 辨证即是认证、识证的过程。证是对机体在疾病发展过程中某一阶段病理反应的概括，包括病变的部位、原因、性质以及邪正关系。反映这一阶段病理变化的本质，是疾病时空轴上的某一个阶段或是某一个横断面，是由这一阶段的很多代表“症”的“点”汇聚而成的。因此，证比症更全面、更深刻、更正确地揭示疾病的本质。所谓辨证，就是根据四诊所收集的资料，通过分析、综合，辨清疾病的病因、性质、部位，以及邪正之间的关系，概括、判断为某种性质的证。辨证论治体现的是中医的整体观，是中医治疗疾病的核心和精华。辨证论治不应当仅仅是辨别证候，还应包括辨体质、年龄、遗传因素等，是在辨病、辨证的基础上对疾病的整体把握。

病、症、证是对疾病不同时空发展阶段的不同表述和概括，各有其优点和不足。辨病、辨证、辨证三者结合，是相对完善的辨治思维，更能适应现代临床的需求。证，仅仅是疾病阶段性的病理概括，缺乏整体性，其本质决定了辨证论治存在局限性，因而无法涵盖中医完整的辨治思路。除辨证外，中医的辨





治还包括辨证、辨病和审因。辨证是急则治标之治，解决疾病的最突出矛盾；辨证确定症状的虚实寒热、脏腑定位等属性；辨病进一步辨别症、证的特异性，明确治疗的靶点，使治疗更具针对性。疾病的发生、发展是多因素参与影响的结果，是一个不断变化的过程。无论传统的辨证论治还是现代的病证结合模式，在指导临床实践过程中往往是把疾病的诊疗当作一个层面，缺乏对疾病的全方位、多层面、立体性剖析。然而，对于多种疾病交错存在的复杂情况，这种对疾病的空间性、整体性认识尤为重要。对疾病的诊疗要做到点与面、面与空间、空间与点的多层次、全方位综合考虑。在对疾病的整体时空性把握的基础上，将辨病、辨证、辨证三位一体结合起来，才能站在一定的高度体现中医整体的辨治思维。

二、览全局，先辨病后辨证

徐灵胎在《医书全集》中指出：“欲治病者，必先识病之名，能识病之名，而后求其病之所由生，知其之所由生，又当辨其生之因各不同，而病状所由异。”近代名老中医岳美中也指出：“不能辨病，焉能识证，不能用方，焉能施治。”均强调了辨病论治的重要性。

肿瘤治疗先辨病，辨病包括西医的诊断和中医的病因病机（核心病机）两个层次，可以统览整个肿瘤发展过程，做到心中有数，根据不同肿瘤的不同发展阶段予以对证施治。肿瘤的发生发展具有自身的特点。

（1）不同的肿瘤具有各自相关的病因：如吸烟与肺癌发病密切，霉变食物与肝癌、胃癌、食管癌发病有关。

（2）不同肿瘤有各自的发展规律：在其发展的不同阶段，有不同的变化，如肺腺癌多以周围型为主，易转移，对放疗不敏感；而肺鳞癌多以中央型为主，不易转移，对放疗敏感。

（3）肿瘤的病理、分期等因素决定肿瘤的预后转归：如分化好、分期早的肿瘤患者预后较好，反之则预后较差。小细胞肺癌易发生脑转移，结肠癌、直肠癌易发生肝转移等。这些就决定了疾病的发病过程、病理改变及演变规律等具有自身的特异性，这就要求我们在治疗过程中充分考虑到这些特征性因素。如患者是哪个部位的肿瘤、病理分化如何、临床分期如何、接受过什么样的西医治疗、预后转归是怎样的，等等。只有充分考虑到这些因素，才能全面掌握患者的病情变化，做到有针对性的病证结合的综合施治。主要包括以下几个方面：①综合患者全身情况，选择最佳治疗方案。②根据肿瘤发病部位，预判可能的转移途径，及早采取对策。③了解病理类型，制定术后并发症对策。



④结合现代治疗手段，选择适当的辨治方法。

三、抓主证，识核心病机，建立核心处方辨证加减

1. 抓主证，明确辨证层次 主证是指决定全局而占主导地位的证候。所谓抓主证，即通过掌握主证来认识疾病，并由此来认识证候的病机本质，以确立方证关系，从而达到辨证论治的目的。临床辨证一定要抓主证，尤其是运用经方时，抓住主证更是取得最佳疗效的关键。著名老中医刘渡舟教授曾提出在辨证论治原则指导下，辨证要分清主、兼、变、夹杂四个层次，其中，抓主证是最重要的。主证是纲，纲举则目张，随之而兼证、变证、夹杂证等问题也就迎刃而解。

主证应该具备两个基本特点：其一，最能反映致病的机要，也就是最能反映病机，而只有这个能够反映病机的证才能称为主证。其二，是主证最有可能反映疾病的祛除途径，比如它提示你应该用益气活血法还是用益气解毒法，或者用其他的方法。这样的主证往往起到画龙点睛的作用，根据这个证你就能辨别该从哪个方向着手。

2. 病证结合，明确核心病机是关键 前面提到中医辨证方法的运用，是辨病然后再辨证。只有先在大的方面把握肿瘤的类型、预后，才能在特定的肿瘤疾病治疗中去认识其证候的变化规律，这是中医辨治肿瘤疾病时必须要做到的。要分清辨病与辨证的先后层次，尤其是在抓主证时，更应如此。如果不分主证与方剂运用之主证，则会导致辨证论治的盲目性，以致落入简单的方证对应，甚至是中西医病名混用状态下的方病对应之中，其必然后果是不能正确认识中医辨证论治的适用性，并导致临床上因为不能正确运用辨证论治而无法取得好的疗效。

临床上常见的肿瘤大多有自身的病因、病机特点和传变规律，如肿瘤发病初期多以邪实证候为主，随着疾病的进展和现代治疗的累积，损伤则逐步以正气亏虚的证候为主要表现。放疗多热毒，化疗多寒毒，故有“放疗伤阴，化疗伤气”之说。肺癌原发灶的临床表现多为气阴两虚的证候，症以干咳、痰中带血、气短乏力、喘憋为主；乳腺癌则以肝郁气滞证为主，症状多见于肿块及两胁胀痛；而直肠癌则可见湿热下注、肠风便血等证候，以大便带血伴有排便性状及规律的改变为主要症状表现。掌握这些主要核心证候规律，归纳总结出核心病机，病证结合，才能真正达到肿瘤的中医辨证施治的目的。

3. “无证辨证”更应抓主证、识核心病机 对于一些分期早、术后预后较好的肿瘤患者，其在肿瘤手术后复发前，往往没有任何症状、体征，大多属于





中医的“无证可辨”范畴。如果患者机体内环境没有恢复平衡，导致肿瘤发生的根本因素没有去除，依然具有一定的复发可能性。因此在术后调理上应当注重机体内环境的辨治调理。这时我们更应当“抓主证”，掌握肿瘤发生、发展的核心病机，从根本（核心病机）入手，消除肿瘤复发、转移的基础和源头。如很多膀胱癌术后患者并没有尿频、尿痛、尿血等症状，但其下焦湿热不除，则依然可聚结膀胱，以致癌邪再发，故纵然其术后症状得到改善或祛除，依然应当注重其下焦湿热的调治。

因此，通过对不同种类的肿瘤疾病进行证候的分类和归纳，抓主证和核心病机，使用核心处方辨证施治，可以提高针对特定肿瘤疾病的治疗效果，从而更好地指导临床实践。

四、重辨症，解决突出矛盾

辨证论治在疾病的治疗中非常重要，在传统的思维中更加强调的是辨病和辨证，但实际临床中对于症状的治疗往往要在辨病和辨证之前，辨症治疗较易掌握并行之有效，且能更快地缓解肿瘤患者的痛苦。

1. 对症状，减轻有形之苦 有些肿瘤患者往往表现出来的是单一症状或是几个关联症状组成的症状群，成为造成患者不适的主要矛盾，严重影响了患者生活质量。如胃癌患者的泛酸胃灼热，结、直肠癌术后患者的腹泻和排便次数的异常增多，乳腺癌患者的焦虑、抑郁和失眠。针对这些症状，现代科学有时没有非常特效的治疗方法，但是通过运用中医药辨证与辨病相结合的方式，在辨证方药的基础上佐以针对症状的“特效药”，可以有效改善这些症状，从而改善患者生活质量。例如，泛酸胃灼热者加旋覆花、赭石、煅瓦楞子、海螵蛸等和胃降逆、抑酸，结、直肠癌术后改变可加生薏苡仁、茯苓、芡实、炒白术等健脾利湿，乳腺癌焦虑、抑郁、失眠患者可加预知子、郁金、合欢皮、何首乌、首乌藤、珍珠母等疏肝解郁、安神，临床上均显示出了很好的治疗效果。

2. 对指标，缓解无形压力 临床上肿瘤患者在治疗或恢复过程中，时常会出现肿瘤标志物升高，或有升高的趋势，抑或是某项检查指标异常而感到心里不安，更有甚者因为影像学检查结果出现结节或术后炎症病变而“谈虎色变”。由于没有明确发现复发、转移病灶，西医多嘱患者定期复查以观疾病变化，患者及家属更是心力交瘁，备受煎熬，这成为了影响肿瘤患者治疗和康复的突出矛盾。此时在辨病、辨证治疗的同时，予以适量清热解毒药抑制肿瘤标志物升高，软坚散结之品控制炎性结节生长，既稳定了疾病变化，又缓解了患者的身心压力。

