

癌症的預防與治療

戚承楠 編輯

啟業書局印行

癌症的預防與治療

盛承楠 編輯

啟業書局印行

癌症的預防與治療

定價：新臺幣 精裝一百元
平裝八十元

編輯者：盛承楠

出版者：啓業書局有限公司
發行人：戴新

台北：三〇—三二八號信箱
電話：三五—二四一四號
郵購劃撥帳戶第一四六〇四號
印刷者：壹元印刷廠

地址：台北望園街七八巷一弄一號
電話：三八—三四八二號
經銷處：東南北亞各大書局

中華民國六十六年二月初版

版權所有
翻印必究

行政院新聞局登記證：局版台業字第〇九〇二號

引言

國人對於癌症，大都失之過份恐懼，成為談癌色變，一旦醫生宣告你患了癌症，就等於被穿了白衣的法官宣告了醫學上的死刑！在法律上宣判死刑到執行死刑的一段期間，只有精神的苦悶，尚無肉體的特別痛楚，若遇到國家有重大的慶典，或元首特殊的權力，尚可赦免他的執行和減短他的刑期，總之，免死的機會很多，若是患了癌症，而不早期治療，則後期的疼痛和折磨，實在非人的體力和精神所能忍受，最近乃有「安樂死」的問題提出討論，認為在這樣的絕望痛苦下，推翻了習俗所稱的「好死不如惡活」，已絕非「度日如年，生不如死，」八字所能代表，而是「絕望已到盡頭，疼痛達於極點，實在無藥可治，反不如早死早了！」

總之；癌症疾病在西藥的防治下，除了早期的開刀和照射療法外，可說並無一法能根治它，中醫藥的防治呢？因為中醫運用天然產物，其成分上就較西藥複雜得多。故西藥所不能防治的，中藥倒反能達成任務，更兼從未為人重視的草藥，亦為中外人士所刮目相看。若仍走西洋的以毒攻毒學說，仍然是沒有效果可言的，雖然西醫的診斷技術是日新月異，所以癌症的診察，必需運用西醫的學識和技術，中醫的古老方法，已無法應付這千變萬化終歸死亡的癌症，但中醫所運用的中藥，因為他是出於自然所產生的生物成分和作用，非人力所能合成，即其中所含之每一種成分，亦非人們所能悉數明瞭，故中藥治療實較西藥為複雜而可靠。因為含有毒質的中藥，已為吾人所不予採用。

本書共分三篇，上篇為癌症的成因與防治，是集合中西醫藥專家多人，在東南醫院做過實地的療治和臨床報告，本篇即是該報告的專輯部分。中篇是抗癌藥材的詳細解說，就是統計上篇中所運用的藥材，逐一加以詳細說明而研究之。更添加上篇中尚未應用的草藥而為最新所得知者，更汰除了以前的無用陳品。下篇是作者研究的結晶，探討癌症的成因，是人體組織中氨基酸之一精氨酸活性的死亡，即失去了細胞的控制作用，造成癌細胞惡性的分裂，精氨酸中之精氨酸酶，就是具有此減縮作用的原動力。我們可在植物的花粉中，動物魚類的精子中，大量取得。若不加科學方法的處理，花粉是最不容易溶解的。在地質學家賴以探勘地層的年齡以採油，蜜蜂就利用它醇化之而製造蜂王漿，但製成蜂王漿後，就只有營養價值而失去抗癌的減縮作用。故我們第一步減少對花粉處理的溫度，因為精氨酸酶在攝氏 60 度時最為活潑，故我們使用時首先降低水的溫度，再講求水的品質，調整其 PH 值，使呈弱鹼性。

住在台灣的人民，大都對烏（鰻）魚的卵子發生喜愛，所謂烏魚子，亦即是項食品，我們利用他們捕捉後所放棄的牡魚，牝烏魚生產卵子時，亦即牡烏魚精子生長成熟時期，我們利用人家捨棄的牡烏魚，取得此魚的精子，要脫去其魚腥味，而後仍保留其精氨酸的活性，作為吾人補精抗癌的營養食品。

此項理論固為作者所首創，但環境及飲食致癌的事實，已為人們所確認，針對此項事實，我們找到了動植物的生殖細胞，還要它的基原動植物不含毒性，再保持精氨酸鹼酶的活性以達成在人體中發揮細胞的減縮作用，而達到防癌，抗癌、治癌之目的。

目 錄

引言	1
第一章 癌(腫)瘤的分類、命名和生長發展	1
第二章 癌(腫)瘤的病因	8
第三章 癌(腫)瘤的診斷	11
第四章 癌(腫)瘤的預防	28
第五章 癌(腫)瘤的治療	34
第六章 常見惡性癌(腫)瘤的防治	54
子宮頸癌	54
胃癌	63
肺癌	70
食道癌	81
肝癌	91
乳腺癌	101
結腸及直腸癌	109
鼻咽癌	113
白血病	120
惡性淋巴瘤	127
第七章 其他癌(腫)瘤的防治	132

鼻腔及副鼻竇癌(腫)瘤	132
扁桃體惡性癌(腫)瘤	134
舌癌和口腔其他惡性癌(腫)瘤	136
外耳道和中耳癌	138
唾液腺癌(腫)瘤	139
喉癌	141
甲狀腺癌(腫)瘤	144
縱隔癌(腫)瘤	146
胰腺癌	148
絨毛膜癌	150
卵巢癌(腫)瘤	153
子宮體癌	157
外陰癌	158
陰莖癌	159
睪丸癌(腫)瘤	160
膀胱癌(腫)瘤	161
腎癌(腫)瘤	163
皮膚癌	165
軟組織癌(腫)瘤	167
骨癌(腫)瘤	170
腦癌(腫)瘤	174
幾種兒童期癌(腫)瘤	176

(一神經母細胞瘤；二腎母細胞瘤；三視網膜母細胞瘤；
四畸胎瘤；五血管瘤)

附 錄

一、腫瘤的分類命名表	181
二、腫瘤脫落細胞檢查方法	188

子宮頸癌、食道癌、賁門癌和肺癌的脫落細胞檢查·····	188
胸水、腹水和心包液的脫落細胞檢查·····	206
三淋巴結穿刺的塗片檢查·····	212
四常用抗癌中草藥·····	218
五常用抗癌化學藥物·····	221
贅言·····	235
附治癌(腫)瘤新藥材(中草藥材)·····	237

第一章 癌（腫）瘤的分類、命名和生長發展

癌（腫）瘤是一種常見病，其特徵是人體某種組織發生不按機體需要而異常增生的新生物又稱贅生物。

癌（腫）瘤的分類和命名

癌（腫）瘤可以發生於人體的任何部位。各種癌（腫）瘤的生長特性和組織來源也各有不同，將人體癌（腫）瘤進行分類和命名不僅可以使人們對癌（腫）瘤有個系統的概念；而且便於掌握癌（腫）瘤發展的規律，從而制定有效的防治措施。

一、分類（常用的癌〔腫〕瘤分類法有兩種）

（一）生長特性分類法 按癌（腫）瘤的生長特性和對人體的危害程度的不同分為良性和惡性兩大類，兩者的區別列表如下：

特 性	良性癌（腫）瘤	惡性癌（腫）瘤
生長發展	生長速度比較慢 有時可停止生長或發生退化	生長速度快。在短時期內有明顯增大，能不斷繼續生長。常有壞死潰爛
生長方式	多呈膨脹性生長，大多有完整的包膜。界限清楚	呈浸潤性及膨脹性生長，無包膜形成。界限不清楚
轉 移	無	常有

特 性	良 性 癌 (腫) 瘤	惡 性 癌 (腫) 瘤
顯 微 鏡 下 表 現	細胞分化，形態與正常細胞相似。組織結構也與原來正常組織相似	細胞分化程度不一致，有時未分化。組織結構不規則，與正常組織不同
對病患 的 影 響	影響小 表面腫瘤一般可引起畸形，在某些特殊部位，可壓迫某些主要臟器影響其功能 發生於內分泌器官的腫瘤常引起功能亢進	危害性較大 可浸潤周圍器官和向遠處轉移

癌(腫)瘤的良性惡性是相對的，有些癌(腫)瘤如果長在重要臟器(如腦瘤)，即使是良性，若不及時治療，也可產生嚴重後果；也有些良性瘤可以轉變為惡性瘤(如鱗狀上皮的乳頭狀瘤轉變為乳頭狀鱗狀細胞癌)，並且這種轉變是一個量變到質變的過程。當它介於兩者之間時，就很難肯定其性質。例如富於細胞的良性纖維瘤與低度惡性的纖維肉瘤，在細胞形態上很難區別，這時在分類上就會發生困難。有人稱這種瘤為臨界瘤，說明它的性質介於良性與惡性間的過渡階段。

(二)組織來源分類法 按不同的組織來源可以分為以下幾種：

1 上皮組織癌(腫)瘤：來自複層鱗狀上皮、柱狀上皮、各種腺體上皮、移行上皮。

2 間葉組織癌(腫)瘤：來自纖維組織、脂肪組織、黏液組織、肌組織、血管、淋巴管、滑膜、間皮、腦膜、子宮內膜間質、骨組織、軟骨組織、原始結締組織、胚胎性間葉組織等。

3 生殖細胞癌(腫)瘤：來自未分化生殖細胞、向性細胞分化的生殖細胞、向多能性方面分化的生殖細胞。

4 淋巴造血組織癌(腫)瘤：來自淋巴細胞、淋巴母細胞、網狀細

胞、骨髓原始造血細胞。

5. 神經組織癌(腫)瘤：來自神經纖維、神經節、神經母細胞、視網膜母細胞、神經鞘膜、神經膠質細胞。

6. 其他雜類癌(腫)瘤：來自胎盤組織、痣細胞、脊索、嗜鉻細胞、副神經節細胞、化學感受器等。

目前多將上述兩種分類法結合使用，即“綜合分類法”。這樣既知道它是良性或惡性，又知道它的組織來源，有利於採取適當的處理。

二、命名

(一) 良性癌(腫)瘤 命名方式是：“部位+組織來源+“癌瘤”。如“背部脂肪瘤”。上皮組織來源的良性癌(腫)瘤，有時還要結合癌(腫)瘤形態來命名、如：卵巢乳頭狀囊腺瘤等。

(二) 惡性癌(腫)瘤 命名方式可以分為以下幾種：

1. 癌：來自上皮組織的惡性癌(腫)瘤稱為癌。按上皮組織的不同性質分別稱為鱗狀細胞癌、基底細胞癌、移行細胞癌、腺癌等。命名方式是：“部位+組織來源+癌”。如：“子宮頸鱗狀細胞癌”。若癌細胞分化很差，分不出是來自那種上皮組織的稱為“未分化癌”。又如來自胎盤組織的絨毛滋養葉細胞的惡性癌(腫)瘤稱為“絨毛膜癌”。

2. 肉瘤：來自間葉組織和部份淋巴造血組織的惡性癌(腫)瘤稱為肉瘤。命名方式是：“部位+組織來源+肉瘤”。如：“背部脂肪肉瘤”“頸淋巴結淋巴細胞性淋巴瘤”，都是癌性肉瘤。

3. 其他惡性癌(腫)瘤的命名：

(1) 母細胞瘤：來自胚胎細胞或未成熟組織。命名方式是：“部位+母細胞瘤”。如：“腎母細胞瘤”。神經組織來源的某些惡性腫瘤的命名也用“母細胞瘤”。

(2) 有些癌(腫)瘤有時按細胞的分化程度來區別其良、惡性(即分級)，如：“破骨細胞瘤Ⅰ級”，指瘤細胞分化好，屬良性；“破骨細胞瘤Ⅱ級”屬低度惡性；“破骨細胞瘤Ⅲ級”屬惡性程度較高者。某些神經組織來源的腫瘤，如：“星形母細胞瘤”、“室管膜母細胞瘤”、“少

枝膠質母細胞瘤”，有時也用分級表明其良、惡性。

(3)有些癌（腫）瘤因其組織成分是多種的，或按其組織來源不宜稱為癌或肉瘤者，它們的命名是在其良性癌（腫）瘤名稱前面加“惡性”二字，如：“惡性間葉瘤”、“惡性畸胎瘤”、“惡性神經鞘瘤”等。

(4)少數惡性癌（腫）瘤仍用習慣使用的名稱，如：白血病和黑色素瘤，實際上都是惡性癌（腫）瘤。又如“蕁樣霉菌病”，實質上是一種淋巴造血系統的惡性癌（腫）瘤在皮膚的表現，單純根據這個名稱容易使人誤認為一種皮膚霉菌病，以致延誤治療，所以這種名稱應該避免使用。

有些惡性癌（腫）瘤還用洋人的名字來命名，如：“何杰金氏病”、“尤文氏瘤”等。實際上，“何杰金氏病”的癌（腫）瘤細胞是淋巴細胞和網狀細胞，所以可以命名為：“淋巴網狀細胞肉瘤”。“尤文氏癌瘤”的癌（腫）瘤細胞是分化不好的網狀細胞，可以命名為：“骨未分化網狀細胞肉瘤”。

“癌（腫）瘤的分類命名表”見附錄一（第181頁）。

癌（腫）瘤的生長和發展

一、生長方式

癌（腫）瘤因其性質和生長部位的不同，可有以下幾種生長方式：

(一)生長於皮膚和黏膜表面的癌（腫）瘤

1. 鱗狀細胞原位癌（即表皮內鱗狀細胞癌）：癌細胞限於皮膚的表皮層內，或限於黏膜表面的鱗狀上皮內，表皮和黏膜上皮的基底膜完整。有的黏膜內有腺體，則原位癌可以累及腺體。例如：婦女外陰的原位癌就是限於皮膚表皮內的鱗狀細胞癌（圖1）。子宮頸的原位癌可以限於黏膜的鱗狀上皮或可以累及部份腺體。

2. 乳頭狀癌瘤和乳頭狀癌：上皮細胞大量增生，因而顯著增厚，向外呈乳頭狀突起，若增生的細胞結構規則，細胞分化與正常上皮細胞相似，上皮基底膜完整無浸潤者，為乳頭狀癌瘤（圖2）。若增生的細胞形態有異形，基底底部有浸潤現象則為乳頭狀癌（圖3）。



圖1 原位癌



圖2 乳頭狀癌



圖3 乳頭狀癌

3 潰瘍型癌：癌細胞增生成結節狀或蕈狀突起腫塊，並向四周和向上皮下浸潤，腫塊中央癌組織容易壞死，累及表面時可形成潰瘍，潰瘍邊緣突起，這種潰瘍型癌常見於胃癌等（圖4）。

4 浸潤型癌：癌向表面生長不明顯，主要向深部生長浸潤，如食道癌由於癌組織向壁內浸潤，在局部可形成硬塊，稱為浸潤型癌（圖5）。



圖4 潰瘍型癌



圖5 浸潤型癌

(二)生長於深部的癌（腫）瘤

1 膨脹性生長：癌（腫）瘤呈球形生長，或因受壓而變形，周圍有明顯的界限或包膜，多見於良性癌（腫）瘤（圖6～9）。例如：乳腺纖維腺癌和甲狀腺腺瘤都是膨脹性生長，有包膜的。

2 浸潤性生長：惡性癌（腫）瘤除向周圍膨脹外，同時也能侵入組織間隙、血管、淋巴管（圖10）。在部份惡性癌（腫）瘤中，如肉瘤，肉

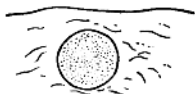


圖 6 球型腫瘤



圖 7 分葉狀腫瘤



圖 8 橢圓形腫瘤

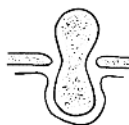


圖 9 胡蘆形腫瘤

眼看到界綫尚明顯，似有包膜存在，但實際上此種包膜常不完整，周圍已有浸潤，稱之爲假包膜（圖 11）。例如：纖維肉瘤及脂肪肉瘤。



圖 10 浸潤性生長



圖 11 假包膜

二、浸潤和轉移

惡性癌（腫）瘤可以向周圍組織直接浸潤，或侵入淋巴管、血管及體腔後隨淋巴液、血液及各種腔道轉移到遠處，並在遠處繼續生長，形成繼發性癌（腫）瘤，其主要途徑有以下幾種：

（一）直接浸潤 惡性癌（腫）瘤直接向周圍的組織間隙，淋巴管、血管及體腔浸潤蔓延，並可在淋巴管及血管內形成癌瘤栓，引起管腔阻塞，癌瘤栓脫落可發生遠處轉移。在體腔內浸潤時，常可引起血性積液及種植性轉移。

(二)淋巴道轉移 癌(腫)瘤細胞浸入淋巴管後隨淋巴液轉移到淋巴結，並在淋巴結內繼續生長，這種情況多見於癌。各種癌的轉移大多有一定的規律，例如：鼻咽癌常轉移到兩側頸部淋巴結，乳腺癌可以轉移到腋窩淋巴結。有癌腫轉移的淋巴結一般表現體積增大，質地堅硬，有時相互融合成一巨大腫塊。

(三)血道轉移 癌(腫)瘤細胞侵入血管後可隨血流轉移至遠處，多見於肉癌瘤及生長迅速的未分化癌，例如：骨肉癌瘤常先轉移至肺。

(四)腔道轉移(種植性轉移) 胸腔或腹腔癌(腫)瘤累及漿膜後，癌細胞可以脫落、種植於鄰近或遠處漿膜面繼續生長，並引起血性積液及黏連。中樞神經系統的惡性癌(腫)瘤可通過腦脊髓膜腔發生種植性轉移，種植部位多見於顱底部、脊髓背側和馬尾部等處。

癌(腫)瘤在發生、生長和發展過程中，除了局部變化以外，整個機體在神經、體液、代謝等方面都發生着變化，隨着癌(腫)瘤的發展，可能產生不同的併發症或毒性反應，所以在治療時不可只顧局部不顧整體。

第二章 癌（腫）瘤的病因

癌（腫）瘤的病因包括外因、內因兩方面。外因指來自周圍環境的致癌因素，包括化學、物理、生物等方面的致癌因素。內因是使外因發揮作用的機體內在的因素，如精神因素、內分泌失調以及其他一些因素。過去對癌（腫）瘤發病原因的研究，片面強調外因的作用，而忽視了起主導作用的內因。單純從實驗動物觀察某種單一因子的作用，脫離臨床實際，脫離整體，孤立地研究細胞的改變等等。這些都是形而上學的觀點。我們認為，應將外因與內因，局部與整體都統一起來。

癌（腫）瘤的外因是多種多樣的。同一種癌（腫）瘤可由不同的外因所引起，有時幾種因素可以同時起作用。目前所了解的與癌（腫）瘤有關的外因有：

一、化學致癌因素

如某些工礦系統中，癌（腫）瘤發病率較高，這與長期接觸某些化學物質有關，甚至被稱為“職業性癌（腫）瘤”，如煤焦油、瀝青、粗石臘油、雜酚油、蔥油等都有一定的致癌作用。煤焦油及其有關產物中含有一種碳氫類雜環化合物——3,4-苯芘，這是一種化學致癌物質，在長期接觸皮膚或呼吸道吸入後可引起皮膚、肺等多種癌（腫）瘤。又如聯苯胺、乙萘胺可引起膀胱癌；砷、鉍、鎳等化合物亦有致癌作用。但是，無論何種化學致癌因素，只有在一定量和相當長時間的反覆接觸後才可能起作用。

二、物理性致癌因素

包括熱、機械刺激、放射綫等。長期的熱與機械損傷可引起癌（腫）瘤。如食道癌，據我國醫學記載：啞隔與“好熱飲”、“過飲熱酒”有關。據各地調查結果，食道癌病人好熱飲、硬食者佔50～71%，熱食溫度高達70℃。因此改進飲食習慣對預防食道癌有一定的意義。

接受大劑量的放射性照射可引起癌（腫）瘤（如白血病、肺癌、骨癌（腫）瘤等）。對接觸放射性物質及工礦的工作人員加強衛生防護措施，對防治癌（腫）瘤極為重要。

三、生物性致癌因素

包括病毒、寄生蟲等。根據臨床觀察，不少肝癌病人有肝炎病史。如某地區肝癌發病率較高，與肝炎有一定關係。其他如結腸癌與血吸蟲病的關係，南方肝癌與華枝舉吸蟲的關係，都說明了生物性致癌因素與癌（腫）瘤的關係。

四、其他

如慢性感染、經久不癒的潰瘍，可以引起組織增生而發生癌（腫）瘤，如：胃潰瘍引起的癌變、慢性中耳炎引起的中耳癌等。

由於癌（腫）瘤的外因是多方面的，因此，開展對環境致癌因素的調查研究，採取有效的預防措施；加強工礦衛生防護和針對某些癌（腫）瘤發病率高地區的特點，改變環境條件、生活習慣等等對防治癌（腫）瘤有重要意義。

單獨的外因一般並不能引起癌（腫）瘤。如化學致癌物質可引起癌（腫）瘤，但是患癌者在接觸化學致癌物質的人群中仍佔極少數。這說明除了外因的作用外，還有更重要的機體內在的因素。

人的機體本身就是互為作用的個體。在細胞分裂和控制分裂上就是一個例子。當細胞的分裂失去了控制，就表現出異常的生長，成為癌（腫）瘤。但是，這種控制分裂的“樞紐”並不局限於局部細胞的本身，也包括了整個機體，如神經、內分泌以及其他因素（如免疫、網狀內皮系統等）。這些控制細胞分裂和生長的“樞紐”本身的關係，可能就是外來致癌因素能否發揮作用的一個關鍵。

我國醫學對癌（腫）瘤的發生和發展，很重視機體的內在因素和內部的相互變化。如肝癌發病過程中，可看到脾濕、氣滯、血瘀，以後發展到肝亢，而且根據中醫認識論治，可得到一定的效果。

神經、內分泌系統的功能變化也是癌（腫）瘤發生的一個條件。人的