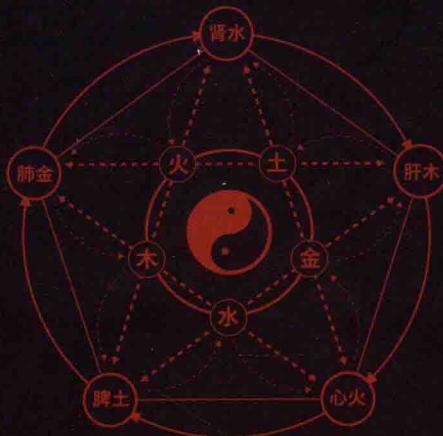


中医名家 肿瘤诊治精析

百余医案彰显中医药治疗肿瘤之优势



80位中医名家的医案传真

医家心悟，大师点评，展示精华，弥足珍贵 勤读医案，师法大医，助你成就名医之梦



新安 李济仁○主编

李济仁，国医大师，首批全国500名老中医、国家名老中医学术经验继承人指导老师、中国百年百名中医临床家，国家级非物质文化遗产“张一贴内科”代表性传承人。



系列丛书



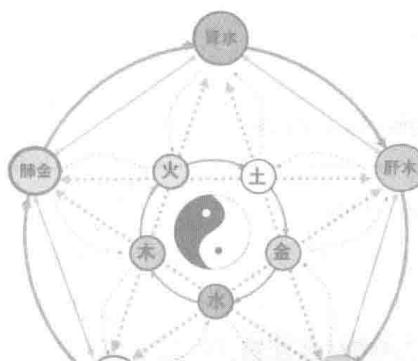
· 六十六位中医名家肿瘤医案传真

中医名家 肿瘤诊治精析

· 增补第3版 ·

百余医案彰显中医药治疗肿瘤之优势

主编 新家 李泽仁



中国科学技术出版社

· 北京 ·

图书在版编目(CIP)数据

中医名家肿瘤证治精析 / 新安, 李济仁主编. —北京 : 中国科学技术出版社, 2017. 10

ISBN 978 - 7 - 5046 - 7568 - 2

I. ①中… II. ①新… ②李… III. ①肿瘤 - 中医治疗法 - 医案 - 汇编 IV. ①R273

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 163345 号

策划编辑 焦健姿

责任编辑 黄维佳

装帧设计 华图文轩

责任校对 龚利霞

责任印制 马宇晨

出 版 中国科学技术出版社

发 行 科学普及出版社发行部

地 址 北京市海淀区中关村南大街 16 号

邮 编 100081

发行电话 010 - 62103130

传 真 010 - 62179148

网 址 <http://www.cspbooks.com.cn>

开 本 720 mm × 1000 mm 1/16

字 数 235 千字

印 张 14

版、印次 2017 年 10 月第 3 版第 1 次印刷

印刷公司 北京威远印刷有限公司

书 号 ISBN 978 - 7 - 5046 - 7568 - 2/R · 2046

定 价 29. 50 元

(凡购买本社图书, 如有缺页、倒页、脱页者, 本社发行部负责调换)



系列丛书

勤求古训 博采众方 传承中医 弘扬国粹

编委会名单

主编 国医大师 新安 李济仁

副主编 李 艳 王惟恒

编 委 王惟恒 许容平 许先梅 李 艳

李 梢 李有伟 张其成 张舜华



李济仁，1931年出生于安徽歙县。皖南医学院弋矶山医院教授、主任医师，新安医学代表性传承人。新中国成立以来首届30名国医大师之一，首批全国500名老中医，首批名老中医学术经验继承人指导老师，首批全国7名《黄帝内经》专业硕士研究生指导老师，首批中国百年百名中医临床家，首批国务院政府特殊津贴获得者。国家级非物质文化遗产——“张一帖内科”代表性传承人。



系列丛书

勤求古训 博采众方 传承中医 弘扬国粹

中 医 名 家

初版吕序



肿瘤证治精析

中医学对于肿瘤早有研究，一千多年前，隋代的《诸病源候论》就曾对肿瘤作过准确的描述：“瘤者皮肉中忽肿起，初梅李大，渐长大，不痛不痒，又不结强，言留结不散，谓之为瘤。”长期以来中医界在研究和治疗肿瘤方面，积累了很多经验，更取得了一些令人欣喜的成绩。为了集天下之精方，登斯民于寿域，李济仁教授等搜求当代数十位名老中医治疗肿瘤之验案，辑成本书。全书共收录有关肿瘤医案百余篇，每篇各具特色。在诊断上体现了“辨证求因”，在治疗上重视“理法方药”。现代中医学家秦伯未说过：“合病理、治疗于一，而融会贯通，卓然成一家言，为后世法者，厥惟医案。”以之喻言此书，亦非过誉。其尤为珍贵者，书中大部分医案，为名老中医珍藏之手迹。其中有些医案更是名老中医洪子云、华廷芳、张凤郊、曾应台、门纯德、尚启东、李仲守、查国科等教授生前最后时刻亲笔成文的，从未公之于世。

……希望众同仁继续努力，不断地总结治疗肿瘤的新经验，在振兴中医药学伟大实践中做出贡献。

吕炳奎

丁卯年仲春



吕炳奎，原国家中医药管理局局长。吕老一生编写书籍，撰写文章，致力于推进民办中医药事业的发展，既是一位无私的革命者，又是一位中医药领域的教育家、思想家，在祖国的中医药领域享有盛誉，被称为“中医司令”、新中国中医事业的奠基人。

注：本文略有删节。



系列丛书

勤求古训 博采众方 传承中医 弘扬国粹

中 医 名 家

初版钱序



肿瘤证治精析

中国医药学是一个伟大的宝库，它有着与疾病做斗争的丰富经验和理论知识，对肿瘤的防治也有很多的文献记载，如《难经》中曰：“在胃脘，覆大如盘，久不愈，令人四肢不收，发黄疸，饮食不为肌肤。”又如《诸病源候论·恶核肿候》中所说：“恶核者，肉里或有核，累累如梅李，小如豆粒……”等，类似记载颇多，急需加以整理发掘和研究提高。

当前，中医中药在癌症防治中，正在走着自己独特的中西医结合综合治疗的路子，其作用和地位也日益引起人们越来越大的兴趣。它一方面发挥现代肿瘤治疗的作用，同时又运用中医中药的特点和优势，使效果得到了提高，这是一个可喜的开端。

本书作者精心搜集当代数十位名老中医治疗肿瘤之验案，在治疗上体现了“审证求因，辨证论治，理法方药”的传统特色，辑成是书，集天下之精方，为后学者之良师，对今后进一步研究和治疗肿瘤无疑有着重要的参考意义。为振兴中医中药防治肿瘤的研究做出了贡献。

钱伯文

丁卯年仲夏



钱伯文，上海中医药大学教授，博士生导师。中医治疗恶性肿瘤专家。1990年被选为全国老中医专家学术经验继承班导师，1995年被评为上海市名中医。上海中医药大学上海市中医药研究院专家委员会委员。

注：本文略有删节。

有眼眶内肿瘤验案一例 [张光贞治验] (001)	左鼻腔肉瘤验案一例 [郭振球治验] (003)	右鼻腔肉瘤验案一例 [郑长松治验] (004)	上颌窦癌肿转移验案一例 [潘明臻治验] (007)	舌癌验案一例 [王泽时、鲍严钟治验] (009)	左侧扁桃体未分化癌验案一例 [张普良治验] (011)	右侧扁桃体鳞癌验案一例 [易玉泉治验] (013)	下唇鳞癌验案一例 [刘炳凡治验] (019)	鼻咽癌验案五则 (021)	案例一 [薛墨治验] (021)	案例二 [张鸣举治验] (023)	案例三 [段凤舞治验] (025)	案例四 [赵金铎治验] (028)	案例五 [文环之治验] (029)	喉癌验案三则 (033)	案例一 [刘炳凡治验] (033)	案例二 [王泽时、鲍严钟治验] (034)	案例三 [林芳蕙治验] (036)	中扒膜癌验案三则 (039)	案例一 [许国华治验] (039)
--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	------------------------------	---------------------	------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	--------------------	-------------------------	-----------------------------	-------------------------	----------------------	-------------------------

第一讲 头颈部肿瘤医案精析

001

肿瘤证治精析



目 录

溯源古训 厚采众方 传承中医 弘扬国粹

系列丛书



案二 [潘明继治验]	(040)
案三 [潘明继治验]	(042)

045 第二讲 胸部肿瘤医案精析

乳腺癌验案四则	(045)
案一 [李济仁治验]	(045)
案二 [梁国卿治验]	(046)
案三 [段凤舞治验]	(047)
案四 [吴圣农治验]	(050)
食管癌验案十则	(053)
案一 [朱良春治验]	(053)
案二 [朱良春治验]	(054)
案三 [史兰陵治验]	(055)
案四 [史兰陵治验]	(056)
案五 [孙宜麟治验]	(057)
案六 [潘明继治验]	(058)
案七 [张凤郊治验]	(060)
案八 [尚启东治验]	(061)
案九 [汪寄岩治验]	(062)
案十 [张鹏举治验]	(064)
食管贲门癌验案四则	(068)
案一 [张鹏举治验]	(068)
案二 [张鹏举治验]	(069)
案三 [张丽峰治验]	(071)
案四 [陈增铨治验]	(072)
贲门癌验案二则	(073)
案一 [谢海洲治验]	(073)
案二 [刘应州治验]	(076)
肺癌验案九则	(078)
案一 [艾儒棣治验]	(078)
案二 [刘炳凡治验]	(080)
案三 [张凤郊治验]	(081)
案四 [任国顺治验]	(082)



系列丛书

中医名家肿瘤证治精析（增补第3版）

六十六位中医名家肿瘤医案传真



案五 [鲍严钟治验]	(084)
案六 [孙宜麟治验]	(085)
案七 [林起铨治验]	(086)
案八 [郑长松治验]	(088)
案九 [李济仁治验]	(090)

094

第三讲 腹部肿瘤医案精析

胃癌验案十则	(094)
--------	-------

案一 [李济仁治验]	(094)
案二 [李济仁治验]	(096)
案三 [段凤舞治验]	(098)
案四 [巴坤杰治验]	(099)
案五 [潘明继治验]	(101)
案六 [孙宜麟治验]	(102)
案七 [朱良春治验]	(104)
案八 [吴定言治验]	(105)
案九 [吴定言治验]	(106)
案十 [吴定言治验]	(107)

原发性肝癌验案十一则	(109)
------------	-------

案一 [李济仁治验]	(109)
案二 [孙宜麟治验]	(111)
案三 [张又良治验]	(113)
案四 [邓以林治验]	(114)
案五 [林宗广治验]	(116)
案六 [林宗广治验]	(117)
案七 [段凤舞治验]	(118)
案八 [张志坚治验]	(120)
案九 [林芹璧治验]	(122)
案十 [林芹璧治验]	(124)
案十一 [李仲守治验]	(126)

结肠癌验案六则	(129)
---------	-------

案一 [李济仁治验]	(129)
案二 [王泽时、鲍严钟治验]	(131)
案三 [刘志明治验]	(132)

案四 [林芹璧治验]	(133)
案五 [吴定言治验]	(135)
案六 [吴圣农治验]	(136)
直肠癌验案五则	(139)
案一 [张鹏举治验]	(139)
案二 [薛盟治验]	(141)
案三 [吴定言治验]	(142)
案四 [文琢之治验]	(143)
案五 [王泽时、鲍严钟治验]	(144)
家族性大肠多发性腺瘤验案一则 [叶朗清治验]	(146)
胰腺癌晚期验案一则 [高肇基治验]	(148)
左腹膜后肿瘤验案一则 [华廷芳治验]	(151)
腹腔恶性肿瘤一则 [高肇基治验]	(154)

156 第四讲 泌尿、生殖系统肿瘤医案精析

膀胱上皮细胞瘤验案一则 [洪子云治验]	(156)
膀胱癌验案二则	(157)
案一 [孙宜麟治验]	(157)
案二 [郑长松治验]	(159)
右睾丸精原细胞瘤纵隔转移验案一则 [宋道儒治验]	(160)
子宫颈癌验案六则	(162)
案一 [何任治验]	(162)
案二 [许国华治验]	(164)
案三 [陈苏生治验]	(165)
案四 [孟磊、江希萍、蔡玉华治验]	(167)
案五 [许莉秀治验]	(168)
案六 [谌运甫治验]	(170)
子宫绒毛膜上皮癌验案一则 [任国顺治验]	(173)

176 第五讲 神经系统肿瘤医案精析

脑星形细胞瘤验案一则 [段凤舞治验]	(176)
---------------------------------	-------



左颞叶胆脂瘤验案一则 [张明权治验]	(178)
脑垂体嫌色细胞瘤验案一则 [赵冠英治验]	(179)
脑部蝶鞍瘤验案一则 [刘炳凡治验]	(180)
右额颞冠部裂隙新生物验案一则 [刘炳凡治验]	(181)
颅内肿瘤验案一则 [言庚孚治验]	(183)

185 第六讲 造血、淋巴及内分泌系统肿瘤 医案精析

急性粒细胞性白血病验案一则 [邓以林治验]	(185)
急性早幼粒细胞性白血病验案一则 [忻德宇治验]	(186)
慢性粒细胞性白血病验案一则 [洪子云治验]	(188)
慢性淋巴细胞性白血病验案一则 [吴圣农治验]	(190)
慢性骨髓性白血病验案一则 [胡邦安治验]	(192)
霍奇金病验案三则	(195)
案一 [许履和治验]	(195)
案二 [易菊清治验]	(196)
案三 [关幼波治验]	(198)
网织细胞肉瘤验案二则	(200)
案一 [易菊清治验]	(200)
案二 [鲍严钟治验]	(201)

203 第七讲 皮肤、软组织及骨肿瘤医案精析

皮肤癌验案二则	(203)
案一 [王品三、田素琴治验]	(203)
案二 [王品三、田素琴治验]	(204)
粉瘤癌验案一则 [邓以林治验]	(205)
后腹腔脂肪肉瘤验案一则 [叶朗清、沈博生、潘铨治验]	(207)
左股部滑膜肉瘤验案一则 [林芹璧治验]	(209)
盆骨转移性癌验案一则 [屠揆先治验]	(212)

第一讲

中医名家
肿瘤证治精析

头颈部肿瘤医案精析



右眼眶内肿瘤验案一则 [张尧贞治验]

勾某，男，干部。1973年5月初诊。

现代医学检查：右眼球向正前方突出，转动不受限。眼球突出度：右眼20.5毫米，左眼14毫米。低头试验：右眼突出度比原来增加3毫米，转动自如，视力正常，右眼球结膜充血，血管迂曲扩张，轻度水肿。眼底检查：视盘正常，视网膜颞下支静脉充盈扩张，黄斑中心凹光反射存在，其下方有黄色斑，无水肿及皱褶等。将眼球向眶内压之，稍有抵抗感，未触及肿块。左眼正常。第一次超声波检查：右眼球后杂乱反射波较左眼多，但未见占位性病变回波。第二次超声波检查：右眼比左眼球后波宽2厘米，杂波较多。诊断为眶内肿瘤。

临床证候：1972年初发现右眼球渐突出，曾服甲状腺片数月无效。嗣后眼球突出更明显，右眼眶内胀感，右眼球结膜充血，血管纡曲扩张，轻度水肿，又考虑为炎性所致而按眼眶内假性肿瘤治疗，连治20天，自觉症状及征象均未见好转。根据中医辨证属痰凝气郁，聚于眶内而成肿瘤，故立软坚散结之法治之。拟以夏枯草、海藻、昆布、土茯苓、石韦、牡蛎、三棱、莪术等为基本方，随证加入赤芍、白芍、当归尾、石决明、炒白术等。每日1剂，水煎服。

患者自1973年5月起用中药治疗，至1973年底共服药145剂。患者已自觉右眼眶内不胀。眼球突出度：右眼18毫米，左眼14毫米。右眼球结膜仅下方稍有血管扩张。至1974年5月共服中药223剂，眼球突出度：

张尧贞，女，生于1929年。1950年6月于上海同德医学院毕业。1956年6月到北京医院眼科工作。张老原是西医，曾学习中医，对运用中医疗法治疗各种眼底病有研究。长期从事干部眼科医疗保健工作。擅长老年眼病（白内障、青光眼、眼底病）的诊治。曾任中华眼科学会委员、《中华医学杂志》编委、中华眼科学会白内障学组委员。我国现代眼科创始人之一。



阅案评析

张老治病，思维敏捷，遵古且善取各家之长，精于辨证求因，审因论治，用药灵活，尤以土茯苓、昆布、海藻、石韦用治眼科肿瘤，实为经验之谈和独创，足为医者效法。

右眼 16 毫米，左眼 14 毫米。1977 年 11 月超声波检查：双眼轴距相等，球后波型相同，右眼球后未见占位性病变回波。眼球突出度：右眼 15 毫米，左眼 14 毫米。低头试验：阴性。疗效十分显著。

证治发微：眼眶肿瘤是指发生在眼眶范围以内的肿瘤和瘤样病变，是比较少见但却又相当复杂的一种眼病。在临幊上有原发性、继发性之分，有良性、恶性、真性、假性之异。其临床症状最常见为眼球突出以及眼球运动障碍、不同程度的低视力、疼痛、眶缘触到肿块、眼底改变等。证属中医学目珠子突出范畴，乃痰凝气滞，聚于眶内，迫珠突出。

痰的形成凝聚，与气血水湿密切相关。气机壅滞，则脉道闭塞，瘀血内阻，水湿停聚，不得宣行，结而成痰。正如王纶所说：“痰者，病名也……惟夫气血浊逆，则津液不清，熏蒸成聚而变为痰焉。痰之本，水也，原于肾；痰之动，湿也，主于脾。”（《明医杂著》）又王节斋谓：“津液者血之余，痰乃津液之变，血浊气浊则凝聚而为痰。”（《景岳全书·杂证谟》）浊者，瘀滞也，血浊气浊即血瘀气滞，故有“痰挟瘀血”（《医学正传》）之说。又痰随气行，遍身上下无处不到。目为肝之外候，痰随肝气上扰于目，凝聚眶内，乃成肿瘤。因此，本案之病机在于肝经气滞、血瘀、水停、湿聚、痰结。

治痰之法，张仲景有汗、吐、下、温，但不知理气治血、利湿行水。然《圣济总录》曰：“善疗此者，要以宣通气脉为先，则水饮无所凝滞。”《丹溪心法》亦曰：“善治痰者，不治痰而治气，气顺则一身之津液，亦随气而顺矣。”

张老把握痰之病机、病位，以治气治血为先，立理气、活血、利湿、行水、消痰、泻肝为法，组方遣药，熔于一炉，乃治痰独到之处。所用三棱、莪术、赤芍、当归尾、土茯苓、昆布、海藻、夏枯草、牡蛎、石

决明等，诸药均入肝经。三棱破气散结，通肝经积血以行血；莪术行气破血，入肝治气中之血；赤芍入肝通顺血脉，散恶血，行血中之滞；当归尾专入肝以助血海，破血下行；土茯苓长于利湿，入肝通络以搜剔湿热之蕴毒；昆布、海藻咸寒入肝，软坚化痰以消顽痰积聚，且利水道，但其利水之力不强，与石韦合用，以增利水之功；石决明入肝经以凉肝镇肝，为治疗眼病常用之药；夏枯草、牡蛎泻肝消痰。合用则恰中病机，药证相符，故获显效，右眼球突出基本消失。



左鼻腔癌验案一则 [郭振球治验]

周某，男，59岁，干部。

近2~3年，患者常因受凉或劳累后即感冒，鼻塞不通，伴咳嗽、咳痰。1981年9月30日，复鼻孔堵塞不通，继而出血，开始时血量不多，塞以纱布可以止血。嗣后逐渐加重，出血旬日不止，昨起出血更多，不能制止而来就诊。刻诊：神识清楚，表情淡漠，面容憔悴，其色晦暗萎黄，形体消瘦，头晕疲乏。鼻出血以左鼻为多，填入纱布压迫止血，迅即染红。脉象六部均见细涩，舌质干燥，色淡少津。证属热结肺胃，迫血妄行，津伤化燥。立清热润燥，宁血活络，滋养肺胃之法。

处方：沙参、麦冬、生地黄、山药、百合、薏苡仁、石斛、女贞子、墨旱莲各15克，白茅根、白花蛇舌草各30克，菊花10克。水煎服，每日1剂。

连续服上方至1981年10月22日，鼻仍有或多或少、时断时续的出血，乃于11月11日住长沙市某医院。检查：左鼻腔纤维肉瘤（低度恶化）。湖南省某医院病理诊断：鼻癌。行左鼻腔肿瘤切除术。术后继服上述药物加减方。至1982年1月2日复查，左鼻腔少

郭振球，男，生于1926年12月。出身于医学世家，从事中医工作60余年，系博士研究生导师。曾任湖南中医药大学医经、诊断学教研室主任、药学系主任；世界传统卫生组织诊断学专业委员会主任委员；国务院学位委员会博士点通讯评议专家；国家自然科学基金委员会函议专家等职。1997年荣获国务院特殊津贴，2000年获英国皇家联盟科学院荣誉院士称号，2002年被美国诺贝尔医学院聘任为院士。



量黑褐色痴皮，取出后黏膜充血，光滑湿润，左鼻中甲后端有一小长条赘生物，未见出血点及其他肿块。惟形体甚瘦，但精神尚可，饮食如常，睡眠亦佳，脉象细弱，舌干少津，咽喉干燥，显示气阴两虚、津液不足之象。仍拟滋养肺胃、润燥存津之剂。原方去女贞子、墨旱莲、白茅根，加胡桃肉15克，连翘、蜂蜜（炖冲）各10克，薄荷（后下）6克，作煎剂服，并嘱长期坚持服药治疗。至1983年7月29日追访，体质恢复，并参加了日常工作，至1984年1月已2年3个月仍健在。

医家原按：本案鼻衄，乃热乘气血，伤津化燥所致。足阳明胃经为多血多气之海，其经脉起于鼻，交颈中，旁约太阳之脉，下循鼻外。而肝藏血；肺主气，开窍于鼻。血之与气相随而行，循于经络，荣于脏腑。若劳伤脏腑，气血生热，肺胃郁结，热壅于鼻则为鼻癌；血热流散妄行，随气发泄于鼻，则为鼻衄。脏虚不复，劳热停积，则形体日益消瘦。此案手术前后配合滋养肺胃，清热润燥，从本施治。且患者能坚持服药，不曾间断。因此，对控制鼻癌病灶的恶化与转移，促进机体恢复，获得较为满意的效果。



右鼻腔肉瘤验案一则 [郑长松治验]

郑长松（1927—2007），男。曾任山东省中医学会常务理事，山东省立医院中医顾问，惠民地区中医学会会长，惠民地区人民医院副院长、名誉院长等职。郑老在60多年的学医、行医生涯中，崇尚“德成而上，艺成而下”，

阎某，女，50岁。1978年4月28日初诊。

患者自1977年8月起，自觉右侧鼻腔内如物堵塞，嗅觉迟钝。入冬后，气息不通，香臭不闻，伴同侧额及眼眶胀痛，两眼及口鼻干燥不适，上半身常有热感。1978年2月以来，患侧鼻腔不断出血，微有痛感，有时心悸胸闷，患侧耳聋加重，嘴向左侧歪斜更为明显。近两旬来，精神萎靡不振，说话鼻音重，声音嘶哑；左侧鼻腔亦如物塞，气息欠畅，且流臭味浊涕；右侧鼻翼明显高突，皮色如常，鼻腔内有一暗红色肿块堵

塞，表面凸凹不平，且有血迹；鼻中隔被迫挤压移向左侧，压按肿块坚硬，轻微作痛。张口呼吸，双唇焦躁，舌胀暗红，苔白乏津，脉象弦数。患者夙嗜烟，病后戒除。经山东省惠民地区某医院病理诊断：鼻腔肿瘤（恶性肿瘤——肉瘤的可能性大）。

证属热毒内蕴，阴虚津亏，痰聚肺窍，瘀血壅滞。拟清热解毒、益阴养津、化痰祛瘀、宣通肺窍之法治之。方用自拟攻坚散加味。

处方：夏枯草、牡蛎、半枝莲、玄参、生地黄、沙参、重楼、白茅根、墨旱莲、昆布各30克，姜半夏12克，紫草、青皮、陈皮、川大黄各9克，荆三棱、莪术各6克。自拟攻坚散由牡蛎、昆布、海藻、夏枯草、玄参、半夏、陈皮、青皮、三棱、莪术组成。水煎服，每日1剂。

6月4日二诊：服药3剂，右侧鼻腔肿硬减轻，未再出血，上半身热感已瘳，余无进退。上方去除生地黄、重楼、白茅根，加海藻15克，橘核、女贞子各12克，制乳香、制没药各9克，生牡蛎增至60克，三棱、莪术各增至9克。共为细末，每服9克，每日服3次。

6月6日三诊：右侧鼻翼压按松软，肿块色变红润，明显缩小，说话鼻音减轻，声无嘶哑。仍鼻息不通，张口呼吸，同侧额及眼眶胀痛略减。上方去半枝莲、墨旱莲、女贞子、海藻、紫草，加炒桃仁12克，红花、苍耳子、辛夷、香白芷各9克。用法同上。

9月9日四诊：患侧鼻腔内肿块缩如豆粒，额及眼眶胀痛消失，两鼻腔气息通畅，唇舌红润，脉象弦细。继服上方以消除遗留肿块，巩固疗效。经治，临床症状及肿块逐渐消失，至1983年11月随访，已5年6个月未复发。

证治发微：鼻腔癌及鼻腔纤维肉瘤均系鼻腔恶性肿瘤，在鼻、鼻旁窦恶性肿瘤中，发生率次于上颌窦，

力求德艺双馨，大医精诚，一向潜心于中医妇科与肿瘤的研究。



医案评析

本案鼻窍生疮之肇端，盖因素日吸烟频仍，肺窍久受熏灼之故。参合脉症，是属热壅为毒，结于肺窍。以自拟治疗肿瘤验方“攻坚散”加半枝莲、重楼、紫草、大黄清热解毒，荡涤瘀结滞留之实邪；加生地黄、沙参、白茅根、墨旱莲、女贞子以凉血育阴，滋补肝肾；加桃仁、红花、乳香、没药、橘核以活血化瘀，软坚散结；肿块缩小后，加白芷、辛夷、苍耳子以宣通肺窍而奏效。



阅案评析

“鼻腔恶性肿瘤”案，全方虽用药一般，但配伍精良，君、臣、佐、使周密，乃治本之法，故长期服药而奏效。足见郑老立方遣药之精，以示后学。



阅案评析

同一病种的恶性肿瘤亦有虚实之异，医者必须明察。前案为虚，后案为实，治有不同，已如上解。然二案“使药”之运用，虽病位相同，但用药有别，前选菊花、薄荷，后选苍耳子、辛夷、白芷，均恰中病机，耐人寻味，可为后学借鉴。

原发性少见，从鼻旁窦及鼻咽部继发者较多，发病年龄在40岁以上。其临床表现为：鼻腔肿块，鼻腔阻塞最多见，一般为单侧；脓性或血性分泌物，有恶臭，易出血；疼痛表现为鼻内痛、上牙痛、头痛、眼及面部痛等；可继发鼻泪管阻塞而致流泪，或合并泪囊炎或鼻旁窦炎；晚期可侵入筛窦或眼眶，使眼球移位，侵入颅底，产生脑神经症状。

本组验案2则，属中医学鼻鼽、鼻渊、鼻衄、鼻衄、鼻息肉等证范畴。《景岳全书》云：“鼻为肺窍，又曰天牝……若其为病则窒塞者，谓之鼽。时流浊涕而或多臭气者，谓之鼻渊，又曰脑漏。或生息肉而阻塞气道者，谓之鼻衄。”《医宗金鉴》谓：“鼻出血，曰鼻衄。”《韩氏医通》曰：“鼻中肉赘，臭不可近，痛不可摇，束手待毙，肺虚而壅鼻生息肉。”

综审本病之病因病机，乃热毒、气滞、血瘀、血热、痰聚、阴亏所为。病变部位在鼻，累及脏腑经络在肺、心、肝、胆经及太阳经、阳明经。

“鼻腔恶性肿瘤”案，术前以鼻出血为主，故从鼻衄辨治。诊脉细，舌干少津，乃肺胃阴虚血热，迫血上溢，此鼻衄之阴虚格阳证者。故立滋肺清胃、养阴（肾）制热、宁血和络佐以清心平肝为法。方用沙参、麦冬、百合、石斛为君，入肺、胃经以滋养肺胃之阴，清热润燥。又用生地黄、山药、女贞子、墨旱莲、胡桃为臣，入肾以滋补先天肾阴，凉血清热。肾阴乃人体阴气之根，肾阴足则肺胃之阴有源，浮阳得制，血热得清，不止血则血自静矣，此即《黄帝内经》“高者抑之”之法。佐薏苡仁上清肺热而排脓；蜂蜜润肺清热而解毒；白茅根清热凉血而止血；白花蛇舌草清热解毒而抗癌；连翘清心解毒而消痈，为疮家圣药。菊花、薄荷均入肺、肝二经为之使。菊花甘、苦、微寒，以养肺滋肾，平肝制阳；薄荷气味辛凉，入肺经以开鼻窍而通气，且能疏散气热，阳制气清则血自宁矣，此乃