香港老中醫陳抗生辨治胃癌的經驗論析

Experience of the Hong Kong Veteran Chinese Medicine Practitioner *CHAN Kongsang* in the treatment of gastric cancer

陳 雷[1]　　吳婉婷[2] *CHEN Lei, WU Wanting*

（1.香港註冊中醫學會；2.仁濟醫院—香港浸會大學中醫學院教研中心）

[摘要] 胃癌為香港常見癌症之一，香港老中醫陳抗生治療此病頗有心得。他在臨床中體會胃癌患者多有長期的腎陽不足，脾胃虛弱，氣血不足或濕毒瘀血阻滯中焦，邪氣久踞傷正，氣滯、血瘀、痰濕及癌毒互相膠結，日久成癌。治療中應注意「培補正氣，扶正祛邪」這個重要治則，固護好先後天之本，在「扶正祛邪」總治則中，痰瘀同治，調肝理脾，注意清熱解毒藥的辨證選用和有效治療幽門螺旋桿菌（HP）感染的中藥應用。正確做好胃癌的分型辨治，達到扶正抑瘤，提高生活質量，帶瘤生存，延長壽命的療效。

[關鍵詞] 胃癌；名醫經驗；陳抗生

胃癌（Stomach cancer）為世界範圍內常見的消化道惡性腫瘤之一，據最新的流行病學統計，在我國，胃癌發病率位於惡性腫瘤發病率第二位，死亡率位於第三位。香港癌症資料統計中心的最新數據，胃癌是本港第六位最常見的癌症，死亡率4.2%。男性的發病率和死亡率均高於女性，患者以50歲以上的中年人較多，確診年齡中位數約為68至70歲。香港陳抗生老中醫行醫六十多年，是全國名中醫，香港中文大學中醫學院客座教授，對胃癌中醫治療頗有心得，特整理分述之。

中醫學認為，胃癌的病變在脾胃，與肝腎兩臟密切相關。因胃主受納，脾主運化，若因六淫、七情或飲食所傷，或稟賦不足，均可導致脾胃運化失常；因肝主疏泄，若肝鬱氣滯，可影響脾胃氣機的升降；若疾病日久，脾腎陽虛，無法腐熟水穀，可致飲食停留。所以，氣滯血瘀，痰濕內阻是本病的主要病理特點。總之，本病的主要病因病機為外感六淫、內傷七情、飲食失調，在正氣不足，免疫力低下時，導致脾胃運化失常，肝失疏泄，或久病脾胃受損，導致痰濕內生，氣滯血瘀痰凝，使胃腑痰、濕、瘀、毒膠結，日久積聚成「胃癌」。

1 「培補正氣，扶正祛邪」是重要治則

胃癌為重病，其形成非一日之事，陳抗生老中醫師認為，胃癌患者多有長期的腎陽不足，脾胃虛弱，氣血不足或濕毒瘀血阻滯中焦，邪氣久踞傷正，正氣日漸耗損而無力驅邪外出。正如《醫宗必讀》曰：「積之成也，正氣不足而後邪氣踞之」；《外證醫案彙編》亦言：「正氣虛則岩」。所以，正虛邪積乃腫瘤之根本病機。患者正氣不足，脾胃失於溫煦，或因過用苦寒之品而脾胃陽氣受損，其病因病機特點為陽氣不足，陰寒內盛，結塊不散。陳老認為治療胃癌時「培補正氣、扶正祛邪」為重中之重，需充分重視正氣在疾病轉歸、預後中的作用。因為脾胃為後天之本，氣血生化之源，正如李東垣云：「脾胃為血氣陰陽之根蒂」，所以應以培土固本、補氣健脾為主。陳老在補益藥應用中，注意調和脾胃氣機的升降。常用六君子湯加減的同時，注重脾胃的「脾以升為健，胃以降為和」的生理特點。因為脾為陰土，胃癌患者常有脾陽虧虛之證，故在補氣健脾同時應兼顧溫運脾陽，常用吳茱萸、乾薑、砂仁等。寒濕氣滯者，常與厚朴、陳皮、枳實等同用。若脾虛氣滯者，可用香砂六君子湯。處方：人參、茯苓、白朮、甘草益氣健脾、燥濕化痰；陳皮、法半夏、木香健脾行氣，化滯止痛；砂仁化濕醒脾，行氣和胃。全方運用，有益氣健脾，調和脾胃，行氣化濕滯止痛的功效。

2 在扶正中不忘「培補先天之本」

胃癌患者正氣虧虛，瘤體消耗，加上飲食減少，脾胃虛弱，運化功能減退，氣血生化無源，致使後天脾胃無力培補先天。因此，陳老慎重指出，因腎為元氣之根本，腎氣不足，遷延日久，常可出現陰陽失調，正如張景嶽云「命門為元氣之根，為水火之宅，五臟之陰氣非此不能滋，五臟之陽氣非此不能發。而脾胃以中州之土，

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

非火不能生。」《景岳全書》又云：「凡虛弱失調及脾腎不足之人多有積聚之病」。因此，我們應充分重視脾腎之間的相互作用，以培土健脾為主，適當加用培補先天之品。陳老常喜用肉蓯蓉、補骨脂兩味補腎壯先天之藥。肉蓯蓉：補腎助陽，養命門，滋腎氣，補精血，增強體力，潤腸通便。經大量臨床實踐證明，它是一味溫而不燥，補而不峻，能滋液潤燥，扶正抗癌功效的藥。補骨脂：補腎助陽，固精縮尿，暖脾止瀉，納氣平喘，扶正抗癌。

3 在「扶正祛邪」總治則中，注意「痰瘀同治」

胃癌患者脾虛易聚生痰濕，根據《丹溪心法》云「痰之為物，隨氣升降，無處不到」。陳老認為，痰濁粘滯，且隨氣血運行，可遍佈全身，聚散無常，阻滯氣機。又因胃癌患者正虛日久，經絡氣血不通，致痰瘀氣結之證。濕毒內聚，脈絡瘀積日久，又進一步損傷正氣，「不通則痛」，「痛隨利減，當通其絡，則疼痛去矣」，故陳老強調，應在補氣健脾，燥濕化痰的同時，加以活血化瘀、理氣通絡之品。陳老又認為，因虛則補之，補而不滯，才能達到扶正祛邪的療效。故在扶正祛邪總的治療原則上，常選用四君子湯、二陳湯為基礎方加理氣活血之品。前者為補氣健脾的基礎方，以助正氣恢復。經現代研究表明：四君子湯有增強機體免疫及抗腫瘤的作用。後者為治療濕痰的要方，其療效理氣化痰，氣順則痰降，氣行則痰化；兩方合用，攻補兼施，相得益彰。

4 脾胃為病，不忘調肝理脾

胃癌病機，首責於脾胃。因脾土肝木，五行中「木克土」。陳老認為，脾胃為病，除了正虛邪盛，還應重視肝、膽、脾、胃在消化食物、化生氣血、氣機調節上的相互作用。肝主疏泄，調暢氣機，促進脾胃氣機升降，共同維持全身氣機，協調平衡。肝還可調節膽汁分泌排泄，增強脾胃對食物的消化吸收，有助於氣血化生。若情志不舒，氣機鬱滯，可導致肝失疏泄，脾胃納運失健，氣機升降失宜，出現肝氣乘脾或肝氣橫逆犯胃之證，久則氣血失和，血脈運行不暢，進一步加重氣滯血瘀。故因重視調肝理脾，陳老當選用四逆散或柴胡疏肝散加郁金、佛手、枳殼等疏肝解鬱、行氣止痛之品。因四逆散透解鬱熱，疏肝理脾；柴胡疏肝散疏肝理氣，和血止痛；郁金疏肝理氣，活血止痛，清心解鬱；佛手疏肝解鬱，理氣和中，燥濕化痰；枳殼理氣寬中、行滯消脹。因此，胃癌以脾胃為病，重視調理脾胃是必要的。

5 清熱解毒藥應辨證選用

清熱解毒藥在治療癌症中，經研究證實在確有殺滅癌細胞的中草藥中，清熱解毒藥所占比例最大，故臨床應用最為廣泛，但需要辨證選用。陳老複習大量中醫學術文獻，結合在香港長期大量臨床實踐體會，胃癌患者多選用白花蛇舌草、半枝蓮、半邊蓮、重樓等有驗效的清熱解毒藥。陳老認為，白花蛇舌草：甘、淡、微苦、微寒。有清熱解毒，活血消腫功效。正如《泉州本草》記載：「清熱散瘀，消癰解毒。治癰疽瘍，瘰癧。」常用於胃癌、食道癌、直腸癌等熱毒瘀阻、水濕內停者。內服15-60g。半枝蓮：辛、寒。清熱解毒，利尿消腫，祛瘀止血，可用於癌症血性腹水或損傷出血等症。常用於胃癌、食道癌、直腸癌等屬熱毒內結、水濕內停、瘀血阻滯者。常用量10-30g。半邊蓮：辛、平。利尿消腫，清熱解毒。正如《生草藥性備要》記載：「敷瘡消腫毒。」常用於胃癌、直腸癌、肝癌。常用量乾品10-15g；鮮品30-60g。重樓：苦、微寒、有小毒。有清熱解毒，消腫止痛，涼肝定驚的功效。可用於癰腫疔瘡，毒蛇咬傷。常用於大腸癌、前列腺癌、腎癌、乳腺癌、肺癌、肝癌、胰腺癌等。常用量5-10g。因清熱解毒藥多為苦寒峻猛之品，久服易傷脾胃，故使用時應與健脾和胃之品如黨參、白朮、茯苓、砂仁、雞內金、焦三仙等同用。重樓有小毒，嚴格控制用量，不宜久用，應與半枝蓮交替應用。

6 中藥抗幽門螺旋桿菌的選用

幽門螺旋桿菌（Helicobacter pylori）在「慢性萎縮性胃炎」中常見，該病被視為癌前病變。近代臨床研

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

究發現：胃癌最常見的輔助原因是因為感染幽門螺旋桿菌，將近六成的胃部腫瘤患者都檢查出感染這種細菌。臨床上「幽門螺桿旋菌（HP）感染」常視為治療難點，應用積極而有效的中藥治法尤為重要。陳老認為，根據現代藥理學研究：清熱解毒藥，能直接殺滅幽門螺旋桿菌（HP），大量臨床研究證明，金銀花、連翹、蒲公英的清熱解毒藥效，能直接殺滅幽門螺旋桿菌（HP），使胃粘膜屏障得以恢復，防止氫離子和胃蛋白酶反滲，促進潰瘍癒合及消除慢性炎症。大量臨床研究證明大黃、黃連、黃芩有明顯的消除幽門螺旋桿菌（HP），及促進潰瘍癒合和改善慢性炎症病灶。

7　病例舉隅

患者王先生，56歲，因胃癌術後2年復發，曾多次化療極度虛弱而轉中醫治療。初診2020年6月3日，自訴上腹疼痛不舒，乏力倦怠、盜汗心煩、形體消瘦、口乾、舌質紅、舌苔少、脈細等。辨證屬氣陰兩虛型，當以益氣養陰，扶正解毒抗癌為治則。選用沙參麥冬湯（《溫病條辨》）合玉女煎（《景岳全書》）加減，處方：沙參12g，麥冬12g，玉竹12g，玄參12g，石斛15g，熟地黃15g，知母10g，黃芪30g，黨參15g，太子參12g，白花蛇舌草15g，半枝蓮15g，甘草6g。水煎服，連服12劑。二診：2020年6月15日，諸症改善，但食納呆滯，原方加山楂10g，神曲10g，麥芽15g，繼續服12劑，水煎服。三診：2020年6月27日，諸症明顯改善，對治療充滿信心，恢復西醫門診，繼續在原方基礎上，辨證加減用藥。多年來不斷在香港中西醫共治，直到2024年9月26日中醫復診，患者一般情況良好，生活質量提高，繼續參與經營商業職務，帶瘤生存，未見轉移。

[按語]：患者為胃癌術後復發，多次化療後極度虛弱，呈氣陰兩虛型轉看中醫，給予益氣養陰，扶正解毒抗癌的治則。選方：沙參麥冬湯（《溫病條辨》）合玉女煎（《景岳全書》）加減。方中沙參，麥冬甘寒、滋陰生津、清養肺胃；玉竹，玄參、石斛生津止渴，養陰益胃；熟地甘溫以滋補腎陰；知母苦寒質潤，能助以清胃陰之虛火；黃芪、黨參、太子參 益氣養陰，扶正抗癌。白花蛇舌草、半枝蓮解毒抗癌；甘草益氣調中，調和諸藥，使全方達到益氣養陰，扶正解毒抗癌的功效。二診諸症改善，但食納呆滯，原方加山楂、神曲、麥芽消食和胃。三診諸症明顯改善，對治療充滿信心，繼續中西醫共治，四年後病情平穩，提高生活質量，未見轉移，帶瘤生存。

8　小結

胃癌為「本虛標實」之病，「本虛」主要為腎陽不足，脾胃虛弱，氣血不足；「標實」則有氣滯、血瘀、痰濕及癌毒之異。治療應重視以培補正氣、扶正祛邪為重要治則，固護好先後天之本，要充分重視正氣在疾病轉歸、預後中的作用。在「扶正祛邪」總治則中，注意痰瘀同治，不忘調肝理脾，清熱解毒藥的辨證選用和有效治療幽門螺旋桿菌（HP）感染的中藥應用。正確做好胃癌的分型辨治，使之達到扶正抑瘤，提高生活質量，帶瘤生存，延長壽命的功效。

（編委：張群湘審校2024.10.23）

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