

ZHONGGUO ZHONGLIU MIFANG QUANSHU

中
国
肿
瘤
秘
方
全
书

主编 蒋玉洁 李一明

科学文献出版社

中国肿瘤秘方全书

主 编 蒋玉洁 李一明

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

中国肿瘤秘方全书/蒋玉洁,李一明主编.-北京:科学技术文献出版社,2001.2

ISBN 7-5023-3704-0

I . 中… II . ①蒋… ②李… III . 癌-秘方-汇编 IV . R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 55691 号

出 版 者:科学技术文献出版社

图 书 发 行 部:北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038

图 书 编 务 部:北京市西苑南一院东 8 号楼(颐和园西苑公汽站)/100091

邮 购 部 电 话:(010)68515544-2953,(010)68515544-2172

图书编务部电话:(010)62878310,(010)62878317(传真)

图书发行部电话:(010)68514009,(010)68514035(传真)

E-mail:stdph@istic.ac.cn; stdph@public.sti.ac.cn

策 划 编 辑:白殿生

责 任 编 辑:白殿生

责 任 校 对:李正德

责 任 出 版:周永京

发 行 者:科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者:三河市富华印刷包装有限公司

版 (印) 次:2001 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

开 本:850×1168 32 开

字 数:399 千

印 张:16.125

印 数:1~8000 册

定 价:29.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

中国秘方系列书

编委会

总 编 柯新桥 周祯祥 郝建新

副总编 余新华 刘建国

编 委 (按姓氏笔划排列)

韦 丹 邓晋琪 包高文

司徒凤怡 刘凤云 刘建忠

陈 刚 李一明 李卫青

金福兴 郑晓英 骆仲遠

洪茂林 柯 源 聂 广

徐三文 黄保希 蒋玉洁

谭异伦 熊益群 樊 群

中国肿瘤秘方全书

编委会

主编 蒋玉洁 李一明
副主编 余新华 曾仲意 张冰凌
编 委 (按姓氏笔划排列)
王小莹 王艳玲 邓泽军
李卫青 吴向琼 陈李华
陈家林 欧阳郴生

编著者的话

中国秘方系列书经全体同仁近三年的共同努力,终于陆续问世了。近几年来,我们广泛查阅了国内各地相关文献资料,大量收集了古今名医之名方名药。因此本系列书包含了原作者及编著者的智慧,凝聚了大量的汗水和艰辛;编著的初衷是为了发掘祖国医药学遗产,以奉献给从事中医及中西医结合临床、教学、科研工作的同仁们参考借鉴。

目前,我国有关中医秘方的著作很多,其中绝大多数方书或由于体例原因,或限于篇幅,不能详尽地包容中医各科疾病的秘方,难以系统、规范、全面地概括古今秘方秘法。而本系列书汇集了中国中医方剂的精华,广博医书,全面系统地包含了中医各科(包括内、外、妇、儿、肿瘤、传染、男性科)常见病、多发病的临床效方、验方、单方、偏方。既收集口服、外用方药,亦收集针灸、推拿、水针等方法,凡有效者,皆当收之。面向临床,注重实用,古今秘方兼容,新老杂志兼容,秘方秘法兼容,是本系列书

的最大特点。

本系列书的编辑和出版,始终得到了科学技术文献出版社及白殿生先生的大力支持和帮助,借此深表谢意!参加丛书编写的有关专家教授,分别来自于深圳市罗湖医院、深圳市红十字会医院、深圳市中医院、湖北中医学院、广州中医药大学、湖北省中医院、襄樊市中医院、鄂州市中医院等单位。由于我们水平有限,加之时间仓促,不足乃至谬误之处在所难免,祈望广大同仁及读者不吝赐教。

愿本系列书的出版发行,为人类的医疗健康事业做出应有的贡献。

总编 柯新桥 周祯祥 郝建新

编写说明

在长期的临证实践中,历代医家对肿瘤的防治逐渐积累了丰富的经验;特别是近 20 多年来,国内各地采用中西医结合治疗,总结出了不少行之有效的方法。因此,系统总结这些成功经验,进一步提高中医、中西医结合防治肿瘤的临床疗效,显然是一件十分有意义的工作。本书正是基于这一指导思想,经全体同仁的不懈努力而编撰成功的。

本书所载古今防治肿瘤的秘验方法,既有作者本人的经验总结,而更多的是收集了近年来各地的成功经验。内容选择上,我们力图体现实用价值高、可读性强,反映国内目前中西药研究的前沿状况;内容编排上,尽量做到通俗易懂,即使是患者本人及其家属,亦可视之为案头必备之书。

参加本书编写的专家教授,分别来自于深圳市罗湖医院、深圳市红十字会医院、深圳市人民医院、深圳市中

医院、深圳市南山医院、湖北中医学院等单位。由于笔者水平所限,加之时间仓促,不足之处在所难免,敬请广大同仁教正。

主编 蒋玉洁 李一明

目 录

第一章 头颈部肿瘤秘验方	.....	(1)
第一节 鼻咽癌	.....	(3)
第二节 喉癌	.....	(17)
第三节 舌癌	.....	(32)
第四节 甲状腺癌	.....	(42)
第二章 胸部肿瘤秘验方	.....	(61)
第一节 肺癌	.....	(63)
第二节 食管癌及贲门癌	.....	(77)
第三节 乳腺癌	.....	(87)
第三章 胃肠道肿瘤秘验方	.....	(97)
第一节 胃癌	.....	(99)
第二节 胰腺癌	.....	(112)
第三节 原发性肝癌	.....	(120)
第四节 胆囊癌	.....	(136)
第五节 大肠癌	.....	(143)
第四章 泌尿及男性生殖系统肿瘤秘验方	.....	(151)
第一节 肾癌	.....	(153)
第二节 膀胱癌	.....	(170)

第三节	前列腺癌	(193)
第四节	睾丸癌	(201)
第五节	阴茎癌	(210)
第五章	女性生殖系统肿瘤秘验方	(221)
第一节	宫颈癌	(223)
第二节	子宫肌瘤	(240)
第三节	子宫内膜癌	(251)
第四节	卵巢癌	(262)
第五节	恶性滋养细胞肿瘤	(271)
第六章	骨与软组织肿瘤秘验方	(279)
第一节	骨肿瘤	(281)
第二节	软组织肿瘤	(290)
第七章	皮肤癌秘验方	(299)
第八章	恶性黑色素瘤秘验方	(317)
第九章	中枢神经系统肿瘤秘验方	(333)
第一节	颅内肿瘤	(335)
第二节	脑膜肿瘤	(365)
第三节	成人大脑半球肿瘤	(371)
第四节	蝶鞍部肿瘤	(378)
第五节	桥脑小脑角肿瘤	(387)
第六节	颅骨肿瘤	(390)
第七节	椎管内肿瘤	(392)
第十章	血液及淋巴系统肿瘤秘验方	(397)
第一节	急性白血病	(399)
第二节	慢性白血病	(411)
第三节	恶性淋巴瘤	(420)
第四节	多发性骨髓瘤	(430)

第十一章 其他肿瘤秘验方	.....	(437)
第一节 癌性疼痛	.....	(439)
第二节 癌性发热	.....	(456)
第三节 恶性体腔积液	.....	(467)
第四节 防治放疗、化疗毒副反应	.....	(479)
第五节 防止肿瘤复发与转移	.....	(492)

第一章

头颈部肿瘤秘验方

原书空白

第一节 鼻咽癌

鼻咽癌是常见的恶性肿瘤之一,世界上80%的鼻咽癌病人发生在我国南方各省,相对高发区聚集在广东、广西、湖南、福建和台湾等省。年发病率 $10/10\text{万} \sim 25/10\text{万}$,其发病有明显的种族易感性、地区聚集性和家族倾向性;发病年龄由30岁开始迅速上升,50~59岁达到最高峰。男女之比为(2.5~4):1。最常发生于鼻咽顶部,其次为侧壁及咽隐窝。发病因素与EB病毒感染、遗传基因和环境致癌物刺激有关。

本病的临床表现为:涕中带血或鼻衄(鼻出血)、头痛、鼻塞、耳鸣或耳聋、鼻咽部肿物、颈部肿块等。凡有下列情况者应进一步检查:长期鼻塞、流浊涕或回缩性血涕者;常有顽固性头痛、单侧性耳鸣、复视或不明原因的耳下、颈淋巴结肿大者;原有慢性鼻咽病史,间接鼻咽镜检查发现鼻咽部粘膜粗糙、糜烂、破溃、出血或有增生性结节、腺样体高度增殖者;家族中有鼻咽癌患者、年龄在40岁以上者应定期检查。对鼻咽癌的诊断主要依靠鼻咽镜检查、EB病毒血清学检测(VCA-IgA抗体、EA-IgA抗体、DNA酶)、影像学检查(X线、CT、MRI等)及组织学检查、细胞学检查等。

鼻咽癌的治疗首选放疗,可分为根治性放疗和姑息性放疗,常规放疗以直线加速器的高能X线疗效最好, $^{60}\text{钴}$ 次之,亦可用深部

X 线、电子线等；对于年老、体弱者可连续分次、分段放疗；对于局限的小病灶、外照射后的残余病灶及治疗后局部复发的病灶则可鼻咽腔内放疗。化疗多应用于辅助性或姑息性治疗，可分为全身化疗、半身化疗、动脉插管灌注等，常用单一药物有：顺氯氨铂(DDP)、卡铂(CBP)、5-氟尿嘧啶(5-FU)、甲氨蝶呤(MTX)、环磷酰胺(CTX)、博莱霉素(BLM)等，联合用药可选择：PF 方案、PFB 方案、PMB 方案、CBF 方案、CF 方案等。在某些特殊情况下可行手术治疗，其方式有鼻咽原发癌切除术、颈淋巴结清除术等。

本病属中医的“头痛”、“鼻衄”、“失荣”、“石疽”、“脑砂”等病症范畴，其病因病机主要为情志不舒，内脏虚损，正气不足，外邪乘虚而入以致肺热痰火，肝胆毒热上扰，痰浊凝集而成肿块。病位在鼻，与肺、肝、脾、肾等脏相关。初期以标实为主，久病则本虚标实。治疗以清热、化痰、散结为基本治法，后期则兼顾益气、养阴、生津之法。

本节选介治疗鼻咽癌有效方剂 29 首，以备临床选用。

一、内服方

1. 扶正生津汤

白花蛇舌草、白毛藤各 30 克，丹参 15 克，麦冬、天冬、白茅根、党参各 12 克，沙参、生地、白术、茯苓各 10 克，玄参、玉竹、银花各 9 克，甘草 3 克。若脾胃虚寒，选加大枣、黄芪、砂仁，酌减白茅根、玄参、麦冬、生地等；气血两虚、白细胞降低，选加枸杞、黄芪、鸡血藤，酌减茅根、麦冬、天冬；头痛选用川芎、独活、防风、白芷。

本方配合放疗服用，放疗期间，每天一剂，每剂煎 3 次，代茶饮。放疗后再服 60~90 剂，以后每年服 150 剂，持续 3 年以上。

本方具有益气养阴，清热解毒之功，用于鼻咽癌放疗期间。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，

能修复唾液腺的损伤,促进口咽腔粘膜细胞的新生,恢复其分泌功能;白毛藤、白花蛇舌草、银花清热解毒抗癌;参、苓、术、草调理中焦,保护胃粘膜,防止寒凉药物伤胃;丹参活血化瘀,改善微循环,增强癌组织血液的灌注量,提高其对放疗的敏感性。潘氏等采用本方配合放疗治疗鼻咽癌 150 例,结果 3 年、5 年、10 年生存率分别为 72%、58%、30.8%。

2. 养阴清热汤

玄参、生地、麦冬各 20 克,钩藤、苍耳子、菊花、银花、蚤休、天冬、白花蛇舌草、石上柏各 15 克。若恶心呕吐,加法夏、竹茹;颈部肿块,痰多,加生南星、生半夏、僵蚕、浙贝。

水煎服,每周 5 剂,连服 5 周为 1 疗程。

本方能滋阴增液,清热解毒,适用于鼻咽癌放疗期及放疗后半年内。方中玄参、生地、麦冬、天冬等滋阴清热,生津增液,减轻放疗的毒副反应;银花、白花蛇舌草、石上柏、蚤休等化瘀解毒;钩藤、菊花清热平肝。陈氏报道:治疗鼻咽癌 297 例,其中中药加放疗组 134 例,单纯放疗组 145 例,结果两组 5 年生存率分别为:80.59%、51.03% ($P < 0.01$)。

3. 益气解毒汤

茯苓、白术、首乌各 20 克,党参、太子参、天花粉、女贞子、旱莲草、石斛、银花、蚤休、白花蛇舌草各 15 克,若口腔粘膜损伤加生地、麦冬、生石膏、知母、牛膝、射干、岗梅根等。

水煎服,每日 1 剂,每周 5 剂,同时用双料喉风散喷喉。5 年后,可每周服益气解毒汤 2 次,并加服六味地黄丸或知柏地黄丸。

本方具有益气生津,清热解毒之功,用于各期鼻咽癌。目前已研究证实,补气药物能提高机体免疫功能,还能增强网状内皮系统的吞噬功能。陈氏报道,采用本方加放疗治疗鼻咽癌 134 例,5 年内复发 30 例(22.39%),远处转移 14 例(10.45%)。而对照组单纯放疗治疗鼻咽癌 145 例,5 年内复发 62 例(42.76%),远处转移