

癌症

鸡尾酒康复疗法

AIZHENG JIWEIJIU KANGFU LIAOFA

主 编 王士才 崔志新 庞 妍



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

癌症

鸡尾酒康复疗法

ALCOHOL-BASED RECOVERY THERAPY FOR CANCER

主编 王士宁 副主编 周 强



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

癌 症

鸡尾酒康复疗法

AIZHENG JIWEIJIU KANGFU LIAOFA

主 编 王士才 崔志新 庞 妍

副主编 叶金汉 赖 洲 何培勇

编著者 王士才 叶金汉 何培勇
庞 妍 赖 洲 崔志新
谢雪红 钱丽仪 施少坛
陈婉华 胡迎建 徐月红



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

癌症鸡尾酒康复疗法/王士才,崔志新,庞妍主编. —北京:人民军医出版社,2013.5

ISBN 978-7-5091-6568-3

I. ①癌… II. ①王… ②崔… ③庞… III. ①癌—康复
IV. ①R730.9

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 076514 号

策划编辑:杨磊石 文字编辑:赵晶辉 责任审读:杨磊石

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927292

网址:www.pmmp.com.cn

印、装:北京国马印刷厂

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:8.125 字数:205 千字

版、印次:2013 年 5 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001—3500

定价:25.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换



内容提要



本书作者参考大量医学文献,结合自己丰富的临床经验和实践体会,简述了癌症防治和康复的基本知识与患癌后的对策,癌症最新防治进展和新观念,癌症康复治疗的意义与原则措施;详述了生物免疫、中医中药、精神心理和饮食、运动等鸡尾酒绿色康复疗法,强调康复治疗要打组合拳。本书资料翔实,阐述简明,内容实用,适于基层医务人员、癌症患者和广大群众阅读参考。



前言



癌症已成为人类的第一大杀手。在第 18 届国际抗癌联盟世界抗癌大会上,世界卫生组织发表的一项研究报告表明,全球癌症状况将日益严重,今后 20 年新患者人数将由目前的每年 900 万增加到 1500 万,因癌症而死亡的人数也将由每年 700 万增至 1000 万。我国流行病学调查表明,我国城市居民恶性肿瘤致死率为 114.7/10 万,癌症成为第一位致死疾病。尽管数十年来医学界在不遗余力地研究癌症,癌症的诊断和治疗已经取得了长足的进步,但是癌症的康复治疗仍然存在十分严峻的问题。一方面是我国医疗资源紧缺,医生仅仅因为癌症的控制治疗就忙得焦头烂额,根本无法顾及病人出院后的康复治疗;另一方面是病人对癌症的康复治疗认识不足,以为在医院做了手术、放化疗后就万事大吉了。正因为不重视康复,以致大多数癌症患者在历经千辛万苦的治疗后不久又再复发,从而前功尽弃。因此,对癌症病人很大的威胁是复发转移。为了预防复发转移,必须进行全面的综合康复治疗。

事实上,手术、化疗、放疗等常规治疗是必需的,但远不是终结。因为这些常规治疗有时不能彻底消灭癌细胞,更无法改变癌症发生、发展的内环境。基于以上考虑,我们结合临床经验,编写了本书。鸡尾酒绿色康复疗法是一种综合性的无毒康复体系,其核心在于综合性,将生物免疫治疗、中医药治疗、精神治疗、运动

疗法、饮食疗法等有效地结合起来,全面构筑起癌症康复的十大立体防线,彻底改变患者的内环境,从而最大限度地抑制和消灭体内残存的癌细胞,使患者得到真正的康复,让广大癌症患者在走出医院大门后不再茫然失措,不再担惊受怕,从此踏上一条放心的康复之路。

本书内容全面,论述系统,没有涉及过深的医学专业理论,易学易懂,并富于人文关怀精神。但由于癌症康复是一个崭新的领域,尚有许多问题有待深入探讨,书中错漏之处,谨望有识之士批评斧正!

王士才

2012年11月



目 录



第 1 章 癌症的基本知识	(1)
一、认识癌症	(1)
二、癌症的现状	(2)
三、癌症会传染吗	(6)
四、癌症与遗传	(8)
五、癌症是一类可防可治的慢性病	(12)
六、什么人容易患癌症	(16)
七、预防癌症的重大意义	(18)
第 2 章 患癌后怎么办	(22)
一、首治决策,生死攸关	(23)
二、尽快进入癌症患者角色	(28)
三、治疗方案的战略选择	(29)
第 3 章 癌症最新治疗进展	(33)
一、癌症化疗新进展	(33)
二、癌症抗血管生成疗法	(35)
三、癌症的靶向治疗	(37)
四、癌症的微创介入治疗	(41)
五、癌症的现代放疗	(42)
六、高功率氦氖激光疗法	(46)
第 4 章 癌症治疗的新观念	(48)
一、癌症治疗的十大误区	(48)
二、癌症治疗的四个新观点	(51)



三、从“两败俱伤”到“带瘤善存”	(54)
四、晚期癌症病人不要轻言放弃	(58)
第5章 癌症的康复治疗	(61)
一、康复治疗的意义	(61)
二、康复治疗的目的	(63)
三、康复治疗的原则与措施	(68)
四、康复治疗要打组合拳	(72)
第6章 鸡尾酒绿色康复疗法概论	(77)
一、概述	(77)
二、特色	(79)
三、四大原则	(80)
第7章 鸡尾酒生物免疫康复疗法	(85)
一、概述	(85)
二、CIK 疗法开创癌症康复治疗新时代	(89)
三、生物反应调节剂	(93)
四、蕈菌多糖类	(99)
五、中药多糖类	(105)
六、天然抗癌成分	(110)
七、抗癌菌药类及生物疫苗	(122)
八、特殊抗癌药物	(132)
第8章 鸡尾酒中医药康复疗法	(137)
一、概述	(137)
二、癌症鸡尾酒中医药康复治疗的辨证论治	(143)
三、癌症鸡尾酒中医药康复治疗必须根据体质施药	(150)
四、癌症康复治疗中成药的合理应用	(152)
五、千万不要迷信偏方秘方	(159)
第9章 鸡尾酒精神康复疗法	(162)
一、概述	(162)
二、癌症患者千万不要被吓死	(164)

三、癌症患者积极的自我康复疗法	(168)
四、信心是战胜癌症的重要武器	(177)
五、坚定信念是战胜癌症的根本保证	(179)
六、彻底改变癌症性格	(187)
七、因病入道,向死而生	(190)
八、癌症康复的快乐疗法	(197)
第 10 章 鸡尾酒饮食康复疗法	(200)
一、以食为药是癌症康复的最佳良策	(200)
二、饮食康复疗法的核心是改变内环境	(203)
三、饮食调节体内钠钾比例防癌抗癌	(206)
四、癌症患者要根据不同体质选择食物	(207)
五、抗癌防癌食物精选	(211)
六、癌症患者的忌口及进补	(224)
七、饮食抗癌新理论——食疗法加深呼吸疗法攻克癌症	(228)
第 11 章 鸡尾酒运动康复疗法	(230)
一、癌症病人康复期为什么要进行运动锻炼	(231)
二、癌症患者选择什么运动锻炼项目	(233)
三、癌症运动康复锻炼的最高境界	(236)
第 12 章 鸡尾酒绿色康复疗法的实施	(239)
一、本·威廉姆斯和哈奇森的成功冒险	(239)
二、一个医学教授患癌后的艰辛探索	(242)
三、鸡尾酒绿色康复疗法的实施方法	(245)



第1章



癌症的基本知识

一、认识癌症

癌症是什么？

对这种病的思考实在是因为它带给我们的东西太多、太严重、太震撼、太痛苦、太持久，让我们根本避无可避，逃无可逃。既然如此，只有回转身来，直面它，思考它，处理它，征服它。

对于不幸患上癌症的人来说，肯定会有一长串的问题要问。绝大多数人最想知道的第一个问题是：癌症，到底是什么？

虽然自从懂事起，我们就不断地听说过它，但因为它基本上总是跟死亡联系在一起，甚至几乎是跟死亡画等号，所以，对于这个病，我们一直是带着恐惧之心，尽可能离它远远的，不想听，不愿说，甚至不愿看到这个字。总以为，自己绝对不会跟它有什么关系。但是，事实证明，这种隔绝法、搁置法，既是徒劳的，又是不明智的。癌症不会因为我们搁置、逃避、惧怕，它就会饶过我们，放过我们。大多数患者得病前几乎可以说是对癌病一无所知，完全不设防，让其滋生蔓延，长驱直入，肆意横行。在被医生确诊后，往往被癌症打了个猝不及防，这时才发觉自己竟然对这个可



怕的敌人，连最基本的认识都没有。兵法云：“知己知彼，百战不殆。”我们是既不知己，更不知彼。简直比盲人骑瞎马，夜半临深池，还要危险一百倍。

关于癌症的解释是五花八门，形形色色。在我国，关于癌症，解释众多，主要分西医和中医两大流派。西医，最普遍、最通俗的说法是：癌症，也叫恶性肿瘤，相对的有良性肿瘤。癌症是指机体在各种致癌因素作用下，局部组织的细胞异常增生而形成的局部肿块。良性肿瘤容易清除干净，一般不转移、不复发，对器官、组织只有挤压和阻塞作用。但癌症可以破坏组织、器官的结构和功能，引起坏死出血合并感染，患者最终可能由于器官功能衰竭而死亡。最新的解释：癌症为各种原因引起的基因结构和功能的异常，各种环境和外源性因素的影响最终会体现为基因的改变。有人还考证出，关于癌症，可以上溯到古埃及、古希腊时期。

患癌症的人，要抬头仰望科学，更要低头反思已过。因为这个病，很大程度上是自己一系列错误的结果。外因，只有通过内因起作用。我们只有改变内因，才是根本。

机器坏了，不能总是等着维修师傅。作为使用者又是拥有者的自己，才是最重要、最关键的因素。没有维修师傅是包修一辈子的。

发现错误，改正错误，生命，终归是在自己手中！

二、癌症的现状

据报道，在全球近 66 亿人口中，每年新发癌症病人约有 1100 多万，约有 700 多万人死于癌症，几乎每 5 秒钟就有一名癌症患者死亡。我国每年新发癌症 312 万，死于癌症 190 万，每死亡 5 人中有 1 人死于癌症，而 10 年后这个数字将上升到每年新发癌症 380 万，死于癌症将超过 270 万。最近，中国医学科学院肿瘤医院院长赫捷用数字总结了我国癌症的现状。

近 30 年以来,癌症发病数以年均 3%~5% 的速度递增,3/4 新增病例发生在新兴工业国家及发展中国家,癌症已成为人类第一位死因,超过艾滋病(获得性免疫缺陷综合征)、结核、疟疾致死病例的总和。所有癌症死亡者的 70% 以上在低收入和中等收入国家。预计全世界癌症死亡人数将继续增加。据估计,2015 年将有 900 万人死于癌症,并且 2030 年将有 1140 万人死于癌症。

关于癌症的事实:癌症是全世界一个主要死亡原因。在 2005 年全世界 5800 万死亡者中,癌症占 760 万(约 13%)。导致癌症死亡的主要种类为:肺癌(130 万死亡/年);胃癌(约 100 万死亡/年);肝癌(67 万死亡/年);结肠癌(66 万死亡/年);乳腺癌(51 万死亡/年)。全世界最常见的癌症种类为:男子(按全球死亡人数顺序):肺癌、胃癌、肝癌、结肠直肠癌、食管癌和前列腺癌。妇女(按全球死亡人数顺序):乳腺癌、肺癌、胃癌、结肠直肠癌和子宫颈癌。

癌症另一个基本事实:40% 的癌症可予以预防(通过健康饮食、身体锻炼和不使用烟草)。烟草使用是全世界单一的、最可预防的癌症原因。烟草使用造成肺、喉、口腔、胰腺、膀胱、胃、肝、肾和其他类型的癌症;环境中的烟草烟雾(被动吸烟)也可引起肺癌。全世界五分之一的癌症是由慢性感染造成的,主要来自乙型肝炎病毒(导致肝癌)、EB 病毒(引起鼻咽癌)人类乳头状瘤病毒(导致宫颈癌)、幽门螺杆菌(导致胃癌)、血吸虫(导致膀胱癌)、肝吸虫(导致胆管癌)以及人类免疫缺陷病毒(卡波西肉瘤和淋巴瘤),等等。

癌症发病率上升的主要原因,第一是人口的增长和老龄化,癌症发病数随人口增长而增加,未来中低收入国家的老龄化进程更为显著,癌症发病数增加也更为迅速。人口平均年龄每增加 1 岁,癌症发病率上升约 11.44/10 万。第二,常见癌症危险因素在发展中国家日益增加,如烟草使用。2008 年全球有 1.3 亿吸烟人口,2030 年吸烟人口将达 2 亿,还包括西化的膳食结构、肥胖和缺



乏体育锻炼等都造成癌症发病率持续升高。第三,发展中国家人群因感染引发的癌症发病率下降依然缓慢,全球大约 18% 癌症由慢性感染引发,发展中国家因感染引发的癌症比例为 26%,而发达国家仅为 8%。

为应对不断上升的癌症发病率的紧迫性,世界卫生组织会员国在日内瓦第五十八届世界卫生大会上批准了一项关于预防和控制癌症的决议。此项决议呼吁所有会员国制定国家癌症规划,其中包括加强预防措施、及早发现和筛查以及改进治疗和姑息治疗。

癌症防治任重道远。首先,积极推行有效的病因预防措施,控制主要危险因素和对高危人群进行干预依然是癌症防治的有效手段。同时,针对我国癌症防治的重点,包括肺癌、肝癌、食管癌、胃癌、肠癌、乳腺癌、宫颈癌及鼻咽癌 8 个重点癌症(占癌症死因的 80%),有计划地开展早期发现、早期筛查与诊断。

癌症的防治需要动员全社会的力量,全民一起携起手来参与预防癌症。

1. 预防癌症首先提倡健康的生活方式 80% 的癌症与不良生活习惯有关。中国抗癌协会提出,预防癌症,保持好的生活方式非常重要。高脂肪、高热量、高盐、低纤维素的饮食习惯和缺乏运动是导致一些癌症发病及发病年轻化的主要原因。此外,都市生活压力、心理影响因素导致免疫功能紊乱,也是重要诱发因素。

目前尚未了解多数癌症的确切病因,但癌症的危险因素是明确的。尽管癌症与遗传因素等有一定关系,但更主要还是受包括饮食在内的生活方式与环境因素改变的影响。随着人们生活水平的逐步提高,主食吃得精细了,缺乏纤维素,即粗粮、杂粮等摄入,导致大肠癌发病率的升高;高脂肪、高蛋白的饮食已成为胰腺癌、乳腺癌、结肠癌、直肠癌发病率上升的重要原因;喜食偏硬、过热和过烫、刺激性(烈酒)食物,喜欢吃熏制品,常吃含有硝酸盐或

亚硝酸盐的香肠、火腿、酸菜、泡菜、干咸鱼等可诱发食管癌、胃癌；食用霉变玉米、花生、大米等食物和饮用水不卫生易患肝癌；有暴饮暴食习惯、喜好甜食和油腻者是胰腺癌的高发人群；蔬菜和水果的摄入不足与结直肠癌、胃癌、肝癌、乳腺癌及食管癌有关。如果能调整饮食结构可减少三至四成癌症，预防癌症主要是强调膳食合理，而不是个别营养素的摄入。现代癌症研究表明，建立合理健康的膳食结构，养成良好的饮食习惯，科学地加工烹调是防癌的重要手段，同时再辅以经常性的体育锻炼，就可以起到一定的预防效果。

2. 对癌症高危人群开展筛查是癌症防治的最重要的策略
早期发现、早期诊断和早期治疗是提高癌症患者五年生存率、降低死亡率的最主要策略之一。中国抗癌协会副理事长唐步坚教授表示，定期开展适当、必要的检查，就可以早期发现其他相关疾病或癌症发生的倾向。在平时生活中应注意身体的一些不适变化，有针对性地进行定期体检，尤其是防癌体检，如胸部 X 线片、CT 和支气管镜检查可以发现早期肺癌；B 超检查、甲胎蛋白测定，可揭示肝癌；阴道细胞学和阴道镜检查，可早期发现宫颈癌；食管拉网检查、纤维食管镜、胃镜，可早期发现食管癌、胃癌，肠镜检查可发现肠癌等。

宫颈癌、乳腺癌的普查已被世界卫生组织指定为应予以推广的项目，其降低死亡率的效果非常显著。又如胃癌筛查发现的早期局限于黏膜的微小胃癌，手术切除后病人的 5 年生存率几近 100%。肝癌筛查发现的小肝癌，根治性切除术后的病人 5 年生存率亦达 69.4%。因此肝癌及胃癌的筛查工作，在高发区外也要试点开展高危人群筛查，应对高危个体开展相应的防癌监测和早期诊断工作。

鼻咽癌是广东、广西和福建等地常见的癌症，如有鼻出血与鼻咽分泌物带血、听力减退、耳鸣、头痛等，一旦发现身体有异常，一定要及早到医院去诊断和治疗。树立战胜癌症的信心，积极配



合治疗，大多数早期癌症是可以治愈的。

3. 规范化诊治是科学抗癌的关键 “全国癌症防治宣传周”之所以提出“科学抗癌”，就是指通过科学的治疗，癌症病人是可以治愈的，或可以延长生存期，或提高生存质量。

对癌症的规范化诊治，应有综合治疗的理念，即根据癌症病人的身体状况，癌症的病理类型、分期和发展趋势，合理地、有计划地应用现有的治疗手段，进行规范化的综合治疗。以肺癌举例，不同的分期选择治疗手段不一样；而同一分期的肺癌，不同的病理类型选择的手段也不一样。又比如分子靶向治疗，是根据癌症分子生物学的特性，癌症发生、发展和转移的机制，用干预其发展的某一个环节或改变原癌基因的性质，来抑制癌症的增殖和转移的治疗方法。分子靶向治疗针对性强，与现有的治疗手段结合可以提高治疗疗效。目前，已经临床应用于乳腺癌、恶性淋巴瘤、肺癌和大肠癌等。这也是当今癌症治疗的发展方向，但也正因为靶向治疗的靶点明确，其适应证就非常严格，如果不具备靶点的癌症病人使用靶向治疗就可能毫无帮助。

进入 21 世纪，癌症诊疗的规范化和个体化已经成为学术界公认的趋向。因此，癌症的预防、诊断和治疗也将发生巨大变革。癌症的临床表现各异，对治疗的反应也很复杂，且不一致。从现有对癌症的认识来看，不可能通过一个简单的治疗方法或药物治疗所有癌症。我们常常见到某些广告或传单称偏方或“秘方”能治愈所有癌症，这种情况如果不是出于无知，就是别有用心地欺骗。

癌症不但可以预防，并且防胜于治。积极开展癌症防治宣传、教育和咨询活动，普及癌症预防及“三早”预防知识，就可以降低癌症的发病率、死亡率，提高治愈率、生存率，提高生活质量。

三、癌症会传染吗

根据日本一项统计资料显示，历任国立防癌中心的总长，都

死于癌症。因而有些人私下谈论,长久热衷于癌症研究,接触癌的机会较多,因此比较容易罹患癌症。如果,癌症真正会传染,那么,应该有病原体才对,如同结核病会传染给别人而蔓延一样,癌的路原体也会传染给别人。

所谓传染,简单地说,就是某种疾病从一个人身上通过某种途径传播到另一个人身上。传染必须具备三个条件:传染源、传播途径及易感人群,三者缺一不可。临床资料证明,癌症病人本身并不是传染源。专家做过这样的试验,从癌症病人身上取下的癌组织直接种植在另一个人身上,并不能成活生长。尽管目前认为某些癌症的发生与某些病毒有关,如子宫颈癌、鼻咽癌、白血病,但至今还不能证实感染上某些病毒就一定得某种癌症的说法。滤过性病毒早已被确定为致癌的因素之一,既然是病毒,那么就有传染的可能性。譬如说,女人容易罹患子宫癌,虽然最近子宫癌的治愈率相当高,但是,子宫癌的罹患率还是很高。另一方面,和女性的子宫癌相比较,男性性器官癌(即阴茎癌)的罹患率相当低。如果癌症如一般的传染病一样会传染的话,则应该像淋病或梅毒等性病一样,使许多男性罹患阴茎癌才对。历史上有名的哥伦布发现了新大陆,回国时,他所率领的船员将在新大陆感染的性病带回,结果,在短短的半年之间,性病便波及全欧洲,换言之,性病的蔓延速度非常快。从这些事实来看,男女性器官发生癌变,也许和传染无关吧?

外科医生要替病人施行手术,一定会戴手套,可是,在开刀中有时手套破裂,自己却不知道,等到发现时,癌症病人的血液已进入破洞的手套而沾染了手指,而且沾染的时间也相当长,相信外科医生皆有这种经验。倘若传染力强,则外科医生在长期的开刀工作中,至少也有几十次或几百次的感染机会,早就罹患了癌症,但是并无外科医生患癌率特别高的事实。肿瘤医院的医护人员,他们的癌症发病率并不比一般人群高。动物实验也证实,将患癌动物和健康动物长期关在一起,经过反复观察和检查,也未