

序

徐振晔系上海市名中医，上海中医药大学附属龙华医院肿瘤科主任医师、龙华医院终身教授、博士生导师。徐教授从事中医、中西医结合恶性肿瘤治疗与研究工作近 50 年，早在 1978 年便拜师于门下随吾临诊，他潜心研修，探微索隐，积累了丰富的临床经验，并能勤学敏思、融会贯通，推陈出新。在传承中医扶正法治疗恶性肿瘤学术思想和方法基础上，提倡分阶段治疗肺癌，主张扶正与祛邪相结合、辨证与辨瘤相结合、整体与局部相结合，通过调节人体阴阳平衡治疗肿瘤。同时，他致力于肺岩宁方、双黄升白颗粒等经验方的临床转化及作用机制研究，取得了丰富的成果与重要进展，体现了他深厚的学术造诣。

《徐振晔治癌临证与研究精华》一书集徐教授近 50 年肿瘤诊治临床之经验及科研探索之精华，客观再现了其临证特色、有效案例、科研思路及学术成就。该书问世无疑将泽被后学，启迪新知，对中医肿瘤同道裨益良多，对中医肿瘤学术发展起到促进作用。

徐医生虽年逾古稀且忙于医、教、研工作，但笔耕不辍，著作等身。欣闻《徐振晔治癌临证与研究精华》已成书，即将付梓，谨以此为序，表达祝贺和感怀。中医肿瘤事业任重而道远，衷心祝愿徐振晔教授老骥伏枥，再创佳绩。

国医大师、上海中医药大学终身教授

刘嘉湘

2025 年 1 月

序 二

东马严徐
金声玉振
黄华炳晔
积微成著

徐振晔教授与我相识 40 年余。他在长期从事中医、中西医结合诊治恶性肿瘤的临床实践中，积累了非常丰富的临床经验，取得了深厚的学术造诣，在国内中医、中西医结合治疗恶性肿瘤业内盛受赞誉。

他的特色在于牢记古代传统中医药学理论，充分掌握和运用《伤寒论》《金匱要略》《温病条辨》《景岳全书》《医宗金鉴》《蒲辅周医案》《丁甘仁医案》中的学术理论和实践经验，这是传承中医药学治疗恶性肿瘤的根基所在。他很好地传承了著名中医肿瘤学专家刘嘉湘国医大师的学术思想和临证经验。他坚持中西医结合，跟随西医肿瘤学权威专家徐昌文、廖美琳教授，以及在德国进修学习期间，刻苦学习现代肿瘤学的理论和临床诊疗知识。他深刻地认识到中医药在肿瘤治疗中的独到作用，在诊疗实践与临床研究中思路广阔，创造性的成果显著。研制出不少治疗恶性肿瘤的有效中药制剂和宝贵的经验方药，在国内外发表了很多学术论文，积极参与国内外学术交流，向世界证明中医药治疗恶性肿瘤的优势与特色，为中医药现代化与国际传播做出了积极的贡献。

全国名中医、世界中医药学会联合会肿瘤专业委员会会长

朴炳奎

甲辰盛夏于京师

序 三

国医大师刘嘉湘教授于 20 世纪 70 年代提出“中医扶正法治恶性肿瘤”的学术思想，经过几代人的继承与发扬，其临床实践和理论体系可谓枝繁叶茂，已经成为中医治癌的一个重要范式和“海派中医”当代发展的又一个里程碑。徐振晔教授是刘嘉湘教授学术体系的第一代传承人中的杰出代表，也是我在上海中医药大学附属龙华医院学习工作中常常求教的一位业师。更让我感念的是，每次在医院里遇到徐老师，他总要停下来跟我聊几句，其中大多是鼓励和夸奖的话，在长辈们面前还不时地夸奖我的点滴进步，尽管我远还没有做得这么好，但这对于一位青年人来讲，实在是一种如沐春风的温暖和幸运。我跟随恩师马贵同老师学习中医药防治胃癌前病变的过程中，马老师常常也会引用刘老师扶正抗癌的用药思路，而在具体的临床实践中，我多会通过在与徐振晔老师科室各位学兄的交流中，“偷偷”领悟徐老师很多遣方用药的“眼”，有时可能只是一两味药的取舍，但对一位青年中医来讲则是醍醐灌顶，同时在其中领悟到了什么是更好地传承，怎样在新的场景中学会融会贯通和再创造。《徐振晔治癌临证与研究精华》一书，不仅记录了徐老师的职业成长之路，也是“中医扶正法治恶性肿瘤”学术思想不断继承、继续发扬的生动写照。徐振晔教授几十年来用心用情践行了传承精华、守正创新的宗旨，可以讲真正达到了将感性领悟和理性认识有机结合的新高度。通读全书，我们大概会得到以下几点启发。

一是何谓“法无定法，圆机活法”。我记得严世芸国医大师讲过，辨证论治是中医治疗疾病的特色和精髓，但抓准疾病发生发展的核心病机及其变化规律更为重要，既要心中有“大法”，还要做到“法无定法，圆机活法”。徐教授把辨证的概念精细地延伸到了辨瘤（辨不同的瘤种），且作为辨证与辨病精密结合的一个把手。比如同样是虚证，同样是扶正治疗，肺癌以“精气两亏”和“脾虚精亏”为主。“精气两亏”药用黄芪、黄精、山萸肉、淫羊藿，“脾虚精亏”药用太子参、白术、黄芪、黄精、淫羊藿。大肠癌以“脾虚精亏”为主，药用太子参、黄芪、黄精。肝癌则以“脾虚精亏肝郁”为主，药用太子参、黄芪、灵芝、淫羊藿、七叶胆、八月札。这种更精、更细、更准的辨证，实则也是三焦辨证、脏腑辨证等在肿瘤治疗中的具体化体现。“法无定法，圆机活法”，这是医生需要不断探索、不断完善、不断追求的目标，它体现在医生的整个临证思维过程中，体现在每个患者的处方中。这让我想到了龙华医院的顾氏外科，同样一个病机，同样一个病理因素，他们的辨证重点也是不一样的。比如同样辨证为肝胆湿热，皮肤病要重养阴，内科杂病要重祛邪。这些都是龙华医院的宝贵财富。

二是抓住关键，体现用药如用兵精髓。清代名医徐大椿先生讲“病之为患，小则耗精，大则伤命，隐然一敌国”。他倡导的临证要仿“向导之师”，重辨经络而无泛用之药等观点，是中医思维的绝好提炼。如肿瘤为害更当如此。徐老师深谙此道，强调治疗肿瘤，要

抓病机，也要重视患者的治疗反馈，尤其是一些看似与肿瘤实质关联不大的信息，往往是“克敌制胜”的关键，也是如何“审时度势”的体现。“正虚邪恋”“痰瘀互结”等，这些都是肿瘤的基本病机。但是在疾病发展的不同阶段、不同的患者身上及接受不同的治疗后，这些病机的表现形式也在不断变化。比如，饮食不佳、睡眠障碍是肿瘤患者常见的临床表现，但是这种表现形式，就像表观遗传学研究的方式，我们需要透过现象看本质，从而调治病根。所以徐教授的方药往往表面上看大同小异，但是其中针对重点病机的关键用药是需要细细体会的。“方妙不可言，味道自在其中”，这就是中医的魅力。扶正的概念不光是停留在健脾理气的药味应用上，更应该体现在五脏必先调达气血，为正气恢复创造生态的高度上，这是中医整体观具体体现的一个很好的例证。我又想起了上海的一位中医名家夏德馨先生，他就擅长从次症外围入手用药，从而引导切中疾病要害之法。正如徐大椿先生论述“是故传经之邪，而先夺其未至，则所以断敌之要道也；横暴之疾，而急保其未病，则所以守我之岩疆也。挟宿食而病者，先除其食，则敌之资粮已焚；合旧疾而发者，必防其并，则敌之内应既绝”“病方进，则不治其太甚，固守元气，所以老其师；病方衰，则必穷其所之，更益精锐，所以捣其穴”“然而选材必当，器械必良，克期不愆，布阵有方，此又不可更仆数也”。徐老师的用药经验延续了刘嘉湘国医大师的很多中医思想，体现了防治肿瘤是一个复杂的过程，治疗不能一成不变的理念。在临床治疗癌症时，从经方、名方中得到辨证精微，同时还要抓准要害，用药才能屡获奇效。

三是格物致知，善于求真求变。“医者易也”，中医之道也贵在“唯精唯一，允执厥中”。恶性肿瘤的西医治疗在近年来取得了快速的发展，新方法、新药物的出现使得肿瘤患者的五年生存率得到了有效提高。如何适应当今的形势，在变化当中牢牢抓住中医的魂、中医的根，让中医的优势随着时代的发展不但没有下降，反而不断提升？徐教授给我们做出了表率。徐教授致政之年，仍精勤不辍，深耕科研。研制肺岩宁颗粒、双黄升白颗粒（均为龙华医院院内制剂），防治肺癌生长、复发、转移，防治化疗骨髓抑制的同时抑制肿瘤的生长，疗效明显。与团队成员及研究生开展了相关中药有效组分的提取，对芪灵蟾片、芪精多糖、芪灵多糖进行了转化研究。同时，我在与徐教授的交流中发现，他一直在思考：现代医学解决了什么问题？我们中医中药能够解决什么问题？还有哪些医学问题没有解决？如何抗耐药？如何提高无驱动基因患者的疗效？如何在保证生活质量的前提下延长生存期？等等。不断求新、求变、求突破，不断发现问题，永不满足。这体现了一个优秀传承者应有的本色。

这里我还是想引用徐大椿先生的一句话：“医者非圣贤莫为。”我们努力地向前辈学，向时代学，首善仁心，一定会更多地激发起中医人的责任感和使命感，这也是赓续龙华医院精神文化所需要的。习近平总书记强调：“切实把中医药这一祖先留给我们的宝贵财富继承好、发展好、利用好。”唯有只争朝夕，才能为中国式现代化做出我们这一代人应有的贡献。

中华中医药学会副会长、上海市中医药学会会长

胡鸣毅

2024年3月

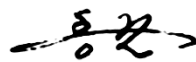
序 四

癸卯年腊月，徐教授托助手送来书著的清样并邀我作序。徐教授从事中医、中西医结合治疗恶性肿瘤临床与研究近 50 年，不仅在专业上有所建树，在科研及中医药教育事业上也披肝沥胆、理验俱丰，业绩赫然大观，我十分敬慕他的明理尽术和才气横溢。有幸先于读者拜读大作，心中感动，庆贺之余，欣然命笔作序。

该书由徐教授众多入门弟子将其半个世纪的学术思想理论和临证经验心得整理编写而成，脉络清晰，结构严谨，是一部论、法、方、药、验兼备的专著，内容十分丰富，务在文义贯通，而不作穿凿，务在有助于实用，而不守空谈，对同仁、后学具有极强的学习借鉴和临床指导价值。在学术思想和理论上，首先，徐教授创前人之未创，重视肺肾金水相生、脾肾先后天的关系，结合临证，认为肺癌的重要病机是“精气两亏”和“脾虚精亏”，由此形成了自己独特的“益气养精、抑癌解毒散结”和“益气养精、健脾解毒散结”的治癌法则，并创制了肺岩宁方、肺岩宁翼方。其次，徐教授发前人之未发，注意肺癌化疗多数患者出现精气亏虚、湿热中阻证候，提出中医药分阶段治疗的方法，并创制了抗癌增效减毒方。在学术研究基础上，致力于成果转化及新药研发。在临证经验上，徐教授治癌衷中参西，注重舌诊，辨证精当，以肺癌、大肠癌、肝癌、乳腺癌、卵巢癌、脑胶质瘤、肿瘤化疗骨髓抑制、癌性胸腹水等最具特色，用心良多，体会尤深，遇疑难杂症，殚思极虑，常挽逆证于危急，起沉痾于困境。该书详列典型医案，通过医案，读者犹如跟师侍诊，可深刻感受徐教授制方用药精妙独到，通性味，善配伍，依据病证不同，化裁通变，方智圆神，疗效卓著。

该书编辑出版，事在功根于学问，志在传薪火，济人情，飨同道，指迷津，可谓临证之所宗，后学之良师，其意深道远！

上海中医药大学校长、教授



2025 年 1 月

前言

忆吾往昔，致学之岁，求道岐黄，负笈修问，承授刘老，得立门墙。胸怀鸿鹄，志为良医，勤学苦问，手不释卷，躬身临证，研精毕智，寻寻觅觅，兢兢业业，深耕杏林，至今漫漫，白驹过隙，荏苒之间，岁历五秩，耄耋之年。岐黄道远，勤求古训，悬壶之心，聿修己德，济世救人，传道授业，临床科研，循证转化，皆有贯穿，中西结合，瘤证俱辨，整体合参，扶正祛邪，阴平阳秘，相得益彰。临证之间，察患之神，问病之疾，扶危救困，屡起沉痾。医林之中，拜师交友，集采众长，穰穰满家。治学严谨，苦心孤诣，静心穷理，留意钻研，孜孜不倦，精益求精。术日以专，怀日以虚，名日以高，行日以谨。

吾之浅悟，以勉后辈。医之临病，胜于迎敌。如临深渊，如履薄冰。遣方犹律，用药如兵，旨在精详，机毋轻发。医以济世，术贵乎精，学贵乎博，识贵乎卓，心贵乎虚，业贵乎专，治贵乎巧，效贵乎捷。知行合一，德高医粹。胆大心小，智圆行方。仁人君子，必笃于情，格致诚正，自矜己身。疾厄来求，不问出处，贵贱贫富，长幼妍媸，怨亲善友，华夷愚智，普同一等，皆如至亲，当存仁义，药施无二。性情雅致，志必谦恭，动必礼节，举止和柔。万物悉备，莫贵于人，医药为用，性命所系。临证游移，漫无定见，药证不合，难以奏效，差之毫厘，谬以千里。望闻问切，察色按脉，审其阴阳，辨其清浊，浮沉滑涩，权衡规矩，省病诊疾，至意深心，详察形候，纤毫勿失，处判方药，无得参差。对症细查，斟酌尽善，见微知著，用之不渝。诊病三思，以求无失。顺逆进退，存乎其时；神圣工巧，存乎其人；君臣佐使，存乎其用。贵察声色，深究萌芽。方不在多，心契则灵；症不在难，意会则明。终日而思，不如所学，尝跂而望，难及登高。登山而招，臂非加长，而见者远；顺风而呼，声非加疾，而闻者彰。读书辨证，理明识广。引申触类，融会贯通。读破万卷，临证有神。开卷泛泛，却无临证，难以为医；临症冗冗，而不知书，亦难为医。病无常形，药无常方，当悟书外，勿泥书中。学问无穹，不可轻量。仰之弥高，钻之弥坚。积土成山，风雨兴焉；积水成渊，蛟龙生焉；积善成德，神明自得。骐驎一跃，不能十步，弩马十驾，功在不弃，锲而不舍，金石可镂，善积跬步，乃至千里。腹有术理，胸有准绳，戒骄戒躁，方能成事。审问慎思，明辨笃行，博观约取，厚积薄发。

应邀出版，师徒诒诒，策合群力，精修前作，复者芟之，阙者缉之，讹者绳之，荟萃成册，稿烦数易，书考数家，终得付梓。医道深邃，其术洋洋，路漫修远，上下求索，探赜索隐，钩深致远。愚见浅薄，沧海拾贝，抛砖引玉，以俟高明，青蓝冰水，望溪开之，同卿共励。

徐振晔

甲辰年岁杪

目 录

名医小传	1
学术思想	7
一、肿瘤的发病观	8
二、精亏脾虚，癌毒内结理论	16
三、辨证与辨瘤相结合、扶正与祛邪相结合、整体与局部相结合、阴阳平衡法、 调节情志法、中医药分阶段治疗恶性肿瘤	24
四、益气养精、解毒散结法治疗中晚期肺癌	30
五、益气健脾、养精解毒法治疗中晚期肺癌	34
六、益气健脾、养精解毒散结法治疗中晚期大肠癌	43
七、益气健脾、养精解毒法治疗中晚期肝癌	48
八、滋阴泻火、疏肝理气、解毒散结法治疗乳腺癌	53
九、补肾通络、破瘀止痛、抑癌解毒法治疗骨转移疼痛	56
十、益气化瘀、补肾通络法治疗脑肿瘤	61
十一、泻肺健脾、解毒利水治疗癌性积液	65
十二、温阳化瘀通脉法治疗化疗所致周围神经毒性	72
十三、养阴清热、凉血活血治疗靶向药物所致皮疹	77
创新中药的研发	81
一、肺岩宁颗粒	82
二、双黄升白颗粒	87
临床诊疗经验	93
一、肺癌	94
二、乳腺癌	101

三、大肠癌	107
四、肝癌	112
五、脑胶质瘤	120
六、鼻咽癌	126
七、喉癌	131
八、食管癌	136
九、胃癌	140
十、恶性淋巴瘤	148
十一、胰腺癌	151
十二、卵巢癌	156
十三、前列腺癌	162
十四、肾癌	165
十五、子宫内膜癌	171
十六、善于舌诊，治癌独到	179
十七、“以通为用”治疗晚期恶性肿瘤	182
十八、重视脾胃，善调中焦	186
十九、活血化瘀中药在肿瘤治疗中的应用经验	190
二十、善用古方治疗癌症	196
二十一、癌症患者失眠症的治疗经验	201
用药经验	209
一、单味中药	210
二、药对配伍	238
三、组药经验	246
四、经验药对、组药有效组分的研究	257
五、肺岩宁方中主要有效成分重楼皂苷通过激活干扰素基因激活因子通路调控 巨噬细胞极化触发抗肿瘤免疫的实验研究	265
医案精选	273
一、肺癌医案	274

二、消化道肿瘤医案	319
三、乳腺癌医案	352
四、妇科肿瘤医案	359
五、其他癌病医案	366
薪火传承	381
一、学术经验总结	382
二、临床研究	385
三、实验研究	388
四、SCI 论文	393

名
医
小
传

徐振晔，上海中医药大学附属龙华医院肿瘤科主任医师，龙华医院终身教授，博士生导师，上海市名中医，第六、第七批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，全国名老中医药专家传承工作室指导老师。先后任龙华医院肿瘤科主任，上海中医药研究院中医肿瘤研究所首任所长、顾问，龙华医院副院长，龙华医院浦东分院院长。中国中西医结合肿瘤专业委员会副主任委员、顾问，世界中医药联合会肿瘤专业委员会副会长，世界中医药联合会癌症姑息治疗研究理事会副会长，中国老年肿瘤学会常委、指导委员，海峡两岸医药卫生交流协会肿瘤顾问，深圳市卫生健康委员会特聘专家。上海市抗癌理事会理事，上海市中医肿瘤临床医学中心副主任，浦东新区第三届政协教文卫体委员会特聘委员，崇明区首届“十佳”好乡贤。

从事中医、中西医结合治疗恶性肿瘤临床与研究近 50 年，具有丰富的临床经验和深厚的学术造诣。源于现代肺癌患者年龄发病特点，临床证候的改变，以及中医五行“金水相生”，张景岳补肾学术思想，李东垣脾胃学说，徐振晔老师提出了肺癌精亏脾虚理论。由此研制了益气养精、抑癌解毒的肺岩宁方，益气健脾、养精解毒的肺岩宁翼方，益气养精、清热化湿和中的抗癌增效减毒方，益气养精、补肾生髓的双黄升白颗粒，以及补肾通络、化瘀止痛的骨痛灵方，并开展了相关转化研究。通过体内体外实验模型，针对肺癌免疫逃逸、肿瘤血管生成、上皮间质转化、肺癌干细胞、细胞自噬等方面，开展了作用机制的研究，取得了重要成果。发表学术论文 350 余篇，其中 SCI 收录论文 25 余篇，主编、主审专著 6 本。荣获教育部科学技术进步奖、华夏医学科技奖、中华中医药学会科学技术奖、上海市科学技术进步奖、上海市优秀发明选拔赛技术创新成果金奖等 16 项。先后主持、指导、参与国家自然科学基金、科技部新药重大专项，上海市科委攻关项目、创新项目，上海市教委重大创新课题，上海市启明星计划，国家“六五”“七五”“八五”攻关课题等近 60 项。获发明专利 8 项。指导硕博研究生近 60 名，各类人才计划 30 余人次。

徐振晔老师 1947 年 9 月 22 日生于上海市崇明区，1975 年毕业于上海中医学院（现为上海中医药大学）。在内科工作时曾师从著名教授刘树农先生。1978 年 2 月开始师从著名中医肿瘤学家、国医大师刘嘉湘教授，从此开始了中医、中西医结合治疗恶性肿瘤的征途。1986 年 2 月至 1987 年 5 月在上海交通大学医学院附属胸科医院肺内科进修学习，有幸聆听国内著名的肺癌权威徐昌文、廖美琳教授的教诲，刻苦学习现代肿瘤学理论、影像学诊断及治疗，日积月累，恶性肿瘤诊治水平不断提高。1994 年 3 月赴德国明斯特大学医院进修学习一年。1997 年 3 月至 1998 年 10 月在上海中医药大学硕士研究生班学习。

（一）侍奉名医，师古创新，注重临证精准辨治

自 1978 年起侍诊著名中医肿瘤学家刘嘉湘教授左右，虚心学习，并在刘教授指导下反复认真研读《伤寒论》《金匱要略》《温病条辨》等经典著作，以及《医学衷中参西录》《医宗金鉴》《蒲辅周医案》《柳选四家医案》《丁甘仁医案》《张伯臾医案》《李斯炽医案》《张聿青医案》等古今名家医案。刘嘉湘教授中医功底深厚，精于辨证，处方严谨又灵活。他十分推崇《伤寒论》《金匱要略》《温病条辨》等经典著作的经方、名方，并结合治疗肿瘤的经验，巧治各种癌症，疗效显著，重症癌症患者屡起沉疴！刘嘉湘教授作为当代中医肿瘤大师，他的中医扶正法治癌的学术思想和学术理论在国内外影响力很大。多年来徐老师面聆刘嘉湘先生教诲，耳濡目染，心领神会。

20 世纪 80 年代末，徐振晔老师基于总结刘嘉湘教授多年丰富的治癌经验，认为中医中药治癌的优势和特色是带瘤生存、稳定瘤灶、提高生存质量、延长生存期，而不是着眼于“灭瘤”。扶正法不仅仅是调理补益，扶正可以祛邪，祛邪可以匡护正气，是辨证的统一观，内涵十分丰富。他在治疗过程中强调阴阳平衡，治疗的目的也是调节肿瘤患者阴阳平衡。他先后多次在杂志上发表了总结刘嘉湘教授学术经验的论文，如《刘嘉湘治疗恶性脑瘤的经验》《升提固涩、导下通腑治疗直肠癌》《中医阴阳平衡法治疗癌症——附 112 例生存 1 年以上中晚期和晚期癌症患者疗效分析》《刘嘉湘重舌苔论治肺癌》等。

在刘嘉湘教授中医扶正法治疗恶性肿瘤学术思想的指导下，徐老师开展了有益的理论和实践探讨，可谓是我们传承学习的榜样。徐老师天资聪颖，加上他刻苦勤奋，在长期临床实践中逐渐形成了“基于精亏脾虚理论中医药治疗恶性肿瘤临床与实验研究”的学术理论和学术观点，研制了颇有实用价值的系列方药。

（二）益气养精、解毒散结法为主中医药分阶段治疗肺癌

徐振晔老师对肿瘤内科疾病研究颇深，尤其是对肺癌的论治更是独具匠心。认为正虚癌毒内侵是肺癌的基本病因病机，对于正虚特别强调精气亏虚，并提出调整阴阳平衡治疗肺癌的重要论点，临证注重舌诊，衷中参西。他根据肺癌患者年龄发病特点，中医证候的演变，以及中医五行学说“金水相生”理论，张景岳大师的补肾理论，提出肺癌精气亏虚理论。“气归精……精能生气”正说明了“精气互根”的妙理；“阴阳互根”“精气互生”“善治精者，能使精中生气；善治气者，能使气中生精”。由此提出了“益气养精，抑癌解毒”的治则，研制了肺岩宁方。以生黄芪、黄精益气养精为君药，山萸肉、淫羊藿、灵芝、白术补肾健脾为臣药，山萸肉、淫羊藿阴阳互根的药对正是刘嘉湘教授的经验。山慈菇、干蟾皮、蜂房、七叶一枝花抑癌解毒为佐药。他还根据肺癌化疗时多数患者出现神疲乏力、腰膝酸软、食纳不馨、舌苔腻等精气亏虚，湿热中阻证候，提出了中医分阶段治疗的方法，在化疗时给予扶正减毒、益气养精、清热化湿和中的治法，研制了抗癌增效减毒方。生黄芪、黄精、灵芝、七叶胆补益精气而扶正，制苍术、川连清热化湿和中而减毒。在化疗结束后以肺岩宁方加味抗肿瘤生长，防治肿瘤复发转移。先后对 346 例晚期非小细胞肺癌（non-small cell lung cancer, NSCLC）进行了随机对照研究，中位生存期、远期生

存率优于标准化疗方案。基础研究围绕抗肿瘤生长和转移,体内体外研究相结合,从组织、细胞、基因表达、肺癌干细胞、蛋白组学多层次对本方法的作用机制进行了系列深入的探讨,证明了益气养精解毒散结的肺岩宁方具有多靶点抗肿瘤生长转移的作用,为深入研究中医药抗肿瘤机制提供了新的思路。

在此学术理论及研究的发展过程中,共发表论文 80 余篇,其中 SCI 收录论文 10 篇,1 篇临床论文被 2010 年 ASCO 会议接收,并在其网站上登载。相关论文曾在国际和国内肿瘤学术会议上发言交流或壁报登出;他多次在全国性学术大会上作交流发言。本项目在上海交通大学医学院附属胸科医院、上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院、同济大学附属上海市肺科医院、新乡医学院附属医院、上海中医药大学附属第七人民医院、上海市浦东新区中医医院、上海市华东医院、上海交通大学医学院附属第九人民医院分院、嘉定区中医医院、上海市第十人民医院崇明分院、宁波市镇海区中医医院等多家医院应用至今,取得了良好的推广效果。

近年来,肺癌的治疗发展较快,靶向药物不断问世,免疫治疗方兴未艾。但靶向免疫治疗相关耐药、毒副作用等目前未能得到很好的解决,针对这一类药物的特性及患者临床往往表现“精亏脾虚”证的系列症状,由此徐教授应用益气健脾、养精解毒治法研制了肺岩宁翼方(肺岩宁二号方),深度应用于临床,取得了满意的效果。

(三) 益气养精、补肾生髓法治疗肿瘤化疗骨髓抑制

徐振晔老师在国内首先提出了补肾生髓法治疗肿瘤化疗骨髓抑制的学术理论和学术观点,研制了补肾生髓的双黄升白颗粒,先后 3 次对共 250 例骨髓抑制患者(多数为复治)进行了前瞻性随机对照研究,结果发现服用双黄升白方/颗粒的治疗组与茜草双酯相比,疗效显著;在与集落细胞刺激因子自身交叉对照研究中,发现双黄升白颗粒可以有效防治中重度骨髓抑制。随后又通过多家单位对双黄升白颗粒与利可君对照,开展了 332 例肿瘤患者化疗预防性的临床观察,结果表明双黄升白颗粒预防肿瘤化疗骨髓抑制疗效明显优于利可君。本项目国内首次报道了中药对肿瘤化疗严重骨髓抑制的治疗效果,突破了中药仅用于轻中度骨髓抑制的瓶颈。基础研究证明了双黄升白颗粒不仅具有促进骨髓造血细胞周期的作用,还具有抑制肿瘤细胞周期的作用;不仅能促进造血干/祖细胞增殖与分化,还能保护和促进造血微环境恢复,以及联合化疗抑制肺癌干细胞。陈文连教授团队通过深层次的反复研究,证实双黄升白颗粒具有良好的抗肺癌作用,其论文在国际权威期刊 *Phytomedicine* 杂志上发表。

在本项目研究过程中已获得专利 2 项,发表学术论文 30 余篇,SCI 论文共有 7 篇,多次在全国性学术会议上交流经验,并获得大会优秀论文奖励,研究成果荣获多项市局级科技成果奖,且推广应用至多家医院。此外,本项目还荣获第二十五届上海市优秀发明选拔赛职工技术创新成果金奖,目前正在开展新药临床研究。

(四) 益气健脾、养精解毒散结法治疗消化道恶性肿瘤

徐教授根据李东垣脾胃论学说、张景岳精气亏虚学术思想,结合自己几十年丰富的临

床经验,提出脾虚精亏理论。并基于该理论,研制了益气健脾、养精散结法治疗肝癌的肝岩舒方,益气健脾、补精解毒法治疗大肠癌的抗岩精方,开展了临床观察及系列机制探讨,临床效果好,患者满意度较高。

(五) 补肾通络、破瘀止痛、抑癌解毒法治疗骨转移疼痛

肿瘤骨转移发生率较高,肿瘤骨转移患者常遭受骨痛及病理性骨折、脊椎压迫等骨相关事件的折磨,严重影响了肿瘤患者的生活质量及生存时间。针对肿瘤骨转移疼痛顽疾,徐振晔老师研制了骨痛灵方,由骨碎补、淫羊藿、炙蜈蚣、制川乌等组成。该方以补肾坚骨为理论指导,以补肾养精、破瘀通络为原则,标本兼治,临床上联合唑来膦酸治疗肿瘤骨转移疼痛患者 200 余例,疼痛缓解较为明显。并指导研究生开展了肺癌骨转移疼痛相关信号通路等方面的机制研究。

(六) 治疗重症疑难肿瘤患者,屡起沉疴

徐老师临证悟性能力强,思维活跃。临床治疗无论成功的典型病例或是失败的案例,他都要反复认真细微思考总结。他还喜欢阅读中医各类书籍,包括一些内、外、伤、妇等科名家的经验,用之于肿瘤临床。30 年来,徐振晔老师灵活应用辨证论治,在特需病房开展了针药相结合中医综合治疗危重、疑难肿瘤患者的实践。他在临床中善于应用中医古方、名方并结合自己的经验,屡起沉疴,肿瘤疑难重症患者常转危为安,使患者生存期得以延长,生存质量明显提高。如研制的悬饮宁方具有泻肺利水、行气利水、温阳利水、解毒利水功效,结合中药外敷,对癌性胸腹水具有良好的疗效。徐振晔老师认为通法是一些肿瘤晚期阶段重要的治疗法则,目的在于通畅五脏六腑,渐祛瘀滞癌毒,但在具体应用时不可拘泥于一法,应根据临床病情变化,灵活结合益气托毒、补血养津等扶正治疗。并认为“通”法应中病即止,以免太过伤正。

(七) 扶正减毒、益气化瘀通络法为主分阶段中西医结合治疗脑

胶质瘤临床实践

脑胶质瘤术后病理Ⅳ级的患者,术后复发率甚高,临床治疗难度较大。近年来,徐教授认为术后口服替莫唑胺的脑胶质瘤患者,临床往往表现为神疲乏力、恶心呕吐、食欲不振、大便干结等症状,提出扶正减毒、益气化瘀通络法为主分阶段中西医结合治疗脑胶质瘤。强调患者在口服化疗药物的同时,口服抗瘤增效减毒方一周,随后口服补阳还五汤、软坚化痰散结中药,或结合补肾生精,或结合健脾化湿,或结合滋阴泻火方药治疗三周,患者毒副作用明显减轻,生活质量明显提高,复发率显著降低,临床疗效颇佳。

(八) 舌诊的应用和研究

舌诊作为中医肿瘤临床辨证的主要指标之一,可谓是独树一帜的奇葩,《临症验舌法》

曰：“凡内外杂症，亦无一不呈其形，著其色于舌……据舌以分虚实，而虚实不爽焉；据舌以分阴阳，而阴阳不谬焉；据舌以分脏腑，配主方，而脏腑不差，主方不误焉。”遵循“有诸内必形于外”的哲学思想，中医学认为脏腑气血阴阳可变见于舌；人体的五脏六腑均与胃气相通，并通过胃气上蒸于舌，附着于舌表面，表现为苔，故苔为胃气所生，而舌即为外候器官。舌象的变化可客观反映人体正气的盛衰、病位的深浅，判断病情的进展及疾病的预后。徐老师随刘嘉湘教授临证多年，深受其重舌苔论治肿瘤的经验之启迪，在临床实践中特别重视舌诊。有意思的是，如果外地或重病患者面诊不便，徐老师常嘱患者家属使用手机尽量清晰地拍摄患者舌苔照片，并代述病情，或者直接与患者视频察舌问诊，后即处方，效果不错。为此他还指导一个研究生对肺癌患者舌苔进行研究，发表了相关学术论文。

近年来，他还带领他的团队和研究生开展了中药有效组分抗肿瘤细胞生长和转移的研究。

徐教授堪称杏林大家，鸿儒硕学，德高望重，致政之年，仍精勤不辍，事必躬亲，言传身教，授业解惑，定期组织工作室学术讨论会，继承发扬经典，紧跟学术前沿，发蒙启蔽，鱼渔并授，师以众徒，获益匪浅。几十年来，徐振晔老师运用中医中药治疗癌症疗效明显，来自全国各地及德国、美国、加拿大、日本、韩国、新加坡、泰国等国家的患者慕名求诊。其治癌经验先后两次被中央四台、《光明日报》、《人民日报·华东版》、上海电视台、东方卫视、浙江电视台、《解放日报》、《文汇报》、《新民晚报》，以及德国的一家报纸，日本《朝日新闻》介绍和播出。相继成立了浦东新区名中医工作室、宁波市镇海区中医医院名中医工作室、崇明区名医工作室；全国名老中医药专家上海市胸科医院工作室、上海市第七人民医院名中医工作室等。

学
术
思
想

一、肿瘤的发病观

中医肿瘤病因学说认为,肿瘤疾病之发生乃正邪关系变化,机体状态失衡所致。“正”,即正气,包括人体的功能活动和抗病能力;“邪”,即邪气,泛指各种内外致瘤因素。《素问·刺法论》曰:“正气存内,邪不可干。”《素问·评热病论》云:“邪之所凑,其气必虚。”均说明正邪两方面的斗争,贯穿肿瘤发生发展的整个过程。《灵枢》有言:“虚邪入客于骨而不发于外,至其立春……万民又皆中于虚风,此两邪相搏,经气结代者矣。”指出正气虚是伏邪藏于体内伺机而发的内因,正虚为邪气潜伏藏匿提供了可乘之机。历代中医学著作中,对肿瘤的病因病机进行了诸多探讨,古代医家根据各自不同的临床实践,从多方面对肿瘤的病因进行了观察和分析。《王氏医存》云:“伏匿诸病,六淫、诸郁、饮食、瘀血、结痰、积气、蓄水、诸虫皆有之。”归纳了邪气的种类,表明外感六淫、内生五邪皆可成为邪气潜伏。宋代陈无择提出的“三因学说”对分析肿瘤的发病原因至今仍具有指导意义。

徐振晔教授对古今医学文献进行总结分析,认为肿瘤之成乃全身性疾病的局部表现,致病因素复杂,是外因和内因共同作用的结果,主要归结为正气内虚、外邪侵袭、情志失调和饮食劳伤四个方面。

(一) 正气内虚, 脏腑失调

中医学认为体质状况决定了正气的强弱。不同的体质状况决定了疾病的易患性和倾向性。人类生存于自然界中,其生理病理一直受到自然界的影响,但也适应了自然界的变化,因此一般情况下可以保持健康平和的状态,机体正气在防治包括肿瘤在内的一切疾病的发生过程中起着主导作用。

从肿瘤的发病来看,其与人体体质状况有着密切关系。精气旺盛,阴阳平衡,脏腑协调时,很少发生癌瘤;若机体内虚,阴阳失衡,脏腑失调,则易诱发肿瘤。正如《黄帝内经》所言“壮人无积,虚人则有之”“人之善病肠中积聚者,皮肤薄而不泽,肉不坚而淖泽,如此则肠胃恶,恶则邪气留止积聚”,说明积聚之成与体质相关。

后世医家对此亦多有见解。张洁古曾言:“脾胃虚弱,气血两衰,四时有感,皆能成积。”陈藏器亦曰:“夫众病积聚,皆起于虚。”《景岳全书》言:“脾胃不足及虚弱失调之人,多有积聚之病。”《外证医案汇编》亦云:“正虚则为岩。”《诸病源候论》在论黑痣时强调:“黑痣者,风邪搏于血气,变化生也,夫人血气充盈,则皮肤润悦,不生疣瘡,若虚损,则黑痣变生。”吴鞠通则曰:“此症形体长大,五官俱露,木火通明之象,凡木火太旺者,其阴必素虚,古所谓瘦人多火,又所谓瘦人之病,虑虚其阴。”皆指出肿瘤的发生与素体虚弱有关。

此外,古代医家还注意到年龄不同、体质差异,对肿瘤发生发展的影响不同。如《外科启玄》曰:“癌发四十岁以上,血亏气衰,厚味过多所生,十全一二。”《景岳全书·噎膈》认为:“少年少见此证,而唯中衰耗伤者多有之。”赵养葵也认为噎膈“唯男子高年者有之”。吴鞠通曰:“大凡噎症,由于半百之年,阴衰阳结。”可见年岁愈大,肾气愈衰,肾藏精功能减退,机体脏腑功能渐进失调,防御功能降低,免疫功能减弱,易导致正气内虚,邪毒内结,发生肿瘤。

因此,徐振晔教授认为肿瘤的发病过程中始终存在着“体质内虚”的基本因素。正气不足可导致多种肿瘤的产生和发展,而肿瘤作为一种发病隐匿,进展迅猛,病情险恶的疾病,亦能损伤人体的正气。吴谦在《医宗必读》中指出“积之成也,正气不足而后邪居之”。临证中常见正气不足和肿瘤进展互为因果,交替促进,加重病情。由于病邪日久,耗精伤血,损及元气,气血双亏,致面削形瘦,削骨而立;或肿瘤患者经手术、放疗、化疗之后,大伤气阴,正气不支,亦为大肉陷下,大骨枯槁。恶性肿瘤患者多遭刀圭,戕害人体阳气,气血经脉易损,如《证治准绳·疡医》云:“打扑金创损伤,是不因气动而病生于外,外受有形之物所伤,乃血肉筋骨受病。”化疗为细胞毒性药物,属中医“药毒”范畴,其性峻烈、深伏,直中脏腑,伤阳耗气;又有误世之医多取寒凉之品清热解毒抗癌,克伐机体生生之气,导致正气渐亏、阳虚之象渐显。正衰则邪盛,机体抗癌能力低下,往往使癌瘤进一步播散扩展,邪盛则正更虚。

《素问·通评虚实论》指出“精气夺则虚”。正气不足的原因有先天不足或后天失调两种。肾藏精,主生长发育,为先天之本;脾主运化水谷,为气血生化之源、后天之本;肺主气,司呼吸,通调水道,主治节。正气不足,无论缘由,皆不离五脏,与肾、脾、肺等脏的关系尤甚。

1. 肾精亏损

肾乃先天之本,脉络膀胱,主骨生髓,藏精蓄命门,煦真阳而寓元阴,主生长发育。肾阳为全身阳气之根,促进机体的温煦、运动、兴奋和气化功能;肾阴为全身阴液之本,对五脏起滋润和濡养作用。同时,肾中阴阳参与各组织器官的修复新生和分泌调控功能,以保证各组织器官的协调代谢。肾中精气不足,阴阳虚损,可因禀赋不足,或久病失养,或房劳过度,耗损肾精所致。肾精不充则髓虚,髓虚无以充骨,故骨骼软弱无力;髓虚无以充脑,脑海空虚,则脑力活动减退,而致神衰;肾阴阳亏损,则生长衰退或中止,在小儿则发育不良,于成人则早衰体弱,以致机体功能、神经、分泌失调,免疫低下,易发肿瘤。肾为一身阴阳之根本,肿瘤疾病迁延胶结难解,“五脏之伤,穷必及肾”,元阳耗散枯竭,五脏六腑失于温煦,气血津液俱虚。

2. 脾阳不振

脾为后天之本,主宰全身运化。脾阳不振,素体脾运不健,或湿邪外袭留驻,或恣食生冷瓜果,或嗜食酒酪甘肥,均可使水湿内聚,湿邪困脾,伤及脾阳,碍及脾气,导致运化功能失调,脾气升散失职,血液统摄无权。若因禀赋虚弱或久病失养,或因肾虚,命门火衰,以致脾阳虚损,阳虚则寒自内生,故可见虚寒征象;阳虚则阴盛,脾阳虚则运化无

权,水湿内聚,阴寒内盛;脾阳虚则运化转输功能减退,水谷精微不能正常化生气血,全身气血虚弱,容易感受毒邪而罹患肿瘤。

3. 肺气虚弱

《素问》有云“天气通于肺”“诸气者,皆属于肺”。肺为华盖,系一身之气,司呼吸,乃娇脏。肺气虚者,多因劳伤过度,耗伤肺气,或病后元气未复而致肺气虚弱,则呼吸功能减退,气体内外交换无力,水津不能正常气化,则聚积成痰,肺气不足,卫阳虚弱,可致腠理疏泄不固,卫外功能减退。肺朝百脉,肺气不足则元气大伤,免疫低下,容易遭受外邪侵袭,易感各种致癌因素而发生肿瘤。

(二) 外邪侵袭, 经络瘀阻

风、寒、暑、湿、燥、火,在正常的情况下称为六气,是自然界中六种不同的气候变化。人们在长期的生产和生活中,产生了较强的适应能力。故而正常的六气不易致病。然而当气候异常急骤的变化或人体的抵抗力下降时,六气就有可能成为外界的致病因素,入侵人体,产生各种包括肿瘤在内的疾病。“六淫”即风、寒、暑、湿、燥、火六种外感病邪的总称。

“六淫”作为外界的致病因素,亦代表了肿瘤的外感病因。具有发病与季节气候、居处环境有关,可从口鼻或肌肤多途径入侵机体,可单独或同时合并其他因素致病等特点。《灵枢·百病始生》亦曰:“积之所生,得寒乃生,厥乃成积也。”提出积之所成与感受寒邪有关。《灵枢·水胀》认为肠覃的病因是“寒气客于肠外,与卫气相搏”。《灵枢·五变》则指出外感致病与脏腑的密切关系是因为“邪气留滞,积聚乃伤脾之间,寒温不次,邪气稍至,蓄积留止,大聚乃起”。

中医学认为癌瘤的发生与邪气侵袭有关。《灵枢·九针论》曰:“四时八风之客于经络之中,为瘤病者。”指出外邪“八风”等停留于经络中,使气血凝滞,痰凝毒聚而成瘤。《灵枢·刺节真邪》曰:“虚邪之入于身也深,寒与热相搏,久留而内蓄……邪气居其间而不反,发为筋瘤……为肠瘤……为昔瘤。”说明虚、寒、热邪等可以引致肿瘤。

《诸病源候论》中对六淫所致肿瘤更有具体的描述,如其曰“脑湿,谓头上忽生肉如角,乃湿气蕴蒸冲击所生也”“黑痣者,风邪搏于血气,变化生也”“恶核者,肉里忽有核,累累如梅李,小如豆粒……此风邪挟毒而成”“有下于乳者,其经虚,为风寒气客下,则血涩结成痈肿,而寒多热少者,则无六热,但结核如石”“恶核者,是风热毒气,与血气相搏结成核,生颈边,又是风寒所折,遂不消不溃”。癌毒的形成过程隐匿,但肇始之机必起于毫末,六淫邪气在肿瘤发生的外界因素中占有重要地位。

六淫之邪侵袭人体客于经络,扰及气血,使阴阳失调,气血逆乱,津液代谢失调而致气滞血瘀、痰湿凝聚,日久成积,变生肿瘤。当然,除了古人所述“六淫”邪气之外,由于社会的发展,生活环境亦发生了重大变化,空气污染日趋严重,这已成为癌症发生的又一重要外因。据统计,吸烟及工业污染接触已成为大多数肿瘤发病的主要原因。