

借

中医防治肿瘤丛书

主 编 \ 魏汉林 李 杰

中医 防治

头
颈及骨
软
组
织
肿
瘤



贵州科技出版社

中医防治头颈及骨软组织肿瘤

主 编

魏汉林 李 杰

副主编

王文波 宋云龙 宋鹏玺

编 写(按姓氏笔画排列)

支 艳 王文波 孙 玮 李 杰
宋鹏玺 宋云龙 张 霞 肖 南
魏汉林

贵州科技出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医防治头颈及骨软组织肿瘤/魏汉林,李杰主编.

贵阳:贵州科技出版社,2005.1

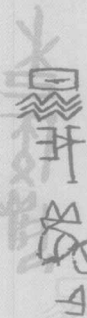
(中医防治肿瘤丛书/马建伟,杨明会总主编)

ISBN 7-80662-297-7

I. 中... II. ①魏...②李... III. ①头颈部肿瘤—
中医治疗法②软组织肿瘤—中医治疗法 IV. R273

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 123313 号

出 版	贵州科技出版社
发 行	
地 址	贵阳市中华北路 289 号 邮政编码:550004
经 销	贵州省新华书店
印 刷	贵阳云岩通达印务有限公司
开 本	850mm × 1168mm
印 张	7.75
字 数	180 千字
版 次	2005 年 1 月第 1 版
印 次	2005 年 1 月第 1 次印刷
印 数	1~4 000
定 价	16.00 元



前言

进入 21 世纪,随着物质文化生活水平的提高,人们对生活质量的要求越来越高,而在现实生活中,由于生活节奏的加快,环境污染的加重,以及食物链结构的改变等等因素,导致了恶性肿瘤的发生呈上升的趋势。根据世界卫生组织 2003 年公布的数据,2000 年全球共有恶性肿瘤患者 1 000 万,其中男性 530 万,女性 470 万;因恶性肿瘤死亡者高达 620 万,占总死亡人数的 12%,在多数发达国家这一数字可达 25%;而 2002 年中国公布的发病情况,发病率男性为 143.9/10 万至 213.1/10 万;女性为 112.9/10 万至 157.2/10 万。虽然医学科学技术日新月异的发展,治疗肿瘤的技术也取得了长足的进步,尤其是对一些恶性肿瘤的早期治疗,可达到根除。但在实际当中我们常常遇到许多恶性肿瘤患者来就诊时已经是中晚期了,有的甚至失去了手术或放化疗的机会。中医学源远流长,同肿瘤疾病的斗争有几千年历史,经过历代医家的反复实践,不断充实和发展,尤其是近 40 年来中医、中西医结合工作者的辛勤耕耘,中医在肿瘤疾病的基础理论与临床辨证论治研究的诸多方面,已显现出中医药疗法在肿瘤的防治上具有显著的疗效,尤其是在癌前病变的防治,肿瘤放化疗增敏及减毒,控制肿瘤术后的复发、转移以及提高晚期肿瘤患者生存质量等方面均具有很好的作用。在循证医学成为临床主导的今天,肿瘤的手术治疗、放射治疗、化

学治疗、生物疗法及中医药治疗是肿瘤综合治疗的五大法宝或“五驾马车”，而量体裁衣的个体化治疗，已成为提高肿瘤治疗水平的关键，中医强调的辨证论治，就是个体化治疗的具体表现，中医治疗肿瘤的疗效逐渐被世界所认同，给肿瘤的治疗带来了勃勃生机。

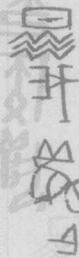
我们在临床治疗肿瘤的过程中查阅了大量的中医治疗肿瘤的文献，深深地感到中医学确实有许多治疗肿瘤独特疗效的方药及方法，而我们在临床实践中也常常应验。同时也体会到作为一名临床医师为在浩瀚的医籍当中寻找一良方妙法，而占用大量的宝贵时间和精力，尤其是基层医师更难觅杂志书籍，难于及时了解治疗的动态。于是萌生了编写一部防治肿瘤的书籍，一方面便于临床医师，在繁忙的工作中较为容易地了解到中医药治疗肿瘤的方法；另一方面借以展示中医药在防治肿瘤方面的成果。我们在贵州科技出版社熊兴平同志的鼎力支持下，组织了北京部分从事中医肿瘤临床工作的中青年专家编写了这套《中医防治肿瘤丛书》。本套丛书共分《中医防治消化及呼吸系统肿瘤》、《中医防治乳腺、妇科及皮肤肿瘤》、《中医防治泌尿及血液系统肿瘤》及《中医防治头颈及骨软组织肿瘤》4个分册，在4个分册中除了中医药防治恶性肿瘤之外，还有一部分是非恶性肿瘤及癌前病变的中医治疗方法，目的是拓宽中医药防治肿瘤的思路。各分册中每病种按辨证施治、专家治疗经验、经验集萃、单方验方、中成药、外治疗法、疼痛治疗、手术时期治疗、放化疗时期治疗、精神、生活起居、饮食及饮食疗法、肿瘤复查时间及复查项目等分别论述。在编写中力求将疗效好、特色强的专家经验介绍给广大读者。由于我们的编写水平有限，时间仓促，收集的资料也不够完整，恐有疏漏之处，望广



大读者多多见谅并予赐教。本书的出版如果对从事肿瘤工作的临床医师有所启迪，对肿瘤患者的康复及预防有所裨益的话，我们将感到不甚欣慰。

编 者

2004 年 10 月于北京



目 录

脑瘤	(1)
眼部恶性肿瘤	(24)
耳部恶性肿瘤	(42)
鼻咽癌	(60)
口腔癌与涎腺癌	(92)
喉癌	(110)
甲状腺癌	(125)
骨肿瘤	(146)
软组织恶性肿瘤	(177)
多发性骨髓瘤	(204)





脑 瘤

颅内肿瘤统称脑瘤，包括原发性和转移性脑瘤。以原发性居多。该病死亡率高且难以控制，在中国发病率约为4~9/10万。以10岁和30~40岁者居多，男性高于女性。按病理主要分为神经胶质瘤、脑膜瘤、垂体腺瘤、转移瘤等。

脑瘤有关症状在《素问·至真要大论》中就有“头顶凶顶脑户中痛，目如脱”的描述，属“厥逆”、“真头痛”、“头风”、“癫狂”、“痫证”、“痿证”、“内风”等范畴。头为诸阳之会，手足三阳经皆交会于头面，是属阳；脑为髓海，乃奇恒之腑，是属阳。若“阴平阳秘”，邪不得入，清阳之气上升，浊阴之气下降，则健而无疾。若先天不足、房劳、惊恐伤肾，致精不生髓，脑失所养，外邪乘虚而入，或情志不和，思虑过度，劳倦、饮食失调伤脾，清阳不能上升，又脾虚生痰，上泛于脑，与瘀血瘤毒相搏，或情志抑郁，肝不条达，郁而化火，肝火上炎，或肝阴受损，阳亢风动，气滞血瘀，阻塞脑络，肝失疏泄，津聚成痰，痰瘀互结，壅于脑则为瘤。

【治疗方法】

一、辨证施治

1. 痰毒凝聚

症状：头痛头晕，肢体麻木，身体倦怠，舌强语



中医防治头颈及胃软组织肿瘤

寒，恶心呕吐，视物模糊，痰多胸闷，舌胖有齿痕，苔白腻，脉滑或弦细。

治法：化痰散结，解毒开窍。

方剂：涤痰汤加味。

药物：胆南星 10g，清半夏 10g，枳实 10g，竹茹 10g，陈皮 10g，白术 10g，云苓 30g，石菖蒲 15g，全蝎 5g，蜈蚣 2 条，山慈姑 15g，徐长卿 20g。

2. 气滞血瘀

症状：头胀痛或刺痛，面色灰暗，视物模糊，口唇青紫，舌质紫暗或有瘀斑，脉细涩或弦。

治法：活血化瘀，散结开窍。

方剂：通窍活血汤加减。

药物：桃仁 10g，红花 10g，赤芍 10g，地龙 10g，川芎 10g，白芷 30g，蝉衣 5g，白蒺藜 10g，全蝎 10g，王不留行 15g，麝香 0.2g。

3. 脾肾阳虚，肝血不足

症状：头晕目眩，耳鸣耳聋，视力障碍，腰膝酸软，形寒肢冷，气短懒言，溲清便溏，或咽干口渴，颧红盗汗，五心烦热，脉沉细无力。

治法：滋补肝肾，温阳健脾。

方剂：地黄饮子加减。

药物：生地 30g，山萸肉 10g，石斛 10g，麦冬 10g，五味子 5g，石菖蒲 15g，当归 10g，肉苁蓉 30g，巴戟天 10g，肉桂 5g，远志 10g，茯苓 15g，大枣 5 枚，薄荷 3g，生姜 5g，附子 10g。

4. 肝郁痰浊

症状：头痛眩晕，胸闷呕恶，纳差食少，伴视物昏花，舌质淡红，舌苔白腻，脉弦滑。

治法：平肝熄风，燥湿化痰。

方剂：半夏白术天麻汤加减。

药物：半夏 15g，白术 20g，天麻 10g，橘红 12g，红花 15g，甘草 6g，全蝎 6g，蜈蚣 15g。

5. 肝胆湿热

症状：头痛头胀，如锥如裂，呕吐如喷，急躁易怒，便干溲赤，舌暗红或绛红，舌苔黄，脉弦数。

治法：清热泻火，解毒通腑。

方剂：龙胆泻肝汤加减。

药物：龙胆草 5g，黄芩 10g，栀子 10g，生地 10g，赤芍 10g，芒硝 5g，石决明 15g，白花蛇舌草 30g，苦丁茶 5g。

6. 肝风内动

症状：头痛头晕，耳鸣目眩，烦躁易怒，恶心呕吐，舌红少苔，脉弦细而数。

治法：滋阴潜阳，熄风清热。

方剂：杞菊地黄丸加减。

药物：枸杞子 10g，菊花 10g，熟地 15g，山萸肉 10g，泽泻 15g，丹皮 10g，茯苓 10g，女贞子 15g，生牡蛎 15g，夏枯草 15g，珍珠粉 0.6g，僵蚕 10g，白花蛇舌草 15g。

二、专家治疗经验

1. 杨炳奎治疗经验

杨氏以祛瘀、消肿、散结立意自制平瘤合剂治疗脑胶质瘤术后复发的病人，主要药物有蛇六谷、天龙、水蛭、川芎、三棱、莪术、昆布、夏枯草等，共观察了 46 例，结果 CR3 例，PR30 例，NC9 例，PD4 例，总有效率达 72%。5 年的生存率达 32.2%，对比其治疗前后的 NK 细胞活性、TNF、PR、ERFR、LTR，结果发现治疗后有明显提高 ($P < 0.01$)。[杨炳奎，等．上海中医药

杂志, 1996, 10 (9): 6]

2. 宋慕玲治疗脑瘤经验

宋氏用中药复方抗瘤粉（主要成分是半边莲、白花蛇舌草等）治疗脑胶质瘤 47 例，治愈 5 例，显效 11 例，好转 16 例，无效及死亡 15 例，总有效率 68%。
[宋慕玲. 中西医结合杂志, 1984 (1): 10]

3. 钱伯文治疗脑瘤经验

钱氏认为，痰湿内阻、肝风内动、气血郁结、肝肾不足与本病有关。脑之肿瘤本身是痰湿内阻、气血郁结的病理产物，所以临床上常用化痰开郁、软坚消肿、活血化瘀方药。临床常见的头痛、头昏及视力障碍是肝阳上扰清空的表现，泛恶、呕吐是木旺克土、肝木犯胃所致，癫痫、抽搐、震颤等症属痰浊内阻、肝风内动，因此常用平肝潜阳、健脾化痰、熄风止痉类方药。肢体不利、麻木是脑络阻塞，气血郁滞不通之故，所以也常用行气活血的方药。由于肝阳上亢与肝血不足、肾水失养、水不涵木有关，又脑为髓海，诸髓者属脑，肾主身之骨髓，因此补益肝肾的方药亦为常用。由于脑瘤是以痰浊上扰，清窍受蒙，气血郁结为主证，故治疗上首选化痰开郁、消肿软坚之品，如半夏、南星、昆布、海藻、牡蛎、象贝母、冰球子、黄药子、白芥子、僵蚕、石菖蒲、远志等，配合行气活血的三棱、莪术、丹参、当归、川芎、赤芍、水红花子。至于使用补益肝肾药，也要考虑到本病痰浊较重，应选用平补肝肾，补而不腻，不助痰湿之品，如鲜生地、白芍、山萸肉、女贞子、杜仲、桑寄生等。钱氏在辨证论治的原则下，于临床大致分为 5 型施治：

(1) 痰湿内阻：头痛头晕，肢体麻木，半身不遂，舌强呕吐，语言謇涩，视物模糊，痰多胸闷，苔腻或薄



腻，脉细弦或弦滑。治以燥湿化痰，消肿软坚，用温胆汤（半夏、陈皮、茯苓、炙甘草、竹茹、枳实）、导痰汤（胆南星、枳实、半夏、陈皮、茯苓、炙甘草）、指迷茯苓丸（风化朴硝、枳壳、茯苓、半夏）等加减。

（2）肝胆实热：头痛剧烈，面红目赤，口苦咽干，急躁易怒，舌红苔黄，脉弦。治以清肝泻火，用龙胆泻肝汤（龙胆草、山栀、黄芩、柴胡、生地、车前子、泽泻、木通、甘草、当归）等加减。

（3）肝肾阴虚：头晕头昏，两目干涩，烦躁易怒，舌红苔少，脉细而弦。治以滋补肝肾，用杞菊地黄丸（枸杞子、菊花、熟地黄、怀山药、山萸肉、牡丹皮、茯苓、泽泻）、一贯煎（沙参、麦冬、当归、生地、枸杞子、川楝子）等加减。

（4）气血郁结：头痛头胀，面色晦暗，口干气短，视物模糊，口唇青紫，舌质紫暗，边有瘀斑，脉细涩。治以活血化瘀，用血府逐瘀汤（当归、生地、桃仁、红花、枳壳、赤芍、柴胡、甘草、桔梗、川芎、牛膝）、补阳还五汤（当归尾、川芎、黄芪、桃仁、地龙、赤芍、红花）等加减。

（5）肝风内动：抽搐震颤，语言謇涩，半身不遂，肢体麻木，视物模糊，舌体歪斜，舌质红苔薄，脉弦或细数。治以镇肝熄风，用镇肝熄风汤（怀牛膝、龙骨、生白芍、天冬、麦芽、代赭石、牡蛎、玄参、川楝子、茵陈蒿、甘草、龟板）、羚羊钩藤汤（羚羊角、桑叶、川贝母、鲜生地、钩藤、菊花、白芍、生甘草、鲜竹茹、茯神）、天麻钩藤饮（天麻、钩藤、生石决明、川牛膝、桑寄生、杜仲、山栀、黄芩、益母草、茯神、夜交藤）等加减。

钱氏曾对213例脑瘤患者进行了疗效观察：经中医

中药治疗后，绝大多数患者临床症状有不同程度的好转、减轻或消失。一般服药2~3周后，头痛、呕吐等颅内压增高症状开始减轻；视觉障碍在服药1~2个月后开始好转；有癫痫发作者，服药1个月后发作次数减少，发作持续时间显著缩短，间隔时间延长，不少病例癫痫不再发作；运动障碍改善也比较明显。213例脑瘤患者，3年生存率为34.9%，生存4年以上者22例，生存5年以上者19例，取得了较好疗效。一些患者开始时由他人搀扶而来，服药后运动障碍日渐改善，走路稳健，自己走来就诊，一小部分患者还恢复了工作。与此同时，患者的体质得到较明显的增强，这对抗肿瘤、延长生命起到了重要作用。[钱心兰·上海中医药杂志，1993，27（6）：1]

4. 郭文灿辨证分型治疗脑瘤经验

(1) 痰湿内阻型：症见头重如裹，眩晕呕恶，胸满痞闷，舌苔厚腻，脉弦滑。治以祛痰除湿，利脑开窍。方用自拟化痰清脑汤。药用土茯苓、生石膏各30g，钩藤、野菊花、佩兰各15g，茯苓、瓦楞子各12g，川厚朴、白豆蔻、枳实各10g。呕恶者，加竹茹、代赭石、藿香；食欲不振，加鸡内金、陈皮、焦三仙；头痛剧烈，加水牛角；眩晕，加天麻、薄荷、川贝母；视物昏花，加石决明、茺蔚子、川贝母。

(2) 气滞血瘀型：症见头痛如刺，固定不移，头晕眼花，胸胁胀满，暖气呕恶，病情多随情志变化而加重，夜间痛甚，妇女常伴闭经、脱发，舌质暗红，有瘀斑瘀点，脉沉涩或弦紧。治以活血化瘀，理气通络。方用自拟活血清脑汤。药用土茯苓30g，生石膏、怀牛膝各20g，丹参、焦山楂、郁金、磁石、菊花、钩藤各15g，赤茯苓、桃仁、红花各10g，琥珀、三七末各



1.5g。头痛剧烈，重用生石膏、水牛角粉；亦可加全蝎、蜈蚣、地龙；胸胁胀满，噎气呕恶，加滑石、代赭石、陈皮、法半夏、生姜；夜寐不安，加酸枣仁、夜交藤。

(3) 热毒蕴结型：症见头痛如劈，面红目赤，胸中烦热，渴喜凉饮，便秘溲赤，舌红绛，苔干黄，脉数有力。治当清热解毒，凉血醒脑。自拟凉血清脑汤。药用土茯苓、白茅根、生石膏各30g，寒水石20g，生地、金银花、板蓝根各15g，黄连、僵蚕、陈皮各10g，川贝母6g，水牛角粉、羚羊角粉（冲）各1.5g。烦热口渴，加天花粉、知母、山栀子、石斛、黄芩；视物昏花，加石决明、茺蔚子；神昏不语，加远志、胆南星、石菖蒲、赤芍，重用板蓝根，或配服安宫牛黄丸。

(4) 肝风内动型：症见眩晕耳鸣，头疼目胀，烦躁易怒，肢体麻木，伴抽搐震颤，语言不利，口苦，舌红，苔薄黄，脉弦数。治以平肝熄风，通络清脑。自拟平肝清脑汤。药用土茯苓、生石膏各30g，石决明24g，牛膝20g，天麻、钩藤、菊花、夏枯草各15g，全蝎、僵蚕、地龙各10g。肢体麻木、震颤，加蜈蚣、磁石、代赭石；头痛目胀，视物昏花，加代赭石、滑石、川贝母、茺蔚子；烦热口渴者，加黄芩、知母、天花粉。

(5) 肝肾阴虚型：头痛绵绵，眩晕虚烦，失眠多梦，耳鸣目干，手足心热，口干不欲饮，舌红少津，脉弦细数。治宜滋养肝肾，软坚消瘤。方用杞菊地黄汤加减。心中烦热，夜寐不安，加夜交藤、合欢皮、酸枣仁、柏子仁；口干不欲饮，加麦冬、石斛、玉竹；夜间自汗或盗汗，加白芍、乌梅、酸枣仁。〔郭文灿，新中医，1995，27（10）：3〕

5. 沈炎南治疗脑垂体瘤经验

(1) 气滞血瘀，治当活血祛瘀。药用丹参 15g，生石决明 30g，当归 12g，生地 12g，钩藤 12g，川芎 6g，石菖蒲 6g，桃仁 9g，红花 9g，枳壳 9g，赤芍 9g，牛膝 9g，穿山甲 9g，蕤仁肉 9g。

(2) 病位在头，治宜清上蠲痛。药用当归、川芎、白芷、羌活、独活、防风、菊花、蔓荆子、麦冬、黄芩、细辛各 3g，生姜 2 片，甘草 2g。

(3) 久病体虚，治以滋补扶正。肝肾阴虚者，六味地黄丸加首乌、菟丝子、枸杞子。脾虚者，异功散加减。

(4) 兼见病证，亦要结合辨治。辨证治疗时要结合兼证表现，分清轻重缓急，灵活运用方药，不应拘泥定法，贻误病情。[沈炎南. 新中医, 1992, 24 (5): 13]

三、经验集萃

1. 崔世奎采用加味救脑汤治疗脑瘤

基本方药：辛夷 9~12g，川芎 15~30g，细辛 3~6g，蔓荆子 15~30g，白芷 10~30g，半夏 6~12g，当归 15~30g，葶苈子 15~30g，代赭石（先煎）15~30g。水煎服，每日 1 剂。输液期间同时服中药加味救脑汤，连续治疗 10 天为 1 个疗程。

治疗结果：经过上述治疗后，8 例患者中有 6 例临床症状消失，随访 1 年未复发；2 例效果不佳而转手术治疗。[崔世奎，等. 湖北中医杂志, 2002, 24 (1): 92]

2. 陈国圣采用益气化痰法治疗脑瘤

基本方药：黄芪、白术各 20g，僵蚕、制半夏、白附子各 10g，胆星、全蝎、石菖蒲各 6g，蜈蚣 3 条。气阴两虚者，加生晒参、麦冬各 10g，五味子 6g；血瘀内停者，加桃仁、红花、川芎各 10g；痰湿痹阻者，加白



芥子 10g, 海藻、昆布各 20g; 热毒火盛者, 加夏枯草 20g, 黄芩、栀子各 10g, 龙胆草 6g。日 1 剂, 分 2 次煎服。症状缓解, 可将上药研细末, 日 2 次, 每次 9g, 温开水送服。脑水肿、颅内高压时配合静脉点滴甘露醇、地塞米松, 症状缓解后间歇给药至停药, 但继服中药。

治疗结果: 基本治愈 (CT 复查肿瘤消失, 身体恢复正常) 2 例, 显效 (CT 复查肿瘤缩小, 全身症状基本消失, 能正常工作, 生存期 3a 以上) 3 例, 有效 (CT 复查, 肿瘤无继续增大, 全身症状好转, 生存期 1a 以上) 4 例, 无效 (CT 复查肿瘤继续增大或无变化, 症状无改善) 3 例。总有效率占 75%。[陈国圣, 等. 江西中医药, 1998, 29 (4): 24]

3. 李文海等以消瘤汤为主治疗脑胶质瘤

基本方药: 海藻 10g, 昆布 10g, 土鳖虫 10g, 穿山甲 10g, 水蛭 10g, 金银花 15g, 连翘 15g, 桃仁 10g, 红花 12g, 蒲公英 15g, 紫花地丁 15g。加减: 痰浊型, 加青礞石、半夏、天竺黄、瓜蒌、竹茹; 肾阴虚型, 加山茱萸、知母、黄柏、肉苁蓉、熟地黄; 肝火上扰型, 加柴胡、龙胆草、栀子、丹皮、薄荷。

治疗结果: 完全缓解者 17 例 (51.5%), 部分缓解者 10 例 (30.3%), 稳定者 4 例 (12.1%), 恶化者 2 例 (6.1%), 总有效率为 93.3%。CT 检查证实疗效确切。[李文海, 等. 山东中医药大学学报, 1998, 22 (4): 283]

4. 叶伟洪等以通络地黄汤治疗复发性脑垂体瘤

基本方药: 生地 20g, 云苓 15g, 山萸肉 12g, 丹皮 12g, 泽泻 15g, 旱莲草 20g, 山药 20g, 蕤仁肉 15g, 女贞子 15g, 白芍 20g, 丹参 25g, 田七粉 5g。加减: 头痛、口苦比较明显, 可选加菊花、麦冬、石斛、牛膝。

连服2年。

治疗结果：患者脑垂体瘤病灶完全消失。[叶伟洪，等．中国中西医结合外科杂志，1998，5（5）：328]

5. 王瑞平等自拟涤痰祛瘀方配合化疗治疗脑转移瘤

基本方药：制南星、制半夏、壁虎各3g，石菖蒲10g，莪术15g，全蝎3g，明天麻10g，薏苡仁30g，猪苓15g。加减：头痛剧烈者，加川芎6g，钩藤15g；呕吐严重者，加竹茹10g，陈皮10g，旋覆花10g。每日1剂，水煎服，4周为1个疗程，一般服用2个疗程以上。

治疗结果：配合化疗治疗脑转移瘤30例，与单纯化疗组30例患者进行比较，结果治疗组在抑制病灶发展、减轻临床症状、改善患者的血液高粘状态、提高生存率等方面均明显优于对照组（ $P < 0.05$ ）。[王瑞平，等．南京中医药学报，2001，17（6）：389]

6. 吴翰香运用涤痰化瘀散结、健脾益气养血法治疗小脑脑膜瘤1例

基本方药：党参10g，白术10g，茯苓15g，炙甘草10g，当归10g，川芎10g，生熟地各15g，赤白芍各10g，生黄芪15g，陈皮10g，制半夏10g，陈胆星10g，石菖蒲10g，远志5g，广郁金10g，全瓜蒌15g，薤白头10g，蜀羊泉30g。服用半年，同时加服梅花点舌丹，每日1粒，饭后服。

治疗结果：CT示右侧后颅凹小脑脑膜瘤术后复发病灶近半年未见增大。[吴翰香．江西中医药，1994，25（4）：8]

7. 冯百顺运用祛风化痰、活血化瘀、散结通络、益气养血法治疗脑胶质瘤

基本方药：补阳还五汤加味，重用半枝莲和白花蛇舌草、白附子、全蝎、蜈蚣、伸筋草、川牛膝、制附