

克茫 著

# 抗癌 金钥匙



谨以本书献给千千万万的癌症病友



本书给您带来真实的、可借鉴的、可承受的科学抗癌方法。不管是看得起病的，还是看不起病的癌症患者，都可探寻到属于自己的抗癌之路。

贵州民族出版社

克茫 著

# 抗癌 金钥匙

贵州民族出版社

---

图书在版编目(CIP)数据

抗癌金钥匙/克茫著. —贵阳:贵州民族出版社,  
2009.6

ISBN 978 - 7 - 5412 - 1641 - 1

I. 抗… II. 克… III. 癌—治疗 IV. R730.5 R.39

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 087574 号

---

## 抗癌金钥匙

---

|      |                                      |
|------|--------------------------------------|
| 著 者  | 克 茫                                  |
| 责任编辑 | 刘 磊                                  |
| 封面设计 | 吴婧瑶                                  |
| 责任校对 | 曹永兰                                  |
| 出版发行 | 贵州民族出版社<br>(贵阳市中华北路 289 号 邮编:550001) |
| 经 销  | 贵州省新华书店                              |
| 印 刷  | 贵阳经纬印刷厂                              |
| 开 本  | 787 × 1 092mm 1/16                   |
| 印 张  | 16                                   |
| 字 数  | 350 千字                               |
| 版 别  | 2009 年 11 月第 1 次印刷                   |
| 印 次  | 2009 年 11 月第 1 次印刷                   |
| 印 数  | 1 000 册                              |
| 定 价  | 39.00 元                              |
| 书 号  | 978 - 70 - 5412 - 1641 - 1           |

## 序一

《易系辞》曰：“天地之大德曰生，生生之谓易。”有人评价周易哲学是生命哲学，它关注生命存在，并关注天地人一体的这个大生命系统的存在。引领人们领悟天道、地道、人道，求得人体本身的身心和谐，人际和谐，天人和諧。之所以谈此话题，是拜读了克茫先生的《抗癌金钥匙》之后，对其著作，更对其人、其心、其精神，无不为之感佩。作者本人于2000年发现患鼻咽癌，他没被吓倒，而是以必胜的信心，坚强的毅力，寻医求药医治，深信中草药能治癌症；为变被动为主动，还进入医学殿堂，读完中医大专学业，走学中医自救之路，获得成功。“凡是生命都是伟大的”，这份坚毅热诚绝非自私自心态表现，而是对生命的关注和珍惜。更为突出的是，他通过学中医自救成功，更加对中医笃信痴迷，将实践所获得的感悟知识和阅读的大量资料，加以整理，编辑成文，付印发表。冀求以自身感悟告诉同病之人：大病面前勿惊慌失措，健康的大门是敞开的。他之所以如此，非为名和利，用他的话说是“用生命回报社会”。这份对祖国医学的执著，对他人和社会的关爱，能否令当今某些“唯名利是务”，挟技以自珍的医者们汗颜，是否可为医界的学生们之楷模？

“上医治国，中医治人，下医治病”。为医者能治国否？可也。2002年，广大医务工作者同全国人民齐心协力，抗击“非典”，这难道不是治国吗？至于中医治人，克茫先生战胜癌魔的实践，以及著作中提出多维化防治癌症的方法，这就是治人的体现，符合“生物医学——心理——社会——环境”现代医学模式，这是很有见地的。

还值得一提的是，克茫先生寻求中医自救，彰显了中医，说明为中华民族繁衍昌盛作出了巨大贡献的祖国医学不容抹杀。当前，中医同仁们面对祖国医学的传承危机，又当如何作为？

不揣冒昧，勉谄数语，以表对克茫先生的感佩之意。

贵阳中医学院副教授

刘传瑜

2008年5月1日

## 序二

在中华抗癌康复大会期间,结识了来自贵州的中华抗癌老将克茫先生,今天又阅览了他的《抗癌金钥匙》,感慨万分。8年的春华秋实,作者克服了常人难以想象的艰难困苦,与命运抗争,创造了第二次生命的再度辉煌。4年耕耘,采访了40位抗癌多年的成功者,记录了世界名人、专家教授、普通百姓抗癌成功经验,“写、读、看、创、善”,将生命回报社会,寻找抗癌金钥匙,实现生命的价值,重建凤凰涅槃般的人生。

这是一本抗癌英雄写真集。作者和书中20种不同癌种的抗癌英雄,顽强战胜癌症,以血泪的壮烈、智慧的结晶、奉献的美丽书写着生命的感悟,抒发了热爱生命、珍爱生活、感恩关爱、憧憬未来的高尚情怀,璀璨夺目,展现了生命强者的风采人生。

每个生命强者都有一串动听的感人故事,每个生命强者都是一本精彩的书。他们的抗癌历程,使更多与癌症抗争的人们看到曙光;他们现身说法可信可行;他们用生命的感悟,将科学抗癌和养生经验提炼,编著了这本癌症患者的康复指南,内容涉及医疗、心疗、食疗、体疗等多方面,对癌症患者大有帮助,对健康人群预防癌症也有帮助。书中聚集了科学的力量,知识的力量,勇敢的力量,坚强的力量,奉献的力量,大家的力量,这就是生命强者的心灵之声!

关爱生命,科学抗癌,科学康复,回归社会,探求一条医患结合、群体抗癌的中国特色癌症康复新路。20世纪90年代始,各地癌症康复会应运而生,生命强者们同舟共济,众志成城,自强不息,群体抗癌,与命运抗争,重扬生命的风帆,共筑幸福的明天。作者就是千千万万生命强者中的一员,从作者身上我们看到快乐、坚强、从容、奉献、大爱,他毫无保留告诉人们:命运掌握在自己的手中,癌症没啥了不起,了解它,面对它,战胜它,一定会回归社会,再创人生辉煌。

大爱托起生命的希望,给人们以榜样、知识、信心和力量!

深圳市癌症康复会会长:

屈再兴

2008年7月7日

## 序三

拜读克茫先生《抗癌金钥匙》之后即生敬佩之心,首先,他勇敢地与命运抗争,大难之中惊而不乱。意外的伤害和确诊为鼻咽癌后,没有被吓倒,而是镇定精神,用自己的智慧、坚强的毅力寻医问药,觅方自救,变被动为主动。在病苦中还坚持工作、撰稿,并且有论文获奖。还进入医学殿堂,读完中医大专学业。信医生但不迷信医生、依赖医生,阅读大量资料亲身试验,历尽千辛万苦,探索出自救成功之路,创造了“第二次生命”的辉煌。

更可贵的是他把历经8年“抗战”获得的成功和实践所感悟的宝贵经验介绍给广大群众:癌症不等于死亡,没有治不好的病,只是没找对方;有钱治不等于有命,无钱治不等于死,打开健康生命之门有金钥匙,只要你找到就可创造生命奇迹。用他的话说“用生命回报社会”,这样的大爱之心、感恩之心,不正是大慈大悲,救苦救难的菩萨心肠吗?岂能是某些唯利是图的庸医所能为的,体现了生命强者更高的生命价值。

此书通过大量翔实的资料事例警示人们,现代医学的现状,无论是用手术、放疗、化疗等方法,在缓解症状的同时都有很多的副作用,甚至有很多病人并不是死于癌症,而是死于过度的放疗、化疗,这是现代医学的无奈。通过汇集40位抗癌英雄的宝贵经验,包括已为世界名人的医学专家教授、教师、工人等不同层次人的抗癌经验,启发人们倡导多维的立体的自救观念,内容涉及医疗(包括中医、西医)、心疗、食疗、体疗、气功等多方面。本书形象的比喻让人容易明了,重点介绍如何运用中医知识看病自救的方法,鼓励自信自强。自救有方法,入门有路径,可谓是抗癌“金钥匙”。

本人1983年患溶骨性骨肉瘤,属于较恶性癌症的一种,世界上没有存活5年的报导。在走投无路的情况下,我学练气功至今,不但身体好了,还帮助过很多患者,同时深知病人之痛苦。先生的观点、作法,有很多对各种类型癌症患者有重要的参考价值,更有值得我学习的地方。同病相怜,与克茫有同感、同心、同意,在此免凑数语以表对先生敬佩之意,与病友共勉。

国际红十字会会员、深圳癌症康复协会会员

李振明

2008年7月20日

## 前言

谨以本书献给千千万万的癌症病友,尤其是生命垂危的癌症病友,也献给患者家属。笔者想告诉大家的是:世间上没有治不好的病,只是没有找到正确的治疗方法。

本书给您带来真实的、可借鉴的、可承受的、科学的抗癌方法,不管是看得起病的癌症患者,还是看不起病的癌症患者,都可悟到适合的抗癌之道。

笔者坚信,面对癌症,有钱治不等于有命,无钱治不一定等死。因此,不管你是否癌细胞转移,是否被医生“判了死刑”,只要找到抗癌那把金钥匙,便可创下生命的奇迹。

笔者是一名康复了8年的鼻咽癌患者。一路走来,除亲身的感悟外,常听到有的癌友以行之有效的抗癌方法活了下来;也耳闻目睹不少癌友因没有找到良方,先后倒下,给亲人留下永远的悲痛。为此,我萌发了用第二次生命回报社会的想法,去找寻抗击癌魔的金钥匙。其间采访了40位抗癌多年的成功者,目的是将一把把可信赖、可应用的抗癌金钥匙送到广大患者手中,去开启抗癌求生之门。

本书分为四个部分。第一部分为“生存环境引出的话题”。笔者通过可信的数据与事例,反映现实中癌症死亡率在不断上升的事实,同时又存在如看病贵、看病难、虚假广告严重、医院出现“黑洞”及患者治疗存在误区等诸多不利因素,给癌症患者康复带来非常不利的影响。也说明可怕的不是癌症本身,而是不能从不利现状中走出来。

第二篇为“我的抗癌自救之路”。笔者自述患癌后的感受与抗癌的点滴经历,着重讲述从活检到放、化疗及后期的抗癌思路和方法,走出一条既要依靠西医,又要靠自救,积极采用中医等其他治疗的“立体”综合治疗之路。认为康复治疗不完全依赖医院医生,自己也能靠寻找自救的方法去战胜癌魔。

第三篇为“采集抗癌金钥匙”。笔者采访的患者涉及20个癌症病种,受访者来自省内外,其中有党的“十五大”代表、世界名人、机关干部、企事业单位的领导、专家学者、普通医生、教师、工人等,收录了他们的抗癌成功经验。笔者对受访者不尽相同的抗癌方法,运用中西医理论和其他科学方法分析论证,使其成功经验

有理论依据,并通过可信的实践数据证明其成功的必然性。

与不同病种的癌症患者接触之后,发觉他们自己都有许多不相同的、行之有效的、经济科学的抗癌良方,而且一些抗癌方法大家都适用。这充分说明抗癌没有固定的模式,只要合理运用,就可取得明显的效果。这些经验利于广大患者在抗癌的探索中借鉴,不同的方法适合不同的患者,可结合自身情况应用,也可在别人的方法上作适当调整,配制一把适合自己的“金钥匙”,走出彷徨和迷茫,并且不用背上沉重的经济包袱。

第四篇为“自救让生命闪光”。本篇倡导多维的自救观点,重点介绍了如何运用中医知识,根据不同的病情采取不同的自救方法。只要有初中以上文化程度,都能快速进入自救之门,而且能轻松地运用医学常识,当起“医生”给自己看病。本篇还摘编了其他有效的抗癌方法,阐明了各种方法所具有的理论依据,可使患者有的放矢地采用相关方法,达到切实有效的抗癌目的。

本书提出了多维的、立体的治疗观念,采访人物真实,可参照性、可操作性、可推广性及实用性强。对于正在寻求抗癌方法的患者,无疑是一本开卷有益的书。

本书得到了有几十年临床经验的贵阳中医学院方剂学教授徐学义、副教授刘传瑜的审定及认同,得到中山大学贵州校友会会长王云生及有关专家和老师的指导。同时还得到 40 位抗癌成功患者及其家人的大力支持,在此一并表示衷心地感谢!本书尚有不足和疏漏之处,恳请批评指正。

本书涉及的 40 位受访者均为真实事例,为方便读者咨询,特留下笔者的联系方式:Email:mjmnmgm@tom.com. qq 号 1322575318,电话:8063928,咨询时间为每晚 21:00~22:30。

克 茫  
2008 年 4 月

# 目 录

|          |        |
|----------|--------|
| 序一 ..... | 刘传瑜(1) |
| 序二 ..... | 屈再兴(2) |
| 序三 ..... | 李振明(3) |
| 前言 ..... | (4)    |

## 生存环境引出的话题

|                        |     |
|------------------------|-----|
| 一、癌症死亡率不断上升 .....      | (1) |
| 二、“医保”仍有局限 .....       | (3) |
| 三、看病贵,让人望而却步 .....     | (3) |
| 四、看病难,让人冒险乱投医 .....    | (5) |
| 五、医疗方面的“黑洞” .....      | (5) |
| 六、虚假医疗广告禁而不绝 .....     | (7) |
| 七、癌症患者治疗方法上有诸多误区 ..... | (8) |

## 我的抗癌自救之路

|                |      |
|----------------|------|
| 一、灾难中的迷茫 ..... | (15) |
| 平地一声惊雷 .....   | (15) |
| 在灾难中抗争 .....   | (16) |
| 再走医院 .....     | (17) |
| 心灵的“解放” .....  | (17) |
| 为胜利欢呼 .....    | (18) |
| 最后的“宣判” .....  | (18) |
| 二、自救片断 .....   | (20) |
| 自解“出口”难题 ..... | (20) |
| 信医生也要信自己 ..... | (20) |
| 三、强化自信 .....   | (22) |
| 不能坐以待毙 .....   | (22) |
| 不能按部就班 .....   | (23) |

|                      |      |
|----------------------|------|
| 不能放任自流 .....         | (25) |
| 四、认识、运用与探索创新 .....   | (27) |
| 对中西医等治疗手段的认识 .....   | (27) |
| 对癌魔敢于“吃螃蟹” .....     | (31) |
| 五、不断探求、实践以回报社会 ..... | (36) |
| 对治疗方法的探求与实践 .....    | (36) |
| “五字”落实 回报社会 .....    | (40) |

## 采集抗癌金钥匙

|                       |       |
|-----------------------|-------|
| 一、恶性纤维细胞瘤 .....       | (42)  |
| “五法”助我行 .....         | (42)  |
| 二、喉癌 .....            | (46)  |
| 毅力,创说话奇迹 .....        | (46)  |
| 三、肝癌 .....            | (49)  |
| 是肝癌,也要活下来 .....       | (49)  |
| 四、舌扁桃体未分化鳞癌 .....     | (53)  |
| 多次复发与抗争,不忘爱心的奉献 ..... | (53)  |
| 五、恶性淋巴瘤 .....         | (57)  |
| 平淡才是真 .....           | (57)  |
| 六、鼻咽癌 .....           | (61)  |
| 康复离不开中草药 .....        | (61)  |
| 苦险何所惧 .....           | (65)  |
| 癌症康复 重用狼毒 .....       | (69)  |
| “六心工作”抗癌魔 .....       | (72)  |
| 精神的力量 .....           | (75)  |
| 七、肺癌 .....            | (79)  |
| 驾车周游的奇效 .....         | (79)  |
| 好吃让我逃生 .....          | (83)  |
| 自创抗癌方 转移也无妨 .....     | (87)  |
| “音药”唱响生命之歌 .....      | (91)  |
| 看似三句话 内含诸疗法 .....     | (95)  |
| 气功让她死里逃生 .....        | (99)  |
| 忌嘴 20 年 .....         | (102) |
| 坚韧创新 叩开生命之门 .....     | (105) |

|                      |       |
|----------------------|-------|
| 从身心入手 .....          | (109) |
| 八、乳腺癌 .....          | (113) |
| 氟学泰斗的“二二”抗癌史 .....   | (113) |
| 自信,让女人走出来 .....      | (118) |
| 信念让我笑对人生 .....       | (121) |
| 九、胃癌 .....           | (125) |
| 思想情绪最重要 .....        | (125) |
| 十、直肠癌 .....          | (129) |
| 吃药首选猕猴桃根 .....       | (129) |
| 重用“三法” 超越生命 .....    | (133) |
| 十一、膀胱癌 .....         | (137) |
| 抗癌战术“八个字” .....      | (137) |
| 我服醋蛋十多年.....         | (141) |
| 十二、肾癌 .....          | (144) |
| 时刻想得开 .....          | (144) |
| 十三、子宫癌 .....         | (147) |
| “二四粉”效果好,风雨吹不倒 ..... | (147) |
| 十四、结肠癌 .....         | (150) |
| 面对癌魔使“五招” .....      | (150) |
| 信心让我战胜夺命之魔 .....     | (154) |
| 马铃薯创下的奇迹 .....       | (157) |
| 十五、白血病 .....         | (161) |
| 重饮“五菜汁” .....        | (161) |
| 蜂蜜的奇妙疗效 .....        | (165) |
| 十六、骨血瘤 .....         | (168) |
| 立于二十春秋不倒 .....       | (168) |
| 十七、甲状腺癌 .....        | (172) |
| 对症服药 走向康复 .....      | (172) |
| 十八、皮肤癌 .....         | (176) |
| 笑对病魔“做活路” .....      | (176) |
| 静动结合跨沟坎 .....        | (180) |
| 十九、胰腺癌 .....         | (184) |
| 常见之法 奇特之效 .....      | (184) |
| 二十、绒毛膜上皮癌 .....      | (188) |

|                 |       |
|-----------------|-------|
| “四疗”让她挺过来 ..... | (188) |
|-----------------|-------|

## 自救让生命闪光

|                         |       |
|-------------------------|-------|
| 一、多维的抗癌自救观念 .....       | (192) |
| 二、掌握中医常识 .....          | (193) |
| 中医治疗的优势 .....           | (193) |
| 中医学上的癌症及治疗 .....        | (194) |
| 怎样自救 .....              | (196) |
| 附一：辨证用方表 .....          | (202) |
| 附二：方药表 .....            | (206) |
| 附三：随证加减表 .....          | (211) |
| 附四：一般常用药归集 .....        | (214) |
| 附五：抗癌常用药归集 .....        | (218) |
| 附六：抗癌专用药归集 .....        | (230) |
| 三、多元化抗癌自救——抗癌方法综述 ..... | (233) |
| 树立抗癌信心 .....            | (233) |
| 坚持食疗抗癌 .....            | (234) |
| 降酸法抗癌 .....             | (237) |
| 气功抗癌 .....              | (237) |
| 想象法抗癌 .....             | (238) |
| 吸氧抗癌法 .....             | (238) |
| 工作法抗癌 .....             | (239) |
| 做好事抗癌 .....             | (239) |
| 快乐法抗癌 .....             | (240) |
| “话疗”抗癌 .....            | (240) |
| 音乐抗癌 .....              | (241) |
| 兴趣爱好抗癌 .....            | (241) |
| 运动抗癌 .....              | (242) |
| 后记 .....                | (243) |

## 生存环境引出的话题

多年来,由于党和政府的重视,在癌症的治疗上,我国有了较为先进的医疗技术和条件,加之社会各界的关爱,使若干癌症患者的生命得以挽救。但是,癌症仍然是夺取人类生命的首要杀手,全球至今尚未能攻克癌症这一顽固堡垒,因此,治疗癌症的道路仍较艰辛。当前,昂贵的治疗费、药费让许多患者望而却步;社会上夸大其词的虚假广告散布的现象严重;医院治疗出现“黑洞”……更为严重的是患者治疗又存在诸多误区。据统计,我国每年因患癌症而死亡的患者中,45%的属于没有采取正确治疗措施而导致生命“缩水”。因此,癌症并不可怕,可怕的是不能从不利的现状中走出来。

### 一、癌症死亡率不断上升

根据世界卫生组织报告,<sup>①</sup>2000年全球新发癌症病人1 010万人,2003年癌症病例达2 240万。在过去的10年间,全球癌症发病率增长了22%。并预测,到2020年全世界癌症发病率可能增长50%,<sup>②</sup>癌症新病例将达到2 000万,1 200万人死于癌症,将成为新世纪人类的“第一杀手”。另外,癌症60%发生在发展中国家。统计资料表明,全世界每年有700万人被肿瘤夺去生命。2007年12月17日,美国癌症协会的一项最新报告估计,<sup>③</sup>2007年全球的新增癌症病例将超过1 200万,并且有760万人死于癌症,即每天有2万人死于癌症。这项报告估计,在经济发达国家大约有540万癌症患者,并有290万人死于癌症;而在发展中国家,这两个数据分别为670万和470万人。

从我国总体看,癌症的发病率也呈明显的上升趋势。<sup>④</sup>20世纪70年代,我国癌症发病人数为90万,死亡70万人。2000年癌症发病人数约180~200万,占世界总数的1/5,死亡人数140~150万,占世界总数的1/4,占国内死亡人口

---

① 参阅2003年4月17日《人民日报》。

② 参阅2003年4月27日的《参考消息》。

③ 参阅2007年12月21日明天的天空网。

④ 参阅2003年4月16日《贵阳晚报》。

总数的1/5。<sup>①</sup>到2003年,癌症死亡率已超过80%,已成为我国死亡人口的“第一杀手”。

据中国癌症基金会副理事长兼秘书长董志伟介绍说,<sup>②</sup>新中国成立以来,共进行过3次全国居民死因调查,第一次是1973~1975年,第二次是1993年,第三次是2006年,3次都有癌症的数据。20世纪70年代,从每年死于癌症达70万人口的数据中,得知城市癌症死亡率为91.8/10万,占全部死亡人口的16.3%;农村死亡率为80.8/10万,占全部死亡人口的11.6%。20世纪90年代,从每年死于癌症达117万人口的数据中,得知城市癌症死亡率112.6/10万,占全部死亡人口的20.6%;农村死亡率为106.8/10万,占全部死亡人口的17.1%。21世纪初(2003年),我国平均每年死于癌症的人口约为150万,城市癌症死亡率为124.6/10万,占全部死亡人口的22.0%,在各类死因中居第1位;农村死亡率为127.0/10万,占全部死亡人口的21.0%,在各类死因中居首位。

2006年5月卫生部公布的《中国慢性病报告》指出,<sup>③</sup>近年来癌症死亡人口已占全国城乡总死亡人口的24%,其中上升最明显的,就是威胁生命的肺癌。

就在2006年,我国癌症死亡率又增两成,癌症已夺去了近180万人的生命,比2005年的数字多出了约30万。卫生部卫生统计中心制订的《2006年中国卫生事业发展情况统计公报》表明,2006年,癌症在城乡居民的死因中第一次登上榜首。其中城镇、农村居民的癌症死亡率分别比2005年上升了14.76%和21.57%。

大量资料显示,近20年来我国癌症死亡率上升了29.42%,每四五个死亡者就有1个死于癌症。中国肿瘤患者五年生存率不足25%,癌症每年给中国造成千亿元的经济损失。

从我国的区域看,<sup>④</sup>据20世纪70年代及90年代的资料得知,北部及东部的部分省市,如北京、天津、上海及浙江等省市的癌症死亡率呈下降趋势;西部地区癌症发病及死亡率呈上升趋势,死亡率高于全国平均水平,而甘肃、广西、贵州、四川、云南等省区呈明显的上升趋势。其中甘肃省的癌症死亡率居全国第一,为147.22/10万。

近年来,我国农村地区及西部地区癌症发病率和死亡率的上升速度均明显高于城市地区及全国平均水平。另外,肝癌、胃癌、食管癌、宫颈癌及鼻咽癌等癌

① 参阅2002年12月10日的《法制日报》。

② 参阅2007年8月2日天涯社区网。

③ 参阅2007年5月15日搜狐博客网《癌=慢性病?》。

④ 参阅2005年的《兰州晚报》,2008年1月11日的《甘肃日报》。

症高发区也是多见于西部农村地区,癌症最后导致本来就落后的地区雪上加霜,形成了新的贫困。

## 二、“医保”仍有局限

医疗改革后,医疗保障体系还不健全,仅有小部分居民能够享受这一福利,由国家承担 60% ~ 80% 的医药费。据 2003 年第三次国家卫生服务调查结果显示,有 44.8% 的城镇人口和 79.1% 的农村人口没有很好的医疗保障。自费医疗的人数比例较大,看病的各种费用也由此增加了许多。成千上万的患者要应对巨额的医疗费用,而求助于商业保险。2005 年 2 月,中央电视台报道了零点公司对 7 个城市、7 个省的乡镇以及农村于 2004 年的有关情况的调查结果。其数据表明,有 65.7% 的人没有任何形式的医疗保险,城市居民没有任何医疗保障者达 32.3%,小城镇居民没有任何医疗保障者达 59.9%,农村没有任何的医疗保障者达 79.4%。另据新华社北京 2005 年 9 月 6 日专电,国家统计局公布了一个消息:“全国农村合作医疗的覆盖率只有 10% 左右,90% 以上的农民属于自费医疗群体,而城市合作医疗的覆盖率则为 42%。”可见医疗保障体系覆盖面较低。另外,就是对能够享受医保的患者,许多医疗费用则都是在医疗保障之外,在这种情况下,若患大病,即使享受医疗保障,也轻减不了多大经济负担,还不要说那些不能享受医保的大多数患者。这对于享受医保的癌症患者来说,基本上大病治疗的支付额度远远不能保证基本治疗费用,使很多家庭因此而负债累累,最后只能放弃治疗。不言而喻,对无任何保险的癌症患者就只能是完全放弃治疗。

## 三、看病贵,让人望而却步

在当前的社会状况下,公众普遍认为,各种高额医疗费用让百姓苦不堪言。2006 年 3 月 8 日互联网转载的一条消息:近 20 年来,工资上涨了 20 倍,而医药费用上涨的幅度却达 200 倍。据了解,治疗普通感冒疾病动辄就要上百元,甚至几百元。如是癌症患者,其费用之高更是让人望而生畏。以非小细胞肺癌(中期)为例:若要检查确诊,可能要涉及 X 线胸片检查、CT 检查、痰细胞检查、胸水细胞检查、纵隔镜检查、MRI(核磁共振成像)检查、支气管镜活检、锁骨上淋巴结活检及其他有关健康指标的检查等,各种检查费用大概需要 1 万元左右。为了检查的准确性,有经济条件的可能还要涉及如 PET(正电子发射计算机断层显像)检查,仅此一项,就要花近万元的费用。若需化疗,药物贵的达数千上万元 1 支。按常规的化疗费用,一次大约也需要 1 500 元左右;若选择贵的药,则要数万元。若需放疗,一个疗程的费用大概需要 4 000 ~ 50 000 元左右。若需手术,

最低的费用也要 1.5 万元左右,还不包括后期的治疗费用;若药物治疗,仅选用“基英肽”一个月需服 9 盒,每盒 1 260 元,需药费 11 340 元,平均每天需药费 378 元。其他治疗费、住院费等费用没有加上,这是一个让人难以算清的费用。但是一般而言,一个肺癌患者,若要涉及上述手术、放疗和化疗等,至少需要十来万元,有的花了三四十万元,也没有治愈。再以白血病康复者为例,若要长期保持康复,还得服用瑞士产的“格列卫”,药费是 26 500 元 1 瓶,有 120 粒,1 天服 4 粒,平均每天需药费 883.32 元。如果用印度产的这种药,就要便宜些,但 1 瓶也要 1 600 元,1 天至少要花掉药费 53.30 元。这些费用,对于大多数患者的家庭,是难以承受的。

国务院发展研究中心主办的《商业周刊》2003 年 5 月 21 日登载了题为《政府缺席下的农村医保盲区》的文章。叙述了“一生劳作挣不来治病钱”的真实故事。一个是 71 岁的老人患肺结核,多年来没有治好的原因是看不起病。后来病情发展了,喘而不止,只有从乡民政所每季度发放的 315 元生活补贴中,抽一小部分来买最便宜的“克喘素”(一瓶两块钱,有 100 片,一天吃 6 片)来止喘,也算在治疗了。另一个是铁匠李荣昌老人一家看不起病的故事。曾是李铁匠帮手的大儿子忽然得了偏瘫,家里治了一阵子,花了两三千块钱,家里再也不敢花钱治了,否则这个家非要完蛋不行。在 2000 年的时候,老二的喉咙就一直不舒服,但想着能挺过去就挺过去。等到后来咳血的时候,村里的大夫检查后得知还有心脏病,建议他们到大医院治疗。但李家考虑再三,不敢花这个钱,终究是放弃了治疗。2001 年 6 月,老二因咳血、心脏病不治身亡。不久,已 81 岁的李荣昌老人忽然出现了咳嗽、发烧等症状,他想到两个儿子的命运,对生活丧失了信心。

《成都晚报》2005 年 4 月 19 日报道,四川金堂县农民付利松,得了绝症无钱医治的事例。许多患者因看不起病,采取的办法就是“小病拖,大病扛,得了绝症没指望,只有等着见阎王”。笔者在商丘“天雨网”上摘了几句关于医疗改革的歌,如“挂号等了一天整,检查费用 1 千块,10 瓶吊水 10 盒药,顶俺卖上万斤柴。医院也有医院苦,没有效益难存在”。看得出,在百姓的心目中,对“看病贵”的现状显得多么的无助与无奈。

中国卫生部的调查数据显示,<sup>①</sup>约有 48.9% 的中国城镇居民有病不就医,29.6% 应住院而不住院;在农村,有病不去医院的人数更高达 65%。

前不久,卫生部在其网站上公布了 2003 ~ 2007 年中国卫生发展情况简报,指出病人医药费用继续上涨。<sup>②</sup>

① 参阅人民网有关资料。

② 参阅 2008 年 1 月 7 日《北京晨报》。

医院门诊病人人均医疗费 128.7 元,比上年增加 2.8 元,上涨 2.2%;住院病人人均住院费用 4 874.8 元,比上年增加 355.9 元,上涨 7.9%。即使是扣除物价影响因素,人均住院费用也增加了 141.5 元,上涨 3.1%。可见“看病贵”的问题依然没有得到较好的解决。

#### 四、看病难,让人冒险乱投医

据有关资料统计,我国医疗资源总体不足,尤其是优质医疗资源严重不足。我国人口占世界的 22%,但医疗卫生资源仅占世界的 2%。这种“僧多粥少”的现状,客观上形成看病难局面。2005 年,于泽远在《几亿中国人生病不敢去医院》文章中指出:“目前,中国 80% 的医疗资源集中在大城市,其中 30% 又集中在少数大医院。因此一旦生病,农村人只能往城市跑,有钱有势的人则往大城市的大医院跑。结果是大医院人满为患,小医院门可罗雀。”

2005 年 3 月 28 日的《贵阳晚报》载题为《贵阳“黑诊所”泛滥》的调查通讯,报道低收入家庭、外来民工就医难问题。文章中说:“‘医院哪能进得起,还是这里方便实惠。’一位正在小诊所里输液的中年妇女对记者说,在这里输液手续费只要 5 元,可到大医院就要几十元、近百元。小感冒在医院就能花去一个月挣的钱,小诊所 10 多元就行了。如果不是迫不得已,绝对不会进医院。’‘得了大病怎么办呢?’几位从仁怀县来的农民心酸地说:‘如果得了大病,只能回家等死了,医院可不是我们进的。’‘一位工友的孩子得感冒,在附近诊所打青霉素死了。’”的确,正规医院门槛高,将低收入人群挡之于门外。在这种情况下,又形成了另一种意义上的看病难,从而使“黑诊所”应运而生,浑水摸鱼,让患者遭受更大的苦难。

2006 年 12 月 25 日,中国社会科学院社会学研究所、社科文献出版社共同出版的《2007 年:中国社会形势分析与预测》一书指出,我国城乡居民认为“看病难、看病贵”是最突出的社会问题。

2007 年 3 月 5 日,温家宝总理在政府工作报告中指出,要加快卫生事业改革发展,为此当年中央财政增加支出 28 亿元,努力解决好看病就医等问题。这是件大快人心的好事。但是“努力解决”不等于即时彻底,还需要有关部门全力地支持与配合等因素才能解决,因而“看病难”问题的消失还有一个过程。<sup>①</sup>

#### 五、医疗方面的“黑洞”

2005 年 7 月 7 日,在全国政协第十届全国委员会常委会第十次会议上,李

<sup>①</sup> 参阅 2007 年 3 月 6 日新华网:《2007 年两会热点》。