



癌症是人類的大敵，它是嚴重威脅人類健康的常見病、多發病。尋找有效的抗癌藥物與方法，徹底攻克癌症，一直是世界重要的研究課題。祖國醫學是一個偉大的寶庫，我國人民在與疾病鬥爭的過程中積累了豐富的防癌、治癌經驗。中醫藥治療腫瘤，在歷代中醫文獻中有非常豐富的論述，應用現代科學方法進行整理和發揚，把這些經驗與方法用於腫瘤疾病治療，是防治惡性腫瘤領域的一項前景寬闊而艱巨的工作。

腫瘤之治療，扶正是根本，祛邪是目的。在辨證組方中，把扶正祛邪作為中醫治癌的總原則，並貫徹始終，是歷代中醫治癌療效成功的關鍵。陳抗生老中醫治癌經驗證明，堅持長久的「扶正抗癌」治療是提高治癌遠期療效、減少復發的關鍵。中醫藥在腫瘤防治中的應用，是我國腫瘤防治的優勢和特色。如何在保持中醫特色的基礎上，結合最新的腫瘤研究成果，正確對待中藥抗癌的現代藥理研究及其選方用藥，使中醫藥在防治腫瘤中更顯優勢，在本書的內容中有充分顯現與詳細介紹。

陳抗生教授是香港唯一一位「全國名中醫」，長期從事中醫腫瘤學臨床治療與教學工作，本書是他 62 年治癌經驗的精匯，既突顯了中醫辨證論治的特色，也反映出現代中醫把辨病與辨症相結合的模式，閱後深感

頗有趣意與臨床指導意義。在「一國兩制」的香港，遵循「純中醫治癌」的治療方案，其經驗非常值得重視與推介。有感於此，故為之序。

香港中文大學中醫學院院長

林志秀教授

2026 年 5 月 23 日 於沙田

目錄

序	2
---------	---

第一章 中醫「扶正抗癌」學術思想論析	12
--------------------------	----

一、重視「扶正抗癌」的治癌大法	14
-----------------------	----

正確認識「補益中藥」，在扶正抑瘤中的功效	14
----------------------------	----

「扶正抗癌」應重在補益脾腎	15
---------------------	----

正確處理「扶正與祛邪」的關係，是治療成功的關鍵	16
-------------------------------	----

二、清熱解毒藥應辨證選用	18
--------------------	----

三、活血化瘀藥應慎重選用	22
--------------------	----

四、軟堅散結藥與燥濕藥的應用研討	25
------------------------	----

五、中醫藥對化療、放療的減毒增效作用	26
--------------------------	----

中醫藥對化療的減毒增效作用	26
---------------------	----

中醫藥對放射性治療的減毒增效作用	29
------------------------	----

防止盲目「以攻為主，以毒攻毒」治法	32
-------------------------	----

第二章 中醫腫瘤病因病機	34
--------------------	----

一、中醫腫瘤病因學	36
-----------------	----

正虛因素	37
------------	----

情志因素	38
------------	----

外邪致癌因素	39
--------------	----

飲食所傷致癌因素	40
----------------	----

二、中醫腫瘤學的病機	42
------------------	----

「正氣虧虛」導致惡變的發病機制	43
-----------------------	----

「氣滯血瘀」導致惡變的發病機制	43
-----------------------	----

「毒邪內蘊」導致惡變的發病機制	44
-----------------------	----

「痰濕凝聚」導致惡變的發病機制	45
-----------------------	----

第三章 腫瘤學的中醫四診法	46
---------------------	----

一、望診	48
------------	----

望全身	48
-----------	----

望局部	52
-----------	----

舌診	57
----------	----

二、聞診	61
------------	----

聽聲音	61
-----------	----

嗅氣味	62
-----------	----

三、問診	63
------------	----

1. 問寒熱	63
--------------	----

2. 問疼痛	63
--------------	----

3. 問汗	64
-------------	----

4. 問頭身	65
--------------	----

5. 問飲食與二便	66
-----------------	----

6. 問婦人	67
--------------	----

四、切診	69
------------	----

脈診	69
----------	----

按診	72
----------	----

第四章 香港常見癌症的中醫藥治療 76**一、腦癌中醫證治 78**

腦癌的分類	78
病因病機	79
臨床病徵	80
辨證施治	82
腦腫瘤中醫臨證體會	88

二、鼻咽癌中醫證治 93

現代病因學	93
中醫病因病機	94
臨床病徵	95
鼻咽癌兼證	96
辨證施治	97
臨床經驗精匯	104

三、口腔癌中醫證治 108

香港中醫臨證常見的幾種口腔癌	108
辨證施治	111
口腔癌中醫證治體會	116

四、喉癌中醫證治 121

病因病機	121
診斷要點	122
鑑別診斷	123
辨證施治	124
臨床經驗與體會	131

五、甲狀腺癌中醫證治 139

現代病因學	139
病理分類	140
病因病機	141
臨床病徵	142
診斷要點	143
辨證施治	144
甲狀腺癌術後併發症治療	148
黃藥子消癭散結抗癌研討	156

六、乳腺癌中醫證治 158

病因病機	158
辨證施治	160
三陰乳腺癌臨床經驗心得	168
中藥外治法	171

七、肺癌中醫證治 173

病因病機	173
辨證施治	175
臨床經驗與體會	181

八、食道癌中醫證治 185

流行病學與致病因素	185
病因病機	187
臨床病徵	188
辨證施治	189
臨床經驗與體會	195

九、肝癌中醫證治	200
病因病機.....	201
辨證要點.....	202
辨證施治.....	202
臨床經驗與體會.....	209
十、膽道癌中醫證治	217
病因病機.....	217
辨證施治.....	218
臨床經驗與體會.....	224
十一、胰腺癌中醫證治	233
病因病機.....	233
臨床病徵.....	234
辨證施治.....	236
臨床經驗與體會.....	242
十二、胃癌中醫證治	245
病因病機.....	245
辨證施治.....	246
臨床經驗與體會.....	254
幽門螺旋桿菌 (HP) 感染的有效中藥	256
十三、大腸癌中醫證治	259
病因病機.....	260
臨床表現.....	261
大腸癌分期	261
辨證施治.....	262
臨床經驗與體會.....	269

大腸癌的預防與調養	271
十四、腎癌中醫證治	272
致病原因.....	273
病因病機.....	274
臨床病徵.....	275
辨證施治.....	276
臨床經驗與體會.....	285
十五、膀胱癌中醫證治	288
致病原因.....	288
病因病機.....	289
辨證施治.....	289
臨床經驗與體會.....	295
十六、前列腺癌中醫證治	298
現代病因病機與流行病學	298
臨床表現.....	299
現代診斷學	300
病因病機.....	301
辨證施治.....	302
臨床經驗與體會.....	308
十七、子宮內膜癌中醫證治	311
病因病機.....	311
臨床病徵.....	312
辨證施治.....	313
臨床經驗與體會.....	319
十八、子宮頸癌中醫證治	322

病因病機.....	322
臨床病徵.....	323
辨證施治.....	324
臨床經驗與體會.....	331

十九、卵巢癌中醫證治.....336

病因病機.....	336
臨床表現.....	338
辨證施治.....	339
惡性腹水辨證施治.....	345
臨床經驗與體會.....	348

二十、淋巴瘤中醫證治.....351

現代病因學.....	351
病因病機.....	352
臨床病徵.....	352
西醫診斷方法簡介.....	353
辨證施治.....	355
臨床經驗與體會.....	362

二十一、血癌中醫證治.....369

病理特徵.....	369
病因病機.....	370
臨床病徵.....	370
現代診斷學.....	372
辨證施治.....	373
白血病的急症與兼證.....	381
臨床經驗與體會.....	383

內地砒霜類藥治白血病簡介.....	388
-------------------	-----

二十二、骨癌中醫證治.....389

病因病機.....	389
臨床病徵.....	390
辨證施治.....	391
轉移性骨癌——「骨癌痛」治療經驗.....	398
骨癌痛驗效對藥.....	403
耳穴輔助止痛法.....	406

第五章 抗癌治療的有效「對藥」.....408

一、「扶正抑瘤」有效藥對.....	410
二、消除與治療「局部瘤塊」有效藥對.....	411
三、「清熱解毒抗癌」有效對藥.....	412
四、「晚期肺癌」有效對藥.....	413

第六章 癌症的飲食養生.....414

一、防癌、抗癌食品.....	416
二、飲食防癌的措施與研討.....	418
三、癌症患者的飲食調養.....	420
手術治療期間的飲食調養.....	420
化療期間的飲食調養.....	421
放射治療期間的飲食調養.....	422
癌症康復期的飲食調養.....	423
四、癌症患者肉類進食宜忌.....	426

A decorative illustration of a plant with long, slender leaves and a circular, sunburst-like flower, rendered in a light green color, positioned behind the chapter title.

第一章 中醫「扶正抗癌」學術思想論析

惡性腫瘤是當今危害人類健康和生命的主要疾病，也是醫學界公認的第一大研究難題。根據 WHO 的報告，現在世界上每年死於癌症的人約有一千七百萬，僅次於心血管疾病和感染性疾病^{[1][2]}。香港是以西醫為主流醫學的社會，前來中醫診治的癌症患者，大多為經西醫確診，並已接受手術、化療、放射治療而導致體質極度虛弱的患者。這類患者，取用「扶正抑瘤，帶瘤生存」的治法，尤為重要。我們在香港臨證中，很重視應用「扶正抗癌」的治癌大法，在大量臨床實踐中，有不少成功病例，甚至有一些被西醫宣告只有 3 個月或半年壽命，經中醫治療後，可以明顯改善症狀或使病灶縮小，並提高癌症患者生活質量，使生存時間明顯延長，甚至 10 年以上。

一、重視「扶正抗癌」的治癌大法

中醫學認為，「正氣存內，邪不可干」。正氣是一個廣義概念，它實際上包括人體的各種機能，是人體抗病和康復能力的總體現。扶正法主要是調節機體的陰陽、氣血和臟腑經絡的生理功能，使之充分發揮機體內在的抗病能力，從而達到扶正祛邪，扶正抑瘤的功效。

現代醫學認為，人體大約有一千萬億個細胞，每天處在新陳代謝中。由於細胞繁殖過程中的基因突變，每個人每天都會產生少量的異常細胞。有些細胞如果分化程度較低，生長繁殖速度較快者，就會演變為「癌細胞」。雖然每個人每天都會產生癌細胞，但並不是都患有癌症。當人體免疫力低下，或癌細胞生長繁殖速度超過免疫系統清除癌細胞的速度，至使癌細胞積蓄，日久逐漸發展為癌症。

我們在臨證中充分體會，癌症發病過程中不可避免地有正氣的虧耗，同時治療手段的干預也是重要的消耗氣血津液的因素。因此，患者無論處於病情的何種階段，都有正氣不足的病理機制存在，所以扶助正氣便成為臨床醫生需要時時考慮的一面。因為扶正是根本，主要是增強機體的免疫力，為祛邪創造條件，從而加強免疫系統清除癌細胞的功效，有助於癌症患者的康復。

正確認識「補益中藥」，在扶正抑瘤中的功效

扶正法雖然屬於「補法」的範疇，但絕不是單純的中醫補法，更不同於西醫的營養支援療法。大量現代藥理學研究證明，有許多補益中藥具有抑制癌細胞的作用。從腫瘤的發病學而言，正氣虛損是形成腫瘤的內在病因，邪毒外侵是形成腫瘤的外在因素。各種致病邪毒，

只有通過正氣虛弱這一內在因素才能引起腫瘤的發生。因此，扶正的根本目的在於增強機體的抵抗力，抑制腫瘤的生長，緩解病情，甚至治癒腫瘤。

「扶正抗癌中藥」絕對不會「補益癌細胞」。近代腫瘤學研究表明，腫瘤的發生、發展、治療和預後都與免疫系統功能有很大關係，提高免疫細胞的攻擊能力，使腫瘤細胞失去轉移能力而崩解，這與中醫的「扶助正氣」是一致的。我們在臨證中充分體會：正氣盛，則免疫功能增強；正氣虛，則免疫功能低下。補益藥中的補氣、養血、滋陰、助陽等中藥都有類似作用。

「扶正抗癌」應重在補益脾腎

「中醫治癌」十分重視整體觀念。腎為先天之本，脾為後天之本，腫瘤正氣強弱與脾腎密切相關。若先天、後天之本不足，則正氣必然匱乏。故治癌必求本，應重在脾腎。正如明·張景岳謂：「凡脾腎不足及虛弱失調之人，多有積聚之病。」尤以香港癌患者經化、放療後，常表現脾腎兩虛為主，我們常選用人參、黃芪、肉蓯蓉或補骨脂等藥補先後天之本，扶正抗癌。尤以對晚期癌症，這些中藥有顯著扶正抗癌功效，可提高患者的生活質量，增強免疫力，促進諸症的改善，充分顯示「扶正抑瘤」的優勢。

人參

人參是大補元氣，補氣攝血，調暢氣血，改善衰竭，扶陽救逆，扶正抑瘤的要藥。經現代研究證明^{[3][4]}：人參主要有效成分為人參皂苷，能抑制腫瘤新生血管的形成，抑制腫瘤復發，防止擴散和轉移。人參尚可刺激骨髓造血功能，使紅細胞、白細胞、血紅蛋白等含量增加。當骨髓受抑制，能使外周血細胞數明顯增加等作用^[5]。人參的抗應激——適應原樣作用值得重視，它可維持機體內環境的穩定性，增

強機體對物理、化學和生物學等多種有害的刺激的非特異性抵抗力^[4]。上述研究，說明人參對西醫化療、放射治療有「減毒增效」作用。

黃芪

黃芪為補氣聖藥，有益氣健脾、補中益氣，補氣生血，益氣祛瘀，益氣消腫，拔毒生肌，扶正抑瘤功效。現代藥理學研究證明^{[3][5]}：黃芪能有效地調節機體的免疫力，有抗癌與抗輻射和促進骨髓造血功能，對因輻射所致的外周白細胞、骨髓造血細胞減少等有防治作用。並可改善骨髓造血微環境，促進外周造血幹細胞的增殖。

肉苁蓉

肉苁蓉是補腎陽益腎陰，補「先天之本」要藥，本藥補而不燥，養五臟，益精氣，潤腸通便，助邪有出路，故是扶正抑瘤要藥。現代研究證明^{[4][5]}：本藥對癌細胞有抑制作用，抑制率在 50-70% 左右。並可增強免疫功能，明顯增強巨噬細胞吞噬力，提高淋巴細胞轉化率和遲發性超敏反應指數等。並可促進代謝增強體力，抗氧化延緩衰老、清除自由基，祛除老人斑等。

補骨脂

補骨脂是補腎助陽，固護「先天之本」要藥，並有固精縮尿，溫脾止瀉，納氣平喘，扶正抗癌的功效。經現代研究證明^{[4][5]}：補骨脂可調節免疫功能，增強免疫系統對癌細胞的清除作用。以上 4 藥，是固護先後天之「本」，補益脾腎，「扶正抗癌」的要藥。

正確處理「扶正與祛邪」的關係，是治療成功的關鍵

目前西方醫學治療癌症，普遍通行的是早期發現癌瘤，盡早把病灶及其附近的組織、淋巴結全部切除，再以放射線殺死局部殘存的癌細胞，並加入化療等力求徹底殺滅癌細胞。由於放射線、化學藥劑的峻烈，

不但殺掉癌細胞，同樣殺傷正常細胞，甚至殺得比癌細胞還多，致使患者變得非常虛弱，有的可能因虛弱而死亡。我們在臨證中體會，腫瘤屬全身性疾病的局部表現，局部屬實，全身屬虛，治療腫瘤不能只見局部，不顧整體。若在治癌臨證中「見瘤不見人，治癌不治人」，忽視機體的正氣，盲目採用以攻為主、以毒攻毒、破瘀散結的治法，即使腫瘤得到一定程度的控制和縮小，也會因過度損害機體，重創正氣，使患者的生存期並沒有因單純攻邪而延長。我們在長期臨床實踐中深感重視「扶正治癌」理論的重要性，要正確處理好扶正與祛邪的關係，在整個治療過程中把扶正祛邪法貫穿全療程的始終，使之既能消滅癌腫，又要做到盡可能不傷正氣。只有這樣，才是治癌成功的關鍵。

扶正抗癌法則主要是針對癌症患者氣血極度虧耗、脾胃化源不足、臟腑功能衰退的階段而設，此時機體虛弱不耐攻伐，當以扶助正氣、調和臟腑功能、緩減患者症狀、提高患者生存品質為首務。待正氣旺盛，機體功能得以恢復再以攻邪。正如《張氏醫通》記載所云：「補中數日，然後攻伐，不問其積去多少，又與補中，待其神壯而復攻之，屢攻屢補，以平為期。」「善治者，當先補虛，使血氣壯，積自消也。」所以，在患病初期因邪盛正氣未虛，故應治以祛邪為主，要有的放矢地應用補益中藥，切忌泛補；患病中期，患者常處於正氣漸衰而邪氣不減，故治當攻補兼施；若癌症進入晚期，邪氣獨盛，正氣衰竭，治當以扶正為主，重用具有補益抗癌作用的中藥，常可達到滿意療效。尤以患者經手術、化療或放射性治療後，常處於祛邪傷正狀態，故應以扶正培本為主，佐以祛邪之法。

總之，扶正與祛邪應相輔相成，不可偏廢。只有謹守病機，使扶正與祛邪有機結合，立足於扶正，結合祛邪，才能緊緊掌握治療腫瘤的主動權。因為扶正固本的補益藥，既可提高免疫細胞的攻擊能力，又可使腫瘤細胞失去轉移能力而崩潰，若組方用藥應用恰當，常可提高免疫細胞的攻擊能力，又可使腫瘤細胞失去轉移能力而崩潰，若組方用藥應用恰當，常可提高療效^{[6][7]}。

二、清熱解毒藥應辨證選用

清熱解毒藥歷來是中醫預防和治療惡性腫瘤的重要组成部分，中醫學認為：熱為溫之漸，火為熱之極，火熱之邪內蘊，客於血肉，壅聚不散，腐蝕血肉，釀成癰膿，發為腫瘤。我們在治療癌症的長期實踐中體會：熱毒是腫瘤發生、發展的重要因素之一，熱毒內蘊可形成腫瘤，因血遇熱則凝，津液遇火灼為痰，氣血痰濁壅阻經絡臟腑，可遂結成腫瘤。清熱解毒藥無論從臨床療效，還是現代藥理學研究結果來看，在各抗腫瘤治療中均起到強項作用。因為這些藥在體內外均有一定程度的直接或間接的抗癌或抑癌作用，若在中醫藥理論指導下正確應用，對改善全身狀況，調節免疫功能可有良好療效。

由於腫瘤成因的複雜性，臨床表現的多重性，在治療上很少選用單一的清熱解毒治法，常根據辨證不同，處方用藥也有不同的側重。在大多數情況下，清熱解毒法常與其他治法綜合辨治，常能提高療效。

根據程鍾齡《醫學心悟》中說：「熱者寒之，是也，然有當清不清誤人者，有不當清而清誤人者，有當清而清之不分內傷外感以誤人者，有當清而清之不量其人不量其症以誤人者，是不可不察也。」《醫學心悟》的論述，正說明辨證選擇應用清熱解毒法的重要意義和必要性。因為腫瘤患者表現出來的熱性症候往往極為複雜，我們在組方應用清熱解毒藥治癌時，必須注意辨別熱邪所在的部位和病勢發展的不同階段，以及腫瘤患者的不同兼證，辨證地選用不同的清熱解毒藥，才能獲取較滿意的效果。

現代藥理學研究表明，清熱解毒法具有消炎、殺菌、排毒、退熱作用，由於炎症往往是促使腫瘤惡化和發

展的因素之一，應用清熱解毒法可控制和消除腫瘤及其周圍的炎症水腫。因此，在腫瘤治療中突出清熱解毒法，也是阻止腫瘤惡化和轉移的關鍵^[8]。

根據文獻報導較多的白花蛇舌草、半枝蓮、半邊蓮、山豆根、石上柏、黃藥子、茜草、藤梨根、龍葵、蚤休、蒲公英、野菊花、苦參、青黛等清熱解毒藥有抑制癌細胞作用^{[3][7-8]}，我們在治癌中重視綜述內地臨床研究文獻報導，並結合在香港的臨床經驗，把各類癌腫的清熱解毒驗效藥整理，並經辨證有針對性選擇應用於臨床。

- 口腔咽喉癌者，多選用半枝蓮、半邊蓮、山豆根、白花蛇舌草；
- 甲狀腺癌者，多選用金銀花、紫花地丁、半枝蓮、黃藥子、重樓；
- 肺癌者，多選用白花蛇舌草、石上柏、重樓、知母；
- 乳腺癌者，多選用半枝蓮、白花蛇舌草、黃連、黃芩、重樓；
- 肝癌者，多選用白花蛇舌草、半枝蓮、重樓、黃連；
- 食道癌者，多選用白花蛇舌草、半枝蓮、半邊蓮、山豆根、黃連；
- 胃癌者，多選用半枝蓮、半邊蓮、白花蛇舌草；
- 胰腺癌者，多選用知母、蒲公英、半枝蓮、半邊蓮、白花蛇舌草、黃連、黃芩、敗醬草、重樓；
- 卵巢癌者，多選用黃芩、半枝蓮、白花蛇舌草；
- 大腸癌者，多選用黃連、黃柏、白花蛇舌草、敗醬草、半枝蓮、茜草、蒲公英、重樓；
- 前列腺癌者，多選用黃芩、黃連、半枝蓮、重樓、白花蛇舌草、知母；
- 血癌者，多選用茜草、半枝蓮、白花蛇舌草、山豆根。

我們在臨證中體會，清熱解毒法雖為中醫治療腫瘤的最常用治法，但不能泛用，應辨證選用為宜。由於腫瘤成因的複雜性，癌症的熱毒病證範圍較廣，清熱解毒藥各有特長，應用時必須根據熱毒癌瘤的具體病徵，有針對性地選擇使用，並作出適當配伍。因此，我們應用清熱解毒法時，根據不同的癌瘤病徵，結合辨證論治，在處方配伍有不同側重。

- 口腔咽喉癌者，清熱解毒藥常與利咽消腫、化痰軟堅散結藥配伍；
- 鼻咽癌者，清熱解毒藥常與化痰通竅、滋陰生津藥配伍；
- 甲狀腺癌者，清熱解毒藥常與清肝瀉火、化痰軟堅散結藥配伍；
- 肺癌者，清熱解毒藥常與豁痰散結、益氣養陰藥配伍；
- 乳腺癌者，清熱解毒藥常與疏肝解鬱、化痰散結藥配伍；
- 肝癌者，清熱解毒藥常與疏肝理氣、利濕祛瘀藥配伍；
- 食道癌者，清熱解毒藥常與祛瘀化痰散結，滋陰潤燥藥配伍；
- 胃癌者，清熱解毒藥常與疏肝和胃、降逆止痛消積藥配伍；
- 大腸癌者，清熱解毒藥常與化瘀利濕、理氣化滯及扶正補益藥配伍。

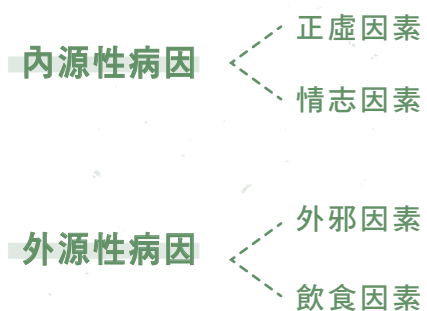
我們在臨證中體會，使用清熱解毒藥時不能離開辨證，只有在辨證準確的情況下應用清熱解毒藥，才能在腫瘤治療中起到更好的作用。

清熱解毒藥雖為中醫抗癌臨床應用最為廣泛且佔比例最大的藥材，也是經臨床研究與實驗研究證實最具抗癌作用的中藥材。但清熱解毒藥多為苦寒峻猛之品，久服易傷脾敗胃。我們經長期臨證觀察，癌症患者多有脾胃虛弱，故臨床應用尤應慎重。

在用藥劑量方面，早期患者因邪盛正氣未虛，清熱解毒藥可按《中藥藥典》用量範圍內給予重用，例：白花蛇舌草、半枝蓮可用至30克，但使用時應與健脾和胃之品如人參、黨參、白朮、茯苓、山藥、麥芽、雞內金等同用；山慈姑、山豆根、黃藥子有小毒，不宜長期應用，可與其他清熱解毒藥交替應用；龍葵長期應用對肝功能有影響，故肝功能異常者慎用，長期應用時應注意肝功能的化驗複查。對於正接受化療、放療或正氣虛虧甚者，清熱解毒法應該在辨證與辨病相結合的基礎上組方，使辨證更有針對性。因為化療火毒耗傷氣陰，可導致機體陽熱亢盛，耗灼陰液，形成火熱毒性；放射線也是一種熱性殺傷性大之療法，屬「火邪」、「火毒」範疇，更會耗灼人體陰液，呈現熱毒內蘊證候。若癌症患者出現放化療的毒反應以熱毒內蘊為主者，清熱解毒法為常用之治法。臨床上運用清熱解毒類方藥與放化療配合應用，每獲良效。

一、中醫腫瘤病因學

中醫腫瘤病因學是研究導致腫瘤發生和發展的原因和條件，由於人體正氣虛損，引起陰陽、氣血、津液、臟腑、經絡等功能和結構產生質的變化，從而引發腫瘤病的致病因素。由於腫瘤病變可發生在各臟腑及機體各組織中，所以腫瘤疾病的發生、發展和變化是錯綜複雜的。正確認識腫瘤的病因病機的特點和規律，有助更好地發揮中醫學的優勢。惡性腫瘤的病因尚未完全了解，根據歷代醫家對腫瘤病因的認識和論述，結合臨床實踐，目前較為明確的與癌症有關的因素可分為內源性和外源性兩大類。



中醫學認為，腫瘤發病密切相關的因素，主要有內源性病因的正氣虧虛因素，情志失調因素；外源性病因有外邪侵襲因素，飲食失調因素等。這些因素往往不是單獨致病，而是多種因素綜合作用於機體而發病。中醫學的致病因素很重視人體的正氣，腫瘤發病也不例外。因為正氣虧虛是腫瘤發病的先決與關鍵因素，也是各種病因導致癌腫的必然結果。

正虛因素

中醫學的發病觀點，認為人體各種生理活動，如陰陽消長、氣血生化、營衛運行等，都有抗御病邪的能力，稱為「正氣」。若正氣強盛，或是病邪的致病力較弱，即是「正能御邪」而不發病。正如內經云：「正氣存內，邪不可干」，「邪之所湊，其氣必虛」。說明正氣是人體正常功能的綜合體現，正氣充足，抗病機能及康復能力就強，雖有外邪侵犯，也不致發病。若正氣虛衰，抗病機能及康復能力減弱，外邪容易入侵而發病。腫瘤發病也如此，正如《醫宗必讀》謂：「積之成者，正氣不足，而後邪氣踞之。」以上論述，說明人體正氣虧虛是腫瘤發病的主要內在因素，也是其他各種致病因素導致腫瘤發生的基本條件。

中醫學很重視人體正氣，因為正氣是人體生理活動中抗禦病邪的能力。在腫瘤致病學中，正氣虧虛可導致臟腑虛損。當臟腑虧虛，功能紊亂，可使各致癌因素乘虛而入，導致腫瘤發生。正如《諸病源候論》曰：「積聚由陰陽不和，臟腑虛弱，受於風邪，搏於臟腑之氣所為也。」張元素《治法機要》指出「壯人無積，虛人則有之，脾胃虛弱，氣血兩衰，四時有感，皆能成積。」張景岳認為：「脾胃不足及虛弱失調之人，都有積聚之病。」說明腫瘤的發病與人體正氣盛衰相關，發病與否，決定於正邪鬥爭的勝負。正氣虧虛是腫瘤發生的主要內在因素，也是其他各種致病因素導致癌腫的前提條件。

正氣虧虛致癌與年齡、性別有一定關係。就年齡而言，年齡愈大，腎氣愈衰，臟腑愈弱，癌腫發生率愈高。尤以中年以後，人體臟腑功能開始衰退，腫瘤的發病率也隨之升高。正如明代申斗垣云：「癌發四十歲以上，血虧氣衰，厚味過多從生。」又以「噎膈」發病為例，明代張景岳在《景岳全書》云：「少年少見此證，而惟中年喪耗傷者多有之。」明代趙獻可《醫貫》論噎膈記載：「唯男子年高者有，年少無噎膈。」說明腫瘤的發病，隨着人體年齡增長與正氣盛衰相關。

就性別而言，婦人與男子在體質、生理上有明顯差異，故癌症的種類、發生的部位也有所不同。

根據 2015 年中國腫瘤發病率數據統計，前 5 位惡性腫瘤中，男性排列為肺癌、胃癌、肝癌、食道癌、結直腸癌；女性排列為乳腺癌、肺癌、結直腸癌、胃癌、肝癌。正如《靈樞·水腫》篇：「岐伯曰：石癥生於胞中，……皆生於女子……」宋代楊士瀛《仁齋直指方》曰：「癌者，……男則多發於腹，女則多發於乳……」以上說明，探討腫瘤發生的原因，應考慮引起和影響臟腑正氣虧虛的有關體質、年齡、性別等各方面的因素，尤為必要。

情志因素

情志是指人體的精神活動，中醫概括為「七情」。中醫學認為，七情內傷是內生性致病因素，它以直接傷及相應內臟，使臟腑氣機的升降失調，氣血運行紊亂為基本特徵。情志失調是導致癌症的一個重要內源性病因，因為長期受精神刺激或創傷，可導致陰陽氣血與臟腑經絡功能失調，尤以憂怒抑鬱，肝氣不暢，氣滯血瘀，日久漸積成癌。在臨證中，七情內傷致癌的症狀特點常為情緒憂鬱、煩躁、悲傷、失眠等精神情志異常病變。若出現癌痛走竄，情緒不遂可使癌性疼痛加重等。

我們在長期臨床實踐中體會，情志因素是導致癌腫的重要因素之一。以舌癌為例，患者在正氣虛衰下，由於情志不遂，心遂煩擾則生火，導致心火熾盛，上擾於舌；或思慮過度傷脾，致使脾氣鬱結，日久化火。導致心脾鬱火循經上行於舌，灼津成痰，痰瘀互結，加重「痰、濕、瘀、毒」交結凝聚，日久成癌。又以乳癌為例，因情志內傷，七情失調，鬱怒傷肝，肝氣失於調達，阻滯乳中經絡及脅絡，氣滯血瘀，日久積聚為癌。大量臨床研究證明，不少癌症患者，曾有長期情緒刺激和重大情緒創傷病史。

我們在香港數十年的抗癌臨證中，體會到肝癌、胃癌、乳腺癌、卵巢癌、舌癌、甲狀腺癌、淋巴肉瘤、腦癌等的病因學常與七情內傷有關。在學術文獻中，也有學者提出「惡劣的情緒」可能是「癌細胞」的「激活劑」。

外邪致癌因素

外邪是指四時不正之「六淫邪氣」，即「風、寒、暑、濕、燥、火」為六淫之邪。中醫歷代文獻論述：風邪、寒邪、濕邪、風邪夾毒、火邪等外邪侵犯人體，是發生癌腫的外源病因。正如《靈樞·九針論》篇曰：「四時八風之客於經絡之中，為瘤病者。」如《靈樞·百病始生》云：「積之始生，得寒乃生，厥乃成積也；」《諸病源候論》記載：「惡核者……此風邪夾毒所成。」說明中醫很早就認識到癌腫之發生，與外邪侵襲有關。認為人體被外邪所侵，即能積久成癌瘤。

據近數十年的醫學研究和流行病學調查，以下外邪因素可致癌：

1. 生活習慣

如吸煙等不良生活習慣，與癌症發生密切相關。因煙草之性辛烈，若大量吸入煙霧，可使機體內產生火毒、瘀血、痰濁等病理產物在機體內聚積，並發生變性、壞死、異常增生，日久惡變成癌。多見肺癌、喉癌、鼻咽癌、食道癌等。據流行病學統計，約 1/3 因癌症而死亡的患者，常與吸煙有關。因香煙中的煤焦油具有化學致癌性，吸煙不僅與肺癌有關，它可使喉癌的危險性增加 8 倍；使口腔與咽部癌症增加 4 倍；食道癌與胃癌增加 3 倍；膀胱與胰腺癌增加 2 倍。

另外，攝入大量烈性酒可導致口腔、咽喉、食管惡性腫瘤的發生；高能量高脂肪食品可增加乳腺癌、子宮內膜癌、前列腺癌、結腸癌的發病率；飲用污染水、吃霉變食物可誘發肝癌、食管癌、胃癌。

2. 環境污染與職業性

環境被致癌物所污染，如大氣污染，與肺癌致病密切相關；在人

們生活中，致癌污染物可經空氣、土壤、水等途徑侵犯人體而致病。世界衛生組織公佈與環境有關的致癌性物質包括：砷、石棉、聯苯胺、4-氨基聯苯、鉻、乙烯雌酚、放射性氫氣、煤焦油、礦物油、偶聯雌激素等等。環境中的這些化學或物理的致癌物通過體表、呼吸和消化道進入人體，誘發癌症。例如：石棉工人易患肺癌；橡膠製造業工人接觸有機溶劑易患血癌；氮烯聚合的化學工人易患肝血管瘤等。

3. 天然及生物因素

天然因素也可以致癌，例如在一定條件下過強紫外線可引起皮膚癌；生物因素主要為病毒，其中1/3為DNA病毒，2/3為RNA病毒。DNA病毒如EB病毒與鼻咽癌有關；乙型肝炎病毒與肝癌相關；T系淋巴病毒與T細胞白血淋巴瘤相關。乳頭狀瘤病毒、單純疱疹病毒與子宮頸癌相關。此外，細菌、寄生蟲、真菌在一定條件下均可致癌，如幽門螺旋桿菌感染與胃癌發生有關係，埃及血吸蟲病被證實可誘發膀胱癌，黃曲霉菌及其毒素可致肝癌。

4. 慢性刺激與創傷

創傷和局部慢性刺激等，可導致癌變。如燒傷深瘢痕和皮膚慢性潰瘍，據文獻報導均有可能發生癌變等。

5. 醫源性因素

如電離輻射，如X線、放射性核素可引起皮膚癌、白血病等；細胞毒藥物、激素、砷劑、免疫抑制劑等，均有致癌的可能性。

飲食所傷致癌因素

「飲食傷」是指飲食不當而致病的因素。飲食是人體生存和維持健康的必須。若飲食不節或不潔，飲食偏嗜或不良的飲食習慣，常可影響脾胃的運化功能，繼而出現聚濕、生痰、化熱或累及其他臟腑。當人體正氣虧虛，致病外邪乘虛而入，導致痰、濕、瘀、毒在虧衰的臟腑凝聚，

則可日久成癌。飲食所傷導致其癌變者，可從以下三點論析：

1. 飲食不節

過食肥甘厚味、蛋白質、脂肪食物或營養失調者，均與腫瘤發生有關。中醫學認為，過食肥甘厚味，既可傷及脾胃，尚可鬱阻氣血，產生癰疽瘡毒等症，故有「高粱之變，足生大丁」之論述。現代流行病學也表明，西方國家居民長期食用高脂肪飲食，乳腺癌、大腸癌、前列腺癌的發病率較高。

2. 飲食不潔

食用腐敗霉變的食品，或常吃腌製熏烤之物，毒邪屢傷腸胃與肝脾，導致氣機不利，濕毒瘀滯膠結，日久積聚而惡變成癌。現代醫學認為，吃不潔食物，如含致癌物之食物（亞硝胺、細菌或黃曲霉菌、病毒類食品），易患胃癌、肝癌等。

3. 不良的飲食習慣

煙、酒的不良刺激，若長期偏嗜，可使相應臟腑功能偏盛，久之可損傷臟腑，由於長期蓄毒體內，鬱熱傷津，氣機不利，脈絡不通，毒邪與痰瘀搏結，引發癌瘤。以長期吸煙、過度飲酒、常過急飲用灼熱湯水、煎烤黏硬難消化食物者為例，由於經常刺激，易損傷食道和胃黏膜，引起發炎和增生，導致消化系統和相關部位的癌前病變，最終致癌。

三、口腔癌中醫證治

口腔癌 (Oral Cavity Cancer) 是指發生於口腔的惡性腫瘤，其中 80% 為鱗狀細胞癌，包括舌癌、扁桃腺癌、頰黏膜癌、牙齦癌、軟腭癌、唇癌、上下頷骨癌、口底癌、口咽癌、涎腺癌和上頷竇癌以及發生於顏面部皮膚的癌症。口腔癌的發病率約佔全身惡性腫瘤發病率的 5%，中國口腔癌的發病率為 5-6 人 / 10 萬。

口腔癌發生部位以舌、頰、牙齦、腭、上頷竇為常見，其中，舌癌在口腔癌中發病率佔第一位。本病大多發生在年老的人身上，具蔓延性、進展快、浸潤廣，預後差的特點。

香港中醫臨證常見的幾種口腔癌

舌癌

發生於舌前 2/3 的惡性腫瘤，發病率居口腔癌的第一位。另外，發生於舌後 1/3 的惡性腫瘤，稱舌根癌，原發者甚少見。常因牙齒殘根或殘冠、銳利牙尖等長期刺激，口腔衛生不良，長期過度煙、酒刺激，營養代謝障礙或因舌黏膜潰瘍、白斑長久不癒而致病。

本病屬於中醫「舌疳」、「舌菌」等範疇。中醫認為：舌本屬心，心脈系於舌根；舌邊屬脾，脾脈絡於舌旁。《醫宗金鑑》云「此證由心、脾火毒所致」。因此，在臨證中多見於患者在正氣虛衰下，由於情志不遂，心遂煩擾則生火，心火熾盛；或思慮過度則傷脾，脾氣鬱結，日久化火。導致心脾鬱火循經上行於舌，灼津成痰，痰瘀互結，加重「痰、濕、瘀、毒」交結凝聚，日久成癌。

本病臨床表現：

1. 初起為舌體前 2/3 有小硬結，漸成腫塊，繼之腫塊中

央出現潰瘍，邊緣隆起，微痛，經久不癒。若合併感染則劇痛，病情進一步發展，出現廣泛浸潤者，則影響飲食及吞嚥。頸部淋巴結腫大。

2. 凡舌部硬結、糜爛或潰瘍，特別是位於舌邊緣者，如經久不癒，應行活體組織病理檢查，以獲病理診斷。

扁桃腺癌

發生於口咽兩側壁扁桃體窩內的惡性腫瘤，惡性程度較高，發展較快，居口咽腫瘤的半數以上，發病率居口腔癌的第二位。因口咽部的淋巴豐富，故頸淋巴轉移率較高，佔 78.5%。

本病屬中醫「喉疳」、「喉菌」、「鎖喉瘡」等範疇。其病因病機：由於正氣虛衰，外邪毒素乘虛而入，或過食辛辣炙灼，使咽、肺、脾胃受灼，痰毒瘀夾火上衝咽喉，導致痰、瘀、毒、火互相交結，日久成癌。

本病臨床表現：早期症狀輕微，易被忽略，常有咽痛、口臭、吞嚥困難、便秘、舌紅、脈弦細數。頸淋巴結腫大者，常為晚期及轉移。

頰黏膜癌

本病好發於第 3 磨牙相對應的黏膜處及咬合線上的頰黏膜，常呈頰黏膜腫塊、白斑。雖為口腔癌發病率的第三位，但在臨床上較少見。

本病屬於中醫學的「口糜」範疇，中醫病因病機論析，由於患者長期吸煙或營養失調，當正氣虧虛，外邪乘虛而入，導致脾胃中焦濕熱蘊結，使陽氣滯於上，陰液涸於下。脈絡受損，氣血瘀滯。進一步使痰、瘀、毒、火互相交結，日久成癌。

本病主證：

1. 腫塊：初起頰黏膜粗糙，逐漸形成腫塊，無明顯自覺症狀。

2. 疼痛：晚期腫塊潰爛及感染，導致疼痛與不同程度的張口困難，並影響咀嚼。
3. 頷下、頸淋巴結腫大，提示癌灶轉移。

牙齦癌

本病發生於牙槽黏膜上的惡性腫瘤，屬於中醫的「牙疳」範疇，多好發於下牙齦，佔口腔癌的 7.7-21.9%，在香港也屬常見的口腔癌。本惡性腫瘤生長緩慢，男性多於女性。臨床可表現為潰瘍或乳頭狀突起，其中以潰瘍型為多見。潰瘍呈表淺、淡紅，以後可出現增生。早期腫瘤侵犯牙槽突及頷骨，出現牙齒鬆動、移位，甚至脫落。

下牙齦致癌較上牙齦多發，局部伴有疼痛。下頷牙齦癌一般轉移途徑頷下及頷下淋巴結；上頷牙齦癌則轉移到患側頷下及頸深淋巴結。

唇癌

唇癌發生於上下唇的惡性腫瘤，屬中醫「莖唇」範疇，好發於下唇，大多數是鱗狀細胞癌，佔口腔癌的 7.1-15.0%，在香港也屬常見的口腔癌。

唇癌主要臨床表現：唇部出現扁平狀或略微隆起的發白斑點，並有無法癒合的潰瘍，唇部或口腔周圍皮膚有麻刺、疼痛或麻木感。本病與吸煙、紫外線照射等因素有關。

軟腭癌

本病發生於舌腭弓或咽腭弓的惡性腫瘤，屬中醫的「喉菌」、「喉瘤」、「喉疳」等範疇。由於本病的主要病因病機是長期過食辛辣炙灼，導致飲食內傷，使脾胃受損，痰濁內生，使外感毒邪乘虛而入，導致痰濁熱毒蘊結而致氣機阻滯，氣滯血瘀，積結成癌腫，但發病率低。

辨證施治

心脾「火毒鬱滯型」辨證施治

【主證】 患部小硬結如菌如豆，腫痛或有糜爛，流涎臭穢，心煩而難忍，口渴喜飲，尿黃量少，舌紅苔黃，脈數。

【治則】 清心瀉脾，清熱解毒，利水排毒。

【方選】 導赤散（《小兒藥證直訣》）合瀉黃散（《小兒藥證直訣》）加減。

【處方】

	功 效
生地黃 30 克	清熱、涼血、養陰。
竹葉 10 克	清心、除煩、利水。
金銀花 10 克，連翹 10 克	清心泄熱，消腫解毒。
木通 10 克	降火、利水、通淋，導熱下行從小便而出。
石膏 15 克	辛甘大寒，清胃瀉熱。
山梔子 10 克，黃連 3 克	清瀉心火，與石膏共成清上徹下之功。
藿香 10 克	芳香醒脾，振興恢復脾胃氣機。
半枝蓮 30 克，山豆根 6 克	清熱解毒，利咽消腫止痛，利尿排毒治癌。

【加減】

- 口腔痛甚且煩躁難忍者，加百合 30 克，知母 10 克，生蒲黃 10 克，五靈脂 10 克。
- 頸部、頷下淋巴結腫大者，加膽南星 10 克，浙貝 10 克，僵蠶 10 克，石上柏 15 克。

心脾「火毒痰瘀型」辨證施治

【主證】 患處腫痛，腫物糜爛，膿液臭穢，或有咳痰，痰黃稠、惡臭，口咽乾苦，便秘尿黃，舌質紅，苔黃厚，脈弦滑數。

【治則】 清心解毒，祛瘀散結，消腫止痛。

【方選】 黃連合仙方活命飲（《婦人良方》）加減。

【處方】

	功 效
黃連 3 克，金銀花 10 克，連翹 10 克	清熱解毒，消散瘡癰腫毒。
當歸尾 10 克，敗醬草 10 克，製乳香 6 克，製沒藥 6 克	活血散瘀，消癰排膿，消腫止痛。
浙貝母 10 克，膽南星 10 克	清熱、化痰、散結。
山豆根 6 克	清熱解毒，利咽消腫止痛。
半枝蓮 30 克	清熱解毒，活血消腫，清利小便。

【加減】

- 熱毒陰虛，口乾舌紅者，加生地 15 克，玄參 12 克，鮮蘆根 10 克。
- 頸項淋巴結腫者，加柴胡 6 克，昆布 15 克，海藻 15 克。
- 便秘、煩躁、失眠者，加蓮子芯 3 克，酸棗仁 12 克，柏子仁 12 克。

肺胃「熱毒痰結型」辨證施治

【主證】 咽部劇痛，痛連耳根及頷下，吞嚥困難，腫塊有潰瘍，聲嘶，咳嗽，咳吐黏稠痰液，口臭、口渴喜飲，舌尖紅赤，苔黃厚，脈滑數。

【治則】 清熱利咽，化痰散結。

【方選】 清咽利膈湯（《喉症全科紫珍集》）加減。

【處方】

	功 效
金銀花 10 克	清肺泄熱，解毒散結。
連翹 10 克	清熱解毒，助金銀花清熱散結。
梔子 10 克	清熱利濕，降心、肺、胃、三焦之火毒。
桔梗 10 克，牛蒡子 12 克，薄荷 6 克（後下）	清肺熱，利咽止咳。
黃芩 10 克，大黃 10 克	清瀉肺熱，上病下取，通腑瀉實。
玄參 12 克	滋陰潤喉，增水行舟。
浙貝 10 克，膽南星 10 克	化痰、消腫、散結。
重樓 10 克，白花蛇草 30 克	清熱解毒，消腫抑癌。

【加減】

- 音啞明顯者，加射干 10 克，赤芍 12 克，生地 15 克，增清熱利咽，調治聲嘶之功。
- 咽乾痛甚者，加知母 10 克，玄參 12 克，射干 10 克，玄胡 10 克，滋陰降火，行氣活血止痛。

肺腎「陰虧毒蘊型」辨證施治

【主證】患處腫物糜爛易出血，口穢惡臭，張口困難，口乾惡飲，頸及頷下淋巴纍纍，舌質淡紅，苔薄白，脈沉細或沉細數。

【治則】養氣養陰，扶正抑瘤，清毒散結。

【方選】養陰清肺湯（《重樓玉鈞》）合知柏地黃湯（《醫宗金鑑》）加減。

【處方】

	功 效
玄參 12 克，生地 30 克，人參 10 克，黃芪 30 克	益氣養陰，扶正抑瘤。
黃柏 10 克，知母 10 克，麥冬 12 克，白芍 15 克	養陰清熱，降火解毒。
浙貝 10 克	清熱潤肺，化痰散結。
桔梗 10 克，杏仁 10 克	宣肺利咽，化痰排膿毒。
白茅根 15 克，仙鶴草 12 克	清熱涼血，收斂止血。
山豆根 6 克，半枝蓮 30 克	清熱利咽，解毒散結。

【加減】

- 失眠、心煩者，加地龍 12 克，百合 30 克，酸棗仁 12 克，柏子仁 12 克。
- 肺火炎症刺盛者，加金銀花 10 克，蒲公英 10 克，以加強清肺熱，消炎解毒之效。

晚期「正虛毒結型」辨證施治

【主證】癌症晚期，惡液質，舌體潰爛明顯，甚則透舌穿腮，腐爛出血，口穢惡臭，飲食困難，頸及頷下淋巴結腫塊纍纍，質地堅硬，觸痛明顯。舌質淡，脈沉細。

【治則】扶正固本，清毒抑癌。

【方選】八珍湯加減

【處方】

	功 效
人參 10 克，黃芪 30 克，肉蓯蓉 30 克，當歸 10 克，生地 15 克	益氣養血，扶正抗癌，固先後天之本。
沙參 15 克，玄參 12 克	養陰扶陽。
仙鶴草 10 克，白茅根 10 克	清熱涼血、止血。
山豆根 6 克	清熱解毒，利咽消腫止痛。
半枝蓮 30 克	清熱解毒，祛瘀消腫止痛。

【加減】

- 出血甚者，加白及 10 克，地榆 12 克。

口腔癌中醫證治體會

「口腔癌手術後」的中醫調養處方

口腔癌術後因創傷耗血劫陰，使正氣受損，故應以扶正固本、調理氣機，大補陰液為主，並兼顧清熱解毒、托毒理傷。

	功 效
人參 10 克，黃芪 30 克，肉蓯蓉 30 克，當歸 10 克，生地 15 克	益氣養血，補腎健脾，固先後天之本。
沙參 15 克	養陰扶陽，促進康復。
柴胡 6 克	扶正解鬱，調暢氣機。
香附 15 克，川芎 10 克	行氣活血解鬱。
梔子 10 克	清熱除煩。
金銀花 10 克，半枝蓮 30 克	清熱解毒，消腫祛瘀，托毒理傷。
仙鶴草 10 克，白茅根 10 克	清熱涼血、止血。
白及 12 克	收斂止血，消腫生肌。
甘草 6 克	益氣調中，調和諸藥。

「口腔癌放射治療後」的中醫調養處方

腫瘤患者本身素體虛弱，加之放射線損傷，耗傷氣陰，最終導致氣陰兩虛，故選用益氣養陰解毒法。

【治則】 養陰清肺，解毒利咽。

【方選】 養陰清肺湯（《重樓玉鉞》）加減

【處方】

	功 效
生地 30 克	養陰清熱。
玄參 12 克，麥冬 15 克	養陰生津、瀉火解毒。
白芍 15 克	養血益陰。
薄荷 10 克	疏表利咽。
蘆根 30 克	清熱生津。
赤芍 15 克	清熱涼血，散瘀止痛。
金銀花 10 克	清熱解毒。
太子參 12 克	益氣養陰，生津潤肺。
甘草 6 克	益氣調中，調和諸藥。

「口腔癌放射治療後」導致「口腔潰瘍」的中醫調養處方

口腔癌的病位在人體解剖位置上較為特殊，放射治療常會損傷口腔黏膜，同時影響腮腺及唾液腺分泌，降低口腔自潔功能，細菌大量繁殖，使口腔潰瘍反覆發作。

1. 放射治療後導致「實熱口瘡」

口腔癌放療後所致口腔潰瘍屬中醫「火邪」、「燥邪」致病，根據《諸病源候論》記載：「臟腑熱盛，熱乘心脾，氣衝於口與舌，故令口舌生瘡也。」

火熱之邪，升騰向上，傷津耗氣，以致氣滯熱結瘀阻，故辨證不離「火」，常見於放療初期。中醫自古就有「火熱邪氣易生陽性瘡瘍」的說法，正如「大抵心屬火而生惡熱……寢臥不得安寧，口舌生瘡」和「心脾有熱，常患口瘡」。

【治則】 清熱解毒，清心涼膈。

【方選】 清心涼膈散（《溫熱經緯》卷五）加減

【處方】

	功 效
連翹 12 克	清心肺，解熱毒，重用為主藥。
黃芩 10 克	清心胸鬱熱。
山梔子 10 克	瀉三焦之火，引火下行。
薄荷 10 克，竹葉 10 克	外疏內清。
朴硝 6 克，大黃 6 克	蕩滌胸膈積熱，以瀉下火熱之邪。
桔梗 10 克，蟬蛻 10 克	利咽解痙。
白花蛇舌草 30 克，山豆根 6 克	清熱解毒，利咽抗癌。
甘草 6 克	既能緩消大黃峻瀉之力，又可調和脾胃。

2. 放射治療後導致「寒性口瘡」

寒性口瘡常見於既往反覆出現口腔潰瘍者。口瘡與「放射火療」休戚相關。首先，「寒」非六淫寒邪，而是虛寒，具體指中焦虛寒。因脾開竅於口，故臨床上我們多用補脾溫陽藥治療。

【治則】 溫補中焦，虛寒得除，口瘡得除。

【方選】 甘草附子湯（《傷寒雜病論》）

【處方】

	功 效
製附子 10 克（先煎）	溫經除濕。
黃芪 30 克，白朮 12 克	燥脾祛濕。
桂枝 12 克	祛風和營。
炙甘草 6 克	和中緩急。

【論析】 甘草附子湯溫補中焦，使虛寒得除，諸陽氣通道暢通，則口瘡自除。根據明·王肯堂指出：「因胃虛穀少，則所勝腎水之氣逆而承之，反為寒中，脾胃衰虛之火，被迫炎上作為口瘡。」諸如此類口瘡，古今中醫都遵循補脾胃、清相火，以引火歸原。