

恶性肿瘤

EXING ZHONGLIU

主编 □ 陈孟溪 徐基平

良方大全

Liangfang
daquan

中医
特色专科良方丛书

总主编 □ 何清湖 丁丛礼

山西科学技术出版社

恶性肿瘤

EXING ZHONGLIU

主 编 陈孟溪 徐基平

副主编 张 红 何英红 谢 军

良方大全

Liangfang
daquan

编委（以姓氏笔画为序）

于 军 王艳云 李明

邹维英 苏志新 何英红

张 红 张晓江 武宗理

陈孟溪 周晓艳 徐基平

谢 军

中医
特色专科良方丛书

R289.5
CMX

山西科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

恶性肿瘤良方大全/何清湖、丁丛礼总主编 — 太原:山西科学技术出版社,2006.10

(中医特色专科良方大全)

ISBN 7-5377-2759-7

I. 肿... II. 何... III. 肿瘤 - 验方 - 汇编

IV.R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 050253 号

恶性肿瘤良方大全

作 者: 何清湖、丁丛礼总主编

出版发行: 山西科学技术出版社

社 址: 太原市建设南路 15 号

编辑部电话: 0351-4922073

发行部电话: 0351-4922121

电子邮件: cbszzc2643@sina.com

印 刷: 太原市天和泰印务有限公司

开 本: 880×1230 1/32

字 数: 455 千字

印 张: 18.625

版 次: 2006 年 10 月第 1 版

印 次: 2006 年 10 月第 1 次印刷

印 数: 1—3000 册

书 号: ISBN 7-5377-2759-7/R·1011

定 价: 33.00 元

如发现印、装质量问题,影响阅读,请与发行部联系调换。

序

中医历经数千年，不断丰富与发展，对中华民族的繁衍与昌盛有着不可磨灭的贡献，迄今仍为人们的健康发挥着巨大的作用，且逐渐走向世界，造福于全人类。中医，既是一门医学，又是一种文化，在当今社会，如何弘扬与发展传统中医学，成为政府、医学界与人们所普遍关心的问题。如何弘扬自我特色与优势，适应现实科技、医学发展的现状，特别是如何满足人们日益增长的物质文明与精神文明的需要，是值得我们去探讨的问题。

中医的特点，在初学教科书《中医基础理论》中就强调：整体观念，辨证论治。而中医论治最主要的武器就是中医的方药。辨证论治的创立可追溯到东汉时期张仲景的《伤寒杂病论》，而其中的《伤寒论》《金匱要略》均载有大量方剂，此书也被称之为“方书之祖”，其方被誉为“经方”，张仲景所创之方仍成为中医现在用之最广、最经典的方剂，

《中医特色专科良方》丛书

中医院校的教科书《方剂学》所教之方亦以此书最为多见。尔后，历经唐宋明清，方剂不断增多，到了20世纪末期，国家重大课题《中医方剂大辞典》的研究者们对历代方剂的统计结果为：有名方剂达11万余首，无名方剂不计其数。而现代名中医和名不见经传的中医所创经验方见于报刊、书籍又是数不胜数。方剂的整理与研究成为中医文献、基础理论、中医临床和中药开发研究的重要内容，我有幸曾参加《中医方剂大辞典》的研究与编纂工作，学习了不少知识与一些研究方法。此次得益于山西科技出版社副总编赵志春编审，我们交流过程中，他启发我将方剂研究与现代中医专科专病建设相互结合，针对中医有特色的专科编纂一套专科专病良方丛书，我欣然同意。于2004年开始构思、策划与组织编纂，经过各位主编、编者的辛勤耕耘，如期按出版社的要求“齐”“清”“定”交稿。

丛书名之为《中医特色专科良方丛书》，突出专科专病与良方的筛选。不贪大求全，暂设有《疑难杂症良方大全》、《肿瘤良方大全》、《男科良方大全》、《妇科良方大全》、《美容良方大全》、《止痛良方大全》、《皮肤病良方大全》和《糖尿病良方大全》8本。丛书力求对中医上述专科专病的用方经验进行较为系统全面的整理与总结，充分反映当代中医专科专病方剂应用方面的新成就、新进展，强调图书的系统性和实用性，希望能对中医临床工作者的临床诊疗有所

《中医特色专科良方》丛书

裨益。

本丛书的编纂参考了大量古今文献，涉及范围较广，我虽努力而为之，想把事情做好，但由于学术水平与能力所限，缺陷与错误难免，期望专家与读者批评、指正！

何清湖

2006年夏于长沙·湖南中医药大学

前言

恶性肿瘤是一类严重威胁人类健康的疾病。据世界卫生组织（WHO）统计，全世界现有癌症病人 2200 万，每年新增病例 1000 万；预计到 2020 年癌症发病率将较现在增加 50%，年新增病例将达 1500 万人。严峻的发病现实必将促使我们举全社会之力去挖掘、探求新的治疗方法和途径。现阶段恶性肿瘤综合治疗理念已获得临床普遍认可，而中医药作为综合治疗方法之一，其抗癌抑瘤、减毒增效、抗复发转移、副作用小的特点，正愈来愈得到医患双方的重视和认同，它在肿瘤综合治疗中的地位和发展前景，正如肿瘤临床大师孙燕院士所言：“……应充分发挥中医辨证论治、扶正祛邪的指导思想和我国在这一方面的传统，提高综合治疗水平，从而对世界医学做出贡献。”

本书旨在整理归纳既往中医治癌良方，为医生、患者及家属提供一方便快捷、信息较新的查询和选择中药效方平台。全书分系统辑方剂 1500 余首，以病为纲，以方为目，每一疾病从针对专病使用的“通用良方”、体现中医特色的“辨证良方”和处理伴随症状的“对症良方”三方面归纳总结，每首方剂详述方名及来源、组成用法、功能主治、加减应用、临床疗效，希望达到使查阅者知病览方、辨证用方、对症选方的目的。

本书编写人员由湖南中医药大学及其三家附属医院临



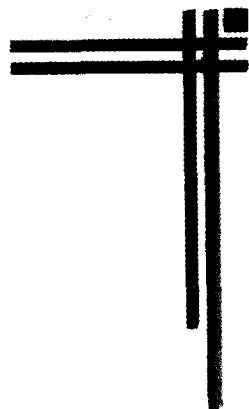
恶性肿瘤良方大全

床教师为主组成，辑录过程中尽量从成书前公开发表的专著、专业期刊中选方并核实来源，为满足临床需要，同时选入了少量国内名家未公开发表的效方。限于编者的视野和水平，本书可能存在疏漏和谬误，请广大读者批评指正。

编者

2006年6月





第一章 呼吸系统肿瘤

第一节 原发性支气管肺癌 / 1

第二节 胸膜恶性肿瘤 / 24

第二章 消化系统肿瘤

第一节 食管癌 / 32

第二节 贲门癌 / 60

第三节 胃癌 / 68

第四节 原发性肝癌 / 90

第五节 胰腺癌 / 115

第六节 大肠癌 / 130

第七节 胆囊癌 / 144

第八节 胆管癌 / 152

第三章 泌尿生殖系统肿瘤

第一节 肾癌 / 157

第二节 膀胱癌 / 168

第三节 前列腺癌 / 181

第四节 睾丸癌 / 190

第五节 子宫颈癌 / 197

第六节 子宫体癌 / 217

第七节 卵巢癌 / 230

第八节 恶性滋养细胞肿瘤 / 244

第四章 血液系统肿瘤

- 第一节 多发性骨髓瘤 / 260
- 第二节 恶性淋巴瘤 / 273
- 第三节 急性白血病 / 289
- 第四节 慢性粒细胞性白血病 / 309

第五章 乳腺、神经及内分泌肿瘤

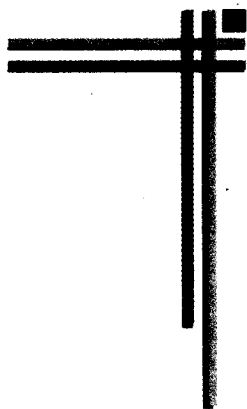
- 第一节 乳腺癌 / 325
- 第二节 脑肿瘤 / 357
- 第三节 脊髓肿瘤 / 371
- 第四节 甲状腺癌 / 379

第六章 皮肤、骨及软组织肿瘤

- 第一节 皮肤癌 / 393
- 第二节 恶性黑色素瘤 / 406
- 第三节 骨肉瘤 / 417
- 第四节 尤文氏肉瘤 / 433
- 第五节 软骨肉瘤 / 440
- 第六节 软组织恶性肿瘤 / 445

第七章 五官科肿瘤

- 第一节 鼻咽癌 / 456
- 第二节 喉癌 / 479
- 第三节 舌癌 / 492



第四节 扁桃体癌 / 504

第五节 涎腺恶性肿瘤 / 511

第八章 其他

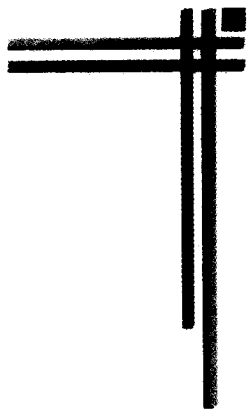
第一节 癌性疼痛 / 518

第二节 癌性发热 / 533

第三节 化疗副反应 / 540

第四节 放疗副反应 / 557





第一章

呼吸系统肿瘤

第一节 原发性支气管肺癌

原发性支气管肺癌指原发于支气管黏膜和肺泡的恶性肿瘤，简称“肺癌”，是目前世界上对人类健康与生命危害最大的恶性肿瘤之一。肺癌的病因主要是环境因素，如吸烟、职业性致癌因子、大气污染、电离辐射等，其中吸烟已被公认为最重要的致癌因素；同时人体内因及营养因素亦有影响。

中医病名国家标准称本病为肺癌，既往中医典籍将其归入“咳嗽”“咯血”“胸痛”“痰饮”“肺积”“息贲”等病症范畴。它的发病取决于正气和邪气两大因素，乃先天不足或正气亏损，加之秽浊邪毒侵袭、情志内伤、饮食不节、劳逸失度等多因素综合作用，致气（气滞）、血（血瘀）、痰（痰凝）、湿（湿聚）、热（火热熏灼）、毒（毒聚）相互胶结于肺，日久而形成肺部积块，衍生诸多症状。

诊断要点

1. 临床症状 主症为咳嗽、血痰、胸痛、气急、发热，可伴有





恶性肿瘤良方大全

其他兼症或转移、侵犯症状。

2. **影像学检查** 主要包括胸部 X 线、CT、MR_i 和 Pet (正电子发射断层扫描)。

3. **实验室检查** 肿瘤相关抗原如 CEA、Ca₁₂₅ 等可作为参考指标。

4. **纤维支气管镜检查** 可直视发现异常病变部位形态, 并通过刷洗、钳取等方法取得细胞或病理学标本。

5. **病理及细胞学检查** 包括细胞学检查, 纤维支气管镜活检, 肺穿或开胸切除活检、浅表淋巴结穿刺活检、电镜及免疫组化检查等, 以取得肺癌的病理学证据。

通用良方

1. 肺癌各期通用方

(1) 棱莪汤 (上海中医药杂志, 1982, 7)

【组成与用法】 三棱 15~30g、莪术 15~30g、王不留行 15~30g、大黄蛰虫丸 (布包) 12g、桃仁 12g、丹参 15g、海藻 30g。每日 1 剂, 水煎服。

【功能主治】 化瘀软坚。主治各期肺癌。

【加减应用】 阴虚者, 加南沙参、北沙参、天冬、麦冬、天花粉、百合; 气虚者, 加黄芪、党参、白术、茯苓; 阳虚者, 加附子、肉桂、补骨脂; 痰湿者, 加生半夏、生南星 (先煎)、薏苡仁、杏仁、栝蒌、马钱子; 内热者, 加肺形草、石豆兰、蚤休、苦参、草河车、黛蛤散; 有胸水者, 加龙葵、葶苈子、桑白皮。

【临床报道】 治疗 62 例, 总有效率 61.3%, 有效的 34 例中, 癌灶缩小者 5 例; 生存 1、2、3 年以上者分别为 14 例、4 例、2 例。

(2) 清热润肺汤 (广西中医药, 1985, 4)

【组成与用法】 夏枯草 30g、玄参 30g、生牡蛎 (先煎) 20g、茅根 30g、蒲公英 30g、北沙参 30g、鱼腥草 30g、藕节 30g、薏苡仁 30g、黄芪 30g、炙百合 20g、黄精 20g、生鳖甲 (先煎) 15g、麦

冬 15g、五味子 10g。每日 1 剂，水煎服。

【功能主治】 养阴润肺，解毒化痰。主治各期肺癌。

【加减应用】 气虚者，加黄芪、党参、白术；痰中带血者，加旱莲草、大蓟炭、小蓟炭；阴虚者，加玉竹、生地；痰多者，加川贝；发热，毒盛者，加半支莲、白花蛇舌草；肿块不消者，加三棱、莪术。

(3) 八角金盘汤（浙江中医杂志，1986，11）

【组成与用法】 八角金盘 10g、干蟾皮 12g、黄芪 30g、蛇莓 30g、八月札 30g、半支莲 15g、鱼腥草 15g、蚤休 30g、丹参 15g。每日 1 剂，水煎服。

【功能主治】 清热解毒。

【加减应用】 脾虚痰湿者，加党参、白术、茯苓、法半夏、陈皮；阴虚内热者，加北沙参、生地、地骨皮、麦冬；气滞血瘀者，加桃仁、红花、三棱、莪术、皂角刺、赤芍；气阴两虚者，加人参、沙参、麦冬；咯血者，加阿胶、大蓟、小蓟、血余炭、藕节炭、或吞服云南白药；胸水者，加葶苈子、冬瓜仁、石上柏。

【临床报道】 治疗 45 例，存活 5 年以上者 5 例，3 年以上者 20 例，1 年以上者 5 例。

(4) 沙参麦冬汤加减（浙江中医杂志，1986，11）

【组成与用法】 南沙参、北沙参、天花粉、海蛤壳各 15g，麦冬、白薇各 12g，白花蛇舌草、半支莲各 30g，川贝粉（吞）3g、生甘草 6g。每日 1 剂，水煎服。

【功能主治】 养阴润肺，清热解毒。主治肺癌。

【加减应用】 气虚加党参、黄芪各 12g；咯血加仙鹤草 20g、旱莲草 9g、白茅根 30g；发热加生石膏、鲜芦根各 30g，知母 9g；持续不退者，加安宫牛黄丸（吞）1 颗，胸痛加丹参 12g、赤芍 9g、蜈蚣 3 条、参三七粉（吞）3g。

【临床报道】 治疗 105 例，其中 45 例配合化疗，放疗或手术治疗。服药 1 月左右，咳嗽减轻者 47 例，1 月至 2 月咳嗽减轻者 33 例，2 月之后咳嗽减轻者 25 例。治疗后，均发热下降，盗汗止，



咽干、口燥改善。以后继续服药治疗，1年以上生存率为40%，其中3例生存期达9年以上。

(5) 天龙健脾汤 (中医药学刊, 2004, 8)

【组成与用法】 党参 20g、黄芪 20g、仙灵脾 12g、莪术 12g、郁金 15g、天葵 10g。每日1剂，水煎服。

【功能主治】 健脾益气，清热解毒。

【加减应用】 血瘀毒热证，加白花蛇舌草、半边莲、桃仁、元参；气阴两虚证，加海底椰、石斛、百合、生地；气虚痰湿证，加法半夏、茯苓、盐干蛇。

【临床报道】 配合放、化疗治疗38例，1、2、5年生存率分别为57.89%、36.84%、18.42%。

(6) 蛤蟆蛇莓汤 (《癌症的治疗与预防》)

【组成与用法】 白花蛇舌草 15g、白茅根 15g、百部 30g、干蛤蟆 10g、急性子 10g、鱼腥草 15g、蛇莓草 15g、薏苡仁 15g、藤梨根 15g、天葵子 15g、党参 10g、黄芪 30g、陈皮 10g、半夏 15g、竹茹 10g、代赭石 (先煎) 30g、海藻 15g、牡蛎 (先煎) 15g、生姜 5片、大枣 5枚。每日1剂，水煎服。

【功能主治】 宣肺散结。

【加减应用】 证属寒者，加干姜、肉桂、制附子、熟地；证属热者，加生石膏、知母、黄芩；口渴者，加麦冬、花粉、石斛；腹部按痛，便秘者，加大黄、元明粉；咳痰带血者，加大蓟炭、小蓟炭、白及或用三七粉 (冲服)；胸闷憋气者，加栝蒌、薤白、桔梗、枳壳；胸腔积液者，加赤小豆、葶苈子、大枣、茯苓、猪苓。

2. 病理类型分治方

(1) 百蚤蛇舌汤 (中国医药学报, 1990, 3)

【组成与用法】 百合 10g、生地 10g、熟地 10g、玄参 10g、麦冬 10g、当归 10g、白芍 10g、南沙参 15g、北沙参 15g、桑白皮 15g、蚤休 30g、黄芩 10g、臭牡丹 30g、白花蛇舌草 30g、甘草 5g。每日1剂，水煎服。

【功能主治】 滋阴生津，润肺化痰。主治肺鳞癌。

【加减应用】 气短乏力者，加黄芪、党参；胸痛者，舌质紫暗有瘀斑，加红花、桃仁、川芎；痰中带血者，加蒲黄炭、藕节炭、仙鹤草；胸水者，加葶苈子、芫花；痰多者，加生南星、生半夏（均先煎半小时）；低热者，加银柴胡、地骨皮；高热者，加生石膏。

【临床报道】 用该方治疗中晚期原发性肺鳞癌 80 例，治疗后一年生存率 57.5%，中位生存期 420 天。

(2) 羊泉蛇草汤（河南中医，1991，5）

【组成与用法】 西洋参 10g、鱼腥草 30g、黄芩 12g、蜀羊泉 30g、薏苡仁 30g、丹参 30g、桔萎 30g、当归 15g、赤芍 15g、白花蛇舌草 30g、半支莲 30g、南星（先煎）10g、露蜂房 15g、云苓 15g、枳壳 12g、甘草 6g。每日 1 剂，水煎服。

【功能主治】 补气活血，解毒化痰。主治肺中央型未分化肺癌。

(3) 养阴清肺方（中国临床医生，2004，2）

【组成与用法】 党参 10g、沙参 10g、五味子 10g、百合 10g、桑白皮 15g、川贝母 10g、全桔萎 10g、鱼腥草 30g、白花蛇舌草 30g、白及 10g。每日 1 剂，水煎服。

【功能主治】 养阴清肺。

【加减应用】 痰多者，加生南星（先煎）、生半夏（先煎）、皂角刺、白芥子、白前、礞石；咳嗽者，加桔梗、桔萎皮、前胡、葶苈子、杏仁、竹沥；痰黄稠者，加黄芩、天竺黄、海浮石、海蛤壳；痰血或咯血者，加白茅根、仙鹤草、生地榆、黛蛤散、花蕊石、藕节炭；喘咳气急者，加苏子、白石英等；发热者，加银柴胡、银花、地骨皮、生石膏；胸背疼痛者，加八月札、延胡索、乳香、没药、徐长卿、藤梨根；胸腔积液者，加车前子、川椒目、龙葵、葶苈子。

【临床报道】 治疗非小细胞肺癌 50 例，止咳化痰有效率 95%，止血有效率 90%，治疗胸痛有效率 50%，瘤体稳定率 51%，中位生存期 13.7 个月。



恶性肿瘤处方大全

(4) 二根汤 (《中医肿瘤学》)

【组成与用法】紫草根 30g、山豆根 15g、草河车 15g、蚤休 15g、前胡 15g、马兜铃 15g、海藻 15g、山海螺 30g、土贝母 20g。每日 1 剂，水煎服。

【功能主治】清热解毒散结。主治肺鳞癌。

(5) 复方蜀羊泉汤 (《中医肿瘤学》)

【组成与用法】蜀羊泉 30g、龙葵 30g、蛇莓 15g、山海螺 30g、生薏苡仁 30g、生牡蛎 (先煎) 30g、夏枯草 15g、浙贝母 10g、山慈姑 15g。每日 1 剂，水煎服。

【功能主治】清热解毒，软坚散结。主治肺腺癌。

3. 中、晚期肺癌用方

(1) 清肺散结方 (浙江中医杂志, 1981, 2)

【组成与用法】瓜壳 9g、桑白皮 9g、知母 9g、竹沥 9g、法半夏 9g、百部 9g、海浮石 15g、虎耳草 15g、鱼腥草 30g、半支莲 30g、白毛藤 30g、黄毛耳草 30g。每日 1 剂，水煎服。

【功能主治】清肺化痰，解毒抗癌。主治中、晚期肺癌。

【加减应用】痰中带血者，加仙鹤草、白及、黛蛤散；胃纳不佳者，加陈皮、神曲、谷芽、麦芽；化疗而致白细胞下降者，加党参、当归、鸡血藤、黄芪、虎杖根；气阴亏虚较甚，加西洋参。

(2) 南北沙参汤 (浙江中医杂志, 1986, 11)

【组成与用法】南沙参 15g、北沙参 15g、天花粉 15g、海蛤壳 15g、麦冬 12g、白薇 12g、白花蛇舌草 30g、半支莲 30g、川贝粉 (冲服) 3g、生甘草 6g。每日 1 剂，水煎服。

【功能主治】益气养阴，清热解毒。

【加减应用】气虚者，加党参、黄芪；咯血者，加仙鹤草、旱莲草、白茅根；咯血量多者，加生石膏、鲜芦根、知母；发热持续不退者，加服安宫牛黄丸；胸痛者，加丹参、赤芍、蜈蚣、三七粉 (冲服)。

【临床报道】治疗肺癌 105 例，存活 1、3、5 年以上者分别为 32 例、3 例及 2 例。