



编著	郑伟达	郑东海	郑伟鸿
协编	林宝燊	俞述衍	许鹏飞
	毛文梁		

中国中医药出版社

·北京·

图书在版编目 (CIP) 数据

肿瘤的中医防治/郑伟达等编著 —北京：中国中医药出版社，
1998. 8

ISBN 7-80089-445-2

I. 肿… II. 郑… III. 肿瘤-中医治疗法 IV. R273

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (98) 第 18589 号

中国中医药出版社出版

发行者：中国中医药出版社

(北京市朝阳区东兴路七号 电话：64151553

邮码：100027)

印刷者：北京东方印刷厂印刷

经销者：新华书店总店北京发行所

开 本：850×1168 毫米 32 开

字 数：358 千字

印 张：13.125

版 次：1998 年 8 月第 1 版

印 次：1998 年 8 月第 1 次印刷

册 数：3800

书 号：ISBN7-80089-445-2/R·446

定 价：20.00 元

目 录

第一章	历代中医对肿瘤的记述、命名和分类	1
第二章	中医对肿瘤病因病理的论述	5
第三章	肿瘤流行病学特征及发病的有关因素	11
第四章	中医对肿瘤的辨证论治	18
第五章	肿瘤防治中医常用法则	21
第六章	中医中药防治肿瘤的意义及特点	32
第七章	现代中医药对肿瘤防治实践研究进展	34
第八章	肿瘤的综合防治	37
第九章	抗癌常用中草药及方剂	42
第十章	肿瘤晚期疼痛的处理	60
第一节	癌痛的机理	60
第二节	癌痛的西医处理	61
第三节	癌痛的中医治疗	66
第十一章	肿瘤患者的饮食与忌口	70
第十二章	肿瘤患者与营养问题	77
第十三章	精神因素、身体锻炼与肿瘤的预防	82
第十四章	肿瘤与康复	85
第十五章	答肿瘤患者几个问题	90
第十六章	常见肿瘤的中医防治	99
第一节	头颈部肿瘤	99
鼻咽癌	99

鼻恶性肿瘤	108
眼部肿瘤	109
唇癌	110
舌癌	112
喉癌	117
第二节 呼吸系统肿瘤	120
肺癌	120
纵隔肿瘤	136
第三节 消化系统肿瘤	137
食管癌	137
胃癌	151
附：贲门癌	163
大肠癌	164
附：多发性肠息肉和肠腺瘤	175
原发性肝癌	176
胰腺癌	191
第四节 泌尿生殖系统肿瘤	200
肾癌和肾盂癌	200
膀胱癌	208
前列腺癌	214
卵巢癌	222
宫颈癌	228
附：子宫内膜癌	237
附：阴茎癌及外阴癌	244
恶性滋养细胞肿瘤（绒癌）	245
乳腺癌	251

第五节 造血器官及淋巴系统肿瘤	261
恶性淋巴瘤	261
附：嗜酸性淋巴肉芽肿	272
白血病	273
附：恶性组织细胞病	290
第六节 运动系统肿瘤	291
骨肿瘤	291
附：多发性骨髓瘤	301
附：软组织恶性肿瘤	302
第七节 神经系统肿瘤	304
脑肿瘤	304
附：脊髓肿瘤	321
第八节 内分泌系统肿瘤	322
甲状腺癌	322
第九节 皮肤肿瘤	328
皮肤癌	328
附：黑色素瘤	332
第十节 儿童肿瘤	333
第十七章 医案实例	337
肺癌	337
附：郑孙谋医案 5 例	347
林鹤和医案 1 例	351
食道癌	352
贲门癌	355
胃癌	358
肝癌	361

结肠癌	383
直肠癌	384
膀胱癌	387
恶性淋巴瘤	388
脑肿瘤	390
鼻咽癌	391
乳腺癌	395
子宫癌	399
卵巢癌	401
平滑肌肉瘤	402
甲状腺癌	403
手背肿瘤	404

第一章 历代中医对肿瘤的记述、命名和分类

中医学认为，肿者，肿大也；瘤者，留居也。肿大成块，留居在一起而不消散之物谓之肿瘤。西汉刘熙诸学者之释疾病等篇记录：肿也，凹凸不平如山岩不平者，谓之岳（与岩通用）。其命名和分类通常是依据肿瘤的部位、症状、原因、性质等来认定的。肿瘤在古代医学论著中属于“肿疡”或“疮疡”的范畴，现列举一些常见的肿瘤病名分述于下。

一、有关属于恶性肿瘤的文献记载

1. 舌疔：《医宗金鉴》云：“其症最恶，初如豆，次如菌，头大蒂小，又名舌菌，疼痛红烂无皮，……若失于调治，以致焮肿，突如泛莲或有状如鸡冠，舌体短缩，不能伸舒，妨碍饮食，言语，时津臭涎。……久久延及项颌，肿如结核，坚硬骨痛，皮色如常……”明·薛己《薛氏医案》云：“咽喉口舌生疮，甚者生红黑菌，害人甚速。”这些描述与舌癌的临床表现过程颇为相似。

2. 茧唇：《医宗金鉴》曰：“初起如豆粒，渐长若蚕茧，坚硬疼痛，妨碍饮食。……痛溃后如翻花，时津血水者属逆……”上述之发展过程与唇癌相符合。

3. 石瘿：宋·陈言（无择）《三因方》中说：“坚硬不可移者，名曰瘿。”似今日之甲状腺癌等。

4. 失荣：清·高秉钧《疡科心得集》述：“失荣者，犹树木之失于荣华，枝枯皮焦故名也。……生于耳前后及项间，初起形如栗子，顶突根收，如虚痰疔瘤之状，按之石硬无情，推之不肯移动，如钉着肌肉是也。不寒热，不疼痛，渐渐肿大，后遂隐隐疼痛，痛着肌骨，渐渐溃破，但流血水，无脓，渐渐口大，内腐，形如湖石，凹进凸出，斯时痛甚彻心……”因而我们认为古人所说失荣症，大致

相当于现代医学中颈部的一些恶性肿瘤，如淋巴肉瘤、何杰金氏病、网织细胞肉瘤、鼻咽癌及喉癌的颈部淋巴结转移和腮腺癌等病。

5. 噎隔：《内经》云：“三阳结谓之膈”；“膈塞闭绝，上下不通，则暴忧之病也”。《灵枢·上膈》：“……上膈者，饮食入而还出。”类似今日之食管癌及贲门癌等病。

6. 反胃：《内经》云：“饮食不下，膈塞不通，邪在胃脘。”《金匱要略》云：“朝食暮吐，暮食朝吐，宿谷不化，名曰反胃。”仿佛类似现代医学中的胃幽门部癌及幽门狭窄等病。

7. 乳岩：宋·陈自明《妇人大全良方》云：“若初起，内结小核，或如博棋子，不赤不痛，积之岁月渐大，岩崩破，如熟石榴或内溃深洞，血水滴沥，此属肝脾郁怒，气血亏损，名曰乳岩。”

8. 肺积：《难经》曰：“肺之积，名曰息贲，在右肋下，覆大如杯，久不愈，令人洒淅寒热，喘咳，发肺痈。”这与今日之晚期肺癌相仿佛。

9. 癥瘕：《肘后备急方》云：“凡症坚之起多以渐生，如有卒觉便牢大，自难治也，腹中癥有结节，便害饮食，转羸瘦。”犹如腹腔恶性肿瘤。隋·巢元方《诸病源候论》云：“癥者，由寒温失节，致脏腑之气虚弱。……若积引岁月，人皆柴瘦，腹转大，遂致死。”又说：“其病不动者，名为癥。若病虽有结癥而可推移者，名为瘕。瘕者，假也，谓虚假可动也。”

10. 积聚：《难经》云：“气之所积名曰积，气之所聚名曰聚，故积者五脏所生，聚者六腑所成也。积者，阴气也，其始发有常处，其痛不离其部，上下有所始终，左右有所穷处；聚者，阳气也，其始发无根本，上下无所留止，其痛无常处，谓之聚。”由此可见“积”是固定的，“聚”是活动的。“癥”与“积”相似，“瘕”与“聚”相似。这些与现在腹内的胃肠道、肝、胆、胰腺、网膜及淋巴结等良、恶性肿瘤极为相似。

11. 伏梁：《难经》云：“心之积，名曰伏梁，起齐上，大如臂，上至心下，久不愈，令人病心烦。”《素问·腹中论》云：“病有少腹

盛，上下左右皆有根，病名曰伏梁。……裹大脓血，居肠胃之外，不可治……”宋·严用和《济生方》云：“伏梁之状起于脐下，其大如臂，上至心下，犹梁之横架于胸膈者，是为心积。……甚者吐血，令人食少肌瘦。”按此推测可能是胃、肝、胰腺等腹腔肿瘤。

12. 肉瘤：《千金方》云：“肉瘤勿疗，疗之杀人，慎之慎之。”此乃指恶性肿瘤。

13. 肾岩（外肾岩、翻花下疳、肾岩翻花）：古人云：“此症初起马口之内，生肉一粒，坚硬而痒，即有脂水，……疼痛应心，阴茎渐渐肿胀，其马口之竖肉处，翻花若榴子样，此肾岩已成。渐至龟头破烂凸出凹进痛楚难忍……”这与今日之阴茎癌颇似。

14. 崩漏带下：《千家要方》云：“崩中漏下，赤白清黑，腐臭不可近，令人面黑无颜色，皮骨相连，月经失度，往来无常，小腹弦急或苦绞痛，上至心，两肋肿胀，食不生肌肤，令人偏枯，气息乏少，腰背痛连肋，不能久立，每嗜卧困憊”。即今之子宫癌。

15. 石疔、石疽、黑疔、青疔、翻花疮等：与生长在皮肤上的恶性肿瘤、癌性溃疡及黑色素瘤等极为相似。

二、有关属于良性肿瘤的文献记载

1. 耳覃：《医宗金鉴》云：“此症皆生耳内，耳覃形类初生蘑菇，头大蒂小，……微肿闷疼，色红皮破，不当触犯，偶犯之痛引脑巅。”这指外耳道肿瘤。

2. 喉瘤：《医宗金鉴》：“此症由肺经郁热，更兼多语，损气而成，形如元眼，红丝相裹，或单或双，生于喉旁，亦有顶大蒂小者，不犯不痛，或醇酒炙博或怒气喊叫，犯之则痛。”这可能系咽喉部的乳头状瘤、纤维瘤、血管瘤等病。

3. 瘰疬：宋·陈言《三因方》将瘰疬分为五瘰六瘤，说：“坚硬不移者，名曰石瘰；皮色不变，即名肉瘰；筋脉露结者，名筋瘰；赤脉交结者，名血瘰；随忧愁消长者，名气瘰。”除石瘰外，其余类似良性甲状腺瘤、地方性甲状腺肿、毒性甲状腺肿等。

4. 痰包：《医宗金鉴》：“此症生于舌下，结肿如匏，光软如绵，

塞胀舌下，有妨饮食言语，色黄不痛，由火稽痰涎，流注而成。”此种描述很可能是舌下囊肿。

5. 须瘤：即上皮囊肿。

6. 气瘤：古人云：“此瘤软而不坚，皮色如故，无寒无热，随喜怒消胀。由于劳伤元气，腠理不密，寒邪相搏而成。”此系泛指软组织的良性肿瘤。

7. 血瘤：前人曰：“此瘤色红或微紫，软硬间杂，皮肤隐隐，缠有红缕，擦破则流血，禁之不住。”即指海绵状血管瘤。

8. 筋瘤：即软组织肿瘤。

9. 脂瘤：明·陈实功《外科正宗》云：“肉瘤者，软若绵，高以慢，皮色不变……”乃指脂肪瘤之类。

10. 胎瘤（红丝瘤）：《医宗金鉴》云：“此症一名胎瘤，发无定处，由小渐大，婴儿落草，或一二岁之间患之。瘤皮色红，中含血丝，亦有自破者。”此与小儿血管瘤相似。

11. 肠覃：《灵枢·水胀》：“其始生也，大如鸡卵，稍以益大，至其成如怀子之状，久者离岁，按之则坚，推之则移，月事以时下，此其候也。”这些与卵巢肿瘤及囊肿、子宫肌瘤等极为相似。

12. 痰核：《医宗金鉴》云：“痰核者，心脾痰涎郁热。”相当于现代医学的淋巴结肿大，如肿瘤、炎症、结核等病。

13. 骨疽：泛指骨骼上的良性肿瘤、炎症及结核等病，也包括部分骨的恶性肿瘤。

此外，在中医学中还有疣、赘、息肉等非真性肿瘤病名的记载。

熟悉以上文献记载，对于各类肿瘤的临床辨证，具有很大的启发作用。

第二章 中医对肿瘤病因病理的论述

一、病因

中医学对肿瘤病因的认知，概括起来不外乎人体的内在因素和致病的外在因素两个方面。分述如下：

1. 精神因素：古代医学家把人的情志概括为七情（喜、怒、忧、思、悲、恐、惊）。认为七情太过（兴奋）或不及（抑制），能引起体内气血运行失常及脏腑失调，导致疾病。与肿瘤的发病，同样有密切的关系。如噎膈（食道梗阻），在《内经》中认为是“暴忧之病”。又如肝脏肿瘤，清·陈士铎在《辨证录》指出：“人有肝气甚郁，结成气块”；“人有素多恼怒，容易动气，一旦两胁胀满，发寒发热，既而胁痛之极，手按痛处不可忍，人为肝以气之盛也，谁知是肝叶生疮耳。”明·陈实功在论乳癌时又指出：“乳癌是由于忧思郁结，所愿不遂，肝脾气逆，以致经络阻塞，结积成核。”明·李梴在论肉瘤时说：“郁结伤脾，肌肉消薄与外邪相搏而成肉瘤。”这些论述都认为肿瘤发病与精神情绪有关。在七情所伤或其他因素引起脏腑虚亏、气血失调等内虚的情况下，致癌因素作为变化的条件，通过内虚导致疾病，内外合邪，引起人体气滞血瘀、痰凝毒结，而成癌瘤。

2. 体质因素：《内经》关于“邪之所凑，其气必虚”的论断，是对各种疾病病因病机学的一个总概括，对肿瘤病因的认识也是有指导意义的。隋·巢元方《诸病源候论》在论述黑痣时强调：“……黑痣者，风邪搏于血气，变化生也。夫人血气充盈，则皮肤润悦，不生疵痕。若虚损，则黑痣发生。”明·张景岳《景岳全书》说：“噎膈反胃名虽不同，然病出一体，皆由气血虚弱而成。”又说：“癌者，由脏腑虚弱，食生冷之物，脏腑虚弱不能消，结聚成块。”明·申斗垣在《外科启玄》一书中也明确论述了体质、年龄与肿瘤预后的关

系。他指出：“癌发，四十岁以上，血亏气衰，厚味过多，所生十全一二。”其他古代医学家也多指出：“年过五十以上”或“五六十岁以后”为癌之高发年龄。明·赵养葵在论噎膈时说：“惟男子高年者有之。”明·张景岳指出：“少年少见此症，而惟中年丧耗伤者多有之。”这些论证说明年龄愈大，肾气愈衰弱，肾藏精的功能愈减退，逐渐出现衰老过程，这时机体的脏腑生理功能容易失调，防御功能减弱，机体免疫机能也减退，则容易受致癌因素的影响。

3. 外邪因素：中医学的所谓外邪包括风、寒、暑、湿、燥、火等因素。历代中医文献指出：癌瘤的发生与外邪侵袭有关。认为凡人体被外邪所侵，即能积久成病。《灵枢·九针》说：“四时八风之客于经络之中，为瘤病者也。”隋·巢元方《诸病源候论》云：“积聚者，由阴阳不和，腑脏虚弱，受于风邪，搏于腑脏之气所为也。”清·陈士铎在《辨证录》中说：“人有饱食即睡于风露之间，……后遂成痞，人以为食未消而成痞也，谁知风露之邪裹痰于胃中乎。”以上论证，都提出了外邪“八风”停留在经络、脏腑之中而成瘤病。

4. 饮食因素：中医学认为，一些慢性物理性刺激及饮食因素能促使肿瘤的发生。如清·何梦瑶《医碕》指出：“好热饮人，多患膈症。”“酒客多噎膈，好热酒者尤多，以热伤津液，咽管干涩，食不得入也。”明·陈实功《外科正宗》还指出：茧唇（唇癌）的产生与过食高热煎炒的肥甘厚味有关。明·叶文龄《医学统旨》还提到：“酒面炙煨、粘滑难化之物，滞于中宫，损伤脾胃，渐成痞满吞酸，甚则为噎膈反胃。”宋·严用和《济生方》说：“过餐五味，鱼腥乳酪，强食生冷果菜，停蓄胃脘，……久则积结为癥瘕。”这些文献说明，从热饮嗜酒到肥甘厚味、蛋白质脂肪食物的过度烹调，以及营养失调，都与肿瘤的诱发有关。

二、病理

所谓病机，就是指疾病的发生机理。肿瘤的病机，就是指机体在各种致癌因素的作用下，所引起体内的一系列病理变化。由于肿瘤的病因繁多，病种不一，临床表现多端，所以其病理变化也是非

常复杂的。分述如下：

1. 阴阳失调：在正常情况下，阴阳平衡而调和，气血畅通周而不息。如寒冷之邪侵袭机体，损耗阳气，阳虚则寒，寒者易凝，气机受阻失其通顺，血失流畅，滞而不行，瘀结不散，渐成瘤块。阴阳失衡又可始于内环境失调，寒邪内生，亦可导致上述病理过程，渐成肿块。《内经》云：“喜怒不适，……寒温不时，邪气胜之，积聚已留。”这便说明了七情和六淫对人体发瘤的作用。

2. 脏腑失调：脏腑是维持人体生命的重要器官。脏与脏，腑与腑，脏腑之间，关系极为密切，功能非常协调。但当一脏、腑或一个以上的脏、腑受到外因（邪气、邪毒）或内因的损害，发生脏腑功能失调时，如七情刺激，致肝郁气滞，气滞则血瘀，气血凝结，日久不散，渐成肿块。无论外邪或内因伤及肺、脾、肾，致使三脏虚弱，肺虚失其通调水道，脾虚失其健运水湿，肾虚失其液之蒸化、开阖，水液失于输布、运化和通调，以致水湿停聚积而成饮，饮得邪热煎熬，浓聚而为痰，日久不化而成痰核，阻塞脉络，障碍生机，气血阻滞，日积月累，结成肿块。如《医宗金鉴》说：“乳岩由肝、脾两伤，气郁凝结而成。”

3. 气血不和：气是人体功能活动的动力，血是由水谷精微化生而来的营养物质，二者相互依存，相互转化。气为血帅，血随气行，津液由气推动，随血运行，周流全身。气血在人体内循行不息，以调和为正常。气有先天之元气和后天营养脏腑组织的水谷精气，及由肺吸入之清气。气血中任何一方发生紊乱，皆可发生气血不和，气滞血瘀，日积月累，血瘀不散，气郁不解，终必形成瘤块。如肝气郁结，失其疏泄而不条达，日久致肝血瘀滞，肝脏肿大或硬化，终可演化为癌块。如明·王肯堂《古今医统》载：“凡食下有碍，觉屈曲而下，微作痛，此必有死血。”清·王清任也指出：“肚腹结块，必有形之血。”这都说明古代医学家对气滞血瘀形成肿块有了一定的认识。

4. 正气虚弱：正气是由先天之元气和后天之宗气结合而成。正

气健则身自强。正气虚则体质弱。《内经》说：“邪气盛则实，精气夺则虚。”虚实是指人体对致病因子反应的强弱及人体生理状况的盛衰。虚是指正气不足，实是病邪盛实。正气虚弱，防邪能力低下，不能与病邪抗斗，就发而为病。如《内经》云：“正气存内，邪不可干。”“邪之所凑，其气必虚。”人体在正常情况下，正气充盛，病邪难入，若正气为内因或外因所伤，就有可能造成肿瘤发生。明·张景岳云：“……脾肾不足及虚弱失调之人，多有积聚之病。”清·余景和《外证医案汇编》载：“正气虚则成岩。”宋·陈自明《妇人大全良方》说：“……肝脾邪怒，气血亏损，名曰乳岩。”明·李中梓《医宗必读》云：“积之成者，正气不足，而后邪气踞之。”这些论证，都充分说明了正气虚弱是导致肿瘤的内在因素。

人是一个统一的整体，无论阴阳失衡、脏腑失调、六气失常、七情失和、邪毒侵淫等都能导致气滞、血瘀、湿聚、痰核、热毒等。无论机体哪个经络、哪个脏腑、哪个组织器官功能失调，皆可使正气虚衰，发为瘤病。因此，我们必须把肿瘤视为是全身性疾病的一种局部表现，不能只看到局部而忽视整体。必须从整体出发来平和阴阳，调整脏腑，调和气血，扶正固本。应用调补阴阳、行气活血、化痰利湿、通经活络、软坚散结、健脾和胃、补气养血、清热解毒、消癌止痛等法诊治，才能获得疗效。

三、中医妇科肿瘤的病理特点

妇女气血调匀，脏腑安和，冲任通盛，则经、带、胎、产正常，反之即成为病。当今妇科肿瘤，如乳腺癌、宫颈癌、卵巢癌等，每年逐渐增多。其病因病理皆与女性的经、带、孕、产、乳的特征有关。防治妇科肿瘤也必须从内外致病因素和脏腑、气血、经络的变化进行探讨。

(一) 病因

1. 外因：风、寒、热、湿、暑、燥等外邪袭人，均可致病，妇女以血为本，寒、热、湿之邪尤易与血相搏而导致妇科肿瘤疾病的发生。

(1) 寒邪：寒为阴邪，主收敛、凝涩，抑遏阳气，阻塞脉道，影响气血之运行，而导致妇科肿瘤的发生。寒邪由肌表或由阴道上行客于胞宫，影响冲任，影响胞宫、胞脉、胞络的正常功能，均可导致肿瘤的发生，而表现月经失调、痛经、闭经、带下增多。

(2) 热邪：热为阳邪，为火之渐，其性炎上，易耗气伤阴，灼伤津血，迫血妄行。而热毒内蕴，聚积不散，日渐导致乳腺癌、子宫癌等妇科肿瘤的形成，而表现为经行乳衄、崩漏等症。

(3) 湿邪：湿为阴邪，重浊濡滞，易困气机，如生活在潮湿的环境中，或久坐卧湿地，或冒雨涉水以致水中浸泡过长，湿与血搏，从而寒化，则为寒湿；若湿从热化，则成湿热。湿聚痰凝，久而久之即形成妇科肿瘤。

2. 内因

(1) 精神因素：精神因素指七情内伤，以忧、思、怒为主。情志是指人的精神情绪的变化，可以影响脏腑气血的功能活动。正常情况下，精神活动不会引起病理变化，但过度、持久而强烈的精神刺激，超过了人体本身的正常生理承受范围，会引起机体阴阳失调，脏腑功能失常，气血失调，冲任损伤，即可导致乳房子叶增生、子宫肌瘤、乳腺癌、子宫癌等症的发生。

(2) 饮食不节：饮食是维持人体健康的营养物质，但暴饮暴食，或过食油腻厚味，反会引起疾病。如《内经》有“饮食自倍，肠胃乃伤”，“膏粱厚味，足生大疔”等记载。故过食生冷、酸味，过食辛辣、湿热之味，或饮食偏嗜均可导致妇科肿瘤或消化系统肿瘤的发生。

(3) 劳逸失常：妇女需要注意劳逸适当，过重、过度的体力劳动及剧烈运动可致月经量过多，崩漏不止，气血损伤，胞脉不固；但亦不应过于安逸，否则，可致气血阻滞、运行不畅。二者均可能导致妇科肿瘤发生。

(4) 房劳多产：房室不节、孕育过多，可致肝肾亏损，冲任虚耗，气血亏乏，身体虚羸，而易生疾病。尤其在经期、孕期、产后，

更宜慎房事，否则可导致妇科肿瘤的发生。

(二) 病机

机者，要也，变也，病机所由出也。病机包括病因、病位、病理、辨证四个方面。妇科肿瘤疾病之机理，可概括为气血失调、脏腑功能失调失常、冲任督带损伤三个方面，但三者之间相互影响，相互关联。

1. 气血失调：气血失调是妇科肿瘤发病的重要因素。因妇女以血为本，故以血分充盈，气分充足，气机条达为正常。气血调和，则月经如期，胎孕安适，产育顺利，乳汁充足。但月经、产育、哺乳等皆以血为用，而耗伤阴血，以致机体处于血分不足，气分相对有余的生理状态。然气血之间是相互依存，相互资生的，即“气为血帅，血为气母”。如血分受伤，必影响及气；气分受损，也会影响及血。即血病不能独化，气病不能畅行。彼此关系极为密切。但从病理变化来说，则有主次之分。血病及气，病在血分为主，有血虚、血瘀、血热、血寒等之分。气病及血，则病在气分为主，有气虚、气郁、气逆几种病理类型。但导致妇科肿瘤病的主要因素是气滞血瘀，瘀毒互结。

2. 脏腑功能失常：妇女以血为本，而脏腑为气血生化之源。血生化统摄于脾，藏受于肝，总属于心，宣布于肺，施泄于肾，相辅相成，源源不断地濡养全身，这是一种生理的常态。反之，脏腑相互生化关系发生矛盾，或一脏一腑功能失调，均可导致妇科肿瘤疾病的发生。与妇科肿瘤有关的，则以肾、肝、脾、心的脏腑功能失常为多见。

总之，妇科肿瘤在病因上，为外感六淫、内伤七情；在病机上为气血不调，脏腑功能失常而导致气滞、血瘀、湿聚、痰核、热毒而使妇科肿瘤形成。因此，我们必须从整体出发，以平调阴阳、行气和血、化痰利湿、通经活络、软坚散结、健脾和胃、补气养血、清热解毒、消癌止痛等法诊治，才能获得疗效。

第三章 肿瘤流行病学特征及发病的有关因素

一、与种族的关系

肿瘤在不同种族中的发展有明显差异。例如鼻咽癌以中国人常见，尤以广州方言区的人群发病率最高，移居海外的华侨也有同样情况。在美国西海岸定居 50 年以上的华裔后代患鼻咽癌的发病率仍是当地美国白人的 30~40 倍。原发性肝癌是非洲班图族人最多见的恶性肿瘤，而其他非洲人并不高发。印度人口腔癌发病多，哈萨克族人食管癌较常见。皮肤癌与不同人种皮肤色素沉着多少有关。这些都表明肿瘤在不同种族中分布是不同的。各族混杂居住的地区，这种差别更显突出。如马来西亚居住着 3 个种族，调查发现，马来族人淋巴肉瘤发病较多，印度族人口腔癌高发，中国人则以肝癌、鼻咽癌常见。新加坡的统计也有类似的结果：华侨远较该地的马来亚人、印尼人、越南人、泰国人多患鼻咽癌。就华侨而论，以说广州方言者鼻咽癌最高发，说潮州方言者和说客家方言者其次，说福建方言者最低，食管癌则刚好相反。不同种族人群肿瘤的分布特点不同，不一定是种族易感性不同的结果，更可能是生活习惯不同所造成。

二、与经济的关系

据报道，波兰城市胃癌死亡率较农村低，与社会经济阶层之间呈负相关，即收入高的阶层死亡率低；相关系数男女一致。波兰认为与吃霉变马铃薯有关，减少摄入马铃薯后胃癌开始减少。美国胃癌发生率在 30 年代较高，后一直下降，与其经济增长有关。日本胃癌一直居世界之首，死亡率约达 50/10 万（1960 年），后逐年下降，与 50 年代末 60 年代后经济起飞密切相关。经济决定饮食构成。日本癌症研究所所长平山维氏认为，多吃牛奶和新鲜蔬菜，少吃盐腌