



国家级名老中医用药特辑

癌症诊治

主编◎王广尧 杨丽华 马 春



国家级名老中医由卫生部国家中医药管理局审批

涉及34位国家级名老中医52个验方
每个验方都经过几十年临床诊治
• 中医验方安全可靠，见效快，无毒副作用

• 历经编辑、整理3年完成
• 秘制验方大公开，福泽后人



国家级名老中医用药特辑

癌症诊治

主 编◎王广尧 杨丽华 马 春
副主编◎李淑玲 付 强 张 华
编 者◎王桂芳 都业馨 王 钰
贾晓敏 闫小鹏 田姚遥
张谈文 李 阳



图书在版编目 (C I P) 数据

癌症诊治 / 王广尧等主编. -- 长春 : 吉林科学技术出版社,
2015. 2

ISBN 978-7-5384-8690-2

I. ①癌… II. ①王… III. ①癌—中医治疗法 IV. ①R273

中国版本图书馆CIP数据核字(2014)第302028号

国家级名老中医用药特辑

癌症诊治

主 编: 王广尧 杨丽华 马 春

出版人: 李 梁

责任编辑: 韩 捷 李永百

封面设计: 长春创意广告图文制作有限责任公司

制 版: 长春创意广告图文制作有限责任公司

开 本: 710mm × 1000mm 1/16

印 张: 12.5

印 数: 1-5 000册

字 数: 240千字

版 次: 2015年8月第1版

印 次: 2015年8月第1次印刷

出版发行: 吉林科学技术出版社

社 址: 长春市人民大街4646号

邮 编: 130021

发行部电话 / 传真: 0431-85635177 85651759

85651628 85635176

编辑部电话: 0431-85635186

储运部电话: 0431-86059116

网 址: <http://www.jlstp.com>

实 名: 吉林科学技术出版社

印 刷: 长春第二新华印刷有限责任公司印制

书 号: ISBN 978-7-5384-8690-2

定 价: 28.00元

版权所有 翻版必究

如有印装质量问题 可寄出版社调换

前言

癌症，亦称恶性肿瘤，是一种严重威胁人类生命健康的疾病。据统计表明，全世界每年约有900万人被诊断为癌症，每年死于癌症的病人在700万左右。在我国，癌症的发病率和死亡率呈上升趋势。据近年的统计资料，我国城市居民死因第一位的便是癌症，死亡率约为139/10万。男性人口的癌症死亡率约为167/10万，比女性的101/10万高。在农村地区，癌症也居死因的第三位，死亡率约为106/10万，男性为133/10万，女性为78/10万。按照死亡率排列，在我国危害最重的癌症依次为胃癌、肝癌、肺癌、食管癌、大肠癌、白血病和恶性淋巴瘤、宫颈癌、鼻咽癌、乳腺癌等。其中，肺癌的发生率近年来明显增加。

由于癌症的病因尚未彻底明了，因此，目前我们仍缺乏针对性较强的特效治疗方法。临床实践中，利用一切可能的手段对病人进行综合治疗，是目前癌症治疗的重要观念。从总体上来说，癌症纷繁复杂的治疗手段可以区分为攻击（祛邪）及防御（扶正）两大类。手术、放疗、化疗、单克隆抗体导向治疗、射频治疗、介入治疗等方法以直接攻击肿瘤细胞为目的，而传统医学的扶正疗法、免疫治疗（部分）、基因治疗（部分）、支持治疗等方法可以调节机体的生理功能，提高机体对肿瘤的耐受能力，以及降低放化疗对机体的毒副作用。

在我国，早在殷墟甲骨文中就已经有“瘤”的病名记载了。祖国传统医学在肿瘤防治中的作用已被世人所公认。近些年来的许多基础和临床研究都表明，中医药在预防及治疗肿瘤方面蕴藏着巨大的潜力，防治癌前病变方面疗效卓著，阻断和防治肿瘤转移、扩散方面成果较好，并能提高带瘤生存癌症患者的生活质量。特别是在肿瘤治疗方面，由于中医学独特的理论体系和鲜明的治疗特色，因而显示出许多优势，同时也弥补了西医治疗方面的不足。

本书精选了全国当代名老中医药专家治疗肿瘤的独到经验，以及他们在临床中常用的经验方，旨在帮助相关临床工作者拓宽思路，掌握肿瘤防治的良策。

本书在编写过程中，得到韩捷编审的指导和帮助，谨致谢忱。

编者

2015年7月

目录

第一章 肿 瘤

攻癌为先，防治并重·····	孙秉严	002
1. 噎膈志断汤·····		007
2. 肺癌汤·····		008
3. 胃癌汤·····		009
辨证扶正抗癌，用药护胃为本·····	王自立	011
运脾汤·····		013
辨证与辨病相结合，养正消积分期治·····	张代钊	015
1. 加减六君子汤·····		019
2. 十全大补汤加减·····		019
癌瘤皆由痰生，治当祛痰补虚·····	周岱翰	021
本磨枳汤·····		023
健运脾胃治疗恶性肿瘤·····	焦中华	025
1. 肺积方·····		028
2. 肺癌方·····		029
论治消化系统肿瘤从脾入手·····	徐经世	030
1. 益气养阴敛汗方·····		032
2. 醒脾和胃方·····		033
扶正与祛邪相结合论治肿瘤·····	周仲瑛	035
1. 益气养阴解毒方·····		038
2. 清热解毒化瘀方·····		039
扶正是根本，驱邪是目的·····	刘嘉湘	040
扶正解毒汤·····		041
益气养阴治疗中晚期恶性肿瘤·····	任光荣	043
1. 益气养阴抗癌方·····		046
本虚标实，分期辨证·····	刘亚娴	048

1. 戊己饮1号方	051
2. 戊己饮2号方	052
3. 止吐汤	052
三辨治癌, 抗癌解毒	张士舜 053
1. 芍甘止痛汤	057
2. 自拟三辨消鳞汤	057
以痰瘀论治肿瘤	张梦依 059
清化汤加白鹅血方	060

第二章 肺 癌

治当扶正祛邪, 注重益气清毒	熊墨年 064
四君子汤加味	067
活用经方论治肺癌	王三虎 069
1. 润肺散结汤	071
2. 葶苈泻水汤	072

第三章 胃 癌

调后天重脾胃, “难病取中”挽重危	常 青 076
1. 常氏解毒抗癌饮	079
2. 香贝养荣汤	080
化浊解毒病多参瘀, 辨证施治祛浊解毒	李佃贵 081
自拟蒲灵阻断汤	085
健脾补肾, 纠正内虚	郁仁存 087
气血双补抗癌汤	093
治中焦如衡, 非平不安	蔡 淦 095
胃二方	098
扶正祛邪治疗进展期胃癌	刘沈林 100
1. 归芍六君子汤	102
2. 健脾实肠汤	103
3. 消瘤止痛膏	104
局部整体攻补兼施, 阶段用药匠心独具	孙桂芝 105
1. 藤虎汤	109

2.蒲黄白芷蜂房汤·····	110
3.金麦代赭汤·····	110
扶正固本兼清热, 软坚散结又理气····· 王绪鳌	112
扶正固本汤·····	114
病由气瘀痰虚, 最宜益气健脾治宜标本兼顾, 注重综合中西····· 钱伯文	115
参苓白术散加减·····	117

第四章 肝 癌

以扶正为主, 兼顾祛邪治疗肝癌····· 李斯文	120
痛块灵口服液·····	123
正虚邪实五五分, 清解消散需扶正····· 张赤志	125
膈下逐瘀汤合四君子汤加减·····	127
不断扶正, 祛邪, 随证治之····· 何 任	129
参芪苓蛇汤·····	133

第五章 大肠癌

辨证辨病对症处方已达扶正祛邪 调肝理脾

补气养血还需心理治疗····· 李佩文	136
肠癌基本方·····	140

第六章 泌尿系肿瘤

调补气化为要, 利湿去浊治标····· 李辅仁	144
龙葵黄杞汤·····	146

第七章 甲状腺癌

审证求因辨治甲状腺癌····· 贾 堃	150
1.星布汤·····	152
2.菊花汤·····	152

第八章 白血病

白血病的治疗法则及辨证论治····· 周霭祥	156
止血汤·····	161

温热邪毒分仔细，扶正祛邪调阴阳·····	蒲辅周	163
参芪杀白汤·····		165

第九章 乳腺癌

辨证辨病扶正抗癌，融通中西精专用药·····	陆德铭	168
1.扶正止痛汤·····		171
2.陆氏防癌转移汤·····		171
健脾补肾培正固本，医食同源心药并举·····	林 毅	174
调气攻坚汤·····		179
乳腺增生病及乳腺癌诊治经验谈·····	顾乃强	181
自拟芪参归精汤·····		184
扶正与祛邪相结合治疗乳腺癌·····	唐汉钧	185
乳宁Ⅱ号·····		189

第一章

肿
瘤



攻癌为先， 防治并重

孙秉严

孙秉严（1922—2005），男，主任医师，山东莱阳人，三代祖传中医。1937年起随祖父孙清泉学医，1940年赴朝鲜新义州开业行医，1953年回国后在天津市和平区东兴市场医院中医科从事胃溃疡、骨结核等中医治疗工作，1956年毕业于天津市中医进修学校，1957年以后专攻肿瘤，1985年到北京中医肿瘤研究基金会肿瘤门诊工作，1988年应聘为中国癌症研究基金会、全国防癌协会副主任委员，1997年调北京市老年病医院肿瘤专家门诊部工作。《健康报》《北京日报》《中国日报》《美国日报》、菲律宾《世界日报》、香港《文汇报》、加拿大《今日大陆》报等都对孙老做了专题报道。专著有《癌症的治疗与预防》《治癌秘方》《孙秉严治疗肿瘤临床经验》《孙秉严40年治癌经验集》等。

机体脏腑功能异常，产生的气、血、痰、食、湿等有形物停积日久，影响了气机的运行，癌毒依附于这些有形物上，逐渐蓄积下来，待其力量大于抗癌力时就发生癌症。“癌毒”学说，揭示了“癌毒”是发生癌症的重要因素。因此，治疗癌症首先要控制癌毒的蔓延和发展，这样才能有效地保存人体的精血阴液。扭转“邪逼正危”的病理格局，从而使中医在治疗癌症上有所突破。癌症患者，特别是病变后期，临床表现寒热交错、虚实相兼，辨证尤为不易。

一、辨证辨病，治癌大法

肿瘤的治疗，从祛邪的角度总的来讲，不外驱毒、破瘀、攻积，这是不论何种部位、何种体质的人在肿瘤治疗中的共性。但是，仅有共性还不行，不同部位、不同组织、不同个体又有各自的特殊性。强调了辨证与辨病相结合，乃中医治癌大法。根据自身的临床治癌经验，将肿瘤患者分为八型辨证施治，即寒瘀毒结型、热瘀毒结型、气滞毒结型、血瘀毒结型、虚瘀毒结型、实瘀毒结型、痰湿阻毒结型、津液枯竭毒结型。

在辨证用药上，基于肿瘤部位不同，病机偏重也不同，如甲状腺癌、食管癌、乳腺癌等，气结症状明显，行气散结药的力量要加强；子宫、肝、胃等部位的肿瘤，瘀血、积滞症状明显，破血化瘀散积的力量要加强；膀胱部位肿瘤多与

湿邪聚结分不开，行气化湿药又要加重。

根据“癌毒”学说，肿瘤的发生，非独气血壅滞、寒凝痰阻，更有五脏六腑蓄毒不流所致。因此，在辨证的同时，恒以“驱毒”药辨病施治，如自制内服驱毒药消瘤丸，内含蟾酥、轻粉、黄药子等，治疗脑瘤、喉癌、食管癌；化毒片，内含轻粉、白砒等，治疗肺癌、胃癌、骨肉瘤；新丹，内含斑蝥、雄黄、山慈姑等，治疗膀胱癌、肝癌、结肠癌。此外，根据不同部位的肿瘤，选用引经药以提高疗效，如脑瘤用川芎、白芷、蔓荆子；鼻咽癌用白芷、荆芥、苍耳子、僵蚕；上臂肿瘤用桂枝、姜黄、威灵仙、桑枝；直肠部位肿瘤用地榆、槐角等。专病用专药是辨病治癌的又一特色，如治胃癌汤药处方以黄药子、续断、沙苑子为主药；肺癌以白花蛇舌草、干蛤蟆、急性子为主药；膀胱癌以土茯苓、百部为主药；卵巢癌以当归、赤芍、川芎、三棱、莪术为主药。

二、“去宛陈莖”，攻癌为先

肿瘤是癌毒高度集中之处，是一座顽固的堡垒。堡垒不能攻破，就谈不上清扫体内的癌毒。因此，根据《黄帝内经》“去宛陈莖”理论，确立了驱毒、攻下、破瘀为肿瘤治疗原则。

经过多年临床应用得出，攻下法不但适用于体壮的早期癌，而且也适用于体弱的晚期癌（包括手术、化疗、放疗后的复发癌），且很多病人用驱毒攻下药后，不但身体没有垮下来，而且体力增加，精神好转。临床常用的驱毒方药，除内服的有消瘤丸、化毒片、新丹外，还有外用的新瘤散、癌散等制剂，内含斑蝥、蟾酥、雄黄、轻粉、白砒、白降丹等多种有毒或剧毒药物。常用三棱、莪术、桃仁、红花、牵牛子、槟榔、大黄、玄明粉、番泻叶等攻下破瘀。用药之多少，取决于病人瘀滞症状之轻重。对于晚期肿瘤，邪逼正危，单用中药难以速效者，每配合化疗药治疗，化疗药配合中药，能增加对肿瘤的攻击力量，较单用中药能缩短疗程，这也是一种急则治标的方法。这种衷中参西的治癌思想，是对《黄帝内经》“去宛陈莖”理论的升华。

三、未雨绸缪，防治并重

治疗癌症，有两个关键：一是要在治疗上下功夫，二是要做好癌症的防治工作。后一个是关键。中医学在疾病的防治上，历来注重阳气的作用。盖人之一

身，以阳气为主，故《黄帝内经》有“凡阴阳之要，阳密乃固”和“阳气者，若天与日，失其所，则折寿而不彰”的论断。同时，也认识到了寒邪伤人，为祸最烈。如李东垣云：“夫六气之胜，皆能为病，唯寒毒最重，阴主杀故也。”根据临床观察，在各种癌症病人中，老年、中年、青少年都以寒瘀者居多。

因此，对于肿瘤的预防，主张在未发生肿瘤时，通过“印法辨证”，断为寒瘀体质者，如果我们在治疗早期，能有意识地祛寒、活血化瘀，就能降低肿瘤的发病率，而达到预防为主的目的。

现代医学认为，某些慢性疾病的长期存在，可能演变为肿瘤。例如，不少皮肤癌发病前有长期的慢性皮肤炎症，子宫颈癌常继发于宫颈裂伤、糜烂和外翻等病变，乳腺腺瘤、慢性萎缩性胃炎、大肠多发性息肉等病变，都有可能转化成癌症。

四、辨证论治，散寒清热，调补气血阴阳

（一）散寒回阳

人的血气阴液，要靠阳气的推动才能运行，阳气虚则推动力小，津液精血的运行失常，就易产生瘀血，这为癌毒的积聚提供了条件。治疗癌症当注重散寒回阳。

常用的散寒回阳药物有：炮附子、硫黄、细辛、肉桂、桂枝、干姜、川椒目、吴茱萸、高良姜等。

常用的散寒回阳方剂有：寒症丸（党参、熟地黄、硫黄、炮附子、干姜）。应用时必须注意以下几点：注意病情轻重，重者用量宜大，轻者宜小。注意配保阴药，可佐熟地黄15~30g。

（二）清热滋阴

癌症属热者虽然不多，但也不能不清热滋阴。

常用的清热滋阴药物有：生石膏、知母、黄芩、黄连、黄柏、金银花、连翘、蒲公英、紫花地丁、白茅根、丹皮。应用时必须注意以下几点：注意病情轻重，热重者用量宜大，热轻者用量宜小。注意配少量辛温健胃药，如荜茇、高良姜等。因清热药都是苦寒药，有伤胃却阴之弊。

(三) 益气

不但正气亏虚可发癌症，而且癌毒一旦蕴结，盘踞其中，不仅阻隔气血，且掠夺人体正气以自养。因此，益气不可忽视。

常用的益气药物有：黄芪、人参、党参、山药、生白术等。应用时强调必须注意以下几点：注意病情轻重，气虚重者药宜多，量宜大，轻者药宜少，量宜轻。注意配健脾和胃药，因为补益之品有碍胃之嫌。

(四) 补血

癌毒一旦产生，则迅速生长、流注、恶化，销铄患者的精血阴液，形成血虚。血虚又可导致癌肿生长、浸润、转移。因此，补血不可忽视。

常用的补血药物有：当归、阿胶、熟地黄、白芍等。应用时必须注意以下几点：注意病情轻重，血虚重者药宜多，量宜大，轻者药宜少，量宜轻。注意配健脾和胃药，因为补益之品有碍胃之嫌。

五、崇尚子和，主张攻破

张子和攻下学说和治验，对我们临床治癌借鉴尤多。肿瘤大多具有气滞血瘀、胃肠结滞的病理特征，是临床使用攻下破瘀的辨证依据。结合临床经验，将攻下破瘀的适应证归纳为4个方面，即：两触阳性（耳壳有结节或增厚，胃脘有板滞感和压痛）；临床有便秘或不畅的表现；睡眠不安或多梦；脉象弦紧或沉实，或虽有虚脉，但未至散乱无根。

临证常用的攻下破瘀药物是三棱、莪术、桃仁、红花、二丑、槟榔、大黄、元明粉、番泻叶等。临床用药之多少，取决于病人瘀滞症状之轻重。若瘀滞轻者用三棱、莪术各10~15g，桃仁10~12g，红花10g，二丑15~20g，槟榔10~25g，大黄、元明粉（冲服）各6~15g，番泻叶6~10g；重者用三棱、莪术各25~30g，桃仁15~25g，红花15g，二丑25~30g，槟榔30~60g，大黄、元明粉（冲服）各20~30g，番泻叶15~30g，以破气滞血瘀而不伤正，下胃肠结滞而不损阴为原则。

值得指出的是，临床中多采用剧毒药物驱散“癌毒”，如斑蝥、干蛤蟆、雄黄、轻粉之属，而这些药物易于蓄积中毒。使用攻破药物，既可使“癌毒”有出

路；又避免了驱“癌毒”药物的蓄积中毒，从而达到“攻癌毒凝聚”而人不中毒之目的。

六、立说“癌毒”善用“毒药”

“癌毒”是癌症发生的重要因素。它不同于一般所说的致病因素，即不是六淫、七情、劳伤和其他，而是体内的致癌物“癌毒”的产生，除了先天遗传因素，后天调养不慎也可使体内产生癌毒。而“癌毒”作为一种长久蓄积于人体中的邪气，也迅速地销铄了人体的精血阴液，导致正气衰竭直至死亡。

中医要想在治疗恶性肿瘤上有所突破，由原来的辅助地位上升到主导地位，就必须在驱“癌毒”上下功夫。因此，临床多采用斑蝥、干蛤蟆、蟾酥、蜈蚣、全蝎、蜂房、山慈姑、雄黄、轻粉、白降丹、砒霜等50多种有毒或剧毒药物驱散“癌毒”。为了达到“攻‘癌毒凝聚’而人不中毒”之目的，可将此类药物配制成药丸、散剂，内服或外用，充分发挥其驱“癌毒”效力。如自拟内服驱毒方药消瘤丸，内含斑蝥、蟾酥、轻粉等，治疗脑瘤、喉癌、食管癌。再如作用于癌症局部的外用方药新瘤散，也含有雄黄、章丹、轻粉、砒霜等剧毒药物，直接剿灭局部“癌毒”。为了避免服用剧毒药物而出现毒副反应，在服药期间一定要保持大、小便通畅，以防蓄积中毒。

七、倡导温阳不忘护阴

李东垣云：“夫六气之胜，皆能为病，唯寒毒最重，阴主杀故也。”恶性肿瘤的发生与寒瘀有密切关系，即在寒瘀的基础上，再加之体内的致癌毒素而形成瘀滞毒结，而进一步癌变。在各种癌症病人中，老年、中年、青少年都以寒瘀者居多。且寒性体质病人身体衰弱之象十分明显，对于放疗、化疗耐受力最低，恶化也快，中药汤剂、丸剂要较长时间服用，否则病情容易反复。临床常用的温阳散寒药物是：附子、肉桂、桂枝、干姜、炮姜、高良姜、补骨脂、小茴香、吴茱萸等。此外，在辨证使用辛热温阳药物的同时，不忘固护阴液，防止因燥热过度，劫灼阴液，可佐熟地15~30g，滋阴润燥。体现了“阴中求阳”的温阳原则。

附：秘验方介绍

1. 噎膈志断汤

【组成】远志、川续断、扁豆花、白芍、枇杷叶、钩藤、鸡内金、沙苑子、海浮石、柿蒂、砂仁、桃仁、代赭石各9g 九香虫2对 党参15g 天门冬30g

【功效】益气养阴、顺气降逆、软坚化痰。

【主治】食管癌。

【用法】水煎服，每日1剂。

【加减】胸中闷热加红花、苏木散瘀通络；胸胁闷胀加柴胡、香附、青皮理气宽胸；胸胁疼痛加乳香、没药、延胡索通络止痛；呕吐黏沫加姜半夏、制南星、陈皮化痰降逆；食欲不振加焦神曲、焦山楂、焦麦芽、生姜、大枣健脾和胃；气短乏力加黄芪、党参、五味子益气扶正；失眠加炒酸枣仁、夜交藤、珍珠母镇静安神；咽喉干燥加玉蝴蝶、射干、知母养阴利咽；大便秘结加肉苁蓉、当归、杏仁润肠通便。

【方解】 本方是在段志纯经验方“噎膈汤”基础上加味而成。远志、川续断补益肝肾，钩藤、九香虫通络止痛，鸡内金、沙苑子、砂仁调节脾胃功能，海浮石、代赭石、柿蒂、枇杷叶软坚散结、降逆化痰，桃仁、党参、天门冬、白芍、扁豆花滋阴活血、养阴生津。

【点评】 该方既有抗肿瘤作用，又能提高机体免疫力、减轻化疗药物的不良反应，且无明显不良反应，与临床用于食管癌治疗时所表现出的调整机体整体功能、提高患者免疫力、减轻症状、延长寿命的疗效相符，充分体现了中药复方多途径抑瘤的特点。

【验案】田某，女，51岁。

1959年4月发现进食米饭或馒头哽噎难咽，且渐加重，5月29日在天津某医院食管钡透检查确诊为食管中段癌。拟手术切除，患者拒绝。经人介绍于1959年6月1日来诊。

初诊：形羸消瘦，面容虚浮，口吐白色黏沫痰，汤水难进，咽下即吐，大便8~10日1次，燥如羊粪，舌苔薄白，脉沉细。辨证乃正虚邪实，痰气阻隔。予严灵丹，每次化服1丸，1次/日；化瘤丸，每次化服1粒，6粒/日。复诊时已能喝牛奶和进食少量八宝粥。因身体虚弱，故在服严灵丹、化瘤丹之前加用噎膈志断汤重用黄芪，水煎服。患者精神逐渐改善，食量增加，能喝面汤和进食稠粥等食

物，大便亦通。治疗1个月已能进食软饭或软馒头，气力渐壮，面色光润。3个月后进食哽噎完全消失，吃干硬食物亦无哽噎感。同年9月3日患者去原诊断医院复查，食管钡透未见异常。

2. 肺癌汤

【组成】白花蛇舌草、白茅根、鱼腥草、蛇莓、薏苡仁、藤梨根、天葵子、半夏、海藻、牡蛎各15g 干蛤蟆、急性子、陈皮、竹茹、党参各20g 黄芪、代赭石各30g 百部20~30g 生姜5片 大枣5枚

【功效】益气养阴、祛邪除积。

【主治】肺癌。

【用法】水煎服，每日1剂，早晚1次分服。

【加减】若癌毒重、病情急，可再加蜈蚣、蝉蜕、僵蚕、露蜂房，加强驱毒攻积之力。肺寒加干姜、肉桂、附子温肺散寒，肺热加石膏、知母、黄芩清肺泻热，肺燥加麦冬、天花粉、石斛、玄参润肺滋燥，便秘加牵牛子、皂角、槟榔行气宽肠，甚则加大黄、番泻叶、玄明粉（冲服）泻热通腑，咳痰带血加大小蓟、白及、三七粉（冲服）止血化瘀，胸闷气憋加桔梗、薤白、桔梗、枳壳理气宽胸，胸腔积液轻则加葶苈大枣泻肺汤，重则加十枣汤泻肺逐饮。

【方解】白花蛇舌草、白茅根、鱼腥草、蛇莓、薏苡仁、藤梨根、天葵子、半夏、海藻、牡蛎、干蛤蟆具有软坚散结，“攻癌毒凝聚”之功效；急性子、陈皮、竹茹、党参、黄芪、代赭石、百部具有养阴益气、燥湿祛痰、顾护肺气之功效；全方具有祛邪除积、标本兼顾之功效。

【点评】肺癌的治疗中，标本兼顾更重要，即驱毒破瘀要重，要狠，以迅速控制病情发展；补脾益肺要及时有力，以供应前方“粮草”，本方即体现了祛邪为主、标本兼顾的治癌理念。

【验案】童某，女，51岁。

1964年初出现咳喘、胸痛，右颈部及右腋下隐痛。同年12月在天津某医院进行支气管造影检查（X线号为136898）。诊断：中心型肺癌伴淋巴结转移，不宜手术。1964年12月底患者来诊。检查：面白水肿，双锁骨上窝触及多枚肿大淋巴结，质地硬，右腋下肿块如蛋黄大小，质地硬，固定不移，舌质红，苔薄黄，脉浮数而细。辨证为气阴亏虚、瘀热毒结。拟给予肺癌汤加减治疗，同时给予化毒片每日5片治疗。药用：白花蛇舌草、黄芪各30g，薏苡仁20g，干蛤蟆2个，代

赭石、竹茹、蛇莓草、海藻、牡蛎、半夏、生地、熟地各15g，急性子、党参、陈皮各10g。每日1剂，水煎两次分服。患者治疗一年余，一切不适症状消失。经原诊断医院拍片复查，肺部肿瘤消失，淋巴结转移病灶亦完全消失。

3. 胃癌汤

【组成】 陈皮、半夏、佛手、枳壳、香附、川厚朴、高良姜、三棱、莪术各10g 菟丝子、牵牛子、槟榔各15g 皂角6g

【功效】 行气消积、化痰逐瘀。

【主治】 胃癌。

【用法】 水煎服，每日1剂，早晚1次分服。

【加减】 气虚乏力加黄芪、党参、大枣益气扶正；手足心烦热加女贞子、旱莲草养阴除烦；饮食不振加刀豆子、甘松醒脾开胃；消化不良加莱菔子、鸡内金助胃消食；胃寒加干姜、肉桂、附子温胃散寒；胃热加生石膏、蒲公英清胃降火；恶心呕吐加紫豆蔻、白胡椒、竹茹化湿止呕；胃酸增多加乌贼骨、牡蛎抑制胃酸；胃酸缺乏加枯矾、焦山楂补益胃酸；失眠加合欢皮、白芍、琥珀敛阴镇静；大便秘结加大黄、玄明粉（冲服）、枳实泻热通腑。

【方解】 陈皮、半夏、佛手、枳壳、香附、川厚朴、高良姜、菟丝子具有祛痰理气、散寒回阳之功效；三棱、莪术具有破瘀生新之功效；牵牛子、槟榔、皂角具有散结消积之功效；全方具有行气消积、化痰逐瘀之功效。

【点评】 胃癌由大积大聚，久瘀成毒所致。因此，非毒药攻则不能破，非峻药泻则不能下。但在用药上，应本着攻而无损，下而无伤的原则，以服用驱毒攻下剂后大便排出异物，饮食增加，身轻有力为佳兆，说明患者治疗有效，预后较好。足见孙老积学有得，已深谙其中三昧矣。

【验案】 王某，男，42岁。

素有胃病，于1965年在天津市某医院行“胃大部分切除术”，病理检查为“溃疡型腺癌”（病理号141310）曾用化疗，未能控制胃癌复发。1966年4月28日患者因进行性消瘦、胸腹胀痛、不能进食而就诊。检查：体质消瘦（体重48.5kg）、左腋下及鼠蹊部淋巴结肿大，胃脘部板滞而硬、胃脘及脐左旁压痛（+），舌苔白腻，舌、腮印（+），双手十指无甲印（大寒型），脉沉细而劲。辨证为肝胃气滞、寒瘀毒结。拟胃癌汤加干姜、肉桂、附子各15g，每日1剂。服药1周后，大便排出大量黏冻状物，胸腹胀痛减轻，食欲好转，但身体无