

法防預症癌

譯編 興廣朱



行印局書新大

法防預症癌

本 版 新 最

版初月八年七十六國民華中

法防預症癌

元十三幣台新：價特

興 廣 朱：者著編
局 書 新 大：者行印
寶 林：人行發

一之號一十三街陽丹市北台：址 地
號九五七八一五三：話 電

局 書 新 大：所行發
戶寶林 號〇九三七一 概劃政郵
司公限有業企文裕：者刷印
號37巷369 踏園西市北台：址 地

印 翻 禁 · 權 版 有

院政行：號字證記登局書本
號九六八〇第字業台版局局聞新

目次

以民間療法征服癌

「癌的恐懼」造成的母子慘劇	一
煙、酒不沾的加東大介	二
即使早期發現仍嫌太遲	七
放射治療的新武器	八
第一章 免疫療法	
丸山疫苗	一九
蓮見疫苗	二六
BCG、CWS	三〇
岡本物質、PC-B45	三四

PSIK.....	三六
重碳酸鈉自家療法.....	四一
佐藤式免疫法.....	四四
癌鏈徽素.....	四六
SIC.....	四八
孟芙斯濾過性病毒.....	五〇
第二章 物理療法	五三
高橋式鍼灸療法.....	五三
四象醫學體質鍼.....	五六
臘浴法.....	五九
溫水療法.....	六一
水壓療法.....	六三
靜電療法.....	六四
臭氧療法.....	六七
黑田式人工光線療法.....	六九
磁氣療法.....	七二
真空淨血療法.....	七四

中谷式良導絡	七八
第三章 和漢藥療法	八一
紫藤瘤	八一
枇杷葉	八四
獼猴眼菌	九〇
山豆根	九六
萹菜	一〇一
大蒜	一〇三
蘆薈	一〇六
山白竹	一〇九
紫根牡蠣湯	一一一
泥母	一一二
綠藻	一一五
香薷	一一七
第四章 癌症預防法	一一九
牛奶絕食法	一一九
調節呼吸	一二二

第五療法自然療法·····	一二五
錯的治療法·····	一三〇
酵素治療法·····	一三四
納豆·····	一三八
森下式淨血療法·····	一四〇
青汁療法·····	一四三
總療合醫療法·····	一四五
第五章 各部位癌的早期發現法·····	一四九
如何才能儘早地發現癌呢·····	一四九
胃癌發現法·····	一五二
直腸癌發現法·····	一五四
肺癌發現法·····	一五五
肝癌發現法·····	一五七
食道癌發現法·····	一五八
胰臟癌發現法·····	一五九
子宮癌發現法·····	一六〇
乳癌發現法·····	一六一

以民間療法征服癌

「癌的恐懼」造成的母子慘劇

寒冬裏、年輕的母親帶著二歲和三歲大的愛兒投進了冰冷的伊良湖航道裏，結束了生命。昭和五十一年一月二十一日凌晨零時左右現場刮著強風，高——達三公尺的巨浪張牙舞爪地咆哮著。其後一星期雖經名古屋，鳥羽兩海上保安廳巡邏艇努力搜索……依舊下落不明。

當日上午、從名古屋往新門的某船上找到了該母子三人遺留在船上的兩雙童鞋、和母親的外套，皮包、才知道自殺者是住在三重市四日市富田町三，某公司職員矢田寬的妻子、旬子（三十九歲）及長男泰寬（三歲），次男隆寬（二歲）。

這是一幕攜帶幼兒躍入寒水裏自殺的悲劇，在丈夫和孩子們的環境中，過著自由幸福生活的旬子，究竟是什麼逼得她以死來作為解脫呢？——

富田町自宅中留在一分給丈夫的遺書，裏面寫得非常明白。

「……根據醫生該斷，吾可能罹患癌，因而喪失生趣，欲覓一無人發覺之寧靜處。」

「可能是癌」——這就是逼使句子走向絕路的理由。乳癌的疑懼已經嚴重到令她偕愛子齊亡的程度，申於「胸部有硬塊」使句子在五十年夏就開始受到癌症的威脅，而到各處醫院求診。

「我們曾告訴她：檢查的結果是良性腫瘤，並非癌，要是不放心的話請再來作一次顯微鏡精密檢查。但是她並沒來，二個月後的十一月廿六日又突然而至，談到再作一次精密檢查時，她說還說會再來，此後就未見踪影」這是句子就診的某家醫院傳出來的。

恐怕光是「有乳癌之嫌」就已經使句子浮起「癌 \parallel 死」的恐懼吧！而且她或許也不了解醫師勸她作精密檢查的動機並不是因「可能是癌」只是想藉更精密的檢查使她放心而已。

實際上她並非被癌所害，而是因對癌的恐懼才引起這場母子自殺的悲劇。

曾有一段時期，癌即代表著死亡。即使到了醫學進步神速的今天仍然有不少人相信這條方程式。原因不明，無特效藥，治療率僅百分之四十——故「染上癌就完了」這種想法確是合乎常理。種種的悲劇也因此而產生，句子母子的自殺即為典型的例子。

煙、酒不沾的加東大介

因報導田中金脈而馳名的記者兒玉隆死於肺癌，其後，明星加東大介也死於直腸癌，「癌」打倒了有名和無名的人，其行跡簡直就像是在嘲笑現代醫學一般——

「那麼地恐懼癌的父親加東大介竟死於癌——我到現在都還無法承認這事實……」這是加東大介的愛子加藤晴以此為題刊登於某雜誌上的手記。

「父親從年輕時就非常健康，除在戰時曾得過虛疾外根本就不知生病為何物，但是最近數年來却極度地恐懼癌症現在想起來，他當時似乎就已經有了預感。不論多忙每年都作一次健康檢查且煙酒不沾的父親——我和母親都深信他絕不會和癌扯上關係。所以當我們獲知父親染上癌且已到無可救藥的末期時，俱受到強烈的打擊。」

對於這段手記，任何人都會感到恐怖吧：因為每年一次健康檢查且不喝酒煙的加東大介竟也為癌奪走了生命。

「四分一秒的死」就是對癌死亡者數的形容。每年有十三萬人因之而死，較車禍死亡者還要高出八倍，這已經成爲一種「戰爭」。

根據昭和四十九年度「厚生省白皮書」成人病的死亡率是：第一位腦溢血，第二位癌，第三位心臟病，但是，在年輕力盛也就是爲全家支柱的三十五—六十五歲間癌的死亡率却高居首位。又，四十五歲以上每三位就有一位死於癌

但，這只是約略的統計數字，癌症患者的人數尚無法確實地掌握，有人說是二十萬，也有人說三十萬，正確的情形還難以捉摸。

整個世界又是如何呢？昭和五十年十一月二日世界保健機構（WHO）在月例報告中發表如下下的報告：

「每年，世界中約有五百萬人死於癌，發現六百萬新的癌症者。」

有六百萬被發現的新患者。這些再加上未往醫院接受檢查的「潛在癌者」……實在是一個驚人的數目。

癌之悄無聲息的恐怖，使得「癌保險」在美國顯露出爆發性的盛行，在日本加入癌保險的中國薪水階級也產生飛躍性的增加。

「癌」在現代醫學中依舊被認為是謎樣的怪物。它並不像傳染病一樣「以顯微鏡觀察，即能掌握其病原體」。

當然，世界的學者已從基礎醫學，臨床醫學等面開始為消滅這「人類公敵」而努力著，但到目前癌依然是一個謎，它的核心依舊為一層黑紗所遮掩著。

而且並非只有外行人害怕癌，連那些對病理了解透徹的醫生也作如此想：「什麼都好，就是不要染上癌。」

此事明顯地表現在「閒暇開發中心」一理事長佐橋滋和某醫學專門雜誌協力舉辦的徵詢調查結果中：

「染上即死的病是？」有百分之五十六的醫生會回答「癌」，癌的可怕甚至已威脅到醫者本身。

對於開頭所介紹的，因認為罹患乳癌而漸出母子自殺的慘劇，雖然有人有表示同情但是也有人認為「還沒確定為癌之前，似乎不必急著尋死吧！即使真的是乳癌其治癒率也相當高，這簡直是受癌的影響太甚了……」

癌的陰影——這是一社會的大問題，決不是單純的神經過敏症。

人對於了解的事物較能以冷靜的態度處理之，而在面對不了解的事物時信心即會動搖，「癌的恐懼」就是因此而生的吧！

正如衆所週知的，癌是因為人的臟器，皮膚產生異常增殖的癌細胞而形成的疾病。

關於其原因有四說：①刺激說②化學物質③放射線④病毒說。「但是事實上，要追究癌的秘密究竟為何，就如同要解開人類生命的奧秘一般。」（東大傳染病研究所，飯島教授）甚至榮獲諾貝爾獎的美生化學者聖特，里歐爾第都說：「人類若無法了解細胞是如何生存就無法了解癌細胞是如何發育」。

著名的美外科醫生庫拉爾博士也曾說過：「每一個人都帶有癌細胞，只是有些因機緣湊巧而轉變成癌」

「對於癌，不必過於畏懼、緊張。」這些都是自慰語，連那些有名的醫生都不希望和它打交道。

「一年半已經算很長了，要是說短的話一百年也是很短，有什麼想作的事情，利用這一年半就相當充足了。」因食道癌被宣告只有一年半的壽命後却昂然不懼地完成「一年有半——生前遺稿」的思想家中江兆民實是特殊的例子。

「被診斷的癌或有癌之嫌時，任誰都會震驚而無能淡然處之」醫事評論家大熊房太郎博士所說的確就是一般現象吧！

「情緒和精神力是可以克服癌的」主張此論調的醫生本身却死於情緒。
勝戰腸癌，到目前都還在運筆寫作的作家今東光敘述他一位醫生朋友的故事：

「那傢伙總覺得自己好像得了胰臟癌，而一天天地衰弱下去，終於瀕臨死境，到了彌留時吩咐醫生說：『我最終的一願望就是死後幫我檢查腹中的癌究竟是什麼？』可是當其死後剖腹一看——那有什麼癌的影子，完全是因心理作祟而死的，這還是位醫生呢？」

即使早期發現仍嫌太遲

今天在癌的治療上有三種療法「手術法」，「放射線法」，「化學療法」其中最重重要的化學療法也就是制癌劑的研究。不論那一種在目前脫離不了「切」、「燒」、「殺」等三法之外。

手術對於初期的癌，特別是胃癌、乳癌、子宮癌有近乎百分之九十的效果。但是却不適於治療末期轉移的癌。也就是說日前對癌器癌症最佳的療法就是儘早發現儘快手術。但是遺憾地，早期發現却是一件困難的事情。

例如胃癌：

平塚腸醫院，平塚秀雄院長會說：「罹患胃癌除了以手術切除外沒有更好的方法，放射線及制癌藥劑的研究雖然已有顯著的進展，但是至少在目前，手術仍然是最確實的方法。」

但是百分之九十？一〇〇的治癒率僅限於早期手術的患者，當癌轉移到腹膜、肝臟、淋巴節時其治癒率就降至百分之三〇？四〇。胃癌的治療效率還是要擺在「早期發現」的前提條件上。

不過帶有諷刺性地，已故癌中心總長塚本憲甫却不在這早期發現的百分之九十四治癒率中。

「初期癌可以手術治療」這是塚本總長的一貫論調，但是他在癌「胃最上部，食道入口處發」小指般大的癌」手術後兩個月却與世長辭了，那時已經太遲，應該切除的癌已經轉移到肝臟。

「無法除癌細胞外，爲了防止轉移，增殖必須將患部完全割除。當然手術後並無法使身體
五官都不受損傷。」

因前頸癌切除手術而喪失一半臉的科學評論家，丹羽小彌太以半邊臉換來現代醫學對癌的勝利。

但是，『只要能治癒的話，我仍然希望恢復原有的容貌』丹羽氏的話令人發深省。肺、胃等
臟器一產生癌細胞，即會隨著時間的經過而無限制地增殖，到某時期就開始「移動」。經過血管
、淋巴管而流入健康的臟器中蠶食、壯大。外科醫生的「手術」就是在「轉移」之前發揮其威
力。

放射治療的新武器

「被診斷爲聲帶癌後，突然問談及使用放射線治療等事時，我真是感到震驚，以爲我的癌
已到了無法用手術治療的程度」這是某患者的告白，不只此人，不少的患者一聽到要用放射線治
療馬上就會因之變色。

但是移到放射線科治療並沒有悲嘆或疑懼自己已是末期癌的必要。喉癌，早期的聲帶癌，口
唇癌、臉、手指的皮膚癌等最有效的治療就是放射線療法。

使用放射線治療在耳鼻喉科領域中產生的癌症除了易治療外，在美容上保留住機能再回到社會工作的希望也較大。因此放射線治療正受到癌症專家們積極的研究。

「受全世界矚目的癌放射線治療新武器，醫用超鈾元素 Californium 252 也已在日本出現」

昭和五十一年一月初這件消息傳來使得我國放射線治療的關係者均雀躍萬分。這是美原子能委員會基於所實施的同元素利用研究計劃而借與東京，大塚癌研究所之物。據該研究所物理研究部尾內熊夫部長所說，目前該超鈾原素的處理動態是：「先檢查其物理、生物學性質，確定其安全性，在一年內開始治療工作。」

目前的計劃是先選擇以現有的鐳等射線難以治療的皮膚癌，舌癌、婦人癌為對象在患部注入 Californium 252 進行治療工作。

但是在歐美以 Californium 252 作為中性子療法的放射線治療源早為大家所熟悉。其功效也已證實。其威力較 X 線，伽瑪線強，在治療上連促使癌再發的「低酸癌細胞都能徹底地結束其生命，這實是該療法的新武器。

目前的技術和裝置和十年前相較簡直有天壤之別，以往的小型放射線裝置已大型化，使用元素也從鈾六十進步成 Befatron。

換句話說放射療法已有顯著的進步，例如在副作用方面，利用超高壓X射線的場合，由於Lineac之惠（據說是最有效最實用的機械）由於照射時間縮短副作用也因之消除。

在鈾六十時代，一次照射要十分鐘，白血球減少，身體疲勞所以產生相當多副作用。

「放射線治療可說是已到達極限，甚至頭以上的癌和子宮癌都可以放射線治療。」這是放射權威，國立癌中心放射科部長北川俊夫的一段話。

今後所留下來的問題是如何擴展其範圍以及如何將放射線溶入外科和化學療法中。

癌產生轉移，擴展至全身時已經難以手術，放射線療之，這時所能期待的就是利用抗瘤劑的化學療法。當然化學療法並非是唯一的方法，根據其進行的狀態有時需要手術，放射線或手術，化學療法或放射療法並行之，有時甚至三種配合兼施。

但是當轉移已擴至全身時就不得不借助於化學療法。

※僅是「公認」的抗癌劑就有二十種

死於直腸癌的伶人森雅之，據說在東京，港區的慈惠大付屬醫院接受精密檢查時，就已到了無術可施的地步。「直腸癌轉移到肝臟、肋骨，已無根治的希望」。

診斷結果採取止痛和不斷輸血的對症療法，而以 mitomycin 和 5FU 等為主每週使用二次，這幾種藥是「最具代表性」的抗癌劑，但是却仍無法戰勝遍佈森雅身上的癌。