

“黜浊培本”理论下五音三序法干预乳癌患者焦虑状态的临床效果研究

诸葛晶哲¹, 庞姿玉¹, 郭莹莹¹, 崔默涵², 孙之涵², 陈迎^{1*}

¹天津中医药大学第一附属医院, 中医国家临床医学研究中心, 天津市中医肿瘤研究所 天津

²天津中医药大学 天津

【摘要】目的 探讨五音三序法对乳癌患者焦虑状态的临床干预效果。**方法** 选取乳癌伴焦虑患者 62 例, 随机分为治疗组与对照组各 31 例。对照组予常规护理, 治疗组加用五音三序法干预 28 天。比较两组干预前后 HAMA、PSQI、QLQ-C30 评分及免疫指标变化。**结果** 干预 3、4 疗程后, 治疗组 HAMA、PSQI 评分显著低于对照组, QLQ-C30 评分显著高于对照组; 干预 4 疗程后, 治疗组 CD8⁺、IL-6 水平显著优于对照组。两组不良反应轻微。**结论** 五音三序法可有效缓解乳癌患者焦虑状态, 改善睡眠与生活质量, 调节免疫功能, 安全性好, 值得推广。

【关键词】 黜浊培本; 乳癌; 五音三序法; 焦虑状态

【基金项目】 天津市护理学会课题 (tjhlky2025YB03): “黜浊培本”理论下五音三序法干预乳癌患者焦虑状态的临床效果研究

【收稿日期】 2026 年 6 月 8 日

【出刊日期】 2026 年 7 月 1 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260371

Clinical effect study of the “Eliminating Dross and Cultivating the Root” theory-based Five-Note Three-Sequence method in intervening anxiety states of breast cancer patients

Jingzhe Zhuge¹, Ziyu Pang¹, Yingying Guo¹, Mohan Cui², Zhihan Sun², Ying Chen^{1*}

¹The First Affiliated Hospital of Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, National Clinical Research Center for Traditional Chinese Medicine, Tianjin Institute of TCM Oncology, Tianjin

²Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin

【Abstract】Objective To explore the clinical intervention effect of the “Five Sounds and Three Sequences” method on the anxiety state of breast cancer patients. **Methods** 62 patients with breast cancer and anxiety were selected and randomly divided into the treatment group and the control group, with 31 cases in each group. The control group received routine care, while the treatment group was given the “Five Sounds and Three Sequences” intervention for 28 days. The HAMA, PSQI, and QLQ-C30 scores before and after the intervention, as well as the changes in immune indicators, were compared between the two groups. **Results** After 3 and 4 courses of intervention, the HAMA and PSQI scores of the treatment group were significantly lower than those of the control group, and the QLQ-C30 score was significantly higher than that of the control group; after the 4th course of intervention, the CD8⁺ and IL-6 levels of the treatment group were significantly better than those of the control group. The adverse reactions in both groups were mild. **Conclusion** The “Five Sounds and Three Sequences” method can effectively alleviate the anxiety state of breast cancer patients, improve sleep and quality of life, regulate immune function, and has good safety, and is worthy of promotion.

【Keywords】 Elimination and purification; Breast cancer; Five Sounds and Three Sequences Method; Anxiety state

引言

近年来, 乳腺癌患者因手术及放化疗易产生焦虑、抑郁等心理问题, 影响生活质量与治疗依从性。目前干预措施中药物治疗存在副作用, 非药物治疗机制不明且成本较高^[1]。五音三序疗法是基于贾英杰教授“黜浊

培本”理论, 融合五音疗法与耳穴三序疗法的新型中医干预方法, 以罢黜癰浊、培植本元为核心^[2]。乳癌患者焦虑与肝气郁结、肾气不足、脾胃虚弱相关, 五音疗法选用角、宫、羽三音调节肝、脾、肾, 耳穴三序疗法通过耳部按摩、刮痧、贴压调节脏腑^[3]。我们基于该理论

*通讯作者: 陈迎

采用五音三序法, 前序角调音乐联合耳部按摩, 中序羽调音乐联合耳部刮痧, 后序宫调音乐联合耳穴贴压, 干预乳腺癌焦虑患者, 取得良好效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象

选取 2025 年 8 月至 2026 年 1 月于天津中医药大学第一附属医院肿瘤科住院的乳癌伴焦虑状态患者 76 例, 随机分为对照组与治疗组各 38 例。治疗过程中死亡 3 例、脱落 11 例, 最终有效病例 62 例, 治疗组与对照组各 31 例。本研究经医院伦理委员会批准, 所有患者均签署知情同意书。

纳入标准为经病理确诊的乳腺癌患者, 符合神经症诊断标准且汉密尔顿焦虑量表评分 ≥ 7 分, 年龄 18 至 80 岁, 预计生存期 ≥ 3 个月, 无中枢神经系统转移及精神类疾病, 交流无障碍。

排除标准为接受抗焦虑抑郁药物治疗、近 3 个月参加其他临床试验、对干预材料过敏、施术部位皮肤破损或感染、合并严重器质性疾病或传染病、妊娠或哺乳期, 以及研究者判断不适合入组者。剔除与脱落标准包括不符合入组标准、数据不全、出现肿瘤转移或新发严重疾病、服用影响试验药物、不配合治疗、主动退出或失联、未完成全部疗程、治疗期间死亡或严重不良反应、违反试验原则、治疗方案变更无法评价疗效, 以及焦虑抑郁症状加重出现自杀倾向者。

1.2 治疗方法

1.2.1 对照组

给予肿瘤内科护理常规及乳癌中医护理方案, 包括心理护理、饮食护理、用药护理、康复护理、健康教育等。干预周期与治疗组一致。

1.2.2 治疗组

在对照组护理基础上实施五音三序法, 每日 1 次, 两耳交替, 7 日为 1 个疗程, 共 4 个疗程。

前序以罢黜肝气为主, 角调音乐《草木青青》配合耳部按摩, 时长 10 分钟; 中序以培补肾气为主, 羽调音乐《塞上曲》配合耳部刮痧, 时长 15 分钟; 后序以健运脾气为主, 宫调音乐《秋湖月夜》配合耳穴贴压,

时长 10 分钟。

1.3 观察指标

分别于入组前、干预 1 个疗程后、干预 2 个疗程后、干预 3 个疗程后、干预 4 个疗程结束后采集以下指标:

主要观察指标:

主要指标为焦虑状态, 采用汉密尔顿焦虑量表评价, 总分越高焦虑越严重。次要指标包括睡眠质量、生活质量及免疫生化指标, 睡眠质量采用匹兹堡睡眠质量指数评价, 总分越高睡眠越差; 生活质量采用欧洲癌症研究与治疗组织生命质量核心量表评价, 总分越高生活质量越好; 免疫生化指标于干预前后检测 T 淋巴细胞亚群及细胞因子水平。安全性指标记录干预过程中的不良反应。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 26.0 统计软件进行数据分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 组间比较采用独立样本 t 检验, 组内比较采用配对 t 检验; 计数资料以例 (%) 表示, 组间比较采用 χ^2 检验。P <0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者一般资料比较

两组患者在婚况、文化程度、病理类型分布及年龄方面比较, 差异均无统计学意义 (P >0.05); 干预前 PSQI 评分、HAMA 评分、QLQ-C30 评分以及 CD4+、CD8+、CD4+/CD8+、IL-6、IFN- γ 、TNF- α 等各项免疫生化指标比较, 差异亦均无统计学意义 (P >0.05), 提示两组基线资料均衡, 具有可比性。

2.2 两组患者干预前后 HAMA 评分比较

干预 1、2 疗程后两组 HAMA 评分均下降, 但组间差异无统计学意义; 干预 3 疗程后治疗组评分低于对照组, 干预 4 疗程后差异显著, 提示治疗组焦虑缓解效果更优。治疗组初始评分 37.43 ± 9.73 分, 对照组 33.32 ± 11.81 分; 干预 4 疗程后治疗组降至 5.46 ± 4.52 分, 对照组降至 9.45 ± 6.21 分。

2.3 两组患者干预前后 PSQI 评分比较

干两组 PSQI 评分组间比较差异详见表 1。

表 1 两组患者干预前后 PSQI 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	治疗组	对照组	P 值
初始	16.38 $\pm$ 3.58	15.27 $\pm$ 3.46	0.219
1	11.41 $\pm$ 4.64	10.57 $\pm$ 5.07	0.512
2	9.30 $\pm$ 4.61	9.42 $\pm$ 4.82	0.921
3	6.94 $\pm$ 3.10	9.00 $\pm$ 3.87	0.031
4	4.87 $\pm$ 2.19	9.54 $\pm$ 3.52	<0.01

2.4 两组患者干预前后 QLQ-C30 评分比较

干预 1 疗程后两组 QLQ-C30 评分组间比较差异无统计学意义; 干预 2 疗程后治疗组评分高于对照组; 干预 3、4 疗程后两组差异均有统计学意义, 提示治疗组生活质量提升效果更显著。治疗组初始 QLQ-C30 评分 29.61 ± 5.19 分, 对照组 27.45 ± 6.67 分; 干预 4 疗程后治疗组升至 23.59 ± 3.02 分, 对照组 20.85 ± 3.47 分, 组间比较 $P=0.001$ 。

2.5 两组患者干预前后免疫生化指标比较

干预 4 疗程后, 两组 $CD4^+$ 、 $CD4^+/CD8^+$ 、 $TNF-\alpha$ 、 $IFN-\gamma$ 水平较干预前均有改善, 但组间比较无显著差异。治疗组 $CD8^+$ 水平显著高于对照组, $IL-6$ 水平显著低于对照组, 提示治疗组免疫炎症调节效果更优。

2.6 安全性评价

干预过程中, 治疗组有 4 例患者出现耳穴部位轻微瘙痒, 2 例出现轻度头晕, 均在暂停操作或对症处理后缓解, 未影响后续干预; 对照组未出现明显不良反应。两组不良反应发生率比较差异无统计学意义 ($P>0.05$), 提示五音三序法具有较高的安全性。

3 讨论

3.1 “黜浊培本”理论是五音三序法的核心指导思想

乳癌患者焦虑状态与浊邪积聚、本元亏虚密切相关, 肝郁生浊、脾肾亏虚形成恶性循环。贾英杰教授“黜浊培本”理论以罢黜癌浊、培植本元为核心, 与乳癌焦虑病机高度契合^[3]。本研究五音三序法贯穿该理论: 前序黜肝气, 以角调音乐联合耳部按摩疏肝祛浊; 中序培肾气, 以羽调音乐联合耳部刮痧补肾培本; 后序健脾气, 以宫调音乐联合耳穴贴压健脾充元。三序协同实现浊邪去、本元充、情志和的目标。

3.2 五音三序法可多维度改善乳癌患者身心状态

乳腺癌患者承受着生命与女性美的双重威胁, 形体改变与脱发严重影响其身体形象与社会意识, 焦虑状态成为影响疗效与生活质量的重要因素^[4]。传统干预以药物和常规心理护理为主, 但药物存在副作用, 常规护理效果有限。本研究显示, 五音三序法能有效缓解乳癌患者焦虑状态, 改善睡眠与生活质量。其机制在于音乐声波调节脑电波、促进内啡肽分泌, 耳部刺激通过经络传导调理脏腑功能, 实现情志与脏腑双重调节^[5]。从干预时序看, 焦虑与睡眠指标在干预 3、4 疗程后差异凸显, 提示效果具有累积性; 生活质量在干预 2 疗程后即出现改善趋势, 形成焦虑缓解促进睡眠、良好睡眠稳定情绪的良性循环, 最终实现生活质量提升。

3.3 五音三序法可调节乳癌患者免疫炎症反应

免疫功能紊乱是乳癌患者的常见问题, 焦虑可通过神经-内分泌-免疫网络抑制免疫功能、升高炎症因子、增加复发风险。本研究发现治疗组 $CD8^+$ 升高、 $IL-6$ 降低, 提示五音三序法可有效调节免疫炎症反应, 其机制与“黜浊培本”理论相关, 通过祛浊补正、调节脏腑, 修复神经-内分泌-免疫网络失衡^[6]。 $CD4^+$ 、 $CD4^+/CD8^+$ 、 $TNF-\alpha$ 、 $IFN-\gamma$ 两组无显著差异, 可能与样本量小、干预周期短有关, 后续需进一步验证。

4 结论

基于“黜浊培本”理论的五音三序法, 通过角、羽、宫三调音乐与耳部按摩、刮痧、贴压的序贯干预^[7], 可有效缓解乳癌患者焦虑状态, 改善其睡眠质量和生活质量, 调节机体免疫炎症反应, 且操作简便、安全性高、成本低廉^[8]。该疗法将传统中医理论与适宜技术有机结合, 为乳癌患者焦虑状态的干预提供了全新的中医视角与途径, 值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 曹毛毛, 陈万青. GLOBOCAN2020 全球癌症数据[J]. 中国医学前沿杂志(电子版), 2021, 13(3): 63-69.
- [2] 徐倩, 王超然, 孙彬栩, 等. 全国名中医贾英杰“黜浊培本”论治卵巢癌的经验撷英[J]. 湖南中医药大学学报, 2024, 44(01): 60-64.
- [3] 周荔. 基于中医“培土生金”论的五音疗法对晚期肺癌化疗的负性心理和生存质量影响[J]. 四川中医, 2025, 43(01): 57-59.
- [4] 刘丽, 丁懿, 王健, 等. “五音调神法”治疗轻中度肝郁脾虚型卒中后抑郁患者的临床疗效及其对肠道菌群和血清 5-羟色胺水平的影响研究[J]. 中国全科医学, 2021, 24(30): 3882-3887.
- [5] 李希, 马淑丽, 杨莉霞, 等. 子午流注择时耳穴贴压联合穴位按摩干预心脾两虚型失眠的疗效观察[J]. 山西中医学院学报, 2019, 20(6): 438-441.
- [6] 徐竞一, 王晓群, 张淑芮, 等. 基于“黜浊培本”理论探讨“分消走泄”法辨治恶性肿瘤思路[J]. 世界中医药, 2025, 20(08): 1361-1364.
- [7] 王珠, 唐晓玲, 余灵, 等. 中医“益气清毒”法结合心理干预对乳腺癌患者中医临床证候的影响分析[J]. 实用中西医结合临床, 2023, 23(22): 13-16.
- [8] 孔凡铭, 廖冬颖, 梁阳月盈, 等. “黜浊培本”辨治胃癌思路探讨[J]. 天津中医药大学学报, 2025, 44(12): 1062-1066.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

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



OPEN ACCESS