

主编 李家庚 屈松柏

中医肿瘤防治大全

劉渡舟

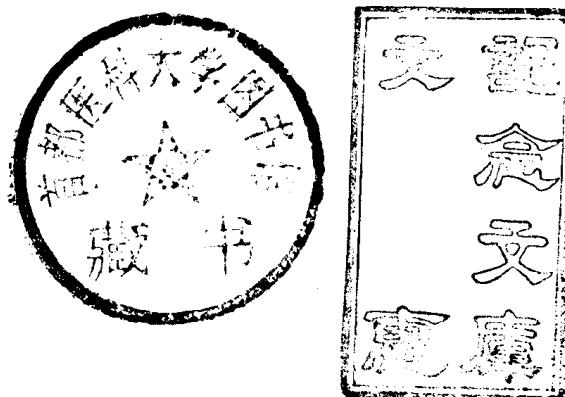
科学技术文献出版社

R273
159

yx34123

中医肿瘤防治大全

主编 李家庚 屈松柏



A0278742

科学技术文献出版社

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

本书是一部系统介绍中医防治肿瘤的专著。全书分上、中、下三篇，上篇基础理论，概述中医肿瘤研究源流、肿瘤的命名与分类、肿瘤的病因、病理、诊断、治则、治法、康复与预防措施等。中篇临床证治，论述内、外、妇、儿等各科肿瘤疾病的中医辨治，选编常见肿瘤病症 60 余种，每病按临床表现、诊断要点、鉴别诊断、病因病理、治疗方法、防护措施等次第编写。其治疗方法下，又分中医辨治、西医疗法、单秘验方、其他疗法几个部分。其他疗法中，又有针灸疗法、推拿疗法、气功疗法、外敷药物、理学疗法、饮食疗法等子目。本篇是全书的重点，而治疗方法、防护措施、研究进展又是每一个病症的重点。下篇现代研究，重点介绍现代中医防治肿瘤的经验和方法及研究成果，包括中西医结合研究、针灸研究、气功研究、舌诊研究、耳诊研究、方剂研究、中药研究等。书末附有方剂索引，以备查考。

本书内容丰富，资料翔实，编排新颖，结构合理，实用性强。可供中医、西医及中西医结合工作者教学、临床、科研参考使用。

封面题字：刘渡舟

封面设计：余 晖

责任编辑：斯 达

图书在版编目(CIP)数据

中医肿瘤防治大全/李家庚,屈松柏主编.-北京：科
学技术文献出版社,1994

ISBN 7-5023-2246-9

I. 中… II. ①李… ②屈… III. ①中国医药学-肿瘤-
防治②肿瘤-中国医药学-防治 IV. R273

中国版本图书馆 CIP 数据核字(94)第 01188 号

科学技术文献出版社出版

(北京复兴路 15 号 邮政编码 100038)

电子部情报所印刷 新华书店北京发行所发行

1994 年 12 月第 1 版 1994 年 12 月第 1 次印刷

787×1092 毫米 16 开本 42.125 印张 1320 千字

科技新书目：324—107 印数：1—2000 册

ISBN 7-5023-2246-9/R·381

定价：72.00 元

中医肿瘤防治大全

编辑委员会

顾问 (按姓氏笔画为序)

刘渡舟 张代钊 李培生 夏幼周 梅国强

主编 李家庚 屈松柏

副主编 (按姓氏笔画为序)

万晓刚 刘鬯鬯 张先林 何世银 余新华 周祯祥 郑晓英

欧阳忠兴 姚昌绶 夏均宏 鲁昌源 熊益群

编委 (按姓氏笔画为序)

丁艳蕊 王平 王阶 王良骏 刘山山 刘珍意 许利平

李家康 李鸿芬 邱绮玉 邹忠梅 陈克进 陈新野 杨勤建

杨德才 胡世斌 柯新桥 姚小平 姚昌绶 郝建新 聂广

余均友 郭贡年 阎庆军 黄保希 黄焱明 梅梦英 童昌珍

傅延龄 彭萌 廖子君

编著者 (按姓氏笔画为序)

丁艳蕊 万晓刚 王平 王阶 王建久 王良骏 王昌俊

戈午 巴元明 田正鉴 白莲升 吕文亮 刘山山 刘行稳

刘学跃 刘建国 刘珍意 刘晴生 刘维政 刘鬯鬯 许利平

孙勤国 汪金平 汪草原 肖万泽 别艾桂 邱绮玉 张又云

张先林 张丽君 张祖钧 严峻 余新华 邹忠梅 李平

李世生 李汉鑫 李家庚 李家康 李莲芳 李鸿芬 何世银

陈克进 陈艳芳 陈新野 杨兴中 杨勤建 杨德才 屈松柏

邵企红 周祯祥 周凝挚 郑国华 郑晓英 胡汉华 胡世斌

姚小萍 姚昌绶 柯新桥 郝建新 洪亨惠 聂广 涂永殿

徐均友 徐伟建 袁平 袁凤玲 袁学铭 夏均宏 夏瑾瑜

郭贡年 倪群芝 高清平 高辉 阎庆军 黄合 黄保希

黄焱明 蒋云吉 梅梦英 焦扬 童昌珍 董洪波 傅延龄

彭萌 曾洪玉 程若勤 谢玲 谢秋梅 谢靳 鲁昌源

鲁建林 廖子君 廖建玲 熊益群 蔡邦正 戴宗富

协编者 (按姓氏笔画为序)

王欣 任桂华 成旱雨 孙湘 杨昌习 杨赶梅 肖本农

李必仪 李必健 余晴 周玉贞 邹连珍 张璟 周作民

殷卫东 黄必大

编写办公室

主任 杨德才 陈克进

秘书 余新华

序

对于恶性肿瘤的治疗，多年来采用手术、放疗及化学药物等进行治疗，但这些疗法均有其局限性，如只有早期病人才能进行手术治疗，放疗也有明确的适应证，而化疗却多有一定的毒副反应，使患者难以耐受，故多年来癌症被称为“绝症”。近二三十年来，包括中医中药在内的综合治疗已运用于肿瘤临床，取得了可喜的成果，肿瘤患者的生存期明显延长、生存质量也有明显提高。在中医文献中，尽管没有癌症这一病名，但早有对多种癌症状候的描述，有多种治疗方法，还有许多防治癌症、养身延年的理论。随着科学技术的进步，中医中药在防治癌症方面也在飞速发展，并越来越受到世人的瞩目，通过中医中药及中西医结合疗法，可望对癌症的治疗将会有一个重大的突破。

李家庚、屈松柏等医师组织部分学者编写了《中医肿瘤防治大全》，全书百余万言，耗时多年。该书系统地论述了中医防治肿瘤的理论及实践经验，既有古老的中医理论，又有先进的现代研究成果，还有较全面的西医肿瘤临床和基础知识，以内科治疗为主，融汇了针灸、推拿、气功、外敷、理疗、食疗等多种疗法，内容广泛，贯通古今，是一本不可多得的好书，特以为序。

張代釗

一九九三年十一月于北京中日友好医院

编写说明

恶性肿瘤,主要包括癌与肉瘤,是一类严重损害劳动力,威胁人民生命健康的常见病、多发病。据有关资料统计表明,我国每年新发现的肿瘤病人约 100 万人左右,带癌生存者有数百万之众,给家庭和社会带来巨大的影响,故防治肿瘤的研究已成为当今全世界医学领域中的重要研究课题和迫切任务。中医同肿瘤疾病的斗争有数千年历史,经过历代医家的反复实践,不断充实和发展,尤其是近 30 年来中医、中西医结合工作者的努力奋斗,中医在肿瘤疾病的基础理论与临床辨治研究诸方面,都取得了一系列的重要成果和许多成功的经验。

中医药治疗癌症,是根据中医的基础理论及丰富的临床经验逐步摸索出来的,她在整个治疗过程中,着眼于“治病求本”的原则。实践证明“肿瘤多中心论”,肿瘤的复发和转移皆能说明局部治疗难以使肿瘤得到根治;若同时采用中医治疗,则毒副反应少,改善病人全身症状好,使病人较快的恢复体力,调整机体内的平衡,带癌生存率较高,而且生存质量较好。中、晚期肿瘤者,凡有严重合并症,或体质差,免疫功能不好,或不适合手术、放疗、化疗者,均可使用中医药治疗。为了弘扬祖国医学遗产,指导中医疗治肿瘤疾病的临床实践,更好地为人类健康服务,我们汇集有关专业学者数十余人,奋编摩之志,述古今之言,焚膏继晷,历时三载,撰成《中医肿瘤防治大全》一书。

一、是书以辩证唯物主义、历史唯物主义为指导思想,上溯《灵》《素》,下逮诸家,聚精汇粹,既系统全面介绍前人辨治肿瘤疾病的经验,又反映现代临床中医医疗的新成果、新技术、新方法;注重学术的严谨性、科学性、系统性、客观性;力求突出中医特色,理论联系实际,以切合临床实用为第一要义。

二、是书分上、中、下三篇,总计三十章。上篇“基础理论”,分九章,概述中医肿瘤研究源流、肿瘤的命名与分类、肿瘤的病因、病理、诊断、治法、康复与预防措施等内容。其中肿瘤的命名与分类、肿瘤的病因、肿瘤的病理、肿瘤的诊断、肿瘤的治疗,分传统医学与现代医学两个方面予以介绍。肿瘤的预防一章,从中西医结合角度出发,对治未病与癌前病变的处理、饮食起居与环境调节、预防的途径与方法等予以阐述。

三、中篇“临床证治”,分十五章,论述内、外、妇、儿等各科肿瘤疾病的中医证治。按皮肤、头颈部、眼部、胸腔、消化道、女性生殖器官、男性生殖器官、泌尿系统、中枢神经系统、骨与软组织、儿童期肿瘤等系统分章,选编常见肿瘤病症约 60 种。每病分〔临床表现〕、〔诊断要点〕、〔鉴别诊断〕、〔病因病理〕、〔治疗方法〕、〔防护措施〕、〔研究进展〕等部分编写。其〔治疗方法〕下,又分中医辨治、西医疗法、单秘验方,其他疗法几个部分。其他疗法中,又有针灸疗法、推拿疗法、气功疗法、外敷药物、理学疗法、饮食疗法等子目,内容丰富,异彩纷呈。本篇是全书的重点,而〔治疗方法〕、〔防护措施〕、〔研究进展〕又是每一个病的重点。

四、下篇“现代研究”,分六章,重点介绍现代中医疗治肿瘤的经验和方法及研究成果,包括中西结合研究、针灸研究、气功研究、舌诊研究、耳诊研究、方剂研究、中药研究等。“方剂研究”章,选编常用传统抗癌有效药方 16 首;“中药研究”章,将传统抗癌中药按清热抗癌药、活血抗癌药、化痰抗癌药、扶正抗癌药等不同功用分类。

五、附录“方剂索引”,凡书中所见的传统中医方剂,均列入“方剂索引”中,以便读者查阅。但有部分自拟验方、食疗方、外用方及某些针剂方等,则随文交待出处及方剂组成,一般不列入“方剂索

引”。

六、是书组织湖北中医学院、同济医科大学、湖北省肿瘤医院、北京中医学院、中国中医研究院、四川泸州医学院等单位专家、教授为主编写，然因人员较为分散，缺乏经验，虽作了极大努力，但限于水平，缺点和疏漏之处在所难免。如介绍中医肿瘤病学的理论和中医肿瘤学家的经验尚欠全面详尽；“研究进展”项等不足以全面反映建国以来的中医研究进展；“参考文献”的引用个别亦恐失之精确；等等。恳切地希望得到广大读者的批评指正。

七、是书在编写过程中，自始至终得到医界老前辈及有关同志的热情关怀和支持：著名中医学家、北京中医药大学刘渡舟教授，同济医科大学夏幼周教授，湖北中医学院李培生教授，湖北中医学院梅国强教授等，于百忙中拨冗审阅了本书的有关章节；著名中医肿瘤学家、中国癌症研究基金会常务理事、中日友好医院主任医师张代钊教授热情为本书作序；刘渡舟教授还欣然为本书题写书名；武汉市科学技术协会刘若利同志为本书大纲的起草，内容的安排，资料的收集及出版发行等，做了大量的工作，在此一并表示谢忱。

《中医肿瘤防治大全》编委会

一九九四年十月于武汉

目 录

上篇 基础理论

第一章 传统医学关于肿瘤的论述	(1)
第一节 中医肿瘤学说的起源与发展.....	(1)
第二节 中医肿瘤治疗的探索与研究.....	(3)
第三节 中医肿瘤理论的充实与完善.....	(4)
第二章 肿瘤的命名与分类	(8)
第一节 传统医学的命名与分类.....	(8)
第二节 现代医学的命名与分类.....	(9)
第三章 肿瘤的病因	(10)
第一节 六淫致病	(10)
第二节 七情内伤	(10)
第三节 饮食劳伤	(11)
第四节 先天因素	(11)
第五节 医源性因素	(14)
第六节 职业因素	(16)
第七节 化学因素	(18)
第八节 流行病学特点	(40)
第四章 肿瘤的病理	(45)
第一节 传统医学的认识	(45)
一、正虚邪实.....	(45)
二、气滞血瘀.....	(46)
三、脏腑失调.....	(46)
四、痰湿凝聚.....	(47)
五、毒热内结.....	(47)
第二节 现代医学的认识	(48)
一、癌瘤的分期.....	(48)
二、肿瘤结构.....	(48)
三、癌瘤分级.....	(49)
四、肿瘤的自然病程.....	(49)
第五章 肿瘤的诊断	(54)
第一节 癌前征兆与早期诊断	(54)
一、癌前征兆.....	(54)
二、早期诊断.....	(55)
第二节 四诊方法的运用	(55)
一、望诊.....	(55)
二、闻诊.....	(58)

三、问诊	(58)
四、切诊	(61)
第三节 体格检查与理化检查	(62)
一、体格检查	(62)
二、物理检查	(63)
三、病理检查	(64)
四、肿瘤相关物质检测	(65)
第四节 常用辨证方法	(67)
一、八纲辨证	(67)
二、病因辨证	(69)
三、气血津液辨证	(70)
四、脏腑辨证	(71)
五、六经辨证	(75)
第六章 肿瘤的治疗	(76)
第一节 治疗原则	(76)
一、扶正祛邪	(76)
二、调整阴阳	(81)
三、因人因地因时制宜	(83)
第二节 中医常用治法	(87)
一、扶正培本法	(87)
二、理气活血法	(89)
三、清热解毒法	(91)
四、软坚散结法	(92)
五、化痰祛湿法	(92)
六、以毒攻毒法	(93)
七、养阴清热法	(94)
八、健脾益肾法	(95)
九、对症疗法	(97)
第三节 现代医学疗法	(99)
一、手术疗法	(99)
二、放射疗法	(99)
三、化学疗法	(101)
四、免疫疗法	(103)
五、加热疗法	(112)
六、支持疗法	(113)
七、疗效评定	(114)
第四节 其他疗法	(115)
一、气功疗法	(115)
二、针灸疗法	(124)
三、心理疗法	(131)

第五节 综合治疗	.....	(135)
一、中医药与手术疗法相结合	.....	(135)
二、中医药与放射疗法相结合	.....	(136)
三、中医药与化学疗法相结合	.....	(137)
四、中医药与免疫、生物疗法相结合	.....	(139)
五、其他综合性治疗方法	.....	(140)
六、多法联用的合理运用	.....	(141)
第七章 中医肿瘤常见证候及其辨治	.....	(142)
第一节 气滞血瘀证治	.....	(143)
第二节 痰湿凝聚证治	.....	(144)
第三节 热毒内炽证治	.....	(145)
第四节 气血不足证治	.....	(145)
第五节 脏腑亏虚证治	.....	(146)
第六节 阴阳失调证治	.....	(147)
第七节 气虚血瘀证治	.....	(148)
第八节 阴虚火旺证治	.....	(149)
第九节 阳虚水泛证治	.....	(150)
第八章 肿瘤病人的康复措施	.....	(150)
第一节 癌症病人康复的精神环境	.....	(151)
一、忌忧思郁怒 戒紧张情绪	.....	(151)
二、有求生意志 持乐观精神	.....	(151)
三、回归于自然 餐天地秀色	.....	(152)
第二节 癌症病人康复的文体活动	.....	(153)
一、建立规律生活	.....	(153)
二、散步有益强身	.....	(153)
三、医疗用保健操	.....	(154)
四、气功康复锻炼	.....	(155)
五、书画琴棋练习	.....	(155)
六、手术、化疗、放疗后的康复锻炼	.....	(156)
第三节 癌症病人康复期饮食	.....	(158)
一、基本营养食品	.....	(158)
二、结合“辨证施食”	.....	(159)
三、注意饮食宜忌	.....	(159)
第四节 癌症病人的婚姻、性生活与生育	.....	(161)
一、癌症病人的婚姻	.....	(161)
二、癌症病人的性生活	.....	(161)
三、癌症病人的生育	.....	(162)
第五节 癌症病人的康复医疗与护理	.....	(162)
一、坚持综合治疗	.....	(162)
二、重视家庭护理	.....	(162)

三、严格定期复查	(163)
第九章 肿瘤的预防	(163)
第一节 治未病与癌前病变的处理	(164)
一、萎缩性胃炎的防治	(164)
二、多发性肠息肉的防治	(165)
三、乙型肝炎及肝硬化的防治	(166)
四、乳腺增生症的防治	(167)
五、白斑的防治	(168)
第二节 饮食起居与环境调节	(169)
一、适当的营养素与饮食平衡	(169)
二、有益的食物与防癌	(170)
三、防癌饮食指南	(174)
四、防癌与烹调	(180)
第三节 预防的途径和方法	(180)
一、遵照防癌食谱安排饮食	(180)
二、建立良好的生活方式习惯	(181)
三、净化环境预防有害致癌物	(182)

中篇 临床证治

第一章 皮肤癌	(185)
第二章 恶性黑色素瘤	(194)
第三章 头颈部肿瘤	(200)
第一节 唇癌	(200)
第二节 舌癌	(205)
第三节 颊粘膜癌与口底癌	(201)
第四节 牙龈与硬腭肿瘤	(215)
第五节 扁桃体癌	(219)
第六节 软腭癌	(226)
第七节 鼻咽癌	(231)
第八节 下咽癌	(240)
第九节 鼻腔、鼻窦肿瘤	(242)
第十节 喉癌	(247)
第十一节 涎腺肿瘤	(255)
第十二节 甲状腺癌	(260)
第十三节 化学感受器瘤	(269)
第四章 眼部肿瘤	(273)
第一节 眼睑肿瘤	(274)
第二节 内眼肿瘤	(280)
第三节 眼眶肿瘤	(285)
第五章 胸腔肿瘤	(287)

第一节	肺癌	(287)
第二节	胸膜肿瘤	(298)
第三节	纵膈肿瘤	(300)
第六章	消化道肿瘤	(302)
第一节	食管癌	(302)
第二节	胃癌	(316)
第三节	胰腺癌	(331)
第四节	肝癌	(337)
第五节	胆囊癌	(351)
第六节	结肠癌 直肠癌 肛门癌	(355)
第七节	乳腺癌	(366)
第七章	女性生殖器官肿瘤	(375)
第一节	子宫颈癌	(375)
第二节	子宫内膜癌	(383)
第三节	绒毛膜上皮癌	(387)
第四节	卵巢肿瘤	(391)
第五节	阴道癌	(402)
第六节	外阴癌	(405)
第八章	男性生殖器官肿瘤	(408)
第一节	睾丸肿瘤	(408)
第二节	阴茎癌	(411)
第九章	泌尿系统肿瘤	(415)
第一节	肾癌、肾盂癌、输尿管癌	(415)
第二节	膀胱癌	(424)
第三节	前列腺癌	(436)
第十章	中枢神经系统肿瘤	(440)
第十一章	骨与软组织肿瘤	(453)
第一节	骨肉瘤	(453)
第二节	尤文氏瘤	(460)
第三节	软骨肉瘤	(463)
第四节	骨网状细胞肉瘤	(467)
第五节	软组织肉瘤	(469)
第十二章	淋巴瘤	(475)
第十三章	多发性骨髓瘤	(485)
第十四章	白血病	(492)
第十五章	儿童期肿瘤	(509)
第一节	肾母细胞瘤	(509)
第二节	神经母细胞瘤	(512)
第三节	横纹肌肉瘤	(516)
第四节	视网膜母细胞瘤	(523)

第五节 骨肿瘤	(529)
---------	-------

下篇 现代研究

第一章 针灸研究	(533)
一、临床研究	(533)
二、理论与实验研究	(535)
第二章 气功研究	(542)
第一节 气功防治肿瘤机理研究	(542)
第二节 气功“外气”实质研究	(544)
第三节 气功“外气”抗肿瘤实验研究	(545)
第四节 外气的临床效应	(547)
第三章 舌诊研究	(548)
一、舌质变化与肿瘤的联系	(548)
二、舌苔变化与肿瘤的联系	(549)
三、舌体变化与肿瘤的联系	(549)
四、舌脉变化与肿瘤的联系	(550)
五、肿瘤舌象的实验研究	(550)
六、舌诊的临床意义	(551)
七、肿瘤舌诊研究展望	(552)
第四章 耳诊研究	(552)
一、局部望诊	(552)
二、信息诊断	(553)
第五章 方剂研究	(554)
一、十全大补汤	(554)
二、补中益气汤	(556)
三、六味地黄丸	(558)
四、人参制剂	(559)
五、生化汤	(563)
六、白药	(564)
七、当归龙荟丸	(565)
八、小柴胡汤	(566)
九、六神丸	(567)
十、犀黄丸	(569)
十一、三品一条枪	(570)
十二、紫金锭	(571)
十三、大黄䗪虫丸	(572)
十四、梅花点舌丹	(573)
十五、安宫牛黄丸	(574)
十六、扶正抗癌方	(575)
第六章 中药研究	(576)

第一节 清热抗癌药	.....	(576)
一、鸦胆子	.....	(576)
二、牛黄	.....	(577)
三、穿心莲	.....	(579)
四、夏枯草	.....	(580)
五、天花粉	.....	(581)
六、地龙	.....	(582)
七、半枝莲	.....	(583)
八、半边莲	.....	(585)
九、蚤休	.....	(587)
十、白花蛇舌草	.....	(588)
十一、长春花	.....	(589)
十二、喜树	.....	(591)
十三、山豆根	.....	(592)
十四、农吉利	.....	(593)
十五、三尖杉	.....	(594)
十六、山慈姑	.....	(595)
十七、冬凌草	.....	(596)
十八、青黛	.....	(598)
十九、肿节风	.....	(598)
二十、龙葵	.....	(599)
二十一、鬼臼	.....	(600)
二十二、藤梨根	.....	(601)
二十三、苦豆子	.....	(602)
二十四、石上柏	.....	(603)
二十五、大黄	.....	(604)
第二节 活血抗癌药	.....	(605)
一、丹参	.....	(605)
二、莪术	.....	(606)
三、蜈蚣	.....	(607)
四、水蛭	.....	(608)
五、全蝎	.....	(608)
六、麝香	.....	(610)
七、美登木	.....	(611)
八、急性子	.....	(612)
九、鼠妇	.....	(612)
十、石见穿	.....	(613)
十一、断肠草	.....	(614)
十二、斑蝥	.....	(615)
十三、麝虫	.....	(616)

第三节 化痰抗癌药	.....	(616)
一、半夏	.....	(616)
二、天南星	.....	(617)
三、黄药子	.....	(618)
四、僵蚕	.....	(620)
五、泽漆	.....	(621)
第四节 扶正抗癌药	.....	(622)
一、人参	.....	(622)
二、党参	.....	(625)
三、沙参	.....	(627)
四、黄芪	.....	(628)
五、白术	.....	(629)
六、灵芝	.....	(629)
七、龟板	.....	(630)
八、甘草	.....	(631)
九、百合	.....	(632)
十、天门冬	.....	(632)
十一、补骨脂	.....	(634)
十二、薏苡仁	.....	(635)
十三、野葡萄藤	.....	(636)
第五节 其他抗癌药	.....	(637)
一、威灵仙	.....	(637)
二、砒石	.....	(638)
三、狼毒	.....	(639)
四、乌头	.....	(640)
五、蟾酥(蜍)	.....	(641)
六、汉防己	.....	(642)
七、马钱子	.....	(643)
八、大蒜	.....	(644)
九、巴豆	.....	(645)
十、藤黄	.....	(646)
十一、壁虎	.....	(647)
十二、猫爪草	.....	(649)
十三、八月札	.....	(650)
十四、石蒜	.....	(650)
十五、猪苓	.....	(651)
十六、瓜蒌	.....	(652)
十七、防己	.....	(652)
附录 方剂索引	.....	(653)

上篇 基础理论

恶性肿瘤是严重威胁人类生命和健康的大敌。中华民族同疾病的斗争有数千年的历史，在肿瘤疾病的辨治方面，积累了较为丰富的经验和知识。以中医的基本理论为依据，运用科学的原理和方法，将这些宝贵的经验和知识加以全面的搜集和整理，对肿瘤疾病的病因、病理、诊断和治疗等进行系统阐发，使之更好地为临床服务，此乃本书撰写之目的所在。

第一章 传统医学关于肿瘤的论述

人类与各种肿瘤疾病的斗争，已有数千年的历史，如在埃及、古希腊、印度以及俄罗斯等国的古代文献中，都能找到有关肿瘤的记载。在埃及的木乃伊体中，曾经发现有骨癌症状的病例。但从文字记载来看，中医对肿瘤的论述要比其他国家早一千多年，认识之深刻，论治之详细，是古代任何一个国家都不能比拟的。继承和发扬祖国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病学，将有利于提高对肿瘤病的防治水平，有利于中医学术的不断发展。

第一节 中医肿瘤学说的起源与发展

早在公元前16—11世纪，中国商周时代的殷虚甲骨文就有关于“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，而且对此证的治疗，当时就主张内治和外治结合。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，刮杀之齐”。“祝”是用药外敷；“刮”是除去脓血；“杀”是用药蚀其恶肉。其中“祝”、“杀”是后世治疗肿瘤的常法。《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，并说瘤是肉。瘤疣二病，似同实异，与肉偕生为疣，病而渐生为瘤。是认识到癌肉、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。

公元前5—3世纪，我国最早的医书《黄帝内经》（简称《内经》），对肿瘤作了较全面的阐述，为中医肿瘤病学的形成奠定了良好的基础。该书所记载的昔瘤、肠覃、石瘕、积聚、症瘕、噎嗝、反胃等病的症证与现代某些肿瘤的临床表现极为相类似。如《素问·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”。即与现今临床所见食道、胃、贲门肿瘤（包括痉挛、癌）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”症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”症即类似于腹腔内某些肿瘤症状。同时，《内经》对某些肿瘤的病因病机亦作了阐述，如其载曰：“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”。说明了“七情”不适，“六淫”太过或不及，人体气血郁滞不通，均可导致肿瘤病的发生和发展。《灵枢·刺节真邪篇》载：“虚邪之入身也深，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？歧伯曰：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，疮肉乃生”。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”。按其所述，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》中认为人体本身的亏虚，实乃各种肿瘤发生发展的重要原因。这些论述为后世研究肿瘤疾病的病理机制奠定了基础。另外《内经》所提的：“四诊八纲”，是祖国医学各种诊断学术的基本核心，亦是对肿瘤进行辨证论治的基本手段。从“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，此是中医临证的传统特点。如《素问·疏五过论》谓：“圣人之治病也，必知天地阴阳四时经纪；五脏六腑，雌雄表里，刺

灸砭石、毒药所主；从容人事，以明经道，贵贱贫富，各异品理，问年少长，勇怯之理，审于部份，知病本始，八正九候、诊必副炎”。说明一个有修养的医生诊治疾病的时候，须知道自然界的变化，四时气候的影响，五脏六腑的相互关系，然后决定治法。还要了解人事环境和生活的变迁，患者体质、年龄的差别，个性不同等等，因为这些都关系着病情及用药。通过这许多情况的了解，再结合患者的气、色、脉息审察疾病的本末。《素问·脉要精微论》谓：“切脉动静，而视精明，察五色，观五脏，有余不足，六腑强弱，形之盛衰，以此参伍，决生死之分”。既说明只有将各方面的情况综合起来参考，才能作出正确的判断。同时说明，还要把局部的症状和整体情况结合起来进行观察分析。因此说：“四诊”是中医辨证的基础，“八纲”是中医论治的依据，对于肿瘤的治疗，也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。辨证方面，《素问·阴阳应象大论》谓：“善诊者，察色按脉，先别阴阳；审清浊而知部份；视喘息、听声音而知所苦，观权衡规矩、而知病所主。按尺寸、观浮、沉、滑、涩而知病所生，以治无过，以诊则不失矣”。又谓：“能合色脉，可以万全也”。进一步说明望、闻、问、切是辨证论治的基本手段。论治方面，由于肿瘤疾病变化多端，因此治疗方法也是多种多样，但必须遵守一个原则，即《素问·阴阳应象大论》所谓：“治病必求于本”。就是把错综纷然的疾病，用辨证的方法，以求得病因所在，而后确定治疗的方针。《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”。就更全面更具体告诉我们，治病应该谨守病机。查明疾病的原因之后，如何决定施治的方法？《素问·至真要大论》载有较明确的治疗原则，如“寒者热之”，“热者寒之”。对于较复杂的病证，还有“微者逆之，甚者从之”，“逆者正治，从者反治”。此外还有：“坚者削之，客者除之，劳者温之，结者散之，留者攻之，燥者濡之，急者缓之，散者收之，损者温之，逸者行之，惊者平之，上之下之，摩之浴之，薄之劫之，开之发之，适事为故”等等。为我们治疗各种肿瘤疾病创造了条件。此外，《素问·阴阳应象大论》提到的“形不足者，温之以气，精不足者，补之以味”的治疗原则，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》也作了一定的阐述，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，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护理工作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？”可见古人对于解决病人的性情和思想上的问题是何等重视。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，五谷为充，气味合而服之，以补益精气”，告诉我们药物主要是为了除去病邪，祛邪的东西对身体是不利的。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。如此则邪气得出，正气亦可早日恢复。

《难经》继承和发展了《内经》的理论，归纳总结了某些肿瘤的生成原理，而且对某些内脏肿瘤的临床表现作了具体描述并予以区别。《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描述。《难经·五十六难》：“肝之积，名曰肥气，在左胁下，如复杯，有头足……。心之积，名曰伏梁，起疽上，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，发黄脐，饮食不为肌肤……；肺之积，名曰息贲；在右胁下，复大如杯。久不已……；肾之积，名贲豚，发于少腹，上至心下，若豚状。”，是对五脏之“积”的不同作了辨别，为肿瘤诊断说作出了贡献。

东汉末年张仲景著《金匱要略》，对某些肿瘤的临床症状进行了较明确的阐述，如其载曰：“脉弦者虚也，胃气无余，朝食暮吐，变为胃反”。又曰：“朝食暮吐，暮食朝吐，宿食不化，名曰胃反”。这两段描述：“胃反”的症状，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·妇人篇》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（子宫口）寒伤经络……在下末多，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，很接近现今临床由恶性肿瘤在盆腔内产生广泛转移和浸润，而引起的腰部和下肢酸痛的临床症状。特别是