

肿瘤临证要

李岩



编

出 版 说 明

为了探索中西医结合防治肿瘤的途径，我们请北京市肿瘤研究所李岩编写《肿瘤临证备要》供临床医生治疗中晚期肿瘤时参考。

作者本着以下原则编写全书：

辨病与辨证相结合。本书所述及的肿瘤，都力求经过现代医学特殊检查、明确诊断之后，再于临床辨证论治。

整体观念。强调肿瘤是全身性疾病的局部表现，从肿瘤的常见症状着手，进行辨证分型、立法、选方、用药治疗。

作者通过临床实践，试用中医中药治疗肿瘤病人对放射及化疗的反应，减轻西医药疗法的副作用，以便提高疗效，争取治愈。

人民卫生出版社

1979.5.

目 录

一、中医中药治疗肿瘤概况	1
(一)常用治疗方法	1
1.辨证论治法	1
2.单偏验方及针灸疗法	3
(二)常用治疗法则	5
1.清热解毒法	5
2.软坚散结法	5
3.活血化瘀法	5
4.扶正培本法	6
(三)中医中药治疗肿瘤病人的放疗及化疗反应	6
(四)常用抗癌中草药及本书选用方剂	11
二、肿瘤常见症状辨证论治表	47
发热	47
出血	50
疼痛	52
胀满	54
贫血	55
消瘦	57
色素沉着	59
癰瘤	62
昏迷	64
精神失常	66
呼吸困难	68
脱发	69

头痛·····	71
目黄·····	75
鼻堵塞·····	77
耳聋耳痛·····	79
声音嘶哑·····	81
口干咽燥·····	82
口腔溃疡·····	84
咳嗽·····	86
噎膈·····	88
呕吐·····	89
胸痛·····	92
上、下肢浮肿·····	94
截瘫·····	97
大便带血·····	99
月经失调·····	102
带下·····	106
一般肿块·····	107
口腔硬块·····	108
口唇硬块·····	111
颈部淋巴结肿块·····	112
甲状腺肿块·····	115
乳腺硬块·····	117
右肋下硬块·····	122
中上腹硬块·····	125
右下腹硬块·····	127
左下腹硬块·····	129
腰部硬块·····	131
下腹硬块·····	133
腹部不定位硬块·····	135

三、常见肿瘤辨证论治 ····· 137

眼部恶性肿瘤·····	137
上颌窦癌·····	141
唇癌·····	143
舌癌·····	145
鼻咽癌·····	147
喉癌·····	150
甲状腺癌·····	152
乳腺癌·····	156
肺癌·····	161
肝癌·····	165
胰腺癌·····	171
食管癌·····	174
胃癌·····	178
肛门、直肠癌·····	184
膀胱肿瘤·····	187
阴茎癌·····	189
宫颈癌·····	192
恶性淋巴瘤·····	197
白血病·····	201
骨肉瘤·····	205
颅内肿瘤·····	207
脊髓肿瘤·····	210
骨髓瘤·····	213
皮肤癌·····	216
黑色素瘤·····	218
四、晚期肿瘤的防治 ·····	222
(一)治疗晚期肿瘤的意义·····	222
(二)晚期肿瘤的治疗法则·····	223
(三)治疗晚期肿瘤应注意的几个问题·····	237

五、有关癌前病变的防治	242
(一) 萎缩性胃炎的防治	242
(二) 多发性肠息肉的防治	246
(三) 乙型肝炎及肝硬化的防治.....	249
(四) 乳腺增生病的防治	255
(五) 白斑的防治	257

一、中医中药治疗肿瘤的概况

目前我国在防治肿瘤方面采取狠抓“三早”，应用中西医结合的办法，提高了疗效。如早期胃癌、乳腺癌、肠癌，用手术切除；宫颈癌、鼻咽癌，用放射治疗；白血病、骨髓瘤、绒毛膜上皮癌，用化学治疗，都可配合中医中药，以增强病人的抵抗力，减少治疗的副作用。因为，一般手术后，气血受损伤；放射及化学治疗，可引起消化道反应及骨髓抑制、白细胞下降、血小板减少、免疫功能低下。通过服用调阴阳、益气血、健脾胃、补肝肾的中草药之后，能更好地发挥上述西医疗法的积极作用。同时，通过实践证明，中草药确有一定的抗癌功效，可以抑制或杀伤肿瘤细胞而达到治疗作用。

中医中药治疗肿瘤，仍要重视四诊八纲、辨证论治、理法方药等中医特点。还要注意辨证与辨病相结合；扶正与祛邪相结合；传统理论与民间验方相结合；中医西医相结合，才能更好地提高疗效。现将目前临床常用的治疗方法、四大法则、中医中药治疗肿瘤病人的放射及化疗反应，常用抗癌中草药与本书选用方剂等介绍如下：

（一）常用治疗方法

1. 辨证论治法：运用四诊（望、闻、问、切）、八纲（表、里、寒、热、虚、实、阴、阳），理法方药，辨证分析，施行

治疗。对肿瘤病人要强调辨病因、病机、病位和病症，以及它们之间的关系。

关于病因，化学、物理、生物学等致癌因素及风寒暑湿燥火均属外因，但不是与这些致病因素接触的人都得肿瘤。而内分泌失调、免疫功能低下、先天性缺损、以及七情变化等内因，对肿瘤发病均很重要。我国古代医书中对于肿瘤的病因记载很多。一般认为肿瘤的形成与气虚血瘀、寒热搏结、情志抑郁有关。如《妇人大全良方》说：“肝脾郁怒、气血亏损、名曰乳岩”。《医宗必读》说：“积之成也、正气不足而后邪气踞之。”《难经》的五十五难提出：“积者，五脏所生；聚者，六腑所成也。”总之，祖国医学认为肿瘤的形成是正气不足、脏腑失调而致气滞血瘀，痰凝毒聚，毒热蕴结，形成肿块，名曰岩或瘤。

关于病机，大致可分四型：

(1) 毒热蕴结型：邪热蕴郁，郁结不化、灼烁脏腑，日久生毒而成肿块。

(2) 痰凝毒聚型：脾肺功能失调，阳气不宣，水湿不化，津液不布，升降失常，凝结成痰，痰湿蕴结，着于脏腑形成阴毒，结于体表可为瘰癧。

(3) 气滞血瘀型：气郁不舒，血行不畅，导致气滞血瘀，瘀结日久，必成癥瘕积聚。

(4) 阴阳失调型：各种原因引起气血不足，肝肾阴虚，脾胃不运，阳气不振，均可引起脏腑失调，留滞客邪而成肿物。

关于病位，肿瘤生长部位与脏腑经络密切相关。中医强调整体观念，认为肿瘤是全身性疾病的局部表现。如治疗肝癌，因肝藏血故用活血化瘀之法；治疗肺癌，因肺主气，恶

燥，故宜通阳润肺；治疗胃癌，因脾胃相表里，当用健脾化滞；治疗骨瘤、脑瘤和脊髓瘤都要补肾。因肾主骨，骨生髓，髓通脑海等等。中医基本理论在治疗肿瘤上也要充分运用，以提高疗效。

关于病症，首先抓主症、脉象、舌象，参考兼症。如食管癌，噎膈呃逆，脉弦、舌青；胃癌，脘痛、恶心、呕吐、脉滑、苔腻；结肠癌腹痛，便血，脉沉，舌红；肝癌，胁痛、脉弦、舌紫；肺癌，咳痰带血，脉细，舌暗；宫颈癌的白带夹血；乳腺癌的局部包块等等征象，都是辨证论治的重要依据。

2. 单偏验方及针灸疗法：

(1) 蟾蜍酒：活蟾蜍 5 只，黄酒 500 克，共蒸 1 小时，去蜍取酒，冷藏备用。每日 3 次，每次 10 毫升。治疗胃、肺、肝、食管癌。

(2) 猕猴桃及藤梨根：猕猴桃每次 30 克、每日 3 次，去皮内服；或藤梨根(猕猴桃的树根)每日 60 克、虎杖 30 克、共煮水 60 毫升，分两次内服。治疗消化道肿瘤。

(3) 肿节枫：每日 30 克，水煎服。现在北京大学制药厂，上海药物研究所等地，已制成针剂和片剂，治疗消化道肿瘤，尤以胰腺及壶腹癌疗效较好。可以长期服用，以防复发。

(4) 核桃枝煮鸡蛋：核桃枝 60 克煮鸡蛋 3 枚吃蛋喝汤。每日 1 次，可连服一个月，停 7 天再服。现在北京制药厂已制成“核葵注射液”每日 1 次，每次 2 支(4 毫升)，肌肉注射。治疗各种肿瘤。

(5) 斑螫烧鸡蛋：将鸡蛋钻一小洞，放入去头足之斑螫 2 只，再用纸封闭小洞，微火烧熟，去螫吃蛋。隔日 1 次，

连服 5 次，休息 5 天再服。三个月为 1 疗程。治疗宫颈癌、肝癌、肺癌、食道癌。

(6) 白屈菜 30 克、鬼箭羽 30 克共煮，代茶饮，治疗消化道肿瘤。

(7) 卤碱合剂：卤碱块 30 克，莪术 30 克，白屈菜 30 克，加蜂蜜 1000 克。先将卤碱块冲洗后加水成饱和溶液，再加已熬成的药膏（莪术，白屈菜加水煮后浓缩成膏）最后加蜂蜜，三者混匀，加 10% 尼泊金 0.6 毫升备用。每日 3 次，每次 30 克内服。治疗各种肿瘤。

(8) 独角莲外敷：鲜独角莲去皮，捣成糊状，敷于肿瘤部位，上盖玻璃纸，包扎固定。24 小时更换一次，（干独角莲研细末，温水调敷也可）。治疗各种肿瘤。

(9) 针灸疗法：针灸疗法治疗肿瘤有一定疗效，一般认为选穴与手法是取得疗效的关键。手法多用抑制法，穴位如下：

食管癌：天鼎、天突、膻中、合谷、胸堂（两乳连线与胸骨相接处）。

胃癌：胃俞、膈俞、脾俞、足三里、条口。

肝癌：肝俞、内关、外关、公孙、足三里。

肺癌：肺俞、心俞、尺泽、曲池。

乳腺癌：乳根、肩井、膻中、三阴交。

鼻咽癌：风池、下关、上星、合谷。

宫颈癌：肾俞、关元、中极、三阴交。

淋巴瘤：天井、间使、关元俞。

虚寒者可用灸法，穴位同上。

(10) 穴位注射疗法：可用抗癌药、止血药、止痛药。注射时用针头探查感觉后再注射抗癌药物如白蛇六味散、鸭蛋

子、蟾酥、核葵、肿节枫注射液等，均可选用以上穴位注射。每穴0.5毫升，每次1～2穴，隔日1次。

止血药：仙鹤草素注射液，方法同上。

止痛药：白屈菜、元胡、蟾蜍、川芎、当归注射液，方法同上。

(二)常用治疗法则

中医治疗肿瘤法则虽多，归纳起来不外扶正祛邪。为了便于临床应用，参照北京市肿瘤会议制定的四大法则介绍如下：

1.清热解毒法：

适应症：发热身痛，口干舌燥，头痛，大便干结，小便黄赤，局部红肿、灼热压痛，脉弦数，舌苔黄，如毒热型的肝癌、肺癌、肠癌和急性白血病。

常用方：连翘败毒丸，黄连解毒汤。常用经验方：鬼箭羽30克、三颗针15克、苦参15克、七叶一枝花25克、白头翁15克、野菊花30克、白英30克。

2.软坚散结法：

适应症：无名肿毒，不痒不痛，痰核瘰癧，乳腺包块，喘咳痰鸣，呕吐痰涎，癥瘕积聚，坚硬难化，脉滑苔腻，舌质晦暗。

常用方：内消瘰癧丸、消瘿气瘰丸。常用经验方：夏枯草30克、土茯苓30克、瓜蒌30克、龙葵30克、威灵仙30克、黄药子15克、山茨菇15克。

注意事项：忌服寒凉。

3.活血化瘀法：

适应症：胸胁刺痛，脘腹胀满，痛有定处，肿块坚硬，

大便干，小便涩，舌紫有瘀斑，脉象沉弦。

常用方：大黄蜜虫丸、膈下逐瘀汤。常用经验方：丹参30克、莪术15克、紫草15克、地榆15克、艾叶15克、断肠草15克、水蛭10克。

注意事项：月经过多或有大量出血倾向慎服。

4. 扶正培本法：

适应症：久病体虚，精气耗伤，心慌气短，腰痠腿软，面色苍白，头晕目眩，脉沉细，舌淡少苔。

常用方：人参归脾丸、杞菊地黄丸。常用经验方：女贞子30克、桑寄生30克、生苡米30克、黄芪30克、沙参30克、玉竹30克、生地20克。

注意事项：补药易碍胃，必要时加陈皮、炒山楂等。

(三) 中医中药治疗肿瘤病人的 放疗及化疗反应

当肿瘤病人应用放疗及化疗时，由于射线和药物在正常细胞与癌细胞之间缺乏选择性。所以，在抑制肿瘤的同时，往往对机体增殖旺盛的细胞，有一定的影响和损伤。可引起局部或全身反应(副作用)，如骨髓、胃肠上皮以及中枢神经系统。有的药物对心、肝、肾功能有一定损害作用。应用射线及少数药物，对皮肤及其附件产生直接或间接损害作用(如皮炎、脱发)。这些副反应，轻者自行恢复，重者影响效果，甚至因此中断治疗，而肿瘤迅速扩散。或者由于副作用而破坏了机体的免疫功能，即便肿瘤一时缓解，也会很快卷土重来，广泛转移，造成不良后果。因此，在临床应用时注意选择中药配伍，保护机体，减少副反应，加强抗癌作用，

提高临床疗效，是十分必要的。

祖国医学认为放射线损伤与化学药物的毒性都属于毒热伤阴(现代医学认为有的化学药物毒性反应为拟放射反应)，耗损正气，气血失调，脾胃不运，肝肾俱伤，影响骨髓，累及脑海而致诸症丛生，百病齐发。治疗时必须扶正培本，补法当先，兼加调理，佐以清热解毒，凉血滋阴，来配合放射、化疗两法，取长补短，达到扶正祛邪之目的。

1.全身反应：许多药物及放射治疗可引起头晕目眩，疲乏无力，精神不振，食欲欠佳，失眠多梦，口干舌燥，二便失调，舌苔薄黄，脉象弦数等。治宜平肝潜阳、调理脾胃，可用杞菊地黄丸、硃砂安神丸及归脾丸加减。

2.局部反应：①栓塞性静脉炎：应用对血管内膜刺激性较大的药物时，如盐酸氮芥，自力霉素、长春新硷等注射后可引起静脉炎及栓塞性静脉炎，以致局部疼痛，呈索条状变硬，血流不畅。②局部组织坏死，有因放疗、有因注射不慎漏于皮下而引起坏死，治疗时，局部外敷如意金黄散，内服解毒化瘀汤(连翘、银花、丹皮、丹参、赤芍、乳香、没药、生芪、鸡血藤、地龙)。

3.胃肠道反应：①应用氟脲嘧啶、氨甲喋呤、更生霉素时常引起恶心呕吐，食欲不振，口干舌燥者用旋复代赭汤、橘皮竹茹汤加减(赭石、旋复花、半夏、陈橘皮、竹茹、藿香、炒山楂、石斛、生姜)。②应用氟脲嘧啶、氨甲喋呤、喜树硷、长春新硷时，常引起腹胀腹痛、大便失调，甚至出现粘膜坏死，溃疡出血等，用芍药甘草汤加味(杭芍、甘草、山药、枳壳、马齿苋、白术、茯苓、焦三仙。)也可用针灸治疗。

4.骨髓抑制：很多抗肿瘤药物都可以引起不同程度的骨

髓抑制，表现为白细胞(尤其是粒细胞)减少，血小板下降，严重时血红蛋白也可下降，各种抗癌药物对骨髓抑制的程度、出现的快慢，持续的时间都不相同。例如：盐酸氮芥、环磷酰胺对白细胞的影响出现较快，但恢复也较快，而环磷酰胺对血小板影响轻微；噻替哌、自力霉素对白细胞、血小板抑制出现较慢，程度较深，恢复也缓慢，有的药物如：争光霉素对骨髓抑制很小。

(1) 白细胞下降：黄芪、黄精、鸡血藤、枸杞子、菟丝子、紫河车、当归、虎杖。针大椎穴。

(2) 血小板下降：香菜、大枣、卷柏、升麻、鳖甲、女贞子、生苡米、骨胶、白芨。针足三里穴。

5. 中毒性肝炎：肝区放射及多数药物剂量过大时均可发生肝炎，尤其卡氮芥、苯丁酸氮芥、6-巯基嘌呤、环磷酰胺、阿糖胞苷、农吉利碱、更生霉素、甲基苄肼、柔红霉素、左旋门冬酰胺酶等对肝脏均有毒性作用。治疗常用茵陈蒿汤加味(茵陈、生军、栀子、丹参、丹皮、炒莱菔子、车前子、当归)和五味子粉。

6. 放射性肺炎：当胸部进行放疗时，如肺癌、食管癌、乳腺癌、纵隔肿瘤的放疗或用争光霉素、马利兰、6-巯基嘌呤均可引起肺纤维化，继发感染，病人出现咳痰带血、胸痛、气短、发烧等症。治疗用养阴清肺膏和清燥救肺汤(沙参、元参、甘草、麻仁、生石膏、杏仁、麦冬、枇杷叶)。

7. 肾功能损伤：斑螫素、光辉霉素、大剂量的氮甲嘌呤、自力霉素、柔红霉素、卡氮芥等引起肉眼血尿和肾功能损害。治疗常用六味地黄汤加味(生地、山萸、丹皮、山药、泽泻、茯苓、寄生、女贞子、旱莲草、大云、仙灵脾)。

8. 放射性膀胱炎（包括出血性膀胱炎）：当应用射线治疗宫颈癌及盆腔肿物时，或用环磷酰胺、喜树碱时，可引起血尿、尿急、尿痛、尿频的现象，治疗用：五苓散合小蓟饮子加减（茯苓、猪苓、车前子、茅根、小蓟、仙鹤草、地榆、血余炭、三七粉等）。

9. 放射性直肠炎：在局部、盆腔及全身放疗或用喜树碱、长春新碱、长春花碱时均可引起腹泻或便秘或便血、便频和里急后重症状，治疗用小蓟饮子合地榆槐角丸加减（小蓟、地榆、槐花、仙鹤草、血余炭、椿皮、马齿苋、血见愁）。

10. 中毒性心肌炎：应用阿霉素、抗癌锑、柔红霉素常引起心悸、气憋、胸闷、心前区刺痛、发烧、呼吸困难、浮肿等严重心肌炎症状。治疗时用五参饮（党参、太子参、沙参、丹参、苦参、五味子、麦冬、葛根、川芎）。

11. 放射性神经炎（颅神经及脊神经）：应用放疗，射线通过神经根部位及注射长春新碱、长春花碱、光辉霉素均可引起神经炎。由于部位不同，产生不同症状，常出现感觉过敏、疼痛、麻痹、瘫痪等不良后果。治疗常用两大法则，一是补肾填髓，二是活血通络。药用：补骨脂、骨碎补、透骨草、生地、大云、仙灵脾、仙茅、巴戟天、狗脊、寄生、川断、丹参、当归、鸡血藤等药。处方时注意引经药的应用。头面部用白芷、川芎引经，上肢用桑枝、姜黄，下肢用牛膝、木瓜，大便不通用生军、枳实，小便不利用车前子、六一散。

12. 闭经：放射治疗及应用多数烷化剂均可影响垂体及卵巢功能引起闭经或精子减少，治疗时用补肾壮阳、通经破瘀法如二至丸、金匱肾气丸、桃红四物汤加减（女贞子、旱莲草、肉桂、附子、仙灵脾、大云、当归、川芎、丹参、泽

兰、益母草、桃仁、红花)加大黄蜜虫丸。

13. 脱发: 应用 6-巯基嘌呤、环磷酰胺、氨甲喋呤、更生霉素、长春新碱、氮芥、秋水仙碱、争光霉素、甲基苄肼、羟基脲, 均可引起不同程度的脱发, 轻则稀疏, 重则脱光, 直接放射及全身大剂量药物治疗, 也能脱发。治疗时局部涂赤霉素软膏、内服生血丸和美髯丹加减(生地、女贞子、当归、阿胶、紫河车、鹿角胶、龟板胶、首乌、仙灵脾)及蜂皇精。

14. 皮肤色素沉着: 应用环磷酰胺、争光霉素、氟脲嘧啶、马利兰、氮芥等药品和大剂量放疗均可引起局部或全身色素沉着, 尤其颜面部更为显著, 女性病人常并发月经失调, 治疗时以温肾壮阳、活血化瘀为主(巴戟天、肉桂、鹿角胶、仙灵脾、菟丝子、枸杞子、丹参、当归、川芎、红花、玫瑰花、红鸡冠花)。

15. 放射性皮炎(包括药物性皮炎): 放射性局部损伤及应用氨甲喋呤、更生霉素、柔红霉素、左旋门冬酰胺酶、环磷酰胺等均可直接、间接引起皮炎, 轻者皮肤粗糙、搔痒、着色, 重者隆起颗粒、皮肤增厚、水肿、发红、丘疹甚至皮损难愈。治疗外用花椒、白矾水清洗, 及三黄软膏, 紫色消肿膏, 甘草油、蛋清等外敷, 内服养血滋阴方(当归、首乌、熟地、阿胶、女贞子、花粉、麦冬、地肤子、白鲜皮)。

化学药物日新月异, 放射源与放射方法, 不断改进、更新。因此, 放射、化疗副反应也随着发生变化, 只要认真运用中西医两法, 取长补短, 有机配合, 一定会减少副反应, 提高治疗效果。

(四)常用抗癌中草药及本书选用方剂

1. 常用抗癌中草药:

(1) 清热解毒抗癌中草药

名 称	科 属	性 味	功 能	应 用	剂 量 (克)
马 勃	马勃科	辛 平	清热解毒，利 咽止血	咽喉癌、肺癌、 舌癌	6~12
凤尾草	凤尾蕨 科	苦 寒	清热利湿，凉 血止血	肠癌、肺癌、 膀胱癌、妇科 肿瘤	15~30
梔 子	茜草科	苦 寒	泻火除烦，泄 热利湿	谵语躁狂、肺 癌、肝癌	3~10
熊 胆	熊 科	苦 寒	清热解毒，明 目止痉	癫痫、肝癌、 肺癌、胰腺癌	1~3
牛 黄	牛 科	苦甘寒	解毒定惊，开 窍豁痰	神昏、痈毒疮 疡、白血病、 肝癌、肺癌、 脑肿瘤	1~3
地骨皮	茄 科	甘淡寒	清热凉血，退 骨蒸劳热	肝癌、肺癌	6~15
黄 柏	芸香科	苦 寒	清热燥湿，泻 火解毒	下痢、黄疸、 疮疡、肝癌	3~15
胡黄连	玄参科	苦 寒	清热燥湿，除 蒸消疳	下痢、痔疮、 肠癌	3~10