

學 術 思 想 篇
經 驗 精 華 篇
醫 療 實 踐 篇

肿瘤诊治心得

主 编 / 贾英杰 李小江

 人民卫生出版社

學 術 專 著 篇
經 驗 精 華 篇
醫 家 篇

肿瘤诊治心得

主 编 贾英杰 李小江

副主编 王金秀 杨佩颖

编 委 (以姓氏笔画为序)

王金秀	王晓群	朱津丽	许文婷
孙彬栩	李 想	李小江	杨佩颖
张 瑶	张丽丽	张蕴超	陈 颖
苗耀东	范姝雅	孟 醒	赵林林
贾伟颖	贾英杰	黄敏娜	章村田
梁 燕	董新刚		

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

肿瘤诊治心得 / 贾英杰, 李小江主编. — 北京: 人民卫生出版社, 2017

ISBN 978-7-117-24197-7

I. ①肿… II. ①贾… ②李… III. ①肿瘤 - 诊疗
IV. ①R73

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 038582 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!

肿瘤诊治心得

主 编: 贾英杰 李小江

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: 中国农业出版社印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850 × 1168 1/32 印张: 12

字 数: 270 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 978-7-117-24197-7/R · 24198

定 价: 42.00 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)

主编简介

贾英杰,主任医师,教授,博士研究生导师,天津中医药大学第一附属医院肿瘤科主任,中华中医药学会肿瘤分会副主任委员,中国抗癌协会肿瘤传统医学专业委员会副主任委员,天津市中医药学会肿瘤专业委员会名誉主任委员,天津中西医结合学会肿瘤专业委员会副主任委员,中国中医药研究促进会肿瘤专业委员会副主任委员,天津市抗癌协会癌症康复与姑息专业委员会副主任委员,中国医师协会中西医结合医师分会肿瘤病学专家委员会副主任委员。

从医 30 余年来,以中医理论为依托,注重中西医结合,不断探索提高中医药治疗恶性肿瘤的疗效,科研密切结合临床,在大量临床实践和基础研究中,逐渐形成自己的专病特色。提出“正气内虚,毒瘀并存”为恶性肿瘤的临床病理变化,以“解毒祛瘀,扶正抗癌”为恶性肿瘤治疗的基本思路,积极开展和引进新技术,逐步形成了多途径、多手段、多方法的“立体治疗”恶性肿瘤的医疗模式,抓住恶性肿瘤早、中、晚 3 期的不同时机,以扶正、解毒、祛瘀三个法则为基础,注重人与自然环境、社会环境、心理因素等诸多病因和关系,对于多种恶性肿瘤可提高癌症患者的免疫功能、抑制肿瘤的生长、抗转移、抗复发、提高远期疗效以及对消除或减轻中晚期患者的临床症状,治疗恶性肿瘤并发症均有较好的疗效。同时,对于手术后体质虚弱患者的综合调理,以及对于放化疗患者应用“增效减毒”的中西医结合治疗,可以显示出明显的优势,起到延长带瘤生存时间、改善生活质量的作用。

主编简介

李小江,副主任医师,医学博士,硕士研究生导师。天津中医药大学第一附属医院肿瘤科副主任,兼任中华中医药学会肿瘤分会青年委员会副主任委员,中国抗癌协会肿瘤传统医学专业委员会青年委员会委员,中国医师协会中西医结合医师分会肿瘤病学专家委员会委员,中国中医药研究促进会肿瘤专业委员会常务委员,天津市中医药学会肿瘤专业委员会主任委员。2013年被评为“国家级青年岗位能手”。

临床以中医理论为依托,注重中西医结合,科研密切结合临床,在大量临床实践和基础研究中,逐渐形成自己的专病特色。继承创新导师贾英杰教授的多途径、多手段、多方法的“立体治疗”恶性肿瘤的医疗模式,取得较好的临床疗效。



前 言

人类与肿瘤性疾病的斗争由来已久,特别是在中医学领域,先辈们经过不屈不挠的斗争,形成了比较完整的理论体系,积累了大量宝贵经验。纵观中医肿瘤学发展的历史,继承、发扬和总结前人的临床经验和理论知识,对于不断提高肿瘤性疾病的防治水平,不断健全中医肿瘤防治体系,具有重要意义。

笔者不断总结前人经验,以中医理论为依托,注重中西医结合,不断探索提高中医药治疗恶性肿瘤的疗效,在大量临床实践和基础研究中,逐渐形成了自己的专病特色。为了进一步促进临床医师对恶性肿瘤的正确认识,提高临床技能,从而满足广大中医肿瘤学以及普通肿瘤科医务人员的临床需要,结合自身临床经验编写此书。

本书分为3篇,共46章,重点突出、结构清晰、条理分明。第一篇为学术思想篇,系统阐述了扶正培本、解毒祛瘀的学术思想;权衡邪正,活用攻补;中医药“立体疗法”治疗恶性肿瘤;从中焦论治肺癌学术思想;尤重调理脾胃之法;运用“截断疗法”治疗肿瘤;强调内环境稳态;从气论治恶性肿瘤经验;尤重气旺磨积,益气不忘行气;升降学说在恶性肿瘤中的运用等内容。第

二篇为经验特色篇,包括创立有效验方——消岩汤、中医药对放化疗增效减毒作用、扶正解毒祛瘀法防治化疗后骨髓抑制、刍议癌症放化疗后的中医诊疗思路、理气药的临床应用经验、用药经验特色、临床经验方、常见恶性肿瘤治疗经验等内容,总结了大量的临床经验。第三篇为医案篇,列举案例讲述了包括脑胶质瘤、鼻咽癌、舌癌、喉癌、甲状腺癌、食管癌、肺癌、胸膜癌、纵隔恶性肿瘤、乳腺癌、胃癌、原发性肝癌、胆管癌、胰腺癌、大肠癌、腹膜假性黏液瘤、肾癌、膀胱癌、前列腺癌、阴囊癌、卵巢癌、宫颈癌、子宫内膜癌、恶性淋巴瘤、骨及软骨恶性肿瘤、软组织肉瘤、多发性骨髓瘤、恶性黑色素瘤的治疗过程、患者预后以及用药依据等,使得本书内容更加立体、生动。

本书适合肿瘤科、中医科及其相关专业的医务人员参考,也是帮助医学院校学生将课堂所学的知识与临床实际相结合的重要学习参考。

本书编写过程中,得到了天津中医药大学第一附属医院肿瘤科同道和学生的支持和关注,他们在繁忙的医疗、教学和科研工作之余帮助总结经验并参与撰写,在此表示衷心的感谢。

由于时间仓促,专业水平有限,书中存在的不妥之处,敬请读者和同道批评指正。

贾英杰

2016年8月



目 录

第一篇 学术思想篇

第一章 力倡扶正培本、解毒祛瘀的学术思想	2
第一节 试论癌瘤“正气内虚,毒瘀并存”的病机观点	2
第二节 扶正解毒祛瘀法治疗恶性肿瘤探析	8
第三节 癌瘤“扶正培本,解毒祛瘀”治法精要	12
第二章 权衡邪正,活用攻补	20
第三章 中医药“立体疗法”治疗恶性肿瘤	26
第四章 从中焦论治肺癌学术思想	29
第五章 尤重调理脾胃之法	32
第一节 “脾胃虚弱”贯穿肿瘤的发生与发展	32
第二节 诊断上尤重视舌象	33
第三节 治疗上尤重调理脾胃	34
第四节 诊治中注重大便情况	36
第六章 运用“截断疗法”治疗肿瘤	39
第七章 强调内环境稳态	44
第一节 内环境稳态与阴阳协调	44

第二节	内环境稳态的维持	45
第三节	运用中医药调节内环境稳态	47
第八章	从气论治恶性肿瘤经验	50
第九章	尤重气旺磨积,益气不忘行气	54
第十章	升降学说在恶性肿瘤中的运用	57

第二篇 经验特色篇

第十一章	创立有效验方——消岩汤	62
第十二章	中医药对放化疗增效减毒作用	65
第一节	恶性肿瘤化疗后不同阶段辨证施治	66
第二节	围化疗期用药经验	67
第三节	治疗化疗后胃肠功能障碍经验	69
第四节	治疗鼻咽癌放疗后副作用经验	70
第十三章	扶正解毒祛瘀法防治化疗后骨髓抑制	73
第一节	现代医学治疗化疗致骨髓抑制的现状与 不足	73
第二节	扶正解毒祛瘀法防治化疗后骨髓抑制理论 基础	74
第三节	贾英杰辨治骨髓抑制经验	77
第十四章	刍议癌症放化疗后的中医诊疗思路	79
第一节	温病学说在恶性肿瘤放疗后的运用	79
第二节	伤寒思维在恶性肿瘤化疗后的运用	80
第十五章	理气药的临床应用经验	82
第一节	三焦立论应用理气药治疗癌病	82
第二节	脏腑立论应用理气药治疗癌病	85
第三节	理气药的配伍应用	86

第十六章 用药经验特色	88
第一节 中药药对治疗肿瘤经验	88
第二节 重剂黄芪起沉痾	94
第三节 巧用大黄建奇功	97
第十七章 临床经验方	100
第一节 肺癌辨证中药汤剂	100
第二节 肝癌辨证中药汤剂	102
第三节 乳腺癌辨证中药汤剂	103
第十八章 常见恶性肿瘤治疗经验	105
第一节 肺癌诊治经验	105
第二节 肝癌的诊治经验	115
第三节 乳腺癌的诊治经验	123
第四节 中医立体疗法提高术后乳腺癌患者生存 质量	129
第五节 前列腺癌的中医病机与治法	134
第六节 胃癌诊疗经验	140
第七节 直肠癌诊疗经验	146
第八节 大肠癌诊治经验	150
第九节 胰腺癌诊治经验	153
第十节 宫颈癌诊治经验	155
第十一节 卵巢癌诊治经验	158
第十二节 淋巴瘤诊治经验	162
第十三节 脑瘤诊治经验	167
第十四节 骨肉瘤诊治经验	170
第十五节 皮肤癌诊治经验	173

第三篇 医 案 篇

第十九章 脑胶质瘤	176
第二十章 鼻咽癌	182
第二十一章 舌癌	188
第二十二章 喉癌	191
第二十三章 甲状腺癌	194
第二十四章 食管癌	199
第二十五章 肺癌	210
第二十六章 胸膜癌	233
第二十七章 纵隔恶性肿瘤	235
第二十八章 乳腺癌	239
第二十九章 胃癌	252
第三十章 原发性肝癌	262
第三十一章 胆管癌	272
第三十二章 胰腺癌	275
第三十三章 大肠癌	280
第三十四章 腹膜假性黏液瘤	293
第三十五章 肾癌	296
第三十六章 膀胱癌	301
第三十七章 前列腺癌	308
第三十八章 阴囊癌	318
第三十九章 卵巢癌	322
第四十章 宫颈癌	325
第四十一章 子宫内膜癌	328
第四十二章 恶性淋巴瘤	331

第四十三章	骨及软骨恶性肿瘤·····	340
第四十四章	软组织肉瘤·····	346
第四十五章	多发性骨髓瘤·····	351
第四十六章	恶性黑色素瘤·····	354
附	贾英杰教授发表论文荟萃·····	357

學 經 變 驗 想 情 篇 篇 篇
經 驗 情 篇 篇 篇

第一篇

学术思想篇

第一章

力倡扶正培本、解毒祛瘀的学术思想

第一节 试论癌瘤“正气内虚， 毒瘀并存”的病机观点

癌瘤属于中医学癥瘕、积聚、瘤瘤等范畴。关于癌瘤的病因病机，历代医家众说纷纭，至今尚未能提出一个系统的、明确的，并经临床验证为临床普遍接受的病机理论。笔者在继承前人思想的基础上，结合自己多年临床实践经验体会认识到：虚、毒、瘀并存是肿瘤病机的关键所在，三者相互交织、相互影响、互为因果，“正虚为本，邪实（包括癌毒、痰湿、瘀血等）为标，正邪交争”。因此，提出“正气内虚，毒瘀并存”的癌瘤病机观点，在治法上，扶正、解毒、祛瘀三管齐下，自拟消岩汤方治疗，疗效理想。

一、历代有关癌瘤的病因病机

癌瘤的发生、发展是多因素致病过程。中医学古籍文献中有关癌瘤的病因病机主要有以下 5 种观点：①外邪、寒凝：《灵枢·九针》云：“四时八风之客于经络之中，为瘤病者也”。《素

问·举痛论》曰：“寒气客于小肠膜原之间，络血之中……故宿昔而成积矣”。《诸病源候论》曰：“积聚者，阴阳不和，脏腑虚弱，受于风寒，搏于脏腑之气所为也”。②正虚：《医宗必读》曰：“积之成也，正气不足，而后邪气踞之”。《景岳全书》曰：“凡脾肾不足及虚弱失调之人，皆有积聚之病”。③血瘀：《景岳全书》曰：“血积有形而不移，或坚硬而拒按”。《医林改错》曰：“结块者，必有形之血也。血受寒则凝结成块，血受热则煎熬成块”。④痰瘀互结：《丹溪心法》曰：“凡人身上中下有块者多是痰，痰夹瘀血遂成窠囊”。《疡科心得集》曰：“癌瘤者，非阴阳正气所结肿，乃五脏瘀血、浊气痰滞而成”。⑤毒结：《中藏经》云：“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”。《仁斋直指方论》曰：“癌者，上高下深，岩穴之状，颗颗累垂……毒根深藏”。中医学古籍文献的这些观点为后世辨治癌瘤留下了宝贵的经验，但也存在着局限性和片面性。

二、正气内虚是癌瘤发生发展的内在因素

人体正气亏虚，病邪亢盛，机体无力抵抗外邪，不能制止毒邪进展，机体不断受到损害，癌瘤就会发生发展。同时，癌毒内蕴，损耗正气。癌瘤为有形之邪阻碍相应脏腑功能和人体气机运行，产生痰、瘀、毒等病理产物，这些病理产物又影响人体脏腑功能和气机等，进一步使正气更虚，如此恶性循环，致病深不治。

据临床调查，癌瘤患者“正气内虚”主要来自以下4个方面：

①先天禀赋不足：先天脏腑亏虚，即体质因素。相当一部分肿瘤患者有家族史，或有某些遗传基因的突变、缺失。②后天外感六淫、饮食劳倦、七情内伤、房事不节等因素所致气血、津液、阴阳

的亏虚。正如《千金翼方·卷第十五》所言：“……不自爱惜，竭情尽意，邀名射利，聚毒攻神，内伤骨髓，外败筋肉，血气将亡，经络便壅，皮里空疏，惟招蠹疾”。③年老体弱：年老体衰，血亏气弱，脏腑、阴阳失调，癌毒乘虚而入。④因病致虚：久病多虚证，癌瘤病势缠绵，癌毒不断耗伤正气，正气日渐虚衰；加之手术创伤，脏腑缺损，失血耗液，正气难复。正气具有抗邪、固摄能力。正气虚则邪毒淫溢，癌毒流散四方，形成播散转移，进一步耗伤正气。临床上常见正气不足与肿瘤的进展互为因果，交替促进，加重病情。所谓“冲风赴林，而枯木先摧”，正气虚之人易感外邪，人之一身“最虚之处，便是客邪之地”。

三、毒是癌瘤发生、发展的特异性因素

中医学认为，“邪之凶险者谓之毒”。《诸病源候论·时气阴阳毒候》载：“此谓阴阳二气偏虚，则受于毒。若病身重腰脊痛，烦闷，面赤斑出，咽喉痛，或下利狂走，此为阳毒。若身重背强，短气呕逆，唇青面黑，四肢逆冷，为阴毒”。毒可分为阳毒、阴毒。阳毒即热毒、火毒、风毒；阴毒即瘀毒、湿毒、水毒。本文讨论的“毒”可理解为诱发癌瘤生长的外毒和癌瘤长成后产生的危害机体的内毒——癌毒。癌毒是一种内生之毒邪，毒根深藏，易致瘀滞，易耗正气，易于扩散，癌毒淫溢，变证蜂起。

癌瘤的发生、发展与毒邪密切相关。人体正气亏虚，无力抗邪，毒邪内侵，蕴结体内，与内生之毒、瘀、痰互结，日久体内积聚渐成；肿块的存在（或残留癌细胞的存在）及其浸润压迫等有形实邪阻滞气机，导致气血运行、津液输布不畅，血停为瘀，津聚为痰；同时，癌毒耗伤正气，气虚无力推动血行，血行迟缓，亦可致瘀；癌毒痰瘀互结，郁而化热，形成热毒；热毒伤阴，阴损及阳；此

外,癌毒阻滞中焦,导致脾胃运化失司,无力运化水谷津液,可致湿浊内生,日久化生湿毒;再者,正气亏虚,肿瘤失去控制,异常增生,大量掠夺人体气血津液以自养,导致脏腑功能衰弱,阴阳气血亏虚,则使正气更虚。然而,虚、毒、瘀的内环境又有利于癌瘤的迅速生长、扩散及转移,从而形成恶性循环,进一步引起机体的功能紊乱。

试想,为什么现代癌瘤越来越多发呢?因为“毒”(尤其是“癌毒”)是癌瘤发生、发展、变化的特异性因素,如果没有毒的存在,纵然存在其他再多的病理状态或诱因因素,也不会致癌。癌毒的特性是毒加热(火),故热或火是癌瘤易发的基础环境。现在全球气候不断趋暖,加之周围环境中的各种致癌物质是癌症易发的基础环境。由于化学品和物理辐射、食谱的改变(已由过去的以素食清淡为主变为以荤辛厚味为主)等,导致体型由弱转盛,体质由凉变热。这样,人机体内外环境皆热,癌瘤易发所需的毒、热也就具备了。

对于人体来说,“毒”的来源概括起来主要有以下三方面:

1. 现代生活环境中的毒 大气、水源等环境污染,化工原料,化肥、农药、动植物生长素的大量运用,食物添加剂的滥用等。

2. 内生之毒邪 ①嗜烟酒、过食肥甘厚味损伤脾胃,体内毒素排出不畅,蓄积于脏腑,化生毒邪;②癌瘤产生的毒:由于肿瘤自身不断增长,压迫或侵袭脏器、组织,气血津液循环受阻,导致血瘀、痰湿等病理产物的蓄积;同时癌瘤本身血液供给不足,引起组织坏死、溃烂,向机体释放毒素。

3. 癌瘤患者放、化疗的热毒、药毒。