

# 基于“通以治癌”论卵巢癌辨治思路

张龙<sup>1,2</sup>, 田建辉<sup>1,2</sup>, 姚嘉良<sup>1,2</sup>, 杨蕴<sup>1,2</sup>

(1. 上海中医药大学附属市中医院肿瘤科, 上海 200071;

2. 上海中医药大学附属市中医院肿瘤研究所, 上海 200071)

**摘要:**因癌肿本身及干预方式等因素影响卵巢癌诊疗前后常伴随诸多身心不适症状,影响患者生存质量及预后转归。田建辉主任医师认为肿瘤发病为患,咎由身心不通,主张以通窍、通气、通神等途径恢复机体身心通态。笔者有幸侍诊,现从“奇邪”走空窍、从虚论治重脾肾、久病入络通为用、神机调复邪难存等角度论述“通以治癌”理论指导下田师辨治卵巢癌的遣方组药规律,并附验案 1 则。

**关键词:**卵巢癌;通以治癌;窍;气;神;用药规律

**中图分类号:**R271 **文献标志码:**A **文章编号:**1000-1719(2025)04-0058-04

## On Idea of Treating Ovarian Cancer Based on Theory of “Smoothing Circulation of Body to Treat Cancer”

ZHANG Long<sup>1,2</sup>, TIAN Jianhui<sup>1,2</sup>, YAO Jialiang<sup>1,2</sup>, YANG Yun<sup>1,2</sup>

(1. Department of Oncology, Shanghai Municipal Hospital of Traditional Chinese Medicine Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 200071, China; 2. Oncology Institute of Traditional Chinese Medicine, Shanghai Municipal Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 200071, China)

**Abstract:** The patients with ovarian cancer is often accompanied by a lot of physical and mental discomfort before and after diagnosis and treatment due to factors such as the cancer itself, intervention methods, etc., which affect the quality of survival and prognosis of patients. Dr. Tian believes that the tumor development is caused by the lack of circulation, and advocates the restoration of the physical and mental state of the organism through the means of dredging the orifices, smoothing Qi and regulate the spirit. The author was fortunate enough to learn from Dr. Tian, the author discussed the rules of Dr. Tian's experience and drug use in the treatment of ovarian cancer from perspectives of dispelling “strange evils” from empty orifices, paying attention to spleen and kidney to treat deficiency, dredging the collaterals and regulating the spirit and Qi and presented a case.

**Keywords:** ovarian cancer; treating cancer by dredging method; orifices; Qi; spirit; medication rule

**基金项目:** 国家中医药管理局第五批全国优秀中医临床人才研修项目(国中医药人教函〔2022〕); 国家自然科学基金青年基金项目(82305069); 上海市卫生健康委领军人才项目(2022LJ014); 上海市中医医院未来计划传承人才项目(WLJH2021ZY - MZY020); 上海申康医院发展中心第二轮《促进市级医院临床技能与临床创新三年行动计划》研究型医师创新转化能力培训项目(SHDC2023CRD01); 上海中医药大学科技发展项目(23KFL096)

**作者简介:** 张龙(1997 -), 男, 江苏盱眙人, 硕士在读, 研究方向: 恶性肿瘤综合防治研究。

**通讯作者:** 田建辉(1973 -), 男, 河南鲁山人, 主任医师, 博士研究生导师, 博士, 研究方向: 中医肿瘤临床研究, E-mail: tjhhawk@163.com。

[12] 李秀, 姚霜, 韦永明, 等. 胃癌患者焦虑/抑郁及其与生命意义关系的研究[J]. 中华疾病控制杂志, 2018, 22(3): 240 - 243.

[13] JIANG W, CHEN L, GUO X, et al. Combating multidrug resistance and metastasis of breast cancer by endoplasmic reticulum stress and cell - nucleus penetration enhanced immunochemotherapy[J]. Theranostics, 2022, 12(6): 2987 - 3006.

[14] KODERA Y, ITO S, MOCHIZUKI Y, et al. The number of metastatic lymph nodes is a significant risk factor for bone metastasis and poor outcome after surgery for linitis plastica - type gastric carcinoma[J]. World J Surg, 2008, 32(9): 2015 - 2020.

[15] 孙佳, 卢洁, 林萍. 胃癌肝转移的治疗研究进展[J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(25): 174 - 175.

[16] 张昺磊, 张志明, 宋忠阳, 等. 基于“土壅木郁”探讨消化道恶性肿瘤相关性抑郁的病机与治法[J]. 上海中医药杂志, 2024, 58(1): 43 - 47.

[17] 邱景明, 徐立军. 从“心胃相关”理论论治胃癌伴焦虑抑郁[J]. 中医药临床杂志, 2023, 35(4): 630 - 633.

[18] 许可依, 胡凯文, 孙健豪, 等. 从“阴阳平衡”理论探讨慢性胃炎“炎癌转化”机制[J]. 中医学报, 2024, 39(2): 249 - 252.

[19] 马君俊, 臧璐, 胡伟国, 等. 全腹腔镜远端胃癌根治术胃空肠非离断式 Roux - en - Y 吻合 51 例疗效分析[J]. 中国实用外科杂志, 2016, 36(9): 965 - 967.

[20] 冯华扬, 余权珍, 黄宏英. 心理干预对晚期胃癌患者伴发焦虑抑郁的影响[J]. 实用医技杂志, 2007(3): 321 - 322.

据 2020 年世界癌症统计数据显示卵巢癌造成全球 207 000 人死亡,病死率居妇科恶性肿瘤之首,给女性健康安全造成严重威胁<sup>[1]</sup>。国内相关数据显示,2019 年我国卵巢癌发病率、死亡率较 1990 年分别增加 199.07% 及 201.47%,形势更加严峻<sup>[2]</sup>。尽管肿瘤细胞减灭术联合术后规范化疗是确诊卵巢癌后的首选最佳治疗方案,临床疗效确切,但 3 年内 70%~80% 的铂耐药复发转移率及不可避免的不良反应仍给卵巢癌防治工作带来巨大挑战。

近年来,中药汤剂、中成药及中医经典名方等在卵巢癌临床方面得到广泛应用,发挥着减毒增效、协同抗癌的独特优势<sup>[3]</sup>。田建辉主任医师认为卵巢癌患者在正虚邪实的基础上,多面临“诸窍不通”“气机不畅”“神机不使”等身心“不通”问题,提出“通以治癌”的学术观点,主张以维持人体身心通态为导向,从“窍”“气”“神”等方面论治卵巢癌,取得良好成效<sup>[4-8]</sup>。笔者有幸侍诊,现将田师观点及用药规律总结如下。

## 1 “通以治癌”理论概述

田师秉持“人法地,地法天,天法道,道法自然”(《道德经》)“穷则变,变则通,通则久”(《易经》)等国学深邃哲理,认为机体是时刻与外界进行物质、信息、能量转换的有机整体,“通”是人体生命活动的基本形式,“通态”的维持是健康的基础保证,是实现天人相应、形与神俱的前提<sup>[4,9]</sup>。临证将《伤寒杂病论》所述方药奉为圭臬,总结“五脏元真通畅”乃仲景临证施治的核心思想,治法上则以“通”阐释中医传统八法,认为“汗法通表、温法通阳、下法通腑、补法以补为通……”,八法实质皆为通<sup>[5]</sup>。《圣济总录》言:“瘤之为义,留滞而不去也。”“通以治癌”观点基于形气神相失致瘤,认为肿瘤发病为患,咎由身心不通,治癌无论攻补,其意在通,主张以“通”法贯穿肿瘤防治全程,强调“窍、气、神”三者对于机体“通态”维持的重要性<sup>[4-5]</sup>。

## 2 “通以治癌”辨治思路及用药特点

### 2.1 “奇邪”走空窍

《医宗必读》载:“积之成者,正气不足而后邪气踞之”,癌细胞与宿主抑癌力量之间的博弈是癌症发展的实质,田师概括其核心病机为“正虚伏毒”<sup>[10-11]</sup>。而《灵枢·口问》有言:“凡此十二邪者,皆奇邪之走空窍者也,故邪之所在,皆为不足。故上气不足,脑为之不满,耳为之苦鸣,头为之苦倾,目为之眩。中气不足,溲便为之便,肠为之苦鸣。下气不足,则乃为萎厥心愧”。《灵枢·五问》载:“余闻百疾之始也,必生于风雨寒暑……或为积聚。奇邪淫溢,不可胜数。”田师认为癌毒(积聚)亦可归属于“奇邪”致病范畴,具有“正胜则毒伏不作、正虚则毒出为病”的特点。当具有能量属性的“气”失调或不足,则推动调控乏力,精血津液等精微物质“气-形”转化失司,外在表现为壅塞形体官窍,出现头目、口咽、汗孔、前后二阴等“窍不通”症状,内在机理则为无形之气聚到有形之实积过程,气滞痰凝血瘀毒聚等病理产物停聚脏腑经络,进而“出入废则神机化灭,升降息则气立孤危”,形

气神相失致瘤。

张景岳言:“窍为门户要会之处,所以司启闭出入也。”田师认为官窍是沟通人体内外的通道,在反映机体生理病理状态的同时,亦可作为中医药发挥以外治内、因势利导、祛邪外出功能的主战场。以下窍为例,田师强调“假阳明以出路”,则邪去正安,且结合《温病论》“伤寒大便溏,为邪已尽……温病大便溏,为邪未尽”的相关论述,指出大便溏结与否只是外在征象,通下当以祛邪为第一要务。如下焦蓄血证时,以桃核承气汤逐瘀泻热,芒硝冲服,服后下窍“微利”则邪有出路,血自下者愈;若患者脾失转输、肾失开阖而致泄泻,当温脾暖肾、涩肠止泻为宜。

### 2.2 从虚论治重脾肾

临床数据显示卵巢癌患者多见“虚”“寒”“瘀”体质<sup>[12-13]</sup>,田师认为精气夺则虚,虚则易寒气入经,脉凝泣而不行,临证可从“虚劳”论治。虚劳者以气血阴阳为纲,以五脏虚候为目,尤重先后天之本脾肾,诚如《景岳全书》所言:“凡脾肾不足及虚弱失调之人,多有积聚之病”。

卵巢癌多发生于患者七七之年,此阶段患者多“任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通”,卵巢癌的发生发展与冲任二脉密切相关,而冲任隶属于阳明。《卫生宝鉴》载:“养正积自除……令真气实,胃气强,积自消矣。”田师强调先天之本难复,后天之本易调,若脾胃之气无所伤,而后能滋养元气。化疗药物性味多属寒凉,易败胃气;放疗热疗等治疗方法等多归温热,易伤脾阴,加之癌毒侵袭致形气衰少,谷气不盛,上焦不行,下脘不通,出现神疲乏力、纳差、口干口苦、恶心呕吐、便溏或便秘等系列不适表现。“辨证不可混阴阳,用药不可轻寒热”,胃虚宜补,有热宜清,气逆宜降,临证田师病证互参,并结合舌脉,善用木香、藿香等辛香化浊治太阴之寒,辟秽止呕止利,宣通癌毒伏邪;“诸逆冲上,诸呕吐酸,皆属于热”“阳有余以苦除之”用黄连、黄芩等苦寒之品清阳明之热,胃火降则其气自降;“诸湿肿满,皆属于脾”用黄芪、茯苓、白术、泽泻等健脾益气,脾旺能胜湿,气足无顽麻;“留得一分津液,便有一分生机”“阴不足以甘补之”用沙参、麦冬、山药、石斛等甘凉濡润之品滋阴增液;并结合鸡内金、六神曲、山楂、豆蔻等健胃消食助运化。

《素问·奇病论篇》曰:“胞脉者,系于肾。”卵巢癌病位在胞宫,属肾所主,因此现代医家从肾论治者颇多<sup>[14-15]</sup>。田师强调肾乃五脏阴阳之本,受五脏六腑之精而藏之,其在推动和调控各脏腑气化的同时,也是最易发生阴阳互损的脏腑。五脏之伤,穷及必肾,肾脏衰,则形体皆极。田师秉持“先安未受邪之地”“形不足者,温之以气”等中医传统理念,且结合多年临证经验,无论卵巢癌患者初诊时有无肾虚表现,常于处方用药中加入淫羊藿、补骨脂、肉苁蓉、巴戟天等温阳补肾之品,同时酌情加入熟地、酒萸肉、女贞子、墨旱莲等滋阴补肾中药,于“阴中求阳”,则阳得阴助而生化无穷;“肾者,胃之关也,关门不利,聚水而从其类也。”卵巢

癌患者就诊时多兼见腹水,常以金匱肾气丸、右归丸等经典名方,益火之源,以消阴翳,阳气并则阴凝散。

### 2.3 久病入络通为用

田师认为恶性肿瘤的发生发展如烟之渐熏,水之渐积,符合道家“无中生有”的哲学思想,是无形之气聚到有形之实积的渐变过程。《临证指南医案·积聚门》云:“初为气结在经,久则血伤入络……日渐瘀痹,而延癥瘕。”《金匱要略》则指出:“妇人之病,因虚积冷结气,为诸经水断绝,至有历年,血寒积结胞门……瘀血在少腹不去。”卵巢癌因解剖部位特殊,现有技术局限等因素早期筛查困难,有症状时多已成恶候顽疾,加之手术等针刀之弊易耗气伤血,患者常伴有疼痛、口燥、两目黯黑、肌肤甲错,舌黯脉涩等瘀血内阻表现,乃久病入络。叶天士言:“积伤入络,气血皆瘀,则流行失司,所谓痛则不通也。”田师认为腧穴经络亦为“窍通”范畴,久病久痛,无论虚实,当以通为用,通其气散其血则愈。田师常重用补气药黄芪、白术与丹皮、当归、赤芍等活血药相伍,佐以葛根、大血藤、野葡萄藤等舒筋活络之品,使得气旺血行以治本,祛瘀通络以治标。当然,顽疾恶候多根深蒂固,草木无情难以彻底拔除,常需辅以蜈蚣、全蝎、僵蚕、斑蝥等虫类药物,借助其蠕动之性,飞灵走窜,搜剔通络。考虑到血肉之品,有情之物煎煮后多影响汤剂口味,对患者胃肠道产生一定的刺激作用,故对于脾胃虚弱者,田师常结合患者病情轻重、正邪强弱等因素,以中成药复方斑蝥胶囊或大黄廕虫丸等丸药缓投,祛瘀生新。

### 2.4 神机调复邪难存

目前卵巢癌综合疗效的提高得益于外科手术、化疗、维持治疗、中医药治疗等治疗方式普及化、规范化、常态化,但现有治疗手段仍局限于对有形瘤体进行干预,以消减肿瘤负荷为目的,往往忽视患瘤之人的“神机”紊乱。《灵枢·小针解》载:“神者,正气也。”“调神”是“扶正”的重要组成部分<sup>[9,16]</sup>,田师认为肿瘤患者“失神”的风险贯穿于恶性肿瘤治疗全程,对患者神的评估与调复是诊疗疾病的核心内容,亦是突破当前卵巢癌临床预后瓶颈的关键,其重要性不亚于对癌肿本身的治疗,即“得神者昌,失神者亡”<sup>[17]</sup>。

《灵枢·邪客》载:“心者,五脏六腑之大主也,精神之所舍也。”临证时,田师针对患者失眠、焦虑、抑郁等程度及兼证的不同,酌选“神”药,尤重心神,如选用龙骨、牡蛎、珍珠母等镇心安神;丹参、百合、莲子心等清心安神;灵芝、酸枣仁、远志、刺五加、合欢花等养心安神;龙眼肉、茯苓等健脾养血安神;石菖蒲、远志等开窍宁神<sup>[18]</sup>。酸枣仁汤、桂枝甘草龙骨牡蛎汤、栀子豉汤、半夏秫米汤、甘麦大枣汤、黄连阿胶汤、龙胆泻肝汤等亦是田师临证调复神机常用经方时方<sup>[19-20]</sup>。《针灸甲乙经》云:“凡刺之要,必先本于神。”目前,田师在系统梳理守神、顺四时、针刺、药石、导引、音乐、推拿及认知行为干预“调神”八法的基础上,针对肿瘤难治性失眠的治疗,联合本院神志病科、针灸科专家成立肿瘤失眠 MDT 门诊,采用内服汤药、外行针灸、配合功法导

引、五行音乐等传统中医疗法“杂合以治”,从而达到形神并调、内外兼治的效果<sup>[21]</sup>。

### 3 验案举隅

患者,女,46岁。2023年5月28日初诊。主诉:卵巢癌术后化疗中。患者于2023年2月8日上海市肿瘤医院行腹腔镜探查术+双侧附件切除术,术后病理:双侧卵巢低分化高级别浆液性腺癌。2023年2月10日行紫杉醇静脉化疗+顺铂腹腔化疗。2023年3月3日行卵巢瘤体减灭术+全子宫切除术+大网膜切除术+阑尾切除术+复杂肠粘连松解术,术后病理:高级别浆液性癌,盆底腹膜、右侧结肠旁沟结节、右侧盆底腹膜结节、直肠前壁结节、膀胱腹膜反折结节,回盲部结节均见癌累及。术后分别于2023年3月29日、2023年4月24日、2023年5月18日肿瘤医院行白蛋白紫杉醇+卡铂化疗。刻下:神疲乏力,饱餐后剑突下隐痛不适,呃逆暖气。夜寐差,难以入睡,口服艾司唑仑助眠,效果欠佳。胯骨疼痛,双下肢乏力。二便尚调。苔薄白,舌淡胖,脉细。西医诊断:卵巢癌术后 中医诊断:癥瘕(脾肾两虚 癌毒蚀骨扰神)以温补脾肾,抗癌通络、宁心安神为治法。药用:黄芪 30 g,茯苓 15 g,山药 15 g,薏苡仁 30 g,泽泻 15 g,菟丝子 15 g,淫羊藿 15 g,土茯苓 30 g,白花蛇舌草 30 g,山慈菇 15 g,夏枯草 12 g,半枝莲 30 g,炒酸枣仁 30 g,煅牡蛎 30 g,煅龙骨 30 g,刺五加 15 g,鸡血藤 30 g,徐长卿 30 g,海风藤 30 g,蜈蚣 3 g,骨碎补 30 g,枳实 15 g,法半夏 20 g,北柴胡 12 g,炒鸡内金 9 g,山楂 15 g,人参 9 g,蜂房 12 g。28剂,1剂/d,水煎,早晚分服,忌食辛辣刺激。

2023年6月25日二诊:患者已行化疗4程,神疲乏力,汗出,饥不欲食,夜寐欠安,苔薄白,舌黯红,脉沉细。前方加浮小麦 30 g,银柴胡 15 g,地骨皮 30 g,地榆 30 g,当归 15 g,丹参 30 g,去半夏、枳实、蜈蚣。煎服方法同前。

2023年7月23日三诊:乏力,夜寐欠安,苔薄白,舌淡红,脉细。前方加醋五味子 9 g,龙齿 15 g,飞琥珀 3 g,仙鹤草 30 g,去徐长卿、海风藤。煎服方法同前。2023年8月13日四诊:6次化疗后,腹腔灌注1次,余症皆消,续上方,后门诊定期抄方,病情稳定。

按 患者近七七之年,卵巢癌术后化疗中整体属虚,兼见疼痛、气逆、寐差等症状,田师秉承“通以治癌”理论,根据本案辨证情况,采用温补脾肾,抗癌通络、宁心安神之法。方中黄芪、茯苓、山药、薏苡仁、泽泻、菟丝子、淫羊藿健脾温肾,土茯苓、白花蛇舌草、山慈菇、夏枯草、半枝莲抗癌消癥解毒;炒酸枣仁、煅牡蛎、煅龙骨、刺五加宁心补肾安神;鸡血藤、徐长卿、海风藤、蜈蚣、骨碎补疏筋活血通络;枳实与半夏相伍增强降气消痞之力;柴胡解郁,与健运脾胃之炒鸡内金、山楂共奏升举脾胃清阳之功;后以人参扶正祛邪、益气实里,防邪气进一步内传,蜂房抗癌攻毒止痛。二诊在前方方义基础上,敛阴止汗,且配伍地榆、当归、丹参促进造血,预防化疗血液学毒性。三诊加五味子、龙齿、

# 基于《内经》“燥胜则干”理论探讨秋燥与过敏性鼻炎之间的相关性

张晓娜<sup>1</sup>, 汤玲玲<sup>2</sup>, 吴晓<sup>3,4</sup>

(1. 南京市中医院, 江苏 南京 210029; 2. 南京中医药大学中医学院, 江苏 南京 210029;

3. 南京中医药大学附属医院, 江苏 南京 210029; 4. 江苏省中医院, 江苏 南京 210029)

**摘要:**过敏性鼻炎是秋季高发的一种呼吸系统疾病,其虽以阵发性喷嚏、清水样鼻涕、鼻塞等为主症,但不少过敏性鼻炎患者在临床上鼻干、鼻痒症状也异常突出。该文从探析秋燥之源流入手,以《黄帝内经》“燥胜则干”理论为基础,并结合现代医学对于过敏性鼻炎的研究,笔者将探讨秋燥与过敏性鼻炎发生的相关性,并列举由肺导致的其他脏器病变所致的肺—脾—过敏性鼻炎、肺—肾—过敏性鼻炎以及肺—肝—过敏性鼻炎之间发生的相关性。以期为现代临床防治此病提供可行的中医学理论依据和新的思路,进而更好的发挥中医药在防治此病中的优势。

**关键词:**燥胜则干;秋燥;肺;脾;肾;肝;过敏性鼻炎

**中图分类号:**R221 **文献标志码:**A **文章编号:**1000-1719(2025)04-0061-04

**基金项目:**国家自然科学基金青年科学基金项目(82004265);江苏省科技厅自然科学基金项目(BK20201504);江苏省中医院院内发展基金项目(Y20030,Y19064)

**作者简介:**张晓娜(1996-),女,甘肃定西人,医师,硕士,研究方向:中医药防治呼吸系统疾病的研究。

**通讯作者:**吴晓(1986-),男,山东济南人,主治医师,博士,研究方向:肺癌、呼吸危重症、肺部感染、慢阻肺等的中西医治疗, E-mail: xxzjwx2010@163.com。

飞琥珀镇安神,仙鹤草补虚益气。通过中医药治疗患者身心不适症状消失,生活质量明显提高。

## 4 总结

“通以治癌”理论基于形气神相失致瘤,主张通过给邪以出路、以“补”为通、以“通”为用、调神重情志等途径纠正癌症患者机体虚实、寒热、升降及治疗攻补之偏颇以达“形神并调”之效,旨在恢复机体内外动态平衡,使患者经络气血畅达、脏腑藏泄有序。以维持卵巢癌患者身与心的“通态”为导向,积极探索综合动态的防癌治癌模式,或有望进一步改善卵巢癌患者生存质量,促进卵巢癌整体防控效率的提高。

## 参考文献

- [1] FERLAY J, COLOMBET M, SOERJOMATARAM I, et al. Cancer statistics for the year 2020: an overview[J]. INT J CANCER, 2021, 4(5):33588.
- [2] 姜丹凤,朱孟秀,赵清娟,等.中国女性生殖系统肿瘤发病率和死亡率分析[J].现代肿瘤医学,2023,31(23):4426-4431.
- [3] 黎卓涵,王艳萍,蔡娱飞.中医药治疗卵巢癌及并发症的优势分析[J].吉林中医药,2022,42(12):1469-1472.
- [4] 田建辉,刘海涛.“通”以治癌[J].上海中医药杂志,2018,52(8):5-8.
- [5] 张龙,刘海涛,田建辉.“五脏元真通畅”与“通以治癌”[J].上海中医药杂志,2023,57(4):13-17.
- [6] 许帆,张龙,杨蕴,等.基于“通以治癌”理论辨治晚期卵巢癌术后验案一则[J].环球中医药,2023,16(6):1207-1210.
- [7] 杨美清,刘海涛,杨蕴,等.基于数据挖掘的田建辉治疗妇科癌用药规律研究[J].上海中医药杂志,2020,54(5):61-65.

- [8] 钱芳芳,田建辉.田建辉主任医师治疗卵巢癌患者化疗后并发头冷汗出验案[J].广西中医药,2017,40(6):39-41.
- [9] 姚嘉良,张龙,田建辉,等.“扶正治癌”理论重视形神并调的人文基础[J].中国医药科学,2022,12(17):83-86.
- [10] 田建辉,席志超,罗斌,等.“扶正治癌”理论的科学内涵[J].世界科学技术-中医药现代化,2019,21(5):943-948.
- [11] 田建辉,罗斌,阙祖俊,等.癌症转移亚临床阶段核心病机“正虚伏毒”学说[J].上海中医药杂志,2021,55(10):1-3.
- [12] 翁洁琼,李娟,卢雯平.卢雯平治疗卵巢癌经验[J].湖北中医药大学学报,2020,22(1):112-114.
- [13] 刘丹丹.卵巢癌中医病因病机及证治的文献研究及相关临床治疗讨论[D].北京:北京中医药大学,2014.
- [14] 付译漫,李凯,韩凤娟,等.基于“肾虚虚衰,血瘀于胞”探讨卵巢癌发病机制[J].中医药学报,2014,42(1):4-6.
- [15] 杨才志,黄仲羽,林洁涛,等.林丽珠治疗卵巢癌用药规律探讨[J].广州中医药大学学报,2019,36(12):2027-2033.
- [16] 姚嘉良,王盼盼,田建辉.安寐调神,扶正治癌[J].中医肿瘤学杂志,2021,3(4):46-50.
- [17] 田建辉,刘海涛,董昌盛,等.御神在肿瘤防治中的作用探析[J].中医杂志,2018,59(24):2093-2098.
- [18] 姚嘉良,田建辉.论形神并调治疗肿瘤相关性失眠[J].陕西中医,2020,41(2):213-216.
- [19] 罗添乐,姚嘉良,王盼盼,等.田建辉运用调神治癌法治疗肿瘤相关性失眠经验[J].中国民间疗法,2022,30(10):32-35.
- [20] 杨蕴,刘海涛,田建辉.调神治癌——田建辉卵巢癌治疗验案1则[J].光明中医,2020,35(13):2068-2070.
- [21] 刘海涛,田建辉,刘嘉湘.调神防治癌症八法[J].中华中医药杂志,2019,34(5):2270-2273.