

# 肿瘤临证初探

## 一、攻癌夺命汤治验录

攻癌夺命汤是我在 20 世纪 50 年代后期至 60 年代中期所创，由漂海藻、生甘草、木鳖子、醋鳖甲、蛇舌草、夏枯草、蚤休、海蛤壳、黄药子、生半夏、鲜生姜、元参、牡蛎各 30 克，大贝 15 克，山慈菇、山豆根各 10 克，“全虫 12 只、蜈蚣 4 条、明雄黄 1 克”（研末吞服），19 味药组成。

本方脱胎于兰州已故名医黄静庵先生之验方“海藻甘草汤”，原方主治瘰疬，由海藻、甘草各 10.5 克，全虫 12 只，蜈蚣 1 条组成，水煎服。我师董老意，加量 3 倍，虫类药研末吞服，以加强药效。另加鳖甲、消瘰丸（元参、牡蛎、大贝）、夏枯草、生半夏、鲜生姜，大大加强了养阴化痰、攻坚散结之力。曾治愈甲状腺瘤 24 例，甲状腺瘤左锁骨上凹淋巴结肿大疑恶变 5 例，缺碘性甲状腺肿 12 例，颈淋巴结 4 例，泛发性脂肪瘤 5 例，脑瘤术后复发 1 例。多数在半月内痊愈，无复发。1961 年后加木鳖子、白花蛇舌草、蚤休、黄药子、山豆根、明雄黄，基本定型。经临床运用 40 年，用治多种恶性肿瘤，竟获奇效。兹选录验案数则如下：

### 1、恶性淋巴瘤

景 xx，女，65 岁，1977 年 8 月 15 日初诊。颈左侧肿物 40 天，初起如黄豆大，未及 1 个月，猛起如初生婴儿头大，并向下蔓延至左锁骨上窝，凹凸如岩，坚硬不移；颈右侧及颊车穴下方肿块 6 个，大如杏核，连成一串，坚硬不移；双腋下，双腹股沟淋巴结皆肿大如枣，推之不移。随肿块之逐日增大，上则头痛如破，气喘痰壅，胸部憋胀，面色灰滞，神志迷糊。下则二便闭结，溲若浓茶。口臭熏人，苔黄厚腻，中根黑燥，六脉沉滑数实。（后经山西省肿瘤医院病检，确诊为“左颈部弥漫型恶性淋巴瘤混合细胞型”）辨证属痰毒弥漫三焦，毒入血分，阻塞气机，蒙蔽神明重症。拟攻癌解毒，涤痰通腑，软坚散结为治，以攻癌夺命汤合礞石滚痰丸扫荡血毒。

漂海藻、生甘草、煅礞石、木鳖子、生半夏、鲜生姜、莱菔子（生炒各半）、黄药子、鳖甲、生牡蛎、浮海石、海蛤壳、元参、蚤休各 30 克，大黄、大贝、桃杏仁各 15 克，山慈菇、山豆根、红花各 0 克，“全虫 12 只、蜈蚣 4 条、明雄黄 1.2 克”（研末冲服）。

以白花蛇舌草、夏枯草各 120 克，煎汤代水煎药，煎取浓汁 600 毫升，日分 3 次服，7 剂。

8 月 23 日二诊：患者服首次药后约 1 刻钟，突觉满腹上下翻腾，五脏如焚，欲吐不得，欲泻不得，烦躁欲死，旋即昏厥。我急赴病家，患者已醒。诉刚才出一身臭黏汗，吐出

胶黏痰涎半痰盂，胸膈顿觉宽敞，唯觉困乏而已。脉诊和匀，此乃药病相争，正胜邪却之佳兆。《内经》有“

药不暝眩，厥疾弗廖”之记载。一旦出现暝眩现象，必有非常之效。嘱原方续服。服 2~7 剂时，每日畅泻污泥状夹有脓血、胶黏痰涎，奇臭极热之大便 1~2 次，尿已转清，胸憋气喘已愈七八，头已不痛，神志晴朗，食纳大增，全身肿块变软。嘱原方加嫩胡桃枝之扶正化瘤，续服 7 剂。待大便中无秽物后 2 日，去大黄。

9 月 1 日三诊：服药 14 剂，左颈部肿物缩小 1/2 强，右颈及颊车穴下之肿物消至黄豆大，精神健旺，面色红润，稍觉气怯。原方去礞石滚痰丸，加野党参 30 克、五灵脂 15 克，10 剂。

9 月 13 日四诊：左颈部肿物已消至鸡蛋大，其余已消尽。原方 10 剂。

11 月 1 日五诊：患者带药回村，至 9 月 22 日，肿物消散如胡桃大，27 日全消。计经治 2 个月，服药 34 剂，临床缓解。唯觉干渴气怯，舌红无苔，脉沉滑。为疏丸方，峻补元气，养阴化痰，拔除病根。

全河车 2 具，白参、五灵脂、元参、天冬、山慈菇、川贝、牡蛎、海蛤粉、漂海藻、昆布、黄精个 30 克，大蜈蚣 50 条，全虫 120 只。

共研细粉，夏枯草 1500 克熬膏，加炼蜜为丸 10 克重，早晚各服 1 丸，生甘草 10 克，煎汤送下。

俟后，其义子来告，丸方未服，病已康复。至 1981 年春，遇其女于街头，询之，体健逾于往年。因生活困难丸方终未服用。计已临床缓解 3 年半。

## 2、甲状腺癌颈转移

王 xx，女，60 岁，1978 年 6 月 26 日诊。患者高大胖体形，体重 80 千克。颈部肿块 29 年，甲状软骨上方肿块杏子大，下方肿块约乒乓球大，均质硬，右颈部鹅蛋大肿块，凹凸不平。同年 3 月 28 日，山西省肿瘤医院超声探查诊为“甲状腺癌颈转移”，次日同位素扫描支持上述诊断。

追寻病史，知患者从 8 岁起，即抽旱烟，现吸烟量日平均 2 盒，患支气管炎 30 年。近 3 年暴喘迫促，两臂上举则气闭晕厥。上厕所走 10 多步，即暴喘 10 多分钟。痰声如曳锯，稠黏难出。目赤，胸、胃烧灼难耐。日食冰棍 1 桶、水果罐头无数，始觉爽快。脉沉滑搏竖。放疗后耳聋不闻雷声。个性暴躁，多疑善怒。近 2 个月有血性涕，剧烈右偏头痛。胸背四肢泛发脂肪瘤，大者如栗子，小者如蚕豆。

据以上脉证，良由吸烟过度，熏灼肺腑，个性暴躁，气滞于中。痰气交阻，日久化火化毒，结于喉间要道。近来，虽见种种上热见证，但双膝独冷。盖由高年肾阴大亏，阴不抱阳，龙雷之火上燔。且喘汗频作，须防暴脱。先予引火汤，滋阴敛阳，引火归原。

方 1: 九地 90 克, 盐巴戟肉、二冬各 30 克, 云苓 15 克, 五味子 6 克, 上油桂 2 克 (去粗皮研末小米蒸烂为丸先吞), 3 剂, 此后, 凡见上热无制, 即服 3 剂。

方 2: 漂海藻、昆布、生半夏、鲜生姜、元参、花粉、海蛤壳、牡蛎、黄药子、木鳖子、白花蛇舌草、夏枯草、生苡仁、蚤休各 30 克, 大贝、麦冬、桃杏仁各 15 克, 白参 (另炖)、五味子、山慈菇、山豆根各 10 克, 竹沥 2 匙, “全虫 12 只、蜈蚣 4 条、上沉香 1.5 克, 明雄黄 1.2 克” (研末冲服)。

上方, 头 3 个月每旬服 7 剂, 无大加减, 至 9 月底, 两方共服 70 剂, 全身脂肪瘤消失, 右颈转移灶缩小  $2/3$ , 甲状软骨上下之肿物亦明显缩小。血性涕消失, 痰声漉漉偶见。动则暴喘之状, 可减三四。服至 1979 年 6 月, 因天渐热, 停药 3 个月, 共服百剂。喘息已很轻微, 可到邻家串门。右颈转移灶缩小至杏核大。至 1980 年 3 月, 所有肿物全部消失。计经治 18 个月, 服药 300 剂, 其中引火汤约占  $1/4$ 。现仍健在, 已 80 高龄。

### 3、胃小弯癌

陈 xx，男，60 岁。经西安 xx 医院病检，确诊为胃小弯癌（4cmX4cm），已办住院。自知年迈患癌，生死难卜，故术前专程来诊。询知食入即吐，痰涎如涌。便燥，三五日一行，干结如羊粪球，落地有声。面色灰滞，消瘦，病未及 3 个月，体重下降 15 千克。然神志清朗，同桌进食，食欲颇佳。声若洪钟，喜笑言谈，颇饶风趣。我接触癌症病人可谓多矣，似此类性格者，却百不见一。胸怀豁达，便易措手。诊脉弦滑，舌红，中有黄厚腻苔。边尖有瘀斑。询知一生嗜食肥甘，嗜酒如命。此必湿热酿痰，阻塞气机，日久化毒，积为有形癥积。所幸正气未衰，可以用攻。毕竟高龄，佐以扶正：

赭石末 50 克，漂海藻、生甘草、元参、牡蛎、醋鳖甲、木鳖子、黄药子、生半夏、鲜生姜、白花蛇舌草、夏枯草、莱菔子（生炒各半）各 30 克，旋覆花（包）、醋柴胡、山慈菇各 15 克，红参（另炖）、五灵脂各 10 克，“全虫 12 只、蜈蚣 4 条、紫硃砂 3 克、明雄黄 0.3 克”（研末冲服），煎取浓汁 400 毫升，兑入蜂蜜 100 克、姜汁 10 毫升煎 3 沸，日分 2 次服，30 剂。

另，隔日冲服儿茶 2 克。

上方服至 5 剂后，大便通畅，进食不吐，已与平日无异。自备愧耳，每日煎汤代茶。多年后得知患者服完汤剂，调养月余，在地区医院镜检，癌体消失，食纳如常，体重恢复，已能照常参加农事劳作。

#### 4、脊髓神经胶质瘤

温 xx，女，19 岁。2000 年 6 月 3 日，北京天坛医院做下颈上胸 MRI 检查，见“C5—T3 水平脊髓占位病变，神经胶质瘤”



专家会诊认为，手术风险大，难根治，易复发，费用高，建议转中医诊治。

询知颈项强痛，脊柱向右侧弯，转侧困难，斜颈，已6年。左肩背沉困重痛，四肢无力，左下肢肌萎缩，双下肢进行性麻木，近半年已不知痛痒。左腿环跳穴及足跟部电击样阵痛，一日数发，步态蹒跚、倾侧，已休学2个月。面色晄白无华，气怯神倦，头目昏眩，瑟缩畏寒，六脉沉迟细涩，舌淡胖有齿痕。

考病在脊椎，属督脉为病。督乃诸阳之会，非寒邪不能干犯。患者禀赋素虚，嗜食生冷，卧室靠窗，夜卧当风，夏日入睡，不关电扇。脾失健运，正气先虚，痰湿内生，经期不避生冷，瘀血内阻，寒伤督脉，真阳失运，日久湿痰死血，阻塞经脉，成为有形癥积。且每逢经期，诸症加剧。可证寒邪已由表入里，由督入任，深入血分。腰困如折，肾气已伤，奇经八脉所辖区域俱见病象，且属沉寒痼冷顽症。

本病已非攻癌夺命汤适应证，当作变通，留基础方，去一切苦寒解毒之品。重用生黄芪补大气，益气运血，温通督脉；以麻附细汤深入少阴，透发伏寒，兼开太阳之表，引邪外透；重用葛根之专理颈项，通督达脊；更加活血化瘀，虫类搜剔，化痰软坚，消磨化积之品，攻补兼施。

生黄芪 240 克，葛根 90 克，麻黄 15 克（先煎去沫），附子 30 克，细辛 20 克，漂海藻、生甘草、生半夏、云苓各 30 克，白芍、川芎各 30 克，白芥子（炒研）、桃仁、红花、僵蚕、地龙、两头尖、子蜂房、天南星、高丽参（另炖）、五灵脂各 10 克，鲜生姜 30 克，大枣 12 枚。

加冷水 1500 毫升，文火煮取 450 毫升，3 次分服，5 剂。

（1）全虫尾 15 克，大蜈蚣 20 条，川贝、土元、炮甲珠各 30 克，麝香 2 克，共研细粉，分作 15 包，1 包/次，3 次/日，随中药服。

（2）夏枯草 1500 克，依法熬膏，10 毫升/次，3 次/日。

至 7 月 10 日，药进 5 剂，每服皆得畅汗，伏邪外透，颈项肩背沉困感遂去大半，脉转沉滑，舌尖微赤，阴证有转阳之机，大是佳兆。

上方去麻黄，加大贝、元参、牡蛎、鹿角霜、丹参各 30 克，余药不变，连服 40 剂。

至 8 月 22 日，服药 47 剂，诸证已去十之七八，下肢感觉渐复。山西省 xx 医院神经外科复查 MRI：C6—T4 脊髓占位病变与原片比较，未见明显变化。病情基本得到控制。拟扶正消瘤，丸方缓图：

花旗参、高丽参、五灵脂、大三七、三棱、莪术、葛根、

炮甲珠、子蜂房、两头尖、花蕊石、全虫尾各 60 克，大蜈蚣 100 条，土元 60 克，牡蛎粉、元参、真川贝各 150 克，蛇舌草，杭白芍各 100 克。

上药共研细粉，以夏枯草 1500 克，熬膏，加练蜜为丸重 15 克。每次 1 丸，3 次/日。

汤剂去细辛，赤芍加通补肾督药巴戟、补骨脂各 30 克，狗脊 15 克。

每旬服 7 剂。

至 10 月 6 日，又服 30 剂，症状消失，食纳精神，胜于病前，带药恢复学业。

汤剂加化铁丸（楮实子 30 克，威灵仙 10 克），川断 15 克，枸杞子、菟丝子、仙灵脾各 20 克，温养肝肾，攻坚化积，每旬服 3 剂。

10 月 30 日随访，山西省 xx 医院神经外科 MRI 与 8 月 22 日原片比较，专家会诊认为有三点不同：

（1）原病灶周围有模糊阴影，此次已消失，边界清楚，结合临床症状消失，推测脊髓腔内之瘤体，已逐渐消融，神经压迫症状解除。

（2）原脊柱向右侧弯，此次已恢复正常，斜颈已愈。

（3）查体，患肢肌萎缩已恢复如初。

2001 年 1 月 17 日随访，平稳向愈，6 年来痛经痼疾亦愈。面色红润，精神饱满，考试成绩优秀。中药服完，改服培元固本散变方，以血肉有情之品，峻补先天，重建免疫屏障，加油柑虫节 100 克，以彻底破坏异常细胞核，防止复发。

大三七、鳖甲胶、琥珀、川贝、粉葛根、夏枯草膏、虫节、高丽参、五灵脂各 100 克，赤芝孢子粉、炮甲珠、子蜂房、土元、守宫、血竭、藏红花、全虫尾各 50 克，大蜈蚣 100 条。全河车 2 具，坎气 60 克。

共研细粉，装胶囊，每服 6 粒，2 次/日。

如蛛丝、棉絮，填充于脊髓腔内，胶着、裹缠于神经周围，手术不易剥离净尽，故易复发。手术过程如损伤脊髓神经，轻则截瘫，重则致死，风险较大。术后复发率高，生存期短暂，且费用高昂，非一般人群所能承受。从中医经典理论辨析，本病当属奇经八脉病变。缘由正气先虚，痰湿内生，寒伤督脉，真阳失运。日久，浊阴僭居阳位，湿痰死血，深伏督脉要冲，而成有形癥积。本病因虚成实，治当养正消积，扶正温阳为先，遵《伤寒论》《金匱要略》之理，邪之来路，即邪之去路，故立方以麻黄附子细辛汤深入少阴之里，透发伏寒，兼见太阳之表，开门逐盗，引邪外透。患者正虚为本，故破格重用生黄芪之入督脉，补大气，益气运血，温通督脉，高丽参、五灵脂对药，补元气，消血积。主症“项背强痛”

，故重用葛根之专理颈项，通督达脊。胶质瘤属痰瘀胶结，故以海藻、甘草一对反药，相反相成，激荡磨积，清除痰督。更加生半夏、天南星、白芥子燥化皮里膜外之痰，久病入络，以大队虫类搜剔，诸血药化瘀通络，更以炮甲珠、麝香之穿透攻破，无所不到，辟秽开窍，引达病所。计先后八诊，历时7个月，服汤剂107剂，扶正化瘤丸1料。至第4个月，临床症状解除，恢复学业。后以培元固本散变方补消兼施，扶正化积。现仍在继续治疗观察中。

余治肿瘤40余年，深感中医经典理论生命力之强大，内难伤寒之病理、病机，仲景先师之理法方药，后世叶天士派完备的奇经八脉理论，正是攻克世界罕见疾病谱的犀利武器。

按：从上举例，可见攻癌夺命汤治多种变方，对辨证属于痰核、痰毒，痰瘀互结，热毒炽盛，毒入血分，全身中毒症状严重之多种恶性肿瘤，稍加化裁，即可泛应曲当，收到满意的近期疗效，尤对头颈部、淋巴系统、消化道癌肿有殊效。

方中海藻，为消瘤专药，用时清水漂洗去盐。味咸性寒，入肺、脾、肾经。归纳各家本草论述，本品咸能软坚化痰，寒能泻火消水（包括癌性渗出物、癌性腹水），主治瘰疬、瘰疬、积聚、水肿。与甘草同用，相反相激，增强激荡磨积、攻坚化瘤之力。木鳖子，苦微寒，有毒，为消积块破肿毒要药。历代多作外用，内服仅见于乳痈初起，焮赤肿痛。笔者老母之食道癌，3年服药千余剂，每剂用量30克，未见中毒。方中生半夏，为消痰核、化瘤散结要药，可止各种剧烈呕吐。仲景方中半夏皆生用，今以等量鲜生姜制其毒，加强止呕功效，更无中毒之虞。方中白花蛇舌草、蚤休为治毒蛇咬伤要药，专治恶毒疔毒，善解血分诸毒，山慈菇、山豆根、黄药子皆近代筛选之抗癌要药。海蛤壳、浮海石性相近，最善化痰软坚，清热泻火，养阴利水，为治瘰疬、积聚要药。夏枯草，苦辛寒，入肝胆经，清肝散结，主治瘰疬、瘰疬、癥积、乳癌、宫颈癌之崩漏下血，肺结核大咯血，兼有补益血脉功用。方中鳖甲为《金匱要略》鳖甲煎丸主药，是历代用治微瑕痞块要药，与消瘰丸相合，大大增强了养阴化痰、软坚破积之力。方中明雄黄，可杀灭多种病毒、细菌，为历代辟秽防疫解毒要药。传染病大流行期，以苍术、雄黄等分为末，凡士林膏调涂鼻腔，可有效防止传染，为古方犀黄丸、醒消丸要药，对癌毒扩散深入血分、血液中毒，有清除之效。

综上所述，本方以海藻、甘草相反相激，木鳖子、生半夏、雄黄以毒攻毒，合大队攻癌破坚、清热解毒、化痰散结之品为君，以鳖甲、消瘰丸养阴扶正为臣，以活血化瘀虫类搜剔引入血络为佐使，直捣病巢，力专效宏。用治多种恶性肿瘤，有一举扫灭癌毒凶焰、夺回患者生命之效。全身中毒症状严重者，加大黄 30 克，扫荡血毒。胃癌之呕吐，多兼见大便燥结，此为痰黄结于中下，阻塞胃气通降道路，本方加赭石之质重下行，莱菔子之升降气机（凡用莱菔子生炒各半，生升熟降，服后多见上则频频打嗝，下则腹中雷鸣，频转矢气，此即气机旋转，激荡之明证，故古人谓其去痰有推墙倒壁之功。）开结通便，便通则胃气下行，呕吐自止。胃及食道癌，常用紫硃砂，腐蚀瘤体，号称肿瘤克星，用量宜小。为防其使瘤体破裂出血，可加服儿茶 1.5~3 克，生肌、敛疮、止血，则更安全。例 3 患者，病后曾长期以槐耳代茶饮。据云，陕西某地一位民间老中医传：“槐耳可消一切肿块，治噎膈、五色带、崩漏、痔血。”所列症状，似与食道、胃、子宫、直肠等癌肿有关。查《本草纲目》槐耳条下载：“又名槐菌，槐蛾。苦，辛平，无毒。桑、槐、楮、榆、柳五木耳，大率性味相近。主治五痔，脱肛，崩中下血，癥积积聚，男子疝癖……利五脏，宣肺胃气，排毒气。”似有扶正抗癌作用。

癌症晚期病人，大多邪实正虚，运用本方，当调整攻补比例：癌毒炽盛，危及生命，攻邪为先；奄奄一息，无实可攻，



但扶其正。攻与补皆为调动人体自身抗癌潜能，攻法运用得当，可以扫荡癌毒凶焰，拨乱反正，邪去则正安。补法运用得当，可以增强人体免疫力，养正积自消。攻邪勿伤正，本方大队苦寒之品，脾胃怯弱者，可小其剂，并以上肉桂温热灵动之品反佐之，以保护脾胃为第一要义。有胃气则生，胃气一伤，百药难施。久病伤肾，加肾四味鼓舞肾气，立见转机。肾为先天之本，生命之根，万病不治，求之于肾。邪与正，一胜则一负。治癌是持久战，正胜邪却，暂时的缓解，瘤体的消失，不等于癌毒的彻底消灭。一旦人体正气有亏，癌毒又成燎原之势。“炉烟虽熄，灰中有火”，故除恶务尽，不使死灰复燃。

愚见，攻癌夺命汤用治晚期癌症，较放疗、化疗优势是显然的。如能进一步筛选精当，用现代科学方法提炼精华，改革剂型，经脉给药，估计对此类癌瘤的治疗，将会取得突破性进展。鄙见是否有当，仅供在肿瘤战线上从事攻关的同仁参酌。

## 二、食道癌险死还生

老母时年六旬，因我入狱而悲伤抑郁，于同年3月患食道中段癌，9月卧床，10月并发梗阻，赴山西省肿瘤医院求治，接受放疗37天。余往探视，病势危重，水米不入已5天，以输液维持生命。放疗科主任面告，病已晚期，血红蛋白60g/L，白细胞 $3.4 \times 10^3$  /L，体重37.5千克，一身大肉尽脱，已无挽救希望，嘱速返乡准备后事。于12月6日返家，每日以水解蛋白维持生命。老母气息奄奄，舌光剥，唇焦裂，眼眶塌陷。胸背刺痛不休，干渴，喉间如火焚，午后潮热。其疼痛部位，在任脉之天突穴下到膻中下二横指处一线，及相对应之督脉大椎穴至至阳穴处，固定不移。当属湿痰死血，滞留经络。潮热烦渴，当与放疗伤阴有关。忆及出院时主任分析放疗后症状加重，乃因病灶周围瘀血、水肿，浸润扩散，累及胸背部神经丛等语，余思若能消其水肿，化其瘀结，则仍有缓解希望。唯食道梗阻已久，水饮尚不能下咽，何以用药？遂拟加味开道散一料：

火硝 30 克，紫硃砂 15 克，明雄黄 3 克，硼砂 15 克，真落水沉香 5 克，枯矾 6 克，柿霜粉 30 克，煨礞石 5 克，冰片 1.5 克，乌梅肉 15 克，共研极细粉，每次 1 克，蜜汁调糊，缓缓含化，半小时许 1 次，日 10 余次，夜间停药。与此同时，每日午时以梅花针叩刺胸背疼痛部位，以及相应之华佗夹脊穴。重叩出血后，以走马火缸拔吸瘀血，意图使血流畅通。经络表里相通，外部充血，则内部病灶周围之瘀血、水肿自然减轻。3 日后，疼痛大为缓解，停用杜冷丁可入睡。散刺出血法，首先攻克晚期癌肿疼痛关。持续 5 天含化散剂，每次均呕出痰涎甚多。第 5 日下午，可饮少许蜜水下咽。且因硃砂、火硝之腐蚀，舌体及口腔脱皮灼痛。乃每日减为含药 6 次，未敢间断。如此针药并施至第 15 日，试服牛奶 1 小杯，顺利服下，攻克了梗阻关。此时，已 21 日未进饮食，欲便而虚坐努责不得下。证属久病正虚，高年气液两伤，不能传送。开始配送服中药，益气降逆。

赭石粉 50 克，旋覆花（包）15 克，白参（另炖）10 克，生黄芪、当归、花粉、元参、沙参、生半夏各 30 克，炙草 10 克，姜汁 10 毫升，蜂蜜 120 克，白花蛇舌草 120 克，黄药子 30 克。

后 2 味煎汤代水煎药，取浓汁，人参汁、姜汁、蜂蜜煎 3 沸，日分多次，缓缓呷服。

3 日后，便下干结如羊粪球大便 1 次。便后约 20 分钟，突然自汗而喘，面色苍白，目闭神昏。此为气从下脱，急针人中、内关而醒。急煎红参 30 克、山萸肉 60 克，随煎随饮，半小时后脱险。此后病情逐日缓解，日可进食炼乳 4~5 次，藕粉 4~5 次，每次 1 茶杯。至 1971 年 1 月 10 日，即发生食道梗阻之第 40 日，可以喝稍浓汁蛋汤及油茶，体质有所恢复。胸骨后之疼痛已极轻微，可以顺利服汤药，散剂亦不敢骤停，仍每日服 1~2 次。不料散剂之腐蚀性极强，致瘤体破裂出血。1 月 20 日起，每日便下柏油样便 1~2 次。至 23 日凌晨，突然寒热如疟、神疲自汗，心悸气喘，面色萎黄，四肢不温，脉若釜沸。辨证属久病正气内溃，肝虚（寒热往来）欲脱，大气下陷（气短不足以息，脐下少腹鼓凸如尿潴留状），肾元不固（喘），脾不统血（气随血脱，面色萎黄、肢冷）。急投张锡纯来复汤合升陷汤，加三仙炭、姜炭、三七扶元固本，止血救脱。

生黄芪 30 克，红参 15 克（另炖），山萸肉 60 克，柴胡、桔梗、升麻各 6 克，白芍 20 克，生龙牡粉各 30 克，炙甘草、姜炭、三仙炭、三七粉（分次冲服）各 10 克，知母 18 克，急煎频服。

一昼夜连进 2 剂，诸症均退，便转黄软，再次脱险。本病晚期，由于气血耗伤殆尽，时时有厥脱之险。度过厥脱关，便有回生之望。余借重此方，还治愈老母放疗伤阴所致之长

期潮热，而能否闯过以上四关，则是晚期食道癌病人生死存亡的关键。

此后病情稳步好转，返家 60 日之后，可顺利进食油茶、泡蒸馍、细挂面。唯需独处一室，细嚼慢咽，若有人在场，吞咽便觉困难。两个月后，拟汤、散两方，视邪正虚实，斟酌进退，攻补兼施。连服汤剂 3 年，达 1000 余剂。散剂终生未断，终于带癌生存 10 多年。

主方为：

赭石粉 50 克，旋覆花（包）10 克，生黄芪 45 克，野党参 30 克，当归 20 克，干蟾皮、漂海藻、生甘草各 15 克，木鳖子、生半夏、鲜生姜、黄药子各 30 克，蚤休、大贝各 15 克，桃仁泥 10 克，以嫩核桃枝、白花蛇舌草各 120 克，煎汤代水煮药。便燥加生蜜 120 克，腰困神倦加肾四味各 30 克，基本方保持服药 10 剂，将养 5 天。

常服散剂方为：

全河车 120 克，红参 60 克，五灵脂 60 克，紫硃砂、泽漆、山慈菇、上沉香各 20 克，全虫 30 克，蜈蚣，守宫各 10 条，土元 30 克，煅礞石、三七各 30 克，火硝 60 克，明雄黄 15 克，冰片 5 克，硼砂、儿茶各 30 克，柿霜粉 100 克。

病情稳定时，每服连服 10 天，早晚蜜汁调糊含化；出现短暂梗阻时，服加味开道散 1~2 日，另，曾连服白鹅血 3 个月。

用上法至 3 个月后，可以下床走动，体重回升，半年后已与常人无异，直到 10 年后病逝，再未发生严重梗阻。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。

如要下载或阅读全文，请访问：

<https://d.book118.com/727046012132010002>