

孙桂芝

肿瘤病

中医临证实录

◆ 编著 刘 声 王 逊 周英武

孙桂芝教授

是我国著名的中
西医结合大家，
在从医60年的时
间里，诊治过的
中晚期肿瘤患者
达数万人，积累
了丰富的临床经
验，并且以其高
尚的医德、精湛
的医术、待人之
谦和而获得极高
声誉。

全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社

孙桂芝

肿瘤病中医临证实录

刘 声 王 逊 周英武◎编著

中国中医药出版社
· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

孙桂芝肿瘤病中医临证实录 / 刘声, 王逊, 周英武编著.
—北京: 中国中医药出版社, 2013.11

ISBN 978-7-5132-1477-3

I . ①孙… II . ①刘…②王…③周… III . ①肿瘤—中
医学—临床医学—经验—中国 IV . ① R273

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 123046 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

北京市泰锐印刷有限责任公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 880×1230 1/32 印张 7.125 字数 121 千字

2013 年 11 月第 1 版 2013 年 11 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-1477-3

*

定价 25.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

引言

中医强调的“医者，意也”，最早见于《后汉书·郭玉传》，认为医生贵在静心思虑，专志于治病。中医在解剖实验方面略显不足，但注重“慧然独悟”，要求反复琢磨经典言论，一旦融会贯通，理论与实践合一，则豁然开朗，因此临证强调心悟法。张景岳在《景岳全书·传忠录》中提到“故医之临证，必期以我之一心，洞病者之一本，以我之一，对彼之一，既得一真，万疑俱释……故吾心之理明，则阴者自阴，阳者自阳，焉能相混？”王阳明则概括为“心外无物”，这种认知观强调了主观思维、主观能动性对认识世界的重要作用。心学使医学家更加坚定了内向型直觉型思维模式。

因此笔者认为，基于“心学”脉络，孙师研习医理，临证治病强调“知行合一”，即理论与实践相结合，达到医理融会贯通，断病辨证手段灵活，用药配伍灵活多变；在医学修养上孙师强调“致良知，德为先”，即刻苦钻研，精勤不倦，行医济世，救死扶伤。真正将心灵活泼的灵明体验与医学实践结合起来，才能辨证准确，药到病除，德才兼备。

一、医归醇正，学以致用

中医尤在实践。40多年来，孙师一直坚持在临床一



线工作。一方面学习前人的经验，另一方面在临床实践中不断总结经验，探索肿瘤病治疗的辨治思路，努力提高临床疗效。孙师强调，一个好的医生，必须具备高明的医术才能解除患者的痛苦，即“医归醇正”。医生要认真研究医学理论，多从事医疗实践，“通书受事众多”（《素问·征四失论》），否则，等遇到困难的时候才悔于自己学术不精或归咎于老师，就太晚了。如果造成“绝人长命，予人夭殃”（《素问·离合真邪论》）的悲剧发生，那就会受到道德良心谴责，甚至法律的制裁。这就要求医生必须从多方面下工夫，在疾病的病因病机、诊断治疗、预防、康复等环节上去深钻细研，“如切如磋，如琢如磨”，像加工骨角那样切之而复磋之，像加工玉石那样琢之而复磨之；治之已精，而益求真精。另外，应学以致用，否则就会知行脱节。

研习医理时，知与行是统一的，若强行把知与行分开会导致两种恶果：一是行不以知为引导，只凭个人任意去做，并没有慎思省察，这种医学实践只能是冥行妄作；二是知不落实到行上，等于漫无头绪的思索，这种脱离医学实践的知最终只是个空中楼阁。正是基于这种理念，孙师每每畅读中西医学典籍至深夜，不但严于律己，早年还时常监督弟子晚修，主张对于中医理论经典及各流派名家应该熟读其著作，虚心涵泳，把握其理论精髓，但师古而不能泥古，应溯本求源，掌握其理论来源，临证变通用之；用之得验，又应详细记录下来，形成自己的经验与见解，进一步指导临证诊疗。知中有行，行中有知，使心中理论不断升华。具体地说：研习医理分四阶段，即第一阶段接触事物产生感性认识，第二阶段是在感性认识的基础上产



生理性认识，即理论。第三阶段就需要把理论用于实际活动中去，即实践，并在实践中检验理论。第四阶段，就是把在实践中检验的理论再在实践中去应用，即升华。

二、明觉良知，修养医德

孙师始终强调“以人为本”。“以人为本”即“以病人为中心”的医学人文观念，是对医生职业操守的基本要求，它要求医者心中时时有良知。良知是医学的根本，它捍卫着医学尊重和关爱生命的底线，如果一个医生失去了良知，与那些不懂医学的人相比，他们的错误行为会导致更大的恶果。良知也是一切医学人文关怀的本源，只有心中有良知，才能设身处地替病人着想，才能发自真心地关怀每一位病人。凭至真至纯一颗本心去治病救人，病人自能感同身受，病人焦躁时能将心比心，病人无助时能真心关怀，病人康复时能为其高兴，一切发自内心，如此这般才是医患关系的原始本质。单纯、真心、互相信任与支持。

孙师还说，现代医疗工作中困难多、诱惑也多，每天过大的工作量消耗了医生的体力与心神，使他们变得麻木，难以做到对每一位病人都保持耐心和热情，医生的付出与收入的严重不符催生了金钱至上的意识，由此出现了收红包、拿回扣等问题。病人对医生的不信任以及愈演愈烈的医患矛盾促使医生不得不想办法保护自己。因此，这就要求医者应从修心养德出发，摒弃私欲，始终保持良知在心中的绝对主导地位。

三、诚意正心 立志修身

《大学》有言：“欲修其身者，先正其心；欲正其心者，先诚其意；欲诚其意者，先致其知，致知在格物”；“物格



而后知至，知至而后意诚，意诚而后心正，心正而后身修”。就医学而言，格物指穷究医学的道理。致：求得；知：知识，即“获得医学知识”之意。诚意：真心，使自己的思想诚恳。正心：端正心思。修身：努力提高自己的医学修养。格物致知是中国古代儒家思想中的一个重要概念，在这里就是指运用已有的知识和手段，通过艰苦的努力和尝试，获得医学新知。因此，孙师一生都抱着诚恳的学习态度，并认为只有端正心思、立志不移才能摒弃外界干扰和不良情绪的影响，专心致志、精力集中，不畏艰辛与反复挫败，才能在医学之路上不断前行。另外，诚意正心也表现在主观内心自觉自愿地接受道德修养的熏陶，克服私欲，消除不合理、不健康的欲望和情绪，拥有高尚的品格。

四、渐修顿悟 厚积薄发

孙师身出西医，后研中医。在临床实践中常常衷中参西，融会贯通，辨证与辨病相结合，提高临床疗效。她常说，学习中医并不难，但要学好却非易事。要成为一名好中医，除了用心努力，具备扎实的中医基础理论功底之外，还应有长期大量的临床实践和悟性。正如哲人所说：顿悟与心学才是世间真正的学问，才是化解所有困惑的终极智慧，用到读书上你就能融会贯通。扎实的中医基础理论功底、长期大量的临床实践是基础、是悟性的前提。但有了这两条，并不能说就有了悟性，需要去分析思考、总结整理，进行深层次的思考。也就是用理论指导实践，再通过实践，进一步升华理论。

目 录

第一章 孙桂芝肿瘤病学术思想述略	1
一、病因病机	2
二、病机特点	8
三、治未病	10
四、扶正培本	16
五、中西结合	20
六、整体观念	29
第二章 治则治法	31
第一节 点面结合, 病证相参	33
第二节 治病求本, 攻补兼施	35
第三节 衡量主次, 标本兼治	36
第四节 组方与选药	38
一、辨病 + 辨证 + 抗癌用药	38
二、辨证 + 辨病 + 抗癌用药	39
三、重视顾护中焦	40
第三章 肿瘤病临证常用治法	45
第一节 清热解毒	47
第二节 活血化瘀	48
第三节 软坚散结	50
第四节 扶正补益	51
第四章 分病诊断和辨证治疗	53
第一节 脑瘤	55
一、风痰瘀阻证	56
二、肝肾阴虚证	57



第二节 肺癌	59
一、肺燥津伤证	61
二、痰瘀互结证	61
三、气阴两虚证	63
第三节 食道癌	65
第四节 胃癌	68
一、胃气郁闭证	70
二、脾胃虚寒证	71
三、瘀毒内阻证	72
四、胃阴亏耗证	74
五、湿热中阻证	75
六、气血双亏证	76
第五节 乳腺癌	78
一、肝郁气滞证	79
二、肝肾阴虚证	81
三、气血亏虚证	82
四、瘀毒内结证	83
第六节 原发性肝癌	84
一、肝郁气滞证	85
二、痰阻血瘀证	87
第七节 肾癌、膀胱癌	89
一、湿热蕴毒证	90
二、浊瘀阻塞证	91
三、脾肾两虚证	92
第八节 大肠癌	94
一、湿热郁毒证	95
二、脾肾阳虚证	96
三、肝肾阴虚证	97
四、气血亏虚证	98



第九节 宫颈癌	100
一、湿热瘀毒证	101
二、肝郁气滞证	102
三、肝肾阴虚证	103
四、脾肾阳虚证	104
第十节 胰腺癌	106
一、湿热郁阻证	107
二、气血瘀滞证	108
三、阴虚热毒证	109
四、气血双亏证	110
第十一节 甲状腺癌	112
一、肝郁痰凝证	113
二、阴虚火旺证	114
三、气血两虚证	115
 第五章 常用药物的临床应用	117
第一节 动物类药	118
一、运用虫类药物的理论依据	118
二、虫类药组方治癌范围广泛	119
三、常用虫类药的配伍	120
四、运用虫类药的注意事项	124
第二节 常用对药	125
一、旋覆花与海浮石	126
二、萆薢与白果	127
三、鹿角霜与甘松	128
四、百合与乌药	128
五、橘核与荔枝核	129
六、乌梅与木瓜	130
七、黄连与紫苏叶	131
八、何首乌与桑叶	131



九、晚蚕砂与皂角子	132
十、僵蚕与地龙	133
十一、紫菀与橘红	134
十二、左金丸与血余炭	134
十三、海蛤粉与海浮石	135
第六章 病案解析	137
一、鼻咽癌	138
二、大肠癌	144
三、肺癌	150
四、食管癌	157
五、胃癌	163
六、乳腺癌	168
七、胰腺癌	173
八、甲状腺癌	179
九、宫颈癌	183
十、脑瘤	190
十一、肾癌、膀胱癌	195
十二、卵巢癌	203
十三、原发性肝癌	209
参考文献	215

【第一章】

孙桂芝肿瘤病学术思想述略





一、病因病机

孙桂芝教授潜心于肿瘤病病因病机学说的研究，对于肿瘤状态下机体的虚实、寒热、痰湿、血瘀以及气血失和、阴阳失调等不同病理状态进行了深入阐述，概括出肿瘤病常见的病因病机。正是由于肿瘤的多种病机变化，导致肿瘤的各种不同证候。脏腑虚衰或功能失调等是肿瘤发病的基础，脏腑即五脏六腑，脏为阴，腑为阳，脏藏精气而不泻，腑传化物而不藏。脏与腑，一阴一阳，一表一里，通过经络相互络属，共同完成机体各项生理功能。若脏腑功能失调，气机紊乱，或先天脏腑禀赋不足，正气虚弱，皆可成为肿瘤病发生的内在因素。《诸病源候论·卷十九·积聚候》曰：“积聚者，由阴阳不和，脏腑虚弱，受之风邪，搏于脏腑之气所为也。”将积聚的产生归之于脏腑虚弱，阴阳不和，感受外邪，内外合邪所致。陈藏器亦言：“夫众病积聚，皆起于虚也，虚生百病。积者五脏之所积，聚者六腑之所聚。”简明扼要地说明了“积聚”之病与正虚和脏腑失调之间的内在关系。

正虚包括：脾虚、肾虚、气血亏虚。在正虚的基础上，邪毒外侵、情志内伤、饮食失调等病因致局部气滞、血瘀、痰凝，导致脏腑经络气血功能障碍，又进一步加重了气滞、血瘀、痰凝等证候，形成恶性循环，最终气滞血



瘀、痰凝毒聚而生肿瘤。气滞、血瘀、痰凝状态还是癌细胞扩散和转移的适宜土壤与环境，癌细胞由原发部位扩散，沿经脉、络脉循行过程中，为气、瘀、痰诸邪所阻，扎根于局部，形成转移瘤。恶性肿瘤的中晚期，毒邪深重，化热化火，更伤正气，其害人之速，病势之凶险，反映了癌毒毒性猛烈的一面。以常见的脑瘤、肺癌、胃癌、肝癌、食管癌、乳腺癌、大肠癌为例：

（一）脑瘤

脑瘤的发生重在内伤七情使脏腑功能失调，加之外邪侵入、寒热相搏、痰浊内停，长期聚于身体某一部位而成，属中医学的“头痛”、“头风”等范畴。究其发病原因主要为肾虚不充，髓海失养，或肝肾阴虚，肝风内动，邪毒上扰清窍，痰蒙浊闭，阻塞脑络，血气凝滞。“头为诸阳之会”，总司人之神明，最不容邪气相犯，若感受六淫邪毒，直中脑窍或邪气客于上焦，气化不利，经脉不通，瘀血、痰浊内停，上犯于脑并留结而成块，发为脑瘤。现代研究表明，当细胞受到致癌因素如病毒、化学致癌和射线等作用时，细胞中的肿瘤基因被活化，细胞的表型发生改变，肿瘤性状得以表达，使得细胞迅速扩增，从而形成肿瘤实体。目前认为，诱发肿瘤发生的因素有遗传因素、物理因素、化学因素和致癌病毒。孙师常用经验方加味慈



桃丸治疗脑瘤，该方由山慈姑、胡桃肉、菊花、天麻、全蝎、蜈蚣六味药物组成，针对脑部疾病具有补益肝肾、祛风化痰、活血通络、软坚散结之功效，标本兼治，气血兼顾，能祛邪不伤正，补虚不恋邪，气血渐盛，诸症渐缓，临床疗效确切。

（二）肺癌

肺癌的发生多见于邪毒外侵：外源性因素如化学致癌物、电离辐射、致癌性病毒、霉菌毒素等或六淫之邪入侵，影响脏腑功能，气血运行受阻，痰湿毒瘀交结。《杂病源流犀烛·积聚癥瘕痞癖源流》对肺癌形成的病理机制作了精辟的论述：“邪积胸中，阻塞气道，气不宣通，为痰为食为血，皆得与正相搏，邪既胜，正不得而制之，遂结成形而有块”。张景岳则认为：肺积主要由于正气虚损，阴阳失调，邪毒乘虚入肺，肺失宣降，气机不利，血行不畅，津失输布，聚而为痰，痰凝气滞，瘀阻脉络，致痰气血瘀毒胶结，日久而成肺积。孙师认为：肺为娇脏，气阴易于耗散，因此正气不足是肺癌发生的内在原因，外邪中又以燥邪最易伤肺，肺癌发生后，如不能及时治疗，又会耗气伤阴，使机体正气更虚，促使癌肿进一步扩散及发展。故中医治疗应以益气养阴为主，以豁痰顺气、化痰散结、清燥救肺为辅。



（三）肝癌

肝癌的发生多见于情志内伤：情志不遂，导致肝气失疏，气机郁滞，痰浊易于凝滞，血行不畅为瘀，痰瘀互结，脉络受损。孙桂芝教授认为情绪有积极和消极的区别，积极情绪可使人精神愉快、乐观、积极向上，因此开朗豁达是人类健康长寿的重要因素。反之，愤怒、憎恶、忧愁、焦虑、抑郁、痛苦、悲伤等消极情绪会导致人的生理和心理的一系列变化。那些长期情绪压抑，饱受悲观、绝望和低落情绪折磨的人，很容易患癌症和其他疾病，尤其是肝癌。中医“怒伤肝”的机制从西医学的角度看主要是激活交感神经系统，引起交感肾上腺髓质系统兴奋，内分泌系统被激活，血中肾上腺皮质激素、垂体后叶素等分泌增加，肝中儿茶酚胺浓度增高，肝脏缺血、缺氧，肝糖原耗竭，肝细胞自溶、坏死及基因突变，造成肝脏受损形成肿瘤。孙师结合中医病机，通过调理肝脾，使气通结散，中焦升降得复、水湿得布。治以疏肝健脾，以逍遥散或柴胡疏肝散加减，并配合健脾化湿、活血祛瘀药物。

（四）胃癌

胃癌的发生多见于饮食失调：饮食失调，损伤脾胃，水湿不化，凝聚为痰；或脾胃受损，气虚血瘀，进而痰浊、气滞、瘀血等积聚成癌。从西医学的角度看胃癌是胃



黏膜上皮细胞及肠化上皮细胞在致癌物质及遗传因素等致癌因素的作用下发生癌变而形成的恶性肿瘤。胃癌的病机以脾胃虚弱为本，气滞、血瘀、痰凝、毒结为标。孙师临证特别重视顾护中焦，即常以抗癌解毒为先，佐以调理气机，健脾开胃。如将生蒲黄、白芷、露蜂房、血余炭四药同用，共奏拔毒抗癌、消肿散结、祛腐生肌、化瘀止痛之功效，且祛邪不伤正，扶正不助邪；鸡内金、生麦芽、代赭石合用可理气消胀、化痰散积，切合胃癌之病机。

（五）食管癌

食管癌首因内伤饮食，其次是情志损伤，致肝脾肾功能失调，形成气滞、痰阻、血瘀阻滞食道，而致食管狭窄，或胃失通降，津枯血燥，食道干涩。现代研究认为，引起食管癌的相关危险因素主要有：进食含亚硝胺类较多的食物（如喜欢腌制酸菜）或霉变食品、长期喜进烫食（如潮汕人食管癌发病率高可能与长期喝功夫茶有关）、不良嗜好（如吸烟、饮酒）等。我国是食管癌高发地区，位居肿瘤死亡的第四位。孙师认为食管癌发病也与饮热酒有关，孙师常说：“饮酒多膈证，尤其热饮者。”孙师治疗食管癌常用莪术、白术、威灵仙、郁金组成的二术郁灵方为主以健脾化痰活血、行气开郁润燥。