

四磨汤口服液的古方新用

——助力肿瘤患者胃肠康复

文 / 国家癌症中心/国家肿瘤临床医学研究中心/中国医学科学院北京协和医学院肿瘤医院 戚姝娅



关键词：四磨汤口服液；经典方剂；肿瘤支持治疗

在肿瘤患者的支持治疗中，术后或放化疗后常出现的腹胀、便秘和食欲缺乏，是影响康复进程的常见难题。这些症状不仅降低患者的生活质量，还可能干扰后续抗肿瘤治疗的顺利进行。源自南宋的古方“四磨汤”，经现代工艺制成口服液后，因其明确的理气、降逆、促胃肠动力功效，逐渐受到肿瘤支持治疗领域的关注。然而，由于其中含有槟榔成分，关于其“是否致癌”的疑虑也一直存在。本文旨在梳理四磨汤的历史源流与现代应用，探讨其在肿瘤患者支持治疗中的潜在价值，并对其安全性进行理性分析。

一、组方演变：从疏肝解郁到促进胃肠动力

四磨汤的渊源可追溯至南宋医家严用和的《济生方》。书中所载的“四磨饮”由人参、槟榔、沉香、乌药四味药物组成，主治“郁证”，即因情绪不佳导致肝气郁结、胃气上逆，而引起的胸闷、喘息、食欲缺乏等症状。方中以人参益气扶正，意在防止另外三味理气药耗伤元气，体现了“行气而不伤正”的配伍原则。

至元明时期，医家观察到临床更多见腹满、大便不通等肠道壅塞问题。为此，方剂发生了关键性演变：去除补益之人参，增加破气消积之枳壳（或枳实）。这一

调整使四磨汤从“行补兼施”转向“专攻下行”，治疗重点也随之由“平抑上逆之气”转为“疏通壅滞之肠”。

现代工艺制成的四磨汤口服液，将组方固定为木香、枳壳、乌药、槟榔，并采用现代制剂技术制成口服液剂型。

至此，四磨汤完成了从古代调理肝气郁结的方剂，向现代用于治疗腹胀、腹痛、术后肠麻痹等症状的中成药的华丽转身。

二、现代药理：多靶点协同，恢复胃肠功能

现代药理学研究揭示，四磨汤口服液通过多种机制发挥治疗作用。

1. 促进胃肠动力

四磨汤口服液能显著提升胃动素、胃泌素水平，同时降低抑制胃肠蠕动的相关激素，从而加快胃排空和肠道蠕动速度。此外，研究发现，四磨汤口服液可以保护胃肠道的“起搏细胞”——卡哈尔间质细胞。因此，它还有助于维持胃肠慢波的正常节律，从根源上增强胃肠动力。

2. 抗炎与免疫调节

肿瘤本身及治疗过程均可诱发机体炎症反应。四磨汤口服液能够抑制肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、白介素-6 (IL-6) 等促炎因子的释放，并提高超氧化物歧化酶 (SOD) 的活性，从而减轻胃肠道乃至全身的炎症

状态。

3. 修复肠黏膜屏障

化疗或放疗易对肠黏膜造成损伤。四磨汤口服液可以促进肠道绒毛生长，加速黏膜修复，改善营养吸收功能，有助于巩固肠道的屏障功能。

4. 调节肠道菌群

四磨汤口服液能够抑制有害菌（如大肠埃希菌）的过度增殖，促进有益菌（如双歧杆菌）生长，并调节肠道消化酶活性，从而改善肠道微生态环境。

5. 镇痛与缓解焦虑情绪

四磨汤口服液可以通过提高疼痛阈值，发挥缓解腹痛的作用。同时，它还能调节5-羟色胺 (5-HT) 等神经递质水平，有助于缓解焦虑情绪，阻断情绪不佳与消化不良之间的恶性循环。

三、临床应用：在肿瘤支持治疗中的潜在价值

1. 加速术后康复

对于食管癌、胃癌、结直肠癌等腹部手术后常见的肠麻痹（表现为排气、排便障碍），四磨汤口服液显示出了明确的临床效果。一项针对食管癌术后患者的研究表明，通过鼻饲管给予四磨汤口服液，患者首次排气时间提前约7.2小时，肠鸣音恢复加快，胃肠激素水平亦得到明显改善。此外，一项纳入22项临床研究的Meta分析证实，四磨汤能显著缩短消化道术后患者



的排气时间（提前约14.3小时）、排便时间及肠鸣音恢复时间（提前约10小时），并使腹胀发生率降低约71%，对术后胃肠功能障碍具有确切的临床疗效。

2. 缓解化疗相关便秘

化疗是当前肿瘤治疗的主要手段之一，但化疗药物的细胞毒性作用常导致食欲缺乏、恶心、呕吐等消化道反应。临床为预防和处理这些不良反应，常需使用止吐药物，而这类药物在缓解恶心呕吐的同时，也可能诱发或加重便秘。研究发现，在常规通便治疗基础上联合应用四磨汤口服液，可将便秘治疗的有效率从76.67%提升至93.33%，且不增加用药风险。

3. 改善阿片类药物引起的便秘

癌痛患者长期服用羟考酮等阿片类镇痛药时，常面临药物引起的便秘困扰。四磨汤口服液能够显著缩短患者的排便间隔时间，减轻恶心等症状，从而保障镇痛治疗的顺利进行。

4. 应对放疗或化疗引起的胃肠道损伤

胃肠道损伤是放疗或化疗过程中常见的不良反应之一，可表现为腹痛、腹胀、便秘、肠粘连、腹泻、血便等症状，严重者可进展为肠梗阻甚至肠穿孔，危及生命。研究发现，在常规治疗基础上加用四磨汤口服液，有助于减轻放疗或化疗所致的胃肠道损伤，降低Ⅱ级及Ⅲ级急性消化道损伤的发生率。

综上所述，四磨汤口服液在肿瘤支持治疗中的价值主要体现在以下三个方面：一是促进患者术后肠道功能恢复，加速排气排便；二是有效管理化疗、放疗及镇痛治疗所致的各类胃肠道不良反应；三是改善患者营养状况和治疗耐受性，为抗肿瘤治疗的持续进行提供保障。

四、如何看待槟榔成分与用药风险

四磨汤口服液的安全性，尤其是其中含有的槟榔成分，是公众关注的焦点。对此，我们需要基于科学证据进行理性分析。

1. 总体安全性良好

根据国家药品不良反应监测中心数据，2013至2021年收到的四磨汤口服液不良反应报告，绝大多数为轻度腹泻、恶心、皮疹等表现，停药后可迅速缓解。截至目前，未见严重不良事件报告，总体安全性良好。

2. 理性认识“槟榔致癌”争议

（1）“嚼食”与“药用”存在本质区别

国际癌症研究机构（IARC）将槟榔列为一级致癌物，这主要与其粗纤维对口腔黏膜的长期物理摩擦，以及高浓度生物碱的直接化学刺激有关，它们的共同作用易导致口腔黏膜病变。而中药所用槟榔为切片、干燥后的饮片，并常通过炒黄、炒焦等方法进一步炮制。研究表明，炮制可显著降低槟榔中槟榔碱等生物碱的含量，从而减轻其潜在毒性。

（2）剂量与疗程可控

四磨汤口服液中的槟榔碱作为复方成分之一，其剂量远低于嚼食习惯下的暴露量。在肿瘤支持治疗中，该药通常为短期对症使用（疗程不超过7天），进一步降低了潜在风险。

因此，在医生或药师指导下短期、规范使用四磨汤口服液，其临床获益远大于潜在风险。

3. 用药监护要点

（1）禁忌人群

孕妇、肠梗阻、消化道穿孔、肠痿及严重凝血功能障碍者禁用。若同时服用华法林等抗凝药物，需密切监测凝血功能指标。

（2）慎用人群

心功能不全、严重肝肾功能不全者及2岁以下婴幼儿慎用。

（3）用法建议

成人常规剂量为每次20毫升，每日3次，选择在餐前30分钟服用效果更佳。术后患者经鼻饲管给药时，需缓慢注入。

五、总结：古方新用，助力康复

四磨汤口服液承载着历史悠久的中医智慧，加上现代循证医学的验证，在肿瘤支持治疗领域展现出独特的临床价值。该药通过多靶点协同作用，能够安全有效地改善肿瘤患者术后、化疗期间及镇痛治疗过程中出现的胃肠功能障碍，为加速患者康复提供了一种“中西合璧”的治疗选择。我们相信，只要遵医嘱合理使用，这一经典古方将帮助更多肿瘤患者恢复胃肠功能，照亮他们的康复之旅。

医药与TA

本文编辑：王佳昕