

中医学对癥瘕积聚认识及意义

★ 陈新莲 林胜友 (1. 浙江中医药大学 杭州 310053; 2. 浙江省中医院 杭州 310006)

关键词: 中医古籍; 癥瘕; 积聚

中图分类号: R-092 文献标识码: A

中医发展已有千年历史, 在古代医籍中有关“肿瘤”描述为现代中医对肿瘤的认识及治疗提供了有力的依据及方法。

1 中医学对癥瘕积聚的描述

1.1 癥瘕

“寸口脉沉而弱, 曰寒热及疝瘕、少腹痛; 寸口脉沉而横, 曰胁下有积, 腹中有横积痛。”(《素问·平人气象论篇第十八》) 文中脉的沉弱, 说明阳气不足, 寒邪侵入人体内导致癥瘕。沉而横是邪气结聚在内的表现。

“肾脉小急, 肝脉小急, 心脉小急不鼓, 皆为瘕。”“三阳急为瘕(气瘕), 三阴急为疝。二阴急为癥厥, 二阳急为惊。”(《素问·大奇论第四十八》) “石瘕何如? 岐伯曰: 石瘕生于胞中, 寒气客于子门, 子门闭塞, 气不得通, 恶血当泻不泻, 衄以留止, 日以益大, 状如怀子, 月事不以时下, 皆生于女子, 可导而下。”(《灵枢·水胀第五十七》)

“肝脉急甚者为恶言; 微急为肥气在胁下, 若复杯。缓甚为善呕, 微缓为水瘕(因肾经虚, 经络痞涩, 水气停聚于心腹之间, 按之有水声, 但欲饮而不能食, 遍身虚肿。)瘕也。”(《灵枢·邪气藏府病形第四》) “任脉为病, 男子内结七疝, 女子带下瘕聚。”(《素问·骨空论篇第六十》) “肠覃何如? 岐伯曰: 寒气客于肠外, 与卫气相搏, 气不得荣, 因有所系, 癖而内着, 恶气乃起, 瘕肉乃生。其始生也, 大如鸡卵, 稍以益大, 至其成也, 如怀子之状, 久者离岁, 按之则坚, 推之则移, 月事以时下, 此其候也。”(《灵枢·水胀第五十七》) 《中藏经》曰: “积者, 系于脏也; 聚者, 系于腑也; 瘕者, 系于气也; 瘕者, 系于血也; ……瘕有十二, 瘕有八。”

癥瘕的具体描述在《诸病源候论校注》卷十九中: “癥瘕者, 病不动者, 直名为癥。若病虽有结瘕而可推移者, 名为瘕, 瘕者假也, 谓虚假可动也。”

1.2 积聚

“黄帝问于少俞曰: 余闻百疾之始期也, 必生于风雨寒暑, 循毫毛而入腠理, 或复还, 或留止, 或为风肿汗出, 或为消瘴, 或为寒热, 或为留痹, 或为积聚。”(《灵枢·五变第四十六》)

《难经》第五十五难曰: “气之所积, 名曰积, 气之所聚, 名曰聚。故积者, 五藏所生; 聚者, 六腑所成也。积者, 阴气也, 其始发有常处, 其痛不离其部, 上下有所始终, 左右有所穷处。聚者, 阳气也, 其始发无根本, 上下无所留止, 其痛无定处, 谓之聚。”

“心之积, 名曰伏梁; 脾之积, 名曰痞气; 肺之积, 名曰息贲; 肾之积, 名曰贲豚; 肝之积, 名曰肥气。”(《难经·五十六难》)

“黄帝曰: 人之善病肠中积聚者, 何以候之? 少俞答曰: 皮肤薄而不泽, 肉不坚而淖泽。如此, 则肠胃恶, 恶则邪气留止, 积聚乃作, 脾胃之间, 寒温不次, 邪气稍至。蓄积留止, 大聚乃起。”(《灵枢·五变第四十六》) 《中藏经》曰: “积者, 系于脏也; 聚者, 系于腑也; ……故积有五, 聚有六。”

2 病因病机

2.1 正气不足, 邪毒入侵留滞

“人之善病肠中积聚者, 何以候之? 少俞答曰: 皮肤薄而不泽, 肉不坚而淖泽。如此, 则肠胃恶, 恶则邪气留止, 积聚乃作, 脾胃之间, 寒温不次, 邪气稍至。蓄积留止, 大聚乃起。”(《灵枢·五变第四十六》) 《灵枢·百病始生第六十六》曰: “壮人无积, 虚则有之。”

《灵枢·九针论第七十八》曰：“时者，四时八风之客于经络之中，为痼病者也。”《诸病源候论》卷十九曰：“积聚者由阴阳不和，脏腑虚弱，受于风邪，搏于脏腑之气所为也。”卷二十曰：“夫八痞者，荣卫不和，阴阳隔绝，而风邪外入与卫气相搏，血气壅塞不通而成痞也。”正气不足，营卫不固，气血津液运行无力，气血阻滞，津枯痰凝，易成疾病之基础。或是六淫之邪入侵，使机体气血运行不畅，致使邪气停留于内，久之，形成疾病。《中藏经校注》曰：“五脏六腑蓄毒之不流。”

2.2 情志失调，饮食不节，痰饮内结

《灵枢·百病始生第六十六》：“卒然多食饮，则肠满，起居不节，用力过度，则络脉伤，阳络伤则血外溢，血外溢则衄血，阴络伤则血内溢，血内溢则后血。肠胃之络伤则血溢于肠外，肠外有寒，汁沫与血相搏，则并合凝聚不得散，而积成矣。卒然中外于寒，若内伤于忧怒，则气上逆，气上逆则六俞不通，温气不行，凝气蕴裹而不散，津液涩渗，着而不去，而积皆成矣。”《素问·通评虚实论第二十八》曰：“膈塞闭绝，上下不通，则暴忧之病也。”《诸病源候论》卷十三：“结气病者，忧思所生也。心有所存，神有所止，气留而固结于内。”卷二十曰：“此由痰水结聚在胸膈，遇冷热之气相搏，结实不消，故令人心腹痞满，气息不安，头眩目暗，常欲呕逆，故言痰结实。”又曰：“鬲痰者，谓痰水积聚于胸鬲之上，又犯大寒，使阳气不行，令痰水结聚不散……。”

3 诊治方药举例

对脉证诊断，《金匱要略》曰：“积者，脏病也，终不移；聚者，腑病也，发作有时，展转痛移，为可治……诸积大法，脉来细而附骨者，乃积也。寸口，积在胸中；微出寸口，积在喉中；关上，积在脐旁；上关上，积在心下；微下关，积在少腹；尺中，积在气冲。脉出左，积在左。脉出右，积在右。脉两出，积在中央，各以其部处之。”《圣济总录·积聚统论》曰：“癥瘕癖结者，积聚之异名”，在广义上两者统筹，狭义上有一定的区别。

《丹溪心法》曰：“痞块在中为痰饮，在右为食（一云痰）。积在左为血块。气不能作块成聚，块有形之物也，痰与食积死血而成也。用醋煮海石、醋煮三棱、莪术、桃仁、红花、五灵脂、香附之类为丸，石碱白术汤吞下。瓦楞子能消血块、消痰。石碱一物，有痰积有块可用洗涤垢腻，又能消食积。治块，当降火消食积，食积即痰也。行死血块，块去须大补。凡积病不可用下药，徒损真气，病亦不去，当用消积药使

之融化，则根除矣。凡妇人有块，多是血块。”

《景岳全书》曰：“凡积聚之治，如经之云者，亦既尽矣。然欲总其要，不过四法，曰攻，曰消，曰散，曰补，四者而已。”该书疗肿瘤、积聚、癥块的药物归为四大类：攻法、消法、补法、散法。并指出早期治疗“吞酸”、“嘈杂”、“腹泻”、“便血”，以防止“反胃”、“肠风”、“脏毒”等。肿瘤类疾病。“治积之要，在知攻补之宜，而攻补之宜，当于孰缓孰急中辨之。凡积聚未久而元气未损者，治不宜缓，盖缓之则养成其势，反以难制，此其所急在积，速攻可也。若积聚渐久，元气日虚，此而攻之，则积气本远，攻不易及，胃气切近，先受其伤，愈攻愈虚，则不死于积而死于攻矣。此其所重在命，不在乎病，所当察也。故凡治虚邪者，当从缓治，只宜专培脾胃以固其本，或灸或膏，以疏其经，但使主气日强，经气日通，则积痞自消。”

“积坚气实者，非攻不能去，《秘方》化滞丸、化铁丹、遇仙丹、感应丸、大硝石丸、三花神佑丸、赤金豆、百顺丸之类，皆攻剂之峻者也。又如三棱丸、胜红丸、阿魏丸、助气丸、红丸子、温白丸之属，皆攻剂之次者也。”

“不堪攻击，止宜消导渐磨者，如和中丸、草豆蔻丸、保和丸、大小和中饮之类是也。若积聚下之不退，而元气未亏者，但当以行气开滞等剂，融化而潜消之。”

“无形气聚，宜散而愈者，如排气饮、神香散、《指迷》七气汤、十香丸、四磨饮之属是也。”

“积痞势缓而攻补俱有未便者，当专以调理脾胃为主，如洁古之枳术丸乃其宜也。余复因其方而推展之，近制芍药枳术丸，兼肝脾以消膨胀，除积聚，止腹痛，进饮食，用收缓功，其效殊胜于彼。再如大健脾丸、木香人参生姜枳术丸，皆调补脾胃之妙剂，所当择用者也。”

体虚者，易使邪滞成积。所谓养正积自除也，治以扶正补虚。“凡虚在脾胃者，宜五味异功散，或养中煎、温胃饮、归脾汤之类主之。虚在肝肾者，宜理阴煎、肾气丸、暖肝煎之类酌而用之。其或虚中有滞者，则不妨少加佐使。”

4 意义

古代医家在“整体观念、辨证论治”的思想指导下，对积聚癥瘕的基本概念、病因病机等方面有着深刻的认识，积累了丰富的治疗经验。相关古籍中的理论思想及治疗方法在现代临床肿瘤治疗上起到一定的指导意义，为现代肿瘤的治疗开拓了新的思路。

（收稿日期：2009-07-23 责任编辑：李丛）