

# “解郁”是抗病的一把金钥匙

## 用“解郁、通络、软坚、排毒”法治疗肿瘤



中华中医药学会肿瘤分会委员、艾克医院副院长孙彩珍

医治肿瘤的难度很大，孙医师能够从最基层一步步走进我们的视野，是大浪淘沙的结果。

### 问：你说说“忧郁”怎么会与肿瘤挂上号呢？

忧郁，人人都会有，一个人一生一点忧郁都没有那不可能，这里就是有个度的问题，超越了这个度（或某件让你特想不开的事，或长期为某些事而闷闷不乐），量变可能就引发了质变。从中医角度讲是讲得通的，中医认为，思则气结，怒则伤肝，怒则气乱，心情不好，肝气郁结，日久则气滞血瘀，积聚成块，肿瘤乃成。所以中医认为治病要治根（治本），治本要求因，其重要原因就是忧郁，所以说解郁是治疗肿瘤的一把金钥匙。

**问：中医讲究辩证论治，也就是根据不同病人的不同病情，采取不同的治疗方法。有人认为，你们艾克医院治疗肿瘤就那么几张基本处方，千篇一律，不能令人信服。**

说话估计对我们缺乏了解。我自己正规行医20多年，看病从来也不是千篇一律的。而我们聘请的很多主任中医师、副主任中医师，都是学有所长的专家。

与省市各大医院的中西医肿瘤专家相比，我们医院和我无疑处于一种弱势地位。根据一般患者的规律，生了病，当然先去条件最好的医院，找最有名的中医专家，但治疗肿瘤的疑难程度，又决定了患者家属会千方百计地寻找各种求生机会。很多第一次到我们这里来的病人，都是所有的路已经走过，最后才来碰碰运气的。

那么，为什么到我们医院来摄药、看病的病人会越来越多呢？原因有两个：一个是病人口口相传，病人带病人，病人介绍病人；第二个，我们提供的确实是别人不能提供的医疗服务。

治疗肿瘤，当然要采取辩证与辩病相结合的原则，对于不同部位、不同症候的肿瘤，治疗上也要有所区别。但尽管这样，我在肿瘤的治疗上还是有几个大原则确实是一致的，是“千篇一律”的，即除了用排毒法外，多用软坚、散法，且几乎都用大剂攻下破瘀法。但原则一致，并不意味着处方是“千篇一律”的。

中医抗肿瘤，有“扶正祛邪”法，有“以毒攻毒”法等等，十几年来，我们努力取长补短，形成了一套独特的治疗方案。比方说“以毒攻毒”法常用癞蛤蟆，一开始我们用得很多，但后来发现副作用比较大，现在就用得很少。像病人直接喝白鹅的血，实践证明效果较好，于是我们就坚持让病人喝。

**问：你刚才已经提到，你们治疗肿瘤跟人家不一样，请你简单介绍一下。**

我们采用的是“解郁、通络、软坚、排毒”法。

所说是指“气郁”、“血”是“血瘀”、“痰”是“痰凝”、“毒”是“癌毒”。

肿瘤的形成很复杂，但其中的一个根源，是血毒不流，而血毒不流的根源，主要在于气机不畅，而气机不畅的根源很可能是病人肝气郁结、忧思过度。治病要治根，治根要求因。所以，从头到尾，我们都用“解郁”药物。我认为，治疗肿瘤，“解郁”药是一把金钥匙！

门诊中，我们可以发现大量的肿瘤病人，与生病前消极的精神因素有关。

所以说，医生和家属，以乐观的态度对待病人是很重要的。如果病人想骂人，你最好让他骂个狗血喷头；如果他想砸东西，你最好就让他砸个够，你让他“为所欲为”，有一种当皇帝的感觉。“喜则气缓”，他解气后，心情好了，气机就顺畅了，气血就流通了，就有利痰凝的化解和癌毒的抑制。

所以，我是不主张让病人晓得他自己患肿瘤的。就病人是会害怕的，“恐则气下”，很多肿瘤病人一天到晚上厕所，道理就在这里。

**问：据病人介绍，他们服用的药物，主要是一个大剂攻下的处方，能不能认为你的“解郁、通络、排毒、软坚”法，主要是通过大量排毒方法来实现的？**

肿瘤是癌毒高度集中之处，就像是一座顽固的堡垒，堡垒不能攻破，就谈不上治疗肿瘤，更谈不上清扫体内的癌毒。所以我们常常用比较猛烈的手段，用攻下败毒、排毒法，来驱除病人体内的邪气。

历来中医治病，是扶正还是驱邪，意见总是不统一，对于肿瘤更是这样，常常一发现即到了晚期，攻邪为主还是扶正为主的问题，确实也不好回答。为了求稳，宁可误补、不可误攻的思想有；扶正、攻邪两不耽误的有；扶正即是驱邪的也有。

而我是坚定的“祛邪”派。肿瘤病人体内有癌毒，有瘀血、毒火、痰湿、食积停滞，你当然要立足于祛邪为主。

多年来，我院收治的病人，大部分是经过放疗、化疗、手术后或用其他方法治疗后复发的晚期肿瘤病人，很多人体重都瘦得50公斤都不到，血色素降到最低限度，有的正处于大量呕血、咳血的危急情况中，有的多日来只靠输血输液活命。这些病人共同的特点是身体羸弱、神情黯淡，有的已经奄奄一息，随时都有可能死去，被别人抬进诊室。

面对这样的病人，我的心情也是很复杂的。

**口述：中华中医药学会肿瘤分会委员、艾克医院副院长孙彩珍**

**整理：王樊**

## 自成一派的中医肿瘤专家

孙彩珍医师，中华中医药学会肿瘤分会委员、中华医学会名医学研究会委员、艾克医院副院长、杭州艾克中医肿瘤门诊部主任，毕业于浙江中医药大学。是艾克医院创始人妹妹，跟随医院创始人行医二十余年，一起参与研发多个抗肿瘤新药工作，擅长中医治疗肿瘤、肝硬化。20多年来，已接诊26万余人次肿瘤、肝硬化病人，自成一派。与哥哥一起创立的“解郁、通络、软坚、排毒”疗法，使许多濒临死亡患者获救。参与编著由人民卫生出版社出版《肿瘤临证指要》专著，参与编著由人民军医出版社出版80万字《周超凡临证用药经验集锦》，每年定期为杭州市抗癌协会会员讲课，是第三届百名医学家峰会特邀嘉宾。

中医认为，肿瘤是气、血、痰、毒相互交结的有形肿块。这里面的“气”，简单地

如果说求个太平，给他开一点调补的药，即使治不好，家属也不会埋怨我。但如果对这样虚弱的身体还要采取大剂攻下法，一方面不容易被家属理解，另一方面确实要冒比较大的风险。

但20多年来的经验告诉我，只要掌握好分寸，大剂攻下法往往能把病人从死亡线上拉回来。

这样的例子是很多很多的，给你的资料你都看到了，堆在我们门诊的那么多锦旗，老早就没有地方挂了，他们不是我们作秀自己放在那里的，而是一个个死里逃生的病人送的，每一面锦旗，每一封表扬信，都有一个死而复生的故事。

根据多年来的经验，大剂攻下法用于肿瘤临床，有破瘀、驱毒、攻积之功，不但适用于体壮的早期肿瘤，而且也适用于体弱的晚期肿瘤（包括手术、化疗、放疗后的复发肿瘤），只要认准症准确，攻下法就可以大胆使用，攻下法不但不会伤害正气，而且是不补之中的真补法。

但据我晓得，很少有人像我们这样大胆地采用大剂攻下法抗击肿瘤。这正是我们的特点所在。

大剂攻下，有害之物主要靠从大便中排出，因此治疗中必须保持大便的通畅。此外一些驱毒药物，如癞蛤蟆、毒蛇、蜈蚣、斑蝥、巴豆有剧毒，剂量和服法要严格掌握，服药期间一定要保持大小便的通畅，以防积蓄中毒。

肿瘤部位不同，采用攻下法的缓、猛就不同。脑部肿瘤、乳腺肿瘤（包括良性、恶性）、胃肿瘤、胰腺肿瘤、主动脉瘤、腹壁瘤、肝肿瘤（包括良性、恶性）都宜猛攻，肺肿瘤、纵隔肿瘤、结肠肿瘤、卵巢肿瘤（良性、恶性）、前列腺肿瘤、宫颈肿瘤、子宫肌瘤则宜缓攻。

**问：读者看了我们栏目刊登的文章，会对你们产生信任，那么，你们又能在多大程度上给你们信心？**

前两天，有位医科大学的教授给我打电话，说报纸上的文章他看了两遍（指本刊报道的《中药的重量》），他很相信我：“我这条命就交给你了！”

他这样说话，我怎么回答好呢？我说：“第一，你不要这样轻易相信我；第二呢，这样说我压力实在太大了，好像泰山压在我头上一样，任何一家医院的任何一名医生，都无法承担这样的责任。肿瘤的凶险程度大家都是晓得的，我呢，作为一名医务工作者，只能尽自己最大的努力。当然，我这样说你也不要失去信心。20多年来，我们临床治愈的病人不是一两个，而是

有好大一批。”

**问：每一个比较受人注目的中医生都面临两种情况：一种是你治好了病，病人千恩万谢；另一种是没有治好，这样病人就会有埋怨情绪。作为一个中医抗肿瘤专家，这种情况是不是会更频繁地碰到？**

这个事情我想是这样的，你的临床治愈率越高，病人就越满意，你的医院名声就越好。从磐安发展到东阳，从东阳发展到金华，再从金华发展到杭州、武汉，我们的每一步发展，靠的就是病人的满意度。

有个特殊情况你可能不了解，其他疾病你开个太方说不定也过得去，但肿瘤病人你不行。肿瘤病人面对的是生死存亡的紧要关头，你的药不灵，他必然马上换医生。这些年来，冒充我骗人的医生还不止一两个，结果一个星期骗局就戳穿了。为啥？肿瘤是介好治的？你开给病人的药不对头，他很快就能吃出效果来，你根本骗不了病人。

从事中医肿瘤治疗的医生为啥少？说到底，是一个医生要在这个领域里生存是很困难的。就好比是在没有路的地方找生路，你只有给病人找出生路，你自己才有生路，是不是？能登高的运动员不少，但真正能登上珠穆朗玛峰的运动员却很少，道理是一样的。

你看我，47岁的人，作为一个女人，背都有些驼了，每天不停地与病人讲话，咽喉炎要多少重就有多少重，这都是累出来的。20多年前在磐安，每天晚上常常要忙到3点钟才能睡，早上8点钟看病的队伍又排在那里了，现在呢，中午吃饭时间经常是两三点钟。但我心里是高兴的，为啥？普天下最苦的是什么人你晓得吗？是身患绝症的病人！我能给他们带来的希望，再苦再累也算不得什么。说句心里话，以前人家叫我“孙医师”，我常常会想，我怎么就成了医生了？现在呢？人家叫我“孙医师”，我觉得很自豪、很踏实、很光荣！

（摘自《今日早报》）



艾克抗癌明星团千岛湖行

艾克抗癌明星团千岛湖行。乐观豁达，积极向上，坚持治疗是这些抗癌明星们战胜疾病的最大法宝。