

# 王彦晖“象症辨证”治疗肿瘤的临床经验探析

刘培, 王彦晖, 奚胜艳, 赵心悦, 王晨玫, 程尧, 李鹏程, 王玉洁, 李鹏飞

(厦门大学医学院中医系, 厦门 361102)

**摘要:** 王彦晖教授从事肿瘤中医治疗30余年, 积累了丰富的临床诊疗经验。认为中医辨证论治思维的关键在于病机指导下的象症辨证。气滞、痰湿、瘀血等病理产物贯穿肿瘤病机的始终。病理产物必须除之而后快, 而正气和脏腑的调理是祛邪的保障。病机的轻重缓急, 应以象的变化为凭证。病机不变, 象不变, 临床上即应守方用药。王教授在临证中强调据象诊断、据象治疗、据象的变化反馈调整处方用药的中医诊疗思想颇具特色。

**关键词:** 象; 象症辨证; 王彦晖; 诊疗经验; 守方

**基金资助:** 厦门市重大科技计划项目(No.3502Z20100006), 厦门市科技计划项目(No.3502Z20153027)

## Analysis on the clinical experience of WANG Yan-hui in the treatment of tumor by syndrome differentiation based on Xiang thinking

LIU Pei, WANG Yan-hui, XI Sheng-yan, ZHAO Xin-yue, WANG Chen-mei, CHENG Yao, LI Peng-cheng, WANG Yu-jie, LI Peng-fei

(Department of TCM, Medical College of Xiamen University, Xiamen 361102, China)

**Abstract:** Professor WANG Yan-hui has accumulated a wealth of clinical experience in the treatment of tumor for more than 30 years. He thinks that the key point of treatment based on syndrome differentiation is according to Xiang thinking that under the guidance of pathogenesis. Qi stagnation, phlegm-damp, static blood and other pathological products are always complicated throughout the tumor pathogenesis. The pathological products must be wiped out, while the regulation of vital qi and zang-fu viscera is the insurance for eliminating pathogen. The order of priority of pathogenesis should be according to the changes of Xiang. As the pathogenesis and Xiang remains unchanged, the prescription of clinical medication should be keeping the same. Professor WANG emphasizes that diagnosis and treatment should be according to Xiang in the clinical. The prescription adjustment by feeding back from the changes of Xiang is a special characteristic of traditional Chinese medicine in diagnosis and treatment.

**Key words:** Xiang; Syndrome differentiation based on Xiang thinking; WANG Yan-hui; Clinical experience; Keep the same prescription

**Funding:** Key Projects of Xiamen Science and Technology Program (No.3502Z20100006), Projects of Xiamen Science and Technology Program (No.3502Z20153027)

王彦晖教授在30余年的临床实践中, 积累了丰富的肿瘤诊疗经验。现将其运用中医诊疗肿瘤的经验介绍如下, 以飨同道。

### 中西医结合理论辨肿瘤病机

气滞、瘀血、痰湿等病理产物是造成身体内环境失衡的重要因素。肿瘤则是失衡的内环境产生的一种异物。临床医学认为肿瘤是机体细胞在各种因素的刺激作用下, 出现异常增殖形成的赘生物, 临床常表现为机体局部组织的异常包块。现代研究发现<sup>[1]</sup>:

肿瘤细胞周围存在着其赖以生存的“土壤”, 即肿瘤细胞生存的外环境(身体的内环境)。此环境可以诱导正常细胞恶化, 还可以通过各种途径促使肿瘤增殖、转移、迁移和诱导病理性血管生成。

王彦晖教授认为肿瘤乃气血津液滞留形成的病理产物<sup>[2]</sup>。先天禀赋不足、劳倦内伤、外感六淫、七情内伤等诸多原因均能引起人体气机停滞不行, 使气血津液随之变为病理产物——气滞、瘀血、痰湿。此三者互为因果, 互相转化, 贯穿肿瘤始终, 最终使疾

通讯作者: 王彦晖, 福建省厦门市翔安区翔安南路厦门大学医学院中医系, 邮编: 361102, 电话: 0592-2183069, E-mail: yhwang@xmu.edu.cn  
奚胜艳, 福建省厦门市翔安区翔安南路厦门大学医学院中医系, 邮编: 361102, 电话: 0592-2183069, E-mail: xishengyan@xmu.edu.cn

病缠绵难愈。家族遗传对肿瘤的发生亦起着决定性作用,并决定肿瘤的易感性。此外不良生活方式是影响肿瘤发生发展的重要因素。各种因素杂糅在一起,从而使肿瘤的病机更加复杂。

### 以“象思维”为基础,在病机为指导下的“象症辨证”

《易传·系辞传上》云“见乃谓之象”。事物有“有诸内者,必形诸外”的特征,古人用“立象以尽意”来了解事物的复杂性。“象思维”一直是研究中医学思维方式的主要方法。王教授认为中医辨证论治思维的关键在于“象症辨证”<sup>[3]</sup>。王教授通常反复诊察与反馈调节处方用药的“象”,使之与证的寒热、虚实、(气机)升降6个方面的“象”在性质和量上的高度匹配。

复杂的病机可以用舌象和脉象具体化,即通过定性和定量分析舌象和脉象的特点来处方用药。如定性分析,可通过舌象的红或紫判断寒热,舌形的胖瘦、舌苔的厚薄、舌色的淡深来判断虚实(与脉象结合诊断更为准确)。如定量分析,舌象和脉象上通常是用0-3个“+”来表示疾病的轻重<sup>[4]</sup>。如右脉寸关虚++,党参用量200g。此外王教授认为左手脉象与睡眠好坏、先天肝肾虚实、心神等关系密切,而右手脉象与后天脾胃虚实、心气等关系密切。舌象、脉象等人体诊察之象能完全反映出证候的特点,使复杂的病机具体可感,并使处方用药切实可行。故可以通过诊察舌象和脉象等“象”的变化来了解人体正气的盛衰、病邪的深浅、判断病情的轻重及疾病的预后。

王教授发现肿瘤患者舌质淡红或淡白、苔薄白多见于其早期,舌质红或紫、胖大、裂纹、苔厚腻而黏者多为肿瘤中晚期病人。一般而言,舌由淡红转紫或明润转晦暗,苔由薄变厚或变无苔,表明病情恶化,反之为顺。舌少苔或无苔则表示胃气损伤,预后较差。绛紫舌多是气滞血瘀之象,黄苔和腻苔则是邪气盛之体现,正邪对峙,病情发展。患者在治疗过程中如果舌苔扩大,这是正邪相争,胃气渐复的表现。

在诊察疾病过程中,“象”(舌象、脉象)和证常常先于症状出现,因此在症状出现之前,可以根据舌象和脉象判断和预测疾病的发生发展趋势,解决了“治未病”无从下手的难题。使疾病的治疗更加准确化、客观化、规范化,从而在临床中做到了据“象”诊断、据“象”治疗、据“象”的变化来反馈调整处方用药。

辨证论治过程的实质可以说是从病机入手,应“象”诊断的过程。一般经过3个月治疗,肿瘤患者的症状基本消失,但如果患者有家族肿瘤史且舌象脉象均符合肿瘤病机的特征,此时应守方用药,持续应用中药调理身体内环境。正如《黄帝内经》所指出“谨守病机,各司其属,有者求之,无者求之,盛者责之,虚者责之”,病机不变,象不变,临床用药亦不变,因此中医师在临床上要紧紧把握疾病的病机,从而决定是否有必要守方。

王教授认为疾病好转和恶化的中医诊疗标准主要是以舌象、脉象来判断,而不能完全是以症状为判断依据。这样就以“象”思维为基准的“象症辨证”,贯穿疾病辨证和治疗的始终。

### 病机指导下的据“象”治疗

1. 治实为常,补虚为变 王教授认为气滞应和痰饮、瘀血等病理产物<sup>[5]</sup>性质相同,应属实证的范畴。而正气受损形成虚实夹杂的证候又常会导致病机复杂化。肿瘤虽是由气血津液停滞所形成的病理产物,但中医药治疗目标并不是肿瘤的本身,而是需要祛除影响身体内环境失衡的各种内外因素,改善身体内环境的土壤,从而使身体达到阴平阳秘的状态。气滞、痰湿、瘀血等病理产物形成之后,常影响气血津液的正常化生,影响组织代谢。故病理产物,是必须除之而后快,而正气和脏腑的调理则是祛邪的保障。

1.1 气滞 在正常情况下,气是人体内运行不息并且无处不到的精微物质。如六淫、七情、饮食、劳逸等因素均可影响气的正常运行,导致气的功能失常,时间既久均可导致疾病的发生,产生气滞等病理产物。临床上运用行气和破气之法来调畅气机,来达到祛除病理产物的目的。临床治疗上辨证选方,一般常用四逆散加减。“象”的特点:舌象偏淡或伴有肝郁线(气滞证中肝郁线出现的频率约30%<sup>[6]</sup>)和脉象弦紧或浮。

1.2 痰湿 若脏腑机能失调,气化不利,津液代谢障碍则化生痰饮。痰饮无处不到,进而影响气血运行,形成痰瘀导致疾病的发生。诚如朱丹溪言:“痰之为物,随气升降,无处不到”。王教授认为治痰湿之法多为合用,一般而言可选用温阳利湿法、宣肺利湿法、健脾利湿法、补肾利湿法、清热利湿法,且认为治湿当利二便。临床治疗上辨证选方,一般常用二陈汤加减。“象”的特点:舌象偏淡苔腻滑或胖

有齿痕和脉象滑。

1.3 瘀血 凡是能影响气血正常运行,引起血液运行不畅的内外因素,均可导致瘀血的形成。“气为血之帅,血为气之母”。血随气行,气至血至。气滞常伴有瘀血,瘀血常夹杂气滞。临床治疗上常辨证选用活血药。王教授认为活血药大多具有行气、破气、通大便的功能,且认为瘀血症状的出现在时间顺序上要晚于瘀血舌象。“象”具有高度的灵敏度,这也从侧面佐证了“疾病好转和恶化的中医诊疗标准主要是以舌象、脉象来判断,而不能完全是以症状为判断依据”的理论。“象”的特点:舌象紫或有瘀斑点舌下络脉瘀紫和脉象涩细。

1.4 气虚 机体正气不足,防御和调节能力低下即为虚,正如《素问·通评虚实论》载“邪气盛则实,精气夺则虚”。王教授通过大量临床实例认为肿瘤患者均有不同程度的气虚症状。临床上辨证选方,一般常用六君子汤加减。“象”的特点:舌象淡嫩苔白和脉象虚、缓、细。但针对由气虚所产生的症状而言,用脉象辨证比舌象辨证更为准确。

2. 王教授从3个方面治疗肿瘤 首先,生存方面。王教授认为身体是一个高度智慧的有机系统。若给予身体充分时间来休养生息,身体将拥有强大的自愈功能。医师应使患者的饮食、睡眠、大小便等日常生活得到高质量保障,尽量避免因咳嗽、咳血、疼痛、便秘等症状带来较差生活质量。同时避免因饮食不节、睡眠质量差等因素带来病情恶化。在此基础上辨证论治,随证治之。在这一层次上的治疗可以选用维生素、止痛药、医用氧气等来保障饮食、睡眠、大小便、呼吸功能正常。强调肿瘤患者饮食偏素,避免因食用肥甘厚腻之品体内滋生痰湿,影响病情以致恶化。如《济生方》指出:“过餐五味,鱼腥乳酪,强食生冷果菜停蓄胃脘……久则积结为癥瘕”。

其次,辨证方面。在这一层次上治疗有“稳”“准”“狠”“久”的特点。所谓的“稳”是对疾病发生发展趋势看的远,而不是急于解决目前某一个病机或某一病理产物。此时“稳”的特点有:症状与病机相结合;短期目标与长期目标相结合。短期目标:具体治疗影响生活的某一个症状,让肿瘤患者生活不那么痛苦。长期目标:常年服用中药改善体质,一般来讲需要3-5年来改善身体内环境。王教授常言中医药治疗疾病的实质为调理身体内环境,改善身体状态。所谓的“准”是对病机定性把握,对舌象

与脉象所表现出来的寒热、虚实、(气机)升降6个方面“象”的准确定性。所谓的“狠”是在“准”的基础上大剂量用药。时有党参300g、姜半夏50g、三棱50g、莪术50g,均为据舌象和脉象的特点用药。所谓的“久”是在“稳”“准”“狠”的基础上对病机复杂性的高度认识和药物学知识的准确把握来决定长期守方用药。患者服中药之后症状往往在3个月内基本消失,但是通过对肿瘤病机的认识,痰瘀等病理产物不可能在短期内消除,肿瘤患者的细胞修复程序不可能在短期内完成,人体内环境也不可能在短期内改善,此时临床上常依据舌象和脉象的定性和定量来决定是否守方用药。长期守方治疗不但考验着医者的诊疗水平,同时还考量着医者的耐心。如王教授治疗曾治疗过1例肺癌患者,连续服中药15年。该患者于2000年9月患肺癌,行右肺中上叶切除术,未行放疗,从2001年连续服中药至今,身体状态非常好。此例由于辨证精准,选方精心,用药清灵轻透,活泼通达,故疗效卓著,沉痾痼疾,竟豁然解,着实令人叹服。此病例中就是临床守方15年用药的典范。此外王教授发现长期服药的患者中药有效阈值有不断升高的倾向,说明身体内环境有一个逐渐接受大剂量药物的过程。

最后,辨病方面:王教授常言应坚持中西医结合理论治疗肿瘤为大方向。相比较而言,运用中医药治疗肿瘤在这4种情况比较有优势:①怀疑肿瘤,但未明确诊断:没有发现肿瘤病灶,但肿瘤标志物却升高;有家族肿瘤病史且舌头紫瘀斑瘀点较多;有癌前病变如结肠息肉等<sup>[7]</sup>。这几种情况都可以用中医药辨证论治。②中药单独处理肿瘤:若肿块结节体积较小(一般<2cm×2cm×2cm)且结节数目较多,若用手术处理则比较麻烦。此时用中医药单独处理即能达到较为满意的效果。③中西医配合处理肿瘤:肿瘤治疗的一般原则为手术和中药,手术通常擅长解决肿瘤局部的问题,而中药则擅长改善肿瘤赖以生存的土壤,中西医在治疗肿瘤这方面恰恰能形成整体与局部的有机结合,近期治疗与远期疗效的优势互补。在临床实践中,若肿块较大可以选择外科治疗(支架、手术、替代治疗等),但外科治疗对身体是一个创伤,若身体失代偿,脏器的部分功能将不可逆转。故不建议外科治疗过早进行,在治疗期间,一定要坚持服用中药来调理身体内环境。④处理肿瘤放疗后的药物反应:大部分肿瘤患者进行中医药治疗后,病

情会有所好转,但个别患者肿瘤还是生长。此时可以选择西医(化疗、放疗)为主,中医药处理放化疗药物的药物反应为辅的方法。

常用于治疗肿瘤的药物:①化痰药,如半夏、茯苓、陈皮、南星、枇杷叶、款冬花、紫菀、杏仁、炒苏子、浙贝母、川贝母、平贝母、瓜蒌、白芥子、牡蛎、海蛤壳、青礞石、葶苈子、山慈菇等;②活血药,如三棱、莪术、川牛膝、怀牛膝、丹参、延胡索、桃仁、蒲黄等;③止痛药,如延胡索、两面针、马钱子等;④治气(补、降、宣、散)药,如生晒参、党参、黄芪、炒白术、炙甘草、陈皮、枳壳、珍珠母、磁石、龙骨、青礞石、牡蛎等;⑤止血药,如仙鹤草、蒲黄炭、藕节炭、血余炭、艾叶炭、地榆炭等。

### 病案举隅

患者某,女,51岁,2009年10月初诊。主诉:肺癌术后调理。现病史:患者于2009年5月发现右上肺腺瘤(T1N2M1)IV期,行右上肺癌根治术,术后病理确诊为:右肺混合亚型腺癌。右肺上叶见结节影,最大截面积约2.4cm×2.3cm。共行3疗程化疗,现欲中药调理。家族肿瘤史:其父亲亦曾患肝癌。刻下:易醒,咽痛1周。舌质淡红紫++,瘀++,苔白腻,左脉弦滑,右脉弦。西医诊断:右上肺腺瘤(T1N2M1)IV期;中医诊断:肺积;证型为痰瘀互结。治法:行气活血,化痰止咳。方药:茯苓30g,陈皮20g,三棱50g,莪术50g,龙骨<sup>(先煎)</sup>100g,牡蛎<sup>(先煎)</sup>100g,炙甘草12g,合欢皮50g,夜交藤30g,姜半夏50g,制南星30g,神曲25g,炒白术15g,枇杷叶20g,浙贝母60g。每日1剂,水煎服。患者以此方为基础方加减服药7年之久,期间未行西医治疗,纯中药治疗至今,现经西医诊查除血脂略高之外,余皆正常。

按:7年间运用同一个中药处方为基础方加减治疗该患者,其治疗有两个特点:一是要辨证准确,善守病机;二是善守达变,用药精当。该肿瘤患者病机

相对稳定,舌象和脉象基本没有质的变化,故临床上当守方用药。临证时应将病机放在核心位置,反馈调整处方用药的“象”并使之与证的“象”高度匹配,并密切观察疾病的发展趋势。此时医者守方用药不仅需要疾病病机高度准确的认识,还需要一份淡定从容的耐心。

### 结语

王彦晖教授在30余年的中医临床实践中,积累了大量诊疗肿瘤的宝贵经验。诊疗尤以“诊辨准、用药狠”为特点,要求对病机看的准,对病势看的远,要求诊断务必明确,用药务必精准。认为准确把握好中医学习关键在于形象思维,准确把握好辨证论治的核心为病机指导下的“象症辨证”,准确把握好“象症辨证”的前提在于对舌象和脉象的准确认识,并认同舌象和脉象在证候诊断中权重应为50%~90%。王教授在临床中强调据“象”诊断,据“象”治疗,据“象”的变化反馈调整处方用药的中医诊疗思想应为后学者之楷模。

### 参 考 文 献

- [1] Kopfstein L,Christofori G.Metastasis:cell-autonomous mechanisms versus contributions by the tumor microenvironment.Cell Mol Life Sci,2006,63(4):449-468
- [2] 赖鹏华,王彦晖,李鹏程,等.王彦晖教授从“病理产物”论治肿瘤经验.中华中医药杂志,2014,29(10):3139-3141
- [3] 王彦晖.象症辨证是中医辨证思维的关键.中华中医药杂志,2009,24(10):1299-1302
- [4] 程尧,奚胜艳,王彦晖.王彦晖教授运用中医药防治肿瘤诊疗思想探讨.中华中医药杂志,2015,30(4):1098-1101
- [5] 王彦晖,申秀云.论气滞乃病理产物.甘肃中医学院学报,1999,16(4):9-11
- [6] 王彦晖.临床实用舌象图谱.北京:化学工业出版社,2012:46
- [7] 何宽其,奚胜艳,李鹏程,等.王彦晖教授善用重剂治疗癌症学术经验举要.中华中医药杂志,2014,29(7):2240-2242

(收稿日期:2016年5月21日)