香港張群湘教授治療前列腺癌的經驗論析

Discussion and analysis on the experience of Professor *ZHANG Qunxiang* of Hong Kong in the treatment of prostate cancer

袁紹良　*YUAN Shaoliang*

（香港註冊中醫學會　永遠會長）

張群湘博士現職香港大學專業進修學院副教授，畢業於廣州中醫藥大學，並獲湖北中醫藥大學醫學博士學位。張教授於香港大學專業進修學院任職19年，負責中醫教學、臨床醫療及課程統籌工作，是中醫碩士生導師。張博士博覽群書，知識深博，從事中醫臨床及教學工作三十五年，曾發表醫學論文及文章60餘篇，並撰寫專著18本。張博士重視香港中醫走向專業化的培訓工作，並兼任香港註冊中醫學會副會長、香港中醫雜誌副主編、世界中醫藥學會聯合會中醫藥膳專業委員會常務理事及癌症姑息治療研究專業委員會常務理事，國際藥膳食療學會執行會長等職，深受香港中醫業界的愛戴與敬重。

[摘要]　前列腺癌屬中醫學的「癃閉」、「淋證」、「積聚」、「尿血」等範疇，本病的發生，與腎、脾、肝、膀胱等臟腑功能失調有關。張教授對本病治療頗具經驗，在辨證施治中，對腎氣虛虧者，治以滋陰補腎，益氣解毒；濕熱下注者，治以清熱利濕，解毒散結；瘀血內阻者，治以活血化瘀，通水消結；脾腎兩虛者，治以益氣補腎，解毒抗癌。並作病例舉隅和提出預防與調養措施，主張飲食調養與運動調養，尤以太極養生氣功，深受本港業界重視。

[關鍵詞]　前列腺癌；名醫論析；張群湘

前列腺癌（Prostate cancer）是發生在前列腺腺體的惡性腫瘤，也是世界上最常見的男性惡性腫瘤之一。在歐美國家前列腺癌是男性患病率最高的惡性腫瘤，病死率僅次於肺癌，位居第二。我國的前列腺癌患病率遠低於西方國家，但近20年來呈逐漸增長趨勢。據香港衛生防護中心統計，香港十大癌症之中前列腺癌發病率位於第3位。本病好發於老年男性，極少在50歲以前發病，大約有50%患者伴有前列腺增生。張群湘教授認為，前列腺癌屬中醫學的「癃閉」、「淋證」、「積聚」、「尿血」等範疇。本病的發生，與腎、脾、肝、膀胱等臟腑功能失調有關。歷代醫家從不同的側面對本病的認識和治法作了許多探索，形成了一套完整的辨治體系。張教授對本病治療頗具經驗，特整理分述如下。

1　前列腺癌辨證施治的論析

祖國醫學對本病無專門論述，但在《黃帝內經》中有類似記載。《素問·氣厥論》云：「胞熱移於膀胱，則癃溺血」。《素問·標本病傳論》記載：「膀胱病，小便閉」。張教授認為，本病的病位在膀胱，常與腎陽虧損，肝鬱瘀結，脾運化水濕失調有密切相關。由於患者年老體虛，導致腎陽虧損，或房勞過度，久淋耗傷正氣，導致命門火衰，致使膀胱氣化失調，不能排尿；或下陰穢濁之邪侵入下焦，濕熱蘊結，阻滯膀胱，致使膀胱氣化不利而癃閉；或年高體弱，肝鬱氣滯，氣血瘀結，致使膀胱氣化不利而成癃閉。所以，在辨證施治中，要緊抓病因病機，進行分型辨治。

1.1　腎氣虛虧證，治以滋陰補腎，益氣解毒

本證多見於年高體弱，腎氣虧虛者。患者常見腰膝酸軟，體力較差，時有怕冷，夜尿增多，尿意頻數，尿流稍細，喜溫喜熱，口乾不欲飲，舌質淡紅或淡紫，苔自或少苔，沉脈或細脈，顯示一派腎氣虧虛的證候，故選用滋陰補腎，益氣解毒法治之。方藥：六味地黃湯加減。處方：熟地15g，淮山藥12g，丹皮10g，澤瀉10g，茯苓12g，覆盆子10g，枸杞子12g，女貞子12g，麥冬12g，益智仁10g，補骨脂10g，黃精10g，黨參15g，太

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKCMP All Rights Reserved

子參10g，白朮10g，甘草6g，黃芪30g，白花蛇舌草30g。張教授分析：方中用六味地黃湯配以枸杞子、女貞子、覆盆子、麥冬滋陰補腎，配以益智仁、補骨脂、黃精溫補腎氣。並以四君子湯配以黃芪、太子參健脾益氣。白花蛇舌草用以解毒祛濕。各藥合用以達扶正祛邪之效，可抑制前列腺癌的發展。

1.2　濕熱下注證，治以清熱利濕，解毒散結

本證型常因房勞不潔，穢濁之邪侵入下焦，或嗜酒過度，飲食不節，致釀成濕熱互結，阻滯膀胱，致使膀胱氣化不利。患者常見小便點滴不通，或量少而短赤灼熱，小腹脹滿，口苦口粘，或口渴不欲飲，或大便不暢，苔根黃膩，舌質紅，脈滑數。顯示一派濕熱下注證候，故應選用清熱利濕，解毒散結之治則。方藥：八正散加減。處方：萹蓄30g，瞿麥30g，木通6g，赤芍12g，金錢草30g，敗醬草15g，白花蛇舌草30g，忍冬藤15g，白茅根15g，丹參10g，丹皮10g，赤芍12g，澤蘭12g，土茯苓15g，薏苡仁30g。張教授分析：萹蓄、瞿麥、木通等清熱祛濕，加以金錢草、敗醬草、白花蛇舌蘚、忍冬藤等重在清熱解毒，利水通淋，再配以白茅根、丹參、丹皮、赤芍、澤蘭、土茯苓、薏苡仁等活血祛濕解毒；諸藥合用，利濕清熱解毒，散結抑癌利水。

1.3　瘀血內阻證，治以活血化瘀，通水消結

本證型常因七情內傷致肝氣鬱結，瘀鬱積聚。或年高體衰，血脈不暢，瘀血內阻。患者常見小便滴瀝，尿如細線，或癃閉不通，小腹作痛，時痛劇難忍，煩躁不安，甚則阻塞不通，小腹脹滿疼痛，舌紫暗或有瘀點，脈細澀，顯示一派瘀血內阻證候，故治以活血化瘀，通水消結。方藥：膈下逐瘀湯加減。處方：雞血藤12g，赤芍15g，丹皮10g，桃仁6g，紅花3g，丹參12g，敗醬草15g，瞿麥10g，馬鞭草12g，豬苓10g，薏苡仁30克，諸藥合用以達活血化瘀，利水消結抑癌之功效。

1.4　脾腎兩虛證，治以益氣補腎，解毒抗癌。

本型患者常因病程日久，耗氣傷陰，加上老年體虛，腎虧乏力，中氣不足，脾虛燥濕欠佳。常見疲乏無力，體形消瘦，面色無華，腰疼身痛，動則氣促，小便不暢。胃口欠佳，臥床不起，口苦乾不思飲，舌質淡紅或紅赤、絳紫，甚者舌體短縮，脈沉細無力或細弦。治法：益氣補腎，解毒抗癌。方藥：參芪蓉仙湯加減。處方：生黃芪30g，黨參15g，仙靈脾12g，肉蓯蓉20g，巴戟天12g，枸杞子10g，淮牛膝15g，炒黃柏10g，知母9g，土茯苓10g，蚤休10g，白花蛇舌草30g，白芍12g，炙甘草6g，瞿麥10g，王不留行12g。張教授分析：方中用黃芪、黨參、炙甘草健脾益氣；用仙靈脾、蓯蓉、巴戟天、枸杞子、牛膝、補腎陰溫腎陽；黃柏、知母瀉腎火；配以瞿麥，王不留行、土茯苓、蚤休、白花蛇舌草解毒祛濕抗癌。

2　病例舉隅

[病例]：陳某，男，67歲。患者於2016年3月中旬開始出現小便不暢，尿線變細，排尿無力，甚至滴瀝不通，化驗檢查：PSA值為252ng/ml，CT檢查發現前列腺邊緣結節狀隆起和邊緣毛糙，前列腺局限性密度減低。並伴小腹脹滿，大便如粒狀，腰酸肢痛，口乾口苦，舌質紫暗，苔黃膩，脈滑數。診斷：前列腺癌（濕熱下注型）治法：利濕清熱，解毒散結。方藥：八正散加減。處方：萹蓄30g，瞿麥30g，木通10g，赤芍15g，金錢草30g，敗醬草30g，白花蛇舌草30g，忍冬藤30g，白茅根30g，丹參30g，丹皮15g，赤芍12g，澤蘭15g，土茯苓30g，薏苡仁30g，麥冬15g，玉竹15g，桑寄生15g，玄參20g，共開6劑，每劑用5碗水煲至1碗水，翻渣再用4碗水煲至1碗水，每天飲兩碗，飯後半小時服用。上方服用2周有關症狀如大便粒狀，腰酸肢痛，口乾口苦等得到改善，舌苔轉稍黃，脈轉細滑，但出現口淡，易疲倦，上方加炒白朮12g，太子參20g，如此每次稍有加減治療約1年，PSA值恢復正常，CT檢查正常，而後改為參苓白朮散加減至今一直作為日常調養，現在狀態良好。

3　結語

前列腺居於下焦，癌變後多表現為腎元虧虛，濕熱內蘊，瘀血內阻，脾腎兩虛證型。若腎元虧虛者，應治從補腎入手，調整陰陽，平和氣血，辨證論治，多能取效；若濕熱蘊結者，選用清熱利濕，導熱下行，泄熱降火祛濕法，使之達到通淋散結的功效；若瘀毒內阻者，常因瘀血阻滯經脈，瘀毒結聚下焦，久之成積，則應逐

香港註冊中醫學會版權所有 Copyright HKRCTCM All Rights Reserved

瘀行血，消積散結；若脾腎虛損者，多有氣陰兩虛，常需益氣健脾，養陰滋腎，才可達到扶正抑瘤的功效。前列腺癌是一種生長較為緩慢的癌症，加上癌變早期多無症狀，故腫瘤存在經年都不易被察覺。中醫的未病先防優勢尤應重視，張群湘教授特別提出預防與調養之法：(1). 飲食調養：飲食中包含較多的豆製品、硒、維生素E、水果以及番茄紅素（番茄製品）等，經常飲用綠茶的男性前列腺癌的發病率較低。多飲石榴汁可抑制前列腺癌。(2). 運動調養：常練習養生氣功有助身體康復及排毒抑癌，可選用太極養生氣功，如獨立式每次5-10分鐘，每日3次。也可選用弓步式，每次各腳弓步站立約8次，每次約1分鐘，共16次，日重複3-4輪。張教授傳教之法，深得本港許多業界重視與應用。

（編委：張群湘審校 2018.01.30）

香港註冊中醫學會 版權所有
Copyright HKRCMP All Rights Reserved