

# 中医肿瘤治疗学

邵梦扬 宋光瑞 主编

天津科技翻译出版公司

津新登字: 90 (010) 号

责任编辑: 姜凤星

## 中 医 肿 瘤 治 疗 学

邵梦扬 宋光瑞 主编

特约编辑 关景明

\* \* \*

天津科技翻译出版公司出版

(邮政编码 300192)

新华书店天津发行所发行

郑州市中州印刷厂印刷

\* \* \*

开本: 850×1168 1/32 印张: 18.5 字数: 490 千字

1994 年 9 月第 1 版 1994 年 9 月第 1 次印刷

印数: 1-3000 册

ISBN7-5433-0733-2

R·215 定价: 15.00 元

---

## 内容摘要

本书共分三篇。第一篇总论，全面整体、概括地介绍了中医肿瘤治疗发展史，中医对肿瘤的病因、病机、辨证、治疗、预防的认识，以及详细论述了中医治疗肿瘤的主要法则，常用抗癌中草药。第二篇各论，对 27 种常见癌症的发病、死亡、病因病机、治疗方法等作了全面论述。第三篇附录，主要是刊列一些临床常用的资料和表格。

---

## 前 言

恶性肿瘤是一类常见病，多发病。它严重地威胁着人类的健康和生命。全世界每年约有 900 万人发生癌症，700 万人死于癌症，现症病人 1500 万，给家庭和社会带来了沉重的灾难和无法估测的人力、物力和财力的巨大损失。引起世界科学家的广泛关注和国际医学界的高度重视。

癌症研究进展迅速，特别是近二十多年来取得了令人鼓舞的可喜成就，无论在肿瘤病因学、流行病学、生物学、生物分子学、基因工程学、免疫学、细胞学、药理学、诊断学以及综合治疗技术等方面的研究，日新月异，成绩斐然。临床研究表明，目前任何单一手段的治疗均难以彻底治愈癌症。必须采用综合性治疗。中医药治疗作为一种全身性治疗在综合性治疗中的地位，愈来愈显得重要。中国医药学是一座伟大的宝库，它是几千年来劳动人民同疾病作斗争的经验总结，内容丰富多彩，为繁衍中华民族作出了卓越的贡献。当今，世界出现的中医中药热，进一步证明了它的科学性、实用性、先进性，必将在攻克癌症的征途中发挥巨大的作用。

本书概括介绍了肿瘤的病因学、流行病学、病理学、诊断学和治疗学等。详细地论述了中医肿瘤治疗学发展概况，祖国医学对肿瘤病因、病机、辨证、治疗和预防以及辨证论治的法则，古方、验方、单方与现代复方的研究。特别是对常见癌症和抗癌中草药的研究系统地进行了论述。供广大医务人员参考使用，特别是对肿瘤医师尤为适用。由于时间仓促，不妥之处敬请同道批评指正。

编 者

1993 年 5 月

---

# 《中医肿瘤治疗学》

## 编委会名单

主 编: 邵梦扬 宋光瑞

副主编: 郑玉玲 周宜强 马建中 邵 静  
王 黎 王守章 郭文灿 宋太平  
穆广梅

编 委: 王孝福 宋增伟 严中平 王树谦  
焦智民 刘素兰 党可军 高加亮  
郑富增 李 康 周浩本 袁希福  
李鑫玉 杜晓玲 杨蔚萱 李永红  
姚亚民 程新超 巩跃生 李天顺  
安书卷 张秀兰 马庆华 宋淑娥  
魏淑娥 高俊梅

# 目 录

|                        |      |
|------------------------|------|
| 第一篇 总论 .....           | (1)  |
| 第一章 中医肿瘤治疗学发展概况 .....  | (1)  |
| 第二章 祖国医学对恶性肿瘤的认识 ..... | (6)  |
| 第一节 肿瘤发病因素 .....       | (6)  |
| 一、外邪因素 .....           | (6)  |
| 二、饮食因素 .....           | (7)  |
| 三、精神因素 .....           | (8)  |
| 四、脏腑功能失调或虚亏 .....      | (9)  |
| 第二节 肿瘤发病病理 .....       | (11) |
| 一、气滞血瘀 .....           | (11) |
| 二、痰湿结聚 .....           | (11) |
| 三、毒热蕴结 .....           | (12) |
| 四、脏腑失调, 气血亏虚 .....     | (12) |
| 第三节 肿瘤的中医辨证 .....      | (13) |
| 一、四诊合参, 辨别肿瘤 .....     | (13) |
| 二、辨证与辨病相结合 .....       | (15) |
| 三、辨局部与整体, 握标本缓急 .....  | (16) |
| 第四节 肿瘤的中医治疗 .....      | (16) |
| 一、辨证施治 .....           | (16) |
| (一) 气滞 .....           | (17) |
| (二) 血瘀 .....           | (17) |

|                          |       |
|--------------------------|-------|
| (三) 痰饮凝聚 .....           | (18)  |
| (四) 热毒 .....             | (19)  |
| (五) 正虚 .....             | (20)  |
| 二、辨证论治与单、偏、验方治疗相结合 ..... | (20)  |
| 三、中医治疗肿瘤的特色 .....        | (21)  |
| 第五节 肿瘤的预防 .....          | (24)  |
| 第三章 中医肿瘤治疗常用法则 .....     | (30)  |
| 第一节 扶正培本 .....           | (30)  |
| 第二节 清热解毒 .....           | (33)  |
| 第三节 活血化瘀 .....           | (35)  |
| 第四节 软坚散结 .....           | (38)  |
| 第五节 化痰利湿 .....           | (39)  |
| 第六节 以毒攻毒 .....           | (40)  |
| 第七节 其它疗法 .....           | (43)  |
| 第四章 抗肿瘤中药研究 .....        | (46)  |
| 第一节 抗肿瘤中草药 .....         | (46)  |
| 一、扶正固本药 .....            | (46)  |
| 二、清热解毒药 .....            | (61)  |
| 三、活血化瘀药 .....            | (80)  |
| 四、软坚散结药 .....            | (89)  |
| 五、消肿止痛药 .....            | (96)  |
| 六、利湿逐水药 .....            | (111) |
| 七、其它抗肿瘤药 .....           | (116) |
| 第二节 抗肿瘤中成药及复方中药 .....    | (122) |

|                       |       |
|-----------------------|-------|
| 第五章 现代医学抗肿瘤研究概况 ..... | (143) |
| 第一节 病因与流行病学 .....     | (143) |
| 第二节 病理学 .....         | (147) |
| 第三节 诊断学 .....         | (147) |
| 第四节 治疗学 .....         | (149) |
| 第五节 护理与康复 .....       | (151) |
| 第六节 预防 .....          | (151) |
| <b>第二篇 各论</b> .....   | (153) |
| 第一章 脑瘤 .....          | (153) |
| 第二章 鼻咽癌 .....         | (166) |
| 第三章 舌癌 .....          | (177) |
| 第四章 涎腺肿瘤 .....        | (185) |
| 第五章 喉癌 .....          | (192) |
| 第六章 甲状腺癌 .....        | (201) |
| 第七章 食管癌 .....         | (212) |
| 第八章 肺癌 .....          | (228) |
| 第九章 胃癌 .....          | (243) |
| 第十章 原发性肝癌 .....       | (262) |
| 第十一章 胆囊癌 .....        | (276) |
| 第十二章 胰腺癌 .....        | (285) |
| 第十三章 大肠癌 .....        | (292) |
| 第十四章 肾癌 .....         | (307) |
| 第十五章 膀胱癌 .....        | (313) |
| 第十六章 阴茎癌 .....        | (319) |

|       |                        |       |
|-------|------------------------|-------|
| 第十七章  | 睾丸肿瘤 .....             | (326) |
| 第十八章  | 前列腺癌 .....             | (335) |
| 第十九章  | 乳腺癌 .....              | (345) |
| 第二十章  | 子宫颈癌 .....             | (356) |
| 第二十一章 | 子宫体癌 .....             | (365) |
| 第二十二章 | 卵巢癌 .....              | (373) |
| 第二十三章 | 恶性黑色素瘤 .....           | (380) |
| 第二十四章 | 恶性淋巴瘤 .....            | (390) |
| 第二十五章 | 白血病 .....              | (406) |
| 第二十六章 | 多发性骨髓瘤 .....           | (414) |
| 第二十七章 | 骨肿瘤 .....              | (423) |
| 第二十八章 | 肿瘤常见症状的治疗 .....        | (443) |
| 第一节   | 癌痛的治疗 .....            | (443) |
| 第二节   | 癌性发热 .....             | (456) |
| 第三节   | 癌性胸水 .....             | (463) |
| 第四节   | 癌性腹水 .....             | (470) |
| 第三篇   | 附录 .....               | (476) |
| 一、    | 常用抗癌中草药简表 .....        | (476) |
| 二、    | 常用抗恶性肿瘤化学药物简表 .....    | (506) |
| 三、    | 实体瘤的疗效标准 .....         | (566) |
| 四、    | 中草药治疗恶性肿瘤的疗效判断标准 ..... | (567) |
| 五、    | 行为状态评定标准 .....         | (568) |

# 第一篇 总论

## 第一章 中医肿瘤治疗学发展概况

我们伟大的祖国地大物博，历史悠久，是世界文明古国之一。它有着光辉灿烂的科学文化遗产。如从月球上看到的地球上唯一的人工建筑物——宏伟的万里长城；被称为世界上第七大奇迹的秦始皇兵马俑和对人类文明发展起着极大推动作用的四大发明……这些成就无不凝聚着我们祖先的聪明才智，英国著名哲学家，数学家怀德海曾赞叹过：“若使我们把历史时代所有人物的贡献累积起来算一笔总账，则中国的文化要算是最宏大的。”在这浩瀚宏伟的文化长城中，中国医药文化便是其中的一座伟大的宝库。它使千万个史学家们为之赞叹。从古至今，众多医家在大量的文献和临床实践记述积累了大量对肿瘤的理论认识 and 治疗方法，方药。取得了辉煌的成就。世界上一些肿瘤专家预言，攻克肿瘤的希望在中国，因为中国有其独特的优秀的中医学。为了进一步宏扬祖国医学，寻找抗癌之光，我们将从三个方面对中医肿瘤治疗学作出回顾和总结。

### 一、春秋时期

早在殷周时期，古人对肿瘤就有所发现，殷墟甲骨文上已记载有“瘤”的病名，两千多年前的《周礼》一书中已载有专治肿瘤一类疾病的医生，当时称为“疡医”，负责治疗“肿疡”。说明公元前十一世纪对肿瘤已有了认识，至今在日本和南朝鲜仍将肿瘤称为“肿疡”。

我国成书最早的《内经》就有瘤的记载，《灵枢·刺节真邪篇第七十五》提到肿瘤的病因是由于“邪气居其间。”在不同的部位发为不同的肿瘤，如筋瘤、肠瘤、骨瘤、肉瘤等。《内经·邪

《气脏腑病形篇》提到“膈中”及“下膈”之病名，云：“脾脉微急，为膈中，食物入而还出，后沃沫。”说的是饮食进入后又吐出，还吐涎沫，这很象食管癌的症状，又说：“下膈者，食卒时乃出。”这种食物进入经过一定时间后再吐出的症状，与幽门梗阻及晚期胃窦癌相类似。《灵枢》中记述了：“石瘕生于胞中，寒气客于子门，子门闭塞，气不得通，恶血当泻不泻，瘀血留止，日以益大，状如怀子，月事不以时下，皆生于女子。”说明石瘕是子宫内硬块，逐渐长大，形如妊娠，月经不正常，这与子宫肌瘤基本相似。春秋战国以前有关肿瘤方面的认识内容比较丰富，在此不能一一赘述。

## 二、金元前后时期

中医学的发展大致经历了二个高峰时期，第一个高峰时期是春秋时期，第二个高峰时期是金元前后。如后汉的医圣张仲景，唐代的孙思邈和金元四大家的出现，对中医学的发展起到了不可估量的作用。这个时期众多圣贤对肿瘤学的发展无论是在理论上还是在实践上都有较大的突破。仲景明确提出翻胃、症瘕的病名和病因病机，唐代大医家孙思邈在《千金要方》中描述了典型的宫颈癌症状。宋人窦汉卿《疮疡经验全书》对乳癌描述说：“捻之内如山岩，故名之，早治得生，迟则内溃烂肉见五脏而死。”四大代表医家之一的朱丹溪还明确把噎与膈区别开来。他说：“其槁在上，近咽之下，水饮可行，食物难入，名之曰噎。其槁在下，与胃为近，食虽可入，食从复出，名之曰膈。”（《丹溪心法》）噎者与食管癌的噎食症状相似，而膈症与贲门癌引起的病情相符。

公元1174年宋代陈无择著《三因方》中将瘕瘤分为五瘕六瘤，五瘕是：“坚硬不可移者名曰石瘕，皮色不变者名曰肉瘕，筋脉露结者名曰筋瘕，赤脉交结者名曰血瘕，随忧愁消长者名曰气瘕。”这除包括地方性甲状腺及甲状腺机能亢进症外，还包括甲状腺的良性或恶性肿瘤，其中“坚硬不可移”之石瘕可能是甲状腺癌；六瘤即骨瘤、脂瘤、气瘤、肉瘤、脓瘤、血瘤。并指出五瘕

六瘤都不可随便弄破，按之推移者，可用取法取之。如推之不动者，不可取也。瘤无大小，不识可否而乱取之，必妨人命。”说明古时已比较明确地说到对“推之不动者”，即有固定、有周围浸润粘连等特点的恶性肿瘤不要随便割取，否则易成恶果。当然医学发展到今天，一些恶性肿瘤虽已有局部浸润、固定、能够手术切除者，仍要积极手术切除，这也说明随着医学科学的进步，过去不能医治的肿瘤，今日已能治疗，过去不能手术的，今天也能切除根治了。

### 三、明清时期

明清以来，随着祖国医药学对癌证认识的日趋深入，对肿瘤的病因病机、辨证治疗等均有更多的论述，分类更细，名称亦更复杂，内容十分丰富。如在肿瘤的病因病机方面，明代大医家张景岳说：“脾肾不足及虚弱，失调的人，多有积聚。”又说：“凡治噎膈大法，当以脾肾为主，治脾者宜从温养，治肾者宜从滋润。”强调脾肾功能失调易引起肿瘤。清代王清任著名的《医林改错》中就指出：“肚腹结块，必有形之血，”说明腹内有形的包块肿疡，多由血瘀所致，故活血化瘀法是治疗癌瘤的主要治则之一。在《医宗金鉴》中还有一病名石疽，所谓石疽即“痈疽肿硬如石，久不作脓者是也。”“生于颈项两旁，形如桃李，皮色如常，坚硬如石，此症初小渐大，难消难溃，皮顽之症也”，极像是颈部的淋巴结转移癌或恶性淋巴瘤。由于历史条件所限，不能象现代肿瘤学及肿瘤病理学那样分类确切清楚，了解全面，有时把良性肿瘤与恶性肿瘤、肿瘤与非肿瘤性疾病混杂一起。但是在数百年前，甚至上溯到一、二十个世纪，祖国医学文献有如此丰富而详细的有关肿瘤病因，发病学、病理学、生理学、证候学及治疗学的记载是难能可贵的，在人类医学史上占有光辉的一页。

近些年来，防治肿瘤已成为全世界医学领域中的重要研究课题和迫切任务。国内外在肿瘤防治研究工作中已取得不少进展，但在许多重要问题上，特别是对中、晚期癌症患者提高治疗效果

方面，还期待着进一步的突破。当前，在癌症治疗中，我国正走着独特的自己拥有的中西医结合治疗的路子，既发挥现代肿瘤治疗学的作用，同时，又运用中医中药的特点，发挥两个优势，使近期与远期治疗效果都有了提高，显示了可喜的开端和巨大的优越性。有关中医治疗肿瘤方面大体归纳为以下几个方面：

一是内治与外治相结合。中医认为恶性肿瘤是全身性的疾病，应立足于以全身治疗，重在以扶正祛邪为基本原则。扶正可以祛邪，祛邪可以帮助扶正。提高或调整人体的免疫功能（包括特异性或非特异性免疫功能），扶植和增强免疫防御系统，以抵抗病邪的侵袭。近年来，在寻找抗癌中草药材时，很重视这类免疫促进剂的研究。但其作用并不在于直接杀灭瘤细胞，而是具有宿主中介性。诸如此类的内治扶正药物还相当多。另外，一些肿瘤生长在体表肌肤或者与外界相通的部位，如子宫颈、阴道、直肠肛门、舌齿龈、口腔等部位的癌肿，都可直接应用外治法，即在局部病灶部位予以各种外治以消除肿物。实践证明，恶性肿瘤的中医治疗中，凡能内治与外治结合进行者，疗效均较好，如中医治疗宫颈癌，则以局部外用药为主（如制癌粉等），配合内服汤药取得一定的疗效。中医在外治法方面有着丰富的经验，目前中医药抗肿瘤方面外治法仍显得十分重要。采用内治和外治相结合的原则效果更好。

二是突出中医辨证。中西医结合疗法治疗肿瘤形成了独特的风格，取得了显著的效果。中医药治疗肿瘤与西医药治疗肿瘤的方法密切结合，充分发挥中西医治疗方法和手段的各自长处，取长补短。中医扶正抗癌药物消除肿瘤包块的作用偏小，存在着针对性差的缺点，而利用现代医学中手术切除，放射线治疗和有效化学药物治疗手段，能消除癌症病灶，控制肿瘤的发展，甚至取得了根治性效果。但这些有效手段在杀伤癌细胞的同时，也损伤增生活跃的器官和组织，产生一系列毒副反应。这时根据中医辨证治疗，就能减轻毒副反应，增强治疗效果。所以把中西医攻补

手段有效地结合起来，就有更好的疗效。值得提出的是中西医结合抗癌并不是简单的拼凑，更不能各自取代，而必须是中西医互相渗透，融汇贯通，扬长避短，突出特色，只有这样才能有希望征服癌症。

## 第二章 祖国医学对恶性肿瘤的认识

### 第一节 肿瘤发病因素

中医认为，人体各脏腑组织之间，以及人体与外界环境之间，既对立又统一，它们在不断地产生矛盾而又解决矛盾的过程中，维持着相对的动态平衡，从而保持着人体正常的生理活动。当这种动态平衡因某种原因而遭到破坏，又不能立即自行调节得以恢复时，人体就会发生疾病。破坏人体相对平衡状态而引起疾病的原因就是病因。

导致疾病发生的原因，是多种多样的，诸如气候的异常，疫疠的传染，精神刺激，饮食劳倦，持重努伤，跌仆金刃外伤，以及虫兽所伤等等，均可导致疾病的发生。此外，在疾病过程中，原因和结果是相互作用着的，在某一病理阶段中是结果的东西，在另一阶段中则可能成为原因，如痰饮和瘀血等，既是脏腑气血功能失调所形成的病理产物，反过来又能成为某些病变的致病因素。

祖国医学对肿瘤的病因认识不但强调外因而且更重视内因，特别是精神因素，饮食嗜好因素，先天不足及脏腑功能失调等在发病中的意义。同时从整体观出发，认为肿瘤是外邪、七情所伤、饮食不节、遗传、脏腑功能失调多种病因综合作用的结果。在人体恶性肿瘤的内外两方面发病因素中，祖国医学理论提出的“邪之所凑，其气必虚”的见解，为进一步研究肿瘤的病因指明了方向。

#### 一、外邪因素

中医认为外邪因素，主要是以六淫邪气，即是风、寒、暑、湿、燥、火在正常情况下六淫又称为“六气”，是自然界六种不同

的气候变化。若由于气候变化异常，六气发生太过或不及即称六淫，六淫致病从今天的临床实践看，除了气候因素外，还包括了生物（细菌、病毒）、物理、化学等多种致病因素作用于机体所引起的病理反映在内。综观历代医家所论，癌瘤的发生与外邪侵袭尤关，认为凡人体被外邪所侵，即能积久成病。《灵枢·九针论篇》说：“四时入风之客于经络之中，为瘤病也。”提出了外邪“八风”停留在经络之中而成瘤病”。《灵枢》百病始生篇还说：“积之所生，得寒乃生、厥乃成积也”。隋代巢元方著《诸源候论》提到：“恶核者，内里包有核累累如梅李、小如豆粒……此风邪挟毒所成。”《医宗金鉴》中认为唇癌（茧唇）由“脾胃积火”结聚而成，这些外邪（风、寒、虚邪、热毒、火）都是肿瘤的致病因素，在当时的历史条件下，古代医学家能认识到人体癌瘤的发生与外界的致病因素有关这一点是很可贵的。

## 二、饮食因素

尽管导致肿瘤发病的某些因素还不太明确，可一些慢性物理性刺激及饮食因素能促使肿瘤的发生已经得到众多医学家的承认。如嗜饮烈酒，偏食辛辣、油炸烟熏之品，进食过快、过热、过粗、过硬之食物易患噎膈之症。《医碥》“酒客多噎膈、好热酒者尤多。”明《外科正宗》还指出；茧唇（唇癌）的产生与过食高热煎炒的肥甘厚味等有关；宋《洛生方》云：“过餐五味，鱼腥乳酪，强食生冷果菜，停蓄胃脘……，久则积结为症瘕。”这些充分说明，恣食肥甘厚味，饮酒过度，加上饮食过热过快等诸多饮食因素均与肿瘤的诱发有关，这与近代的营养与肿瘤发生的观点颇有相似。由于饮食过热可以破坏食管粘膜屏障，过硬、过粗可以损伤食管粘膜，久而久之就可变化为癌。

近些年来不少医家从热量的摄取和肿瘤的关系方面加以研究，从中发现了许多致癌因素，他们发现肥胖的人肿瘤死亡率比瘦弱的人为高，而且还发现男性肥胖者与直肠癌、膀胱癌的发病率相关，女性肥胖者则与乳腺癌发病率相关。高脂肪膳食是诱发

直肠癌的重要因素。

由于饮食因素致癌除了上面谈到的一些原因外，有人发现饮食污染、霉变等因素也是不可忽视的致癌因素，因为这些被污染、霉变的食物中含很强致癌作用的亚硝胺化合物等。所以目前对于食物性化学致癌物质引发肿瘤的研究正在逐步深入，并在动物实验和流行病学调查中得到证实。就以河南太行山区食管高发区的林县来说，近些年来它们调整改变了饮食习惯和饮食结构，食管癌的发病率明显下降。以事实说明饮食因素致癌应当引起人们高度重视。

### 三、精神因素

喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七种情志活动，在正常情况下，是人体精神活动的外在表现，若外界各种精神刺激程度过重或持续时间过长，造成情志的过度兴奋或抑制时，则可导致人体的阴阳失调，气血不和，经络阻塞，脏腑功能紊乱而发病。情志致病，主要引起五脏气机失调的病证，情志变动首先影响气机。《素问·举痛论》云：“百病生于气也。怒则气上，喜则气缓，悲则气消，恐则气下，寒则气收，炅则气泄，惊则气乱，劳则气耗，思则气结。”说明不同的情志变化，对人体气机活动的影响是不相同的。所致的症候亦不相同。但七情变化在肿瘤病因中占有重要位置。古代医家把一些肿瘤的发生、发展认为与精神因素情志不遂有关，如噎膈（食道梗阻）在《内经》中认为是“暴忧之病”。朱丹溪论乳癌时指出，乳癌是由于“忧恚郁闷，晰夕积累，脾气消阻，肝气横逆”所致，他更提到没有丈夫或矢志于丈夫的女子较多，这些比国外提到寡居者多要早几百年。明代陈实功说：“乳岩由于忧思郁结，所愿不遂，肝脾气逆，以致经络阻塞，结积成核。”李挺在论肉瘤时说：“郁结伤脾，肌肉消薄与外邪相搏，而成肉瘤。”《医宗金鉴》谓失荣证由“忧、思、悲、怒、气郁血逆，与火凝结而成。”这些都认为肿瘤发病与精神因素有关，在七情所伤或其他因素引起脏腑虚亏，正气不足的情况下，致癌