# 「久病多風」理論運用於惡性腫瘤的治驗探研

Investigation of treatment experience in the application of
"chronic illness and windy theory" for malignant tumors

張群湘 *ZHANG Qunxiang*

（香港大學專業進修學院副教授、醫學博士）

**[摘要]** 十多年前，筆者通過多方面的臨床調研[1]以及從現代醫學的角度研究中醫的「風」[2]，提出了「久病多風」[3]的理論，並且探研「久病多風」如何在臨床中應用[4]。近年來，又進一步開始從風論治癌症的探研[5]，取得了一定的療效。本文選錄兩案， 毫不保留地同各位同業分享治療過程、辨證思路、治則治法及方藥，以供大家臨床實踐中參考。

**[關鍵詞]** 久病多風；理論；惡性腫瘤；治驗探研

## 1 風邪與癌症致病特點比較

筆者經多年的臨床實踐發現，中醫的「風邪致病」與惡性腫瘤致病的特點有相似之處。

1.1 善行而數變：風邪致病，發病速、變化快、易轉移，與癌症病情的發生發展類似，如癌症惡性程度越嚴重，越容易轉移（善行），病情變化越快（數變）。

1.2 風性主動：風邪所致的病證具有「動」的特點，故風證多不安靜，與癌症病情有類似之處，如病情常不穩定，易反復發作。

1.3 久病多風[3]：「久病多風」 的產生，主要是因久病導致氣血陰陽虧虛，臟腑功能失調，使人體在外為風邪侵襲、或因正虛而致風邪稽留不去，在內為陽亢風動；同樣，在臨床中久病體虛，抵抗力下降，易受外在的「致癌物」的作用，導致癌細胞的生長突然失控及轉移的「風」善行數變相似。

因此，在治療惡性腫瘤中，除了注意扶助正氣外（幫助提升抵抗力），還注意加入「治風」的中藥（幫助控制病情的惡化，對於平穩病情、減輕痛楚、延長壽命、減少癌症復發等方面具有良好的協同作用），取得了良好的療效，現特選兩案進行分析以供大家參考。

## 2 治驗探研

### 2.1 肝癌

2.1.1 案例：杜某，男，60歲，2004年11月27日就診。9月底ＣＴ檢查發現肝癌（2CM），11月3日西醫化療1針，自述身體承受不了，要求嘗試中藥治療。症見：面色晦暗，疲倦乏力，手腳時痹及痛，耳鳴時強時弱，時覺骨痛及皮膚搔癢，痛及癢游走不定，夜時有腳抽搐，睡眠時間每日4小時，無胃口，大便不暢，質溏，舌稍紅，舌邊齒痕，苔黃膩，脈沉細弦。

診斷：肝癌（肝脾不和、風擾濕阻）

治則治法：調和肝脾，祛風除濕解毒。

方藥：擬散結一方加減：

刺五加20g，桑寄生15g，首烏藤24g，防風12g，白朮10g，甘草9g，半枝蓮30g，茯苓12g，梔子12g，決明子20g，連翹20g，蒲公英15g，黃芪20g，南棗五枚，珍珠母30g，桑枝15g，柴胡10g，黃芩10g。

服用6劑後，疲倦乏力，胃口，手腳痹痛，耳鳴，骨痛皮膚搔癢，夜腳抽搐，睡眠（睡6小時）等均改善。

如上方加減連續服用多月，05年3月檢查結果：肝癌腫塊無減少，也無增大。至今12年患者仍然生存，並

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

且病情比較平穩。

分析：肝癌起病隱匿，一般認為肝癌發展很快，過去認為其自然病程約為2-6個月，所以有「癌中之王」的稱號。本人認為，治療肝癌首先的要點是平穩病情，而不是殺死癌細胞，所以除了應用解毒祛濕之藥，如半枝蓮、茯苓、梔子、決明子、蒲公英、黃芩等對抗癌細胞外，同時適當加入治風及調和肝脾之藥，如刺五加、桑寄生、首烏藤、防風、白朮、黃芪、桑枝、甘草、柴胡、珍珠母、南棗等，對於平穩病情很有幫助。

**2.2 胃腸基質瘤**

2.2.1 案例：余某，女，49歲，2017年2月22日初診。於1月底西醫檢查診斷：胃腸基質瘤，且ＣＴ檢查胃腸基質瘤之大小為3.8×3.9×3.6cm。西醫建議手術治療後，再進行標靶治療，患者因擔心手術及標靶藥治療的副作用，決定用中醫藥進行治療。主要臨床表現：脘腹滿悶，食後胃脹，納少噯氣，時反清水，疲倦乏力，氣短易咳，大便不暢，舌稍紅，苦黃膩，脈細滑，左脈細弦。

診斷：胃腸基質瘤（寒熱錯雜，氣虛氣滯，濕毒內蘊，久鬱生風）。

治則治法：寒熱並用，益氣和胃，解毒散結，治風理氣。

方藥：解毒散結治風方（自擬方）

黨參20g，白朮10g，茯苓12g，甘草10g，生薑12g，乾薑12g，雞矢藤20g，陳皮12g，連翹30g，大棗15g，浙貝20g，半枝蓮30g，白花蛇舌草30g，薑半夏９g，黃連８g，黃芩15g，蒲公英30g，桂枝12g，薑黃12g，吳茱萸6g，雞血藤20g，小茴香1g，黃芪30g，紫蘇梗10g。

上方加減治療約4 個多月，5月份CT 檢查結果：胃腸基質瘤之大小為3.7×3.7cm，顯示腫瘤有所減小，再堅持加減服用中藥約半年，於12月CT檢查結果：胃腸基質瘤之大小為3.7×3.6cm，又顯示腫瘤稍有減小，再於1年後，於2018年12月25日檢查胃腸基質瘤之大小3.4×3.8cm，進一步再顯示稍有減小。各項臨床表現均有所減緩，如納食增加，反清口水減少，大便暢順，精神得以改善，現服用中藥將近5年，身體暫時處於平穩狀況。

分析：胃腸基質瘤或又稱胃腸間質瘤（GIST），是胃腸道最常見的間葉源性腫瘤，屬於罕見腫瘤，雖然其名不感覺它的凶險，但是一種惡性腫瘤，GIST可發生於消化系統的任何部位，最常見於胃（60%）和小腸（20-30%），胃腸外GIST（腸系膜、大網膜或腹膜後腔）較少見。主要轉移部位是肝臟和腹腔，較少轉移至淋巴結、肺、腦。胃腸基質瘤（GIST）主要因細胞基因突變引起。臨床上GIST腫瘤的行為有高度的差異性，但所有GIST皆被認為具惡性傾向。體積較小的GIST往往沒有症狀，生長速度緩慢，體積較大的GIST可引起消化道出血（嘔血或黑便）和隨後的貧血、飽腹感、腹脹以及腫瘤壓迫引起的不適和或疼痛。西醫治療主要是手術及標靶治療。因手術後會導致身體虛弱以及標靶藥較多副作用，使某些病人懼怕而選擇服用中藥。本人在治療胃腸基質瘤的過程中首先注重辨證施治，為了控制病情的惡化，經常在方中加入治風的中藥，如：升麻、柴胡、防風、葛根、川芎、生薑、桑寄生、桑枝、薑黃、白花蛇舌草、黃芪、白朮、杏仁、天麻、鈎藤、首烏藤、威靈仙、羌活、獨活、白芷、銀花、連翹、刺蒺藜、雞血藤、刺五加、桂枝等。這些中藥每次更換時約變動2-3味「治風藥」，盡量減少惡性腫瘤對中藥的耐藥性，以增強臨床效果。

在治療癌症過程中需要注意如下方面：癌症的產生易導致人體產生較複雜的病理變化，且易消耗人體正氣，所以在整個治癌過程中需要貫穿扶正祛邪，扶正包括根據患者的不同體質分別進行益氣、助陽、養陰、補血等，祛邪包括根據患者的不同病理狀況進行解毒、祛瘀、行氣、祛濕、利水、化痰、消食、清熱、治風、散寒等，所以治風屬於祛邪的一個方面，經常加入治風藥對於控制癌症惡化有良好的協同作用。

---

參考文獻：

[1] 張群湘,邱幸凡,張六通.「久病多風」的臨床調研. 中醫雜誌,2004,45（9）

[2] 張群湘, 邱幸凡,張六通.「風」証的現代醫學研究概況. 中醫藥科技學報,2005，8（2）

[3] 張群湘,邱幸凡,張六通.「久病多風」理論探討.湖北中醫誌,2007,29（6）:25-26.

[4] 張群湘.「久病多風」之治驗探研. 中醫雜誌,2004,4（1）

[5] 張群湘. 從風論治癌症的臨床應用探研. 第13 屆全國腫瘤綜合治療新進展學術大會論文匯編，2016,6:141-143.

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

**Abstract:** More than ten years ago, through various clinical investigations (1) and thestudy of the “wind” of TCM from the perspective of modern medicine (2), the authorput forward the theory of “long sickness and wind” (3), and explored To study how “long-term sickness and windy” can be used in clinical practice (4). In recent years, further research on the treatment of cancer from the wind has been started (5), andcertain effects have been achieved. This article selects two cases, and shares thetreatment process, syndrome differentiation ideas, treatment methods and prescriptions with colleagues without reservation, for your reference in clinical practice.

**Keywords:** chronic illness and windy theory, malignant tumors, treatment and research.

（編委：朱洪民審校2022.01.03）

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