

癌症可战胜

——与死神共舞中的生命价值

◎于保法 主编

癌症是20世纪的医学难题，至今没有彻底攻破。济南保法肿瘤医院采用于保法教授发明的“缓释库技术”治疗肿瘤，不开刀、不手术、无痛苦，已经为中国、美国、加拿大、日本等十多个国家和地区的近万名肿瘤患者进行了治疗，效果显著，并且取得了美国专利和中国专利。癌症的病理和治疗方法虽然仍在研究之中，但最终将被人类战胜。



中医古籍出版社

癌症可以战胜

——与死神共舞中的生命价值

主 编	于保法				
副 主 编	车业兵	刘国梁	李 健	高 柯	
	杨光明				
编 委	于保法	车业兵	刘国梁	刘鲁英	
	宋玉芹	李 健	范爱娟	高 柯	
	房 华	马梅梅	韩 伟	杨焕贞	
	郭文斌	(排名不分先后)			

中医古籍出版社

图书在版编目(CIP)数据

生命文化研究. 第1辑/北京东方生命文化研究所编. —北京: 中医古籍出版社, 2007. 1

(生命文化丛书/袁正光, 陆莉娜主编)

ISBN 7-80174-482-9

I. 生… II. 北… III. 生命文化—研究 IV. Q1-0

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 143928 号

生命文化研究(一)

癌症可以战胜——与死神共舞中的生命价值

于保法等 著

责任编辑: 高福庆

特约编辑: 袁正光

封面设计: 回归线视觉传达

出版发行: 中医古籍出版社

社 址: 北京东直门内南小街 16 号(100700)

印 刷: 三河国英印务有限责任公司

开 本: 680×980 毫米 1/16

印 张: 10.75 插页: 1

字 数: 149 千字

版 次: 2007 年 1 月第一版 2007 年 1 月第一次印刷

印 数: 0001~3000 册

书 号: ISBN 7-80174-482-9/R·477

全套定价: 180.00 元(本册定价: 16.00 元)



↑作者与北京东方生命文化研究所研究人员讨论书稿



↑作者在长征路上为群众诊疗疾病



→作者与患者安德雷斯一家



↑ 作者创办的济南保法肿瘤医院



→ 作者与西藏活佛在一起



← 作者与著名主持人崔永元在一起

《生命文化丛书》第一辑编委会

学术顾问：匡扶之 沈 非

主 编：袁正光 陆莉娜

副主编：刘从明 雷祯孝 史义军

编 委：（按姓氏笔画为序）

乜荣芳 王正全 王梅红 史义军

田向阳 李振吉 朱明德 刘从明

刘 哲 刘 奇 陆莉娜 宋 玫

陈卫平 陈立新 苏京平 苏 明

罗冀兰 张 超 宗淑杰 赵仲龙

杨丽萍 周慧卿 周盛平 袁正光

袁玉兰 高福庆 唐锡阳 黄宗汉

董草原 雷祯孝

《生命文化丛书》第一辑总序

袁正光教授和陆莉娜教授嘱我为他们主编的《生命文化丛书》第一辑作序。这对我来说，无疑是一项勉为其难的任务。为了完成这个任务，我几乎通读了《丛书》第一辑所有书稿。

这些书稿对生命文化的意义、生命文化的基本概念、生命文化的学科体系以及某些分支学科，做了虽不能说很全面、系统却相当独到、深刻的论述，令我大为惊喜：原来生命文化还有这么多大道理！尤其是那些叙述处境艰难的人们，如残疾人、癌症患者、临终病人，热爱生命，同命运顽强抗争，以及在生死存亡关键时刻对生命的感悟的篇章，更令我感动不已，有时候不能不为之唏嘘。而那些讲述“生命大交换”、“大吃一经”等养生保健和饮食文化的著作，例举通俗易懂，文笔生动活泼，又使我兴趣盎然。不知不觉之间，最初的担心，变成了一次愉快的阅读，一次丰盛的生命文化大餐，这是我始料所不及的。

为了感谢两位教授给我先睹为快的机会，我想利用这有限而宝贵的篇幅，向读者介绍一下丛书中最重要的一些基本观点。希望通过这个介绍，读者能够和我一样，很快进入角色，成为他们主编的这套丛书的知心朋友。

首先当然要说一说什么生命文化。《生命文化丛书》中说：生命文化是一门与生命科学相对待的、尚在形成中的社会人文学科。生命科学从科学的角度研究人的“自然生命”的本质，研究人的健康、疾病和长寿的机理，研究人的生命和外部世界的物质关系；它的前沿阵地，是脑科学和基因科学。生命文化则从社会人文的角度研究和解读生命的意义，研究“文化生命”生成发展的规律，研究呵护和发扬生命的途径和方法，引导人们深刻体认生命的宝贵，从而珍惜生命，关爱生命，维护生命尊严，使人活得有意义，活得精彩，活得幸福和快乐。

我就此请教袁教授：从生命文化的角度，你怎样理解“活得有

意义，活得精彩，活得幸福和快乐”？他以一系列拷问回答我的问题。他说：当你富裕的时候，是不是就很快乐，很幸福？当你生活拮据的时候，是不是就不愉快，不幸福？当你顺利的时候，是不是能与人分享你的快乐和幸福？当你遭遇挫折时，是不是也能保持积极乐观的心态；减少痛苦的折磨？当你健康的时候，是不是能够保持良好的健身和卫生习惯？当你患病的时候，是不是能够心态平和，配合治疗？当你年轻的时候，是不是能珍惜生命的每分每秒，争取事业成功，享受人生快乐？当你步入晚年的时候，是不是能坦然面对，欣赏夕阳的美丽？当你工作的时候，是不是能如同关怀自己的生命一样，关怀他人的生命，并从中获得愉悦感和幸福感？当你在家的时候，是不是能够运用情感的艺术，让你的家人生活得快乐和幸福，从而你自己也快乐和幸福？当别人快乐和幸福的时候，你是不是能由衷地去分享？当别人困难的时候，你是不是能力所能及地给予帮助，为别人分担一些困难？

袁教授的答复，把生命文化的主要精神具体而细微地化作种种人生态度。这表明，在人类文化这个大系统中，再没有任何别的文化，比生命文化更贴近人的生命和生活实际了。我认为，有了这样一番解读，生命文化不仅变得通俗易懂，而且变得异常亲切了。

生命文化作为一个学科，包含一系列基本概念：生命意义、生命意识、生命关怀、生命质量、生命价值和生命尊严。它的学科体系就是由这些基本概念和一系列二级、三级概念构成的。生命文化不是一个单一的学科，而是一个学科群，除了生命文化这个综合性学科而外，还包括许多分支学科，诸如生命伦理学、医学伦理学、优生学、养生学、饮食文化、形体文化、生死智慧、人才学等等。在生命文化的基本概念中，生命意义是最为重要的，它是生命文化中普照一切的光。不仅生命文化这个综合性学科本身，而且各个分支学科，都是解读生命意义的，只是解读的层次和角度不同。研究生命文化，最重要的，就是要深刻体认生命意义。

所谓生命意义，是指人这个独特的生命有机体的意义。生命意义可以分解为两个方面，一方面是“作为实体”的生命的意义，

也就是生命本身的意义；一方面是“作为活动”的生命的意义，也就是生活的意义。两种意义有联系，但不是一回事。作为实体的生命，从娘胎里一生出来，就有意义。生命的这种意义是先天的，绝对的，无条件的，它存在于生命自身之中，不取决于任何外在条件。这是因为，生命本身携带着人类在几百万年的进化中所积累起来的独一无二的信息、禀赋和潜能。有这个实体，这些信息、禀赋和潜能就能发挥出来，没有这个实体，它们将全部被毁掉。这就是它的意义所在。

与生命本身的意义不同，生活的意义在于把生命所携带的信息、禀赋和潜能发挥出来，为社会进步和人类幸福贡献力量，并从中成就自己的事业，获得应有的满足感。生活的意义是后天的、相对的、有条件的：你的生活究竟有没有意义、有多大意义，全靠你自己的努力。

生命文化作为一个学科，其重要性，首先在于从理论上肯定了作为实体的生命，即生命本身具有先天的、绝对的和无条件的意义，从而为社会公正，为人道主义理论和实践，特别是医疗实践，奠定了最深刻的思想基础。无视或否认生命实体的这种意义，将会为强势群体肆无忌惮地对待弱势群体的生命提供口实。因此，必须无条件地确立这样的原则：在生命面前，人人平等，不因为性别、年龄、种族、民族、肤色、宗教、地域、财富、地位和文化等等的不同而有所区别。生命文化所强调的这种意义，用最通俗的语言来表达，就是要把人当人，而不要把人不当人，或者把人仅仅当作经过特别标识的某种角色。

生命文化的重要性，还在于它强调了生活的意义是后天的、相对的、有条件的，从而为人们努力进取，不断超越自我，提供了理论基础。丛书中有两句话，非常发人深省：“生命是父母给的，生活要自己去打造。”这两句话极具励志意义。而对那些 30 来岁还赖在父母家里的“啃老族”们，则是一个很实在的忠告。

生命文化是一门古老而又时尚的学问，无论在中国，还是在西方，都可以追溯到两千多年以前。当孔子口中念念有词“仁者，爱人”、“己所不欲，勿施于人”的时候，当苏格拉底和他的弟子们反复讨论什么是“善”的时候，生命文化作为一门学问已经开始发

韧。但是，真正为生命文化提供大量有价值的思想理论观点的，还是文艺复兴时期的人文主义思想家。正是但丁、皮科、斐微斯这些人，大声疾呼，提出了人有神性、有尊严、有自由、命运应该自己做主的伟大思想。近代以来，许多思想家、文学家、科学家，也都对生命的宝贵、生命的意义，提出过不少有价值的思想观点，留下了诸多名言警句。但是，直到今天，生命文化作为一个学科并未真正形成。究其原因，客观上是因为社会一直处于尖锐的对立和斗争之中，缺乏把人当人，即当作可以大写的“人”来对待的环境；主观上是因为种种违反人性的思想理论大行其道，人仅仅被看作实现某种目的的工具，而不是被看作目的本身。在这种主客观条件下，以珍惜人的生命，弘扬生命意义为宗旨的生命文化，自然难有发展的空间。

现在，情况已经有所不同。尽管世界还很不安宁，局部战争、恐怖主义、教派冲突层出不穷，但是，关爱生命的明智的呼声毕竟越来越高涨了。而更重要的是，以激烈竞争为主要特征的现代生活，促使人们比以往任何时候都更加迅速地觉悟起来，认识到关爱生命的重要。同时，生命科学和相应的生物技术的迅猛发展，也使生命文化的创立成为刻不容缓的任务。因此，世界各国的政要、宗教界人士、企业家、学者、科学家等等，都在呼唤生命文化。可以预期，不久的将来，这门古老而又时尚的学问，一定会发展成为一门真正的社会人文学科。

袁、陆两位教授主编的这套《生命文化丛书》，并不是学术专著，而是普及性读物。在生命文化普遍缺失的今天，对于广大读者来说，需要的正是这类普及性读物。我相信，这套丛书在普及生命文化基本知识，加强人们的生命意识和生命关怀等诸多方面，将会发挥重要作用。而丛书中提出的那些独到的、富有学术意味的理论观点，最终都将融入生命文化的学科之中。

匡扶之 2006年11月22日

序言

人的生命是一个过程，有年轻力壮的时候，也有年老体衰的时候；有健康无忧的时候，也有生病为难的时候；患病有急性的病，也有慢性的病；有轻微的病，也有严重的病。癌症，不过是严重一点的慢性病。

人对疾病持什么态度，实在是太重要了！态度对，不仅壮胆，还能提高免疫力。人在遇到危机的时候，既会“怕”，也应会“不怕”。当人知道“怕”已没用，只有“不怕”才能救命的时候，人就应该把“怕”变成“不怕”。这是人的灵性。

人对病“怕”与“不怕”的态度，与战争中的敌我拼杀相似：不怕死的勇士，不仅能生还，还能成为英雄；怕死的瘪种，吓瘫了，必死无疑！这是从战略讲。如从战术讲，病人怕和不怕还有个“加减法”问题：病人不怕，他只是一种病，病人和病是“一打一”。病人要怕，他就又“加”一种病——无药可治的“怕死病”。这下病多一倍，对病人变成了“一打二”。如果病人总怕，病的数量还要增加。也许会出现“一打三”或“一打五”。相反，如果病人不怕，病的数量就会减少：去掉“怕死病”是“一减”；精神正常，有防御能力，不受其它疾病围攻，是“二减”；病人安定，家庭、亲友没紧张空气，是“三减”。总之，病人要“怕”，其病为“加法”：加病，加病，加病！病人如不怕，其病为“减法”：减病，减病，减病！可见，“怕”是生中求死，“不怕”是死中求生。

癌症并不可怕，癌症不是绝症，癌症是可以战胜的。战胜癌症不过是一些人生命经历中的一个过程。即使在这个过程中，我们也要力求自己的生命活得有价值，活得有质量，活得有尊严，活得有意义。战胜癌症，本身就是生命价值，生命意义的一部分。

编者

2007年1月于济南

目 录

序言	1
第一章 情绪与身体的关系——心理学治疗癌症的基础	1
第一节 概述	1
第二节 心理因素与肿瘤发生的关系	2
一、垂体—肾上腺皮质—免疫功能 途径(HPA 轴)	3
二、自主神经系统对肿瘤发生的影响	7
三、内分泌体液系统对肿瘤发生的影响	8
四、诱发肿瘤的社会因素	9
五、良好的情绪对疾病治疗的作用	13
第三节 心理代谢因素与癌症的关系	15
一、消化与代谢	16
二、蛋白质的代谢与疾病	17
三、运动、代谢与疾病	17
四、关于大脑皮层及皮层下中枢	18
第四节 癌魔空间结构理论和心理	18
一、癌魔空间结构理论	18
二、癌魔空间结构理论在癌症发生发展和治疗 中的应用	21
第二章 癌症病人的一般心理	27
第一节 癌症病人的心理特征	27
一、焦虑和恐惧	28
二、紧张与松弛	31
三、乐现与升华	32

四、期待与信念	34
五、孤独与怪僻	35
六、怀疑与投射	38
七、“角色”与习惯	39
第二节 癌症病人的心理变化规律	40
一、肿瘤引起的心理反应	40
二、病人对肿瘤的心理反应	42
第三章 癌症的精神疗法	46
第一节 癌症的信心疗法	46
一、人的信念为什么会对疾病有如此巨大的治愈力呢？	47
二、实施信心疗法的具体方法	48
三、学会察觉个人消极的自我意识	49
四、向消极的自我意识挑战	50
第二节 癌症的自我暗示疗法	51
第三节 癌症恐惧心理消除法	56
一、患了癌症不必惊慌	58
二、接受不幸才能走出不幸	59
三、置于死地才能后生	60
第四节 癌症的集体心理疗法	60
一、集体心理治疗概述	62
二、集体心理治疗的治疗因素	63
三、集体性心理治疗的实施方法	64
四、集体心理治疗在肿瘤治疗中的应用	65
第五节 癌症的行为治疗	67
一、行为学习理论概述	67
二、行为干预方法在肿瘤临床治疗中的应用	68
第六节 癌症的认知治疗	84
一、认知治疗概述	84
二、认知治疗在肿瘤临床的应用	87
第七节 癌症的音乐治疗	91

一、癌症止于音乐	92
二、音乐处方	93
三、中医的音乐疗法	94
第八节 癌症的兴趣疗法	95
第九节 陈刚毅抗癌的“工作疗法”	97
一、遭受癌魔突然袭击	97
二、“工作疗法”产生奇效	98
三、快乐永远在工作中	99
第四章 他山之石 可以攻玉——抗癌实例和抗癌经验	101
第一节 奇迹在你手里——高文彬	101
第二节 当生命遭遇轰炸——刘德辉	113
一、生与死的启示	114
二、与死神赌博	115
三、用公益的理念经商	118
第三节 回报与奉献：一位身患癌症老教授的荣辱观 ——杨恩泽	119
一、淡泊名利，安守清贫人生	121
二、倾囊助学，光热恩泽后人	123
附录 I：CCTV 特别节目“征服癌症，从心开始”	125
附录 II：以我努力 换您微笑——于保法和癌症治疗的 生命文化	150

第一章

情绪与身体的关系

——心理学治疗癌症的基础

第一节 概 述

癌症是否属于心身疾病是个有争议的话题，但良好的心情，豁达、开朗、乐观的性格，对癌症的康复有治疗作用，则是毋庸置疑的。要想达到康复的目标，必须对生活有美好的希望和热切的期望，充满必胜的信心。希望与期望等情绪的变化被边缘系统记载，边缘系统把希望和期望情绪传递给下丘脑，下丘脑又把这种情绪状态的信息转化到垂体和免疫系统。免疫系统接到下丘脑的良好信息，机体的抵抗力大增，将变异细胞围歼。垂体收到了下丘脑的信息，再把信息传递给内分泌系统的其它部分，使体内激素分泌平衡。随着激素分泌平衡的恢复，变异细胞停止产生，剩下为数不多的变异细胞在治疗中被杀死。免疫系统功能恢复正常后，中止变异细胞的产生和消灭残存变异细胞，为癌的消退创造良好的条件。

祖国医学认为，喜、怒、忧、思、悲、恐、惊，属于人体正常的情感活动，与脏腑、气血有着密切的关系。中医学认为，情志所伤在肿瘤的发生及发展上有十分重要的意义。早在《素问·通评虚实论》就对噎膈的发病进行了描述：“膈塞闭绝，上下不通，则暴忧之病也。”《妇人良方》认为乳岩的发生属“肝脾郁怒，气血亏损。”《丹溪心法》也认为乳岩的发病是“妇人的忧郁愁，时日积累，脾气消阻，肝气横逆，遂成隐核。”在七情所伤或其他因素引起脏腑亏虚、气血失调等内虚的情况下，致癌因素作为变化的条件，

以“内虚”为基础，内外合邪，引起人体气虚血瘀，气滞血瘀，痰以凝结，形成癌症。良好的情绪有防治肿瘤的作用，那些肿瘤自然消退的病人，大都是情绪乐观的人。

第二节 心理因素与肿瘤发生的关系

神经系统的功能状态，特别是长期的比较严重的情绪上的冲击与肿瘤发生的关系，中西医学都有共同的认识。虽然至今还不能用动物来模拟人类的沮丧或悲伤等心理状态来证实这种关系，但巴甫洛夫实验室记录了患神经官能症的狗，发生肿瘤的较多。根据调查，大约有 70% 的肿瘤病人在发病前都有一个长期较严重的情绪冲击状态，其心理特征与自杀者或犯罪者十分相似。当长期比较沉重的精神负担得不到解决时，人的意识管理系统便会产生障碍，而大多数人会在一定部位表现出疾病或病理变化，其中包括出现恶性肿瘤。甚至有人认为，特别类型的心理冲击或情绪可引起一定类型的肿瘤。有人报道，当情绪好转，心理冲击结束，对生活有积极进取乐观的情绪时，癌的生长就会停止，即使患有晚期肿瘤的人亦可以长久存活。

人体免疫系统是机体的护卫军，其功能正常时，能有效的抵抗、消灭入侵的细菌、病毒等，并能消除外来的有毒物质和体内的代谢废物。同时人体的免疫系统对机体的突变细胞有免疫监视功能，据统计，人体共有 10~14 万亿体细胞，由于各类致癌因素的作用，每天都有几百万个细胞发生基因突变，有一部分突变细胞将向恶性转化形成肿瘤细胞，而免疫系统就像人体内的“哨兵”，可识别出突变细胞并能将其消灭，从而使恶变的细胞不至于形成恶性肿瘤。正如《内经》所说：“正气存内，邪不可干”。机体的抗肿瘤免疫以细胞免疫为主，参与抗肿瘤免疫的细胞有 T 淋巴细胞、NK 细胞、K 细胞和巨噬细胞。机体内免疫监视的功能主要由它们完成。

肿瘤的发生与肿瘤细胞逃避免疫监视有关。肿瘤逃避免疫监视的机制非常复杂，大致上可分为两个方面：第一，免疫系统受到损伤——“哨兵”自身发生了异常，所以无法识别肿瘤细胞，即使能识别，也无力将其杀死；第二，肿瘤细胞非常善于伪装，所

以能从“哨兵”眼皮下逃过，“逍遥法外”。

许多先天性或后天性的疾病会造成免疫系统的损伤，人体的胸腺是产生 T 淋巴细胞的重要器官，在一些患有先天性缺少胸腺疾病的病人中，恶性肿瘤的发生率明显高于一般人。也有资料表明，原发性免疫缺陷患者的恶性肿瘤发生率为同年龄一般人群的 1 倍。另外，在一些器官移植的病人中，由于长期应用免疫抑制药物，恶性肿瘤的发生率也非常高。有科学家统计了 1500 名器官移植病人，竟有 234 人在器官移植后若干年并发恶性肿瘤。艾滋病患者由于细胞免疫功能损伤，所以常常伴发卡波西肉瘤和淋巴瘤。肿瘤病人的化疗和放疗同样也会损伤免疫系统，所以他们的第二原发肿瘤的发生率也很高。

肿瘤细胞的“伪装”手段是多种多样的：它能改变自身细胞膜上的抗原物质，使免疫细胞无法识别，它还能参与产生一种叫做“封闭因子”的物质，通过与免疫细胞上的免疫部位相结合而将其封闭，就像用烟雾弹蒙住了哨兵的眼睛，从而蒙混过关，另外，有些肿瘤细胞也能分泌一些免疫抑制因子，通过伤害“哨兵”来躲过监视。

健全的免疫系统对于预防恶性肿瘤的发生是非常重要的，只有保证“哨兵”的健康，才能使机体免遭肿瘤细胞的侵害，防止肿瘤的发生。

肿瘤的发生和发展是一个非常复杂的过程，它与众多的环节有关，人类对它的了解还远远不够。相信在不久的将来，这些疑团将逐渐被揭开，攻克肿瘤这“不治之症”将不再是梦想。

心理活动与肿瘤发生之间的关系可能与以下几个系统有关，即心理因素、社会环境、中枢神经系统、内分泌系统、免疫系统以及肿瘤本身，也与这几个系统之间的相互作用有关。任何单独的心理因素的作用都是不确定的。心理损害影响肿瘤发生与发展有以下几个途径：

一、垂体-肾上腺皮质-免疫功能途径(HPA 轴)

能够使个体处于紧张状态，进而产生一系列生理和心理反应的精神刺激被称为应激性刺激。自从 1957 年 Marsh 和 Brill 发现