

迟永春 杨维稼 编著

# 中医治疗癌症验案

## 秘方



北京出版社



迟永春 杨维稼 编著

# 中医治疗癌症验案

## 秘方



北京出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

中医治疗癌症验案秘方/迟永春, 杨维稼编著. 北京: 北京出版社, 2001

ISBN 7-200-04250-1

I. 中… II. ①迟…②杨… III. ①肿瘤-中医治疗法-医案②肿瘤-秘方 IV. R273

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 84243 号

### 中医治疗癌症验案秘方

ZHONGYI ZHILIAO AIZHENG

YANAN MIFANG

迟永春 杨维稼 编著

\*

北京出版社出版

(北京北三环中路 6 号)

邮政编码: 100011

网 址: www.bph.com.cn

北京出版社出版集团总发行

新华书店 经 销

北京朝阳北苑印刷厂印刷

\*

850×1168 32 开本 10 印张 235 000 字

2001 年 6 月第 1 版 2001 年 6 月第 1 次印刷

印数 1—5 000

ISBN 7-200-04250-1/R · 175

定价: 17.00 元

## 内 容 提 要

本书简要地介绍了肿瘤与癌症的中医常识和基本理论。让人们懂得：①癌症、肿瘤是可以预防的，以及如何预防；②如何争取早期诊断和早期治疗；③癌症是可以治愈的。提示病人如何选择适合自己的有效治疗方剂。其中包括我国公布的最新排列名次的前十大肿瘤和其他三十多种癌症、肿瘤的特效方剂。为配合方剂的选择，同时介绍了四百多种抗癌中草药和我国近年来最新批准的治疗肿瘤的新中药。为解决癌症病人治疗的需要，分别给出治疗癌性疼痛的特效方剂；癌性发热的特效方剂；消除癌性胸水、腹水的有效方剂；中药对于放化疗的辅助治疗方剂。为了使病人获得更好的治疗效果，专有章节介绍癌症病人的心理、饮食、生活和健身运动的调理方法。为了能取得良好的疗效，最后附上如何科学地煎制中药和服药方法及其注意事项。因此，本书的实用价值大，它不仅是癌症病人的诊疗手册，而且也可作为基层医院，地区、县、农村、街道和社区等类医院有关医生的实用参考书。

## 前　　言

癌症与肿瘤是仅次于心、脑血管病而严重威胁人类健康与生命的大敌。全世界医学科学界投入了相当大的人力和物力研究与攻克癌症，并且取得了长足的进展。在我国，近 20 年的调查结果表明：由于广大医药科研人员的努力，采取了各种预防和综合治疗措施，有些癌症已经基本上可以攻克，如绒毛膜上皮癌、睾丸精原细胞癌、舌癌、眼睑癌、皮肤癌以及恶性淋巴瘤等。许多癌症患者的死亡率大幅度下降。例如，乳腺癌、鼻咽癌、宫颈癌、直结肠和肛门癌、白血病患者的死亡率均下降到十万分之五以下 ( $<5/10$  万)，特别是前三者，乳腺癌、鼻咽癌和宫颈癌患者的死亡率已下降到只有  $1/10$  万～ $1.5/10$  万，说明癌症已得到了很好的控制。其中，宫颈癌患者的死亡率下降了 65%，鼻咽癌患者的死亡率下降了 34.6%，就连食管癌患者的死亡率也下降了 21.3%。这些数据意味着，目前癌症患者的治愈率大大提高了。近十多年来，恶性淋巴瘤患者的治愈率非常高，何杰金氏淋巴瘤的早期患者治愈率高达 90%～100%，即使是晚期病人治愈率也可达 50%～60%。对皮肤癌患者如行早期切除术，根治率在 95% 以上。舌癌患者只要及早发现，正确治疗，治愈率至少在 90% 以上，绝大多数都可以治愈。鼻咽癌患者和儿童白血病患者治愈率也达 80%～90%。食管癌患者和贲门癌患者，能早期手术者其 5 年生存率也达 90% 左右。对于早期胃癌患者以及肠癌患者、结肠癌患者，手术切除后 5 年生存率也达 95% 左右。另外，对于喉癌患者，早期手术的治愈

率也相当高，如果配合放疗，效果会更好。即使是恶性度较高的肺癌，中晚期病人的手术后长期生存率也可达40.6%，小细胞肺癌患者对化疗敏感性高，病情缓解率可达50%~80%。由此看来，对多数癌症患者，已有了较好的治疗手段。现在，距离人类彻底征服癌症与肿瘤已为期不远。如果我们将中医中药这个中华民族的瑰宝再充分发挥出来，那么，癌症与肿瘤的治疗效果将是更加乐观的。众所周知，西医仅有几百年的历史，而我国传统的中医中药却有两千多年的悠久历史，它的博大精深是有目共睹的。对于许多疑难病症，包括肿瘤，中医中药治疗有其独到之处。而且，事实证明：中医中药已治愈了成千上万的癌症病人。

综上所述，我们更加坚信，中西医结合治疗癌症患者，会收到较好疗效。为此，本书突出介绍了中医中药关于癌症与肿瘤治疗方面的常识与知识，包括癌症的自我发现与诊断；针对不同癌症的有效和特效治疗方剂；癌性疼痛的方剂；癌性发热的方剂；癌性胸水、腹水的方剂；癌症患者的精神调节；癌症患者的饮食与生活调理；癌症的预防；治疗癌症常用的中草药；中草药的煎制方法和正确的服药方法及注意事项等。本书的目的就在于给广大读者提供了到目前为止所收集到的最有价值和最有效的中药方剂及方法，让人们自己就可以尽早地用上中药治疗，以免耽误时机，影响疗效。同时，通过学习本书不但让你增长有关如何预防癌症的知识，而且还指导癌症患者，从起居饮食上科学地调整自我，选择适当的体育锻炼方法等；还会让患者掌握心理调整的方法，让患者充满信心，战胜癌症。由于笔者知识面所限，书中难免会有不足之处，诚请各方面读者给予指正。

作者

1999年11月

## 目 录

一、治疗肿瘤的现状.....	(1)
二、癌症病人的自我早期发现与诊断.....	(8)
三、中医治疗肿瘤的原则与方法 .....	(16)
四、中医中药治愈的癌症典型病例 100 例 .....	(25)
五、中医治疗各类肿瘤的有效方剂 .....	(79)
(一) 胃癌 (包括贲门癌) .....	(79)
(二) 肝癌 (包括胆管癌) .....	(85)
(三) 肺癌.....	(92)
(四) 食管癌 .....	(100)
(五) 结肠癌 (包括直结肠癌) .....	(107)
(六) 宫颈癌 .....	(112)
(七) 卵巢癌 .....	(114)
(八) 乳腺癌 .....	(117)
(九) 绒毛膜癌及恶性葡萄胎 .....	(123)
(十) 恶性淋巴瘤 .....	(128)
(十一) 白血病 .....	(132)
(十二) 鼻咽癌 .....	(138)
(十三) 脑瘤 (包括胶质细胞瘤、垂体瘤、脑干 脑瘤和星形细胞瘤) .....	(143)
(十四) 腹膜癌 .....	(148)
(十五) 肾癌 .....	(152)

(十六) 膀胱癌	(155)
(十七) 前列腺癌	(158)
(十八) 皮肤癌 (包括血管肉瘤及部分黑色素瘤) .....	(160)
(十九) 恶性黑色素瘤	(164)
(二十) 骨肿瘤 (包括骨肉瘤、软骨肉瘤、多发 性骨髓瘤、脊索瘤和网状细胞肉瘤) .....	(169)
(二十一) 喉癌	(172)
(二十二) 口腔癌 (包括舌癌、唇癌、齿龈癌、 腮癌、颊癌、口腔底部恶性肿瘤等) ...	(176)
(二十三) 甲状腺癌	(179)
(二十四) 扁桃体网状细胞肉瘤	(182)
(二十五) 眼睑癌	(183)
(二十六) 腮腺癌	(184)
(二十七) 阴茎癌	(184)
(二十八) 软组织肿瘤	(185)
六、治疗癌性疼痛的方剂	(187)
七、治疗癌性发热的方剂	(191)
八、治疗癌性胸水、腹水的方剂	(195)
九、治疗癌症的常用中草药	(200)
十、化疗和放疗的辅助治疗中药方剂	(237)
十一、癌症病人的心理、饮食、生活和运动调理	(248)
十二、预防癌症的意义与措施	(256)
附录一 中药的煎服方法及注意事项	(288)
附录二 如何看懂癌症病人的化验单	(292)
附录三 我国最新批准公布的治疗肿瘤和肿瘤辅助 治疗的新中药	(302)

## 一、治疗肿瘤的现状

肿瘤或癌症是当今严重威胁人类健康与生命的恶性疾病。对于癌症，人们“谈虎色变”，认为得了癌症就是宣判了死刑。然而，事实上，癌症不是不治之症。癌症的治疗办法有多种，有人统计不下25种，但主要有手术、化疗、放疗、免疫治疗和中医中药治疗。如果实施得当，可以收到意想不到的效果，挽救许多人的生命。根据临床实践单纯用中医中药也可治愈许多癌症，使患者的肿瘤逐渐消失，乃至恢复正常的工作与生活。

目前，在世界上，对于肿瘤的治疗倾向于综合治疗，即根据病人机体体质状况、肿瘤的病理类型、侵犯的范围（病期）和发展趋向，有计划地、合理地应用现有的治疗手段，以期尽可能提高治愈率。其原则如下：

- (1) 对某些肿瘤，局部控制是主要问题，如皮肤癌局部治疗，包括手术切除、放疗或化疗都可将其治愈。
- (2) 另一种情况，如绒毛膜上皮癌、骨肉瘤、小细胞肺癌等，虽然尽量切除或放射治疗，却不能消除远处播散的可能，因此，必须采取必要的全身措施方能根治。
- (3) 还有一些肿瘤，如多发性骨髓瘤、白血病和某些恶性淋巴瘤，在诊断时即属全身性，所以化疗是首选的。
- (4) 而一些以局部复发为主要问题的肿瘤，如中枢神经系统肿瘤，头颈部癌，辅助放疗可以在一定程度上提高手术治疗的治愈率。

(5) 乳腺癌在迅速发展阶段不宜贸然手术，而应先放、化疗，待稳定再手术。有些晚期直肠癌、卵巢癌经化疗、放疗达到一定程度的稳定后，再做手术切除即可提高治愈率。

(6) 多数早期癌，单独手术即可治愈，过分的放、化疗反而有害。

在我国，卫生部于 1996 年刚刚宣布的十大癌症新排名次是：胃癌、肝癌、肺癌、食管癌、直结肠肛门癌、宫颈癌、卵巢癌、乳腺癌、鼻咽癌、恶性淋巴瘤。以下将一一分述。

1. 胃癌：目前主张根据胃癌的生物学行为（如浸润型等）指导外科治疗，确定手术切除的范围，加强对亚临床癌灶的处理是提高疗效的关键。对进行期浸润部位广泛的胃癌，主张积极地行全胃切除术及近似生理重建术。手术中胃壁内注入微粒子活性炭是有利于提高淋巴结清除程度的新技术。

化疗包括腹腔注入顺铂和周身静脉并用化疗，对晚期胃癌合并腹水癌的病人，腹腔注入顺铂、氟尿嘧啶或丝裂霉素，前一种方法为佳。经腹腔动脉化疗可以控制胃癌及腹腔转移。周身静脉化疗显示出顺铂与 Vp16 对胃癌有显效，报告中有 FEP 方案比 FAM 方案疗效更佳，前者 CR+PR 为 63.8%，后者为 40.7%。

对于中晚期胃癌的治疗，中医中药显示出它的优势。因为就诊的胃癌患者多属于中晚期，手术切除率仅为 50%，术后 5 年生存率也只有 20%~30%，化疗的 5 年生存率就更低。然而结合中医中药治疗情形就大不一样，北京余桂清教授报告：培本扶正方治疗Ⅱ期胃癌，其中胃大部切除者 44 例，次全切除者 18 例，姑息切除 5 例，根除 3 例，经中药结合化疗，生存 1~3 年者 72 例，3~5 年者 36 例（70%），5 年以上者 16 例（48.5%）。上海刘嘉湘报告用理气活血解毒消积方治疗经剖腹探查病理确诊为Ⅳ 期的胃癌 58 例，治疗后 1、3、5 年及 10 年

生存率分别为 82.75%、46.94%、32.43% 及 27.8%，平均生存期 40.6 个月，最长者 1 例已存活 16 年。

2. 肝癌：西医治疗仍以手术为主，肝癌的手术治疗已有一百年历史，手术切除者一般为早期肝癌，上海第二军医大学孟教授指出，肝癌的早期诊断，早期切除是外科治疗的关键，而肝癌术后复发的再手术及二期切除，极大地扩大了手术在肝癌治疗中的应用范围。上海第二军医大学手术治疗 1480 例，小于 5 厘米的小肝癌 410 例，小于 3 厘米的 108 例，术后 5 年生存率 75%；上海医学院 134 例术后五年复发率 54.9%；10 年复发率 85%；其中 97 例复发后再切除，5 年生存率为 51.2%；而姑息切除的 175 例 5 年生存率只有 12.5%。

对于中晚期肝癌，手术效果差，化疗更无济于事，此时中医中药治疗就显得很有效力。

上海钱伯文报告：用疏肝理气方治疗 22 例原发性肝癌，两年生存率为 15.8%，存活最长者达 2.83 年；而条件与中药组相似的 22 例化疗组，无一例生存超过 2 年。上海医学院唐辰龙报告，用健脾消积软坚方治疗肝癌，1 年和 2 年生存率分别为 30.8% 和 16.7%，最长者达 8 年 10 个月，而本方合并化疗组则分别为 11.6% 和 6.3%，最长者生存 8 年 5 个月。上海刘嘉湘用理气消症汤治疗原发性肝癌 102 例，其中Ⅰ期 86 例，Ⅱ期 16 例，治疗后 1 年生存率 30.3%（31 例），2 年生存率 13.7%（14 例），3 年以上 5 例（4.9%）最长者存活 13 年。

3. 肺癌：现代医学对本病主要采用手术、放化疗。手术是最佳方法，然而 80% 在确诊时已无手术条件。中晚期肺癌以肺叶切除为主，并清除纵隔淋巴结。全肺切除仅限于周围型肺癌跨肺叶生长者，肿瘤侵及主支气管、肺动脉根部者，或肺叶切除后余肺尚有其他病变者。

小细胞肺癌Ⅰ期可先手术后化疗，Ⅰ期或Ⅱ期先化疗或

放疗再手术，Ⅲ<sub>b</sub>和Ⅳ期不宜手术。选择性支气管动脉化疗灌注，能提高手术切除率。晚期肺癌癌性胸水，抽液后注射LAK细胞，白细胞介素-2以及短小棒状杆菌可取得近期疗效。

肺癌的早期诊断十分艰巨，肺癌的5年生存率仍徘徊在10%~20%左右。放疗小细胞肺癌较敏感，鳞癌和腺癌不敏感，5年生存率为7%左右。化疗用于不能切除或术后辅助治疗，或复发而无法再手术者，只能取得近期缓解，而不能延长生存期，5年生存率很低。

中药治疗效果较好。上海刘嘉湘以养阴清热软坚化痰方治疗Ⅲ、Ⅳ期原发鳞癌60例，腺癌62例，与化疗比较，结果中药组1、2、3年生存率分别为66.7%、13.3%和3.3%，而化疗组为33.3%、3.3%和0%，中药组中位生存期为465天，而化疗组为204天。中药治疗肺腺癌，1、2、3年生存率为50%、13.3%和13%，而化疗组则为15%、6.25%和4.7%，同时，中药治疗的瘤灶稳定率、生存质量均优于化疗组。

4. 食管癌：现代医学治疗本病主要是外科手术、放疗和化疗。手术对早期食管癌疗效较好，手术切除后5年生存率达90.3%。晚期的中上段食道癌及病灶位于主动脉弓处的中段食管癌则不宜手术，而常采取放疗。放疗效果与病灶范围有一定关系，范围小疗效好，尤其远期疗效好，反之疗效就差。从病灶形态而言，蕈伞型食管癌对放疗敏感性最强，其次为髓质型，而缩窄型疗效最差。从病理而言，分化差者敏感性强，分化好的敏感性低。安徽报告用清热解毒活血消肿中药方治疗食管癌178例，存活1~2年和无效者14例，存活2~3年者72例，存活3~5年者67例，5年以上者25例，3年生存率51.6%。北京用复方壁虎酒治疗食管癌42例，治愈13例(30.9%)，临床治愈19例(45.2%)，显效7例(16.67%)，无效3例(7.14%)，总有效率92.86%。

5. 直结肠肛门癌：现代医学对本病主要采用外科手术切除、化学药物治疗和放射治疗等方法。除晚期病例外，应及早手术治疗，手术后的疗效则随病变范围和转移情况而定。晚期直肠癌作姑息性放射治疗，可减轻症状，延长生命。抗癌化疗适用于肿瘤不能切除、术后辅助治疗或复发而无法再手术的患者。综合治疗 5 年生存率达 50% 以上。Laurie 和 Moertel 术后辅助左旋咪唑，加或不加氟尿嘧啶 401 例病人，5 年无瘤生存率提高 32%。另一组 1296 例结肠癌，口服左旋咪唑 50 毫克，日 3 次，每两周给药 3 天，氟尿嘧啶  $450\text{mg}/\text{m}^2$ ，静滴 1~5 天，4 周后去掉口服药，继续静滴  $450\text{mg}/\text{m}^2$ ，每周 1 次，给药 1 年，结果复发率降低 41%，死亡率减低 33%。

中药特别是中药配合化疗可获相当好的疗效。北京孙桂芝报告，以益气补血、清热解毒方配合化疗治疗 192 例Ⅲ期结肠癌，手术后 1、3、5 年生存分别为 90 例（97.83%），76 例（92.11%）和 36 例（70.5%）。上海刘嘉湘用理气化瘀、消肿解毒方治疗 50 例结肠癌，1 年、2 年、3 年、5 年生存率分别为 80%、43.5%、31.7% 和 20%。其中 5 例癌灶完全消失，达到治愈。

6. 宫颈癌：现代医学对本病的治疗手段有手术、放疗、化疗。近年又有冷冻、热疗及激光治疗等。采取何种方法治疗，取决于病变的范围、病期。手术切除仅适用于Ⅰa 以前的病例，Ⅰ 期病例术后 5 年生存率为 96% 左右，Ⅰ 期为 75% 左右。各期患者均可采用放射治疗。根治性放疗包括内镭疗及体外照射宫旁，均可取得疗效。Ⅰ 期鳞癌 5 年生存率为 91%，Ⅳ 期为 14%。晚期宫颈癌可采用化疗以缓解症状，延长生存期，主要用氨甲喋呤、顺氯胺铂等。

中医中药治疗本病可获得类似的效果，外用结合内服的效果相当好，有将近一半的病例可获治愈。如北京中医医院用蟾

雄解毒方治疗宫颈癌 42 例，有 33 例获得治愈，带瘤长期生存者 8 例，仅 1 例死亡。另如北京妇产医院用以毒攻毒方外用治疗非典型增生 30 例，100% 治愈；原位癌 32 例，近期治愈 29 例（90.62%），随访 5~9 年无复发；浸润癌 27 例，近期治愈 14 例（51%），其中 13 例随访 5~9 年无复发及转移。

7. 卵巢癌：现代医学对本病的治疗以综合治疗为主，其中以手术切除为主要方法。虽然多数患者手术时已属晚期，但尚有不少病例存在手术切除的可能性，因卵巢癌常系种植病灶，一般较易剥离和切除。对于切除后或因故不能手术切除的病例，则予以放射治疗或化疗。本病就诊时约有 60%~70% 已属晚期，所以疗效较差，总的 5 年生存率约为 30%，晚期病人尚不足 10%。

本病单独用中药有少数病例可治愈，中药配合放疗、化疗及手术也取得良好的效果。

8. 乳腺癌：现代医学治疗主要是手术切除，化疗、放疗及激素、免疫治疗。根据国际协作组观察 75000 例乳腺癌，用手术加化疗，再加抗雄激素的三苯氧胺治疗，得出如下结论：(1) 辅以三苯氧胺治疗，10 年生存率，雌性激素受体阴性病人生存率提高 11%，而阳性病人提高 21%；(2) 50 岁以下的 174 例病人，卵巢切除复发率下降 26%，死亡率下降 25%；(3) 对腋下淋巴结阳性和阴性病人辅助化疗和抗激素治疗均有益，淋巴结阳性病人的 10 年生存率提高为阴性病人的 2 倍；(4) 辅助免疫治疗对复发和生存率均无明显影响。近年发现，先作化疗，再作保留乳房手术，再加放、化疗，结果令人鼓舞。中医中药治疗乳腺癌也有很好的疗效，如山西崔氏治疗以舒肝理气、活血化瘀治疗 35 例乳腺癌，治愈 6 例（17%），显效 24 例，有效率 85.7%，无效 5 例（14.3%）；再如上海萧氏用理气软坚、活血除痰方治疗 5 例乳腺癌，治愈 4 例，1 例好转。结合手术和放、

化疗也可获较好疗效；北京广安门医院用活血化瘀、软坚散结方治疗 134 例（16 例手术），部分配合放化疗，5 年生存率为 88.8%。

9. 鼻咽癌：现代医学对鼻咽癌治疗首选放射治疗。化疗可缓解症状，缩小肿块，目前仍是晚期鼻咽癌治疗的辅助疗法之一。由于鼻咽癌多有淋巴结转移，甚至双侧向上侵犯颅底，且鼻咽腔位置隐蔽，腔道狭小，病理上多属分化较低的癌，一般很少采用手术治疗。有人统计，中医治疗鼻咽癌的 5 年生存率比西医治疗要高。中晚期癌 5 年生存率大于 60%；早期大于 80%，有些可彻底治愈。湖南报告，用“鼻癌复方”治疗 24 例鼻咽癌，临床治愈 7 例，显效 2 例，有效 8 例，无效 6 例，总有效率 70.8%。配合放疗效果更好。广东湛江报告用人参蛇草方治疗 30 例放疗后鼻咽癌，5 年生存率 70%，而单纯放疗 30 例为 36.7%。中国医科院肿瘤所用黄芪和丹参活血化瘀中药结合放疗治疗 92 例鼻咽癌，其 1、3、5 年生存率分别为 91.3%、67.4% 和 52.5%，而单纯放疗组 105 例分别为 80%、33.3% 和 24%。福州人民医院用生津解毒饮与放疗配合治疗 27 例鼻咽癌，5 年存活 24 例（88.9%）。

10. 恶性淋巴瘤：现代医学主要采用化疗及放疗为主的综合疗法。目前本病结合中药治疗获得很好的疗效。武汉杜光祖用枯草昆布汤结合化疗治疗 80 例淋巴瘤，Ⅳ 期 19 例，Ⅰ～Ⅲ 期 8 例，Ⅰ 期 13 例。结果 1、3、5 年生存率分别为 72%（59/82），50%（41/82）和 52.7%（29/55）。上海庄芝华用清热解毒、软坚除痰方治疗恶性淋巴瘤 12 例，2 年生存率 100%，3 年 83.3%（10/12），5 年 58.3%，10 年 2 例。陈林才用活血软坚清热药治疗恶性淋巴瘤 11 例，结果 1、3、5 年生存率分别为 81.8%、45.4% 和 36.3%，10 年存活 2 例（18.2%）。

## 二、癌症病人的自我早期发现与诊断

癌症发生前后，身体会出现一些征候，人们应及早去医院做检查、化验乃至确诊，以便尽早治疗。

根据联合国世界卫生组织(WHO)、美国和我国癌症的防治经验，发生癌症的征兆可归纳出如下十项：

- (1) 皮肤、乳腺、舌和身体其他部位发现肿块（可触及或不消的）；
- (2) 黑痣或疣（赘瘤）发生明显变化（颜色加深，迅速增大，瘙痒，脱毛，渗液，溃烂，出血）；
- (3) 吞咽困难（吃饭噎食感，疼痛）或胸骨后闷胀不适，食管内异物感或上腹部疼痛；
- (4) 原因不明的大便带血及黏液，腹泻或腹泻与便秘交替；
- (5) 原因不明的无痛性血尿；
- (6) 持续性声音嘶哑、干咳，痰中带血；
- (7) 听力减退和耳鸣；鼻塞、鼻血，或抽吸、咳出的鼻咽分泌物带血，头疼，颈或锁骨上肿块；
- (8) 非月经量的大出血，月经期外或绝经后不规则的阴道出血，接触性出血；
- (9) 持续性消化不正常；原因不明的较长时间的体重减轻；
- (10) 久治不愈的伤口、溃疡。

上述的癌症警号，在癌前期或初发期如果出现2~3个，应尽快去医院做详细检查和诊断（但要与其他疾病引起的症状相