

原发性肝癌 中西医结合治疗学

Intergrated Treatment With TCM &
Western Medicine for
Primary Liver Cancer

吴孟超 郑伟达 编著



人民卫生出版社

PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

原发性肝癌 中西医结合治疗学

Integrated Treatment With TCM &
Western Medicine for
Primary Liver Cancer

吴孟超 廖仲安 主编



人民卫生出版社

www.pmph.com

原发性肝癌

中西医结合治疗学

吴孟超 郑伟达 编 著

刘绪银 郑东海
郑伟鸿 董文杰 协助整理
郑东英 许 鑫

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

原发性肝癌中西医结合治疗学/吴孟超等编著.

—北京: 人民卫生出版社, 2011. 9

ISBN 978-7-117-14728-6

I. ①原… II. ①吴… III. ①原发性疾病: 肝癌-中西医结合疗法 IV. ①R735. 7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 169365 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

原发性肝癌中西医结合治疗学

编 著: 吴孟超 郑伟达

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E-mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京汇林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710 × 1000 1/16 印张: 16 插页: 4

字 数: 304 千字

版 次: 2011 年 9 月第 1 版 2011 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-14728-6/R · 14729

定 价: 38.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

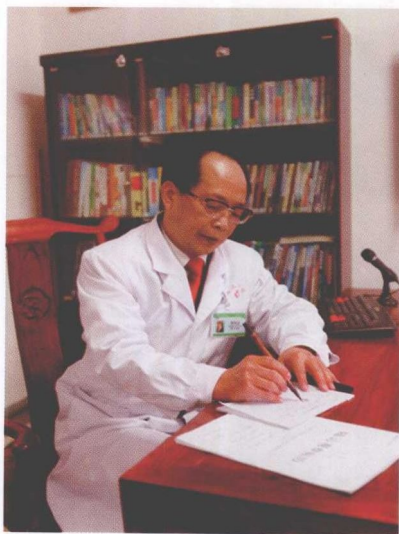
作者简介



吴孟超院士

2005 年度国家最高科学技术奖获得者
中国科学院院士
中华医学会副会长
解放军医学科学技术委员会副主任
解放军医学专家组副组长
中国癌症基金会副主席
中德医学协会副理事长
中日消化道外科学会中方主席
第二军医大学上海东方肝胆外科医院院长
北京伟达中医肿瘤医院名誉院长
被誉为“中国肝胆外科之父”

作者简介



郑伟达教授

农工党中央委员
福建省政协委员
农工党福建省委常委
农工党中央医药卫生工作委员会副主任委员
中华中医药学会理事兼肿瘤分会副主任委员
北京中医药大学客座教授
中国民间中医医药开发协会副会长
中国医促会中医肿瘤防治专业委员会主任委员
北京伟达中医肿瘤医院党支部书记、院长
福州伟达中医肿瘤医院名誉院长
郑桓公源流文化研究会会长
中华诗词学会理事



吴孟超院士与郑伟达教授在一起



吴孟超院士、郑伟达教授与北京伟达中医肿瘤医院医护人员亲切交谈

自序

原发性肝癌中西医结合治疗学,是在传统肿瘤学和现代临床及实践肿瘤学的基础上发展而来的一门新兴学科。在方法学上,采用两种医学的优势,研究肿瘤的发生与发展,诊治与预防,融会贯通,以期获得防治肿瘤的最佳效果。近 50 年来,我国中西医结合防治肿瘤研究已取得显著成绩,经过中西医综合治疗,肿瘤病人痛苦减轻了,生存质量得到改善,生命得到延长。中医药与手术、化疗、放疗配合,获得了提高病人身体素质、增强疗效、减轻毒副作用的治疗效果。大量的临床资料证明,用中西医结合方法防治肿瘤,是一种行之有效的治疗手段,并将为攻克癌症、造福人类做出贡献。

肿瘤是一类细胞增殖和分化异常的疾病,这些观点已经得到了理论和实践的证明。以诱导分化治疗思想为代表的新型治疗思维、方法不断出现,正是在这一理论指导下的发展。现在人们已经充分认识到肿瘤是人体自身产生的一类疾病,所以其治疗方法也不能像对付细菌、病毒那样单纯地依靠杀灭来进行治疗,而应当以调整机体整体功能为主,以杀灭为辅助来进行治疗,才能从根本上得到治愈。调整机体整体功能涉及机体自身功能及社会、心理等诸多因素。又因肿瘤与机体整体功能之间,存在互相影响恶性循环之关系,故迅速杀灭肿瘤和减轻肿瘤负荷,也是十分必要的,而这种方法又是以西医学的手术、放疗、化疗等为代表的。有鉴于此,中西医结合起来治疗恶性肿瘤是顺理成章的,是非常必要的,是非常符合原发性肝癌病理机制的科学的治疗方法。

在我国,自 1931 年上海诞生了西医疗治肿瘤的镭锭治疗医院后,至 20 世纪 50 年代末期进入一个发展的高潮,各地纷纷成立了许多肿瘤研究所和肿瘤医院,迄今已有专门的肿瘤防治机构一百多所,还在许多综合性医院设立了肿瘤科或放疗科,已经基本形成了遍布城乡的肿瘤防治网络,各级政府、各种基金会对肿瘤事业的投入越来越大,防治肿瘤专业队伍日益壮大。在基础研究上跟踪国际形势开展了肿瘤的基因变异、肿瘤相关基因的克隆等许多研究。在治疗方面,外科手术的种类和难度、化疗药物的品种和使用、放疗设备的改良和更新等均已接近或达到国际水平。

而中医学是我国独具特色的医学体系,与西医共同被广泛应用于肿瘤的防治中,并逐步形成了较系统的独具特色的中西医结合肿瘤学科。20 世纪 50 年代,开始有中医药防治肿瘤的报道;20 世纪 60 年代起就开始了有组织的中医药防治肿瘤的药物实验研究,中医药被广泛地应用于恶性肿瘤的防治,注重于应用现代医学的先进研究技术和方法,开展了对中医药防治恶性肿瘤机制方面的研究,在肿瘤的病因病机、诊断、治疗及疗效与预后评价方面都形成了自己鲜明的特色。临床注重整体观念,强调阴阳平衡,气血调和,五脏六腑协调。注重西医辨病与中医辨证相结合,采用中西医优势互补,用多种方法综合治疗,互相取长补短,因此,郑伟达教授提出了治疗肿瘤的“四位(药物疗法、心理疗法、体育疗法、饮食疗法)一体”学说,引起医学界的广泛关注。

在中医药防治肿瘤的研究和临床实践中,总结出了许多治癌特效方,有些已被开发提取、纯化为低毒、高效的抗癌药物,如慈丹胶囊等系列药物,对于控制肿瘤的生长,减轻痛苦,减少症状,提高生存质量,延长生命,取得了较好的疗效。

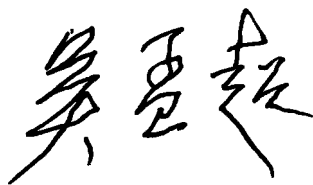
对中药抗癌作用机制开展了积极研究,发现了中药抗肿瘤作用主要有两个方面,一是对癌细胞具有直接杀伤作用,主要含有天然抗癌活性成分,可直接抑制肿瘤细胞的生长,二是具有免疫增强作用、生物反应调节剂样作用的药物,即通过调节脏腑气血阴阳的失衡,改善机体全身的病理状态,增加机体自身的抗病力,从而增强机体对肿瘤的特异免疫功能,使受损的免疫功能恢复至正常水平。通过作用于机体相对的调控物质,针对患者的功能状态进行均衡调适,达到抗肿瘤的目的。

当前,对中医药抗肿瘤的研究已经从原来的细胞水平发展到了基因水平及分子水平。中草药中含有生物碱类、萜醌类、黄酮类、酚类、内酯类、多糖类、苷类、萜类、烯类等天然化合物,均发现具有一定的抗癌活性,但是它们的作用机制却各不相同,有的作用于细胞膜,有的作用于细胞核等,具有诱导细胞分化、促进细胞凋亡、抑制细胞增殖、破坏肿瘤血管、作用于信息传递途径与干扰其信息能量传递、逆转肿瘤细胞的多药耐药、抗突变作用、抗肿瘤细胞的转移等作用。中医药抗癌是多方向、多途径、交叉发挥作用的。像苦参碱、姜黄素、丹参酮等,既可诱导细胞分化,促进细胞凋亡,又可杀灭癌细胞,调节免疫系统对癌细胞的监视功能、效应能力及攻击力。有的中药及复方抗肿瘤作用还与其所含的微量元素有关,如众所周知的硒元素就证明是具有抗癌作用的。我们目前的研究对中草药的抗癌机制研究较深入,而对中药复方的研究相对较少,机制阐述也欠深刻,应用范围不明确。所以,我们应该积极地采用国内外最有效方法加深抗癌机制的基础和临床研究,促进中国肿瘤学科的发展。

我在肿瘤治疗思路上,与郑伟达教授发挥中西医优势防治肿瘤的想法不谋而合,一切从防治肿瘤的实际出发,编著了《原发性肝癌中西医结合治疗学》,本

书遵循国外进展和国内经验并重的原则,体现了其学术价值,是一部完整、系统的原发性肝癌中西医诊治的专著,尤其是在内容上特别注重基础理论与实践经验相结合,高新实验技术与一般实验技术并重,以及实用性与前瞻性兼备的三项原则,具有实用性强,技术性、专业性强的特点,是实践一线的临床医生值得一读的参考书。

本书不足之处在所难免,还望各位同道赐教。



2011年7月19日

目 录

第一章 绪论	1
第一节 肿瘤的分类与命名	1
一、中医分类与命名	1
二、西医分类与命名	2
第二节 肿瘤医学发展史	4
一、中医肿瘤学史	4
二、西医肿瘤学史	7
三、当代中国对肿瘤的研究	8
第三节 肝癌研究九论	10
一、四死论	11
二、四疗论	12
三、两以论	14
四、松紧论	15
五、整体论	15
六、中医四大优势论	16
七、以人为本,带瘤生存论	16
八、中西医各半边天论	16
九、阴阳平衡论	17
第二章 肝的生理特征	18
第一节 肝脏的解剖结构	18
一、肝脏的位置及与周围脏器的关系	18
二、肝脏的形态及其变异	18
三、肝脏的韧带	19
四、膈下区	20
五、肝脏的分叶	21
六、肝脏的血液循环	21

七、中肝叶的解剖学	25
八、肝脏的淋巴管	25
九、肝脏的神经	26
十、肝门区的解剖	26
十一、肝内胆管	30
十二、肝内分区在肝脏表面标志与内部结构的关系	32
第二节 肝脏的组织特征	33
一、肝小叶	33
二、正常肝脏的细胞学	34
三、胆管上皮细胞	34
四、内皮细胞	34
第三节 肝脏的生理	34
一、肝的血液循环	34
二、糖代谢	36
三、脂代谢	39
四、蛋白质代谢	40
五、胆固醇代谢	43
六、胆汁酸代谢	44
七、胆汁	46
八、肝脏的摄取及排泄功能	48
九、肝脏与维生素代谢	49
十、肝脏与激素代谢	50
十一、肝脏与微量元素	50
十二、凝血功能	51
十三、药物与毒素代谢	52
十四、免疫功能	52
第四节 中医肝藏象	52
一、肝藏象的内涵	52
二、肝藏象的实体性结构	53
三、肝的生理功能	53
四、肝与其他脏器的关系	55
第三章 原发性肝癌的病因病理	58
第一节 病因	58
一、邪毒致癌	58
二、损伤致癌	61

三、其他因素	62
第二节 病机	66
一、西医病机	66
二、中医病机	69
第三节 病理	71
一、西医病理	71
二、中医病理	79
 第四章 原发性肝癌的诊断	81
第一节 诊断技术	81
一、一般诊查	81
二、影像学诊断技术	89
三、病理学诊断	100
四、标志物诊断	102
五、肝功能检查	104
第二节 肝癌的诊断	110
一、常见症状和体征	110
二、诊断标准	110
三、临床分期	110
第三节 肝癌十纲辨证	111
一、虚证类	112
二、实证类	113
 第五章 原发性肝癌的治疗	116
第一节 基本原则	116
一、以人为本	116
二、三早原则	117
三、扶正祛邪并重	117
四、局部与全身并重	118
五、分期治疗	119
六、中西医结合	120
七、综合治疗	120
八、治养并举	121
九、首次与长期治疗相结合	122
十、不断求证	122
十一、成本与效果并重	123

十二、社会支持	123
第二节 原发性肝癌的中医治疗	124
一、治疗原则	124
二、常用治疗方法	126
三、肝癌分期分阶段论治	129
四、常见辨证论治	133
五、中医对肝癌的辨证论治三辨三忌	136
第三节 原发性肝癌十大症状的治疗	138
一、郁	138
二、呕吐	139
三、呃逆	139
四、痞满	140
五、泄泻	140
六、腹胀	140
七、黄疸	141
八、臌胀	141
九、胁痛	142
十、腹痛	142
第四节 肝癌五大兼病论治	143
一、肝癌伴有乙肝治疗	143
二、肝癌伴有肝硬化治疗	144
三、肝癌伴有腹水治疗	145
四、肝癌伴糖尿病治疗	146
五、肝癌伴胆囊炎、胆结石治疗	146
第五节 治癌特效方与慈丹系列药	147
一、治癌特效方	147
二、慈丹系列药	150
第六节 肝癌的外科治疗	155
一、手术分类	155
二、手术指征	156
三、术前准备	156
四、麻醉	157
五、肝脏手术的基本要求	161
六、手术中控制出血问题	165
七、术中注意事项	168
八、手术后处理	169

九、半离体无血肝切除术	169
十、中肝叶切除技术	170
十一、肝去动脉血管手术	172
十二、术后护理	175
第七节 肝癌的化疗	176
一、化疗的主要作用	176
二、禁忌证	177
三、注意事项	177
四、常用药物	177
五、全身化疗	179
六、化疗的不良反应及处理	180
第八节 介入治疗	181
一、适应证和禁忌证	181
二、介入用药	182
三、术前准备	183
四、肝动脉插管化疗栓塞	183
五、门静脉栓塞	184
六、B超引导下瘤内及门静脉注射	184
七、给药过程注意事项	184
八、拔管时注意事项	185
九、术后并发症及处理	185
第九节 肝癌的放疗	186
一、放疗的分类	186
二、适应证与禁忌证	187
三、靶区与定位	187
四、剂量	188
五、不良反应	188
第十节 其他疗法	189
一、导向治疗	189
二、肝癌的热疗	192
三、肝癌的电化学治疗	196
四、生物和基因治疗	197
五、经皮穿刺氩氦刀冷冻治疗	199
第十一节 原发性肝癌的综合治疗	201
一、以手术为主的综合治疗	201
二、以化疗为主的综合治疗	202

三、中医药的联合	203
四、热疗与放疗、化疗的协同	204
五、放疗与中医药联合	204
六、介入治疗与中医药的联合	205
七、生物免疫治疗与中医药的联合	205
第十二节 术后复发的治疗	205
一、影响肝癌复发的因素	206
二、预防复发的对策	208
三、肝癌复发的治疗	209
第六章 肝癌调护与康复	210
第一节 肝癌四位一体之心疗	210
一、影响心理变化的因素	210
二、癌症患者的心理分期	211
三、心理调治	213
四、心理护理	214
五、社会心理支持	215
六、心理重塑	216
第二节 肝癌四位一体之食疗	218
一、食疗与药膳	218
二、饮食调治的原则	218
三、常用抗癌食物与药膳	220
第三节 肝癌四位一体之体疗	227
一、体育锻炼的作用	227
二、体育锻炼的原则	229
三、慈丹抗癌健身法	230
第四节 医疗性护理	243
一、化疗病人的护理	243
二、放疗病人的护理	246
三、手术治疗病人的护理	248
四、晚期癌症病人疼痛的护理	250

第一章

绪 论

原发性肝癌(primary liver cancer, PLC, 简称肝癌)是临床上最常见的恶性肿瘤之一,主要包括肝细胞癌、肝内胆管癌、肝细胞及胆管混合癌。其中90%以上是肝细胞肝癌(hepatocellular carcinoma, HCC),肝内胆管癌、肝细胞及胆管混合癌各约占5%以下。全球每年新发病例数约62.6万,并呈逐年上升趋势,在全球范围位居肿瘤相关死亡的第3位。由于我国大量慢性乙型肝炎感染人群的存在,PLC在我国高发,每年发病人数约占全球的55%。据卫生部最新公布的肿瘤死亡率显示,肝癌的死亡率在男性位居第2位,女性为第3位。因此,PLC严重威胁我国人民健康和寿命,选择适宜的治疗方法,提高PLC多学科规范化综合治疗和研究水平,对应对我国当前肝癌状况具有重要战略意义。

第一节 肿瘤的分类与命名

一、中医分类与命名

中医对肿瘤的命名极不统一,概念不规范,有多种名称。

1. 瘤

瘤,从广从留,留指留止不去,表明肿瘤是由于邪气留恋不去所致。《黄帝内经》云:“有所疾前筋,筋屈不得伸,邪气居其间而不反,发为筋瘤。”《医学入门》云:“瘤初起如梅李,皮嫩而光,渐如石榴瓜瓠之状。”古人依其发病原因、位置、表现分为筋瘤、血瘤、脂瘤、气瘤、瘰瘤、粉瘤、骨瘤、喉瘤、肉瘤等,《三因极一病证方论》云:“瘤则有六,骨瘤、脂瘤、气瘤、肉瘤、脓瘤、血瘤,亦不可决溃,肉瘤尤不可治,治则杀人。惟脂瘤破而去其脂粉则愈。”

2. 积聚与癥瘕

积聚是指发生于脏腑组织的因邪气蕴结或情志内伤导致气血积聚而成的肿块类疾病。《灵枢·百病始生》云:“内伤于忧怒,则气上逆,气上逆则六输不通,