

中西医结合 肿瘤治疗学

主编 高国俊 高兰平



东南大学出版社

【当今世界癌症治疗的总面目】

中西医结合 肿瘤治疗学

钱信忠

主编 高国俊 高兰平

东南大学出版社

内 容 提 要

本书是一本具有中国特色治疗肿瘤的专著。介绍各种常见肿瘤的中医治疗秘诀验方,西医外科根治手术,放疗的新技术,化疗的最佳方案和21世纪肿瘤治疗免疫生物疗法和最新抗癌药物。中西医结合治疗肿瘤充分发挥两个优势,使治疗效果显著提高。本书是当代著名癌症治疗专家编写的精萃,是一本值得一读的好书。

图书在版编目(CIP)数据

中西医结合肿瘤治疗学/高国俊主编. —南京:东南大学出版社,2001.5

ISBN 7-81050-576-9

I. 中... II. 高... III. 肿瘤-中西医结合疗法
IV. R730.59

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 53047 号

东南大学出版社出版发行
(南京四牌楼2号 邮编210096)

出版人:宋增民

江苏省新华书店经销 南京玉河印刷厂印刷

开本:850mm×1168mm 1/32 印张:11 字数:276千字

2001年5月第1版 2001年5月第1次印刷

印数:1-5000 定价:16.00元

序 言

肿瘤是当今世界严重危害人类健康的常见病。在发达国家和我国许多地区,肿瘤已成为人类的“第一杀手”,而且其发病率还在不断上升,因此肿瘤治疗已成为摆在我们面前刻不容缓的科研课题。随着现代医学的发展,人们对肿瘤的认识不断深化,肿瘤治疗学不断进展。手术、放疗、化疗、中医中药和免疫治疗均出现了不少新进展和新疗法。因此,随着肿瘤防治工作的开展,应不断提高其治疗水平,不断总结经验,加强学术交流,在国内能多出版一些肿瘤专著,特别是随着知识更新,要定期出版肿瘤治疗进展一类专著,此具有深远的现实意义和实用价值。

高国俊主任医师是著名的中西医结合治疗肿瘤专家,他所在的医院是受卫生部表彰的全国基层治癌先进单位,原卫生部部长崔月犁、全国中西医结合研究会会长季钟朴和我,曾多次到过他们那里。高国俊主任从事肿瘤治疗的临床研究已有30余年,在肿瘤治疗中坚持走中西医结合的道路,充分发挥现代肿瘤治疗学的长处,又积极运用

中医中药的特点,发挥两个优势,使治疗效果显著提高,使很多肿瘤病人获得了第二次生命,在他那里充分体现了中西医结合治疗肿瘤的优越性。至少能:①适当延长癌症病人的生存期;②改善癌症病人的生存质量;③减轻化疗、放疗的不良反应;④提高病人免疫功能。

我国的中西医结合治疗,与当今世界强调的多学科的综合治疗相一致。特别是我国传统的中医中药治疗,在世界人类回归自然疗法热潮中显示出广阔的前景。

本书是一本具有中国特色的肿瘤治疗方面的专著。作者运用国内外大量资料,系统总结和讨论了中西医结合治疗常见肿瘤的方法、经验以及进展。本书的针对性强,特别组织国内有关各方面著名专家、教授一起参加编写,具有一定的权威性。本书还专门介绍了肿瘤康复治疗的精神治疗、食疗、体育锻炼等方面的知识,最后介绍了最新的抗癌药物,充分体现了中医、中西医结合治疗肿瘤的特色,可全面指导病人的治疗和康复。

本书内容丰富,简明扼要,通俗易懂,深入浅出,无论是对肿瘤病人以及他们的亲友的寻医问药、康复指南,还是对从事肿瘤治疗的医护人员都有所裨益。本书的出版对肿瘤治疗将是一个重大

贡献,我相信一定会受到广大中、西医医务工作者
和人民群众的欢迎。

中国医学基金会会长
原中日友好医院院长

辛颖

1999年8月8日

前 言

作者在原中央卫生部部长崔月犁和全国中西医结合研究会会长季钟朴的直接关心和支持下,曾于1990年出版过“肿瘤的中西医结合治疗和康复”一书。因其是一部肿瘤临床治疗学的专著,特别是由国内各方面权威的著名专家和有丰富经验的临床学家编写,因此在临床上具有重要指导作用,把许多肿瘤患者从死神中抢救了过来,并且使大量中、晚期患者减轻痛苦,延长生命,提高生存质量。因其实用价值较大,所以深受广大医生、肿瘤专科医务人员及肿瘤患者和其家属的欢迎。

近10年来肿瘤治疗学进展迅猛,不仅现代医学外科和放疗有了迅速发展,肿瘤内科化疗也出现了新面貌,如外科的小肝癌治疗,放疗新技术,头部肿瘤的伽玛刀治疗和肿瘤内科用诱导分化法治疗急性早幼粒细胞白血病,肿瘤基因、生物免疫治疗肿瘤等高科技的发展。同时,在当今世界“回归自然”潮流的影响下,应用传统医药、植物药这些“绿色医药”治病的热潮也正在兴起,中医药治癌研究也有了许多新进展,增加了新的内容,中西医治癌成果累累,整个肿瘤学治疗达到了一个新水平,出现了一个新局面。

随着肿瘤学的进展,作为一本具有中国特色的肿瘤专著,必须能反映这一新面貌、新水平,在这一思想的指导下,作者重新编写了这本书。在本书的编写过程中,又得到了原国家卫生部部长、中国红十字会名誉会长钱信忠部长的重视,并亲自为本书题写书名;中国医学基金会会长、中日友好医院原院长辛育龄也对本书给予关心和鼓励,在百忙中审阅了书稿,并为本书写了序言;得到了国内各方面的著名专家如上海红十字肿瘤专家咨询中心吴传恩院

长、陈毓敏主任、王羲明主任、闵绍植主任，上海医科大学肿瘤医院沈镇宙教授、谢大业教授、李澍教授、莫善竞教授及妇科吴百生主任、放疗科赵森教授，中山医院缪廷杰教授，上海第二医科大学林超鸿教授，苏州大学医学院顾振伦教授、**张桂如**教授，江苏省肿瘤研究所**张宗良**主任、顾奎兴主任，江苏省中医药研究所徐荷芬主任，中国科学院植物研究所、全国中草药组组长陈重明研究员、王铁僧副研究员等专家的支持，并参加编写、审阅、修改。本书增添了作者 30 年来用中西医结合方法治疗癌症的实例，使同道和广大读者在治疗方面有许多经验可以借鉴，或从中得到启发，对患者的治疗有所裨益。

肿瘤的康复治疗一章由苏州吴县市第一医院高兰平副主编重新编写，并由苏州肿瘤康复中心殷世龙教授审阅、定稿。

全书突出临床，突出中西医药并举，在临床治疗上互参并用。介绍各种肿瘤治疗，以西医病名为纲，包括概述、诊断分型要点、治疗方法、中医内容，既有辨证纲目、辨证选方，又有治愈专方、验方，及其他行之有效的方药、方法，以及中西医结合治疗思路方案，集中反映了中西医临床专家的诊治精华和实践经验，也反映了当代中西医治疗水平，使本书更具全面性、系统性、权威性、实用性，在肿瘤治疗中更具有独到之处，在中国肿瘤临床治疗中成为中西医两法彼此配合、取长补短、相互协作的独特治疗方法。根据作者 30 年的临床实践表明，这种方法能明显提高肿瘤治疗效果，甚至有时可使肿瘤患者绝处逢生，柳暗花明又一村。我们谨希望本书的出版能为创造中国的新医学、药学作出贡献，并造福于广大癌症患者。我们作为本书的编者，只有努力地工作，才能不辜负大家的全力支持。本书的出版还得到了长春力尔凡药业有限公司的大力支持，在此一并表示感谢！

由于本书内容广泛，加之肿瘤治疗新疗法、新技术日新月异，限于我们水平有限，时间仓促，书中不妥之处难免，敬请同道赐教，

也望广大读者批评指正。

高 国 俊

于苏州吴县市第一人民医院

中西医结合肿瘤治疗中心

1999 年 8 月



· 富国俊，主任
医师。江苏常州市
人，曾任苏州东山
人民医院负责人，
上海苏州东山肿瘤
联合病区主任，卫
生工作组副组长，
现任职于苏州吴县
胸科医院肿瘤治疗
中心。苏州医学院
苏港合作苏州中药
研究所研究员，江
苏中医药学会肿瘤
专业委员会委员，
中西医结合治疗癌
症著名专家，经治
肿瘤三十余年，发
表论文58篇，主编
了《肿瘤的中西结
合治疗与康复》，
《中西医结合肿瘤
治疗学》。创制发
明“天冬”、“东
南1号”抗癌药，
并取得专利。

目 录

第一章 概 论	(1)
一、肿瘤防治的进展和新概念的形成	(1)
二、肿瘤的中医中药治疗	(8)
三、肿瘤中医外治法的临床应用	(23)
四、肿瘤的化学治疗	(28)
五、肿瘤的外科治疗	(50)
六、肿瘤的放射治疗	(54)
七、肿瘤的免疫治疗	(61)
八、中西医结合治疗肿瘤的实例介绍	(69)
第二章 常见肿瘤的治疗	(95)
一、食管癌的治疗	(95)
二、胃癌的治疗	(106)
三、原发性肝癌的治疗	(118)
四、胰腺癌的治疗	(128)
五、大肠癌的治疗	(136)
六、支气管肺癌的治疗	(143)
七、乳腺癌的治疗	(153)
八、宫颈癌的治疗	(162)
九、恶性卵巢肿瘤的治疗	(169)
十、肾癌的治疗	(177)
十一、膀胱癌的治疗	(182)
十二、前列腺癌的治疗	(187)
十三、睾丸肿瘤的治疗	(193)

十四、阴茎癌的治疗	(200)
十五、骨肿瘤的治疗	(205)
十六、恶性淋巴瘤的治疗	(212)
十七、白血病的治疗	(230)
十八、鼻咽癌的治疗	(248)
十九、甲状腺癌的治疗	(257)
二十、恶性黑色素瘤的治疗	(264)
二十一、软组织肿瘤的治疗	(271)
二十二、脑肿瘤的治疗	(278)
第三章 肿瘤的康复治疗	(287)
一、康复治疗的重要性	(287)
二、肿瘤病人的康复治疗	(288)
三、肿瘤病人的康复护理	(312)
四、肿瘤病人的康复锻炼	(320)
五、肿瘤病人的性生活和生育问题	(323)
六、几种常见肿瘤的特殊康复治疗	(326)
第四章 新一代抗肿瘤药物——力尔凡	(331)
一、药理作用	(332)
二、适应证	(332)
三、治疗方法、剂量和疗程	(333)
四、疗效	(333)
五、不良反应	(335)

第一章 概 论

一、肿瘤防治的进展和新概念的形成

长期以来,在人们的心目中癌是不治之症。“十个癌症九个埋,治好一个不是癌”等想法可以说是根深蒂固的,就是在医务人员中,对恶性肿瘤抱有消极悲观和无所作为的想法的人也不在少数。

然而,事物总是不断发展的,人们的认识也会随着客观世界的变化而不断深化,不断提高。近二三十年来,科学技术飞速发展,也把肿瘤的防治工作推进了一大步。时至今日,“癌症是可防可治的”这样一个新概念已为越来越多的人所接受。世界卫生组织在1981年9月《世界卫生》杂志上公开宣告:“今天我们所掌握的知识已足以预测:如能采取正确的措施,利用足够的资源和持续的、目标明确的研究,现有各种癌症中的1/3是可以预防的,1/3是能够治愈的,不能治愈的癌症病人大多数也能减轻痛苦。”因此,作为肿瘤科临床医生和防治工作者必须认清癌症防治的新形势,在思想上树立起“癌症是可防可治”的信念,积极地、认真地、充满信心地做好自己的工作,并在原有基础上有所创新、有所提高、有所前进。

(一) 肿瘤的病因和预防

通过多年来大量流行病学的调查和实验证明,迄今至少有将近30种癌症的病因是已知的,其中常见的有肺、肝、食管、胃、宫颈、乳腺、卵巢、鼻咽、淋巴、皮肤、膀胱等癌症。致癌因素是多种多样的,当前国际上一致认为致癌因素70%~90%是环境因素,包

括物理、化学、生物等致癌因素。这些因素通过饮食、生活、职业环境接触、特殊的生活方式等多种途径作用于人体的某一个部分。例如,吸烟就与几种癌症的发生有关。吸烟者患肺癌的相对危险性为不吸烟者的 8~20 倍,80% 的男性肺癌发病与吸烟有关。其他,如口腔、咽喉、食管、膀胱、胰腺等癌症也都与吸烟有关。在发达国家,估计至少有 30% 的癌症患者死亡应归咎于吸烟。我国几个地区的调查和实验室研究证明,原发性肝癌与乙型肝炎有关,至少有 70%~80% 的肝癌是在肝炎后肝硬化的基础上发生的。又如,染料、橡胶、塑料、制药等行业,采矿作业、放射性物质供应和应用部门等特殊的职业,如果防护不善,长时间密切接触某些物质也可致癌,称“职业致癌”,如膀胱、鼻窦、血液、骨髓、肺、肾等癌症等。当然,癌症的发生更多的是与饮食、生活习惯等有关。据世界卫生组织 1981 年统计,各类致癌因素与癌症死亡的关系如表 1-1。

表 1-1 各类致癌因素与癌症死亡的关系

致癌因素类别	癌 症 死 亡 的 百 分 比/%	
	公认的估计范围	较精确的估计
烟	25~40	30
酒	2~4	3
饮食	10~70	35
食物添加剂	0.5~3	<1
性行为不洁	1~13	7
职业	2~8	4
大气污染	<1~5	2
工业产物	<1~2	<1
药物和医疗措施	0.5~3	1
地球物理因素	2~4	3
感染	1~20	10

当然,癌症的病因往往不是单一的,如与原发性肝癌有关的病

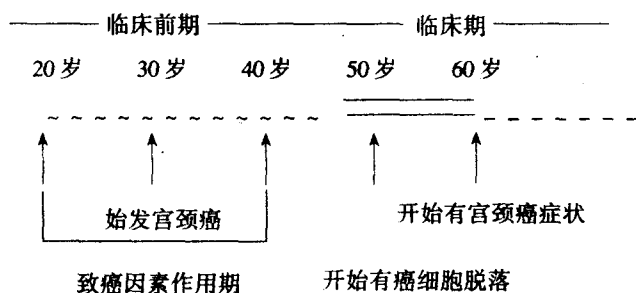
因就有乙型肝炎肝硬化、黄曲霉毒素、亚硝胺以及饮用水中的某种因素等。这样,根据已知的病因,将各种致癌因素消除或减少到最低限度,阻止它们与人体的接触或阻断其侵入人体的途径,就有可能防止有关癌症的发生,这就是癌症的Ⅰ级预防。同时,也不能忽视每个人的内在因素,如吸烟的人很多,患肺癌的却是少数,这是什么原因呢?一方面与每个吸烟者开始吸烟的年龄、吸烟史的长短、吸烟量的多少、吸烟的种类和习惯、是否同时饮酒、有无家族癌症史等许多因素有关;另一方面还与每个人的“易感性”和“抗病能力”有关。有的人在致癌因素作用下容易生癌,有的人则似乎有较强的“抵抗力”。这种个体之间的差异是一个非常复杂的问题,现在还没有完全了解清楚。为了预防癌症和其他疾病,每个人都应养成良好的卫生习惯,了解防病知识,注意适当营养,保持心情舒畅,进行适度锻炼等,以提高身体素质和抗病能力。

(二) 癌症是可以防治的

治疗癌症时,病期的早晚与治疗效果有非常密切的关系。如宫颈癌早期,癌变局限在粘膜,经过手术或放射治疗几乎百分之百的病人都能治愈。同样,局限在粘膜、粘膜下层的早期胃癌,如能及时进行手术切除,手术后的5年生存率可达到90%左右。被人们看作是“癌中之王”的肝癌,如果能通过血清甲胎蛋白检测或B超、计算机X线断层扫描(CT)等检查,早期发现只有一个癌结节,又比较小,及时手术切除,70%左右的病人也能获得5年生存率,甚至可以治愈。这就是癌症的Ⅱ级预防。其目的就在于早期发现、早期诊断、早期治疗。相反,如果癌症发现时已属晚期,缺乏有效的治疗方法,可能只有几个月就丧失生命。

多年来,国内外对癌症病人的临床观察发现,从人体某一部位的细胞开始发生癌变,到临床上出现一定的症状、体征是一个比较缓慢的过程。日本学者的研究表明,胃癌的这一过程大约为37个月;我国自己的资料表明,肝癌的这一过程可能长达18个月左右。

试以宫颈癌举例说明：



假定 30 岁开始患宫颈癌,到 45 岁时开始有癌细胞脱落,55 岁时开始出现宫颈癌的症状,那么,从 30 ~ 50 岁这段时间称为临床前期。55 岁以后,因为已有症状出现,故称为临床期。进入临床期的癌症一般就不是早期了,因此,最好能在临床前期被发现。但在临床前期,特别是 30 ~ 45 岁时,宫颈癌局部没有癌细胞脱落,一般是不大有可能被发现的。在其后一阶段,即 45 ~ 55 岁时,已经有癌细胞脱落,就有可能通过宫颈涂片检查被发现。此时的癌症比在临床期发现得要早,治疗效果也就更好。一般的癌症大都经过这样一个过程,这就为早期发现提供了可能性。所以,只要重视癌症的Ⅱ级预防,也就是早诊断、早发现、早治疗,就能使癌症的治疗效果大大提高。

近 20 年来,在日本逐渐开展胃癌普查,用气钡双重造影、荧光增强间接 X 线肠胃摄影的方法在 40 岁以上的男、女中筛查胃癌,发现每 1 000 人中就有 1 ~ 2 例胃癌病人,所发现的胃癌病人中有 30% ~ 56% 的病例属于早期。而在未开展这项工作的国家和地区,一般医院诊治的胃癌病人中只有 3% ~ 5% 是早期病人。

上海市已经开展了胃癌早发现的工作,早期胃癌的比例已达到 10% ~ 23%。上海市纺织系统坚持连续 30 年做好妇女病防治工作,不仅使宫颈癌的 10 年和 20 年生存率提高到 93.1% 和

86.1%,而且目前在该系统女职工中宫颈癌的发病率已很低。这不仅实现了早期发现,同时也促进了宫颈癌的预防工作。其他如上海市杨浦区肿瘤防治院的“常见恶性肿瘤防治计划”,中山医院的肝癌防治,胸科医院的肺癌防治,长宁区中心医院、上海市第五人民医院、上海市仁济医院、瑞金医院等的胃癌防治工作都在早期发现癌症方面取得可喜的成就。这些都说明癌症可以被早期发现,而且可以取得良好的治疗效果。

值得我们注意的是,目前一般医院诊治的癌症病人中,有相当一部分是晚期癌症病人,这又说明了癌症的早期发现工作必须得到更好的重视,才能使癌症得到预期的治疗效果。要实现这一目标,还必须采取以下措施:①领导应加强对这项工作的规划、组织和监督,给予应有的人力、物力、财力支持;②把癌症的早期症状和有关知识向群众宣传;③除肿瘤专科医院或肿瘤科的医务人员外,综合性医院里的医务人员也应具备早期发现癌症的知识,掌握早期发现的技术;④尽可能把新的、能较早发现和诊断癌症的方法、技术和设备提供给各级防治单位;⑤开展已经被国内外所证明的切实可行、行之有效的防癌检查;⑥推广先进的防癌经验。

(三) 癌症诊断和治疗方面的进展

20世纪70年代以来,癌症的诊断和治疗已有较大的进展。如各种纤维光导内窥镜、B型超声波、计算机X线断层扫描(CT)和核磁共振断层扫描(MRI)、冷冻、激光、微波以及伽玛刀等新技术的应用及病理、生理研究深入到各个专题,又使癌症的手术治疗扩大了适应证,提高了切除率,减少了并发症,取得了更好的治疗效果。放射治疗也从深部X线和镭照射发展到应用⁶⁰钴和各种高能加速器,并应用了模拟机、计划治疗系统,以及从不同角度照射的立体放疗等,达到了定位更准确、不良反应更少、疗效更好的目的。由于药理学、细胞动力学、免疫学等方面的深入研究,不仅制成了一些新的、更有效的化学药物,而且在药物应用的方案设计上