

【中医防治肿瘤丛书】

主 编 \ 徐丽梅 马建伟



中医

乳

腺

妇

科

及

皮

肤

肿

瘤

防治



贵州科技出版社

中医防治乳腺、妇科及皮肤肿瘤

主 编

徐丽梅 马建伟

副 主 编

袁端红 钱丽旗 侯 杰

编写人员(按姓氏笔画为序)

马建伟	史 飞	李俊红	陈 宝
张文龙	侯 杰	徐丽梅	袁端红
钱丽旗	黄玉柱	董 静	董淑华

贵州科技出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医防治乳腺、妇科及皮肤肿瘤/徐丽梅,马建伟主编.
贵阳:贵州科技出版社,2005.1

(中医防治肿瘤丛书/马建伟,杨明会总主编)

ISBN 7-80662-299-3

I. 中... II. ①徐...②马... III. ①乳腺癌—中医疗法
②妇科病:肿瘤—中医疗法③皮肤肿瘤—中医疗法 IV. R273

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 123322 号

出 版 贵州科技出版社
发 行 贵阳市中华北路 289 号 邮政编码:550004
地 址 贵州省新华书店
经 销 贵阳云岩通达印务有限公司
印 刷 850mm × 1168mm
开 本 12.25
印 张 280 千字
字 数 2005 年 1 月第 1 版
版 次 2005 年 1 月第 1 次
印 次 1~4 000
印 数 25.00 元
定 价

易经

易经



易经

前 言

进入 21 世纪，随着物质文化生活水平的提高，人们对生活质量的要求越来越高，而在现实生活中，由于生活节奏的加快，环境污染的加重，以及食物链结构的改变等等因素，导致了恶性肿瘤的发生呈上升的趋势。根据世界卫生组织 2003 年公布的数据，2000 年全球共有恶性肿瘤患者 1 000 万，其中男性 530 万，女性 470 万；因恶性肿瘤死亡者高达 620 万，占总死亡人数的 12%，在多数发达国家这一数字可达 25%；而 2002 年中国公布的发病情况，发病率男性为 143.9/10 万至 213.1/10 万；女性为 112.9/10 万至 157.2/10 万。虽然医学科学技术日新月异的发展，治疗肿瘤的技术也取得了长足的进步，尤其是对一些恶性肿瘤的早期治疗，可达到根除。但在实际当中我们常常遇到许多恶性肿瘤患者来就诊时已经是中晚期了，有的甚至失去了手术或化疗的机会。中医学源远流长，同肿瘤疾病的斗争有几千年历史，经过历代医家的反复实践，不断充实和发展，尤其是近 40 年来中医、中西医结合工作者的辛勤耕耘，中医在肿瘤疾病的基础理论与临床辨证论治研究的诸多方面，已显现出中医药疗法在肿瘤的防治上具有显著的疗效，尤其是在癌前病变的防治，肿瘤放化疗增敏及减毒，控制肿瘤术后的复发、转移以及提高晚期肿瘤患者生存质量等方面均具有很好的作用。在循证医学成为临床主导的今天，肿瘤的手术治疗、放射治疗、化



学治疗、生物疗法及中医药治疗是肿瘤综合治疗的五大法宝或“五驾马车”，而量体裁衣的个体化治疗，已成为提高肿瘤治疗水平的关键，中医强调的辨证论治，就是个体化治疗的具体表现，中医治疗肿瘤的疗效逐渐被世界所认同，给肿瘤的治疗带来了勃勃生机。

我们在临床治疗肿瘤的过程中查阅了大量的中医治疗肿瘤的文献，深深地感到中医学确实有许多治疗肿瘤独特疗效的方药及方法，而我们在临床实践中也常常应验。同时也体会到作为一名临床医师为在浩瀚的医籍当中寻找一良方妙法，而占用大量的宝贵时间和精力，尤其是基层医师更难觅杂志书籍，难于及时了解治疗的动态。于是萌生了编写一部防治肿瘤的书籍，一方面便于临床医师，在繁忙的工作中较为容易地了解到中医药治疗肿瘤的方法；另一方面借以展示中医药在防治肿瘤方面的成果。我们在贵州科技出版社熊兴平同志的鼎力支持下，组织了北京部分从事中医肿瘤临床工作的中青年专家编写了这套《中医防治肿瘤丛书》。本套丛书共分《中医防治消化及呼吸系统肿瘤》、《中医防治乳腺、妇科及皮肤肿瘤》、《中医防治泌尿及血液系统肿瘤》及《中医防治头颈及骨软组织肿瘤》4个分册，在4个分册中除了中医药防治恶性肿瘤之外，还有一部分是非恶性肿瘤及癌前病变的中医治疗方法，目的是拓宽中医药防治肿瘤的思路。各分册中每病种按辨证施治、专家治疗经验、经验集萃、单方验方、中成药、外治疗法、疼痛治疗、手术时期治疗、放化疗时期治疗、精神、生活起居、饮食及饮食疗法、肿瘤复查时间及复查项目等分别论述。在编写中力求将疗效好、特色强的专家经验介绍给广大读者。由于我们的编写水平有限，时间仓促，收集的资料也不够完整，恐有疏漏之处，望广

上海
研
究
所
4
易
手
上
海
研
究
所
易
手
上
海
研
究
所
易
手



大读者多多见谅并予赐教。本书的出版如果对从事肿瘤工作的临床医师有所启迪，对肿瘤患者的康复及预防有所裨益的话，我们将感到不甚欣慰。

编者

2004年10月于北京



目 录

乳腺癌	(1)
乳腺增生	(47)
卵巢恶性肿瘤	(83)
卵巢囊肿	(118)
输卵管恶性肿瘤	(138)
恶性滋养细胞肿瘤	(171)
外阴癌	(200)
阴道癌	(228)
宫颈癌	(248)
子宫内膜癌	(270)
子宫内膜异位症	(275)
子宫肌瘤	(306)
皮肤癌	(329)
恶性黑色素瘤	(362)
脂肪瘤	(378)





乳腺癌

乳腺癌是女性最好发的恶性肿瘤之一。发病率以西方国家最高。中国虽属乳腺癌低发区，但其发病率正逐年上升，位居女性恶性肿瘤的首位或第2位。国内统计，上海市1990年发病率高达28.5/10万，位居女性恶性肿瘤之首，天津市1990~1992年发病率为24.92/10万，在女性恶性肿瘤中已上升到第2位，北京市1991年女性乳腺癌死亡率为7.8%，居全部癌症死亡率的第6位。男性乳腺癌占男性恶性肿瘤的0.07%，居男性肿瘤的第12位。

中医文献中记载的“乳石痈”、“乳岩”、“妬乳”等病证，类似中医学中的乳腺癌。早在隋代巢元方所著《诸病源候论》提到“乳石痈”时就说：“石痈之状，微强不甚大，不赤微痛热，……但结核如石。”进一步描述：“乳中隐核，不痛不痒”，“乳中结聚成核，硬若石状。”又说：“肿结皮强，如牛领之皮。”巢氏所谓“乳石痈”，“乳中结聚成核”，“结核如石，不痛不痒”，“肿结皮强，如牛领之皮”等描述，类似乳腺癌的结节包块外观征象，以及乳腺癌侵犯皮下组织、淋巴网后，淋巴管被癌栓堵塞使淋巴回流障碍，致使乳腺皮肤粗糙，呈现“橘皮样变”。宋代《妇人大全良方》说：“若初起，内结小核，或如鳖棋子，不赤不疼，积之岁月渐大，巉岩崩破如熟石榴，或内溃深洞，此属肝脾郁怒，气血亏损，名曰乳岩。”

【治疗方法】

一、辨证施治

1. 肝气郁结

症状：乳房肿块，两胁胀痛，胸闷不适，精神抑郁，心烦易怒，口苦咽干，舌质红或稍暗，苔薄白，脉弦滑。

治法：疏肝解郁，软坚散结。

方剂：柴胡疏肝散化裁。

药物：柴胡 12g，枳壳 9g，香附 15g，白芍 12g，甘草 6g，郁金 10g，制乳香 10g，制没药 10g，川楝子 12g，王不留行 15g。

加减：大便干结加制大黄 6g；乳房胀甚者加王不留行 15g，延胡索 10g，土鳖虫 10g。

2. 冲任失调

症状：乳房肿块，胀痛，每于月经来潮前痛甚，腰酸腿软，烦劳体倦；或乳房肿块坚硬如石，不红不痛，与周围分界不清，两胁作胀，有时窜痛，月经不调，舌质红，苔薄黄，或苔少有裂纹，脉沉弦或弦细。

治法：疏肝补肾，调理冲任。

方剂：逍遥散合香贝养荣汤化裁。

药物：当归 15g，白芍 12g，柴胡 15g，白术 12g，茯苓 15g，川贝母 12g，制香附 12g，川芎 12g，熟地 9g，甘草 6g。

加减：月经量多者加三七粉（分冲）4g，茜草 10g；月经量少者加阿胶 10g，仙鹤草 10g；乳房痛甚者加元胡 10g，川楝子 10g。

3. 热毒蕴结

症状：乳房肿块增大，溃烂疼痛，血水淋漓，气味



恶臭，面红目赤，头痛失眠，舌质红，无苔，脉数有力。

治法：清热解毒，消瘤止痛。

方剂：黄连解毒汤合活血散瘀汤化裁。

药物：黄连 9g，黄芩 12g，黄柏 9g，栀子 12g，当归 15g，赤芍 15g，丹皮 12g，桃仁 12g，枳壳 12g，瓜蒌 30g，大黄 6g，川芎 12g。

加减：气虚甚者加生黄芪 15g，白术、当归各 10g。

4. 气血双亏、毒邪内陷

症状：乳腺癌晚期，肿块持续增大，延及胸腋及锁骨上下，甚则出现肝、肺、骨骼及脑转移，心悸气短，面色苍白，神疲乏力，失眠盗汗，大便溏泻，小便清利，舌质淡，苔白腻，脉沉细无力。

治法：益气养血，解毒散结。

方剂：香贝养荣汤加味。

药物：制香附 15g，川贝母 10g，人参 15g，茯苓 30g，白术 15g，炙甘草 6g，大熟地 15g，当归身 15g，川芎 15g，白芍 15g。

加减：大便溏薄减去当归身加山药 10g，扁豆 10g；肿块痛加制没药 6g，延胡索 15g；红肿、血水不渗者加草河车 15g，茜草根 30g，三七 9g。

二、专家治疗经验

1. 刘燕珠采用中西医结合治疗乳腺癌经验

刘氏认为在乳腺癌患者进行化疗的同时，根据患者的不同临床表现，运用中医辨证进行辅助治疗，可延长患者生存期。

(1) 肝郁气滞型：症见精神抑郁，胸闷太息，肝区疼痛，恶心呕吐，胃纳差，舌红苔薄黄，脉弦滑。治以疏肝理气，健脾和胃。方用逍遥散或柴芍六君子汤加

减，药用：柴胡 10g，白芍 10g，当归尾 10g，茯苓 10g，白术 10g，枸杞 15g，郁金 10g，太子参 15g，元参 15g，川楝子 15g，甘草 3g。

(2) 气血虚弱型：症见头晕，面色无华，神疲乏力，纳少，白细胞减少，舌淡苔薄白，脉细。治以补益气血，填精益肾。方用八珍汤或左归饮加减，药用：党参 30g，白术 10g，茯苓 10g，生黄芪 15g，熟地 15g，何首乌 30g，阿胶 10g，枸杞 15g，黄精 15g，龟板 15g，山萸肉 15g。

(3) 痰热凝结型：症见腋窝淋巴结肿大，咳嗽气喘，骨节疼痛，心烦易怒，口苦等。治以清热化痰，软坚散结。方用萋贝散或涤痰汤加减，药用：瓜萋 15g，浙贝母 15g，丹参 15g，夏枯草 15g，白花蛇舌草 30g，半枝莲 30g，石菖蒲 10g，胆南星 10g，竹茹 15g，枳壳 10g，三棱 15g，莪术 15g。〔刘燕珠·福建中医药，2000，31(3)：30〕

2. 龙浩采用辨证分型治疗晚期乳腺癌经验

(1) 热毒蕴结、气滞血瘀：症见两胁胀痛，肿块破溃，血水淋漓，心烦易怒，口苦咽干，或见痛有定处，舌红苔黄，脉弦、数、滑。多为乳腺癌局部复发及癌灶转移所致。

治法：清热解毒，理气活血。

方剂：龙胆泻肝汤合柴胡疏肝散加减。

药物：龙胆草、山栀、黄芩、柴胡、车前子、木通、当归、川芎、丹皮、赤芍各 10g，泽泻 15g，桃仁、红花各 6g。随证加用绣花针、半枝莲、白花蛇舌草、紫花地丁、败酱草各 20g。

(2) 气血亏虚、冲任失调：症见精神萎靡，面色苍白，倦怠乏力，两胁痞胀，心悸气短，失眠、盗汗或见



悬饮、臌胀，舌淡、苔白，脉沉细。临床多为乳腺癌肺、肝转移，以及多次放化疗后体质较差之患者。

治法：益气养血，调理冲任。

方剂：八珍汤合逍遥散加减。

药物：当归、川芎、白芍、人参、浙贝母、柴胡、枳壳各10g，熟地、女贞子、旱莲草各20g，香附、益母草各15g。随证加山慈姑、海藻、猫爪草、石上柏、葶苈子、白英、大腹皮各15~30g。

(3) 肝肾阴亏、痰湿内阻：症见形体消瘦，心悸气短，面色晄白，倦怠乏力，腰膝酸软，全身困重，或见浮肿尿少，夜寐不安，低热盗汗，咳喘痰白，舌淡或舌红少苔，舌体胖大或见苔白腻。临床多见于晚期乳腺癌合并胸腹水及恶病质患者。

治法：滋补肝肾，化痰渗湿。

方剂：一贯煎合参苓白术散加减。

药物：熟地、茯苓、怀山药、泽泻、麦冬各15g，川芎、枸杞、杜仲、当归、白芍、女贞子、旱莲草、大腹皮各10g，柴胡、川楝子各6g。随证加全瓜蒌、竹茹、车前草、薏苡仁、地骨皮、鳖甲15~20g。

治疗结果：34例患者均为带瘤生存。其中自觉症状改善，临床体征好转，生存质量提高的患者达85.3%。
[龙浩. 实用中西医结合临床, 2002, 2(3): 16]

3. 单敬文分型辨证治疗乳腺癌经验

(1) 肝气郁结型：治宜疏肝理气，软坚解郁为主。基本方：柴胡9g，青皮、陈皮、赤芍、白芍、制香附、八月札各15g，白花蛇舌草、蒲公英、生麦芽、半枝莲、天冬各30g，郁金、鹿角片、蜂房、炮甲片各10g。并酌情加人参、黄芪益气扶正，瓜蒌、山慈姑、海藻等消坚散结。每日1剂，水煎服。



(2) 气滞痰凝型：治宜化痰通络，软坚散结。基本方：夏枯草、猫爪草、半枝莲、石见穿、生牡蛎、海藻各30g，昆布、海浮石、浙贝母、皂角刺、黄药子各15g，山慈姑、瓜蒌皮、姜半夏各10g，玫瑰花6g。并随证佐入芍药甘草汤以酸甘化阴，加娑罗子、陈皮、香橼调和中州。

(3) 热毒内攻型：治宜清热解毒，行瘀化浊。基本方：银花、土茯苓、白花蛇舌草、蒲公英、蚤休、煅牡蛎、半枝莲、半边莲各30g，白英、三叶青、龙葵各20g，连翘15g，牛黄0.3g。

(4) 气阴两虚型：治宜扶正抑癌并举。基本方：生黄芪45g，党参、土茯苓、生牡蛎各30g，熟地24g，肉苁蓉、鹿角片、山萸肉、当归各12g，制乳香、制没药、三七各10g，制香附、白英各15g。[单敬文. 浙江中医杂志, 1997, 32(3): 114]

4. 徐晓燕辨证分型配合金龙胶囊治疗乳腺癌经验

(1) 肝郁气滞型：症见胸闷胁胀，双乳区隐痛，情绪急躁，口干咽干，头晕目眩，舌苔薄，脉弦或弦细。

治法：疏肝理气，活血化痰，软坚散结。

方剂：柴胡疏肝散加减。

药物：柴胡10g，白芍15g，川芎10g，枳壳10g，香附10g，白术12g，茯苓10g，瓜蒌15g，薤白10g，水红花子10g，郁金15g，山慈姑10g，当归10g，青皮10g，川楝子10g，延胡索10g，蜂房5g，玫瑰花10g，八月札10g，甘草10g。

(2) 肝脾不调型：症见面色晦黄，胸胁胀满窜痛，烦躁易怒，乳房隐痛，脘腹痞满，食欲减退，便溏不爽，舌苔白或腻。

治法：疏肝健脾，益气养胃。



方剂：逍遥散合六君子汤加减。

药物：柴胡 10g，当归 10g，白术 10g，茯苓 10g，白芍 10g，陈皮 10g，半夏 10g，生薏苡仁 30g，川芎 10g，山慈姑 10g，穿山甲 10g，鸡血藤 15g，香附 10g，瓜蒌 15g，王不留行 10g，川贝母 10g，牡蛎 10g，路路通 10g，莱菔子 10g，生麦芽 10g，鸡内金 30g，甘草 10g。

(3) 肝肾阴虚型：症见两胁隐痛，腰膝酸软，眩晕，口咽干燥，盗汗，心烦意乱，乏力，失眠多梦，舌红苔少，脉细数。

治法：滋补肝肾，调理冲任，益气生津。

方剂：六味地黄丸加减。

药物：生熟地各 15g，山萸肉 12g，天花粉 15g，石斛 10g，当归 10g，泽泻 15g，枸杞子 30g，女贞子 30g，山药 10g，郁金 30g，白芍 15g，公英 15g，山慈姑 10g，凌霄花 10g，天龙 6g，蜂房 5g，甘草 10g。

(4) 热毒蕴结型：症见肿块溃破，渗流血水或黄水，其味奇臭，局部红肿，疼痛剧烈，咽干口苦，气短乏力，发热、烦渴，消瘦不思饮食，舌红苔黄腻，脉弦数。

治法：清热解毒，活血化痰。

方剂：五味消毒饮合桃红四物汤加减。

药物：银花 30g，野菊花 15g，蒲公英 15g，紫花地丁 15g，当归 10g，生地 10g，赤芍 10g，桃仁 10g，红花 10g，青蒿 10g，柴胡 10g，天花粉 10g，丹皮 10g，夏枯草 15g，山慈姑 10g，泽泻 10g，土贝母 15g，凌霄花 10g，皂角刺 10g，甘草 10g，山甲 10g，藤梨根 15g。

(5) 气血两虚型：症见面色萎黄或苍白，四肢倦怠，头昏目眩，心烦眠差，毛发脱落，自汗，舌苔薄



白，脉沉细弱。

治法：益气补血，扶正抗癌。

方剂：人参养荣汤加减。

药物：人参 10g，黄芪 30g，当归 10g，白术 10g，茯苓 10g，五味子 15g，女贞子 15g，紫河车 10g，何首乌 10g，扁豆 10g，生薏苡仁 30g，黄精 15g，天龙 8g，仙灵脾 15g，蜂房 5g，山慈姑 10g，补骨脂 10g，甘草 10g。

同时服用金龙胶囊（由鲜守宫、鲜白花蛇、鲜蕲蛇等组成。具有破瘀散结，解郁通络功效。口服，每日 3 次，每次 4 粒）。〔徐晓燕·武警医学，2000，9（8）：463〕

5. 焦茂采用解毒化瘤汤治疗乳腺癌经验

基本方：双花 30g，蒲公英 30g，紫花地丁 10g，瓜蒌 30g，白芷 10g，花粉 10g，猪苓 30g；黄芪 10g，当归 10g，生牡蛎 30g，山甲珠 10g，赤芍 10g，甘草 6g。

加减：①肿块初起，质硬不痛者，加夏枯草 30g，僵蚕 10g，蜂房 10g。②皮肤溃破流黄水、渗血者加白花蛇舌草 10g，连翘 10g，薏苡仁 30g。③破溃翻花、流脓恶臭者加浙贝母 10g，土茯苓 30g；胸闷憋气、咳嗽咯痰者加桔梗 10g，法夏 10g。④气虚乏力、失眠头晕者加远志 10g，丹参 10g，党参 10g，云苓 10g。⑤化疗后出现恶心呕吐者加陈皮 10g，竹茹 10g，减去黄芪、当归。

服法为每日 1 剂，早晚分服。如肿块消失、无明显症状者或手术及放化疗后以中药控制癌症转移者，可每 2 日 1 剂，每晚睡前服。乳腺癌晚期、局部溃破渗流血水者，清洁局部后外用生肌膏与云南白药等量和匀外敷。此外，患者均于每晨起饮西洋参水 10~20 ml。煎法：将西洋参 20g 加水 200~300 ml，微火煎半小时后原



汤浸泡待用（需冷藏防腐）。

治疗结果：12例患者中，未经手术及放化疗，单纯服中药治疗的2例患者，治疗后症状相对稳定，肿块虽未消失，但较长时间未再进展，分别随访8年、10年，仍能如常人一样生活。其中1例近4年除局部时有黄水渗出外亦无其他不适。4例颈、锁骨上淋巴结转移者，经治疗肿大之淋巴结消失，完全痊愈，随访5年体健。对侧乳腺转移者服药1年后肿块消失，随访5年体健。肺门转移者经治疗6年后因流感高热心衰死亡。其余4例经手术、放化疗后服中药者，随访5年以上未发现转移或复发。〔焦茂·南京铁道医学院学报，1998，17（2）：139〕

6. 周菊英采用中西医结合治疗晚期乳腺癌经验

周氏认为在采用手术、放化疗及内分泌治疗同时，根据晚期乳腺癌患者病情变化的不同时期表现的不同证候，进行分证论治，不但能减轻化疗药物的毒副作用，而且能改善患者的生活质量。

（1）脾虚痰湿证：化疗期间见恶心呕吐，胃脘作胀，纳差，大便溏薄，小便尚调，舌苔薄白腻，脉象濡滑。

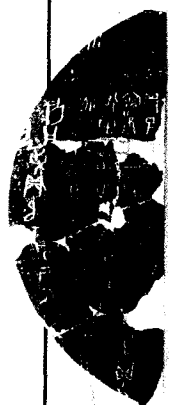
治法：健脾化湿，理气和胃。

方剂：平胃散加减。

药物：炒苍白术各6g，茯苓9g，姜半夏9g，陈皮5g，炒枳壳6g，煨木香5g，砂仁3g，炙鸡内金9g，炒谷麦芽各12g。

加减：舌苔白滑腻，加藿香、佩兰各6g；腹泻，加煨肉豆蔻9g，石榴皮12g；呕吐甚者加代赭石30g。每日1剂，分5~6次顿服。

（2）气血两虚证：化疗间歇期见面色少华，头昏肢



倦，腰膝酸软，食欲尚可，二便调和，血象下降，舌质淡、苔薄白，脉象细弱。

治法：益气养血，补肾生髓。

方剂：当归生血汤加味。

药物：炙黄芪 30g，当归 6g，熟地 12g，女贞子 12g，枸杞子 12g，补骨脂 12g，鹿角片 12g。

加减：肝功能受损害，去补骨脂、鹿角片，加丹参 30g，赤白芍各 9g。

(3) 正虚邪实证：化疗结束后，正气虚弱，余毒未尽，面色少华，四肢倦怠，胃纳如常，二便调和，腋下或锁骨上淋巴结转移，舌质淡边有紫气、苔薄，脉细。

治法：扶正祛邪。

方剂：八珍汤加减。

药物：炙黄芪 20g，炒党参 15g，炒白术 9g，当归 9g，川芎 5g，赤白芍各 9g，薏苡仁 30g，山慈姑 12g，夏枯草 15g，半枝莲 30g。

加减：肺转移咳嗽，咯痰血者，去川芎；加光杏仁 9g，土贝母 9g，仙鹤草 30g，藕节炭 12g；骨转移者，去白术，加补骨脂 12g，骨碎补 12g。

治疗结果：经中西医结合治疗的 86 例患者，3 年及 5 年生存率均高于平均生存率，经统计学处理，该治疗组疗效高于对照组（除不用中药外，手术、化疗等同治疗组），中西医结合治疗提高了晚期乳腺癌患者 3 年及 5 年生存率。临床观察表明，该治疗组患者化疗毒副作用较对照组轻，即生存质量改善。[周菊英. 山西中医, 2000, 16 (6): 30]

7. 刘展华采用化疗配合中医辨证施治治疗晚期乳腺癌经验

(1) 肝郁气滞型共 28 例，症见情志不畅，精神抑