

中医 治癌秘诀

主 编 凌耀星

副主编 李益然

内容提要

中医治疗恶性肿瘤有独到之处。本书的作者都是有治疗肿瘤经验的中医医师。书中所载病例，是撰写者临床施治的有效病例，几乎包括了恶性肿瘤的所有类型。每篇内容，都体现了撰写者独到的治疗经验，用方的奥秘和奇特的疗效，因而有很好的实用价值。它对广大中西医结合医师进一步攻克治疗恶性肿瘤的难关，有重要的参考价值；对肿瘤患者增强战胜病魔的信心，有莫大的启迪。



文 匱 出 版 社

主 编：凌耀星

副主编：李益然

撰稿人(以姓氏笔画为序)：

于尔辛
叶怡庭
汤新民
严佩贞
陈响中
沈嘉美
周国琪
顾丕荣
黄静敏
梁 琬

于 敏
申屠瑾
汝丽娟
杨炳奎
陈文国
庞泮池
周海萍
顾乃强
陆光明
彭 蓉

王羲明
刘淑英
许士骠
李祥云
何宗健
赵章忠
郑秀春
唐汉钧
陆菊星

王昌明
刘爱武
张镜人
陈健民
沈 蓉
周光燕
凌耀星
徐益语
龚钊曾

责任编辑：惠 延

封面装帧：赵文奎

中医治癌秘诀

凌耀星 主编

文匯出版社出版发行

(上海市虎丘路 50 号 邮政编码 200002)

全国新华书店经销

江苏吴江伟业印刷厂印刷

1995 年 8 月第 1 版 开本：850×1168 1/32

1995 年 8 月第 1 次印刷 字数：286,000

印数：1—5000 印张：11

ISBN 7-80531-343-1/R·21

定价：16.50 元

前 言

癌症，不论男女老幼均可得之，发病率很高，严重地威胁着人们的生命。由于当今医学科学检测手段日趋高精，对癌症的诊断不断普及提高，故近年来在病死者中，癌症的死亡率已上升至第一、二位。人们谈癌色变，视得癌症为被判处死刑，这是很自然的。

然而，道高一尺，魔高一丈。世界各国医学工作者对癌症大力进行研究，取得了长足的进步。手术治疗闯入禁区获得成功；化学抗癌药物时有新的发现；放疗技术不断提高；其他各种新的治疗技术和方法，也出现了不少可喜的苗子。而我国独特的中医中药在征服癌症方面，无疑是一支重要的大军，它的疗效、优越性和发展前途，越来越受到广大医学界的重视。

中国医药学有几千年的历史，对癌症的治疗积累了丰富的经验。早在二千年前的医学巨著《黄帝内经》里就有关于“积”（肿瘤）的病因病机的精辟论述。在汗牛充栋的历代医籍里，记载了不少肿瘤的论述和治疗经验，根据其对症状的描述，有部分很可能是癌症。特别是那些生在浅表部，可看到、可扪及，有形有质的肿瘤，如“瘰疬”、“马刀”、“癥积”、“石瘕”、“恶疽”、“舌菌”、“茧唇”、“乳岩”、“翻花疮”等等。有些是生在内脏深部的恶性肿瘤，则是以其特有的症状，散见于其他症候的篇章中。如“噎膈反胃”可能有上消化道癌症；“久咳”、“咯血”可能有肺癌；“便血”、“血痢”可能有肠癌；“黄疸”、“臌胀”可能有肝癌；“老年阴道流血”可能有子宫癌等等。这些宝贵的经验值得我们发掘、继承、提高和发扬。

在祖国医学的宝库中，成千上万种天然药物，其中不乏癌症

的克星。经初步筛选,科学药理实验研究,发现了不少有抗癌、抑癌作用的药物,经临床应用得到验证。它们还具有毒副作用低无,对机体起保护、调整作用,可以长期服用等优点,为攻克癌症提供了取之不尽的有力武器。

近半个世纪以来,我国广大现代中医工作者运用和凭借医学科学实验、仪器等检测方法,扩展了视野,深化了对癌症的认识。他们在前人经验的基础上,吸取现代科研成果,以辨病与辨证、局部与整体、祛邪与扶正相结合的原则,紧密配合现代医学手术、化疗、放疗等有效治癌措施,取长补短,为癌症患者提高临床治愈率,延长生存期,消减病痛,提高生存质量,作出了重要贡献。

本书收集了三十余位对癌症治疗有丰富经验,且绝大部分具有高级职称的中医医师治疗癌症的有效病例一百多例,绝大多数是经病理、活检确诊和经过随访的。其中有未经手术、不能切除、未作化疗、放疗,单用中药治疗者;有手术、化疗、放疗后复发、转移,经服中药而病情稳定,癌体缩小、消失者;有化、放疗反应严重,不能耐受,经中药调理而得以顺利完成全程治疗者;有手术切除,放疗、化疗后服中药调理而巩固和提高疗效者。一般都能延长生存期,消减症状,提高生存质量,增强体质,带癌延年或重返工作岗位,充分显示了中药对癌症整体调治的优越性。

本书编写体例以病类分章,以便于医家相互交流、研习。每一病例后写明作者所在单位、姓名,以便病者家属及读者求医咨询。患者年龄均为中医初诊时岁数。每例分三个部分:一、“病例概况”:主要叙述患者在中医治疗前的发病情况、诊断、治疗、变化过程和过去病史。二、“治疗经过”,叙述中医初诊起患者症状表现,其他治疗情况,病情变化,中医辨证,治疗原则,处方用药全部过程。由于大多数病人服药时间较长,方药变化较小,为了节省篇幅,通过病案整理,写出基本方,及药物加减法。如病情、辨证及治疗原则、处方用药有较大变化时,则分阶段,另立基本方。至于患者临时感冒、伤食、扭伤等与本病无重大影响者,均不写。三、

“疗效述评”，根据患者治疗前后情况比较，和与同类其他病者的存活统计作比较，结合随访，肯定中药疗效。在此基础上，着重阐述作者对本病辨证论治，遣方用药的思路，取得疗效的关键，心得体会和经验教训。

附一、头颅肿瘤，一般均属良性肿瘤。西医主要采取手术治疗或辅以放疗、化疗。但有些部位切割不尽，有一定复发率，有的切割后出现损伤后遗症，以致不少患者有恐惧心理，不愿开颅。这里收录的十七个病例，说明中药在抑制、缩小、消除脑瘤方面有一定效果，特附载于此。

关于药物的名称，中药有的一药数名，为了尊重作者用处方的习惯，不作统一。如七叶一枝花——蚤休、重楼；孩儿参——太子参；三棱——山棱；大黄——川军；玄参——元参；仙鹤草——脱力草；天龙——壁虎；米仁——苡仁——薏苡仁；郁金——五金；鹿含草——鹿衔草；贯众——贯仲；黄药子——黄药脂；金铃子——川楝子；连翘——连乔；广角——犀角；姜蚕——僵蚕；蝉退——蝉衣；子芩——黄芩；钩藤——双钩尖；六曲——六神曲；延胡索——元胡；鸡金——鸡内金；忍冬花——银花等，均名异实同。

用药剂量，均以“克”计算。

附二、防癌抗癌食物，分别介绍了粮食类、蔬菜类、果品类、水产类、禽蛋肉类等一百余种有防癌抗癌作用的食物。这对癌症患者有针对性地选择食用，以提高抗病能力，延长寿命，是会有帮助的。

由于本书编辑时间仓促，有些专家不及联系，或诊务繁忙，或病例资料不及搜集，未能撰写供稿，深为遗憾。

本人学识水平有限，书中可能有不少疏漏谬误之处，请读者惠予指正。

凌耀星

1994年12月于上海。

目

录

前言	(1)
一、肺癌	(1)
1. 支气管肺鳞癌	(1)
2. 肺腺癌	(3)
3. 支气管肺腺癌	(6)
4. 肺癌	(8)
5. 肺腺癌伴胸膜转移	(10)
6. 肺腺癌	(12)
7. 肺癌	(14)
8. 肺癌	(15)
二、原发性肝癌	(19)
1. 肝细胞型肝癌	(19)
2. 巨块型肝癌	(21)
3. 肝癌	(24)
4. 肝细胞癌	(28)
5. 肝癌，脑膜瘤	(30)
6. 肝癌	(32)
7. 肝癌	(34)
8. 肝癌	(37)
9. 肝癌	(39)
10. 肝癌	(40)
三、胰腺癌	(43)
1. 胰腺癌	(43)
2. 胰头癌	(45)
3. 胰头癌总胆管转移	(47)

目

录

4. 胰头癌	(50)
5. 胰腺癌	(53)
四、食管癌	(56)
1. 食管中下段鳞状细胞癌	(56)
2. 食管中段溃疡型癌	(58)
3. 食管中段鳞状细胞癌	(61)
4. 食管中上段鳞癌	(64)
5. 食管下端浸润型癌	(66)
五、胃癌	(69)
1. 胃底管状腺癌	(69)
2. 胃窦部低分化腺癌	(71)
3. 胃窦部溃疡型腺癌	(73)
4. 胃窦部低分化腺癌	(75)
5. 胃低分化腺癌	(77)
6. 胃小弯粘液腺癌	(79)
7. 胃窦部溃疡型未分化癌	(81)
8. 胃窦部溃疡型中分化管状腺癌 肝转移	(83)
9. 胃癌	(84)
10. 胃低分化腺癌	(87)
11. 胃体腺癌	(90)
12. 胃幽门窦腺癌	(92)
13. 胃小弯浸润型癌	(94)
六、肠癌	(97)
1. 横结肠溃疡型腺癌	(97)

目

录

2. 乙状结肠管状腺癌.....	(99)
3. 乙状结肠腺癌肺肝转移.....	(102)
4. 乙状结肠腺癌.....	(104)
5. 升结肠蕈伞型腺癌.....	(106)
6. 升结肠癌.....	(109)
7. 升结肠癌右肾腹主动脉浸润.....	(112)
8. 直肠腺癌.....	(113)
9. 直肠溃疡型中分化管状腺癌.....	(115)
10. 直肠低分化腺癌.....	(118)
11. 直肠腺癌.....	(120)
七、鼻咽癌	(122)
1. 鼻咽部鳞癌, 舌鳞癌.....	(122)
2. 鼻咽部低分化鳞癌.....	(125)
3. 鼻咽部低分化鳞癌.....	(127)
4. 鼻咽癌肺转移.....	(129)
5. 鼻咽部低分化鳞癌.....	(131)
6. 鼻咽部低分化鳞癌.....	(134)
7. 鼻咽部鳞癌.....	(136)
八、口腔癌	(139)
1. 上腭粘膜表皮癌两肺转移.....	(139)
2. 上腭粘膜表皮癌.....	(142)
3. 舌癌.....	(144)
4. 舌鳞癌.....	(146)
5. 扁桃体网状细胞肉瘤.....	(148)
九、恶性淋巴瘤	(151)

目

录

1. 母细胞型淋巴肉瘤·····	(151)
2. 扁桃体恶性淋巴瘤·····	(153)
3. 颈部淋巴上皮细胞癌·····	(155)
4. 伯基特氏淋巴肉瘤·····	(156)
5. 升结肠恶性淋巴瘤·····	(159)
6. 何杰金氏病·····	(161)
7. 恶性淋巴瘤·····	(163)
8. 肠系膜恶性淋巴瘤·····	(165)
9. 鼻腔淋巴瘤·····	(168)
10. 胃恶性淋巴肉瘤·····	(170)
11. 颈部恶性淋巴瘤·····	(172)
十、白血病·····	(176)
1. 急性白血病三例·····	(176)
2. 急性白血病·····	(180)
3. 急性白血病·····	(182)
十一、恶性骨髓细胞瘤·····	(185)
多发性骨髓瘤·····	(185)
十二、妇科癌·····	(188)
1. 子宫肉瘤·····	(188)
2. 子宫颈癌·····	(190)
3. 卵巢内膜样腺癌, 子宫内膜腺癌·····	(193)
4. 卵巢低分化囊腺癌·····	(196)
5. 卵巢癌直肠、膀胱转移·····	(198)
6. 卵巢囊腺癌·····	(201)
7. 卵巢囊腺癌·····	(203)

目

录

8. 盆腔恶性肿瘤·····	(206)
十三、乳腺癌·····	(210)
1. 乳腺浸润性导管癌·····	(210)
2. 乳腺浸润性小叶癌伴浸润性导 管癌·····	(212)
3. 乳腺低分化浸润性腺癌·····	(215)
4. 乳腺粘液性腺癌·····	(217)
5. 乳腺浸润性腺癌·····	(219)
6. 乳腺浸润性导管癌·····	(222)
7. 乳腺癌·····	(224)
8. 乳腺浸润性腺癌, 鼻咽部恶性 淋巴瘤·····	(227)
十四、肾癌·····	(230)
1. 未分化肾癌·····	(230)
2. 肾腺癌·····	(232)
3. 肾肿瘤·····	(234)
十五、膀胱癌·····	(237)
1. 膀胱移行上皮乳头状癌·····	(237)
2. 膀胱乳头状癌·····	(239)
3. 膀胱癌·····	(242)
十六、前列腺癌·····	(245)
1. 前列腺癌耻骨转移·····	(245)
2. 前列腺癌·····	(247)
十七、甲状腺癌·····	(251)
1. 甲状腺癌·····	(251)
2. 甲状腺乳头状癌·····	(253)

目

录

十八、皮肤癌	(256)
1. 颜面部鳞状上皮细胞癌	(256)
2. 阴茎鳞癌	(258)
3. 锁骨皮肤纤维肉瘤	(260)
4. 胸骨部皮下纤维肉瘤肺转移	(263)
5. 颜面部皮肤基底细胞癌	(265)
6. 上臂部皮肤癌及腹壁癌	(267)
附一、颅脑肿瘤	(269)
1. 脑垂体肿瘤	(269)
2. 脑垂体肿瘤, 肢端肥大症	(271)
3. 脑垂体微腺瘤术后复发	(273)
4. 脑垂体肿瘤, 肢端肥大症	(275)
5. 脑垂体泌乳素腺瘤	(277)
6. 脑垂体肿瘤, 肢端肥大症	(279)
7. 脑垂体微腺瘤	(281)
8. 巨大脑垂体肿瘤	(282)
9. 脑垂体肿瘤, 肢端肥大症	(284)
10. 脑垂体肿瘤, 肢端肥大症	(285)
11. 脑垂体腺瘤	(287)
12. 少支胶质瘤	(289)
13. 颅内巨大胶质瘤	(291)
14. 额叶胶质瘤	(294)
15. 脑膜瘤	(297)
16. 星状细胞瘤	(299)
17. 脑瘤	(302)
附二、防癌抗癌食物	(305)

一、肺 癌

1. 支气管肺鳞癌

潘×× 女 58岁

【病例概况】

1982年起有咳嗽现象，伴有痰中带血。既往有嗜烟史38载，每日20支左右，并有慢性胆囊炎史。1月前在某肺科医院摄胸正侧位片，发现在左肺上叶有大片阴影，诊断为中央型肺癌；痰中找到鳞状上皮癌细胞；纤维支气管镜检查示左肺上叶支气管口有新生物阻塞。嘱患者采取手术治疗，不然则仅能存活半年左右。由于患者对手术有顾虑，遂来我市中医院就诊。自1983年10月起，一直长期单纯服用中药调治，未用过放射及化疗药物，达到了延年益寿的显著功效。

【治疗经过】

1983年10月31日初诊 病卡号 6362

患者主诉：自发病1年来咳嗽频作，痰带血丝。近1月来咳血症状增剧，并见口干咽燥，左侧胸膈作闷，夜寐欠安，消瘦明显，右肋胆区亦有胀痛感。诊其脉象细濡，舌苔薄黄，舌边尖红。

辨证：据见症结合病史，中医辨证为“肺热阴虚”的肺积痰血病证，拟治疗原则为清肺养阴疗法，用自拟肺积汤加减治疗。

处方：生熟地各12 天麦冬各12 玄参12 鱼腥草30 漏芦30 土茯苓30 升麻30 七叶一枝花30 蒸百部30 白芨9 花蕊石30(先煎) 八月札12 金钱草15。水煎服，服用14剂。

1983年11月21日二诊。患者服药后痰血已止，精神好转，

唯咳嗽如前，发热起伏，左胸隐痛。

处方：前方加生石膏 30（打碎先煎） 野荞麦根 30 板蓝根 15 苏子 9。水煎服，服用60剂。

1984年1月16日三诊。服上方后咳嗽已止，发热消失，左胸痛好转，精神转佳，唯咯痰不爽，胃纳不香。1984年1月12日胸正侧位片示原左肺上叶大片阴影较前明显吸收。

处方：生熟地各 12 天麦冬 12 玄参 12 鱼腥草 30 升麻 30 漏芦 30 土茯苓 30 野荞麦根 30 苏子 12 甜葶苈 12 广木香 6 白蔻仁 3（后下）。水煎服，服用70剂。

1984年3月26日四诊。咳嗽减轻，咯痰欠爽，胃纳明显增进，半年中进食甲鱼 20 只，体重增加。1984年3月20日复查胸正侧片示原左肺上叶的大片阴影已全部消失。

处方：生熟地各 12 天麦冬各 12 知母 12 鱼腥草 30 升麻 30 土茯苓 30 野荞麦根 30 板蓝根 30 土牛膝 30 甜葶苈 12 克 白芍 12 夜交藤 30 乌药 12。水煎服，服用14剂。

【疗效述评】

本例肺积痰血案经各项现代实验室检查，证实诊断为原发性支气管肺癌，中央型，病理分型属鳞状上皮细胞癌。这是一种临床上常见的恶性肿瘤疾病，每个患者可处于临床的不同阶段，因此，其症状表现亦可各不相同。然而本病例经中医辨证，系“肺热阴虚”所致，故投以清肺养阴的肺积汤治疗后而获得了显著效果，使左肺上叶病灶全部消失，病人及家属深感满意。本病例曾经随访至1989年3月13日，已存活达五年余，患者的病情稳定，饮食谈话如常，精神体力均好。

在本病例所用的基本方中应用了生熟地、天麦冬、玄参、知母，能增液润肺，养阴生津；加野百合以养阴止咳，润肺清心；助蒸百部以润肺镇咳，化痰除虫；应用鱼腥草、野荞麦根、七叶一枝花、生石膏、板蓝根、土牛膝等清肺除热，解毒散结；更用漏芦、土茯苓以泄热除湿，消肿通络取胜；升麻能升举清阳之气，

宣肺清毒，治时气毒疔；白芨、花蕊石可补肺止血；增八月札、广木香、白蔻仁、乌药以理气消滞；苏子、甜葶苈化痰治饮；夜交藤、白芍有养血安神的功力；金钱草有清热利胆的效能。由于本病例的中医辨证明确，所取治则恰当，故治疗功效极为显著。这说明中医中药的确能增强患者机体的抗御癌瘤能力，既消除了临床症状，减轻痛苦，又改善了患者的生存质量，延长了生存期。

本人治疗支气管肺癌等各种恶性肿瘤疾病，已有数十年历史，我治疗癌症的经验是善于发扬中医中药的特长，采用祖国医学独特的扶正祛邪法则。

(上海市中医医院 王羲明)

2. 肺 腺 癌

朱×× 男 73岁

【病例概况】

1987年胸部X片见右肺上叶有阴影，作气管镜检查未见肿块，检查痰液亦未发现癌细胞，作抗结核治疗。1990年初摄肺X光分层片，见右上肺阴影有所增大，建议作CT进一步检查。2月16日上海长征医院CT示：右上肺后段肿瘤，未见明确纵膈转移。诊断为周围型肺癌。1990年4月4日在胸科医院做右上肺叶切除手术，据病理报告，出院诊断为肺右上叶后段腺癌。因术后有头昏嗜睡现象，出院时医生嘱作脑CT检查，排除脑转移。1990年4月17日起，中药治疗，症状迅即消失，至今坚持服药近5年，期间曾化疗6次，副反应不严重。患者情况良好，已77岁高龄，每天去人民公园步行一小时许。仍在继续调治中。

【治疗经过】

1990年4月17日初诊 病卡 683

患者主诉：肺癌术后二周，嗜睡，头晕乏力，不能起床，气

急口干，畏寒，肢凉，下肢浮肿，小便白天少夜间多，大便干结。诊其脉象弦细而数，88次/分，舌红光剥。

辨证为肺肾阴虚，肺脾气虚，脾肾阳虚。治则取滋肺肾之阴，益脾肺之气，温脾肾之阳。

一、基本方：第一阶段自初诊起至1993年底，以下药轮用：

1. 滋肺肾阴：南北沙参各12~15 天麦冬各12~15 枸杞子12 大熟地15 制首乌15 制黄精12~15 五味子9

2. 益肺脾气：孩儿参30 黄芪20~30 土炒白术12 茯苓12 炙甘草9 桑白皮12

3. 温脾肾阳：仙灵脾12 巴戟天9~12 山萸肉12

二、加减法：

大便干结加火麻仁15 淡苁蓉9 另给制川军30克，嘱家属每剂加3~5片，大便通利则不加。

早搏加党参15 柏子仁12 丹参片12片(分吞)

痰中有血加仙鹤草30 生地15

脚肿加汉防己9~12 冬瓜皮30 猪茯苓各12

化疗后白血球下降加灵芝9~12 当归12 至灵胶囊12粒(分3次吞服) 阿胶9(烊冲)

胃脘不适加焦楂曲9 炒白芍12 陈皮9 乌梅3个

小便量少加车前子15 猪茯苓各12 泽泻12 米仁根30

血压高加夏枯草15 钩藤12(后下)

嗜睡加石菖蒲15

服药10剂后，神清，不嗜睡，能起床活动，诸症均有好转。按上法调治。除心动过速外，病情稳定。

1993年5月X胸片未见肿瘤复发。右肋膈角增厚，闭塞性粘连，轻度老慢支，轻度肺气肿。B超示：双肾囊肿，前列腺肥大，残余尿15cc。

1994年2月2日来诊，主诉：去年底化疗后，曾寒战高热，咳嗽，X片示右肺中下叶肺门有炎性病变，心脏扩大。抗菌素静

注已一月余。利尿剂每日3片。现尚有体温38.3℃，形寒肢冷，胸闷气急，干咳频仍，痰粘有血丝，胸骨内痒感。口干，下肢微肿，小便量少，大便一日2~5次，稀烂，腹不痛。晚上升火。脉微细而数，舌红光剥。辨证为邪热伤肺，气阴两虚。治则以益气养阴为主，兼予清肺退热，镇咳止血。

一、基本方：第二阶段自1994年2月2日至今，下药选用：

1. 益气养阴：黄芪 20~30 党参 12~15 南北沙参各12 天麦冬各12

2. 清肺退热：鱼腥草 30 半枝莲 30 白毛夏枯草 20 (以上煎汤代水煎药) 银柴胡 9 地骨皮 9 (二味热退减)

3. 镇咳止血：光杏仁 9 炙款冬 12 仙鹤草 30

二、加减法：

咳血多加白芨 9 侧柏炭 12 藕节 15 黛蛤散 15(包)

心动过速加丹参 15~20 五味子 9 西洋参 3

盗汗加龙骨 15 煅牡蛎 30

下肢浮肿加猪茯苓各 15 汉防己 12 冬瓜皮 15

大便干结加瓜蒌仁 15 生首乌 15 甜苁蓉 9

粘痰多加桔梗 9 炙紫苑 9 白芥子 9

服药后中下肺叶炎性阴影消失，此后又曾反复感染。中药调治至今，癌肿未复发。患者正常生活，存活已四年半。

【疗效述评】

本例肺腺癌术后化疗，年高体弱，中药治疗，存活4年余，疗效肯定。自初诊起，始终以益气养阴为主，涉及脾肺肾三脏。以气言，其本在肾，其末在肺，其制在脾。沙参、麦冬养肺阴；枸杞、熟地、首乌滋肾阴；五味子敛肺滋肾，益智振疲，合石菖蒲开窍醒脑而嗜睡愈；巴戟、山萸肉、仙灵脾温肾助阳，入滋阴剂中乃阳中求阴；孩儿参、黄芪、术、苓、草补脾肺之气，合桑白皮而降气利水，平喘消肿。第二阶段邪热侵袭，原本不足之气阴，耗伤更甚。阴虚生内热，故低热缠绵，舌红升火。热伤肺络则咳