

黄金昶◎著

中医肿瘤辨治

十讲

黄金昶

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

黄金昶中医肿瘤辨治十讲

◎黄金昶 著

中国中医药出版社

· 北京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

黄金昶中医肿瘤辨治十讲 / 黄金昶著. —北京:
中国中医药出版社, 2012. 9

ISBN 978 - 7 - 5132 - 1054 - 6

I. ①黄… II. ①黄… III. ①肿瘤—辨证论治 IV.
①R273

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 151378 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

三河文昌印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 880 × 1230 1/32 印张 7.125 字数 162 千字

2012 年 9 月第 1 版 2012 年 9 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 1054 - 6

*

定价 28.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

书店网址 csln.net/qksd/

新浪官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

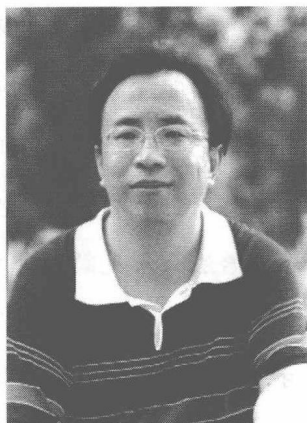
開啟中醫治癒之門
九思堂朱良春題



国医大师朱良春为本书题词

作者简介

黄金昶，男，汉族，1966年生于河北省泊头市，民盟盟员。中日友好医院主任医师、教授、博士生导师。



1998年获北京中医药大学中西医结合肿瘤内科学博士学位，2005年晋升为主任医师，2006年被聘为北京中医药大学教授、博士生导师。1995年8月至今在中日友好医院工作。目前担任中华中医药学会肿瘤专业委员会常委、外治专业委员会委员；中国医药技术国际发展委员会肿瘤专业委员会委员；世界中医药联合会新型给药协作组常委；国家发展

和改革委员会药品价格评审专家；中国科协决策层专家；国家自然科学基金评审专家。《中国临床医生》《中国临床康复》《中华中西医杂志》及《中国当代医药》等杂志常务编委、编委等职。

从事肿瘤医、教、研工作 20 余年，积累了数万例肿瘤病例，总结提出许多新观点、新思路，临床疗效显著。其学术特点体现在以下几方面：

1. 提出较为合理完善的中医肿瘤辨治体系：中医学内科、外科、儿科、妇科、皮科、骨科等各有自己的辨证体系，唯独中医肿瘤学没有自己的辨证体系。黄金昶教授根据临床提出了“肿瘤辨证要以阴证、阳证辨证为主”、“非脏腑肿瘤的辨证体会”、“应重视肿瘤的发生发展及治疗与运气学的关系”、“肿瘤常用治法个人见解”、“中医药抑瘤应重视温阳、活血、以毒攻毒、通利大小便等治法”、“补肾健脾治疗肉瘤”及“用中医阴阳理论看肿瘤部位与肿瘤病理关系”等具有开拓性新观点，形成了较为系统的肿瘤辨证体系。

2. 指出有关指南中某些治疗方案的不足、错误之处及可能的方向。此观点引起学术界共识。其在 2009 年 12 月 9 日黄金昶新浪博客上发表了“肺癌个体化治疗深度解读”，大胆提出“紫杉醇、诺维本治疗鳞癌，吉西他滨应该治疗腺癌”与当时 NCCN 指南相悖的观点，2012 年的 NCCN 指南修订的结果与其观点不谋而合。

3. 临床极力强调与实施中医药消瘤抑瘤，提出中医药消瘤

应重视“温阳”、“活血”、“以毒攻毒”、“通利大小便”的观点，得到学术界共鸣。治疗现代医学没有良效的肿瘤，如肝癌、胰腺癌、脑瘤、食管癌、骨及软组织肉瘤、腹膜癌、肺癌、膀胱癌等，临床疗效显著。黄金昶教授应用中医药治疗过的骨及软组织肉瘤患者很多，影响很大，患者遍及世界五大洲。其2002年在《中国医刊》提出瘤体液化是肿瘤取得疗效的表现，与2004年NCCN指南提出的肉瘤CT值降低是取得疗效的观点如出一辙，前者比后者早了2年多。

4. 发皇古义，推演新知。临床根据“诸病水液，澄澈清冷，皆属于寒”，从寒论治恶性积液（胸腹水、心包积液、脑积液）；大陷胸汤治疗不全肠梗阻；乌梅丸治疗胰腺癌；从运气学结合食管癌临床解释“三阳结谓之膈”；烧干蟾治疗肿瘤出血、合欢皮治疗肺癌空洞出血、艾灸升白细胞、肝俞脾俞刺血升高血小板、马钱子甘遂祛湿通络治疗经络肿瘤与淋巴瘤等等，不一而足，丰富了中医肿瘤学治疗内涵。

5. 辨证准、用药猛、取效捷。黄金昶教授临床采用阴阳辨证结合脏腑辨证、三焦辨证、经络辨证、运气学辨证后，患者的病情辨证暴露无遗。明确了辨证，用药迅猛，蟾皮、斑蝥、甘遂、大戟、芫花、马钱子等医生惧用的药物被他信手拈来，临床常见休克患者在1~2小时内病情稳定、昏迷转为清醒，痰涎壅盛、饮食不下、胸闷欲死的患者数小时到2天转危为安，挽救垂危生命于顷刻之间，传承中医治疗急症、重症的神奇。

其在中医肿瘤学取得的成就，在国内享有盛誉，多次被邀到国外讲学、学术交流、会诊。其成就被《健康报》《生命时报》《参考消息》《人民日报》《中国中医药报》《医师报》《家庭医生报》《北京晚报》等报道，在 CCTV-4 “中华医药”、BTV、宁夏卫视、雅虎、健康第一线等媒体宣传治疗肿瘤经验，深受好评。

黄金昶教授还非常重视科研工作，重点研究肺癌放疗增效、肝癌胰腺癌的中医药治疗问题，在“肺癌放疗增效”方面先后承担了5项国家自然科学基金课题，从基因的表达、基因的甲基化、基因表达谱、蛋白表达谱到基因的敲出鉴定等一直站在肺癌放疗增敏研究的最前沿，取得令人瞩目的成绩，获多项中华中医药学会及北京市科技进步奖。

黄金昶教授重视教学工作，到目前为止共培养硕士、博士生近20人，其中一人被评为副教授。重视传播肿瘤知识，主编、副主编著作11部，发表学术论文60余篇，SCI收录文章3篇；建立黄金昶新浪博客、黄金昶好大夫网站，在线近4年访问量接近200万，很好地建立了医患交流平台。

黄金昶博客：<http://blog.sina.com.cn/huangjinchang666666>

黄金昶好大夫网站：huangjinchang.haodf.com

前 言

对肿瘤病记载最早见于殷商甲骨文，但只有近二十年来发病率猛增，肿瘤学才成为新兴热门学科，尚有许多未知需要认真探究的内容。中医肿瘤学更是如此，中医肿瘤学书籍虽多，但鱼目混珠，有真知灼见者少见，而阐述中医药抑瘤消瘤的著作更是寥寥无几。现少数中医肿瘤界同行仍如仲景所言：或“竞逐荣势，企踵权豪，孜孜汲汲，惟名利是务……华其外而悴其内”，或“不念思求经旨，以演其所知，各承家技，终始顺旧”。新兴的中医肿瘤学界未对肿瘤这一类疾病的辨治进行深入全面的思考，中医肿瘤学尚未形成完整的系统的理论体系。

无论何病，都应有系统的辨治体系，作为目前最为棘手的疾病——肿瘤更应如此。面对浩瀚的中医古籍，遍寻肿瘤治疗思路、用药谈何容易！近代名医张锡纯指出：“夫事贵事古者，非以古人之规矩、准绳限我也，惟籍以液沦我性灵，益我神智。殆至性灵神智，洋溢活泼，又贵举古人之规矩、准绳而扩充之、变化之、引申触长之……凡天下事皆宜然，而医学何独不然哉！”我存此意念，勤求《内经》《伤寒杂病论》，旁及《易经》《神农本草经》，结合临床多有发挥，提出了“肿瘤辨证要以阴证、阳证辨证为主”“非脏腑肿瘤的辨证体会”“应重视肿瘤的发生发展及治疗

与运气学的关系”“肿瘤常用治法个人见解”“中医药抑瘤应重视温阳、活血、以毒攻毒、通利大小便等治法”“补肾健脾治疗肉瘤”“用中医阴阳理论看肿瘤部位与肿瘤病理关系”等具有开拓性的新观点，形成了较为系统的肿瘤辨治体系。尤以“肿瘤辨证要以阴证、阳证辨证为主”“非脏腑肿瘤的辨证体会”的内容将肿瘤的辨治由繁返简，是肿瘤辨证论治的核心内容。

肿瘤古称“肿疡”，日本至今还沿袭这一名称，被列为中医的外科疾病，外治非常重要，我将脐疗、艾灸、刺血拔罐等引入肿瘤及其并发症、放化疗副反应的治疗，形成肿瘤完善的外治体系，弥补了中药口服的不足。

中药与西药的区别之一是西药能做到极致，中药应用具有巧妙智慧，西医靠“蛮”取效，中医靠“巧”取效。中医应汲取西药之巨力灭瘤，西医应汲取中医之智慧选药。通过大量临床观察，首次提出“将肿瘤治疗药物进行寒热分类将提高其疗效”等具有中医辨证思维观点，对临床选用中西药有很好的指导意义。

此外该书对肿瘤脉学、方药亦有较为详尽的独到的个人阐述，供大家参考！

病家盼医如同溺水求援，机会稍纵即逝。医生仁心，济世活人为第一要义，此书虽为临床数十年所得，不敢自秘，公布于世，权当抛砖引玉，不足之处祈望同道不吝赐教。

黄金昶

2012年6月于寓所

内容提要

作者一直致力于中医药抑瘤消瘤研究，研读经典结合临证，形成了较完善的中医肿瘤辨治体系，临床取得显著疗效。其“肿瘤阴证、阳证辨证”“肿瘤的三焦辨证”“肿瘤的经络辨证”“肿瘤的运气学辨证”将肿瘤的辨治由繁返简，是肿瘤辨证论治的核心内容。作者将脐疗、艾灸、刺血拔罐等外治法引入肿瘤的治疗，形成完善的肿瘤外治体系。作者还对化疗药、靶向治疗药物进行寒热燥湿分类，结合肿瘤部位的阴阳属性，辨证用药提高了药物疗效，避免了部分肿瘤治疗方案选择的盲目性。此外，该书还对肿瘤脉学、方药亦有较为详尽的独到的阐述。此书对肿瘤的辨治开拓了新思路、创造了新方法，对同类研究具有很大的借鉴指导价值。

本书主要读者对象为中医工作者、中医院校学生、中医爱好者、肿瘤患者及其家属。

张序

《易经》云：“形而上为之道，形而下为之器。”作为一位肿瘤科工作者，尤其是一位有理想、有抱负的肿瘤科医生，不仅治病要有“术”，而且更要有“道”。“术”易得，而“道”难通，故现在许多医生掌握的是“术”，是肿瘤治疗的某一部分点滴经验，对肿瘤诊治没有产生宏观缜密的认识，就是没有悟出“道”。

20世纪“西学东渐”，还原论盛行，学科越分越细，人们只重局部不见整体，临床医生重西医略中医，此观念对中医的整体观念形成严重冲击，中医药大学学生开始怀疑中医的科学性，尤其是20世纪80年代后教材也不重视研读经典原文，部分节选文章断章取义，甚至把占《素问》1/3篇幅的被称为“中医理论之根源——运气学”忽略了，人们对中医的认识否定得多，肯定的少，实在是中医学界的悲哀。21世纪，系统论始盛，东学西渐，科学家开始重视人体是一复杂联系的整体，中医学渐兴。然此时中医学已非古时纯正中医学。

自《内经》之后少有医之道、多为医之术，少有“经”、偶有

“论”。研读中医必寻根，悟道必从根，根为《内经》、根为《易经》，纵观历代医学大家多悟道于《内经》与《易经》，但目前中医界研读《内经》、《易经》甚少，更别提能悟道了。学生黄金昶教授先循《伤寒杂病论》、后习《内经》，《内经》常备案头，临床读经，多有心得，如根据肠蕈、癥瘕的病因提出中医抑瘤消瘤应重视“温阳”、“破血”、“以毒攻毒”、“通利大小便”几大治法，此治法已被中医肿瘤界广泛认同。提出了肿瘤的阴阳辨证、三焦辨证、经络辨证等观点，弥补了目前大多数肿瘤医生脏腑辨证的不足。根据“诸病水液，澄澈清冷，皆属于寒”理论，结合恶性积液多为淡黄色透明的特点，主张治疗恶性积液用温热药物和方法，寒热辨证，摒弃了治疗水液疾患从肺、脾、肝、肾调治的繁琐辨证，简单实用。研读运气学七篇大论，临床观察了百例肺癌患者，对肺癌运气学进行了初步探讨，而且发展了运气禀赋学，拓展了生辰与性格的关系，可为人生职业规划提供参考。对“三阳结谓之膈”结合临床给予了比较合理的解释，从火燥水角度诊治食管癌。研读《易经》少阴图形，阐述导赤散用生地黄原因。如此不一而足。

黄金昶教授法于古而不泥于古，勤于学敏于思，在肿瘤治疗中提出了许多新观念、新方法，如将《伤寒杂病论》“六经欲解时”应用在肿瘤患者去世时间的推断，对乌梅丸治疗胰腺癌、脐疗治疗肿瘤及其并发症、刺血拔罐治疗肿瘤及不全肠梗阻、艾灸升白细胞、合欢皮治疗肺癌空洞出血等提出了自己独到见解，临床疗效显著。尤其是艾灸、刺络拔罐在肿瘤科广泛应用，填补了中医

肿瘤界仅用中药、偶用针刺对部分肿瘤起效慢或无效的缺憾，明显提高了中医肿瘤治疗疗效，较大地丰富了中医肿瘤学内涵。

作为研究肿瘤二十余年的中西医结合肿瘤专业临床博士，黄金昶教授积极推进肿瘤的中西医结合治疗，他反对目前同时应用中药和西药就是中西医结合的普遍观点，认为中西医结合应该是从理论上融合，在临床实践中有效地结合才叫中西医结合，真正的中西医结合应该是既能提高肿瘤的诊疗水平，又能提高中西医相关专业知识的认知水平。他遍览肿瘤最新进展，用中医辨证看待西医的新方案、新理论，提出自己新见解。他将肿瘤化疗药物、靶向治疗药物寒热燥湿分类，临床选择合适人群疗效会大大提高；对肺癌的个体化治疗，不仅从细胞、分子标志物检测个体化治疗，还提出了从肿瘤原发灶部位、肿瘤转移部位、肿瘤分期、肿瘤的既往治疗、患者的运气学等七方面个体化治疗大胆提出自己认识，对临床有一定指导意义。提出卫阳与白细胞相通，用艾灸足三里、气海、关元穴升高白细胞；血小板与肝、脾关系密切，对脾俞、肝俞皮下结节刺血拔罐可迅速提升血小板等；用寒热理论很好地分析帕米磷酸二钠治疗乳腺癌骨转移有效率高、而肺癌骨转移有效率低之的理由，以及伊立替康剂量从上向下剂量越来越大的缘由。这些都应该是中西医结合研究的好的案例。黄金昶教授在临床中不仅悟出“道”，而且也丰富了许多降服肿瘤之术，实为肿瘤界的喜事。

我常常给学生们讲“大医精诚”，要想成为一位有威望的医生，一个良医，首先业务要精，业务不精等同杀人；同时心要诚，心存敬畏虔诚，对患者要做到“五心加微笑”服务（五心是指爱

心、耐心、诚心、同情心、信心)，千万不能把患者当成陌路人，只有把患者当亲人的医生才有可能成为业务精尖的大医。黄金昶博士按我的要求做了，平时查房哪怕是患者的些许变化都会细心观察，绝不放过一个疑难病例，否则很难总结出如此多行之有效的方法和验方。

黄金昶教授不仅临床业务有较高水准，科研能力也较强，先后承担了国家自然科学基金课题5项。他对我的放射增敏验方——扶正增效方的研究达到本专业国内领先水平，分别从数个基因、基因甲基化、基因芯片、蛋白芯片、基因敲除技术等研究扶正增效方在放射增敏中的作用机制，尤其是中药放射增敏作用靶点，为放射增敏西药研发和中医放射增敏机制研究提供了重要参考文献。

长江后浪推前浪，真是一代新人在成长，弹指间黄医生已从一位博士生早早晋升为教授、主任医师、博士生导师。晋升为正高后仍很勤奋喜学，笔耕不辍，每年都有数篇很有分量的论文发表，给我印象最深的是他主编的《恶性肿瘤中西医治疗精要》。该书一经面世即很受欢迎，不足半年就在马来西亚、日本书店上架。2年前他说正将临床心得撰写新书，近日送来书的初稿，读到文中发皇古义、推演新知之处，每每喜上眉梢，认定此书是肿瘤研究中非常重要的一部书籍，欣然为之序言！

张代钊

2012年3月于寓所

◎临证思维篇

第一讲 中医药消瘤杂谈	003
一、中医必须消瘤，而且能消瘤	003
二、提高中医药治疗肿瘤疗效应加强中医经典学习	008
三、如何提高肿瘤辨治准确率	016
四、中医药抑瘤应重视“温阳”“活血” “以毒攻毒”“通利大小便”等治法	024
五、肿瘤的中医治疗应重视多途径给药、多方法治疗	031
六、中药抑瘤既要消灭肿瘤，又要保护正气	035
七、中医如何防治肿瘤复发	038
八、应用中药抑瘤应注意什么	041
第二讲 肿瘤辨证新论	044
一、肿瘤辨证要以阴证、阳证辨证为主	044
二、对肿瘤中医辨证论治的新见解	050
三、应重视肿瘤的发生发展及治疗与运气学的关系	058
附：肺癌患者的运气学初探	076
四、肿瘤患者证属苓桂剂者辨治体会	083
第三讲 肿瘤外治心语	088
一、中医外治肿瘤的点滴体会	088

二、刺血拔罐治疗肿瘤及其他疑难病证研究	094
三、灸法在疑难杂证和肿瘤治疗中探究	105
四、脐疗在疑难疾病和肿瘤治疗中的应用	120
 第四讲 中西医互参悟道	132
一、将肿瘤治疗药物寒热分类将提高其疗效	132
二、紫杉醇为什么近期疗效好而远期疗效不很理想	137
三、开普拓用药为什么不同部位剂量差别这么大	138
四、为什么健择、特罗凯治疗胰腺癌有效	139
五、为什么白细胞介素2治疗恶性积液好	139
六、为什么帕米磷酸二钠治疗乳腺癌骨转移疗效最好？ 为什么能减轻肿瘤的脏器转移机会	140
七、肿瘤靶向治疗的喜和忧	141
 第五讲 瘤体发展辨治分析及预后判断	142
一、如何据肿瘤发展情况分析治疗的不足及采取 相应的补救措施	142
二、如何粗略推算病危患者去世时间	142
 ◎ 医论医话篇 	
第六讲 理论探索	149
一、肿瘤脉学要义	149