

名中医经方对治肿瘤

路志玉 题

花宝金



侯焯



鲍艳举◎编著



中国中医药出版社



名中医经方时方 治肿瘤

花宝金 侯 炜 鲍艳举 编著

中国中医药出版社
· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

名中医经方时方治肿瘤/花宝金等编著. —北京:中国中医药出版社,2008.10

ISBN 978-7-80231-470-2

I. 名... II. 花... III. ①肿瘤-经方-汇编②肿瘤-时方-汇编 IV. R289.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 159687 号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层
邮政编码 100013
传真 010 64405750
北京鑫正大印刷有限公司印刷
各地新华书店经销

*

开本 850×1168 1/32 印张 11.375 字数 310 千字
2008 年 10 月第 1 版 2008 年 10 月第 1 次印刷
书号 ISBN 978-7-80231-470-2

*

定价 29.00 元
网址 www.cptcm.com

如有质量问题请与本社出版部调换
版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720
读者服务部电话 010 64065415 010 84042153
书店网址 csln.net/qksd/

序

任何一门科学的发展,都离不开继承与创新两方面。能继承者始能创新,否则便成为无源之水、无本之本;知创新者始善继承,否则便不免抱残守缺、墨守成规。中医学学术亦不例外,故历代卓有成就的医家无一不是学术上精研经典、勤求古训者,亦无一不是学术上的推演发扬、革新创造者。

中医学的生命在于临床,而临床之尺度在于疗效。如何提高临床疗效?如何成为临床妙手?现在中医界已有共识:一是熟读中医经典著作。中医经典著作是中医的灵魂和根基,在临床上要想有所作为,必须要对中医经典著作深入钻研,熟练掌握,才能娴熟于胸,运用自如,正所谓“自古医家出经典”。二是要有名医指点。中医学是一门实践性非常强的学科,有众多的学派、模糊的定性定量、独特的诊治方法。若能得到名师指点可事半功倍,所以广拜名师、博采众家之长是中医成才的一条捷径。三是勤于临床、躬身实践,总结提高。宋代陆游诗中有:“纸上得来终觉浅,绝知此事要躬行。”确是良言。

几千年来,中医学之所以能经久不衰、永葆青春,关键在于我们的祖先创建了不朽的经典医学,这就是岐黄医学和经方医学,其科学理论和实践经验一直指导着临床。临床经验的积累又促使中医学学术的发展,故总结各专家临床经验,是继承和弘扬中医的重要方法。

为了进一步总结研究当代中医肿瘤名家的学术思想和临床经验,花宝金、侯炜等医师整理了《名中医经方时方治肿瘤》。近将其书稿见寄,喜先睹为快。中国治学传统有博约之辩,所谓厚积薄发,由博返约,皆此类也。本书汇集当代中医及中西医肿瘤名中医之论,可谓博

矣；贯中医肿瘤临床理法方药于区区三十余万字之中，更可谓约矣。本书汇集当代中医肿瘤名家菁华，贯通理法方药，更可谓研习中医肿瘤临床进阶之精要，由博观而约取，交通以尽利，则技艺也近于道矣。我也读过一些有关中医肿瘤方面的著作，能将经方用于中医肿瘤治疗方面的尚属少数，我认为这为当代中医肿瘤界做了一件大好事，真实地反映目前中医以经方和时方治疗肿瘤的经验。

相信此书的出版定能起到“读经典、筑根基、提疗效”的作用，也必将推动中医肿瘤学术的继承、发展、创新。愿让中医药界的专业人员分享他们的学术成果。我相信随着中医药事业的不断发展，时代将会造就更多的名中医，为中医学创造更灿烂的奇葩。

是为序！

路志正

2008年9月于中国中医科学院广安门医院

前 言

现代医学突飞猛进的发展依赖于科学方法与技术的进步,其在肿瘤方面的研究已经深入到分子水平,临床治疗手段也日益丰富,但仍不能取得令人满意的疗效。究其原因,现代医学所采取的手段大多是针对肿瘤本身,而忽视了患者的全身状况,因此常导致瘤去人亡的不良后果。

中医学在整体观念的指导下,以人为本,标本兼顾,辨证与辨病相结合,扶正与祛邪相结合,既能配合放化疗发挥减毒增效作用,又大大提高了患者的生存质量,因而在肿瘤的临床治疗中不可或缺。

经方指汉·张仲景《伤寒杂病论》所载方剂,其立法严明,药无虚用,若辨证精准确能效如桴鼓。时方为后世特别是唐宋以来所创立之方剂,是经方的继承与发展,具有灵活多变的特点。经方示人以规矩准绳,时方在严守经方法度的同时又示人以巧。二者皆源于历代医家的临床实践,均为活人之利器。因此,医家不宜心存经方时方之偏见,而需以临床实效为标准,如此方可不悖中医发展之目的。

现今市面上有不少名老中医经验集,其大多是介绍时方或专方,而经方治肿瘤尚属少数。本书共收集了16位当代中医及中西医肿瘤界名中医的学术思想及临床经验,分为“时方治肿瘤”和“经方治肿瘤”两部分。其中名家验案下多加“按”,用以分析该医案独到之处,起到画龙点睛之效。

书中专家排名以出生年月为序,相关内容均经本人审阅定稿,以保证其学术经验的真实可信。翻阅本书,读者宜从以下几个方面加以体验:其一,名中医学学术经验之“源”在于对经典名著之精读与消化;其

二,名中医学术经验之“流”在于熟稔后世诸家理法,并灵活有效地应用于临床;其三,名中医不拘成法,择善而从,方药专擅,易学易用。

本书在编写过程中得到全国中医及中西医结合肿瘤名家的悉心指导,得到中国中医科学院广安门医院领导的亲切关怀和肿瘤科朴炳奎、林洪生主任的鼓励及全体医师的支持。此外,承蒙路志正教授在百忙之中赐序并题名。在此,谨向他们致以崇高的敬意和衷心的感谢!

由于时间仓促,不足之处在所难免,竭诚希望读者提出宝贵意见,以便今后再版时进行修正。

编 者

目 录

第一部分 时方治肿瘤	1
张代钊	3
对肿瘤病因病机及治疗原则的认识	4
中西医结合治疗肿瘤的原则与方法	10
中医药对恶性肿瘤放疗减毒增效作用的研究	19
中西医结合治疗中晚期肿瘤的思路	24
扶正培本防治肿瘤的研究	29
验案举隅	34
朴炳奎	40
扶正培本治疗肺癌	41
刘嘉湘	59
温肾健脾法治疗肺癌体验	60
郁仁存	73
中医脾肾理论与肿瘤治疗	74
益气活血法对中晚期肿瘤的治疗意义	91
邵梦扬	118
重脾胃思想在肝癌临床中的应用	119
清热解毒凉血法治疗急性白血病	129
潘明继	134
理胃化结汤治疗中晚期胃癌	135
扶正生津汤配合放疗治疗鼻咽癌	138

扶正健脾汤辨证加减防治肿瘤化疗副作用	141
肿瘤的扶正培本治疗	143
潘敏求	167
健脾理气、化瘀软坚、清热解毒法治疗原发性肝癌	168
李佩文	175
平肺方加减化裁治疗肺癌	176
六味地黄汤化裁在肺癌治疗中的应用	182
治疗肿瘤疼痛经验	185
润肺鸣金法治疗肿瘤患者声音嘶哑	189
孙桂芝	192
肿瘤辨证观	193
肿瘤治疗精要	195
验案举隅	197
林洪生	239
临证治疗体悟	240
验案举隅	247
化痰解毒散结为主分阶段论治恶性淋巴瘤经验	254
李建生	261
益精助阳法治疗肿瘤临床体悟	262
黎月恒	274
益气养阴、清热解毒法治疗原发性支气管肺癌	274
谢广茹	283
从脾胃论治恶性肿瘤	283
花宝全	291
《脾胃论》与肺癌临床	292
解毒养阴活血法治疗放射性肺炎	299
升降散加减治疗肿瘤验案举隅	302
临床应用附子治疗肿瘤验案举隅	305

第二部分 经方治肿瘤	309
朴炳奎	311
验案举隅	311
邵梦扬	314
理中汤治肿瘤体验	314
大柴胡汤治肿瘤体验	316
验案举隅	319
周岱翰	324
验案举隅	325
李萍萍	334
经方治疗顽固性腹泻的体会	335
花宝金	338
半夏泻心汤治肿瘤体悟	338
“随证治之”的科学内涵	342
验案举隅	346



第一部分

时方治肿瘤

Chapter 1



• 张代钊

**【专家简介】**

张代钊，1929年6月出生于四川自贡市，中共党员。

卫生部中日友好医院主任医师、北京中医药大学教授、博士研究生导师、全国首批500名著名中医专家之一、全国著名中西医结合专家经验继承导师，享受国务院特殊津贴。

1955年毕业于山西医学院医疗系。1955~1958年在卫生部中医研究院主办的全国第一期西医学习中医研究班学习。1958~1983年在中国中医研究院内外科研究所及广安门医院工作。1983年调中日友好医院工作。历任中日友好医院肿瘤科主任、院学术委员会委员、中国医学科学院及中国中医研究院林县食管癌研究队副队长、《中华肿瘤杂志》编委、国务院学位委员会学科评议组第三届成员、中国中西医结合学会第二~四届理事、肿瘤专业委员会副主任委员、中国癌症研究基金会常务理事、中医药肿瘤专业委员会主任委员、中国抗癌协会传统医学委员会副主任委员、中央保健会诊专家、中华医学会医疗事故技术鉴定专家、《中西医结合外科杂志》和《中国肿瘤临床年鉴》编委、中央电视台医学顾问、英国剑桥国际传记中心及美国传记研究所顾



问委员会名誉委员。

在从事中西医结合防治常见肿瘤的 50 余年中，张教授精于辨证施治，结合辨病治疗，在提高癌症患者的生存质量、延长生存期等方面积累了丰富的经验。尤其自 1960 年初，与中国医学科学院肿瘤医院协作，在全国率先开展中医药防治恶性肿瘤放化疗毒副反应的临床研究，通过数十年实践，探索出行之有效的证治规律。2000 年荣获中央保健委员会颁发的中央保健工作成绩优秀奖，2001 年荣获中国中西医结合学会颁发的中西医结合贡献奖。曾参加国家“六五”、“七五”、“八五”攻关课题及多项省部级课题，获卫生部科技进步二等奖，中日友好医院科技进步一等奖及 1995 年第二届世界传统医学大会国际金杯一等奖。出版《中西医结合治疗癌症》（已译成英文版，在英、美等国家发行）、《张代钊治癌经验辑要》、《中西医结合治疗癌症有效病历选》、《中西医结合治疗放化疗毒副反应》（已译成英文版，在英、美等国家发行）等专著，参加《实用肿瘤学》、《胃癌》、《肿瘤药物治疗》、《名医特色经验精华》、《建国 40 周年中医西药科技成果》等编写，发表论文 80 余篇，培养硕、博士研究生及学术继承人 10 余人。

对肿瘤病因病机及治疗原则的认识

1. 病因病机

肿瘤的发病原因并不十分明了，长期大量的临床实践和实验研究发现，许多因素与恶性肿瘤的发病密切相关。不论是现代医学还是中医，对肿瘤的致病因素归纳起来都不外内因和外因两大类（见下表）。

中医学对肿瘤病因、病机以及证治方药的记载分散于历代各家医书之中，张教授根据中医学理论和临证经验，认为肿瘤发生的病机主要为气血不和、痰湿不化、毒邪为患和脏腑虚损。

	西医	中医
外因	1. 生物因素：病毒、细菌、寄生虫等 2. 物理因素：长期刺激或慢性炎症 3. 化学因素：长期接触各种致癌物质	外感六淫不正之气
内因	1. 内分泌失调 2. 精神刺激 3. 机体免疫力低下 4. 营养不良或过剩 5. 先天性遗传因素等	1. 肝郁气滞 2. 饥饱无常，饮食不节 3. 过度劳倦 4. 年高体衰等

1.1 气血不和

气血不和是指气血不调和。中医学认为，气血是构成人体的基本物质。气是人体一切生命活动的原动力，血是水谷经脾胃之气的的作用转化而成，为人体的精华物质。全身脏腑组织器官皆赖气的温煦和血的营养，人体各种机能活动均赖气血的运行而维持。在病理状态下，各种内外因如情志抑郁不舒、宿食积聚、外感风寒湿邪等均可致气血运行失常，日久气滞血凝，随瘀滞部位不同而形成各种肿瘤。《明医指掌》指出：“若人之气循环周流，脉络清顺流通，焉有癌瘤之患也。”说明肿瘤的生成与脉络不通有关。《医学十二种》亦曰：“噎之症，也有瘀血顽痰逆气阻隔胃气。”《外科医宗汇编》亦称：“忧愁则气闲而不行，失荣等症成矣。”从以上记载可见，气滞血瘀在肿瘤患者中常累及肝、肺、胃肠和经络，见肺积、肝积、乳岩、噎膈、反胃、肠覃、女子带下病等。

1.2 痰湿不化

人体的正常体液称为津液。脾、肺、肝、肾等脏腑功能障碍和不足可引起水湿内停，酿痰成饮，流注周身。如留于胸腹则为胸水、腹水；泛于体表而成浮肿难消；流注关节而成阴疽，肿胀疼痛，难以屈伸；流注肌肤而成痈疽溃烂、疮口难收等。痰湿长久不化也会



凝结成块，形成肿物。《医学入门》曰：“盖瘰疬本共一种，皆痰气结成。”《订补明医指掌》论噎膈称：“忧郁则气结于胸，臆而生痰，久则痰结成块，胶于上焦，道路窄狭，……百病已成矣。”说明肿瘤的形成与痰湿不化有关。

1.3 毒邪为患

外感六淫不正之气为发生肿瘤的主要外因。风、寒、暑、湿、燥、火本是自然界六种气候的正常变化，称之为六气。六气异常变化（太过或不及）和人体抵抗力下降时，六气就成了人体的致病因素，变为六淫。中医很早就认识到肿瘤的发生与外邪侵袭有关，认为人体为外邪所侵即能积久成病。《灵枢·九针》曰：“四时八风客于经络之中，为瘤病者也。”《灵枢·刺节真邪》说：“虚邪入之于身也深，寒与热相搏，久留而肉着……邪气居其间而不反，发为筋瘤……肠瘤。”《诸病源候论》云：“恶核者，内生忽有核，累累如梅李，小如豆粒……此风邪挟毒所成。”以上论述均说明外感六淫是肿瘤形成中不可忽视的原因。

肿瘤的发生与体内蓄毒也有关。中医将子宫颈癌患者从阴道里流出的臭白带、晚期乳腺癌溃烂处流出之脓血、部分晚期食管癌患者吐出的癌块组织均称之为癌毒，并将其归属于阴寒之毒。若无毒，单有气滞血瘀、痰湿凝聚，也难发为肿瘤，这早在华佗的《中藏经》就有论述。临床上，单用一般理气活血、化痰软坚的中药治疗肿瘤效果并不满意，也说明了毒是肿瘤发生发展的重要原因。

1.4 脏腑虚损

脏腑虚损为肿瘤发生的主要病机，究其原因，有以下几个方面。

1.4.1 七情不舒

七情是指喜、怒、忧、思、悲、恐、惊等情绪方面的变化。人的正常情志活动是以脏腑气血作为物质基础的，因此情志致病有二：一是直接造成某脏腑和与之密切相关脏腑的严重损害，如《素问·阴阳应象大论》曰：“喜伤心，怒伤肝，思伤脾，悲伤肺，恐伤肾”；

二是影响脏腑气机，如《素问·举痛论》曰：“百病生于气也，怒则气上，喜则气缓，悲则气消，恐则气下……惊则气乱……思则气结矣。”情志因素通过影响脏腑功能日久可发为肿物。《外科正宗》指出：“忧郁伤肝，思虑伤脾，积想在心，所愿不得达者，致经络痞涩，聚结成痰核。”又云：“失荣者，或因六欲不遂，损伤中气，郁火相凝，遂痰失道，停结而成。”《素问·通评虚实论》曰：“膈塞闭绝，上下不通，则暴忧之病也。”以上论述均说明，七情不舒也可致癌。

1.4.2 饮食不节

脾胃为后天之本，若纵情口腹，饥饱无常，必伤脾胃。《医门法律》曰：“滚酒从喉而入，日将上脘饱灼，渐有热腐之象，而生气不存，窄隘有加，只能纳水，不能纳谷者，此所以多成膈症也。”《医学统旨》认为：“酒米面炙焙，黏滑难化之物，滞于中宫，损伤脾胃，日久不治，渐成痞满吞酸，甚则为噎膈反胃。得斯疾患者，不可轻视，必须早治。”《外科正宗》则谓：“茧唇……因食煎炒，过餐炙搏，又兼思虑暴急，痰随火行，留注于唇。”以上说明饮酒、嗜食生冷、炙、膏粱均可损伤脾胃，毒蓄体内，热郁血滞津凝，从而导致各种肿瘤的发生。

1.4.3 过度劳倦

过度劳倦可以耗损人体正气或使脏腑虚损，从而引发多种疾病。《内经》云：“劳则气耗”。说明过度劳累易于损伤精气，使脏腑虚损。此外，房事不节、妇女多胎多产等也与肿瘤发病有一定的关系。

1.4.4 年老体衰，气血亏损

脏腑虚损与年龄、性别有一定联系。就年龄而言，年龄愈大，肾气愈衰，脏腑愈弱，肿瘤发生的可能性愈大。申斗垣在论癌发时说：“癌发四十岁能上能下，血亏气衰，厚味过多所生，十痊一二……”张景岳亦云：“少年少见此症（噎膈），而惟中年丧耗伤者多有之。”朱丹溪指出：“噎膈属胃，各虽不同，病出一体，多由气血衰弱而成。”就性别而言，女子与男子在体质上有明显差异，故肿瘤