

• 内部资料 •

抗肿瘤和心血管药物 品种介绍

石油化学工业部科学技术情报研究所

一九七五年十一月

79.1

H

说 明

今年，在北京召开的“全国医药规划和质量管理会议”期间，石油化学工业部医药局举办了石油化工系统药物展览会。展出的药物绝大多数是无产阶级文化大革命以后研制的新产品，其中有些品种是祖国医药遗产的挖掘，有些则是中西医药的结合。在展出期间，广大观众普遍要求提供有关产品的资料，展出结束后又收到大批同样要求的信函，为了满足广大工农兵和从事医药、卫生工作人员的要求，我所和医药局商定，将药物展览会的全部展品资料编辑成册，分抗肿瘤和心血管药物、计划生育和地方病以及气管炎药物等部分，作为内部资料陆续印出，供读者参考。因编写时间仓促，水平所限，有不妥之处，请予批评指正。

石油化学工业部科学技术情报研究所

一九七五年九月

13V9
519

C2

004138



目 录

抗肿瘤药物

一、简介	(1)
二、我国抗肿瘤药物的发展	(1)
三、肿瘤可知	(1)
1. 肿瘤分类	(1)
(1) 良性肿瘤	(1)
(2) 恶性肿瘤	(2)
2. 肿瘤的预防	(3)
四、祖国医学对肿瘤的认识	(3)
五、我国抗肿瘤药物的试制和生产	(3)
1. 中草药类	(5)
2. 抗菌素类	(7)
3. 合成药物	(8)
六、目前临床抗肿瘤药物的治疗水平	(12)
七、祖国医学对肿瘤的治疗原则及常用药物	(13)
八、肿瘤可治	(13)
九、新类型的抗肿瘤药物	(15)

心血管病药物

一、简介	(16)
二、我国心血管药物的发展	(16)
三、冠心病是怎样形成的	(16)
四、祖国医学对冠心病的认识	(17)
五、高血脂与动脉粥样硬化	(17)
六、心血管病药物	(18)
1. 降血脂及抗动脉粥样硬化药物	(18)
(1) 中草药及其复方制剂	(18)
(2) 安妥明类药物	(19)
(3) 维生素丙类药物	(20)
(4) 菸酸类药物	(20)
(5) 亚油酸及其复方	(20)
(6) 糖酐酯	(20)
(7) 其他	(20)

347

1976年9月4日

欠

2. 抗高血压病药物	(21)
(1) 祖国医学对高血压病的认识和治疗途径	(21)
(2) 萝芙木制剂	(23)
(3) 神经节阻断剂	(23)
(4) 节后交感神经抑制剂	(23)
(5) 周围血管扩张药	(23)
(6) 酶抑制剂	(24)
(7) 降压乐	(24)
(8) 可乐宁	(24)
(9) 降压利尿药	(24)
(10) 脑血管意外治疗药	(25)
(11) 其他具有预防作用的药	(25)
(12) 抗肥胖药	(25)
(13) 防治高血压病的好处	(25)
3. 抗心绞痛药物	(26)
(1) 祖国医学对心绞痛的治疗	(26)
(2) 常用的合成药物	(28)
(3) 研究中的新药	(29)
(4) β -肾上腺素能受体阻滞剂	(29)
4. 抗心律失常药物	(30)
(1) 常用药物介绍	(30)
(2) 其他抗心律失常药物	(30)
(3) 研究中的新药	(30)
5. 抗心源性休克和心力衰竭药物	(31)
(1) 祖国医学治疗心力衰竭和心源性休克的药物	(31)
(2) 其他中草药及其方剂	(32)
(3) 拟交感胺类升压药	(32)
(4) α -肾上腺素能受体阻滞剂	(32)
(5) 强心甙	(33)
(6) 抗凝药物	(33)
(7) 溶栓药物	(34)

抗 肿 瘤 药 物

一、简 介

肿瘤病是一类严重危害人民生命健康的常见病、多发病。与肿瘤病作斗争是我国医药卫生战线上重要任务之一。

在毛主席革命路线指引下，广大医药卫生工作者深入农村、工矿，和群众一起调查病因，开展普查，批判了“是癌治不好，治好不是癌”的唯心主义不可知论，树立了“肿瘤可知，肿瘤可治”的唯物辩证观，进行早期诊断、早期治疗，并按中西医结合的方针，进行综合治疗，使几种肿瘤病的治愈率接近或超过了世界先进水平。

药物在肿瘤病的防治中是一个极为重要的方面。从1958年以来，我国在短期内试制和生产了各种常用的抗肿瘤药物，并创制了一些新药，特别在发掘祖国医药伟大宝库的群众运动中出现了许多可喜的成果。

二、我国抗肿瘤药物的发展

近三十年来，化学治疗已成为治疗恶性肿瘤的主要手段之一，对某种类型的恶性肿瘤病可作为首选的治疗方法。1958年我国开始生产抗肿瘤药物，该年投产三个品种。1965年达十三个品种。无产阶级文化大革命以来有了飞跃发展，到1974年品种增长了三倍多（达40种），尚有21个品种在研究试制、临床观察阶段。目前国际上常用的抗肿瘤药物我国基本上都能生产，为肿瘤病的防治提供了条件。

三、肿 瘤 可 知

肿瘤是人体部分细胞由于某些原因失去控制过度生长而形成。

肿瘤虽然是不断生长的，但并不是直线增大的，就是说有一定的阶段性，肿瘤的生长要取决于它的生长条件，是有一定规律可循的。

1. 肿 瘤 分 类

（1）良性肿瘤

良性肿瘤生长缓慢，大多数有包膜包裹，和周围正常组织分界清楚，很少向其他部位蔓延，只是体积膨胀性地长大，对人的破坏性较小。如脂肪瘤、卵巢瘤等。

(2) 恶性肿瘤

恶性肿瘤生长快, 没有包膜, 和周围正常组织分界不清, 除体积长大外, 还会向周围蔓延扩散, 侵犯周围组织, 破坏性较大, 可引起疼痛、溃烂出血, 并有恶臭。另外, 肿瘤细胞还会延着小的血管和淋巴管转移到其他部位。

① 恶性肿瘤的命名

发病部位 + 组织来源 + 癌或肉瘤 = 肿瘤名称
如: 子宫颈 鳞状上皮细胞 癌 子宫颈鳞状上皮细胞癌
腹膜后 纤维 肉瘤 腹膜后纤维肉瘤

② 致癌的原因有外因与内因两个方面。

外因	—化学因素—亚硝胺、吸烟等 —物理因素—放射性物质等 —生物因素—各种致癌病毒	内因	—内分泌紊乱 —神经功能紊乱 —遗传因素 —免疫状况
----	---	----	-------------------------------------

化学性致癌物质是最早受到重视并被证实的因素。如亚硝胺可诱发多种肿瘤, 特别是消化道癌。我国河南林县食道癌高发区, 经过调查, 认为亚硝胺类化合物很可能是当地的致癌物质。并且发现当地的鸡亦患有食管癌, 鸡的发病率为175/10万, 这是亚硝胺可诱发食管癌的一种旁证。

另外, 长期大量吸烟的人, 肺癌的发病率就比较高, 根据统计资料, 在平均十万人中, 由于肺癌死亡的人数, 不吸烟者只占12.8, 每天吸一包以上者占235.4, 相当于不吸烟的18倍。

物理因素中, 放射性物质也能引起肿瘤病。在肿瘤病的病因研究中, 认为各种致癌病毒和长期治疗不愈的炎症也可诱发癌症。

上述种种外因, 虽然都有临床和实验的证实, 但外因必须通过内因才能起作用。内分泌紊乱、神经功能紊乱、遗传因素、免疫状况等都与肿瘤的发展有关。遗传因素只对少数肿瘤具有肯定性, 如视网膜母细胞瘤, 多发性肠道息肉病等, 但对多数肿瘤病没有肯定, 目前还正在继续研究。

③ 癌变的过程一个正常细胞, 由于复杂因素的作用, 开始发生变化, 起初表现为细胞密集, 排列紊乱, 细胞核增大, 由于这时细胞的改变还只局限在最初所发生的部分, 所以称之为“原位癌”, 这是0期。随着肿瘤的增大, 部分肿瘤细胞穿过表皮的基底膜侵入皮下组织, 这时就称为“浸润癌”, 还属于早期癌, 这是I期。随着肿瘤的增大, 即逐渐侵入其附近的组织和血管、淋巴管中, 我们把肿瘤附近的淋巴结转移称为“局部淋巴结转移”或“区域性转移”, 这是II期。如癌细胞随着血液转移到其他器官, 或由淋巴转移到远处的淋巴结, 这时就称为“远处转移”, 也就是晚期癌了。

癌变	浸润增大
正常细胞	→ 癌细胞 → 浸润癌
	(原位, 0期) (I期)
转移	播散
→ 浸润局部淋巴结 → 远处转移	
(II期)	(晚期)

2. 肿 瘤 的 预 防

目前肿瘤的防治工作正处在发展阶段，因此，要特别重视肿瘤知识的普及工作，要积极发动群众，做好三早——早期发现，早期诊断和早期治疗的预防工作。

(1) **除去病因**：这是最理想的预防法，有人称之为第一线的预防工作。吸烟、饮酒都是不良习惯，不但能诱发癌症，还能促进动脉硬化发展，所以最好应戒除或减量。

(2) **及早治疗癌前病变**：许多癌症的发生往往需要经过致病因素的长时间作用才会引起。所谓癌前病变，就是说，有些病变本身不是癌，但是在它的基础上容易产生癌，像唇、舌等地方的粘膜白斑，经久不愈的溃疡和息肉等，都是一种癌前病变，所以，最好应及早治疗，但癌前病变并不是癌，所以不必恐惧。

(3) **早期发现，早期诊断和早期治疗**：上海纺织系统坚持十五年普查宫颈癌，对早期发现的肿瘤患者及时作了治疗，使宫颈癌患者的死亡率由1964年的182/10万下降到1972年的44/10万，从而，使宫颈癌患者的治愈率超过了国外水平。去年在意大利召开的世界肿瘤会议上，我国代表介绍了这方面的材料，受到了国际医药界人士的重视。

(4) **注意卫生，增强体质**：许多疾病的发生，外因只是一个方面，内因也是非常重要的。要注意卫生，增强体质，都可以减少癌症的发病率。

四、祖国医学对肿瘤的认识

在殷虚甲骨文上已有“瘤”的病名记载，公元前五~三世纪，我国最早的医书《内经》中，对肿瘤的分类，临床表现及病因都有说明，公元七世纪《晋书》中已有采用手术进行治疗的记载。

祖国医学对肿瘤病的认识多从整体出发，具有朴素的辩证观点，认为病因有外因和内因两方面，外因是邪气、邪毒，内因是五脏六腑的蓄毒，气血流行失常，情绪方面的刺激和身体的气血亏虚，但是，外邪之所以侵入人体，还是由于人体先有虚隙可乘之故，“邪之所奏，其气必虚”。

五、我国抗肿瘤药物的试制和生产

有天然药物和合成药物两大类：天然药物包括中草药（各种植物药）和抗菌素两类。合成药物包括烷化剂、抗代谢、激素和杂类。

天然药物

合成药物

中草药及植物药

激素

杂类

长春花碱	莪术	喜树碱	氮甲*	亚胺醌	溶瘤呤*	L-天门冬酰胺酶°	黄体酮	抗癌锦*
长春新碱	农吉利	斑蝥	抗瘤氨酸*	卡氮芥°	氮甲喋呤	呋氟尿嘧啶*	己烯雌酚	丙脉腔
肿节风	秋水仙碱	三尖杉碱	甲氧芳芥*	环已亚硝脲°	氮喋呤	5-氟密啶醇*	炔雌醇	甲基苯肼
			抗瘤新芥*	三溴甘露醇°	氟脲嘧啶	环胞苷*	丙酸睾丸素	羟基脲°
			消瘤芥*	脲嘧啶芳芥*	复方氟脲嘧啶	硫代鸟嘌呤*	可的松	秦洛伦°-干扰素诱导剂
更生霉素	正定霉素°	14-羟基正定霉素*	氮芥	胸腺嘧啶氮芥*	巯基嘌呤	异嘌呤醇*	氢化可的松	抗癌173° } 抗转移
自力霉素	光辉霉素°	链黑霉素*	环磷酰胺	异环磷酰胺*	巯唑嘌呤	6-氮杂尿嘧啶	强的松	抗癌161° } 色他巴°
争光霉素°	色霉素A ₃ °	链脲霉素△	苯丁酸氮芥	甲基环已亚硝脲*	阿糖胞苷°	核甘三乙酸酯△	强的松龙	六甲三聚氰胺°
			噻替派	二溴卫茅醇*			促肾上腺皮质激素	三嗪咪唑胺°
			马利兰	甘磷酰芥*			环苯乙酮黄	胍唑°
			多潘				体酮	氯苯二氯乙烷△

〔注〕* 我国自行设计并已投产的抗癌药

° 新产品

* 正在试制与试用中的抗癌药

△ 国外常用的新药

0 1.中 草 药

长春花碱和长春新碱

是目前最常用的抗肿瘤植物药，均由长春花中提取，对多种动物试验肿瘤，有抑制作用，能阻止癌细胞有丝分裂。其作用与副反应见表1：

表1 长春花碱与长春新碱适应症与副反应

名 称	适 应 症	副 反 应	制 剂
长 春 花 碱	恶 性 淋 巴 瘤 何 杰 金 氏 病 绒 癌	骨髓抑制，胃肠道反应 周围神经炎，注射部位局部刺 激	针 剂
长 春 新 碱	急性淋巴型白血病 恶 性 淋 巴 瘤 绒 毛 膜 上 皮 癌	近似长春花碱，对神经系统毒 性较突出，骨髓抑制和胃肠道反 应较轻	针 剂

肿 节 风

来自江西民间土方，经临床治疗373例癌患者（多数为晚期），总有效率依次为：

甲组：肿节风制剂，辅助其他治疗。

乙组：单用肿节风制剂。

临床情况详见表2

表2 肿节风临床情况

诊 断	病 例 数		总 有 效 率	
	甲 组	乙 组	甲 组	乙 组
胃 癌	76	32	67.2	68.7
胰 腺 癌	7	13	57.1	76.9
直 肠 癌	12	10	50	70
肝 癌	101	33	39.6	57.5
食 管 癌	17	5	35.4	60
肺 癌	15	6	26.7	33.3
其 他	35	14		
总 计	263	113	50	62.8

莪 术 注 射 液

莪术为姜科植物莪术的干燥根茎。含挥发油。功能为破血行气，攻积聚。近年来发现有抗癌作用。癌体局部注射同时静脉给药，对早期宫颈癌、皮肤癌、唇癌等有一定疗效。复方莪术为莪术与三棱的配伍制剂。

农 吉 利

Crotalaria Sessiliflora

农吉利药用带果全草，民间认为有破血祛痛作用。农吉利碱对多种动物移植肿瘤有抑制作用。临床可缩小瘤体，缓解症状，增进食欲，对皮肤癌、宫颈癌疗效较好，尤对鳞状上皮癌效果显著。粗制剂较长期用药未见明显副作用，但农吉利硷可致骨髓抑制，伤肝。有粉剂、片剂、针剂等。

复 方 秋 水 仙 碱 注 射 液

成份：秋水仙碱、肌苷酸钠、葶糖等。

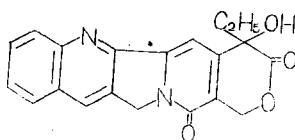
作用：防止细胞有丝分裂。

用途：对乳腺癌疗效较好，近期有效率90%，部份治愈。

用法：静脉或动脉滴注。

喜 树 碱

Camptothecin



从珙桐科植物喜树的种子及根皮中提取抑制癌细胞的脱氧核糖核酸的合成。对多种实验动物肿瘤有抑制作用。临床对胃癌、肠癌、肝癌等有一定疗效。副作用：泌尿、胃肠道反应，骨髓抑制。剂型：片剂、针剂。

皮 癌 净

来自民间验方，治疗皮肤癌疗效显著。

方剂：红砒、指甲、头发、大枣、碱发面。

制法：将红砒研成末，与指甲、头发共放入枣内，用碱发面包好，放炭火中烧烤成炭，研细，密封备用。

用法：外用，撒布于瘤体表面。

斑 蝥

斑蝥药用最早见于《神农本草经》。

民间验方：将斑蝥纳入鸡蛋中，煮熟，食蛋，治疗乳腺癌。

斑蝥素为斑蝥抗癌的有效成分，对多种动物实验移植肿瘤有明显抑制作用，经单独及合并小剂量化疗治疗212例，原发性肝癌，近期有效率45~65%。

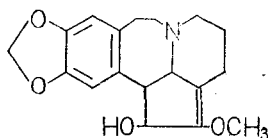
本品配合化疗156例，未见白血球严重下降，可改善症状，延长寿命，部分病例肿

块缩小。

副作用：泌尿道刺激、血尿。

三 尖 杉 碱

Cephalo toxinum



本品提取自粗榧科植物三尖杉，三尖杉总碱对多种动物实验肿瘤有抑制作用。临床试用对恶性淋巴瘤、肺癌、胃癌、绒癌有一定疗效。副作用有胃肠道反应、部分病人骨髓抑制。

2. 抗 菌 素

自力霉素（丝裂霉素C）

Mitomycin

静注，也可制成肠溶片。对胃癌、肺癌、乳腺癌、肝癌和慢性粒细胞白血病有效，白细胞在疗程结束后开始下降。

争光霉素（博来霉素）

Bleomycin

静注或肌注，适用于头颈部鳞癌、皮肤癌、肺癌、食管癌、恶性淋巴瘤、宫颈癌和脑瘤。其中头颈部肿瘤和皮肤癌的有效率达70%。未见有抑制造血系统之副作用，但可引起发热，肺炎，有时发展成严重的肺纤维病变。

更生霉素（放线菌素D）

Actinomycin D

静注，对绒毛膜上皮细胞癌有显著疗效。对肾母细胞瘤及何杰金氏病也有较好的疗效。

正定霉素（柔红霉素）

静注，主要用于出现耐药性的急性淋巴细胞和粒细胞白血病。为急性早幼粒细胞白血病的首选药物。国外试用于125例急性白血病，总有效率为62.4%（急性淋巴细胞白血病为78.5%），完全缓解率18.4%。也用于淋巴瘤、网状细胞增多症和横纹肌肉瘤。大剂量时有严重的迟发性心脏毒性。

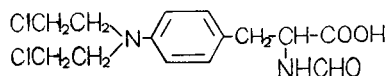
3. 合 成 药 物

(1) 创 新 品 种

氮甲、抗癌氨酸、甲氧芳芥、抗癌新芥和消瘤芥都属于溶肉瘤素类型的抗肿瘤药物。是由中国医学科学院药物所、上海药物所和上海医药工业研究院创制的。由于它们的抗癌谱比溶肉瘤素广，有些毒性还低些，因此国内已不再生产溶肉瘤素。

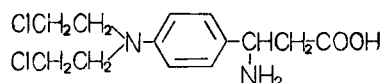
氮甲 (N—甲酰溶肉瘤素)

N—Formylsarcolysin



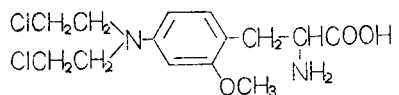
口服，对精原细胞瘤的疗效较突出，可得到长期缓解，有的病人已生存十年以上，手术后用氮甲作预防性治疗的病人尚未见复发。对多发性骨髓瘤的疗效较好，对恶性淋巴瘤有效。

抗癌氨酸 (合—14)



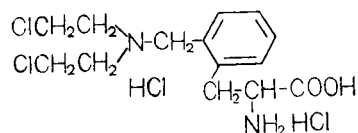
口服，对精原细胞瘤和慢性粒细胞白血病效果较满意。对恶性淋巴瘤、乳腺癌也有效，毒性低于国外的溶肉瘤素。

甲氧芳芥 (甲氧基溶肉瘤素)



口服，对慢性粒细胞白血病的疗效较好。何杰金氏病、淋巴肉瘤、肺癌、乳腺癌等也有一定疗效，有积蓄性毒性。

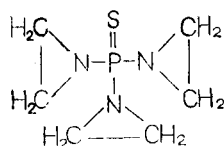
抗癌新芥 (邻脂苯芥, AT—58)



口服，抗瘤谱较其他氮芥类药物广泛，对血小板影响小，最为常用。适用于急性淋巴瘤、肺癌、多发性骨髓瘤、乳腺癌、卵巢癌、精原细胞瘤、神经母细胞瘤、肾母细胞瘤以及急性淋巴细胞白血病。

噻替哌（三胺硫磷）

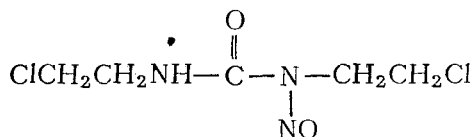
Thio—TEPA



注射，对乳腺癌和卵巢癌有较好的疗效，对肝癌、膀胱癌、宫颈癌也有一定作用。

卡氮芥（双氯乙亚硝脲）

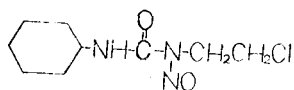
Carmustine, BCNU



本品与环己亚硝脲均为近年来才完成临床试验的亚硝脲类化合物，都能通过血脑屏障，故适用于脑瘤、脑膜性白血病，此外对恶性淋巴瘤和肺癌也有效。骨髓毒性出现于用药后三到五周。本品为静脉滴注。

环己亚硝脲

Lomustine, CCNU



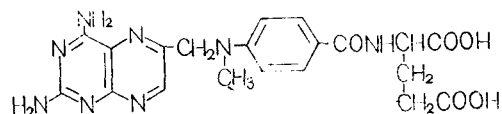
作用见上，唯本品动物试验表明对肺癌优于卡氮芥，其他相似，口服。

环己亚硝脲国内临床试验结果

	可评价 例数	特效	显效	有效	无效	有效率 %
脑 瘤	84		13	42	29	65.5
肺 瘤	105		13	41	51	51.4
坏死性肉芽肿	8	3	3		2	75
恶性淋巴瘤	25	3	9	7	6	76
多发性骨髓瘤	3			3		
胰 腺 癌	2		1	1		

氨基喋呤

Methotrexatum



可注射或口服。用于儿童急性白血病，绒毛膜上皮癌和头颈部肿瘤等。

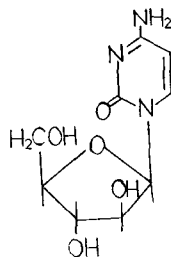
氟尿嘧啶

5-Fluorouracilum

可注射或口服。对消化道癌、卵巢癌、宫颈癌、绒毛膜上皮癌和头颈部肿瘤等有效。

阿糖胞苷盐酸盐

Cytosine Arabinoside·HCl (Ara-C)



静脉给药，是儿童及成人急性粒细胞白血病的的首选药物。缓解率30%，可达到完全缓解。对急性单核细胞白血病也有效。

L-天门冬酰胺酶

L-Asparaginase

是第一种临床应用的抗肿瘤酶制剂。它能使人体血液中白血病细胞必须摄取的天门冬酰胺分解，因而使白血病细胞不能继续繁殖。静脉滴注。国内试用情况见表3。

表3 国内试用50例结果

病 型	完全缓解率%	有效率%
儿童急性淋巴细胞白血病	57.1	85.7
成人急性淋巴细胞白血病	41.7	66.7
成人急性粒细胞白血病		57.1

六、目前临床抗肿瘤药物的治疗水平

由于肿瘤病不是一种病，而是一类病，各部位肿瘤特点亦不同，使用的药物也不同，各种药物的疗效也有很大差别。有些肿瘤使用药物已经可以治愈，但多数肿瘤则只能达到缓解的水平。

表4 药物可以治愈的恶性肿瘤

肿 瘤	药 物	治愈率%
绒癌和恶性葡萄胎	氨甲喋呤、巯基嘌呤、长春新碱、更生霉素	70
皮 肤 癌	秋水仙碱、氟尿嘧啶、皮癌净	90
睾丸肿瘤	氨甲喋呤、更生霉素、苯丁酸氮芥、氮甲、溶肉瘤素	2—10
非洲淋巴瘤	环磷酰胺	50
急性淋巴细胞白血病	氨甲喋呤、巯基嘌呤、长春新碱、强的松、环磷酰胺、天门冬酰胺酶	30

缓解只能使症状大为改善，但没有完全消失，经过一定的缓解期，又可复发，再经过一个疗程的药物治疗，又可得到缓解。

表5 药物可以缓解的恶性肿瘤

肿 瘤	药 物	缓解率%
慢性粒细胞白血病	马利兰、巯基嘌呤	70—90
慢性淋巴细胞白血病	烷化剂、强的松	50
何杰金氏病	烷化剂、长春花碱、甲基苄肼	60—90
淋巴肉瘤和网状细胞肉瘤	烷化剂、长春花碱、强的松	50
乳 腺 癌	雌激素、睾丸素、氟尿嘧啶、秋水仙碱、环磷酰胺、噻替哌	40—80
骨 髓 瘤	溶肉瘤素、氮甲	35
卵 巢 瘤	噻替哌、环磷酰胺	30—40
子宫内膜肿瘤	黄体激素	25
儿童肾母细胞瘤	烷化剂、更生霉素、长春新碱	50
儿童神经母细胞瘤	烷化剂、放线菌素D、长春新碱	50
前 列 腺 癌	雌激素（合并切除睾丸）	70
鼻 咽 癌	烷化剂、氟尿嘧啶	15—40
膀 胱 癌	噻替哌、氟尿嘧啶	30—40

目前经药物治疗疗效不高的常见肿瘤有肝癌、消化道癌和骨肉瘤等。但经普查发现的早期胃癌、结肠癌、子宫颈癌手术治疗的治愈率已超过90%，中草药治疗正在积累经验。

七、祖国医学对肿瘤的治疗原则及常用药物

“扶正祛邪”是中医治疗肿瘤的原则。一般在肿瘤的早期以猛攻为主，采用清热解毒，活血祛瘀，化痰利湿，软坚散结类药物；中期以攻补兼施；晚期以补为主，兼而攻之。

清热解毒药：半枝莲、半边莲、山豆根、板兰根、山慈菇、金银花、鱼腥草等。

行气活血药：行气药有青皮、陈皮、枳壳、香附、薤白、厚朴、郁金、麝香等。活血祛瘀药有当归、桃仁、丹参、红花、赤芍、乳香、没药、莪术、川芎等。

软坚散结药：海藻、昆布、牡蛎、瓦楞子、穿山甲、夏枯草、皂刺等。

化痰利湿药：半夏、云苓、杏仁、贝母、苡仁、桔梗、广皮、白术、苍术等。

以毒攻毒药：蜈蚣、生半夏、生南星、生川乌、生草、乌巴豆、全蝎、蟾酥、白砒、斑蝥等。

健脾和胃药：党参、白术、砂仁、内金、云苓、木香、枳壳、草寇、佩兰等。

补气养血滋阴药：补气药有人参、黄芪、白术等。养血药有当归、熟地、白芍、鸡血藤、阿胶、桂圆等。滋阴药有沙参、元参、寸冬、石斛、玉竹、枸杞、何首乌、生地、鳖甲等。

八、肿 瘤 可 治

随着对肿瘤病因、免疫、生物化学和分子生物学的进一步认识，加速了抗癌药物的发现。国外曾有人统计：第一个抗癌药氮芥于1943年出现后，经过六年时间，到1949年才发现氨甲喋呤。1950~1955年间出现了三个新药——6-巯基嘌呤、放线菌素D、马利兰；1956~1960年间出现了四个新药——苯丁酸氮芥、5-氟尿嘧啶、长春碱、环磷酰胺；1961~1965年出现了三个新药——苯丙氨酸氮芥、长春新碱、羟基脲。但是，1966~1969年仅用了四年时间就出现了十一个新药——光辉霉素、甲基苄肼、柔红霉素、卡氮芥BCNU、链尿霉素、二甲三氮烯咪唑啉酰胺、天门冬酰胺酶、争光霉素、阿糖胞苷、硫代鸟嘌呤及14-羟基柔红霉素。

同时，由于合并用药可以提高疗效。如卡氮芥和强的松合并使用在治疗多发性骨髓瘤方面就收到了较好的疗效，见表6。

表6 多发性骨髓瘤单一用药和合并用药的对比

药 物	有效率%
卡 氮 芥	30
强 的 松	39
卡氮芥+强的松	72