

养正消积治肿瘤

——李可学术思想探讨之二十三

● 孙其新*

摘要 针对肿瘤之世界医学难题,进一步探讨了李可学术思想。李可早期治肿瘤思路:以阴阳为纲,寒热虚实分型;痰毒热化型,攻癌夺命汤;痰凝寒化型,攻癌基础麻辛方;宫颈癌肝郁湿热型,芪苡逍遥桂苓丸;脾虚寒化型,芪苡补君醒脾汤;白血病邪毒炽盛型,清瘟败毒犀四味;气血两竭型,三复温脾止血汤;伏邪入里当外透,病证冲突当从证;治癌要过四道关,整体失调四大证;攻补比例随证转,除恶务尽长固本。

关键词 肿瘤 寒热分型 攻癌夺命汤 攻癌基础麻辛方 李可 医案

攻癌夺命汤,是李可在 50 年代后期至 60 年代中期所创,期间共治 51 例肿瘤。现根据其医案,整理出以下内容:

1 治肿瘤思路

1.1 以阴阳为纲,寒热虚实分型

李可指出,小儿白血病类似“小儿急痧”,又因其主症为高热,大出血,亦可归属血症范畴。初期邪毒炽盛,充斥表里三焦,入营动血,可借鉴温病治法,以清瘟败毒饮重用生石膏 250~500g,无犀角时可用丹皮、紫草、蚤休代之,一昼夜连服 3 大剂,即可阻断病势。此期人体正气尚强,用攻不可犹豫,杀得一分邪毒,即保得一分正气,攻癌即所以扶正。若禀赋素虚,邪从寒化、虚化,甚则病初即见正气先溃,气随血脱,奄奄待毙,或高热出血之后,复加化疗摧残,气血耗

伤殆尽。当此生死存亡系于一发关头,则当急急固脱为先,速投来复汤、当归补血汤、生脉散复方大剂(369 页)。从中可见,正胜则邪从热化、实化;正虚则邪从寒化虚化。

1.2 痰毒热化型,攻癌夺命汤;痰凝寒化型,攻癌基础麻辛方

1.2.1 痰毒热化型,攻癌夺命汤

组成 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、生姜、元参、牡蛎各 30g,大贝 15g,山慈菇、山豆根各 10g,“全蝎 12 只,蜈蚣 4 条、雄黄 1g”(研粉吞服)。

主治 痰毒热化型肿瘤,证见痰核、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。

方解 海藻为消瘤专药,与甘草同用,相反相激,攻坚化瘤,磨积

消水;木鳖子苦微寒,有毒,为消积块破肿瘤要药;生半夏为消痰核,化肿瘤要药;蛇舌草、山慈菇、山豆根、黄药子皆近代筛选之抗癌要药;海蛤壳化痰软坚,清热泻火;夏枯草清肝散结,主治瘰疬、乳癌,兼有补益养血之功;鳖甲为鳖甲煎丸主药,是历代治癥瘕痞块要药,与消瘰丸合用,增强养阴化痰,软坚破积之功。总之,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,以活血化痰虫类搜剔引入血络为佐使,直捣病巢,力专效宏。

用法 加冷水 1500~2500ml,文火煮取 450~600ml,日分 3 次服。

案例 淋巴瘤 景某,女,65 岁。初诊:颈左侧肿物 40 天,初起如黄豆大,未及 1 个月,猛长如初生婴儿头大,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,

* 作者简介 孙其新,男,主任医师。从事辨证论治的整理和经方的临床应用,著有《谦斋辨证论治学》、《李可临证指南 1》。E-mail:sqx6346@163.com

• 作者单位 辽宁省岫岩县中心人民医院(114300)

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,神识昏糊。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。遂拟:漂海藻、生甘草、煅礞石、木鳖子、生半夏、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 30g,大黄、大贝、桃杏仁各 15g,山慈菇、山豆根、红花各 10g,“全蝎 12 只、蜈蚣 4 条、明雄黄 1.2g”(研末冲服),蛇舌草、夏枯草各 120g(煎汤代水煎药)。煎取浓汁 600ml,日分 3 次服,7 剂。二诊:服首次药后 1 刻钟,突觉满腹上下翻腾,五脏如焚,欲吐不得,欲泻不能,烦躁欲死,旋即昏厥。醒后出一身臭粘汗,吐出胶粘痰涎半痰盂,胸膈顿觉宽敞。服 2~7 剂时,每日畅泻污泥状夹有脓血、胶粘痰涎,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,神识清朗,食纳大增,全身肿块变软。嘱原方加嫩胡桃枝之扶正化瘤,待大便中无秽物后,去大黄,续服 21 剂。三诊: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。以下从略。

按 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。

1.2.2 痰凝寒化型,攻癌基础麻辛方

组成 海藻、生甘草、木鳖子、夏枯草、生半夏、生姜、元参、牡蛎、大贝各 30g,白芥子(炒研) 10g,“全蝎 12 只、蜈蚣 4 条”(研粉分吞),麻黄(另煎) 15g,制附子 30g,细辛 20~45g。

主治 痰凝寒化型肿瘤,详见脑瘤、脊髓胶质瘤、溶骨肉瘤案(247、340、347 页)。

方解 本方为攻癌基础方合麻黄附子细辛汤。海藻为消瘤专药,与甘草同用,相反相激,攻坚化瘤,磨积消水;木鳖子苦微寒,有毒、为消积块破肿瘤要药;夏枯草清肝散结,主治瘰疬、乳癌,兼有补益养血之功;生半夏、白芥子为消痰核,化肿瘤要药;消瘿丸软坚破积,养阴化痰;蜈蚣入络搜剔,活血化痰,直捣病巢,力专效宏;麻黄附子细辛汤深入少阴,透发伏寒,兼开太阳之表,引邪外透。

用法 加冷水 1500ml,文火煮取 500ml,日分 2 次服。

案例 脊髓胶质瘤 温某,女,19 岁。北京天坛医院诊断“C5-T3 水平脊髓占位病变,神经胶质瘤”。因手术风险大,易复发,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,左下肢肌肉萎缩,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。面色㿗白无华,气怯神倦,头目昏眩,瑟缩畏寒,六脉沉迟细涩,舌淡胖有齿痕。遂拟攻癌基础方、补阳还五汤、麻附细汤合方加味:①生芪 240g,葛根 90g,麻黄 15g,附子 30g,细辛 20g,漂海藻、生甘草、生半夏、云苓各 30g,白芍、川芎各 30g,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)、灵脂各 10g,生姜 30g,大枣 12 枚。加冷水 1500ml,文火煮取 450ml,3 次分服,5 剂。②全虫尾 15g,大蜈蚣 20 条,川贝、土元、炮甲珠各 30g,麝香 2g,共研细粉,分作 15 包,1 包/次,

3 次/日,随中药服。以下从略(340 页)。

按 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。遂拟攻癌基础方化痰软坚,消磨化积;补阳还五汤重用生芪补大气,温督脉,化瘀血;麻附细汤深入少阴,透发伏寒;重用葛根专理颈项,通督达脊;更加虫类搜剔,攻坚化瘤。

1.3 宫颈癌肝郁湿热型,芪苡逍遥桂苓丸;脾虚寒化型,芪苡补君醒脾汤

1.3.1 肝郁湿热型,芪苡逍遥桂苓丸

组成 生芪 45g,生苡仁 30~45g,当归、白芍、白术、茯苓各 30g,桂枝、赤芍、丹皮、桃仁各 15g,木鳖子、蛇舌草、墓回头各 30g,“全蝎 12 只、蜈蚣 4 条”(研粉吞服),甘草 10g。

主治 宫颈癌肝郁湿热型,证见出血不止,少腹痛,尿急,便急如痢,带下赤白臭秽,苔黄腻,脉弦滑。

方解 逍遥散去薄荷、煨姜,最善疏肝解郁、健脾利湿,湿热化毒重者,以土茯苓代茯苓;桂枝茯苓丸,化瘀消癥;二者药性平和,可以常服无弊,符合晚期恶性肿瘤以“养正消积”为目的总原则。生芪重用,除补气升阳举陷、补气摄血止崩漏,又能扶正托毒生肌、温运阳气利水消肿;苡仁是一味药性驯良的抗癌药,功能健脾养胃渗湿排脓;木鳖子为消积块、化肿毒要药,兼能止癌肿晚期之疼痛;全蝎、蜈蚣有解毒散结,消瘤止痛定痛之效;蛇舌草清热解毒利湿,可治癌症导致之全身中毒症状,甚则加蚤

体、大黄；墓回头为止崩漏带下要药，出血甚则加贯众炭、儿茶。

用法 二煎湿匀，取汁600ml，日分3次服。

案例 肝郁热化型宫颈癌
曹某，女，52岁。宫颈鳞癌晚期，癌肿呈菜花样破溃，膀胱直肠浸润转移，已不能手术。患者卧床不起，嘱丈夫准备后事。此时，距活检后已37天，出血日见增多，少腹憋胀，疼痛如绞，里急后重如痢，尿频尿急，带色青黄夹黑，秽臭，呕逆不思饮食，苔黄厚腻，脉弦滑劲急，双腹股沟淋巴结肿大如枣，触痛。证属肝郁气滞，湿热化毒结于胞宫。拟方攻癌消癥，解毒利湿：①败酱草、白头翁、蚤休、蛇舌草、半枝莲、墓头回、川草薺、当归、刘寄奴、乌贼骨、酒大黄、土茯苓各30g，茜草炭18g，桂枝、桃仁、丹皮、赤芍、黄柏、甘草各15g，二煎混匀，取浓汁600ml，日分3服。②松、柏、槐、桑、嫩核桃树枝各30g，莪术60g，煎汤、熏洗坐浴。两方各10剂。二诊：10剂后，宫颈癌症中毒症状迅速消除；呕逆除，食纳增，出血渐少。服至5剂后，腹痛，里急后重，尿频尿急均愈。以下从略（353页）。

按 证见尿急，便急如痢，带黄秽臭，苔黄厚，脉弦滑劲急，腹股沟淋巴结肿大、触痛，皆为湿热化毒之征。故减逍遥散舒肝健脾之壅滞，重用蛇舌草、蚤休、败酱、白头翁、大黄，扫荡血毒；桂枝茯苓丸、莪术，攻癌消癥。

1.3.2 脾虚寒化型，芪苈补君醒脾汤

组成 生芪45g，红参（另炖）、五灵脂各15g，焦白术、茯苓各30g，柴胡10~15g，炒麦芽60g，炒谷芽30g，姜炭、三仙炭各10g，棉子炭15g，生苡仁30~50g，猪苓

30g，“三七6~9g，全蝎12只，蜈蚣4条”（研粉冲服），炙草10~15g，生姜10片，大枣10枚。

主治 宫颈癌脾虚寒化型，证见面黄肌瘦，气怯神疲，纳呆食少，便稀肢凉，出血淋漓不断，尿多，带多如注，舌淡无苔，脉细如丝，上不满寸，下不及尺。

方解 补中益气（去陈皮）、四君子合方化裁，重建脾胃元气，下病治上，柴胡升清举陷，重用生芪45g，益气升阳举陷，内托化腐生肌，兼理八脉损伤；姜炭、三仙炭温脾统血，棉子炭补火生土止崩漏；炒二芽醒脾，参灵益气醒脾化痰；苡仁、猪苓为药性驯良之抗癌药，功能健脾化湿浊；三七止血化痰而不留瘀，全蝎、蜈蚣消瘤定痛止痛。

用法 二煎混匀，取汁600ml，日分3次服。

案例 脾虚寒化型宫颈癌
郭某，女，50岁。1980年12月13日初诊，病程1年半，曾在省肿瘤医院住院8个月，放疗配服中药，渐延全身浮肿，腹水++而出院。体重下降20公斤，现体重37.5公斤，骨瘦如柴，一身大肉尽脱。纳呆，日进食不足4两。出血淋漓不断，少腹胀痛如锥刺，黄赤相杂之秽臭带特多，日用卫生纸一包。舌淡而干，舌中裂纹，中心有5分硬币大之无苔区。当以抑木扶土，醒脾救胃为先：生芪45g，当归、红参（另炖）、灵脂、柴胡、棉子炭、白芍各15g，炒麦芽60g，炒谷芽30g，曲楂炭、姜炭各10g，焦白术、茯苓、生苡仁、猪苓各30g，泽泻18g，油桂5g，炙草10g，生姜10片，大枣10枚。二诊：服上方10剂，不仅食纳大增，日可进食斤许，且舌上裂缝弥合，浮肿、腹水基本消退。出血大减，带下亦减，已不用卫生纸。半月之间，前后判若两人。以下从

略。（357页）

按 证属脾胃大伤，中气下陷，脾不统血，气不摄血重症。当下病治上，从重建脾胃元气入手，以补中益气汤合五苓散益气健脾利水，参灵散、炒二芽益气醒脾化痰，姜炭、三仙炭温脾统血。

1.4 白血病热毒炽盛型，清瘟败毒犀四味；气血两竭型，三复温脾止血汤

1.4.1 热毒炽盛型，清瘟败毒犀四味

组成 生石膏250~500g，蚤休15~30g，丹皮、紫草、赤芍各15g，生地30g，黄连10g，黄芩15~30g，连翘、玄参各30g，知母、栀子、桔梗、甘草、竹叶、甘草各10g。

主治 热毒炽盛型白血病，证见邪毒充斥表里三焦，入营动血，高热，大出血，全身酸痛等。

方解 重用生石膏250~500g，丹皮、紫草、蚤休合用可代犀角，退高热奇效；石膏配伍知母、甘草，是取法白虎汤清热保津；黄连、黄芩、栀子，是仿黄连解毒汤清泻三焦；投犀角地黄汤，意在清热解毒，凉血散瘀；配连翘、玄参，以散浮游之火；佐桔梗、竹叶，能载药上行。诸药相合，成为气血两清之方。

用法 加水过药2寸，浸泡1小时，武火煮沸10分钟，取汁600ml，分3次服，一昼夜连进3剂。

1.4.2 气血两竭型，三复温脾统血汤

组成 生芪30g，当归、红参（另炖）、麦冬、五味子各10g，山萸肉30g，姜炭、三仙炭各10g，炒麦芽各30g，龙眼15g，阿胶（化入）18g，炙草10g，生姜50片，大枣6枚。

主治 白血病气血两竭型，证见面色萎黄虚浮，唇指白如麻纸，眩晕不能坐立，纳呆，心动震衣，自汗如洗，两目失神，舌光绛无苔，六

脉虚浮搏指。

方解 红参、山萸肉，取来复汤之意，合用当归补血汤、生脉散，益气固脱；姜炭、三仙炭温脾统血，龙眼、阿胶滋阴救阳；炒二芽醒脾，诸药相合，敛肝固肾，益气复脉，温脾统血。

用法 急煎频灌，日夜连投，以救危亡。

案例 小儿白血病 程某，男，13岁。两个月前患急性粒细胞型白血病，白细胞36万，血色素4克，高热寒战，鼻血如注，大便如柏油状，经抢救脱险。用化疗2疗程后，处于弥留状态。诊见唇指白如麻纸，眩晕不能坐立，纳呆日进1~2两，五心烦热，心动震衣，自汗如洗。遂以当归补血汤合生脉散加味，重用参芪、山萸益气固脱：黄芪30g，当归、红参（另炖）、麦冬、五味子、三仙炭、炙草各10g，山萸肉、熟地各30g，砂仁10g，元肉、女贞子、旱莲草各10g，阿胶10g，生姜5片，大枣6枚，浓煎，小量多次分服。首剂得效，服3剂可起坐，服10剂能下床散步，日可进食1斤多。不料前日忽然泛呕泄泻，脐下筑动应衣，下肢发凉，脉浮尺虚。此必久病伤肾，厥脱先兆。姑以当归补血汤合理中汤加温养肾命之品：黄芪30g，当归、红参（另炖）、元肉、姜炭、三仙炭、炙草各10g，炒白术、山药、炒谷麦芽各30g，阿胶、生半夏、茯苓各12g，肾四味60g，生姜10片，大枣6枚。服2剂胃寒退，泻止脉敛，服5剂脐动隐，元阳固，可户外玩耍，10剂后已如常人，血色素升至7.5克，白细胞降至2万7千。原方守服，加参鹿膏。李氏嘱病家慎饮食，避风寒，以防不测。不料1周后，其母高热昏迷，买一大西瓜，病孩乘其父外出配药偷吃多半个（约

5斤），当夜腹痛作泻，急用大剂参附龙牡山萸肉，投剂不应，不幸夭亡（369页）。

按 本例禀赋素虚，邪从寒化、虚化，初病即见正气先溃，气随血脱，奄奄待毙，复加化疗摧残，气血耗伤殆尽。当此生死存亡系于一发关头，则当急急固脱为先。一切攻癌解毒、苦寒败胃之品，毫末不可沾唇。经抢救4个月，服药40剂，未用一味抗癌药，终于降服白细胞，使血色素恢复正常。可见“以人为本”的思想，固护脾肾元气的治则，在癌症治疗中具有特殊地位（370页）。

1.5 伏邪入里当外透，病证冲突当从证

1.5.1 伏邪入里当外透 李可在“脊髓胶质瘤案”中指出，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。遂拟攻癌基础方化痰软坚，消磨化积；麻附细汤深入少阴，透发伏寒；（341页）。下面举例证之：

脑瘤术后复发 张某，女，25岁。脑瘤术后复发，头痛如破，呕涎沫而肢厥，睛突目糊，口眼歪斜，右侧肢体失灵。予改良乌头汤（川乌30g，麻黄15g，白芍45g，黄芪45g，黑小豆、防风各30g，蜂蜜150g，炙草60g）加吴茱萸30g，生半夏45g，川芎30g，白芷15g，麝香1分冲，引诸药直捣病巢，一剂痛止呕罢。后予偏正头风散加守宫、炮甲、蜂房、川贝、麝香，以夏枯草1500克，依法熬膏合炼密为丸15克重，日服2次，每次1丸，以海藻、甘草各30克，煎浓汁送服，相反相成，激荡磨积，以加强软坚散

结之力，服药75日赴京复查，病灶消失，恢复工作，现仍健在（247页）。（247页）

按 证属产后藩篱失固，贼风袭络，寒邪由表入里，三阴寒凝，大气失运，浊痰死血深伏脑络。予乌头汤大辛大热、通行十二经表里内外，破沉寒痼冷止痛，驱逐伏邪外透；吴茱萸、生半夏止呕止痛；川芎、白芷、麝香芳香开窍透邪。诸药相合，一剂痛止呕罢。

1.5.2 病证冲突当从证 李可认为，肿瘤的治疗，也应遵循这条原则，即当辨病与辨证发生矛盾时，要毫不犹豫地舍病从证。若对号入座，套用专病专方类，则是速其死也。中西医结合，中医没有现成饭可吃。丢弃了“以人为本，辨证论治”的法宝，何来中医的特色与优势（269页）？现附验案，以为佐证。

骨瘤 赵某，女，60岁，腰痛不能俯仰转侧半年多，上午轻，下午重，入夜剧痛呻吟不能入睡。口干不思饮水。胃嘈杂，脘胀，日仅进流质食物3两许，食后必寒热交作，移时即罢。昏昏欲睡，移时又觉五心烦热。近来腰脊痛甚，13服镇痛片30片不能止痛，卧床不起逾月。便燥，溲若浓茶，诊脉迟弱，58次/分，舌淡胖。患者高龄，肾亏于下，八脉失养。脊属督脉，腰脊皆。肾所主。今肝肾阴精匮乏，不能灌注濡润，故骨病。久病、阴损日甚，阳失依附，故阳亦衰，乃症情旦慧、昼安、夕加、夜甚之所由来。食后之寒热交作，亦非外感邪正交争，乃自身阴阳盛衰之变。肾为先天之本，腰痛如折，肾将惫矣。肾衰，则诸脏皆衰，火不生土，故脾胃失运。脾主中气，中气虚，则溲便为之变。故其便燥。溲赤绝非火象。拟从本治：熟地、附子、川乌、黑小豆、骨碎补、核桃肉、肉苁蓉、

肾四味各 30g, 龟、鳖甲各 30g, 地骨皮 60g, 盐巴戟肉、二冬、云苓、狗脊、杜仲、防风、细辛、干姜各 15g, 炙草 60g, “炮甲珠 3g, 茸尖 2g” (研末冲服), 生姜 10 片, 枣 10 枚, 蜂蜜 150ml, 头风散 9g, 每次 3g, 3 次/日。加冷水 2500ml, 文火煮取 600ml, 3 次分服。本方补肾之阴阳, 滋养奇经八脉, 黑小豆补肾与蜂蜜、防风、炙草, 制乌附之毒, 服之可保无虞。二诊: 上方连进 3 剂, 便通, 溲清, 胃嘈腕胀亦退。食纳增至 8 两许, 饭后寒热交作亦愈。疼痛已减十之七八, 夜寐得安。白天已停用镇痛片可到邻家串门。效不更方, 再进 3 剂。以下从略(351 页)。

按 余治骨癌, 仅此 1 例, 晚期病人, 气息奄奄, 生命垂危, 所患何病, 已关紧要, 重要的是挽救生命。故在“癌”字上做文章, 已失去意义, 只可全力着眼整体, 扶阳助阴, 保护脾胃, 以血肉有情之品, 温养八脉。

1.6 治癌要过四道关, 整体失调四大证

1.6.1 治癌要过四道关 李可在“食道癌案”中指出, 能否闯过疼痛、梗阻、出血、厥脱等四关, 则是晚期食道癌者生存死亡的关键(350 页)。详情如下:

梗阻关 李可老母, 年六旬, 因悲伤抑郁, 于同年 3 月患食道中段癌, 9 月卧床, 10 月并发梗阻, 接受放疗 37 天。病势危重, 水米不入已 5 天, 以输液维持生命。当时血色素 6g, 白细胞 3400, 体重 37.5 公斤, 一身大内尽脱, 医院嘱速返乡准备后事。老母气息奄奄, 干渴、潮热、唇焦裂。食道梗阻已久, 水饮不能下咽, 遂拟加味开道散一料: 火硝 30g, 紫硃砂 15g, 明雄黄 3g, 硼砂 15g, 沉香 5g, 枯矾 6g, 柿霜粉 30g,

煅礞石 5g, 冰片 1.5g, 乌梅肉 15g, 共研极细粉, 每次 1g, 蜜汁调糊, 缓缓含化, 半小时许 1 次, 日 10 余次, 夜间停药。连续 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, 后每日减为含药 6 次, 第 15 日, 试服牛奶 1 小杯, 顺利服下。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。即发生食道梗阻之第 40 日时, 可以喝稍浓之蛋汤及油茶, 体质有所恢复, 攻克了梗阻关。

疼痛关 胸背刺痛不休。其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。治以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, 攻克疼痛关。

厥脱关 食道癌已 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。开始配服中药, 益气降逆: 赭石粉 50g, 旋覆花(包) 15g, 白参(另炖) 10g, 生芪、当归、花粉、元参、沙参, 生半夏各 30g, 炙草 10g, 姜汁 10ml, 蜂蜜 120g, “蛇舌草 120g, 黄药子 30g”(煎汤代水煎药)。日分多次, 缓缓呷服。3 日后, 便下干结如羊粪球之大便 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 30g, 山萸肉 60g, 随煎随饮, 半小时后脱险, 度过厥关。

出血关 第 50 日时, 因散剂之腐蚀力极强, 致瘤体破裂出血, 当日便下柏油样便 1~2 次。两天后凌晨, 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。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)。急投张锡纯氏来复汤合升陷汤, 加三仙炭、姜炭、三七扶元固本, 止血救脱: 生芪 30g, 红参 15g(另炖), 山萸肉 60g, 柴胡、桔梗、升麻各 6g, 白芍 20g, 生龙牡粉各 30g, 炙草、姜炭、三仙炭、三七粉各 10g(分冲服), 知母 18g, 急煎频服。一昼夜连进 2 剂, 诸症均退, 出血即止, 便转黄软, 度过出血关(348 页)。

按 李可之经验, 疼痛者: 针刺与放血、止痉散、乌头汤、木鳖子(247, 36, 364 页); 梗阻者: 开道散、止呕汤、双呕汤(15, 44, 348 页); 出血者: 加减固冲汤、补中灵炭肾龙汤、来肾当补胶七汤(126, 127, 336 页); 厥脱者: 来复升陷汤、三复汤(349, 366 页)。

1.6.2 整体失调四大证 李可指出, 肿瘤到中医接手诊治时, 已属误治坏病、晚期。由于放疗, 化疗摧残, 气血耗伤过甚, 邪盛正虚格局已成。对此宜着眼整体, 把定“扶正邪自退, 养正积自消”的宗旨, 对于脾虚、肾虚、潮热、相火诸证, 急急用补(362 页)。现举例证之:

甲状腺癌 王某, 女, 60 岁, 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。患者从 8 岁起, 抽旱烟至今, 支气管炎已 30 年。近 3 年暴喘迫促, 痰声如拽锯, 稠粘难出。目赤, 胸、胃烧灼难耐。日食冰棍

1 桶,水果罐头无数,始觉爽快。脉沉滑搏坚。证属痰气交阻,日久化火化毒,结于喉间要道。种种上热见证。盖由阴不抱阳,龙火上燔。先予引火汤,滋阴敛阳,引火归原:九地 90g,盐巴戟肉、二冬各 30g,云苓 15g,五味子 6g,上油桂 2g(米丸先吞)。3 剂。凡见上热无制,即服 3 剂。后以攻癌夺命汤解毒化瘤: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、蛇舌草、夏枯草、生苡仁、蚤休各 30g,大贝、麦冬、桃杏仁各 15g,白参(另炖)、五味子、山慈菇、山豆根各 10g,竹沥 2 匙,“全虫 12 只,蜈蚣 4 条,上沉香 1.5g,明雄黄 1.2g”(研粉冲服),每旬服 7 剂。本案经治 18 个月,服药 300 剂,其中引火汤约占 1/4。以下从略(338 页)。

按 李可之经验,脾虚者,补中益气、四君子汤(357、361 页);肾虚者,肾四、肾十味(352、368 页);潮热者,补中退潮汤、来复升陷汤(350、364 页);相火者,引火汤、七味地黄丸(297、338 页)。

1.7 攻补比例随证转,除恶务尽长固本

1.7.1 攻补比例随证转 李可认为,凡脾肾大伤,当调补脾肾 1~3 个月,人体正气得固,外观已无病象了,癌毒由嚣张转向伏匿,此时即可相机攻癌。或以攻为主,或攻补兼施,或补七攻三,立方守服,密切观察,随时调整攻补比例。一见伤正苗头,如气怯食少,噎腐嘈杂,或喘或汗,腰困膝软……速速转手进补。待元气一复,则敌退我打,攻之,荡之,削之,磨之(362 页)。下面以宫颈癌处方说明之:

全力补脾方 生芪 45g,当归、红参(另炖)、灵脂、柴胡、棉子炭、白芍各 15g,炒麦芽 60g,炒谷芽

30g,曲楂炭、姜炭各 10g,焦白术、茯苓、生苡仁、猪苓各 30g,泽泻 18g,油桂 5g,炙草 10g,生姜 10 片,大枣 10 枚。(357 页)

攻补兼施方 醋柴胡 15g,当归、二芍、茯苓各 25g,白术、苡仁、鸡冠花、白菝、车前子、墓头回、贯众炭各 30g,棉子炭 15g,姜炭、三仙炭各 10g,丹皮、炙草各 15g,“红参、灵脂各 15g,三七 9g,全虫 12 只,蜈蚣 4 条”(研末冲服)。(358 页)

七补三攻方 生芪 45g,当归、醋鳖甲各 30g,红参(另炖)、灵脂、炙草各 15g,寄生、苡仁、贯众炭、白头翁、车前子各 30g,姜炭、三仙炭、焦酒军、土元各 10g,蛇舌草 120g,“三七 6g,全蝎 12 只,蜈蚣 4 条”(研粉冲服),10 剂(360 页)。

全力攻癌方 蛇舌草 60g,莪术、生地、贯众炭、桃仁、党参各 30g,灵脂 15g,丹皮、桂枝、茯苓各 15g,墓头回、夜交藤、生龙牡各 30g,川军炭、儿茶、五味子、甘草各 10g,“全蝎 12 只,蜈蚣 4 条”(研粉冲服),10 剂(356 页)。

1.7.2 除恶务尽长固本 李可认为,治癌是持久战,癌体的脱落,转移灶的消失,不等于癌毒的彻底消灭,仍须长服培元固本散治本,拔除病根。因为“炉烟虽熄,灰中有火”,一旦正气有亏,癌毒又成燎原之势(347 页)。如一例宫颈癌,服药 70 剂后,已无病象。体重回升至 50 公斤以上,康复 2 年半。因未遵医嘱服培元固本散,半年后病逝(359 页)。

2 治肿物思路

李可认为,良性肿物多为气滞、血瘀、痰凝所致,包括颈淋巴结核、甲状腺囊腺瘤、乳腺增生、包块型腹膜炎、风湿性结节、脂肪瘤(痰核)、扁平疣等(117 页)。

2.1 良性肿物验案 李可治良性肿物经验,多散见于医案。必面先看其医案,然后再进行理论探讨。

乳腺增生 耿某,女,18 岁。右乳下方于 3 月前发现有一包块,约杏子大,逐渐长至鸡蛋大,表面光滑,边界清楚,可活动,无粘连。患者个性愚拙,不苟言笑,爱生闷气。3 个月前正值经行暴受气恼,遂致经断。不久即觉左乳窜痛、憋胀,肋肋不舒,痰多,渐渐长块。曾服逍遥丸 6 合无效。脉沉滑有力,苔白腻。证属气滞血瘀,痰气交阻。予疏肝化痰,软坚散结:漂海藻、生甘草各 15g,柴胡、白芥子各 10g(炒研),夏枯草、牡蛎粉、炒王不留行、丹参、木鳖子各 30g,桃仁、红花、泽兰叶、六路通各 10g,“全虫 12 只,蜈蚣 2 条”(研末冲服),生姜 5 片,枣 6 枚,7 剂。二诊,上方服后乳部有虫行感,服至第 4 剂时经通,下黑血块甚多。经期又服 3 剂,经净块消(117 页)。

按 上方即攻癌基础方之雏形,可治全身之良性肿物。方中海藻为消瘤专药,与甘草同用,相反相激,攻坚化瘤,磨积消水;木鳖子苦微寒,有毒、为消积块破肿瘤要药;夏枯草清肝散结,主治瘰疬、乳癌,兼有补益养血之功;生半夏、白芥子为消痰核,化肿瘤要药;消瘰丸软坚破积,养阴化痰;蜈蚣入络搜剔,活血化瘀,直捣病巢,力专效宏;牡蛎粉、王不留行软坚散结,疏解气郁。诸药相合,气通、血活、痰消,其症自愈。若属阴寒凝聚者,加肉桂、细辛;坚积难消者加生水蛭 3g、炮甲珠 6g 研末冲服。多数 7 剂即消,痼疾 20 剂可愈。

子宫肌瘤 燕某,女,44 岁。经妇检,确诊为子宫肌瘤(9 × 8cm),建议手术切除,但患者畏惧,特来门诊求治。腹诊,少腹胀

大如怀孕5月状,脐下有拳头大之圆形肿物。痛经5个月,每月经行不畅,色黑稠粘,块屑甚多,淋漓不断,常延续10日以上不止,经期绞痛胀急。面色暗,舌淡红,脉弦。有形癥积,已非一日,予桂枝茯苓丸加虫类搜剔缓攻之:桂枝、桃仁、丹皮、赤芍各15g,茯苓45g,柴胡、红参(另炖)、灵脂、土元、甘草各10g,大贝15g,生水蛭、炮甲珠各6g,蜈蚣2条研粉黄酒冲服,10剂。二诊:前投桂枝茯苓丸缓攻癥积,红参、灵脂扶正化瘀,虫类入络搜剔,迭进10剂,少腹膨隆之状大减,胀势已松。今适值经期,腹未痛,黑块已少,脉沉滑,舌色暗,因势利导,通经化瘀为治:桂枝15g,茯苓45g,赤芍25g,桃仁、丹皮各15g。坤草、归须、丹参各30g,柴胡、酒香附、泽兰叶各12g,川中膝30g,甘草10g,“生水蛭、炮甲珠各6g,蜈蚣2条”(研粉冲服),生姜5片,枣10枚。三诊:上方连服3剂,经行畅通,下瘀块甚多,少腹如孕之状已消,腹痛已除,以下从略。

按 余以桂苓参灵四虫丸治子宫肌瘤17例,除一外省患者情况不明,皆获痊愈。凡瘀积重,面色暗黑,眼有黑圈,环口一圈紫暗,手足心、前胸后背发热者,为血瘀发热,加酒大黄10~15g,三五日即退,此即大黄廔虫丸意。红参、灵脂益气化瘀。4种虫类药,软坚散结,化瘀力强。冲任隶属于肝,血瘀者气必滞,加柴胡疏达肝气。大贝消痰软坚,缩每病程(99页)

巨型胰腺囊肿 刘某,女,16岁。1991年遇车祸,脾破裂。术后5日发生肠扭转,二次手术后一月。左上腹日见膨隆,左肋下刺痛不休,按之有波浪感,日见增大。致胸闷气憋,卧则胀不可忍,不能呼吸。肿物左超剑突,上界在12

肋,下界在左鼠蹊部上方,高凸如怀孕状。天津医学院附属医院确诊为胰腺囊肿16.5×22cm。遂拟:柴胡15g,当归30g,赤芍25g,甘草、大黄、酒香附、红花、泽兰叶各10g,丹参30g,红参、灵脂各10g,桂枝、桃仁泥各15g,茯苓45g,丹皮15g,肉桂、苏木、猪苓、泽泻、木香、枳壳各10g,炮甲珠6g(研冲服),水煎2次,混匀,对入黄酒2两,再煎三沸,2次分服。服3剂,二便畅行,腹中鸣响,矢气频频,小便特多,大为松宽,可以平卧。连服9剂,共服12剂,庞然大物,消无芥蒂。复查肿物消失,痊愈。(98页)

按 肿物既由外伤而来,必是络脉损伤,致湿痰死血积聚成癥。复元活血汤善治跌打损伤,恶血流于肋下;桂枝茯苓丸为消癥瘕积聚效方,参灵散(红参、灵脂各10g)益气化瘀。

胆囊肿物 梁某,男,77岁。急诊住院,主症为全身浮肿、怕冷、低烧、无汗,上腹部绞痛呕吐。B超见右肋下15×13cm之囊性肿物,白细胞19500,血沉72mm/h,最后诊断为结核性腹膜炎、急性胆囊炎。经急性期对症疗法,1周后出现腹水,抽水2次,旋抽旋肿。病危出院邀诊。刻诊大腹膨隆,脐凸胸平,喉间痰鸣,咳喘胀急,不能平卧。下肢烂肿如泥,脚膝冰冷。面色灰暗,两目无神,心悸,神疲嗜睡,不食、不渴,尿少、全身不时颤动。患病35日,始终憎寒无汗。舌红如柿,无苔而干,舌中裂纹纵横,脉促细,132次/分。拟助阳解表泻浊为治:麻黄15g,附子30g,细辛、红参(另炖)各15g,油桂(后下)10g,茯苓、白芍各45g,白术30g,生姜45g,加冷水1500ml,文火煮取600ml。3次分服,3小时1

次,得汗则止,不必尽剂。二诊:四肢回温,腹胀略松,知饥思食,已可起坐。仍憎寒无汗,欲厚衣被。目珠、胸腹发黄,黄色灰暗,尿黄量微,脉沉细,92次/分,已无促象,舌色依旧。表气闭阻日久,寒湿不化,发为黄疸。药随症变,原方合茵陈五苓散,温阳泻浊,扶正气以开表闭,2剂。煎服法同上,得汗去麻黄。三诊:得畅汗,上闭一开,下窍立通,尿量大增,从昨夜23时至今晨8时,尿量约3000ml以上,腹水消去大半,黄疸退淡。上方去麻黄、细辛,加海藻30g,甘草15g,另用“全虫12g、蜈蚣2条”(研末冰服)虫类入络散结,以治肿物,2剂,每日1剂。四诊:黄疸退净,肿物缩小,改方:生芪60g,猫爪草、漂海藻各30g,木鳖子、生苡仁、芙蓉叶、附子各30g,皂刺、白芷、柴胡各10g,另用川贝、炮甲珠6g、全虫3g、蜈蚣2条(研末冲服),3剂。服后肿物全消,腹水消尽,痊愈。(58页)。

按 患者年近八旬,肾气已衰,初病憎寒发热无汗,正虚无力鼓邪外透,兼见呕吐腹水。乃少阴(肾)虚寒为本,兼见太阳表寒实,渐传太阴(肺、脾)里虚寒证,肺、脾、肾三脏俱病。初诊拟麻附细汤温肾助阳解表为先,开太阳之表,宣肺闭而通水道,合真武汤温阳泻浊,益火之原,以消阴翳,加人参助元气,加油桂以蒸动下焦气化。三诊以真武合五苓散,温阳泻浊;海藻、甘草,相反相激,攻坚化瘤;全蝎、蜈蚣,入络散结,直捣病巢。诸药相合,以治囊肿;5剂追访,肿物全消。

结核性包块型腹膜炎 王某,女,15岁。因呕吐腹痛,其母给患儿揉肚,发现下腹部明显隆起,有一包块质硬,经B超探查,证实为结核性包块型腹膜炎。包块在耻

骨联合上4cm处,17×16cm。据其母告知,患儿喜吃生冷,喝凉水,月经尚未来潮。面色萎黄,脉弦涩,舌淡有齿痕。女子二七而天癸至,患儿发育良好,已属经行年龄。由过贪生冷,致寒痰凝于胞宫,已成有形癥结。拟温经化痰,逐瘀通络,待其经通,癥结自消。生芪45g,当归、丹参各30g,赤芍15g,川芎、桂枝各10g,茯苓30g,桃仁、红花、丹皮、炮姜、没药、白芥子(炒研)、三棱、莪术、木香、甘草各10g,失笑散20g(包),炒小茴15g,7剂。二诊:肿块渐软,仍未缩小。原方加酒大黄6g、醋鳖甲30g(打、先煎)、土元10g,5剂。肿块缩小1/3,守方再服5剂,加党参30g,三诊:又缩小1/2。以下从略。(101页)

按 本案以少腹逐瘀汤温经散寒,桂枝茯苓丸、鳖甲、三棱、莪术消癥化积;酒军、土虫,取大黄庶虫丸之意;生芪、白芥子,去皮里膜外痰凝;木香流气,气旺湿去血活,其块自愈。

鼻硬结症 蔡某,男,49岁。鼻头不适10年,初起,鼻尖部右侧长一小红疹,后渐长至黄豆大即化脓。5月后局部发硬,至长至玉米粒大,基底充血,表面似角状。省肿瘤医院确诊为“鼻硬结症”,赘生物为“皮角”。稍一碰触,奇痛钻心,病虽不大,痛苦不小。现症,右胁痛如椎刺,面颊部满布血丝,胸闷口苦,头痛鼻塞,声哑,渴喜冷饮;脉象弦数,舌红少苔,边尖瘀斑。遂拟:柴胡10g,赤芍、当归、丹参各30g,郁金15g,炮甲珠3g(研末冲服),黑栀子、丹皮、桃仁、红花、凌霄花、威灵仙、白芷、苍耳子、甘草各10g,元参、牡力粉、活磁石、紫贝齿各30g,夏枯草120g。上方连服15剂,角状物脱落而愈。本

方中之炮甲珠、威灵仙、牡蛎、夏枯草,有很强的软坚化积之力,威灵仙合楮实子号称“化铁丸”,对一切坚结难化肿物、结石,有消散作用,治各种“疣”亦有效。(284页)

按 追询病史,知患者愚拙,心胸狭窄,长期郁闷致病。证属肝气郁积化火,反克于肺,肺气失宣,故鼻病。今当疏肝气,散肝瘀,清肝火,以丹栀逍遥散疏肝清火,清癯丸养阴化痰,化铁丸软坚化积,芷甲散穿透攻破,苍耳子散芳香开窍,兼引诸药直达病所。

局限性皮炎 张某,男,27岁。初诊:上唇木肿,2个月不消。初病上唇左侧肿如大米粒,误作唇疔,以三棱针局部放血后,半小时内肿延全唇,次日肿齐鼻翼,半月后肿势蔓延至双颧骨,右眼肌麻痹,不能闭合。刻见唇肿外翻,多处迸裂出血,麻木不知痛痒。愈冷,愈觉木厚而胀。晋中二院外科诊为“局限性皮炎”。脉浮弱,舌淡胖,齿痕累累。遂拟:乌蛇荣皮汤、去生地、丹皮、紫草、白藓皮。加生芪30g,白芥子10g,去皮里膜外之痰凝,3剂。二诊:唇部变柔软,口已可闭合。左嘴角有1结块如杏大,质硬。自汗而凉,气怯。加红参10g(另炖),“炮甲珠3g,麝香0.15g”(研末冲服),通络化痰散结。三诊:上方连服6剂,结块已消,全唇变软。(330页)

按 考患者系马车工,经年累月,饱受风霜雾露外袭,营卫阻塞,大气不运,卫外失固,寒邪趁虚袭络,法当益气和营活血为主。故以乌蛇荣皮减味方(去苦寒药)调营活血;生芪、白芥子去皮里膜外之痰凝;麝甲散通络化痰散结。

扁平疣 甄某,女,34岁。患左颊部、左手背扁平疣2年多,挑刺,禁(以丝线扎紧瘰子根部,使之

缺血坏死),涂(鸭胆子),内服中药数十剂,皆无效。日见增多,面部有黄褐斑,痛经,舌质紫暗,脉涩,黄带。断为湿热内蕴,瘀血内阻,营卫阻塞,不荣肌肤四末。予乌蛇荣皮汤合麻杏苡甘汤加白芷通窍,炮甲珠6g(研末冲服),7剂后瘰子全部自行脱落,黄褐斑亦退净(323页)。

按 扁平疣,是由乳头瘤病毒引起的表皮良性肿瘤。以乌蛇荣皮汤通调营卫、养血祛瘀,麻杏苡甘汤开表闭、化湿浊,芷甲散通窍散结。

2.2 良性肿物常用方 李可治良性肿物常用方:①海藻甘草汤(61、117页);②桂枝茯苓丸(99、103页);③少腹逐瘀汤(101、103页);④消癯丸(117、284页);⑤五苓散(60、98页);⑥化铁丸(222、284页);⑦麻杏苡甘汤(323页)。

2.3 良性肿物经验方 李可治良性肿物经验方:①攻癌基础方:海藻、生甘草、木鳖子、夏枯草、生半夏、生姜、元参、牡蛎、大贝各30g,“全蝎12只、蜈蚣4条”(研粉分吞),白芥子(炒研)10g(117页);②妇科培元固本散:红参、灵脂、三七、血琥珀、土元、水蛭、全蝎、蜈蚣、川贝、桂枝、茯苓、赤芍、丹皮、桃仁各30g,夏枯草、海藻、甘草各500g;肾虚寒者加油桂30g(401页);③桂苓五苓芷甲汤:桂枝15~30g,茯苓45g,赤芍25g,丹皮15g,桃仁15g,猪苓、泽泻各15g,白术30g,肉桂、白芷各10g,炮甲珠(研粉分服)6g,益母草、丹参各30g,泽兰15g,海藻、甘草各15~30g,“全蝎6只、蜈蚣2条”(研粉分服)(101页);④麝甲散:麝香2g,炮甲珠60g(330页)。

(选自《李可老中医危重症疑难病经验专辑》)