

抗癌中草药制剂

杨今祥编



抗癌中草药制剂

杨今祥编

人民卫生出版社

抗癌中草药制剂

杨今祥 编

**人民卫生出版社出版
(北京市崇文区天坛西里10号)**

**兰州八一印刷厂印刷
新华书店北京发行所发行**

787×1092毫米32开本 11¹/4印张 4 插页 247千字

**1981年11月第1版第1次印刷
印数：1—15,400**

统一书号：14048·3995 定价：0.96元

前　　言

癌症是一种常见的疾病，它严重威胁着人们的健康和生命。当前，我国人民正生活在一个继往开来的伟大时代，担当着我们的先人没有做过的伟大事业，为了尽快实现四个现代化，把我们的祖国建设成为一个繁荣富强的社会主义国家，必须努力保障广大人民群众身体健康，积极预防和治疗各种严重危害人类的疾病。多年来我国抗癌中草药制剂方面，在大搞群众运动的基础上，积累了不少丰富的经验，出现一大批疗效好，毒、副作用小，制作简便的优良制剂；为了进一步推动防治癌症的工作，把这浩如烟海的丰富材料，结合具体实践，加以整理提高，以供广大基层医药卫生人员在防治癌症工作中参考。

由于本人思想、业务水平有限，实践经验不多，书中难免有缺点和错误，衷心欢迎批评指正。在编写过程中，得到了我院各级领导亲切的关怀和支持及我院学报编辑室的大力协助，中国医学科学院肿瘤医院孙燕同志和中医研究院广安门医院余桂清同志，曾对本稿提供了许多宝贵意见，在此一并表示衷心感谢。

武汉医学院 杨今祥

编写说明

一、全书共分五个部分：第一部分介绍有效成分已有研究，抗癌疗效比较确实，临床广泛应用的制剂12种。第二部分介绍有效成分较少研究，抗癌疗效不够稳定，临床部分应用的制剂35种。第三部分介绍有效成分尚不清楚，但有较好抗癌苗头，可供临床试用或配伍的制剂32种。第四部分介绍具有一定的抗癌疗效，并经各地临床广泛验证的常用方剂288个。第五部分为附录与附表。

二、制剂部分按〔来源〕〔主要成分〕〔提取制备〕〔常用制剂〕〔药理作用〕〔临床应用〕〔用法用量〕〔不良反应〕〔注意事项〕等顺序编写；方剂部分按〔处方〕〔配制〕〔用法用量〕〔临床应用〕〔注意事项〕等顺序编写。有关临床资料，在制剂部分用脚注标明文献出处，便于读者查证；在方剂部分则不一一列出，而统于书后附录参考资料。

三、制剂〔来源〕项：系记载原植物（或动物）的科、属、种名，拉丁名及药用部分。凡制剂原料有两种以上来源者，则一并列出。此外，考虑到各地中草药同物异名甚多，故较详细地列出别名。

四、制剂〔主要成分〕项：系记载该中草药的一些主要化学成分，有的已确定为抗癌成分，有的尚待进一步研究。部分附有拉丁（英文）名、分子式与结构式，以供参考。

五、制剂〔提取制备〕项：系记载有效成分或有效部位的提取及其制剂的制备方法。凡未详细记载提取制备操作

者，则按一般中草药制剂的通法制备。所用乙醇除另有标明浓度外，均指95%乙醇而言。

六、制剂〔常用制剂〕项：系记载该中草药目前较为常用的制剂，并列出其剂型、规格及含药量或有效成分含量等。凡未列详细制备方法者，均按一般中草药制剂的通法配制。

七、制剂〔药理作用〕项：系记载该中草药的实验动物抗瘤谱及其他筛选方法的阳性结果。主要叙述抗癌药理机制，但也适当收集与临床应用有关的其他药理研究资料。此外，某些传统中药理论及性能亦略加记述。

八、制剂〔临床应用〕项：系记载该制剂的主要抗癌适应症和其他病症；同时有选择地收集若干临床抗癌典型病例及统计数字，以供判断该制剂抗癌效果的参考。

九、制剂〔用法用量〕项：系记载本书根据各地临床经验，所推荐的常用给药方法及剂量。使用时应按病人具体情况，从实际出发，参考采用。一般用量均指18~60岁的成人剂量，儿童用量另加标明或参照成人剂量酌减。

十、制剂〔不良反应〕项：系记载该制剂临床使用中常见的毒性与副作用。由于药物存在个体差异，因此，这些不良反应不一定都出现或完全不出现。

十一、制剂〔注意事项〕项：系记载该制剂在制备、应用、贮存中应加注意的问题，包括配伍禁忌、禁忌症、中毒急救处理及伪药、劣药、类似药物的鉴别等。

十二、方剂〔处方〕项：系记载处方内容、份量及加减的药物。选用时一定要结合患者的病情轻重、体质强弱、年龄大小、性别差异、发病季节及流行地区等具体情况，辨证施治，灵活掌握。

十三、方剂〔配制〕项：系记载一般配制方法。除制备操作较复杂的方剂详加叙述外，一般则简略说明，如煎剂只写“加水煎煮，制成煎剂”等。

十四、方剂〔用法用量〕〔临床应用〕〔注意事项〕等项，均同制剂部分。

十五、本书中计量单位一律采用公制，凡未标明单位者，重量用克，容量用毫升作基本单位。考虑到中草药用量的传统习惯，另附录有常用衡量单位的换算表，以供查对。

十六、本书中有关癌症的诊断与疗效评定指标，尚无法完全统一。凡全国性或地区性专题会议已制定出统一标准的制剂，则按统一标准评定；否则暂保留原始资料内容。此外，附录有“主要癌症的诊断与疗效评定标准”及“一般抗癌中草药的疗效评定标准”两项作为参考。

十七、本书中所用中草药原料一般均指干品，鲜品另作注明；各种药物均按已经加工炮制的饮片取量，故在制备中不再详述炮制操作；对于注射液，为了更加引起注意，有的亦作了强调说明。

目 录

第一部分 有效成分已有研究，抗癌疗效比较确实， 临床广泛应用的制剂	1
三尖杉制剂	1
喜树制剂	8
山慈姑制剂	17
长春花制剂	24
莪术制剂	28
斑蝥制剂	36
农吉利制剂	41
山豆根制剂	48
黄独制剂	52
乌骨藤制剂	56
蟾酥制剂	61
栝蒌制剂	67
第二部分 有效成分较少研究，抗癌疗效不够稳定， 临床部分应用的制剂	71
冬凌草制剂	71
肿节风制剂	75
石蒜制剂	78
猴菇菌制剂	80
柘木制剂	82
美登木制剂	84

掌叶半夏制剂	86
天南星制剂	90
核桃皮制剂	92
鹅血制剂	95
白花蛇舌草制剂	97
蜈蚣制剂	100
壁虎制剂	102
菝葜制剂	103
龙葵制剂	105
石上柏制剂	107
白英制剂	110
半支莲制剂	111
猪殃殃制剂	113
狼毒制剂	115
七叶一支花制剂	117
雷公藤制剂	119
藤梨根制剂	121
天冬制剂	122
蓖麻子制剂	124
马钱子制剂	127
鸦胆子制剂	129
大蒜制剂	131
紫草根制剂	134
棉花根制剂	136
娃儿藤制剂	138
穿心莲制剂	140
墓头回制剂	142

野艾制剂	144
毛茛草制剂	145
第三部分 有效成分尚不清楚，但有较好抗癌苗头，可供临床试用或配伍的制剂	147
瞿麦根制剂	147
寻骨风制剂	148
了哥王制剂	149
苏铁制剂	152
薜荔果制剂	154
水杨梅制剂	155
木瓜制剂	157
皂刺制剂	158
天葵制剂	159
蒲公英制剂	160
半边莲制剂	162
杠板归制剂	163
急性子制剂	164
苦参制剂	165
苍耳制剂	168
羊蹄根制剂	169
蛇葡萄根制剂	171
狗舌草制剂	172
猫爪草制剂	173
拳参制剂	174
凤尾草制剂	175
石见穿制剂	176
马勃制剂	177

留行子制剂	178
蒲葵子制剂	178
槐木制剂	179
泽漆制剂	180
魔芋制剂	180
薏苡仁制剂	181
臭椿制剂	183
木芙蓉制剂	184
夏枯草制剂	185

第四部分 具有一定的抗癌疗效，并经各地临床广泛

验证的常用方剂	187
一、多种肿瘤（1～10）	187
二、食管癌（1～27）	192
三、胃癌与贲门癌（1～22）	204
四、肠癌（1～11）	214
五、肝癌（1～27）	219
六、肺癌（1～17）	231
七、鼻咽癌（1～19）	239
八、子宫颈癌（1～31）	247
九、绒毛膜上皮癌与恶性葡萄胎（1～10）	265
十、乳腺癌（1～13）	269
十一、甲状腺癌与腺瘤（1～12）	274
十二、胰腺癌（1～4）	278
十三、膀胱癌（1～7）	280
十四、皮肤癌（1～18）	283
十五、白血病（1～30）	293
十六、淋巴癌（1～7）	305

十七、脑瘤与骨瘤(1~9)	308
十八、其他肿瘤(1~15)	312
第五部分 附录与附表	319
一、药用衡量的换算方法	319
二、公制重量单位与旧秤的换算	320
三、肿瘤的八个警告信号	322
四、主要癌症的诊断与疗效评定标准	322
五、一般抗癌中草药的疗效评定标准	333
六、抗癌中草药选用简索(参考)	334
七、抗癌治疗反应选用方剂	337
常用外文缩写及代号	341
主要参考资料	344

第一部分

有效成分已有研究，抗癌疗效比较
确实，临床广泛应用的制剂

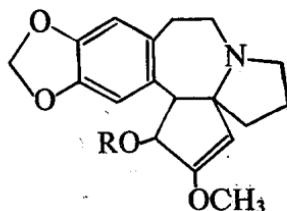
三尖杉制剂

【来源】 三尖杉(粗榧)科三尖杉(粗榧)属植物三尖杉 *Cephalotaxus fortunei* Hook f. 及中华粗榧 *C.Sinensis*、海南粗榧 *C.Hainanensis* 的根、茎、树皮。

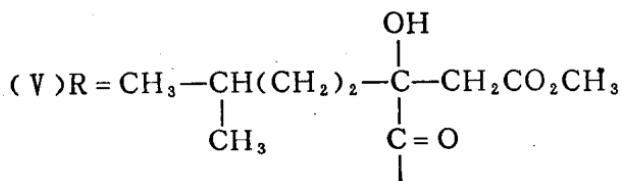
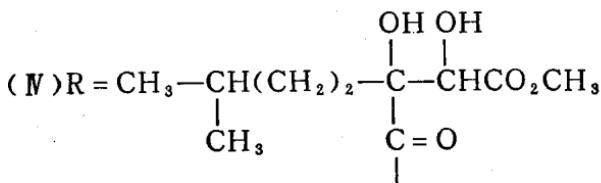
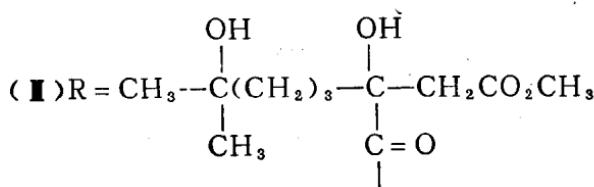
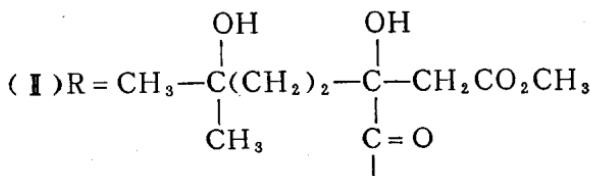
三尖杉别名粗榧、水柏子；中国粗榧别名红壳松。

【主要成分】 三尖杉属植物共有 9 个品种，5 个变种，除一种分布于日本外，其余均产于我国。现从上述三个来源中已分离出并经鉴定的生物碱约 20 多个，其中含量较高、抗癌活性较大的有三尖杉碱(或称粗榧碱，*cephalotaxine, I*)、三尖杉酯碱(*harringtonine, II*)、高三尖杉酯碱(*homoharringtonine, III*)、异三尖杉酯碱(*isoharringtonine, IV*)、脱氧三尖杉酯碱(*deoxyharringtonine, V*)等，此外，尚有乙酰三尖杉酯碱(*acetylcephalotaxine, VI*)、羟基三尖杉碱(*hydroxycephalotaxine, VII*)、桥氧三尖杉碱(*drupacine, VIII*)、脱甲三尖杉酮碱(*desmethylcephalotaxinone, IX*)、台湾三尖杉碱(*wilsonine, X*)、表-台湾三尖杉碱(*epiwilsonine, XI*)、表-西哈灭里辛(*epi-*

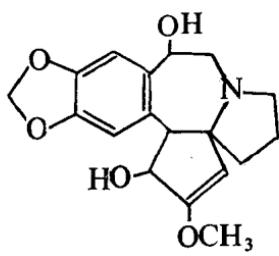
chelhammericine, III) 等。他们的化学结构式分别为：



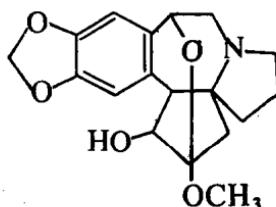
(I) R = H



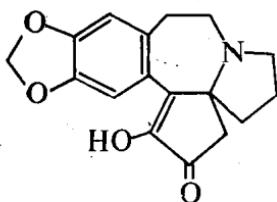
(VI) R = CH₃CO —



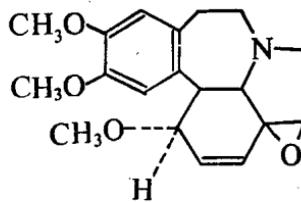
(VII D)



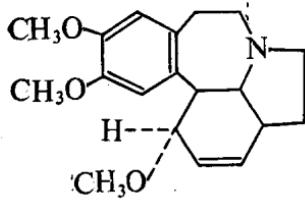
(VIII)



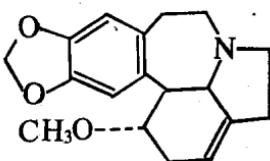
(IX)



(X)



(XI)



(XII)

以上几种三尖杉生物碱多为黄白色结晶，系抗癌有效成分。

【提取制备】

一、三尖杉总碱注射液提制工艺

(一)混合提制法

1.三尖杉总硷的提取：取三尖杉生药，粉碎成粗粉，用7~10倍量的95%乙醇渗漉，收集滤液，低温回收乙醇，浓缩成浸膏状。再用0.5~1%盐酸液提取至硅钨酸试液呈微量反应为止；所得酸性提取液加碳酸钠至pH 8~9，再将此硷性溶液用氯仿提取3~5次，合并氯仿提取液，加无水碳酸钠脱水，过滤。氯仿液经回收氯仿后蒸干，得红棕色浸膏。加入用注射用水配制的0.5~1%盐酸（化学纯）溶液，使完全溶解，即得。

2.注射液的配制：取上述酸性溶液，用20%氢氧化钠（化学纯）溶液中和至pH 6~7，经粗滤、含量测定及毒性试验后，配制成2~3%总生物硷注射液，加入1~2%吐温-80及1%苯甲醇，精滤至澄明度合格，灌封，100℃30分钟灭菌，即得。

（二）分段提制法

1.三尖杉总硷的提取：取三尖杉生药，粉碎成粗粉，用80%乙醇渗漉，收集滤液后蒸馏回收乙醇，过滤，滤液用氯仿抽提2次，合并氯仿液，另置。水液硷化至pH 9~10后再用氯仿抽提，弃去水层，氯仿层经回收氯仿后，通过Ⅰ级氧化铝层析柱，再以乙醚冲洗，合并比移值（Rf）0.35部分的醚液，蒸除乙醚后，即得三尖杉硷结晶。上述另置的氯仿液以同样方法回收氯仿，并通过中性Ⅱ级氧化铝层析柱及乙醚冲洗等处理后，可得少量三尖杉硷与其他几种生物硷的混合结晶（Rf = 0.51）。

2.注射液的配制：取新鲜注射用水400毫升，煮沸后加入上述总硷结晶1克，充分搅拌溶解，必要时可将水溶液加热至结晶全部溶解，精滤至澄明后灌封，100℃30分钟灭菌，即得。

二、三尖杉酯碱与高三尖杉酯碱注射液提制工艺

(一)三尖杉酯碱与高三尖杉酯碱的分离：将100~160目硅胶500克放置研钵中，加入pH 5的McIlvaine缓冲液500毫升，充分研匀成糊状；再将流动相氯仿1500毫升加入，并充分搅匀，放置过夜。次日先将氯仿加于柱中，然后逐渐加入硅胶糊，随加随压，使成均匀的硅胶柱，放去过剩的氯仿，此柱容积为 4.5×66 厘米。将总碱混合物溶于少量流动相氯仿后上柱，混合物与固定相比例为1:300。用氯仿进行洗脱，控制流速约1毫升/分钟，收集流分各100毫升，用硅胶薄层鉴定后，相同流分合并。并将流分总的分为三段，即：(1)高三尖杉酯碱，(2)混合碱，(3)三尖杉酯碱。分别回收溶媒后抽干，即得。

(二)注射液的配制：将上述三尖杉酯碱流分与高三尖杉酯碱流分再分别用乙醚溶解(水浴加热助溶)，过滤，除去杂质，蒸去乙醚，减压抽干，称重，加适量稀盐酸溶解，调至pH 4~5，再加注射用水制成0.1%注射液，精滤至澄清，灌封，100℃30分钟灭菌，即得。

【常用制剂】

(1)三尖杉总碱注射液：每支2毫升，内含三尖杉总生物碱50毫克。

(2)三尖杉酯碱注射液：每支1毫升，内含三尖杉酯碱1毫克。

(3)高三尖杉酯碱注射液：每支1毫升，内含高三尖杉酯碱1毫克。

(4)粗榧糖浆：每100毫升内含药量相当于粗榧生药100克。

(5)粗榧单、复方煎剂。