

癌的扶正培本治疗

潘明继 编著

福建科学技术出版社

一九八九年·福州

癌的扶正培本治疗

潘明继 编著

*

福建科学技术出版社出版

(福州得贵巷27号)

福建省新华书店发行

福建福安县印刷厂印刷

开本 850 × 1168 毫米 1/32 13,375 印张 4 插页 314 千字

1989 年 1 月第 1 版

1989 年 1 月第 1 次印刷

印数: 1—3,110

ISBN 7—5335—0209—4/R · 52

定 价: 7.45 元

目 录

总 论

第一章 癌症的病因	1
第一节 概说.....	1
第二节 中医对癌症病因病机的认识.....	2
一、七情内伤	2
二、脏腑虚损	3
三、气血不和	4
四、外邪为患	4
五、饮食失调	5
第三节 现代医学对癌症病因的认识.....	6
一、化学致癌因素	6
二、物理致癌因素	6
三、生物致癌因素	7
四、遗传因素	8
五、内分泌因素	8
六、营养因素	9
七、免疫因素	9
八、精神因素	10
第二章 肿瘤的分类和命名	12
第一节 中医对肿瘤的分类和命名.....	12
第二节 现代医学对肿瘤的分类和命名.....	14

一、分类	14
二、命名	15
第三章 肿瘤的生长、播散及良恶的区别	17
第一节 肿瘤的生长方式与播散	17
一、肿瘤的生长方式	17
二、恶性肿瘤的播散	17
第二节 良性肿瘤与恶性肿瘤的区别	18
第四章 中西医结合治疗癌症的法则	20
第一节 中医治癌的法则	20
一、辨证论治的基本原则	20
二、中医常用的治疗法则	22
第二节 西医治癌的方法与手段	27
一、外科治疗	27
二、化学治疗	28
三、放射治疗	30
四、免疫治疗	32
第五章 扶正培本治疗癌症的理论基础	35
第一节 正气虚是发生癌症的重要因素	35
第二节 扶正培本对机体的调整作用	37
一、预防癌症的发生和发展	37
二、提高机体的免疫功能	38
三、增强内分泌和体液调节功能	39
四、保护骨髓并提高其造血功能	40
五、增强消化吸收功能，改善物质代谢	41
六、增强机体的自动控制系统的能力	42
七、增强西医各种治疗手段的效果	43
第六章 中西医各种治疗手段的扶正原理及临床应用	44
第一节 手术、放疗、化疗的扶正原理	44

第二节 手术与扶正培本相结合	46
一、手术前的中西医扶正治疗	46
二、手术后的中西医扶正治疗	48
三、手术后中西医结合治疗	50
第三节 化学治疗与扶正培本相结合的临床效果	51
一、预防或减轻化疗的毒副反应	51
二、增强化疗的疗效	56
第四节 放射治疗与扶正培本相结合的临床效果	57
一、增强放疗的疗效	57
二、减轻放疗的副反应	59
第七章 营养与饮食的扶正原理及临床应用	66
第一节 营养失调与癌症发生发展的关系	66
一、癌症病人营养失调的原因	66
二、营养不良与癌症消长的关系	68
第二节 营养疗法的合理使用	69
一、营养、饮食与扶正培本的关系	69
二、营养疗法与各种治疗手段的配合	70
三、多途径的营养疗法	71
第三节 饮食的选择与禁忌	75
第八章 精神与气功的扶正原理及临床应用	78
第一节 精神因素与癌症发生发展的关系	78
第二节 癌症病人的心理治疗	78
第三节 气功治癌原理与临床应用	81
一、气功治疗的原理	81
二、气功在癌症临床上的应用	82
第九章 晚期癌症的对症治疗	84
第一节 营养的供给	84
第二节 解毒抗菌药物的合理使用	85

第三节 激素的应用	86
第四节 各种治标的作用	88
一、中医中药的调理	89
二、西医的对症处理	90
第五节 护理	93
第十章 癌症常见症状的中西医结合医治疗	94
第一节 发热	94
第二节 疼痛	97
第三节 出血	100
第四节 咳嗽及呼吸困难	104
第五节 水肿	110
第六节 脱水	112
第七节 呕吐	115
第八节 便秘	118
第九节 腹泻	121
第十节 休克	124

各 论

第一章 头颈部肿瘤	130
第一节 鼻咽癌	130
第二节 喉癌	143
第三节 舌癌及口腔癌	148
第四节 口咽恶性肿瘤	154
第五节 甲状腺癌	157
第二章 消化系统肿瘤	165
第一节 食管癌和贲门癌	165
第二节 胃癌	177

第三节	原发性肝癌	187
第四节	结肠癌和直肠癌	201
第五节	胰腺癌	209
第三章	胸部肿瘤	217
第一节	乳腺癌	217
第二节	原发性支气管肺癌	229
第三节	纵隔恶性肿瘤	243
第四章	女性生殖系统肿瘤	250
第一节	宫颈癌	250
第二节	子宫内膜癌	261
第三节	卵巢癌	267
第四节	绒毛膜癌和恶性葡萄胎	275
第五节	女外阴癌	284
第五章	泌尿及男性生殖系统肿瘤	289
第一节	肾癌肾盂癌及输尿管癌	289
第二节	膀胱癌	297
第三节	前列腺癌	304
第四节	睾丸恶性肿瘤	310
第六章	白血病及淋巴系统肿瘤	316
第一节	白血病	316
第二节	恶性淋巴瘤	332
第七章	皮肤癌及黑色素瘤	346
第一节	皮肤癌	346
第二节	恶性黑色素瘤	351
第八章	骨恶性肿瘤	358
第一节	骨恶性肿瘤	358
第二节	多发性骨髓瘤	365

第九章 脑肿瘤	372
第十章 软组织恶性肿瘤	385
附 录	394
一、扶正培本药物的分类	394
二、常见恶性肿瘤常用中草药	397
三、常见肿瘤的疗效评定标准	402
四、抗肿瘤药物疗效通用标准	407
五、一般抗癌中草药的疗效评定标准	409
六、肿瘤病人行为状态的评分标准	410
七、抗癌药物名缩写	411
八、联合化疗中药物代号字母	413
主要参考书目	415

总 论

第一章 癌症的病因

第一节 概 说

癌症，自从有人类的存在，就是威胁人们健康和生命的敌人。在历史的长河中，我们的祖先在与癌症作斗争方面积累了丰富的经验。在祖国医学的伟大宝库中，有很多关于癌瘤的记载和论述。早自殷墟的甲骨文就有“瘤”的记载，公元十一世纪《周礼》一书中，记有周代专治肿瘤的医生，称为疡医。至今日本和朝鲜仍将肿瘤称为“肿疡”。西汉医家刘熙的著作有这样的记载：壘肿也，凸凹起伏如山岩不平者，谓之壘，壘与岩通用。这种描述相当于现代体表所能诊察到的癌症。《内经》所述的肠覃、石瘕、以及《难经》中对积聚，《诸病原候论》中对症瘕、食噎、反胃、瘕瘤所描述的病因、病机、症状体征与现代的胃肠、肝、脾、胰、子宫、卵巢及甲状腺等器官的肿瘤的有关论述类似。宋代（公元1171年）东轩居士著的《卫济宝书》第一次用“癌”记载肿疡之类疾病。从明代开始就普遍采用“癌”来统称乳癌和其他恶性肿瘤。明清以后，祖国医学对癌症病因、病机的认识更加系统和深入，在治疗方面，有很多宝贵经验，直至今日，还很有研究价值，对指导肿瘤的临床仍然发挥较大的作用。

当今，癌症虽然还未被征服，但对癌的研究已进入了分子生

物水平，对其病因和发病机制有更深入的认识，认为肿瘤的形成，是机体细胞在各种内外致癌因子作用下，致使脱氧核糖核酸（DNA）分子结构的改变，从而导致细胞遗传性（基因）的渐变或突变。或者是由于细胞分化障碍，基因表现异常。这种新的发现，为肿瘤的防治，开辟了广阔的前景。我国有中医的精华，结合现代医学科学的新成就，将会出现一种既优于中医，又胜过西医的新的肿瘤防治学，为人类做出贡献。

第二节 中医对癌症病因病机的认识

祖国医学认为，人是一个有机、完整和统一的整体，当机体在某种内外因素的影响下，引起了某个环节的平衡失调，就会导致全身病理、生理的变化，而全身病理变化又可表现于局部，恶性肿瘤就是全身性疾病在局部的表现。任何疾病的产生都离不开内因和外因两个方面。肿瘤的发病因素也不例外。内因方面，不外乎正气虚衰，脏腑失调，气血违和以及七情内伤，其中以正气虚衰最为重要；外因是指六淫（风、寒、暑、湿、燥、火）之邪和疫疠之气。一旦人体正气虚衰，邪气（致病因子）就会乘虚而入，导致疾病的发生。这就是中医所谓“邪之所凑，其气必虚”的原理。

祖国医学由于注重整体观念，强调疾病的发生是内因外因的结合，所以病因和发病机理往往结合在一起论述。兹将有关常见的病因、病机概述如下：

一、七情内伤

中医把人的情志（精神、感情）变化，概括为七情（喜、怒、忧、思、悲、恐、惊）。这是人体对外界环境变化的一种生理

反应。七情内伤，是指太过（兴奋）或不及（抑制），能引起机体内部气血运行障碍、脏腑功能失调，而导致疾病。所谓暴怒伤肝，过喜伤心，忧思伤脾，过悲伤肺，大恐伤肾，这里所指的情绪变化与脏腑的因果关系，虽然不能看得那么绝对，但已明显指出了精神创伤（过度兴奋和抑制）会影响全身气血、脏腑、经络的功能，降低了人体的抗病力，而发生疾病。七情内伤易导致癌症，祖国医学早有过论述，《内经》说：“喜怒不节……，寒温不对，邪气胜之，积聚已留……。”“膈塞闭绝，上下不通，则暴忧之病也。”明代医家陈实功指出：“乳岩由于忧思郁结所愿不遂，肝脾气逆，以致经络阻塞，结积成核。”《医宗金鉴》认为失荣症（鼻咽癌或头颈部原发癌或转移癌）是由忧思喜怒，气郁血逆，与火凝结而成。”以上论述均说明七情不舒，内伤机体，气滞血淤，在外邪（致癌因素）的作用下，容易引起经络阻滞，脏腑失调，痰结积聚而成各种肿瘤。

二、脏腑虚损

人体五脏六腑，四肢百骸，通过气血、经络的循行和联结及津液的输布使之成为一个有机的整体，维持人体生命的活动。脏腑功能的强弱，对肿瘤的发生、发展和机体的康复，关系十分密切。脏腑功能的失调和虚损，常表现在脾肾两脏，而癌症的发生又与脾肾功能的盛衰关系密切。如明代张景岳说：“脾肾不足及虚弱失调的人，都有积聚之病。”又说：“凡治噎膈大法，以脾肾为主，治脾者，宜从温养，治肾者，宜从滋润。”中医认为，脾与肾除分别代表消化系统和泌尿系统外，又包括神经、精神、内分泌和循环系统的一部分，是生命活动的重要器官。如果脾肾虚弱，则表现正气虚衰，致癌因子就会乘虚作祟，容易发生肿瘤。

三、气血不和

中医认为，气是人体生命活动的动力，血是水谷精微（食物的营养物质）经气的作用（消化与吸收）化生而来的。气的功能活动来自血的物质基础，所以有“气为血帅，血为气母”之说，两者互相依存，互相转化，气血通过经脉周流濡养统调全身，循环不息，维持人体正常的生命活动，保持人体的健康。所以气血以调和为正常，如果某种原因引起气和血任何一方出现异常，皆可发生气血不和。气随血行，气滞则血淤，气塞不通，则血壅不流，日积月累，血淤不散，气郁不解，终必形成瘤块。清代王清任在《医林改错》就明确指出：“肚腹结块，必有形之血”，说明腹腔肿瘤形成包块，都由淤血所致。这一理论给活血化淤治疗肿瘤提供了理论依据。后世医家也将“活血化淤”作为治疗肿瘤的大法之一。此外，血亏、气损也会造成“气血不和”。如朱丹溪说：“噎膈、反胃，各虽不同，病出一体，多由气血衰弱而成。”

四、外邪为患

中医认为癌肿的发生与外因关系密切。自然界的“风、寒、暑、湿、燥、火”四时气候和环境的正常变化，简称“六气”。如果“六气”发生异常改变（太过或不及）就会变成“六淫”之邪，六淫夹杂着流行疫疠之气，侵袭人体，而使人致病。如《内经》九针论说：“八风之邪客于经络之中，为瘤病者也”，《灵枢》刺节真邪篇载：“虚邪之入于身也深，寒与热相搏，久留而肉著……邪气居其间而不反，发为筋瘤……肠瘤……昔瘤”，隋巢元方著《诸病源候论》提到：“恶核者，内黑忽有核累累如梅李，小如豆粒，……此风邪夹邪毒所成。”《灵枢》痈疽篇认为疽

的病因是“热气淳盈，下陷肌肉，筋髓枯，内连五脏，血气竭，当其痈下，筋骨良肉皆无余，故名曰疽”。金刘元素认为：“疮疡者，火之属。”又如《医宗金鉴》中说：唇癌（茧唇）“积火结聚而成”。上述（风、寒、热、毒、火）之邪，都可能成为癌症的病因。实际上和现代所研究的癌症外因中的化学、物理、生物（细菌、病毒、寄生虫）的因素相吻合。我们的祖先在当时的历史条件限制下，虽然不能将道理讲得那么具体和明确，但能够看到外因的致癌作用，比西洋医学早一千年，这是很可贵的。

五、饮食失调

饮食致癌的因素，一般有下列三种类型：

（一）饮酒及吃硬、冷、热、炙烤之物 《医碥》记载“酒客多噎膈，好热者尤多，以热伤津液，咽管干涩，食不得入也”；好热饮者，多患膈症。”《医学统旨》亦说：“酒米面炙烤，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。”说明长期饮热性酒，或吃过度滚烫和煎烤、硬粘、难以消化的食物，刺激和损伤食管及胃的粘膜，易引起上皮增生以致癌变。

（二）多食鱼腥、乳酪肥甘厚味 宋《济生方》说：“过餐五味、鱼腥乳酪，强食生冷、果菜，停蓄胃脘……久则积结为症瘕。”现代医学研究证明饮食脂肪过多，容易患大肠癌、卵巢癌、乳腺癌。实验证明，动物的膳食中饱和脂肪酸愈多，化学致癌物质诱发肿瘤可能性就越大。日本人爱吃腌菜和干咸鱼，冰岛人爱吃熏制过的鲑鱼和鳕鱼，有人认为这和该两国人民胃癌发病率高有关。我国沿海鱼民癌的发病率比内地和山区居民高，也可能与吃鱼腥有关。

（三）饥饱失常，损伤脾胃 饮食不节，纵情口腹，暴饮暴

食，饥饱无常，必伤脾胃。脾胃受伤，水谷精微消化输布失司，脏腑经络功能失调，气血循行障碍，淤滞不通，留而不去，聚集一起结成瘤块。

近代医学也认为，进食过快，蹲着进食，食道受到食物的刺激和滞留，容易发生炎症或上皮细胞增生以至癌变。

第三节 现代医学对癌症病因的认识

癌的病因，尽管目前尚未十分明了，但通过半个世纪来大量和多方面的研究，发现其与化学、物理、生物、遗传、内分泌、精神、免疫、营养等因素有关。各种病因，可单独致癌，但大多是两种以上因素同时存在；或是多种因素共同作用的结果。

一、化学致癌因素

化学致癌物质的研究，随着工业的兴起而开始，并迅速地发展。经研究证实，目前天然或人工提纯的化学物质已有一千多种有致癌作用。有人认为80%以上的癌症是由化学致癌因素引起的，这些物质有如下几大类：

多环芳烃化合物（3、4苯并芘是这类致癌物质的代表）广泛存在于煤焦油、沥青、烟油、杂酚油、葱油中；烷化剂（包括氮芥类）；芳香胺类化合物（2-萘胺、4-氨基联苯、氨基蒽）；氨基偶氮染料；亚硝胺、含氮化合物（奶油黄）；金属致癌物（镉、锌、砷、镍）；植物毒素（苏铁素、蕈的毒素、黄樟素、千里光碱）。这些化学致癌物质有的是直接作用于细胞引起突变而致癌，有的是通过人体的代谢，才产生最终致癌物质，有的是通过体内酶的转化，如多环芳烃类，进入人体后要通过体内多环芳烃活化酶的转化，对细胞才能有毒性作用。

二、物理致癌因素

物理致癌因素包括电离辐射、日光、紫外线照射、长期慢性刺激及纤维性物质的慢性刺激。

经大量的实验及观察，已肯定无论那一种放射源发生的射线（如 γ 射线，X射线），对所有高等动物，在不同程度上都具有致癌作用，最常引起的有皮肤癌、白血病、肺癌、甲状腺癌、恶性淋巴瘤等。长期受紫外线照射及热的辐射的人，容易患皮肤癌。三度烧伤的皮肤瘢痕，容易癌变。约20~30%的骨肉瘤，可追查到局部外伤史。多胎多产妇女，子宫颈多次裂伤，容易发生宫颈癌。舌边癌和口腔颊部癌，大都是由于锐利残牙或不合适的托牙慢性刺激引起的。

纤维中致癌物质最明显的是石棉和玻璃丝等。石棉含有很多杂质，长期吸入石棉粉尘后，一部分人会引起肺广泛纤维化。这些石棉肺的患者，最后约有50%患肺癌和胸膜间皮瘤。

物理因素的致癌作用，具有三个共同的特点：致癌的潜伏期很长；癌的发生率较低；致癌原因比较明确，防护措施容易收效。因此，致癌的物理因素，并不构成对人类的最大的危险性。

三、生物致癌因素

生物致癌因素中最引起重视的是病毒，已有30多种动物肿瘤中，发现有病毒的存在。在人类，也发现非洲伯基特淋巴瘤、鼻咽癌、乳腺癌、肝癌、宫颈癌、白血病等细胞内都有病毒。但是癌症的病毒病因学说还有很多疑问，因为，并不是每种癌细胞都可找到病毒，而且很多不是癌瘤的疾病，如红斑狼疮、瘤型麻风等病人的血清中也可发现类似的病毒。所以病毒在癌细胞内到底是“过客”或是致癌的“祸根”，还要进一步研究。

第二种生物致癌因素是霉菌。自然界有不少霉菌的代谢产物，能对动物的神经、消化、泌尿、血液等系统引起毒害且有致癌作用，称为霉菌毒素。目前已知有黄曲霉毒素 B_1 、 B_2 、 G_1 、 M_1 ，杂色曲霉毒素、白地霉毒素、镰刀菌毒素、纯绿青霉毒素等。在高温、高湿条件下，黄曲霉喜欢在花生、棉籽、大豆、玉米、薯粉、大米、面粉中生长和繁殖，所产生的毒素致癌作用比二甲亚硝胺大75倍。会使很多动物发生肝癌和多脏器肿瘤。该毒素需要加热到摄氏 280° 或用强紫外线照射才能破坏。

此外，有些寄生虫病也会使脏器发生癌症，如日本的住血吸虫好寄生于人体的肝脏及直肠内，因而血吸虫病的流行区，肝癌及直肠癌发病率较高。染上中华支睾肝吸虫病者，肝癌发病率也较高。

四、遗传因素

癌细胞是由正常细胞变来的，也就是说正常细胞在外源或内源的致癌因素作用后引起细胞内基因的异常改变，而转变成了癌细胞。这种细胞一旦成癌之后，它就具备了癌固有的生物特性，按其特性繁殖下一代，以至无限制地生长。在临床实际观察中，已证实一些肿瘤有肯定的遗传倾向，如多发性神经纤维瘤病、视网膜母细胞瘤、结肠息肉综合征、肾母细胞瘤、多发性脂肪瘤等。此外，肝癌、乳癌、胃癌、大肠癌和宫颈癌等往往集聚于某一家族或种族。这些虽然与生活习惯和环境有关，可是经常发现同一家族的人，分别居住在不同的地区，生活方式也不同，而肿瘤的易感性却很高。这一个问题，有待进一步的研究。

五、内分泌因素

内分泌激素是调节机体发育与生理功能活动的重要物质。各种内分泌腺体构成对立统一的整体，保持了人体内环境的稳定。当

疾病或某种原因引起内分泌平衡失调时，由于一些激素对某一组织器官过多的刺激，可导致受作用的组织细胞增殖或癌变。现在已知卵巢激素、垂体促性腺激素、促甲状腺素、生乳激素等有致癌的作用。例如乳腺癌与卵巢分泌过多的雌性激素有关，在卵巢去势后或用睾丸素治疗后可缓解。长期服用雌性激素的男人，也容易生乳腺癌。前列腺癌患者切除睾丸或用雌性激素治疗效果良好。口服甲状腺素可抑制脑下垂体促甲状腺素的分泌，可治疗甲状腺癌。上述利用内分泌的增减和反馈作用能够治疗内分泌失调所致的癌症。这充分说明了有些癌症与内分泌失调有密切的关系。

六、营养因素

肿瘤在生长过程中，所需要的营养物质不仅取自机体，而且要比机体正常细胞消耗更多，所以机体的营养状况，会直接影响到肿瘤的生长。在恶性贫血的情况下，缺乏维生素 B_{12} 有可能增加胃癌和白血病的发生率。维生素C能阻断亚硝胺在体内的合成，降低亚硝胺的致癌作用。食物中含有碘、铜、硒、锌、镁、钼等微量元素，可延缓或抑制实验动物肿瘤的生长。缺乏以上元素则引起相反的结果。

在肿瘤流行病学调查中，发现含高脂肪、少纤维膳食的人群，大肠癌及乳腺癌发病率较高；少脂肪、多纤维饮食的人群中发病率较低。限制营养对人体及动物的肿瘤生长虽然有所抑制，但也削减了机体正常细胞营养的需要，使机体组织发生生理病理的变化，降低免疫功能，易受致癌物质侵袭。合理的营养能保持人体的正常功能和健康，可预防肿瘤的发生。

七、免疫因素

人体内部有严密的防御机构——免疫系统。机体对肿瘤的抵