

癌 症 的 中 药 治 疗

杨宝印编著

論治病之法

辨症用藥原屬醫士之專職常人不能知其詳然卻病之理盡人當知苟有人能明辨症用藥之總理并其治法之大略則不爲庸醫所誤矣常人患病不知病情之輕重應速求醫者調治或否且有求醫調治不知醫者治病之法往往背理而誤事者倘使略知醫學之總理則可調養合度而病或速瘳也

河北科学出版社

癌
症
的
中
药
治
疗

杨宝印 编著

河北科学技术出版社

(冀)新登字004号

癌 症 的 中 药 治 疗

杨宝印 编著

河北科学技术出版社出版(石家庄市北马路45号)

河北新华印刷一厂印刷 河北省新华书店发行

787×1092毫米 1/32 7印张 150,000字 1992年2月第1版
1992年2月第1次印刷 印数: 1—4800 定价: 3.95 元

ISBN 7-5375-0695-7/R·147

前　　言

恶性肿瘤是严重危害人类健康及生命的常见病，据世界卫生组织估计，世界每年因癌症死亡约 500 余万人，因此防治肿瘤已成为世界医学领域的重要研究课题和迫切任务。

中国医药学是我国历代人民与疾病斗争的经验积累和智慧结晶，对肿瘤的防治也积累了丰富的实践经验和理论知识，广大医药人员，在广阔的中药领域中寻求抗癌方药，对药用植、动、矿等来源的物质，做了大量的肿瘤实验筛选及临床研究，并已成功的选出不少疗效较佳的抗癌新药，同时根据祖国医学辨证论治的方法，灵活地、有机地应用于临床也常获良

效，这些成就都使中国医药学在防治肿瘤中放出新的光彩。

欲使肿瘤的防治取得较大的进展，坚持中西医结合，加强多学科的密切协作，及时交流经验、总结提高，是十分必要的。为此，笔者曾于 1978 年编著《癌的中药治疗》一书，印发交流以抛砖引玉，受到广大读者的鼓励与支持。10 多年来又参阅了古今有关文献，并结合临床实践的体会，撰写此书，阐述了中药治疗肿瘤的原则和方法，中药在抗癌综合治疗中的应用等，并推荐临床常用的数十种抗癌中药，期望能对从事肿瘤工作的专业人员有所裨益。

在编写中力求做到内容实用，有科学论据，并具有传统性、新颖性及中西医结合的特点，但由于水平所限，谬误之处在所难免，敬希读者不吝赐教。

石家庄市第一医院 杨宝印

1990 年 10 月 6 日

目

录

上篇 中药抗癌的基础知识 祖国医学对肿瘤的认识

一、概说	1
二、分类及命名.....	4
(一) 瘤瘤.....	4
(二) 茧唇、舌菌	4
(三) 失荣.....	4
(四) 癞 (岩)	5
(五) 噎膈、反胃	5
(六) 积聚、暴症、伏梁.....	5
(七) 瘢痕.....	6
(八) 其他.....	6
三、病因及病理	6
(一) 气.....	7

(二) 血	8
(三) 痰	8
(四) 湿	8
(五) 食	8
(六) 邪毒	9
(七) 正虚	10

中药治疗肿瘤的基本原则

一、局部与整体	11
二、扶正与祛邪	13
三、治本与治标	14
四、组方与选药	15
五、临证治法	17
(一) 清热解毒法	17
(二) 活血祛瘀法	18
(三) 疏气散结法	19
(四) 消痰散结法	20
(五) 通利攻遂法	21
(六) 扶正补益法	22
六、辨病用药	25
(一) 药物的选择	25
(二) 适当的给药方法	27
(三) 有效抗癌中药的改进	28
(四) 辨病与辨证的结合论治	30
(五) 临床用药与实验研究密切配合	31

复方中药行动物抑瘤的实验研究

一、材料与方法	33
(一) 药物制备	33
(二) 给药剂量	34

(三) 肿瘤模型	34
(四) 实验对象	34
(五) 接种方法	34
(六) 给药途径及方法	35
(七) 疗效判定	35
二、实验结果	36
(一) 有显著抑瘤作用的药物	36
(二) 有低度抑瘤作用的药物	36
(三) 无抑瘤作用的药物	36
(四) 对照用药组	44
三、复方中药筛选的意义	44
(一) 发掘新的抗癌中药	44
(二) 中药小复方便于分筛	45
(三) 对抗癌药物配伍的验证	46
中药在抗癌综合治疗中的应用	
一、中药与化疗的联合应用	47
(一) 中药扶正伍用化疗	47
(二) 扶正与祛邪的适当配合	50
(三) 中药防治化疗的各种毒副反应	53
二、中药与放疗的联合应用	58
(一) 活血化瘀药与放射的增敏	58
(二) 扶正药在放疗中的应用	60
(三) 中药防治放疗的各种反应	61
三、中药与手术的联合应用	65
(一) 术前用药	66
(二) 术后用药	69
抗癌中药的主要化学成分	
一、生物碱类	72

二、武类	73
(一) 皂甙	73
(二) 黄酮类	74
(三) 蒽醌类	75
三、有机酸	75
(一) 脂肪族	75
(二) 芳香族	76
(三) 草酸类	76
四、鞣质	77
五、挥发油	77
六、内酯类	78
七、蛋白质及氨基酸	79
八、糖类	80
九、无机盐类	82
十、微量元素	82

下篇 常用抗癌药物

一、清热解毒类药物	85
半枝莲	86
白花蛇舌草	88
七叶一枝花	90
附：拳参	91
山豆根	92
附：北豆根	94
白英	94
苦参	95
冬凌草	97

墓头回	98
紫草	100
淡竹叶	101
青黛	102
射干	104
农吉利	105
二、活血祛瘀类药物	106
莪术	107
附：三棱	109
斑蝥	110
急性子	113
石见穿	114
汉三七	115
丹参	117
小茴	120
附：大茴	121
王不留行	121
廑虫	122
水蛭	123
穿山甲	124
露蜂房	125
蟑螂	126
三、软坚散结类药物	127
夏枯草	128
山慈姑	129
海藻	131
昆布	132
牡蛎	134

四、化痰散结类药物	135
瓜蒌	136
附：天花粉	137
黄药子	138
皂角刺	140
天南星	141
半夏	144
百合	146
硇砂	146
五、镇惊息风类药物	148
蜈蚣	148
全蝎	150
僵蚕	152
附：蚕蛹	153
天龙	153
六、利水渗湿类药物	154
半边莲	155
猪苓	156
茯苓	157
瞿麦	158
土茯苓	159
粉防己	161
木通	162
过路黄	163
七、泻下类药物	164
大黄	164
土大黄	167
巴豆	168

八、扶正类药物	170
人参	171
黄芪	173
白术	175
何首乌	176
鸡血藤	178
天门冬	179
沙参	181
龟板	182
鳖甲	183
薏苡仁	185
冬虫夏草	186
补骨脂	187
紫河车	189
棉花根	190
甘草	192
九、其他类药物	194
瑞香狼毒	194
附：狼毒大戟	196
仙鹤草	196
白及	198
威灵仙	199
柴胡	200
马钱子	202
鸦胆子	203
蟾蜍	205
藤黄	208

上篇 中药抗癌的基础知识

祖国医学对肿瘤的认识

一、概　　说

关于恶性肿瘤的研究，在现代医学中只有 100 余年的历史，但从有关症状、治疗和预后来看，祖国医学对于肿瘤的认识渊源久远。早在殷虚甲骨文上就记有“瘤”的病名。从《内经》开始，到其后的历代文献中，皆有关于肿瘤的记载。例如在《内经》中谈到的“肠覃”、“石瘕”，《难经》中的“积聚”，隋代《诸病源候论》中的“癥瘕”，以及宋代《三因方》中的“癰瘤”和《卫济宝书》中的“癌”等。这些证候虽然包括的疾病范围很广，但其中很多描述和见解是与恶性肿瘤的临床表现相似或是相符的。

对于肿瘤的病因、症状及发病过程，历代均有论述，《难经·五十六难》云：“五脏之积，肝之积，名曰肥气，在胁下，如覆杯，有头足，久不愈，……肺之积，名曰息贲……肾之积，名曰贲豚”。此为中医书中对内脏肿瘤最早的论述。宋代重校《圣济总录》癰瘤门中说：“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，浸以长大若杯盂，不痒不痛

亦不结强，方剂所治，以治癰法同”。宋代东轩居士在《卫济宝书》中第一次使用了“癌”字，当时写作“嵞”并对其发病状况作了描述。元代朱震亨在《丹溪心法》中也详细描述了癌的病因及证候，至明代已开始用“癌”字统称恶性肿瘤，如《外科启玄》在“论癌发”中提出：“初起时不寒热疼痛，紫黑色不破，里面先自黑烂，二十岁以后不慎房事积热所生，四十岁以上，血亏气衰，厚味过多所生，十全一二，皮黑者难治必死。”对于乳癌，古代文献中多用“岩”字形容，如宋代《疮疡经验全书》对乳癌的描述：“捻之内如山岩，故名之，早治得生，迟则内溃肉烂见五脏而死”。清代《医宗金鉴》中谈：“乳岩初结核隐痛……耽延续发如堆粟，坚硬岩形引腋胸”。已说明了乳癌晚期的转移情况。

关于肿瘤的早期诊断、早期治疗，李用粹云：“吞酸，小疾也，然可暂不可久，或以疾小而忽之，此不知其噎膈、反胃之渐也。”说明了对食管癌、胃癌的早期症状应有足够的重视，以便早期发现，早期治疗。

对于肿瘤之治疗，《外台秘要》载：“治心腹积聚，日久癰瘕，块大如盈碗，黄疸，宿食，朝起呕吐，支满上气，时时腹胀，心下坚硬，……用温白丸（紫菀、吴茱萸、菖蒲、柴胡、厚朴、桔梗、皂荚、乌头、茯苓、桂心、干姜、黄连、蜀椒、巴豆、人参）”。据现代实验证明，紫菀、乌头、巴豆等，对动物移植性肿瘤的生长确有一定的抑制作用。再如唐容川在《血证论》中云：“常见不没为癰，或见或没为瘕。癰宜膈下逐瘀汤、抵当汤，瘕宜橘核丸。”其膈下逐瘀汤与抵当汤两方药中之桃仁、红花、丹参、山甲、大黄等也均有抑制动物肿瘤的作用。

对于抗癌药物的发现，早在公元前 221 年战国时代《山经》的《中次七经》就有记述，指出：堵山（约今河南西部一带）“其上有木焉，名曰天樛，方茎而葵状，服者不哩，（晋·郭璞注：‘食不噎也’）”。这说明距今 2000 多年前约在今豫西一带就有可治疗噎塞症状（包括食管癌及贲门癌等）的药物。

南宋景定甲子年（公元 1264 年）杨士瀛著《仁斋直指方论》一书中记曰：“癌者上高下深岩穴之状，颗颗垒垂，裂如瞽眼……男则多生于腹，女则多生于乳，或项或肩或臂外证令人昏迷，治法……以地胆为主……”。文中地胆即指斑蝥，这是世界上用斑蝥治疗癌症的最早记载，迄今已历 7 个世纪。

对于中药“狼毒”也记有“疗胁下积癖”（《别录》），“治痰饮、癥瘕”（《药性论》）。古代所述之斑蝥、狼毒，据近年来的实验研究和临床观察确有显著的抗癌功效。

有关肿瘤的病理解剖方面，在《广五行记》中记载：“（唐）永徽中（公元 650~665 年）绛洲（今山西新绛县）有一僧，病噎，郁不下食，如此数年，临终命其弟子云：‘吾气绝之后，便可开吾胸喉，视有何物，欲知其根本’。弟子依其言，开视胸中，得一物，形似鱼……。”（《太平御览》卷 741 引）可知于 1300 多年前，不仅描述了食管癌之症状，并剖视了以食管癌为主要特征的尸检。

通过复习文献，可知古人对恶性肿瘤是有着朴素和正确的认识的，而且这些成就远远早于西方文献的记述，其在人类医学史上成为辉煌灿烂的篇章，值得我们骄傲和自豪，并应积极整理提高、继承和发扬。

二、分类及命名

由于历代医籍对瘤、瘤、癌肿的记述不一，命名繁多，分类各异，其中有的酷似良性肿瘤，有的与恶性肿瘤相符，现简要归纳如下。

（一）瘤瘤

宋代陈无择《三因方》曰：“瘤多著于肩项，瘤则随气凝结，此等皆年数深远，寝大寢长，坚硬不可移者，名曰石瘤；皮色不变，即名肉瘤；筋脉亦不可决溃”。其指甲状腺肿及甲状腺的良恶性肿瘤。“瘤则有六，骨瘤、脂瘤、肉瘤、气瘤、血瘤、脓瘤”。此大部属于良性肿瘤，如脂肪瘤、纤维瘤、平滑肌瘤及骨瘤、血管瘤等。

（二）茧唇、舌菌

对茧唇的发生发展，《医宗金鉴》中指出：“初起如豆粒，渐长若蚕茧，坚硬疼痛……溃后如翻花”。对舌菌的描述，“状如鸡冠，舌本短缩，不能伸舒，妨碍饮食言语……崩裂出血不止。久久延及项颈”。相当于唇舌部位肿瘤，如唇癌、舌癌。

（三）失荣

《医宗金鉴》指出：“失荣症生于耳之前后及肩项，其症初起状如痰核，推之不动，坚硬如石，皮色如常，日渐长大……终为败症。”《疡科心得集》亦谓：“失荣者……生于耳后及项间，初起形如粒子，顶突根收如虚疾疡瘤之状，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，后渐隐隐疼痛，痛着肌肉，渐渐破溃，但流血水，无脓，渐渐口大肉腐，形如潮石凹进凸出，期时痛甚彻心胸

烦躁。”相当于颈部之肿瘤，如恶性淋巴瘤、腮腺癌及淋巴转移癌等。

(四) 癌(岩)

《诸病源候论》曰：“其肿结确实，至牢有根，核皮相亲，不甚热，微痛……鞭如石。”陈自明《妇人良方》亦说：“初起内结小核，或如鳖棋子，不赤不痛，积之岁月渐大，屹岩崩破如熟石榴，或内溃深洞，血水滴沥……名曰乳岩。”此多指乳腺癌。

(五) 噎膈、反胃

《灵枢·上膈篇》曰：“气为上膈者食入而还出。”在《灵枢·四时气篇》中亦指出：“饮食不下，膈塞不通，邪在胃脘。”《景岳全书》中说：“盖反胃者，食犹能入，入而反出，故曰反胃。噎膈者，膈塞不通，食不能下，故曰噎膈。”在《医宗金鉴》中曾指出：“贲门干枯，则纳入水谷之道路狭隘，故食不能下，为噎食也；幽门干枯，则放出腐化之道路狭隘，故食入反出，为反胃也。”多指食管及胃部之肿瘤，如食管癌、贲门癌及胃癌。

(六) 积聚、暴症、伏梁

积聚始见于《灵枢·五变篇》，其后《难经》指出：“气之所积名曰积，气之所聚名曰聚，故积者五脏所生，聚者六腑所成也。”宋代《全生指迷方》亦提出：“若腹中成形作块，按之不移，堆之不动，动辄微喘……渐渐羸瘦，久不治之，多变成虚劳”。《外台秘要》谓暴症：“腹中有物坚如石，痛如刺，昼夜啼呼，不疗之百日死”。《济生方》说：“伏梁之状起于脐下，其大如臂，上至心下……甚则吐血，令人食少肌瘦。”皆指腹腔内肿瘤，包括胃癌、肠癌、肝癌、胰腺癌等。