

中國醫師

葉銘洪

綜合運用中醫藥各種療法

精醫神經衰弱、頸癰腫核，及各種頑惡難治之症

診所：香港灣仔莊士頓道 188—192 號三樓 B、C 座

電話 · H 7 5 5 2 8 1

（請先用電話預約）

• 內容提要 •

本書較全面地介紹有關治癌中藥及其方劑。全書共分四部份：第一、二部份概述西醫治癌方法、中醫有關癌症理論及治癌中藥；第三部份介紹治癌中藥共一百三十餘種；第四部份爲補遺及其他。書中共收集七百多個治癌中藥方劑，故名爲「七〇〇——治癌中藥及其處方」。

七〇〇——治癌中藥及其處方

葉銘洪編著

•

萬葉出版社出版

香港莊士頓道190號三樓

利通圖書公司發行

九龍紅磡民裕街41號八樓C座

新雅印務有限公司承印

香港乍菲道301號

版權所有 翻印必究

前言

在這本書裏，收集了七百多個治癌的中藥方劑，因此定名為：「七〇〇——治癌中藥及其處方」。

本來打算在每一個方劑之後，詳列該方劑的臨床使用經過及病者的病情，但這樣一來，就會使篇幅增加了很多倍，付印不易，也不利於普及。因此，只好把這些資料刪去。

對於治癌中藥的研究，已日益受到重視，但在研究時難免會發生一些偏向。較常見的是在處方時，往往把多種治癌中藥同時使用，這種漁翁撒網式的處方，雖然也可能收效，但也有可能各藥物的作用互相排斥或抵銷而變得無效，甚至會互相矛盾而發生副作用；而且即使漁翁撒網式能夠收效，也不易確知究竟是哪一些藥物起作用。因此，除非確有必要，否則在處方時還是精簡地使用較少種類的藥物會得到較佳的效果。

另一種常見的偏向是只注意發掘少用少見的新藥物，而忽略了常見的藥物方劑中也有不少是可以治癌的，例如黃耆、薏苡仁、金銀花、桑白皮、貝母等都是具有抗癌作用的常見藥物；而逍遙散、歸脾湯等更是中醫極為熟悉的方劑。推而廣之，只要按照中醫的整體治療理論，辨症施治，很多古代成方和常用中藥都可用以治癌。

中醫有獨特精闢的醫學理論，有積累數千年的寶貴經驗和豐富的藥物寶藏，如果能夠用現代的科學方法去深入研究，實行中西醫結合，對於治療癌症，肯定會有較大的貢獻。

目次

前言

一、概談西醫的治癌方法與治癌中藥……………(一)

二、與癌症有關的中醫理論……………(四)

三、治癌藥物及處方……………(一)

動物類藥物……………(一)

1 動物結石(牛黃、狗寶、箭豬棗)……………(一)

2 麝香……………(四)

3 臍帶……………(一)

4 人尿……………(一)

5 馬尿……………(一)

6 胎鼠……………(一)

7 羚羊角……………(一)

8 鼯鼠……………(一)

9 穿山甲……………(一)

10 蜈蚣……………(一)

11	蝎子	二五
12	蚯蚓	二六
13	殭蠶	二八
14	斑蝥	二九
15	螻蛄	三二
16	露蜂房	三三
17	水蛭	三五
18	土鼈虫	三七
19	蟾蜍	三八
20	壁虎	四一
21	蜥蜴	四三
22	蛇肉、蛇退	四四
23	龜肉、龜板	四七
24	鼈肉、鼈甲	四八
25	田螺	五〇
26	蝸牛	五二
27	蚌	五三
28	海星	五四
29	蟹	五五

30 泥鰍	五六
31 鰕	五七
32 啄木鳥	五八
33 貓頭鷹	五九
礦物類藥物	(一六〇)
1 硃砂	六〇
2 雄黃	六二
植物類藥物	(一六四)
1 七葉一枝花	六四
2 楸木	六六
3 喜樹	六六
4 石上柏	六八
5 威靈仙	六九
6 黃藥子	七一
7 籐梨根	七四
8 六棱菊	七五
6 玉蜀黍	七六
10 馬錢子	七七
11 玉簪花	八〇

12 薜荔果	八一
13 金銀花	八三
14 八角金盤	八五
15 野百合	八七
16 神仙草	八九
17 夏枯草	九〇
18 腫節風	九二
19 山豆根	九三
20 牯牛兒苗、望江南	九五
21 澤漆	九七
22 番木瓜	九九
23 水龍骨	一〇〇
24 抱樹蓮	一〇一
25 瞿麥	一〇三
26 核桃樹枝	一〇四
27 菱	一〇六
28 半枝蓮	一〇八
29 楸	一一〇
30 紫草	一二二

31 大蒜	一一四
32 韭	一一六
33 蛇葡萄	一一八
34 蒺藜	一一九
35 田七	一二一
36 瓜蒌	一二三
37 天南星	一二六
38 半夏	一二九
39 薏苡仁	一三一
40 敗醬草	一三三
41 蛇莓	一三五
42 龍葵	一三七
43 馬兜鈴	一三九
44 桑白皮	一四二
45 白英	一四四
46 豬殃殃	一四六
47 蠶豆	一四七
48 蓬莪朮	一四九
49 四葉葎	一五〇

50 梅	一五二
51 紫參	一五四
52 黃毛耳草	一五六
53 枸橘	一五八
54 山慈菇	一六〇
55 老鼠簕	一六二
56 薤白	一六四
57 無花果	一六六
58 鳳仙花	一六七
59 貝母	一六九
60 八月扎	一七三
61 鐵樹葉	一七五
62 木棉樹	一七七
63 土大黃	一七九
64 靈芝、扁芝、槐耳	一八〇
65 紫藤	一八四
66 狗牙花	一八五
67 荳草	一八六
68 番杏	一八九

69 木薯	一九〇
70 蒟蒻	一九一
71 橘皮（青皮、陳皮）	一九四
72 白花蛇舌草	一九六
73 馬利筋	一九八
74 白屈菜	二〇〇
75 假烟葉	二〇一
76 仙人掌	二〇三
77 王不留行	二〇四
78 冬蟲夏草	二〇六
79 狗舌草	二〇八
80 黃耆	二〇八
81 長春花	二一一
82 三白草、大薊根	二一二
83 葫蘆茶	二一五
84 槲櫚子	二一六
85 山芝麻	二一七
86 青黛	二一九
87 烏骨藤	二二一

88 山澤蘭·····	一二二
89 葶薺·····	一二三
90 涼粉草·····	一二四
91 馬齒莧·····	一二四
92 筋莧菜·····	一二六
93 鳳尾草、水楊梅·····	一二七
94 木鼈子·····	一二九
95 石豆蘭·····	一三〇
96 魚腥草·····	一三一
97 山海螺·····	一三二
98 勝紅薺·····	一三三
99 苦參菜·····	一三五
100 垂盆草·····	一三六
101 向日葵·····	一三七
四、補遺及其他·····	(一三九)

一、概談西醫的治癌方法與治癌中藥

西醫治癌，有三種療法：其一是把癌腫割除；其二是使用鐳、鈷等放射綫來殺死癌細胞；其三是使用化學藥物。割治方法只在早期發現癌腫時有效，若癌細胞蔓延到身體其他部份，就難於逐一徹底割除；放射綫雖能殺死癌細胞，但癌腫附近的細胞及組織亦難免同時受到放射綫的損害。因此，第一、二兩種療法都是有嚴重缺點的，雖然近年來對於割治手術和使用放射綫方法已有很大改進，但仍未能完全克服這些缺點。

使用化學藥物去治療癌症，直到目前為止，這個療法也是有下列缺點的：

1. 治癌藥物毒性很大，有些人會引起極嚴重的反應。
2. 治癌藥物多數由泌尿系統排泄或在肝內解毒，如病人的肝、腎功能有損害，就會發生藥物積滯而引起嚴重的毒性反應。
3. 治癌藥物對造血系統的影響極大，常引起嚴重的造血再生障礙現象，尤以原來有造血機能損害的病人為甚。
4. 對於體力衰弱，全身情況惡劣的病人，使用治癌藥物是有危險的，尤其是在大劑量沖擊或

幾種治癌藥物合併應用時，更為危險。

雖然如此，但由於治癌藥物的作用可達身體各處，不論癌細胞轉移到何處，仍有可能受到藥

力的影響，並且近年來新發現的治癌藥物日益增多，因此，癌症的化學藥物療法愈來愈受重視。現在，各國的科學家正在加緊研究，多方面地探求治癌的藥物，每年有上萬種新藥進行動物篩選，應用於臨床的品種也有多種，應用範圍也愈來愈廣泛。

很多學者相信，如果能夠進一步闡明腫瘤生化代謝的特點，合成具有高度選擇性作用的治癌新藥，減輕藥物的毒性並提高臨床使用水平，化學藥物治療不僅逐漸與手術治療、放射治療等並列，並且將在癌腫的治療中佔有更重要的地位。

其實，西醫使用化學藥物治癌也不是近代才開始的，遠在二千年前，已有人使用秋水仙治療腫瘤，一八六五年 *Lissauer* 就已應用砷劑治療慢性白血病，到了近代，化學藥物治癌發展轉趨迅速。一九四一年 *Huggins* 首先使用女性激素治療前列腺癌收效，激素治癌開始受到重視；一九四六年 *Cilman* 和 *Philips* 發表了氮芥類藥物對造血系統腫瘤的療效，烷化劑開始應用於臨床；一九四八年 *Farber* 使用抗葉酸製劑治療急性白血病，抗代謝藥也受到廣泛注意。

至於植物治癌藥，近年來也有了很大的發展。美國學者 (*R. E. Perdue*) 檢查過五萬多種植物，發現其中有二千二百多種有破壞癌細胞的能力。中醫所使用的藥物多為植物，其中極可能有治癌藥物；因此，不少外國學者都對中藥的抗癌作用進行研究，而且不斷有所發現。

不過，外國學者研究中藥和中醫的觀點是不同的。

外國學者着重於單味藥物的化學成份分析，希望找到有效的治癌成份，進行動物移植腫瘤的實驗。在確定其效能後，再把這些成份提取出來，製成新藥。

中醫對於藥物治療，除了使用單味藥物之外，更着重於幾種藥物合成的方劑。對於藥物的分析，中醫另有一套理論，從藥物的氣味（辛、甘、苦、酸、鹹等）、性能（溫、熱、寒、涼、

平、收斂、淡滲、升提、發散、補、瀉與及入某經某臟等）去研究。中藥複合方劑的構成，也另有君、臣、佐、使等規定。在使用這些方劑時，中醫着重於具體的臨床經驗，講究對症下藥，因人而施。對於前人經驗的整理和發展，也是和臨床實踐密切結合的。

我們認為這兩種方法各有所長，可以綜合採用，如果研究中藥的治癌性能而不從中醫的基本理論去加以闡明，就不易對這些藥物有全面的理解。

二、與癌症有關的中醫理論

「內經」記載：「黃帝問於歧伯曰：石瘕何如？歧伯曰：石瘕生於胞中，寒氣客於子門，氣不得通，惡血當瀉不瀉，衄以留止，日以益大，狀如懷子，月事不以時下。」可見在二千多年前，中醫就已有關於腫瘤的記述。

公元七世紀「晉書」上也有：「初帝目有大瘤疾，使醫割之。」這是剪除腫瘤的較早的敘述。

公元一一七一年宋「衛濟寶書」第一次提到「癌」字，元朝的名醫朱丹溪更提出「乳癌」的名稱。古人對乳癌的症狀曾作如下的記述：「初起乳中結核，不紅熱，不腫痛，年月久之，始生疼痛，疼則無已。未潰時，腫如覆碗，形如堆粟，紫黑堅硬，穢氣漸生。已潰時，深如岩穴，突如泛蓮，痛苦連心，時流臭血，根腫愈堅。斯時也，五大俱衰……」由此可見，古人對乳癌由早期至晚期的症狀，已有所認識。

在元朝以後的醫書中，又有提及腎癌和舌癌的名稱。腎癌的症狀是：「馬口內生堅硬豎肉一粒，數年後，腫大劇痛，肉翻花如石榴，甚或流血如注。」這和陰莖癌的症狀相似。舌癌的症狀是：「初起如豆，漸大如菌，疼痛紅爛無皮，朝輕暮重。」也和今人所說的大致相同。

清朝的「外科全生集」說：「惡氣留止，息肉內生，按有硬結，初無痛癢。婦人好發於乳

陰，男子多聚於喉腹，皮色殭死，狀如石岩，或如堆粟，由是肉簇紛吐小舌，膿孔互通，滲水有惡臭。潰則凹進凸出，令人痛亂，繼續放血……以至於死。」這就更談到身體上易發癌腫的部位了。

有些疾病，中醫雖不稱之爲癌，但它們的症狀却很類似癌症。例如：齲唇的症狀是：「唇腫重出如繭，或本細末大，如繭如瘤……若患者忽畧，治者不察……反爲翻花敗症。」類似今人所說的唇癌。噎膈的症狀是：「噎枯在上，喉咽壅塞，飲雖可入，食不能下；膈枯在下，胸臆苦悶，食雖可入，至胃復出。」這和食道癌或胃癌很相似。失榮的症狀是：「生於肩項、耳前、耳後等處，初起如痰核，日久漸大，堅硬如石，推之不動，按之不移。一年半載，方生陰痛，氣血漸衰，形容削瘦，破爛紫斑，滲流血水，或如泛蓮，兼多穢氣，愈久愈大，愈潰愈堅。」與惡性淋巴癌由早期到晚期的症狀大致相符。

此外，在中醫稱爲石瘰、石疽、石瘤、骨瘤、骨瘤、腸覃、癥瘕、積聚等病的症狀記述中，都提及可以摸到的硬塊，其中有些情況和癌症的腫塊極爲相似，而某些致命的惡瘡、癰疽、翻花瘡等也未必不是癌症。

雖然上述各種疾病不一定都是癌症，但如果我們說其中有不少是癌，那就「雖不中，不遠矣」。

從中醫的觀點來看，癌的病因有三個：

第一個病因是不利的精神因素。朱丹溪說：「（婦人）不得於夫，不得於舅姑，憂愁鬱遏，時日積累，脾氣消沮，肝氣橫逆，遂成隱核，如鼈棋子，不痛不癢。十數年後，方爲瘡陷，名曰乳癌。」他認爲長期的憂愁抑鬱，引致臟腑之間的不平衡（各種生理機能不協調），是乳癌的成

因。

對於失榮（惡性淋巴瘤）、噎膈（食道癌、胃癌）、齲唇（唇癌）等的成因，其他中醫書籍也有類似的說法。如「憂鬱失志……所由成」（「證治彙補」）；「此由先得後失，六慾不遂」（「外科大成」）；「或因七情動火傷血」（「壽世保元」）等等。因此，除了憂鬱之外，一切消極的情緒如失望、痛苦、緊張、煩躁等都有引致癌症的作用。

第二個病因是瘀滯凝積。龔廷賢指出：「大抵人之氣血，循環無滯。癭瘤之患，因調攝失宜，血凝結皮肉之中，忽然腫起，狀如梅子，久則滋長。」「外科大成」的說法則是：「夫癭瘤者，由五臟邪火濁氣，瘀血痰滯，各有所感而成。」這裏所說的癭瘤，除了不是癌的甲狀腺腫和良性腫瘤等病之外，其餘的就包括甲狀腺癌、惡性的肉瘤、骨瘤等在內。

李用梓認為「氣鬱成火，液凝為痰，痰火固結，妨礙道路，飲食難進。」是形成噎膈（食道癌、胃癌）的近因。祈坤認為：「隧痰失道，鬱火凝結」是形成失榮（惡性淋巴瘤）的近因。王洪緒認為：「惡氣留止」於身體某些部位，就會成為癌腫。中醫所說的瘀滯，就是鬱火、濁氣（惡氣）、凝痰、瘀血這一類東西，不能把它們只理解為普通的血液、痰液、氣體、溫度，它們的含義是比較廣泛的，人體內的一切液體狀物、分泌物、毒素、不正常的化學物質等都包括在內。由於這些東西不正常地集結及互相影響，發生了畸形性質的異物，其中有些就是今人所說的癌腫了。

第三個病因是飲食起居不適當。「證治彙補」指出：「膏粱厚味，醇酒淫慾，動脾胃肝腎之火，致令血液衰耗，胃脘枯槁。」是噎膈（食道癌、胃癌）成因之一。又指出在體腔內產生各種腫塊的原因是：「積之始生，因起居不時，憂恚過度，飲食失節，脾胃虧損，邪正相搏，結於腹