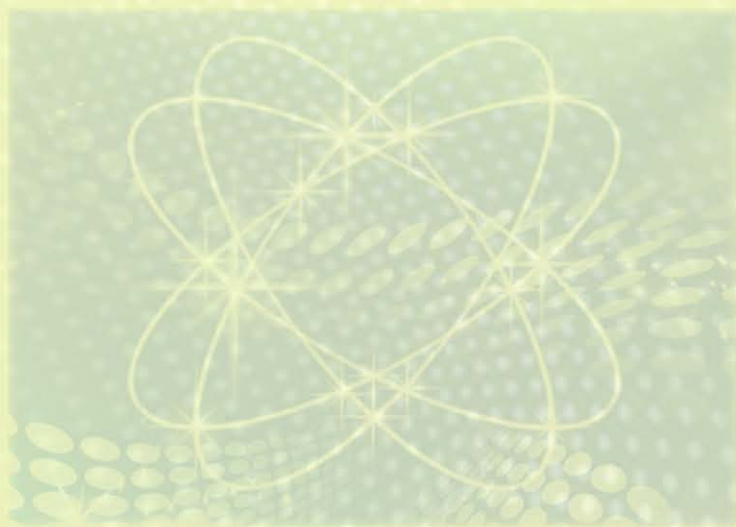


# 现代中医肿瘤防治学

齐元富 李秀荣 主编



山东科学技术出版社

# 现代中医肿瘤防治学

山东科学技术出版社

### 图书在版编目 (CIP) 数据

现代中医肿瘤防治学/齐元富,李秀荣主编. —济南:山东科学技术出版社,2020.4

ISBN 978-7-5331-9948-7

I. ①现… II. ①齐…②李… III. ①肿瘤-中医治疗法 IV. ①R273

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2020) 第 013131 号

## 现代中医肿瘤防治学

XIANDAI ZHONGYI ZHONGLIU FANGZHIXUE

责任编辑:马祥

装帧设计:侯宇

---

主管单位:山东出版传媒股份有限公司

出版者:山东科学技术出版社

地址:济南市市中区英雄山路189号

邮编:250002 电话:(0531) 82098088

网址:www.lkj.com.cn

电子邮件:sdkj@sdcbcm.com

发行者:山东科学技术出版社

地址:济南市市中区英雄山路189号

邮编:250002 电话:(0531) 82098071

印刷者:虎彩印艺股份有限公司

地址:东莞市虎门镇陈黄村工业区石鼓岗

邮编:523925 电话:(0769) 85252189

---

规格:16开(184mm×260mm)

印张:67.75 字数:1355千

版次:2020年4月第1版 2020年4月第1次印刷

定价:248.00元

主 编 齐元富 李秀荣

编 者 (按姓氏笔画排序)

王志鹏 刘文佳 刘寨东 齐元富

李秀荣 李慧杰 张 暖 赵玉峰

胡熙文 夏 蕾 徐晓卿 曹 芳

谭兆峰 戴 欣

# 序

中医学是中华文明的瑰宝，凝聚着中国人民和中华民族的博大智慧，千百年来为增进人民健康做出了重要贡献。随着多学科联合诊疗模式与精准医学概念的提出，中医药参与到肿瘤治疗中，填补了现代医学在肿瘤治疗中的不足，亦取得了较好的诊疗经验，在改善临床症状、减轻不良反应、提高生活质量、稳定缩小瘤灶、延长生存期等方面彰显优势。通过几代中医药人的共同努力，中医药抗肿瘤的研究已经从个案报道向大样本、规范化的临床研究发展，从简单的实验向肿瘤分子生物学研究方向发展。加之国家对中医药发展事业的大力推进，当今的中医肿瘤防治研究已成为现代肿瘤研究领域不可缺少的重要组成部分。

几千年的历史、文化积淀为中医防治肿瘤奠定了坚实的基础，中医药防治肿瘤以中医理论为指导，以辨证论治为原则，以个体化诊疗为模式，充分发挥优势和特色，成为我国肿瘤防治特有的组成部分。目前，中医药防治肿瘤效果已引起全球医学界的关注，创新潜力巨大，具有广阔的发展空间，然而我国尚缺乏统一的中医药防治肿瘤的规范与标准，且地区发展存在很大不平衡。为促进和提高中医肿瘤防治水平、帮助中医医师增强肿瘤临床治病能力、推动中医肿瘤性疾病治疗规范化，齐元富教授联合一批工作在肿瘤防治前线的中青年才俊，编撰了《现代中医肿瘤防治学》，这是一次非常有意义的尝试。

本书以中医药防治肿瘤为核心，分总论篇、临床应用篇、常用药物与应用篇三部分叙述，较好地展示了现代中医肿瘤防治水平，对促进我国中医肿瘤事业发展具有积极的意义。

最后，衷心希望本书能成为业内同道的良师益友。让我们带着振兴中医的梦想，在实现中国梦伟大实践中擘画精彩的画卷，为中医药发展及人类的健康事业做出贡献。是为序。

山东中医药大学校长

高树中

2019年12月

## 内 容 简 介

本书从中医学角度探讨了肿瘤病的预防和治疗规律，主要内容分总论篇、临床应用篇和常用药物与应用篇三部分。总论篇首先介绍了中医肿瘤学的诞生、发展及形成，然后进一步论述中医肿瘤学的基础，包括病因病机、中医诊断、辨证治疗、中医康复、治未病，以及调护、心身疏导及综合治疗，力图全面总结和反映中医肿瘤学的历史渊源、学术及理论发展脉络、临床防治经验及施治规律，并结合最新中医学学术成果和现代临床应用，为中医肿瘤学的发展奠定良好的基础。临床应用篇是全书的重点，分别介绍了身体各部位的常见肿瘤，着重论述了各种肿瘤疾病的中医辨治规律、中医康复及调护的要点，内容全面、丰富，信息量大，覆盖面广。常用药物与应用篇则着重介绍了临床常用的抗癌中草药、中成药的药性以及现代药理学研究，对中医肿瘤临床医生遣方用药具有一定的指导意义。

# 目 录

## 上篇 总论

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| 第一章 中医肿瘤学的诞生、形成与发展 ..... | 3   |
| 第二章 中医肿瘤学基础 .....        | 9   |
| 第一节 肿瘤的病因病机 .....        | 9   |
| 第二节 肿瘤的中医诊断 .....        | 31  |
| 第三节 肿瘤的中医辨证与辨病 .....     | 60  |
| 第四节 肿瘤的中医治则治法 .....      | 71  |
| 第五节 肿瘤的中医康复 .....        | 96  |
| 第六节 肿瘤的预防与治未病 .....      | 115 |
| 第七节 肿瘤的中医调护 .....        | 135 |
| 第八节 肿瘤的中医心身疏导 .....      | 156 |
| 第九节 肿瘤的综合治疗 .....        | 183 |

## 中篇 临床应用

|                     |     |
|---------------------|-----|
| 第三章 颅内肿瘤 .....      | 215 |
| 第四章 鼻咽癌 .....       | 230 |
| 第五章 下咽癌 .....       | 243 |
| 第六章 食管癌 .....       | 256 |
| 第七章 胃癌 .....        | 271 |
| 第八章 大肠癌 .....       | 287 |
| 第九章 肝癌 .....        | 302 |
| 第十章 胰腺癌 .....       | 316 |
| 第十一章 胆管癌 .....      | 329 |
| 第十二章 原发性支气管肺癌 ..... | 345 |
| 第十三章 乳腺癌 .....      | 361 |

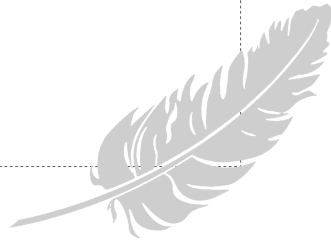
|                 |     |
|-----------------|-----|
| 第十四章 宫颈癌        | 380 |
| 第十五章 卵巢癌        | 396 |
| 第十六章 甲状腺癌       | 408 |
| 第十七章 牙龈癌        | 425 |
| 第十八章 舌癌         | 436 |
| 第十九章 肾癌         | 448 |
| 第二十章 睾丸肿瘤       | 461 |
| 第二十一章 膀胱癌       | 471 |
| 第二十二章 前列腺癌      | 484 |
| 第二十三章 皮肤癌       | 498 |
| 第二十四章 白血病       | 509 |
| 第二十五章 淋巴瘤       | 530 |
| 第二十六章 多发性骨髓瘤    | 544 |
| 第二十七章 骨肉瘤       | 557 |
| 第二十八章 软组织肉瘤     | 570 |
| 第二十九章 黑色素瘤      | 582 |
| 第三十章 肿瘤相关症状及并发症 | 596 |
| 第一节 癌痛          | 596 |
| 第二节 癌性发热        | 609 |
| 第三节 恶性胸腔积液      | 622 |
| 第四节 恶性腹水        | 636 |
| 第五节 恶性肠梗阻       | 647 |
| 第六节 黄疸          | 657 |
| 第七节 上腔静脉综合征     | 671 |
| 第八节 出血          | 682 |
| 第九节 化疗后胃肠道反应    | 692 |
| 第十节 化疗后骨髓抑制     | 703 |

下篇 常用药物与应用

|           |     |
|-----------|-----|
| 第三十一章 中草药 | 721 |
| 第一节 发散解表药 | 721 |
| 第二节 清解里热药 | 730 |

|              |             |             |
|--------------|-------------|-------------|
| 第三节          | 泻下攻逐药       | 809         |
| 第四节          | 化痰散结药       | 819         |
| 第五节          | 除湿利尿药       | 842         |
| 第六节          | 祛风除湿药       | 857         |
| 第七节          | 活血化瘀药       | 865         |
| 第八节          | 攻毒散结药       | 898         |
| 第九节          | 平肝息风药       | 912         |
| 第十节          | 理气除滞药       | 924         |
| 第十一节         | 扶正补虚药       | 937         |
| 第十二节         | 温里祛寒药       | 980         |
| 第十三节         | 收涩止血药       | 988         |
| <b>第三十二章</b> | <b>中成药</b>  | <b>1008</b> |
| 第一节          | 注射制剂        | 1009        |
| 第二节          | 胶囊制剂        | 1015        |
| 第三节          | 丸散制剂        | 1026        |
| 第四节          | 颗粒制剂        | 1029        |
| 第五节          | 口服液制剂       | 1032        |
| 第六节          | 片剂          | 1034        |
| 第七节          | 其他制剂        | 1036        |
| <b>第三十三章</b> | <b>食疗药物</b> | <b>1038</b> |

上 篇  
总 论





## 第一章

# 中医肿瘤学的诞生、形成与发展

中医肿瘤学是在中医学基础理论指导下，阐述肿瘤的发生、发展及变化规律，揭示肿瘤的病因病机、临床特点、辨证论治规律，以及研究肿瘤的预防、康复、保健等方面的一门学科。从中医发现和认识肿瘤到中医肿瘤学这一学科的形成经历了漫长的过程。中医肿瘤学运用中医药理论系统地反映了中医肿瘤病证的辨证论治特点，是中医学的重要分支，并涉及内、外、妇、骨等多个学科，是这些理论体系的延伸与扩展。了解中医肿瘤学的诞生、形成与发展，学习历代中医多年来同肿瘤作斗争而形成的理论知识及临床经验，逐步建立起中医肿瘤防治体系，有利于提高肿瘤防治的水平，并促进中医肿瘤学理论和临床的发展。

### 一、中医肿瘤学起始阶段

中医对肿瘤的记载起始于两千多年前，早在殷商时期殷墟的甲骨文中就有“瘤”的病名。先秦时期《周礼》已有“疡医”的记载，其主治的“肿疡”就包括现在的肿瘤。

从春秋战国时期的《黄帝内经》（以下简称《内经》）问世起，中医便对肿瘤类疾病有了较系统的认识。该书不仅记载了肿瘤的病名、症状、病因病机，也提出了总的治疗原则，奠定了中医肿瘤学形成与发展的基础。《灵枢·百病始生》云：“虚邪之中人也……留而不去，则传舍于络脉……息而成积。”瘤者，留也，邪气日久传舍或留著于各处则成癥积，此为中医对肿瘤疾病的最早记载。书中所记载的肠覃、伏梁、马刀、石瘕、积聚、噎膈等病证与现代某些肿瘤的临床表现极为类似，如《灵枢·邪气脏腑病形》云“胃病者，腹臌胀……膈咽不通，饮食不下”，则与现今临床所见的食管、胃、贲门肿瘤症状相似。同时，《内经》对某些肿瘤的病因病机也有许多论述，如肿瘤是“虚邪中人也……留而不去……息而成积”及“喜怒不适……积聚已留”等原因形成的，提出了外感六淫、内伤七情等各种邪气是导致疾病发生的重要条件，而脏腑阴阳失调、气血郁滞不通是导致肿瘤发生的主要原因。《内经》还认识到“邪气客”“结气归之”“其气必虚”等是筋瘤、肠瘤等发生的原因和病机。此外，《吕氏春秋·尽数》和《素问·异法方宜论》已注意到肿瘤的发

生与饮食水土、地区方域和生活习惯的不同有关，对于现代肿瘤的防治与普查仍有重要指导意义。其中《内经》“药以祛之，食以随之”，以及经常被提及的“大毒治病，十去其六，常毒治病，十去其七，小毒治病，十去其八，无毒治病，十去其九，谷肉果菜，食养尽之，无使过之，伤其正也”，都说明了食疗自古以来便受到重视。而《内经》所体现出来的整体观念、辨证论治的基本理论特点以及“治未病”的预防思想，是指导后世早期防治、诊疗肿瘤的准则。《内经》载有“坚者削之”“结者散之”等治疗法则，对当代防治肿瘤疾病仍有较强的指导意义。

继《内经》之后，秦越人所著《难经》最早论述了某些内脏肿瘤的生成原因和临床表现。如《难经·五十五难》对积聚病的病位、病性和具体症状均已有所记述，《难经·五十六难》对内脏肿瘤“五脏之积”做了大致的区分和描述，指导了后世防治肿瘤的临床实践。秦汉时期成书的《神农本草经》所载的人参、杜仲、白术、大黄、半夏等药，迄今仍为中医治疗肿瘤的常用药。据统计，该书所载 365 味药物中，治疗肿瘤一类疾病（如积聚、肿疡、恶疮等）者有 150 余味，对后世防治肿瘤有深远的影响。

东汉时期，张仲景所著的《伤寒杂病论》创立了一套以脏腑经络学说为核心的辨证方法，初步建立了中医肿瘤学临床辨证论治规范。“积者脏病也，终不移；聚者腑病也，发作有时，辗转痛移，为可治”，强调治疗肿瘤应“观其脉证，知犯何逆，随证治之”。且书中对“胃反”“积聚”及妇科肿瘤等疾病的病因证治进行了较为明确的阐述，并指出了某些肿瘤的鉴别与预后，书中所载“鳖甲煎丸”“大黄廬虫丸”等至今仍为治疗肿瘤的临床常用方。华佗《中藏经》载：“夫痈疽疮肿之所作也，皆五脏六腑蓄毒不流则生矣，非独因荣卫壅塞而发者也。”这已认识到肿瘤发生机制是人体内部脏腑功能失调、蓄毒不化而成，强调肿瘤是全身性疾病在局部的表现，内因在发病中起主导作用。此外，现代治疗肿瘤的几大治则如扶正、活血化瘀、清热解毒等，常用的诸如虫类药、矿物类药及带有某些毒性的药物，在当时都已被普遍应用。

秦汉时期已有手术治疗肿瘤的记载，这是外科治疗肿瘤的较早记录。如汉初的《淮南子·汜论训》记载了汉以前的一些简单手术，《后汉书·华佗传》有关于我国外科手术割治胃肠肿瘤类疾病的最早记录，华佗首创麻醉下手术治疗体内“结积”，开创了人类手术治疗内脏肿瘤的先河。

可见，中医肿瘤学在秦汉时期就已诞生，为后世肿瘤学的形成、发展奠定了良好的基础。

## 二、中医肿瘤学形成阶段

晋隋唐时期，在前人的理论上，对某些肿瘤病因病机及诊断的认识逐渐加深，

治疗上也取得了长足进步。宋金元时期，医学流派争鸣，充实了肿瘤学防治理论，从理论到临床实践形成了独具特色的一门学科，中医肿瘤学初具规模。

晋代皇甫谧总结秦汉三国以来的针灸学成就，著成《针灸甲乙经》，书中载有大量运用针灸方法治疗肿瘤疾病的内容，甚至能够根据噎膈部位的不同而采用不同的针刺方法来治疗。晋代葛洪所著的《肘后备急方》是当时的一部急诊手册，论述了甲状腺肿及常见肿瘤的治疗方法。书中记载“凡癥坚之起，多以渐生，如有卒觉，便牢大，自难治也。腹中癥有结节，便害饮食，转羸瘦。”葛洪认识到肿瘤疾病有发生、发展、恶化的典型过程，他认为对于肿瘤疾病要以预防为主，防止其传变和转移，还发明了红升丹、白降丹等方药，开创了化学治疗的先河，对后世痈疽、肿疡、癭瘤、赘疣的治疗起到了一定的推动作用。

隋代巢元方所著《诸病源候论》中论及肿瘤类疾病病因证候的共有 169 条，比较详细和准确地记载了许多肿瘤类疾病的病因、病理及症状等，在我国肿瘤学发展史上具有重要意义。该书还对“癥”“瘕”的发生、发展过程及“乳石痈”的症状做了较为详细的描述，并将甲状腺肿瘤进行分类，对良、恶性肿瘤的鉴别有了早期认识，防治方面用碘质丰富的海藻、紫菜，开始对内分泌进行调节。

唐代孙思邈所著《备急千金要方》首先按发病性质和部位对“瘤”进行了分类，并有对类似当今宫颈癌、乳腺肿瘤的记载，首载肿瘤专方 50 余首，突出了对虫类药、剧毒药、祛痰药的使用，如僵蚕、全蝎、蜈蚣、蝉蜕等。同时代王焘著《外台秘要》载有甲状腺肿的地方性发病情况，用猪、羊等动物的甲状腺和紫河车等药物治疗，书中搜集了防治甲状腺肿的药方 36 首，其中含碘丰富者有 27 方，还有针灸等方法治疗肿瘤疾病的记载。另外，唐太宗时所编的《晋书》记载有外科手术治疗“大瘤疾”的病例，藏医宇妥·元丹贡布所著的《四部医典》也载有以灸刺、药粉等治疗方法为主的“大癆痞证疗法”及“癭瘤疗法”等。

宋代东轩居士在《卫济宝书》中第一次提及“癌”字并论述“癌”的证治，他把“癌”列为痈疽“五发”之一，提到用麝香膏外贴治疗“癌发”，书中“五善七恶”的观察方法对肿瘤的诊治及判断预后均有一定指导意义。《仁斋直指附遗方论》对癌的症状、病性也进行了较为详细的描述，认为癌症是“毒根深藏”造成的，为后世苦寒解毒法治疗癌症提供了理论依据，还提出了癌有“穿孔透里”和易于浸润、转移的特性。赵佶著《圣济总录》论述了体内气血的凝结或某些不正常物质的滞留，都可能产生肿瘤疾病，并载有类似肝肿瘤的肝著、肝壅、肝胀等病的证治。《严氏济生方》记载有割治手术与药物结合治疗肿瘤的病例。窦汉卿《疮疡经验全书》谓“捻之内如山岩，故名之，早治得生，迟则内溃肉烂见五脏而死”，对乳岩进行了细致的观察，描述其早期

可治、晚期难治。陈言《三因极一病证方论》将癭瘤进行了系统分类，包括现今临床上的甲状腺瘤等颈前肿物及其他软组织良性或恶性肿瘤。

金元时期，四大家论治肿瘤各有建树。刘完素力倡寒凉用药以治疗火热病，对于后世使用清热解毒、清热泻火等法治疗肿瘤具有一定的指导意义，如用凉膈散治疗噎膈就取得了较好的疗效。张从正《儒门事亲》一书，力主祛除邪气而用攻法，善用汗吐下三法攻邪消瘤，且在治疗噎膈、反胃等肿瘤类疾病时也非常重视辨证论治。李杲提出“内伤脾胃，百病由生”的论点，他认为“养正积自除”，并创立补中益气汤、通幽汤等，对于癌瘤患者有滋补强壮、扶正固本的作用。朱丹溪倡“相火论”，对反胃、噎膈等肿瘤类疾病的治疗，主张以“润养津血，降火散结”为主，并创立大补阴丸、琼玉膏等方。《丹溪心法》一书对乳岩、噎膈、积聚痞块的形成、演变、治疗和预后，进行了较为细致的描述。

### 三、中医肿瘤学成熟阶段

明清时期，各医家总结前人经验，对肿瘤的病因、病机、症状、内治、外治等进行了详尽的论述，并在实践中对各种肿瘤的认识和诊治积累了新的经验，使中医肿瘤学得以进一步深入和完善，并逐渐成熟。

明代，温补派代表张景岳的《类经》和《景岳全书》，较全面地总结了前人关于肿瘤类疾病的病因病机，对积聚的辨证认识不断深入，将治疗积聚癥瘕的药物归纳为攻、消、补、散四大类，提出了对噎膈、反胃等病的不同治法，还提出及早治疗轻浅病证以防止噎膈等肿瘤类疾病的发生，对当今治疗肿瘤仍具有重要的指导意义。陈实功《外科正宗》对乳癌症状进行了细致描述，书中提及“坚硬，木痛，近乳头累累遍生疙瘩”等特征，并认为治疗肿疡、肿瘤类疾病要内外科并重，尤以调理脾胃为要。王肯堂对肿瘤类疾病也有较深入的认识，在《证治准绳》中记载了乳癌、噎膈等疾病的病因病机及预后。《天工开物》《本草纲目》还认识到职业病的防治问题，后者已载有治疗癭瘤疣痣的药物如贝母、黄药子、海带、夏枯草等 130 余种，治疗噎膈的半夏、天南星、三棱、莪术等理气化痰、开结消积的药物。陈实功所著《外科正宗》对乳癌症状描述非常确切，“初如豆大，渐若围棋子，半年一年，二载三载，不痛不痒，渐长渐大，始生疼痛，痛则无解，日后肿如堆粟……名曰乳岩”，对其成因描述为“忧郁伤肝，思虑伤脾……聚积成核”，且在治疗上强调“怡情悦性”。另外，他在治疗茧唇（即唇癌）时，用烧灼止血法，以达到止血和消除癌瘤的目的。申斗垣《外科启玄·血瘤赘》记载了采用割除法、药线结扎法治疗外突明显而根部细小的肿瘤、蒂状纤维瘤。《外科证治全生集》详细记载了治疗乳癌、恶核、石疽等疾病的内服、外敷药物。

清代医家非常重视肿瘤的预防及早期治疗。吴谦《医宗金鉴》认识到如能早期发

现、施治得法，癌疾也是可以治愈而“带疾而终天”的；他还认识到肿瘤生长的部位多与脏腑、经络有关，如“乳岩”属于肝脾病变，崩漏、带下等属于肿瘤类疾病者多属冲、任二脉病变，口腔肿瘤多属于心脾两经的病变，喉部肿瘤是由肺经郁热兼多语损气而成的。他认为只有辨明脏腑经络，才有利于肿瘤的防治，并创制出许多行之有效的方药。《医宗金鉴·外科心法要诀》痈疽阴证歌、痈疽七恶歌、痈疽逆证歌均细致观察了肿疡情况，判断预后的辨证规律，丰富了肿瘤学的内容。另外，在明清时期，还有关于类似阴茎癌、舌肿瘤等疾病的记载，清代高秉钧在其《疡科心得集》中描述了“肾岩翻花者……初起马口之内，生肉一粒，如坚肉之状，坚硬而痒……”的发病过程，还把“舌疳”“失荣”“乳岩”“肾岩”列为四大绝症，可见当时医家在临床实践中已深刻认识到恶性肿瘤的不良预后。

#### 四、中医肿瘤学发展阶段

清末至近代，由于西方医学的大规模传入，肿瘤医学开始迈入中西医汇通时期，且得到了显著进步，中医学对肿瘤的认识亦趋深化，中医肿瘤学不断发展。

清末时期已用“癌”来翻译 cancer，光绪年间出版的《辞源》中已收有“癌”字，其意义与今日所用一致，此后不少医家都开始使用“癌”这一名称。人们对癌症的演变过程也有了一定的认识和了解。如刘野樵在《奇经直指》中已认识到肝癌的发展可导致腹水，并用中药治疗肝癌、胃肠癌、子宫癌多例，均取得了较为满意的疗效。光绪年间成书的《厘正按摩要术》认为，积聚之症日久则“攻补为难”，大力提倡内外结合的治疗方法。清末王清任所创立的“逐瘀汤”系列对后世活血化瘀法治肿瘤提供了有力的支持，为一大重要法则。如以膈下逐瘀汤治疗腹部血瘀证，将化瘀和补虚法相结合是王氏治疗肿瘤积块的创造性方法。除活血化瘀法外，当时对肿瘤的认识已较深入。如王维德《外科证治全生集》中用阳和汤、犀黄丸、千金托里散内服，蟾蜍外贴，确立了许多有效的治方。唐容川是中西医汇通学派的早期代表，在其所著的《中西汇通医书五种》中论述了“痞滞”证类似胃癌、肝癌、胰腺癌等，他认为痞满、积聚、癥瘕等肿瘤类疾病与气血瘀滞脏腑经络有关，提倡活血化瘀治法，确有一定的治疗效果。高秉钧在《疡科心得集》中对肿瘤杂病提出“有外内合证之医案，临证时应内外合诊”，高氏兼晓内外科，能全面考虑，既治疗肿瘤的原发灶，又治疗肿瘤引起的并发症。

近代张锡纯所著的《医学衷中参西录》在“（十四）治膈食方”中提出用参赭培元汤治疗膈证，谓“人之一身，自飞门以至魄门，一气主之，亦一气悬之……若中气衰惫，不能撑悬于内，则贲门缩小，以及幽门、小肠、大肠皆为之紧缩……故治此证者，当以大补中气为主……”此句阐释了食管癌与胃底贲门癌的病因病机证治，强调

补中逐瘀法则，并附有若干详细痊愈病例，为当代防治肿瘤的扶正培本法提供了有力的依据。此外，张锡纯所创的活络效灵丹，治疗癌肿疼痛也有一定效果，该方主要针对“气血凝滞，痲癖癥瘕”之症，其用当归、丹参、乳香、没药治经络瘀滞，开癌肿对症止痛之先河。

### 五、中医肿瘤学完善阶段

中华人民共和国成立后，中医学对肿瘤的认识有了很大提高，中医肿瘤学的发展也非常迅速，从有关肿瘤的基础研究、流行病学及预防方面的研究到临床诊断和治疗的进展等多方面都进行了深入探讨，中医肿瘤学得以不断完善。

由于我国近年来大力提倡继承和发扬中医学，中医肿瘤学的防治事业也蓬勃发展，各地区肿瘤医疗单位包括中、西或中西医结合的研究机构如雨后春笋般建立起来，并出版发行了大量有关中医肿瘤学的书籍。其中，1959年全国肿瘤会议上“神农丸”治疗188例恶性肿瘤的观察报告，使得中医药治疗肿瘤正式走进了舞台；20世纪50~60年代，中医药治疗从恶性肿瘤临床经验总结发展为大样本的中医药治疗恶性肿瘤的临床研究；60~70年代，中医药研究机构开始大规模筛选抗癌中草药及复方；70年代末，高等院校开设中医肿瘤病学课程，同时中医学开始与现代肿瘤学结合，基于中医、中西医结合防治肿瘤取得的丰富经验，对肿瘤的病因、治则、治法、药物进行了深入的研究，中医治疗肿瘤的研究进一步发展成为系统的理论；80年代，《中医肿瘤学》等中医药治疗肿瘤相关专著的问世标志着中医肿瘤病学逐步成为相对独立的临床学科；21世纪伊始，中医肿瘤病学作为一个成熟学科被首次列入国家中医药管理局重点学科建设，形成具有我国肿瘤防治特点的临床与基础研究体系，且在肿瘤临床治疗中，逐渐形成了一套中西医结合以取长补短、相辅相成、相互协调的独特治疗方法。可以说，从预防到治疗，从基础到临床研究，都显示出一定的优势和潜在的张力，使肿瘤治疗效果有了明显的提高。

由此看出，中医肿瘤学的形成与发展经历了一个相当长的时期，经过不断地充实和发展，在中医内科、外科、妇科、杂病等学科中脱颖而出，成为中医学的崭新分科。中医肿瘤学对现代医学与高科技结合的“辨病”之长兼收并蓄，又充分发挥自身的“辨证”优势，根据“平脉辨证”判断脏腑经络气血的盛衰，选择相应的方药“补不足，损有余”，形成有鲜明中医特色又兼收肿瘤相关学科知识的独特的学术体系。相信，经过中医、中西医结合工作者的不懈努力，中医肿瘤学一定会在未来大放异彩，让更多的肿瘤患者受益。