

第一章
头颈部肿瘤秘验方

第一节 鼻咽癌

鼻咽癌是常见的恶性肿瘤之一，世界上 80% 的鼻咽癌病人发生在我国南方各省 相对高发区聚集在广东、广西、湖南、福建和台湾等省。年发病率 10/10 万 ~25/10 万，其发病有明显的种族易感性、地区聚集性和家族倾向性 发病年龄由 30 岁开始迅速上升，50~59 岁达到最高峰。男女之比为 (2.5~4) : 1。最常发生于鼻咽顶部，其次为侧壁及咽隐窝。发病因素与 EB 病毒感染、遗传基因和环境致癌物刺激有关。

本病的临床表现为 涕中带血或鼻衄 (鼻出血)、头痛、鼻塞、耳鸣或耳聋、鼻咽部肿物、颈部肿块等。凡有下列情况者应进一步检查 长期鼻塞、流浊涕或回缩性血涕者 常有顽固性头痛、单侧性耳鸣、复视或不明原因的耳下、颈淋巴结肿大者 原有慢性鼻咽病史，间接鼻咽镜检查发现鼻咽部粘膜粗糙、糜烂、破溃、出血或有增生性结节、腺样体高度增殖者 家族中有鼻咽癌患者、年龄在 40 岁以上者应定期检查。对鼻咽癌的诊断主要依靠鼻咽镜检查、EB 病毒血清学检测 (VCA-IgA 抗体、EA-IgA 抗体、DNA 酶) 影像学检查 (X 线、CT、MRI 等) 及组织学检查、细胞学检查等。

鼻咽癌的治疗首选放疗，可分为根治性放疗和姑息性放疗，常规放疗以直线加速器的高能 X 线疗效最好，⁶⁰钴次之 亦可用深部

X线、电子线等对于年老、体弱者可连续分次、分段放疗。对于局限的小病灶、外照射后的残余病灶及治疗后局部复发的病灶则可采用鼻咽腔内放疗。化疗多应用于辅助性或姑息性治疗，可分为全身化疗、半身化疗、动脉插管灌注等，常用单一药物有：顺氯氨铂(DDP)、卡铂(CBP)、5-氟尿嘧啶(5-FU)、甲氨蝶呤(MTX)、环磷酰胺(CTX)、博来霉素(BLM)等。联合用药可选择：PF方案、PFB方案、PMB方案、CBF方案、CF方案等。在某些特殊情况下可行手术治疗，其方式有鼻咽原发癌切除术、颈淋巴结清除术等。

本病属中医的“头痛”、“鼻衄”、“失荣”、“石疽”、“脑砂”等病证范畴。其病因病机主要为情志不舒、内脏虚损、正气不足、外邪乘虚而入以致肺热痰火，肝胆毒热上扰，痰浊凝集而成肿块。病位在鼻，与肺、肝、脾、肾等脏相关。初期以标实为主，久病则本虚标实。治疗以清热、化痰、散结为基本治法，后期则兼顾益气、养阴、生津之法。

本节选介治疗鼻咽癌有效方剂 29 首，以备临床选用。

一、内服方

1. 扶正生津汤

白花蛇舌草、白毛藤各 30 克，丹参 15 克，麦冬、天冬、白茅根、党参各 12 克，沙参、生地、白术、茯苓各 10 克，玄参、玉竹、银花各 9 克，甘草 3 克。若脾胃虚寒，选加大枣、黄芪、砂仁，酌减白茅根、玄参、麦冬、生地等；气血两虚、白细胞降低，选加枸杞、黄芪、鸡血藤，酌减茅根、麦冬、天冬；头痛选用川芎、独活、防风、白芷。

本方配合放疗服用。放疗期间，每天一剂，每剂煎 3 次，代茶饮。放疗后再服 60~90 剂，以后每年服 150 剂，持续 3 年以上。

本方具有益气养阴，清热解毒之功，用于鼻咽癌放疗期间。方中麦冬、天冬、沙参、玄参、白茅根、玉竹、生地滋阴生津，清热凉血，

能修复唾液腺的损伤,促进口咽腔粘膜细胞的新生,恢复其分泌功能;白毛藤、白花蛇舌草、银花清热解毒抗癌;参、苓、术、草调理中焦,保护胃粘膜,防止寒凉药物伤胃;丹参活血化瘀,改善微循环,增强癌组织血液的灌注量,提高其对放疗的敏感性。潘氏等采用本方配合放疗治疗鼻咽癌 150 例,结果 3 年、5 年、10 年生存率分别为 72%、58%、30.8%。

2. 养阴清热汤

玄参、生地、麦冬各 20 克,钩藤、苍耳子、菊花、银花、蚤休、天冬、白花蛇舌草、石上柏各 15 克。若恶心呕吐,加法夏、竹茹;颈部肿块、痰多,加生南星、生半夏、僵蚕、浙贝。

水煎服,每周 5 剂,连服 5 周为 1 疗程。

本方能滋阴增液,清热解毒,适用于鼻咽癌放疗期及放疗后半年内。方中玄参、生地、麦冬、天冬等滋阴清热,生津增液,减轻放疗的毒副反应;银花、白花蛇舌草、石上柏、蚤休等化瘀解毒;钩藤、菊花清热平肝。陈氏报道:治疗鼻咽癌 297 例,其中中药加放疗组 134 例,单纯放疗组 145 例,结果两组 5 年生存率分别为:80.59%、51.03% ($P < 0.01$)。

3. 益气解毒汤

茯苓、白术、首乌各 20 克,党参、太子参、天花粉、女贞子、旱莲草、石斛、银花、蚤休、白花蛇舌草各 15 克,若口腔粘膜损伤加生地、麦冬、生石膏、知母、牛膝、射干、岗梅根等。

水煎服,每日 1 剂,每周 5 剂,同时用双料喉风散喷喉。5 年后,可每周服益气解毒汤 2 次,并加服六味地黄丸或知柏地黄丸。

本方具有益气生津,清热解毒之功,用于各期鼻咽癌。目前已研究证实,补气药物能提高机体免疫功能,还能增强网状内皮系统的吞噬功能。陈氏报道,采用本方加放疗治疗鼻咽癌 134 例,5 年内复发 30 例 (22.39%)、远处转移 14 例 (10.45%)。而对照组单纯放疗治疗鼻咽癌 145 例,5 年内复发 62 例 (42.76%)、远处转移

25例(17.24%)经统计学处理前者 $P < 0.01$ 后者 $P > 0.05$ 。提示中药加放疗治疗鼻咽癌可提高远期疗效,但不能减少远端器官转移。

4. 鼻咽解毒汤

(1)白花蛇舌草 45 克 半边莲、半枝莲、鸡血藤、女贞子、生地、雪梨干、岗梅根各 30 克 石斛 15 克 射干 10 克。

(2)葵树子、白花蛇舌草、牡蛎各 30 克 七叶一枝花、莪术各 15 克 三棱、生南星、法夏、夏枯草、佛手各 12 克。

(3)藤梨根 60 克 布楂叶 30 克 旱莲草、女贞子、八月札、山楂各 16 克 郁金 10 克。

(4)夜交藤 30 克 党参、茯苓、熟地、当归、白芍、白术、五味子各 15 克 大枣 5 枚。

(5)鸡血藤 30 克 党参、茯苓、淮山各 15 克 桑椹子 10 克。

水煎服 分别每日 1 剂 分两次服。

以上方药当视病情使用。(1)方滋阴清热解毒,适用于放疗后颈淋巴尚未消散,鼻咽部仍有肿物,以阴虚火旺为主者;(2)方软坚散结,活血化瘀,适用于气血凝结为主者;(3)方行气解郁 清肝平胃,适用于肝郁气结为主者;(4)方益气健脾 固本培元 适用于经放疗或前方攻邪治疗后病情基本稳定者;(5)方补中益气,健脾活血,适用于病情稳定,属脾气亏虚者。临床报道采用上述辨证施治方法 配合放疗治疗 95 例鼻咽癌患者 结果 5 年存活率 55.8% , 10 年存活率 15.8%。

5. 内服外治方

(1)生地 30 克 玄参 24 克 麦冬、雄黄各 18 克 象贝、丹皮、白芍各 12 克 郁金 9 克 薄荷、巴豆各 7.5 克 甘草 6 克 ;

(2)雄黄 18 克 郁金 9 克 巴豆 7.5 克 ;

(3)枸骨 60 克 鸡血藤、穿破石、九节龙各 30 克 贯众 15 克 , 猴头 3~5 个 ;

(4) 吹鼻散 陈葫芦、麝香、冰片；

(5) 吹喉散 桂元核、麝香、冰片。

(1)方、(3)方水煎服 日 1 剂，分两次服(2)方各药共研细末，以醋泛丸如绿豆大小 每次服 2 丸 2 小时 1 次 浓茶送下 服至吐泻停止。(4)方、(5)方将主药烧炭存性 研末再加麝香、冰片混匀。每日数次，用粉末少许吹入咽喉内。

(1)方清咽利喉，养阴润肺；(2)方通关开窍 适用于鼻咽癌鼻咽部肿胀阻塞者；(3)方清热解毒 消肿利咽；(4)方消肿止血 适用于鼻咽癌鼻咽部肿胀，鼻涕带血者；(5)方清热止血 适用于鼻咽癌涕血、咯血者。湖南郴州肿瘤防治办采用上述方法治疗鼻咽癌 24 例 临床治愈 7 例 显效 2 例 有效 8 例 无效 7 例 总有效率 70.8%。

6. 养阴利咽汤

玄参、沙参各 30 克 石斛、党参、白术各 25 克 紫草 20 克 麦冬、黄芪、女贞子、卷柏、苍耳子、菟丝子、辛夷花各 15 克 知母 12 克 山豆根、白芷、山药、石菖蒲各 10 克。若气血瘀滞、剧烈头痛，颈部活动受限 复视耳鸣加夏枯草、川芎、蔓荆子、菊花等 若颈部包块明显增大兼痰湿重者加海藻、昆布、山慈姑、川贝等 若放疗后 颈部、颜面红肿热痛者 加石膏、连翘、银花。

水煎服 每日 1 剂 分 2 次服。

本方滋阴清热 益气利咽 健脾固肾 适用于鼻咽癌放疗后阴液亏损 邪毒未尽者。方中玄参、沙参、麦冬、石斛、知母、黄芪、党参、白术、山药、女贞子、菟丝子等为具有免疫作用的滋阴补气药，有养阴益气 生津利咽之功 另选具有针对性的抗癌药物紫草、卷柏、苍耳子、山豆根、辛夷花、白芷、石菖蒲等 以解毒祛瘀 开窍散结 消除病灶并结合临床辨证施治 从而调整机体阴阳平衡 减轻鼻咽癌放疗的副作用，提高机体的抗病能力。杨氏等采用本方治疗鼻咽癌放疗后患者 50 例 痊愈 12 例 5 年以上生存率 24% 总

有效率 88%。

7. 二草双花汤

白花蛇舌草、金银花各 30 克 夏枯草 20 克 人参 3 克。

水煎服 每日 1 剂 分两次服 30 天为 1 疗程。

本方具有清热解毒之功，用于鼻咽癌放疗后。现代药理研究发现人参可以增强网状内皮系统及白细胞的吞噬功能，具有抑制癌细胞生长作用；金银花、白花蛇舌草、夏枯草清热解毒。蔡氏报道采用本方加放疗治疗鼻咽癌患者 30 例 与单纯放疗 30 例作对照。结果 5 年生存率分别为 70%、36.7%。

8. 生津解毒饮

白花蛇舌草、白英、茅根、藕片各 30 克 麦冬、天冬、紫草根、生地、玄参各 15 克 银花、黄芩、沙参、党参、茯苓、生黄芪各 9 克 甘草 3 克。

水煎服 每日 1 剂 分 2 次服。

本方具有益气生津，凉血解毒之效，用于鼻咽癌放疗后。方中麦冬、天冬、沙参、党参、黄芪等益气养阴生津 生地、黄芩、藕片、茅根、银花等清热凉血解毒 白英、紫草根、白花蛇舌草经现代药理学证明，其生物碱对癌细胞有明显抑制作用。福州市第一人民医院以本方为主 加放疗治疗鼻咽癌 27 例，5 年生存率 88.9%。

9. 桃红活血汤

黄芪、丹参各 15 克 鸡内金 12 克 赤芍、当归、川芎、桃仁、红花、葛根各 10 克 陈皮 9 克。

水煎服 每日 1 剂 分 2 次服。

本方益气补血，活血化瘀，适用于鼻咽癌放疗期间。方中黄芪、当归益气补血 红花、赤芍、桃仁、丹参活血化瘀 葛根生津泻火。实验研究证实 活血化瘀药物具有改善血液循环的作用 可增加组织的血流量 减少组织纤维化 提高放疗效果。蔡氏报道采用本方结合放疗治疗 92 例鼻咽癌 与单纯放疗治疗的 105 例鼻咽癌

作对照，结果显示：两组 1 年、3 年、5 年生存率分别为 91.3%、80%；67.4%、33.3%；52.5%、24%。

10. 抗癌九号方

山慈姑、山豆根、白花蛇舌草、石见穿、黄芪各 30 克，丹参、赤芍各 15 克，八角金盘、辛夷花、苍耳子各 12 克。阴虚口干加沙参、玄参、麦冬，气血不足加党参、当归、鸡血藤，鼻衄、鼻出血加三七粉、茜草炭、血余炭，头痛视力模糊或复视加僵蚕、蜈蚣、全蝎、钩藤等。

水煎服，每日 1 剂，30 天为 1 疗程，1~3 疗程后改隔日或 3 日 1 剂，持续半年以上巩固疗效。

本方有益气养阴、解毒散结作用，适用于鼻咽癌放疗、化疗期间。方中八角金盘、山慈姑、山豆根、白花蛇舌草、石见穿活血化瘀、解毒消肿，黄芪、丹参、赤芍补气活血，辛夷花、苍耳子通窍散结。临床报道采用该方治疗鼻咽癌 53 例，以中药加放疗或化疗疗效最好，其中 5 年生存率为：Ⅰ期 100%，Ⅱ期 68.75%，Ⅲ期 59.26%，Ⅳ期 37.5%。

11. 苍天山海汤

天葵子、石上柏、半枝莲 30 克，苍耳子、海藻、昆布各 15 克，山豆根、夏枯草各 12 克。

水煎服，每日 1 剂，分 2 次服。

另醋制硃砂 15~20 克，加入蒸馏水至 200 毫升，制成溶液，滴鼻。

本方清热解毒，化痰软坚，适用于痰瘀热结型鼻咽癌。方中苍耳子宣通鼻窍，山豆根、半枝莲、石上柏、天葵子清热解毒，消肿散结，夏枯草、昆布、海藻化痰软坚，硃砂祛瘀去腐生肌，但硃砂有毒，有较强的腐蚀作用，临床需严格掌握用量，溃疡病、肝肾功能不全及孕妇忌用。解放军 366 医院用本方治疗鼻咽癌、鼻腔癌 38 例（其中 32 例曾用放疗或其他疗法治疗后未完全控制），经 13~30

个月治疗 临床治愈 4 例 显效 6 例 好转 19 例 无效 9 例。

12. 加味增液汤

太子参、白花蛇舌草各 30 克,天花粉、生地各 20 克,玄参、麦冬、石斛各 15 克,甘草 9 克。鼻塞加辛夷花、苍耳子;头痛加白芷、羌活;涕血加旱莲草、侧柏叶;颈淋巴结肿大加浙贝、夏枯草;气血两虚加枸杞子、鸡血藤、黄芪。

水煎服 放疗期间 每日 1 剂 每周连服 6 天,用至放疗结束。放疗后半年内每周 3 剂 连服 2 年。

本方具有清热解毒,养阴生津之效,用于鼻咽癌配合放疗使用。方中玄参、麦冬、生地清热凉血 养阴生津 实验研究证实:玄参含玄参素、生物碱等,可修复放疗所致唾液腺损伤,恢复其分泌功能;麦冬能升高外周血白细胞数量,提高机体适应性;生地能增强网状内皮系统的吞噬功能。李氏报道治疗鼻咽癌患者 266 例,其中本方加放疗组 135 例 单纯放疗组 131 例 两组 5 年复发率分别为:11.85%、38.16% 有显著性差异 ($P < 0.05$)。

13. 通窍活血汤

蚤休、山豆根各 10 克 赤芍、川芎、桃仁、红花、当归、莪术、白芷各 5 克 大枣 5 枚 生姜 3 片。若口干咽燥 可加沙参、麦冬、花粉;肿块放射后红、肿、热、痛 加银花、连翘;胃脘不适 加砂仁、石斛;头晕乏力 加红参。

水煎服 每日 1 剂 分早晚服。

本方通络开窍,活血化瘀,适用于鼻咽癌放疗。本方以清代医家王清任通窍活血汤为基本方,去麝香 加白芷祛风止痛 当归养血活血,莪术增强活血化瘀之功,蚤休、山豆根清热解毒。临床应用时结合放疗有协同作用,可加速肿块消退,提高疗效。临床报道:运用本方加放疗者,疗效明显优于单纯放疗,两组鼻咽部肿块消失率中药加放疗组明显高于单纯放疗组 ($P < 0.05$)。3 年、5 年存活率分别为 48.4%、41.9%;42.3%、30.8%。

14. 鼻咽上下方

(1)鼻上方 葵树子 500 克 半枝莲、莪术、桑寄生各 15 克 钩藤、山慈姑、走马胎各 12 克 蜂房 9 克 蜈蚣 3 条。

(2)鼻下方 生牡蛎、夏枯草各 30 克 皂角刺、瓜蒌各 15 克 元参、白芍各 12 克 川楝子、石菖蒲各 9 克 硼砂 1.5 克(冲服)

每日 1 剂 煎 2 次分服。

上方具有清肺化痰，解毒抗癌之功。(1)方适于鼻咽部肿块为主的血热型鼻咽癌，(2)方适用于以颈淋巴结转移为主的肝郁型鼻咽癌。中山医学院等用鼻上方治疗鼻咽癌 12 例 临床治愈 1 例、显效 1 例、有效 1 例、无效 9 例 总有效率 25%。用鼻下方治疗 17 例 显效 1 例、有效 3 例、无效 13 例 总有效率 23.5%。

15. 鼻咽消肿汤

(1)白茅根、天花粉、石上柏各 30 克 生半夏、生南星、丹参、女贞子、枸杞子、沙参、元参、生地各 15 克 银花、百合、麦冬、天冬各 12 克 知母、丹皮各 9 克。

(2)苡仁 30 克 猪苓 15 克 扁豆、制半夏、制南星、山药、茯苓、党参各 12 克 白术、陈皮、苍术、厚朴各 9 克 砂仁 3 克。

(3)菟丝子、女贞子、旱莲草、黄芪各 15 克 党参、沙参各 12 克 白术 9 克 五味子、甘草各 6 克。

水煎服 每日 1 剂 分 2 次服。

(1)方养阴清热，生津利咽，适用于鼻咽癌放疗后阴津亏损者。方中生地、元参、天冬、麦冬、枸杞子、白茅根、天花粉等养阴生津；银花、知母、丹皮清热凉血。(2)方健脾益气 化痰和胃 适用于鼻咽癌放疗后脾虚痰湿者。方中党参、白术、茯苓益气健脾 半夏、陈皮、砂仁、苍术、厚朴燥湿健脾理气化痰。(3)方益气养阴，适用于鼻咽癌放疗后气阴两虚者。方中黄芪、党参、白术、甘草益气健脾；沙参、麦冬、元参、女贞子养阴生津。张氏报道采用上述系列方辨证治疗鼻咽癌 多数患者癌肿消失或缩小 症状缓解 疗效显著。

16. 蜈蚣地龙散

(1) 蜈蚣 3 条 炮甲、土鳖、地龙、田三七各 3 克。上药先焙干，再共研末 制成散剂 以米酒调制成混悬液。内服 每日 1 剂。

(2) 甘油 20 克 山苦瓜 10 克 .75% 乙醇 25 毫升。先将山苦瓜切碎 浸泡于乙醇中 添加蒸馏水 25 毫升 ,3 天后再加蒸馏水 50 毫升，搅匀后用纱布滤除药渣，再加甘油即得。滴鼻，每日 3~6 次。

本方解毒化痰，通窍抗癌，适用于鼻咽癌毒瘀内结者。方中蜈蚣、土鳖以毒攻毒 炮甲、地龙、田三七活血化瘀 散结消肿。现代药理研究提示：山苦瓜中含有类奎宁类的蛋白质体，能刺激免疫细胞吞噬肿瘤细胞。湖南宁远县人民医院用本方治疗鼻咽癌，多例有一定疗效。

17. 化痰解毒丸

壁虎 炙黄 90 克 水蛭 炙 50 克 蜈蚣、桃仁 炒 各 30 克 蟾酥 3 克 以上各药共研细末 炼蜜为丸 每丸重约 6 克。

内服 每次 6 克 每日 2 次。

本方以毒攻毒，具有祛风散结，破瘀化凝之功，用于鼻咽癌痰瘀内结者。周氏运用该丸治疗鼻咽癌颈淋巴结转移者 15 例 显效 2 例 有效 5 例 总有效率 46.67% 。

18. 鼻咽癌灵丸

山豆根、麦冬、半枝莲、石上柏、白花蛇舌草、天花粉各适量 制成片剂。

每日 4 次 每次 4 片 ,15 天 1 疗程。

本方能养阴清热，解毒消肿，适用于鼻咽癌放疗后。方中麦冬、天花粉养阴生津 可减轻放疗的副反应及后遗症 石上柏、半枝莲、山豆根、白花蛇舌草清热解毒。养阴清热相互配合，不仅可减轻放疗的副反应及后遗症，同时具有预防肿瘤复发、转移及延长生存期的远期疗效。冯氏报道用本方治疗鼻咽癌放疗后患者 226

19. 25 177 89.3%。

30

1

58

1

1

98.27%

1.

30

15

4~6

3. 利咽灵喷剂

赤芍、连翘、桔梗、射干、牛蒡子、玄参、银花、冰片等。制成水剂。

喷咽喉 每日 5~6 次 至放疗结束。

本方清热解毒，活血止痛，用于鼻咽癌放疗后并急性放射性口咽炎。张氏等报道用本方治疗该类患者 57 例 设对照组 41 例 结果：治疗组减轻鼻咽癌放疗后口咽部反应有显著效果，疗效对比有显著性差异。

4. 金银黄柏散

金银花、鱼脑石各 9 克 黄柏、硼砂各 6 克 冰片 0.5 克。共研细末或调成软膏。

将药粉吹入鼻内 或用棉球蘸药膏塞鼻内 每日 3 次。

本方能清热解毒，防腐收敛，用于鼻咽癌分泌物较多又有腐臭味者。方中金银花、黄柏清热解毒 鱼脑石、硼砂、冰片解毒防腐 软坚收敛。刺激性弱，有较强的杀菌收敛作用。

5. 蒲公英敷剂

新鲜蒲公英、生地、侧柏叶各 30 克。

捣烂与蜜调匀 外敷颈部肿块 每日 1 次。

本方能清热解毒，凉血散瘀，用于鼻咽癌颈部肿块者。方中蒲公英清热解毒 消肿散结 侧柏叶凉血散瘀 生地凉血抗癌 通过皮肤吸收发挥作用。

三、其他治疗方

1. 川红注射液

川芎、红花制剂。

静脉滴注 每周 5 次 放疗前使用。

本品能活血化瘀，增强放疗敏感性，用于鼻咽癌放疗中。两药

具有扩张血管、增加血流量、降低血管阻力的作用 使病变区血流量增加，从而发挥放疗增敏效果。曹氏等报道观察 80 例鼻咽癌患者，川红组和对照组各 40 例，结果病灶消失所需剂量川红组小于对照组 ($P < 0.01$)。

2. 石上柏注射液

石上柏制剂。每毫升相当于生药 50 克。

肌肉注射 每次 2 毫升 每日 2 次；

静脉滴注 每次 4~6 毫升 加入 5% 葡萄糖 500 毫升中 每日 1 次。

该制剂有清热解毒，消肿抗癌作用，适用于鼻咽癌各期。实验研究石上柏对肿瘤抑制率为 40%~50% 还有增强机体网状内皮系统功能的作用。临床观察对放、化疗有协同作用，使疗程缩短，疗效提高。

四、药膳方

1. 高汤芦笋尖

芦笋 400 克 调料 A 高汤 480 毫升 盐 15 克 1 料 调料 B 高汤 240 毫升 麻油 50 毫升 酒 5 毫升 盐 5 克 淀粉 5 克 1 料。芦笋洗净、去掉老皮 在锅内将调料 A 烧开，放入芦笋约 2 分钟 盛于盘上，汤汁不用。另将调料 B (麻油除外) 在锅内加热 边煮边搅，至沸后加入麻油拌匀。将加热拌入麻油的调料 B 淋于盘中的芦笋上即成。

本膳清热生津，健脾益肺，适用于鼻咽癌舌红口臭者。现代药理研究证实：芦笋原汁对人鼻咽癌 (CNE) 离体细胞有明显的细胞毒性作用；对克隆源性癌细胞的杀伤程度与芦笋和接触时间成正比，但超过一定浓度后，杀伤效应不再明显增强。

2. 蜜汁莲藕片

鲜藕 750 克 白糖 200 克 糯米 150 克 蜂蜜 50 克 桂花 5 克，淀粉、清水适量。鲜藕洗净，切下一端藕节。糯米淘净，入清水内浸 2 小时，捞出后沥干水。将泡好的糯米从藕节的一端灌入孔中，灌满为止，并用筷子捣实，然后上笼蒸熟透，放入凉水中浸泡 2 分钟，取出后去藕皮晾干。将另一端藕节切除，将藕从中刨开，切为约 0.5cm 厚的片，放碗内，加 124 克白糖，上笼蒸约 10 分钟，扣于盘内。锅内加清水 50 克，加白糖 75 克，蜂蜜、桂花，煮沸后勾芡，浇在藕片上即可。

本膳清热生津，凉血止血，适用于鼻咽癌口舌干燥者。鼻咽癌放、化疗后常出现血热症状，而鲜藕、蜂蜜均有清润之性，常氏报道临床使用，证明疗效较好。

3. 菊蚌怀珠丸

净蚌肉 10 个 猪肉馅 100 克 鸡蛋清 1 个 黄酒 15 克 鲜菊花 10 克 鲜竹叶数片 浙贝粉 3 克 葱、姜、盐、味精适量。蚌肉用木槌轻轻捶松，放入锅中用小火煮至肉烂，将肉取出置凉。把肉馅与浙贝粉、葱等拌均匀，制成 20 个小丸子，入沸水中煮熟。然后将每个蚌肉一分为二，夹肉丸 2 个，即成蚌肉怀珠。大汤碗中铺垫数片竹叶，将蚌肉怀珠摆放在竹叶上，淋上少许黄酒，上笼蒸 5~10 分钟取下。同时，另用一锅倒入肉清汤，烧沸，加适量盐、味精、菊花。将菊花浇在蚌肉上，配一小碟胡椒粉，即可食用。

本膳清肺泻热，消肿止痛，适用于鼻咽癌有热者。临床使用，疗效颇佳，值得推广。

第二节 喉癌

喉癌为头颈部常见恶性肿瘤之一，其发病率约占全身恶性肿瘤的 1%~5%。在我国北方尤其是东北地区较多见，南方较少。本病好发年龄在 50 岁以上，50~60 岁是发病的高发期。男性较多见；癌肿常发于声带前部，并沿声带扩展到前联合和其他部位，然后侵及软骨、肌肤。吸烟与其发病关系最为密切。以鳞状细胞癌多见。癌前病变包括：喉角化症、喉乳头瘤慢性增生性喉炎。

本病的临床表现主要为：声哑呈进行性加重，喉异物感，吞咽困难 咽下疼痛 或伴有刺激性咳嗽 痰中带血 呼吸困难和颈部肿块。本病位置隐蔽，早期症状不明显，难以发现。凡有以下情况者 应做进一步检查：50 岁以上，声音嘶哑超过三周；咽喉部有异物感、不适感伴嘎声，久治不愈者；持续存在或进行性加重的吞咽困难及呼吸不畅；原因不明的咳嗽、痰血，反复不愈者。诊断喉癌主要采用间接或直接喉镜检查、纤维喉镜、活检、病理学检查、CT 或 MRI 等，而实验室相关抗原如：癌胚抗原 CEA 及可溶性抗原 α -抗胰蛋白酶 (AAT)、胎盘碱性磷酸酶 (PAKA)、淀粉酶、芳香烃化酶 (AHH)、唾液酶、磷酸己糖异构酶 (PHT) 和乳酸脱氢同工酶 (LDH) 等，对观察病情变化有一定的参考价值。

喉癌的治疗主要采用手术，放疗也是根治手段之一，为早期喉