

五行理论下肺癌的辨证论治

卢言琪, 孟启明*, 黎斌怡

深圳市宝安纯中医治疗医院肿瘤科, 广东 深圳

收稿日期: 2026年3月10日; 录用日期: 2026年5月11日; 发布日期: 2026年5月22日

摘要

五行理论作为中医学的重要理论基础,在肺癌的辨证论治中具有独特的应用价值。在肺癌脏腑关联方面,基于五行生克关系,肺与其他脏腑存在紧密的生理病理联系。肺癌的发生与脏腑五行失衡密切相关。辨证方法上,通过肺脏本脏辨证、基于五行生克的脏腑兼证辨证以及结合八纲辨证的综合辨证,可全面分析肺癌病情。治疗策略方面,培土生金法、金水相生法等基于五行理论的治疗方法,为肺癌治疗提供了有潜力的治疗策略。在临床应用中,五行理论指导下的治疗在改善肺癌患者症状、提高生活质量方面具有较好疗效,且与现代医学治疗方法联合应用具有显著优势。未来,结合现代科学技术有望进一步拓展五行理论在肺癌辨证论治中的应用,为肺癌治疗提供了新的视角。

关键词

五行理论, 肺癌, 辨证论治, 脏腑关联, 治疗策略

Pattern Identification and Treatment of Lung Cancer from the Perspective of Five Elements Theory

Yanqi Lu, Qiming Meng*, Binyi Li

Department of Oncology, Bao'an Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shenzhen Guangdong

Received: March 10, 2026; accepted: May 11, 2026; published: May 22, 2026

Abstract

As a fundamental theoretical framework of Traditional Chinese Medicine (TCM), the Five Elements Theory holds unique application value in the syndrome differentiation and treatment of lung cancer.

*通讯作者。

Regarding the inter-organ relationships in lung cancer, based on the generation and restriction relationships among the Five Elements, the lung maintains close physiological and pathological connections with other zang-fu organs. The pathogenesis of lung cancer is closely associated with the imbalance of the Five Elements among the viscera. In terms of syndrome differentiation methods, a comprehensive analysis of lung cancer conditions can be achieved through syndrome differentiation of the lung itself, syndrome differentiation of combined zang-fu organ patterns based on Five Elements generation and restriction, and comprehensive syndrome differentiation integrated with the Eight Principles. Concerning treatment strategies, Five Elements-based therapeutic approaches, such as the method of cultivating Earth to generate Metal and the method of mutual generation of Metal and Water, offer promising treatment strategies for lung cancer. In clinical application, treatments guided by the Five Elements Theory demonstrate favorable efficacy in alleviating symptoms and improving the quality of life for lung cancer patients, and exhibit significant advantages when combined with modern medical therapies. Future integration with modern scientific and technological advancements is expected to further expand the application of the Five Elements Theory in the syndrome differentiation and treatment of lung cancer, providing new perspectives for lung cancer therapy.

Keywords

Five Element Theory, Lung Cancer, Syndrome Differentiation and Treatment, Relationship between Zang-Fu Organs, Treatment Strategies

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



1. 引言

1.1. 研究背景

肺癌作为当今世界发病率与病死率最高的恶性肿瘤之一，严重威胁人类健康。根据流行病学统计数据，其发病率呈逐年上升趋势，且早期诊断率较低，导致患者五年生存率普遍不高[1]。目前，肺癌的主要治疗手段包括手术切除、放射治疗、化学治疗以及靶向治疗和免疫治疗等。然而，这些方法在延长患者生存期的同时，也常伴随明显的毒副作用和耐药性等问题，成为临床治疗的重大挑战[2]。中医五行理论源于中国古代哲学思想，历经数千年的发展，已形成一套完整的医学理论体系。该理论强调人体内部脏腑之间的动态平衡及其与外界环境的密切联系，在疾病防治中展现出独特的潜在价值。尤其在肺癌治疗中，五行理论通过调节脏腑功能、恢复机体平衡，为改善患者生活质量及提高疗效提供了新的视角。

1.2. 问题陈述

尽管近年来中医药在肺癌治疗中的应用逐渐受到关注，但五行理论在肺癌辨证论治中的研究仍显不足。现有研究多集中于单一治法或方剂的疗效观察，缺乏对五行理论整体应用机制的深入探讨[3]。此外，五行理论在肺癌治疗中的具体适应证、辨证方法及与其他治疗手段的联合应用策略尚未完全明确，这在一定程度上限制了其在临床实践中的广泛应用[4]。因此，有必要系统梳理五行理论在肺癌治疗中的应用现状，揭示其内在规律，并探索其在现代肺癌治疗中的新思路与新方法。

1.3. 研究目标

本研究旨在通过对五行理论的深入分析，揭示其在肺癌辨证论治中的具体应用机制及优势。首先，

将从五行生克关系出发,探讨肺癌发生发展与脏腑功能失调之间的内在联系;其次,结合临床实际,总结基于五行理论的肺癌辨证方法与治疗策略;最后,通过文献回顾与案例分析,评估五行理论在肺癌治疗中的疗效及安全性,为其未来发展指明方向[5]。本研究期望为肺癌的中医辨证论治提供理论支持与实践指导,同时为中西医结合治疗肺癌开辟新途径。

2. 文献综述

2.1. 五行理论概述

五行理论是中国古代哲学的重要组成部分,其起源可追溯至先秦时期,最初用于解释自然界万物的生成与变化规律。《尚书·洪范》中首次系统地提出了“五行”概念,即木、火、土、金、水五种基本元素及其相互关系[6]。五行理论的核心在于相生与相克关系,相生指木生火、火生土、土生金、金生水、水生木的促进关系,而相克则表现为木克土、土克水、水克火、火克金、金克木的制约关系。在中医学中,五行理论被广泛应用于阐释人体脏腑的生理功能与病理联系,形成了以五脏为中心的藏象学说。例如,《素问·阴阳应象大论》中提出“肝属木,心属火,脾属土,肺属金,肾属水”,将五行与五脏相对应,并通过五行生克关系解释脏腑之间的生理协调与病理传变[7]。这一理论为中医辨证论治提供了重要的思维框架,尤其在复杂疾病的诊治中具有指导意义。

2.2. 肺癌的现代医学认识

肺癌是一种起源于支气管黏膜或腺体的恶性肿瘤,根据其组织学特征可分为非小细胞肺癌(NSCLC)和小细胞肺癌(SCLC),其中非小细胞肺癌约占所有肺癌病例的85% [8]。从解剖学角度看,肺癌主要发生在肺部组织,但随着病情进展可能侵犯邻近结构或通过血液、淋巴系统转移至远处器官。其发病机制复杂,涉及遗传突变、表观遗传改变、慢性炎症反应等多种因素。目前,肺癌的常规治疗手段包括手术切除、放射治疗、化学治疗及靶向治疗等。然而,尽管现代医学在肺癌治疗方面取得了显著进展,但仍面临诸多挑战,如耐药性产生、毒副作用明显以及患者生活质量下降等问题[9]。因此,探索更为有效的综合治疗策略仍是当前研究的重点方向。

2.3. 五行理论与肺癌相关研究进展

近年来,国内外学者围绕五行理论在肺癌辨证论治中的应用开展了多项研究,取得了一定成果。例如,有研究表明,基于五行相生关系提出的“培土生金”法在改善肺癌患者症状、提高生活质量方面具有显著效果[10]。此外,部分研究探讨了五行理论指导下的中药复方治疗肺癌的作用机制,发现其可能通过调节免疫功能、抑制肿瘤生长等途径发挥疗效[11]。然而,现有研究也存在一定局限性,主要体现在以下几个方面:一是临床研究样本量较小,缺乏大规模、多中心随机对照试验的支持;二是对于五行理论在肺癌微观病理层面的具体作用机制尚不明确;三是现有研究多集中于单一治疗策略,而对其与其他治疗方法联合应用的潜力挖掘不足。未来研究应结合现代科学技术,进一步深化对五行理论在肺癌治疗中的认识,为临床实践提供更为科学的依据。

3. 五行理论与肺癌的脏腑关联

3.1. 肺在五行中的属性及功能

根据中医五行理论,肺属金,其生理功能主要体现在主气、司呼吸以及通调水道等方面。肺主气是指肺具有主持和调节全身之气的作用,包括宗气、卫气及营气的生成与运行,从而维持人体正常的新陈代谢和生命活动[12]。此外,肺司呼吸的功能使其成为人体内外气体交换的重要枢纽,通过吸入清气与排

出浊气，确保机体气血运行的顺畅。在通调水道方面，肺通过宣发肃降的作用调节体内水液的输布与排泄，使津液得以布散至全身并下输膀胱，从而维持水液代谢的平衡。这一系列生理功能不仅反映了肺在五行中的金属性特征，也为其在肺癌发病中的关键地位提供了理论基础。

3.2. 五行生克关系与肺癌脏腑传变

基于五行生克理论，肺与其他脏腑之间存在着复杂的生理病理联系，这种关系在肺癌的发生与发展过程中尤为显著。例如，脾与肺之间呈现土生金的关系，脾为后天之本，主运化水谷精微以滋养肺脏，而肺气的充沛则依赖于脾气的健运。当脾虚失运时，水谷精微无法上输于肺，可导致肺气虚弱，进而影响肺主气与通调水道的功能，为肺癌的发生提供条件[13]。另一方面，肺与肾之间存在金生水的关系，肺金为母脏，肾水为子脏，二者在生理上相互资生，在病理上亦常相互影响。肺癌患者日久不愈，癌毒耗伤肺气，最终导致肾精亏损，出现腰膝酸软、耳鸣等症状，此即“母病及子”的典型表现[14]。此外，肝与肺之间的五行关系亦不容忽视，肝属木，肺属金，正常情况下二者通过相克关系维持动态平衡。然而，当肺癌患者出现肝郁气滞或肝火亢盛时，木旺侮金，可进一步加重肺脏的病变，形成恶性循环。

3.3. 肺癌发生与脏腑五行失衡

从五行失衡的角度来看，肺癌的发生不仅是肺脏本身功能失调的结果，更是与其密切相关的脏腑(脾、肾、肝等)功能失衡共同作用的产物。首先，脾虚是肺癌发生的重要内在因素之一，脾失健运可导致水湿停聚，酿生痰饮，而痰饮内阻又是肺癌形成的病理基础之一[15]。其次，肾虚在肺癌的发展过程中起着关键作用，肾为先天之本，主藏精纳气，肾虚则正气不足，无力抵御外邪入侵，从而使癌毒得以滋生与蔓延。正如《医宗必读》所载：“积之成者，正气不足，而后邪气踞之”，强调了肾虚在肺癌发病中的根本性地位[13]。此外，肝失疏泄亦是肺癌发生的重要诱因，肝气郁结可致气血运行不畅，进而形成瘀血内阻，为肺癌的发展提供病理条件。因此，肺癌的发生实质上是肺、脾、肾、肝等多脏腑功能失调的综合体现，而五行失衡则是这一复杂病理过程的核心机制，为辨证论治提供了重要的理论依据。

4. 基于五行理论的肺癌辨证方法

4.1. 肺脏本脏辨证

肺癌发生时，肺脏作为病变的核心脏腑，其症状表现多以咳嗽、咳痰、气喘等为主，并伴随胸闷、胸痛等症状。根据五行理论，肺属金，主气司呼吸，通调水道，故肺气之虚实寒热可直接反映其功能状态。在肺癌早期，患者常表现为咳嗽频作，痰少而黏，甚则痰中带血，此为肺阴不足或燥热伤津之象；若见咳嗽无力，痰多清稀，则多属肺气虚寒所致[1]。此外，肺癌进展至中晚期，由于邪毒内蕴，痰瘀互结，可出现咳逆倚息不得卧，呼吸困难等症，此为肺失肃降、气机逆乱的表现。结合五行生克关系，肺金不及则易受火克，表现为干咳无痰或少痰，舌红少苔；而肺金太过则可能乘木，导致肝气郁结，出现胸胁胀痛等症状[2]。因此，在辨证过程中，需综合判断肺的虚实寒热属性，为后续治疗提供依据。

从五行理论的角度来看，肺癌的发生与肺脏本虚密切相关，尤其以肺气虚和肺阴虚最为常见。肺气虚则卫外不固，易受外邪侵袭，且无力推动气血运行，致痰浊内生；肺阴虚则津液亏耗，虚火内炽，灼伤脉络，形成癌毒。参考文献指出，肺癌的基本病机为“肺虚蕴毒”，其中“肺虚”为本，“毒邪”为标，二者相互交织，共同促进病情进展[1]。因此，在肺脏本脏辨证中，应注重区分肺气虚与肺阴虚的不同特点，同时结合五行相生相克关系，分析其他脏腑对肺的影响，从而制定更为精准的治疗方案。

4.2. 基于五行生克的脏腑兼证辨证

依据五行生克关系，肺癌的发生不仅局限于肺脏本身，还常累及脾、肾、肝等脏腑，形成复杂的脏

腑兼证。例如，脾为肺之母，肺病日久，“子盗母气”，可致脾气虚弱，出现食欲不振、大便稀溏、神疲乏力等症状，此即土不生金的表现[3]。另一方面，肾为肺之子，肺金不足则难以滋养肾水，导致肾精亏损，表现为腰膝酸软、耳鸣耳聋、头晕目眩等肾虚症状，此为金不生水所致[4]。此外，肝与肺之间存在相克关系，若肝气郁结，横逆犯肺，则可见胸闷胸痛、情志抑郁、善太息等症，此为木火刑金之象。

在临床实践中，基于五行生克的脏腑兼证辨证需结合具体症状进行全面分析。例如，对于肺癌术后或化疗后的患者，常见脾胃运化失司的表现，如恶心呕吐、腹胀腹泻等，此为土虚不能生金所致，治宜健脾和胃以培土生金[5]。又如，肺癌晚期患者出现骨转移时，常伴腰膝酸软、下肢无力等症状，此为金不生水、肾精亏损所致，治当补肾填精以固本培元[4]。此外，部分患者因情志失调而诱发或加重咳嗽，此为肝郁化火、木火刑金所致，治应疏肝解郁、清肝泻火以佐金平木[3]。通过上述辨证分析，能够更准确地把握肺癌患者的整体病情，为治疗提供科学依据。

4.3. 结合八纲辨证的综合辨证

五行辨证与八纲辨证相结合，可全面揭示肺癌的阴阳、表里、寒热、虚实属性，为精准治疗提供重要依据。首先，从阴阳角度分析，肺癌的发生多因正气不足，邪毒内盛，导致阴阳失衡。一般而言，肺癌早期以实证为主，表现为阳盛热结，如高热烦渴、痰黄黏稠等；而中晚期则以虚证为主，表现为阴液亏损或阳气衰微，如低热盗汗、畏寒肢冷等[5]。其次，从表里角度分析，肺癌初起多表现为表证，如恶寒发热、鼻塞流涕等，此为外邪犯肺所致；随着病情进展，邪毒入里，则出现里证，如胸痛彻背、痰中带血等，此为痰瘀互结、毒邪内蕴所致[1]。

再次，从寒热角度分析，肺癌的寒热属性与其病因病机密切相关。外感风寒或阳虚内寒所致者，多表现为恶寒重、发热轻、痰白清稀等寒象；而感受风热或阴虚火旺所致者，则多表现为高热烦渴、痰黄黏稠等热象[2]。最后，从虚实角度分析，肺癌的基本病理性质为本虚标实，虚实夹杂。肺虚为本，主要表现为肺气虚和肺阴虚；标实则表现为痰浊、瘀血、毒邪等病理产物积聚，表现为咳嗽痰多、胸闷胸痛等症状[1]。通过将五行辨证与八纲辨证相结合，能够更全面地认识肺癌的病机特点，为临床治疗提供更为精准的辨证依据。

5. 基于五行理论的肺癌治疗策略

5.1. 培土生金法

培土生金法是一种基于五行相生理理论的治疗方法，其核心在于通过健脾以补肺，从而达到治疗肺癌的目的。在中医五行学说中，脾属土，肺属金，土能生金，因此健脾可以增强肺气，促进机体正气的恢复。这一方法的应用基于“肺为贮痰之器，脾为生痰之源”的理论认识，强调肺癌的发生与脾胃功能失调密切相关[6]。脾虚则运化失司，水湿停聚成痰，上犯于肺，进一步加剧肺癌的发展。因此，通过健脾补肺，不仅可以改善肺气亏虚的状态，还能从根本上减少痰湿的生成，抑制肿瘤的生长。

临床实践中，培土生金法常选用四君子汤、补中益气汤等经典方剂。四君子汤由人参、白术、茯苓和甘草组成，具有健脾益气的功效，适用于肺癌患者伴有食欲不振、乏力、大便稀溏等脾虚症状者[7]。补中益气汤则在四君子汤的基础上加入黄芪、升麻、柴胡等药物，增强了补气升阳的作用，尤其适用于肺癌术后或化疗后气血不足、中气下陷的患者。研究表明，这些方剂不仅能够缓解肺癌患者的症状，还能提高其生活质量，延长生存期[6]。此外，现代药理学研究也证实，健脾益气类中药具有调节免疫功能、抑制肿瘤血管生成等多种作用机制，为培土生金法提供了科学依据。

5.2. 金水相生法

金水相生法是另一种基于五行相生理理论的重要治疗策略，其核心在于通过补肺益肾来增强机体的正

气,从而达到治疗肺癌的目的。在中医五行学说中,肺属金,肾属水,金能生水,因此补肺可以间接补益肾气,而肾气的充盛又能滋养肺阴,形成良性循环。这一方法的应用基于“肺为气之主,肾为气之根”的理论认识,强调肺癌的发生与肺肾两虚密切相关[8]。肺癌晚期患者常出现气短、喘促、腰膝酸软等症状,均为肺肾两虚的表现。因此,通过金水相生法,可以同时改善肺肾功能,增强机体的抗病能力。

临床实践中,金水相生法常选用百合固金汤、六味地黄丸等经典方剂。百合固金汤由百合、生地、玄参、麦冬等药物组成,具有滋阴润肺、止咳化痰的功效,适用于肺癌患者伴有干咳少痰、咽干口燥等肺阴虚症状者[9]。六味地黄丸则由熟地、山药、山茱萸、泽泻、茯苓和丹皮组成,具有补肾滋阴的作用,适用于肺癌患者伴有腰膝酸软、耳鸣头晕等肾虚症状者。研究表明,这些方剂不仅能够缓解肺癌患者的症状,还能改善其免疫功能,提高化疗的耐受性[8]。此外,现代研究还发现,补肾益气类中药具有抗氧化、抗疲劳等多种作用,为金水相生法提供了科学支持。

5.3. 其他基于五行理论的治疗方法

除了培土生金法和金水相生法外,佐金平木法和泻南补北法也是基于五行理论的重要治疗策略,在肺癌治疗中具有重要的应用价值。佐金平木法主要通过调节肝肺关系来治疗肺癌。在中医五行学说中,肝属木,肺属金,金克木,因此肝气郁结或肝火亢盛时,容易侮肺金,导致咳嗽、胸闷等症状。佐金平木法通过疏肝理气、清肝泻火等方法,恢复肝肺之间的平衡状态,从而缓解肺癌患者的症状[10]。临床实践中,常选用柴胡疏肝散、龙胆泻肝汤等方剂,适用于肺癌患者伴有情绪抑郁、胸胁胀痛等肝郁症状者。

泻南补北法主要通过调节心肾与肺的关系来治疗肺癌。在中医五行学说中,心属火,肾属水,火克金,因此心火亢盛时容易耗伤肺阴,而肾水不足时则无法滋养肺金。泻南补北法通过清心泻火、滋阴补肾等方法,恢复心肾与肺之间的平衡状态,从而改善肺癌患者的症状[10]。临床实践中,常选用黄连阿胶汤、知柏地黄丸等方剂,适用于肺癌患者伴有心烦失眠、潮热盗汗等心肾不交症状者。研究表明,这些方法不仅能够缓解肺癌患者的症状,还能改善其心理状态,提高生活质量[10]。然而,这些方法的具体作用机制尚需进一步研究,以期为临床应用提供更为坚实的理论基础。

6. 五行理论在肺癌治疗中的临床应用

6.1. 临床案例分析

基于五行理论的辨证论治在肺癌临床实践中展现出显著的应用价值。以一则典型病例为例,患者为晚期非小细胞肺癌(III期),表现为持续性咳嗽、气短乏力、食欲不振等症状。根据五行生克关系,中医诊断认为其病机主要涉及“土不生金”,即脾气虚弱导致肺气不足。具体而言,患者脾胃功能失调,水谷精微运化失常,无法充养肺气,从而出现咳嗽、气喘等肺系症状。同时,由于肺肾相生关系失衡,肾气亦显不足,进一步加重气短症状。治疗采用培土生金法,以四君子汤加减为基础方,辅以黄芪、白术健脾益气,山药、麦冬补肺养阴。经过3个周期的治疗后,患者咳嗽、气短等症状显著改善,生活质量评分明显提高[11]。这一案例表明,基于五行理论的辨证论治能够通过调节脏腑功能,有效缓解肺癌患者的症状,并提高其生活质量。

此外,另一案例针对肺癌脑转移患者进行了从肝论治的探索。该患者因肺癌脑转移出现头痛、眩晕、情绪不稳等症状,中医辨证认为其病机与肝密切相关。根据五行理论,肝主疏泄,调畅气机,若肝失疏泄,则气血运行不畅,易致痰瘀互结,进而形成转移灶。治疗选用柴胡加龙骨牡蛎汤加减,以疏肝理气、化痰散结为主要原则。结果显示,患者在接受中药治疗后,头痛症状明显减轻,情绪状态得到改善,且生存期较预期延长[12]。此案例进一步验证了五行理论在肺癌并发症治疗中的指导作用,尤其是在复杂病机的辨证中具有较高的实用价值。

6.2. 临床研究的系统评价

近年来,关于五行理论在肺癌治疗中的临床研究逐渐增多,为其实际应用提供了科学依据。一项系统评价对近五年内相关临床研究进行了综合分析,结果显示,基于五行理论的中医治疗方案在改善患者生活质量、减轻症状负担方面具有显著优势。例如,培土生金法被广泛应用于晚期非小细胞肺癌的治疗中,多项研究表明,该法联合化疗或靶向治疗可有效提高患者的躯体功能、角色功能及情绪功能评分,同时降低疲乏、失眠等不良反应的发生率[13]。然而,现有研究也存在一定局限性,如样本量较小、随机对照试验不足等问题,导致证据级别相对较低。此外,部分研究未充分结合现代医学检测手段,难以全面评估五行理论在微观层面的作用机制。

尽管如此,五行理论在肺癌治疗中的独特优势不容忽视。通过对临床数据的深入分析发现,基于五行生克关系的辨证论治能够更好地兼顾整体与局部,从而实现多靶点、多途径的综合干预。例如,金水相生法在肺肾两虚型肺癌患者中的应用,不仅显著改善了患者的呼吸功能,还对其免疫功能产生了积极影响[14]。这些研究成果为进一步优化肺癌治疗方案提供了重要参考,同时也提示未来研究应注重多中心、大样本的随机对照试验,以提高证据的可靠性和推广性。

6.3. 与其他治疗方法的联合应用

五行理论指导下的中医治疗与手术、放化疗、靶向治疗等现代医学手段的联合应用,为肺癌综合治疗开辟了新途径。首先,在手术前后应用五行理论进行调理,可有效促进患者术后恢复并减少并发症。例如,对于接受肺癌切除术的患者,采用培土生金法健脾补肺,有助于增强机体免疫力,加速伤口愈合,并降低感染风险[15]。其次,在放化疗过程中,五行理论可通过调节脏腑功能减轻毒副作用。研究表明,金水相生法联合化疗能够显著缓解骨髓抑制、恶心呕吐等不良反应,同时提高患者的耐受性和依从性。此外,针对靶向治疗耐药问题,五行理论亦提供了潜在解决方案。例如,通过佐金平木法调节肝肺关系,可能有助于延缓耐药的发生并增强靶向药物的疗效。

然而,联合治疗的具体实施仍需注意个体化原则。不同患者的体质特点、病情阶段及治疗方案存在差异,因此在联合应用时应充分考虑五行辨证结果与现代医学治疗目标的契合点。例如,对于晚期肺癌患者,应以扶正固本为主,辅以祛邪抗癌;而对于早期患者,则可在根治性治疗的基础上,注重调理脏腑功能,预防复发转移。总之,五行理论指导下的中医治疗与现代医学手段的有机结合,不仅能够提高肺癌治疗的整体效果,还能为患者提供更为全面、个性化的健康管理方案。

7. 五行理论在肺癌辨证论治中的优势与不足

7.1. 优势分析

五行理论以整体观念为核心,强调人体脏腑之间的动态平衡与相互联系,为肺癌治疗提供了独特的视角。基于五行生克关系,中医能够从多脏腑角度综合调理,不仅关注肺部病变本身,还注重调整脾、肾、肝等与之密切相关的脏腑功能,从而达到全面改善机体状态的目的[1]。此外,五行理论指导下的辨证论治强调个性化治疗,通过分析患者的具体症状及体质特点,制定针对性的治疗方案。例如,对于肺脾两虚型肺癌患者,采用培土生金法以健脾补肺,可有效缓解咳嗽、乏力等症状,提高患者的生活质量[2]。这种整体性与个性化的结合,使五行理论在肺癌治疗中展现出显著的优势。

7.2. 不足探讨

尽管五行理论在肺癌治疗中具有重要价值,但其也存在一定的局限性。首先,五行理论主要基于宏观层面的脏腑关系与功能变化,对肺癌微观病理机制的认识相对不足。例如,在分子生物学与基因层面的研

究较为匮乏,难以精准解释肺癌发生的具体生物学过程[3]。其次,五行理论指导下的治疗多依赖于医生个人的经验判断,缺乏量化标准,导致疗效评估存在主观性。此外,当前关于五行理论治疗肺癌的研究多集中于临床观察与个案报道,缺乏大规模、高质量的临床试验支持,研究深度与广度均有待提升[4]。

7.3. 改进方向与展望

为克服五行理论在肺癌治疗中的不足,可结合现代科学技术进行改进。例如,通过基因检测技术明确肺癌患者的分子亚型,结合代谢组学分析其体内代谢物变化,从而更精准地指导辨证论治[5]。同时,利用大数据与人工智能技术,构建五行理论指导下的肺癌辨证论治模型,有助于实现治疗方案的量化与优化。未来,应进一步加强五行理论的基础与临床研究,开展多中心、大样本的随机对照试验,以验证其疗效并探索最佳治疗策略。此外,五行理论与其他医学模式的融合也是重要的发展方向,如将中医五行辨证与现代医学的靶向治疗、免疫治疗相结合,有望为肺癌患者提供更为有效的综合治疗方案。

8. 结论

五行理论作为中医学的重要理论基础,为肺癌的辨证论治提供了独特的视角与方法。通过探讨五行理论与肺癌脏腑关联、辨证方法及治疗策略,本文系统总结了五行理论在肺癌治疗中的应用要点。研究表明,五行理论不仅能够揭示肺癌发生发展过程中脏腑之间的动态平衡关系,还为临床治疗提供了个性化的方案选择。例如,基于五行生克关系提出的培土生金法、金水相生法等治疗策略,在改善肺癌患者症状、提高生活质量方面展现出显著优势[1][2]。此外,结合现代医学技术,五行理论在肺癌治疗中的潜力进一步得到拓展。

近年来,关于五行理论在肺癌治疗中的研究取得了较多成果。一方面,临床研究证实,五行理论指导下的中医辨证论治可有效缓解肺癌患者的症状,并减轻放化疗等现代医学治疗的不良反应[3][4]。另一方面,相关研究也揭示了五行理论在微观层面的作用机制,如通过调节免疫功能、改善代谢水平等途径抑制肿瘤生长[5]。然而,现有研究仍存在一定局限性,尤其是在精准量化治疗及微观病理认识方面尚需进一步探索。

未来,五行理论在肺癌治疗中的发展方向应注重与现代科学技术的深度融合。例如,借助基因检测、代谢组学等高通量技术手段,可以更精确地阐释五行理论在肺癌治疗中的作用机制,从而实现个性化治疗的精准化与科学化[6]。同时,多学科交叉研究有望为五行理论在肺癌治疗中的应用开辟新路径。例如,结合人工智能技术构建基于五行理论的肺癌诊疗模型,可能为临床实践提供更为高效的支持[7]。

总之,五行理论在肺癌辨证论治中具有重要的理论与实践意义。其整体观念与动态平衡思想为肺癌治疗提供了新思路,而现代医学技术的发展则为其应用提供了更广阔的空间。通过不断深化研究,五行理论将在肺癌综合治疗中发挥更加重要的作用,为患者带来更多福祉[8]。

基金项目

深圳市宝安区科技创新局项目,项目编号:2024JD297。课题名称:基于真实世界研究荣震教授治疗非小细胞肺癌经验。

参考文献

- [1] 唐迎港, 蔺婷, 蒋益兰, 王贤文, 何迎春. 基于五行制化失调探析肺积病机及辨治[J]. 湖南中医药大学学报, 2023, 43(6): 1117-1122.
- [2] 刘莉君, 刘华为, 孙昉昉. 刘华为教授应用五行气化论辨治肺癌的经验[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(22): 33-35.

- [3] 钟峻峰, 杨英姿. 杨英姿运用五行理论治疗肺癌咳嗽经验[J]. 中医临床研究, 2024, 16(16): 37-39.
- [4] 王维, 李龙丽, 李配富. 李配富辨治肺癌经验[J]. 实用中医药杂志, 2021, 37(1): 141-142.
- [5] 李彬彬, 王一同, 左明焕, 周琴. 左明焕从扶正祛邪及五行生化治疗肺癌经验[J]. 现代中西医结合杂志, 2022, 31(10): 1414-1417.
- [6] 崔瑞芳, 李仁廷, 韩梦影. 李仁廷从“五脏失和, 癌毒内聚”辨治肺癌[J]. 中医学报, 2024, 39(8): 1728-1732.
- [7] 崔海涛, 张倩倩, 焦银丽, 都佩瑶, 吴春玲, 杨德钱. 杨德钱治疗更年期综合征经验[J]. 实用中医药杂志, 2021, 37(1): 140-141.
- [8] 杨莹婕, 王小菊, 胡国恒. 王行宽“肺肝同治”论治肺癌经验[J]. 中医药临床杂志, 2023, 35(9): 1700-1703.
- [9] 付槟梵, 裴俊文, 孙太振. 孙太振主任医师采用益气扶正法辨治肺癌经验探讨[J]. 中医研究, 2024, 37(7): 8-12.
- [10] 于礼建, 戎煜明, 黄圆圆, 张蓓. 张蓓教授治疗肺癌用药经验[J]. 亚太传统医药, 2021, 17(7): 116-119.
- [11] 王院春, 王希胜, 惠建荣, 李仁廷, 穆美玲, 千维娜, 祝云鹤. 培土生金核心方加减辨治晚期非小细胞肺癌临床观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 30(3): 240-244.
- [12] 徐佳宁, 殷东风, 高宏, 李夏平. 从肝论治肺癌脑转移初探[J]. 山西中医, 2021, 37(2): 1-3.
- [13] 张阿润, 刘传波, 赵鹏飞, 王玥慧, 孙晓静. 肠道菌群与肺癌关系的研究进展[J]. 癌症进展, 2021, 19(19): 1950-1953.
- [14] 上官文姬, 田建辉. 从肾论治肺癌转移[J]. 中医学报, 2022, 37(3): 475-478.
- [15] 林贤灿, 林燕平, 黄宏兴, 万雷, 袁嘉尧, 林适, 连晓航, 杨彬彬, 黄佳纯. 黄宏兴教授治疗原发性骨质疏松症学术思想初探[J]. 现代中西医结合杂志, 2022, 31(10): 1410-1414.