

李昌达 著  
李根 整理

# 肿瘤治疗录

ZHONGLIUZHILYANLU



◎ 特邀编审 / 麦侗曾  
◎ 特邀编辑 / 徐云虹  
◎ 责任编辑 / 万 方  
◎ 责任校对 / 韩松云  
◎ 封面设计 / JADE HE

### 李昌达《肿瘤治验录》警句一览

- 《黄帝内经》说：“邪之所凑，其气必虚”，此气包括了五脏六腑之气，气虚必然导致血虚，虚之甚者，邪即乘之，癌证亦然，故扶正祛邪为治癌之大法
- 中医的“辨证论治”就是从病人的实际、疾病的实际出发，实事求是地对具体问题具体分析、具体解决
- 医生诊治力求处方用药息息与病机相合
- 此类病主要依靠病家密切配合、坚持服药
- 癌证早逝，往往是治不及时，或治疗失当，或杂药乱投，或半途而废，或频频易医
- 感冒乃一切疾病的罪魁祸首，它可以诱发一切未彻底治愈之病，可以加重一切病
- 人，往往在崎岖小路十分小心，摔跤多在平坦大道，病者亦然

ISBN 7-81104-087-5



9 787811 040876 >

ISBN 7-81104-087-5  
定价：28.00元

# 肿瘤治疗录

李昌达 著  
李根 整理

西南交通大学出版社

· 成都 ·

-----  
图书在版编目(CIP)数据

肿瘤治验录 / 李昌达著. —成都: 西南交通大学出版社, 2006.5

ISBN 7-81104-087-5

I. 肿... II. 李... III. 肿瘤—中医治疗法  
IV. R273

中国版本图书馆CIP数据核字(2005)第055162号  
-----

## 肿瘤治验录

李昌达 著 李根 整理

\*

特邀编审 麦倜曾  
特邀编辑 徐云虹  
责任编辑 万方  
责任校对 韩松云  
封面设计 何东琳设计工作室

西南交通大学出版社出版发行

(成都二环路北一段111号 邮政编码: 610031 发行部电话: 028-87600564)

<http://press.swjtu.edu.cn>

E-mail: [cbsxx@swjtu.edu.cn](mailto:cbsxx@swjtu.edu.cn)

成都蜀通印务有限责任公司印刷

\*

成品尺寸: 140 mm × 203 mm 印张: 5.562 5

字数: 135 千字 印数: 1—5 000 册

2006年5月第1版 2006年5月第1次印刷

ISBN 7-81104-087-5/R · 001

定价: 28.00 元

图书如有印装问题 本社负责退换

版权所有 盗版必究 举报电话: 028-87600562





### 著者简介

李昌达，男，四川省平武县人，1926年生，四川大学法律系毕业。曾任九三学社中央委员会第七、八届委员；九三学社四川省委员会第一、二届常委、秘书长，第三届顾问；中国人民政治协商会议四川省委员会第五、六、七届委员；四川省外向型经济文化丛书编委，兼中医中药卷主编（另两位主编是成都中医学院名誉院长、教授凌一揆，四川省中医药研究院研究员、主任医师陆干甫同志）；四川巴蜀文化研究会常务理事。现任四川巴蜀文化研究会学术顾问。

中医系家传，十二岁即开始学习中医。1979年落实政策调回成都之前在名山县中医医院从事中医临床工作，1978年列为名老中医。调回成都之后，曾与李克光、王静安、赵棣华等同志创办成都市老中医经验讲习班，任班主任并为学员授课。1987年至1993年被四川省中医药研究院名老中医门诊部、成都市第二人民医院老年门诊部、农工民主党四川省委主办的金河门诊部聘为特约医师。1994年离休后至2002年在家中为病员服务。

1978年至今在《新中医》、《成都中医学院学报》、《四川中医》、《重庆中医药杂志》等发表文章20余篇，已出版专著《疑难杂病治验录》和《疑难杂病治验录续编》，约70余万字。

肿瘤治疗录

ZHONGLIUZHILU

## 前 言

本书分上篇和下篇，上篇为良性肿瘤计 30 例，下篇为恶性肿瘤计 24 例，共 54 例。

癌证来求治者不少，绝大多数都是晚期，都是经过多方、多种治疗。通常的情况是：手术—化疗—放疗—复发—转移—找中医吃中药，此时已是难以措手、难以救治。而病者的心态、病者家属的心态也是很复杂的，往往是“方寸已乱”、“病急乱投医”、“试一试”，今天这里明天那里，本来还有延续生存期的一点希望也因之丧失。有的病者亲属则是希望减轻一点痛苦、多延续一点生存时间，“死马当成活马医”。持积极态度与医生密切合作者甚少，而合作之中往往受到很多干扰，能排除干扰、坚持进行治疗者则更少。由此可知，书中收治的 24 例殊非易事。

我认为癌证最终是会突破的，从许多中医治疗癌证的资料看，事实上已经突破。中医的理论、中医的“辨证论治”就是中医突破和攻克癌证的锐利武器。“辨证论治”就是从病人的实际、疾病的实际出发，实事求是地对具体问题具体分析、具体解决，这是十分科学的。有人主张配制一种中药成药治疗所有癌证，我认为这是不科学的、办不到的，也是行不通的。凡成药都只是有共性而无个性和差异性。同是肺癌，在不同的患

者身上都有它的差异性，38 码的鞋子不是一切人都可以穿，当然也偶有例外，也仅仅是例外而已。前贤早已指出：“执成方以治病非医也。”如果要求从这方面突破是永远也突破不了的。

痛瘤的病因是复杂的，要之有三：一是外感六淫之邪留连不去；二是七情内伤；三是饮食劳倦。我以为饮食劳倦十分重要，应予足够重视。“百病从口入”，很多病是“吃”出来的，不洁之物、霉变之物、将腐之物，凡此种种不一而足。以为去其霉变腐烂之处即可食用，殊不知毒素已侵入其相邻之处，只不过尚未表面化而已。特别要提出的是“偏嗜”，偏嗜辛辣、香燥、厚味，偏嗜烟酒，偏嗜油炸、腌卤、烧烤及烟熏火燎之物（2005 年 3 月《成都日报》的副刊健康·科学登载了“世界卫生组织公布全球十大垃圾食品”全面而具体，真是好得很）。凡此种种，未有不令阴阳失调、气血失调、五脏六腑功能失调而导致痛瘤者。饮食如此，劳倦如何？！有因工作过劳而积劳成疾者，亦有因贪玩好耍而“积劳”成疾者。如有人嗜赌成性连续数日不下牌桌者，耗伤气血、亏损元气莫此为甚，其不“积劳”成疾焉可得乎？！

以上三者皆可导致阴阳失调、气血失调、五脏六腑功能失调，从而在薄弱环节处形成痰瘀积滞，再夹其湿热毒气，积之既久而肿瘤（癌毒）生焉。

肿瘤之为病，其来也渐，其愈也慢，一蹴而就者未之有也！操刀一割，快则快矣，然只能去其有形之包块（肿瘤）而不能也无法割除其致瘤因素。故医者要悉心帮助患者对此有正确认识，从而增强信心，与医生密切配合，共同战胜这一顽疾。

当前癌证已位居我国各类死因的第一位。20 世纪 70 年代我国每年死于癌证的人数为 70 万，90 年代为 117 万，21 世纪初则上升为 150 万。有关方面提出如不加以控制，在今后 20



年中癌症死亡人数还将上升一倍，其中八种癌症死亡又占我国癌症总死亡的80%以上。它们是：肺癌，肝癌，胃癌，食道癌，结、直肠癌，乳腺癌，宫颈癌和鼻咽癌。卫生部2003年12月颁发的《中国癌症预防与控制规则纲要》(2004—2010年)已将其列为重点防治对象。1998年与哲学家、我们的老省委书记杨超同志谈及癌症时，他当时就提出要“积累这方面的资料，总结这方面的经验，在全国乃至全世界的医务工作者共同努力下突破这一威胁人类生命健康的恶证”，并指出：“中医在这方面有其独特优势。”今年春节我去看望已经94岁高龄的杨老时谈起拟在今年出版已于2001年写成的《肿瘤治验录》时，杨老深表赞成，并说：“就在成都出版好了，北京太远不便校对。”现在由于西南交通大学教授、国家级专家、全国政协委员、九三学社中央委员高庆同志的帮助，得到西南交通大学出版社的支持，特别是出版社老领导麦倜曾教授、责任编辑万方和出版社其他有关同志的支持，本书终于面世，在此一并表示感谢，志之以示不忘。

根据一些虽未谋面、但已有所联系的同道的意见又补充了“肿瘤习用药”附于书后，其中有不少的验方、秘方，辨证正确，运用得当可收殊效。若用以济世善莫大焉，若用以敛财恶莫大焉！

余年八旬，老矣！夫复何求？一得之愚供参考而已，不当之处尚乞读者教正。

作者于成都

2005年夏

## 目 录

## 上篇 良性肿瘤

一、脑血管瘤.....	3
二、舌血管瘤.....	4
三、颈淋巴团块.....	7
四、颈部包块(一)	
——甲状腺肿大.....	8
五、颈部包块(二) .....	10
六、颈部包块(三)	
——颈部淋巴结核 .....	12
七、瘰疬(颈淋巴结核) .....	15
八、结喉两侧包块 .....	17
九、面颌左侧包块 .....	19
十、右耳后区及左腕关节包块 .....	21
十一、胸部包块 .....	22
十二、乳房包块 .....	23
十三、胃部包块 .....	26
十四、脐上包块(腹主动脉瘤) .....	28
十五、腹部包块(脾肿大)水肿 .....	30
十六、直肠肿瘤 .....	33

十七、阴部包块 .....	34
十八、胸部包块、双乳房包块、酒皶鼻 .....	36
十九、外阴包块 .....	38
二十、卵巢肿瘤 .....	40
二十一、全身性皮下包块(皮肤神经包) .....	42
二十二、全身性大小关节长包块 .....	44
二十三、卵巢囊肿合并子宫内膜异位症 .....	45
二十四、卵巢囊肿(一) .....	48
二十五、卵巢囊肿(二) .....	50
二十六、卵巢囊肿(三) .....	51
二十七、子宫肌瘤 .....	54
二十八、右乳根肿瘤 .....	56
二十九、颈淋巴结肿块手术二次后成漏管 .....	58
三十、双侧乳房包块手术后复发及 双侧腋窝深部淋巴瘤 .....	62

## 下篇 恶性肿瘤(癌证)

一、鼻咽癌转移为肺癌晚期 .....	67
二、食道癌 .....	71
三、肺癌、肝癌 .....	74
四、肺癌(一) .....	78
五、肺癌(二) .....	81
六、肝癌手术后复发 .....	84
七、乳癌 .....	90
八、乳腺癌手术后复发 .....	92
九、乳腺癌手术后复发转移 .....	95



---

十、乳房浸润性导管癌手术后预防复发·····	100
十一、颈淋巴癌手术后复发·····	104
十二、胃癌手术后复发·····	106
十三、结肠癌手术后复发·····	108
十四、直肠癌晚期·····	110
十五、肾癌手术后预防复发及前列腺重度肥大·····	114
十六、直肠癌手术后预防复发(一)·····	118
十七、直肠癌手术后预防复发(二)·····	119
十八、结肠癌手术后预防复发·····	121
十九、子宫癌晚期广泛转移·····	125
二十、膀胱癌手术后预防复发转移·····	128
二十一、肺癌晚期纵膈淋巴转移、骨转移·····	131
二十二、乳腺癌手术后预防复发·····	133
二十三、不遵医嘱卵巢癌手术后复发·····	136
二十四、牙龈白斑·····	138
肿瘤习用药·····	141

上 篇

良 性 肿 瘤





## 一、脑血管瘤

肖×× 女 47岁 四川省名山县 干部

1991年9月24日初诊：

自诉与亲属代述：今年1月1日，感到周身不舒服，服药不见好转，一直治疗，时好时歹；到1月3日中午服药(中药)后，下午5点突然头剧烈疼痛，二目无神，痛昏倒地，立即送医院抢救；醒后急呼头顶痛，口吐白沫子，呕吐数次，当即住院，打针吃药，当夜病人一直处于昏迷状态，经输液、打针3天，未确诊为何病；后用腰椎穿刺诊为蛛网膜下腔出血，对症治疗，渐有好转；殊知治疗中又患肺炎、高烧，住院一个月，于2月4日出院；医院建议到成都医院进一步检查治疗，因此来成都。3月19日经某医院CT会诊，CT号为18640号，诊断为脑动脉瘤系前交通支；4月15日X光检查X线片号为16841号，诊断为左前交通动脉瘤，大小约0.3厘米×0.5厘米。不能手术，因此前来求治。

检查：诊脉平弱，舌质淡白，现在仍然头痛，必须吃止痛片，否则剧痛，呕吐，昏晕，甚则倒仆，若感冒则头痛更剧，大便正常，食欲尚可，月经已停2年，面色蜡黄，形体消瘦，心烦易怒，目前医院医生除开有止痛片外，还开有维生素B<sub>1</sub>、维生素C和太阳神，服后食欲有所增加但神疲无力，嗜睡懒言，视物不清，手指及脚趾麻木，感觉失调。

辨证：气血两虚，瘀血阻络。

治法：益气活血，祛瘀通络，此症非汤剂所宜，当用丸剂徐徐图功。

处方丸剂：

黄芪 红参 当归 丹参 乳香 没药 水蛭 土鳖虫  
地龙 牛膝 山楂 赤芍 川芎 生地 土茯苓 建曲

鸡血藤膏 共为细末，炼蜜为丸，每丸重 10 克，每日早晚各服一丸，温开水送服，若感冒咳嗽即停服，愈后续服。

1992 年 1 月 30 日二诊：上丸方连服 2 剂，并日服 3 次，现在头痛只偶尔出现，瞬间即逝，且服丸药以来从未感冒过，只大便干燥。

处方：

上丸方中加：麦冬 大云 元参 守宫 干蟾皮 蟑螂  
三棱 莪术 菟丝子 枸杞子

9 月 29 日三诊：上丸方连服 2 剂，头痛已止，形体已丰，面色红润，大便正常，已不干燥，眠食俱佳，经医院脑血管造影：右 CAS 未见异常。停药。

1995 年 10 月来蓉开会，登门看望，其神采奕奕与当年憔悴情形判若两人矣。1999 年春节，专程来蓉表示感谢。

## 二、舌血管瘤

戴×× 女 19 岁 上海市 大学生

1989 年 2 月 18 日初诊：

其父母代述：17 岁突然在一个早上发现舌头肿大，语言发生障碍，微有胀痛，当即去医院诊治，服消炎药，打青霉素即

消退，但反复发作；今年1月复发时，较以前几次严重，除服药外，打了18支青霉素均未控制住，又打了另一种针药，方有好转。现住成都一家大医院，诊断为血管瘤，医院坚持手术，要割去大部分舌头。本人不愿，因她学的是旅游专业，割去舌头的三分之二就成了废人，因此特来求治，务请设法救治。

检查：诊脉细数102次/分，舌苔黄厚而腻，不渴饮亦不思食，舌中心长一包块如拇指头大，语言障碍，压痛、进食困难，月经每月超前约一周，一般五日即净，现正月经第四天，大便正常，一日一行，平素嗜食辣椒及煎炒、油炸、香燥之物。早上口苦、口腻。

辨证：湿热蕴毒。

治法：清热除湿解毒，佐以活血化痰。

处方：龙胆泻肝汤加减。

细生地20克 生栀子10克 丹皮15克 柴胡10克 龙胆草10克 土茯苓30克 黄芩30克 赤芍20克 生石膏30克 福泽泻18克 黄连10克 银花30克 连翘30克 生甘草5克

2剂，水煎服。

2月21日二诊：服上方3剂（服2剂后觉效佳，又自行再服1剂），舌上肿块大消，说话较前灵活，自觉服药后大小便通畅、舒服，进食亦不像过去困难，黄厚腻苔大退，因此坚决出院，于今日已办出院手续，口苦消失，口腻大减，已知饥。

处方：

生地30克 淡竹叶10克 黄连10克 露蜂房10克 连翘30克 生栀子10克 丹参30克 白花蛇舌草30克 木通15克 生甘草5克 灯芯一扎

8剂，水煎服。

3月3日三诊：舌上肿瘤消去大半，黄腻苔退净，脉数78