



医药学院 610212045840

中药 抗癌

研究与临床运用

主 编

徐 力 鹿竞文



人民卫生出版社

中药抗癌

研究与临床应用



中国中医药出版社



医药学院 610212045840

中药抗癌研究与临床运用

主 编 徐 力 鹿竞文
编 委 宋成鑫 周长萍 徐 霏
吴 春 唐 鸽 马 源
陆凯娟 陈海乾 金志超



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中药抗癌研究与临床运用/徐力等主编. —北京:
人民卫生出版社, 2012. 11
ISBN 978-7-117-16423-8

I. ①中… II. ①徐… III. ①抗癌药(中药)-研究
②抗癌药(中药)-临床应用 IV. ①R286.91

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 231757 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中 医、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

中药抗癌研究与临床运用

主 编: 徐力 鹿竞文

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 尚艺印装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 29

字 数: 552 千字

版 次: 2012 年 11 月第 1 版 2012 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-16423-8/R · 16424

定 价: 58.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)



主编简介

徐力

南京中医药大学教授、肿瘤研究所副所长、中医内科学教研室副主任,北京中医药大学中西医结合临床肿瘤学博士后,江苏省中医药学会肿瘤专业委员会副主任委员,南京抗癌协会中医药专业委员会主任委员,中华中医药学会肿瘤专业委员会委员,马来西亚 HOSPITAL SULTAN ISMAIL 中央医院中医肿瘤专科教授。

鹿竞文

南京中医药大学助教,南京抗癌协会中医药专业委员会心理咨询专家,注册心理咨询师,南京中医药大学肿瘤内科学硕士。

前些年对中医科学性沸沸扬扬的质疑声似乎已经渐渐平息,但中医人并未因此而暗自庆幸,相反,这些讨伐和质疑激励起更多的学者埋头研究中医理论和中药药理,试图用现代科技的语言来传达古老医学的智慧与神秘,更寄希望于从这千百年来维护国人健康的宝藏中挖掘出攻克目前医学难题的密码。作为常见病、难治病的肿瘤自然成为研究的热点。中医在肿瘤治疗领域有如下作用:①抗肿瘤的转移复发;②配合手术及放化疗,起解毒增效作用;③姑息治疗;④逆转癌前病变,预防肿瘤发生。中医药治疗肿瘤卓越的临床疗效已经得到了国内外广泛认同,但由于中药成分复杂,抗癌作用机制尚未被全面发掘,中医药在抗癌领域的地位难以被国内外所确认;加之肿瘤患者特殊的病程及体质变化极为复杂,初涉肿瘤治疗的医生对中医肿瘤临床治疗技巧也莫衷一是,难以把握。初次尝试肿瘤治疗的医生和致力于研究抗癌中药的科研工作者需要一本如同词典一样的工具书来破解中药的抗癌密码,需要一张如同地图一样的中药治疗肿瘤经验集来打开肿瘤世界的大门,需要一个高屋建瓴的清晰视角总览近十年抗癌中药研究的热点和方向。在声声需要的呼唤中,集最新中药抗癌药理研究与临床应用经验的书籍应运而生,担负起中医抗癌领域指点江山的重任,依托现代药理研究的支持为中医肿瘤临床实践保驾护航,为科研工作者进一步的探索提供思路。

本书从中医临床肿瘤研究者和治疗者的视角进行编写,故将内容定位在最新中药抗癌药理和抗癌运用两大部分。一方面对近十年抗癌中药的药理研究成果进行汇总,指明日后研究的热点和方向;另一方面则汇集肿瘤治疗名家的用药心得和配伍技巧,为临床组方施药提供经验和灵感。为方便读者查阅,书末附有药名索引,提升了可读性和可查阅性。

本书有“新、信”二大特色。所谓新,即收录最新的中药抗癌机制和临床研究进展,书中文献资料基本都是近十年的研究成果,与以往中药药理书籍不同,本书主要突出抗血管生成、诱导细胞凋亡等最新抗癌机制,为科研及临床应用提供最新最尖端的信息。所谓信,是指本书的参考文献均来自专业书籍和期刊,结论可靠程度高,摆脱了以往中医片面强调个人经验的弊病,使临床运用有理有据。

总结中药抗癌研究与临床运用是一个体系庞杂、内容繁多的艰巨任务,同时也是一项需要及时更新、体现研究前沿的动态成长性任务。希望我们的劳动能够节省读者查阅文献的精力,通过借鉴前人的经验,为复杂的临床实践提示一丝灵光。书中内容难免会贻笑于从事中药研究的专家,还望予以指点更正。

感谢宋成鑫和周长萍二位编委在统稿阶段的辛勤工作和无私奉献,感谢所有为本书的顺利出版提供帮助的人们。

徐 力 鹿竞文

2012年6月于南京中医药大学

目 录

第一章 清热解毒类..... 1	栀子 78
土茯苓..... 1	穿心莲 82
山豆根..... 3	茵陈蒿 85
马齿苋..... 6	重楼 88
天花粉..... 8	鸦胆子 91
无花果 11	夏枯草 95
牛蒡子 14	射干 97
冬凌草 17	猪殃殃..... 100
半枝莲 21	菊花..... 104
半边莲 24	蛇莓..... 105
白头翁 27	黄芩..... 109
白英 30	黄连..... 114
白茅根 33	黄柏..... 119
白花蛇舌草 36	喜树..... 122
石上柏 39	紫草..... 126
龙葵 42	墓头回..... 130
老鹤草 45	槐角..... 134
佛甲草 48	蒲公英..... 136
泽漆 49	漏芦..... 141
狗舌草 52	藤梨根..... 145
肿节风 54	
苦参 57	第二章 活血化瘀类..... 150
虎杖 60	三七..... 150
败酱草 63	三棱..... 153
贯众 66	川芎..... 156
金银花 70	川楝子..... 160
青黛 73	马鞭草..... 162
鱼腥草 76	丹参..... 163

五灵脂·····	166	石菖蒲·····	247
天葵子·····	168	牡蛎·····	250
木馒头·····	170	昆布·····	253
水红花子·····	171	鬼箭羽·····	256
王不留行·····	173	海藻·····	258
石见穿·····	175	海蛤壳·····	261
地榆·····	177	黄药子·····	262
地龙·····	179	蒟蒻·····	266
当归·····	181	僵蚕·····	268
红花·····	183		
血竭·····	186	第四章 利水渗湿类 ·····	272
没药·····	188	大腹皮·····	272
牡丹皮·····	190	车前子·····	274
赤芍·····	193	泽泻·····	276
鸡血藤·····	196	茯苓·····	278
乳香·····	198	猪苓·····	281
郁金·····	200	薏苡仁·····	283
姜黄·····	202		
威灵仙·····	205	第五章 以毒攻毒类 ·····	288
穿山甲·····	209	马钱子·····	288
茜草·····	211	全蝎·····	292
急性子·····	212	蜈蚣·····	296
核桃枝·····	216	壁虎·····	299
桃仁·····	218	蟾蜍·····	302
益母草·····	223	露蜂房·····	307
莪术·····	225		
铁树叶·····	228	第六章 消肿止痛类 ·····	311
		八月札·····	311
第三章 化痰散结类 ·····	231	白屈菜·····	313
土贝母·····	231	徐长卿·····	316
山慈菇·····	233	猫爪草·····	318
川贝母·····	236		
天南星·····	238	第七章 扶正培本类 ·····	321
半夏·····	241	一、益气·····	321
瓜蒌·····	244	人参·····	321

山药	325	枸杞子	393
太子参	328	桑椹	396
仙鹤草	331	黄精	398
甘草	334	墨旱莲	401
白术	337	鳖甲	403
西洋参	340	四、温阳	408
灵芝	343	干姜	408
刺五加	346	仙茅	411
党参	349	冬虫夏草	413
黄芪	352	肉桂	415
二、养血	355	吴茱萸	418
白芍	355	补骨脂	421
何首乌	358	附子	424
阿胶	361	狗脊	427
熟地黄	363	桂枝	428
三、滋阴	366	高良姜	431
山茱萸	366	淫羊藿	433
女贞子	368	紫河车	437
天冬	371	第八章 其他类	440
北沙参	373	大黄	440
玄参	376	杏仁	442
玉竹	379	枇杷叶	445
生地黄	381	桑寄生	447
石斛	384	蝉蜕	449
百合	387	附录 药名拼音索引	452
麦冬	389		
龟甲	392		

第一章 清热解毒类

土 茯 苓

拼音名:Tufuling

拉丁文名:SMILACIS GLABRAE RHIZOMA

土茯苓又名草禹余粮、仙遗粮、刺猪苓、土蘼，长江流域南部各省均有分布，有赤、白两种。《本草纲目》始有土茯苓之名，但李时珍认为，陶弘景所述石部禹余粮、陈藏器《本草拾遗》中草禹余粮、苏颂《本草图经》猪苓条下刺猪苓，皆为此物。

【来源】百合科植物光叶菝葜的干燥根茎。

【主要成分】生物碱、甾醇、己糖类、丹宁、微量挥发油、亚油酸、油酸等。

【性味与归经】味甘、淡，平。归肝、胃经。

【功能】清热解毒，除湿，通利关节。

【主治】肺癌、食管癌、胃癌、卵巢癌、宫颈癌、膀胱癌、肾癌、前列腺癌等。

【用法与用量】内服：煎汤，15～60g。

【注意事项】土茯苓无毒，但剂量过大会使脾虚泄泻者滑肠，对有胃病者可能引起胃不适反应。对胃肠功能正常者大剂量为30～60g。肝肾阴虚者慎服。服药时忌茶。

【抗癌药理】

1. 细胞毒作用

土茯苓总皂苷对体外培养的 EAC、S180、H22 细胞均具有一定的细胞毒性，对荷瘤小鼠 S180 具有一定的抑制作用。^[1]

复方抗癌合剂(土茯苓、三七、半枝莲等)对 GLC 肺癌细胞、SGC 胃癌细胞、Hela 宫颈鳞癌细胞均有明显的抑制杀伤效果，对肿瘤干细胞集落形成也有明显的抑制作用。^[2]含土茯苓复方苦参注射液(土茯苓、苦参、山慈菇等)对 LAC 细胞体外生长具有抑制作用，对实体瘤 Lewis 肺癌、H22 肿瘤的生长均能产生明显的抑制作用；对 Hep 肝腹水癌细胞的生长亦有一定的抑制作用。^[3]

2. 诱导癌细胞凋亡

复方苦参注射液(白土茯苓、苦参、山慈菇等)可抑制人前列腺癌 PC-3 的增

殖,诱导其凋亡,改变细胞周期分布,使 G_0/G_1 期 PC-3 细胞比例增高。^[4] 土茯苓水提物能抑制体外培养肝癌细胞的 S 期,使细胞进入 G_2-M 期受阻,诱导 HepG-2 细胞凋亡,其作用机制之一可能是上调促凋亡基因 Bax、Bcl-2 的表达,上调 Fas/FasL 的表达。^[5]

【临床经验】 土茯苓可广泛用于宫颈癌、卵巢癌、子宫肉膜癌、膀胱癌、阴茎癌、甲状腺腺癌、胃癌、肠癌、鼻咽癌、骨癌、血管瘤等多种肿瘤,尤其多用于下焦湿热之证候。治疗肝癌,常与柴胡、黄芩、白花蛇舌草、茯苓等合用;治疗宫颈癌,常与败酱草、薏苡仁、黄柏、知母等药物同用;治疗骨肿瘤或肿瘤骨转移者,可配川牛膝、乳香、没药、络石藤等同用;治疗膀胱癌,可配白花蛇舌草、白英、蛇莓、龙葵等同用。

【配方举隅】

1. 经验方一

组成:土茯苓 25g,炙鳖甲 15g(先煎),炮山甲 10g(先煎),熟大黄 6g,土鳖虫 5g,桃仁 10g,九香虫 5g,炙刺猬皮 15g,鬼馒头 20g,泽漆 15g,龙葵 20g,半枝莲 20g,制南星 15g,露蜂房 10g,炒元胡 15g,炙蜈蚣 3 条,白花蛇舌草 20g,青皮 10g,乌药 10g,菝葜 25g,天花粉 10g。

主治:肾癌转移。

用法:上方 14 剂,每日 1 剂,水煎,早晚分服。

来源:李英英,贾晓玮,郭立中.周仲瑛教授辨治肾癌转移 1 例[J].吉林中医药,2011,31(9):903-904.

2. 理气通腑方

组成:土茯苓 30g,生大黄 9g(后下),枳实 30g,厚朴 30g,大腹皮 30g,青皮 10g,木香 10g,白芍 18g,龙葵 30g。

主治:癌性肠梗阻。

用法:每日 1 剂,浓煎至 300~400ml,分 2 次保留灌肠,保留 0.5~1 小时。治疗疗程为 2 周。

来源:王丹,秦志丰,施俊,等.理气通腑方灌肠治疗癌性肠梗阻临床观察[J].中国中医药信息杂志,2010,17(3):59-60.

3. 经验方二

组成:土茯苓 20g,当归、桃仁、青皮、香附、茜草、莪术、莱菔子各 10g,丹参、地榆炭各 15g,山楂 12g。

主治:晚期直肠癌。

用法:每日 1 剂,水煎,早晚分服。

来源:张鸿彬.辨证配合化疗治疗晚期直肠癌 48 例[J].浙江中医杂志,2008,43(6):330.

4. 清藏(脏)固本汤

组成:土茯苓 15g,黄芪 30g,黄精 15g,鸡血藤 30g,女贞子 15g,仙鹤草 15g,白花蛇舌草 30g,半枝莲 30g,薏苡仁 60g,败酱草 30g,丹参 15g,三七 10g。

主治:中晚期大肠癌。

用法:每日 1 剂,水煎分 2 次服,20 天为 1 个疗程,与化疗同步应用 4~6 个疗程。

来源:秦银忠,黄晓峰,李志刚.清藏固本汤配合化疗治疗中晚期大肠癌疗效观察[J].现代中西医结合杂志,2006,15(24):3377-3378.

5. 益气活血方

组成:土茯苓、生黄芪、太子参、生白术、茯苓、法半夏、当归、鸡血藤、赤芍、生薏苡仁、藤梨根等。

主治:晚期大肠癌。

用法:每日 1 剂,水煎,早晚分服。

来源:张青,赵文硕,于洁,等.益气活血中药联合化疗治疗晚期大肠癌的临床研究[J].中国中医药信息杂志,2006,13(10):17-18.

参 考 文 献

- [1] 邱光清,许连好,林洁娜,等.土茯苓总皂甙的抗肿瘤作用研究[J].中药药理与临床,2001,17(5):14-15.
- [2] 贾伟,杨志伟,陆信.复方抗癌合剂的体外实验研究[J].海南医学,2001,12(1):54-55.
- [3] 林丽珠,周岱翰,陈瑶,等.复方苦参注射液对肺癌和肝癌细胞抑瘤作用研究[J].中药新药与临床药理,2009,20(1):21-23.
- [4] 刘志跃.复方苦参注射液对 PC-3 细胞凋亡的影响[J].中国医药导报,2008,5(28):28-29.
- [5] 古丹.土茯苓诱导人肝癌细胞 HepG-2 凋亡及其机制的实验研究[D].广州:广州中医药大学,2005.

山 豆 根

拼音名:Shandougen

拉丁文名:SOPHORAE TONKINENSIS RADIX ET RHIZOMA

山豆根又名广豆根、苦豆根等,始载于《开宝本草》曰:“消疮肿毒,急黄发热咳嗽,杀小虫。”是中国传统药材。《本草图经》载:“采根用,今人寸截含之,以解咽喉肿痛极妙。”为治咽喉肿痛之要药。现代医学表明山豆根具有抗病原微生物、抗肿瘤、抑制中枢神经系统、兴奋呼吸、对抗心律失常、抑制胃酸分泌、提高免疫力、抗炎等作用。

【来源】 双子叶植物纲豆科植物越南槐的干燥根及根茎。

【主要成分】 含喹诺西啉类生物碱、黄酮、皂苷、多糖和微量元素等多种成分。

【性味与归经】 苦、寒。归肺、胃经。

【功能】 清热解毒,清肺利咽,消肿止痛。

【主治】 鼻咽癌、喉癌、肺癌等。

【用法与用量】 内服:煎汤,3~6g;或磨汁;或研末;或入丸、散。外用:适量,含漱或捣敷。

【注意事项】 山豆根中毒的主要原因是超剂量用药(大于10g),因此,应用时应严格掌握剂量。中毒时主要症状为:不同程度的头痛,头晕,恶心,呕吐,腹痛(或腹泻),四肢无力,心悸,胸闷;重者表现为面色苍白,四肢颤抖、麻木,大汗淋漓,心跳加快。脾胃虚寒者慎用。

【抗癌药理】

1. 细胞毒作用

山豆根水提液对体外培养人食管癌(Eca-109)细胞株生长有抑制和杀伤作用,杀伤能力随药物作用时间延长而增强。^[1]

2. 诱导癌细胞凋亡

苦参碱和5-氟尿嘧啶(5-FU)联用通过上调Bax、下调Bcl-2/Fax,显著提高活性Caspase-3的表达,从而协同诱导胃癌细胞SGC-7901的凋亡。^[2]

3. 类生物反应调节剂作用

山豆根多糖对地塞米松诱导的小鼠胸腺和脾脏淋巴细胞凋亡有一定抑制作用,可增强小鼠的细胞免疫和体液免疫功能。^[3]

【临床经验】 山豆根可广泛用于各种肿瘤,尤其多用于鼻咽癌、喉癌、肺癌,以热毒壅盛、痰火郁滞证最为适宜。对于食管癌、胃癌、肝癌、子宫癌及各种肿瘤转移者也有较好的疗效。治疗鼻咽癌,可配鱼脑石、射干、茜草、蝉蜕等同用;治疗鼻咽癌放疗后,可配麦冬、半枝莲、石上柏、天花粉等同用;治疗舌癌,可配夏枯草、土贝母、蒲公英、苦参等同用;治疗胃癌,可配白术、茯苓、枳壳、黄连等同用。

【配方举隅】

1. 抗癌方

组成:山豆根、穿山甲、斑蝥、地龙、水蛭各9g,蜈蚣7条,全蝎9g,白花蛇舌草、桃仁、三棱、莪术各12g,黄芪、熟地黄各10g。

主治:胃癌、食管癌、直肠癌。

用法:每日1剂,水煎,早晚分服。

来源:彭公文.抗癌方缓解中晚期肿瘤临床症状的疗效观察[J].湖北中医杂志,2011,33(1):53.

2. 参褚仙龙汤

组成:山豆根 12g,西洋参 15g,代赭石 30g,威灵仙 18g,地龙 15g,沉香 9g,姜竹茹 12g,郁金 12g,石斛 9g,半夏 15g。

主治:老年食管癌、贲门癌患者吞咽不畅。

用法:每日 1 剂,水煎,早晚分服。

来源:付艳霞.参褚仙龙汤治疗老年食管癌贲门癌患者吞咽不畅 17 例临床疗效初步观察[J].内蒙古中医药,2009,8(1):13.

3. 鼻咽灵片

组成:山豆根、白花蛇舌草、麦冬、半枝莲、玄参、石上柏、党参。

主治:鼻咽癌。

用法:每日 1 剂,水煎,早晚分服。

来源:赖晓明,张谨,梁海清,等.鼻咽灵颗粒和片剂与 5-氟尿嘧啶合用对鼻咽癌裸鼠 CNE-2 治疗增效作用的对比研究[J].中草药,2007,38(6):891.

4. 蛭癌宁

组成:山豆根、水蛭、射干、牡蛎、西洋参、黄芪、山药、猪苓、薏苡仁、半夏。

主治:宫颈癌。

用法:每日 1 剂,水煎,早晚分服。

来源:吴宁.蛭癌宁治疗宫颈癌的疗效观察[J].上海中医药杂志,2006,40(4):45-46.

5. 开道汤

组成:山豆根 10~15g,生南星 10g,生半夏 10~30g,威灵仙 10g,旋覆花 6~10g,赭石 30g,白茯苓 15g,生薏苡仁 15~30g,大贝母 10~15g,陈皮 5g,半枝莲 15g,白花蛇舌草 15g,郁金 10g,枳壳 6~10g,降香 6~10g,瓜蒌 15g,天龙 5~10g,太子参 15~30g。

主治:宫颈癌。

用法:每日 1 剂,水煎,早晚分服。

来源:翟长云,朱爱勤.自拟开道汤治疗中晚期食管癌吞咽困难 32 例[J].上海中医药杂志,2005,39(9):20.

6. 加味黄连解毒汤

组成:山豆根、山慈菇、僵蚕各 15g,黄连、黄芩、木通各 12g,生地黄 20g,竹叶 10g,白花蛇舌草 30g,壁虎 5 条,冰片 6g,甘草 9g。

主治:舌癌。

用法:每日 1 剂,水煎,早晚分服。

来源:邹晓东,王永林.加味黄连解毒汤治疗舌癌 30 例[J].陕西中医,2002,23(12):1078-1079.

参 考 文 献

- [1] 黄明宜. 不同浓度山豆根对 Eca-109 细胞株生长的抑制和杀伤作用[J]. 河南职工医学院学报, 2002, 14(3): 193-200.
- [2] 胡梅洁, 曾晖, 张曙, 等. 苦参碱联合 5-FU 诱导人胃癌细胞凋亡的机制[J]. 上海第二医科大学学报, 2005, 25(4): 378-381.
- [3] 谭成明, 房慧伶, 胡庭俊, 等. 山豆根多糖对小鼠胸腺和脾脏淋巴细胞凋亡的影响[J]. 西南农业学报, 2011(2): 398-403.

马 齿 苋

拼音名: Machixian 拉丁文名: PORTULACAE HERBA

马齿苋又名马苋、五行草、长命菜、五方草等, 始载于《本草经集注》。《开宝本草》记载马齿苋能“服之长年不白。治痈疮, 杀诸虫。生捣汁服, 当利下恶物, 去白虫”。现代医学表明马齿苋具有抗菌、降血脂、降血糖、抗病毒、抗肿瘤、抗氧化、增强免疫力等作用。

【来源】马齿苋科植物马齿苋的干燥地上部分。

【主要成分】含黄酮类、生物碱、多糖、三萜醇类、有机酸、儿茶酚胺类、微量元素及无机盐类等。

【性味与归经】酸, 寒。归大肠、肝经。

【功能】清热解毒、凉血止血。

【主治】食管癌、胃癌、肝癌等, 并可用于防治放射性肠炎。

【用法与用量】内服: 煎汤, 10 ~ 15g, 鲜品 30 ~ 60g; 或绞汁。外用: 适量, 捣敷; 烧灰研末调敷; 或煎水洗。

【注意事项】脾胃虚寒, 肠滑作泄者忌服。

【抗癌药理】

1. 细胞毒作用

马齿苋活性成分对人肺腺癌细胞系 (A-549 cell)、人喉表皮样癌细胞系 (Hep-2 cell)、人宫颈癌细胞系 (Hela cell) 和人恶性胚胎横纹肌瘤细胞系 (RD cell) 生长均有抑制作用。^[1]

2. 诱导癌细胞凋亡

马齿苋提取物可诱导肝癌 HepG-2 细胞凋亡, 通过改变细胞周期分布, 从而抑制细胞增殖。^[2]

3. 类生物反应调节剂作用

马齿苋多糖可以通过提高体内 T 淋巴细胞的数量来增强细胞免疫, 而一般

认为细胞免疫是抗肿瘤免疫的主要方式。^[3]

4. 抗肿瘤血管生成

以马齿苋为主药的复方抑癌方对小鼠移植瘤有一定抑制作用,能够减少肠癌移植瘤中血管形成及 VEGF 及 HIF-1 α 的表达。^[4]

【临床经验】 马齿苋可用于食管癌、肠癌、子宫颈癌、膀胱癌、白血病等多种恶性肿瘤。治疗胃癌,可配藤梨根、蒲公英、白花蛇舌草、山慈菇等同用;治疗肠癌,可配白头翁、川楝子、半枝莲、苦参等同用;治子宫颈癌,可配仙茅、石见穿、蜀羊泉、龙葵等煎服。

【配方举隅】

1. 肠安方

组成: 马齿苋、黄芪、炒白术、陈皮、怀山药、半枝莲、藤梨根、椿根皮、野葡萄藤、凤尾草、泽兰。

主治: 大肠癌根治术后。

用法: 每日 1 剂,水煎,分 2 次服。

来源: 赖优莹,邹菁. 肠安方联合化疗治疗大肠癌根治术后患者的临床观察[J]. 上海中医药大学学报,2011,25(5):41-44.

2. 清化固肠汤

组成: 马齿苋 20g,生黄芪 30g,炒白术 12g,山药 12g,槐花 10g,侧柏叶 10g,葛根 15g,防风 10g,生薏苡仁 20g,诃子 10g,木香 6g,赤芍、白芍各 15g,败酱草 20g,白头翁 15g,焦山楂 15g,炙甘草 6g。

主治: 宫颈癌患者放射性直肠炎。

用法: 每日 1 剂,水煎,两餐之间温服。

来源: 王倩青,叶霏智. 清化固肠汤预防宫颈癌患者放射性直肠炎 45 例[J]. 中医研究,2009,22(10):29-31.

参 考 文 献

- [1] 李玉萍,曾宪伟,叶军,等. 马齿苋活性成分体外抗癌作用的初步筛选[J]. 时珍国医国药,2009,20(11):2726-2728.
- [2] 崔香淑,金元哲,张学武. 马齿苋提取物对肝癌细胞 HepG-2 抑制作用的实验研究[J]. 时珍国医国药,2007,18(5):1065-1066.
- [3] 崔旻,尹苗,安利国. 马齿苋多糖的抗肿瘤活性[J]. 山东师大学报,2002,17(1):73-76.
- [4] 刘曼曼,余涛,陈旻,等. 抑癌方对小鼠肠癌移植瘤微血管生成及 VEGF、HIF-1 α 表达的影响[J]. 辽宁中医药大学学报,2011,13(6):73-76.