

孙秉严治癌方法探赜

孙守华

(镇原县中医医院,甘肃 镇原 744500)

摘 要:目的:探讨孙秉严先生治疗癌症的原则和方法。方法:数据分析和挖掘方法,对先生治疗癌症资料进行分析。结果:提出了先生治疗癌症的原则为中西医结合,中医为主;攻补法结合,攻法为主。治疗方法为辨病论治(以毒攻毒、泻下通便、行气破瘀、化痰消积),辨证论治(散寒回阳、清热滋阴、益气、补血),辨症论治等。

关键词:恶性肿瘤;中医治疗;方法;名医经验;孙秉严

中图分类号: R249

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2010)09-1816-03

Research the Method of Cure Cancer of SUN Bing-yan

SUN Shou-hua

(The Hospital of TCM of Zhenyuan County Zhenyuan 744500, Gansu China)

Abstract Objective Study the SUN Bing-yan's principle of the cure of cancer. Methods Analyze the massive data and making many comparisons. To be concrete, for one thing we can decide how to cure of the disease according to the specialty of the cancer, for another, the dialectical law can be applied to do this task. Results What conclusion we can draw is the combination of the Chinese medical treatment that can be mainly available to the disease with the western medical treatment and the combination of the positive treatment with the compensation of the needed nutrients.

Key words Malignant tumor; Chinese medical treatment; Method; Famous doctor experience; SUN Bing-yan

孙秉严(1922年10月-2005年5月),主任医师,山东莱阳人,三世祖传中医。1937年起随祖父孙清泉学医,1940年赴朝鲜新义州开业行医,1953年回国后在天津市和平区东兴市场医院中医科从事胃溃疡、肺结核等中医治疗工作,1956年毕业于天津市中医进修学校,1957年以后专攻中医肿瘤,1985年到北京中医肿瘤研究基金会肿瘤门诊工作,1988年应聘为中国癌症研究基金会、全国防癌协会副主任委员,1997年调北京市老年病医院肿瘤专家门诊部工作。《健康报》、《北京日报》、《中国日报》、《美国日报》、《菲律宾世界日报》、香港《文汇报》、加拿大《今日大陆》报等都对孙老作了专题报道。专著有《癌症的治疗与预防》、《治癌秘方》、《孙秉严治疗肿瘤临床经验》、《孙秉严40年治癌经验集》等。

孙老治疗癌症效果好,方法独特,值得我们去研究。为此,现将孙老治疗癌症的方法简介如下,不妥之处,敬请高明予以斧正。

1 治疗原则

1.1 中西医结合 中医为主

癌症一经诊断,多属晚期,邪逼正危,单用中医治疗难以速效,单用西医治疗患者不能接受,对此孙老强调中西医结合,各自发挥其特长。如晚期食管癌患者,汤水不能下,

用博来霉素注射液 15mg 5-氟脲嘧啶注射液 250mg 分别以 50% 葡萄糖 20mL 冲服,食道可通利,即可饮水或服中药。但西医治疗对于正气的耗伤很大,尤其是体弱者难以接受,因此,不论何种癌症,孙老都主张中西医结合,以中医治疗为主,如对体质好者配以化疗药口服,而在中药里又加入滋阴养液之品以减轻化疗药引起的头晕、口咽干燥、发热等副作用,并保持血象的稳定。

1.2 攻补法结合 攻法为主

癌症是癌毒高度集中之处,是一座顽固的堡垒。堡垒不能攻破,就谈不上治疗癌症,更谈不上清扫体内的癌毒,这就决定了癌症的治疗始终要立足于攻邪。但癌症的发生与机体正气(抗癌力)低下密切相关,且随着病情的发展,正气亦愈来愈虚,如此补益正气亦不能偏废。有鉴于此,孙老认为,治疗癌症应攻补法结合,攻法为主。

2 治疗方法

2.1 辨病论治

孙老认为癌症的共同病机为癌毒、瘀血、痰饮、食积等相互结聚,因此,癌症的辨病治疗方法主要就是以毒攻毒、泻下、破瘀行气、化痰消积等。

2.1.1 以毒攻毒 癌毒是癌症发生、发展、变化的根本原因。癌毒一旦产生,则迅速生长,流注,恶化,销铄患者的精血阴液,又因为癌毒是导致发生恶性肿瘤的一种特异性致病因子,一般治疗方法很难取效,所以,孙老认为,治疗癌症必须泻下通便。

孙老常用的以毒攻毒药物主要有:斑蝥、蟾酥、白砒石、

白降丹、轻粉、红粉、樟丹、硃砂、硫黄、雄黄、绿矾、守宫、蟾蜍、金钱蛇、蜈蚣、全蝎、蜂房、黄药子、龙葵、急性子、半枝莲、白屈菜、山慈菇、天葵子、土贝母、狼毒等。孙老常用的以毒攻毒方剂主要有：化毒片（轻粉、雄黄、玄明粉、山慈菇、蜂房，治疗肺癌、胃癌、骨肉瘤、直肠癌、宫颈癌、腹壁肿瘤）、消瘤丸（雄黄、铜绿、黄药子、蜈蚣、巴豆仁，治疗脑瘤、喉癌、食管癌、乳腺癌）、新丹（山慈菇、蜈蚣、穿山甲、土茯苓、鹿角，治疗膀胱癌、脑瘤、喉癌、肝癌、结肠癌、宫颈癌）、癌平（红砒石、人工牛黄、穿山甲、半夏、川大黄、玄明粉，治疗脑瘤、喉癌、食管癌、胃癌、肝癌、膀胱癌、结肠癌）、化坚液（核桃树枝，治疗各类腺癌和鳞癌）、1125 液（全蟾蜍，治疗肺癌、胃癌、直肠癌）、1122 液（黄药子、白屈菜、冬凌草、延胡索，治疗食管癌、胃癌）、1130 液（蟾酥、守宫、金钱蛇、穿山甲，治疗食管癌、肝癌），这些方药多为剧毒药，应用时孙老强调必须注意以下几点：（1）注意病情轻重：年事高，或病情轻或发展缓慢，饮食欠佳者，药宜少，量宜轻，且选药性较为平和之品如雄黄、硃砂、守宫、龙葵、天葵子等；或若年纪轻，病情重或发展快，恶性程度高，药宜多，量宜大且选药性较为峻猛之品如砒石（砒霜）、轻粉、斑蝥、蟾酥、干蟾蜍等。（2）熟记用量性味：以毒攻毒药物存在量效关系，且治疗剂量与中毒剂量比较接近，为此应全面认识其不良反应及其危险性，便于在出现不良反应时及时救治，并牢记治疗及中毒剂量，服用时应从小剂量始，逐渐加量。要搞清其有无蓄积中毒，若有不可久服。（3）学会炮制毒药：以毒攻毒药物可通过炮制以减轻其毒性，而且通过亲自炮制便于掌握用药剂量（孙老也是这样做的）。（4）注意服药方法：以毒攻毒药物晨起空腹服用或两饭之间服用效力专宏，而对消化道刺激较重者及体质较弱者宜饭后服。消瘤丸、化毒片应在清晨空腹时使用，以使药力专行。（5）配伍解毒之品：如为防蟾蜍的消化道反应，配之以竹茹 10~15g 代赭石 15~30g 等。防治斑蝥泌尿系之毒，配之以滑石 10g 苦丁茶 15g 或金钱草 15~30g 海金沙 10g 等。（6）必须保持大便通畅，以防中毒。常见的中毒现象是恶心、呕吐、精神不振、口腔糜烂，牙龈肿胀甚至变黑，应立即停药。（7）出现口腔炎用阴阳散：黄连 6g 干姜 3g 并配合维生素 B 族。（8）攻毒应狠准：以毒攻毒时要有“鸮之眼，狮之胆”（孙思邈），认证要准，下药要猛，否则该攻不攻，就会失去治疗机会。（9）攻毒要彻底：切忌一见病情好转就停药。一般说来，连续服药需 1~2 年，甚至 3 年，有的病人虽未终日服药，但 10 多年来服药未间断。

2.1.2 泻下通便 泻下通便可以：驱除有形邪气以除癌毒；泻下通便不但适用于体壮的早期癌，而且还适用于体弱的晚期癌，它可使癌毒通过大小便排泄而出，邪去而正气得以自复。④攻胃肠之邪以调畅气机：通大便可降胃气，升清气，斡旋中州，使肝气得舒，瘀血、痰积得除。⑤防止有毒中药蓄积中毒。因此，孙老认为，治疗癌症必须泻下通便。

孙老常用的泻下通便药物有：攻下通腑药：大黄、芒硝、番泻叶、芦荟等。峻下逐水药：巴豆、千金子、牵牛子等。利尿药：泽泻、车前子、滑石、通草、泽漆、金钱草等。渗湿药：茯苓、薏苡仁、猪苓等。但应用时必须注意以下几点：（1）注意病情轻重：可下之证轻者用一般泻下通利剂如大黄、玄

明粉、番泻叶、芦荟等；可下之证重者用峻下逐水剂如巴豆、千金子、牵牛子等，否则药不胜邪，难于取效。（2）掌握时机：①脉症皆实：常见于非晚期肿瘤患者。两触阳性，症见胸闷胁胀，消化不良，大便秘结或不畅，或便后肛门下坠仍有便意，失眠多梦。脉弦长有力或弦紧滑数。此类可只攻不补。④脉虚证实：常见于肿瘤晚期，久病而致体弱，或手术、放疗、化疗后气阴两亏者。两触阳性，症见胸腹满闷，消化不良，大便不通，或虽一日数次但不畅利。舌下静脉紫黯、怒张、脉浮芤、沉细、迟涩或促、结、代。此仍应用攻下法祛邪，但同时要辅以扶正药，常用黄芪、人参、白术、熟地黄、大枣等。④失神气脱：晚期癌症患者，突然出现神昏或烦躁不安，弄衣抓空，大小便失禁，脉象出现“七绝”（釜沸、鱼翔、虾游、屋漏、雀啄、解索、弹石），此距死期不过 2~3 日，不宜再用攻法和其他方法治疗。（3）注意部位：癌症部位不同，攻下又有缓、猛的不同。脑部肿瘤、乳腺癌、胃癌、肝癌、胰腺癌、主动脉癌都宜猛攻，药选大黄、芒硝、牵牛子、槟榔、巴豆、枳实、厚朴等（除巴豆外，剂量都可以达 30g）。鼻咽癌、喉癌、甲状腺癌、肺癌、纵膈肿瘤、食道癌、膀胱癌、直肠癌、结肠癌、前列腺癌、卵巢癌、宫颈癌、子宫肌瘤都宜缓攻。药选大黄、芒硝（大黄为攻下首选药，原因在于其理肠道的功效优于其他药），剂量 15g 左右。（4）把握分寸：攻下既不可过，也不可不及。攻下时间的长短和用药量的大小应视毒结深浅、瘀滞久暂而定，可以胃脘压痛的有无及程度和大便情况为客观标准。一般用药至胃脘、脐旁无压痛，大便通畅可止。攻下后食欲增强，排出异物后身轻有力为反应良好，此种患者预后佳。如果经攻下治疗后大便已通，胃脘压痛仍有，还应再攻，但需慎重，勿伤脾阳。对于久病瘀滞重、胃脘压痛长期不消失的患者，在使用攻下治疗时，要注意到久攻必有伤阴之弊，可于处方中酌加熟地黄、菟丝子等。（5）合理配伍：攻下药性味多苦寒，注意勿使伤脾胃中阳，常须配伍补气理气、开胃消食的药物，如党参、白术、木香、沉香、厚朴、枳壳、鸡内金、焦三仙等。在服用攻下药期间，应增加饮食营养，并视具体情况适当应用补阴补阳药，如参茸丸、六味丸、二至丸等。（6）攻邪务净不留隐患。

2.1.3 行气破瘀 有了气滞血瘀，才能有邪聚毒结；有了毒邪高度聚结，才能致癌。由此可见，气滞血瘀为癌毒的停滞创造了条件，更甚者使癌毒与气滞血瘀结聚不解，导致了癌毒难以清除。因此，孙老治疗癌症注重行气破瘀。孙老常用的行气药有：木香、枳壳、厚朴、檀香、降香、沉香、香附等。常用的破瘀药有桃仁、红花、三棱、莪术、泽兰、地鳖虫、水蛭、蜈蚣、虻虫、全蝎、穿山甲、丹参、当归、益母草、干漆等。但应用时孙老强调必须注意以下几点：（1）注意病情轻重：血瘀重者用破瘀重剂如斑蝥、水蛭、地鳖虫、虻虫、三棱、莪术等。血瘀轻者用一般活血剂如丹参、红花、桃仁、益母草等。气滞重者用破气重剂如枳实、大腹皮、厚朴等。气滞轻者用一般行气剂如木香、刀豆子、香附等。（2）注意配温阳药：血瘀兼阳虚者必佐以益气温阳之品，因为活血破瘀之品易损阳耗气，易致出血。

2.1.4 化痰消积 痰食积聚，痰凝成块，形成癌肿。痰浊积滞一旦形成，为癌毒的停留提供了场所。更甚者是癌毒与痰浊食积等互相胶结盘踞，致癌肿增大，病情恶化。因

此,孙老治疗癌症注重化痰消积。

孙老常用的化痰药物有:半夏、南星、白芥子、山慈姑、皂角刺、金礞石、穿山甲、海蛤粉、海藻、昆布、牡蛎、贝母等。应用时孙老强调必须注意以下几点:(1)注意病情轻重:痰浊积滞重者用攻痰重剂如半夏、南星、金礞石、白芥子、皂角刺、山慈姑等。痰浊积滞轻者用一般化痰消积剂如贝母、海藻、牡蛎等。(2)注意配温阳药:痰浊积滞多与脾肾阳虚有关,故遵“病痰饮者,当以温药和之”之训,配伍温补脾肾阳气药。

2.2 辨证论治

孙老认为具体到每位癌症患者,除了共同病机外,还有寒热内停、气血阴阳亏虚等。因此,癌症的辨证治疗方法主要就是散寒、清热、调补气血阴阳等。

2.2.1 散寒回阳 人的气血阴液,要靠阳气的推动才能运行,阳气虚则推动力小,津液精血的运行失常,就易产生瘀血,这为癌毒的积聚提供了条件。孙老从来就诊的全国各地 1000 例癌症患者中分析得出,不论是长江以北还是以南,也不论是沿海还是内地,寒型和偏寒型症候者最多,约占 80%。因此,孙老治疗癌症注重散寒回阳。

孙老常用的散寒回阳药物有:炮附子、硫黄、细辛、肉桂、桂枝、干姜、川椒目、吴茱萸、高良姜等。常用的散寒回阳方剂有:寒症丸(党参、熟地黄、硫黄、炮附子、干姜)。应用时孙老强调必须注意以下几点:(1)注意病情轻重:重者上药用量宜大,轻者宜小。(2)注意配保阴药,可佐熟地黄 15~30g。

2.2.2 清热滋阴 孙老认为,癌症属热者虽然不多,但也不能不清热滋阴。

孙老常用的清热滋阴药物有:生石膏、知母、黄芩、黄连、黄柏、金银花、连翘、蒲公英、紫花地丁、白茅根、丹皮。应用时孙老强调必须注意以下几点:(1)注意病情轻重:热重者用量宜大,热轻者用量宜小。(2)注意配少量辛温健胃药,如草拨、良姜等。因清热药都苦寒药,有伤胃却阴之弊。

2.2.3 益气 不但正气亏虚可发癌症,而且癌毒一旦蕴结,盘踞其中,不仅阻隔气血,且掠夺人体正气以自养。因此,孙老认为,益气不可忽视。

孙老常用的益气药物有:黄芪、人参、党参、山药、生白术等。应用时孙老强调必须注意以下几点:(1)注意病情轻重:气虚重者药宜多,量宜大,轻者药宜少,量宜轻。(2)注意配健脾和胃药,因为补益之品有碍胃之嫌。

2.2.4 补血 如前所述,癌毒一旦产生,则迅速生长,流注,恶化,销蚀患者的精血阴液,形成血虚。血虚又可导致癌肿生长、浸润、转移。因此,孙老认为,补血不可忽视。

孙老常用的补血药物有:当归、阿胶、熟地黄、白芍等。应用时孙老强调必须注意以下几点:(1)注意病情轻重:血虚重者药宜多,量宜大,轻者药宜少,量宜轻。(2)注意配健脾和胃药,因为补益之品有碍胃之嫌。

2.3 辨证论治

2.3.1 发热 (1)高热不退:用高热汤:天花粉 30g 大青叶 20~30g 板蓝根 20~30g 生石膏 30~60g 生地黄 20g 玄参 15g 生山药 15g 麦冬 30g 沙参 15g 薄荷 10g 佩兰 15g 冬瓜仁 15g 一般 1 日 1 剂,水煎 2 次混合,分 4 次服完。若高热仍不退,上方加羚羊角粉 0.5g 水牛角粉 10g 或加紫雪散 1 剂。(2)低热不退:用低热汤:黄芪 20g 党参 10g 苍术 10g 柴胡 10g 黄柏 10g 升麻 10g 炮附子 10g 高良姜 10g 炮姜 10g 肉桂 10g 草拨 10g 半夏 10g 陈皮 10g 生地黄 15g 熟地黄 15g 厚朴 10g 枳实 10g 牵牛子 30g 槟榔 30g 日 1 剂,2 次分服。治疗寒郁发热症。若阴虚五心烦热者,加女贞子 30g 旱莲草 30g 菟丝子 30g 知母 10g 若食积手足心热者,加焦三仙 30g 莱菔子 20g 砂仁 10g 鸡内金 10g 大便不畅者,加川大黄 15g 芒硝 15g。

2.3.2 汗出不止 加减玉屏风散:黄芪 90g 防风 10g 白术 30g 肉桂 15g 水煎分 2 次服。治疗汗出恶风。加味甘麦大枣汤:甘草 10g 浮小麦 90g 大枣 60g 煅牡蛎 30g 五味子 15g 水煎分 2 次服。治疗汗出烦躁。上方用后,仍汗出不止,可用五倍子研细末炒黑,每次 10g 用米醋调成膏状敷肚脐,能立刻止汗。

2.3.3 呕吐不止 恶心呕吐不能进药者,可采用寒药热服、热药冷服,或采用少量多服的方法。或用冷敷法:把拧去水的冷毛巾围在颈部服药。脉窝加压法:脉窝即两手寸关尺之后,两手用力捏患者两手脉窝,再服药。指压法:压上腹部上、中、下脘 3 穴。左手先压上脘穴 15~20min 右手再压中脘穴 15~20min 再移开左手压下脘 15~20min 最后左、右手一块儿放开,压完 3 脘后,再在上腹正中线旁开 2 指半与 3 脘穴相对应之处双手提起腹肌 5~10min 先右侧后左侧。指压 2~3 遍,一遍能使呕吐停止。此种手法能加强胃肠蠕动,帮助消化,适合长期卧床者。上述方法无效时,可服镇逆止吐汤:炮附子 15g 肉桂 10g 干姜 10g 吴茱萸 10g 熟地黄 30g 山茱萸 20g 山药 15g 茯苓 12g 丹皮 10g 陈皮 10g 半夏 10g 竹茹 15g 代赭石 20g 黄连 2g 生姜 5 片、大枣 5 个,水煎 2 次,早晚服。治疗晚期恶性肿瘤患者,脾胃阳气衰败,津枯竭,致呕吐不止,饮食不进。

2.3.4 食欲不振 促食汤:半夏 15g 陈皮 10g 山药 15g 竹茹 10g 木香 10g 厚朴 10g 香附 10g 吴茱萸 6g 黄连 3g 焦三仙 30g 砂仁 6g 炙甘草 10g 枳壳 10g 大枣 5 个、生姜 5 片,水煎 2 次,早晚服。一般服 3~5 剂即可提高食欲(极度衰竭的病人例外)。

参考文献

- [1] 孙秉严,孙丽瀛,孙秉严 40 年治癌经验集 [M]. 北京:华龄出版社,1997
- [2] 史宇广,单书健,当代名医临证精华·肿瘤专辑 [M]. 北京:中医古籍出版社,1992
- [3] 孙秉严. 恶性淋巴瘤治愈四例 [J]. 中医药学报,1985,4:27-28,26