

# 基于“带瘤生存”理念探讨黄海福教授肿瘤治疗经验

陈学全<sup>1,2</sup> 黄海福<sup>1,2</sup>

1.广州中医药大学第六临床医学院 广东 深圳 518000

2.广州中医药大学深圳医院(福田) 广东 深圳 518000

**【摘要】**：周岱翰教授提出的“带瘤生存”理念，为中医肿瘤长期管理奠定了重要理论基础。黄海福教授师承周岱翰教授，在长期中西医结合肿瘤临床实践中，逐渐形成重视顾护阳气、维护脾胃脾肾功能、持续干预痰瘀湿毒等病理因素的治疗思路。笔者结合跟师学习体会及相关文献，对黄海福教授肿瘤治疗经验进行梳理，认为其学术思想可概括为“固本清源”。其中，“固本”着眼于扶正培本、顾护阳气、维护机体基本生理功能及治疗耐受；“清源”着眼于清解痰瘀湿毒、调节肿瘤相关病理内环境、削弱疾病进展基础。二者相互配合，最终指向“带瘤生存”这一总体目标。结合理论分析及验案特点可见，“固本清源”既体现周岱翰学术体系在临床中的延续，也反映出中医肿瘤治疗在长期管理模式下的深化，对中医参与恶性肿瘤全程管理具有一定参考价值。

**【关键词】**：带瘤生存；固本清源；中医肿瘤学；顾护阳气；扶正抑瘤

DOI:10.12417/2811-051X.26.09.010

## 引言

恶性肿瘤已成为威胁人类健康的重要疾病之一，临床疗效评价标准亦由单纯关注肿瘤体积变化，逐渐转向兼顾生存获益、症状负担、机体功能状态及生活质量等多方面指标<sup>[1,2]</sup>。国际癌症研究机构发布的全球癌症统计数据显示，癌症发病率及死亡率仍处于较高水平，疾病负担持续增加<sup>[1]</sup>。现代肿瘤医学逐渐形成以患者为中心的综合治疗模式，中晚期肿瘤管理亦由单纯“杀灭肿瘤”的局部控制思路转向长期化、系统化的全程管理<sup>[2,3]</sup>。

中医肿瘤学以整体观念与辨证论治为核心，在中晚期肿瘤长期管理方面具有独特优势。国医大师周岱翰教授在长期临床实践基础上提出“带瘤生存”理念，并在《肿瘤治验集要》中对其理论内涵进行系统阐述，指出当肿瘤难以完全消除或患者不具备根治条件时，通过合理治疗维持病情稳定、改善症状、延长生存时间与提高生活质量，同样具有重要临床意义<sup>[4]</sup>。相关研究认为，“带瘤生存”强调以患者整体状态为中心，在扶正与抑瘤并举基础上实现人体正气与肿瘤病势之间的相对平衡，使患者在肿瘤存在情况下仍能维持较为稳定的生理功能状态<sup>[4]</sup>。周岱翰教授主编的《中医肿瘤学》教材进入国家规划教材体系，对中医肿瘤学理论框架与临床教学产生深远影响，推动该学科由经验总结逐渐走向体系化与规范化发展。

黄海福教授师承周岱翰教授，长期从事中西医结合肿瘤临床工作，在继承“带瘤生存”理念基础上形成具有个人特色的临证思路。其认为肿瘤发生发展与机体阳气亏虚密切相关，阳气不足则气化功能失常，痰浊、瘀血、湿毒等病理因素易于积聚，从而为肿瘤形成与迁延提供条件。临床治疗过程中尤重顾护阳气与脾胃功能，通过扶正培本维持机体基本状态，同时配合解毒散结、化痰祛瘀等方法调节人体内环境，使机体与肿瘤之间维持相对稳定状态。

## 1 周岱翰“带瘤生存”理念的形成与学术内涵

恶性肿瘤具有病程迁延、复发转移率高及全身消耗明显等特点，部分患者即使接受手术、放疗、化疗或靶向治疗，仍难以获得长期稳定的“无瘤状态”。在这一临床背景下，仅以肿瘤体积变化或影像学缓解作为疗效评价指标，往往难以全面反映患者真实获益<sup>[1,2]</sup>。现代肿瘤医学逐渐重视长期管理理念，在延长生存时间的同时更加关注机体功能维持、症状控制及生活质量改善<sup>[1-3]</sup>。

在长期肿瘤临床实践基础上，周岱翰教授提出“带瘤生存”理念，并在《肿瘤治验集要》中对其理论内涵进行系统阐述。其认为，当肿瘤难以完全消除或患者不具备根治条件时，通过合理治疗维持病情稳定、改善症状、延长生存时间及提高生活质量，同样具有重要临床意义。这一理念并非消极对待疾病，而是在充分认识肿瘤慢性化特点基础上，对治疗目标作出的现实调整。相关研究指出，“带瘤生存”强调以患者整体状态为核心，通过扶正与抑瘤并举，使人体正气与肿瘤病势之间维持相对平衡，从而实现长期生存与功能维持的统一<sup>[4]</sup>。

从中医病机角度观察，周岱翰教授认为肿瘤多呈“整体属虚、局部属实”之势。机体正气亏虚为疾病发生发展的重要基础，痰浊、瘀血、湿毒等病理因素在局部聚结形成肿块。治疗过程中若过度攻伐，容易进一步损伤正气，使患者整体状态迅速下降；若仅重补益而忽视病理因素，则难以控制病势发展。基于这一认识，周岱翰教授主张在治疗过程中兼顾扶正与祛邪，通过调脏腑功能、改善机体内环境，使正气渐复而邪气渐衰，从而维持人瘤之间相对稳定的状态。

## 2 黄海福教授对“带瘤生存”理念的继承与发挥

周岱翰教授提出“带瘤生存”理念，为中医肿瘤长期管理提供了重要理论基础。随着肿瘤治疗模式逐渐向慢病化管理转

变,该理念在中西医结合肿瘤诊疗实践中显示出持续的学术价值。黄海福教授师承周岱翰教授,在长期临床实践中对“带瘤生存”理念进行继承与深化,使其在现代肿瘤综合治疗背景下形成更加具体的临床应用思路。

在黄海福教授看来,“带瘤生存”并非消极维持病情,而是在充分评估患者整体状态基础上制定合理治疗策略。临床治疗过程中既关注肿瘤病灶变化,也重视患者体能状况、脏腑功能及治疗耐受情况,通过综合调治使患者在较长时间内维持相对稳定的生理状态。相关研究表明,中医药在中晚期肿瘤管理中可通过改善症状、提高生活质量及增强机体耐受能力等方面发挥重要作用。在此基础上,黄海福教授进一步强调,中医治疗的重点不仅在于抑制肿瘤发展,更在于维护机体整体功能状态,使患者具备持续治疗与长期生存的基础。

长期临床观察使黄海福教授逐渐形成对肿瘤病机特点的系统认识。其认为肿瘤发生发展虽表现为局部实体病变,本质仍与机体整体功能失调密切相关。患者在手术、放疗、化疗或靶向治疗后,常出现气血耗损、脾胃虚弱、阳气不足等情况,机体气化功能减弱,痰浊、瘀血、湿毒等病理因素更易积聚并进一步影响肿瘤演变。这种“本虚标实”的病理特点,使治疗过程中既不能忽视肿瘤本身,也不能忽略患者整体状态。

基于上述认识,黄海福教授在临床治疗中尤为重视阳气在肿瘤发生发展中的基础作用。其指出阳气具有温煦、推动、防御及气化等功能,阳气不足则脏腑运行失常,气血津液输布受阻,痰浊瘀毒易于积聚,从而为肿瘤形成提供内在条件。治疗过程中若仅关注肿瘤局部病变而忽视阳气亏虚,则可能导致机体耐受能力下降,使患者难以承受持续治疗。顾护阳气、维护脾胃功能由此成为肿瘤治疗的重要环节。

与此同时,黄海福教授亦十分重视肿瘤相关病理因素的持续干预。其认为痰、瘀、湿、毒等病理产物既是肿瘤形成的重要基础,也是肿瘤持续发展的关键因素。临床治疗中若只顾扶正而忽视这些因素,肿瘤病势难以得到有效控制;若过度攻伐,又可能进一步损伤机体正气。通过解毒散结、化痰祛湿、活血通络等方法调节机体内环境,使肿瘤赖以生存的病理条件逐渐减弱,从而实现了对肿瘤发展的长期干预。

笔者在随师学习过程中体会到,黄海福教授的治疗思路虽随病情变化不断调整,其核心始终围绕两个方面展开:一方面通过扶正培本维护机体功能,使患者具备持续治疗与长期生存的基础;另一方面通过清解病理因素抑制肿瘤发展,使病势维持相对稳定状态。前者着眼于人体之本,后者着眼于疾病之源,二者在临床实践中相互配合,共同服务于“带瘤生存”的治疗目标。基于这一临床经验,基于上述临床观察,笔者认为黄海福教授治癌思路虽随病情变化而动态调整,其核心始终围绕扶正培本与清解病理因素两方面展开,其中尤重顾护阳气、扶阳培本。综合其临证经验,可尝试以“固本清源”概括其肿瘤治

疗思想,而“扶阳固本”则为其中的重要核心。

### 3 黄海福教授“固本清源”治癌思想

#### 3.1 固本:扶正培本,顾护阳气

在“固本清源”治癌思路中,黄海福教授尤重扶阳固本。其认为恶性肿瘤患者多具久病体虚之势,手术、放疗、化疗及靶向治疗等反复干预又易进一步耗伤气血,使机体正气渐亏。临床所见乏力、纳差、畏寒、消瘦、寐差等症,往往提示机体整体功能已受不同程度影响。若治疗过程中仅着眼于抑制肿瘤生长,而忽视患者正气盛衰与脏腑功能状态,则难以维持持续治疗能力,亦不利于长期生存。

在此基础上,黄海福教授尤重阳气在肿瘤发生发展中的基础作用。其认为阳气具有温煦、推动、防御及气化之功,阳气不足则脏腑运行失常,气血津液输布失调,痰浊、瘀血、湿邪等病理产物易于积聚,进而为肿瘤形成与迁延提供内在条件<sup>[8]</sup>。顾护阳气并非单纯温补,而是在整体辨证前提下保存机体生机,使患者维持基本生理功能与治疗耐受。

黄海福教授临床尤重脾胃。脾胃为后天之本,气血生化之源,肿瘤患者久病失养,或经多种治疗后,中州受损尤为常见。若脾胃失健,则纳运失常,气血乏源,药食难化,后续治疗亦难以为继。故其治癌过程中常以健脾益气、调和中焦为扶正培本的重要环节,使机体在肿瘤存在情况下仍能维持相对稳定的内在环境。由此可见,“固本”之义,不止于补虚,更重在维护患者赖以长期生存的生理基础。

#### 3.2 清源:清解痰瘀湿毒,调节肿瘤内环境

黄海福教授在重视扶正培本的同时,并不忽视肿瘤相关病理因素的持续干预。其认为肿瘤虽以正虚为本,痰、瘀、湿、毒等病理产物在局部胶结,仍是疾病发生、进展与反复的重要条件。若仅重扶正而轻视促病因素,则肿瘤病势难以获得有效控制。

从病机特点观察,痰浊可阻滞气机,瘀血可妨碍气血运行,湿邪困阻中焦运化,毒邪又进一步损伤正气,多种因素相互胶结,使肿瘤呈迁延难愈之势。黄海福教授治疗中常以清解毒邪、化痰祛湿、活血散结、通络和中等法,持续调节机体内环境,使肿瘤赖以生存的病理基础逐渐减弱,从而达到稳定病情、延缓进展的目的。

近年来相关研究表明,中医药在肿瘤微环境调控方面具有多靶点作用,可通过影响炎症反应、免疫状态、血管生成及肿瘤周围微环境等环节发挥抗肿瘤效应。这一研究视角从现代医学层面提示,黄海福教授所谓“清源”,并非单纯针对有形肿块施治,而是着眼于处理促使肿瘤持续存在与发展的内在条件。如此理解,更能体现“清源”在中医肿瘤长期管理中的理论意义。

## 4 结语

周岱翰教授提出的“带瘤生存”理念，为中医肿瘤治疗奠定了重要理论基础，其核心在于以患者整体状态为中心，通过扶正抑瘤与整体调衡，使机体在肿瘤存在情况下仍能维持相对稳定的生理功能与生活质量。黄海福教授在继承这一学术思想基础上，结合长期中西医结合肿瘤临床实践，进一步强调阳气、脾胃及脾肾在肿瘤发生发展中的基础作用，同时重视痰、瘀、湿、毒等病理因素对疾病演变的影响。笔者在跟师学习过程中体会到，其临证思路始终围绕顾护人体正气与调节病理环境展开，体现出整体辨证与动态调治并重的临床特点。

本文结合文献资料与临证体会，对黄海福教授肿瘤治疗经验进行梳理，认为其治癌思路可概括为“固本清源”，其中尤以扶阳固本为核心。通过扶正培本维护机体功能状态，同时清解痰瘀湿毒等病理因素，以调节肿瘤相关内环境，使人体与肿瘤之间维持相对稳定状态，从而实现“带瘤生存”的治疗目标。

综合相关理论与临床经验可以看出，“固本清源”思想既体现了周岱翰学术体系在临床实践中的延续，也反映出中医肿瘤治疗在长期管理模式下的理论深化。未来仍需结合更多临床实践与研究，对相关经验进行进一步总结与验证，以期为中医参与恶性肿瘤长期管理提供参考。

## 参考文献：

- [1] BRAY F, LAVERSANNE M, SUNG H, et al. Global cancer statistics 2022: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries [J]. *CA Cancer J Clin*, 2024, 74(3): 229-63.
- [2] SANDERS J J, TEMIN S, GHOSHAL A, et al. Palliative Care for Patients With Cancer: ASCO Guideline Update [J]. *J Clin Oncol*, 2024, 42(19): 2336-57.
- [3] HART N H, NEKHLYUDOV L, SMITH T J, et al. Survivorship care for people affected by advanced or metastatic cancer: MASCC-ASCO standards and practice recommendations [J]. *Support Care Cancer*, 2024, 32(5): 313.
- [4] 陈永忠, 周瑞生. 国医大师周岱翰“带瘤生存”学术理念论析 [J]. *中医肿瘤学杂志*, 2022, 4(02): 1-5.