

告



现代中医临床丛书

肿瘤病

证治精要

总主编：李家庚 傅延龄
主编：夏煥德 张丽君



科学技术文献出版社

现代中医临床丛书

肿瘤病证治精要

总主编 李家庚 傅延龄
主编 夏焕德 张丽君

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北京

图书在版编目(CIP)数据

肿瘤病证治精要/夏换德,张丽君主编 .-北京:科学技术文献出版社,
2002.10(重印)

(现代中医临床丛书)

ISBN 7-5023-3167-0

I . 肿… II . ①李… ②傅… III . 肿瘤-中医治疗法 IV . R273

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 00536 号

出 版 者:科学技术文献出版社

地 址:北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038

图书编务部电话:(010)68514027,(010)68537104(传真)

图书发行部电话:(010)68514035(传真),(010)68514009

邮 购 部 电 话:(010)68515381,(010)68515544-2172

网 址:<http://www.stdph.com>

E-mail:stdph@istic.ac.cn; stdph@public.sti.ac.cn

策 划 编 辑:王琦

责 任 编 辑:袁其兴

责 任 校 对:赵文珍

责 任 出 版:刘金米

发 行 者:科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者:三河市富华印刷包装有限公司

版 (印) 次:2002 年 10 月第 1 版第 3 次印刷

开 本:850×1168 32 开

字 数:326 千

印 张:12.125

印 数:11001~15000 册

定 价:18.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

本书收集整理了全国各地名老中医专家、学者、临床医生对近 30 种肿瘤疾病的辨证论治、传统方剂、新方验方、中成药、单方单药、中西医结合治法等诊治经验，集中反映了 90 年代以来我国广大医务人员运用中医药疗法和中西医结合的方法，治疗肿瘤疾病所取得的成就。

本书可供中医、西医、中西医结合临床医师、科研人员、中医院校的教师和学生参考使用。

科学技术文献出版社
向广大读者致意

科学技术文献出版社成立于 1973 年，国家科学技术部主管，主要出版科技政策、科技管理、信息科学、农业、医学、电子技术、实用技术、培训教材、教辅读物等图书。

我们的所有努力，都是为了使您增长知识和才干。

《现代中医临床丛书》总编委员会

顾 问 (按姓氏笔画为序)

刘渡舟 华良才 孙国杰 张六通
李培生 夏洪生

总 编 审 梅国强 王子謨

副总编审 (按姓氏笔画为序)

毛美蓉 成肇仁 邱明义 欧阳忠兴

总 主 编 李家庚 傅延龄

副总主编 (按姓氏笔画为序)

于步润 万晓刚 王晓萍 余新华
李汉鑫 屈松柏 郑晓瑛 周祯祥
夏焕德

编 委 (按姓氏笔画为序)

于步润	万晓刚	王大宪	王 华
王晓萍	王 鹏	艾北斗	吕文亮
刘慧玲	余新华	李汉鑫	李家庚
李家康	肖万泽	邵招娣	陈俊文
陈新野	杨德才	张丽君	张赤志
郑晓瑛	欧阳忠兴	周大桥	周祯祥
郝建新	赵复勋	聂 广	夏均宏
夏焕德	黄明安	黄祥武	章正兴
阎庆军	谢 靳	彭 萌	傅延龄
熊益群			

《肿瘤病证治精要》编委会

主 编 夏焕德 张丽君

副 主 编 王雪梅 吴高明 赵复勋

编 委 (按姓氏笔画为序)

甘水咏 田立新 刘 浩 刘贵生

周 洪 夏数数 徐金蓉 曾 平

序

中国医药学，由来尚矣。伏羲画八卦，医理始明，神农尝百草，汤液乃兴。迄于今日，中医尤其在临床领域，不断发展。东汉张仲景论广《汤液经》，为《伤寒杂病论》，制定理法方药的环节，确立辨证论治的原则。金元时期，四大医家，清火攻邪，补脾滋润，自立学派，大放异彩。明清以降，温病学说相继崛起，叶薛吴王，各领风骚。时至今日，在党的领导下继承发扬、中西结合，中医药学取得了突出的成绩，创出了新的水平。

医药学发展到一定的阶段，需要进行整理与总结。用简练的文章写出 90 年代以来的中医学的临床成果，中西医结合的进展，中医在国际发生的影响，这是势在必行的一件大事。

李家庚、傅延龄乃中医药学中坚分子，有识之士也。针对上述问题，责无旁贷，以为己任，发挥他们的才能与智慧，携起手来，组织力量，共擎一举，著成了《现代中医临床丛书》。余见而喜曰：“此乃济世之著也。”故不揣肤浅，乐为之序而弁于篇首。

80 岁老人 刘渡舟于北京

前　　言

中国医学，源远流长，历代医籍，汗牛充栋。中医理论，来源实践，审病问疾，望闻问切，注重整体，强调辨证，丝毫不爽，治病用药，取法自然，草木花卉，鸟鱼虫兽，谷肉果菜，雨水甘露，尽入其中。因其疗效卓著，故绵延数千载，经久而不衰，诚为世界人类医学之宝库。而今历史已进入高科技、高信息时代，中医事业亦得相应发展。中医临床工作者在继承前人经验基础上，勇于实践，大胆创新，致使中医治疗各病的新方法、新思路层出不穷，临床科研成果不断涌现，中医学术著作及文章纷纷问世，极大地提高了中医的现代化诊疗水平。

然因众多的客观原因，不少新的疗法和宝贵的经验，还散在于大量的文献刊物之中，且缺乏系统的整理与分类，学者搜寻不易，难以以为广大医务工作者总结和借鉴。殷鉴于此，为了集中展现中医的现代诊疗水平，也为中医、中西医结合临床各科医生提供一套简捷实用的诊疗参考用书，我们在科学技术文献出版社社长王琦的倡导下，组织北京、湖北、广东等地的专家教授和有经验的临床专科医生，奋编摩之志，述百家之言，历经寒暑，数易其稿，编成《现代中医临床丛书》一套，陆续出版。

丛书主要对 90 年代以来各有关医学刊物或临床专著中发表的有关病症治疗有独特效果的内容进行选编整理，系统归类，名老中医经验及 90 年代前确有实用价值的内容亦予兼收。

丛书按内、外、妇、儿、皮肤、五官、针灸等科分卷(册)。内科之中，因所涉及病症广泛，内容庞杂，则另按心脑、肺、肝胆、脾胃、肾、血液、内分泌、神经、肿瘤等系统分册。各卷(册)按疾病列目。每病以西医病名为主，病名之下，简述其定义、临床特点、病因病理、诊断要

点，而后罗列各相关治法。每病治法，按辨证论治、传统方剂、新验专方、中西医结合、针灸疗法、中成药物、单方验方、其他疗法等数端论述之。治法之后，列有“评按”，即全面分析评价该病的中医药治疗研究成果，又据此作出前景展望，间附作者之临床体验，明乎此，则能使学者从深度与广度方面了解到各科疾病当前的治疗水平及今后研治的方向。具有时代的先进性、科学性、系统性和实用性。

编写如此大型的中医临床丛书，尚属首次尝试，由于人员分散，缺乏经验，虽作了极大努力，但限于水平，缺点和疏漏之处在所难免。如介绍中医临床学家及专科医生的经验尚欠全面详尽，所选病种难以反映各科疾病的全貌，“参考文献”的引用个别亦恐失之精确，等等。恳切地希望得到广大读者的批评指正。

此书在编写过程中，自始至终得到著名中医学家、北京中医药大学刘渡舟教授，湖北医学院李培生教授，张六通教授，孙国杰教授，深圳市红十字会医院夏洪生教授，海南省中医院华良才教授等前辈的热情指导；刘渡舟教授 80 岁高龄，还欣然为丛书赐序；著名中医学家、湖北医学院梅国强教授、王子漠教授等，于百忙中拨冗审阅了丛书的卷目及主要章节；科学技术文献出版社王琦社长，为丛书大纲的起草、内容的安排、资料的收集及出版等，做了大量的工作，在此一并表示谢忱。

《现代中医临床丛书》编委会

编 写 说 明

恶性肿瘤是一类严重威胁人类生命和健康的疾病。据资料报道,我国每年新发现的肿瘤病人约 100 万左右。随着人类生存环境的日益恶化,肿瘤的发生率呈上升趋势。

中医药治疗肿瘤有着悠久的历史,经过历代医家反复实践、潜心摸索,已形成了自身独特的理论体系。特别是近年来经过众多中医、中西医结合工作者的不断努力、大胆实践,业已证实中医药治疗肿瘤具有抗癌抑瘤,提高机体免疫功能,降低放、化疗毒副反应,调节机体内在平衡,提高带癌生存率及生存质量的突出作用,深受患者的欢迎。

直面数百万肿瘤患者渴望生存、康复的现实及与日俱增的中医药、中西医结合治疗肿瘤的文献资料,一种中医药工作者的责任感驱使我们去及时总结、归纳治癌防癌经验,使其能更好地为人类服务。于是,我们汇集有关专业的学者,奋志编摩,撰成此书。

本书共分 14 章,前 8 章按部位、系统分别论述了近 30 种肿瘤的中医药治疗方法。每病的治法又分辨证论治、传统古方、新方验方、中成药、中西医结合、单方单药和其他疗法等部分。后 6 章综合介绍了现代名医和各种专方治疗癌肿的经验,专题论述了中医药治疗癌痛与化疗毒副反应的特色,初步探讨了癌肿的中医治法,并对中医药抗癌的实验研究进行了总结。

本书编写人员来自湖北中医学院等科研院所,系多年从事中医及中西医结合的专家、教授和临床医生。然因编写人员较为分散,缺乏经验,虽作了极大努力,但限于水平,缺点和疏漏在所难免,恳请广大读者及同道斧正。

目 录

1 头颈部肿瘤	.....	( 1)
1.1 脑肿瘤	.....	( 1)
1.2 舌癌	.....	( 5)
1.3 扁桃体癌	.....	( 7)
1.4 鼻咽癌	.....	( 9)
1.5 甲状腺肿瘤	.....	( 26)
1.6 食管癌	.....	( 34)
2 胸部肿瘤	.....	( 65)
2.1 肺癌	.....	( 65)
2.2 乳腺癌	.....	( 95)
3 腹部肿瘤	.....	( 106)
3.1 胃癌	.....	( 106)
3.2 原发性肝癌	.....	( 146)
3.3 肝血管瘤	.....	( 191)
3.4 胆囊癌	.....	( 193)
3.5 胰腺癌	.....	( 196)
3.6 大肠癌	.....	( 198)
3.7 小肠恶性肿瘤	.....	( 215)
4 血液系统肿瘤	.....	( 217)
4.1 白血病	.....	( 217)
4.2 恶性淋巴瘤	.....	( 238)
4.3 多发性骨髓瘤	.....	( 249)
5 泌尿系统肿瘤	.....	( 255)
5.1 膀胱癌	.....	( 255)
6 女性生殖器官肿瘤	.....	( 258)
6.1 子宫颈癌	.....	( 258)

6.2 子宫肌瘤	(267)
6.3 卵巢肿瘤	(293)
7 皮肤恶性肿瘤	(305)
7.1 皮肤癌	(305)
7.2 恶性黑色素瘤	(310)
8 骨肿瘤	(314)
9 现代名医治疗癌肿的经验	(317)
10 新验方、古方、中成药、单方单药治疗癌肿	(326)
11 中医药治疗癌性疼痛	(335)
12 中医药治疗化疗毒副反应	(349)
13 癌肿的中医治法研究	(358)
14 中医药抗癌实验研究	(368)

1 头颈部肿瘤

1.1 脑肿瘤

颅内肿瘤，包括颅内的新生物，简称脑肿瘤。中枢神经系统肿瘤80%~90%发生在颅腔内，最常见的是神经胶质瘤，起源于神经胶质组织，还有脑垂体瘤、颅咽管肿瘤、脑干肿瘤、颅内脑膜瘤等等。以持续性头痛、惊厥、目胀、视力减退、呕吐、视野改变、走路共济失调等为主要临床表现。X线、CT和核磁共振是本病诊断及分型的主要依据。本病好发于两个年龄组，即3~12岁的儿童组及40~70岁的成人组。

本病属中医“头痛”、“脑疽”、“虚劳”、“萎症”等范畴。其病因病机为风寒湿热诸邪，郁而不解，或久病入络，致血瘀、痰结积聚于脑腑，结而成瘤。中医对本病的治疗进行了一些探索，取得了一定的疗效，积累了一些经验。今据最新文献资料，将其临床研究进展介绍于下。

1.1.1 辨证论治脑肿瘤

一、李征治疗脑肿瘤的经验

李征以活血化瘀、散风解表、益肾填髓为法则治疗脑肿瘤，其病因为气滞血瘀，毒邪稽留脑腑，自拟化瘀散加清脑化瘀汤加减。化瘀散：川芎、五灵脂、水蛭、土鳖虫、威灵仙、穿山甲各100g，干蟾、皂角各40g，共研细末备用。具有活血化瘀、攻毒化瘀、软坚消症之功。服法：每日3次，每次3g，连服1年。清脑化瘀汤：桃仁、红花、赤芍、牛膝、防风、僵蚕、黄芩、菊花、代赭石、姜竹茹各10g，当归、夏枯草、

生石膏、生地、云苓、土茯苓各 20g，黄芪 30g，连翘、石决明各 15g，蜈蚣 3 条，水煎服，日服 1 剂。（李征，等。脑肿瘤辨治举隅。北京中医杂志，1994(5):57）

二、王明义治疗脑肿瘤的经验

王明义治疗脑肿瘤既注重辨证施治，又注重对虫类药物的运用。临幊上，王明义治疗脑肿瘤丸剂、汤剂并举，以共收消瘤之效。丸剂称消瘤丸，以僵蚕、生牡蛎、地龙、守宫、蟾蜍等虫类药物为主制成；汤剂则根据临幊表现不同分四型加以运用。①气阴两虚型，以补气养阴汤加减，药用：太子参、黄芪、知母、麦冬、生地、玄参、黄精、女贞子、旱莲草、北沙参、半枝莲、天葵子、炒山甲珠、白花蛇舌草。②痰湿内阻型，以昆藻二陈汤加减，药用：昆布、海藻、茯苓、陈皮、法夏、白芥子、制南星、天葵子、皂角刺、桃仁、红花、赤芍、山甲珠、夏枯草、全蝎、僵蚕等。③气滞血瘀型，以补阳还五汤加减，药用：黄芪、当归、桃仁、红花、赤芍、地龙、三棱、莪术、皂角刺、天葵子、半枝莲、夏枯草、胆南星、法夏等。④肾阳亏虚型，以二仙汤加减，药用：仙茅、仙灵脾、熟地、枸杞子、巴戟天、天葵子、郁金、石菖蒲、皂角刺、山甲珠、胆南星、法半夏、茯苓、昆布、海藻等。以上药物与消瘤丸共研为丸，每丸 3g，每次 2 丸，日服 3 次，2 个月为 1 个疗程。共治疗 118 例，痊愈 12 例，显效 26 例，有效 57 例，无效 21 例，总有效率 80.5%。王氏指出，根据现代药理研究，虫类药物不仅能抑制肿瘤细胞的生长，提高免疫力，增强淋巴细胞转化率，加强巨噬细胞的吞噬能力，而且如果与蔓荆子、夏枯草、辛荑花、藁本、半枝莲等药同用，则更能提高疗效。（王明义，等。118 例脑肿瘤中医辨治临幊观察。新中医，1993, 25(5): 41）

三、张志远治疗颅内肿瘤的经验

张氏治疗颅内肿瘤，重点药物为蜈蚣、全蝎、苍耳子、葛根、天麻、蛇六谷、火鱼草。头痛用白芷、川芎、白附子、蔓荆子；火毒炽盛加大青叶、苡仁根；耳鸣甚者投蝉蜕、龙胆草、芦荟；并发癫痫须辛凉芳香开窍，口服麝香、牛黄；若再加入南星、水牛角粉、僵蚕、朱砂、麝虫、白

矾、远志、白胡椒、天竺黄、二丑、细辛、石菖蒲、青礞石则效更好。(张志远. 常见癌症与中药调治. 辽宁中医杂志, 1994, 21(6):250)

四、张秋娟治疗脑垂体肿瘤的经验

张秋娟等经过长期临床实践,总结出脑垂体肿瘤的治疗原则为:化痰、软坚、活血、化瘀。主方由南星、半夏、石见穿、僵蚕等药组成。临床辨证分四型:①肝肾阴虚型,主方加生地、麦冬、沙参、芦根、当归、枸杞。②痰湿内阻型,主方加猪茯苓、海浮石、竹茹、石菖蒲、瓜蒌、陈皮、昆布。③脾肾阳虚型,主方加仙灵脾、肉桂、附子、菟丝子、补骨脂、熟地、白术。④气血亏虚型,主方加党参、黄芪、白术、当归、淮山药、甘草、大枣。上述四型中出现四肢抽搐、癫痫频发者加蜈蚣;头痛剧烈者加川芎、全蝎粉;视力模糊加决明子、青葙子;恶心呕吐加竹茹、旋覆花;夜寐不安者加灯芯、远志。张氏等治疗 90 例脑垂体肿瘤,临床痊愈 8 例,有效 63 例,无效 19 例,总有效率 79%。(张秋娟,等. 90 例脑垂体肿瘤临床分析. 上海中医药杂志,1993(9):4)

五、韩萍治疗颅内肿瘤的经验

药物组成:黄芪 30g, 天麻、半夏、白术、党参、橘红、黄柏、云苓、麦芽、苍术、神曲、僵蚕各 10g, 干姜、全蝎各 6g, 蜈蚣 2 条, 天竹黄、半枝莲各 15g。每日 1 剂, 水煎服, 1 日 2 次, 饭后服用。韩萍等用该方治疗颅内肿瘤 7 例, 5 例临床痊愈, 1 例患者用药 3 个月后行脑部手术, 瘤体已坏死, 1 例用药 4 个月后未继续用药。韩氏所治颅内肿瘤, 实属痰湿之邪凝聚于脑, 痰湿凝聚不去, 故迁延不愈, 治以化痰熄风为法。方中以半夏、天麻为主加白术健脾燥湿, 以绝生痰之源;配茯苓、橘红燥湿化痰, 以降痰清窍; 加全蝎、僵蚕、蜈蚣, 取其熄风止痛、通络之功。使清阳得升, 内风得熄, 上逆积聚得清, 故诸症渐失, 使肿瘤得以治愈。(韩萍,等. 半夏天麻白术汤加味治疗颅内肿瘤. 新疆中医药, 1996(2):63)

1.1.2 新验方治疗脑干肿瘤

一、消瘤丸治疗脑干肿瘤

周昌安等自拟消瘤丸治疗本病 13 例,收效显著。他认为该病在临幊上属顽症,与祖国医学中的“症瘕”、“积聚”相类属。其病机为痰瘀互结所致。故拟逐瘀活血,化湿祛瘀为法。方药:丹参 50g,当归、川芎、乳香、没药、五灵脂、昆布、海藻、藁本各 30g,白芥子、蔓荆子各 25g,牙皂 20g,僵蚕 15g,蜈蚣 10 条,硇砂 10g,共研细末,以蜜为丸。每次 10g,早晚服 1 次,15 天为 1 个疗程。加减:肝肾阴虚者加女贞子 20g,白芍、玄参各 25g;脾肾阳虚者加熟地 25g,菟丝子、益智仁各 20g;痰湿阻络者加半夏、陈皮、云苓各 25g;热郁毒结者加胆草、栀子、黄芩、野菊花各 25g。结果痊愈 3 例,好转 9 例,无效 1 例。周氏等认为,本方中当归、川芎、丹参、乳没活血通络散瘀;白芥子利气散结;牙皂祛瘀开窍通关;昆布、海藻化湿祛瘀、利水软坚;藁本善散风止痛;僵蚕、蜈蚣祛毒散结解痉通络,诸药配伍共奏软坚散结消瘤之功。(周昌安,等. 自拟消瘤丸治疗脑干肿瘤 13 例临床观察. 山西中医, 1992, 8(6):28)

二、榄香烯治疗头部恶性肿瘤

陶树东等采用榄香烯(中药温莪术中提取的具有广谱抗癌新药)治疗晚期头颈部恶性肿瘤,取得了较好的疗效。18 例患者中鼻咽癌 8 例,喉癌 7 例,上颌窦癌 3 例。采用全身用药,静脉滴注,每次 200mg 溶于 5% 葡萄糖 500ml,每日 1 次,连用 10 天为 1 个疗程,间隔 7 天,再进行第 2 个疗程治疗。结果总有效率为 27.8%。在体重增加、疼痛缓解、生活质量改善与对照组(对症支持)相比有显著性差异。他们认为榄香烯具有较强的杀灭肿瘤细胞作用,又有消炎、升白、抗病毒、提高免疫作用,且具有较强抗癌作用的抗癌新药。(陶树东,等. 榄香烯治疗晚期头颈部恶性肿瘤 30 例临床观察. 中国肿瘤临床, 1996, 23(3):225~226)

【评按】

脑肿瘤为目前公认难治的疾病。西医对本病主要采用手术治疗,对于不能手术或手术不彻底的用放疗,其次是化疗,化疗一般疗效不佳。75%的病人在确诊后1年内死亡,治愈率为3%,5年生存率为15%~20%。中医药治疗本病虽报道不多,但从这些少量的报道中,可以看到中医药治疗本病有一定的优势,毒副作用少,能为患者所接受。但由于应用不够广泛,缺乏大样本资料及远期疗效的观察,因此影响了本病治疗经验的总结。

今后应研究筛选一批既有较强抑杀癌细胞功能,又能通过血脑屏障的中药,根据中医理论,辨证与辨病相结合,组成有效的方药,用来治疗各种脑肿瘤,进行更加广泛的探索,取得更加丰富的经验。

1.2 舌癌

舌癌系指发生于舌前2/3游动部的恶性肿瘤,是常见的口腔癌之一。多发于舌侧缘,其次是舌腹、舌尖和舌背。本病的病变特点是硬节、舌缘凹陷性溃疡或外突型菜花状肿物均呈浸润性生长,基底呈硬节。病变发展迅速,病程短。以舌疼痛,因影响舌运动出现语言、咀嚼、吞咽功能障碍,口水外溢,恶臭等为主要症状。组织活检是本病确诊及分型的主要依据。本病好发年龄为40~60岁,男性稍多。

本病属中医的“舌疳”、“舌菌”等范畴。其病因病机应从“火”(心火)、“痰”、“毒”、“瘀”(瘀血)4个方面考虑。本病的基础病理以心火炽盛为本,痰瘀毒互结为标。中医对本病的治疗,积累了一些经验。今据最新文献资料,将其临床研究进展介绍于下。

1.2.1 克癌汤治疗舌癌

基本方:元参、浙贝母、生牡蛎、山豆根、草河车各15g,广郁金13g,炙鳖甲30g,猪苓50g,生甘草10g。每次以5倍剂量共为细末,