

主编／沈涛

副主编／祝捷 由凤鸣 金钊

中医
肿瘤
治法与方剂



人民卫生出版社

国家级中医学实验教学用书

中医肿瘤治法与方剂

主 编 沈 涛

副主编 祝 捷 由凤鸣 金 钊

编 委 鱼潇宁 肖 冲 严 然 侯天将 杨亦奇

郑 川 刘兴隆 姚德蛟 谢 慧 林 冰

李卓虹 陈 玉 向劲松 邓永红 蔡 懿

涂 翔 于海艳 文 贇 吴晨荻 刘 毅

田莎莎 陈株生(泰国) 王彩莹 肖古月

龙柳伊

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医肿瘤治法与方剂/沈涛主编. —北京: 人民

卫生出版社, 2017

ISBN 978-7-117-24230-1

I. ①中… II. ①沈… III. ①肿瘤—中医治疗法②肿瘤—验方—汇编 IV. ①R273②R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 042946 号

人卫智网 www.ipmph.com 医学教育、学术、考试、健康,
购书智慧智能综合服务平台
人卫官网 www.pmph.com 人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

中医肿瘤治法与方剂

主 编: 沈 涛

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: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京铭成印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 22

字 数: 337 千字

版 次: 2017 年 4 月第 1 版 2017 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-24230-1/R·24231

定 价: 65.00 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市场营销中心联系退换)





邓序

夫“瘤”病之载，始于殷商。癌瘤之证，近年来病发骤增，害人不浅。饮食不节，酒色不制，风寒所灾，百毒所伤，六淫戕其外，七情贼其中，积微成损，积损成害。今医之所病，乃癌病多而方论少。秘方验方，而信者甚众；药多易求，而论效则远。

今人治癌，或以正虚施补益之法，或以巨毒行攻伐之术，如此乃世医之大误也，当摒其弊以正医风。莫要认病不清，辨证不精，贻误众人。然其咎为何？乃不识其因机明其病理也。癌瘤之证病机繁杂，相兼为患，非大实大虚简以论之。机体之阴阳盛衰，气血之升降出入，津液之盈虚通滞，经脉弛张，无不予以启迪，发人深省。而时代之变迁亦不可不虑也！

有言古方不能疗今病者，谬哉！古之经方，其法其方垂千百年而不衰，足见其临床基础坚实稳固。经方之经，重方法，立津梁，示人以规矩，使医者有法可依，有方可循，临证有所遵从也。今治癌之书栉比皆出，吾见中医特色书籍少矣。惜乎书可补读，理可渐明，其如疑难怪疾，不容以不究心详悉，通变换化裁之妙用也。若以一法应变病，按图索骥，欲得其效则鲜矣，后者当铭之。

今有沈、祝、由等贤学之辈，洞癌瘤之所成，察经方之所用，采辑历代名医方述，去其驳杂，取其精微，附以己意，合成此书。联癌瘤临证之实际，以生理之源探脏腑之变，刻意精研，探微索隐，其中曲折真要，娓娓道出。据证析理，据理立法，依法立方，随方选药，理、法、方、药，莫不详悉。吾以为治法方药之用，在于变通。药证相合，证变药亦变，以变法应变证，曲尽机妙，乃此书之精髓也。世人当知，治癌之实质，非以大攻大补之药灭其瘤体，而能以灵活之法排机体痰湿污浊、瘀血杂质，复

体内气机之灵动，畅体内津血之运行，通闭解结，返之于平。如此脏腑环境清灵，则病不进矣。

夫人之大事，莫若生死，人命所系，日用尤急。粤稽往古，癌症之述卷帙繁多，如《内经》《景岳》之所集，罔弗望涯而退，当知难而进，推陈出新。省病诊疾，胆大心细，务必旁通一贯，详察形候，能由亲友而兼及于仁民耶。

中医方剂之发展，希来者不忘初衷；中医肿瘤之新兴，冀后学承前贤继树新规。巍巍成中，薪火相传。用功于鸡声灯影者，亦可以稍有准则于胸中也。

邓中甲

丙申年冬月于蓉城



李序

岐黄之道，自成一脉。泽被八荒，今人幸宠。吾言：“医之成，悟也；方之精，变也。”方之于法，若合一契，玄幽之机乃加减之变，妙乎神哉！君臣有序，明相与宣摄之理；佐使参用，显补偏救弊之长；和合为度，彰依法组方之旨；力大为君，穷遣药配伍之规。嗟乎！仰视宇宙之疾，变化多，其本则一；俯察品类之方，疗法众，辨证为纲。

阅经求典，中医之学恍无“肿瘤”之谓；历岁经月，中医之学似有“肿瘤”之治。何哉？乃吾之中医药本源临证治其“证”，而非治其西医之“病”。然其“病”“证”者，乃现于一体。余曾求二者所系之理，未尝不缘于中西俯仰之别故尔。遂轻言中医药之与肿瘤乃风马牛者，非也。肿瘤一语蜚声于世，则与“天命”结为宿敌。令罹者无路，医者无径，安有不为其恐惧之由乎！西医之学虽多有归宿之高论，然尚无折服之法。惜哉！幸哉！今之诸君垂青于以“悟”为要之医，以“变”为路之方。溯大医之于肿瘤之墨，不乏其痕。《仁斋直指方论·发癌方论》云：“癌者，上高下深，岩穴之状……毒根深藏，穿孔透里，男则多发于腹，妇则多发于乳。”《证治汇补·胸膈门·噎膈》云：“噎枯在上，咽喉壅塞，饮虽可入，食不能下；膈枯在下，胸臆苦闷，食虽可入，至胃复出。”《中藏经·论痈疽疮肿》谓：“夫痈疽疮肿之所作也，皆五脏六腑蓄毒不流则生矣，非独因荣卫壅塞而发者也。”前贤之论，或明其证，或言其机，可圈可点。大医之道，治病求其本，辨证贯其中。扶正祛邪，标本兼顾，内外同治，调和阴阳。感昔者，无窠臼之约而放浪中天之穷；叹今人，拘西洋之论而不识国医之粹；冀后学，辟蹊径之幽而彰显桑榆之美。

蓉城方阵，横绝峨眉。潮祖志远，中甲难逢。世殊事异，贾沈波涛。

沈涛教授乃吾之同道，不惑天命之友，曾屡促膝晤言于一室。虽命途小舛，为擎巴蜀之旗，仍老当益壮，令人折首叹哉！

欣悉佳作付梓在即，嘱余作文以为序，无洒江倾海之才，唯爰抒管窥，略言所感。

时农历丙申仲冬

李冀漫笔于哈尔滨黑龙江中医药大学



编写说明

《中医肿瘤治法与方剂》是沈涛教授组织成都中医药大学方剂学科和中医肿瘤学科团队合作完成的专著。中医学关于防治肿瘤的理论与实践源远流长，在肿瘤发病率和死亡率居高不下的今天，中医在积极发挥放化疗增效减毒和姑息治疗方面的明显优势基础上，既要勇于介入肿瘤复发和转移的干预治疗，也要探索和实践消瘤抑瘤的治法与方药。本书以脏腑病机为纲，总结和提炼常见肿瘤病证的治法与方剂，理、法、方、药，环环相扣，体现中医治疗肿瘤的思维原理，虽然未能囊括肿瘤病证的一切病机和展示一切治法与方剂的结构，但已大体反映了中医治疗肿瘤的病机、治法、方剂梗概。

本书主要分导论，上、中、下三篇及索引五部分。导论诠释了中医治疗肿瘤的内涵及其常见治法；上篇以临床常见肿瘤的脏腑生理特性为切入点，探讨并总结病理、病性和脏腑病机要素，提出相应治法和常用方剂；中篇主要论述肿瘤临床常见并发症与不良反应的中医治法与方剂；下篇则是编写团队中医治疗肿瘤的学术感悟；后附方剂笔画索引。

一、框架说明

1. 生理特性 非简单照搬中医基础理论之生理表述，而是直接阐述与该脏腑肿瘤发生、发展密切相关的生理特点，其与总结出的病机要素有紧密的逻辑关系，且所涉脏腑仅与该肿瘤原发病灶相关。

2. 病机要素 至少包括病理要素、病性（寒热燥湿）要素和脏腑病机三方面。既与生理特性相呼应，又利于立法组方抓纲立领。

3. 立法组方 据理立法，并说明相应治法的确立依据，阐明组方原则。

4. 选方示例 包括方名、出处、组成、用法、证象、证析、病机、治法、方解、化裁。优选经方而限于经方，验方亦有充足的文献依据。

(1) 组成：摘录原方所用的药名、制法、用量等，以便理解制方人的学术思想和配伍意义。

(2) 用法：录用原方用法，或标注现代用法。

(3) 证象：首列病证，其次为症状、舌象、脉象。此处是对肿瘤病证临床表现的具体描述，包括症状、体征及舌脉表现。

(4) 证析：简要的病因病机分析。

(5) 病机：概括方证病机。

(6) 治法：概括全方治法。

(7) 方解：简析组成药物的配伍意义，复杂方剂或合方不必强求运用君、臣、佐、使理论；重要方剂归纳配伍特点。可引原书或医家论著作依据。

(8) 化裁：即方剂的常用加减、用量用法特色、使用注意等。

5. 中成药应用释义 为避免与正文选方部分格式冲突，此部分未采用与正文选方相似格式。中成药选方均与病机紧密联系，释义简明扼要，点出与该病种内容呼应之处。

6. 参考文献 引用参考文献，成段者在文中直接点出原作者，所有参考文献出处在文后列出。

二、相关说明

1. 导论《方剂与治法的关系》系邓中甲先生主编《方剂学》（新世纪全国高等中医药院校规划教材·第2版）原文转用，体现成都中医药大学方剂学科的学理传承。

2. 所选方剂部分采用合方形式，以符合肿瘤临证病机复杂、相兼为患的实际。

3. 本书选方剂量与用法均参照邓中甲先生《方剂学》（新世纪全国高等中医药院校规划教材·第2版），该书未摘录的则以方剂学界公认为准。

4. 常见并发症及不良反应篇增“其他治法”版块，盖因发热、恶性积

编写说明

液、呕吐等常见病证，中药内服受到一定限制，临床实际中外治等治法亦有优势。

学贵精专，医贵明理。望读是书者，既能从中了解癌瘤之病因、形成、传变、论治，更能明其制方之旨、用方之义，纲举目张，应变无穷。

编委会

2017年1月8日



目录

导 论

第一章	中医治疗肿瘤的几点认识	3
第二章	方剂与治法的关系	8
第三章	中医肿瘤常用治法	9

上篇 常见肿瘤的中医治法

第一章	鼻咽癌治法与方剂	21
第二章	肺癌治法与方剂	34
第三章	恶性淋巴瘤治法与方剂	52
第四章	食管癌治法与方剂	71
第五章	胃癌治法与方剂	87
第六章	肝癌治法与方剂	106
第七章	结直肠癌治法与方剂	122
第八章	乳腺癌治法与方剂	136
第九章	卵巢癌治法与方剂	152
第十章	宫颈癌治法与方剂	169

中篇 常见并发症与不良反应的中医治法

第一章	癌性发热	185
第二章	恶性积液	199
第三章	化疗所致骨髓抑制	215

第四章	化疗相关性恶心呕吐	228
第五章	放射性肺损伤	240
第六章	放射性肠炎	255

下篇 中医治疗肿瘤发微

第一章	论中医肿瘤之邪正变化与临证攻补	271
第二章	解毒法在中医治疗肿瘤中的应用	274
第三章	活血化瘀法在中医治疗肿瘤中的应用	280
第四章	体质学说与中医肿瘤治法	285
第五章	恶性肿瘤转移的中医病机与治法	292
第六章	中医肿瘤外治法	299
第七章	中医治癌问题反思	309
第八章	乌梅丸治疗乳腺癌	314
第九章	从“火郁发之”论治放射性肺损伤	319
第十章	汗法论治肿瘤的中医理论基础	325
第十一章	中医归经理论、引经药与肿瘤靶向药物治疗	329
方剂笔画索引	334

导论





第一章 中医治疗肿瘤的几点认识

肿瘤是严重威胁人类健康的公共卫生问题，其发病广泛，病因复杂，证见不一，传变多端。虽然西医的诊疗水平不断提高，但肿瘤的发病和死亡人数也在逐年上升，因此肿瘤的治疗，不仅仅是西医面临的问题，也是包括中医和心理学、社会管理等诸多科技工作者的问题，已经有越来越多的肿瘤患者，特别是经过放化疗之后和中晚期患者，选择和依赖中医药治疗。为了提高中医治疗肿瘤的疗效，使中医药更好地为广大患者服务，我们有必要对中医治疗肿瘤的立足点以及特色和优势有一个清晰的认识。

一、不能甘当配角

中医学关于肿瘤的理论和实践源远流长，中医典籍中关于其记载及论述更是不胜枚举，如《内经》之肠覃、伏梁、积聚，《伤寒杂病论》之胃反、鳖甲煎丸、大黄廑虫丸，《诸病源候论》之癥瘕、乳石痈，《景岳全书》之攻、消、补、散药物分类，《外科证治全生集》之阳和汤、犀黄丸、千金托里散内服和蟾蜍外贴，《医学衷中参西录》之关于食道癌与胃底贲门癌因机证治的阐述等等，都是中医认识和治疗肿瘤的历史见证，亦是当前中医肿瘤临证的重要依据。

新中国成立特别是改革开放三十余年以来，中医肿瘤临床、科研、教学的队伍和平台迅速发展壮大，在临床服务于广大肿瘤患者的同时，中医药治疗肿瘤的规范化、放化疗的减毒增效、改善患者生活质量等特色 and 优势研究也取得了一定的成绩，展示了中医治疗肿瘤的独特疗效，亦产生了良好的社会效益。回顾中医治疗肿瘤的历史与现状，丰富的经验积累、与西医诊疗技术的广泛对接，既是需要客观面对的事实，也是中医治疗肿瘤

疗效的基石。面对肿瘤居高不下的发病率和死亡率，中医不能只当配角，必须勇于担当防治肿瘤的重任，在积极发挥放化疗增效减毒和姑息治疗方面的明显优势基础上，既要勇于介入肿瘤复发和转移的干预治疗，也要探索和实践消瘤抑瘤的治法与方药，知难而进、开拓进取、不断创新，从配角到全方位面对，真正将未病先防、既病防变、病后防复的中医治未病思想实践于肿瘤病程的始终。

二、构建理论框架

理论结构决定着学术传承与发展的方向、目标、路径，以及实践的规律与法则，理论体系的框架，即是科学理论的认识结构。中医肿瘤学并不是中医理论的简单组合和临证经验之量的积累，而是有其内在理论结构。中医治疗肿瘤漫长的发展历史和丰富的经验积累，以及治疗肿瘤的优势和方法，只有通过理论体系框架的构建，才能规范表述、全面揭示和系统认识，从而使中医治疗肿瘤真正升华为科学的诊疗体系。中医治疗肿瘤的理论框架包括其概念及内涵和外延、病因病机、诊断与治法方药、非药物疗法、治未病等等，需要我们去反复研讨和构建，形成行业共识。目前需要明确的是：

（一）明确诊疗对象的问题

肠覃、伏梁、积聚、噎膈、胃反、癥瘕等等中医病名，并不能完全等同于肿瘤病证，“司外揣内”的中医认知手段，存在着不能及时发现早期无症状肿瘤病证的可能。明确诊疗对象，意味着中医治疗肿瘤在病名和诊断方面需要与西医接轨，形成统一的治疗对象和研究目标，同时要融合西医对肿瘤的微观认识方法和成果，为中医治疗肿瘤植入微观病因病机和微观诊治、微观药理等等，丰富和发展中医理论。明确诊疗对象是中医治疗肿瘤理论体系框架的首要。

（二）“见瘤不治瘤”的问题

《素问·天元纪大论》云：“天有五行御五位，以生寒暑燥湿风。人有五脏化五气，以生喜怒思忧恐”。天人相应与人体自身两个整体观贯穿了中医理论，因有天人相应的整体观，才有外感六淫的病因学说；因有人体自

身的整体观，才有内伤七情的病因学说，并将这一观念贯穿于各个环节，成为论述生理、病理和治法、组方的指导思想。中医认为任何发生于身体局部的癌瘤都与机体阴阳失衡有关，是全身病变的局部表现，通过调节整体可改善局部病变。西医先后提出肿瘤发病的土壤学说和肿瘤微环境的概念，即是认识到了特定病因学说之局限。“见瘤不治瘤”与“见痰休治痰、见血休治血”的原则一样，强调的是中医整体观的特色及其治病的重要原则——治病必求于本。与西医更多针对肿瘤病灶进行局部治疗，重在消瘤抑瘤的理念不同，“见瘤不治瘤”体现了中医在治疗肿瘤的过程中，既针对肿瘤病邪本身，也从经络、脏腑、气血津液等角度对患癌宿主的整体进行治疗。因此，中医治疗肿瘤，强调整体思维的建立，“见瘤不治瘤”治的是肿瘤产生、发展与变化的机体。就肿瘤的治疗而言，西医的实质是治疗瘤体本身，而中医却是治疗患了肿瘤的人。坚守整体观是中医治疗肿瘤理论体系框架的基础支撑。

（三）辨证与辨病的问题

辨证是认识和解决疾病的主要矛盾，而辨病是认识和解决其基本矛盾，辨证与辨病相辅相成。肿瘤临证强调辨证的同时，针对已经明确诊断的患者，还应注重把握不同肿瘤发展过程中各自的规律。强调辨病并非脱离中医理论的西医辨病，而是在接轨西医的病名、诊断为治疗对象和研究目标的前提下，融合西医对肿瘤的微观认识方法和成果，坚持以中医理论为指导，把握疾病本质、辨析核心病机的辨病。辨病不是简单选用所谓的抗癌中药，更重要的是针对不同病种总结归纳出各自的中医病机特点，进而在此基础上立法、组方。以乳腺癌为例，在发生发展的不同阶段，气郁、痰浊、血瘀都会有不同程度的体现，而阳虚寒凝是贯穿本病的主要病机，治疗过程中常以温阳补血、散寒通滞的阳和汤为基础方剂，酌情配合体现行气解郁、化痰散结、活血化瘀等治法的方剂，如越鞠丸、犀黄丸等与之合方，常获良效。辨证与辨病及其体现的同病异治、异病同治，是中医治疗肿瘤理论体系框架的根本方法。

（四）证候评价的问题

症状是患者主观感受到不适或痛苦的感觉，而证候是由同一病机联系