



中医名家经方治验丛书

肿瘤

经方
治验

主编◎郭明章



◎ 荟萃中医名家验案

◎ 发现经方应用规律

中国医药科技出版社

• 中医名家经方治验丛书 •

肿瘤

经方治验

主编 郭明章

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书系统整理了诸多中医名家应用经方治疗肿瘤的临床验案。全书分为上、中、下三篇。上篇为西医疾病篇,介绍了名家治疗鼻咽癌、肺癌、胃癌等多部位肿瘤的经验;中篇为中医病证篇,介绍了名家治疗噎膈、积聚、瘰疬的经验;下篇为肿瘤常用经方篇,总结了治疗各部位肿瘤经常能用到的且疗效满意的经方。本书适合中医师及中医院校师生阅读参考。

图书在版编目(CIP)数据

肿瘤经方治验/郭明章主编. —北京:中国医药科技出版社, 2016. 1
(中医名家经方治验丛书)

ISBN 978-7-5067-8047-6

I. ①肿… II. ①郭… III. ①肿瘤—经方 ②肿瘤—中医疗法 IV. ①R289. 2
②R273

中国版本图书馆CIP数据核字(2015)第311415号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲22号

邮编 100082

电话 发行: 010-62227427 邮购: 010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 710×1000mm 1/16

印张 10 1/4

字数 130千字

版次 2016年1月第1版

印次 2016年1月第1次印刷

印刷 三河市国英印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-8047-6

定价 29.00元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

《中医名家经方治验丛书》

编委会

总主编 吴少祯

副总主编 王应泉 许军 刘建青

编委 (按姓氏笔画排序)

马进 王朔 李禾薇 李宇航

陈建 范志霞 畅洪昇 金芬芳

钟相根 贾清华 郭明章 郭新宇

党志政 高爽 满雪

《肿瘤经方治验》

编委会

主 编 郭明章

副主编 陈 建 叶明花

编 委 (以姓氏笔画为序)

李秀娟 林振昆 曾友强 温 玲

出版者的话

本套丛书所言“经方”专指《伤寒论》、《金匮要略》中的方剂，即张仲景方。

张仲景所创方剂，首首精当，方方奇妙，被誉为“医方之祖”，一直以来，备受名家推崇。举凡中医大家，无不服膺仲景之学，精研仲景之书，善用仲景之方。

为了更好地总结经方应用成果，探索经方应用规律，我社组织专家教授编写了本套《中医名家经方治验丛书》。丛书共8个分册，分别为：呼吸病经方治验、心血管疾病经方治验、消化病经方治验、泌尿系疾病经方治验、内分泌代谢病经方治验、神经精神疾病经方治验、妇科疾病经方治验、肿瘤经方治验。

本套丛书全面收录了刘渡舟、关幼波、邓铁涛、张琪、何任、祝谌予、颜德馨、李今庸等中医名家临床应用经方的经典案例及治疗心得，最后，对临床各科经常用到的经方予以归纳总结，具有很强的实用性和文献参考价值。

希望本套丛书的出版，能加深读者对经方的理解和认识，提高诊疗水平，更好地服务于临床。

中国医药科技出版社

2016年1月

目录

上篇 西医疾病篇

第一章 鼻咽癌	2
案1 陈瑞春竹叶石膏汤案	3
案2 何炎燊麦门冬汤案	4
案3 刘公望麻黄连翘赤小豆汤案	5
案4 郭志雄小柴胡汤案	6
第二章 舌癌	9
案1 何炎燊四君子合麦门冬汤案	9
案2 欧阳琦理中汤案	10
第三章 肺癌	13
案1 孙桂芝瓜蒌薤白半夏汤合通宣理肺汤案	13
案2 洪广祥补元汤合桂枝茯苓丸案	15
案3 洪广祥补中益气汤合桂枝茯苓丸案	17
案4 许建中六味地黄丸合麻杏石甘汤案	18
案5 郭志雄旋覆代赭石汤合平胃散案	19
案6 刘伟胜苇茎汤案	20
案7 张学文葶苈大枣泻肺汤案	21
案8 郭志雄葶苈大枣泻肺汤合泽漆汤案	22

案 9 沈继泽苓桂术甘汤合麻杏石甘汤案	23
案 10 沈继泽麻黄附子细辛汤合芍药甘草汤案	24
第四章 食管癌	27
案 1 裴正学大承气汤合三黄泻心汤、启膈散案	28
案 2 陈瑞春柴胡疏肝散合小陷胸汤案	29
案 3 沈继泽薏苡附子败酱散案	30
案 4 裴正学六味地黄汤、半夏泻心汤合托里透脓散	30
案 5 沈继泽吴茱萸汤案	31
案 6 周仲瑛己椒蒴黄丸合葶苈大枣泻肺汤案	32
案 7 周仲瑛旋覆代赭汤合左金丸案	33
案 8 郭志雄乌梅丸合痛泻要方案	34
第五章 胃癌	37
案 1 郁仁存旋覆代赭汤案	37
案 2 刘嘉湘旋覆代赭汤案	38
案 3 周仲瑛旋覆代赭汤案	40
案 4 孙桂芝桂附地黄丸案	41
案 5 刘伟胜附子理中汤案	42
案 6 钱伯文鳖甲煎丸案	43
第六章 乳腺癌	46
孙桂芝小陷胸汤案	46
第七章 胆囊癌	49
案 1 路志正四逆散合新绛汤案	49
案 2 周仲瑛大柴胡汤案	51
第八章 肝癌	53
案 1 孙桂芝茵陈蒿汤合五苓散案	53

案 2 连建伟黄土汤案	55
案 3 黄煌薯蓣丸案	55
案 4 汤新民鳖甲煎丸案	56
案 5 钱伯文鳖甲煎丸案两则	58
案 6 彭胜权四逆散案	59
案 7 赵冠英小柴胡汤, 茵陈蒿汤, 四君子汤案	61
第九章 胰腺癌	64
案 1 陈瑞春小柴胡汤合四逆散案	65
案 2 顾奎星茵陈蒿汤合大柴胡汤案	65
第十章 大肠癌	68
乔保钧白头翁汤案	69
第十一章 膀胱癌	71
刘伟胜苇茎汤案	72
第十二章 卵巢癌	75
顾奎星温脾汤合五苓散案	76
第十三章 宫颈癌	78
郭志雄当归芍药散合四逆散案	79
第十四章 子宫肌瘤	80
案 1 班秀文当归芍药散合消瘰丸案	81
案 2 班秀文桂枝茯苓丸案	81
案 3 张子琳温经汤案	82
案 4 邓铁涛桂枝茯苓丸合失笑散案	84
案 5 于己百桂枝茯苓丸案	86
第十五章 多发性骨髓瘤	88
案 1 刘公望麻黄连翘赤小豆汤合半夏白术天麻汤案	89

案 2 黄煌薯蓣丸案	90
------------------	----

中篇 中医病证篇

第一章 噎膈	94
案 1 沈登阶半夏厚朴汤案	94
案 2 张乃修大半夏汤案	98
案 3 吴鞠通黄连汤案	98
案 4 吴鞠通旋覆代赭汤案	99
案 5 喻嘉言旋覆代赭汤案	100
案 6 陈瑞春四逆散案	100
第二章 积聚	103
党友链桃核承气汤案	104
第三章 癥瘕	106
案 1 永富凤朝阳附子粳米汤案	107
案 2 陈葆厚抵挡丸案	108
案 3 叶熙春抵挡丸案	108

下篇 常用经方篇

温经汤	112
桂枝茯苓丸	113

当归芍药散	114
茵陈蒿汤	115
四逆散	117
半夏泻心汤	118
大承气汤	119
小陷胸汤	120
瓜蒌薤白半夏汤	121
竹叶石膏汤	122
五苓散	123
麻黄附子细辛汤	125
理中汤	126
小柴胡汤	127
大柴胡汤	128
乌梅丸	129
吴茱萸汤	130
茯苓桂枝白术甘草汤	131
麻黄连轺赤小豆汤	132
旋覆代赭汤	133
麻黄杏仁甘草石膏汤	135
葶苈大枣泻肺汤	136
麦门冬汤	137
苇茎汤	138
芍药甘草汤	139
三黄泻心汤	140
薏苡附子败酱散	141

己椒苈黄丸	142
桂附地黄丸 (肾气丸)	143
鳖甲煎丸	144
黄土汤	145
薯蓣丸	146
桃核承气汤	147
泽漆汤	148

上篇

西醫疾病篇

第一章 | 鼻 咽 癌

鼻咽癌是指由被覆鼻咽腔表面的上皮或鼻咽隐窝上皮发生的上皮性恶性肿瘤，其发病与遗传、EB 病毒感染、环境等因素关系密切。鼻咽癌的症状包括鼻衄、鼻塞流涕、耳鸣耳聋、头痛等；兼症见颈部瘰癧、口眼歪斜、口干、发热等。晚期常因肿瘤经淋巴和血行播散而引起一系列相应症状及体征，表现为：颅神经损害症状，以三叉神经、展神经、舌咽神经、舌下神经等受侵较多；颈部淋巴结转移；远处转移，如骨、肺、肝等器官转移。

影像学诊断方法有：间接鼻咽镜检查、鼻咽纤维镜检查、CT 检查、磁共振（MRI）扫描和正电子发射断层显像（PET）检查。

病理学诊断：鼻咽癌早期常表现为局部黏膜粗糙或略隆起，或形成隆起于黏膜面的小结节，随后可发展成结节型、菜花型、黏膜下浸润型和溃疡型肿块。黏膜下浸润型因表面黏膜尚完好或仅轻度隆起，而癌组织在黏膜下已广泛浸润甚或转移至颈部淋巴结，故患者常以颈部淋巴结肿大为最早出现的临床症状。临床上以结节型最为多见，其次为菜花型。

在组织病理学上，根据光学显微镜下有无鳞状细胞分化，鼻咽癌可以分为角化性鳞状细胞癌、非角化性癌（分化性癌）和未分化癌。角化性鳞癌比较少见，占鼻咽癌总数的 5%~10%，多发生于年龄较大的人群，对放射治疗不敏感。非角化性癌占鼻咽癌的 95% 以上，通常对放射治疗敏感，与 EB 病毒关系密切。

实验室诊断目前常用 EB 病毒壳抗原抗体 IgA (VCA-IgA)、EB 病毒早期抗原抗体 IgA (EA-IgA)、EB 病毒 DNA 酶中和率 (EDAb) 等作为辅助指标。分期诊断采用 TNM 国际分期 (UICC, 2002)。

鼻咽癌归属于中医学“鼻渊”、“控脑砂”、“耳鸣”、“上石疽”、“失荣”等疾病范畴。常见证型有热邪犯肺、肝郁痰凝、血瘀阻络、气阴两虚等。

案1 陈瑞春竹叶石膏汤案

郝某,男,60岁,2002年9月2日初诊。以鼻腔反复出血2年余加重半月前来就诊。患者述及2年前出现鼻腔出血,左侧尤甚,在乡镇卫生所给予止血药(名称不详)治疗,效不佳,半月前病情加重,出血量大,色鲜红。8月25日在外院行鼻咽CT检查,结果提示:鼻咽癌侵及左侧蝶窦,部分筛窦、左上颌窦可能性大。因患者拒绝手术治疗,遂来我门诊求治。患者刻下症见:鼻腔仍有出血,鼻腔瘙痒并有堵塞感,头胀痛,口干、口苦,饮水量多,纳食可,小便黄。舌质暗淡,苔薄微腻,舌中间及根部浮黄,脉弦数。处方:生石膏30g,竹叶10g,北沙参20g,麦冬10g,法半夏10g,芦根20g,炙甘草6g,桑白皮10g,黄芩10g,白及15g,白茅根15g,百部10g,杏仁10g,并嘱其煎药时另加粳米(自备)一撮。

9月11日上药服7剂后复诊:患者自觉服药后症减,鼻腔出血量减少,仍有头疼,偶有耳闭,纳眠尚可,舌质淡红,苔薄黄腻,故守方加赤芍10g。后患者一直以此方为基本方加减,服药半年来证情稳定。

[原按]

本病当属中医学“鼻衄”,《景岳全书·血证门》认为“衄血之由内热者多在阳明经”。患者老年男性,过食辛辣厚味,故致脾胃滋生湿热,又因足阳明胃之经脉上交鼻,胃火伤及脉络,火热迫血妄行而致鼻腔出

血，色鲜红，循经上攻则头痛，热盛灼伤胃津，津不上承则口渴引饮。可见本病病位在鼻腔，病变涉及肺、脾、胃三脏，病机为肺胃热盛。治法当以《寿世保元·衄血》中提出的“凉血止血”为主，清肺胃之热以凉血止血，方选竹叶石膏汤加减。方中生石膏清热生津，除烦止渴，配以竹叶清热除烦，沙参益气，麦冬、芦根生津，佐用半夏降逆燥湿和胃，外加桑白皮、黄芩泄肺热，百部、杏仁润肺清肺，配白茅根、白及凉血止血。诸药配合可达清热生津、益气和胃之功，使热清而气津两复。可见陈师用药重在辨证，标本兼治，不是盲目地见血止血，而只有追其源头方可使血止病愈。

摘自：李婕，陈瑞春治疗肿瘤医案二则，江西中医药，2005，36（5）：7

案2 何炎燊麦门冬汤案

尹某，女，48岁，2004年8月24日初诊。患者鼻咽癌放射治疗后，眩晕、纳呆20余天。患者于2004年8月2日因出现鼻衄、耳聋、耳鸣，经广州某医院检查确诊为鼻咽低分化鳞癌（Ⅱ期），未见新转移灶，2004年8月5日开始行根治性外照射，鼻咽 $D_T68Gy/34$ 次/48天完成。放射治疗后，患者自觉口甚干燥，胃纳极差，四肢倦怠，眩晕，寐差。查其舌体暗红，苔老黄色，中心厚，干燥如沙粒，诊脉沉细。诊其为：失荣阴虚火旺证（鼻咽低分化鳞癌—Ⅱ期）。此为平日操劳熬夜，忧思郁结，肾阴暗耗，水不能制火，虚火灼津液成痰，痰火热毒蕴结。放射治疗后脾胃气阴俱伤，法当甘凉濡润、益脾养胃、清火除痰散结。方拟麦门冬汤加减。处方：太子参20g，北沙参20g，石斛15g，麦冬15g，百合20g，玉竹20g，小麦30g，生甘草5g，玄参10g，海蛤壳15g，竹茹15g，浙贝母15g。14剂，水煎服，每日1剂。

复诊：服用前方14剂后，胃纳好转，口干稍转润，眩晕大减，睡寐好转，但大便溏滞，每日排2次。此乃脾胃气阴稍复，但脾气虚弱，腐熟、

运化功能失职，转方用四君子汤加减，以补脾养胃助消化，除痰散结。又14剂而大便正常，眩晕消失，面色、精神好转，转方用麦门冬汤加减，以益脾养胃，除痰散结，解毒抗癌。服用前方7剂后，自觉耳鸣，此乃久病肾精亏虚，水不涵木，肝阳偏亢，法当育阴潜阳，平肝降火，方用二至丸加减治之。服14剂后，耳鸣不减，此乃肾精甚虚之征象。改用三甲复脉汤合六味地黄丸、二至丸加减，以滋填肾精。又14剂而耳鸣明显好转，后以六味地黄丸、麦门冬汤加减，以巩固疗效。

摘自：贺兴东．当代名老中医典型医案集·五官科分册．北京：人民卫生出版社，2009：101-102

案3 刘公望麻黄连翘赤小豆汤案

温某，女，50岁，2008年7月19日初诊。患者2008年3月因鼻塞、鼻涕带血在某医院就诊，经鼻咽镜、病理及CT检查确诊为鼻咽癌。于2008年5月行系统放化疗2次，治疗后出现全身瘙痒，逐渐加重。刻诊：全身皮肤瘙痒难忍，汗多；下肢轻度浮肿，按之凹陷，难以复起，下午肿甚；面色萎黄，精神欠佳，二便调；舌红、苔薄白，脉细缓。辨证：肺脾气虚，痰湿内生，风湿热邪蕴结肌表。治则：祛风清热，利湿止痒。方用麻黄连翘赤小豆汤加减。处方：麻黄6g，连翘15g，赤小豆30g，薏苡仁30g，木贼草15g，白蒺藜30g，苍耳子10g，蝉蜕12g，辛夷15g，浙贝母15g，玄参15g，何首乌30g，绞股蓝15g，灵芝15g，白茅根30g，苦参12g，仙鹤草30g，生甘草15g。4剂。

复诊：瘙痒好转，可以忍耐。原方加减再进7剂后瘙痒已愈，予补中益气汤加减调理善后。

[原按]

鼻咽癌与中医之“真头痛”、“鼻渊”、“控脑砂”、“失荣”、“上石疽”