

【一】鼻咽癌二例

例一 尹××，男，二十八歲，陝西渭南龍背鄉安王村人。

病史

一九八三年十一月左右，病人自覺鼻塞，鼻疼，鼻孔流黃水，發現右側鼻腔有一小腫塊，逐漸增大，鼻疼加重，右耳聽力減退，右側面部感覺差。一九八四年三月三日，第四軍醫大學第一附屬醫院檢查示：右鼻腔隆起，右鼻前庭有新生物，自上起有壞死，質硬。右側下淋巴結腫大，約3×3釐米，質硬，活動度差，右側面部感覺遲鈍。活檢病理報告：鼻前庭未分化癌，右側下淋巴結轉移。

治療

病人於一九八四年三月五日至今九日作放射治療（下簡稱放療），症狀反而加重，早晨起床後稠涕多，餘症同前，故停止放療。遂改用中醫治療，就診陝西中醫學院醫口醫生。病人舌質暗紅，舌苔黃膩，脈細弦數。症屬肺脾灼灼，虛熱毒蘊。治以清熱透膿，通塞止痛，扶正祛邪。

藥方

（一）平消片，口服三次，每次八片。
（二）辛夷十二克，蒼耳子十克，山豆根十克，蜂房十克，鬱金十五克，全蠍十克，茜草十五克，黃口六十克，生甘草三克，水煎，每日早晚分服。
上方出入選用的藥物還有：土貝母十五克，白茅根六十克，仙鶴草六十克，蒼朮十克，蜈蚣一條，銀花三十克，瓦楞子三十克，黃藥子十五克，重樓十克，丹參三十克，黨參三十克。
病人服平消片，湯劑二年之久，症狀消除，獲得臨床治癒。

【按】

鼻咽癌以低分化鱗狀細胞癌為多，約佔百分之八十五，未分化癌較少。本例病理診斷為鼻前庭未分化癌，並出現頰下淋巴結轉移，病期應屬Ⅲ期。病人僅接受放療數日，因反應大而停止治療。病人遂就診陝西名醫醫口，堅持服中藥二年之久，獲得臨床治癒。分析湯藥組成基本分三部分：一為針對鼻部疾患及症狀，如發熱、鼻血所選用中藥辛夷、蒼耳子、白茅根、銀花等；二為扶正中藥，如黃口、黨參等劑量均很大，這類藥具有增強人體免疫功能，達到抗癌的效果；三為清熱解毒、活血化癥、化痰散結的抗癌中藥，如山豆根、蜂房、全蠍、蜈蚣、土貝母、黃藥子等。但貴老所用的抗癌藥量不大，因此相當一部分的抗癌效應，應歸結於平消片。

平消片為貴老研製，是具有中醫抗癌特點的中成藥。陝西省西安國藥廠已生產多年，有活血化癥、止痛散結、清熱解毒、扶正祛邪之功，能抑制癌瘤生長，提高機體免疫力。本品毒性輕微，可長期服用。配方如下：枳殼三十克，火硝十八克，五靈脂十五克，鬱金十八克，白礬十八克，仙鶴草十八克，乾漆（炒）六克，制馬錢子十二克。

本方以五靈脂、干漆散瘀活血，止痛消結，攻堅破積；鬱金、白礬疏肝解鬱，利膽除煩；火硝消堅化癥，推陳致新；制馬錢子通絡除濕，祛毒消腫，提神補腦，通血脈；仙鶴草、枳殼強心滋補，利氣寬胸，消痞疏滯，活血止血。全方有攻堅破積，去惡肉，蝕腐肉，解毒強心，利氣止痛，健胃養血，健脾理氣之功，從而能推陳致新，強壯神經，促進組織及細胞的再生，糾正血液黏度和新陳代謝的紊亂，消除病邪的有害反應，使癌細胞退變，或使其向正常細胞逆轉。

【二】肺癌八例

例一 張××，男，六十四歲，退休幹部，住院號二一九零五五，X光片號二零一四。

病史

胸痛咳嗽十年，憋氣吐痰帶血三月餘。一九六七年咳嗽加重，胸痛發悶，活動氣喘。當即赴某醫院檢查，經兩次X光片對照，確診為肺癌，中心型。動員手術治療，本人拒絕，遂就診山東省腫瘤防治研究所史蘭陵老中醫。

檢查

胸部X光片示右肺門大片陰影，模糊不清，其中有塊狀可見，側位片可見肺門區有不明顯之團塊陰影。查痰找到癌細胞。診斷：肺癌，中心型。

治療

病人面色潮紅，舌質暗紫，苔薄白欠潤，口淡咽乾，脈象弦數。症屬熱毒蘊結，上熱下濕，阻塞肺竅。治以清熱解毒，散結利濕。

藥方

蘆根三十克，沙參十五克，薏仁十五克，寸冬十二克，天花粉九克，絲瓜三十克，瓜蒌十五克，青皮十二克，葶藶子十五克，大棗六枚，魚腥草十五克，金銀花二十克，白花蛇舌草三十克，板藍根十五克，水煎服。另犀黃丸三克，每日一次。
服藥半年，湯藥一百餘付，犀黃丸二百一十克，效果良好，諸症消失。出院一年後，腫瘤消失，體質健康。每半年覆查一次，六次胸部X光片對照無復發。隨訪至一九七六年情況良好，能輕度勞動。病人獲治癒。

【按】

中心型肺癌多發生於總支氣管、葉支氣管及段支氣管開口以上，約佔肺癌的百分之六十，百分之七十，以未分化癌多見，其次是鱗癌。本例病人被確診為肺癌後，拒絕手術，堅持服用中藥。醫師基本採用辨證論治，針對病人熱毒痰癥、津液虧耗，用魚腥草、金銀花、白花蛇舌草、板藍根清熱解毒；瓜蒌、葶藶子、青皮、薏仁化痰利濕；蘆根、沙參、寸冬、天花粉、絲瓜、大棗潤肺生津。看來治療肺癌，始終注意潤肺是重要的一環。本例病人還堅持服用犀黃丸。犀黃丸為中國傳統治療癌腫的古方，載於《外科全生集》卷四方，又名西黃丸。藥物組成：犀牛角〇·九克，乳香，沒藥各三十克（去油，研極細末），麝香四·五克，黃米飯三十克。上藥用黃米飯搗爛為丸。忌火烘，曬乾。每用陳酒送下九克，患生上部，臨臥時服；患生下部，空腹時服。犀黃丸具有清熱解毒，化痰散結，活血祛癥之功。方中牛黃清熱解毒，豁痰散結，為君藥；麝香辛散，既能活血散結，又能通經活絡，為臣藥；牛黃得麝香之助，則化痰散結之力更大，麝香得牛黃之助，則辛溫走竅而無助熱火毒之弊；佐以乳香、沒藥活血祛癥、消腫定痛；黃米飯調養胃氣，令其攻邪而不礙胃；陳酒少量，行氣活血，以助藥力，共為使藥。實驗研究：犀黃丸能抑制小鼠菱形細胞癌和肉瘤¹⁸⁰的生長。臨床上現在廣泛用於治療各種癌症，也用於淋巴結炎、乳腺囊性增生、多發性膿腫、骨髓炎等見舌紅脈滑數者。

【按】

中心型肺癌多發生於總支氣管、葉支氣管及段支氣管開口以上，約佔肺癌的百分之六十，百分之七十，以未分化癌多見，其次是鱗癌。本例病人被確診為肺癌後，拒絕手術，堅持服用中藥。醫師基本採用辨證論治，針對病人熱毒痰癥、津液虧耗，用魚腥草、金銀花、白花蛇舌草、板藍根清熱解毒；瓜蒌、葶藶子、青皮、薏仁化痰利濕；蘆根、沙參、寸冬、天花粉、絲瓜、大棗潤肺生津。看來治療肺癌，始終注意潤肺是重要的一環。本例病人還堅持服用犀黃丸。犀黃丸為中國傳統治療癌腫的古方，載於《外科全生集》卷四方，又名西黃丸。藥物組成：犀牛角〇·九克，乳香，沒藥各三十克（去油，研極細末），麝香四·五克，黃米飯三十克。上藥用黃米飯搗爛為丸。忌火烘，曬乾。每用陳酒送下九克，患生上部，臨臥時服；患生下部，空腹時服。犀黃丸具有清熱解毒，化痰散結，活血祛癥之功。方中牛黃清熱解毒，豁痰散結，為君藥；麝香辛散，既能活血散結，又能通經活絡，為臣藥；牛黃得麝香之助，則化痰散結之力更大，麝香得牛黃之助，則辛溫走竅而無助熱火毒之弊；佐以乳香、沒藥活血祛癥、消腫定痛；黃米飯調養胃氣，令其攻邪而不礙胃；陳酒少量，行氣活血，以助藥力，共為使藥。實驗研究：犀黃丸能抑制小鼠菱形細胞癌和肉瘤¹⁸⁰的生長。臨床上現在廣泛用於治療各種癌症，也用於淋巴結炎、乳腺囊性增生、多發性膿腫、骨髓炎等見舌紅脈滑數者。

【按】

中心型肺癌多發生於總支氣管、葉支氣管及段支氣管開口以上，約佔肺癌的百分之六十，百分之七十，以未分化癌多見，其次是鱗癌。本例病人被確診為肺癌後，拒絕手術，堅持服用中藥。醫師基本採用辨證論治，針對病人熱毒痰癥、津液虧耗，用魚腥草、金銀花、白花蛇舌草、板藍根清熱解毒；瓜蒌、葶藶子、青皮、薏仁化痰利濕；蘆根、沙參、寸冬、天花粉、絲瓜、大棗潤肺生津。看來治療肺癌，始終注意潤肺是重要的一環。本例病人還堅持服用犀黃丸。犀黃丸為中國傳統治療癌腫的古方，載於《外科全生集》卷四方，又名西黃丸。藥物組成：犀牛角〇·九克，乳香，沒藥各三十克（去油，研極細末），麝香四·五克，黃米飯三十克。上藥用黃米飯搗爛為丸。忌火烘，曬乾。每用陳酒送下九克，患生上部，臨臥時服；患生下部，空腹時服。犀黃丸具有清熱解毒，化痰散結，活血祛癥之功。方中牛黃清熱解毒，豁痰散結，為君藥；麝香辛散，既能活血散結，又能通經活絡，為臣藥；牛黃得麝香之助，則化痰散結之力更大，麝香得牛黃之助，則辛溫走竅而無助熱火毒之弊；佐以乳香、沒藥活血祛癥、消腫定痛；黃米飯調養胃氣，令其攻邪而不礙胃；陳酒少量，行氣活血，以助藥力，共為使藥。實驗研究：犀黃丸能抑制小鼠菱形細胞癌和肉瘤¹⁸⁰的生長。臨床上現在廣泛用於治療各種癌症，也用於淋巴結炎、乳腺囊性增生、多發性膿腫、骨髓炎等見舌紅脈滑數者。

【按】

中心型肺癌多發生於總支氣管、葉支氣管及段支氣管開口以上，約佔肺癌的百分之六十，百分之七十，以未分化癌多見，其次是鱗癌。本例病人被確診為肺癌後，拒絕手術，堅持服用中藥。醫師基本採用辨證論治，針對病人熱毒痰癥、津液虧耗，用魚腥草、金銀花、白花蛇舌草、板藍根清熱解毒；瓜蒌、葶藶子、青皮、薏仁化痰利濕；蘆根、沙參、寸冬、天花粉、絲瓜、大棗潤肺生津。看來治療肺癌，始終注意潤肺是重要的一環。本例病人還堅持服用犀黃丸。犀黃丸為中國傳統治療癌腫的古方，載於《外科全生集》卷四方，又名西黃丸。藥物組成：犀牛角〇·九克，乳香，沒藥各三十克（去油，研極細末），麝香四·五克，黃米飯三十克。上藥用黃米飯搗爛為丸。忌火烘，曬乾。每用陳酒送下九克，患生上部，臨臥時服；患生下部，空腹時服。犀黃丸具有清熱解毒，化痰散結，活血祛癥之功。方中牛黃清熱解毒，豁痰散結，為君藥；麝香辛散，既能活血散結，又能通經活絡，為臣藥；牛黃得麝香之助，則化痰散結之力更大，麝香得牛黃之助，則辛溫走竅而無助熱火毒之弊；佐以乳香、沒藥活血祛癥、消腫定痛；黃米飯調養胃氣，令其攻邪而不礙胃；陳酒少量，行氣活血，以助藥力，共為使藥。實驗研究：犀黃丸能抑制小鼠菱形細胞癌和肉瘤¹⁸⁰的生長。臨床上現在廣泛用於治療各種癌症，也用於淋巴結炎、乳腺囊性增生、多發性膿腫、骨髓炎等見舌紅脈滑數者。

抗癌諮詢問與答

問：癌症病人應當怎樣調整好自己的心態？

答：精神因素與癌症的發生與發展有重要關係。其中以乳腺癌、甲狀腺癌、肝癌、胃癌與精神因素關係尤為密切。在喪偶、喪子、離婚、事業受到挫折或具有精神創傷史的人群中，往往癌症高發。臨床上統計顯示，百分之九十以上的癌症患者均與精神、情緒有直接和間接的關係。

二十餘年前，我曾向一位擅治癌症的老中醫請教他對癌症的認識。他根據自己的經驗認為，病人開始往往是生了一口氣，以後便是氣鬱血滯，再與痰凝、熱毒相結合形成癌瘤。因此他治療的基本原則就是理氣化鬱，他反復叮囑病人切記的是不要生氣。

因此對於醫生來說，治病先治心，要幫助癌症患者調節好自己的心態，鼓勵他們積極地與癌症做鬥爭。而家人更應該在生活上對他們體貼照顧，在精神上用愛心感染他們，增強他們的勇氣和信心。

然而癌症病人最終能否調整好心態將取決於自己。幾乎所有的病人在第一次聽到自己患了癌症時，都會把自己和死亡聯繫起來，無疑這將是一次精神打擊，此後病人一度會出現悶悶不樂，甚至出現極為消極和絕望的情緒，這都是正常的。而問題的關鍵是，有些病人從此一蹶不振，始終處在恐懼和悲觀中而不能自拔；還有些病人認為癌症是不治之症，拒絕治療，對周圍

【按】

一切採取消極和冷漠的態度，走向另一極端；但有些病人會逐漸克服恐懼，面對現實，尋找有效、經濟和切合自己病情的治療方案，並表現出與癌症作不懈鬥爭的意志，他們中不少人帶癌生存多年，成為抗癌明星。他們有自己的組織，相互交流抗癌經驗，互相鼓勵，一起爬山、唱歌，快樂樂樂地面對人生。我希望所有不幸患了癌症的朋友，應當向他們學習，不畏癌症，笑對人生。

問：癌症病人需要如何忌口？

答：腫瘤病人應當少食油炸、熏烤食品及含食品添加劑、防腐劑的工業食品，因這些食品有一定致癌作用。一些老中醫認為，螃蟹和無鱗魚（鱈魚、鮫魚）屬發物，容易引起舊病復發，這可作為忌口的參考。但在實際中發現，許多患者任意擴大忌口範圍，甚至帶有迷信色彩，這就走向了忌口的誤區。例如把雞當作發物，而引到所有的肉類、海鮮及淡水魚。

我認為癌症在本質上是慢性消耗性疾病，病人大都營養不良，特別是晚期癌症病人，加之有的病人在化療、放療期間食慾不振，如果這時我們還機械地執行各種所謂的忌口，就會使病人長期處於營養低下。癌症病人當然應該多吃自然食物，多吃蔬菜水果，但也應注意補充高蛋白食物。而所謂的發物基本上都是高蛋白食物。如果癌症患者體內蛋白質不足，就會引起免疫功能下降，影響病人的整體狀況。

【二】肺癌八例

例一 張××，男，六十四歲，退休幹部，住院號二一九零五五，X光片號二零一四。

病史

胸痛咳嗽十年，憋氣吐痰帶血三月餘。一九六七年咳嗽加重，胸痛發悶，活動氣喘。當即赴某醫院檢查，經兩次X光片對照，確診為肺癌，中心型。動員手術治療，本人拒絕，遂就診山東省腫瘤防治研究所史蘭陵老中醫。

檢查

胸部X光片示右肺門大片陰影，模糊不清，其中有塊狀可見，側位片可見肺門區有不明顯之團塊陰影。查痰找到癌細胞。診斷：肺癌，中心型。

治療

病人面色潮紅，舌質暗紫，苔薄白欠潤，口淡咽乾，脈象弦數。症屬熱毒蘊結，上熱下濕，阻塞肺竅。治以清熱解毒，散結利濕。

藥方

蘆根三十克，沙參十五克，薏仁十五克，寸冬十二克，天花粉九克，絲瓜三十克，瓜蒌十五克，青皮十二克，葶藶子十五克，大棗六枚，魚腥草十五克，金銀花二十克，白花蛇舌草三十克，板藍根十五克，水煎服。另犀黃丸三克，每日一次。
服藥半年，湯藥一百餘付，犀黃丸二百一十克，效果良好，諸症消失。出院一年後，腫瘤消失，體質健康。每半年覆查一次，六次胸部X光片對照無復發。隨訪至一九七六年情況良好，能輕度勞動。病人獲治癒。

【按】

中心型肺癌多發生於總支氣管、葉支氣管及段支氣管開口以上，約佔肺癌的百分之六十，百分之七十，以未分化癌多見，其次是鱗癌。本例病人被確診為肺癌後，拒絕手術，堅持服用中藥。醫師基本採用辨證論治，針對病人熱毒痰癥、津液虧耗，用魚腥草、金銀花、白花蛇舌草、板藍根清熱解毒；瓜蒌、葶藶子、青皮、薏仁化痰利濕；蘆根、沙參、寸冬、天花粉、絲瓜、大棗潤肺生津。看來治療肺癌，始終注意潤肺是重要的一環。本例病人還堅持服用犀黃丸。犀黃丸為中國傳統治療癌腫的古方，載於《外科全生集》卷四方，又名西黃丸。藥物組成：犀牛角〇·九克，乳香，沒藥各三十克（去油，研極細末），麝香四·五克，黃米飯三十克。上藥用黃米飯搗爛為丸。忌火烘，曬乾。每用陳酒送下九克，患生上部，臨臥時服；患生下部，空腹時服。犀黃丸具有清熱解毒，化痰散結，活血祛癥之功。方中牛黃清熱解毒，豁痰散結，為君藥；麝香辛散，既能活血散結，又能通經活絡，為臣藥；牛黃得麝香之助，則化痰散結之力更大，麝香得牛黃之助，則辛溫走竅而無助熱火毒之弊；佐以乳香、沒藥活血祛癥、消腫定痛；黃米飯調養胃氣，令其攻邪而不礙胃；陳酒少量，行氣活血，以助藥力，共為使藥。實驗研究：犀黃丸能抑制小鼠菱形細胞癌和肉瘤¹⁸⁰的生長。臨床上現在廣泛用於治療各種癌症，也用於淋巴結炎、乳腺囊性增生、多發性膿腫、骨髓炎等見舌紅脈滑數者。

【按】

中心型肺癌多發生於總支氣管、葉支氣管及段支氣管開口以上，約佔肺癌的百分之六十，百分之七十，以未分化癌多見，其次是鱗癌。本例病人被確診為肺癌後，拒絕手術，堅持服用中藥。醫師基本採用辨證論治，針對病人熱毒痰癥、津液虧耗，用魚腥草、金銀花、白花蛇舌草、板藍根清熱解毒；瓜蒌、葶藶子、青皮、薏仁化痰利濕；蘆根、沙參、寸冬、天花粉、絲瓜、大棗潤肺生津。看來治療肺癌，始終注意潤肺是重要的一環。本例病人還堅持服用犀黃丸。犀黃丸為中國傳統治療癌腫的古方，載於《外科全生集》卷四方，又名西黃丸。藥物組成：犀牛角〇·九克，乳香，沒藥各三十克（去油，研極細末），麝香四·五克，黃米飯三十克。上藥用黃米飯搗爛為丸。忌火烘，曬乾。每用陳酒送下九克，患生上部，臨臥時服；患生下部，空腹時服。犀黃丸具有清熱解毒，化痰散結，活血祛癥之功。方中牛黃清熱解毒，豁痰散結，為君藥；麝香辛散，既能活血散結，又能通經活絡，為臣藥；牛黃得麝香之助，則化痰散結之力更大，麝香得牛黃之助，則辛溫走竅而無助熱火毒之弊；佐以乳香、沒藥活血祛癥、消腫定痛；黃米飯調養胃氣，令其攻邪而不礙胃；陳酒少量，行氣活血，以助藥力，共為使藥。實驗研究：犀黃丸能抑制小鼠菱形細胞癌和肉瘤¹⁸⁰的生長。臨床上現在廣泛用於治療各種癌症，也用於淋巴結炎、乳腺囊性增生、多發性膿腫、骨髓炎等見舌紅脈滑數者。

【按】

中心型肺癌多發生於總支氣管、葉支氣管及段支氣管開口以上，約佔肺癌的百分之六十，百分之七十，以未分化癌多見，其次是鱗癌。本例病人被確診為肺癌後，拒絕手術，堅持服用中藥。醫師基本採用辨證論治，針對病人熱毒痰癥、津液虧耗，用魚腥草、金銀花、白花蛇舌草、板藍根清熱解毒；瓜蒌、葶藶子、青皮、薏仁化痰利濕；蘆根、沙參、寸冬、天花粉、絲瓜、大棗潤肺生津。看來治療肺癌，始終注意潤肺是重要的一環。本例病人還堅持服用犀黃丸。犀黃丸為中國傳統治療癌腫的古方，載於《外科全生集》卷四方，又名西黃丸。藥物組成：犀牛角〇·九克，乳香，沒藥各三十克（去油，研極細末），麝香四·五克，黃米飯三十克。上藥用黃米飯搗爛為丸。忌火烘，曬乾。每用陳酒送下九克，患生上部，臨臥時服；患生下部，空腹時服。犀黃丸具有清熱解毒，化痰散結，活血祛癥之功。方中牛黃清熱解毒，豁痰散結，為君藥；麝香辛散，既能活血散結，又能通經活絡，為臣藥；牛黃得麝香之助，則化痰散結之力更大，麝香得牛黃之助，則辛溫走竅而無助熱火毒之弊；佐以乳香、沒藥活血祛癥、消腫定痛；黃米飯調養胃氣，令其攻邪而不礙胃；陳酒少量，行氣活血，以助藥力，共為使藥。實驗研究：犀黃丸能抑制小鼠菱形細胞癌和肉瘤¹⁸⁰的生長。臨床上現在廣泛用於治療各種癌症，也用於淋巴結炎、乳腺囊性增生、多發性膿腫、骨髓炎等見舌紅脈滑數者。

【按】

中心型肺癌多發生於總支氣管、葉支氣管及段支氣管開口以上，約佔肺癌的百分之六十，百分之七十，以未分化癌多見，其次是鱗癌。本例病人被確診為肺癌後，拒絕手術，堅持服用中藥。醫師基本採用辨證論治，針對病人熱毒痰癥、津液虧耗，用魚腥草、金銀花、白花蛇舌草、板藍根清熱解毒；瓜蒌、葶藶子、青皮、薏仁化痰利濕；蘆根、沙參、寸冬、天花粉、絲瓜、大棗潤肺生津。看來治療肺癌，始終注意潤肺是重要的一環。本例病人還堅持服用犀黃丸。犀黃丸為中國傳統治療癌腫的古方，載於《外科全生集》卷四方，又名西黃丸。藥物組成：犀牛角〇·九克，乳香，沒藥各三十克（去油，研極細末），麝香四·五克，黃米飯三十克。上藥用黃米飯搗爛為丸。忌火烘，曬乾。每用陳酒送下九克，患生上部，臨臥時服；患生下部，空腹時服。犀黃丸具有清熱解毒，化痰散結，活血祛癥之功。方中牛黃清熱解毒，豁痰散結，為君藥；麝香辛散，既能活血散結，又能通經活絡，為臣藥；牛黃得麝香之助，則化痰散結之力更大，麝香得牛黃之助，則辛溫走竅而無助熱火毒之弊；佐以乳香、沒藥活血祛癥、消腫定痛；黃米飯調養胃氣，令其攻邪而不礙胃；陳酒少量，行氣活血，以助藥力，共為使藥。實驗研究：犀黃丸能抑制小鼠菱形細胞癌和肉瘤¹⁸⁰的生長。臨床上現在廣泛用於治療各種癌症，也用於淋巴結炎、乳腺囊性增生、多發性膿腫、骨髓炎等見舌紅脈滑數者。

抗癌諮詢問與答

問：癌症病人應當怎樣調整好自己的心態？

答：精神因素與癌症的發生與發展有重要關係。其中以乳腺癌、甲狀腺癌、肝癌、胃癌與精神因素關係尤為密切。在喪偶、喪子、離婚、事業受到挫折或具有精神創傷史的人群中，往往癌症高發。臨床上統計顯示，百分之九十以上的癌症患者均與精神、情緒有直接和間接的關係。

二十餘年前，我曾向一位擅治癌症的老中醫請教他對癌症的認識。他根據自己的經驗認為，病人開始往往是生了一口氣，以後便是氣鬱血滯，再與痰凝、熱毒相結合形成癌瘤。因此他治療的基本原則就是理氣化鬱，他反復叮囑病人切記的是不要生氣。

因此對於醫生來說，治病先治心，要幫助癌症患者調節好自己的心態，鼓勵他們積極地與癌症做鬥爭。而家人更應該在生活上對他們體貼照顧，在精神上用愛心感染他們，增強他們的勇氣和信心。

然而癌症病人最終能否調整好心態將取決於自己。幾乎所有的病人在第一次聽到自己患了癌症時，都會把自己和死亡聯繫起來，無疑這將是一次精神打擊，此後病人一度會出現悶悶不樂，甚至出現極為消極和絕望的情緒，這都是正常的。而問題的關鍵是，有些病人從此一蹶不振，始終處在恐懼和悲觀中而不能自拔；還有些病人認為癌症是不治之症，拒絕治療，對周圍