

常见病名家传世
灵验药对丛书

● 总主编 王庆国

恶性肿瘤名家

传世

灵验药对

● 药对是中医辨证论治针对性的最佳体现与灵魂，
是中药疗效的核心；

● 用药如用兵，药对就是方剂队伍中的特种兵，
用最精锐的力量解决最核心的问题。

主编 李成卫 吴 洁 李泉旺



中国医药科技出版社

要 容 内

恶性肿瘤名家传世灵验药对

-86

总主编 王庆国

主 编 李成卫 吴 洁 李泉旺

总主编 王庆国

副总编 李成卫 吴洁 李泉旺

张印生 赵进喜 李宇

李宇 李宇

李宇 李宇

李宇 李宇

李宇 李宇

李宇 李宇

李宇 李宇

李宇 李宇

李宇 李宇

李宇 李宇

李宇 李宇

李宇 李宇

李宇 李宇

李宇 李宇

李宇 李宇

李宇 李宇

李宇 李宇

李宇 李宇

李宇 李宇

李宇 李宇

李宇 李宇

李宇 李宇

李宇 李宇

李宇 李宇

李宇 李宇

R730.52

L137

di



中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书从清热解毒、活血化瘀、扶正培本、以毒攻毒四个方面介绍了治疗恶性肿瘤的常用药对,每一药对包括单味功用、配对应用、用法用量、应用禁忌、时方报道、验案举例等内容。本书具有一定的实用性,可供中医院校师生、临床工作人员阅读参考。

图书在版编目(CIP)数据

恶性肿瘤名家传世灵验药对/李成卫,吴洁,李泉旺主编. —北京:中国医药科技出版社,2010.3

(常见病名家传世灵验药对丛书/王庆国总主编)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 4466 - 9

I. ①恶… II. ①李… ②吴… ③李… III. ①癌 - 中药疗法
IV. ①R730.52

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 218578 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行:010-62227427 邮购:010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 958 × 650mm $1/16$

印张 16 $3/4$

字数 257 千字

版次 2010 年 3 月第 1 版

印次 2010 年 3 月第 1 次印刷

印刷 北京季蜂印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 4466 - 9

定价 35.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

常

见

病

名

家

传

世

灵

验

药

对

丛

书

灵验对药



常见病名家传世灵验药对丛书

编 委 会

总主编	王庆国		
副总编	李成卫	王新月	韩学杰
	张印生	赵进喜	李宇航
	李澎湃	李红珠	李泉旺
	陈珞珈	吴俊喜	吴洁
	刘洋	杨金生	连智华
	刘文军	郭华	

《恶性肿瘤名家传世灵验药对》

编 委 会

主 编	李成卫	李泉旺	吴 洁
副主编	王嘉玺	李金飞	陈 萌
编 委	(按姓氏笔画排序)		
	王雪茜	王嘉玺	刘 敏
	许仲宁	李卫红	李成卫
	李泉旺	李丽娜	李海玉
	沈 宁	陈 萌	张冬梅
	张 欢	张印生	杨莎莎
	贾海华	洪庆涛	焦拥政
	韩学杰		

前言

《素问·至真要大论》与《神农本草经》对方剂结构先后提出了“君臣佐使”这一基本法度。这一法度代代相传，沿用至今。然而构成中药复方的基础，在于两味药配伍之后，性能作用的变化。对此《神农本草经》提出“单行、相须、相使、相畏、相恶、相反、相杀”等概念，首次提出了配伍宜忌的理论。关于药物两两相配的专著，相传有《雷公药对》、北齐徐之才著《药对》（已佚）、清严洁著《得配本草》。20世纪80年代初，吕景山根据施今墨的经验，编成《施今墨对药临床经验集》。仔细分析《伤寒论》与《金匱要略》中的方剂，可见其中存在着许多“药对”，是组成方剂的基本要素，如桂枝汤中的桂枝配芍药、白虎汤中的知母配石膏等等。

药对是中医辨证论治针对性与创新性的最佳体现。它是最小的固定药物组合，是构成方剂的基本单位；可以源于经典方剂的核心配伍，并用于经典方剂的随证加减，也可以是对新知识、新经验的提炼，并可以根据病机、治法理论组成新的方剂。所以说，药对是中医辨证论治的核心与灵魂。

在中医临床理法方药的操作过程中，药对处于方和药之间。它的组成需严谨，并经过临床验



证；它的应用需有理有据，有常有变。为此，本丛书在整理近现代医家临床报道的基础上，把经典处方和新经验方中的药对系统地总结、提炼，按照病机、治法理论进行分类，详细介绍每一个药对的【药对来源】、【单味功用】、【配对应用】、【用法用量】、【配伍禁忌】、【名家经验】、【古今名方举例】、【名家验案】等内容，并结合作者的临床经验做简要点评，努力做到所示药对所出有自，所具有理，所用有准、有常、有变，内容全面、丰富、新颖，编排合理，便于快速检索。

本丛书选择的病种，为临床多发、常见、中医治疗有优势的病种，包括《冠心病名家传世灵验药对》、《糖尿病名家传世灵验药对》、《恶性肿瘤名家传世灵验药对》、《肾病名家传世灵验药对》、《中风名家传世灵验药对》、《高血压名家传世灵验药对》、《慢性胃炎名家传世灵验药对》、《痹证名家传世灵验药对》、《咳喘证名家传世灵验药对》9本。但长期以来，在这些疾病的临床与科研中，存在疾病与方药机械对应的缺陷，停留在专病专方或一方一法为主的框架内，辨证论治特色不全，疗效被局限。如冠心病的治疗过于强调活血化瘀，而高血压病的治疗或追求中药的现代降压药理，疏忽了组方的“君臣佐使”，更丢弃了“辨证论治”；或只重“肝阳”和“内风”，一味追求“平肝熄风”，忽视了其他证类的表现，更丢弃了“法随证变”的古训；或只框于“天麻钩藤饮”几首代表方中的加减化裁，没能跳出旧框，“重起炉灶”，更无新方的创建。这些都成了进一步提高这些疾病的中医治疗疗效水准的路障。本丛书以药对为切入点，以病机和治法为框架，在药、药对、方剂、医案（方系）四个层次系统介绍这些疾病的中医药治疗，旨在发挥、加强中医辨证论治的优势，提高中医治疗的疗效，最终造福人民。

北京中医药大学副校长
教授 博士生导师
2009年10月10日

王庆国





中医学博大精深，是传统文化的瑰宝，具有天、地、人为一体的整体理论体系。中医学在中华民族与疾病及不良环境做斗争中做出了巨大贡献，是中华民族繁衍昌盛、健康长寿的伟大宝库。

中医学源远流长，历代名医著书立说，浩如烟海。积极地整理发掘他们的临床经验和具有奇效的药对，对指导临床诊疗具有重要的意义。

药对是古今医家长期医疗实践的总结，这其中有着丰富的内容和深奥的内涵，药对又称对药，是临床用药中相对固定的两味药的配伍形式，在方剂的配伍中起到相辅相成的作用，通过对药对的研究有利于进一步理解方剂的配伍规律，减少处方的盲目性，提高临床组方水平和用药的准确性和有效性。

吾十分热爱中医药事业，在临床诊疗中时有选择药对，用药中体会到药对能收到意想不到的奇效。编者在复习大量医学文献的基础上，按清热解毒法、活血化瘀法、扶正培本法和以毒攻毒



法对治疗恶性肿瘤常用药对的单味功用、配对应用、用法用量、应用禁忌进行了系统总结，并附古方举例、时方报道及验案举例，方是为书，为同行界及今后从医之临床中医人员，有增长学识和用药经验之妙。该书言简意赅，必将为广大中医临床工作者所借鉴。故乐为之作序。

中国中医科学院广安门医院
孙桂芝 2009年7月28日





第一章 导论	(1)
第二章 治疗恶性肿瘤常用药对	(9)
第一节 清热解毒法治疗恶性肿瘤常用药对	(9)
白花蛇舌草、半枝莲	(10)
白花蛇舌草、薏苡仁	(23)
白花蛇舌草、七叶一枝花	(29)
白花蛇舌草、白毛藤	(34)
白花蛇舌草、鱼腥草	(46)
金银花、连翘	(53)
金银花、甘草	(60)
金银花、黄芪	(63)
金银花、天花粉	(68)
金银花、生地黄	(72)
蒲公英、夏枯草	(79)
蒲公英、连翘	(86)
夏枯草、牡蛎	(87)
夏枯草、半夏	(94)
玄参、牡蛎	(99)
天葵子、浙贝母	(103)
石上柏、石见穿	(105)
七叶一枝花、夏枯草	(107)
鱼腥草、野荞麦根	(109)
半枝莲、半边莲	(111)
山慈菇、土贝母	(113)



白毛藤、仙鹤草	(116)
第二节 活血化癥法治疗恶性肿瘤常用药对	(121)
川芎、赤芍	(121)
川芎、当归	(128)
桃仁、红花	(137)
桃仁、当归	(144)
丹参、香附	(147)
威灵仙、郁金	(152)
莪术、莱菔子	(155)
莪术、猪苓	(156)
莪术、三棱	(158)
黄药子、当归	(165)
丹参、泽泻	(168)
红花、苏木	(169)
急性子、石见穿	(173)
第三节 扶正培本法治疗恶性肿瘤常用药对	(176)
黄芪、甘草	(176)
黄芪、人参	(189)
黄芪、白术	(192)
黄芪、薏苡仁	(197)
黄芪、知母	(202)
黄芪、当归	(205)
白术、茯苓	(209)
白术、莪术	(217)
白术、苍术	(219)
薏苡仁、牡蛎	(221)
补骨脂、枸杞子	(224)
第四节 以毒攻毒法治疗恶性肿瘤常用药对	(225)
全蝎、蜈蚣	(226)
全蝎、蜂房	(233)
水蛭、虻虫	(238)
蜈蚣、白僵蚕	(239)
蜈蚣、土贝母	(241)
蜈蚣、莪术	(242)



青黛、雄黄	(245)
魔芋、白花蛇舌草	(246)
守宫、地龙	(249)
半夏、天南星	(253)



第一章 导 论

恶性肿瘤是一种细胞疾病（Virchow, 1858 年），它是指机体在各种致癌因素作用下细胞变异、增生过度、分化异常而形成的一类疾病。恶性肿瘤细胞与正常细胞相比较，有结构、功能和代谢等方面的异常。所谓恶性，是指肿瘤细胞具备增生过度 and 分化异常两个特征，如果只有细胞的增生过度（数量增加），称之为良性肿瘤；当出现分化的紊乱及成熟障碍（质的变化）时，才是恶性肿瘤。

当今，恶性肿瘤已经成为严重威胁人类健康的常见病、多发病，全世界平均每年有新发恶性肿瘤 1000 万人，而死于该病的达 630 万人。中国 13 亿人中，每年大约有 160 万 ~ 170 万人新发癌症患者，每年大约有 130 万人死于癌症，其死亡率已超过心脑血管疾病，成为第一位的死亡原因。1980 年初世界卫生组织对预防肿瘤作了科学的估计，认为 1/3 恶性肿瘤是可以预防的。因此，防治恶性肿瘤的研究已成为国际重点科研课题，受到世界各国医药学家和广大医务工作者及全世界人民的重视。

恶性肿瘤按照组织来源不同可以分为不同类型，其中临床上大多数恶性肿瘤来源于人体的上皮组织（如黏膜等），称之为癌，约占 90% 以上；还有一部分起源于间叶组织（如肌肉、骨等），称之为肉瘤，此外，恶性肿瘤来源于胚胎组织的，称之为“母细胞瘤”，如神经母细胞瘤、视网膜母细胞瘤等。还有一些恶性肿瘤沿用传统习惯命名，如白血病、霍奇金病、黑色素瘤，等等。在中国古代医学文献中，虽然没有肿瘤学专著，但在许多有关医籍文献中，以症状、体征、病因病机、病位结合主症记载了很多具有中医特色的“肿瘤”的病名，包含了许多现代医学概念上的“肿瘤”疾病，如“乳岩”因其形状如岩石，累累坚硬，凹凸不平，故取其名为。

早在数千年前的殷墟甲骨文上，就有了“瘤”的病名记载。西汉时期的《黄帝内经》曾提到“肠覃”、“石瘕”等病名，《难经》中记有“积聚”病名，《诸病源候论》载有“癥瘕”病候的描述等。宋代《卫济宝书》最早使用了“癌”字，而汉唐医家所称的“噎膈”、“反



胃”等，就其症状描述包括了食管癌、胃癌等疾病在内。而且自此以后，又出现了“茧唇”、“舌菌”、“肾岩”、“乳岩”等称谓及相关症状的描述。这些资料充分证明，中医学对肿瘤的认识起源甚早，已有2000多年的历史。

中国医药学是个伟大的宝库，它是我国人民长期与疾病作斗争的经验总结，是我国古今医家丰富的临床经验和理论知识的积累。中医药与恶性肿瘤作斗争有着悠久的历史，在浩如烟海的历代文献中，可散见许多精辟的论述和典型病案，为我们研究防治恶性肿瘤提供了丰富的资料和宝贵的经验。

在很早以前，人们在劳动与生活中，偶尔发现有些方法以及草、木、虫、石可以治愈疾病，因而出现了原始医学。其中有关中药防治恶性肿瘤的记载，早在商周时代的殷墟甲骨文就有关于“瘤”的病名记载。先秦时代的《周礼》，将“医师”分为四类，其中疡医（即外科医生）所主治的“肿疡”病，其范围包括了现今临床的恶性肿瘤在内，而对此的治疗，当时就主张内治与外治相结合，其中内治“以五毒攻之，以五气养之，以五药疗之，以五时调之”。这些基本理论对现今恶性肿瘤的防治仍有现实意义。我国最早的医书《黄帝内经》就对“肿瘤”病的治疗作了较为全面的阐述，如《素问·藏气法时论》谓：“毒药攻邪，五谷为养，五果为助，五畜为益，五菜为充，五味合而服之，以补益精气。”告诉我们药物主要是为了祛除病邪，还需五谷、五果、五畜、五菜等富有营养的食物来补益精气，以扶正祛邪，早日恢复健康。汉代张仲景在《金匱要略》中有类似胃窦癌幽门梗阻样的记载，并有“妇人脏肿如瓜，阴中痛，引腰痛者，杏仁汤主之”，提示了妇科肿瘤的治疗用药。《后汉书·华佗传》有“疾发结于内，针药所不能及，乃令以酒服麻沸散，既醉，无所觉，因剖腹背，抽割结聚”的描述，是我国采用中药麻醉外科治疗肿瘤的最早记载。葛洪的《肘后救卒方》曰：“海藻酒方，疗颈下束，渐大，欲成瘰者”，唐代孙思邈《千金要方》、《千金翼方》有“气瘰、劳瘰、土瘰、忧瘰、癆瘰”等五类，主张用海藻、昆布、柳根及羊靨治疗。《千金要方》还擅长使用虫类药物，如僵蚕、全蝎、蜈蚣、蝉蜕等，为后世用虫药治疗癥瘕积聚，为今人用虫类药物治疗癌肿提供了很好的借鉴。元代朱丹溪《丹溪心法》对“乳岩”（相当于乳腺肿瘤）、“噎膈”（相当于食管、胃底贲门等部位的肿瘤）等的形成、症状、演变、治疗和预后等都进行了较为细致的描述，并认为积聚痞块（包括肿瘤）多是由“痰饮”、“气滞”、“血瘀”



而成，治当“降火，清痰，行死血块。块去须大补，不可用下药，徒损真气，病亦不去，当用消积药使之融化，则根除矣”。朱氏大补喜用人参；消肿积祛瘀血常用大黄、朴硝（小剂量，软坚而不下）、三棱、莪术、桃仁、红花、水蛭、硃砂、鳖甲、莱菔子、南星等。现今临床上治食管癌多用硃砂，肝癌用鳖甲，宫颈癌常用三棱、莪术，皆有一定疗效，证明了朱氏见解的正确性。再如清代王清任《医林改错》中提出“肚腹结块”的形成“必有形之血”的论点，为现今临床运用活血化瘀药治疗肿瘤提供了有力的理论依据。嗣后创造的犀黄丸、蟾酥丸、小金丸均为现今中医治疗肿瘤的名方。

中华人民共和国成立之后，国家重视中医药在防治疾病中所发挥的积极作用，重视中医中药在防治恶性肿瘤中的作用，提倡中西医结合防治恶性肿瘤。自此，运用中医药防治恶性肿瘤得到了广泛的普及，并取得了一系列可喜成绩，为中医药防治肿瘤奠定了坚实的基础。

现代医学认为，恶性肿瘤的发生必须具备三个条件：①致癌因子作用于机体。②扰乱细胞的遗传信息并引起突变。③机体免疫功能低下，恶性肿瘤细胞得以滋长、分裂、增殖形成癌肿。其中，基因突变是恶性肿瘤发生的起始阶段，因此，阻断细胞在致癌因素作用下发生基因突变是预防癌症的重要环节。近年来，我国医药学工作者通过实验研究，发现很多中药具有明显的抗突变作用，能够预防肿瘤的发生和抑制肿瘤的生长。如用强致癌物 MNNG 作用于哺乳类的 V79 细胞，经过一段时间的接触后，部分细胞就发生变异，而在某些中药的干预下，致癌物对细胞的致变作用明显降低，甚至消失。具有抗突变作用的中药有黄芪、白术、仙茅、仙灵脾、肉苁蓉、枸杞、蜜虫、穿山甲、红藤、菝葜、野葡萄藤、芙蓉花、绿萼梅、北沙参、天冬、生南星、牡蛎等。

近 30 年来，随着现代医学科技水平日益发展和对恶性肿瘤的深入研究，运用中医理论和中草药防治肿瘤疾患已取得了举世瞩目的成果，得到国内外广大医、药及科研工作者和患者的普遍关注与认可。运用现代科学技术对各种具有抗癌作用的中草药的活性成分及药理作用进行深入研究并经临床验证的报道不断见诸于报刊杂志。现将抗肿瘤作用肯定、临床应用广泛、疗效确切的抗肿瘤代表性中药，分为 4 类归纳总结如下。

一、清热解毒类抗癌中药的研究

热毒是恶性肿瘤的主要病因之一。肿瘤患者常有邪热瘀毒之表现，



临床上常可见发热、肿块增大、局部灼热、疼痛、口渴、便秘、舌红苔黄、脉数等热象，治疗当用清热解毒类药。现代医学研究表明，炎症和感染往往是促进肿瘤发展和病情恶化的因素之一，而清热解毒药不仅具有抗癌活性，也能控制和消除肿瘤周围的炎症、感染；不仅能减轻症状，而且在肿瘤某一阶段可起到一定程度控制肿瘤发展的作用。因此，清热解毒类中药在治疗恶性肿瘤中应用较多。

根据现代的实验研究和临床应用资料表明，清热解毒类中药有下列抗癌作用：①直接抑癌和抗肿瘤作用：经抗癌活性筛选，清热解毒类药的抗癌活性较强，如白花蛇舌草、蚤休、白英、半枝莲、农吉利、喜树、龙葵、青黛、山豆根、冬凌草等，均有直接或间接的不同程度的抑瘤作用。如白花蛇舌草具有广谱抗癌作用，对白血病细胞、肝癌细胞、大鼠瓦克癌、小鼠宫颈癌、肉瘤（S180）等均有抑杀作用。以白花蛇舌草、半枝莲、半边莲配制的清热解毒抗癌制剂为主，辨证加减治疗胃癌、肺癌、膀胱癌等恶性肿瘤，总有效率均在60%以上，部分患者的肿瘤明显缩小。有人用喜树提取物羟基喜树碱和喜树碱治疗胃癌600余例，总有效率为60%，对晚期胃癌可使肿块缩小，幽门梗阻改善。②调节机体免疫功能：许多清热解毒类中药，如白花蛇舌草、蚤休、山豆根、穿心莲、黄连、金银花、黄柏、大青叶、白英、青黛、鱼腥草、白毛夏枯草、紫花地丁等，有增强细胞免疫功能和体液免疫功能的作用。而蒲公英、紫花地丁能提高淋巴细胞转化率，对细胞免疫功能有一定程度的激发作用。又如食管癌患者在手术前应用山豆根治疗，术后对癌组织作病理学观察，发现山豆根有明显促进病灶周围间质淋巴样反应、淋巴滤泡增生、癌组织重度退变作用。③抗炎排毒及对抗肿瘤感染和癌性发热：由于肿瘤的压迫，致使脏器管腔受压或梗阻，造成全身或局部气血循环障碍，进而造成感染。而肿瘤本身供血不足，可产生炎症、坏死或液化；也会因此刺激体温调节中枢，导致平衡失调，出现癌性发热。而大多数清热解毒中药，均具有广谱抗菌杀菌作用，有些还能抑制病毒，能对抗多种微生物毒素，抑制炎症渗出或炎症增生，从而消除肿块及其周围的炎症和水肿，缓解症状，控制肿瘤发展。临床上，对晚期肺癌、肝癌等癌性发热的治疗，虽用多种抗生素治疗而未能退热，但改用清热解毒类中药为主，辨证施治后，多能收到良好的退热效果。清热解毒药防治肿瘤的效应是多方面的，正确应用能收到较好的疗效。但终属攻邪之法，临证时还当分清邪正之盛衰，辨证审因慎而投之，切不可中药西用，对号入座。

