

高国俊 主编

肿瘤的中西医结合治疗与康复



学出版社

肿瘤的中西医结合治疗与康复

高国俊 主编

东南大学出版社

内 容 提 要

本书是一本具有中国特色的肿瘤治疗方面的论著，作者均为长期从事肿瘤治疗的专家、教授。本书重点介绍了常见肿瘤中西医结合治疗的经验和进展以及用中西医结合方法而治愈肿瘤病人的实例，并介绍了治疗肿瘤的常用中草药的形态、功效、产地、药理作用和临床应用，以及肿瘤康复治疗的精神治疗、食疗、体育锻炼和气功治疗等方面的知识，最后介绍了最新的抗癌药物。本书内容丰富、简明扼要、通俗易懂。

本书可供临床各科医生及肿瘤防治工作者参考，也可供肿瘤患者及其家属亲友阅读。

肿瘤的中西医结合治疗与康复

高国俊等 编

东南大学出版社出版

南京四牌楼2号

江苏省新华书店发行 大丰印刷二厂印刷

开本787×1092毫米1/32 印张11.875 字数266,760

1990年8月第1版 1990年8月第1次印刷

印数：1—6000册

ISBN 7—81023—316—2

R·16

定价：4.95元

责任编辑 常风阁

腫瘤的中西醫結
合治療和康復

宿月犁

一九九〇年九月

序 言

肿瘤是目前我国发病率最高的常见病之一，且有逐年增高的趋势。据有关部门统计，我国每年癌瘤的新发病人数约有百万人以上；每年死于癌症的病人有八十万左右，而且其中大量的的是国家建设中的有用人才。可见做好肿瘤的防治工作是何等的重要。

根据我国肿瘤防治工作者的长期临床实践与实验研究证明，中西医结合防治癌瘤是大有可为的，它至少有如下四大优点：（1）能适当延长带癌病人的生存期；（2）能改善癌症患者的生存质量；（3）能减少放射治疗和化学治疗的副作用；（4）能提高患者的免疫功能。由于中西医结合治疗肿瘤大大发扬了中医药学扶正祛邪的治疗原则，所以广泛开展和深入研究中西医结合的扶正祛邪治疗原则，对癌症和其它疾病的防治将有巨大的意义。

普及癌症防治知识，对早期诊断、早期治疗和早期预防肿瘤都有重要的效用。本书将对人民群众由于缺乏癌症知识而产生的恐癌思想起到清醒剂的作用。本书的针对性很强，通俗简要，它是由许多肿瘤专家和具有几十年肿瘤防治经验的中西医结合的临床医师共同编写而成。本书的出版是对癌症防治工作的一个重大贡献，我相信一定会受到基层医务工作者和人民群众的欢迎。

中国中西医结合研究会会长 季钟朴

1988. 5. 29

前 言

肿瘤是危害人类健康的常见病，全世界每年有五百万人因患癌症而丧生，我国每年也有八十万人因患癌症而死亡，以至人们常常谈癌色变。在实际生活中，只要有一人生癌，则全家不安，会给家庭、社会都带来很大的影响，因此，癌症的治疗已成为世界医药领域中的重要研究课题。近年来，国内外在肿瘤的诊断上已有很大进展，在治疗上也有所突破。目前，肿瘤病人已有三分之一可以治愈，三分之一可以预防，三分之一可以延长生命。

作者专门从事肿瘤治疗的临床研究已有二十多年，在肿瘤治疗中坚持走我国独特的中西医结合治疗的道路，特别是近四年来，作者既充分发挥现代肿瘤治疗学的长处，又积极运用中医中药的特点，发挥两个优势，使治疗效果显著提高，使很多肿瘤病人绝处逢生。二十多年来，经治肿瘤病已遍及全国各个省市。为了能系统地总结讨论中西医结合治疗肿瘤的方法和经验，包括肿瘤患者及家属经常来询问的中草药单方、验方及肿瘤病人的康复问题，在有关领导鼓励和支持下，作者又得到了上海、苏州、南京各大医学院校有关专家、教授的帮助，并参加编写了部分章节，编写成本书，奉献给广大读者。

在本书的编写过程中，曾得到了原中央卫生部崔月犁部长的题词及中国医学科学院、中西研究院原院长、全国中西医结合研究会会长季钟朴的关心和鼓励，在百忙中审阅了书

稿,并写了序言。得到了上海红十字肿瘤专家咨询中心 吴传恩院长、陈毓敏主任、王义明主任、闵绍植主任、钟之海主任,上海医科大学肿瘤医院外科谢大业主任医师、沈镇宙教授、李澍教授、莫善兢副教授及妇科吴百生主任、放疗科赵森教授,上海医科大学科研处、学报编委顾关云副教授,上海第二医科大学林超鸿教授,苏州医学院顾振伦主任、张桂如教授、高兰平同志,江苏省肿瘤防治研究所张宗良主任,江苏省中医药研究所徐荷芬主任,江苏省植物研究所王铁僧副研究员等专家的支持并参加编写、审阅、修改。本书的出版还得到了苏州市第六制药厂等单位的热情支持,在此一并表示感谢。

由于作者水平有限,本书中如有不当之处,敬请同道及广大读者批评指正。

高 国 俊

1989. 9

目 录

第一章 概论

- 一、肿瘤防治的进展和新概念的形成..... (1)
- 二、肿瘤的中医中药治疗..... (8)
- 三、肿瘤的化学疗法..... (25)
- 四、肿瘤的外科治疗..... (52)
- 五、恶性肿瘤的放射治疗..... (56)
- 六、肿瘤的免疫治疗..... (63)
- 七、中西医结合治疗癌症的实例介绍..... (70)

第二章 常见肿瘤的治疗

- 一、食管癌的治疗..... (91)
- 二、胃癌的治疗..... (102)
- 三、原发性肝癌的治疗..... (116)
- 四、大肠癌的治疗..... (126)
- 五、支气管肺癌的治疗..... (131)
- 六、乳腺癌的治疗..... (142)
- 七、宫颈癌的治疗..... (149)
- 八、恶性卵巢肿瘤的治疗..... (155)
- 九、恶性淋巴瘤的治疗..... (160)
- 十、白血病的治疗..... (175)
- 十一、鼻咽癌的治疗..... (193)
- 十二、甲状腺癌的治疗..... (201)
- 十三、恶性黑色素瘤的治疗..... (207)
- 十四、软组织肿瘤的治疗..... (214)
- 十五、脑肿瘤的治疗..... (220)

第三章 临床常用抗癌中草药

- 一、清热解毒药..... (228)
- 二、活血化瘀药..... (261)
- 三、软坚散结药..... (288)
- 四、扶正补益药..... (308)
- 附表：其它九十三种抗癌中草药..... (329)

第四章 肿瘤的康复治疗

- 一、概述..... (341)
- 二、肿瘤病人的精神治疗..... (343)
- 三、肿瘤病人的饮食..... (346)
- 四、肿瘤病人的康复锻炼..... (353)
- 五、新气功疗法在癌症治疗中的应用..... (354)

第五章 抗癌新药

- 新型载体抗癌药物 鸡胆子油口服乳液..... (368)

第一章 概 论

一、癌症防治的进展和新概念的形成

长期以来，在人们的心目中癌是不治之症。“十个癌症九个埋，治好一个不是癌”等想法可以说是根深蒂固的，就是在医务人员中，对恶性肿瘤抱有消极悲观和无所作为的想法的也不在少数。

然而，事物总是不断发展的，人们的认识也会随着客观世界的变化而不断深化，不断提高。近二十年来，科学技术的飞速发展，也把癌症的防治工作推进了一大步。时至今日，“癌症是可防可治的”这样一个新概念已为越来越多的人所接受。世界卫生组织现任肿瘤课课长尚恩伟(Jan Stjernswärd)在1981年9~10月《世界卫生》杂志上公开宣告：“今天我们所掌握的知识已足以预测：如能采取正确的措施，利用足够的资源和持续的、目标明确的研究，现有各种癌症中的三分之一是可以预防的，三分之一是能够治愈的，不能治愈的癌症病人大多数也能减轻痛苦。”因此，作为肿瘤科临床医生和防治工作者必须认清癌症防治的新形势，在思想上树立起“癌症是可防可治的”信念，积极地、认真地、充满信心地做好自己的工作，并在原有基础上有所创新、有所提高、有所前进。

(一) 肿瘤的病因和预防 通过多年来大量流行病学的调查和实验证明，迄今至少有将近三十种癌症的病因是已知的，其中常见的有肺、肝、食管、宫颈、乳腺、皮肤、膀胱等癌症。致癌的病因是多种多样的，当前国际上一致认为70~90%是

环境因素，其中有物理的、化学的、生物等的致癌因素。通过饮食、生活和与职业环境接触、特殊的生活方式等多种途径而作用于人体的某一个部分。例如，吸烟就与几种癌症发病有关。吸烟者患肺癌的相对危险性为不吸烟者的8~20倍，80%的男性肺癌与吸烟有关。其它，如口腔、咽喉、食管、膀胱、胰腺等癌症也都与吸烟有关。在发达国家中，估计至少有30%的癌症死亡应归咎于吸烟。据我国几个地区的调查和实验室研究证明原发性肝癌与乙型肝炎有关，至少有70~80%的肝癌是在肝炎后肝硬化的基础上发生的。又如染料、橡胶、塑料、制药等行业，采矿作业、放射性物质供应和应用部门等特殊的职业环境，如果防护不善，长时期的密切接触某些物质也可致癌，称“职业致癌”，如膀胱、鼻窦、血液、骨髓、肺、肾等癌症和肝血管肉瘤等。当然，更多的是与饮食、生活习惯等有关。据世界卫生组织1981年统计，各类致癌因素与癌症死亡的关系如表1-1。

当然，癌症的病因往往不是单一的，如与原发性肝癌有关的病因就有乙型肝炎肝硬化、黄曲霉毒素、亚硝酸胺以及饮用水中的某种因素等。但只要能消除已知的各种致癌因素或减少到最低限度，或阻止它和人体接触或阻断其侵入人体的途径，那么，就有可能防止有关癌症的发生。同时，也不能忽视每个人的内在因素。如吸烟的人很多，患肺癌的却是少数，这是什么原因呢？一方面与每个吸烟者开始吸烟的年龄、吸烟史的长短、吸烟量的多少、吸烟的种类和习惯、是否同时饮酒、有无家族肿瘤史等许多因素有关，另一方面还与每个人的“易感性”和“抗病能力”有关。有的人在致癌因素作用下容易生癌，有的人则似乎有较强的“抵抗力”。这种个体之间的差异是一个非常复杂的问题，现在还没有完

表1 各类致癌因素与癌症死亡的关系

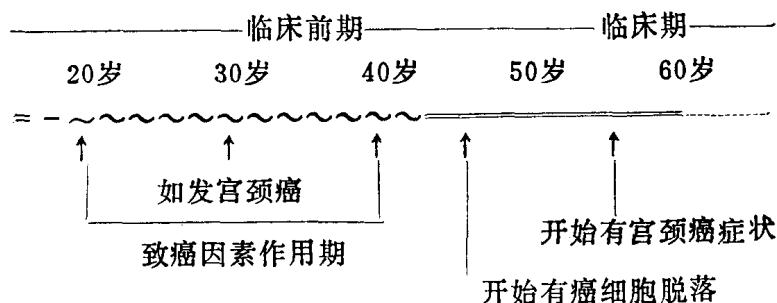
致 癌 因 素 类 别	癌 症 死 亡 的 百 分 比	
	公认的估计范围	最精确的估计
烟	25~40	30
酒	2~4	3
饮食	10~70	35
食物添加剂	-5~3	<1
性行为不洁	1~13	7
职业	2~8	4
大气污染	<1~5	2
工业产物	<1~2	<1
药物和医疗措施	0.5~3	1
地球物理因素	2~4	3
感染	1~20	10

全了解清楚。为了预防癌症和其他疾病，每个人都应养成卫生习惯，了解防病知识，注意适当营养，保持心情舒畅，进行适度锻炼等等，以提高身体素质和抗病能力。

(二) 癌肿是可以防治的 治疗癌症时，病期的早晚与治疗效果有非常密切的关系。如宫颈癌的早期，癌变局限在粘膜，经过手术或放射治疗几乎百分之百都能治愈。同样，局限在粘膜、粘膜下层的早期胃癌，如能及时进行手术切除，手术后的五年生存率可达到90%左右。被人们看作是“癌中之

王”的肝癌，如果能通过血清甲胎蛋白检测或B型超声、X线电子计算机断层扫描（CT）等检查，早期发现只有一个癌结节又比较小，及时手术切除，也能获得70%左右的五年生存率，甚至可以治愈。相反，如果发现时已属晚期，就缺乏有效治疗办法，可能只有几个月就丧失生命！

多年来，国内外对癌症病人的临床观察发现，从人体某一部位的细胞开始发生癌变，到临床上出现一定的症状、体征是一个比较缓慢的过程。据日本学者的研究证明，胃癌的这一过程大体上为37个月左右；据我国自己的资料，肝癌的这一过程也可能长达18个月左右。试以宫颈癌作一图示：



图中假定30岁开始患宫颈癌，到45岁时开始有癌细胞脱落，55岁时开始出现宫颈癌的症状，那么，从30~55岁这段时间称为临床前期。55岁以后，因为已有症状出现，故称为临床期。进入临床期的癌症一般就不是早期了，因此，最好能在临床前期被发现。但在临床前期，特别是30~45岁时，宫颈癌局部还没有癌细胞脱落，一般讲是不大有可能被发现的；在其后一阶段，即45~55岁时，已经有癌细胞脱落，就有可能通过宫颈涂片检查被发现。此时的癌症比在临床期发现的要早，治疗效果也就更好。正由于一般的癌症大都经过这样一个过程，这就为早期发现提供了可能性。宫颈癌如

此，其它的好几种癌症也同样可以通过适时的防癌检查而达到早期发现的目的。所以，只要重视癌症的Ⅱ级预防，也就是早诊断、早发现、早治疗，就能使癌症的治疗效果大大提高。

近二十年来，在日本逐渐开展胃癌集团检查工作，用气钡双重造影，荧光增强间接X线肠胃摄影的办法在40岁以上的男女中筛查胃癌，发现每一千人中就有1~2例胃癌病人，所发现的胃癌病人中有30~56%的病例属于早期。而在未开展这项工作的国家和地区中，一般医院诊治的胃癌只有3~5%是早期病人。

在上海市已经开展了胃癌早发现的工作，早期胃癌的比例已达到10~17%。上海市纺织系统坚持连续三十年做好妇女病防治工作，不仅使宫颈癌的十年和二十年生存率提高到93.1%和86.1%，而且目前在该系统女职工中宫颈癌的发病率已很低。这就不仅实现了早期发现，同时也促进了宫颈癌的预防工作。其他如上海市杨浦区肿瘤防治院的“常见恶性肿瘤计划防治”、中山医院的肝癌、胸科医院的肺癌、长宁区中心医院、上海市第五人民医院、上海市第三人民医院、瑞金医院等的胃癌防治工作都在早期发现癌症方面取得可喜的成就。这些都说明癌症是可以被早期发现，而且可以取得良好的治疗效果的。

值得我们注意的是，目前一般医院诊治的癌症病人中，有相当一大部分是晚期癌症病人，这又说明了癌症的早期发现工作必须得到更好的重视，才能使癌症得到预期的治疗效果。要实现这一目标，还必须采取以下措施：（1）从领导角度应加强对这项工作的规划、组织和督促，给以应有的人力、物力、财力的支持；（2）把癌症的早期信号、症状和有关知识向群众宣教；（3）除肿瘤专科医院或肿瘤科的医务人员

员外综合性医院里的医务人员也应具备早期发现的知识，掌握早期发现的技术；（4）尽可能把新的、能较早发现和诊断癌症的方法、技术和设备提供给各级防治单位；（5）开展已经被国内外所证明的切实可行、而又行之有效的防癌检查；（6）推广先进防癌经验。

（三）肿瘤诊断和治疗方面的进展

二十世纪七十年代以来，癌症的诊断和治疗已有较大的进展。如各种纤维光导内窥镜、B型超声波、电脑X线电子计算机断层扫描（CT）和核磁共振断层扫描（NMR-CT）冷冻、激光、微波以及单克隆抗体等新技术的应用及生理病理研究深入到各个专题，又使癌症的手术治疗扩大了适应证，提高了切除率，减少了并发症，取得了更好的治疗效果。放射治疗也从深部X线和镭照射发展到应用⁶⁰钴和各种高能加速器，并应用了模拟机、计划治疗系统，达到了定位更准确、副作用更少、疗效更好的目的。由于药理学、药物学、细胞动力学、免疫学等方面的深入研究，不仅制成了一些新的、更有效的化学药物，而且在药物应用的方案设计上也更科学、更周密，治疗效果也随之增高。我国独有的中医中药在治疗癌症方面也积累了丰富的经验，特别是从1969年第三届全国肿瘤工作会议以来，不少具有较好西医基础的临床医师与有丰富经验的老中医相互交流切磋，取长补短，采用中西医结合的方法治疗癌症，取得了可喜的成就。

值得一提的是癌症的免疫治疗。前面所述的各种治疗癌症的方法都是以消灭或杀伤癌细胞为目的，但同时又都会给机体带来不同程度的伤害和影响。免疫治疗就是研究在如何提高机体本身的抗癌能力，抑制或消灭癌细胞的基础上设计癌症的治疗方法。多年来，已应用了多种特异性的和非特异

性的免疫制剂，如旧结核菌素（OT）、卡芥苗（BCG）、厌氧菌苗、各种链球菌提取物、干扰素（IFN）和正在积极研制的白介素Ⅱ（IL-2）等，还有多种中草药如黄芪、党参、人参、刺五茄、云芝、灵芝、猪苓、补骨脂等），如病例选择和应用时机适当，配伍适当，常可取得较好效果。近年来，免疫治疗已发展到生物效应调节战略（BRMS），也可以认为是一项运用多种免疫制剂，调动人体内各种免疫机制的活性，从而发挥更好的抗癌治疗作用的战略措施。这将是一项有着广阔前景和充满希望的治疗癌症的新途径。

过去应用手术、放疗、化疗、中医药等方法治疗癌症往往是单打一的，而近年来，更普遍强调综合治疗，从一般的综合治疗，发展到多学科的综合治疗。从二十世纪八十年代起，国外已经开始使用了所谓“达到艺术境界的综合治疗”（State of the Art Treatment）。表明综合治疗不仅是几种方法加起来，而是要经过非常精细地、周密地设计，既科学又非常巧妙地考虑到结合的方式、剂量、先后、主次、时机等多种因素，从而上升到一种独特的艺术的境界，以发挥更为显著的治疗效果。

最近美国政府公布的“1985~2000年国家癌症控制的目标”中明确提出：到2000年，各种癌症的死亡率将降低50%。并认为只要“减少吸烟，采用更为合理的、适合于健康的膳食，增加乳腺癌、宫颈癌等的筛查，并切实推广应用“达到艺术境界的综合治疗”，这一目标完全可能达到的。

（四）肿瘤病人的康复治疗

对于晚期的癌症病人，现代医学也主张采取积极的态度，尽可能延长病人的生命，提高其生存质量，同时设法减轻其痛苦。本市有的单位从1978年起建立的方便病房就是收

治晚期癌症并提供积极医疗护理的先例。其后不少单位先后开设晚期癌症病房和送医送药上门的癌症家庭病房，为晚期病人解除痛苦，治疗各种并发症，补充各种营养成分等。

癌症病人在完成一个阶段的治疗（如手术、放疗、化疗等）后，必需根据具体情况给予康复指导。包括是否还需要进行补充治疗；如何注意饮食；怎样进行适当的体育锻炼；心理上如何正确对待病情等。如上海市杨浦区成立了“康复活动协会”，举办讲座，进行咨询指导，组织病人交流经验等。上海市“红十字肿瘤专家咨询服务中心”也从去年起陆续举办了康复指导讲座，受到癌症病人的欢迎。并编写了《肿瘤康复指南》，供病人和医务人员参考。

综上所述，癌症在预防、诊治、康复、晚期处理等各方面的进展，再加上国内外专家在癌症基础研究方面的积极努力，都为我们展现了从根本上弄清癌的发生、发展、转归及控制癌症的光明前景。在当前作出癌症中三分之一是可以预防的，三分之一是能够治愈的估计是有可靠的基础的。

（吴传恩）

二、肿瘤的中医中药治疗

（一）祖国医学有关诊治肿瘤的论述

在我国，对肿瘤的认识已有很悠久的历史，在殷墟甲骨文上就有关于瘤名的记载。三千二百年前的《周礼·天官》一书中就已记载有专治肿瘤的医生，当时称之为疡医，并设有疡医下士八人掌管肿疡……病。至今，在朝鲜和日本仍称肿瘤为肿疡学。在我国古代医学文献中，记载了大量的有关