

等，能利尿強心，神經賦活，細胞新陳代謝機能回復調整作用，因此能通陽，散寒祛邪溫經、驅風寒、燥三氣，且使體溫上升，梔子善解心胸間鬱熱，舒緩痞塞。勿誤方函口訣：「此方為名古屋玄醫所創，是將古方梔子附子湯加半夏而成，其說詳於醫方門。用於噎膈之初期，此方難服，故含甘草乾姜湯用之。用此二方治食道癌及胃癌須即早發現治療，且須不斷服用，方能根治，若為時太緩或停藥，則病況會重行惡化而終不治。症候與漢方治療之實際：「用於治療食道癌所引起的嚥下困難。如非末期患者，服後能減輕食物嚥下困難，服本方後1~2日內會嘔出粘液，然後易嚥下食物，但多在一、二個月後復發。」治例：

(三) 胃 癌 患胃癌者，初期有胃炎及胃潰瘍之症狀，胃部不適、腹痛、腹脹、輕度噁心、心臟灼熱感、食慾不振、噯氣、反胃等，其基本療法是切除胃之全部或部分，漢方藥能否絕對根治，尚待證實，但對症狀減輕，抑制手術後復發則有驚人之功效。

(1) 半夏鳴心湯：半夏5，黃芩乾姜、人參、甘草、大棗各2.5，黃連1。本方治屬少陽病位之方，用於心下痞硬、噁心、嘔吐、急性胃腸急患、胃腸炎、胃潰瘍、下痢。方中黃芩含Woogonin Baicalin等消炎解熱治血熱、煩熱，黃連含Berberine, Palmittine, Coptisins Worenin 等，消炎健胃治煩躁解心下質熱，去胃腸炎，半夏乾姜順氣調理胃下停水，且治心下水氣引起嘔吐，人參、甘草、大棗和並調和諸藥，綜上功能，其去血熱毒，以軟化消腫治之功與紫根社藥湯很相似，相互協力，祛除心下邪熱，順通升降之氣，因此或許癌症之產生與心下質熱，血熱毒及結成硬癌有密切關係，若能研究出其原因，且即早發現控制之，但至目前為止，其成功尚不及百分之一十，而東方醫學之漢醫仍一貫地保持以其漢方診治之傳統，不但對症下藥，且以整體為目標，治其本以癒其表，卻不時地有治療之報告，尤其在日本，漢方臨床卓越之成就，使得漢方之地位，日益增高，茲將幾個臨床上使用而有效之處方，給于一簡單之列出，並分析推測其原因，且構想如何去研究發展，以達治癌之效能。

(一) 肺 癌 肺癌之產生很難診斷出，平常若有胸痛及久咳之現象，即須注意，在西醫方面治癒率極低，而漢方有治癌之報告。

(1) 柴胡疏肝散：柴胡、芍藥各4，枳實3，甘草2，香附子、川芎各3，青皮2，梔子3，乾姜1。本方是四逆散之變方，治腹證上，李助下的緊張，疏滯氣，治胸痛及肺癌，凡胸背痛、胸部有壓迫感及呼吸困難、肋骨疼痛、胸部炎症及腫塊均適用，此方可能以疏通胸氣來消除結塊，並使胸部細胞回復正常功能。治例：肺癌、胸痛。

(2) 紫根牡蠣湯：當歸5，芍藥、川芎、紫根各3，大黃、忍冬各1.5，升麻、黃耆各2，牡蠣4，甘草1 上對胃癌患者有益。

(3) 四君子湯：人參、木、茯苓各4，甘草1.5另可加生姜、大棗1.5。為和劑局方。六君子湯：人參、白朮、白朮、茯苓、半夏各4。本方是萬病回春方故名四君子湯，其中人參大補元氣，補五臟機能，能使各器官功能旺盛，並給予脾胃之活力，木含Actylool, Attractylon，有鎮靜利尿、健胃、去溼水、乾燥胃內滯水，並有緊縮胃下垂及弛緩效能，茯苓B-Pachymen, Ergosterol，糖分等有利尿鎮靜之功，治胃腸障礙，導下胃內滯水，甘草含Glycyrrhizin, Liquiritin 等有緩和治腹痛、胃潰瘍、調和五臟及諸藥，六君子湯用於胃腸虛弱、心下痞塞。

(4) 利膈湯合甘草乾姜湯：半夏8，附子0.5~1，梔子3，茯苓3，杏仁6，甘草1。古人治膈壁常用此兩方，膈壁為食道癌、胃癌等，嚥下困難、嘔吐，此二方能治咽喉堵塞，食物通過困難，胃癌、食道腫瘤、食道狹窄。方中，半夏含精油、脂肪油 phytosterin，有鎮嘔之功，治痰飲引起之嘔吐且能利水飲降逆氣祛濕痰，附子含Aconitine, Mesaconitine, Hypaconitine，

抗癌處方

有效的

林俊清

臨牀上常有各種漢方抗癌的報告提出，而報章雜誌亦常登載癌症患者為漢方治療者，要遭遇死亡之噩運，雖然近代醫學不斷地探討研究致癌如此發達的今日，每年仍有半數以上之癌症患者，因素及尋取有效抗癌之物理及化學藥物之治療，但仍未能有效而完全的控制癌症且根治之。一般癌症都是因爲生長，不停地蔓延，且幾乎發生於一切有生命之生物中，其產生之原因與人類生活習慣及工作環境有很密切之關係，且與各人之體質及健康情形有關，診斷出癌症後，即需尋取藥物治療，在西醫方面是針對生癌部位，利用生化代謝阻擾其生長，並利用放射性元素之照射，以抑制其繁殖或殺滅之，且以荷爾蒙來控制之，但至目前為止，其成功率尚不及百分之一十，而東方醫學之漢醫仍一貫地保持以其漢方診治之傳統，不但對症下藥，且以整體為目標，治其本以癒其表，卻不時地有治療之報告，尤其在日本，漢方臨床卓越之成就，使得漢方之地位，日益增高，茲將幾個臨床上使用而有效之處方，給于一簡單之列出，並分析推測其原因，且構想如何去研究發展，以達治癌之效能。

(一) 肺 癌 肺癌之產生很難診斷出，平常若有胸痛及久咳之現象，即須注意，在西醫方面治癒率極低，而漢方有治癌之報告。

(1) 柴胡疏肝散：柴胡、芍藥各4，枳實3，甘草2，香附子、川芎各3，青皮2，梔子3，乾姜1。本方是四逆散之變方，治腹證上，李助下的緊張，疏滯氣，治胸痛及肺癌，凡胸背痛、胸部有壓迫感及呼吸困難、肋骨疼痛、胸部炎症及腫塊均適用，此方可能以疏通胸氣來消除結塊，並使胸部細胞回復正常功能。治例：肺癌、胸痛。

(2) 紫根牡蠣湯：當歸5，芍藥、川芎、紫根各3，大黃、忍冬各1.5，升麻、黃耆各2，牡蠣4，甘草1 上對胃癌患者有益。

(3) 四君子湯：人參、木、茯苓各4，甘草1.5另可加生姜、大棗1.5。為和劑局方。六君子湯：人參、白朮、白朮、茯苓、半夏各4。本方是萬病回春方故名四君子湯，其中人參大補元氣，補五臟機能，能使各器官功能旺盛，並給予脾胃之活力，木含Actylool, Attractylon，有鎮靜利尿、健胃、去溼水、乾燥胃內滯水，並有緊縮胃下垂及弛緩效能，茯苓B-Pachymen, Ergosterol，糖分等有利尿鎮靜之功，治胃腸障礙，導下胃內滯水，甘草含Glycyrrhizin, Liquiritin 等有緩和治腹痛、胃潰瘍、調和五臟及諸藥，六君子湯用於胃腸虛弱、心下痞塞。

(4) 利膈湯合甘草乾姜湯：半夏8，附子0.5~1，梔子3，茯苓3，杏仁6，甘草1。古人治膈壁常用此兩方，膈壁為食道癌、胃癌等，嚥下困難、嘔吐，此二方能治咽喉堵塞，食物通過困難，胃癌、食道腫瘤、食道狹窄。方中，半夏含精油、脂肪油 phytosterin，有鎮嘔之功，治痰飲引起之嘔吐且能利水飲降逆氣祛濕痰，附子含Aconitine, Mesaconitine, Hypaconitine，

(5) 丁香茯苓湯：茯苓、半夏各 6，桂枝、陳皮各 3，乾姜、縮砂各 1.5，丁香 1.0，附子 0.5。本方為楊氏方，治久積、陳寒、留滯腸胃、嘔吐痰沫或酸水，食全不入。用於胃癌、幽門狹窄症、胃潰瘍、嘔吐、胃下垂。茯苓導胃積滯，半夏止嘔，桂枝含 Cinnamaldehyde, Camphene, Cineol, Eugenol 等有亢進胃腸機能，消緩疼痛及痙攣，並改善嘔吐等消化器症狀，為芳香性健胃藥，治胃腸疾患，陳皮含 Hesperidin, α -Limonen 等，所含精油有刺激胃腸之健胃作用，並有促進蠕動、亢進消化液分泌，為芳香性健胃鎮吐、治胃炎、吃逆，乾姜健胃，鎮吐促進胃液分泌，增進食慾，治胃痛、惡阻嘔吐、縮砂和脾胃，通滯氣、消食、止嘔，治消化不良，嘔吐、健胃，丁香含 Eugenol, Caryophyllene 等溫胃、健胃治胃冷、嘔吐、吃逆等，本方效良，病患手術後，服本方能保胃，並防止突發。

(6) 茯苓澤瀉湯：茯苓、澤瀉各 4，木 3，桂枝 2，乾生姜、甘草各 1.5，本方為金匱要略方，用於嘔吐止口渴，治胃癌、胃潰瘍、胃擴張及下垂，茯苓除胃氣，澤瀉含礦粉、樹脂、精油、Alisol A, Alisol B 等有利尿行水降氣之功，與甘草合於補脾，生津液，乾生姜治吐逆，桂枝通脈，降上衝之氣，宣導百藥，且使津液通達表裡上下之作用。治例：胃擴張、抑制胃癌。

以上各方可試用於胃癌患者，但須及早發現，因末期之胃癌，雖能減輕症狀，恢復快，且若繼續服用，則導致病況惡化。目前僅得研究的乃此六方中，尋出其抗癌之相互關係，並分析其成分，並組合新方，發揮其治胃癌之特效。

四 直腸癌

直腸癌類似痔核、直腸潰瘍之症狀，發生大便出血，氣脹痛現象，漢方能否根治，現正實驗中，早期患者，最好以手術割除，不能手術者則以下方治之。

(1) 檬陽湯：當歸熟地黃各 3，麻子仁、桃仁、杏仁、枳殼、厚朴、黃芩、大黃各 2，甘草 1.5。本方用於弛緩性虛症傾向的習慣性便祕，對於直腸癌或痔疾適用，方中，當歸、熟地黃能潤燥，生新血，麻子仁、杏仁、桃仁均能潤利滯血，桃仁含 Amygdalin, Emuladin, Kaempferol, Tannin，為消炎性靜血藥，地黃含 Mannit, Rehmannin 糖分，能除血熱，潤燥，黃芩功同地黃，原朴含 Magnolol, Machhol, Magnocurarine 與枳殼能排除腸內氣，大黃瀉下，因治常習性便祕，高血壓、動脈硬化、腎炎等併發之便祕。本方治直腸癌，可能是以排除血熱、潤燥消緩癌毒，一般患直腸癌手術較安全。

五 血

患者白血球無限制地增加，血小板減少，引起貧血、脾肝腫大，至目前止，尚無法完全治癒，但漢方能減輕症狀，亦有治癒之報告。

(1) 加味歸脾湯加紫根：人參、白朮、茯苓、酸棗仁、龍眼肉各 3，黃耆、當歸各 2，遠志、甘草、木香、大棗、乾生姜各 1，柴胡 3，梔子 2，紫根 1 日量加 10。本方用於虛弱體質之貧血神經症狀治血瘤、脾腫、神經衰弱及各種出血引起之貧血，以歸脾湯為主，因歸脾子疏肝清火而通三焦，因肝機能不好會影響白血球數，紅血球增多抵抗力強，則白血球減少，加柴胡梔子疏肝清火而通三焦，因肝機能不好會影響白血球數，古入云：治肝必先實脾，故以歸脾湯治之，方中遠志、酸棗仁、龍眼肉能強健、鎮靜神經，木香爽心神，當歸補血，其他則強脾，加紫草根清血熱，排除血中毒素。本方以治脾腫、健脾胃而間接抗癌，因脾為造血場所，機能不健全則產生血癌，臨床指出，效果驚人，進一步之效能正證明中。其他用十全大補湯、紫芍六君子湯補血制食，效能未明。

六 子宮癌

初期大都不會痛，崩壞後開始出血，如能早期發現，則以手術割除，若不能手術或手術後防止再發以下處方用之。

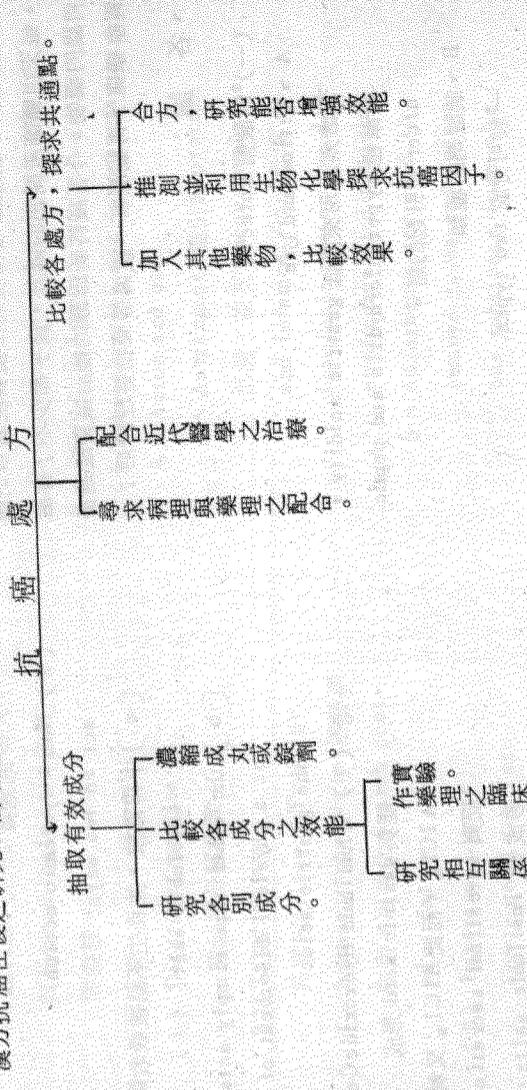
(1) 桂枝茯苓丸：桂枝、茯苓、牡丹皮、桃仁、芍藥各等分，以蜜煉成丸一日三回，連續服用。本方治子宮出血、瘀血，加薏苡仁兼以放射線治之，有殊效，方中牡丹皮、桃仁散滯血，芍藥散瘀血，

桂枝通達諸藥，茯苓強心利尿，本方尚有治月經不順，子宮筋腫、濕疹等。
(2) 芒歸膠艾湯：川芎、甘草、艾葉各 3，當歸、芍藥各 4.5，乾地黃 1，前之去渣加阿膠 3，用火熔之溫服。本方治各種出血，地黃、阿膠、艾葉有止血強壯之功，當歸、芍藥、川芎、地黃，補血治貧血，月經不調，常用於子宮出血等症，預防流產。
此兩方，能減輕患者病狀，尤其手術後防止復發效果很好，患者可不斷服用，其他十全大補湯，歸脾湯均有治癒子宮癌之報告。

(七) 乳 癌
患者最好迅速割治，以防蔓延，但難根治，時有復發之可能，患者服下列處方，有助治療。
(1) 紫根牡蠣湯：有治癒乳癌之報告。
(2) 十全大補湯。

以上各種癌症，若以物理治療及藥物共治，則效果很大，尤其能防止手術後之復發，如能找出其診治因子，抽出成分，進一步實驗，則癌症易治矣！其他癌症之處方，尚待我們搜尋，並作臨床實驗，癌症之研究，會引起了人類歷史上醫學之最大團結，世界各地均不斷地實驗各地之妙方，我們的漢方醫學，有著許多精微奧秘之理論，若能將各種治病處方之主治功能配合病理奏效，連貫並配合古今之說，使成相輔，並以生理及解剖學來證對立奧理論，溶合成新中國醫藥學，則對日益趨向儀器診斷之醫學有莫大之貢獻。

對於癌患，必在手術後儘快服用上列處方，千萬不可至醫院宣告無策時，再求治，那時即使醫聖，亦束手無策矣。



本文僅筆者個人學淺之讀書心得，提供各位參考。
本篇承蒙卓傳銘教授指正，在此致謝意。

參考資料：

1. 臨床醫の漢方（木下繁太郎 1969）
2. 症候による漢方治療の實際（大塚敬節 1963）
3. 臨床應用漢方處方解說（矢數道明 1966）
4. 漢方診療醫典（清水藤太郎等 1969）
5. 中藥藥理學
6. 癌症最新研究
7. 漢方處方應用の實際（山田光龍 1967）
8. 日本藥局方。