

【现代中医药文库·临床应用系列】

二十世纪中医药



学苑出版社

癌症卷

现代中医药文库·临床应用系列

R289.2
W47
AZ
2003
C.1

二十世纪

中医药最佳处方

癌症卷

本卷参加编写人员(以姓氏笔画为序):

王小勇	孔祥义	文 旗
田小青	包文柱	古 愣
冯 莉	朱晓芳	刘 硕
刘 林	刘明鹤	吕保平
吕之成	张 欣	李家晔
李 杨	李 雁	李 斌
李 威	李丽文	李成燕
李山荣	陈中光	陈玉川
杨 红	金素芳	金 涛
金德利	林 平	孟东海

学苑出版社

内 容 提 要

本书为《二十世纪中医药最佳处方·癌症卷》，分别介绍了呼吸系统、消化系统、泌尿生殖系统、造血及循环系统、神经及内分泌系统、皮肤及乳腺疾病、五官科疾病和癌症疼痛及其他疾病的临床治疗成果。

本书是广大临床医师、医疗工作者、医学院校学生提高诊疗水平，丰富临床经验，搞好教学实践的极佳的参考书；本书也可作为社会各界人士了解祖国近百年中医药事业的发展进程、进行日常保健治疗的参考用书。

图书在版编目(CIP)数据

二十世纪中医药最佳处方/癌症卷…，主编．本书编委会－北京：学苑出版社，2003.1

ISBN 7-5077-2045-4

I. 二… II. 本… III. 中医－方剂－医方汇编 IV. R273/R289.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 033239 号

责任编辑：陈 辉

学苑出版社出版发行

北京市海淀区万寿路西街 11 号(育英学校内)100036

邮购电话/传真：010-68232285/68232285

E-mail: xueyuan@public.bta.net.cn/chenhui60@263.net

北京市广内印刷厂印刷 新华书店经销

850×1168 毫米 大 32 开本 11 印张 258.72 千字

2003 年 1 月北京第 1 版 2003 年 1 月北京第 1 次印刷

印数：0001—2000 册 定价：20.00 元

现代中医药文库·临床应用系列

二十世纪中医药最佳处方

丛书学术委员会主任委员

吴阶平

丛书编辑委员会主任委员

张文康

丛书编辑委员会副主任委员

余靖

本书总审校

刘渡舟

董建华

余瀛鳌

本书执行主编

漆浩

张瑞贤

王发渭

项目总策划

陈辉

本书编委会委员(以姓氏笔画为序)

于建	马之平	马立侠	王福生	王启才	过士林
朱晓芳	朱双刚	刘荣勳	刘志军	刘硕	刘彩霞
闫迪	李家晔	陆阁才	张英明	张瑞贤	张荣明
吴宗龙	吴跃	陈君	周荣	林伟康	赵银龙
胡玉玲	钟建华	洪维荣	胡宜	侯大勇	郝爱真
袁宝权	郭珍	郭长青	徐荣谦	韩新峰	程爱学
漆浩					

参加编写人员(以姓氏笔画为序)

丁	丁	丁	小	于	马	建	马	民	川	峰
王	平	王	明	建	王	小	方	建	孔	祥
文	旗	田	青	承	古	勇	冯	莉	刘	林
刘	明	刘	钦	包	朱	刚	朱	艳	孙	晓
孙	伟	齐	晗	文	任	远	吕	卫	吕	保
吕	成	李	杨	强	李	斌	李	威	李	丽
李	成	李	山	东	张	欣	张	洪	张	伟
张	泰	张	荣	雁	张	丽	张	波	张	莉
宋	玲	吴	宁	李	吴	平	汪	佩	汪	东
汪	军	杜	琳	玉	何	燕	沈	林	杨	红
陈	光	陈	川	刚	金	涛	金	利	林	平
孟	海	欧	平	诚	赵	凯	赵	西	姜	旭
姚	梅	秦	言	振	徐	来	高	娃	高	志
晓	华	唐	龙	旺	梁	郭	章	林	章	环
黄	蔚	黄	霞	芳	彭	君	程	琳	薛	谦

总 序

随着二十一世纪的到来,中医药研究的发展又跨越了一个百年,在此期间,中医药研究所取得的成就无疑是十分巨大的。近代中医药研究的尝试和创新,使得中国中医界在过去的时间里积累了一笔丰富的中医药资源。本书系统地总结这些资源的精华,相信它会作为中医药学未来发展的基础和依据,具有重要而深远的现实意义。

《现代中医药文库·临床应用系列·二十世纪中医药最佳处方》正是一部立足于以上的出发点,本着尊重历史、反复精选的原则,对二十世纪中医药研究成果进行了全面总结的宏篇巨著。它分别对过去一百年来有关中医内科、外科、妇产科、儿科、骨伤科、五官科、针灸科、皮肤科、癌症、男科、急症、中西医结合、小验方、按摩等 14 个领域中的最佳处方及临床经验进行全面总结。本丛书注重文献的客观性、辨证论治的准确性、中医药处方的科学性、患者使用的安全性和简便性,是一部概括了二十世纪中医药处方精华的实用性强的重要工具书。

本丛书作为二十世纪中医药处方精华的汇编,全面收集从二十世纪初至今一百年内中医药处方的精彩之作,对前五十年着重介绍了近代各中医药临床流派的精华和代表处方,特别吸收各派名家临床实践经验;对后五十年着重介绍了现代中医药临床的杰出成果和临床经验,而且兼顾到港、澳、台及东南亚中医药学发展的临床成果,还重点吸收了现代中西医结合的临床经验。对于本丛书中前后五十年内处方收录不均,作者出于科学性和安全性的态度,有侧重点地选择和录用,因而它的特点是十分突出的,它的立意也是富有创新意义的。

作为二十世纪中医药最佳处方的集大成之作,本丛书的处方入选具有严格而科学的标准,它必须符合以下四个条件:

一、由国内外中医药报刊杂志公开发表的优秀处方。

二、其有效率及治愈率均达到该病种最高治疗水平者,其观察病例数至少在 50 例以上(罕见病种不在其例)。

三、符合以上两个条件,并且治疗效果明显,副作用小,处方科学合理者。

四、一些当代著名医学杂志和著名科研机构推荐和总结的处方也收集在内,对于民间广泛使用并确有疗效者也属本丛书收集范围。

为了帮助读者充分阅读和了解本书内容,本丛书按照中医临床学科的分类编为 14 卷,每卷单独成册,卷前附有本丛书总序和本卷前言。在编写过程中注重文献性和实用性,其基本原则在各分卷中以常见病、多发病、疑难病病名作为各章主纲,以所选最佳处方为各节细目。每一条最佳处方大致按下述几方面叙述:一、处方组成;二、本方功效;三、辨证特点;四、炮制及使用方法;五、主治范围;六、加减应用;七、组方机理;八、临床疗效;九、注意事项;十、本方说明;十一、处方来源。本体例中“组方机理”、“炮制及使用方法”及“本方说明”和“附方及类方”为本丛书重要特点。“组方机理”的目的是为了使读者能够了解和掌握方药的性味、归经、组方法则,而“炮制及使用方法”的意图是为了帮助读者把握处方的原汁原味。“本方说明”的用意在于显现编者画龙点睛式的评说,使读者能够把握本处方的精髓所在,但书中有些处方,未分设以上各条,系本着尊重各老中医的学术观点,未给予补充说明。“最佳代表处方”即精选公开发表的期刊、学术报告等记载的经临床验证,影响较大,应用广泛,尤其以中医辨证治疗为基本原则的传统处方,它的运用以一证一方为原则,“附方”是临床治疗的宝贵经验,注重治疗的实效性,它是以现代中医药学辨病与辨证相结合为

原则,辨病论治,一方一病为主要依据的处方;类方是以民间广泛流传和应用的方药,组方不局限于理法方药,注重临床疗效,实用简便验廉的中医处方为原则。如此三类处方可以帮助读者了解本处方临床应用的规律和精妙之处。在本丛书每卷之后是常见病名、证(症)名、处方方名索引,运用本索引可以简便地查寻到本丛书中所选用的每一个病证(症)、每一个处方,每一条出处,极大地方便了读者查找和使用。

本丛书共计 14 卷,涉及到内科、儿科、妇科、外科、骨伤科、五官科、皮肤科、中西医结合、癌症、小验方、急症、男科、针灸、按摩等临床各科处方两万余条,约 700 余万字。基本每卷收集 50~100 种重要病症,而每种病症各选择最佳处方 10 种以上。编撰工作自 1998 年 6 月开始启动,至 2002 年 8 月完成,历时 4 年零 2 个月。在编写过程中,得到全国许多著名专家学者的殷切指导,和有关领导同志的亲切关怀,通过编委员全体同志的不懈努力,终于顺利地完成了此部宏篇巨著的编写工作。特别是著名中医学家刘渡舟、董建华教授曾在病中审读了部分稿件,并提出了许多修改意见,值此书出版之际我们谨向这两位中医界的老前辈致以深切的怀念。

《二十世纪中医药最佳处方》编委会

2002 年 10 月

前 言

当人类社会跨入一个崭新世纪之时,我国中医药事业也成功跨越了一个百年。在二十世纪的这一百年里,祖国中医药事业的发展取得了杰出的成就。为了更好地研究、开发、应用这一宝贵财富,进一步推动祖国医学的发展,我们编写了这套由 14 分卷组成的《二十世纪中医药最佳处方》。

《二十世纪中医药最佳处方》收录了近百年中医药临床流派的精华和现代中医药临床杰出的成果和经验,以科分卷,每卷依疾病名称顺序排列。按其中医药处方的疗效,通过归类整理,去粗取精,一病多方,一症多方,同病异方,异病同方加以治疗,并分为最佳代表处方和附方及类方等多种形式,以方便读者查阅或择优使用。

本书为《二十世纪中医药最佳处方·癌症卷》,分别介绍了呼吸系统、消化系统、泌尿生殖系统、造血及循环系统、神经及内分泌系统、皮肤及乳腺疾病、五官科疾病和癌症疼痛及其他疾病的临床治疗成果。

本书由我国中医药院校、科研机关和省级以上医院专家共同编写而成,是目前中医药类书籍收集中医药最佳处方较为全面、并颇具权威的工具书之一,更是广大临床医师、医疗工作者、中医药院校学生提高诊疗水平,丰富临床经验,搞好教学实践的参考书之一;本书也可作为社会各界人士了解祖国近百年中医药事业的发展进程、进行日常保健治疗的参考用书。

本书在编写过程中,由于水平所限,可能存在谬误疏漏、偏颇不全之处,敬请广大读者批评指正。

声 明

中医学是一门不断发展的学科,随着临床经验的不断积累,在中药的运用上,也出现了一些新的变化,本书的编者根据他们自己的临床经验,并参考了已发表的各类文献,编成此书。本书所提供的所有资料都是准确、完整、可靠的,但是本书的编者、出版者在此郑重声明:他们对因使用本书资料而引起的任何医疗差错和事故一律不能负责。同时,天然药物的使用,应遵循保障生物物种多样化的原则,对濒危物种在临床上的药用,应遵循国家法律之规定,鼓励使用替代品。

本书在编写过程中,参考和引用了近一百年来我国中医药学术杂志及相关专著中公开发表的部分资料,由于条件所限未能一一通知作者,在此我们郑重表示:欢迎作者与本书编委会取得联系,以处理相关事宜。

本书编委会

目 录

第一章 呼吸系统

肺 癌	(1)
原发性肺癌	(23)
支气管肺癌	(29)
肺门淋巴结肿大	(30)
肺癌合并胸水	(31)

第二章 消化系统

食管癌	(33)
贲门癌	(56)
胃 癌	(59)
肝 癌	(87)
原发性肝癌	(109)
胰腺癌	(115)
肠 癌	(121)

第三章 泌尿生殖系统

前列腺癌	(134)
肾 癌	(136)
膀胱癌	(137)
阴道鳞状细胞癌	(145)
绒毛膜上皮癌	(145)
子宫颈癌	(149)

子宫肌瘤	(163)
卵巢囊肿	(171)
卵巢癌	(173)
恶性葡萄胎	(176)
阴茎癌	(178)

第四章 造血及循环系统

骨软骨瘤	(179)
骨 癌	(181)
骨肉瘤	(186)
多发性血管瘤	(190)
股骨颈恶性骨肉瘤	(190)
原发性椎管内肿瘤	(192)
多发性骨髓瘤	(193)
血管瘤	(195)
淋巴瘤	(199)
白细胞减少	(209)
白血病	(211)
慢性粒细胞性白血病	(221)

第五章 神经及内分泌系统

甲状腺腺瘤	(225)
甲状腺囊肿	(235)
甲状腺癌	(237)
脑肿瘤	(240)

第六章 皮肤及乳腺疾病

皮肤癌	(245)
-----------	-------

目 录

乳房肿瘤	(249)
乳腺癌	(252)

第七章 五官科疾病

鼻咽癌	(263)
颌窦癌	(271)
舌体血管瘤	(273)
舌 癌	(273)
喉 癌	(276)
声带癌	(277)
扁桃体癌	(278)

第八章 癌症疼痛及其他疾病

肿 瘤	(279)
良性肿瘤	(283)
癌性疼痛	(286)
癌性发热	(288)
肝癌疼痛	(289)
胃癌疼痛	(294)
癌症术后并发症	(295)
脑瘤疼痛	(306)
骨肿瘤疼痛	(306)
化疗后白细胞减少	(307)
癌症放疗后反应	(308)

名病索引	(311)
------------	-------

方药索引	(313)
------------	-------

第一章 呼吸系统

肺 癌

本病又称原发性支气管肺癌,系起源于支气管黏膜的恶性肿瘤。病因可能与理化刺激因素、呼吸、大气污染及呼吸道慢性炎症等有关。按肿瘤发生的部位分中心型及周围型;按肺癌细胞的形态可分为鳞状细胞癌、未分化癌、腺癌、混合型肺癌等。临床表现:早期可无症状和体征,仅胸部 X 线检查时可发现病变。主要症状有咳嗽、咯血、胸痛、发热、消瘦等。咳嗽久治不愈,应高度警惕,如带有高音调金属音时,则有重要诊断价值。咯血亦不易控制。对不明原因的胸痛且一般止痛药不易缓解者,应考虑肺癌的可能。发热为肿瘤组织坏死所致,

抗生素治疗无效。消瘦、恶液质等多是晚期的表现。此外,支气管不全阻塞时可出现局限性哮鸣音;纵隔淋巴结转移,压迫喉返神经,发生声音嘶哑;压迫上腔静脉,出现上腔静脉综合征;压迫或侵蚀食管,可致吞咽困难或支气管、食管瘘;压迫臂丛神经则引起上臂疼痛,感觉异常等。肺癌还可有胸腔积液、杵状指、男性乳房发育、骨关节痛等表现。

一、最佳代表处方

(一) 山龙露蜂丸

处方组成:山豆根、绞股兰各 500 克,龙骨 300 克,露蜂房 550 克,蟾酥 20 克,白花蛇舌草、灵芝、田三七各 250 克,半枝莲、焦山楂、麦冬各 150 克,川贝母 200 克,黄芩 100 克,穿心莲、薄荷各 60 克,山慈姑 120 克。

本方功效:滋阴清热,活血解毒,化痰止咳。

炮制及使用方法:共研细末,过 100 目筛,用蜜炼制成丸。每丸重 10 克,含生药 ≥ 4.5 克,日服 2 次,每次服 2 丸,4 周为 1 小疗程,间隔 5 日。4 小疗程为 1 总疗程。

主治范围:肺癌。

组方机理:方中白花蛇舌草、半枝莲、穿心莲清热解毒;山豆根、绞股兰、麦冬、龙骨滋阴清热;露蜂房、蟾酥、川贝母化痰止咳;灵芝、田三七、山慈姑活血解毒;焦山楂健脾和胃;黄芩清热利湿;薄荷疏利咽喉。

临床疗效:治疗肺癌 120 例,胸部 CT 显象或 X 线摄片提示病灶肿块显效 55 例,部分缓解 21 例,微缓 14 例,稳定 16 例,恶化 13 例,平均有效率 82.73%,症状及体征有效率 85.28%。

本方参考文献:刘振义等,新中医,1993;27(8):38

(二) 平消片

处方组成:仙鹤草、枳壳、净火硝、白矾、郁金各 18 克,干漆 6 克,五灵脂 15 克,制马钱子 12 克。

第一章 呼吸系统

本方功效:行气活血,通络散结。

炮制及使用方法:制成每片 0.48 克,4~8 片,1 日 3 次,3 月为 1 疗程(按照中医辨证配合服用相应的汤剂)。

主治范围:癌瘤。

组方机理:仙鹤草、制马钱子活血散结;郁金、干漆、五灵脂活血化瘀;枳壳宽中行气;净火硝、白矾通络散结。

临床疗效:本组 180 癌瘤中,属肺癌 60 例,其中显效(主要症状基本消失,病灶缩小一半以上,连续观察 3~6 个月以上不再发展)者 8 例,有效(症状有所改善,病灶缩小或基本稳定,连续观察 3 个月以上)者 34 例,无效 18 例;属肝癌 35 例,其中显效 4 例,有效 16 例,无效 15 例;属食道癌 37 例,其中显效 5 例,有效 18 例,无效 14 例;属胃癌 12 例,其中显效 6 例,有效 16 例,无效 14 例;属骨癌 12 例,其中显效 2 例,有效 7 例,无效 3 例。总有效率达 64.5%。能增加患者食欲、止痛、使瘤体缩小或消失。

本方说明:对 I、II 期肿块型疗效较著,对中晚期癌瘤,配合汤剂、化疗及放疗等亦有一定疗效。显效率为 13.9%,总有效率为 64.5%。

本方参考文献:贾坤,陕西中医,1984;5(6):10

(三)百部全蝎甘草汤

处方组成:生艾叶 20 克,大蒜 20 瓣,百部、木瓜各 12 克,陈皮、山豆根、蜂房、全蝎、生姜各 10 克,瓦楞子 30 克,生甘草 3 克。

本方功效:养阴生津,解毒散结。

炮制及使用方法:水煎服,每日 1 剂。

主治范围:肺癌。

加减应用:痰多者加土贝母、山慈姑、海浮石;咯血者加仙鹤草、生柏叶、三七;发热者加大青叶、鱼腥草;胸水者加猪苓、茯苓、半边莲、半枝莲;元气衰弱者加黄芪、党参、补骨脂、桑椹。

组方机理:方中生艾叶、山豆根凉血滋阴;大蒜、百部、蜂房解

毒杀虫;木瓜养阴生津;陈皮行气化痰;全蝎、瓦楞子通络散结;生姜行水通络;生甘草缓急止咳。

临床疗效:治疗肺癌 60 例,以平消丹配合此汤服用,按照 1978 年全国抗癌药会议制定的肿瘤药评定标准,肺癌Ⅱ期(31 例)中,显效 5 例,有效 18 例,总有效率 74.2%;肺癌Ⅲ期(29 例)显效 3 例,有效 16 例,总有效率 65.5%。两期总有效率为 70%。

本方参考文献:刘春安等,湖北科学技术出版社,1994:(3):

58

(四)花粉麦冬汤

处方组成:天花粉、沙参、海蛤壳各 15 克,麦冬、白薇各 12 克,白花蛇舌草、半枝莲各 30 克,生甘草 6 克,川贝粉 3 克(吞服)。

本方功效:养阴清肺,解毒化痰。

炮制及使用方法:水煎服,每日 1 剂。

主治范围:肺癌。

组方机理:方中天花粉、沙参、麦冬、白薇、海蛤壳养阴清肺;白花蛇舌草、半枝莲清热解毒;川贝化痰止咳;生甘草缓急和药。

临床疗效:共治疗肺癌 105 例,其中 5 例配合化疗、放疗或手术治疗。咳嗽均明显改善,1 年以上生存率 40%,其中 3 例生存期达 9 年以上。

本方参考文献:刘春安等,抗癌中草药大辞典,1994:(3):151

(五)地黄山甲地丁汤

处方组成:生地 12 克,北沙参 12 克,南沙参 12 克,麦冬 12 克,元参 15 克,天花粉 12 克,地骨皮 30 克,五味子 6 克,野菊花 30 克,望江南 30 克,淮山药 30 克,白花蛇舌草 30 克,蒲公英 30 克,石见穿 30 克,徐长卿 30 克,百部 9 克,王不留行子 12 克,煅牡蛎 30 克,夏枯草 15 克,海藻 12 克,海带 12 克,川贝 9 克,丹参 9 克,炙山甲 12 克,炙鳖甲 12 克,象贝 9 克,蜀羊泉 30 克,丹皮 9 克,鱼腥草 30 克,紫花地丁 30 克。