

◎ 专科专病经方论治丛书 ◎ 总主编 于俊生

肿瘤病

经方论治

编著 齐元富



人民卫生出版社

专科专病经方论治丛书

肿瘤病经方论治

齐元富 编著

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

肿瘤病经方论治/齐元富编著. —北京: 人民卫生出版社, 2007.6

(专科专病经方论治丛书)

ISBN 978-7-117-08717-9

I. 肿… II. 齐… III. 肿瘤—经方—汇编 IV. R289.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 067345 号

专科专病经方论治丛书

肿瘤病经方论治

编 著: 齐元富

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京市安泰印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 10.25

字 数: 254 千字

版 次: 2007 年 6 月第 1 版 · 2007 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-08717-9/R · 8718

定 价: 20.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)



出版者的话

中医专科专病建设，不但历史悠久，而且成效显著，是我国发展中医药事业的一项长期的重要任务。汉代张仲景在《伤寒论》中首创了辨病论治，《金匱要略》全书 25 篇，共论述了 40 多种病证，形成了中医内科、妇科等专科专病的治疗基础。建国 50 多年来，广大中西医运用仲景的理法方药于实践，卓有成效地治疗临床各科疾病，积累了丰富的新经验、新认识。在新世纪，面对中医临床的发展方向和专科专病建设的需求，将仲景学说研究与经方应用和专科专病的研究有机地结合起来，探讨仲景病证结合的辨治体系在专科专病中运用的理论基础，总结专科专病论治中经方的运用规律和名医经验，是当前提升中医专科专病发展水平，提高专科专病临床疗效，进一步发展仲景学说必不可少的环节。鉴于此，由于俊生教授主持并组织部分专家共同编著了这套《专科专病经方论治丛书》（共计 8 个分册）。

承担本丛书编著工作的是参加国家中医管理局 2004 年启动的首批“优秀中医临床人才研修项目”的 8 位专家学者，国家、省、市级重点专科的学科带头人。他们长期从事相关专科专病临床医疗、研究工作，具有丰富的临床经验和学术水平，中医经典功底扎实。特别是经过 3 年的“优秀中医临床人才”

研修，“读经典，做临床，拜名师”，对仲景学说及经方在相关专科专病中的灵活运用获得新的感悟，颇有体会。在编写本书中，编著者紧紧把握经方在相关专科专病中的运用这一主题，着重探讨和研究仲景学说指导相关专科专病诊治的理论基础、辨证思维和规律，分析和总结当代名医运用经方论治疾病的经验，力图使本书能够集中展现专科专病经方论治的最先进水平和精华。

本丛书对各级中医和中西医结合医师、中医药大专院校师生、中医药专业研究生学习提高参考价值颇大。期望本丛书的出版，能有助于中医临床人才的培养和成长，促进和加强中医专科专病建设，提高中医临床诊疗水平，为中医药的继承和创新工作作出应有的贡献。

人民卫生出版社

2007年3月



前言

恶性肿瘤是临床常见病、多发病，近年来其发病率、病死率持续增高，给人民群众的健康带来了极大威胁。积极预防肿瘤、治愈肿瘤，已成为世界各国医务工作者共同努力的方向。目前现代医学对于肿瘤的治疗已获得了长足进步，预防与诊断水平有了很大提高，很多早期肿瘤病人获得了治愈的希望。但对于大多数临床就诊时已处于晚期的病人来说，治疗效果仍不能令人满意，5年生存率仍处于较低水平。

中医学经过千百年来的发展、创新，创立了大量行之有效的治病方法，对肿瘤病的治疗亦积累了丰富的经验。取中医之长，补西医之短，两者结合，探讨有中国特色的抗肿瘤治疗，已越来越受到人们的关注，并为大多数学者所认可。已进行的大量临床和基础研究表明，中医药对多种肿瘤有确切疗效，其不仅可提高放疗、化疗的治疗效果、减轻其不良反应，防止术后病人的复发与转移，对于晚期肿瘤失去其他治疗机会者，亦可在一定程度上阻止疾病的进展，减缓病情的恶化，改善机体的免疫力，提高生存质量，延长存活期。这无疑具有重要意义。

中医药治疗肿瘤，从《内经》即已开始了漫长的研究。东汉张仲景著《伤寒杂病论》，对相关肿瘤性疾病进行了深入探

索与临床实践。今天呈现在我们面前精彩纷呈的大量条文、治法和方药，无不凝聚了仲景的心血和智慧。我们有必要对这些宝贵经验进行认真地总结、整理、继承、发扬，为今天的肿瘤治疗服务，为明天彻底战胜肿瘤服务。

本书作为《专科专病经方论治丛书》的肿瘤病分册，重点讨论了仲景思想在肿瘤临床中的指导作用及其应用，并分成三部分内容加以论述。第一部分理论篇着重阐述了《伤寒论》、《金匮要略》中有关肿瘤病的病因病机、辨证要领、病证分型、治法方药等，并分析和总结了仲景理法方药于肿瘤病临床实践的理论基础和运用要点，以期体现仲景辨治疾病的学术思想在肿瘤病研究中所发挥的重要作用。第二部分方剂篇则重点阐述了肿瘤病常用经方在目前临床中的研究及应用，每个经方的讨论内容包括药物组成、功效、方义分析、适应证、类方、加减方、临床荟萃、实验研究、运用心得9项，对于全面了解、掌握经方治疗肿瘤病提供了详细的研究资料。第三部分疾病篇则以西医学病名为纲，分别阐述了常见肿瘤病的诊断要点、经方论治以及名医经验、典型病案和临证心得，尤其针对名医经验、典型病案两部分内容，详细介绍了老一代肿瘤专家的临证心得和论治体会，从而做到博古通今，更好地服务于肿瘤临床治疗。

全书内容精练，重点突出，实用性较强，是中医临床医生、中医院校在校学生、中医业余爱好者的必备参考书。

本书在写作过程得到了很多专家、同学、同事的热情帮助，得到了王鹏、赵玉峰、闫朝光、苏忠、高宁、丁花等同志的大力支持，在此表示衷心的感谢。由于时间仓促，书中内容可能存在不少错讹甚至谬误之处，敬希广大读者批评指正。

齐元富

2007年3月



理 论 篇

第一章 中医学对肿瘤的认识	3
第一节 概述	3
第二节 肿瘤的病因病机及诊断	6
第三节 肿瘤病辨证论治要点	11
第四节 临证提要	20
第五节 肿瘤常用治法及研究	22
第六节 中医药在肿瘤综合治疗中的应用	28
第二章 六经辨证与肿瘤病证治	33
第三章 杂病病脉证并治与肿瘤病证治	37
第一节 积聚、癥瘕	37
第二节 黄疸	42
第三节 虚劳	47
第四章 仲景病邪理论与肿瘤病证治	53
第一节 瘀血	53
第二节 痰饮	60
第三节 正邪理论	66
第四节 治未病	71

方 剂 篇

第一节	旋覆代赭汤	77
第二节	黄芪建中汤	81
第三节	桂枝茯苓丸	86
第四节	大黄廑虫丸	90
第五节	橘皮竹茹汤	95
第六节	肾气丸	99
第七节	十枣汤	105
第八节	半夏泻心汤	109
第九节	茵陈蒿汤	113
第十节	葶苈大枣泻肺汤	118
第十一节	黄芪桂枝五物汤	122
第十二节	黄土汤	126
第十三节	真武汤	129
第十四节	鳖甲煎丸	134
第十五节	薯蓣丸	139
第十六节	五苓散	143
第十七节	桃核承气汤	148
第十八节	小柴胡汤	152

疾 病 篇

第一章	肿瘤病常见症状及经方治疗	171
第一节	疼痛	171
第二节	发热	175
第三节	腹水	178
第四节	恶心呕吐	181
第五节	黄疸	184
第六节	胸水	188

第七节 出血	190
第二章 常见肿瘤病	193
第一节 肺癌	193
第二节 食管癌	209
第三节 胃癌	219
第四节 肝癌	229
第五节 大肠癌	241
第六节 乳腺癌	253
第七节 卵巢癌	267
第八节 脑瘤	274
第九节 急性白血病	288
第十节 恶性淋巴瘤	296
方剂汇编	305



理论篇

野金錄



第一章 中医学对肿瘤的认识

癌病是指发生于机体五脏六腑、四肢百骸的恶性疾病。根据其发病部位不同，初期症状差别很大，但随病情进展，最终均可表现出消瘦、乏力、发热、疼痛、肿块等共同症状和不良的预后。因其具有相近的演变规律，故归纳于本节统而述之。癌的发病主要由于脏腑阴阳气血的失调，在正虚的基础上，外邪入侵，或痰、湿、气、瘀等搏结日久，积滞而成。该病目前已成为临床常见病、多发病，严重危害着人类的身体健康。

第一节 概 述

中医学对癌病的认识，经历了一个漫长的发展过程。散见于古典医籍中的“瘰癧”、“积聚”、“噎膈”、“痞癖”、“岩”、“菌”、“瘕”、“瘤”等病症与癌病有颇多相似之处，但二者并不完全等同，上述病证可能包括了部分癌病，但同时许多良性肿块可能亦在其范围之列。后世提出了岳（岳与癌通）的概念，初时另有所指，随认识的深入，逐渐演变为一大类疾病的总称，经近现代进一步规范，形成了目前的概念。对此过程，应有必要掌握。

追溯古代文献，殷墟甲骨文上有“瘤”字的记述，瘤者留

而不去也。《灵枢·刺节真邪》提出了“筋瘤”、“肠瘤”、“昔瘤”；《灵枢·水胀》论及肠覃，“肠覃者，其始生也，大如鸡卵，稍以益大，至其成也，如怀子之状，久则离岁，按之则坚……”；《难经·五十六难》则记载了五脏之积：“肝之积，名曰肥气，在胁下，如覆杯……，心之积，名曰伏梁……，脾之积，名曰痞气……，肺之积，名曰息贲……，肾之积，名曰奔豚……”，这是对脏腑积聚的最早描述及命名；晋·葛洪《肘后备急方·治年心腹癥坚方第二十六》中说：“卒暴症，腹中有物如石，痛如刺，昼夜啼呼，不治之百日死”，又说：“凡癥坚之起，多以渐生，如有卒觉，使牢大，自难治也。腹中癥有结积，便害饮食，转羸瘦”，进一步论述了癥病的症状与特点。隋·巢元方《诸病源候论》则从多个方面对癌病的病因进行了探讨，如其云：“癥者，由寒湿失节，致脏腑之气虚弱，而食饮不消，聚结于内，染渐生长块段，盘劳不移……。若积引岁月，人皆柴瘦，腹转大，遂致死”。宋·赵佶《圣济总录·癭瘤门》则对瘤的病因病机详加论述：“瘤之为义，留滞而不去也。气血流行不失其常；则形体和平，无或余赘，及郁结壅塞，则乘虚投隙，瘤所以生。初为小核，寢以长大。”概而言之，气血停滞，形成余赘，郁结壅塞是形成瘤的关键所在。

宋·东轩居士《卫济宝书·痈疽五发一曰癌》中首次使用了癌字，并说：“癌疾初发，却无头绪，只是肉热病，过一七或二七，忽然紫赤微肿，渐不疼痛；遍通软熟紫赤色，只是不破”。可见此处癌的描述，只是痈疽五发的一种，并非癌病；而一百年后，杨士瀛的《仁斋直指附遗方论·发癌方论》：“癌者上高下深，岩穴之状，颗颗累垂……毒根深藏，穿孔透里，男则多发于腹，女则多发于乳，或项或肩或臂，外症令人昏迷”，则与癌病已相当接近了；后世高秉钧《疡科心得集》则将癌之为病的病机总结为：“癌瘤者，非阴阳正气所结肿，乃

五脏瘀血，浊气痰滞而成”。由此对岳的认识已渐趋完善。

生于内但不同于癥积的另一类癌病是噎膈、胃反、反胃，其常无形可征、无积可见，但有典型的临床症状。《素问·阴阳别论》说：“三阳结谓之隔”，《素问·通评虚实论》中说：“隔塞闭绝，上下不通，则暴忧之病也”；《金匱要略·呕吐下利病》篇说：“阳微，膈气虚，脉乃数，数为客热，不能消谷，胃中虚冷也，脉弦者虚也。胃气无余，朝食暮吐，变为胃反”；《医宗必读·反胃噎膈》说：“反胃噎膈总是血液衰耗，胃脘干槁，……大抵气血亏损，复因悲思忧恚，则脾胃受伤，血液渐耗，郁气生痰，痰则塞而不通，气则上而不下，妨碍道路，饮食难进噎塞所由成也”；《景岳全书·杂证谟·噎膈》指出：“噎膈证多有便给不通者”、“少年少见此证，而惟中衰耗伤者多有之”、“凡年高患此者，多不可治，以血气虚败故也”。

崩漏带下在《备急千金要方·赤白带下崩中漏下第三》中的描述是：“崩中漏下，赤白青黑，腐臭不可近，令人面黑无颜色；皮骨相连，月经失度，往来无常，小腹弦急，或苦绞痛，上至心，两胁肿胀，食不生肌肤，令人偏枯，气息乏少，腰背痛连胁，不能久立，每嗜卧困懒”；《古今医统》说：“妇人崩漏，最为大病，中年以上及高年妇，多是忧虑过度，气血俱虚，此为难治”。根据以上不规则流血、有恶臭的分泌物、消瘦、腰背痛的症状，及多见于中年以上的特点，很类似胞宫癌病的临床表现。

由上可见，我国古代医家对“癌病”已有相当的认识，对肉眼可见体表的病证，有乳岩、肾岩、茧唇、舌菌、失荣、瘦瘤等的区分；对内脏所患的癌病，则散见于癥瘕、积聚、噎膈、反胃、崩漏、带下等病证之中，并对这些病证都作了较为细致的观察。现在看起来，虽然这些观察与记述还不全面，但限于历史的条件，做到这些已是难能可贵的了。

基于以上对癌病的认识，关于治疗，前人亦颇多论述。早

在《内经》即有“坚者削之”、“结者散之”、“留者攻之”以及“形不足者温之以气，精不足者补之以味”的治病原则。《神农本草经》则列出了百余种治疗积聚、癥瘕、肿疡、恶疮的药物；《金匱要略·妇人妊娠病》载有治疗妇人癥积的桂枝茯苓丸；而《后汉书·华佗传》则记载了手术切除治疗结聚的方法；《肘后备急方》、《本草经集注》、《名医别录》均收录了大量治疗瘰癧、癭瘤、噎膈、胃反等的方药；其后历代本草著作亦多有述及。李东垣创通幽汤治噎膈，王维德《外科全生集》创犀黄丸、小金丹治乳岩、横痃、瘰癧、痰核、流注，至今仍为临床广泛应用。朱丹溪认为积聚、痞块多为痰饮、气滞、血块瘀滞而成，治当“降火、清痰、行死血块，块去须大补，不可用下药，徒伤真气，病亦不去，当用消积药使之融化，则根除矣”。同时对噎膈亦提出了润养津血、降火散结的治法。张介宾《景岳全书》指出了“治积之要在知攻补之宜”之要旨，李中梓《医宗必读》则确立了积聚早、中、晚分期施治的原则：“初者病邪初起，正气尚强，邪气尚浅，则任受攻；中者受病渐久，邪气较深，正气较弱，任受且攻且补；末者病根经久，邪气侵袭，正气消残，则任受补。”沈金鳌《沈氏尊生书》进一步强调了癌病治疗中应正确处理好扶正与攻邪的关系，告诫攻邪勿伤脾土、胃气：“治积聚之计，惟有补益攻伐相间而进，方为正治，病深者伐其大半即止，然后俟脾土健运，积聚自愈”，此亦前人所谓养正则积自消之理。后世治癌，多宗以上之说。

第二节 肿瘤的病因病机及诊断

一、病因病机

癌之为病，有内外因之分。在外主要为感受六淫邪毒、疫

疔之气，客于肌表，阻遏营卫之气运行，结而成块，或由表入里，影响脏腑功能，气、血、水液代谢失调，留于局部发为癥积。在内则七情怫郁，饮食不调，宿有旧疾或久病伤正，或年老气衰，脏腑失其常，蕴生各种病理产物，酿毒留结，久而成为癌疾。

1. 感受外邪 外感六淫之邪，或时行疫毒之邪等，客于肌表、腠理或由表入里，或直中脏腑，郁而不达，以致气血郁滞、络脉壅塞，久则诸邪相合，正虚不能抗争，搏结成块，发为癌病。《灵枢·九针论》说“四时八风之客于经络之中，为瘤病者也”，《灵枢·百病始生》说：“积之始生，得寒乃生”。

2. 饮食不调 包括饮食失节（饥饱无度、偏食、暴饮暴食）、饮食不洁。如素嗜膏粱肥甘厚味或嗜酒成癖，或暴饮暴食，恣食生冷，或喜热饮，或饮食不洁，不注意卫生，反复摄纳污浊、秽恶之食物、饮水等，均可直接伤及脏腑之气或影响脏腑功能，中焦失于健运，痰浊湿毒由生，阻于体内，胶结不解，积久而作块。《卫生宝鉴》说：“凡人脾胃虚弱或饮食过度，或生冷过度，不能克化，致成积聚结块”。

3. 情志所伤 情志失调，七情太过或不及，久不得舒，伤及于气，扰乱气机，内应脏腑，成为癌病的重要原因。《济生方·积聚论治》说：“忧思喜怒，人之所不能无，过则伤乎五脏，……留结为积”。

4. 久病或年老正衰 宿有顽疾，久治不愈，或年老之人，脏腑功能减退，以致正气虚衰，无力气化，邪气内蕴或不耐邪扰，为发生癌病提供了先决条件。张景岳云：“脾肾不足及虚弱失调之人多有积聚之病”。《医宗必读·积聚》云：“积之成也，正气不足，而后邪气踞之”。

5. 其他 如吸烟过度，克伤肺气，毒结肺体；或跌仆损伤，经络郁滞，气血闭阻；或女性素体肥胖，痰阻气结，凝于乳络；或生育过多，劳伤肾气，胞宫、阴户失养，邪气结聚