

医理求真

DOI: 10.16305/j.1007-1334.2026.z20250805005

仲景“癥瘕”理论发微——从“妇人杂病”篇探讨
妇科肿瘤的病机规律及辨治思路张 龙^{1,2}, 姚嘉良^{1,2*}, 杨 蕴^{1,2}, 田建辉^{1,2}1. 上海中医药大学附属市中医医院肿瘤科(上海 200071); 2. 上海中医药大学附属市中医医院肿瘤研究所
(上海 200071)

【摘要】 从《金匮要略·妇人杂病脉证并治》核心论点出发,结合相关古籍描述,系统梳理张仲景关于妇科癥瘕疾病的理论认知,深入剖析“虚损为本、积冷为诱、结气为变、瘀结为果”这一核心病机链条在妇科肿瘤发生、发展中的演变规律,揭示机体经虚、寒、郁、瘀终成有形癥积的病理过程。并结合相关经方应用之法及现代医家治癌体系,深化对仲景“癥瘕”理论科学内涵的理解,为中医药辨治妇科肿瘤提供新的思路。

【关键词】 张仲景;金匮要略;癥瘕;妇科肿瘤;病机;经方

Elucidating Zhang Zhongjing's theory of "abdominal masses" (Zhengjia): exploring
pathogenesis and treatment strategies for gynecological tumors from chapter on women's
miscellaneous diseasesZHANG Long^{1,2}, YAO Jialiang^{1,2*}, YANG Yun^{1,2}, TIAN Jianhui^{1,2}

1. Department of Oncology, Shanghai Municipal Hospital of Traditional Chinese Medicine Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 200071, China; 2. Oncology Institute, Shanghai Municipal Hospital of Traditional Chinese Medicine Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 200071, China

Abstract: Drawing on the core chapters of *Synopsis of the Golden Chamber: Pulse Diagnosis, Syndromes, and Treatment of Women's Miscellaneous Diseases*, this study systematically examines Zhang Zhongjing's theoretical insights into gynecological abdominal masses by integrating relevant classical texts. It thoroughly analyzes the pathogenic progression of gynecological tumors through the core mechanistic chain "deficiency as the root, accumulated cold as the trigger, congealed qi as the transformation, and stasis as the outcome", revealing the pathological process wherein bodily meridian systems evolve from deficiency, cold, stagnation, and blood stasis into tangible masses. Furthermore, it integrates classical formula applications and contemporary oncological treatment frameworks to deepen the understanding of

the scientific implications of Zhongjing's "abdominal masses" theory, thereby offering novel perspectives for diagnosis and treatment of gynecological tumors with traditional Chinese medicine.

Keywords: Zhang Zhongjing; *Synopsis of the Golden Chamber*; abdominal masses; gynecological tumors; pathogenesis; classical formulas

[基金项目] 国家卫健委科技重大专项(2024ZD0521402);国家自然科学基金项目(82274278, 82305069);上海申康医院发展中心第二轮《促进市级医院临床技能与临床创新三年行动计划》研究型医师创新转化能力培训项目(SHDC2023CRD01);上海市中医神志病研究所2023年度开放科研项目(SZB2023102);上海市静安区卫生科研课题(2023QT02)

[作者简介] 张龙,男,硕士研究生,主要从事恶性肿瘤综合防治研究工作。*姚嘉良为共同第一作者

[通信作者] 田建辉,主任医师,教授,博士研究生导师;

E-mail: tjhhawk@163.com

《金匮要略》“妇人三篇”(《妇人妊娠病脉证并治》《妇人产后病脉证治》《妇人杂病脉证并治》)作

为中医妇科学的奠基性文献,由医圣张仲景所著,系统构建了妇科疾病辨治的理法方药体系。其中“妇人杂病”篇核心病机观为“妇人之病,因虚、积冷、结气,为诸经水断绝,至有历年,血寒积结,胞门寒伤,经络凝坚”,精辟地概括了妇科癥瘕“虚、寒、郁、瘀”的复杂演变过程,深刻阐释了机体从气血功能失调到有形癥积形成的关键病理机制。值得注意的是,仲景所论“癥病”泛指妇人腹中积聚有形之病邪,包括现代医学中部分良性肿瘤、炎性包块及恶性肿瘤(如卵巢癌、宫颈癌等),但二者并非完全等同^[1-2]。

尽管随着时代变迁,疾病谱系有所演化,但仲景所确立的妇科疾病癥瘕辨治理论框架及其蕴含的防治思想,历经千载临床实践检验,其科学内核与实用价值历久弥坚。现代妇科肿瘤的复杂病因病机与临床表现,在仲景《伤寒杂病论》条文中,常能找到深刻的对应与启示。深入挖掘、系统梳理并科学阐释妇人杂病中“癥瘕”理论的精髓,是破解现代妇科肿瘤防治难题、提升中医药临床疗效的关键切入点。本文旨在立足经典原文,结合历代医家阐发,聚焦“虚损为本、积冷为诱、结气为变、瘀结为果”这一核心病机链条,深入剖析其递进交叉、互为因果的动态过程——虚损为病理基础,积冷为内外合邪之诱因,结气为促进肿瘤发展之变局,瘀结为形质损伤之结果。同时,本文探讨相关经方及后世治法的应用思路,以期深化对仲景理论科学内涵的理解,为妇科肿瘤的中医辨治提供更具指导价值的理论支撑与实践方案。

1 虚损为本:气血失养与正虚致癌

仲景以“因虚”首揭妇科癥瘕本源,强调冲任虚衰、肝肾精亏致“经水断绝,至有历年”的渐进性虚损过程。此“虚”涵盖了肝肾精血亏耗、天癸枯竭及冲任脉虚等多层次生理功能衰退的综合状态^[3]。在癥瘕形成过程中,这种虚损状态构成了病理基础,使胞宫、胞脉失去正常的温煦濡养,抗邪能力下降,为瘀血、痰浊的积聚创造了内在条件。《诸病源候论》进一步阐发了“虚损成癥”的机理:“积聚者,由阴阳不和,腑脏虚弱,受于风邪,搏于腑脏之气所为也。”其说明虚损状态下,脏腑功能失调,气血运行失常,风冷邪气乘虚而入,与气血相搏,终成癥积。《医宗必读》言:“积之成者,正气不足,而后邪气踞之。”《外科秘录》更谓“气血旺而外邪不能感,气血衰而内正不能拒”,直指正虚则邪毒盘踞之,气血衰

败,化源匮乏,终致“虚处留邪”,癌毒乘虚凝积^[4]。现代亦有医家^[5-6]指出正虚是肿瘤之病态,癌毒为肿瘤之病靶,强调癌毒是机体在正虚的基础上,受内外多种因素诱导而生成,是导致恶性肿瘤发生发展的特异性致病因子,其具有显著的兼夹特性。临证需根据具体表现辨其寒热虚实,如热毒需清热解毒,寒毒需温阳散结,瘀毒需活血化瘀,痰毒需化痰散结,方能药证相符。

张元素言:“治积者,当先养正则积自除。譬如满座皆君子,纵有一小人,亦无容地而去。”扶正固本乃仲景治癌大法,如治“五劳虚极羸瘦……内有干血”的大黄廑虫丸,虽逐瘀而佐地黄、芍药养血,峻药缓攻,补虚以充形,寓“养正积自除、邪去正自安”之智;更有桂枝汤“内和阴阳”、小建中汤“建立中气”,俾气血生化有源。癌非骤成,起于气血之渐衰,疗癌亦非专攻其形,贵在扶正以抑瘤。本课题组传承国医大师刘嘉湘“道、法、术、理”完备的“扶正治癌”学术思想体系,从免疫监视、免疫衰老、免疫逃逸等现代免疫学角度,深入揭示了肿瘤患者“正虚”状态的生物学基础^[7-9]。这不仅是用现代科学语言精准阐释中医药“正虚”内涵的典范,更是对仲景“因虚”致癌病机理论的深化与科学佐证。此外,肿瘤患者常因手术、化学疗法、病程久等原因,出现乏力、四肢不温、腹部胀满、纳谷不香、二便无力等阳虚症状,与消瘦、口干、毛发干枯、五心烦热、盗汗、失眠等阴虚症状并见,国医大师周仲瑛团队倡“温滋解毒法”^[10-11],融温阳(如附子)、滋阴(如地黄)、解毒(如白花蛇舌草)于一炉,正是承仲景肾气丸阴阳双补之髓,诚如《景岳全书》所载“脾肾不足及虚弱失调之人,多有积聚之病”,唯有固护元真、调和阴阳,方为杜癌之根本。

2 积冷为诱:阳不化气与寒凝成瘕

“积冷”乃阳气虚衰与寒邪内侵互结所致,此“冷”非独外感寒邪,更指脾肾阳气衰微、三焦气化无权之内寒。肾为先天之本,主温煦胞宫。若肾阳式微,则“龙雷之火”不能蒸腾,胞宫失于温养,阴寒内生,如《景岳全书》所叹“命门火衰,不能生土,则胞宫寒凝,经水闭塞”。仲景重“四季脾旺不受邪”,然过食生冷、劳倦伤脾,致中焦虚寒。脾阳不振则水谷精微不化,反聚为湿浊,下注胞宫,与寒相搏,如《医宗金鉴》所言:“寒气客于子门,气不得通,恶血当泻不泻,衃以留止。”仲景“积冷成瘕”之论警示现代医家:治妇科肿瘤不可一味攻伐,当察“有无虚

寒之本”,阳气复则阴霾自散^[12-13]。

《伤寒杂病论》集仲景辨治之大成,虽未明确提出“温法”一词,但书中“急温之”“当温之”“当与温药”“当以温药和之”“当温其上,灸之”以及“复其阳”均蕴含温法的思想^[14]。仲景立法,以“温通阳气、散寒消癥”为纲,示后人以绳墨。温经汤治“瘀血在少腹不去”“妇人少腹寒,久不受胎;兼取崩中去血,或月水来过多,及至期不来”,全方温而不燥,通补兼施,为胞宫虚寒型肿瘤基础方;桂枝茯苓丸虽未直言寒证,然方中桂枝温通经脉、散寒凝,桃仁、牡丹皮破瘀,茯苓利湿,芍药缓急。尤在泾释曰“此方乃破瘀化癥之缓剂”,借桂枝辛温之力,解阴凝痼结,专攻寒瘀互结之子宫肌瘤、卵巢囊肿;附子汤治“少阴病,身体痛,手足寒”,后世化裁用于妇科肿瘤阳虚寒盛者,取附子大辛大热“破瘀坚积聚”,配人参固本,白术、茯苓健脾渗湿,共奏温肾阳、逐阴冷、消癥积之功。《临证指南医案》所诫:“凡治癥瘕,当以温通阳气为主,若专事攻削,真气愈耗,病必益剧。”韩凤娟教授提出妇科肿瘤的核心病机为肾阳虚衰致胞宫寒凝血瘀,创立“温阳化瘀”分期治法,以代表方理冲生髓饮为治疗基础,凸显妇科肿瘤减毒增效、全周期管理的中西医结合防治优势^[15-16]。

3 结气为变:情志郁结与气机壅滞

早在《黄帝内经》就有“百病生于气”的相关论述,仲景虽未专篇论情志,然其“结气”之说,实承《素问·举痛论》“怒则气上,喜则气缓,悲则气消,恐则气下……思则气结”之旨。《诸病源候论》言“七情伤于五脏六腑,阴阳不和,经络痞塞,气滞血瘀成块”,“结气”为七情郁结致脏腑气机壅滞的关键病理。明代陈实功论乳岩为“忧郁伤肝,思虑伤脾,积想在心,所愿不得……结成坚核”,妇科乳腺癌之“木样硬结”实为局部气滞的形质表达。《黄庭经》谓“泥丸百节皆有神”,情志过极则元神躁扰,上则心肺气窒而卫不行(如乳腺癌之胸胁痞硬,乃宗气不布,痰毒凝乳络),中则脾胃升降逆乱而湿瘀下注(如宫颈癌带下秽浊,属中焦气结、湿毒侵胞),下则肾志不藏而冲任瘀阻(如卵巢癌少腹癥块,因恐伤肾、元气下陷致腐浊内痼)。恶性肿瘤是机体结构功能病变与心理创伤经历在身体的显现,以长期负性心理情绪为代表的慢性应激可通过激活下丘脑-垂体-肾上腺轴和交感神经系统,引发机体神经内分泌水平变化,重塑肿瘤免疫代谢等微环境,间接甚

至直接促进肿瘤进展及转移^[17-18]。《素问·移精变气论》亦言“得神者昌,失神者亡”,“失神”等精神心理风险贯穿于癌症防治全程,严重影响患者生活质量及预后转归^[19]。现代研究^[20-21]显示,肿瘤患者合并抑郁、焦虑等精神情志异常更易发生癌症转移,且肿瘤特异性死亡率更高,尤以女性患者为甚。

仲景深谙“神躁则气乱”,立养神诸方防癥瘕于微时。甘麦大枣汤治“妇人脏躁,喜悲伤欲哭”,小麦甘凉,引心液归元神之宅;大枣质厚,填脾津固神机之基;甘草缓急迫如解心结。百合地黄汤疗“意欲食复不能食,欲卧不得卧”,百合清脑髓浮火,地黄滋肾志真阴。治疗“热入血室谵语”的小柴胡汤取柴胡升少阳春生之气,黄芩降相火之亢,半夏通胃络之滞,尤适乳腺癌之胸胁苦满、心烦喜呕。此外,解“咽中如有炙脔”的半夏厚朴汤、破“腹痛烦满”的枳实芍药散、治“心中烦,不得卧”的黄连阿胶汤亦是妇科肿瘤解郁常用经方,可达“神安则气顺,气顺则癥消”之效。全国名中医吴勉华教授认为“积聚多郁”,临证擅用合欢花芳香开郁,自拟宁心安眠汤、二花解郁方、疏肝调和汤、调木和中汤等方剂治疗肿瘤相关并发症,卓有成效^[22]。针对恶性肿瘤全程存在的“失神”风险,田建辉教授率先构建“调神治癌”综合研究平台,系统梳理调神防治癌症八法,并以肿瘤难治性失眠为切入点,协同针灸、神志病专科成立多学科协作诊疗模式(MDT)门诊,通过汤剂、针灸、导引、五行音乐等多种疗法联用,形成妇科肿瘤“杂合以治”的安神调寐整合干预模式^[21, 23-25]。

4 瘀结为果:络损血瘀与癥积成形

“瘀结为果”乃虚损、积冷、结气诸因交织,致络脉损伤、血瘀成形的终极病机,标志癥瘕的终末病理。仲景直言“血寒积结……经络凝坚”,更以“脏坚癖不止,中有干血”定义癥积实质。《诸病源候论》谓:“胞络伤损,子脏虚冷,气下冲则阴挺出。”胞络为气血灌注之径,易因虚损而伤,患者因房劳不节,或外邪侵袭等皆可损及胞络,血溢脉外而成离经之瘀。仲景更揭“五劳虚极羸瘦……内有干血”之秘,强调虚损致络枯血涩,瘀阻胞宫,新血难生,肌肤失养而“甲错如鳞”,两目黯黑,此即卵巢癌、子宫内膜癌、宫颈癌“瘀血内着”之雏形。《景岳全书》载:“余血未净……留滞日积,而渐以成癥矣。”瘀血壅塞胞宫,初为无形之滞,症见痛经、经色紫黯;继则痰瘀互搏,谓之“痰挟瘀血,遂成窠囊”;瘀久化热蚀络,

毒瘀痼结而成恶疾,形成局部组织溃烂翻花,与现代肿瘤缺氧微环境及异常血管增生之机制相契合^[26]。

仲景立“化瘀通络”之法以破癥积:桂枝茯苓丸治“宿有癥病”,以桂枝温通脉络为帅,桃仁、牡丹皮破血消癥为佐,专攻胞宫瘀结之证。鳖甲煎丸疗“疟母癥瘕”,以鳖甲、蛭螂等虫药搜剔络瘀,佐人参、阿胶等护膜养络。大黄廑虫丸攻“干血劳”,以大黄配廑虫通络逐瘀,佐地黄、芍药濡养损络,“润以濡其干,虫以动其瘀,通以去其闭”,乃“峻药缓攻”之典范。治法精要在于“衰其大半而止”,《黄帝内经》明训大积大聚“不可尽攻”^[27]。现代医家从“瘀”论治恶性肿瘤者颇多。国医大师刘尚义学术思想“引瘀入瘤,从膜论治”,强调“瘀毒伏络”当以“血药活络、虫药攻毒”^[28-29];张光霁教授倡“瘀毒互结”肿瘤病机理论,强调瘀血这一要素在肿瘤病机演化过程中的核心作用,认为宜于破血行气药中,加补脾胃药,即“气旺方能磨积,正旺则邪自消”^[30];田建辉教授则受《易经》“穷则变,变则通,通则久”、《金匮要略》“五脏元真通畅,人即安和”等学术思想影响,倡导“通以治癌”,认为久病入络当以通为用,通其气散其血则愈,临证多重用补气药黄芪、白术与活血药当归、牡丹皮、赤芍等相伍,佐以大血藤、野葡萄藤、葛根等舒筋活络之品,使得气旺血行以治本、祛瘀通络以治标^[31-35]。

5 小结

医圣仲景“癥瘕”理论所构建的“虚-寒-郁-瘀”病机演变模型,深刻揭示了妇科肿瘤由功能失调到形质病变的动态发展规律,其构建的理法方药体系,作为中医学术的宝贵遗产,至今仍持续滋养着妇科肿瘤的辨治实践。“虚损为本、积冷为诱、结气为变、瘀结为果”四者之间,虚损为病理基础,积冷为内外合邪之诱因,气郁则贯穿疾病全程,瘀结为最终形质结果,其间相互影响,形成正虚邪恋、寒郁瘀互结的复杂病机网络。治疗方面,需根据疾病阶段、体质状态及邪正盛衰,灵活选用补虚、温通、解郁、化瘀等法,或攻补兼施,或先攻后补,或先补后攻,总以“扶正不留邪,攻邪不伤正”为原则。

“因虚、积冷、结气……至有历年,血寒积结……经络凝坚”的认识不仅为理解妇科肿瘤的中医病因病机提供了经典范式,更通过历代医家的传承发展和现代研究的阐释,持续展现其科学价值与指导意义。深入挖掘其精髓,将扶正固本、温通散

寒、调神解郁、化瘀通络等核心治法有机融合,构建贯穿肿瘤预防、治疗、康复全周期的中医综合干预体系,是提升中医药防治妇科肿瘤临床疗效的关键路径,也是未来研究的重要方向。仲景之学,源远流长,癥瘕之论,历久弥新,必将继续为攻克妇科肿瘤这一难题贡献独特的中医智慧和解决方案。

参考文献:

- [1] 须义贞,沈仲理.《金匮要略》妇科方剂解析[J]. 上海中医药杂志, 2006, 40(8): 42-43.
- [2] 李翠玉. 浅谈对“癥瘕害”的认识及临证体会[J]. 国医论坛, 2011, 26(3): 6.
- [3] 冯瑶,吴松.《金匮要略》妇人病的探析[J]. 中国中医药现代远程教育, 2024, 22(2): 38-40.
- [4] 金雨静,黄世敬,王永炎.“虚气留滞”病机理论的考证与发挥[J]. 中华中医药杂志, 2024, 39(12): 6310-6318.
- [5] 程海波. 癌毒病机理论探讨[J]. 中医杂志, 2014, 55(20): 1711-1715.
- [6] 程海波,王俊壹,李柳. 癌毒病机分类及其在肿瘤临床治疗中的应用[J]. 中医杂志, 2019, 60(2): 119-122.
- [7] 刘嘉湘,田建辉. 传承中医药学术精华,促进肿瘤学创新发展[J]. 上海中医药杂志, 2020, 54(7): 29-33.
- [8] 田建辉,席志超,罗斌,等.“扶正治癌”理论的科学内涵[J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2019, 21(5): 943-948.
- [9] 田建辉,罗斌,阙祖俊,等. 癌症转移亚临床阶段核心病机“正虚伏毒”学说[J]. 上海中医药杂志, 2021, 55(10): 1-3.
- [10] 顾雨甜,周红光,李浩,等. 基于相火周流理论探讨温滋解毒法辨治恶性肿瘤[J]. 南京中医药大学学报, 2025, 41(5): 567-575.
- [11] 袁伟琛,周红光,庄育培,等. 恶性肿瘤复合病机理论指导下温滋解毒法的构建[J]. 南京中医药大学学报, 2024, 40(6): 543-549.
- [12] 王子健,张一鸣,王汀汀,等. 基于“血寒积结胞门”理论论治卵巢巢癌[J]. 中华中医药杂志, 2024, 39(5): 2633-2635.
- [13] 张一鸣,刘芬,葛杉,等. 从“血寒积结胞门”探析乳腺癌的病机与治疗[J]. 北京中医药大学学报, 2025, 48(5): 711-716.
- [14] 刘秋霞,戴铭,王缙,等. 国医大师班秀文运用仲景温法辨治妇科疾病经验[J]. 中医药导报, 2024, 30(7): 148-151.
- [15] 沈影,韩凤娟,王秀霞.“温煦肾阳,搜剔胞络瘀滞”理论提出、应用及发展的思考[J]. 中华中医药杂志, 2020, 35(3): 1336-1339.
- [16] 付译漫,李凯,韩凤娟,等. 基于“肾阳虚衰,血瘀于胞”探讨卵巢巢癌发病机制[J]. 中医学报, 2014, 42(1): 4-6.
- [17] 张龙,陆鑫熠,田建辉,等. 形气神相失致癌的生物医学机制及中医药防治策略探讨[J]. 广州中医药大学学报, 2025, 42(8): 2058-2064.
- [18] 于盼,姚嘉良,田建辉. 慢性应激促进肿瘤进展和转移的机制及其治疗现状[J]. 肿瘤防治研究, 2025, 52(4): 324-330.
- [19] 姚嘉良,从恩朝,李鹤,等. 形神并调防治妇科恶性肿瘤概述[J]. 世界中医药, 2022, 17(3): 431-436.

