

## ◆感悟杂谈◆

## 养阴三法在恶性肿瘤中晚期中的应用体会

严灵玲<sup>1</sup>, 王俊峰<sup>2</sup>

1. 西南医科大学中西医结合学院, 四川 泸州 646000

2. 西南医科大学附属中医医院肺病科, 四川 泸州 646000

[摘要] 探讨养阴三法在恶性肿瘤中晚期中的应用。从如何养阴来论述, 养阴有三法, 即助阳化阴、酸甘化阴、阴血同求。在恶性肿瘤中晚期中应用养阴三法, 可更好的提高患者生存质量。

[关键词] 恶性肿瘤; 助阳化阴; 酸甘化阴; 阴血同求

[中图分类号] R73 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2016) 09-0196-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.09.087

恶性肿瘤是一种常见疾病, 严重威胁人类的健康和生命, 其疗效还远远不尽如人意, 包括早期发现率很低、治疗后生存率不高、治疗带来的不良反应和生活质量不好。往往在发现时已发展到中晚期, 此时, 绝大多数人都已经失去了手术机会, 只能被迫采用化疗、放疗、免疫生物治疗等, 尽管治疗手法多种多样, 可以杀死许多肿瘤细胞, 治疗后生存期延长, 生活质量改善, 但同时许多正常组织细胞也被破坏殆尽, 导致产生一系列的并发症, 患者常常需要依靠静脉输液、药物止痛等维持生命, 痛苦不堪。这也是通常讲的西医治疗肿瘤的“过度治疗”, 现代医学强调“以病为本”而不是“以人为本”, 过于关注肿块的消除和肿瘤细胞的杀灭。中医学提倡“整体观念”, 讲求“共存”, 治疗肿瘤时, 既要抑制肿瘤的伤害, 还要提高患者的抵抗力, 考虑患者的承受能力, “以人为本”, 辨证施治, 使抗癌治疗能更顺利地进行, 且达到最佳效果。当恶性肿瘤患者经过化疗、放疗后, 机体本身的抵抗力会逐渐下降, 身体消瘦表现为恶病质状态, 临床表现为阴虚症状, 如低热, 口干舌燥, 烦躁失眠, 盗汗, 舌红少苔等, 此时笔者认为, 需要通过养阴之法来调护正气。

## 1 中医阴阳

《内经》讲: “阳化气, 阴成形。”“阳”是指阳气, “阴”则指血液、津液。阳气性属功能, 阴血性属物质, 《素问·阴阳应象大论》曰: “阴在内, 阳之守也; 阳在外, 阴之使也。”阳气想要正常发挥自己的功能作用, 必须要有充足的

阴性物质作为条件, 即我们通常所讲的“物质决定功能”。

## 2 养阴三法

2.1 阴阳同根生, 助阳可生阴 《易经·系辞》上云: “易有太极, 是生两仪, 两仪生四象, 四象生八卦”, “两仪”在中医学中就是指阴阳, 《易经》谓“一阴一阳谓之道”, 阴阳具有对立制约、消长平衡、相互转化、相互交感、互根互用互藏等特点。《中医基础理论·阴阳学说》提出: “阳以阴为基, 阴以阳为偶, 阴为阳守持于内, 阳为阴役使于外, 阴阳相互为用, 不可分离”<sup>[1]</sup>, 也即《素问·阴阳应象大论》讲的“阴在内, 阳之守也; 阳在外, 阴之使也”, 而最善于阳中求阴的莫过于张介宾, 他在《景岳全书·新方八阵·补略》中提出: “善补阳者, 必于阴中求阳, 则阳得阴助而生化无穷; 善补阴者, 必于阳中求阴, 则阴得阳生, 而泉源不竭。”他的左归丸更是阳中求阴的代表方, 在一大队滋补肾阴药中又增加鹿胶、菟丝子等助阳药, 正是“阴得阳生, 而泉源不竭”的最佳体现。临床采用益阳生阴法可以明显改善恶性肿瘤中晚期患者的全身状态。

2.2 营卫需调和, 酸甘能化阴 《灵枢·营卫生会》云: “人受气于谷, 谷入于胃, 以传与肺, 五脏六腑皆以受气, 其清者为营, 浊者为卫, 营在脉中, 卫在脉外。”《灵枢·邪客》云: “荣气者, 泌其津液, 注之于脉, 化以为血。”《灵枢·本藏》曰: “卫气者, 所以温分肉, 充皮肤, 肥腠理, 司开合者也。”营卫二气都是由水谷精微所化生, 柔润者为营气, 又称营血,

[收稿日期] 2015-11-28

[作者简介] 严灵玲 (1992-), 女, 本科学士。

剽悍之气为卫气，又称卫阳，二者一柔一刚，一阴一阳构成了人体复杂的防御系，对人体正常的生命活动起着极其重要的作用<sup>[1]</sup>。其中调和营卫最具代表性的方剂为桂枝汤，桂枝为君药，解肌发表，散外感风寒，又用芍药为臣，益阴敛营。桂、芍相合，一治卫强，一治营弱，合则调和营卫，是相须为用。生姜辛温，既助桂枝解肌，又能暖胃止呕。大枣甘平，既能益气补中，又能滋脾生津。姜、枣相合，还可以升腾脾胃生发之气而调和营卫，所以并为佐药。炙甘草之用有二：一为佐药，益气和中，合桂枝以解肌，合芍药以益阴；一为使药，调和诸药，正如柯琴在《伤寒论附翼》中赞桂枝汤“为仲景群方之魁，乃滋阴和阳，调和营卫，解肌发汗之总方也。”

酸甘化阴法是指将酸味药与甘味药配伍同用后产生滋养阴液，生津益气功效的一种治法，甘寒、甘凉滋生津液，酸味收敛固摄津液，两种性味的药物一滋一敛，既滋生阴津，又防止津液丢失。此法首创于仲景《伤寒论》，多数学者认为芍药甘草汤是其中的代表方剂，芍药甘草汤主治“伤寒……心烦……脚挛急。反与桂枝欲攻其表……”所生之变证。功善敛津液，养阴血，柔肝舒筋，缓急止痛<sup>[2]</sup>。即成无己云：“酸以收之，甘以缓之，故甘酸相合，用补阴血”。且酸味药入肝而补肝，敛肝，甘味药入脾而能补益脾胃，有甘缓养胃之功，酸甘化阴即滋养肝及脾胃之阴，养阴之力比单用养阴药物更佳。临床将桂枝汤作为基础方加减可以达到调和阴阳、调和脏腑、调和营卫之功效，提高患者生存质量。

2.3 阴血同相求，血充阴必生 《灵枢·决气》云：“中焦受气取汁，变化而赤，是谓血。”提示血是由脾胃运化的水谷精微变化而成，血为阴性物质，可以濡养和滋润全身各脏腑器官，维持正常生理活动，如《素问·五脏生成》曰：“肝受血而能视，足受血而能步，掌受血而能握，指受血而能摄。”同时血也为神志活动的主要物质基础，如《灵枢·平人绝谷》云：

“血脉和利，精神乃居。”肿瘤患者大多情志不畅，或烦躁易怒，肝火伤阴；或郁郁寡欢，暗耗阴血；或气郁犯脾伤阴，不管是伤阴还是耗血，最终均会导致血虚，表现出如面色萎黄、肌肉瘦削、肌肤干涩、毛发不荣、失眠多梦、烦躁等症状。肝为藏血之府，故补血多从肝入手，四物汤更为补血妙方，柯琴云：“经云心生血，肝藏血，故……，调血者当求之于肝也，是方乃肝经调血之专剂……当归甘温和血，川芎辛温活血，芍药酸寒敛血，地黄甘平补血，四物汤具生长收藏之用，故能使荣气安行经隧也……。”临床善用四物汤加味，根据病情调整补血活血剂量，即可养血生阴改善本气功能，又可活血通络防止瘀血停滞影响新血再生，以通为用为补，标本同治，可有效延长患者生存期，值得进一步研究。

### 3 结语

中医学讲究整体观念，提倡一个“和”字，不但是指气血津液，五脏六腑要和谐运行，也指正邪相对平衡，和平共处，恶性肿瘤的出现打破了这种平衡，我们要做的是治病求本，恢复机体内外阳气阴血、正邪转化的平衡，阴平阳秘，尤其注重养阴对阳气的稳定作用，以维持各脏腑功能的正常运行，提高恶性肿瘤中晚期患者的生存质量。

### [参考文献]

- [1] 孙广仁. 中医基础理论[M]. 北京：中国中医药出版社，2011：36.
- [2] 林伟波，周岱翰. 论营卫二气与肿瘤[J]. 山东中医杂志，2015，34(12)：963-964.
- [3] 季选秀，张萌，张诏，等. 酸甘化阴法在2型糖尿病中的应用刍议[J]. 山东中医药大学学报，2011，35(4)：317-318.

(责任编辑：刘淑婷)