

治癌防癌 中医 验方荟萃

傅永怀 编著



金盾出版社
JINDUN CHUBANSHE



内 容 提 要

本书以病统方,重点阐述 34 种常见癌症的辨证论治及其临床验方、民间验方和食疗方的应用,简要介绍 90 余种抗癌中成药,包括传统口服制剂、现代口服制剂、注射制剂、外用制剂的应用。所选用的方剂简便实用,可操作性强,适合医学院校师生、西医学习中医的各科医生、社区医生、癌症患者及其家属阅读。

图书在版编目(CIP)数据

治癌防癌中医验方荟萃/傅永怀编著. —北京:金盾出版社, 2008. 9

ISBN 978-7-5082-5195-0

I. 治… II. 傅… III. 癌-验方-汇编 IV. R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 108687 号

金盾出版社出版、总发行

北京太平路 5 号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:68214039 83219215

传真:68276683 网址:www.jdcbs.cn

封面印刷:北京 2207 工厂

正文印刷:京南印刷厂

装订:桃园装订厂

各地新华书店经销

开本:850×1168 1/32 印张:7.25 字数:180 千字

2008 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

印数:1—10000 册 定价:15.00 元

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)

前言

众所周知,采用中医药治疗癌症,与放疗、化疗配合可以增效减毒,有助于手术后患者体质康复,降低复发和扩散转移几率,改善晚期患者的生活质量,延长生存时间。但在治疗中,由于癌症发展进程快,病因复杂,并发症多,中医药如果应用不得法,常常会导致不尽如人意的效应。有的西医师对中医药理论感到茫然,而某些中医师不熟悉西医治疗方法及其带来的效果与毒副作用,均无法合理应用中药。其实,中医治疗着眼于有序治疗和整体治疗,即根据病人病情进展,机体邪正消长状态,采取不同的阶段性治疗策略,以达到扶正抑癌,平衡阴阳的理想境界。至于何时以扶正为主,何时以祛邪为主,均应根据患者的具体情况而定。笔者的正反两方面经验是,要坚持整体治疗观念,决不可一味攻伐,或一味滋补而影响治疗效果。

笔者在基层医院内科工作多年,接诊过许多不同的癌症患者,以中晚期病例居多,早期、超早期原位癌只有在癌症普查时才偶尔发现。有一些病人是从大医院或肿瘤专科医院辗转来到基层医院的,他们多半经历了手术、放疗、化疗等综合治疗措施;有的则因为体质太差,不能耐受西医治疗,只好寄希望于中医药。由于工作需要,再加上个人志趣,笔者始终坚持使用中西医结合的方法治疗癌症。万事起步难,开始时只知应用一些单方、小方,收效甚微。所幸笔者对中医经典理论略知梗概,对现代中医药的发展进步也十分关心,并借鉴当代中医名家治疗癌症的经验,初步学会了一些辨证立方,随症加减的规律。年复一年,积微成著,毅然出书,借以求

教大家,与同道交流。

本书是一本科普读物,中心内容是介绍 34 种常见癌症的辨证论治、临床验方、民间验方和食疗方。进入新世纪以来,中药研究层层深入,为攻克癌症提供了先进武器。新型抗癌中成药林林总总,本书收录了 90 余种,供医家、病家参考选用。书中谬误之处,敬希编者、读者指正。

傅永怀

CONTENTS

目

录

第一章 中医治疗癌症概述.....	(1)
一、中医治疗癌症的特色	(1)
二、中西医结合治疗癌症的优势	(4)
第二章 常见癌症的中医疗法.....	(7)
一、肺癌	(7)
二、食管癌.....	(13)
三、贲门癌.....	(19)
四、胃癌.....	(23)
五、结肠癌.....	(29)
六、直肠癌.....	(33)
七、肝癌.....	(37)
八、胆囊癌.....	(43)
九、胰腺癌.....	(48)
十、肾癌.....	(52)
十一、膀胱癌.....	(59)
十二、前列腺癌.....	(66)
十三、睾丸癌.....	(71)
十四、阴茎癌.....	(75)
十五、宫颈癌.....	(78)
十六、子宫内膜癌.....	(82)
十七、卵巢癌.....	(86)

十八、绒毛膜癌.....	(89)
十九、外阴癌.....	(93)
二十、乳腺癌.....	(97)
二十一、鼻咽癌	(104)
二十二、上颌窦癌	(110)
二十三、唇癌	(114)
二十四、舌癌	(118)
二十五、喉癌	(122)
二十六、甲状腺癌	(129)
二十七、皮肤癌	(134)
二十八、恶性黑色素瘤	(141)
二十九、骨肉瘤	(145)
三十、多发性骨髓瘤	(150)
三十一、脑瘤	(153)
三十二、急性白血病	(160)
三十三、慢性白血病	(165)
三十四、恶性淋巴瘤	(171)
第三章 抗癌中药的选用	(176)
一、抗癌中草药的选用	(176)
二、抗癌中成药的选用	(180)
后 记	(223)

第一章 中医治疗癌症概述

一、中医治疗癌症的特色

包括癌症在内的恶性肿瘤病人,大致可分为两类,一类是通过综合治疗,有希望获得治愈的病人;另一类则是目前医学发展水平尚难以治愈的病人。对于前者,医生可能采取多种治疗手段,如手术、放疗、化疗,并佐以中医药和支持疗法,希望在短期内取得清除体内肿瘤细胞的满意疗效;而对于后者,只能在减轻症状,缓解痛苦的基础上尽量延长病人生命。但是,无论治疗目的如何,医生均面临着对病人体内正邪力量对比的分析,以及对扶正与祛邪孰重孰轻的取舍问题。中医治病强调整体观念,重视对患者生理功能的宏观调节,在辨证基础上因人而异制定中医治疗法则。运用中医药的目的是改善机体的内环境,使其朝着不利于肿瘤发展、转移的方向转化。进入 21 世纪以来,肿瘤细胞生物学及分子细胞生物学的研究进展,新的肿瘤治疗途径及药效靶点的发现,进一步阐明了中医药抗肿瘤的作用机制和特色,大致分为以下 7 个方面。

1. 调节生物反应

机体的免疫系统具有限制肿瘤细胞生长的能力,通过生物反馈调节剂改变机体对肿瘤的生物反应,起到治疗作用的生物疗法是切实可行的。实验研究已经证实,中药制剂就是生物调节剂。中药对肿瘤机体的免疫调节作用,就是极为重要的抗癌机制之一。许多扶正培本,活血化瘀,清热解毒的中药及其复方制剂,均能活化巨噬细胞,促使 B 细胞产生抗体,增强 T 细胞免疫功能。动物

实验证明,以黄芪、北沙参、生白术、天门冬为主要成分的扶正方剂,能抑制小鼠肺癌的生长,从而起到稳定病灶,预防转移扩散的作用。

2. 诱导细胞分化

诱导癌细胞使其向正常细胞分化,是一种颇具潜力的疗法。如葛根的某些有效成分,可明显诱导人早幼粒白细胞向正常粒细胞系统分化;巴豆具有较强的诱导白血病细胞向正常细胞分化的作用;无毒剂量的丹参酮对人宫颈癌细胞具有较好的诱导分化作用。应用三氧化二砷治疗白血病,其诱导分化作用与西药维甲酸颇为相似;复方青黛丸也具有相似的作用。

3. 促进细胞凋亡

细胞凋亡也称为程序性细胞死亡,与细胞死亡有明显区别,在肿瘤发生、发展及抗肿瘤治疗中起重要作用。诱导肿瘤细胞凋亡,可能是许多药物杀伤肿瘤细胞的机制之一。实验证明,莪术提取物榄香烯能阻断癌细胞分化,从而诱导其凋亡。天花粉蛋白可阻滞小鼠黑色素瘤细胞增殖,而诱导其凋亡。中药砷制剂治疗白血病获得成功,为应用促进细胞凋亡治疗恶性肿瘤这一新的治疗途径,提供了范例。

4. 抵抗信息传递

许多研究表明,控制细胞增殖、分化信息传递通路中某一环节的递质,可引起细胞生长失控,最终导致肿瘤形成,从而提出了针对信息传递异常环节抗肿瘤的新概念。以白毛藤、黄芪、当归和龙葵为主要成分制成的复方白龙片,可以阻断人胃癌细胞增殖的信息通路,从而发挥一定的抗癌作用。

5. 逆转多药耐药

肿瘤细胞对多种化疗药物产生交叉抗药性,是造成肿瘤治疗失败的主要原因。在西药开发科研中发现,迄今筛选出的多种耐

药调变剂,其本身都具有一定的毒性,使临床应用受到限制。从中药筛选耐药调变剂则具有广阔的前景。川芎嗪能显著提高机体对阿霉素的敏感性和耐受性,汉防己甲素可对抗乳腺癌或口腔癌应用阿霉素或长春新碱的耐药性,并提高敏感性。

6. 抑制癌症转移

癌细胞扩散、转移是抗癌治疗的主要障碍。控制转移是决定癌症患者预后的关键因素之一。近年来,癌侵袭、转移的基础研究进展迅速,并可针对转移的不同环节,设计各种治疗方案,展示出良好的应用前景。活血化瘀中药及其复方制剂,具有抗凝及激活纤溶系统的作用,能改善恶性肿瘤病人的高黏状态,影响到肿瘤细胞的血行扩散和转移。实验显示,川芎嗪和水蛭的某些提取成分,均能有效控制恶性黑色素瘤的肺转移。

7. 杀伤肿瘤细胞

许多中草药含有抑制癌细胞增殖的成分。例如,青黛的有效成分靛玉红,主要是通过抑制 DNA 聚合酶而发挥疗效。再如,冬凌草甲素、马蔺子甲素、苦参碱、巴豆碱、野百合、雷公藤、山豆根、鸦胆子油、榄香烯、斑蝥素、华蟾素等,均有明显的抗癌作用,而且具有化学结构和作用机制独特,药效持久,抗瘤谱广,毒副作用较轻等特点。其中有些品种尚处于研究开发阶段。

我国应用中医药治疗肿瘤已有两千多年的历史,积累了许多宝贵经验,具有独特的诊疗方法和疗效。中医治疗肿瘤的特点主要是稳定瘤体,改善症状,达到“带瘤生存”,而不是或很少是直接杀灭癌细胞,因此瘤体的缩小或改变较缓慢,但临床自觉症状明显改善,生活质量较高,总的生存期延长。而西医治疗瘤体可在短时间内明显缩小,但治疗的毒副作用大,生活质量较差或下降,生存时间常无明显延长或反而缩短。中医治疗肿瘤的总体评价,近期有效率低,但长期稳定率高。而单纯化疗的效果则相反,即近期有效率高,长期稳定率低。化疗近期有效率的提高,并没有提高病人

的长期生存率。

二、中西医结合治疗癌症的优势

1. “辨证”与“循证”相结合

早在金元时期,就有学者提出了“古方今病不相能”的见解,在当时引起了学术争鸣,促进了中医学的发展。那么,在现代医学大舞台上,要使传统中医大放异彩,在新世纪继续为人类医疗保健作出新贡献,就必须借助循证医学的桥梁,建立科学的、为国际所认同的中医标准化诊疗体系和疗效评价体系,使蕴藏在中医学宝库中的精华得以充分发扬光大,使之在和现代医学结合的过程中得以继续发展。中医要学习用科学的语言表达中医学理念,用科学的论据证实中医的疗效。要能够借助循证医学的方法,把中医学那些宝贵的,包括抗癌治疗的临床经验,变成具有科学证据的客观方法。这样做不但可以提高中医自身水平,而且能够以其客观的证据得到世界的认同,从而在更大范围内发展中医学,当然也包括中西医结合治疗癌症的优势。

2. 中药与西药有协同作用

目前,现代医学治疗癌症的方法(手术、放疗、化疗)的着眼点主要是对局部肿瘤细胞的剔除和消灭,在取得疗效的同时对正常的机体组织也带来一定的损伤,即在客观上引起机体内环境的失衡。对于这种由于治疗引起的内环境失衡,应用中西医结合治疗来取长补短,发挥中医整体调节的优势与西医局部抗癌的特长,在尽可能维持机体阴阳平衡的前提下,进行抗肿瘤治疗,可以获得好的疗效。许多清热解毒,以毒攻毒,化痰散结中药,均被证明具有一定的抗肿瘤作用,但应用中药彻底杀灭癌细胞的可能性较小。临床实践证明,完全以攻伐药物组成的方剂很难获得满意的疗效,而以扶正、调理内环境的方剂,与西医的手术、放疗、化疗相辅相

成,才能获得较为满意的抗癌效果。

3. 中药可以防治肿瘤化疗的毒副作用

肿瘤化疗常用的西药有影响核酸生物合成的氟尿嘧啶、甲氨蝶呤等,直接破坏 DNA 阻止其复制的环磷酰胺、丝裂霉素等,插入 DNA 干扰其复制过程的丝裂霉素、去甲氧柔红霉素等,以及干扰有丝分裂影响蛋白质合成的长春新碱、三尖杉酯碱等,都存在“滥杀无辜”的弊端,即在杀灭癌细胞的同时,对机体的健康组织也带来危害,常常对各系统产生毒副作用,如骨髓抑制导致的白细胞减少,脱发,共济失调,恶心、呕吐等消化道反应,损害肝功能而引起黄疸,甚至发生再生障碍性贫血及肺纤维化等严重反应。如果化疗时结合应用参一胶囊、参芪扶正注射液等补益培本的中药制剂,则可以明显减轻化疗的毒副作用。

4. 中药可以防治肿瘤放疗的毒副作用

放疗是综合治疗癌症的手段之一,可使瘤体缩小,改善临床症状,为其他治疗创造条件。放疗用于早期病人手术后的预防性治疗及肿瘤组织分化差的病人。对晚期病人,放疗可以进一步消除手术未能切净的病灶及转移灶,以便提高手术的治疗效果。以无性细胞瘤对放疗最敏感,颗粒细胞瘤中度敏感,上皮细胞癌有一定敏感性。但是,放射治疗的毒副作用是普遍存在的,如照射部位的局限性红斑,脱发,厌食,骨髓抑制导致的白细胞减少、贫血等。如果在应用放疗的同时,佐以回生口服液或贞芪扶正胶囊,则可以减轻骨髓抑制和组织损伤;或针对病人的具体症状,辨证论治,个体化用药,则疗效更好。

5. 衷中参西提升治疗效果

西医放疗、化疗就是直接杀死癌细胞,中医是通过调动和增强患者机体内部的力量去抗击肿瘤,扶持正气以抗击邪气。通过中西医结合的治疗,只要正气占上风,邪气不再横行,许多患者可以带瘤生存。例如,近年发现西药依瑞莎对部分晚期非小细胞肺癌

有效,能使双肺转移病灶基本消失。但是,该药存在明显的不良反应,如皮疹、腹泻等。根据晚期肺癌的病情和依瑞莎的作用特点,结合应用健脾益气,清肺化痰,祛痰化瘀的中药治疗,不仅大大减轻了依瑞莎的不良反应,而且提高了临床疗效,能使半数病人的肺部病灶得到控制。

6. 中西医结合治疗肿瘤的疗效标准

中西医结合治疗肿瘤由于采用了中医、西医两种治疗方法,其疗效评价标准应当既能反映中医特色,又能反映西医优势,同时还要包括现代医学发展的新观念,如健康新概念,对肿瘤的新认识及生活质量等。所以,理想的疗效=满意的生活质量+最高的肿瘤缓解率+最长的生存时间。其中生活质量主要反映中医特色,因为中医治疗肿瘤重在调整和改善人体整体功能状态,强调天人相应,形神合一,这些观点和生活质量的内涵是一致的。

第二章 常见癌症的中医疗法

一、肺 癌

肺癌是临床最常见的恶性肿瘤之一,其中非小细胞肺癌约占80%,且绝大多数患者在初次确诊时即已进入晚期,需依靠规范化的西医或中西医结合治疗措施,以有效地延缓疾病进展时间,提高中位生存期,减少相关并发症,改善生活质量。

肺癌属于中医“肺积”范畴。病机为本虚标实。本虚为气阴两虚,标实为痰瘀互阻。中医素有“肺朝百脉,主治节”,“肺为贮痰之器”的理论,认为肺癌的病因以“湿,痰,瘀,毒”为主,致病的关键是痰湿瘀毒交阻,壅塞肺络,积久正虚。针对病机应采用燥湿豁痰,益气养阴,化痰解毒之大法。

根据中医学的病机分析及医疗实践证明,肺癌的根本病理病机为“阳气虚”,故温阳益气之法宜贯穿于肺癌治疗的始终。其基本方(肺癌主方)为:人参(或西洋参)10克,黄芪30克,麦门冬15克,五味子9克,桂枝20克,炮附子(先煎30分钟)30克,菟丝子15克,女贞子15克,鹿茸3克,淫羊藿15克,北沙参15克。每日1剂,水煎,分2次服。

1. 辨证论治

(1) 气阴两虚型

【证 候】 咳嗽,无痰或少痰或泡沫痰,或痰黄难咳,痰中带血,胸痛气短,心烦失眠,口干便秘。舌质红,苔花剥或光剥无苔,脉细数。

【治 则】 益气养阴，温阳清肺。

【方 药】 肺癌主方，选加益气养阴药，如北沙参增至 30 克，白花蛇舌草 30 克，桑白皮 15 克，生地黄 15 克，夏枯草 30 克。如痰中带血，加仙鹤草 15 克，大蓟炭、小蓟炭各 15 克，阿胶(烊化)10 克等药。

(2)脾虚痰湿型

【证 候】 咳嗽痰多，胸闷，神疲乏力，面色苍白，食欲不振，大便溏薄。舌质淡胖，苔白腻，脉濡缓或濡滑。

【治 则】 健脾除湿，温阳益气，化痰散结。

【方 药】 肺癌主方，选加健脾化湿药，如白术 15 克，茯苓 15 克，法半夏 10 克，陈皮 10 克，薏苡仁 15 克，牡蛎 30 克，浙贝母 15 克等。

(3)气滞血瘀型

【证 候】 咳嗽，痰中带血，气促，胸胁胀满或刺痛，大便干结。舌质有瘀斑或紫斑，苔薄黄，脉弦或涩。

【治 则】 温阳行气，化瘀散结。

【方 药】 肺癌主方，选加活血化瘀药，如当归 15 克，生地黄 15 克，桃仁 10 克，丹参 15 克，赤芍 15 克，枳壳 10 克，郁金 10 克，川楝子 10 克。

(4)热毒炽盛型

【证 候】 高热，气急，咳嗽，痰黄稠或血痰，胸痛口苦，口渴欲饮，便秘，尿短赤。舌质红，苔黄而干，脉大而数。

【治 则】 清热泻火，解毒散肿。

【方 药】 白虎承气汤加减。生石膏 30 克，知母 10 克，大黄 10 克，黄连 10 克，鱼腥草 30 克，蒲公英 15 克，仙鹤草 15 克，生栝楼 10 克，黄芩 10 克。每日 1 剂，水煎，分 2 次服，热退即停。

该型为肺癌的特殊类型，多为合并肺部感染导致的实热征象，其为标证，实证仍为“阳虚”。遵照“急则治其标”之原则，治疗宜清

热泻火,解毒散肿,必要时配合静脉用药。待病情好转后,再给予肺癌主方温阳益气随证加减。

(5) 气血两亏型

【证 候】 面色无华,头昏肢倦,神疲懒言,动则自汗,气短,心悸怔忡,食欲不振,白细胞减少。舌质淡,舌体胖,苔少,脉细。

【治 则】 益气升血,温阳滋阴。

【方 药】 肺癌主方,选加益气养血药,如当归 9 克,补骨脂 15 克,炒白术 12 克,鹿角片 12 克,熟地黄 20 克,砂仁 30 克,紫河车 12 克,枸杞子 15 克,鸡血藤 20 克,阿胶(烊冲)10 克。

(6) 临床辨证选药

咳嗽痰黏,选用栝楼、桔梗、杏仁、前胡、紫菀、葶苈子等。

痰中带血,选用藕节、白茅根、仙鹤草、墨旱莲、白及、三七等。

痰多难吐,选用海蛤粉、猪牙皂等。

气虚自汗,选用冬虫夏草、五味子、浮小麦、煅龙骨、煅牡蛎等。

口干舌燥,选用天花粉、生地黄、玄参、知母等。

胸背疼痛,选用延胡索、三七、乳香、没药、川乌头、云南白药等。

胸腔积液,选用葶苈子、车前子、猪苓、芫花等。

软坚散结,选用夏枯草、贝母、牡蛎、水蛭、僵蚕、山慈姑等。

2. 临床验方

(1) 三山芪地汤:穿山甲(先煎)10 克,北沙参 30 克,川贝母 10 克,黄芪 30 克,麦门冬 15 克,何首乌 30 克,熟地黄 10 克,山药 30 克,泽泻 15 克,山茱萸 10 克,甘草 10 克。每日 1 剂,水煎,分 2 次服。此方软坚消肿,益气养阴。如放疗时出现咽干,干咳,可加芦根 30 克,金银花 15 克,桑白皮 15 克,山豆根 15 克;如出现低热,大便干燥,可加生石膏 30 克,黄芩 15 克,丹参 30 克,大黄(后下)15 克。

(2) 益气散结汤:党参 30 克,黄芪 30 克,猪苓 60 克,茯苓

30 克,白术 20 克,山茱萸 15 克,夏枯草 30 克,川贝母 30 克,牡蛎 30 克,肉苁蓉 30 克,穿山甲 10 克,白花蛇舌草 30 克,甘草 10 克。每日 1 剂,水煎,分 2 次服。此方益气散结,适用于放疗后巩固疗效。

(3)乾坤胶囊:栝楼 30 克,天竺黄 12 克,龙葵 15 克,浙贝母 9 克,白毛藤 30 克,北沙参 12 克,麦门冬 12 克,天门冬 9 克,黄芪 15 克,人参 9 克,茯苓 12 克,制乳香 15 克,没药 15 克,白花蛇舌草 100 克。制成胶囊剂,每粒含 0.5 克,相当原生药 1.5 克。每次 5 粒,每日 3 次,30 日为 1 个疗程。此方益气养阴,燥湿豁痰,化瘀解毒,适用于各期肺癌,配合手术治疗。

(4)透骨汤:生黄芪 30 克,北沙参 30 克,白术 9 克,黄精 30 克,女贞子 15 克,山茱萸 15 克,川牛膝 30 克,骨碎补 15 克,地龙 15 克,蜈蚣 2 条,透骨草 30 克,鸡血藤 30 克,七叶一枝花 15 克。每日 1 剂,水煎,分 2 次服。此方益气养阴,通络解毒,适用于肺癌骨转移,证属肺肾两亏,瘀毒阻络者。

(5)紫牛散:紫草 60 克,人工牛黄 10 克,七叶一枝花 60 克,前胡 30 克,鱼腥草 30 克。将紫草、七叶一枝花、鱼腥草、前胡制成浸膏,干燥后粉碎,加入人工牛黄和匀。每次 15 克,日服 3 次。此方清热解毒,适用于早期发热患者。

(6)桃红逐瘀煎:当归 12 克,赤芍 15 克,川芎 12 克,枳壳 9 克,桔梗 9 克,桃仁 12 克,红花 12 克,牛膝 12 克,三棱 12 克,莪术 12 克,生地黄 15 克,浙贝母 15 克,百部 10 克,七叶一枝花 30 克,柴胡 10 克,甘草 5 克。每日 1 剂,水煎,早晚分服。此方行气活血,化瘀散结,适用于体质较好者配合放疗、化疗。

(7)龙虎汤:白花蛇舌草 20 克,猫爪草 15 克,黄芩 15 克,猪苓 20 克,大蓟、小蓟各 15 克,三七(为末冲服)6 克,延胡索 10 克,黄芪 30 克,党参 20 克,薏苡仁 30 克,生半夏 10 克,壁虎(为末冲

服)2条。每日1剂,水煎,分2次服。此方扶正解毒,散结消癌,适用于综合治疗。

(8)求生丸:红参200克,三七200克,菟丝子400克,穿山甲200克,浙贝母200克,淫羊藿200克,射干200克,补骨脂400克,龟版400克,黄芪400克,茯苓400克,巴戟天400克,威灵仙400克,金樱子400克,生半夏300克,天南星100克,七叶一枝花300克,天竺黄100克,海马100克,五味子100克,陈皮100克。将上药共为细末,炼蜜为丸,每丸重10克,口服每次1丸,每日3次。此方扶正,解毒,化痰,散结,适用于晚期患者。

(9)西洋鱼腥汤:炙黄芪20克,柴胡15克,清半夏10克,西洋参10克,香附10克,神曲10克,栝楼15克,鱼腥草20克,川贝母10克,白薏仁9克,陈皮9克,升麻6克,白及6克,三七3克,炙甘草3克,九香虫6克,桑叶9克,炒莱菔子10克,灯心草、竹叶各适量为引。每日1剂,水煎,分2次服,30日为1个疗程。此方补气托毒,化痰散结,适用于咳嗽痰喘较重者。

(10)仙鹤饮:北沙参30克,天门冬20克,麦门冬20克,栝楼12克,浙贝母15克,桑白皮10克,仙鹤草15克,鱼腥草20克,白花蛇舌草30克,大蓟炭、小蓟炭各10克,半枝莲20克。每日1剂,水煎,分2次服。此方养阴,清热,软坚,止血,适用于痰中带血者。

3. 民间验方

(1)生鱼煎:牡丹皮12克,生地黄12克,鱼腥草30克,蒲公英30克,丹参12克,王不留行10克,野菊花12克,五味子9克,夏枯草15克,海藻15克,海带15克。每日1剂,水煎,早晚分服。此方滋阴清热,化瘀散结。

(2)山羊饮:鱼腥草30克,栝楼15克,八月札12克,生薏苡仁30克,石上柏20克,白花蛇舌草30克,石见穿20克,山豆根15