

當代名醫臨證精華

史宇广 单书健 主编

肿瘤专辑

散瘀结，行滞消癥

调气血，攻补化瘤



73

「籍出版社

当代名医临证精华

肿瘤专辑

主 编	史宇广	单书健	
副主编	郭广义	于伯海	
编 委	段成功	吕 志	王广尧
	徐 杰	孙植莹	
审 订	傅景华		

中 医 古 籍 出 版 社

(京)新登字 027 号

责任编辑 徐岩春

封面设计 尹怀远

封面题字 单书健

当代名医临证精华

肿瘤专辑

史宇广 单书健主编

中医古籍出版社出版

(北京东直门内北新仓 18 号)

新华书店北京发行所发行

北京新华印刷厂印刷

850×1168 毫米 32 开本 7.625 印张 142 千字

1992 年 10 月第 1 版 1992 年 10 月第 1 次印刷

印数: 00001—21000

ISBN 7—80013—391—5/R·388

定价: 4.70 元

当代名医临证精华

崔月犁

为宇度编《当代名医临证精华》

系列书题

精贵精诚

钱信忠

一九八七年十月

千里之行
始於足下

陳敏車

一九八二年十月

序

中医学学术之精华，以文献形成存在于历代医籍者有之，以理论与临床经验掌握于老中医之手者有之，散在于民间者亦有之。名老中医或禀家学，或承师传，无论理论研究亦或临床实践，各有独到之处，尤可宝贵的是这些理论与经验已经过数十年乃至数百年之实践验证，不断补充发展，日臻完善，弥觉可珍。

中医疗效是中医学学术赖以生存和发展的基础，提高临床疗效已成为中医学学术发展的关键之一。总结名老中医学学术经验，是提高临床疗效，促进中医学学术发展最基础之工作。史宇广、单书健同志主编的《当代名医临证精华》丛书，别开生面，每书对一种常见病，广撷精华，汇全国医林名宿治疗某病之独特经验于一帙。或以演论形式论述名老中医自成规律之独到经验，或以医话形式叙述名老中医对某方、某法及某药之运用体会。娓娓而谈，详尽透彻。

书中着眼于名老中医经验之细微处，故能取巧求精，而非面面俱到，或重复泛论。同时，由于本丛书以常见病分集论述，使丰富多彩的名家治验，纲明目细，便于查阅，故可使读者得其要领，易于师法。览一篇可尽得当代名医于某病之各独到诊疗经验，其实用价值，不言而喻。尤其需要指出的是，这套丛书还从不同角度反映了名老中医各

具特色的理论见解和治疗规律，为中医理论体系的发展，
提供了重要素材。因此是一部具有理论价值、实用价值和
文献价值的中医专著。

有鉴于此，故为之序。

胡 熙 明

一九八八年二月廿九日

目 录

孙秉严

辨“三印” 查“一点” 触耳触腹	
破瘀滞 开闭结 以毒攻毒	1

刘炳凡

察个体差异 因人以施治	6
-------------------	---

钱伯文

运用补益药治疗肿瘤的经验	14
--------------------	----

何 任

求本责脾肾 扶正以祛邪	18
-------------------	----

胡安邦

治癌七法	22
------------	----

吴圣农

内补外攻治疗晚期肿瘤	27
------------------	----

王玉润

冬虫夏草合剂治疗 3 例晚期恶性肿瘤	30
--------------------------	----

李 岩

癌性疼痛辨治法则	34
----------------	----

吴翰香

白血病证治要领	40
周霭祥	
急性白血病证治体会	45
颜德馨	
本虚标实白血病	54
周霭祥	
青黄散治疗慢性粒细胞白血病	59
郑荪谋	
脾虚失运 升阳兼益胃	
肺虚津伤 清肺以养阴	61
陈树森	
攻不宜过 补不宜滞	67
王羲明	
扶正养阴肺积汤治疗支气管肺癌	71
林鹤和	
肺癌治验一则	73
张泽生	
消化道癌证治心得	76
李修伍	
抗癌验方虎七散	86

谢远明

活血化痰法在食道癌治疗上的应用90

顾丕荣

三辨三法求其本 三忌三要治肝癌96

万文谟

肝癌验案三则103

关幼波

肝母细胞瘤 1 例治验109

薛 盟

肿瘤治验三则115

贾 堃

甲状腺癌辨治五法120

李修伍

控脑砂并发上石疽验案二则127

华良才

耳鼻喉科恶性肿瘤治疗四法131

沈炎南

夏花龙贝汤治疗颈部淋巴结恶性肿瘤137

范中林

温经通阳治癰瘤142

杜雨茂

石瘕、肉瘕辨治144

王乐善

行气化痰以散结 利湿解毒以祛瘀147

潘国贤

痰瘀凝滞损髓海 清化通补治脑瘤149

刘嘉湘

软坚化痰，益肾填精治疗脑瘤157

陈茂梧

脑瘤合剂治疗脑肿瘤161

谷铭三

骨瘤重在补肾 寒凝首当祛寒168

哈荔田

行滞消癥 攻补化瘤170

庞泮池

宫颈癌患者放疗后直肠后期反应的治疗176

钱伯文

解毒利湿 祛瘀理气以治其标

健脾益气 养阴和血以顾其本182

刘绍武

调神攻坚汤治乳癌	186
钱伯文	
治乳癌疏肝为要	188
李济舫	
乳岩效方两首	192
沈仲理	
子宫肌瘤治疗心得	194
施今墨	
固摄冲任 祛瘀生新	197
马龙伯	
清热利湿为主治疗妇科肿瘤	202
秦秀兰	
消癥汤治疗子宫肌瘤、卵巢囊肿的体会	205
王季儒	
介绍治疗瘰疬乳癖的两首效方	209
朱仁康	
应用健脾利湿法治疗淋巴管瘤	214
夏少农	
血管瘤辨治经验	216
肖梓荣	

体表癌应外治为主 五虎菊藻以毒攻毒218

俞岳真

软组织腺泡状肉瘤治验224

孙秉严

辨“三印” “查一点” 触耳触腹
破瘀滞 开闭结 以毒攻毒

孙秉严，三十年来致力于中医中药治癌的研究和临床诊疗工作、对脑瘤、鼻咽癌、喉癌、食管癌、肺癌、胃癌、肝癌、结肠癌、膀胱癌、卵巢癌等有较好疗效。并对癌证病因病机的认识，新的诊断方法运用方面都有独到之处，在治疗用药上形成了自己的风格。

依八纲 辨气血 治分八证

癌的发生，是人体脏腑阴阳失调，六淫、七情、外伤等因素诱发的结果。与其他疾病不同的是，上述致病的内外因素，使体内产生寒性或热性瘀滞，又能产生一种“毒”，由于毒的日积月累，才引发了癌。这种毒虽然看不见，但有“象”表现于局部和全身。所以癌症是一种全身性的病变，肿物是其局部表现，应把治疗全身与局部、治本与治标结合起来。使用的药物，既峻猛攻邪，又使病人饮食增加，精神振奋，不偏废其中任何一方。但人体因病致虚者多见，因虚而致病者少见，因此治癌的基点是驱邪，邪去正即安。按八

纲、气血津液辨证方法,把临床各种癌症分为八证:气滞毒结、血瘀毒结、寒瘀毒结、热瘀毒结、虚瘀毒结、实瘀毒结、痰湿闭阻毒结、津枯液燥毒结,其中寒瘀毒结型最多见,占肿瘤病人的80%以上。对各种病变类型分别给予不同的攻逐毒瘀方药,尤以辛热温通、大攻大破为主。

创三印 两触 一点的诊断方法

辨证准确,方能治疗无误,但临床寒热、虚实之差只在咫尺之间,毫厘之差则千里之失,诊断必须在四诊基础上进一步客观化。经过临床反复验证,独创三印,即指甲印(指甲根部粉白色印记)、舌齿印和腮齿印(舌边和两腮粘膜上牙齿挤压的痕迹)与病证的寒热有内在联系。还发现胃、脐部压痛点,耳廓上的结节往往能反映气滞血瘀的存在;皮肤上的白斑(大如蚕豆,小如小米粒)可见于大多数癌症患者。于是他总结出三印辨寒热,两触(触摸耳甲腔、耳甲艇部位的肝、脾区有无增厚、压痛、硬结、触摸胃脘和脐左旁开一寸之处有无压痛,辨肝郁的有无及程度)一点(全身皮肤白斑的有无及多、少,辨毒结的有无及程度和诊断方法指征客观、简便易学,且准确率高)。如见到指甲印小(小于正常的2毫米长)、舌腮印明显者可断为寒证,两触阳性反应为有瘀滞,皮肤小白点多者为毒结重。用辛热破瘀攻毒药之后,随着局部和全身病情的好转,指甲印变大,有甲印的指数增多,舌、腮印也消失。惟耳、胃、脐的阳性反应点及皮肤

白斑的消失较慢,但随着服药时间的延长,也会逐渐消失。“三印、两触、一点”诊法为四诊增添了新鲜内容,它与四诊所得相互印证,大大提高了辨证用药的准确性。

破瘀滞 攻毒结 兼顾整体

癌证的治疗,必以清除体内的“毒”为最终目的。而癌症病人,无论患病以前或患病以后,多有大便秘结不通或通而不爽的现象,有的大便坚硬如羊屎,说明无论癌病人,或正常人都应注意大便的通畅。颇为赞赏张子和攻下以驱邪的思想,祛毒、破瘀、攻下三者结合,用于各种类型的癌症。大原则确定之后,还要根据整体情况和病性的寒热虚实选择药味和加减化裁。祛毒常用的有汞制剂、砷制剂、斑蝥、蟾蜍、巴豆(不去油)等剧毒品(大都配在成药中);破瘀常用桃红四物、三棱、莪术、水蛭、干漆;攻下常用川军、巴豆、玄明粉、槟榔、二丑。癌证患者,脾肾阳虚,寒瘀毒结者多见,应加桂附、良姜辛热温里,下元虚寒明显者加硫黄。对剧毒药的用量又严格掌握,亲口尝试,亲身体会其反应。主张“破有瘀就不伤正,攻有毒就不中毒”。十分推崇孙思邈所说的为医应有“鸷之眼,狮之胆”,即认证要准,下药要猛。该攻不攻,就失去了治疗机会。胃脘部或脐左旁出现压痛,手感板滞,就是具备攻下的条件。长期服用药物,没有发生过蓄积中毒现象,多数患者服药后大便泻下粘冻状和烂肉状物,有的小便排出,还有的吐出。患者普遍反映,泻下的