

主编 季光

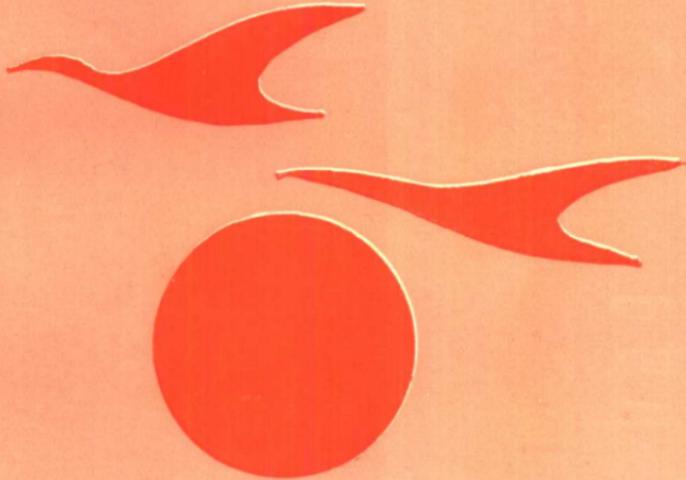
副主编

曹纪钧

姜志昂

# 现代治癌 经验方精选

东南大学出版社



# 现代治癌验方精选

主 编 季 光  
副主编 纪 钧 姜志昂  
副主编 曹 杰

编 者(按姓氏笔划为序)

王 军 史通妹 纪 钧 刘嘉聪  
季 光 杨 淳 陈 家 鑑 陆 敏  
姜志昂 郭 晓 蔡 杰 余 玲

东南大学出版社

(苏)新登字第012号

### 内 容 提 要

癌症日益成为威胁人类生命的严重疾患，各地临床医家对癌症的治疗研究也随之不断地向纵深发展。本书从实用的角度出发，自解放后数万则治癌方剂中精选出疗效卓著的治癌验方及食疗康复方454则，其治疗病种达69种之多。它不仅为临床工作者提供了能够借鉴的实践经验，而且还可为广大癌症患者康复提供指导。

本书广泛适用于临床医师、癌症研究工作者、大专院校学生、基层卫生人员、癌症患者和其他中医爱好者阅读。

### 现代治癌验方精选

季 光 主 编

---

东南大学出版社出版发行

南京四牌楼2号

南通县印刷总厂印刷

开本 787×1092毫米 1/32 印张 9.75 字数 217.6 千字

1992年10月第1版 1992年10月第1次印刷

印数 1—5000 册

---

ISBN 7-81023-686-5

---

R·46

定价：4.80元

责任编辑 常凤阁

# 序

癌症对人类健康、生命的危害已众所周知，但是，癌症在今后终究会被人类所征服。

四十多年来，我国广大科学工作者在癌症的地理分布、环境污染影响以及各种致癌因素等方面作了大量的研究，并取得可喜的成果。各地医药卫生人员经过多年的努力，特别是发挥中医药所具有的优势，在防治实践中逐步探索并总结出很多比较有效的方药，对继承和发扬中国医药学作出了很大贡献。

由于我国幅员辽阔，中医药期刊、书籍甚多，历年来关于治癌方药的资料也十分可观。季光、纪钩等医师有鉴于此，与同仁们一起化了大量的时间和精力，从搜集到的数万则治癌方中精选出 69 种癌病，454 首疗效较好的处方，汇编成册，即将付梓印行。此书不仅对临床医师有益，而且也有助于科研和教学工作者参考。癌症患者读了此书，也是有所帮助的。

本书收载的方剂，都载有立方或研制单位和医师姓名。方中用药既有全国普遍运用的中药，也有因地制宜的中草药。药理作用既有扶正（益气、养阴等），又有祛邪（清热、解毒、行气、消坚、活血等）。剂型以汤剂为多，也有丸、散、胶囊、注射液，根据疾病的特点，采取不同的给药方法和途径。也有少数属于药食相兼的方剂。总之，内容和方法都是源于实践而富有创造性的。

季光同志是副主任医师，具有丰富的临床经验和扎实的

理论基础。其他编写的医师也都是长期从事临床工作的同志。他们认真选择处方，有不少方名是编者所立，一般均较恰当。在处方之后所写的按语，简要明了，使读者更能了解该方的特点。

本书简明、实用，本人先读为快，欣然为之序。

**南京中医学院附属医院 徐景藩**

1992年4月20日

## 前　　言

癌症日益成为威胁人类生命的严重疾患，寻找有效抗癌方药已成为人们的迫切愿望。解放后，由于党和国家的高度重视，各地中医工作者在癌症的治疗方面进行了大量艰苦卓绝的探索，摸索出了许多行之有效的治癌验方。有的还借助现代实验手段对其进行深入研究，为癌症的治疗与康复开辟了可喜途径。这些治癌验方，在解放以来的中医专业性刊物中有大量报道。

然而，由于全国的中医刊物种类繁多，加之时间跨度长达四十年之久，所以给查找上述治癌验方，并进行深入研究带来极大的不便和困难。鉴于以上原因，我们以融百家中医临床医家经验于一炉，集解放后四十年治癌验方精华于一体为目的，通过几年的努力，翻阅了解放以来全国公开发行的中医及中西医结合刊物，摘录了数万则治癌验方。在此基础上，我们致力于反映中医治癌的最新水平，精选出疗效显著的治癌验方 454 则，其内容不仅涉及对我国十大高发癌症的治疗，同时对一些少见肿瘤的治疗验方也着力进行了介绍，为多种癌症的治疗与研究提供了可供借鉴的实践依据。

本书忠实于原始资料，从方名（无方名者由编者拟）、功效、主治、处方组成、辨证加减、使用方法、注意事项、临床疗效、验方来源等诸方面进行了客观介绍。具有资料真实可靠，内容言简意明，查阅参考方便，实用性强之特点。书中有些药物未注明剂量，使用者可根据临床具体情况灵活掌握。按语均由编者根据主治者原意，结合自己的实践经验所

写，目的在于使读者对该方有更深刻的理解。通过本书的出版发行，能使广大从事于癌症研究的医务人员与癌症患者携手奋进，将癌症的治疗效果提高到最佳水平，这是我们所衷心企望的。

本书作者均为从事中医工作多年，具有丰富经验的医务工作者。副主任医师季光对验方筛选和书稿编写的全过程都进行了严格把关。五官科癌症节由刘嘉聪、郭云编写；呼吸和血液系统癌症节由周家鼎、姜志昂编写；消化系统癌症节由陆敏、曹杰编写；泌尿系统癌症节由季光编写；妇科癌症节由史通妹编写；骨科癌症节由杨将编写；皮肤科癌症节由王军、纪钧编写。由于我们水平所限，书中错误在所难免，恳请广大同行及读者指正。

本书承蒙南京中医药学院附属医院院长、教授徐景藩审阅、作序。在本书编写过程中，得到《中国中医药年鉴》编委会、上海中医学院图书馆、南通县科学技术委员会等单位的大力支持；本院图书室的陈丽娟也做了大量工作，在此一并深表感谢。

#### 编 者

1992年6月

# 目 录

一、鼻咽癌 (19 方) .....	(1)
二、额窦癌 (1 方) .....	(13)
三、眼睑癌 (2 方) .....	(14)
四、视网膜母细胞瘤 (1 方) .....	(16)
五、上颌窦癌 (3 方) .....	(17)
六、筛窦癌 (1 方) .....	(19)
七、软腭癌 (1 方) .....	(20)
八、喉癌 (3 方) .....	(20)
九、声带癌 (2 方) .....	(23)
十、扁桃体癌 (1 方) .....	(24)
十一、咽髓外浆细胞瘤 (1 方) .....	(25)
十二、咽恶性肉芽肿 (1 方) .....	(26)
十三、舌癌 (3 方) .....	(26)
十四、舌根腺癌 (1 方) .....	(28)
十五、唾液腺癌 (1 方) .....	(29)
十六、牙龈癌 (1 方) .....	(30)
十七、齿根癌 (1 方) .....	(31)
十八、唇癌 (2 方) .....	(32)
十九、腮腺癌 (2 方) .....	(33)
二十、甲状腺癌 (5 方) .....	(35)
二十一、肺癌 (40 方) .....	(38)
二十二、肝癌 (46 方) .....	(64)

二十三、胰腺癌 (10 方) .....	(95 )
二十四、肝外胆管癌 (1 方) .....	(102)
二十五、胆囊癌 (1 方) .....	(103)
二十六、纵膈癌 (1 方) .....	(104)
二十七、食管癌 (48 方) .....	(105)
二十八、胃癌 (44 方) .....	(136)
二十九、恶性间叶瘤 (1 方) .....	(163)
三十、小肠恶性肿瘤 (1 方) .....	(164)
三十一、大肠癌 (18 方) .....	(165)
三十二、阑尾腺癌 (1 方) .....	(177)
三十三、肛门癌 (2 方) .....	(178)
三十四、肾癌 (2 方) .....	(180)
三十五、膀胱癌 (14 方) .....	(181)
三十六、前列腺癌 (2 方) .....	(189)
三十七、精原细胞瘤 (1 方) .....	(190)
三十八、睾丸癌 (1 方) .....	(191)
三十九、阴茎癌 (3 方) .....	(192)
四十、乳腺癌 (13 方) .....	(194)
四十一、宫颈癌 (38 方) .....	(202)
四十二、恶性滋养细胞瘤 (11 方) .....	(227)
四十三、卵巢癌 (4 方) .....	(233)
四十四、外阴癌 (1 方) .....	(236)
四十五、脑肿瘤 (18 方) .....	(237)
四十六、脊索瘤 (2 方) .....	(248)
四十七、尤文氏瘤 (2 方) .....	(250)
四十八、多发性骨血管瘤 (1 方) .....	(252)
四十九、颈椎癌 (1 方) .....	(252)

五十、多发性骨髓瘤（1方）	(253)
五十一、锁骨恶性肿瘤（1方）	(255)
五十二、骨巨细胞瘤（2方）	(256)
五十三、骨肉瘤（4方）	(257)
五十四、恶性黑色素瘤（1方）	(260)
五十五、皮肤鳞状细胞癌（6方）	(261)
五十六、皮肤鳞状基底细胞癌（2方）	(265)
五十七、皮肤基底细胞癌（2方）	(266)
五十八、皮脂腺癌（1方）	(268)
五十九、湿疹样癌（1方）	(269)
六十、平滑肌肉瘤（1方）	(270)
六十一、皮肤原位癌（1方）	(271)
六十二、网状细胞肉瘤（2方）	(272)
六十三、滑膜肉瘤（2方）	(274)
六十四、淋巴细胞肉瘤（6方）	(275)
六十五、何杰金氏病（1方）	(279)
六十六、脂肪肉瘤（1方）	(280)
六十七、纤维肉瘤（1方）	(281)
六十八、血管肉瘤（1方）	(282)
六十九、白血病（35方）	(282)

## 一、鼻 咽 瘤

鼻咽癌隶属祖国医学“失荣”、“真头痛”、“石上疽”、“喉岩”、“鼻渊”、“瘰疬”等范畴。它是常见恶性肿瘤之一，其早期往往表现为鼻塞，鼻涕带血，头痛，耳鸣；晚期则表现为耳鸣，耳聋，头痛，复视及淋巴结肿大。现代医学研究认为，其病因可能有下述四种因素：①遗传因素：包括种族因素和家族因素；②病毒因素：EB 病毒等；③环境因素：地理因素、工作环境；④其他因素：如维生素 A 缺乏、吸烟、嗜酒以及鼻咽部的各种慢性刺激。

现代中医对本病成因的看法主要有四：一是气滞血瘀致病论；二是肺热痰火及肝胆郁火上扰致病论；三是热毒蕴积，痰瘀凝结致病论；四是气血亏耗，正气虚损致病论，治疗上则遵循理气活血、清肝肺、泻肝胆及清热解毒，化瘀散结，扶正培本等法则。

### 1. 寮竹金牛汤

功效：软坚散结，补益脾肾。

处方组成：寮刁竹、入地金牛、白茅根、蛇倒退各 30 克，川芎、淮山药各 15 克，葵树子 90 克，生地 24 克，蛇泡簕 60 克。

辨证加减：酌情伍用环磷酰胺。

服用方法：水煎服。

临床疗效：共治本病 4 例，2 例随访 6 年健在，症情稳定，其余 2 例随访 3 年，1 年均症情稳定。

验方来源：广东省人民医院。

按语：本方由民间验方筛选而成。以扶正与祛邪为治则，选用有效抗癌和补益养阴药物，调整机体气血脉功能，提高抵御肿瘤的能力，既补且攻，达到消灭或控制癌瘤发展的目的。

## 2. 参草汤

功效：益气散结，解毒除痰。

主治：鼻咽癌。

处方组成：党参、茯苓、白术、炙甘草、七叶一枝花、海桐皮、旱莲草、女贞子、佛手、郁金、生半夏、红娘子。

辨证加减：酌情加入前胡、桔梗、瓜蒌、薄荷、茯苓、北杏。适当配合争光霉素、环磷酰胺治疗。

服用方法：水煎服。

临床疗效：1 例鼻咽癌伴肋骨转移患者，服药半年病灶消失，随访 4 年仍活。

验方来源：广州市第一人民医院鼻咽癌防治组。

## 3. 桃红豆根汤

功效：活血化瘀，通窍。

主治：鼻咽癌。

处方组成：赤芍、川芎、桃仁、红花、当归、莪术、白芷各 5 克，蚤休、山豆根各 10 克，生姜 3 片，大枣 5 枚。

辨证加减：口干咽燥者加沙参、麦冬、天花粉；肿块红肿热痛者加银花、连翘；胃脘不适者加砂仁、石斛；头晕乏力加红参。酌情配合化疗。

**服用方法：水煎服。**

**临床疗效：**共治本病 31 例，3 年、5 年存活率分别为 48. 4%、42. 3%。

**验方来源：**湖南省肿瘤医院放疗科廖遇平等。

**按语：**方中赤芍行血活血；川芎化瘀止痛；桃仁、红花活血通络；生姜通阳；大枣缓和芳香辛窜之药性；白芷祛风止痛；加入当归、莪术则更增活血化瘀之力，并佐蚤休、山豆根以清热解毒。诸药相合共奏行血活血，通络走窍之功。

#### **4. 滋阴抗癌汤**

**功效：**滋阴生津，清热解毒。

**处方组成：**生地、白花蛇舌草、银花、玄参、沙参各 30 克，天冬、麦冬各 15 克，山豆根 10 克。

**服用方法：水煎服。**

**临床疗效：**治疗 2 例，1 例服药 2 年，随访 6 年多次复查未见肿瘤扩散及转移；另 1 例服药年余，存活 4 年。

**验方来源：**宜章县传染病医院欧阳东。

**按语：**方中生地、沙参、天冬、玄参等滋阴培本以提高机体抗肿瘤能力；配银花、白花蛇舌草等清热解毒以抗癌，药症相当故效。

#### **5. 黄芪抗癌汤**

**功效：**补气升阳，利水消肿，解毒抗癌。

**主治：**鼻咽癌。

**处方组成：**生黄芪、白花蛇舌草各 100 克，半枝莲 50 克，黄连 20 克。

**服用方法：水煎服。**

**临床疗效：**治疗 1 男性鼻咽癌患者，服药 150 余剂，病

理复查癌细胞核分裂数显著减少，病情稳定，随访 5 年情况良好。

验方来源：浙江省景宁畲族自治县连川医院柳兰城。

按语：本方以黄芪为首选药物，配合其它抗癌药物治疗各种癌症，临床证明确可增强机体抗癌功能，改善症状，延长生存期。

## 6. 参冬紫草汤

功效：健脾补肾，滋阴清热。

主治：鼻咽癌。

处方组成：玄参、沙参各 30 克，白术、党参、石斛各 25 克，紫草 20 克，麦冬、知母各 12 克，黄芪、女贞子、卷柏、苍耳子、辛夷、山豆根、菟丝子各 15 克，白芷、山药、石菖蒲各 10 克。

辨证加减：头痛、耳聋、牙痛者加防风、半枝莲、生地、龙胆草；虚火上炎者加芦根、天花粉、瓜蒌仁；气滞血瘀、复视耳鸣者加夏枯草、川芎、蔓荆子、枸杞子、菊花、薄荷；颈部包块明显增大兼痰湿重者加海藻、昆布、山茨菇、川贝；苔黄厚腻纳差者加藿香、佩兰、苡仁、焦三仙；白血球下降者加补骨脂、红参、鸡血藤；肿块放疗后红肿热痛者加石膏、银花、连翘；出现放射性皮炎者以免毛烧炭调麻油外敷。

服用方法：水煎服。

临床疗效：共治本病 50 例，结果症状消失，鼻咽部肿块消失持续 5 年以上者 12 例，占 24%；症状消失，X 线示颅底骨质破坏不变或有所修复，能参加劳动，持续 1 年以上无复发者 12 例，占 24%；症状基本消失，肿块缩小 1/2 以上，颅底骨质破坏不变或有所修复，恢复一定劳动能力，持续半年以上者 16 例，占 32%；症状好转，肿块缩小，但不足 1/2，

能自理生活，持续3月以上者4例，占8%；无效6例，占12%。

验方来源：沈阳市大东区中医院杨礼。

按语：本方选用具有增强免疫作用的滋阴补气药玄参、沙参、麦冬、知母、石斛、黄芪、白术、山药、女贞子、菟丝子以养阴益气，生津利咽；选用具有针对性的抑癌药物紫草、卷柏、苍耳子、山豆根、辛夷、白芷、石菖蒲以解毒祛邪，开窍散结，消除病灶。并且结合临床辨证加减出入，从而调整阴阳平衡，提高机体免疫能力，配合得当故效。本方名由编者所拟。

### 7. 莎归桃红葛根汤

功效：活血化瘀，散结清热。

主治：鼻咽癌。

处方组成：黄芪15~20克，赤芍、川芎、桃仁、红花、葛根各10克，当归10~12克，陈皮9克，丹皮15~24克，鸡血藤、丹参15~24克。

服用方法：放疗开始后，每日1剂水煎服，放疗结束时则停服。

临床疗效：共治本病92例，鼻咽部肿瘤消失88例，有效率95.7%。1年生存率91.3%，3年生存率67.4%，5年生存率为52.5%，其疗效显著优于单纯放疗组。

验方来源：中国医学科学院肿瘤医院蔡伟明等。

按语：方中黄芪益气通络；当归、红花、鸡血藤甘温润燥，活血散结；赤芍清血分实热，散瘀血留滞；川芎有引药上行之效；葛根甘润偏凉，有升散退热生津作用；辅陈皮一味，取其行气而活血。诸药相合共奏活血化瘀，散结清热之效。

### 8. 扶正生津汤

功效：扶正生津。

主治：鼻咽癌。

处方组成：麦冬、天冬、白茅根、党参各 12 克，丹参 15 克，沙参、生地、茯苓、白术各 10 克，玄参、玉竹、银花各 9 克，白花蛇舌草 30 克，白毛藤 20 克，甘草 3 克。

辨证加减：脾胃虚寒者加大枣、黄芪、砂仁，酌减白茅根、玄参、麦冬、天冬、生地；气血两虚、白细胞降低者加枸杞子、生黄芪、鸡血藤，酌减白茅根、玄参、麦冬、天冬；头痛选加川芎、独活、防风、白芷，酌减白花蛇舌草、白茅根、玄参；发热者加黄芪、青蒿、连翘；食欲不振者加麦芽、山楂、建曲、鸡内金；便秘者加瓜蒌、麻仁、大黄；失眠烦燥者加酸枣仁、五味子、珍珠母。配合放疗。

服用方法：每日 1 剂，每日煎 3 次代茶饮用。

注意事项：放疗结束后，需再服 60~90 剂，以后每年需服 150 剂，坚持治疗 2~3 年。

临床疗效：共治本病 150 例。结果 2 年生存率为 72%，4 年生存率为 58%，10 年生存率为 30%。其疗效显著优于单纯放疗组。

验方来源：福州市第一人民医院肿瘤科潘明继等。

按语：方中麦冬、天冬、沙参、玄参、白茅根、玉竹、生地滋阴生津，清热凉血；白茅藤、白花蛇舌草、银花清热解毒；佐以四君子扶正培补，顾护脾胃。实验研究表明，诸药相合具有提高机体免疫机能，抗癌抑瘤之效。

## 9. 抗癌 9 号

功效：解毒化瘀破结。

主治：鼻咽癌。

处方组成：八角金盘、辛荑、苍耳子各 12 克，山豆根、

白花蛇舌草、石见穿、黄芪、丹参、赤芍各 15 克。

辨证加减：阴虚口干者加北沙参、麦冬；气血不足者加党参、当归、鸡血藤；鼻衄者加三七粉、茜草炭；视力模糊、复视者加僵蚕、蜈蚣、钩藤。

服用方法：每日 1 剂，30 天为 1 疗程，视情况服完 1~3 疗程后，改隔日或 3 日 1 剂，持续半年巩固疗效。

临床疗效：共治本病 6 例（Ⅱ期 4 例，Ⅳ期 2 例），结果生存 5 年者 3 例。

验方来源：安庆市第一人民医院马吉福。

按语：抗癌 9 号取用较大剂量八角金盘、山豆根、山慈姑、白花蛇舌草、石见穿为主药，具有活血化瘀，解毒消肿之功；黄芪、丹参、赤芍补益气血，活血行瘀；辛荑、苍耳子宣通鼻窍、散结化瘀。全方共奏祛邪解毒，化瘀散结之功。

## 10. 参斛海藻汤

功效：养阴，清热解毒。

主治：鼻咽癌。

处方组成：北沙参、白花蛇舌草、野菊花、生地、赤芍、藕节各 15 克，川石斛、玉竹、海藻、苍耳子各 12 克，龙葵、白茅根各 30 克，辛荑花、焦山楂各 10 克。

服用方法：水煎服。

临床疗效：治疗 1 例右鼻咽鳞状细胞癌Ⅲ级患者，服药年余，癌块消失，恢复正常。

验方来源：上海中医学院李和根。

按语：本病的治疗始终注意阴分的变化和热毒的盛衰。配方以养阴为本，清热解毒为标，再辅以凉血止血之品，虽无怪癖之药，坚持数月却获神功。