

巴山夜语系列教材



**详细分析**肿瘤产生的诱因  
**深刻解读**肿瘤的发生机制  
提出肿瘤治疗的**独特方法**

# 吴雄志肿瘤治疗医案精选集

# 消化系统肿瘤

吴雄志  
著

 辽宁科学技术出版社  
LIAONING SCIENCE AND TECHNOLOGY PUBLISHING HOUSE

巴山夜语系列教材

吴雄志肿瘤治疗医案精选集·消化系统肿瘤

吴雄志 著

辽宁科学技术出版社

· 沈 阳 ·

## 图书在版编目 ( CIP ) 数据

消化系统肿瘤 / 吴雄志著. — 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 2016. 7

( 吴雄志肿瘤治疗医案精选集 )

ISBN 978-7-5381-9718-1

I. ①消… II. ①吴… III. ①消化系统肿瘤—中医疗法 IV. ①R259.7

中国版本图书馆CIP数据核字 ( 2016 ) 第037318号

---

出版发行: 辽宁科学技术出版社

( 地址: 沈阳市和平区十一纬路25号 邮编: 110003 )

印刷者: 鞍山市春阳美日印刷有限公司

经销者: 各地新华书店

幅面尺寸: 145mm × 210mm

印 张: 8.5

插 页: 12

字 数: 220千字

出版时间: 2016年7月第1版

印刷时间: 2016年7月第1次印刷

责任编辑: 王 实 寿亚荷

封面设计: 琥珀视觉

版式设计: 琥珀视觉

责任校对: 栗 勇

---

书 号: ISBN 978-7-5381-9718-1

定 价: 50.00元

联系电话: 024-23284370

邮购热线: 024-23284502

E-mail: syh324115@126.com

## 序言

世人每每提起中医，或言及门派传承，非名医世家继承无以学到精髓；或谓之神秘晦涩，曰阴阳五行经络理论生涩难懂。也许近现代中医正是或多受这些观念的影响，外加西医的冲击，渐渐导致中医如今的困顿局面。

吴雄志先生幼承家学，熟读中医经典及各家学说，24岁就著成《中医脾胃病学》一书。又在大学接受过正规西医教育，同时精通中西医学，对中医西医各自的优劣，较之常人认识更深，体察更切。其见解独到，视角新颖，能够做到“古今一统、中西互参”，实属当今医学界不可多得的人才。难能可贵的是，雄志先生视振兴中医为己任，不仅精于诊病祛疾，还致力于“传道、授业、解惑”，孜孜以求，将自己的所学所感所悟，毫无保留，奉献给热爱中医的朋友，力求为中医学的生存及发展寻得一片蓝天，达到了忘我的境界，令我感动至深，佩服至极。

恶性肿瘤仍为当今医学界的难点，多学科综合治疗是攻克肿瘤的一个突破点，而中医药治疗占有重要的一席之地。吴雄志先生长期致力于对恶性肿瘤的研究，提出“病证症有机结合，形气神一体同调”的独到见解，并将其运用于肿瘤临床治疗，效果良好。此次更是在大量临床实践基础上，将自己的临证医案进行认真的总结，编撰了本书，值得庆贺。

徐灵胎先生有云：“凡述医案，必择大症或疑症，人所不得者数则，以立法度，以应心思”。研习医案是学习中医的重要途径。

该书所集40例消化系统肿瘤中医治疗有效病案，绝大部分为晚期病例，当属“顽疾和重疴”。纵观每一案例，资料完整，内容翔实，图文互参，全面完整地还原了疾病的真实诊疗过程。读者如能细心揣摩，深入进去，便会产生“身临其境”之感。在整个疾病治疗过程中，处方记载详细，经方、时方、验方浑然一体，并在每个案例后附有自己的心得体会，集中体现了雄志先生肿瘤诊疗活动中独特的学术思想、观点和临证经验。该书确是一本开拓肿瘤中医临床思路的匠心之作，具有重要的临床指导意义及参考价值，若能“寻吴师所集，则思过半矣”。

杨国旺

2015年12月18日于北京

## 目 录

<b>第一章 口咽癌治疗验案</b>	
病例1 会厌癌 .....	1
<b>第二章 食管癌治疗验案</b>	
病例2 食管癌肺转移 .....	6
病例3 食管癌肺转移 .....	11
病例4 食管癌 .....	15
<b>第三章 胃 癌</b>	
● 胃癌临床研究 .....	23
● 胃癌治疗验案 .....	30
病例5 胃癌纵隔淋巴结转移 .....	30
病例6 胃癌胰腺转移术后 .....	37
病例7 胃癌肝转移 .....	45
病例8 胃癌肝转移 .....	51
病例9 胃癌肝转移 .....	59
病例10 胃癌术后标志物升高 .....	65
<b>第四章 肠癌的临床研究及治疗验案</b>	
● 上唇系带结节诊断转移性结直肠癌的相关研究 .....	69
病例11 十二指肠类癌术后局部复发 .....	76
病例12 结肠癌 .....	81
病例13 结肠癌术后多次复发 .....	85
病例14 直肠癌肺转移 .....	91
病例15 直肠癌肝转移 .....	96
病例16 直肠癌肝转移 .....	103
病例17 直肠癌 .....	109
病例18 直肠癌肝多发转移 .....	114
病例19 结肠癌、乳腺癌标志物升高 .....	117
病例20 直肠癌肺转移 .....	125
<b>第五章 肝癌的临床研究及治疗验案</b>	
● 中医治疗的辨证分型及处方特点 .....	131

● 中药组与非中药组患者的生存分析 .....	135
● 西医治疗组与中西医结合治疗组患者的生存分析 .....	137
● 肝癌患者预后因素的单因素和多因素分析 .....	138
● 肝癌的治疗验案 .....	145
病例21 肝弥漫多发肿物 .....	145
病例22 肝癌 .....	151
病例23 肝多发肿物 .....	154
病例24 肝多发肿物 .....	160
病例25 肝癌肾上腺转移 .....	164
病例26 肝癌术后复发 .....	170
病例27 肝癌术后复发 .....	175
病例28 肝癌放疗后复发 .....	180
病例29 肝多发肿物 .....	187
病例30 肝上皮样血管内皮细胞瘤 .....	190
病例31 肝癌 .....	196
病例32 肝癌停药后复发 .....	200
病例33 肝癌术后多次复发 .....	206
病例34 肝癌 .....	211
<b>第六章 胆囊、胰腺癌的临床研究及治疗验案</b>	
● 中西医结合治疗对胰腺癌患者生存影响的 临床研究 .....	219
● 不同治疗组的生存分析 .....	223
● 胆囊癌治疗验案 .....	234
病例35 胆囊癌, 胰腺、十二指肠及肝转移 .....	234
病例36 乳腺癌术后10年, 胆囊癌术后6年余 .....	247
● 胰腺癌治疗验案 .....	254
病例37 胰腺癌、胰周淋巴结转移及多发肝转移 .....	254
病例38 胰腺癌肝转移 .....	258
病例39 胰腺癌 .....	262
病例40 胰腺癌 .....	267
<b>附录: 病例舌象图片 .....</b>	<b>271</b>

## 第一章

## 口咽癌治疗验案

## 病例1 会厌癌

## 【摘要】

患者2014.08确诊会厌喉面鳞状细胞癌，行放化疗后，局部肿瘤缩小至0.5cm后稳定，后单纯中药治疗至今，现复查喉镜，局部肿瘤消失。

## 【中医疗效评估】

2015.01—2015.06荷瘤单纯中药治疗，肿瘤消失。

## 基本信息

姓名	性别	年龄	住院号	联系电话	籍贯
孙YK	男	61岁	384770	137××××4993	天津市

## 【基本病史】

患者2013.08因无明显诱因出现声音嘶哑就诊，喉镜检查示：会厌喉面结节部隆起糜烂，双声带白斑糜烂。咬检病理示：右声带、会厌鳞状上皮增生，伴上皮内瘤变Ⅰ~Ⅱ级，未予特殊处理。2014.08.06因声嘶加重伴异物感及吞咽疼痛再次入院，喉镜



示：会厌喉面根部结节增大明显，直径约1.2cm。咬检病理示：会厌喉面鳞状细胞癌。2014.08.15、2014.09.12予多西他赛+替加氟+奈达铂化疗2周期。后复查喉镜示病灶稳定，2014.11予会厌部普通放疗至2015.01.22结束，局部病灶缩小至0.5cm后稳定，后单纯中药治疗至今，复查喉镜局部病灶基本消失。

### 【瘤科情况】

病史：会厌癌放化疗后半年。

病理：会厌喉面鳞状细胞癌。

### 【理化检查】

时间	检查	结果描述
2014.08.06	喉镜+咬检病理	会厌喉面根部结节增大明显，直径约1.2cm，基底宽，黏膜欠光滑，质地脆，易出血，凝血酶止血满意。咬检病理示：会厌喉面鳞状细胞癌
2014.09.09	喉镜	会厌喉面根部结节较前无显著变化，直径约1.2cm，基底宽，黏膜欠光滑，双侧披裂及梨状窦光滑对称，双侧室带及喉室光滑，左侧声带较前比较明显好转，略粗糙，右侧声带光滑，双侧声带运动良好，前联合及声门下光滑，未见明确肿物
2014.10.27	喉镜	会厌喉面根部结节较前缩小，直径约0.7cm，表面黏膜肿胀，稍粗糙，双侧披裂及梨状窦光滑对称，双侧室带及喉室光滑，双侧声带前部欠光滑，附少许白色物，双侧声带运动良好，前联合及声门下光滑，未见明确肿物
2015.01.05	喉镜	会厌喉面根部结节较前缩小，直径约0.5cm，表面黏膜轻度充血，双侧披裂及梨状窦光滑对称，双侧室带及喉室光滑，双侧声带大致光滑，轻度水肿，双侧声带运动良好，前联合及声门下光滑，未见明确肿物

续表

时间	检查	结果描述
2015.02.20	喉镜	会厌喉面根部可见扁平小隆起，直径约0.5cm，表面附白色坏死物，双侧披裂及梨状窦肿胀、尚光滑，双侧室带及喉室充血肿胀，表面附白色坏死物，双侧声带运动尚可，前联合充血肿胀，表面附白色坏死物，声门下光滑，未见明确肿物
2015.03.30	喉镜	会厌喉面根部偏右侧壁稍隆起，黏膜稍光滑，病人耐受差，拒绝取病理，建议定期复查。双侧披裂发红，肿胀，黏膜光滑，双侧梨状窦光滑对称，双侧室带及喉室光滑，双侧声带大致光滑，轻度水肿，双侧声带运动良好，前联合及声门下光滑，未见明确肿物
2015.06.15	喉镜	会厌喉面根部偏右侧壁稍隆起，黏膜稍光滑，双侧披裂及双侧梨状窦肿胀，黏膜光滑，梨状窦闭合状，双侧室带表面白色，轻糜烂及双喉室光滑，右室带轻肿胀，双侧声带运动良好，前联合及声门下光滑，未见明确肿物

## 【治疗经过】

住院次数	时间	手术	放疗	化疗	靶向	生物	中药	评估
1	2014.08.13—2014.08.21			√				
2	2014.09.11—2014.09.17			√				
3	2014.11.19—2015.01.22		√					

## 【化学治疗】

开始时间	化疗方案	化疗周期	评估
2014.08.15—2014.09.10	多西他赛 替加氟 奈达铂	2	

## 【中药治疗】

## 四诊资料

口干舌燥，声音嘶哑，吞咽疼痛，身重困倦，大便干燥，小便短赤，舌胖大，舌质红少苔，脉滑数。

## 中药处方

2014.12.30	山豆根 12g 醋商陆 9g 连翘 30g 甘草 9g 淡竹叶 30g 石上柏 30g 薄荷 6g 郁金 10g 生薏苡仁 30g 麦冬 20g 枯矾 1g 黄芩 10g 瓜蒌 20g 法半夏 10g 炒僵蚕 10g 浙贝母 10g 蝉蜕 30g	
2015.01.27	加	大青叶 15g 土茯苓 30g 制没药 10g 生地黄 30g 麻黄 30g 牡丹皮 10g 炙乳香 10g
	减	淡竹叶 30g 麦冬 20g 枯矾 1g
2015.06.16	原方不变	

## 讨论

口咽癌主要包括舌根癌、扁桃体癌、软腭癌、口咽侧壁癌（包括舌腭弓癌和咽腭弓癌）及口咽后壁癌。90%~95%为鳞状细胞癌，其余罕见的有腺样囊性癌、未分化癌、基底样癌、梭状细胞癌等。口咽癌其位置深在、侵袭性强，早期即有淋巴转移，由于咽部淋巴丰富，常有两侧交叉的淋巴网，发生双侧颈部淋巴结转移的概率也高，是一种预后较差的肿瘤。口咽部肿瘤因部位的特殊性，手术困难，主要采取放射治疗，但其恶性程度较高。

中医学认为口咽癌多由热毒熏蒸、毒瘀互结咽部所致，初期以阳证、实证居多，后期每因耗损肾阴及精气，阴损及阳而出现阳虚之象，故中医对本病的治疗，初期以清热解毒、凉血活血，软坚散结，化痰消肿为主，后期本虚标实则以扶正祛邪为法。结合四诊资料考虑患者痰湿较重，初诊时处方为硝石矾石散（《金

《金匱要略》)加減化裁而來，郁金配伍枯礞為白金丸之意，可化頑痰。加上薏苡仁、瓜蒌、浙貝母、連翹、炒僵蚕均長于化痰散結。患者熱毒熏蒸，以淡竹葉、石上柏、薄荷、山豆根清熱解毒，清熱需養陰，用麥冬滋陰，體現截斷法思想。蟬蛻、山豆根可利咽消腫，專治口咽部疾病，且山豆根有抗癌作用。患者雖僅用藥半年余，但在放化療結束後病灶穩定的情況下，通過單純中藥治療實現了腫瘤的基本消失，療效顯著。

### 附方

硝石礞石散（《金匱要略》）：硝石、礞石（燒）等分。上二味，為散，以大麥粥汁和服方寸匕，日三服。

第 三 章

## 食管癌治疗验案

### 病例2 食管癌肺转移

#### 【摘要】

患者2008.06确诊食管癌根治术后化疗4周期，2010.03开始中药治疗，2011.08复查胸CT发现肺及纵隔多发结节，予化疗联合中药治疗，化疗2周期后，患者因反应较大拒绝继续化疗，单纯中药治疗，肺部浸润影缩小后稳定至今。

#### 【中医疗效评估】

荷瘤2011.11—2011.05单纯中药预防治疗肿瘤稳定。

姓名	性别	年龄	住院号	联系电话	籍贯
吕SZ	男	68岁	225792	135××××5551	天津市河东区

#### 【基本病史】

患者2008.06.06因“上腹部阵发性疼痛”就诊我院，行胃镜检查示食管低分化鳞癌，于2008.06.16行食管癌根治术，术后病理示：食管下段鳞状细胞癌，Ⅱ级，侵及黏膜下层，血管内可

见癌栓，上下端（-），区域淋巴结未见转移0/24，2008.07—2008.11行辅助化疗4周期，具体为奥沙利铂+替加氟+亚叶酸钙方案辅助化疗4周期，2010.03开始中药治疗，2011.08患者复查胸CT见：左肺上叶浅淡小结节影，纵隔内可见多发结节，考虑转移，予多西他赛+氟脲苷化疗2周期并联合中药治疗后病灶稳定，患者因化疗反应较大拒绝再次化疗，单用中药治疗至今，现患者病情稳定，一般情况较好。

### 【瘤科情况】

病史：食管癌术后7年，肺及纵隔转移4年。

病理：食管下段鳞状细胞癌，Ⅱ级，侵及黏膜下层，血管内可见癌栓，上下端（-），区域淋巴结未见转移0/24。

### 【理化检查】

检查时间	检查项目	结果描述
2011.08.26	胸CT平扫	左肺内见散在小片浸润及多发索条影，左肺上叶见浅淡小结节，纵隔内见多发结节，较大者短径约1.1cm，与2011.06.08 CT比较，左肺上叶浸润较前明显，余无显著变化
2011.10.15	胸CT平扫	与2011.08.26胸部CT比较：左肺上叶浸润较前减轻，余未见明显变化
2012.05.09	胸CT平扫	与2011.10.15胸部CT比较：总体未见明显变化
2012.12.12	胸CT平扫	与2012.05.09胸部CT比较：总体未见明显变化
2013.06.13	胸CT平扫	与2012.12.12胸部CT比较：左下肺浸润范围缩小，其余基本同前

续表

检查时间	检查项目	结果描述
2013.12.12	胸CT平扫	与2013.06.13片比较：右胸膜下结节部分未见显示，其余未见明显变化
2014.07.03	胸CT平扫	与2013.12.12胸部CT比较：总体未见明显变化

## 【治疗经过】

住院次数	时间	手术	放疗	化疗	靶向	生物	中药	评估
1	2008.06.06—2008.06.28	√						
2~5	2008.07.30—2008.12.01			√				
6~7	2011.08.24—2011.10.06			√				SD

## 【化学治疗】

开始时间	化疗方案	化疗周期	评估
2008.07—2008.11	替加氟 1g d1 亚叶酸钙 300mg d1~5 奥沙利铂 200mg d1	4	
2011.08—2011.10	多西他赛 150mg d1~5 异环磷酰胺 2.0g d1~3 美司钠 400mg d1~3	2	SD

## 【中医治疗】

## 四诊资料

食道干涩，食饮难下，反胃呕逆，时有反酸，食欲不振，舌淡，苔白腻，脉弦而虚。

## 中药处方

2011.05.09		党参30g 法半夏27g 豆蔻6g 郁金10g 茵陈30g 三七2g 瞿麦30g 山豆根10g 射干10g 制天南星18g 天龙5g 威灵仙30g 浙贝母10g 广藿香10g 昆布30g 黄芩10g 急性子30g 蒲公英50g 煅瓦楞子15g 代赭石30g
2011.05.13	加	柏子仁30g 苍术10g 炙甘草3g 苦参6g 土贝母6g 醋商陆9g
	减	制天南星18g 浙贝母10g 广藿香10g
2011.05.26	加	制天南星30g
	减	瞿麦30g 昆布30g
2011.06.10	加	胆南星6g
	减	制天南星30g
2011.06.13	加	瓜蒌10g 广藿香10g 瞿麦30g 猫爪草30g 石上柏30g 生薏苡仁30g 旋覆花12g 制天南星48g
	减	郁金10g 柏子仁30g 苍术10g 胆南星6g 炙甘草3g 苦参6g 蒲公英50g 煅瓦楞子30g 土贝母6g
2011.07.07	加	柏子仁20g 半枝莲30g
	减	猫爪草30g
2011.07.21	加	猫爪草30g
	减	石上柏30g 薏苡仁30g
2011.08.23	加	砂仁3g 木香6g 蒲公英10g 煅瓦楞子30g
	减	山豆根10g 柏子仁20g 旋覆花10g
2011.10.20	加	石上柏30g 桑白皮10g 葶苈子10g 胆南星6g 鱼腥草30g 预知子10g 地榆10g 玄参10g
	减	木香6g 制天南星24g
2011.11.04	加	前胡10g 黄芪30g 蜈蚣2g 醋五灵脂10g
	减	瞿麦30g 桑白皮10g 射干10g 石上柏30g 葶苈子10g 胆南星6g 地榆10g 鱼腥草30g 蒲公英10g 预知子10g



续表

2011.12.13	加	泽漆10g 半枝莲30g 石见穿30g
2012.01.06	加	旋覆花10g 土贝母6g
	减	猫爪草10g
2012.02.22	加	山豆根6g
2012.03.20	加	苦参6g 甘松6g
	减	煅瓦楞子30g
2012.05.09	加	郁金10g 柿蒂6g 甘草3g 昆布10g
	减	砂仁3g 前胡10g 玄参10g 苦参6g 黄芪30g 甘松6g 醋五灵脂10g
2012.06.13	加	砂仁3g 全蝎3g 煅瓦楞子30g 预知子30g
	减	豆蔻6g 蜈蚣2g 广藿香10g 黄芩10g 泽漆10g
2012.08.14	加	制天南星30g 浙贝母10g 薤白12g 甘松6g
	减	全蝎3g
2012.12.03	加	射干10g
	减	郁金10g 砂仁3g 石见穿30g 浙贝母10g
2013.02.05	加	黄芪30g 川芎5g 柏子仁10g
	减	制天南星30g 射干10g 预知子30g
2013.09.25	加	浙贝母20g
	减	甘松6g 薤白12g 土贝母10g 旋覆花10g 川芎5g 柏子仁10g
2013.11.27	加	蜜紫菀10g 柏子仁10g
2014.03.10	减	昆布10g 蜜紫菀10g 炙甘草3g 醋商陆9g 柏子仁10g
2015.04.07	加	蒲公英50g 醋商陆9g
	减	黄芪30g 三七2g 茵陈20g