

· 仁心雕龙 ·

# 基于《黄帝内经》“四时五行”思辨恶性肿瘤扶正培本治则

张传龙<sup>1</sup>, 高梦琦<sup>2</sup>, 姜晓晨<sup>1</sup>, 李奕<sup>1</sup>, 庞博<sup>3</sup>, 花宝金<sup>1</sup>, 朴炳奎<sup>1</sup>( <sup>1</sup>中国中医科学院广安门医院, 北京 100053; <sup>2</sup>中国中医科学院望京医院, 北京 100102;<sup>3</sup>中国中医科学院广安门医院国际医疗部, 北京 100053 )

**摘要:**《黄帝内经》记载“四时五行”复合词语共计5处, 指出四时生于阴阳, 五行本于四时而象五藏, 五藏莫贵于脾, 土不主时而控四时。这种对“四时五行”的阐述, 强调了脾藏的重要性, 或为扶正培本这一贯穿恶性肿瘤治疗始终的治则渊源所在。文章提出扶正培本当法四时五行, 其本在脾藏, 顺势为扶正培本之要, 备化为扶正培本之旨, 调平为扶正培本之终。总结在扶正培本治则下针对恶性肿瘤患者的合人形, 清养脾土调阴阳之平; 法四时, 固护脾土保备化之职; 循五行, 健运脾胃维无枉之生三大具体策略。在治疗恶性肿瘤时, 不分癌种, 将治脾作为恶性肿瘤靶点之一, 然后根据具体恶性肿瘤类型组合其他靶点的药物, 或将取得更好的临床疗效。

**关键词:** 黄帝内经; 四时五行; 恶性肿瘤; 扶正培本; 治疗原则

**基金资助:** 北京市自然科学基金项目 (No.7222296), 北京市科学技术委员会首都临床诊疗技术研究及示范应用专项 (No.Z191100006619022), 中国中医科学院科技创新工程 (No.CI2021A01805, No.CI2021B009)

## Thinking and analyzing the therapeutic principles of Fuzheng Peiben in malignant tumor based on the theory of ‘four seasons and five elements’ of *Huangdi Neijing*

ZHANG Chuan-long<sup>1</sup>, GAO Meng-qi<sup>2</sup>, JIANG Xiao-chen<sup>1</sup>, LI Yi<sup>1</sup>, PANG Bo<sup>3</sup>,  
HUA Bao-jin<sup>1</sup>, PIAO Bing-kui<sup>1</sup>( <sup>1</sup>Guang'anmen Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100053, China; <sup>2</sup>Wangjing Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100102, China; <sup>3</sup>International Medical Department, Guang'anmen Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100053, China )

**Abstract:** The *Huangdi Neijing* records the compound words ‘four seasons and five elements’ 5 times, pointing out that four seasons were born in yin and yang, the five elements were originally at and resembled five zang, and five zang is not more expensive than the spleen, and four seasons is controlled when the soil is not master. This exposition of the ‘four seasons and five elements’ emphasizes the importance of the spleen. Perhaps it is the origin of Fuzheng Peiben, the treatment principle that runs through the treatment of malignant tumors. This paper put forward that Fuzheng Peiben should abide by ‘four seasons and five elements’, which are stored in the spleen, along with the situation as the key point of Fuzheng Peiben, preparation for Fuzheng Peiben, and level for the end of Fuzheng Peiben. And we summarized the three major spleen treatment strategies for patients with a malignant tumor under the principle of Fuzheng Peiben: specific analysis of the specific situation, clearing the spleen to adjust the balance of yin and yang; abide by the ‘four seasons’ rule, fix and protect the spleen to protect its preparatory duty; following the ‘five elements’, invigorating the spleen and stomach to maintain unbiased survival. In the treatment of malignant tumors, the treatment of the spleen as one of the malignant tumor targets no matter what type of malignant tumor, and then according to the specific type of malignant tumor combination of other target drugs, will achieve better clinical efficacy.

**Key words:** *Huangdi Neijing*; Four seasons and five elements; Malignant tumor; Fuzheng Peiben; Therapeutic principles

通信作者: 庞博, 北京市西城区北线阁5号中国中医科学院广安门医院国际医疗部, 邮编: 100053, 电话: 010-88001248

E-mail: drpangbo@gmail.com

**Funding:** Natural Science Foundation of Beijing (No.7222296), Special Project on Research and Demonstration Application of Clinical Diagnosis and Treatment Technology in Capital of Beijing Municipal Commission of Science and Technology (No.Z191100006619022), Scientific and Technological Innovation Project of China Academy of Chinese Medical Sciences (No.CI2021A01805, No.CI2021B009)

据统计,2020年全球新发癌症病例数19 292 789例<sup>[1]</sup>,预计2040年将有2 840万例新发癌症患者,将比2020年增长47%<sup>[2]</sup>。恶性肿瘤严重威胁人类健康,造成极大的全球负担。然而,恶性肿瘤的现代治疗方法存在一定局限性。无论是传统的化疗、放疗,还是新兴的靶向治疗与免疫治疗,均面临着不良反应发生、耐药发生等治疗困局。中医药不仅具有直接的抗癌作用,且有助于减轻放化疗及靶向药物治疗的不良反应,促进患者术后机体功能恢复,进而改善其生活质量,延长生存期,是恶性肿瘤治疗的重要手段之一,可单独应用或与其他抗肿瘤药物联合应用。目前,针对恶性肿瘤的防治,扶正培本治则为学界统一共识。全国名中医朴炳奎倡导将“扶正培本”治则贯穿于恶性肿瘤的防治始终<sup>[3]</sup>。《黄帝内经》<sup>[4]</sup>(以下简称《内经》)对“四时五行”理论的阐述突显了“中土为贵”“中土为重”的思想,强调了脾土的特殊地位,为恶性肿瘤扶正培本治则普适的根源所在。然而,扶正培本治则之宽泛,后世医家多用之而不自知。笔者基于“四时五行”理论思辨恶性肿瘤扶正培本治则,总结相关论述及扶正培本治则本在脾藏的具体应用策略,以期完善恶性肿瘤临证诊疗思路提供有益参考。

### 《内经》对“四时五行”的论述

“四时五行”首见于《素问·阴阳应象大论》:

“天有四时五行,以生长收藏,以生寒暑燥湿风。人有五脏,化五气,以生喜怒悲忧恐”。《内经》以天地之运气,映射五行的平气、太过、不及,阐述藏象的生理与病理。全书共计5处出现“四时五行”的复合词语,然“四时”如何对应“五行”?追溯其出处,回归《内经》原文,细究其原因“中土为贵”“中土为重”思想渗透,以此强调脾土的特殊地位,详述于下。

1. 四时生于阴阳,五行本于四时而象五藏 《素问·宝命全形论》曰:“能经天地阴阳之化者,不失四时”。《灵枢·阴阳系日月》载:“黄帝曰:五行以东方为甲乙木王春,春者苍色主肝,肝者足厥阴也。今乃以甲为左手之少阳,不合于数,何也?岐伯曰:此天地之阴阳也,非四时五行之以次行也”。天为阳,地为阴,大自然根据阴阳的多少生出四时,于人体亦有四时。刘宝义<sup>[5]</sup>形象地将阴虚内热象为春,将阳盛外热象为夏,阴盛内寒象为秋,阳虚外寒象为冬。可见,

《内经》中的病理“四时”为阴阳不均平的状态,这与张仲景所说的“大法,春夏宜发汗”“秋宜下”“冬宜温”高度契合,亦是后世李东垣“重脾胃思想”的基础所在<sup>[6]</sup>。五藏以五行为基础,是指《素问·六节藏象论》中的“藏象”,是显现于外的表象,与《灵枢·本脏》中所谓“脏”为血肉之脏不同。《素问·玉机真脏》曰:“四时之序,逆从之变异也,然脾脉独何主?岐伯曰:脾脉者土也,孤脏以灌四旁者也”。与前相应,脾土与四时不同,它是非病的状态,是“阴阳均平”的状态,一个“孤”字彰显了他无予匹敌的地位,五行对应五味,其中甘味为主食之本味,而其余四味为调味。脾藏于人身的重要性不言而喻。《说文解字》释:“行,道也”。老子曰:“道可道,非常道”。五行之所以比四时多出一,是因为有“不可道”的“常道”在,而此“常道”便是“脾土”。

2. 五藏莫贵于脾,土不主时而控四时 《素问·脉要精微论》曰:“微妙在脉……从阴阳始……从五行生,生之有度,四时为宜,补泻勿失,与天地如一,得一之情,以知死生”。从五行生的微妙之脉生之有度,则以四时为其宜。动则失中,失中故病。无论是《灵枢·经脉》中脾脉的“是动则病”,还是《素问·刺要论》中所言:“脾动则七十二日四季之月病腹胀,烦不嗜食”,均表明脾土为中,为五藏至贵之藏,脾土维持中位是不病之根本。这一点在《素问·阴阳类论》中得到证实,当雷公回答“肝藏最贵”时,黄帝让他回去读书,且再次强调了脾的特殊地位。《素问·太阴阳明论》云:“脾脏者……土者生万物而法天地,故上下至头足,不得主时也”。《尚书·周书·洪范》云:“水曰润下,火曰炎上,木曰曲直,金曰从革,土爰稼穡”。于无字处求之,不难发现,仅土行用“爰”,而其余四行用“曰”,即显示出了土行与其他四行的不同。《春秋繁露·五行对》载:“五行莫贵于土,土之于四时,无所命者”。之所以出现四时五行,是因为“土不主时而控四时”<sup>[7]</sup>。《内经》中“四时五行”的论述强调了脾土的特殊地位,为中医治疗恶性肿瘤扶正培本治则提供了理论出处。

### 扶正培本,本在脾藏

恶性肿瘤是一类整体为虚,局部为实的疾病。中医治疗强调整体观念,对于疾病的治疗常以局部为切入点,而其落脚点终究是系统的、整体的。扶正培

本治则是对于恶性肿瘤一般共性的治疗原则,由众多古现代名医经验总结升华而来,并且得到了一系列基础科学研究证实<sup>[8]</sup>。《素问·离合真邪论》曰:“因不知合之四时五行,因加相胜,释邪攻正,绝人长命”,指出法四时五行的重要性和必要性,故扶正培本,本在脾藏,其要为顺势,其旨在备化,其终归调平。

1. 顺势为扶正培本之要 《周易·八卦》谓:“地势坤”<sup>[9]</sup>。坤为顺之意,土之所以可以助稼、穡成功是因为顺应天时,法时即顺势。脾土逆势则会使得人体失去了“时”的警示,造成了免疫逃逸的发生,“成就”了恶性肿瘤的发生与发展。曾进浩等<sup>[10]</sup>指出脾土虚损、稼穡失调是胃癌及癌前病变关键病机。在恶性肿瘤治疗中,顺势是扶正培本为治疗之要。免疫检查点抑制剂逆转肿瘤的免疫逃逸机制,以恢复对肿瘤细胞的免疫应答,从而增强识别和杀伤肿瘤的能力<sup>[11]</sup>,正是扶正培本顺势的体现。扶正培本的关键是察时机、顺时势,既顺病邪部位及性质之势<sup>[12]</sup>,亦顺脾土自和之势。《白虎通义》云:“木非土不生,火非土不荣,金非土不成,水非土不高”<sup>[13]</sup>。唯有木、火、金、水被土所爱所控,才能真正顺势<sup>[14]</sup>,不给恶性肿瘤可乘之机。

2. 备化为扶正培本之旨 在《素问·五常政大论》中提出“土曰备化”为土行的平气。《说文解字》言:“备,慎也”<sup>[15]</sup>。一有防备、戒备之义,二有先具以待用之义,三有完备、充足之义。《说文解字》云:“化,教行也”。《康熙字典》谓:“躬行于上,风动于下,谓之化”<sup>[16]</sup>。一有运化之义,二有枢纽之义。正如《类经·五运三气之纪物生之应》中所言:“土含万物无所不备,土生万物无所不化”<sup>[17]</sup>。土之不及曰卑监,卑监是监管不力,是失于防备,是运化转枢失常,免疫功能异常而出现免疫逃逸,进而出现恶性肿瘤的发生发展。此外,《内经》中卑监之纪所“病”与现代恶性肿瘤疗法中腹胀、厌食、腹泻等不良反应高度契合。土曰备化为治脾中药治疗恶性肿瘤取得较好临床疗效提供了更为坚实的理论支持,备化是扶正培本之旨,扶正培本之治当以恢复脾土备化之职为重点。

3. 调平为扶正培本之终 恶性肿瘤的发生是由于阴阳失和,常负极阴之寒而抱极阳之性<sup>[18]</sup>。无论是中医学还是西医学,建立动态平衡是无病的先决条件,亦是治疗恶性肿瘤所追求的终点。《素问·至真要大论》载:“谨察阴阳所在而调之,以平为期”。在扶正培本治则的指导下,对于恶性肿瘤的治疗,具体的治法将是针对机体各种失衡状态(如人身之正邪、

阴阳、营卫、脏腑、气血等失衡状态)进行治疗<sup>[19]</sup>。后世李中梓在《医宗必读·积聚》中谓:“屡攻屡补,以平为期”<sup>[20]</sup>。扶正培本的终点是“以平为期”,土运临四季,土运如常是“调平”的关键。扶正培本治则以脾藏为本,以维持生命运动内稳平衡机制、病理状态下代偿性自愈调节与机体对于治疗的响应<sup>[21]</sup>。

### 基于“四时五行”的恶性肿瘤扶正培本策略

《说文解字》云:“培,培敦,土田山川也。一曰益也,养也”。恶性肿瘤是需要以扶正培本治则贯穿始终的一类消耗性疾病,具体治法以“益”“养”为主。扶正培本作为总治则,靶点宽泛。《素问·脏气法时论》曰:“合人形以法四时五行而治”。笔者基于四时五行,将其靶点定位到脾藏,提出合人形、法四时、循五行的具体策略。

1. 合人形,清养脾土调阴阳之平 “合人形”即根据患者具体情况具体分析,察脾土邪气之所在,察气血阴阳之盛衰,因人制宜<sup>[22]</sup>。所谓清养者,祛脾土之邪气而后养也。首先要判断脾土有无邪气的侵袭,正所谓“有者求之,无者求之”,从动态变化的角度认识正与邪。其次要顺邪之势而清散邪气,脾喜燥恶湿,湿聚而易生热,热毒之邪则可用黄芩、土茯苓等;痰湿之邪则可选用茯苓、半夏、陈皮等药;“结者散之”“坚者削之”,白花蛇舌草、龙葵、半枝莲均是有效的抗癌之品。最后通过患者渴与不渴来判断散邪之品是否损伤津液,若津液伤者可以选用沙参、麦冬、玉竹、石斛等药养其阴;通过患者腹泻与否来判断散邪之品是否伤阳气,阳气伤者以甘草、干姜、白术等药复其阳。林洪生等<sup>[23]</sup>在扶正培本基础上提出“清源”的治疗方案,从源头上对肿瘤进行控制,即是一种通过“土壤”调控“种子”的“合人形”扶正培本治法。

2. 法四时,固护脾土保备化之职 四时是“冬伤于寒,春必温病”伏邪理论的基础<sup>[24]</sup>,而伏邪与恶性肿瘤发生发展密切相关<sup>[25]</sup>。《素问·五常政大论》云:“故大要曰:无代化,无违时,必养必和,待其来复”。无违四时的根本在于中土的固护,此时可选黄芪、党参、白术等固护脾阳,选用沙参、麦冬、石斛等固护脾阴,以保其备化之职。《素问·八正神明论》载:“四时者,所以分春夏秋冬之气所在,以时调之”。因时制宜,脾土的固护大法因四时而异。春季适当佐以柴胡、薄荷等疏肝之品防木克脾土;夏季适当减少培土之品的用量抵火生脾土;秋季适当增加培土之品的用量制金盗脾土;冬季适当增加治水之品控水侮脾土。无论对于何种恶性肿瘤,历代医家



均强调固护脾胃的重要性。“土爰稼穡”,一切药物发挥作用均需依赖于脾土的作用,这或许也是西医药物治疗不良反应最常发生在消化系统的根本原因。

3. 循五行,健运脾胃维无枉之生 循五行是指健运脾胃并非只关注脾藏,还应疏肝气而使脾土无肝木之克,补肾水以使脾土无干涸之虑,稳心火而使脾土有所生之源,顺肺气以保脾土升降出入。《内经》在用药方面提出五味所宜、五味所入、五味所禁,体现了五行生克制化的用药规律<sup>[26]</sup>。健运脾胃以调畅周身气机不仅可从脾治,用枳壳、木香、紫苏梗等,亦可循五行而用药,从肝治可选柴胡、白芍、薄荷等,从肺治可择桔梗、杏仁、薤白等,从心治可选郁金、延胡索等,从肾治可用砂仁、沉香、檀香等<sup>[27]</sup>。花宝金传承扶正培本思想,并创新性地提出“扶正调气”防治恶性肿瘤思想<sup>[28]</sup>,其中健运脾胃以调气是维持患者缓解康复期最为恰当的扶正培本治法。

### 小结

自《内经》《难经》之始,后至仲景先贤,再至东垣脾胃学说,终至现代扶正培本治则,无一不在强调脾藏的特殊地位。恶性肿瘤防治的扶正培本治则之本在脾藏,其要为顺势,其旨在备化,其终归调平,笔者以此思辨且具象了扶正培本治则下的临床治疗策略。无论是传统的放化疗,还是新兴的靶向治疗,均是以病灶为靶点,而恶性肿瘤患者常存在本虚的病机基础,攻伐之品常因犯虚虚之弊,而降低患者生活质量,甚至加重病情。免疫疗法虽然不是攻伐,但受益人群较少。在2022年9月召开的欧洲肿瘤内科年会上,提出了双靶向药物组合、靶向药联合化疗等多项治疗恶性肿瘤的新方案<sup>[29]</sup>,这提示多靶点的治疗或将成为恶性肿瘤的主流治疗方式。不分恶性肿瘤类型,将脾藏作为治疗的靶点之一,根据具体癌种联合其他靶点药物,不仅可以发挥抗肿瘤作用,还可以减轻不良反应,并有望扩大免疫治疗的受益群体。对于恶性肿瘤扶正培本疗法与现代疗法的联合应用值得深入探讨,进行多中心大样本的临床研究十分必要。

### 参考文献

- [1] 刘宗超,李哲轩,张阳,等.2020全球癌症统计报告解读.肿瘤综合治疗电子杂志,2021,7(2):1-14
- [2] 田艳涛,康文哲.全球癌症发病情况研究新进展.中国医药,2021,16(10):1446-1447
- [3] 刘福栋,姜晓晨,花宝金,等.全国名中医朴炳奎“扶正培本”防治肺癌经验探析.北京中医药,2022,41(5):490-493
- [4] 人民卫生出版社.整理.黄帝内经素问.北京:人民卫生出版社,2013
- [5] 刘宝义.明于阴阳—中医的概念与逻辑.济南:山东大学出版社,2007:14-16
- [6] 尹怡,蔡超产,王超.四时思维与阴阳五行.中华中医药杂志,2019,34(8):3658-3660
- [7] 张世亮,钟肇鹏,周桂钿,译注.春秋繁露.北京:中华书局,2016:396
- [8] 侯伟.朴炳奎医案课徒问对录.北京:科学技术出版社,2021:42
- [9] 杨天才,张善文,校注.周易.北京:中华书局,2011:29
- [10] 曾进浩,王钧冬,潘华峰,等.基于“土爰稼穡”探讨健脾方药修复干细胞“土壤”细胞外基质紊乱防治胃癌变的科学内涵.中国中医药信息杂志,2022,29(1):6-10
- [11] 殷书敏,徐振晔,邓海滨,等.中医药重塑肿瘤微环境的作用机制与优势.上海中医药大学学报,2019,33(5):1-7
- [12] 赵林林,贾英杰,杨仕蕊,等.因势利导思想在恶性肿瘤治疗中的应用.中医杂志,2020,61(3):264-266
- [13] 东汉·班固.白虎通义.北京:中国书店,2018:87
- [14] 贾成祥,杨英豪,贾秋英.《黄帝内经》脏时相配的矛盾及其根源.中国中医基础医学杂志,2011,17(7):708-709
- [15] 东汉·许慎.说文解字.北京:中国书店,1963:163
- [16] 张玉书,编篆.康熙字典.天津:天津古籍出版社,1995:82
- [17] 明·张介宾.类经.北京:中国古籍出版社,2016:864
- [18] 李奕,刘福栋,庞博,等.基于肿瘤能量代谢失衡探讨扶正解毒法在慢性结肠炎“炎癌转化”分期干预中的应用.中医杂志,2022,63(3):234-239
- [19] 陈聆,许秋琳,韩慧,等.肿瘤缺氧微环境的中医属性及治则探讨.中华中医药杂志,2020,35(12):6198-6201
- [20] 明·李中梓.医宗必读.北京:人民卫生出版社,1995:375
- [21] 吴以岭,魏聪,贾振华,等.络病学说的核心理论——营卫承制调平.中医杂志,2013,54(1):3-7
- [22] 张阳,丁涛.《内经》理论对叶天士论治中风的影响.江西中医药大学学报,2017,29(3):6-8
- [23] 林洪生,张英.从“扶正培本”到“固本清源”——中医药治疗肿瘤理论的传承与创新.中医杂志,2016,57(4):295-298
- [24] 任秀玲.《黄帝内经》建构中医药理论的基本范畴——四时.中华中医药杂志,2008,23(4):343-345
- [25] 杨霖,王笑民,杨国旺.基于“伏邪”理论探讨恶性肿瘤发生发展的规律.中华中医药杂志,2018,33(2):527-529
- [26] 李家劼,郭锦晨,张佩文,等.基于“合人形以法四时五行”理论探讨叶天士《临证指南医案》辨治中风特色.西南医科大学学报,2019,42(2):205-207
- [27] 李奕,张曦元,庞博,等.胰腺癌从“调气解毒”立论的中医药治疗策略与实践.世界中医药,2022,17(11):1502-1505
- [28] 赵雨薇,仝润智,花宝金.花宝金“扶正调气”防治肿瘤思想与经验探析.辽宁中医杂志,2022,49(3):16-19
- [29] Rendon R A, Hotte S J, Morgan S C, et al. 2022 European Society for Medical Oncology: Meeting highlights. Can Urol Assoc J, 2022, 16(12):E590-E596

(收稿日期:2022年9月23日)