

# 从“龙火离位”探析引火归元法治疗乳腺癌内分泌治疗相关潮热

戚天凤，王婉婷，韦乐，高秀飞\*

浙江中医药大学附属第一医院乳腺外科，浙江杭州 310060

**摘要：**乳腺癌术后内分泌治疗常引发潮热，严重影响患者生活质量及与治疗依从性。该症状的中医核心病机较为复杂病机，可归纳为“龙火离位”是阐释部分患者核心病机的重要理论之一，主要分为“水浅不养龙，阴虚致阳浮”与“水寒不藏龙，下寒致上热”两类证型。引火归元法作为中医从反治之法，通过滋阴潜阳或温补肾阳，使离位之相火重归归手肾元，其病机与内分泌治疗所致潮热的病机符合此特定病机的潮热证候高度契合。然此法仅为针对特定证型的治法之一，非本病之通用总则。文章基于中医理论，初步探析引火归元法在乳腺癌内分泌治疗相关潮热中的理论依据与潜在应用价值，以期治疗该症状临床提供新思路。

**关键词：**引火归元；潮热；乳腺癌；内分泌治疗

**中图分类号：**R273 **文献标识码：**A

## Exploring the “Guiding Fire Back to Its Origin” Method for Endocrine Therapy-Related Hot Flashes in Breast Cancer from the Perspective of “Displacement of Dragon Fire”

Qi Tianfeng, WANG Wanting, WEI Le, GAO Xiufei\*

The First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou-310060, Zhejiang, China

**Abstract:** Endocrine therapy after breast cancer surgery frequently induces hot flashes, which significantly impair patients' quality of life and adherence to treatment. In traditional Chinese medicine (TCM), the core pathogenesis of this condition is summarized as the “displacement of dragon fire,” with two major syndromic patterns: “insufficient water failing to nourish the dragon, leading to yin deficiency and floating yang”; and “cold water failing to store the dragon, resulting in lower cold and upper heat”. The therapeutic principle of Guiding Fire Back to Its Origin (Yin Huo Gui Yuan), a representative reverse-regulation strategy in TCM, restores displaced ministerial fire to the kidney origin through nourishing yin to subdue yang or warming and tonifying kidney yang. This mechanism shows high consistency with the pathogenesis of hot flashes induced by endocrine therapy. Based on TCM theory, this paper preliminarily explores the theoretical foundation and potential clinical value of this method in managing endocrine therapy-related hot flashes in breast cancer, aiming to provide new insights for treatment.

**Keywords:** guiding fire back to its origin; hot flashes; breast cancer;

**基金项目：**国家自然科学基金面上项目（82374447）；国家自然科学基金面上项目（82074438）。

**作者简介：**戚天凤，女，硕士研究生，研究方向：中医药防治乳腺癌。  
**通讯作者：**高秀飞，主任医师，博士生导师，研究方向：中西医结合防治乳腺癌复发转移的临床和基础研究。E-mail: [gaoxiufei@zcmu.edu.cn](mailto:gaoxiufei@zcmu.edu.cn)

## endocrine therapy

约75%以上的乳腺癌患者为激素受体阳性，内分泌治疗是其重要的治疗手段<sup>[1][4][11]</sup>。然而，该疗法常引发潮热等不良反应，发生率高达80%，严重影响患者生活质量与治疗依从性<sup>[2-3][2-3][2-32-4]</sup>。潮热多主要表现为午后或夜间阵发性发热，伴面红面部烘热、汗出等症状<sup>[4][54][4]</sup>。发生率高达80%<sup>[5]</sup>。中医将其归属于“脏躁”、“百合病”、“百合病”、“绝经断前后诸症证病”等范畴<sup>[5][5][6][5]</sup>。目前西医治疗以多采用选择性5-羟色胺再摄取抑制剂、加巴喷丁等药物为主治疗，但存在一定副作用<sup>[6][6][7]</sup>。中医药在乳腺癌治疗中具有解毒增效“减毒增效”的独特优势之效，其中诸多医家运用引火归元法在改善潮热方面应用广泛。治疗潮热盗汗，本文据此对其理论内涵与临证应用进行展开探讨。

### 1 引火归元：理论探赜

“引火归元”又亦称“导龙入海”。“元”指肾与命门，为人体生命之根本。于现代医学可参之下丘脑等神经内分泌调控中枢；“海”喻肾中阴精充盈，乃真阳潜藏之所，与神经内分泌稳态相应。“火”指相火、命门之火—龙雷之火，乃肾中真阳，具温煦之功，其功能与交感-肾上腺髓质系统兴奋性及机体能量代谢相关；“龙”取象比类，喻此火宜潜不宜亢之性<sup>[7][8][7][8][8]</sup>。该法属中医“从反治法”范畴，源于《内经》“逆者正治，从者反治”“从阴引阳，从阳引阴”之治则<sup>[9]</sup>。张仲景虽未直接提出明言该此法，然其黄连阿胶汤、猪肤汤等方已蕴含滋阴敛阳，引火下行之意<sup>[10]</sup>。至明代，张景岳正式提出“引火归元”之名，强调“从阳引阴，从阴引阳”之法，尤重“引火归源，纳气归肾”<sup>[8][9][11]</sup>。清代叶天士进一步拓展其应用，主张在滋阴基础上佐以温阳，使虚火归原、心肾交济，为后世应用引火归元法临证提供了更为丰富的临证思路<sup>[9][9][12]</sup>。

命门位于两肾之间，为水火之府，阴阳之宅<sup>[10][10]</sup>。刘完素言<sup>[12]</sup>：“右肾属火，游行三焦，兴衰之道由于此，故七节之旁，中有小心，是言命门相火也。”张元素<sup>[13]</sup>亦言：“命门为相火之源。”相火源于命门，以肾精为宅窟，宜潜藏于阴精之内，出入为用。正常情况下，命门之火潜藏于肾精之中，火得水涵而不亢，水得火温而不寒，水火互济，共同维持机体阴阳平衡。此外，命门相火上通心之君火。肾水上承于心，可制心火使之不亢；心火下交于肾，能暖肾水使之不寒。如此心肾相交，水火既济，共同维持人体生命活动的根本动力及各脏腑功能的协调稳定。

相火之性宜潜藏而不宜亢，潜则化生无形元气；亢则离位为邪<sup>[11][11]</sup>伤及有形脏腑<sup>[134]</sup>。若肾中阴阳平衡失调，相火失于潜藏而离位上越，则可形成“火不归元”之证，其主要核心病机可分为两类以下两类：

《素问·调经论》曰：“阴虚则内热”。肾精亏虚，真阴不足，阴不制阳，犹如浅水难藏蛟龙，致龙雷之火不能潜纳而浮越于上。临床可见两颧潮红、五心烦热、午后潮热、口干咽燥、舌红少苔或无苔、脉细数等<sup>[12][12][9]</sup>。此为“水浅不养龙”，属本虚标实、阴虚火旺之候。

另一方面，若素体阳虚，或病程日久，阴损及阳，可致肾阳亏虚，命门火衰。此时阴寒内盛，逼迫微弱之虚阳浮越于外，犹如寒水冰涸，不能涵阳养真阳，致使孤阳外越。《景岳全书》言有云：“寒从中生，则阳气无所依附而泻散于外，即是虚火、假热之谓也。”故其临床表现为为典型的上热下寒、真寒假热之象：其上可见虚火上炎，如颊部潮红灼热、口舌生疮、咽喉肿痛等虚火上炎之症；下见阳虚内寒，如其下则有

畏寒肢冷、食凉便溏或腹痛等阳虚内寒之候。同时伴见一系列寒热错杂之证，如虽觉口干咽燥却欲饮水、虽感五心烦热、躁扰不宁而其脉沉弱无力。舌脉多为舌偏红、苔少，脉沉细<sup>[13][43][45]</sup>。此即“水寒不藏龙”之证，属阳虚阴盛、格阳于外之证。

两者虽病机有异，然皆本质为虚，究其根本，皆因真阴亏损，肾水枯竭致使其根本皆在于肾之阴阳失调，相火相火不潜，离位妄行<sup>[10][156]</sup>。“引火归元”法，即通过因势利导，使离源外越之肾火回归于肾离位之相火重归肾元，以协调恢复阴阳平衡、水火既济为目的。该法在内、外、妇、五官等多科临床疾病中均有应用，如失眠、产后发热、狐惑口疮、失眠、发热、舌疮、痤疮、耳鼻肿痛等<sup>[14-16][14-16]</sup><sup>[9]</sup>。乳腺癌内分泌治疗相关潮热中符合此病机者，其核心病机与乳腺癌内分泌治疗所致潮热具有高度相关性，为本病的论治提供了重要思路亦可以此为治。

## 2 乳癌潮热：病机钩玄

现代医学认为，乳腺癌内分泌治疗所引起的相关潮热属于属于血管舒缩症状，其发生，主要与与雌激素水平骤降有关，涉及下丘脑体温调节中枢功能紊乱、神经内分泌调节失衡及免疫炎症反应等多个环节<sup>[17][3]</sup>骤降影响下丘脑体温调节中枢及神经递质代谢导致血管舒缩功能紊乱有关<sup>[67]</sup>。中医则将此症状归属于“脏躁”“百合病”“经断前后诸证”等范畴<sup>[18]</sup>，认为其根本病机在于癌毒耗伤、手术金刃损伤及一药毒攻伐等多重因素共同作用，导致机体阴阳失衡、水火不济。其中，“龙火离位”是较为常见的一种病机类型<sup>[18][7]</sup><sup>[179]</sup>。

值得强调的是，乳腺癌内分泌治疗的药物种类繁多，患者体质各异，其相关潮热的中医病因病机极为复杂。“龙火离位”理论仅是阐释其中部分患者病机的一种学说，远不能概括所有病机变化。临床尚可见肝郁化火、痰热内扰、瘀血阻络、心神不宁等证型，且诸证常相互兼夹，临证须四诊合参、全面辨析，方可确立治法<sup>[19][18]</sup>。兹就“龙火离位”相关的两类典型证型论述于下。其核心病机可概括为“龙火离位”。具体可分为“水浅不养龙，阴虚致阳浮”及“水寒不藏龙，下寒致上热”以下两类证型候。

### 2.1 水浅不养龙，阴虚致阳浮

乳腺癌好发于高发年龄在45-55的围绝经期女性，这此年龄段患者女性多潮热盗汗的症状本易出现阴液亏虚，乳腺癌患者经历。加之手术及、放化疗耗伤气血，一气血受损，气阴两虚之体未复，又需长期接受内分泌治疗。此类治疗药物在中医中多属“药毒”，性偏温燥，通过抑制雌激素（类同“天癸”）发挥治疗作用<sup>[20][19][1820]</sup>。天癸源于肾精，乃阴精所化，具有促进人体生长、发育和生殖的作用。一方面，温燥药毒直入体内，首伤阴液，尤易耗竭耗损肝肾之阴。肾阴为一身阴液之本，具有濡养脏腑、涵摄阳气之功。肾阴亏虚，则阴不制阳，潜伏于肾中之相火失于制约，浮越于上，发为潮热、盗汗、五心烦热等症。另一方面同时，药毒干预导致“肾-天癸-冲任-胞宫”轴功能失调是调节女性内分泌功能的关键。乳腺内分泌治疗患者通过药毒干预，导致天癸早竭，肾-天癸-冲任-胞宫轴功能失调<sup>[18]</sup>。而冲任二脉隶属于肾，冲任其骤然空虚进一步加剧，导致肾中阴阳失衡进一步加剧，致使患者，更易诱发血管舒缩症状<sup>[21][20][19]</sup>。肾水亏虚于下，不能上济心火，则致心火独亢，手上，扰乱及心神，故见心烦、失眠、一焦虑等心肾不交之象，一水不涵木，肝失濡养，肝阳偏亢，加之患者多伴情志不畅情志不畅，肝郁化火，可见一

肝气郁结，郁而化火，共同导致颜面潮红、烦躁易怒等症；肾与肺肾金水相生，肾阴亏虚，水不润金，则肺阴不足，而肺主皮毛，司卫表。肺阴不足，虚热内扰，卫表不固，则见破津外出，则见潮热盗汗、口干咽燥等症。此即“水浅不养龙”。所谓“水”者，肾阴、肾精也。参之现代医学研究，可理解为下丘脑-垂体-肾上腺轴及下丘脑-垂体-性腺轴的调节功能、神经内分泌稳态及机体正常能量代谢<sup>[21][9][21]</sup>。肾精亏虚则上述调节轴功能紊乱、神经内分泌失调、能量代谢低下，阴虚火旺之象由生，该证型，以阴虚为本，虚阳浮越为标<sup>[22]</sup>。

## 2.2 水寒不藏龙，下寒致上热

肾虚日久，无以温煦脾土，加之药毒损伤中气，可致脾胃气阴两伤，运化失司，一方面气血生化无源，无以填补肾精，另一方面水湿不化，聚湿生痰，使病情更为复杂。若病情迁延日久，阴损及阳，或素体阳虚，或治疗失当，过用寒凉，则可损伤命门相火，导致肾阳<sup>[18][77]</sup>不足<sup>[79]</sup>。肾为水火之宅，内寄真阴真阳，肾阳虚衰，阴寒内盛于下，可逼迫虚阳浮越于上外，形成上热下寒、真寒假热之证。此时虽见临床可见阵发燥热、面部潮红等“上火”假征象，但同时伴有可伴见腰膝酸冷、神疲乏力、纳差便溏、夜尿频数、形寒肢冷等肾阳不足、温煦无权之象真寒征象。此即“水寒不藏龙”。此处“龙”者，取象比类，喻肾中潜藏之相火，其离位妄动之象，与现代医学所述下丘脑体温调节中枢定点上移、交感神经异常兴奋所致血管舒缩紊乱之潮热表现相应<sup>[17][3][21]</sup>。其本质为下焦阴寒过盛，格阳于外逼阳上浮。

综上，乳腺癌术后内分泌治疗相关潮热的证型虽多，然部分患者病机确属中医病机以“龙火离位，火不归元”为纲，主要责之肾中阴阳失衡。或因肾阴亏虚，相火雷之火不潜；或因肾阳衰微，虚阳浮越于上。其证虽有阴虚、阳虚之别异，然根本皆在肾气不固，相火离位，针对此类特定证型，治疗当以皆应以引火归元为要。

## 3 从“龙火离位”到“导龙入海”

程钟龄于《医学心悟》言：“当用辛热杂于壮水药中导之下行，所谓导龙入海，引火归元。”表明可见引火归元法常用于治疗，主要是在大量滋肾阴的药物中加入少量辛热或佐以温阳的药物之品，以导达到引热虚火下行，虚火下降，阴阳平调的治疗目的。临证上须详辨阴虚阳虚，分型论治。

### 3.1 滋阴潜阳，引火归元

对手适用于“水浅不养龙”之证，多见于病程早期或素体阴虚者，。症见潮热阵阵作、午后夜间尤甚，伴面部烘热、手足心热、心烦失眠五心烦热、舌红少苔、脉细数等<sup>[22][2024]</sup>。治宜滋阴潜阳、引火归元。代表方剂为陈士铎之引火汤，方中熟地黄滋肾填精为君药，填精补髓，滋肾水之涸；巴戟天温润补肾，寓“导龙入海”之妙，引动浮阳下归肾宅为臣；药，温补肾阳，又补水，火不得不随水势下趋，引动肾阳归于肾宫，肾阴阳得以协调，乃本方用药最精妙之处。麦冬、五味子滋养肺金，金水相生为佐；茯苓健脾渗

湿，防滋腻碍胃，兼可导热下行<sup>[23][23][19]</sup>共为佐药，滋养肺金则金水相生，以助熟地黄滋水。佐使药茯苓健脾祛湿，补土制水，既可防熟地黄滋腻，又可导热下行<sup>[21][2]</sup>。临证中临床上，岳仁宋教授立益火之源、壮水之主、疏利要道三法，辨治围绝经期综合征<sup>[24][22][21][2021]</sup>。孙韬教授以燮理阴阳、引火归元为治疗大法，论治治疗乳腺癌类更年期综合征，在临床上均取得了较好的效果均获良效<sup>[18][17][179]</sup>。

### 3.2 温补肾阳，引火归元

适用于对于“水寒不藏龙”之证，多见于病程日久或素体阳虚者。症见，虽见烘热阵作，但同时见伴形寒肢冷、腰膝酸软、神疲便溏、舌淡胖、脉沉细等阳虚之象。治宜“益火之源，以消阴翳”，治宜温补肾阳、引火归元。方选金匱肾气丸或右归丸加减。以附子、肉桂温补肾阳，辅以熟地黄、山药等滋阴之品，取寓“阴中求阳”之义意。若脾肾阳虚甚者，可加炮姜、补骨脂温补脾肾；夜尿频多者，可加益智仁、乌药温肾固涩。临证上，云南吴氏扶阳学术流派以潜阳封髓、引火归元为治疗原则，创制大回阳饮、潜阳封髓汤等新方治疗阳虚发热，可资借鉴<sup>[25][24]</sup>之证<sup>[223]</sup>。

需要强调的是，辨证论治乃中医临证之本。上述二法，仅适用于符合“龙火离位”病机的特定证型，于乳腺癌内分泌治疗相关潮热诸般证治中不过一隅，临证断不可以此为通治之总则，而当以四诊合参、审证求因为要。

## 4 病案一则

郑某，女，42岁，2024年3月15日初诊。主诉：左乳癌术后2年，口服他莫昔芬治疗，潮热盗汗、心烦失眠加重3个月。现病史：患者于2022年1月行左乳癌保乳术，术后病理为浸润性导管癌，激素受体阳性。术后完成辅助化疗及放化疗，现目前口服他莫昔芬内分泌治疗。近3月来潮热阵作，每日发作7-8次，以午后及夜间为甚，伴面部烘热、盗汗、心烦不安、入睡困难失眠、易醒多梦、神疲神疲乏力、腰酸、小便频。舌红，少苔，脉细数。中医诊断：绝经前后经断前后诸证（乳岩术后），证属水浅不养龙，阴虚阳浮。西医诊断：乳腺癌术后，内分泌治疗相关潮热。治法：滋阴降火，引火归元。处方：以知柏地黄汤加味。熟地黄30g，山茱萸15g，怀山药15g，泽泻10g，牡丹皮10g，茯苓15g，盐知母10g，盐黄柏6g，百合20g，巴戟天12g，怀牛膝15g，磁石30g（先煎），五味子6g。7剂，日1剂，水煎分两次服。嘱其调畅情志，避免忌食辛辣燥热之物。

二诊：（2024年3月22日）：患者自诉潮热发作减为每日3-4次，夜寐转安，心烦减轻，小便调。舌红，苔薄，脉细。虚火渐清，阴液未复，守上方加地骨皮12g以增强清虚热、滋阴津之力。继进14剂，煎服法同前。

三诊：（2024年4月5日）：患者诉服上方后潮热偶发，余症皆平，情绪稳定，舌淡红，苔薄白，脉细。守方续服14剂巩固，煎服法同前。后定期随访，症情平稳。

按：本案属“水浅不养龙”之证。患者乳癌术后，肾阴本亏，药毒温燥更伤阴液，久服更劫真阴，致肾水亏虚，龙雷之火失手涵养相火失涵，离位上越，扰动心神。虚火扰心，阴不维阳，故见潮热盗汗、五心烦热；水不济火，心神失养，故见心烦不寐；肾虚不固，故腰酸尿频。治以知柏地黄汤加味滋阴潜阳，引火归元滋补肾阴、清泻相火。方中熟地黄、山茱萸、山药滋补肝肾之阴，填精补水；泽泻、丹皮、茯苓泻浊利湿，

清热泄相火；知母、黄柏苦寒坚阴，直折浮游之虚火坚阴降火。在此基础上，佐以，加百合养阴清心，专治心烦不寐清心安神；怀牛膝、磁石引降潜镇，导虚阳下行引火下行；更尤妙在佐以用巴戟天之温润补肾，于大剂滋阴药中寓寓“导龙入海”之机意，引于夫剂滋阴中佐以温引，使离位之火下归肾元宅。五味子收敛耗散之阴气。全方补泻兼施，清引并用，共奏滋阴降火、引火归元之效，使肾阴得充，虚火得降，龙归大海，诸症自平。

二诊之时，潮热烦悸虽减未除，此乃虚热犹存，伏于阴分，故加地骨皮，取其甘寒清润，既增滋阴之力，又清肺以资肾水，更能泻肾经浮游之虚火，退阴分之伏热，尤善疗有汗之骨蒸潮热。其与方中知母、黄柏相须为用，增强全方清降虚火之功。

## 参考文献

[1]- ANDOUR L, HAGENAARS S C.

[1] Hortobagyi G N, Lacko A, Sohn J, et al. A phase III trial of adjuvant ribociclib plus endocrine therapy versus endocrine therapy alone in patients with HR-positive/HER2-negative early breast cancer: final invasive disease-free survival results from the NATALEE trial[J]. *Ann Oncol*, 2025, 36(2): 149-157.

[2] Han B, Ren S, Jin J, et al. Symptom burden and symptom clusters in patients with breast cancer undergoing endocrine therapy: a cross-sectional survey[J]. *Support Care Cancer*, 2025, 33(7): 598-607.

[3] Hall L H, King N V, Graham C D, et al. Strategies to self-manage side-effects of adjuvant endocrine therapy among breast cancer survivors: an umbrella review of empirical evidence and clinical guidelines[J]. *J Cancer Surviv*, 2022, 16(6): 1296-1338.

[4] Zhang G, Gao C, Guo Z, et al. How effective is acupuncture in treating hot flashes in breast cancer patients? A systematic review and meta-analysis[J]. *Front Oncol*, 2025, 15: 1543938.

[1] Hortobagyi G N, Lacko A, Sohn J, et al. A phase III trial of adjuvant ribociclib plus endocrine therapy versus endocrine therapy alone in patients with HR-positive/HER2-negative early breast cancer: final invasive disease-free survival results from the NATALEE trial[J]. *Ann Oncol*, 2025, 36(2): 149-157.

[2] Han B, Ren S, Jin J, et al. Symptom burden and symptom clusters in patients with breast cancer undergoing endocrine therapy: a cross-sectional survey[J]. *Support Care Cancer*, 2025, 33(7): 598.

[3] Zhang G, Gao C, Guo Z, et al. How effective is acupuncture in treating hot flashes in breast cancer patients? A systematic review and meta-analysis[J]. *Front Oncol*, 2025, 15: 1543938.

[4] Zhu L, Hsieh T T, Iyer T K, et al. Management of vasomotor symptoms in cancer patients[J]. *Oncologist*, 2025, 30(2).

[5] 崔瑞芳, 李仁廷, 纪长隆, 等. 基于肝肾—天癸—冲任—乳轴辨治乳腺癌类更年期综合征[J]. *现代中医临床*, 2025, 32(02): 70-73.

[6] 蒋可心, 刘胜, 陈佳静, 等. 百合知母汤对乳腺癌术后服用选择性雌激素受体调节剂引起心肺阴虚型血管舒缩症状患者的临床疗效观察[J]. *世界中西医结合杂志*, 2024, 19(12): 2502-2509.

[7] 郝文杰, 杨佳. 中医调和阴阳之道: 导龙入海, 引火归元[J]. *中医健康养生*, 2025, 11(05): 68-70.

[8] 魏丹, 李佩林, 袁雯, 等. 从“引火归元”论治更年期综合征[J]. *中医临床研究*, 2023, 15(19): 11-15.

[9] 刘菊, 李慧. “引火归元”法论治老年高血压探析[J]. *四川中医*, 2022, 40(06): 33-36.

[10] 王雨轩, 马新宇, 张孟娇, 等. 从“肾为水火之脏”论引火汤引火归元之功[J]. *实用中医内科杂志*, 2024, 38(09): 20-23.

[11] 闫东艳, 刘贯华, 张怀亮. 张怀亮对相火理论的应用与发挥[J]. *河南中医*, 2025, 45(07): 1019-1022.

[12] 顾翀颖, 吴梦蝶, 王文佳, 等. 试论“引火归元”[J]. *中国中医基础医学杂志*, 2022, 28(06): 837-839+871.

[13] 张晓雨, 孙西庆. “引火归元”法之辨证应用[J]. *亚太传统医药*, 2015, 11(11): 74-75.

[14] 邓兴华, 杨自成, 蔡政, 等. 刘红英教授辨治放疗后口腔溃疡临证经验[J]. *云南中医中药杂志*, 2024, 45(10): 8-10.

- [15] 姜丹丹,冉雪梦,刘美琪,等.冉雪梦“引火归元”法在妇科疾病的经验举隅[J].中医临床研究,2023,15(36):139-142.
- [16] 吴习武,黄艳辉.黄艳辉教授基于“引火归元”论治失眠经验[J].亚太传统医药,2024,20(10):160-163.
- [17] 周立捷,孙韬,杨婕,等.孙韬教授从“引火归元”论治乳腺癌类更年期综合征经验[J].现代中西医结合杂志,2022,31(10):1418-1422.
- [18] 王媛媛,康斐.百合地黄汤合青蒿鳖甲汤对乳腺癌内分泌治疗后类更年期症状的影响[J].吉林中医药,2026,46(03):336-341.
- [19] 睦瑞卿.滋水涵木方干预乳腺癌内分泌治疗类围绝经期综合征的临床疗效观察[D].南京:南京中医药大学,2019.
- [20] 黄杰,黄挺.乳腺癌内分泌治疗引起的血管舒缩症状中西医研究进展[J].中医临床研究,2024,16(32):68-73.
- [21] 杨彤,黄梦楠,何媛媛,等.抑郁症心肾不交证中医证候与神经递质的相关性及其交泰丸疗效预测模型研究[J].中草药,2026,57(05):1787-1797.
- [22] 胡林,岳仁宋.岳仁宋运用引火归元三法辨治围绝经期综合征经验撷英[J].中医临床杂志,2025,37(02):282-286.
- [23] 崔健娇,张丽慧,刘光伟.刘光伟运用引火汤加减治疗自身免疫性肝炎经验总结[J].中西医结合肝病杂志,2025,35(01):93-95.
- [24] 周瑞彬,吴文笛,姜莉云,等.云南吴氏扶阳学术流派治疗阳虚发热证经验浅析[J].中国民族民间医药,2023,32(13):69-72.

- [1]—Andour L, Hagenaars S C, De Groot A F, et al. The Predictive Value of the Tumor-Stroma-Ratio for Neoadjuvant Endocrine Therapy in Hormone Receptor-Positive Breast Cancer[J]. Int J Cancer, 2026. [DEDE GROOT A F, et al. The predictive value of the tumor-stroma ratio for neoadjuvant endocrine therapy in hormone receptor-positive breast cancer\[J\]. Int J Cancer, 2026.](#)
- [2] [2]—HAN B, REN S, JIN J, et al. [an B, Ren S, Jin J, et al. Symptom burden and symptom clusters in patients with breast cancer undergoing endocrine therapy: a cross-sectional survey\[J\]. Support Care Cancer Supportive care in cancer : official journal of the Multinational Association of Supportive Care in Cancer, 2025, 33\(7\): 598.](#)
- [3] [3]—MORGA A, SHIOZAWA A, TODOROVA L, et al. [The burden of illness of treatment-induced vasomotor symptoms in individuals with breast cancer: a systematic literature review\[J\]. J Clin Med, 2025, 14\(8\): 2601.](#) [Morga A, Shiozawa A, Todorova L, et al. The Burden of Illness of Treatment-Induced Vasomotor Symptoms in Individuals with Breast Cancer: A Systematic Literature Review\[J\]. J Clin Med, 2025, 14\(8\):](#)
- [4] [4]—SUPPORTIVE P D Q, PALLIATIVE CARE EDITORIAL B. [Hot flashes and night sweats \(PDQ®\): patient version\[M\]. PDQ Cancer Information Summaries. Bethesda \(MD\): National Cancer Institute \(US\), 2002.](#) [Supportive P-D-Q, Palliative Care Editorial B. Hot Flashes and Night Sweats \(PDQ®\): Patient Version\[M\]. PDQ Cancer Information Summaries. Bethesda \(MD\): National Cancer Institute \(US\), 2002.](#)
- [5] [5]—崔瑞芳,李仁廷,纪长隆, et al. [等.基于肝肾—天癸—冲任—乳轴辨治乳腺癌类更年期综合征\[J\].现代中医临床, 2025, 32\(02\): 70-73.](#)
- [6] [6]—FUHRMAN J, YUN J, INDORF A. [Practical considerations and emerging approaches for the management of vasomotor and sexual symptoms in breast cancer patients on endocrine therapies\[J\]. Expert Rev Clin Pharmacol, 2025, 18\(10\): 1-13.](#) [Fuhrman J, Yun J, Indorf A. Practical considerations and emerging approaches for the management of vasomotor and sexual symptoms in breast cancer patients on endocrine therapies\[J\]. Expert Rev Clin Pharmacol, 2025, 18\(10\): 1-13.](#)
- [7] [7]郝文杰,杨佳.中医调和阴阳之道:导龙入海,引火归元[J].中医健康养生,2025,11(05):68-70.
- [8] [8]—魏丹,李佩林,袁雯, et al. [从“引火归元”论治更年期综合征\[J\].中医临床研究, 2023, 15\(19\): 11-15.](#)
- [9]—刘菊,李慧.“引火归元”法论治老年高血压探析[J].四川中医,2022,40(06):33-36.
- [10]—王雨轩,马新宇,张孟娇, et al. [从“肾为水火之脏”论引火汤引火归元之功\[J\].实用中医内科杂志, 2024, 38\(09\): 20-23.](#)
- [11]—闫东艳,刘贯华,张怀亮.张怀亮对相火理论的应用与发挥[J].河南中医,2025,45(07):1019-1022.

- [12]-顾翀颖,吴梦蝶,王文佳,等 et al. 试论“引火归元”[J]. 中国中医基础医学杂志, 2022, 28(06): 837-839+871.
- [13]-张晓雨,孙西庆.“引火归元”法之辨证应用[J]. 亚太传统医药, 2015, 11(11): 74-75.
- [14]-吴习武,黄艳辉. 黄艳辉教授基于“引火归元”论治失眠经验[J]. 亚太传统医药, 2024, 20(10): 160-163.
- [15]-邓兴华,杨自成,蔡政,等 et al. 刘红英教授辨治放化疗后口腔溃疡临证经验[J]. 云南中医中药杂志, 2024, 45(10): 8-10.
- [16]-姜丹丹,冉雪梦,刘美琪,等 et al. 冉雪梦“引火归元”法在妇科疾病的经验举隅[J]. 中医临床研究, 2023, 15(36): 139-142.
- [17]-[17]ZHANG G, GAO C, GUO Z, et al. How effective is acupuncture in treating hot flashes in breast cancer patients? A systematic review and meta-analysis[J]. Front Oncol, 2025, 15: 1543938. —Zhang G, Gao C, Guo Z, et al. How effective is acupuncture in treating hot flashes in breast cancer patients? A systematic review and meta-analysis[J]. Frontiers in oncology, 2025, 15: 1543938.
- [18]-周立捷,孙韬,杨婕,等 et al. 孙韬教授从“引火归元”论治乳腺癌类更年期综合征经验[J]. 现代中西医结合杂志, 2022, 31(10): 1418-1422.
- [19]-王媛媛,康斐. 百合地黄汤合青蒿鳖甲汤对乳腺癌内分泌治疗后类更年期症状的影响[J]. 吉林中医药, 2026, 46(03): 336-341.
- [20]-睦瑞卿. 滋水涵木方干预乳腺癌内分泌治疗类围绝经期综合征的临床疗效观察[D]. 南京: 南京中医药大学, 2019.
- [21]-黄杰,黄挺. 乳腺癌内分泌治疗引起的血管舒缩症状中西医研究进展[J]. 中医临床研究, 2024, 16(32): 68-73.
- [22] 杨彤,黄梦楠,何媛媛,等 et al. 抑郁症心肾不交证中医证候与神经递质的相关性及其交泰丸疗效预测模型研究[J]. 中草药, 2026, 57(05): 1787-1797.
- [23] 崔健娇,张丽慧,刘光伟. 刘光伟运用引火汤加减治疗自身免疫性肝炎经验总结[J]. 中西医结合肝病杂志, 2025, 35(01): 93-95.
- [24] 胡林,岳仁宋. 岳仁宋运用引火归元三法辨治围绝经期综合征经验纘英[J]. 中医药临床杂志, 2025, 37(02): 282-286.
- [25]-周瑞彬,吴文笛,姜莉云,等 et al. 云南吴氏扶阳学术流派治疗阳虚发热证经验浅析[J]. 中国民族民间医药, 2023, 32(13): 69-72.