

著名中医治疗癌症方药及实例

卢祥之 张年顺 编

科学技术文献出版社重庆分社

R273.052

3

85/19

著名中医治疗癌症 方药及实例

卢祥之 张年顺 编

科学技术文献出版社重庆分社

著名中医治疗癌症方药及实例

卢祥之 张年顺 编

科学技术文献出版社重庆分社 出版

重庆市市中区胜利路132号

山西省新华书店 发行

太原千峰科技印刷厂 印刷

开本：787×1092毫米1/32 印张：10.375字数：22.5千字

1990年3月第1版

1990年3月第1次印刷

印数：1—10500册

ISBN 7-5023-1047-9/R·139 定价：3.95元

目 录

第一章 癌症治法、方药谈丛

清热解毒药在肿瘤治疗中的运用·····	钱伯文 (2)
孙秉严治癌学术思想简介·····	宋乃光 (6)
朱曾柏治疗恶性肿瘤经验·····	沈霖等 (11)
我治癌症·····	胡安邦 (15)
癌瘤的辨证治疗经验·····	贾 莹 (24)
治癌刍议·····	陈绍东 (27)
生脉饮加味在防治癌症中的应用·····	赵景芳 (30)
滋阴法在治疗晚期恶性肿瘤中的临床应用·····	雷永仲 (35)
治癌用参·····	屠揆先 (40)
扶正祛邪治癌十法·····	张文杰 (42)
晚期恶性肿瘤的异病同治·····	邱佳信 (48)
恶性肿瘤术后治法·····	庞泮池 (56)
几种肿瘤外治法简介及应用·····	段凤舞 (63)

第二章 肝 癌

关于中医药治疗肝癌的讨论·····	钱伯文 (74)
治肝癌内服、外用方·····	潘国贤 (76)

治肝癌“三辨”、“三法”、“三忌”、

- “三要” 顾丕荣 (78)
- 治肝癌常用效方 于尔辛 (80)
- 治肝癌注意病位、证型、症状、体质 杨宝印 (81)
- 治肝癌用参赭培气、逍遥散化裁方 段凤舞 (82)
- 治肝癌关键是早诊断、早治疗 陈泽霖 (83)
- 肝癌一例 张梦依 (84)

段凤舞老师运用参赭培气逐瘀汤治疗

- 原发性肝癌的经验 张新华 (85)
- 扶正培本法治疗中、晚期原发性肝癌31例 林宗广 (90)
- Ⅲ期原发性肝癌73例临床疗效观察 汤新民 (95)
- 肝癌随证施治四案 胡安邦 (98)
- 中西医结合治疗晚期原发性肝癌 王明海 (102)
- 两例原发性肝癌治疗报告 周岱翰 (107)
- 关幼波教授治疗肝母细胞瘤一例报告 贺思圣 (110)
- 推气散加味治疗肝癌晚期疼痛 胡安黎 (115)
- 大剂量单味鼠妇止肝癌剧痛 姚善业等 (117)

第三章 消化道癌

- 关于中医药防治胃癌、食道癌的讨论 余桂清等 (120)
- 胃癌的辨证施治 王龙宝 (133)
- 我治胃癌 张梦依 (137)
- 胃癌、贲门癌论治 颜德馨 (142)
- 食道癌证治 印会河 (145)
- 桂梦熊老中医治疗胃癌 桂忆昌 (148)

谢亮辰治疗食管癌的经验·····	郑鸿志 (149)
张士颢治疗消化道癌的经验·····	李笔怡 (152)
辨证治疗中晚期胰腺癌42例·····	杨炳奎 (155)
直肠肿块一例·····	张梦依 (159)
纵膈肿块一例·····	张梦依 (164)
老年肠癌的中医药治疗·····	王绪菴 (165)
47例晚期直肠癌证治小结·····	马吉福 (172)

第四章 肺 癌

关于中医药防治肺癌的讨论·····	刘嘉湘等 (176)
支气管肺癌的中医药治疗·····	周岱翰 (184)
晚期肺癌化疗期间清肺化痰法 的应用体会·····	李伟林 (191)
中医药治疗原发性支气管肺癌70例·····	喻全渝 (193)
支气管肺癌治验·····	郑长松 (199)

第五章 乳腺癌、子宫癌

调神攻坚汤治乳癌·····	刘绍武 (203)
乳房肿块(恶性肿瘤转移)·····	张梦依 (204)
乳房外湿疹样癌一例治验·····	田素琴 (205)
中西医结合治疗妇科恶性肿瘤57例·····	陈秀廉 (206)
马龙伯治疗子宫癌验案·····	肖承棕 (211)
治疗宫颈癌放射反应及宫颈癌盆壁	

转移的体会.....	庞泮池 (214)
子宫颈癌临床治验举隅.....	李景顺 (217)
我治宫颈癌.....	张梦依 (220)
二虫昆藻汤治疗子宫颈癌十三例.....	陈明信 (221)

第六章 淋巴瘤

恶性淋巴瘤的中医治疗.....	周岱翰 (225)
辨证治疗12例恶性淋巴结肿瘤.....	庄芝华 (231)
恶性淋巴瘤治验四例.....	孙秉严 (237)
加减四物消瘰汤治疗恶性淋巴瘤 10例小结.....	潘敏球 (242)
消恶性淋巴瘤方治恶性淋巴瘤11例.....	陈林才 (246)

第七章 白血病

谭务权治疗急性白血病四例.....	黄定宇 (251)
急性白血病的中医辨证施治.....	孙鸿德 (256)

第八章 脑部恶性肿瘤

刘嘉湘治疗恶性脑瘤的经验.....	徐振晔 (261)
潘国贤治疗七例脑肿瘤经验介绍.....	陈炳旗 (264)
右颞叶胶质细胞瘤术后头痛发热案.....	杨雨禾 (271)
中药治愈恶性间叶瘤一例.....	徐新翼 (273)
治愈脑干肿瘤一例.....	曹香山 (276)

第九章 鼻咽癌、舌癌

中医治疗鼻咽癌放疗患者的体会·····	王士贤 (281)
鼻咽癌治验一例·····	李和根 (285)
中医药治愈上颌窦癌两例·····	郑鸿志 (286)
舌癌一例治验·····	田永淑等 (289)
喉部肿块一案·····	张梦依 (290)
舌体结块腐烂一案·····	张梦依 (293)
龈瘤一案·····	张梦依 (295)
蝶鞍瘤(垂体肿瘤)一案·····	张梦依 (298)
口腔早期癌变·····	夏锦平 (301)

第十章 膀胱、前列腺癌、骨骼肿瘤

治愈膀胱肿瘤术后形成窦道两例·····	陶慕章 (304)
方伯英治疗前列腺癌一则·····	朱白冰 (307)
前列腺癌一例·····	邓启源 (309)
精原细胞瘤治验一则·····	宋道儒 (310)
中西医结合治疗多发性骨髓瘤18例·····	陈达中 (313)
股骨上端骨巨细胞瘤治验·····	王志成 (318)
中药治疗多发性右足骨巨细胞瘤一例·····	周仲瑛 (320)

第一章

癌症治法、方药谈丛

钱伯文

清热解毒药在肿瘤治疗中的运用

“毒”的含产很广，凡“物之能害人者皆谓之毒”。这是一般的概念。从中医的病因讲有热毒、湿毒、火毒等；从药物来说有毒药、毒草等。研究解毒药或解毒法，先要明了毒的含义。

热毒是由郁火、邪热郁结日久而形成的，热毒内蕴机体脏腑、经络，不及时进行处理，郁久不散，也能导致营卫不和，经络阻隔，气血淤滞等病理变化。《内经》谓：“诸痛痒疮，皆属于心。”心主火，火性燥动，是发生疮疡的根本。刘元素谓：“疮疡者，火之属。”“六气皆可化火”。认为火热是导致多种热性病症的主要原因。关于火的生理，古人称“少火生气，壮火食气。”人体中正常气化作用所产生的热能，称少火，如因某种原因致火势旺盛，即为古人所称之壮火。火性炎炎就能消耗正气，即所谓热甚伤气。这是指六淫之邪侵犯人体的邪火。

清热解毒药或清热解毒法，是临床比较常用的药物和法则，它能解除热邪及火毒郁结所致的病症，属于八法中之大法。就是说当病邪化热燔灼阴液，即用寒凉药来消除发热因素，起着泻火解毒，清热保津等作用。如《素问·至真要大论》说：“治诸胜复……热者寒之，温者清之。”“热淫于

内，治以咸寒，佐以甘苦，以酸收之，以苦发之。”“火淫于内，治以咸寒，佐以苦辛，以酸收之，以苦发之。”提出了火热之邪侵入人体所造成的各种热性病症，均应用咸寒、苦寒、甘寒、酸寒等药进行治疗。

汉代张仲景根据《内经》“热者寒之”之理论并结合他的实践经验创制了不少治疗热性病症的著名方剂，如治疗阳明经热证的白虎汤，治疗肠道热毒痢疾的白头翁汤，治疗胸膈烦热的栀子豉汤等，在治疗上均起到良好作用。唐代王焘为了辟秽解毒制订了太乙流金银（烧烟熏之），治瘟疫发斑制订了黑膏方。此外，李东垣治疗温毒创制了普济消毒饮；刘河间在他提倡火热论的同时发展了清热解毒学说，常用凉膈散、黄连解毒丸等治疗热性病症，为清热解毒的临床应用树立了一个良好的范例，对清热解毒的发展作出了贡献。

再者，情志抑郁的五志之火，亦可导致机体的病理变化。如《丁甘仁医案》关于疔疽谓：“症由情志抑郁，郁而生火，郁火挟血淤凝结，营卫不从”所致。高锦庭著《谦益斋外科医案》对舌疳和牙岩的发病机理也都强调由“肾阴不足，心火旺盛，肝阳上亢，胃火上升”所致。火毒内蕴，燔灼脏腑，气血紊乱，堵塞经络。久而久之，凝结成肿核、肿块。如《医宗金鉴·外科心法痈疽总论》：“痈疽原是火毒生，经络阻塞气血凝。”就是说不论痈或疽（阳症或阴症），都是由火毒致经络阻塞，气血凝滞所致。结合临床确实可以看到癌瘤患者常出现热毒火郁之症。肿瘤与热毒往往同时存在，特别是中期、晚期的癌症患者，常伴有肿块局部灼热疼痛，发烧或五心烦热，口渴，便秘或便溏泄泻，舌苔黄腻，舌质红绛，脉数等等热性症候，所谓热毒炽盛，热毒内蕴

等。

热毒与肿瘤的关系比较密切。临床实践证明，清热解毒药或清热解毒法对某些恶性肿瘤或某些恶性肿瘤的某个阶段有一定疗效，这是因为清热解毒药能控制肿瘤周围炎症和其它感染的缘故。清热解毒药不仅能减轻症状，且在一定程度上能控制肿瘤的发展。炎症和感染往往是促使肿瘤恶化和发展的因素之一。据动物实验证实，许多清热解毒药具有抗肿瘤作用。如现代药理研究报导，白花蛇舌草具有广谱抗癌作用，除对白血病细胞、肝癌细胞、大鼠瓦克癌256、小鼠宫颈癌14、肉瘤180等等有抑杀作用外，而且又能使网状内皮系统显著增生，网状细胞增生肥大，胞浆丰富，吞噬活跃以及增强白细胞的吞噬功能，使机体在免疫过程中防御机能显著增强。如紫草除能抗炎、抗肉芽肿，促进创伤愈合外，还可抑制腹水型肉瘤180细胞的生长，延长带瘤小鼠的生命等等。又如白英除对小鼠肉瘤180、艾氏腹水癌、人体肺癌有抑制作用外，还可增强机体非特异性免疫反应。蒲公英除有广谱杀菌抗炎作用外，还能提高淋巴细胞转化率。由此可见，清热解毒药可在治疗中起到祛除病因和调整机体抗病能力的双重作用。故在治疗肿瘤中重视清热解毒药的应用和突出清热解毒法也是防治肿瘤恶化的关键。

有些清热解毒的中药有抗炎作用，有些中药虽没有抗菌、抗病毒的作用，但能通过提高机体的免疫功能而达到抗炎作用，从而防止肿瘤的扩散。又据报导，这类药除有清热解毒之效外，还有抗病原微生物，调节机体免疫功能，促进受伤组织病变修复的作用。有的研究指出，清热解毒药还能增强单核吞噬细胞系统功能，调动机体内在因素，减轻内毒素

引起的中毒症状，从而达到扶正祛邪之目的。清热解毒药不仅能控制感染，起到减轻症状的作用，并且持续应用，还能取得病情逐步稳定的效果。

临床上一般常用的清热解毒药有：白花蛇舌草、蒲公英、半枝莲、半边莲、龙葵、蛇莓、银花、连翘、鱼腥草、七叶一枝花、板蓝根、山豆根、忍冬藤、四季青、大青叶、紫花地丁、白毛藤、白毛夏枯草、芦荟、黄连、黄柏、苦参片、牛黄、鸦胆子、天葵子等等。但是肿瘤患者所表现出来的热性证候往往极为复杂，在使用清热解毒药或清热解毒法时，须辨别热邪所在的部位和病势发展的不同阶段，以及肿瘤患者表现的不同兼症，适当掌握，辨证地选用不同的清热解毒药，才能取得比较满意的效果。如晚期肺癌病人，出现咳嗽、发热、胸痛、咳血等等症候，辨证为邪热炽盛，热毒在肺，灼伤津液，患者由邪热炽盛转化为阴液耗损，此时，在使用蒲公英、鱼腥草、夏枯草、白毛藤等清热解毒药的同时，须配合孩儿参、沙参、玉竹、麦冬、知母等益阴清肺及白芨、茅根、地骨皮等凉血止血药一起应用，一面清解肺热，一面凉血止血，兼而治之，以保存津液，病情才能得到改善。又如晚期肝癌患者出现腹部胀满，肝区疼痛或刺痛，伴有恶心呕吐，巩膜黄染，小便短赤，大便干燥或秘结，舌苔黄腻等肝郁化火，肝胆湿热的证候，此时在使用黄连、苦参、蒲公英、七叶一枝花等清热解毒药的同时，须配合土茯苓、苡仁、茯苓、泽泻等清热利湿药一起应用；如热邪深入营血，又当与丹皮、生地、赤芍、白茅根、紫草根等清热凉血药一起应用。总之，在使用清热解毒药时，不能离开辨证。如程国彭《医学心悟》中说：“热者寒之，是也，然有

当清不清误人者，有不当清而清之误人者，有当清而清之不分内伤、外感以误人者，有当清而清之不量其人、不量其症以误人者，是不可不察也。”这对清热药的如何辨证选择应用作了比较详细的论述。也只有这样，清热解毒药才能在治疗肿瘤中起到较好的作用。

（作者单位：上海中医学院）

宋乃光

孙秉严治癌学术思想简介

孙秉严大夫，30年来致力于中医中药治癌的研究和临床诊疗工作，对于脑瘤、鼻咽癌、喉癌、食管癌、肺癌、胃癌、肝癌、结肠癌、膀胱癌、巢卵癌、骨肉瘤、乳腺癌等的治疗有较好疗效。其对胃癌（胃腺癌）、膀胱癌（乳头状癌）、卵巢癌（腺癌）的疗效尤为明显。近年来，他对肺癌的治疗也取得了较为满意的效果。他经手治疗的癌症患者，大多属于术后、放疗、化疗之后复发或剖腹探查中见广泛转移而无法切除的晚期病人，他的疗效得到了上级有关部门的肯定。1976年，天津市卫生局、和平区卫生局、天津人民医院联合调查组从孙老大夫提供的京津两地200例有效病例中选出163例进行查访，存活6年以上者80例，最长达18年。1977年他作为天津代表，出席了全国肿瘤防治会议。1985年3月1日孙大夫在北京开诊以后，引起了各方面的很大反响，《健康报》、《北京日报》、《中国日报》、加拿大《今日大陆》报等都

作了报道。孙老大夫在癌症病因病机的认识，新诊断方法的运用方面都有独到之处，在治疗用药上形成了自己的风格，他的疗效在1976年基础上又有了明显提高，各类病例正在统计整理之中。现仅就笔者所知，对其治癌学术思想做一粗略介绍。

一、对癌症发病的认识

孙秉严大夫认为，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淤滞，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。他使用的药物，即峻猛攻邪，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，孙大夫把临床各种癌症分为八种类型：气滞毒结型、血淤毒结型、寒淤毒结型、热淤毒结型、虚淤毒结型、实淤毒结型、痰湿闭阻毒结型、津枯液燥毒结型，其中寒淤毒结型最多见，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淤方药，尤以辛热温通、大攻大破为主。

二、创三印、两触、一点的诊断方法

孙大夫对于确诊为癌症的患者，辨证立法的依据仍然是中医传统的四诊合参法。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，毫厘之差则有千里之失，诊断必须在四诊基础上进一步客观化。经过临床反复验证，他终于发现指甲印（指甲根部粉白色的印记）、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。此外，孙大夫还发现胃、脐部的压痛点、耳廓上的结节往往能反映气滞血淤的存在；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的诊断方法。这种检查方法指征客观、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，两触阳性反应为有淤滞，皮肤小白点多者为毒结重。用辛热破淤攻毒药之后，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。唯耳、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。关于“三印、两触、一点”诊法的详细内容和主病意义，孙大夫正在总结之中。

除此之外，孙大夫在癌症患者身体其他部位也发现了一些特殊标记。如他发现大部分胃癌及贲门癌患者都出现裂纹舌，当经过治疗病情好转以后，裂纹也逐渐变浅。大部分直肠癌患者，上唇系带有小结节。以前有人报道痔疮患者多见上唇系带小结节，孙大夫通过观察百例直肠癌患者，指出凡见上

唇系带小结节者，应警惕癌变可能，以防把直肠癌初期表现误认为痔疮发作。

三、破淤滞、攻毒结、兼顾整体的治则

孙秉严大夫认为，癌症的治疗，必须以清除体内的“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，说明无论癌症人或正常人都应注意大便的通畅。他赞赏张子和攻下以驱邪的思想，祛毒、破淤、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）；破淤常用桃红四物、三棱、莪术、水蛭、干漆；攻下常用川军、巴豆、元明粉、槟榔、二丑。癌症患者，脾肾阳虚、寒淤毒结者多见，应加桂附、良姜辛热温里，下元虚寒明显者加硫黄。在药物的配伍上，他早已打破十八反、十九畏的限制，并变外用为内服，但对剧毒药的用量又严格掌握，亲口尝试，亲身体会其反应。他治癌的一句格言是：

“破有淤就不伤正，攻有毒就不中毒”。他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。胃脘部和脐左旁出现压痛，手感板滞，就是具备了攻下的条件。长期服用他药的人，没有发生过蓄积中毒的现象，多数患者服药后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，泻下的秽物越多，身体愈感轻松，痛苦亦减少。如患者许秀智，女，36岁，住天津南开区黄河道向阳路22号。患卵