

切脉针灸治癌

俞云 编著



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

切脉针灸治癌

俞云 编著



人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

切脉针灸治癌/俞云编著. —北京:人民卫生出版社, 2017
ISBN 978-7-117-24432-9

I. ①切… II. ①俞… III. ①癌-脉诊②癌-针灸疗法
IV. ①R246.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 093904 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!

切脉针灸治癌

编 著: 俞 云

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: 14 插页: 2

字 数: 188 千字

版 次: 2017 年 5 月第 1 版 2017 年 5 月第 1 版第 1 次印刷

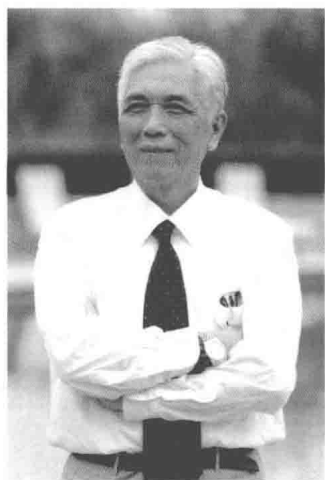
标准书号: ISBN 978-7-117-24432-9/R · 24433

定 价: 40.00 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)

作者简介



俞云,男,教授,1940年出生于江苏省苏州市。1964年毕业于徐州医学院,曾在上海市第一医学院附属儿科医院、上海市肿瘤医院从事西医、中医、针灸医疗工作,并深入研究中医切脉针灸治癌;1983年春出国定居西班牙至今,继续从事切脉针灸治疗疑难杂症及癌症的研究。曾任中华医学会上海市针灸治癌协作组组长,1993年被聘为上海市气功学会及上海市激光研究所的医学技术顾问,1996年被聘为美国中国医学

科学院名誉教授及世界中西医结合学会常务理事。现为西班牙切脉针灸研究所所长,广东省中医院主任导师,上海市针灸经络中心研究员,国际针灸及东方医学杂志常务编辑。作为海外赤子,他心向祖国,想的是如何能更好地把经得起临床验证的中医学传承下去,于2005年受邀来到广东省中医院,以师带徒的方式传承中医、传述“切脉针灸”,培养了一大批熟谙经典、技术精湛的中医人才,为此获得中华中医药学会“首届中医药传承特别贡献奖”。

著有《切脉针灸——黄帝内经针法》一书;并在国内外医学杂志发表多篇有关切脉针灸治癌的文章。曾多次应邀出席国际针灸大会并作大会发言,1998年应邀出席美国旧金山第七届世界中医针灸大会时因作“切脉针灸治癌”专题报告,荣获大会特别奖。技术特长:“切脉针灸”配用中草药,研究治疗各种疑难杂症、癌症。

序

长期以来,癌症令人言论色变,惶恐不胜,哀戚有加,中西医学尽皆束手,广大医务工作者穷数十年之研究与临床探索,虽未能得一善法,然其躬耕穷索精神实有寒窗萤烛之感。俞云大师正是躬耕于这寒陌之上的一位苦行者,他数载运思,几度煎熬,终成此书。

此书即成,虽无洛阳纸贵之盛势,亦深受广大学人之崇敬。出版20余年来,救治癌症患者无数,深受方家之好评,故又再版。遍览此书,作者建构了切脉针灸的理论体系,详释了切脉针灸治疗癌症的机理与方法,书尾又附录治验病例及注意事项,足以彰显良医之大德。这些令我执卷而难释,至中宵竟兴发,虽达旦犹不寐,喜而为之序。

广州中医药大学副校长
中国针灸学会副会长
国家 973 计划项目首席科学家



2017 年 4 月

前言

切脉针灸是笔者通过遍访有切脉经验的医家,发掘出源于《黄帝内经》的针灸理论,并结合自己多年的临床经验而研究出的治疗方法。其通过切脉指导辨证,切脉指导针刺取穴,切脉指导针刺手法,切脉指导针刺补泻,切脉判断针灸疗效,克服了针灸的盲目性,解决了针灸疲劳现象。切脉针灸安全微痛,金针、银针搭配治疗,创新补泻法,自临床应用以来屡获奇效,尤其是在治疗癌症、疑难病、慢性病方面,常有针对性入病减之奇效!

癌症作为迄今为止人类面临的重大医学难题之一,至今未能攻克的原因之一是总寄希望于替代机体,以杀灭癌细胞为宗旨。本书作者试从切脉针灸疗法协助机体为出发点,充分利用、调动机体内的抗癌力量,如能够抑制肿瘤发展的抗癌基因、能够吞噬癌细胞的致敏淋巴细胞以及能够使癌细胞转化为正常细胞的环式磷腺苷……从根本上寻求攻克癌症的方法,临床上使一些晚期肝癌、肺癌、腹腔恶性肿瘤、卵巢癌、食管癌、甲状腺癌、胆管癌等患者的肿瘤消失,恢复健康,最长的已生存了 40 多年,并把这些临床上取得的成就记录下来,为中医治癌提供了新的思路和方法。

《切脉针灸治癌》自 1994 年面世以来,打破了针灸不能治癌的禁忌,其内容翔实,资料珍贵,深受国内外中医同道的赞许和厚爱,为满足广大读者需求,决定稍做修改并再版!



2017 年 4 月

目 录

第一章 概说	1
第一节 切脉针灸治癌的探索过程	1
第二节 针灸对机体各系统的影响	3
第三节 有关征服癌症的一些认识问题	12
一、是全身性疾病还是局部肿块	12
二、不但要掌握全局,还要弄清具体细节	12
三、良性与恶性的相互转化	13
四、根本的治疗要以调动内因为主	14
五、抓住主要矛盾	15
六、从量变到质变	15
七、从诊断到治疗始终贯彻中西医结合的方针	15
八、免疫学理论与针灸治癌	21
第二章 针灸学基础	23
第一节 中医基本理论与针灸学	23
一、阴阳五行	23
二、四诊、八纲	25
三、经络	27
四、脏腑	34
第二节 针灸基本知识	36
一、针灸须知	36

二、经穴总论	41
三、治癌常用经穴	44
四、经外奇穴	82
五、针灸取穴原则	88
六、交会穴	93
第三节 治癌临床中的经络传感效应	95
第三章 脉学基础	98
第一节 脉学的现代研究和在治癌中的应用	98
一、脉学的现代研究	98
二、各种脉象的机制	100
三、疾病、症状与脉象	101
四、切脉器的初探	102
五、切脉在针灸治癌中的应用	107
第二节 切脉基础知识	108
一、切脉的部位	108
二、脉象的分类	111
三、切脉的方法	112
四、脉象的鉴别	113
第四章 癌症的临床诊断	118
第一节 中西医结合诊断	118
一、西医诊断	118
(一) 常见症状和体征	118
(二) 肿瘤的早期症状	119
(三) 肿瘤与其他常见疾病的鉴别	120
(四) 常见癌症的诊断	120
二、中医诊断	122
(一) 切脉诊断	122

(二) 舌诊和耳穴诊断	132
(三) 中医对肿瘤的认识	134
第二节 肿瘤患者脉象的特征和分类	135
一、整体肿瘤脉	135
二、肿瘤脉分部	136
三、五脏肿瘤脉	136
四、临床意义	136
第五章 切脉针灸治癌	138
第一节 切脉辨证施针	138
第二节 切脉与针刺手法	141
第三节 整体脉的取穴原则	142
第四节 局部脉的取穴原则	143
第五节 脉象与五行的关系	147
第六节 常见癌症的配穴应用	147
一、食管癌	147
二、胃癌	148
三、肝癌	149
四、肺癌	149
五、腹腔恶性肿瘤	150
六、卵巢癌	151
七、结肠直肠癌	151
八、乳腺癌	152
九、子宫颈癌	152
十、鼻咽癌	152
十一、脑垂体肿瘤	153
十二、皮肤癌	153
十三、癌症常见症状取穴配方	153
第七节 治癌的特殊针法	156

一、围针疗法	156
二、芒针疗法	157
三、挑针疗法	160
四、压痛点疗法	161
五、激光针刺	162
六、耳针、面针、鼻针	163
七、手针疗法	163
第六章 针灸治癌与中草药的配合应用	165
第一节 中草药的协同作用	165
一、针与药的相辅相成关系	165
二、整体调整的处方	165
第二节 癌症常用配方和单味中草药	175
一、食管癌	176
二、胃癌	177
三、肝癌	177
四、肺癌	178
五、腹腔恶性肿瘤	179
六、卵巢癌	180
七、结肠癌	180
八、直肠癌	181
九、乳癌	182
十、宫颈癌	183
十一、鼻咽癌	183
十二、脑垂体肿瘤	184
十三、其他癌症单味中草药	184
附录一 切脉针灸治癌病案举例	186
附录二 癌症患者注意事项	211
附录三 癌症患者的忌口问题	213

第一章

概 说

第一节 切脉针灸治癌的探索过程

征服癌症是人类的心愿。中外医学界,都在努力探索攻克癌症的途径,但努力的目标,大多数集中在西医的手术、放疗和化疗上。正如人们通常所说的“治疗癌症三件宝:手术、放疗和化疗”。这三件宝,虽有各自的效用,但也都存在着不足处。我原是西医,从1965年起从事切脉辨证、施行针灸、配合中草药治癌的研究。从临床实践中发现,治癌途径绝非只有前述那三件宝,切脉辨证针灸治癌,就是一条值得探索的途径。《灵枢·九针十二原》记载:“今夫五脏之有疾也,譬犹刺也,犹污也,犹结也,犹闭也。刺虽久,犹可拔也;污虽久,犹可雪也;结虽久,犹可解也;闭虽久,犹可决也。或言久疾之不可取者,非其说也。夫善用针者,取其疾也,犹拔刺也,犹雪污也,犹解结也,犹决闭也。疾虽久,犹可毕也。言不可治者,未得其术也。”这就说明了善于用针法的医生,治病的时候就像拔刺、洗涤污秽、解开绳结、疏决河道一样,无论日子多久的疾病,都是可以治愈的。说久病不可治的人,那是因为他没有掌握针灸的技术,世界上没有治不好的病,只是暂时还没有找到治疗的方法和规律罢了。

《灵枢·痙疽》阐述的有关疽的症状、治疗和预后,有些与现代癌症类似,如猛疽、疔疽、米疽、甘疽等等。它们的预后大多数都是死亡,其中有的所谓“疽”,实际上就是癌症。这说明古人对癌症已有了初步认识。

笔者反复学习了《黄帝内经》等医学典籍,同时拜访了数十个民间医生,汲取了他们治病的精华。通过实践—理论—实践,多次反复,从治疗常见病中逐渐总结出治病的特效穴,进而用于治疗疑难杂症,后来用于治疗癌症。

有经验的民间医生在长期医疗实践中积累了许多治癌的有效方法。如 1969 年笔者拜访的一位民间医生,他用针刺扁桃体前腭弓下方后令患者用力咳出痰血和黏液,能明显改善食管癌患者进食,这项技术被笔者用于日后治疗食管癌,成为有效的辅助手段。流传的挑针疗法治疗疔疮、刺络法治疗乳癌等,对针刺治癌也很有启发。但是古代针灸为什么没有攻克癌症?这可能是因为古代针灸医生缺乏现代医学肿瘤学知识和科学观察方法,往往把缓解症状当作已经治愈,放松了进一步治疗,到一定阶段导致癌症的复发和患者的死亡。但古代和民间中医能够缓解症状的经验,也是值得继承和总结的。

笔者在针灸治癌实践中,首先采用对症取穴,从缓解症状入手。再根据中医四诊八纲理论,辨证分析该症是属于哪条经络疾病,循经取穴。这样治疗后,临床上就达到了止痛等减轻症状的作用,常见病就能治愈,疑难杂症和癌症就缓解了症状。又学习了《黄帝内经》《难经》《脉经》《濒湖脉学》等专门研究脉象的著作,用于针灸治癌实践,达到了使肿块稳定和缩小,以至消除癌症的目的。

笔者从 1966 年到 1978 年底,共治疗了 1569 例各种晚期癌症。其中绝大多数是不能手术、放疗或化疗的,或者是经西医治疗无效的晚期患者,其中有食管癌、肝癌、肺癌、胆囊癌、胃癌、胰腺癌、结肠癌、直肠癌、膀胱癌、腹壁广泛转移性黏液性癌、卵巢癌、甲状腺癌等。治疗后 80% 以上的患者减轻病痛、缓解症状和延长生命;50% 的患者肿瘤停止发展或缩小;有 75 例肿瘤消失,恢复健康。资料完整的有 51 例,随访最长达 13 年之久。

对肿瘤患者,除了采用西医的 X 线、超声、同位素扫描及病理切片等明确诊断外,同时采用中医切脉和皮肤电信息测定来诊断患者体内

脏腑病变和经络异常。治疗方法是用针刺配用中草药调整内脏和经络。随着实践经验的积累,疗效不断提高。

本书仅仅是笔者在切脉辨证针灸治癌临床实践中一点初步的粗浅体会。意在抛砖引玉,求教于国内外医学界的专家和同行,引起社会各界对针灸治癌这一医疗方法的重视和兴趣。至于针灸治癌的理论机制还有待进一步深入探索,疗效也还有待于进一步提高。笔者深信,只要有更多的医学工作者从事针灸治癌的实践和科研工作,把丰富渊博的中医学传统与现代医学、现代科学技术有机结合起来,我国医学界一定能在不久的将来,在世界上率先征服癌症。

第二节 针灸对机体各系统的影响

根据国内外科学实验报道,以及个人临床观察,可以把针灸对机体各生理系统所起的作用概括如下:

(一) 对网状内皮系统的影响

针灸后肝脏网状内皮系统吞噬活动增强,两周时达最高,以后就维持相当长时期。如针灸 10 天后,停针 2~3 天,网状内皮系统吞噬活动仍高出正常 6%。说明针灸使肝网状内皮系统吞噬活动的增强是一个持久过程,平均提高 73%[重庆医学院(现重庆医科大学)报道];有人发现网状内皮系统有抗肿瘤能力,也有吞噬肿瘤细胞的作用。沈阳医学院报道:针灸后,还原性谷胱甘肽和琥珀酸脱氢酶含量在肝、肾、大脑皮质、腓肠肌、肾上腺的含量均增高,并有统计学意义。它能维持 SH 酶系统活动。SH 酶与细胞分裂和组织生长有关,因而针灸能使机体内网状内皮系统等发挥防御功能。

(二) 对机体防御功能的影响

1. 发热反应方面 吉林医科大学报道,针灸后静脉注入细菌性致热物质(痢疾毒素),可使发热反应显著加快加强,持续时间也延长,死亡率降低。肿瘤患者接受针灸治疗后,肿瘤毒素引起的机体性反应减



弱,肿瘤患者皮肤变白、光泽好、精神好的事实也说明了这一点。

2. 血清备解素 陕西省中医药研究院报道,针灸对抑制、消灭细菌和病毒对机体的侵害有明显作用。针刺足三里时,血清备解素值增加较快,12小时达高峰,以后稍有下降;针灸48小时内,其值比正常高1倍。这证明了针灸能抑制和消灭肿瘤病毒。

(三) 对内分泌的影响

陕西省中医药研究院报道,针灸后脑垂体、肾上腺活动增强,表现在血液中含量增高,激素与肿瘤的关系较密切。临床资料证明:很多肿瘤可以用激素暂时抑制或缓解。乳癌患者很多伴有月经不正常或内分泌紊乱,通过针灸后月经调整正常了,癌肿就缩小。这说明针灸能调整体内激素,从而对肿瘤起抑制作用。

(四) 对神经系统的调节

针刺得气后的酸重胀麻感觉与神经有关。阑尾炎患者针刺后阑尾收缩加强,有利于腐败物排出;针刺足三里,可使胃肠道活动恢复正常;针灸麻醉,说明针灸止痛作用明显,能调节痛觉神经。食管癌患者大多数有胃肠道功能紊乱,出现肠麻痹引起的腹胀、便秘,经刺上腹3穴(巨阙、上脘、中脘)后,胃肠道蠕动立即增强。患者感觉腹部响动,放屁后腹胀消失,同时促进消化道蠕动功能的恢复,这说明针灸能调节内脏神经。

笔者在治愈胡某腹腔广泛转移性黏液腺癌时(详见附录病案介绍),曾针章门穴,效果显著,这是否与激发肝网状内皮系统和自主神经节功能有关,有待于研究。

(五) 血象的变化

针灸后体内红细胞计数、白细胞计数明显增高,这是众所周知的。日本已用扫描电子显微镜观察到淋巴细胞向癌细胞粘靠并吞噬癌细胞的作用。笔者在治愈晚期食管癌患者范某时,他的白细胞计数达 $10 \times 10^9/L$ 以上,红细胞计数在 $5.0 \times 10^{12}/L$ 以上达半年之久,但无发热等炎症现象。范某的治愈可能与白细胞中淋巴细胞吞噬癌细胞有关。

针灸后血糖增加,血糖增加量与血浆中肾上腺素增加的含量相平

行。血中的血氨、氯、钠、钾、钙、磷、乳酸、非蛋白氮、乳酸纤维蛋白原等都有所增加,乙酰胆碱酯酶的活动加强,而肿瘤患者的乙酰胆碱酯酶活力原来是降低的。

(六) 对免疫系统的影响

1. 据重庆肿瘤专题组报道,针刺后对肿瘤免疫反应有较明显影响,能显著提高免疫血清滴度的效价。这一现象在针灸和特异性刺激物(如肿瘤抗原)同时刺激时,作用特别明显。

2. 近年来,在上海肿瘤医院内科实验室和上海肿瘤研究所专家们的帮助下,通过淋巴细胞转化试验和玫瑰花试验发现,经过针灸治疗病情好转、癌肿缩小或稳定的多数患者,其淋巴细胞数量和吞噬能力有明显增加或相对稳定;反之,病情不稳定者,则明显下降。笔者等还对 26 例晚期食管癌患者进行斑蝥发疱试验,检查这些患者体内大单核细胞吞噬功能时,发现这种细胞的吞噬能力比针灸治疗前有明显增高,与正常人几乎没有差异。而未经针灸治疗的晚期癌症患者的大单核细胞的吞噬功能,均比正常人显著下降(表 1-1)。

表 1-1 90 例恶性肿瘤患者与 20 例正常人吞噬细胞活力的比较

组别	例数	吞噬细胞活力		* 显著性测验
		百分比(平均数±标准误)	吞噬指数(±标准误)	
正常组	20	64.70±2.43	1.434±0.090	
淋巴网状内皮系统肿瘤	10	44.70±5.80	0.88±0.15	$P<0.01$
肝癌组	42	54.50±2.80	1.09±0.08	$P<0.05$
食管癌组 (经针灸治疗者)	26	56.70±4.67	1.18±0.06	$P>0.05$
肺癌及其他	12	45.16±3.65	0.935±0.039	$P<0.01$

* 均指不同肿瘤组与正常组之间的比较

近代免疫学观点的认识:机体抗肿瘤的免疫能力包括细胞免疫和体液免疫两方面,并以细胞免疫为主,有淋巴细胞和巨噬细胞参与。实验证明:巨噬细胞不仅同抗体的诱导和形成过程有关,而且与淋巴细胞一道,是细胞免疫——延长超敏反应的主要细胞。

表 1-1 报道的恶性肿瘤患者吞噬细胞功能的改变,为进一步观察中医扶正和针灸治疗过程中免疫状态的变化,提供了一个细胞免疫的客观指标。结果表明:经针灸治疗后的食管癌组与正常人组结果相近,可能与针刺后调动机体防御能力有关。

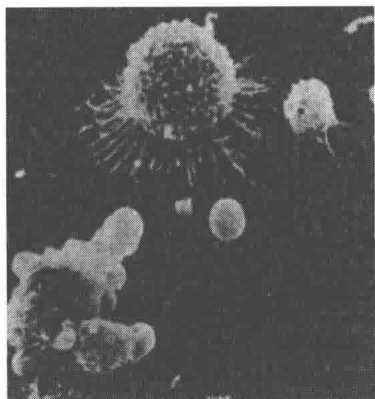
图 1-1 是一组致敏淋巴细胞捕捉、摧毁癌细胞的照片。

(七) 针灸后体内生物电变化

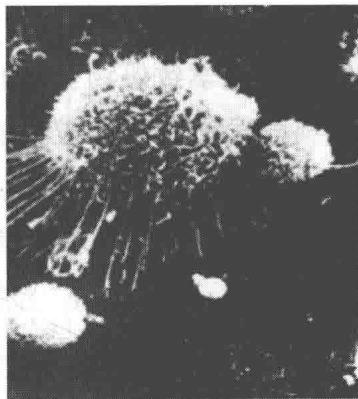
据文献报道,利用磁共振检定:癌细胞与正常细胞有明显不同。正常细胞内的水分子,由于电磁引力,其排列是有规则的,成为冰状结构;变成癌细胞后其结构就混乱了。检查了骨、肌肉、肝、胃、肾、脂肪的正常细胞与不同类型的癌细胞,通过磁共振分析有很大区别。临床实践证明,针灸穴位和经络是传电的,针灸同时伴生物电磁现象,通过生物电流作用,调整体内磁场,调整细胞的水分子排列,使癌细胞内水分子混乱结构归于正常,就能使癌细胞转化为正常细胞。这一点值得进一步探索。

实际上人体的抗癌因素岂止这些?只是目前还没发现罢了。因此,如果遇到癌就不分青红皂白,完全依靠外力,而不转移调动、发挥整个机体的内部力量,这不是积极攻癌的理想办法,也不是治癌的唯一途径。从内因着手,促使人体内部矛盾转化,则是值得探索的另一条路子。

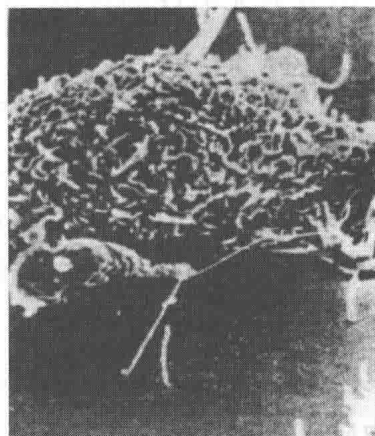
此外,人体内具有多种内源性的抗癌物质,这些抗癌物质的产生是可以从内部得到调节的。例如,实验证明:体内每个细胞中存在一种 AMP 物质(环磷酸腺苷)。它控制和调整细胞新陈代谢的主要分子,它最显著的效能是使肿瘤细胞变为正常细胞。因此,肿瘤之所以能引起体内毒性反应,与这些物质的缺少有关;很多激素对体内细胞的作用也是通过该物质来实现的。



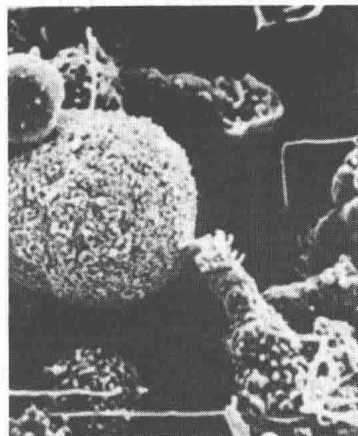
(1) 淋巴细胞 (白色小球)
尚未发现癌细胞



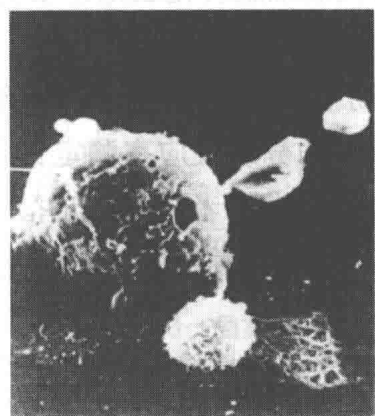
(2) 当淋巴细胞刚触及癌细胞时,
癌细胞的触须便随之消失



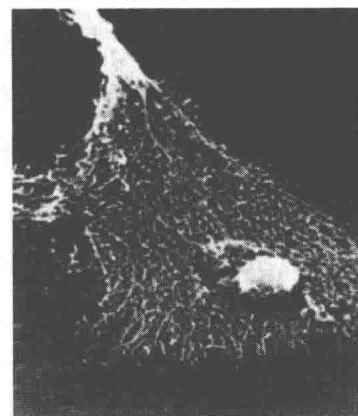
(3) 淋巴细胞立即伸出伪足
粘住癌细胞



(4) 淋巴细胞的伪足粘住癌细胞壁,
癌细胞上的触须消失了



(5) 癌细胞受到淋巴细胞攻击后,
只剩下一层膜了



(6) 癌细胞被彻底摧毁后,
它的蛋白质被分散成白色丝状物
(图中的白色小球为淋巴细胞)

图 1-1 致敏淋巴细胞捕捉、摧毁癌细胞