

癌症為何會「成形」？五運六氣病理分析與中醫調理方案研究

宇宙氣化與腫瘤病理之理論淵源與象數構架

五運六氣學說是中醫學探索自然氣候規律(大宇宙)與人體生命活動(小宇宙)動態相應的核心理論體系¹。該理論以天幹地支為推算工具，配屬歲運之木、火、土、金、水五行太過與不及，並結合司天、在泉與主客加臨之六氣(風、熱、火、濕、燥、寒)變化，精確描繪天地氣化的動態週期律¹。在維象中醫與象數文化的視角下，宇宙萬物皆處於氣化恆動的狀態之中，人體的生理機能與病理演變本質上是宇宙氣化在人體的具象化展現⁴。當天地歲氣出現劇烈偏勝，或主客加臨失序時，自然界異常的氣候變化會顯著影響人體臟腑氣機的升降出入¹。

在中醫腫瘤學的理論框架中，癌症並非局限於某一解剖器官的孤立病變，而是全身氣化功能長期失衡、正氣內虛、癌毒內生的終末期全身性疾病⁵。氣化太極球的診療模式表明，人體氣機之升降出入若受歲氣運氣失和的干擾，將直接導致氣血津液運行停滯，進而誘發病理產物的積聚¹。因此，運用五運六氣理論審察腫瘤的發生與演變，能夠從時間生物學與環境氣象學的動態維度，揭示腫瘤發病的氣候背景、體質易感性以及病機演變趨勢，為臨床提供「必先歲氣，無伐天和」的整體診療思維¹。

腫瘤核心病理機制：「陽化氣，陰成形」失調與伏邪演變

中醫對腫瘤病理本質的認識可以歸結為「正氣內虛，癌毒內生」⁵。《黃帝內經》提出「陽化氣，陰成形」的經典命題，揭示了人體物質代謝與能量轉化的基本規律³。「陽化氣」代表功能活動、能量代謝與有形物質的氣化降解，而「陰成形」則代表津液、精血等物質的凝聚、化生與沉積³。在生理狀態下，陽氣驅動氣化機能，使陰精化生而不停滯；在病理狀態下，當五運六氣失調(如寒水太過、濕土偏勝或燥金過極)，人體陽氣受到抑遏，導致「陽化氣」機能嚴重不足²。陽化氣不及則氣機鬱滯，水濕不化，津液停聚為痰，氣滯血阻為瘀，痰瘀濕濁等病理產物長久膠結，進而產生溫床效應，化生具有侵襲性與毒烈性的「癌毒」⁵。「癌毒」進一步加劇「陰成形」過盛的病理傾向，最終搏結於經絡臟腑之間，演變為有形之腫塊與惡性腫瘤⁵。

伏邪與伏陽理論在腫瘤的復發、轉移與微環境演變中佔有極其關鍵的地位¹。當歲氣劇烈變動而人體正氣不足時，外邪侵襲人體未能即時發作，而是隱伏於經絡、膜原或臟腑深處，成為「伏邪」⁹。在腫瘤患者中，即便經過手術切除或放化療等局部干預，體內「伏邪未清」的狀態依然存在⁶。若遇特定年份的主客氣加臨或歲運轉換(如少陰君火或少陽相火過度被抑，或鬱熱內伏)，「伏陽」與伏邪交阻，便會觸發微環境的惡化，促使癌細胞重新活躍，形成腫瘤的遠端轉移或局部復發¹。

氣化與病理狀態	氣化特徵(陽化氣)	物質代謝特徵(陰成形)	運氣與氣候誘因
生理平衡態	陽氣充沛，氣化通暢，升降出入有序	津液氣血正常輸布，無病理產物停滯	歲氣平和，主客加臨相生

腫瘤前進期	陽化氣不及，氣機鬱滯，溫煦運化失職	陰成形過盛，痰、瘀、濕、毒膠結聚積	寒水/濕土偏勝，抑遏陽氣，伏邪化毒
術後與轉移期	陰陽俱損，氣化功能紊亂，伏陽內鬱	局部微環境失調，伏邪未清，易生新階	歲運交接失序，主客氣相克，觸發伏邪

經絡循行、六氣開闔與癌毒傳變之相應關係

經絡體系是人體氣血運行的通道，亦是五運六氣氣化作用於人體的實體網絡⁵。在腫瘤病理學中，經絡既是癌毒傳導與擴散的途徑，也是正氣與癌毒交鋒的主戰場⁵。當經絡功能受到歲氣之邪侵襲或內部氣血瘀阻時，相應經絡巡行部位的臟腑即易發生癌變⁵。足厥陰肝經主疏泄與調暢氣機，若肝經瘀阻，常導致氣滯血瘀，多與乳腺癌、甲狀腺癌及原發性肝癌的發生密切相關⁵。手太陰肺經與足陽明胃經主司呼吸與降濁，兩經壅滯則水濕痰濁膠結於上焦與中焦，常見於肺癌及消化系統腫瘤（食道癌、胃癌、結直腸癌）⁵。足少陰腎經與足太陽膀胱經主水液氣化，當寒水歲氣偏勝或腎陽虧虛時，水液氣化失司，易誘發泌尿生殖系統腫瘤，如膀胱癌與腎癌²。六氣（太陽、陽明、少陽、太陰、少陰、厥陰）具備「開、闔、樞」的氣化運動規律⁷。運氣學說強調，不同年份的司天、在泉之氣會直接影響人體六氣的開闔樞轉¹。太陰濕土司天之年，濕邪偏勝易傷脾胃，導致「太陰開」的功能受阻，水濕停聚為痰為飲²；陽明燥金在泉之年，燥金肅殺易傷肺陰，使「陽明闔」的功能失常，影響津液布散²。少陽與少陰為樞機，若樞機不利，則氣機升降失序，鬱熱內生，為癌毒膠結提供病理基礎⁷。

六氣與開闔樞	對應歲氣/氣候特徵	易受累經絡與臟腑	典型腫瘤病理表現
太陽（開）/ 少陰（樞）	寒水司天或水運太過，寒凝火鬱	足少陰腎經、足太陽膀胱經	膀胱癌、腎癌、多發性骨髓瘤
陽明（闔）/ 太陰（開）	濕土/燥金偏勝，濕阻燥結	手太陰肺經、足陽明胃經、大腸經	肺癌、胃癌、結直腸癌
少陽（樞）/ 厥陰（闔）	相火/風木偏勝，氣鬱化火	足厥陰肝經、手少陽三焦經	乳腺癌、甲狀腺癌、原發性肝癌

基於五運六氣的中醫腫瘤綜合調理體系

三因司天方與運氣臨證辨證模式

宋代陳無擇在《三因極一病證方論》中創立的「三因司天方」，是運用五運六氣理論指導臨床組方的代表性方劑體系⁸。現代龍砂醫學流派在顧植山教授等專家的推動下，將三因司天方廣泛應用於腫瘤等疑難重症的治療中⁷。在腫瘤臨床應用中，不能將三因司天方做機械的時間套用，而必須構建以「患者體質為本，疾病症候為標，風、熱、火、濕、燥、寒六氣病理特徵為紐帶」的動態運氣

辨證體系⁸。

以辛年與丑年的運氣方為例，辛年為水運不及、金運太過或寒燥相搏之年，木受金刑，腎水不足¹¹。此時選用的五味子湯，由五味子、炮附子、熟地黃、鹿茸等藥物組成，性味溫平，重在溫補下元、培元固本¹¹。在腫瘤調理中，五味子湯常用於晚期腫瘤見腎陽虛損、骨髓抑制、骨轉移疼痛或免疫功能極度低下的患者⁶。而在丑年（太陰濕土司天、寒濕淫勝之年），寒濕之邪易傷脾陽，備化湯（由木瓜、茯苓、覆盆子、熟地黃、炮附子、牛膝、生姜、甘草組成）則為代表處方¹¹。備化湯以甘酸溫平之品為主，入脾、腎、肝經，能有效溫化寒濕、培補後天¹¹。在臨床上，備化湯廣泛應用於消化道腫瘤及婦科腫瘤見寒濕內阻、腹水、下肢水腫或大便塘薄者，可隨症加減白術、干姜等以增強溫化裡濕之力¹¹。

中藥歸經、引經報使與祛邪抗癌配伍

中藥治癌講究藥物的「歸經」理論與「引經報使」法，這如同在中藥處方中建立精確的導航系統，使藥力能直達病變經絡與臟腑⁵。在治療乳腺癌與甲狀腺癌時，常選用歸肝經之柴胡作為引經藥，載藥直達病所⁵；在治療頭頸部腫瘤與肺癌時，則重用歸肺經之桔梗，取其宣肺載藥上行之功⁵。

針對腫瘤局部「癌毒膠結、痰瘀濕聚」的核心病理，臨床常採用多經協同的整體配伍思維⁵。治療口腔、鼻咽及肺癌時，重用歸肺經之半枝蓮、山豆根以清熱解毒⁵；治療甲狀腺癌、乳腺癌及肝癌時，重用歸肝經之重樓、柴胡以疏肝散結⁵；治療消化道腫瘤時，則偏重歸胃經與大腸經之黃連、白花蛇舌草⁵。在此基礎上，組配活血化瘀（莪朮）、化痰散結（半夏）與清熱解毒（白花蛇舌草）等核心藥物，能夠從根本上疏通阻滯之經絡，瓦解腫瘤生存的體內微環境⁵。

龍砂開闢六氣針法與循經取穴策略

針灸療法以刺激經絡穴位為手段，核心在於「通經導氣，扶正祛邪」⁵。龍砂醫學流派創立的「龍砂開闢六氣針法」，強調根據患者發病時的運氣格局與六氣開闢狀態進行循經取穴，為腫瘤針灸調理提供了精準的思維模式¹⁰。

在腫瘤臨床調理中，針灸可分階段發揮協同作用⁵。在西醫放化療期間，針刺足三里、內關穴能顯著調整脾胃功能，緩解噁心嘔吐等消化道副作用⁵；艾灸氣海、關元穴則能溫補元陽，改善癌症相關性疲勞與骨髓抑制⁵。針對腫瘤局部，可採用病灶周邊「圍刺」或遠端循經取穴的方式以改善局部微環境，但臨床必須嚴禁直刺腫瘤實體，以防打破腫瘤包膜⁵。此外，針灸還能透過整體調節身心氣血，改善焦慮、不寐與食欲不振，提升患者的生活質量⁵。

癌症惡病質之脾胃氣化與食療修復

癌症惡病質是腫瘤晚期的嚴重併發症，中醫認為其核心病位在於脾胃功能衰敗¹³。中醫理論中的「脾胃」是一個高度抽象的功能氣化概念，主運化水穀、升清與統血，與現代解剖學上的脾臟存在本質差異¹³。在腫瘤晚期及放化療過程中，患者常出現陰傷與濕阻並存的「燥濕相混」病理狀態¹⁴。此時的治療原則應強調「燥濕兼顧，以平為期」，既不能過用苦溫肇生燥熱，亦不可過用滋膩加重濕阻¹⁴。

在食療養護方面，應嚴格遵循「五色入五臟」的五行氣化規律，即白色潤肺、黃色益脾、紅色補心、青色養肝、黑色補腎¹³。臨床建議選用適當的五穀雜糧，如小米、糙米、芝麻、黑豆、黃豆、綠豆、紅豆、紅薏仁、南瓜籽及亞麻仁籽，搭配優質堅果與油脂，打成「豆穀漿」作為日常能量補充¹³。這種食療方式能夠減輕脾胃運化負擔，順應脾胃氣化特徵，有效補充晚期患者的正氣與津液¹³。

腫瘤分期與運氣調治之全程管理矩陣

為將五運六氣理論與現代腫瘤綜合治療行程進行有機結合，下表歸納了不同疾病階段的運氣病理焦點、代表性方劑、針灸處方及食療方案：

腫瘤臨床階段	運氣病理與氣化焦點	代表性運氣/辨證方劑	針灸與穴位配伍	食療與後天養護
圍手術期與術後康復	正氣耗傷，伏邪未清，氣血失和 ⁵	十全大補湯、參苓白術散；濕土之年加用備化湯 ¹¹	針刺足三里、脾俞、胃俞；灸氣海 ⁵	糙米、小米、黃豆穀漿（黃色益脾） ¹³
放化療期間	毒熱傷陰，燥濕相混，脾胃失和 ⁵	東垣清暑益氣湯、竹葉石膏湯、胃安顆粒 ⁷	針刺內關、足三里（止嘔）；灸關元 ⁵	紅薏仁、綠豆、南瓜籽漿（清熱利濕） ¹³
晚期與惡病質	陽化氣衰微，陰成形過盛，脾腎兩虛 ⁶	五味子湯、附子山萸湯、正陽湯 ⁷	溫針灸關元、命門、中脘；遠端循經取穴 ⁵	黑豆、芝麻、亞麻仁籽穀漿（黑色補腎） ¹³
康復與防復發期	氣機鬱滯，伏陽/伏邪隱伏於經絡 ⁶	龍砂膏方（按歲運體質定制）、烏梅丸 ⁷	龍砂開闔六氣針法，按時按經取穴 ¹⁰	五色五穀複合豆漿，動態維持陰陽平衡 ¹³

結論與臨床展望

五運六氣理論為現代中醫腫瘤學提供了一個貫通宏觀天地氣候與微觀人體氣化的動態診療體系¹。癌症的發生、發展與轉移，本質上是宇宙氣候異常與人體內環境失調共同作用下，導致「陽化氣」不及與「陰成形」過盛的病理結果³。透過引進三因司天方與龍砂開闔六氣針法，臨床醫師能夠精準把握不同歲氣下的病機演變，結合中藥歸經理論與脾胃氣化調理，從根本上改變癌毒生存的體內環境⁵。這種由單純「殺滅腫瘤細胞」轉化為「重建主體氣化平衡」的全局調理思維，展現出中醫在腫瘤長期管理、提高患者生活質量以及預防復發轉移方面的獨特優勢與深厚智慧⁵。

Works cited

1. 思考中醫| PDF - Scribd, <https://www.scribd.com/document/13910466/%E6%80%9D%E8%80%83%E4%B8%AD%E9%86%AB>
2. 试析2026年五运六气及其气候特点与发病规律-张焱的博文 - 科学网, <https://wap.sciencenet.cn/blog-55503-1517257.html?mobile=1>
3. 欽定古今圖書集成/博物彙編/草木典/第018卷- 維基文庫 - 维基文库 - Wikisource,

<https://zh.wikisource.org/zh-hant/%E6%AC%BD%E5%AE%9A%E5%8F%A4%E4%B%8A%E5%9C%96%E6%9B%B8%E9%9B%86%E6%88%90/%E5%8D%9A%E7%89%A9%E5%BD%99%E7%B7%A8/%E8%8D%89%E6%9C%A8%E5%85%B8/%E7%AC%AC018%E5%8D%B7>

4. 維象中醫臨證實踐錄| 作者: 王暉王健康| ISBN: 9787513288668,
<https://thep.com.tw/book/%E7%B6%AD%E8%B1%A1%E4%B8%AD%E9%86%AB%E8%87%A8%E8%AD%89%E5%AF%A6%E8%B8%90%E9%8C%84/1681480>
5. 以經絡為本的中醫防癌思維, <https://www.dstcm.com/articles-detail/825>
6. 现代中医临床, <https://xbic.bucm.edu.cn/>
7. 五運六氣臨床應用: 編者: 海霞,
<http://tl.zxhsd.com/kgsm/ts/big5/2020/07/04/5047147.shtml>
8. 构建新的三因司天方临床运用技术方案思考,
http://dianda.cqvip.com/Qikan/Article/Detail?id=7101533610&from=Qikan_Article_Detail
9. 论中医之伏阳 - 张仲景传承创新中心- 河南中医药大学,
<https://zjcxzx.hactcm.edu.cn/info/1035/1802.htm>
10. 零基礎學五運六氣, <https://diary.schoolbus.jp/frelax/dml/396/LJCX970396d1.html>
11. 辛丑年三因司天方配伍应用探析 - 山东中医杂志,
<https://sdzy.cbpt.cnki.net/portal/journal/portal/client/paper/preview?cache=false&filePath=history%2FEditor%2F2023%2F0512%2Fsdzy%2F51d7dce3-e264-47f3-88fd-9019178abb3f.pdf>
12. 直斷疾病運勢五運六氣中醫精準診療解密 - 書籍書店,
<https://resboker.net/index.php?m=Item&a=order&id=9eD7v8>
13. 「癌症惡病質」中醫的看法及處理,
<http://web.tccf.org.tw/lib/addon.php?act=post&id=5186>
14. 姚妮 - 大连医科大学附属第二医院,
<https://www.shdmu.com/h5/phone/physician?physicianId=2703>