

步入健康之路

所以我们不要谈癌色变

两千个白细胞对付一个癌细胞还不容易

淋巴T细胞有它的两千倍

因为吞噬它的吞噬细胞是从白细胞来的

十几万个癌细胞在人身上没有什么问题

从而达到治病必求于本的目的

重要的是通过这个症状去探寻出现的原因

中医视肿瘤只是一个症状

中医说癌症

ZHONGYISHUOAIZHENG

◎林明著



青岛出版社

QINGDAO PUBLISHING HOUSE

中医说癌症

ZHONGYISHUOAIZHENG

◎林明 著

青岛出版社

QINGDAO PUBLISHING HOUSE

图书在版编目(CIP)数据

中医说癌症/林明编. —青岛:青岛出版社, 2009. 9

ISBN 978-7-5436-5798-4

I. 中... II. 林... III. 癌-中医治疗法 IV. R273

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 168301 号

书 名 中医说癌症

著 者 林 明

出版发行 青岛出版社

社 址 青岛市徐州路 77 号, 266071

本社网址 <http://www.qdpub.com>

邮购电话 13335059110 (0532)85814750(兼传真) (0532)80998664

责任编辑 董恩彬 电话 (0532)80998611

封面设计 于钦平

照 排 青岛正方文化传播有限公司

印 刷 青岛润华印务有限公司

出版日期 2009 年 9 月第 1 版 2009 年 9 月第 1 次印刷

开 本 32 开(890mm×1240mm)

印 张 6.5

字 数 130 千

书 号 ISBN 978-7-5436-5798-4

定 价 12.00 元

编校质量、盗版监督免费服务电话 8009186216

青岛版图书售出后如发现印装质量问题, 请寄回青岛出版社印刷物资处调换。

电话 (0532)80998826

目 录

第一章 癌为何物	[1]
一、癌症来到人间不过几十年	[1]
二、因为有了“癌症”这个病名	[7]
三、癌症这个难题	[12]
四、陆幼青的问题不会有答案	[19]
附录	[23]
第二章 癌之治	[27]
一、西医有“三宝”	[27]
二、中医无“癌”名,却早有对它的辨证认识与诊治理法	[39]
第一类:中医的招牌,西医的路	[39]
第二类:西医诊断,中医治疗	[41]
第三类:纯中医	[47]
三、笔者的几则案例	[48]
本章结语	[60]
附录	[64]
第三章 科学辨	[66]
一、从两个病案说起	[66]





二、认识科学	[71]
三、治病？治人？	[76]
四、说说诊病的科学	[84]
第四章 癌之防	[96]
一、按西医观点将防不胜防	[96]
二、防癌要从“治未病”着手	[121]
三、解析《我的养生之道》	[135]
《我的养生之道》	[136]
关于冷水浴	[139]
有关保健按摩	[140]
别闲着，别累着	[146]
第五章 天真的企盼	[152]
一、为解读癌症闯进中医殿堂	[152]
二、不敢想，中医被“西化”？	[160]
三、实践是检验真理的唯一标准	[165]
四、否极泰来 光明可期	[174]
附件一：是功臣还是罪魁——浅谈原癌基因	[181]
附件二：素琴病案	[183]
后记	[187]

第一章 癌为何物

一、癌症来到人间不过几十年

癌症,这个病名从西方传到东方,流散到全世界,短短的几十年,却如神话中的恶魔一般,吞噬了人类的千百万条生命,让人们不能不“谈癌色变”。

1997 年世界卫生组织公布的数字:1996 年世界死亡人数为 5200 万,其中 600 多万死于癌症;1996 年全世界癌症患者有 1790 万,确诊后的存活期平均为 5 年。全世界今后 25 年内癌症病例将增加 1 倍。

1996 年《健康报》的报道:20 世纪 90 年代与 70 年代相比,我国癌症死亡率呈明显上升趋势。据全国肿瘤防治研究办公室公布的癌情“排行榜”,对 20 世纪 90 年代初 10 种主要癌症死亡率及死因分类构成调查分析表明,全部抽样地区恶性肿瘤的死亡率为 108.39/10 万,占人口总死亡的 17.94%,其中 13 个省、市、区相应比较癌症死亡率已由 20 世纪 70 年代占总死亡的 11.72% 上升到 90 年代的 18.14%,已成为全国人口第二位死因。据此趋势预测,到 2000 年全国恶性肿瘤死亡率约为 110/10 万,到 2025 年可达 120/10 万。





于是,癌症就成为人们普遍关注的话题。

世界卫生组织多次公布的全球死亡统计,癌症排在非传染性疾病第二位(第一位是心血管病),可是人们对它的恐惧却甚于其他任何疾病。

人们亲眼看到,多数癌症患者进了医院,经过手术、放化疗之后,仍然会不久人世,预后极少有5年的生存期;偶然有超过5年生存期的,往往会认为是原先的误诊,说什么“是癌的治不好,治好的不是癌”。

一些医药广告标明:癌症 $\neq$ 死亡。而癌症在人们的心目中却是:癌症=死亡。

面对媒体的报道和影视再现癌症的悲剧,人们只有叹息与无奈。

在这些不幸被癌症夺去生命的人群中,有普通的在社会生活中默默无闻的大众;有各行各业知名专家、学者和耀眼的明星;也有国家级的高官、领袖。不分男女老幼,只要沾上“癌症”这个病名,大多会带着痛苦离开人世,而给活着的人们留下无尽的哀伤、遗憾和无奈。

在许多人的心目中,“癌症=死亡”。得了癌症就是难逃的劫难,只有咬紧牙关,忍受痛苦,默默地离开人世。2000年出现了一位震撼全社会的癌症患者,他就是年仅37岁的上海文人——陆幼青。

陆幼青经历了五年半癌症带给他的痛苦折磨。最后,当生命给他留下仅仅两三千个小时的时候,以震撼人心的语

言,用尽最后的那点儿“力气”,写下了《生命的留言》——对癌症抗争的呼喊。

在《生命的留言》中,陆幼青历述了他与癌症拼搏的过程——那一幕幕惊心动魄的真实故事。《生命的留言》以快速的节拍、深沉的音符、清晰的思路、热切的期盼,向活着的人们提出一系列极为深刻的问题,字字弹拨读者的心弦,句句发人深省。

2000年8月6日,陆幼青写道:“中医说,肿瘤是肿块,是堵塞,是热毒;西医说,是一些细胞变节了,疯狂了,不顾一切地复制自己,占领各种阵地,把敌人赶走,等大获全胜时,跟它们的主人一起完蛋。这算什么呀?愚蠢的医生,愚蠢的细胞……”

“听说在日内瓦的诺贝尔奖的颁奖大厅里,有一个座位始终空着,那是留给攻克了癌症的人类救星的,到现在为止,谁都没有把癌症是怎么回事弄清楚。想想真荒唐,居然有那么多博士学位为了癌症而发,却没有人能告诉我所受的惩罚为何物。”

“我跟中医的接触远远多过西医……有几次,我听到那些德高望重的老者郑重地对我说,如果你没有动过刀,你的病我有把握治好。心里真有说不出什么滋味。对一个病人来说,这种事实是残酷的,这种学术之争对病人也是不公平的。”

有谁能说是公平的呢?然而,又有谁可以解除这种对病





人的学术争论呢？因为在笔者看来，“癌症”这个病名本身就是错误的，可是这个病名已经被全世界的医学界所接受。媒体和广告的宣传自不必说，就连辞书、学校教科书也都在诅咒那些该死的癌细胞。

人的姓名可以只是个记号；而病名则不同，它是体现医家对该病的认识，是有其特定内涵的。“癌症”这个病名，其内涵只有一个，那就是“变节的细胞”，或者说是“细胞的变节”。用“变节”这个词似乎不够“雅”，但很形象；那么，“雅”的描绘又是怎样的呢？请看《辞海》的“癌瘤”条：

简称“癌”。由上皮细胞所形成的恶性肿瘤，占有恶性的绝大多数。常见的有鳞状细胞癌、腺癌、未分化癌、基底细胞癌等。多发生于胃肠道、肝、肺、子宫颈、乳腺、鼻咽、皮肤等处。转移途径多数通过淋巴管，少数则经血流。转移部位：一般先至局部淋巴结，晚期可转移到远处器官，如肺、肝、骨、脑等。根据癌瘤的性质、部位和有无转移，采用各种治疗方法，包括手术、放射、药物等。早期诊断和早期治疗极为重要。

辞书这么一写，“癌症”这个病名按说就可以“一锤定音”了。可是有的人尤嫌不足，于是搬出西方的“医学之父”来。记得是十几年前，曾读过一篇题名《‘癌’字溯源》的文章，说是早在3500年前，埃及的草纸文中就有记载。还有一种说法是：在公元前4世纪，被西方称为“医学之父”的希腊名医希波克拉底曾为癌症命名为 cancer。说这个病名在拉丁文的原

意是“山蟹”；还解释说，这可能是希波克拉底发现癌瘤像蟹足一样生长，或者是他看到病人遭受的痛苦，好像被螃蟹蜇伤一样。这自然是望风扑影的妄猜。如前所述，病名都是具有其特定内涵的。西医对癌症的认定，是好细胞“变节”了。而认识癌细胞，只能是19世纪以后，之所以认识细胞，是因为世界上有了显微镜和显微的技术。

据史料记载：用凹面镜获得一个缩小倒立像或放大正立像的，最早的记录是2000多年前中国的《墨经》。

1590年，J·杨斯岑与Z·杨斯岑兄弟俩发明了世界上最早的显微镜。

1610年左右，伽利略首创了两级放大的显微镜。不久，荷兰人列文虎克研制出放大200多倍的显微镜。从此人们才在这个显微镜下发现了由细菌等微生物组成的微观世界。

1858年，德国的科学家费尔霍夫在他的《细胞病理学》一书中指出：人的机体是一个有序的细胞社会，在发育过程中，细胞如有扰乱，即可产生疾病。癌是细胞的疾病。肿瘤就是一种细胞的异常增生。

1954年，美国医学家、病毒学家劳斯研究并发表了，良性肿瘤可以在致癌物质的刺激下转变为恶性肿瘤的科研成果，并因此荣获了1966年诺贝尔医学奖。

至此，“癌症”这个病名才开始流传开来，并且有了相应的理论依据。





按年代算来,这不过是五六十年前的事。把癌症跟两千三四百年前的“医圣”扯上联系,真不知是怎么想的。

更有人搞起文字游戏来,硬说 800 年前中国就发现了癌症。其根据是:宋代东轩居士撰注的一本书,书名《卫济宝书》,该书约成于 12 世纪初,算是 800 年前。因为书中有“乳𦨇”这个病名,而“𦨇”字在古文中与“岩”通用,所以“乳𦨇”亦称之为“乳岩”。现今给“𦨇”字冠以病字偏旁,就成了现今的“癌”字。还说,过去说的“乳𦨇”就是如今的“乳癌”。

的确,因为古文中的“𦨇”与“岩”通用,所以“乳𦨇”亦称为“乳岩”。元代名医朱丹溪著《丹溪心法》中,就有“乳岩”的命名。书中描绘其症状:初起时乳中结核大如枣栗,表面不平,坚硬不痛,像岩石一样,所以以“乳岩”命名。其实,以“岩”字命名的,除乳岩外,还有肾岩、舌岩,都是因其症状硬如岩石而得名。

由此可知:此论纯属杜撰,而且也太离谱。试想:800 年前那儿会有显微镜吗?没有显微镜,怎么会看到癌细胞呢?看不到癌细胞又怎么会与现今的癌症相联系?

这个道理多么简单,可是很多人就是让些瞎宣传搞糊涂了。有一次,笔者跟一位朋友谈及这个话题,他就说:“不对吧,癌症的发现不是有好几千年的历史么?”其实稍微回顾一下就会明白:新中国成立初期,谁听说过“癌症”?普通百姓知道这个病名多是上个世纪 70 年代。以青岛为例,肿瘤医院始建于 1972 年,到了 1976 年才正式更名为青岛市肿瘤医

院。一些正规大医院设置“肿瘤科”就更晚了。

二、因为有了“癌症”这个病名

但是,自从美国科学家从日内瓦颁奖大厅里走出来,“癌症”这个病名就进入了医学研究机构、高等院校和各大医院的病房。当这个病名从西方传到东方时,一些向往西方现代科学成就的人们就毫无选择地把中医的某些病名也划归到“癌症”这个“大家庭”中。

如,潘鸿鹄著《中医药抗癌学》,在关于食管癌的概述中写道:食管癌,属于中医“噎膈”、“反胃”之类的病症范畴。概述肝癌时写道:肝癌,属中医“黄疸”、“积聚”、“症瘕”之类的病症范畴。

更有人把“瘀积”、“肿瘤”一类的中医病名全部与西医的癌症病名挂上钩。意思是说,中医以前没有癌症的病名,实际上却早有发现,只不过是病名不同而已。据笔者查考了更多类同的书刊,与西医“癌症”挂钩的中医病名还有:

把“关格”、“膈证”、“噎食”、“噎膈”、“膈食”、“回食症”等病症与西医的“食道癌”挂上钩;

把“反胃”、“胃反”、“膈气”、“积聚”、“症瘕”、“噎膈”、“翻胃”、“胃脘痛”等病症与西医的“胃癌”挂上钩;

把“脏毒”、“肠蕈”、“症瘕”、“下痢”、“肠风”、“肠癖”、“肠中积聚”、“下血”等病症与西医的“肠癌”、“结肠癌”或“直肠癌”挂上钩;





把“肺积”、“息贲”、“劳瘵”、“肺花疮”等病症与西医的“肺癌”或“原发性肺癌”挂上钩；

把“肝积”、“肥气”、“坚症”、“积聚”、“肝胀”、“肝著”、“癖黄”、“脾积”、“臌胀”、“黄疸”、“症瘕积聚”、“痞气”等病症与西医的“肝癌”或“原发性肝癌”挂上钩；

把“石瘕”、“血瘕”、“瘕聚”、“血枯”、“血症”、“带下”、“崩漏”、“症瘕”、“阴菌”等病症与西医的“子宫癌”或“宫颈癌”挂上钩；

把“鼻渊”、“鼈疔”、“鼈疽”、“鼻衄”、“真头痛”、“石上疽”、“失荣”、“控脑砂”等病症与西医的“鼻咽癌”挂上钩；

把“血症”、“热癆”、“虚损”、“劳瘵”、“症瘕积聚”、“虚癆”、“急癆”、“症积”等病症与西医的“血癌”或“白血病”挂上钩；

把“血尿”、“腰痛”、“瘕积”等病症与西医的“肾癌”挂上钩；

把“溺血”、“血淋”等病症与西医的“膀胱癌”挂上钩；

把“伏梁”、“症积”、“症瘕”、“黄疸”、“腹痛”等病症与西医的“胰腺癌”挂上钩；

把“翻花疮”、“恶疔”、“石疔”、“石疽”等病症与西医的“皮肤癌”挂上钩；

把“喉菌”、“喉百叶”、“喉疳”等病症与西医的“喉癌”挂上钩；

把“血淋”、“劳淋”、“癃闭”等病症与西医的“前列腺癌”

挂上钩。

此外,西医还把“甲状腺癌”、“脑癌”、“淋巴癌”、“骨髓癌”、“睾丸癌”、“阴茎癌”等等癌症名目也都与中医的相应病名挂上钩,在此就不一一细述了。

把古老的中医病名跟现代的西医“癌症”病名挂上钩并非什么权威的法定,只不过是现代的某些中医人的“解读”。

西医对肿瘤的诊断是采用现代科技手段,检测有无癌细胞,分辨良性、恶性。而中医对肿瘤的诊断仍然是“望、闻、问、切”四诊,审证求因、辨证施治,并无其他法门。中医对肿瘤的辨证,不光诊查肿瘤本体症状,更要诊查患者全身的所有症状,不仅要查明现时的症状,还要了解它的发展过程。因为,依照中医学的观点,任何病患都不可能是孤立、静止存在的,因此在辨病、辨证过程中,首要着眼于患者的全身症状、周边环境以及疾患发展过程,然后进行分析,从众多症候群中,分清主症、兼症。对肿瘤的命名,或者按脏腑经络、气血津液等生理系统,或者按病因,或者按症状特点。然后才能做出正确的诊断。

对划入“癌症”范畴的中医病名,对西医来说,一百个病名中,其内涵只有一个,那就是“变节的细胞”;而对中医来说,却有一百个各不相同的内涵。

如“反胃”这个病名的辨证:翻胃者,饮食倍常,尽入于胃矣,但朝食暮吐,暮食朝吐,或一两时而吐,或积至一日一夜,腹中胀闷不可忍而复吐,原物酸臭不化,此已入胃而反出,故





曰反胃。《景岳全书·杂证谟》指其病因曰：“多为脾胃虚冷，命门火衰，不能运化水谷所致。”这种病可见于幽门梗阻等病症。对其治疗，认为：“脾胃虚冷者，治宜温中健脾，降气和胃，用丁沉透膈汤；对命门火衰者，治宜温补命火，可用八味丸、六味回阳饮；对吐久气阴两伤者，症见唇干口燥，大便秘结，舌红少津，脉细数，治宜益气养阴，降逆止呕，可用大半夏汤加减。”等等。

如“噎膈”，中医命名还有“噎塞”、“膈噎”。症见饥欲得食，但噎塞于咽与胸膈之间，或未曾入胃即有痰涎挟食还出。病因不同，治法亦不同。如，为忧思气结而生痰、导致痰气交阻胸膈者，宜解郁化痰，用五膈宽中散、香砂宽中丸、启膈散等方；若为酒色过度、肾阴亏损者，宜滋补肾阴，用六味地黄丸等；若因阴虚火旺、瘀热交阴者，宜养阴清火，活血化瘀，用通幽汤；病因脾气亏损者，宜益气健脾，用补气运脾丸等。

秦伯未等著《中医临证备要》对“噎膈”论之尤详：“饮食吞咽困难，常觉喉头、胸膈有物堵塞，尤其对于干燥之品，更难顺下。”前人根据病因分为“气膈”、“血膈”、“痰膈”、“火膈”、“食膈”5种。但主要病因不外忧思气结，酒色伤阴。张景岳谓：“噎膈一证，必忧愁思虑，积劳积郁，或酒色过度伤阴，阴伤则精血枯涸，气不行则噎膈病于上，精血枯涸则燥结病于下。”故本病初起偏于气结，先觉食道梗塞，然后发生气噎，常随精神抑郁加甚，心情舒畅减轻。本病逐渐增重，出现血结现象，水饮可入，谷食难下，下亦转出，胸脘时痛，或吐血

便血,或吐出如赤豆汁,或大便艰难坚如羊矢。此时津液枯竭已极,形体消瘦,终至水饮点滴不下,胃气告竭。此病预后多不良,特别见于老年体弱,更不易治。初起宜解郁润燥,用启膈散;日久血结用通幽汤,去升麻加郁金,并用五汁安中饮调养。按风、癆、臌、膈称为四大证,总的治法有理气、化痰、祛瘀、生津、健脾、润肠等。但香燥消克之剂必须防止损伤气阴;柔润滋阴之剂又当注意影响健运。

《医学传心录》对此证言简意赅:“噎膈之病,由于七情过伤,饮食失节,食因气逆食不下降,气因食阻则气不运行,气、食、痰涎互相凝结,留于咽嗌者为噎,留于胸膈者为膈,妨碍饮食渐为呕吐,翻胃之症也。”丹溪有云:“自气成积,自积成痰,痰挟瘀血,遂成窝囊。此症若不早治,必为难愈之疾。”

对“乳岩”的辨证,指出各有不同类型:一种,在乳房部有一桂圆大小或核桃大小的结块,高低不平,质地坚硬,皮核相切,推之不移,不痛不痒,不红不热,以后逐渐长大,经年累月,始生疼痛,痛无休止……另有一种乳岩,生在乳晕部,初起皮肤发红,而有小瘰,表面腐烂,并出血水,以后乳头渐渐向内凹陷,四周坚硬,皮色紫褐,后期情况同前症一样。再有一种乳岩,生在乳房部,初起亦为一肿块,但在肿块中央,按之富有弹性,且在未溃前每多乳窍流血的症状,其病因多由内伤七情、忧郁思虑过度、肝脾气逆以致经络痞塞而成。对本病的治疗处方、治疗过程及要注意的事项都有详尽的论述,如忌开刀、忌患部艾灸针刺和外涂腐蚀药、忌重压,宜心





情舒畅、减少精神刺激等等。此外,乳症尚有“石榴翻花发”、“乳粟”、“乳石痈”、“妒乳”、“苟抄乳”、“乳痛坚”、“乳石痛妳岩”等,也都是以其部位、形态以及发展变化命名的。

此外,如对“骨蚀”、“筋瘤”、“肠溜”、“骨疽”、“肉疽”的辨证也极其深刻:虚邪之入于身也深,寒与热相搏,久留而内著,寒胜其热,则骨疼肉枯;热胜其寒,则烂肉腐肌为脓,内伤骨为骨蚀。有所疾前筋,筋屈不得伸,邪气居其间而不反,发为筋瘤。有所结,气归之,卫气留之,不得反,浸液久留,合而为肠溜(音义通瘤),久者数岁乃成,以手按之坚。有所结,深中骨,气因于骨,骨与气并,日以益大,则为骨疽。有所结,中于肉,宗气归之,邪留而不去,有热则化而为脓,无热则为肉疽。凡此数气者,其发无常处,而有常名也。(张珍玉《灵枢经语释》)

中医就是依照这些认识,经历了几千年的临床实践,证明了这种认识是正确的。而西医,只是从人体的亿万细胞中找到了一些变异细胞,就定名为“癌症”,进行“满门抄斩”,这样有多少道理呢?

三、癌症这个难题

曾几何时,盘尼西林(青霉素)的发明,挽救了“二战”无数受伤的士兵们的生命,然而它只能杀死细菌,却对肿瘤无能为力。于是,从肿瘤中认识了细胞的“变节”,从“变节”的细胞里找到了“变节”的基因——原癌基因。这一发现,美国