



健康之友

JIAN KANG ZHI YOU

中医抗癌论著汇编

宋洪恩 编著



主办：郑州市台胞小区肿瘤专科门诊部
ZHENGZHOU SHITAI BAOXIAOQU ZHONG LIU ZHUAN KEMEN ZHEN BU

救死扶伤

丹心献党



中华治癌名医宋洪恩主任(右一)向医务人员讲解病例及发病原因



郑州市台胞小区肿瘤专科门诊部党支部举行新党员入党宣誓仪式

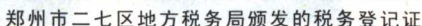
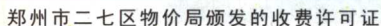
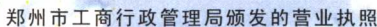
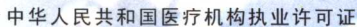
《健康之友》资料汇编
主办：郑州市台胞小区肿瘤专科门诊部
批准机关：郑州市新闻出版局
证号：豫内资郑新出通字[2004]94号

发行范围：医学研究、学术交流
印刷：河南省联祥印刷厂
印数：1--1000册
出版日期：2006年3月

简历



宋洪恩男 1953年生,大专学历,主任医师,退伍军人.多年生,擅长运用中医中药攻克顽症.在肿瘤防治方面,以中医四诊八纲辨证施治结合药理实践,再利用中药热疗穿透皮下肌层直达瘤体的应激反映原理,一般患者经治疗后肿瘤即可萎缩、软化、消失.总有效率达95.24%,临床治愈率达71.72%.所研制的三参化瘀汤,复方壁虎汤,拔毒攻坚散等能迅速抑杀癌细胞.并能控制正常细胞癌变,促使癌变的细胞发挥自我治愈能力,使形成的癌组织迅速坏死脱落,排出体外,彻底扭转了放疗、化疗、手术给患者带来的悲剧,而且丝毫不抑制正常细胞,反而能100%的促进正常细胞的生长.其论著分别发表在中医杂志,北京,上海,天津,江苏,山东,河北,河南等国家级中医权威杂志及中国核心期刊上.1994年载入《抗癌中草药大辞典》;1995年录入《中医治癌大成》;1996年被评为“河南省医德医风信得过先进个人”,1998年获得加拿大传统医学学会最高“金象”奖,1999年编入《世界名学论坛》,由香港国际出版社出版,向世界发行.至今已发表论著100余篇,专著5部,深受好评.所研制的药茶色香味佳,具有显著的保健作用,你只要能想到的我们就能做到,满足你的要求。



挖掘祖国医学 弘扬中医特色

办百姓信赖的专科门诊 治百姓治不起的疑难病



中华治癌名医宋洪恩主任与门诊部专科医务人员为患者会诊

做百姓诚信的名医专家 当百姓放心的白衣战士



山东省郓城县肺癌患者李登彩同志向肿瘤专科门诊部赠送锦旗

目 录

要重视发挥专家的作用，积极采取中西医结合的治疗方法，实施科学防治，提高诊治水平。

另系五——

康庆安

——胡锦涛

一定要重视抗癌
工作，努力消除各种致
癌因素，加强防治减少
发病、提高人民健康水
平。

——江泽民

目 录

专科简介	(1)
------------	-----

专家访谈

恶性肿瘤手术、放疗、化疗、免疫(生物)及中药五大疗法效果评价	(2)
--------------------------------------	-----

学术论著

《抗癌中药八大疗法》及《临床治疗八大疗法》治疗恶性肿瘤 1868 例疗效观察	(4)
食管癌	(7)
胃癌	(10)
肝癌	(13)
肝癌并发腹水	(16)
肺癌	(19)
肺癌并发胸水	(22)
鼻咽癌	(26)
乳腺肿瘤	(29)
子宫颈肿瘤	(33)
直肠癌	(37)
膀胱癌	(40)
骨瘤	(44)
脑瘤	(48)
多发性及其它肿瘤	(21)

临床实践

“抗癌中药八大疗法”及“临床治疗八大治则”治疗恶性肿瘤 2000 例疗效观察 略举表	(55)
---	------

一、头颈部肿瘤

脑瘤、脑胶质瘤、斜坡肿瘤、鼻咽癌、喉癌、涎腺肿瘤、甲状腺瘤等	(55)
--------------------------------------	------

二、胸部肿瘤

肺癌、肺癌胸水、骨转移、脑转移、食道癌、贲门癌、乳腺癌、胸腺癌、纵隔肿瘤 ...	(58)
--	--------

三、消化肿瘤

肝癌、肝癌腹水、胃癌、空肠肿瘤、小肠肿瘤、结肠肿瘤、直肠肿瘤	(73)
--------------------------------------	--------

四、泌尿系肿瘤

肾癌、膀胱癌、胰腺癌、输尿管肿瘤、精索细胞瘤、睾丸阴茎肿瘤、子宫癌、 卵巢肿瘤、盆腔肿瘤	(83)
---	--------

五、血液、淋巴系统肿瘤、软组织肿瘤

恶性淋巴瘤、白血病、多发性骨髓瘤	(86)
------------------------	--------

六、骨肿瘤

骨肿瘤、骨肉瘤、软骨瘤、骨肉瘤、纤维肉瘤	(88)
----------------------------	--------

抗癌知识

要长寿多吃肉	(12)
中西医对恶性肿瘤的命名	(18)
警惕“黑痣”变“恶瘤”	(21)
癌细胞生长的速度有多快?	(25)
癌症的病因与预防	(32)
说癌	(39)
什么是癌症? 什么上肿瘤?	(90)
癌症是否传染和遗传	(54)

养生益寿

哪些人易长寿	(50)
--------------	--------

告惠者书

用进口新药、贵药更有把握治愈癌症吗?	(47)
肿瘤治疗协议书	(92)

汇款须知

汇款须知	(91)
------------	--------

名词解释

医托、三无产品、黑诊所	(15)
-------------------	--------

健康是社会的财富 幸福是百姓的愿望

专 科 简 介

郑州市台胞小区肿瘤专科门诊部创建于1977年(启蒙于1972年),属政府核准的法定门诊部,该门诊部以中医中药为主,运用中医中药理论药理实践的理,采用现代医学科学研究的独到医术专治食道癌、胃癌、肝癌、肺癌、鼻咽癌、肠癌、胰腺癌、乳腺癌、宫颈癌、卵巢癌、膀胱癌、骨瘤、脑瘤、纤维瘤、胸腺瘤、盆腔瘤、白血病及恶性淋巴瘤等,疗效确切,功能独到。多数患者经治疗后,肿瘤即可迅速萎缩、软化、消失。经临床336例疗效观察,总有效率达95.24%,临床治愈率为71.72%。所研制的《三参化瘀汤》、《复方壁虎汤》、《拔毒攻坚散》等能迅速抑杀癌细胞。并能控制正常细胞癌变,促使癌变的细胞发挥自我治愈能力,使形成的癌组织迅速坏死脱落,排出体外。而且丝毫不抑制正常细胞的功能,反而能100%的促进正常细胞的生长。彻底扭转了放疗、化疗、手术给患者带来的悲剧。其论著分别发表在中医权威杂志《北京中医》、《上海中医药》、《天津中医药》、《江苏中医》、《山东中医》、《河北中医》、《河南中医》、《中原医刊》《中华中西医结合杂志》《中华医学科学杂志》《中华医学现代杂志》等中国核心期刊杂志上,1991年载入《求医问药指南》;1992年编入《癌症秘方验方大全》;1993年被选做《全国疑难病症

学术论文大会》交流;1994年录入《抗癌中草药大辞典》、1995年摘入《中医治癌大成》;1996年被评为“河南省医德医风信得过先进单位”,1998年获得加拿大传统医学会最高“金象奖”,1999年编入《世界名医论坛》,至今已发表论著100余篇,专著5部,治愈者遍布全国各地,现已编印成书,由中国社会出版社出版发行,欢迎来电来函索取。欲治者凭病历或口述均可购药,一疗程30天,药费1650元,并发症者例外。为确保疗效,并与患者签定治疗协议书。邮寄另加150元,汇款后发传真或电话告知,3天左右均可收到药物。

我们的宗旨是:“办百姓信赖的专科门诊 做百姓诚信的名医专家 治百姓治不起的疑难病 当百姓放心的白衣战士”。

电话:0371-68715173 68717218

传真:0371-68736267

手机:13803893402

网址:www.songhongen.com.cn

地址:郑州市航海中路95号台胞小区24号

邮编:450005

乘车路线:郑州市火车站南侧乘603路公交车到客运总站下车向西100米路南

郑州市台胞小区肿瘤专科门诊部

郑州市台胞小区肿瘤专科门诊部 电话:0371-68715173 68717218 传真:68736267

学术论著

恶性肿瘤手术、放疗、化疗、免疫
(生物)及中药五大疗法效果评价

郑州市台胞小区肿瘤专科门诊部(450005)

宋洪恩 周艳丽 张秀贞

1、手术:主要适应于良性肿瘤或恶性无扩散转移的肿瘤,一般病灶<3厘米,治愈率达90%以上;中期病灶<5厘米无远端转移,治愈率达60%;晚期病灶>5厘米有远端转移,治愈率达10%左右。手术最大的优点是能将肉眼所看见的肿瘤切除,患者从思想上认为是“斩草除根”,消除压力;缺点是对扩散转移的癌细胞却无能为力。晚期手术的悲剧,不只是“白挨一刀”,反而使机体虚弱的病人虚上加虚雪上加霜,大伤元气,得不偿失,悔之莫及。据统计^①,采用单一手术(处于浸润期或播散期的各种晚期癌症患者)放疗、化疗三个月内复发转移率为68.5%,血的教训证实,晚期患者千万不可手术。

2、放疗:俗称“烤电”,是1895年法国物理学家伦琴发明的,所谓放疗是利用X光射线较强的贯穿能力透过皮肤、骨骼直达人体深部组织,从而将敏感的肿瘤细胞杀死,达到治疗癌症的目的。放疗既然能杀死癌细胞,当然对正常组织和正常细胞也会造成损害,临床常出现一些异常反应,(1)全身疲乏无力,食欲不振,口干,恶心呕吐,血球减少;(2)局部反应,局部出现水肿和烧伤;(3)脏器反应心、肝、脾、胃、肾等(五脏、六腑)受到严重损伤,皮肤萎缩,腺功能丧失等……若全身放射5GY可因骨髓抑制而导致约50%的患者一月内死亡。值得注意的是:放射敏感性与放射治愈率不成正比。放射敏感性高的肿瘤,虽然局部疗效高,肿瘤消失快,但由于细胞恶性程度大,远处转移机会多,



中国中文核心期刊《中医杂志》

因而难于根治。

3、化疗(介入):是1942年氮芥用来治疗恶性淋巴瘤取得疗效后,开始应用于治癌,化疗最大的优点是能进行全身性治疗适应于多发性无法手术及放疗的患者。缺点:“敌我不分”,迄今为止,没有一种化疗药物具有杀伤癌细胞的特异性。据统计^②,化疗治愈率为20%,临床治愈率为20%,且60%的患者经化疗后引起较严重的毒副反应,常见的有:(1)、抑制骨髓,导致血细胞减少;(2)、消化道反应,强烈的恶心、呕吐,食欲不振,消瘦、脱发;(3)、抑制免疫功能,良好的身体经化疗后免疫力会大大下降,易发生细菌、病毒感染,且不易控制;(4)、损伤脏器,损坏肝、肾功能,大剂量应用,可导致病人三月内衰竭、死亡。经患者总结,第一次效果挺好,第二次就差,第三次更差,第四次“走人”。据临床报道^③,化疗(介入肝癌)一年成活率40%,三年成活率20%,五年成活率不到10%。所以要慎重考虑化疗(介入)。

4、免疫(生物):生物治癌,尚在探索之中,目前认为主要功能增强病人的防御机制,促进肿瘤细胞分化、成熟、使之正常细胞化。所谓免疫是指“自己的队伍”,人体内部保护自己,抗御病敌的能力;具体到监视、识别、攻击各种“外邪”的功能;由于免疫功能的下降,癌细胞得以肆虐形成肿瘤。很清楚,免疫功能在制约癌细胞发展成癌瘤的过程中发挥着巨大的作用。只有在免疫功能下降时,癌细胞才可能猖狂发病,所以说,设法提高肿瘤病人的免疫能力,才是治愈癌症的最佳基础。手术、放疗、化疗都可降低病人的免疫功能,体虚、体弱者慎重考虑。

5、中药:是继手术、放疗、化疗、免疫(生物)后的第五大疗法。中药的最大缺点是见效慢,疗程长,携带不方便,煎熬费时费力,服用后出现轻度恶心、腹泻等不良反应;优点是它既能杀死癌细胞,又能提高免疫能力。经动物实验表明^④,小白鼠肺癌以猪苓多糖给药41天后,肿瘤完全消退率为50%,抑癌率为100%。败酱根^⑤的热水浸出物对JTC26抑制率为98.2%,而且丝毫不抑制正常细胞,反而能100%地促进正常细胞的生长。不少中草药在抑杀肿瘤细胞的同时,又能提高机体的免疫功能,保护骨髓,可以明显改善病人的临床症状。临床总结,它能补手术、放疗、化疗之不足,治手术、放疗、化疗所不治,相比与其它疗法具有独特优势。

参考文献:

①、吴琪、张存悌主编《癌症康复指南》,辽宁科学技术出版社,2002年7月第4版,70页;②、同①40页;③、同①43页;④、张民庆、龚惠明主编《抗肿瘤中药的临床应用》,人民卫生出版,1998年9月1版,203页;⑤、同③72页。

原文摘自中国科技部《中文科技期刊数据库》

统计源核心期刊《中华医学卫生杂志》

2003年12月第1卷第12期87页

《抗癌中药八大疗法》及《临床治疗八大法则》 辨证论治恶性肿瘤 1868 例疗效观察

宋洪恩 周艳丽 张秀贞

郑州市台胞小区肿瘤专科门诊部 (450005)

自 1994 年 1 月至 2004 年 12 月的 10 年间, 我科运用《抗癌中药八大疗法》及《临床治疗八大法则》辩证论治, 治疗各种恶性肿瘤 2000 例, 疗效显著现总结报告如下:

1 抗癌中药八大疗法 1.1 清热解毒

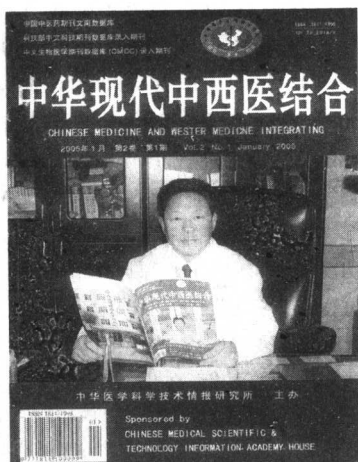
现代医学研究表明, 清热解毒能直接抑制癌细胞的生长清除癌性毒素, 提高机体抗癌的免疫功能, 促使癌细胞发挥自我治愈能力, 引导癌化的细胞恢复正常化, 使癌细胞软化、萎缩。临床常用的药物有半枝莲、半边莲、白花蛇舌草、冬凌草、蚤体、黄芩、黄连、鱼腥草、白头翁、败酱草、肿节风、绞股蓝等……

1.2 泻下逐水 应用泻下药不仅可使大便畅通, 更重要的通过畅通大便排出邪热。现代医学研究表明, 本类药物峻猛, 副作用较大, 易伤元气。对久病体虚者或年老体衰者应慎用或忌用。临床根据兼症的情况予以适当配伍。临床常用药物有大黄、大戟、甘遂、芫花、芒硝、商陆、泽漆等……

1.3 化痰祛湿 应用化痰祛湿可清除痰湿病理产物, 消散肿块, 有助于抑制肿瘤的生长。临床常用的药物有天南星、猫眼草、五加皮、白茅根、白毛藤、半夏、木通、苍耳子等……

1.4 理气 运用理气药, 则可使气机调顺, 改善由癌细胞影响所造成的机体混乱, 从而达到抑制癌细胞生长的作用。现代医学研究表明, 理气药多辛温香燥, 易耗气伤阴、助火, 凡属阴亏、气虚者应慎用。临床常用的药物有八月札、两面针、川楝子、小茴、木香、佛手、沉香、青皮、郁金、降香、莪术、枳实、枳壳、砂仁、柴胡、施覆花、陈皮等……

1.5 活血化瘀 现代医学研究表明, 活血化瘀可增强直接抗癌药物的效果; 调整机体凝血功能紊乱。减轻或消除血液高凝状态, 改善微循环; 提高机体免疫功能作用; 从而达到镇痛、消炎、抗感染作用。运用活血化瘀药治疗肿瘤, 应注意与其它类抗癌中草药的配伍应用。由于本类药物攻力较强, 极易损伤正气, 故使用时必须严格掌握其剂量, 或与扶正类药物配合应用。



中国中医药期刊文南数据库
《中华现代中西医结合》

临床常用的药物有七叶莲、凤仙花、三七、莪术、三棱、小红参、川芎、丹参、水蛭、地龙、地鳖虫、延胡索、红花、赤芍、牡丹皮、乳香、没药、鸡血藤、虎杖、穿山甲、桃仁、麝香等……

1.6 软坚散结药 现代医学研究表明,软坚散结药有直接的抗癌作用,还有一些具有抗菌消炎、提高机体免疫功能等作用。使用这些药物时应注意与理气化滞、活血化痰、化痰祛湿、清热解暑等配合应用,虚证伴有肿块者在辩证的基础上加上用软坚散结药可明显提高临床疗效。临床常用的药物有白僵蚕、玄参、牡蛎、鸡内金、昆布、海藻、威灵仙等……

1.7 以毒攻毒 癌瘤之成,不论是气滞血瘀,或痰凝湿聚,或热毒内蕴,或正气亏虚,久之均能致邪毒瘀积,以毒攻毒药可直达病灶,破瘀散结、消除肿块。以毒攻毒药物有动物药、矿物药、植物药之不同,现代研究表明这三类药物大多有直接抑制或杀伤肿瘤细胞的作用,以毒攻毒药物毒性较大,用之不当可出现毒副作用,故临床必须慎重地掌握有效剂量。临床常用的药物有马钱子、木鳖子、朱砂、全蝎、斑蝥、红娘、蜈蚣、狼毒、硃砂、喜树果等……

1.8 扶正培本药 扶正培本药能补充人体气血阴阳不足,可改善症状、减轻放、化疗毒副作用、保护脾胃、保护骨髓,并通过扶正培本,提高机体免疫功能而有效地抑制肿瘤的生长与发展,从而延长患者的生命。临床常用的药物有人参、山药、女贞子、五味子、天门冬、太子参、巴戟天、玉竹、甘草、白芍、白术、冬夏草、地黄、西洋参、杜仲、何首乌、枸杞子、益智仁等……

2. 临床治疗八大法则 2.1 治病求本

肿瘤在发展过程中,有种种错综复杂的现象,在用药时先找出肿瘤的本质,给予针对性的治疗。其余各种病态反应,也就可以迎刃而解。

2.2 标本缓急 标是指疾病的现象,本是指疾病的本质。在辩证论治中,分清标本是很重要的。标本不明,治无主次,疗效一定不会显著。

2.3 正治与反治 正治法适用于人体感受病邪后,能如常地反映邪正相争的情况;反治就是当热证表现热象时,用寒药来治疗;寒证表现寒象时,用温药来治疗。

2.4 祛邪与扶正 扶正,就是使用扶助正气的药物,并配合的营养和功能锻炼等辅助疗法,增强体质,提高机体的抵抗力,以达到恢复机体的目的。祛邪,就是攻逐邪气的药物,祛除病邪,以达到去邪扶正的目的。

2.5 因时、因地、因人制宜 国内外研究表明约有 80% 的癌症是由环境因素引起的。有些癌症的分布有着地区性和地带性特征。目前,如空气的污染、水源破坏、滥用农药、内分泌紊乱、免疫功能下降等,也成为新的致病因素,目前研究表明,肿瘤的形成是在各种致癌条件具备的情况下,细胞的突变所致。

2.6 同病异治,异病同治 相同的肿瘤,不同的病因,用不同的方法治疗,就是同病异治。不同的肿瘤,相同的病因,用相同的方法治疗,就是异病同治。

2.7 虚实补药 当某脏器虚弱时,除可直接补益该脏器外,还可以从整体出发,这种治法过去叫做“虚则补其母”。当某脏器有病,是由于另一脏器的功能亢盛转移所引起时,可

以泻其亢盛的一脏器,这种治法过去做“实则补其子”。

28 辩证论治与辨病治疗相结合 “辩证论治”,是从病人的整体出发,在抓住主证的同时,又注意疾病发展的阶段性;即重视疾病所表现的各种症状,又注意患者体质、年龄等的差异性。

3. 热疗 据有关资料报导,癌细胞受到热刺激或接触有毒化学物质时,细胞也象人遇到危险时那样做出反应,停止通常条件下的一切活动,把它的全部能量集中起来以维持其生存,医学上把这种现象叫做应激反应。热疗治癌,正是根据应“激后反应”的原理设计出来的。中药外用有较强的软坚散结、活血散瘀、清热解毒作用,炮制后热敷,药力迅猛,可穿透皮下肌层,直达瘤体。促使癌灶萎缩、软化、脱落。

4. 疗效观察 根据不同的病情,选用不同的方法,辩证施治,随症加减,本科选用该方治疗观察各种恶性肿瘤 1868 例,其疗效观察结果,见表如下:

病 例	例 数	治 愈		临床治愈		显 效		无 效		总 有 效率%
		例数	%	例数	%	例数	%	例数	%	
脑 瘤	92	36	39.13	29	31.52	24	26.09	3	3.26	96.74
鼻咽癌	72	23	31.94	26	36.11	20	27.78	3	4.17	95.83
食道癌	152	61	40.13	57	37.5	28	18.42	6	3.95	96.05
胃 癌	93	32	34.41	34	36.56	24	25.81	3	3.22	96.77
肝 癌	118	34	28.81	39	33.05	40	33.90	5	4.24	95.76
肝癌+腹水	113	29	25.66	34	30.09	40	35.4	10	8.85	91.15
肺 癌	159	54	33.96	53	33.33	45	28.3	7	4.4	95.6
肺癌+胸水	106	34	32.08	36	33.96	31	29.25	5	4.72	95.28
肠 癌	86	34	39.54	30	34.88	19	22.09	3	3.94	96.51
胰腺癌	88	39	44.31	28	31.82	17	19.32	4	4.55	95.45
膀胱癌	54	21	38.90	24	44.44	7	12.96	2	3.7	96.3
子宫颈癌	196	151	77.04	32	16.33	7	3.57	6	3.06	96.64
乳腺癌	112	47	41.96	35	31.25	22	19.64	8	7.15	92.85
骨 癌	66	34	51.51	19	28.98	10	15.15	3	4.5	95.5
淋巴瘤	86	29	33.72	26	30.23	28	32.56	3	3.49	96.51
纵隔肿瘤	33	16	48.48	11	33.33	4	12.12	2	6	93.93
白血病	38	24	63.16	12	31.58	-	-	2	5.26	94.74
黑色素瘤	52	17	32.69	21	40.38	12	23.08	2	3.85	96.15
其它肿瘤	152	59	38.81	62	40.79	24	15.79	7	4.61	95.39
合 计	1868	774	41.43	608	32.55	402	21.52	84	4.5	95.5

5. 讨论 肿瘤是人群中最常见的疾病,发病率高,是死亡的主要因素。若能早发现、早诊断、早治疗,是治愈本病的有效途径。

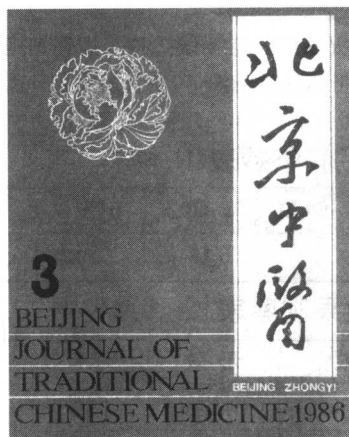
声明:由于版面有限,和国家法律法规对著作权及专刊权的保护,作者对公开发表的论著有删改权,有关药材的加工炮制和真伪的辨别,无做详述。若选择此方时,必须与作者联系,经同意后,方可应用。否则,后果自负,并追究其法律责任。

此文发表在中国中医药期刊文献数据库《中华现代中西医结合》2005年1月1期19页

食管癌

食管癌——称食道癌。属中医“噎膈”“噎死”等范畴，主要症状吞咽梗阻，呕吐粘液，大便干结，神疲乏力。我科采用“复方壁虎汤”及“拔毒攻坚散”治疗食管癌 42 例疗效观察，总有效率 92.86%，临床治愈率 76.19%，创国内外先进水平，其论著发表在中国自然科学核心期刊、北京市优秀科技期刊《北京中医》杂志，1986 年第 3 期 25 页。

《北京中医》杂志封面实图及内容提要



中国自然科学核心期刊
《北京中医》杂志

《北京中医》杂志创刊于 1982 年，标准代号为 ISSN1000-4599/CN11-2258/R，是中华全国中医学会北京分会和中国中西医结合研究会北京分会编辑出版的综合性中医和中西医结合大型学术刊物。是中国学术期刊综合评价数据库统计源期刊、中国期刊全文数据库、全文收录期刊、中国自然科学核心期刊、北京市优秀科技期刊。《北京中医》杂志是中国中医权威杂志之首，它服务于临床，面向基层，具有北京地区特色，并收取国内外名医专家之精华，内容充实，真实可靠，设有老中医经验，一代名医；临床报道，学术争鸣；中药方剂、中医护理；医史、医文举要等栏目。除有英文目录外，尚有日文目录及日文文摘，国内外公开发行，是读者、患者科学研究所信赖的杂志。

“复方壁虎汤”治疗食管癌 42例疗效观察

郑州市台胞小区肿瘤专科门诊部 宋洪恩

我科自 1976-1985 年的 10 年间采用验方“复方壁虎汤”治疗食管癌 42 例疗效观察，取得显著疗效。现总结如下：

组方:见《北京中医》杂志 1986 年第 3 期 25 页中国自然科学核心期刊《北京中医》杂志。

用法与用量:见《北京中医》杂志 1986 年第 3 期 25 页。

疗效标准

治愈:经治疗后症状及客观检查阳性征象消失,恢复一定劳动能力,连续观察三年以上无复发者。

临床治愈:经治疗后症状及客观检查阳性征象基本消失,恢复一定劳动能力,连续观察半年至一年以上无复发者。

显效:经治疗后主要症状消失,病灶缩小或稳定。连续观察 2—6 个月以上。不再发展者。

无效:经治疗后症状及客观检查无改善或仅有短期改善而又迅速恶化者。

观察结果:

本组治疗观察食管癌患者 42 例治疗前全经县级以上医院 X 线拍片及病理细胞学检查确诊,临床表现均有轻重不等的吞咽困难、呕吐泡沫状粘液、大便干结及数日无便等症,其性别、年龄见表一,疗效观察见表二。

表一 42 例治疗患者性别、年龄表

性别/年龄	男	女	30~40 岁	41~50 岁	51~60 岁	61 岁以上
例数	31	11	6	9	15	12

表二 42 例患者治疗效果观察表

观察结果	治愈		临床治愈		显效		无效		总有效	
(42 例)	例数%		例数%		例数%		例数%		例数%	
例数及%	13	30.95	19	45.24	7	16.67	3	7.14	39	92.86

典型病例:

例 1:许某某,男,46 岁,河北省邢台市人,1979 年 10 月发病,自觉吞咽困难 50 余天,且日渐加重。经邢台市人民医院 X 线拍片及胃镜细胞学检查,确诊为食管下段鳞状细胞癌。因管壁狭窄较长无法手术,在进流汁困难的情况下患者于 1979 年 12 月 10 日接受我科“复方壁虎汤”治疗,用药一周,饮食明显改善,能进流食,继续服药月余,能进普食,自觉症状消失。1980 年 1 月 22 日拍片复查,食道管壁柔软光滑,未见异常,恢复一定劳动能力,2005 年 8 月 26 日随访健在,至今 25 年无复发。

例 2:杨某某,男 55 岁,河南开封市人,1978 年 6 月发病,自觉吞咽困难呕吐泡沫状粘液 3 个月余,经开封市人民医院 X 线拍片及食管拉网涂片病理检查发现鳞癌细

胞,确诊为食管中段癌狭窄溃疡7厘米,放疗、化疗效果不佳,在进流汁困难的情况下,患者于1978年9月26日接受“复方壁虎汤”治疗,用药一周有危转安,能进流汁,继续用药两个月余,自觉症状消失,能进普食。三月后拍片复查,管壁光滑钡剂通过顺利,边缘规则,舒张度好,食管粘膜正常,恢复一定劳动能力。22年后因心脏病突发死亡。

参考文献:

- ①《实用肿瘤学》第一版、第一册29页,人民卫生出版社出版,1978年6月;
- ②《中药大辞典》第一版,上册,1464页,上海人民出版社出版,1977年7月;
- ③《健康报》第四版,1981年1月15日中华人民共和国卫生部出版发行

食管癌的食疗方法

一、斑蝥红娘蛋 材料:新鸡蛋1个,斑蝥虫3只,红娘子3只。

做法:将鸡蛋顶端敲一小孔,搅散蛋内物,放入斑蝥虫,红娘子,然后湿纸包裹,再包一层黄土浆,置碳火上烘至黄土干裂,蛋熟为度。剥皮去斑蝥虫、红娘子,吃蛋内容物,一日两蛋。注:肾功能不全者慎用。

二、五虫散 材料:百脚、守宫、华蟾、僵蚕、全蝎各100克。**做法:**按《药典》加工炮制,粉碎过筛,备用。1日3次,1次2~3克黄酒冲服,注:肝肾功能不全者慎用。

三、菱苡茶 材料:绿茶0.5~1.5克,菱角60克,生薏米30克。**做法:**菱角、薏米加水600毫升,煮沸30分钟,加入绿茶多次少量服用,可复煎续服。

四、八仙膏 材料:生藕汁、生姜汁、生梨汁、生萝卜汁、甘蔗汁、竹沥、蜂蜜等。**做法:**将以上八味和匀蒸熟,随意服用。

五、海参烧肉 材料:取水发海参500克,瘦猪肉250克,黄酒、精盐、味精各适量。**做法:**炖煮熬汤服用。

注:食疗非同治疗,属医疗的辅助疗法,若选用此方必须与治疗相结合。

肿瘤标志物检测正常值及临床意义

项 目	参考值	临 床 意 义
(癌抗原)CA-125	<21u/ml	增高:1.疑为妇科肿瘤。2.肿瘤手术后复发。
(癌抗原)CA15-3	<55u/ml	增高:1.疑乳腺癌60%、胰腺癌20%、大肠癌胃癌20%
(癌抗原)CA19-9	<35u/ml	增高:1.胰腺癌2.肝癌、胃癌、胆道癌、结肠癌
(甲胎蛋白)AFP	<20ng/ml	增高:大于500ng/ml持续一月以上者提示为肝癌
(癌胚抗原)CEA	<15ng/ml	增高:大于20ng/ml提示有消化道肿瘤
(前列腺特异性抗原)PSA	<3.0ng/ml	增高:1.前列腺癌、前列腺炎、前列腺肥大

郑州市台胞小区肿瘤专科门诊部 电话:0371-68715173 68717219 传真:68708267