

肿瘤临床

常用中药指南

名誉主编 唐由君
主 编 唐先平 高凤玲 王振卿



 科学技术文献出版社

肿瘤临床常用 中药指南

名誉主编	唐由君		
主 编	唐先平	高凤玲	王振卿
副 主 编	谭万德	刘祖发	陈建明
	桑志成		
编 委	王振卿	王淑华	刘祖发
	陈建明	金 鑫	唐先平
	唐由君	高凤玲	桑志成
	谭万德		

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

肿瘤临床常用中药指南/唐先平,高凤玲,王振卿主编. -北京:科学技术文献出版社,2005.11

ISBN 7-5023-5156-6

I. 肿… II. ①唐… ②高… ③王… III. 抗癌药(中药)-指南
IV. R282.7-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 129063 号

出 版 者 科学技术文献出版社

地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038

图书编辑部电话 (010)58882959,(010)58882958(传真)

图书发行部电话 (010)68514035(传真),(010)68514009

邮 购 部 电 话 (010)58882952

网 址 <http://www.stdph.com>

E-mail: stdph@istic.ac.cn

策 划 编 辑 樊雅莉

责 任 编 辑 樊雅莉

责 任 校 对 赵文珍

责 任 出 版 王芳妮

发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者 北京高迪印刷有限公司

版 (印) 次 2005 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

开 本 850×1168 32 开

字 数 336 千

印 张 13.75

印 数 1~5000 册

定 价 21.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

本书介绍了肿瘤临床常用的 140 种中草药、70 余种中成药。从实用的角度出发,以药物的性味归经、功效理论为基础,着重介绍药物在肿瘤中的辨证运用、作者对该味中药使用的临床心得,以及部分著名中医专家运用该药的经验;现代药理研究则偏重于介绍药物对肿瘤的药理作用,力求为临床更合理地选用药物和恰当配伍提供一定帮助。总之,本书集理论、研究方法、临床应用于一体,力求系统反映目前肿瘤临床中药的研究水平,以适应肿瘤医学的发展需求。本书可供肿瘤科临床医师、住院医师及实习医师参考使用,亦可供肿瘤患者及患者家属阅读。

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统唯一一家中央级综合性科技出版机构,我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干。

编写说明

本书包括总论、各论、附录共三部分。

一、总论共分四章,比较系统地介绍了肿瘤的概念及范围、肿瘤的病因病机、肿瘤的治疗原则和肿瘤的常见证候与治法,使读者对中医肿瘤的研究概况与基本理论有较全面的了解,部分内容系作者自己的观点,仅供读者参考。

二、各论包括三章。

第一章 肿瘤常用中草药

根据在临床中的应用,共收载肿瘤常用中草药 140 余味,按照功效不同,分为 7 类介绍,每类药物均列出本类药物的概念、作用、适应证、分类、配伍规律、使用注意。每味药物按以下各项分述:

1. 药名、来源:以《中国药典》2005 年版,第一部;高学敏主编《新世纪全国高等中医药院校规划教材·中药学》,北京:中国中医药出版社,2002 年版;黄兆胜主编《21 世纪课程教材·中药学》,北京:人民卫生出版社,2002,第一版为准。

2. 药味归经、功效与主治、用法与用量:以《中国药典》、规划教材为准。作者强调药物的用法用量应依法典规定,如目前经常提到的关木通有肾毒性,但崔太根、王海燕等所做课题《药典法定剂量关木通对大鼠肾功能及间质结构影响的研究》,采用了关木通的药典法定剂量,应用 2 个月并不会对大鼠肾脏功能和结构产生损害。书中涉及到一些医家的用药经验中超出药典或规划教材

的,为尊重原作者用意,没有进行更改,仅供读者参考,不作为依据。

3. 肿瘤药物临床运用:主要根据药物的性味归经、功效理论介绍该药物在肿瘤中的辨证运用,作者对该味中药的临床心得,以及部分著名中医专家运用该药的经验。

4. 现代药理研究:简要地介绍该药的主要成分与主要药理作用,并重点说明该药在肿瘤方面的药理研究。中医强调辨证用药,此部分内容仅供参考。

5. 使用注意,毒副作用:使用注意以《中国药典》、规划教材为准;毒副作用,尽可能地收录一些文献资料中的记载,供读者参考。

第二章 肿瘤常用中草药配伍

配伍药物以两味药组成的相须、相使、相畏、相杀药对为主。主要介绍肿瘤临床常用药对以及古今医家独特的联合用药经验、配伍意义和应用范围。

第三章 肿瘤常用中成药

阐述根据《中国药典》、《中华人民共和国卫生部药品标准》收录的肿瘤临床常用中成药 70 余种,每种中成药按药物组成、功效、适应证、药理研究与临床应用、剂型与规格、用法用量、不良反应与注意事项、处方来源编写。

1. 药物组成:一般列出全方药味,药物剂量则省略。由于保密原因,少数品种仅列主要药物。

2. 功效、适应证:一般以原药品的说明书、国家标准中所列为主。

3. 药理研究与临床应用:介绍该药的现代药理研究、临床应用经验等内容。

4. 用法用量: 记载的是成人的常规剂量, 小儿除特别标明外, 按一般中医临床习惯及药典规定酌减。由于包装、剂型规格及生产厂家不同, 而致使药品实际含量不尽相同, 故实际应用时应以药品说明书为准。

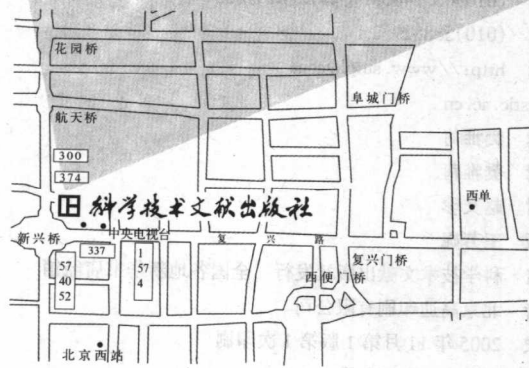
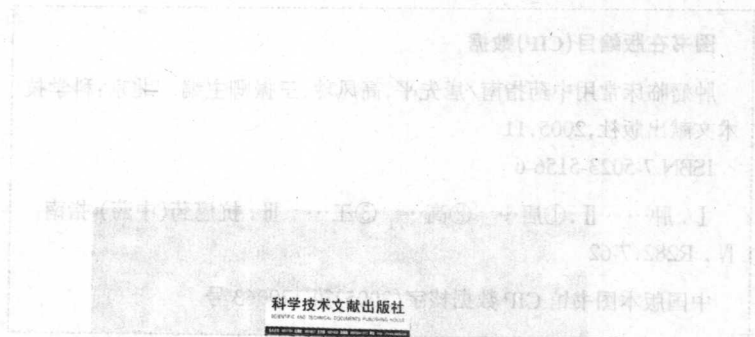
三、由于对肿瘤标志物的连续动态监测, 不仅有助于良、恶性肿瘤的鉴别, 还可提示肿瘤的复发和转移, 判断预后及疗效; 对于服用中药保守治疗的癌前期患者与中晚期肿瘤患者, 通过监测相关肿瘤标志物, 可以观察判断疗效。故附录一收录了临床常用肿瘤标志物的检验及其意义。附录二介绍部分国内著名老中医治疗肿瘤的临床经验, 所引书籍、文献多系名家亲自撰写或其子女、门生整理而成。

本书在编写过程中参考了许多古今书籍和文献(大都系国内外公开发表的学术论文, 部分会议论文及内部资料也均引自公开出版的刊物、书籍), 参考医药杂志的文献资料与部分参考书列入正文中, 重点参考的医药专著则列入书后的参考文献中。谨在此向本书所引用有关文献书籍的作者表示衷心的感谢。

鉴于参加本书的编写人员较多、学术水平有限, 本书虽经反复修改, 但在编写内容深度、体例上存在的不足之处仍在所难免, 真诚希望广大读者予以批评指正。

编者

2005 年 10 月于北京



科学技术文献出版社方位示意图

目 录

总 论

第一章 肿瘤的历史沿革	(3)
第二章 肿瘤的中医命名与分类	(5)
第三章 肿瘤常见的病因病机	(12)
第四章 肿瘤的治疗原则	(21)
第五章 肿瘤的常用治法	(25)
第六章 中医治疗肿瘤的用药特点	(38)

各 论

第一章 肿瘤常用中草药	(47)
第一节 清热解毒药	(47)
第二节 活血化瘀药	(94)
第三节 化痰散结药	(144)
第四节 利水渗湿药	(179)
第五节 温经消积药	(191)
第六节 以毒攻毒的抗肿瘤药	(212)
第七节 扶正补虚药	(260)

第二章 肿瘤常用中草药配伍	(312)
第一节 药对的概念与意义.....	(312)
第二节 清热解毒药对.....	(314)
第三节 健脾渗湿药对.....	(322)
第四节 化痰软坚散结药对.....	(325)
第五节 理血药对.....	(331)
第六节 扶正祛邪药对.....	(334)
第七节 理气止痛药对.....	(337)
第三章 肿瘤常用中成药	(340)
第一节 传统抗肿瘤中成药.....	(340)
第二节 抗肿瘤现代制剂.....	(352)
第三节 肿瘤放、化疗辅助用药	(379)
附录一 临床常用肿瘤标志物检验及其意义	(390)
附录二 名老中医治疗肿瘤用药经验	(397)
参考文献	(425)

总

论

第一章 肿瘤的历史沿革

远在殷墟甲骨文就有“瘤”的记载。《说文解字》曰：“瘤，肿也，从病，留声。”《圣济总录》说：“瘤之为义，留滞不去也。”对瘤的含义作了精辟的解释。而“癌”字首见于宋·东轩居士所著的《卫济宝书》（公元1171年），该书将“癌”作为痈疽五发之一。在中医学著作中，较多地结合各种癌病的临床特点而予以相应的命名，如甲状腺癌类属于“石瘰”，肝癌类属于“肝积”等。

中医古籍对一些癌病的临床表现、病因病机、治疗、预后、预防等均有所记载，至今仍有重要的参考价值。如《灵枢·刺节真邪篇》里，有“筋瘤”、“肠瘤”、“昔瘤”等记载。认为“昔瘤”之病因病机主要是由于“已有所结，气归之，津液留之，邪气中之，凝结日以易甚，连以聚居”所致。晋·葛洪《肘后备急方·卷之四·治卒心腹癥坚方第二十六》中对癥块的发病过程，作了初步的描述，如说：“凡癥坚之起，多以渐生，如有卒觉，便牢大，自难治也。腹中癥有结积，便害饮食，转羸瘦。”而且对于腹部癌肿不易早期诊断、临床进展非常迅速、晚期恶病体质等都作了较为细致的观察。可以说远在晋代，我国医学家对腹部癌肿已有了初步的认识。葛洪所说的“癥坚”，大致指的就是现在所说的癌肿。

宋·《圣济总录·瘰瘤门》曰：“瘤之为义，留滞而不去也。气血流行不失其常，则形体和平，无或余赘，及郁结壅塞，则乘虚投隙，瘤所以生。初为小核，寢以长大。若杯盂然，不痒不痛，亦不结强，方剂所治，与治瘰法同，但瘰有可针割，而瘤慎不可破尔。”

《仁斋直指附遗方论·卷二十二·发癌方论》对癌的特征叙述较为深刻，说：“癌者上高下深，岩穴之状，颗颗累垂……毒根深藏，

穿孔透里,男则多发于腹,女则多发于乳,或项或肩或臂,外症令人昏迷。”

《诸病源候论·卷四十·“妇人杂病诸候四凡五十论·石痈候》中记载:“石痈之状微强不甚大,不赤微痛热……但结核如石”,“乳中隐核,不痛不痒”,“乳中结聚成核,微强不甚大,硬若石状”。又说:“肿结皮强,如牛领之皮。”前三条论述颇似现代医学乳腺癌体征表现,后一条很像乳癌侵犯皮下组织和淋巴管后,淋巴管被癌栓堵塞,淋巴回流受阻,使乳腺皮肤粗糙,出现“橘皮样”改变。由此可见,祖国医学早在公元4世纪已对乳腺癌有了认识。

清·祁坤《外科大成·论痔漏》说:“锁肛痔,肛门内外如竹节锁紧,形如海蜇,里急后重,便粪细而带扁,时流臭水,此无治法。”上述症状的描述与直肠癌基本相符。对癌病的病因病机多认为是由于阴阳失调、七情郁结、脏腑受损等原因,导致气滞血瘀,久则成为“癥瘕”、“积聚”。如《诸病源候论·积聚病诸候》说:“诸脏受邪,初未能成积聚,留滞不去,乃成积聚。”关于癌病的治疗,中医学著作中论述更多,有内治与外治、单方与复方、药物与手术等丰富多彩的治疗方法。明·张景岳《景岳全书·积聚》说:“凡积聚之治,如经之云者,亦既尽矣。然欲总其要,不过四法,曰攻,曰消,曰散,曰补,四者而已。”对积聚之治法作了高度概括。唐代《晋书》中说:“初帝目有瘤疾,使医割之”,为我国手术治疗癌病的最早记载。

肿瘤尤其是恶性肿瘤是一种难治性疾病,目前已认识到它是一类全身性疾病的局部表现,任何单一手段的局部治疗,均难以彻底治愈。中医药治疗肿瘤以扶正祛邪为指导思想,中西医结合治疗可以取长补短,充分发挥各种治疗方法在肿瘤各阶段中的作用,起到提高疗效或减毒增效的作用,能改善症状,提高生存质量,延长生存期。

第二章 肿瘤的中医命名与分类

祖国医学很早就有关于肿瘤的记载。如在古代文献《说文》、《尔雅》、《正字通》等书中,就谈到有关类似肿瘤的问题。中医学的奠基著作《黄帝内经》中所述的“肠覃”、“石瘕”、“癥瘕”、“癖结”,“膈中”等病症的描述与现代医学中的某些肿瘤(胃肠、子宫、肝、胰等肿瘤)的症状相类似,如《灵枢·水胀篇》中说:“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,衄以留之,日以益大,状如怀子月,事不以时下,皆生于女子”,按其所述,子宫生肿块是由于寒气侵入影响气血运行,瘀血积聚凝滞,久留不散而形成的,肿块逐渐增大,便会导致月经的不正常,这与现在子宫肌瘤的体征和症状颇为相似。又《灵枢·邪气脏腑病形篇》中说:“脉微急为膈中,饮食入而还出,后沃沫”,这与食管癌患者由于癌肿阻塞食管,使病变处食物黏液不能通过而反出食物和泡沫状黏液症状相类同。该书《上膈篇》还说:“下膈者,食阵时乃出”,这一症状与胃癌的幽门梗阻、食物积聚于胃而引起的呕吐症状较为符合。在中医文献中,有关肿瘤的命名与分类的记载是很多的。一般以肿瘤病灶形状、患者的症状、体征及其病因等来加以命名、分类,对恶性肿瘤和良性肿瘤的区别,亦有较为详细的论述。

一、以病灶形状命名与分类

1. 失荣

《外科正宗》说:“失荣者……其患多生于肩之已上,初起微肿,皮色不变,日久渐大,坚硬如石,推之不移,按之不动;半载一年,方生阴痛,气血渐衰,形容瘦削,破烂紫斑,渗流血水,或肿泛如莲,秽

气熏蒸,昼夜不歇,平生疙瘩,愈久愈大,越溃越坚……。”清·高秉均在《疡科心得集》说:“失荣者,犹树木之失于荣华,枝枯皮焦故名也。生于耳前后及项间,初起形如栗子,顶突根收,如虚疾病瘤之状,按之石硬无情,推之不肯移动,如钉着肌肉是也。不寒热,不疼痛,渐渐肿大,后遂隐隐疼痛,痛着肌骨,渐渐溃破,但流血水,无脓,渐渐口大,内腐,形如潮石,凹进凸出,斯时痛甚彻心……。”由此可见,古人所说的失荣症可见于现代医学中的某些恶性肿瘤,如淋巴肉瘤、喉癌、鼻咽癌颈部的淋巴转移灶和腮腺癌等病。

2. 乳岩

宋·陈自明《妇人大全良方》对乳岩进行了描述:“若初起,内结小核,或如鳖棋子,不赤不痛,积之岁月渐大,巉岩崩破如熟榴或内溃深洞,血水滴沥,此属肝脾有郁怒,气血亏损,名曰乳岩,为难疗。”陈氏已知乳岩初起时“不赤不痛”,这是现在临床上鉴别乳腺增生和乳癌的指标之一,前者常疼痛,特别是经期前后,而后者一般是不痛的,并用“熟榴”来形容晚期乳腺癌破溃后的情况,非常形象。

3. 茧唇

《医宗金鉴·茧唇》说:“初起如豆粒,渐长若蚕茧,坚硬疼痛,妨碍饮食……若溃后如翻花,时津血水者属逆……。”这里描述了唇癌的主要症状,早期为豆粒大小,到后来向外发展、肿起,黏膜皱裂,描绘为“若蚕茧”,十分形象。特别是茧唇溃后如翻花,这与唇癌后期出现的菜花状溃疡型肿块很相似。因此,可以认为古人描述的茧唇即是现代医学所说的唇癌。

4. 舌菌

《薛己医案》中云:“咽喉口舌生疮,甚则生红黑菌,害人甚速。”语虽不详,但从其所述病灶形状及恶性程度高来分析,很可能是指舌癌或咽喉部的癌肿。清代·吴谦在《医宗金鉴》对舌菌叙述较详,并将它名之为舌疳,“其症最恶,初如豆,次如菌,头大蒂小,又名舌

菌,疼痛红烂无皮……若失于调治,以致掀肿,突如泛莲,或有状如鸡冠,舌本短缩,不能伸舒,妨碍饮食言语,时津臭涎。再因怒气上冲,忽然崩裂,血出不止,久久延及项颌,肿如结核,坚硬兴痛,皮色如常……。”这些描述与现在舌癌的体征相符合,特别是谈到“久久延及项颌”,这一点与现在舌癌的淋巴结转移的情况非常相似。所以说舌菌属于舌癌的范畴。

5. 翻花疮(石疔,石疽,黑疔)

清·邹岳《外科真诠》中云:“翻疮花溃后,疮口赘肉突出,其状如菌,头大蒂小,愈赘愈翻,虽不大痛大痒,误有蚀损,流血不止。”这些描述与皮肤癌、癌性溃疡及黑色素细胞瘤等十分相似。

6. 肾岩翻花(外肾岩、翻花下疳)

清·高秉均在《疡科心得集》中云:“初起马口之内,生肉一粒,坚硬而痒,即有脂水,延之一二年或五六载时,疼痛应心,阴茎渐渐肿胀,其马口之竖肉处,翻花若榴子样,此肾岩已成。渐至龟头破烂凸出凹进痛楚难忍,甚或鲜血淋漓。”以上描述,与今之阴茎癌非常近似。

7. 喉瘤

据元代《世医得效方》记载:“咽喉间生肉,层层相叠,渐渐肿起,不痛……臭气自出,遂退饮食。”清代《医宗金鉴》云:“此证由肺经郁热,更兼多语损气而成,形如元眼,红丝相裹,或单或双,生于喉旁,亦有顶大蒂小者,不犯不痛,或醇酒炙博或怒气喊叫,犯之则痛。”古人有关喉瘤的描述与现代医学描述的咽部乳头状瘤、纤维瘤、血管瘤相似。

8. 耳聾

“此证皆生耳内,耳聾形类初生麻菇,头大蒂小……微肿闷疼,色红皮破,不当触犯,偶犯之痛引脑巅。”(《医宗金鉴》)古人有关耳聾的描述与现代医学描述外耳道的肿瘤相似。