

TRADITIONAL

现代中医

肿瘤学

主编 陈锐深



人民卫生出版社

TRADITIONAL

现代中医肿瘤学

主编

副主编

陈锐深

柯新林

谭开基

张宗歧

蔡玉洁

李永浩

杨新中



0180927

CONTEMPORARY TUMOUR IN TRADITIONAL CHINESE MEDICINE



0180927



人民卫生出版社

CONTEMPORARY TUMOUR IN TRADITIONAL CHINESE MEDICINE

图书在版编目(CIP)数据

现代中医肿瘤学/陈锐深主编. —北京：
人民卫生出版社, 2003

ISBN 7-117-05236-8

I . 现… II . 陈… III . 中医学; 肿瘤学
IV . R273

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 089339 号

现代中医肿瘤学

主 编：陈锐深

出版发行：人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址：(100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址：<http://www.pmph.com>

E - mail：pmph@pmph.com

印 刷：北京市安泰印刷厂

经 销：新华书店

开 本：787×1092 1/16 印张：55.75 插页：2

字 数：1279 千字

版 次：2003 年 1 月第 1 版 2003 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号：ISBN 7-117-05236-8/R · 5237

定 价：77.00 元

著作权所有,请勿擅自用本书制作各类出版物,违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

陈锐深教授简介



陈锐深教授，男，生于1945年3月，广东省东莞人。毕业广州医学院（现广州中医药大学），现为该校教授、主任医师，研究生导师，第一附属医院肿瘤科主任，第一临床医学院中医肿瘤研究所所长；兼任中华中医药学会广东省中医肿瘤专业委员会常务委。享受国务院政府特殊津贴。对中医治疗肿瘤有丰富的临床经验，尤其对肺癌、肝癌、乳腺癌、食管癌等的诊治有较深造诣。曾于1991—1992年间受国家教委派遣赴日本国名古屋大学医学部从事肿瘤内科的学习和研究。先后在国内外发表学术论文30多篇和论著6本。参加主持研制的《中成药鹤蟾片治疗肺癌的临床研究》课题获全国医药卫生（部级）重大科技成果乙级奖。目前正进一步开展中西医结合治疗肿瘤和防治化疗、放疗副作用的临床研究工作，已取得显著成绩。

《现代中医肿瘤学》

编写委员会

主编 陈锐深

副主编 柯新桥 蒋玉洁 谭开基 李永浩 张宗歧 杨新中

秘书(兼) 廖文生 曹洋

编委(按姓氏笔画排列)

吉宏晖 闫洪飞 李攻成 李永浩
刘凤云 刘展华 刘毅斌 许智尧
杨新中 陈李华 陈锐深 何振辉
张玉珍 张冰凌 张宗歧 柯新桥
钟子健 姚杰 姚珍松 聂广
曹洋 黄艳霞 蒋玉洁 温伟强
谭开基 廖文生

丘序

《现代中医肿瘤学》是人民卫生出版社即将出版的中医临床专著之一。由广州中医药大学陈锐深教授主编，广州、深圳、北京、湖北、湖南、广西等地的中医与中西医结合肿瘤专家合作编写。其内容较为系统，融古汇今，理论与临床并重，是一部学术水平较高、实用性较强的中医肿瘤专著。

本书继承了中医肿瘤学的理论、诊法与治法，对《黄帝内经》、《难经》、《金匱要略》、《神农本草经》中的条文进行了较系统的整理、评注。努力发掘中医肿瘤学在防治疾病和辨证论治方面的优势与特点；又注意吸收最新的研究成果和诊治手段，丰富了中医肿瘤学的内容。如全书对中医经典著作相关肿瘤学的经文进行评论并介绍现代临床应用情况；总结推广近 10 年来中医药治疗恶性肿瘤的最新研究成果；系统详细论述了 40 余种恶性肿瘤中西医诊疗方法；严格按照辨证论治的原则来指导饮食疗法等。综观全书，具有新颖、全面、实用的时代特色，很值得同行阅读和借鉴。

中医肿瘤学是一门继承性、实践性很强，发展潜力很大的临床学科，需要大量的临床积累，运用传统与现代的研究手段，进行深入的理论探讨与临床研究，使本学科得到持续的发展。寄望于中青年中医与中西医结合肿瘤工作者，不断进取，继承创新，为人类的肿瘤防治工作作出贡献。

广州中医药大学教授



2002年2月于广州

前　　言

恶性肿瘤是严重危害人类健康的常见病、多发病。近半个世纪以来，随着人类平均寿命的延长、生活方式的改变、环境污染的加剧等原因，其发病率和病死率都有不同程度的增长，已经超过其他疾病并成为人类致死原因的第一位。正因如此，恶性肿瘤的防治已成为世界医药学界广泛重视的课题。

中医药治疗肿瘤，在历代文献中有着丰富的论述。随着中医学理论的日臻完善和临床经验的不断积累，现已逐渐探索并形成了一门新的医学学科——具有较为完整理论体系和辨证论治规范的中医肿瘤学。实践证明，中医药治疗肿瘤是有效的，各种可喜的成果让人们看到新的希望；中西医结合互相取长补短，进一步提高了肿瘤防治的临床疗效。

随着社会的发展和科学技术的进步，学科之间在全新学术氛围中的互相渗透，以及社会、政治、经济发展的影响，使中医药走向世界，中医肿瘤学步入了现代化的发展轨道，面临着新的机遇和挑战。为了弘扬祖国医学遗产，指导中医防治恶性肿瘤的临床实践，并吸取现代医学所长，不断完善自我，促进中医肿瘤学在新世纪的学术发展，我们特邀请、组织广东、北京、湖南、湖北、广西等地的有关专家学者共同编著，全体同仁奋编摩之志，述古今之言，历时三载，终于撰写完成《现代中医肿瘤学》一书。

全书分上篇、下篇、附录三个部分。上篇基础理论分十章，第一章介绍了肿瘤的中医防治历史沿革，以史为鉴，开拓未来。第二章汇编了《黄帝内经》、《难经》、《金匮要略》和《神农本草经》等中医学经典著作对肿瘤的论述与现代临床应用，探索源流，汇通古今。第三至七章概括论述了肿瘤的中医病因、病机、防治、康复及中西医结合疗法等内容。第八至十章介绍了现代中医肿瘤研究的基本思路、方法及其展望，以及抗肿瘤中草药、中成药的研究，力图充分反映中医药的最新学术研究进展和临床应用水平。下篇临床证治是全书的重点，分十二章，按头颈部、胸部、消化系统、女性生殖系统、男性生殖系统、泌尿系统、脑、皮肤、恶性黑色素瘤、血液系统、骨肿瘤、软组织肿瘤等系统分章；选编常见恶性肿瘤约40种；每病分概述、病因病理、临床表现、影像学及其他检查、临床分期、诊断与鉴别诊断、治疗、护理与预防等部分编写，论述全面，内容丰富。其中治疗部分按照辨证论治的原则新增每病的饮食疗法，有一定的新颖性和实用性。附录则收集了肿瘤病人生活质量评分标准、WHO三阶梯止痛原则、实体瘤疗效标准和常用化疗药物名称英汉对照表等内容。

纵观全书，上篇着重介绍了中医肿瘤学的基础理论，为下篇奠定了系统的理论基础。下篇则具体详尽论述了各种具体病证，并比较全面地收集、研究了近10年来，特别是1995年以后的最新学术研究进展，充实了新知识、新理论、新技术和新经验。全书上溯《素问》、《灵枢》，下逮诸家，聚精荟萃，既全面系统介绍前人诊治肿瘤疾病的经验证，又反映现代中医、中西医结合治疗肿瘤的新成果；注重学术的继承性、科学性、时代性、系统性、实

用性；力图突出中医特色，理论与实践并重，而又以指导临床实践为中心，注重中西医相互贯通，探讨现代中医肿瘤学的新模式。

我国著名中医学家丘和明教授于百忙之中亲审并作序；广州、深圳等地诸多同仁对本书内容提出了不少修改意见，在此谨向他们表示真诚的谢意。

由于编著者水平有限，书中缺点和疏漏之处在所难免，不足之处尚祈广大读者和专家指正，以便将来再版时修改、订正。

《现代中医肿瘤学》编委会

2002年6月28日

目 录

上篇 基 础 篇

第一章 中医药防治肿瘤的历史沿革	(3)
第一节 中医肿瘤防治方法的起源阶段(远古～先秦).....	(3)
第二节 中医肿瘤防治体系的初步形成(战国～秦汉).....	(3)
第三节 中医肿瘤防治体系的进一步发展(晋唐～明清).....	(6)
第四节 中医肿瘤防治体系的逐步完善(建国以后)	(11)
第二章 经典医著相关肿瘤学科经文类证与临床应用	(15)
第一节 《黄帝内经》经文类证与临床应用	(15)
第二节 《难经》经文类证与临床应用	(25)
第三节 《金匮要略》经文类证与临床应用	(30)
第四节 《神农本草经》经文类证与临床应用	(45)
第三章 肿瘤的病因	(80)
第一节 外感六淫	(80)
第二节 七情内伤	(84)
第三节 饮食劳倦	(85)
第四节 化学因素	(87)
第五节 物理因素	(92)
第六节 病毒因素	(93)
第七节 遗传因素	(94)
第四章 肿瘤的病机	(96)
第一节 正虚邪实	(96)
第二节 脏腑失调	(97)
第三节 气滞血瘀	(98)
第四节 痰结湿聚	(100)
第五节 毒热内结.....	(101)
第五章 肿瘤的防治	(104)
第一节 治疗原则.....	(104)

第二节 常用治法	(113)
第三节 常用疗法	(118)
第六章 肿瘤的康复	(127)
第一节 心理康复	(127)
第二节 社区干预	(132)
第三节 合理膳食	(135)
第四节 护理措施	(140)
第五节 手术治疗期间的护理	(143)
第六节 放化疗期间的护理	(144)
第七节 症状护理	(148)
第七章 中西医结合疗法	(151)
第一节 中西医结合化学疗法	(151)
第二节 中西医结合放射疗法	(161)
第三节 中西医结合手术疗法	(170)
第四节 中西医结合免疫疗法	(172)
第八章 抗癌中草药	(180)
第九章 抗癌中成药	(235)
第一节 康莱特注射液	(235)
第二节 檀香烯乳注射液	(246)
第三节 华蟾素注射液	(258)
第四节 爱迪注射液	(265)
第五节 亚砷酸注射液	(268)
第六节 金龙胶囊	(278)
第七节 参一胶囊	(283)
第十章 肿瘤防治展望	(286)
第一节 防止肿瘤复发、转移的研究	(286)
第二节 抗耐药的研究	(290)
第三节 现代中医肿瘤研究的展望	(291)

下篇 临 床 篇

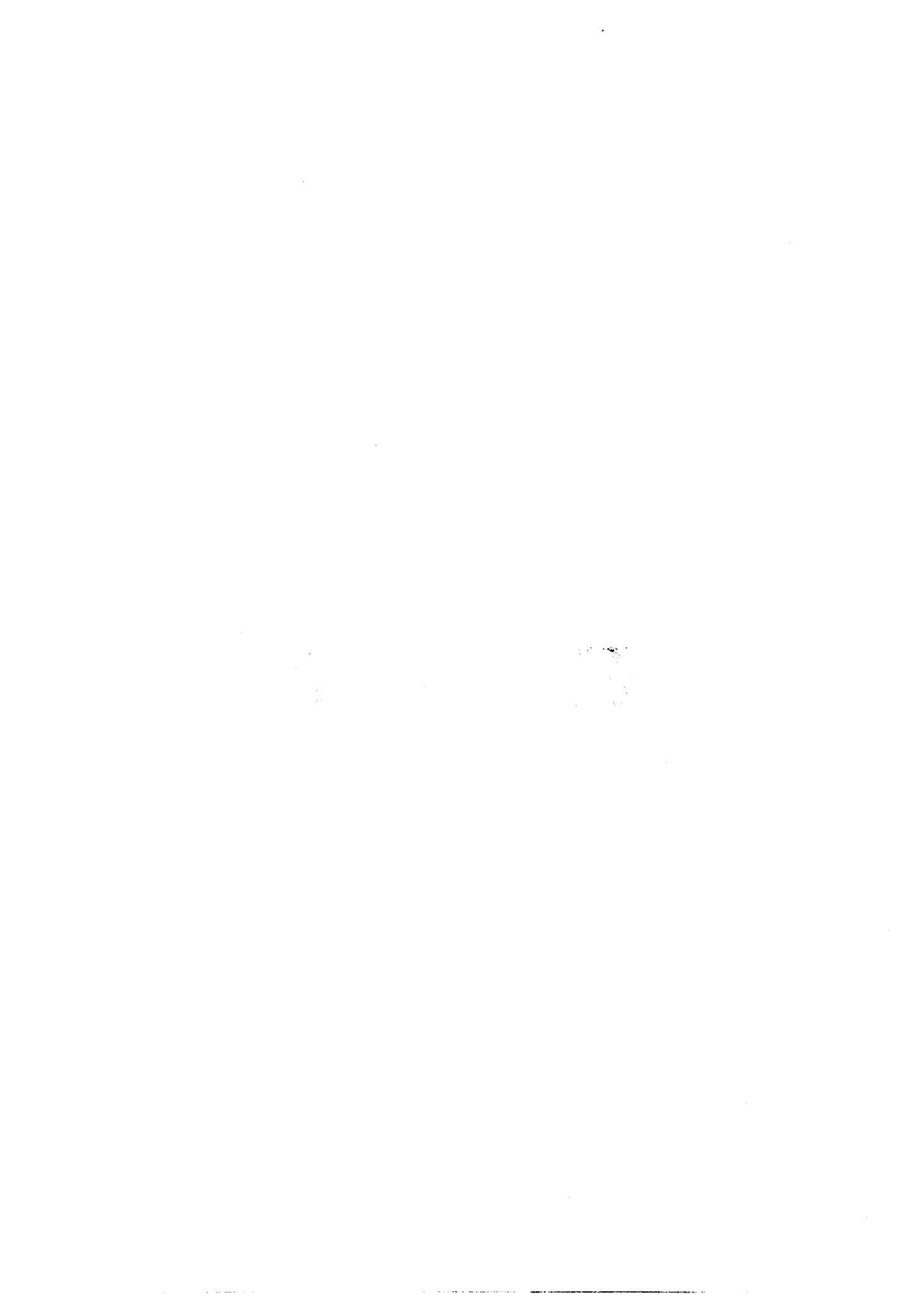
第一章 头颈部肿瘤	(297)
第一节 唇癌	(297)
第二节 舌癌	(305)

第三节 鼻咽癌.....	(314)
第四节 喉癌.....	(329)
第五节 甲状腺癌.....	(340)
第六节 眼部肿瘤.....	(350)
第二章 胸部肿瘤.....	(364)
第一节 肺癌.....	(364)
第二节 胸膜肿瘤.....	(380)
第三节 纵隔肿瘤.....	(390)
第四节 乳腺癌.....	(401)
第三章 消化系统肿瘤.....	(420)
第一节 食管癌.....	(420)
第二节 胃癌.....	(441)
第三节 胰腺癌.....	(456)
第四节 原发性肝癌.....	(470)
第五节 胆囊癌.....	(496)
第六节 大肠癌.....	(509)
第四章 女性生殖系统肿瘤.....	(524)
第一节 宫颈癌.....	(524)
第二节 子宫内膜癌.....	(540)
第三节 恶性滋养细胞肿瘤.....	(553)
第四节 卵巢癌.....	(566)
第五节 阴道癌.....	(581)
第六节 外阴癌.....	(588)
第五章 男性生殖系统肿瘤.....	(597)
第一节 睾丸肿瘤.....	(597)
第二节 阴茎癌.....	(610)
第三节 前列腺癌.....	(618)
第六章 泌尿系统肿瘤.....	(634)
第一节 肾癌.....	(634)
第二节 膀胱癌.....	(649)
第七章 脑肿瘤.....	(666)

第八章 皮肤癌	.....	(680)
第九章 恶性黑色素瘤	.....	(696)
第十章 血液系统肿瘤	.....	(712)
第一节 恶性淋巴瘤	.....	(712)
第二节 多发性骨髓瘤	.....	(759)
第三节 白血病	.....	(778)
第十一章 骨肿瘤	.....	(801)
第一节 概述	.....	(801)
第二节 常见骨肿瘤的诊疗要点	.....	(823)
骨瘤	.....	(823)
骨样骨瘤	.....	(826)
骨软骨瘤	.....	(829)
软骨瘤	.....	(833)
骨母细胞瘤	.....	(835)
骨巨细胞瘤	.....	(838)
骨肉瘤	.....	(842)
尤文肉瘤	.....	(850)
软骨肉瘤	.....	(854)
第十二章 软组织肿瘤	.....	(860)
附录	.....	(879)
一、我国试行的肿瘤病人生活质量评分	.....	(879)
二、病人一般状况的记分标准	.....	(879)
三、WHO 三阶梯止痛原则与方法	.....	(880)
四、实体瘤疗效评价标准	.....	(882)
五、常用化疗药物名称英汉对照表	.....	(882)

基 础 篇

上 篇



第一章 中医药防治 肿瘤的历史沿革

中国传统中医学对肿瘤的防治源流，上至远古，下逮今朝，可谓历史悠久，源远流长。事实上，远在埃及、古希腊、印度以及俄罗斯等国的古代文献中，均可见到有关肿瘤防治的文字记载。而我国历代文献中，对肿瘤的论述则要比其他国家早一千多年，其观察之深入，论述之详细，是古代任何一个国家都不能比拟的。了解中医肿瘤学的历史渊源，继承和发扬中医学两千多年来同肿瘤作斗争的临床经验和理论知识，逐步形成和建立中医肿瘤防治体系，无疑将有利于提高对肿瘤病的防治水平，不断促进中医学术理论的发展与提高。

第一节 中医肿瘤防治方法的起源阶段(远古～先秦)

医学史告诉我们，自从有了人类，自然就有了防治疾病的活动。早在远古时期，我们的祖先为了免遭自然灾害和各种病邪的侵袭，每常采取一些简便易行的方法以防治之。于是逐步认识到了某些疾病的存在，包括其基本特征和防治的基本方法。对肿瘤的认识亦不例外。例如：早在公元前16～11世纪，殷商时代的殷墟甲骨文中就有关于“瘤”的病名记载。先秦时代的《周礼》将“医师”分为“食医”、“疾医”、“疡医”、“兽医”四类。其中“疡医”所主治的“肿疡”，即是指有头未溃的痈肿，其范围似当包括现今临床的肿瘤在内，至今在日本和韩国的汉字中仍然沿用（指肿瘤）。对肿疡的治疗，当时就主张内治和外治相结合。其中内治“以五毒攻之，以五气养之，以五药疗之，以五味调之”。外治则以“祝药，剗杀之齐”。“祝”是用药外敷；“剗”是除去脓血；“杀”是用药蚀其恶肉。其中“祝”、“杀”是后世治疗各种肿瘤的常法。《说文》、《尔雅》、《正字通》等书，则谈到了有关类似肿瘤的区别问题，如谓：肿是痈，瘤是流，因血流聚所生肿瘤；并谓瘤是癰肉。瘤疣二病，似同实异，与肉偕生为疣，病而渐生为瘤。并认识到癰肉、赘疣与肿瘤有着密切的关系，而气血流聚所增生的组织则可能是肿瘤发生的原因。这些粗浅的认识为后世进一步认识、防治本病奠定了基础。

不过，先秦以前对肿瘤的认识实为肤浅，由于历史的原因记载亦不多，其仅为萌芽阶段。

第二节 中医肿瘤防治体系的初步形成(战国～秦汉)

中医肿瘤防治体系的初步形成，主要是在战国至秦汉这一历史时期。这是因为这一历史阶段，人类由奴隶社会过渡到封建社会，政治经济、科学文化水平的逐步提高，促进了

中医药事业的向前发展;《黄帝内经》、《难经》、《伤寒杂病论》、《神农本草经》等医学经典著作的相继问世,使得人们对肿瘤诸病的认识由单纯的实践经验上升到理论的高度,并由此来指导临床实践。

1.《内经》奠定了中医肿瘤防治体系的理论基础 例如,成书于战国时期、我国现存最早的医学理论专著《黄帝内经》(简称《内经》),即对肿瘤作了较详细的阐述,为中医肿瘤学的形成奠定了基础。该书所记载的瘕瘤、肠覃、石瘕、积聚、癥瘕、噎膈、反胃等病症与现今某些肿瘤的临床表现极为类似。如《灵枢·邪气脏腑病形》篇谓:“胃病者,腹胀,胃脘当心而痛……膈咽不通,饮食不下。”即与临床所见食管、胃、贲门肿瘤症状相似。《灵枢·水胀》篇谓“石瘕生于胞中,……状如怀子,月事不以时下,皆生于女子”。这“石瘕”病类似于子宫内的肿瘤。又谓:“肠覃者,……其始得之,大如鸡卵,……至其成如怀子之状,久者离岁,按之则坚”。其“肠覃”症状即类似于腹腔内某些肿瘤症状。《素问·奇病论》所论之“息贲”,症见“病胁下满,气逆”,即与肺癌颇为近似。

至于肿瘤的形成,《内经》载曰:“喜怒不适……寒温不对,邪气胜之,积聚已留”,“隔塞闭绝,上下不通,则暴忧之病也”。《灵枢·九针论》篇说:“四时八风之客于经络之中,为瘤病者也。”说明了“七情”不适,“六淫”太过或不及,人体气血瘀滞不通,均可导致肿瘤病的发生和发展。又如《灵枢·刺节真邪》篇载:“虚邪之入人身也深,寒与热相搏,久留而内着,……邪气居其间而不反,发为筋瘤,……肠瘤……肉疽”。《灵枢·水胀》篇亦载:“肠覃何如?岐伯曰:寒气客于肠外,与卫气相搏,气不得营,因有所系,瘕而内着,恶气乃起,息肉乃生”。同篇又载“石瘕”的病因病机曰:“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,衃以留止日以增大”。据其所述,妇人子宫内所生肿块,是由于寒邪侵入,影响气血运行,使月经不以时下,瘀血积聚凝滞,久而不散而形成。对于“积聚”的病因病机,认为与风寒之邪有关。如《灵枢·百病始生》篇谓:“积之始生,得寒乃生,厥乃成积也”。至于热、火之邪为病,《内经》中亦有记叙。如《灵枢·痈疽》篇认为“疽”的形成是“热气淳盈,下陷肌肉,筋髓枯,内连五脏,血气竭,当其痈下,筋骨良肉皆无余,故名曰疽”。所谓的“虚邪”、“寒气”、“热气”等,皆是指外来的致病因素。然“邪之所凑,其气必虚”。《内经》认为人体本身的亏虚,实乃各种肿瘤发生发展的重要因素。这些论述为后世研究肿瘤疾病的病理机制奠定了基础。

同时,《内经》提倡用“整体观念”的思想来认识肿瘤,用“辨证论治”的方法来治疗肿瘤。如对于肿瘤的治疗,要依据肿瘤的所属性质,症状特征,综合整体病态,辨别在气、在血,属虚、属实的不同,从而进行不同的处理。假如舍整体而只以一些病状,专一用攻癌消瘤的方法,或舍症状而只以整体,纯施扶正补元的方法,都不能得到满意的效果。《素问·至真要大论》谓:“谨守病机,各司其属,有者求之,无者求之;盛者责之,虚者责之。必先五胜,疏其血气,令其条达,而至和平”,“寒者热之”,“热者寒之”;“温者清之,清者温之,坚者软之,脆者坚之”等等。虽不专为治疗肿瘤而设,然实系临床颇有指导意义的治疗原则。又如,《素问·阴阳应象大论》提倡的“形不足者,温之以气,精不足者,补之以味”的治则,对于临床治疗肿瘤疾病也有指导意义。

关于肿瘤的护理,《内经》也作了相应的阐述,如《素问·阴阳应象大论》谓:“怒伤肝”、“喜伤心”、“思伤脾”、“悲伤肺”、“恐伤肾”。说明精神的刺激,均会影响到内脏的正常活动

而产生病态或加剧病情，所以临床必须通过恰当的精神护理来减轻或消除这种刺激。《灵枢·师传》篇谓：“人之情，莫不恶死而乐生，告之以其败，语之以其善，导之以其便，开之以其所苦，虽有无道之人，恶有不听者乎？”饮食方面，对于肿瘤患者亦应注意。《素问·藏气法时论》谓：“毒药攻邪，五谷为养，五果为助，五畜为益，五菜为充，气味合而服之，以补精益气”，告诉我们药物主要是为了除去病邪，祛邪的药物对身体是有损伤的。因此必须利用五谷、五果、五畜、五菜等富有营养的食物来补益精气。如此则邪气得以清除，正气亦可早日恢复。肿瘤的治疗，又何尝不是如此？

2. 西汉时期 《难经》继承和发扬了《内经》理论，归纳总结了某些肿瘤的发病原理，同时对某些内脏肿瘤的临床表现作了具体描述并予以区别。如《难经·五十五难》载：“气之所积名曰积，气之所聚名曰聚。故积者，为五脏所生；聚者，为六腑所成也。积者，阴气也，其始发有常处，其病不离其部，上下有所终始，左右有所穷处；聚者，阳气也，其始发无根本，上下无所留止，其痛无常处。故以是别知积聚也。”对“积”、“聚”的生成和临床表现进行了阐述。《难经·五十六难》云：“肝之积，名曰肥气，在左胁下，如覆杯，有头足……；心之积，名曰伏梁，起脐上，大如臂，上至心下，久不愈，令人烦心……；脾之积，名曰痞气，在胃脘，覆大如盘，久不愈，令人四肢不收，发黄疸，饮食不为肌肤……；肺之积，名曰息贲，在右胁下，覆大如杯，久不已，令人洒淅寒热，喘咳，发为肺壅……；肾之积，名贲豚，发于少腹，上至心下，若豚状”，其对五脏之“积”的不同作了辨别。其中肝积、肺积、脾积，与肝癌、肺癌、胃癌颇为相似。并提倡以针灸、方药等治疗肿瘤，为中医诊治肿瘤作出了贡献。

3. 东汉末年 著名医家张仲景著《伤寒杂病论》，其对某些肿瘤的临床症状进行了较明确的阐述，提出了活血化瘀、软坚消积等治法。如其载曰：“脉弦者虚也，胃气无余，朝食暮吐，发为胃反”。又曰：“朝食暮吐，暮食朝吐，宿食不化，名曰胃反”。如此描述，均类似现代临幊上胃窦部、幽门癌肿梗阻的表现症状。《金匱要略·妇人杂病脉证并治》中，还载有“妇人之病，因虚积冷结气，为诸经水断绝。至有历年，血寒积结胞门，寒伤经络……在下未多，经候不匀，令阴掣痛，少腹恶寒，或引腰脊，下根气街，气冲急痛。膝胫疼痛，奄忽眩冒，状如厥癫，或有忧慘，悲伤多嗔，此皆带下，非有鬼神，久则羸瘦，脉虚多寒，三十六病，千变万端”。此虽泛论妇人三十六病，但不能排除子宫肿瘤的病变，据上述有关妇人的下腹痛的描述，很接近现今临幊由恶性肿瘤在盆腔内广泛转移和浸润，而引起的腰部和下肢酸痛的临床表现。特别是“久则羸瘦”，很符合晚期恶病质的情况。这种病的发生，乃妇人多由于多产、流产、房事不节造成。另外，仲景还较明确地指出了某些肿瘤与非肿瘤在临幊上的不同表现和不同预后。如《金匱要略·五脏风寒积聚病脉证并治》记载：“积者，脏病也，终不移；聚者，腑病也，发作有时，辗转痛移，为可治；谷气者胁下痛，按之则愈，复发为谷气”。所谓“谷气”非指肿瘤，实乃食积之气。因其时聚时散，其病在腑，预后良好，故曰：“按之则愈”。“积”与“聚”，类似于肿瘤，“聚”似肠中燥屎或积气或良性肿瘤，其病在腑，“为可治”；而“积”似恶性肿瘤，其病在脏，难于治疗，预后则多不良。其研制的桃仁承气汤、下瘀血汤、大黄麌虫丸、桂枝茯苓丸等多首著名活血化瘀方剂，至今仍广泛用于肝癌、胰腺癌、胃癌、子宫肌瘤、子宫颈癌等病的防治。

华佗在《中藏经·卷中·论痈疽疮肿》中明确谈到某些肿瘤病症的发生与脏腑功能失调，蓄毒体内，气血不畅有关。其谓：“夫痈疽疮肿之所作也，皆五脏六腑蓄毒不流则生矣，