

中医对癌症的认识

1. 中医如何解释“癌” / 2
2. 防癌、治癌是现在才提出来的吗 / 3
3. 癌症与中医“阴阳”属性有关系吗 / 5
4. 癌症与个人体质有关系吗 / 7
5. 如何从中医体质解读乳腺癌的发病因素 / 9
6. 癌症与中医学中哪些病理产物有关系 / 11
7. “外感之毒”“内生之毒”都包括什么 / 14
8. 怎么理解“癌”和“毒”之间的关系 / 17
9. 淋巴结转移与中医“痰”有什么关系 / 19
10. 中医如何理解“湿邪”重 / 20
11. 胃肠癌与中医“湿邪”有什么关系 / 22
12. 肝癌与中医的“毒”有什么关系 / 23
13. 胰腺形态与中医带脉之间有什么关系 / 25

癌症的致病因素

1. 吸烟与癌症的发生有什么关系 / 28

2. 环境污染与癌症的发生有什么关系 / 31
3. 厨房油烟会导致癌症吗 / 32
4. 长期大量使用洗洁精对人体有哪些危害 / 35
5. 为什么长期熬夜是致癌因素 / 37
6. 哪些食物与癌症发病有关 / 39
7. 长期吃剩菜剩饭会导致癌症吗 / 40
8. 吃盐过多和胃癌有关吗 / 43
9. 幽门螺杆菌感染与胃癌有什么关系 / 44
10. 肥胖与患癌有关吗 / 45
11. 微量元素与癌症有什么关系 / 47
12. 长期喝反复烧开的水与癌症有关吗 / 49
13. 经常喝过烫的水会导致癌症吗 / 50
14. 肠息肉容易癌变吗 / 52
15. 长期便秘与肠癌有关吗 / 53
16. 工作、生活压力大与癌症有关吗 / 56
17. 长期心情不畅会导致癌症吗 / 58

癌症的预警信号

1. 颈部肿物与哪些癌有关 / 62
2. 顽固性低钠血症与肺癌有关吗 / 64
3. 乳房有硬块与乳腺癌有关吗 / 66
4. 胃镜检查胃底食管静脉曲张与癌症有关吗 / 67

5. 年轻患者出现恶心、呕吐需要检查胃镜吗 / 68
6. 出现黄疸与哪些癌症有关 / 71
7. 哪些信号提示可能发生胰腺癌 / 73
8. 绝经后出现“月经”危害大吗 / 75
9. 出现尿血会想到患癌症吗 / 76

癌症的筛查

1. 哪些人应定期检查胸部 CT / 80
2. 做胸部 CT 能确诊是肺癌吗 / 81
3. CT 显示正常可以排除骨转移吗 / 83
4. 肺部有阴影就是肺癌吗 / 84
5. 肺部有结节就是肺癌吗 / 85
6. 甲状腺检查做超声好还是做 CT 好 / 87
7. 为什么建议甲状腺癌患者查胸部 CT / 89
8. 如何从肿瘤标志物中快速查出肿瘤来源 / 90
9. 肿瘤标志物高一定是癌症吗 / 92
10. 胸水中未查到癌细胞能排除癌症吗 / 94

癌症转移和治疗

1. 癌症转移有哪些规律 / 98
2. 肺癌容易转移到哪些部位 / 99
3. 为什么胃癌容易出现肝转移 / 101
4. 中医如何解释癌症骨转移 / 103

5. 如何解释癌症患者容易出现血栓 / 105
6. 食管癌为什么从“肾”论治 / 107
7. 肺癌为什么从“湿”论治 / 109
8. 肝癌为什么从“湿”论治 / 111
9. 甲状腺癌、肝癌、乳腺癌、宫颈癌、卵巢癌中医治疗有哪些相关性 / 113
10. 肝癌患者为什么容易出现腹水 / 114
11. 中医如何治疗癌性胸腹水 / 116
12. 中医治疗癌性发热有哪些方法 / 119
13. 哪些方法能治疗癌症引起的疲劳 / 121
14. 化疗药物有寒热属性吗 / 123
15. 哪些常见化疗药物可引起肝损害 / 124

癌症患者服用中药的注意事项

1. 中药对肝脏是否存在损害 / 128
2. 癌症患者服用中药时饮食方面有哪些注意事项 / 130
3. 癌症患者服用中药时可以服用西药吗 / 132
4. 癌症患者需要长时间服用中药吗 / 134
5. 癌症患者服用中药是饭前还是饭后服用好 / 135
6. 癌症患者化疗后一定要用人参和冬虫夏草吗 / 136
7. 哪些防癌抗癌的中药可以代茶饮 / 138

癌症其他相关知识

1. 肿瘤和癌如何区分 / 142
2. 癌症是否传染 / 143
3. 肺结核和肺癌有关系吗 / 145
4. 肺癌具有遗传性吗 / 146
5. 肺癌患者为什么会发热 / 147
6. 肺癌患者为什么会出现胸闷、呼吸不畅 / 149
7. 食管癌晚期患者为什么多呕吐黏液 / 150
8. 心脏会得肿瘤吗 / 151
9. 胰腺癌与哪些因素有关 / 152
10. 胰腺炎和胰腺癌有什么关系 / 154
11. 血糖高与胰腺癌有什么关系 / 156
12. 肠癌的家庭性和家族性有什么区别 / 158
13. 脑瘤的发生与长时间使用智能手机有关系吗 / 160
14. 为什么邻近体表的部位容易患鳞癌 / 162
15. 癌症患者为什么会出现疼痛 / 162
16. 家属是否应该对患者隐瞒病情 / 164
17. 放疗对癌症患者会产生哪些影响 / 167
18. 肿瘤细胞是否存在“适者生存” / 168

癌症的预防和调养

1. 如何预防肺癌的发生 / 172

2. 女性预防肺癌有什么好办法 / 173
3. 如何预防大肠癌 / 175
4. 如何通过调理饮食减少胰腺癌的发生 / 176
5. 喝凉水或开水与预防癌症有什么关系 / 178
6. 喝水量、喝水时间与癌症预防有关系吗 / 179
7. 心情舒畅可以缓解癌性疼痛吗 / 181
8. 好心情对癌症患者康复有哪些益处 / 183
9. 癌症患者达到临床治愈后还需要复查吗 / 184
10. 癌症患者如何保持体内营养充足 / 185
11. 癌症患者康复锻炼应注意哪些事项 / 187

参考文献 / 189

中医对癌症的认识

1. 中医如何解释“癌”

“癌”的命名不是现代医学的产物，早在我国古代几千年前就有对它的描述。殷墟甲骨文中记载为“瘤”。《说文解字》中提出“瘤”为形声字。“瘤，肿也，从病，留声”。宋代《卫济宝书》中提出了“癌”的治法，是我国使用“癌”字病名的最早医籍。公元1264年，南宋《仁斋直指方论》书中对“癌”进行了详细的描述：“癌者，上高下深，岩穴之现状……毒根深藏，穿孔透里”。这段文字对“癌”的描述很形象。到了明代以后，“癌”字已经在医学典籍中广泛使用，对“癌”这类疾病从症状、病因、治疗等方面进行了论述。由此可见，“癌”作为病名在我国历史悠久，人们对癌的认识随着中医学的发展而不断丰富。

随着医学研究的深入，我国对与“癌”有关的病名也进行了规范。

中医对于“癌”和“瘤”的概念是怎样界定的呢？中医学中“癌”的概念出现之前就有“瘤”的概念。“瘤”简单来说即肿块，包括良性肿块和恶性肿块。随着对“瘤”的认识的加深，恶性肿块被称为“癌”，如肺癌、肝癌、肠癌等，癌种表面多凹凸不平、质地坚硬，并且生长较快，容易侵袭机体，破坏脏腑功能，预后较差。

2. 防癌治癌是现在才提出来的吗

祖国医学博大精深，当我们打开古代医学著作时不难发现有很多关于癌症的病名，如“积聚”、“癥瘕”、“臃胀”、“噎膈”等。



《黄帝内经》是中医四大经典之一，包括《素问》《灵枢》两部分。距今已有两千多年历史。《灵枢·九针论》认为：“四十八风之客于经络之中，为瘤病者也。”这句话说明外在致病因素侵犯人体是导致肿瘤发生的原因。《灵枢·百病始生》提到：“积之始生，得寒乃生，厥乃成积也。”表明外在的致病因素中，“寒”邪容易导致肿瘤发生。

对于癌症的治疗，《素问·六元正纪大论》云：“大积大聚，其可犯也，衰其大半而止，过者死。”认为对于肿瘤的治疗虽然要攻伐，但病人多体质虚弱，治疗要把握适度的原则，不能太过，否则会伤害身体，不能达到治疗的目的。

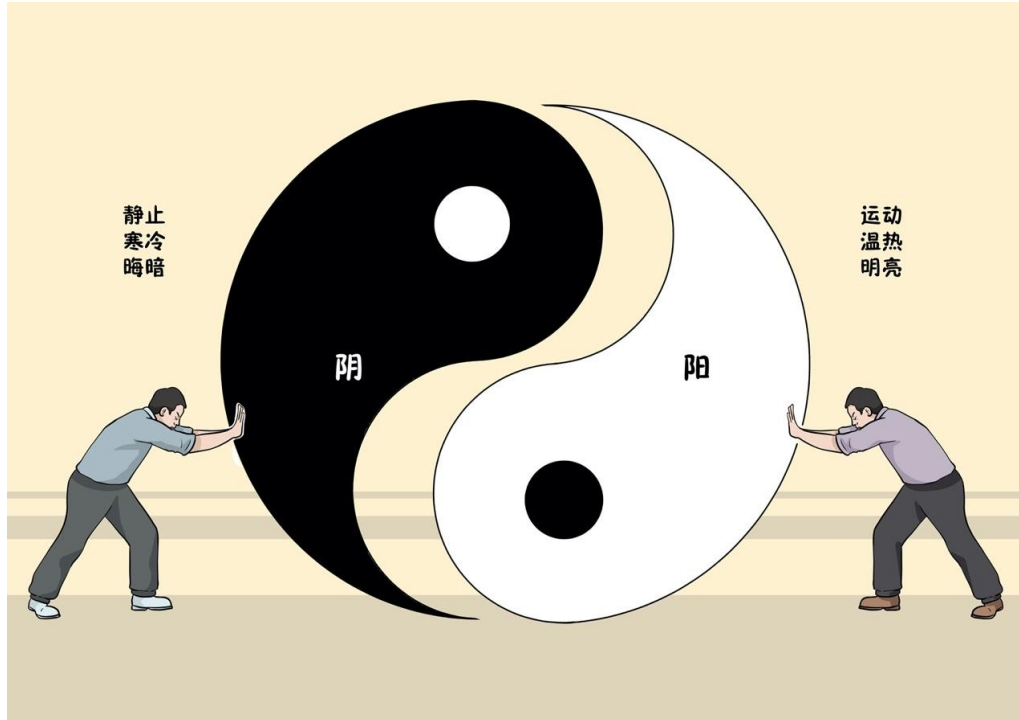


明代医家张景岳在关于“积聚”的治疗中提到，“然其初起甚微，人多不觉，及其既久，则根深蒂固，而药饵难及……故当以渐消磨，求法治之，慎毋孟浪欲速，妄行攻击，徒致胃气受伤，而积仍未及，而反以速其危也。”他认为肿瘤并不是一朝一夕形成的，病程缠绵，治疗困难，需要辨清病因病机，注重对脾胃的保护，缓缓治疗，不可盲目攻邪。这与我们临床治疗肿瘤主张“扶正抑瘤”、忌“过度攻伐”的原则相一致。

中医讲求整体观念、辨证论治，认为肿瘤病灶在局部，但属于全身性疾病，它的发生是在脏腑阴阳气血失调、正气虚弱的基础上，外邪入侵，体内痰、湿、郁、瘀、毒相互胶结，逐渐而成。而对于癌症的预防，古代医家很早就提出了上工“治未病”，《黄帝内经》也提出了养生大法，即“法于阴阳，和于术数，饮食有节，起居有常，不妄作劳……”的理念。在《灵枢·本神》中指出：“故智者之养生也，必顺四时而适寒暑，和喜怒而安居处，节阴阳而调刚柔。如是则僻邪不至，长生久视。”告诫我们既要顺应自然界的规律，又要注重调和情志、安定居处、节制房事、调节饮食等来保养身体。

做到这些，不仅癌症不会找到我们，很多疾病都会离我们远去，正如中医所讲“正气存内，邪不可干”。

3. 癌症与中医“阴阳”属性有关系吗



“阴阳”是中国古代哲学的一对范畴，中医注重“调和阴阳”，认为“阴阳”存在于万事万物中。在《素问·阴阳应象大论》认为：“阴阳者，天地之道也，万物之纲纪，变化之父母，生杀之本始，神明之府也”，肯定了阴阳是一切事物发生、发展、消亡的根源。阴阳作为辨证统一的关系，应该处于一种动态平衡状态中，一旦阴阳失衡，则会导致疾病的发生。根据中医理论，“阳”是运动的、温热的、明亮的，具有不断生长、增殖的特性，“阴”是静止的、寒冷的、晦暗的，具有抑制生长、增殖的特性，那么“癌症”到底是属“阴”还是属“阳”呢？

首先我们看一下癌症的发病因素。癌症多因为气滞、痰湿、瘀血、毒聚等相互纠结，日久形成有形之块，或肉眼可见，或通过目前先进的医疗设备能辅助检测。癌症是有形的，对人体机能起到抑制作用，能导致身体机能衰退。如果打开从人体切下来的肿瘤，会看到局部或

晦暗，或苍白无光泽，癌症病人也多面色晦暗、乏力、纳呆、少气懒言、消瘦。所以，从这个角度说癌症属“阴”。根据病因，癌症本身也分为阴阳，在癌症的某个阶段，以邪实为主，表现为痰湿、郁毒、瘀血明显，出现咳嗽、咳痰、发热、疼痛等症状，多属于阳；在癌症的另一个阶段，表现气虚、血虚、阴虚、阳虚等虚证的临床表现，出

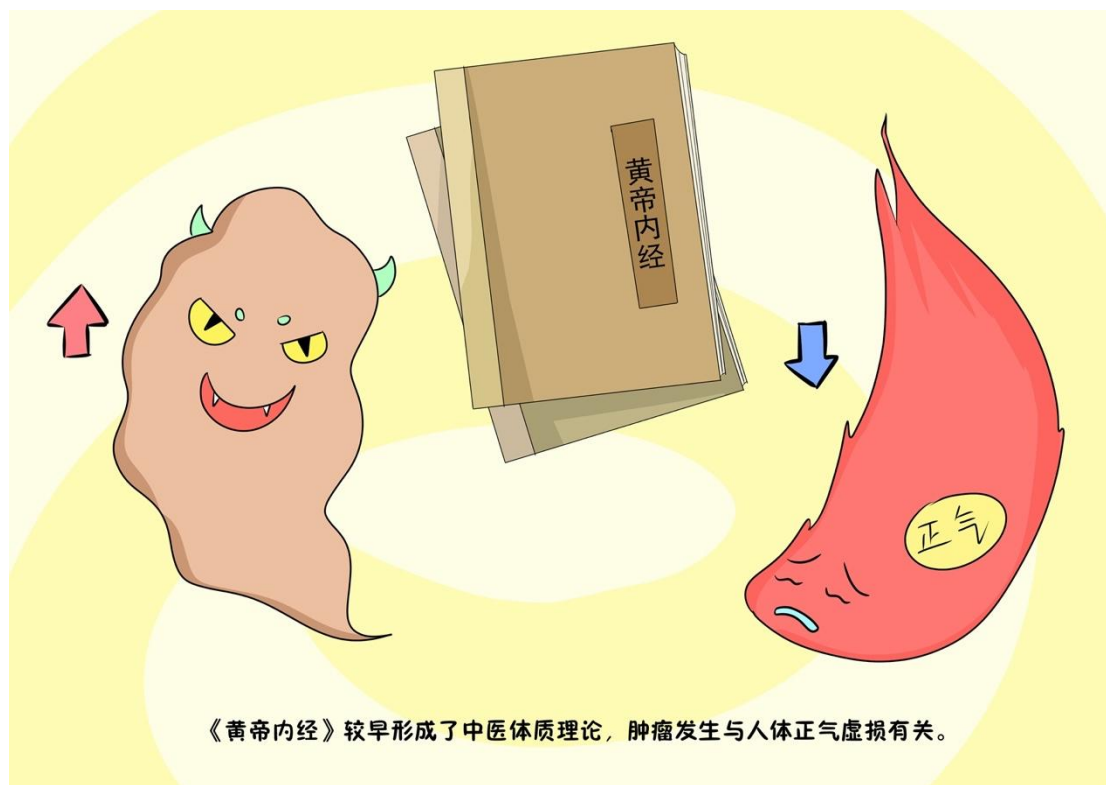


现倦怠乏力、头晕目眩、皮肤干燥、潮热盗汗、少气懒言、形寒肢冷等症状，多属于阴。

我们知道，癌症多是虚实夹杂的，中医学认为：“阳化气，阴成形”，所以癌症的生长、侵袭应属于“体阴而用阳”，“体阴”指瘤体本身属阴，“用阳”指肿瘤生长、侵袭的能力。另外要看现阶段的临床表现，结合患者正邪斗争的情况，从而来判断癌症的“阴阳”属性。明确了癌症的“阴阳”属性，有针对性的治疗，可以使机体尽可能重建阴阳平衡状态，从而达到长期带瘤生存的目的。

4. 癌症与个人体质有关系吗

中医体质是指人体以先天禀赋为基础，在后天的生长发育和衰老过程中所形成的个体特殊性，表现在结构、功能和代谢上。《素问·逆调论》认为：“是人者，素肾气胜”，指人肾气充盛。《素问·厥论》提出：“此人者质壮，以秋冬夺于所用”。此处的“素”与“质”就是我们现在说的“体质”。而最早明确提出“体质”一词是温病学派医家叶天士，他在很多医案中都提到体质问题，如在呕吐门案中说：



“凡论病先论体质、形色、脉象。”表明叶天士非常重视体质辨证。

中医学认为，疾病的发生主要取决于正气的盛衰和抵抗外邪的能力，正如《灵枢·百病始生》中说：“风雨寒热，不得虚，邪不能独伤人，卒然逢疾风暴雨而不病者，盖无虚，故邪不能独伤人。此必因虚邪之风，与其身形，两虚相得，乃客其形”。《金匱要略》认为：“若五脏元真通畅，人即安和，客气邪风，中人多死”。这里说的“五脏元真通畅”，是指一种良好的体质状态，表现在脏腑经络功能平和协调，对外邪就具有较强的防御能力。《医宗必读》更是明确指出：

“积之成也，正气不足而后邪气踞之”，提示肿瘤发生与人体正气虚损有关。



一项系统评价结果显示，气虚体质、阴虚体质、气郁体质是肺癌患者的主要体质类型和危险因素。体质是人体表现的一种相对稳定的特性，这种特性是比较固定的。但是不同的人体质特点不一样，就像每个人的性格是不一样的，这其中的道理是相同的。由于禀赋的差异以及环境、饮食等不同，人的体质具有多样性。不同体质类型又影响不同类别肿瘤的易感性和发病的倾向性。但不能绝对地说，体质类型和癌症有必然联系，毕竟癌症的发生是很多因素综合作用的结果。

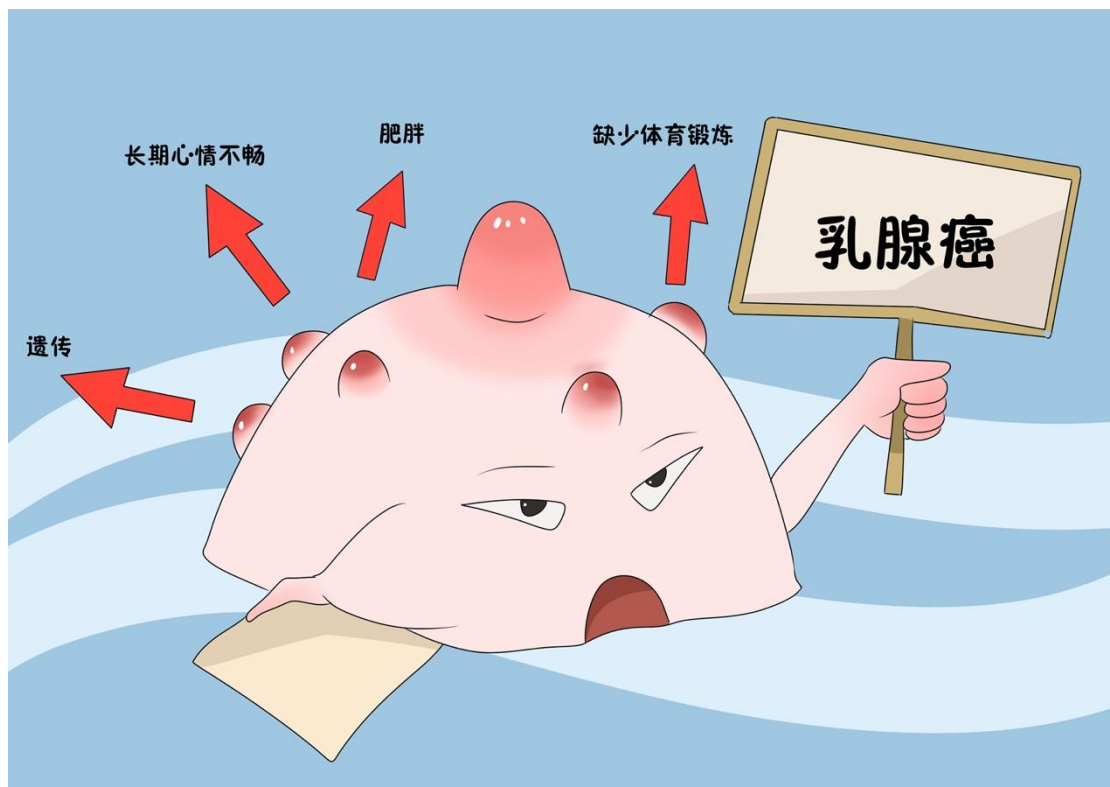
5. 如何从中医体质解读乳腺癌的发病因素

人的体质是有区别的，从中医学角度分析，主要包括：平和型、气虚型、气郁型、血瘀型、痰湿型、阳虚型等。其中，气郁型、血瘀型、痰湿型与乳腺癌关系密切，尤其是气郁型。在这里我们需要解释一下，人体的体质和中医证型是相对应的。比如说气郁型体质在中医证型中常见肝郁气滞证。怎么理解呢？我们先看一下不同体质患者的

临床表现。气郁型主要表现为紧张、情绪容易波动、心慌、睡眠不佳等；血瘀型主要表现为皮肤色暗，眼眶黑暗，色素沉着，皮肤瘀斑、月经不畅等；痰湿型主要表现为肥胖、胸闷，肢体沉重感、皮肤油腻、容易困倦等。

这些临床表现与中医的肝郁气滞证、瘀血内阻证、痰湿内阻证是相对应的。

怎么理解中医体质与乳腺癌发病的关系呢？我们知道，乳腺癌发病与遗传、长期心情不畅、肥胖、缺少体育锻炼等因素有关。



长期心情不畅容易导致气郁型体质，可出现瘀血内阻，表现为血瘀型体质特点；有些人进食多，喜爱肥甘厚腻之品，缺少体育锻炼，体型肥胖，属于痰湿型体质。有些人生来为气郁型、血瘀型、痰湿型体质。有些是由于生活、工作压力太大，久而久之导致气郁型、血瘀型体质。对于更年期妇女，脂肪堆积较多，常表现为痰湿型体质。所

以说，从中医的角度来看，乳腺癌的发病因素是与个人的体质有一定关系的。

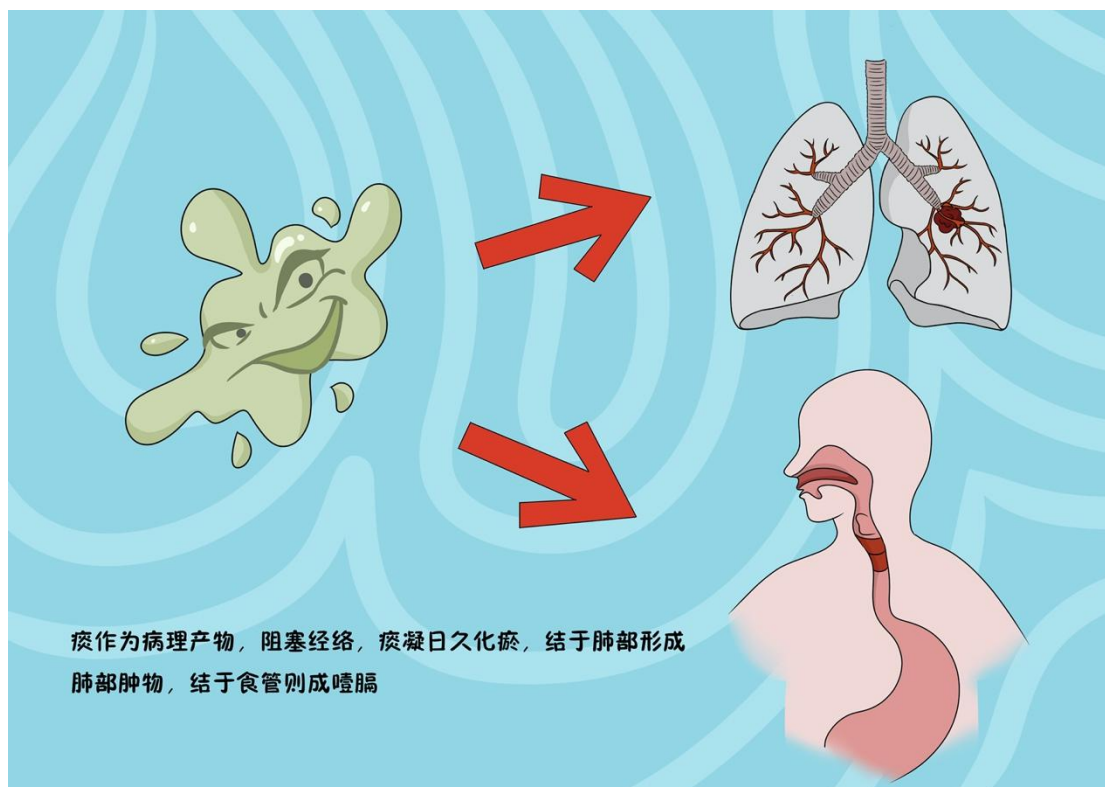
6. 癌症与中医学中哪些病理产物有关系



病理产物是指在最初的病因作用下，机体功能失调所产生并引起新的病理变化的致病因素，是在一定病因作用下机体功能失调的结果。在疾病的发生发展过程中，这些病理产物又可以在一定条件下，成为新的致病因素，导致各种疾病。那么，癌症又与那些病理产物有关呢？

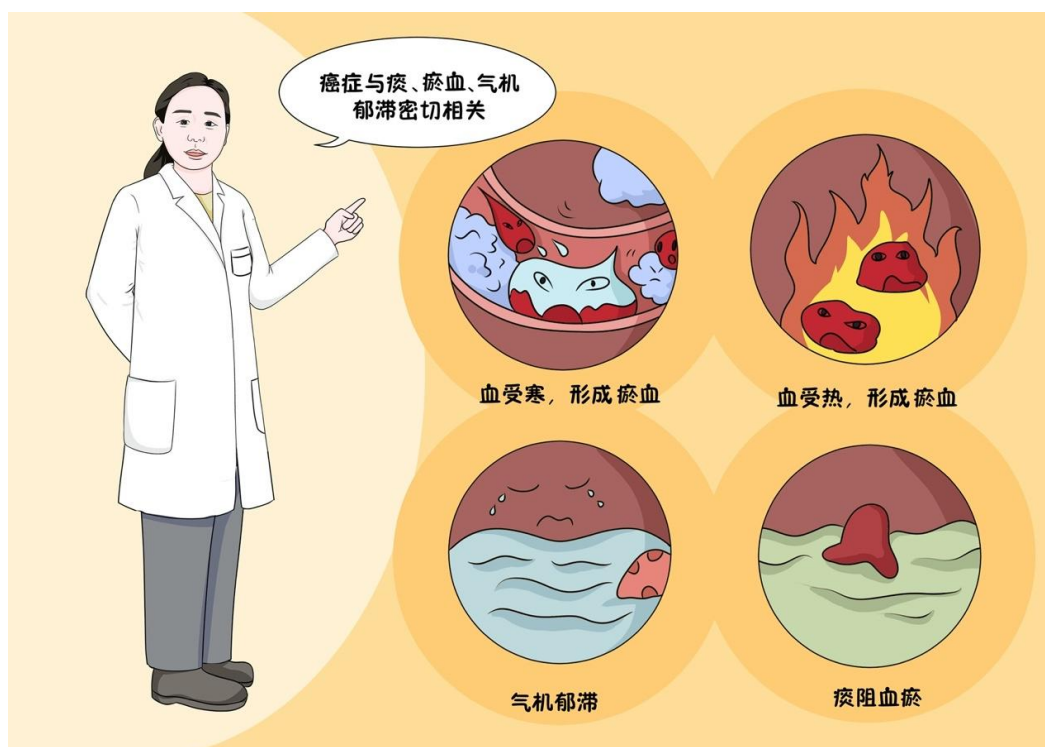
中医认为，外感、内伤能导致脏腑经络气机受阻，或导致人体脏气虚弱，推动无力，气血津液运行无力，形成病理产物，可以概括为气停导致气滞，血停导致瘀血，水停导致痰湿。《疡科心得集》指出：“癌瘤者……乃五脏瘀血浊气痰滞而成。”由此可见，气滞、瘀血、痰饮可出现局部肿块，是癌症的主要致病因素和病理产物。

首先我们说一下痰饮，中医有“百病皆生于痰”之说，痰作为病理产物，可以阻塞经络，影响水液运行。痰凝日久化瘀，形成肿块，结于肺部，促使肺部肿物形成；结于食管则促使噎膈形成，即食管癌。



我们再说一下瘀血。清朝医家王清任认为，肚腹“结块者，必有形之血也。血受寒则凝结成块；血受热则煎熬成块。”说明腹部肿瘤多由瘀血所致，因此活血化瘀是治疗肿瘤的方法之一。

最后说一下气滞。情志不调导致人体气机运行不畅，气滞则水湿内停，痰阻血瘀，瘀毒互结而发为癌。例如，以肝气郁结为病理因素的癌症为乳腺癌、肝癌。



除此之外，中医学认为毒邪为一种广泛的致病因素，《黄帝内经》中认为毒邪具有强烈的致病作用，癌症是一种恶性疾病，因此，近年来肿瘤界的医家提出“癌毒”理论。国医大师周仲瑛教授认为“癌毒”是肿瘤所特有的，是恶性肿瘤形成的先决条件，也是恶性肿瘤不同于其它疾病的根本所在。“癌毒”具有致病力强、危害严重、易于扩散走窜的特点，必与痰、瘀两种病理产物相结合，因此对于癌症的治疗可以从“毒”论治。

明确了导致肿瘤的病理产物，我们在临床中才能合理辨证，为患者提供更为合理的治疗方案。

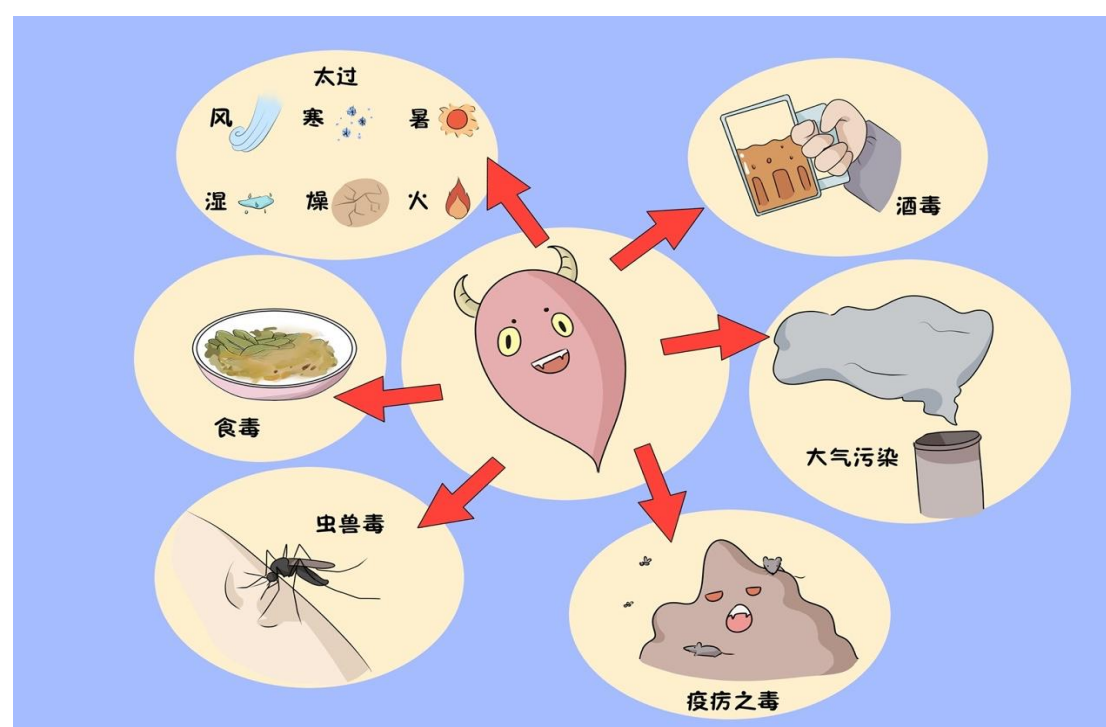
7. “外感之毒”“内生之毒”都包括什么

“毒”在《说文解字》中释为“害人之草，往往而生”，引申为恶也，害也。根据《辞源》记载，毒的本义包括：恶也、害也，痛也、苦也，及物之能害人者皆称为毒。由此可见，古人将苦恶有害之物称“毒”。从中医角度讲，“毒”可以概括为作用于人体后，导致机体产生一系列变化，引起阴阳失衡，出现疾病状态的一切物质。华佗在《中

《素问·藏气法时论》中首次提出“毒邪”的概念，并指出：“五疔者，皆由喜怒忧思，，冲寒冒热，恣饮醇酒，多嗜甘肥……蓄其毒邪，浸渍脏腑……”

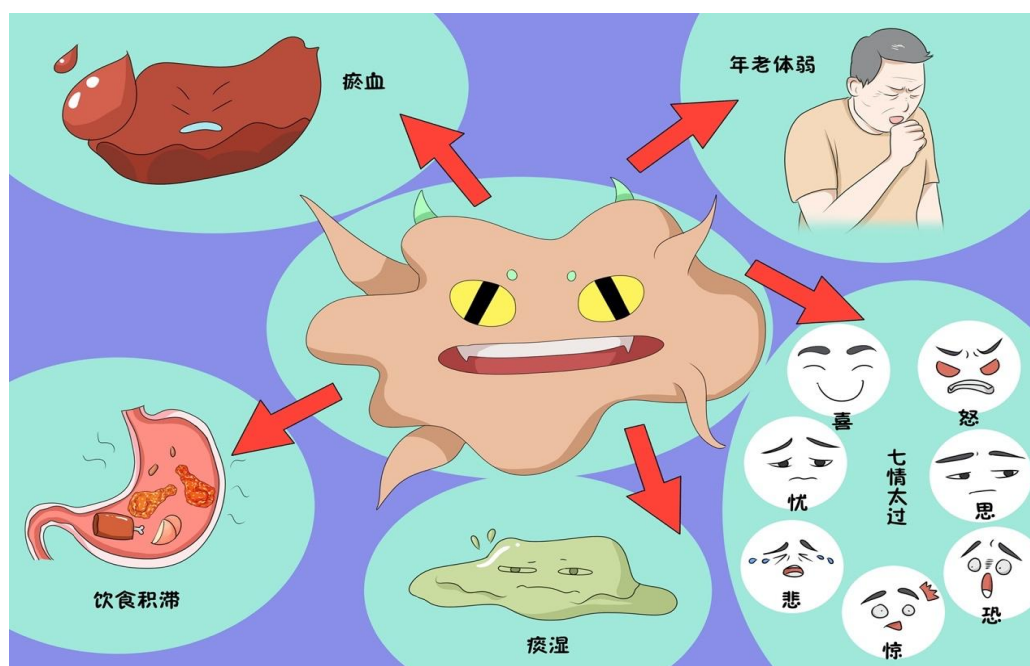


始变为疔”，认为毒邪的产生既可外感也可内生。总体上“毒”分为“外感之毒”和“内生之毒”两大类。



外感之毒指由外而来，侵袭机体造成损害的一类病邪。一是外感六淫之毒。《外科启玄》提到：“天地有六淫之气，乃风寒暑湿燥火，人感受之则营气不从，变生痈肿疔疔。”人体感受风、寒、暑、湿、燥、火六淫邪气，邪盛为毒、积久蕴毒，形成风毒、寒毒、热毒、湿毒、火毒等。二是是感染疫疔之毒，是指具有强烈传染性并可引起广泛流行性的一类致病因素，如疫毒、新型冠状病毒等。这种毒邪往往起病急骤，传播变迅速，变化多端，病情险恶。三是是虫兽毒，由毒虫蛇及猛兽撕咬所致局部损伤，严重者损伤内脏，甚至死亡。四是药毒、食毒、酒毒等。如使用变质或被污染的药物、食物致病，乙醇过量对神经系统和肝脏的毒性等等，这些毒邪侵入人体都可以造成不同程度的损害，都属于“外感之毒”。其中，六淫之毒、食毒、酒毒与癌症形成密切相关。

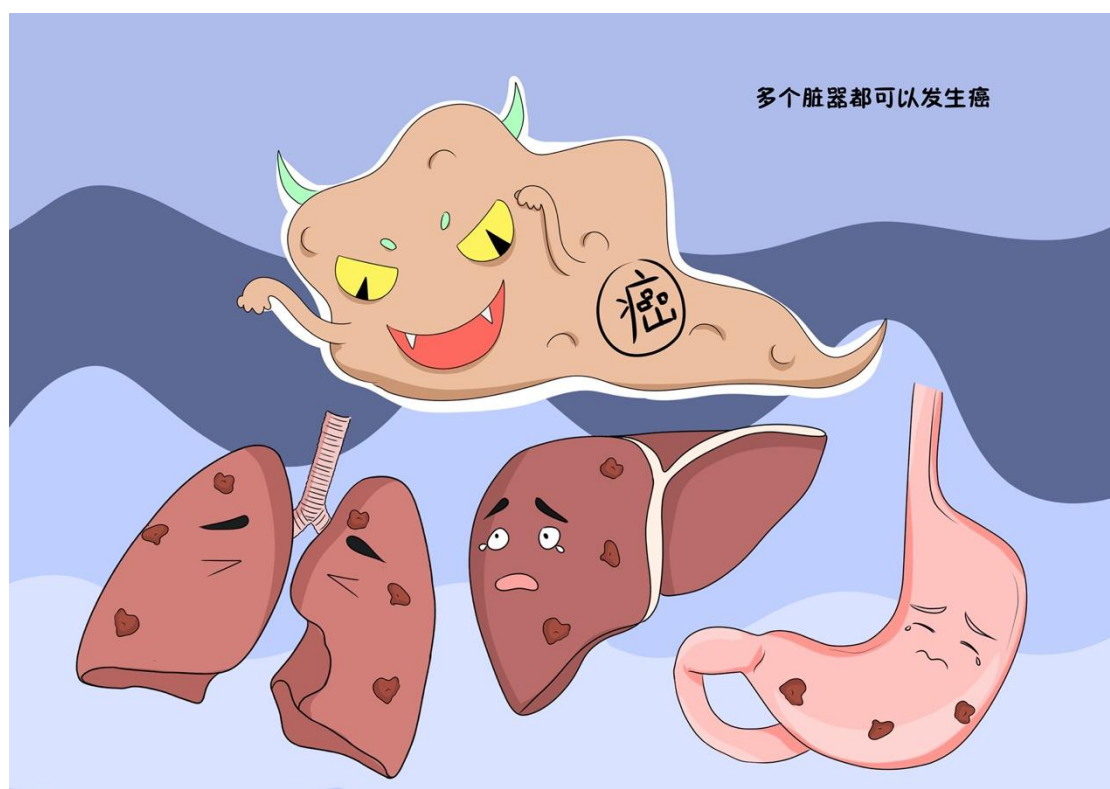
除此之外，现代医学中的各种病原微生物的毒素，生活环境中的噪声、电磁波、超声波对人体的干扰，大气污染，水污染，农药、化肥对食品的污染，以及化学药品的毒副作用等也都属于“外感之毒”的范畴。



内生之毒，顾名思义，来源于体内，是由于脏腑功能和气血运行紊乱，使机体生理和病理产物不能及时排出，蕴积于体内而形成的。内生之毒多是在疾病发展过程中产生的，既是原有疾病的病理产物，又是新的致病因素；既能加重原有病情，又产生新的病证。如“七情”刺激化毒，“七情”是指喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七种正常的情志活动，是人体对外界环境刺激的不同反应。“七情”一般情况下不会导致或诱发疾病。“七情”太过会对脏腑造成损害，《素问·举痛论》认为：“怒则气上，喜则气缓，悲则气消，恐则气下，惊则气乱，思则气结”。“七情”太过，常导致气机逆乱，脏腑功能失调，损伤相应脏腑。另外，体内的病理产物如痰湿、瘀血、饮食积滞等，蕴藏日久，化生毒邪。还有年老体衰者或者久病失养造成脏腑功能减退，气机逆乱，也可化生毒邪。内生之毒是癌症发生的主要因素之一。

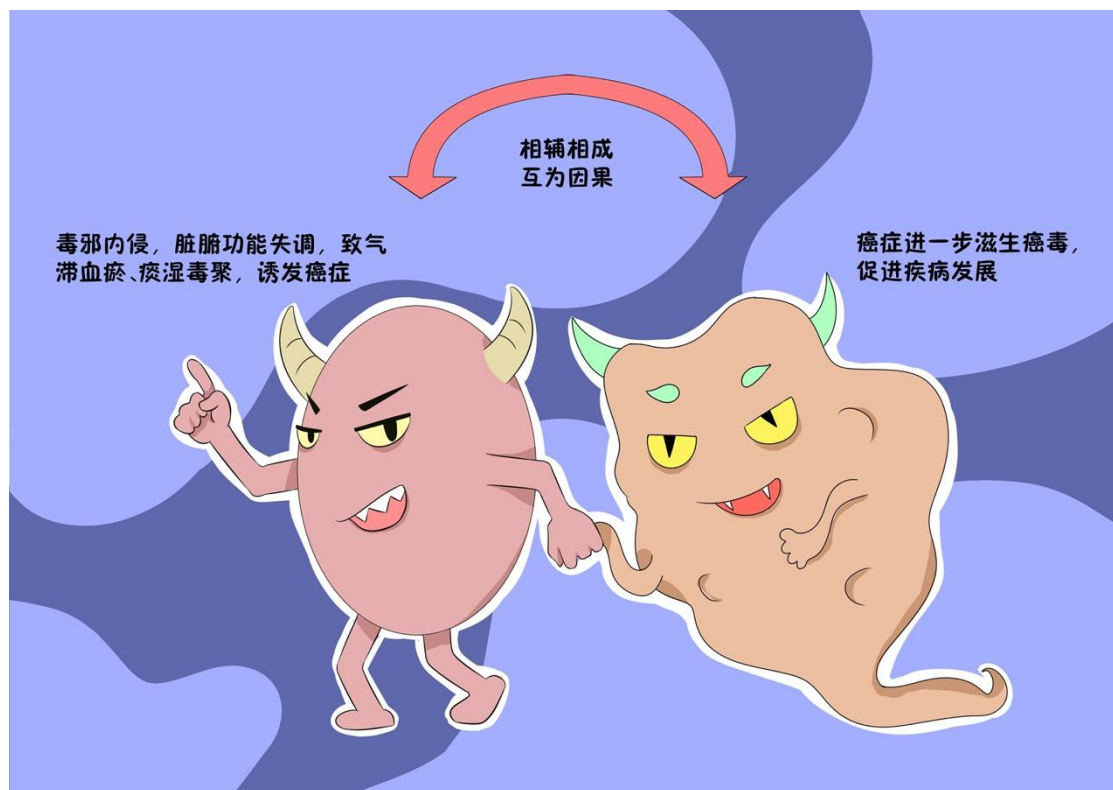
8. 怎样理解“癌”和“毒”之间的关系

“癌”一词首见宋代《卫济宝书》，明代以后开始广泛应用。现代医学将“癌”定义为多种恶性肿瘤的总称，是以脏腑组织发生异常增生为基本特征，威胁人类健康和生命安全。关于“毒”的论述，《黄



《内经》中提到了三十多处，主要指外感或内生的病邪或者药物的毒性。《素问·五常政大论》提到：“大毒治病，十去其六；常毒治病，十去其七；小毒治病，十去其八；无毒治病，十去其九。”认为“毒”是致病因素。《金匱要略心典》提出：“毒，邪气蕴结不解之谓。”认为邪气蕴结不解者可以称为“毒”。

“癌”与“毒”相辅相成，“癌”是病名，癌形成之后又产生毒邪，“毒”是形成癌的原因。《仁斋直指附遗方论》认为：“癌者……颗颗累垂，热毒深藏。”强调热毒是癌病发生的病因。《诸病源候论》

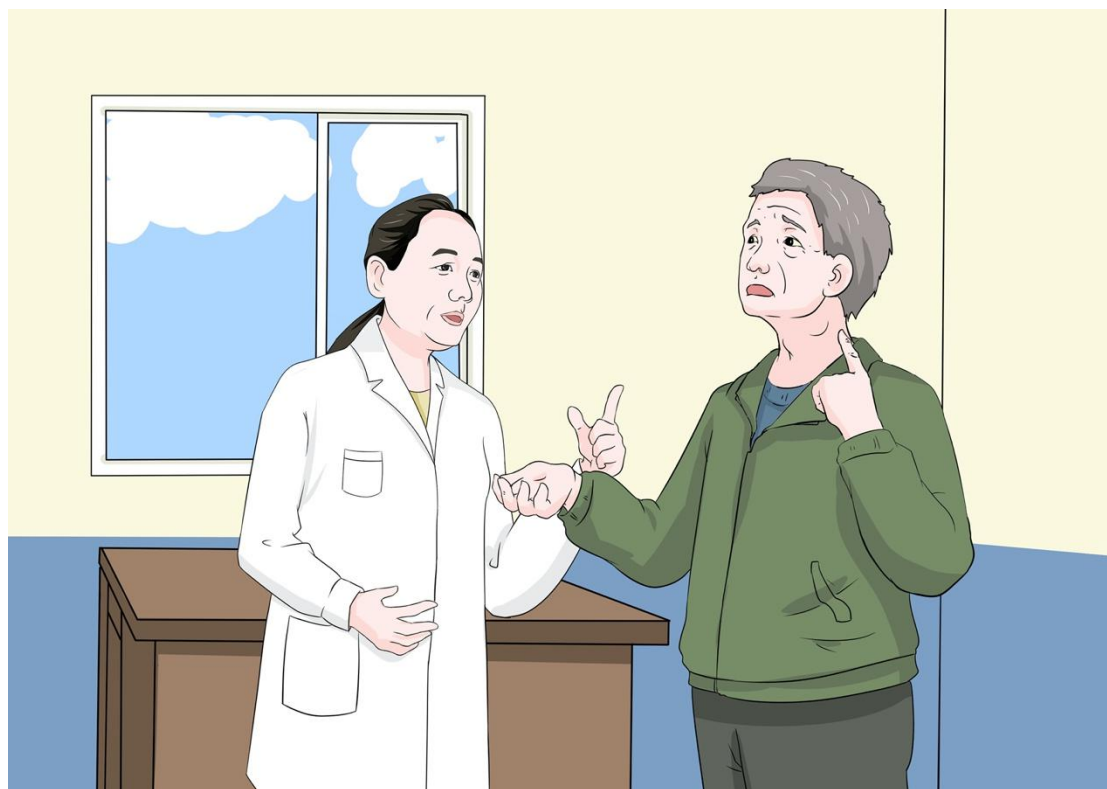


中指出：“恶核者，肉里忽有核，累累如梅李，小如豆粒……此风邪挟毒所成。”认为风邪蕴毒而发癌病，指出了毒邪是病因。毒邪积聚体内，使脏腑功能失调，气血津液运行失常，日久导致气滞血瘀，痰湿毒聚，诱发癌病。癌病形成后又进一步滋生癌毒，导致癌病的发展和传变。

国医大师周仲瑛教授认为，癌病为患，必夹毒伤人，它是癌症发生发展的关键。癌毒作为癌症特有的一种毒邪，是独立于痰、瘀、热毒之外又与其密切相关的一种毒邪，包括了外来之毒和内生之毒。现代医学中的癌细胞是癌毒的一种有形反应，致癌物质长期作用于机体可以诱导癌毒内生，但致癌物本身不能完全等同于癌毒，癌毒包含的范围更广泛。

另外，癌毒作为致病因素，促进癌症扩散转移。癌毒产生后常依附于风、寒、火、痰、瘀、湿等病邪杂合而为病。癌毒搏结体内，加之正气日渐虚衰，邪毒扩散，促进癌瘤转移。

9. 淋巴结转移与中医“痰”的关系



淋巴结转移是癌症常见的转移方式。临床上很多癌症会出现淋巴结转移，除前面说的肺癌，还有鼻咽癌、喉癌、食管癌、乳腺癌、卵巢癌等。淋巴结转移与中医“痰”有什么关系呢？

我们知道，中医的“痰”有“有形之痰”和“无形之痰”之分，从肺中咳出来，或从胃中吐出的痰涎，是我们能看到的，称为“有形之痰”。“无形之痰”则存于体内，无处不到，如痰阻经络的瘰癧痰



核、痰迷心窍的神昏癫痫等，都是“无形之痰”导致的。淋巴结转移属于痰核，为“无形之痰”，正如沈金鳌《杂病源流犀烛》说的“痰之为物，流动不测，故其为害，上至巅顶，下至涌泉，随气升降，周身内外皆到，五脏六腑俱有。”说明痰邪致病具有无处不到的特点。痰饮随气血流行，使癌毒可上犯清窍，下注足膝部，内到五脏六腑，外到四肢百骸、肌肤腠理，产生不同病变。对于癌症患者来说，痰行于脑，导致脑转移；痰侵入淋巴，则致淋巴结转移。《丹溪心法》提到：“凡人身上中下有块者多为痰。”也提示了癌症患者在体表触及淋巴结肿大，皮色不变者，更要责之于痰。我们临床中注重治痰，将治痰作为防止癌症复发转移的重点。

10. 中医如何理解“湿邪”重

我们常常听中医大夫说到湿邪偏重，尤其是夏天多雨季节。比如

有的患者就医时，说头昏沉，就像裹着衣服一样，全身困重不适，口中发黏，用牙刷能刮下黏腻物，咽喉中有黏腻感，进食后胃胀，恶心，大便黏腻，排不净感。检查发现舌苔厚，白腻或黄腻，这些都是我们中医说的“湿邪”的特点。



湿为阴邪，容易阻遏气机，损伤人体阳气，导致患者出现胸部憋闷，胃脘痞满、大便不爽、小便短涩等临床表现。湿性具有“重浊”之性，“重”表现为容易出现头重如裹、周身困重、四肢酸懒沉重，“浊”则表现为面垢增多、眼屎增多、大便溏泄、小便浑浊、妇女白带量多等。湿邪为病多缠绵难愈，病程长，或反复发作，我们平时能感受到湿邪的存在。湿邪在人体内短暂停留不会引起疾病，但长期存在于体内可能会诱发癌症。

11. 胃肠癌与中医“湿邪”有什么关系

“湿”属阴性邪气，具有重浊、粘滞、趋下的特性，可分为外感湿邪与内生湿邪，外感湿邪是因为过度感受湿邪导致疾病，内生湿邪则多由于脾气亏虚产生湿邪。而胃癌、肠癌的发病原因有相似之处，

均可归纳为饮食不洁、情志失调、素体亏虚，正气不足。

由于进食不洁之物，或过饥过饱，导致脾胃损伤，脾失健运，水



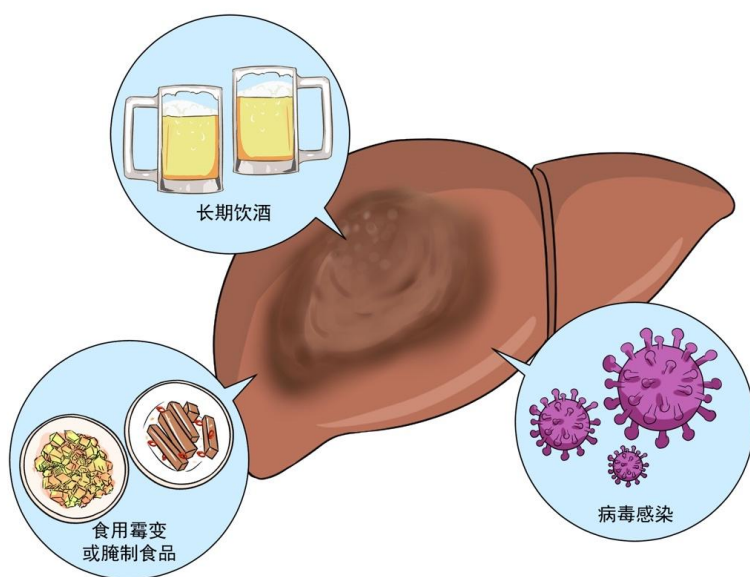
湿内停，在胃聚湿成痰，痰凝气阻；在肠传导失常，内生湿热，痰湿胶结，结为癌肿。由此可见，胃癌、肠癌均与“湿邪”有关。关于情志因素，比如说忧思过度，损伤脾气，脾气亏虚，产生湿邪，聚湿生痰；或郁怒伤肝，肝郁乘脾，脾虚生湿，湿聚成痰，痰气郁结，与湿邪胶结于胃肠，容易发为胃癌、肠癌。或素体亏虚，致脾气虚弱，脾胃亏虚，邪气滞留，毒邪内生，结于胃容易发为胃癌；或湿热之邪滞于肠则容易患肠癌。

胃的生理特性为喜润恶燥。“大肠主津”，大肠在传导糟粕的同时，还有吸收水分的功能，当胃癌或肠癌发生时，胃肠的生理功能失常，可引起相应表现，胃癌表现胃脘部胀满疼痛，呕吐涎痰；肠癌则表现为便下脓血，里急后重，均与“湿邪”重有关。因此，临床治疗采用化痰祛湿或祛湿解毒之法取效。

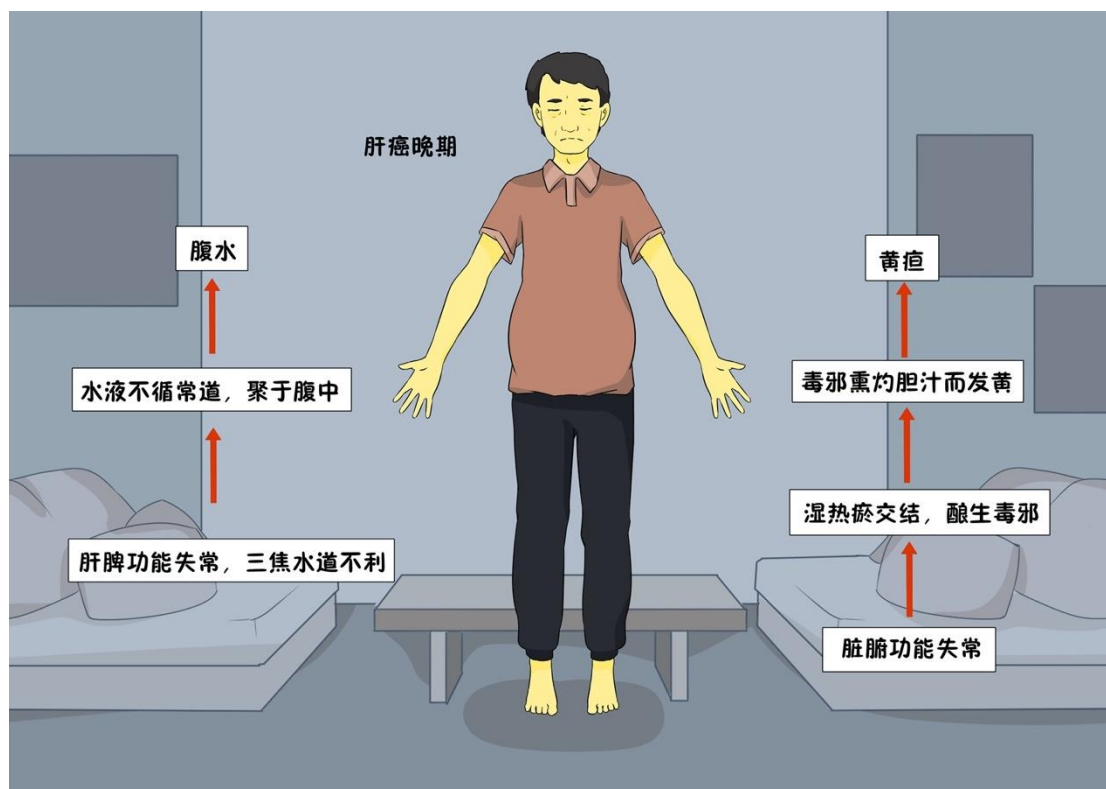


12. 肝癌与中医的“毒”有什么关系

肝癌是消化系统常见的癌症，其发生与长期饮酒、食用霉变食物或腌制食品、病毒感染等有关。



其中，慢性乙型肝炎病毒(HBV)或丙型肝炎病毒(HCV)感染是促癌因素，属于中医的“毒”。

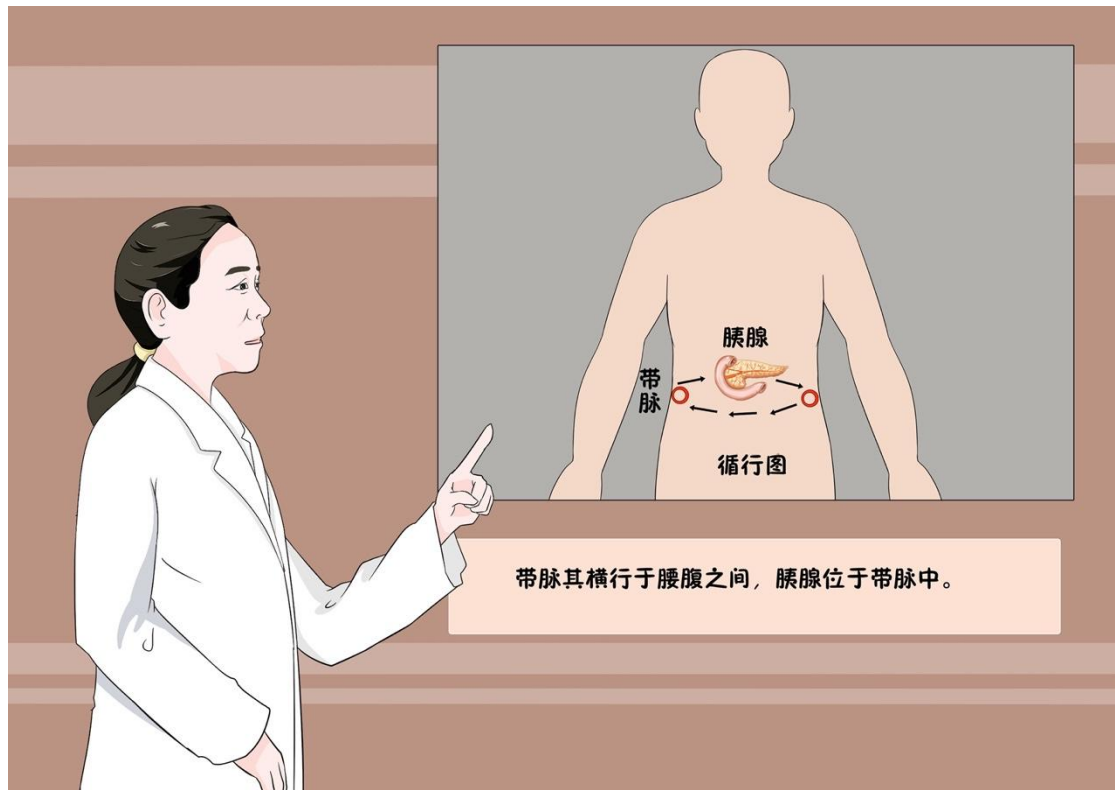


肝癌的形成与病毒感染等因素密切相关，情志不畅则在肝癌的形成中起到了诱导作用，就像催化剂一样。心情不畅则气机郁滞，气机郁滞则血行不畅，瘀血内阻；长期肝郁不舒，脾胃就会受损，痰湿郁滞日久，毒热内生。体内生来带有毒素（病毒感染）或长期使用含有毒素之品，导致毒邪长期居于体内，日久在肝内形成肿块。在肝癌的形成及发展过程中，“毒”是导致肝癌进展的根本原因。

“毒”在肝癌的进展中有哪些作用呢？与黄疸、腹水形成有关吗？黄疸和腹水的出现提示着肝癌已经到了晚期，这时候患者体质差，在体内肝脾功能失调的基础之上，湿邪、热邪、瘀血等相互交结，酿生毒邪，毒邪熏灼胆汁而发黄，形成了黄疸；脏腑功能失常，三焦水道不利，水液不循常道，聚于腹中，则形成腹水。毒邪进一步阻滞气血津液运行，加重气滞、湿热之邪，进而使毒邪更甚，正邪交争，正不胜邪，机体进一步衰弱。

13. 胰腺形态与中医带脉之间有什么关系

带脉是人体奇经八脉之一，是一条横向的经脉，在人体的腰部围一圈。其它的经脉走形都是纵向，带脉就像一条绳子将所有的经脉系在一起。



另外，“带脉”中的“带”字，有腰带的意思，因为其横行于腰腹之间，统束全身直行的经脉，状如束带，故称“带脉”。带脉环腰贯脐，使上下通行的经脉，虚者受其充溢，实者得以疏利，使气机升降开合有序。

胰腺是一个位于腹后壁的狭长腺体，质软，呈灰红色。胰腺位于带脉中，与脊柱紧密相连，正常情况下具有中和胃酸，消化蛋白质、脂肪和糖的作用。胰腺功能失调常见疾病表现为腹痛或者腰背痛，恶心呕吐，食欲差，甚至黄疸等。根据中医五行学说，土为万物之母，有生化、长养万物之特性，胰腺有分泌津液，调节气血及促进消化和新陈代谢功能，有土之特性，应归属五行土。

带脉具有总束诸脉，健运腰腹的作用，从解剖位置和功能上看，带脉循行与胰脏位置相近，胰腺受带脉约束，维持正常生理功能和经脉气血冲和，因此胰腺疾病可以从带脉论治。

另外，临床研究发现，胰腺也有一定的经脉循行部位和腧穴，其经脉起始部位在后背脊骨之中，其循行的路线，为沿督脉向两侧旁开半寸，相当于已发现上千年的华佗夹脊穴位置，与位于胸腹部夹任脉而行的肾经路线前后相对。胰腺经脉之气充盈在整个脊柱之内，经气分布到各个椎体，这就形成了各个椎体间的腧穴点。向上的经气沿颈向巅顶部散布，向下的经气由骶椎向下肢散布，横向的经气由胸椎向肩、上肢部散布。所以，临床中注重打通胰腺经脉气血，注重胰腺与中医带脉之间的关系。