

天回医简《治六十病和齐汤法》气病医方*

胡文卿,周祖亮

(广西中医药大学基础医学院,广西 南宁 530200)

[摘要] 天回医简《治六十病和齐汤法》记载了6首治疗气病的医方,包括益气、上气、下气等病症。治疗诸气病的方药内容丰富,用药灵活,具有辨证论治、药主辛温、不拘剂型等方药特色,可以为气病治疗的方药研究及文献梳理提供原始资料。天回医简的气病医方反映了秦汉早期的中医方药成就,通过与《武威汉代医简》“治久咳上气方”、《伤寒论》小建中汤、《金匮要略》赤丸等同期相似医方的比较研究,印证了《治六十病和齐汤法》组方配伍的成熟性,可以为现代临床治疗相关疾病提供借鉴,也能够为相关方药研究、传承研究提供参考信息。

[关键词] 天回医简;《治六十病和齐汤法》;气病;医方;简帛医药文献

[中图分类号] R[2-09] [文献标识码] B [文章编号] 1672-951X(2025)01-0204-04

DOI: 10.13862/j.cn43-1446/r.2025.01.038

Analysis of Qi Disease Medical Prescriptions in the *Blending Decoctions to Treat 60 Ailments* in the Tianhui Medical Bamboo Slips

HU Wenqing, ZHOU Zuliang

(School of Basic Medicine, Guangxi University of Chinese Medicine, Nanning Guangxi 530200, China)

[Abstract] *The Blending Decoctions to Treat 60 Ailments* in Tianhui medical bamboo slips records 6 medical prescriptions for the treatment of Qi diseases, including the illnesses of supplementing Qi, upper Qi, lower Qi and other diseases. The prescriptions for treating Qi diseases are rich in content, flexible in medication, and characterized by syndrome differentiation and treatment, mainly reusing spicy and warm medicines, and regardless of dosage forms, which can provide the original data for the study and literature review of Qi diseases treatment. These Qi diseases medical prescriptions of Tianhui medical bamboo slips reflect the achievements of the early Qin and Han dynasties. Through comparative study with similar prescriptions in the same period, such as the "Treatment of Chronic Cough and Upper Qi" in the *Medical Wooden Slips of the Han Dynasty in Wuwei*, Xiao Jian Zhong Tang (小建中汤) in the *Treatise on Febrile Diseases*, and Chi Wan (赤丸) in the *Synopsis of Golden Chamber*, the compatibility of *Blending Decoctions to treat 60 Ailments* is confirmed, which can provide reference information for modern clinical treatment of related diseases and also serve as reference information for related drug research and inheritance studies.

[Keywords] Tianhui medical bamboo slips; *Blending Decoctions to Treat 60 Ailments*; Qi diseases; medical prescription; bamboo and silk medical manuscripts

2013年成都市天回镇老官山3号西汉墓出土了920枚竹简医书,即“天回医简”。该批医简包含8部医书,内容丰富,系统完备,涉及内科、外科、妇科、儿科、五官科、兽医科等。天回医简方药文献《治六十病和齐汤法》(以下简称“《治六十病方》”)现存105首医方,记载了所治疾病名称、症状、药物、剂量、剂型、制作与服用方法、禁忌等,真实呈现了西汉前期的

中医方药形态,为早期医方研究提供了珍贵资料。

气病是指因气虚和气机失常引起机体或神志异常的病证^[1]。《黄帝内经》对气病已有较多理论叙述,但缺乏具体的治疗方药。《素问·举痛论篇》谓“百病生于气也”^{[2]805},揭示了疾病产生的本质原因在于气之失调,同时列举了9类气病病机,即“怒则气上,喜则气缓,悲则气消,恐则气下,寒则气收,炅则

*基金项目:国家社会科学基金重大项目(19ZDA195);教育部人文社会科学研究规划项目(20YJA740065)

通信作者:周祖亮,男,教授,研究方向为医史文献、医药词汇

气泄,惊则气乱,劳则气耗,思则气结”^[2505]。情志过极、外邪侵袭、过劳等致病因素均可导致气滞、气陷、气逆、气虚等病理改变。气病又能影响脏腑、经络、血液、水火的各种变化产生更加复杂的病理症状。《景岳全书·论治篇》云:“行医不识气,治病从何据?”^[25]王清任在《医林改错·气血合脉说》云:“治病之要诀,在明白气血。”^[14]这充分阐明了气病论治是临床诊治疾病的纲领和法则。天回医简《治六十病方》记载了6首治疗气病的医方,是目前所见治气病的最早中医方药,具有重要的文献学与医学价值。笔者拟在简要分析《治六十病方》治诸气病方的基础上,探讨其组方配伍规律和方药特色,并与同时期的相类医方进行简要比较,以管窥秦汉时期治疗各类气病的医学水平和学术成就,为中医气病的早期理论研究与现代相关疾病临床治疗提供参考信息。

1 《治六十病方》所载气病医方解析

《治六十病方》记载6首治疗气病的医方,包括益气方、治上气方、治下气方3类。除1首医方略有阙文外,其余5首医方的内容均比较完整。

1.1 益气方 气虚是因过劳、体弱、久病、手术外伤等造成人体之气虚损和功能减退的病理状态,不仅包括先天精气和后天之气的衰弱,亦涵纳五脏之气虚损,症见精神不佳、乏力、汗出等,以及一系列的脏腑虚弱表现。《素问·刺法论篇》谓:“正气存内,邪不可干。”^[21325]益气即通过补益人体正气,以恢复机体正常的生理功能。《治六十病方》记载了2首益气医方,分别是益气、治益气。

(1)益气,令人轻劲:厉(疒)者百日,息痿七十日,内单(瘵)者、颠(癲)疾者卅日,瘳廿日,痈欬五日。取犁(犁-藜)卢(芦)、瞿各半……(《治六十病方》57简)

例(1)方首“益气,令人轻劲”说明它属于补益方,通过补益使身体轻劲,但是该方文意未完,后面应有缺简。《灵枢·海论》云“髓海有余则轻劲多力”^[5]。补益正气则髓海充实,人体健康壮硕,行动迅捷。医方前半段显示,不同病症的患者,用药时间不同,其中疒病患者需服药100 d,息痿患者70 d,内瘵与癲疾患者则为40 d,而痈欬患者仅需服药5 d。本方仅存瞿芦、瞿石2种药物,一般用来治疗疮疡。马王堆帛书《五十二病方》“久疔”篇第431行有“以藜(藜)卢(芦)二,瞿一,豕膏和,而以尉(熨)疔”^[6]。其中“疔”即头疮、疮痈。虽然该首益气方的其余药物已不知其详,但是肯定要通过滋补正气来达到治疗疒、息痿等病症的目的。

(2)治益气:取鹿肠、则(薊)各一分,犁(犁-利)如、牛膝(膝)、卑(萆)掣(掣-薜)、山朱(茱)夷(萸)、桔梗、圭(桂)、蜀楮(椒)、白菑(芷)、细辛各二分,以戴一驷,煮枣卅,沸之,取汁,以饼药,大如人耳,厚少半寸,阴干之,服药,大如赤豆,屑(屑)以为后饭。(《治六十病方》60-61简)

例(2)方首“治益气”相当于“益气”。该方选用鹿肠、薊、利如、草薢、玄参、白芷、细辛、蜀椒、肉桂、牛膝、山茱萸、大枣等11味药,具有补益肺肾阳气之功效,可以用于肺肾气虚所致咳喘。其中“鹿肠”“薊”“利如”分别是玄参、附子、桔梗的别称。附子、肉桂温补肾阳,助阳化气,纳气平喘;玄参滋阴补肾,阴中求阳,协助附子、肉桂以补阳;蜀椒降逆止咳,祛寒湿,助附子、肉桂补益肾阳;草薢、牛膝、山茱萸补益肾气,益

精血;细辛、白芷辛散温通,可温肺化饮,宣利肺气;桔梗载药入肺,利水化痰;大枣益气,辅助运化水饮,兼调和诸药。全方11味药合用可温补肺肾阳气,达到温阳散寒、化饮利水、止咳平喘之功效。本方的制作方法是“以饼药”,即做成药饼,制法简单,服药方便,功效缓慢绵长,更助补益之功。服药方式是取用赤豆大小的剂量,“屑以为后饭”,其中“屑”表示粉碎。饭后服用粉碎的药末,有利于药物充分吸收。

1.2 治上气方 气逆而向上太过或不及下降称为气逆、逆气、上气等,临床常见有胃气上逆、肺气上逆、肝气上逆。《治六十病方》共记载3首治疗上气的医方,分别是治上气、治逆气、治气暴上走嗝。前两首均属于肺气上逆所引发病症范畴,后一首医方则列属于胃气上逆范围。

(3)治上气:美酒二斗半,梓(卒)饴半斗,枣半斗,茈(紫)菟(菟)五并(开-葵),圭(桂)二尺,姜五果(颗),鼈煎脂半升,父(叟)且(咀);段(其)圭(桂)、姜、菟(菟);壁(壁)元(其)枣,合。分以为三分,置一分,炊令沸,止火,入一分。凡三分,济取元(其)汁,禽(饮)之。(《治六十病方》80-81简)

上气主要有咳嗽、喘息、哮喘音、气急等症状。《素问·调经论篇》云:“气有余则喘咳上气,不足则息利少气。”^[21772]从所用药物来看,例(3)所治上气应为咳喘,属于中焦虚寒所致病症。本方紫菟化痰止咳,配伍生姜、桂枝,以温肺化痰,益气平喘,温中补阳。在制作方法上,“段”表示切断,把桂枝、生姜、紫菟3味药物切断煮制,能使药力得到充分发挥,增强药物疗效。配以饴糖、猪脂可以补益中焦脾胃之气,润肺止咳;猪脂质地润滑,又可通利经络,祛痰外出。大枣补益脾胃之气,助饴糖培中。美酒能助长药效,引药上行入肺,热酒更能散寒化痰。全方7味药物合用,可以温中益气、止咳平喘,体现了“培土生金”的治疗原则。

(4)治逆气:屑(屑)蜀楮(椒)四,姜二,桂、乌喙、桔梗各一,并合,捷。先旦夕食,温美酒半杯,禽(饮)药一刀圭,日再,病已。禁。(《治六十病方》146简)

例(4)“逆气”证当为咳喘气逆病症,以肺肾气虚为本,寒痰阻肺为标。本首医方用蜀椒、生姜、桂枝、乌喙(即乌头)、桔梗等5味药治疗咳喘气逆。《神农本草经·卷三》谓蜀椒“主邪气咳逆,温中”^[7],桂枝、乌头辛甘助阳,温补肾气,三者合用温补肺肾之气,纳气平喘以治本。桔梗、生姜温化寒痰、降逆止咳以治标。全方标本兼顾,共奏肺肾同补、温肺化痰、止咳平喘之功。美酒辛散温通,助长药力,加强温阳化痰和下气降逆之功。

(5)治气暴上走嗝:煮水三斗,取细辛半两,乌喙一果(颗),半夏毁之如叔(菽)二合,入中安炊之,令渴(渴)为一斗,浚去滓(滓),以汁糲(粥)。粳(穀)米二合,安炊,令为二升。适寒温,先旦食,尽禽(饮)之。节(即)烦心,入白薇(薇)一两,十七已。禁。(《治六十病方》194-195简)

《释名·释形体》云:“咽,又谓之嗝,气所流通,厄要之处也。”^[8]气暴上走嗝,即气急上冲咽喉。笔者认为,例(5)所治应当为脾胃寒饮郁遏阳气,胃气上逆于咽所致的胃气上冲咽喉病症,其根本在于肾阳衰微,寒水迫上,使胃气失其和降。本方使用乌头、半夏、细辛、粳米4味药物治疗。乌头逐寒湿,温肾助阳,通过补下虚之阳以行气利水;“粳米”即粳米,可以补

充下元之气,健脾气、利水饮;半夏燥湿化饮,降逆止呕,合乌头增强温阳化饮之功;细辛辅助半夏通阳化饮,兼协助乌头以温阳散寒。诸药合用,可以温阳降逆,化饮利水,达到驱寒化饮、通阳和中、平胃降逆的目的。真阳不足,肾水不能上济心阴;心阴不足,水不济火,心火亢盛则心烦难耐,该方又通过加白薇滋心阴以除烦。

1.3 治下气方 下气,一般指治疗方法,常用于气上逆证。“下气”作为病证名相对少见。《治六十病方》仅记载1首“治下气”方。文例如下:

(6)治下气:取白昌根七尺、圭(桂)尺、薊一果(颗),并治,三指撮,每旦歠(饮)。白昌,一名曰三白。《治六十病方》112简)

《薛氏医案·保婴撮要》载:“肠胃郁结,谷气内发,而不能宣通于肠胃之外,故喜噫下气也……致脾土之阴受伤,转运之官失职,不能输化,故下气也。”^[9]据此,下气是指因肠胃郁结、运化失司而导致的尿气频作病症。例(6)使用白昌根、肉桂、附子3味药物治疗下气。“白昌”即三白草。《本草纲目·草部》谓三白草“主水肿脚气,利大小便,消痰破癖,除积聚,消丁肿”^[10]。三白草根的功效与其草相类。肉桂、附子均可散寒止痛、温补脾阳。三药合用,可达到祛除郁结、平复升降之目的,使肠胃输化功能恢复。本方寒热并用、苦辛并进、补泻兼施,药味虽少,疗效却佳。

综上所述,《治六十病方》记载的6首治疗气病的医方,包括气虚、上气、下气等病症,未能涵盖《黄帝内经》及后世医书所述所有气病证型,而且它们仅叙述相应的治疗方药,而没能提供更多的方药理论,具有一定的局限性。但是这些气病方药也可以为现代中医临床提供借鉴与参考信息。

2 《治六十病方》所载诸气病方方药特色

《治六十病方》是一部相对成熟的简帛方药文献,在疾病辨证治疗方面已经具有相对成熟的组方配伍理念,药物制剂手段也比较规范^[11]。从文本结构和叙述体例来看,《治六十病方》的医方内容主要围绕病症展开,在病症之后均附带相应治疗方药,详尽叙述方药组成、制备过程、服用方法与禁忌等。就《治六十病方》治诸气病的方药组合而言,主要有以下3个特色。

2.1 辨证论治,药随证变 辨证论治是中医学的特色,包括辨病因、辨病位、辨病性、辨脏腑等。《治六十病方》所载诸气病方亦体现了辨证论治的医学思想。全书6首治疗诸气病的医方,均根据病症表现、病因病机配伍相应的药物。例如“益气方”所述“病者百日,息痿七十日,内瘵者、癰疾者卅日,痹廿日,痈欬五日”,对于不同病症,虽然采用相同的方药治疗,但是服药时间或长或短,体现了辨病性的治疗原则。再如“治气暴上走嗝方”指出“即烦心,入白薇一两”,这种随证增加药味的方式是根据病机辨证用药的具体呈现。又如“治上气方、治逆气方”二方同属治疗肺气上逆病症范畴,均能温肺化痰,但治疗偏重不同;“治上气方”侧重培土生金,“治逆气方”偏于温补肺肾。对于具有相同症状表现的疾病,使用不同治疗法则,是辨病因、病机的体现,也体现了“同病异治”原则,符合中医学辨证论治思想。“治下气方”合用辛热之乌头、甘寒三白草,组方配伍寒热并用、补泻兼施,是辨病性的显现。

2.2 药主辛温,佐以甘苦 《治六十病方》所载治诸气病方主用辛味温热之药,主要包括乌头、附子(医方写作“薊”)、桂枝、肉桂、生姜、细辛、蜀椒等,并佐以大枣、饴糖、粳米、三白草等甘药,或配伍以紫菀、桔梗等苦药,具有主用辛温、辅以甘苦的特点。辛味温热药物能温通散寒,化痰和饮,助阳补火,甘可补益和缓,合用助阳化气,补而不滞。苦性降,清泄燥湿,降逆下气,辛味温热药物合用苦药可温通调气,燥湿化痰,利水化饮。例如“治气暴上走嗝方”用辛温的乌头、细辛、半夏配伍甘平之粳米,针对肾阳衰微,寒水迫上所致胃气上逆咽喉,共同发挥驱寒化饮、通阳和中、平胃降逆的功用。再如“治逆气方”用性味辛温的乌头、蜀椒配伍苦辛之桔梗,又配以甘辛之桂枝,针对寒痰阻肺的咳嗽气逆病证,具有共奏温肺化痰、益气降逆、补益肾火之功效,达到肺肾同治、标本兼顾目的。又如“治上气方”用性味辛温的桂枝、生姜配伍苦味之紫菀,再伍以甘味之饴糖、猪脂,温中补气,降气平喘,能有效治疗中焦虚寒所致咳嗽病症。另外治益气方、治下气方,也均遵循此种性味配伍。例如“治下气方”用性味辛热的附子配伍甘辛之肉桂、甘寒之三白草,能温阳散寒止痛,除郁结,利二便,可恢复脾土转运。

2.3 制药灵活,不拘剂型 《治六十病方》载有汤、散、丸、膏、酒、饼、糊与熨剂等多种剂型^[12]。治疗诸气病医方所涉及的剂型包含饼剂、汤剂、散剂3种,具有相对多样性,体现了灵活制药的特点。例如“治益气方”的制药方式是“取汁,以饼药,大如人耳,厚少半寸”,采取捣烂药物制成饼剂的方式。“治上气方”的制药与用药方式是“炊令沸……济取卮(其)汁,禽(饮)之”,所用制备方法“加热煎煮、去除药渣”、服用方法“饮药汁”;“治气暴上走嗝方”的制药方式是“煮水三斗……浚去滓(滓)……安炊,令为二升”,这类注明用水量、采用煎煮和去掉药渣的制备方式,属于汤剂。“治下气方”的制药与用药方式是“并治,三指撮,每旦歠(饮)”、“治逆气方”的制药方式是“屑(屑)蜀(椒)四,姜二……并合”,这类在制剂时运用粉碎、混合均匀、修治等制剂手段的医方,即为散剂。

总体而言,《治六十病方》所载诸气病方具有辨证论治、药主辛温、不拘剂型等方药特色。其蕴含的药物配伍理念、辨证论治思想、药剂制备方式,与后世医药文献存在较多联系,体现了中医方药的传承性。《治六十病方》作为当时具有代表性的“经方”著作^[13],可以为治疗气病的方药研究及其文献梳理提供原始资料。

3 《治六十病方》诸气病方与相似医方的比较

通过文献梳理,《治六十病方》气病医方和其他简帛方药文献、传世医学文献存在组方用药高度相似的医方,分别是《武威汉代医简》“治久咳上气方”、《伤寒论》小建中汤、《金匮要略》赤丸。

3.1 《武威汉代医简》“治久咳上气方” 例(4)“治逆气方”与成书于东汉早期的《武威汉代医简》所载的“治久咳上气方”具有较大相似性。武威医简第3-5简:“治久欬(咳)上气喉(喉)中如百虫鸣状卅岁以上方:茈(柴)胡、桔梗、蜀椒各二分,桂、乌喙、姜各一分,凡六物,治,合和,丸以白蜜(蜜),大如婴(樱)桃,昼夜含三丸,消(稍)咽其汁,甚良。”^[14]

两相比较,武威医简“治久咳上气方”仅比“治逆气方”多

了柴胡、白蜜两味药,两者的组方配伍思路相似。由此可见“治久咳上气方”是对“治逆气方”的发展。柴胡辅助桔梗开宣肺气,白蜜止咳化痰,和中气。《治六十病方》“治逆气方”使用汤剂,而武威医简“治久咳上气”取用丸剂,相比之下,“治久咳上气”药效更加缓慢绵长,更适用于日久咳喘。因武威医简的成书时间晚于天回医简,可见天回医简为后世治疗逆气病提供了参考信息。

3.2 《伤寒论》小建中汤 小建中汤是张仲景的经典名方,具有和里缓急、温中补虚等功效,在现代临床被广泛应用于中焦虚寒、肠胃、肝系等相关疾病^[14-16]。小建中汤与《治六十病方》“治上气”的组方配伍具有较大相似性,两者均包含桂枝、生姜、大枣、饴糖等药物。小建中汤重用饴糖,搭配桂枝重在辛甘化阳,以温暖中焦补益脾虚;白芍味酸,配合饴糖、大枣、甘草,取酸甘化阴之意,可调和阴阳气血,缓肝急止腹痛;生姜可温胃散寒。《治六十病方》“治上气方”用桂枝、生姜佐紫菀温肺助阳,止咳平喘,饴糖、大枣补益中焦脾胃之气,恢复运化功能;饴糖配伍猪脂能加强润肺止咳之功。

3.3 《金匱要略》赤丸 赤丸见于《金匱要略·腹满寒疝宿食病脉证并治》,主要包括茯苓、半夏、乌头、细辛4味中药,具有逐寒散饮、通阳合中的功效,常用于治疗寒气厥逆证,现代临床常用于治疗慢性胃肠炎、痛经、房间隔缺损、血管闭塞性脉管炎、甲状腺癌术后复发^[17],以及“阳虚阴结”型卵巢癌^[18]等病症,均具有较好的临床疗效。赤丸在方药组成上和《治六十病方》“治气暴上走噎方”高度相似,均包含半夏、乌头、细辛3味中药,具有逐寒温阳之功。但是在赤丸中,还有茯苓健脾气、利湿化饮,配伍半夏使饮邪从小便排出。“治气暴上走噎方”的粳米可以补益脾气,调和中土,兼补益下元之气,配合半夏化饮止呕。

通过对《治六十病方》气病医方和同时期相似医方的比较研究,可以更加清晰地反映简帛医药文献的临床价值。《治六十病方》部分药物配伍组合应用已被相关医书继承并有所发展,说明中医药治疗疾病经验具有较大的传承性。可以预见,随着简帛新材料的不断出土,《治六十病方》的气病医方将为相关医方的传承研究与疾病临床诊治提供更多参考信息。

4 小 结

在简帛医药文献中,除《治六十病方》所载6首气病医方外,《武威汉代医简》也记载了“治久欬上气喉中如百虫鸣状卅岁以上方”“治久欬逆上气汤方”,以及张家山汉简《引书》“益阴气”“苦两手少气”的导引术式。简帛医书所载治疗诸气病医方与导引术是中医气病方药的源头,与《黄帝内经》的气病理论互为印证,相互完善,具有较大原创性。虽然其未能全面包含《黄帝内经》所列的各类气病,也没有对气病的病因病机、临床症状进行详细叙述,但是同样具有重要的文献学与医学价值。《治六十病方》诸气病方的相似医方在当今临床应用中取得可观疗效,也证明了《治六十病方》气病医方的临床价值,学者们要加强对相关方面的研究,促进简帛医方的古今用。

除了气病医方外,《治六十病方》还记载了痹证、消渴等多类病证的治疗方药,而且各类医方的内容完整,药物配伍方法和原则比较成熟^[19-20],这说明《治六十病方》初步具备了

将医方分类聚合的文本特征。《治六十病方》同类病证的治疗医方在文献中的分布比相对分散,与马王堆帛书《五十二病方》《养生方》在同一种疾病下记载多首治疗医方的叙述体例相比,两者存在明显区别,但是它们能共同为中医方药文献的文本特征研究提供早期的文献资料。

参考文献

- [1] 张庆祥.论《内经》“百病皆生于气”的内涵及其临床意义[J].山东中医药大学学报,2013,37(2):141-142.
- [2] 山东中医学院,河北医学院.黄帝内经素问校释[M].北京:人民卫生出版社,1982:505,772,1325.
- [3] 张介宾.景岳全书[M].北京:中国中医药出版社,1994:16.
- [4] 王清任.医林改错[M].石学文,点校.沈阳:辽宁科学技术出版社,1997:5.
- [5] 河北医学院.灵枢经校释:上[M].北京:人民卫生出版社,1982:514.
- [6] 湖南省博物馆,复旦大学出土文献与古文字研究中心.长沙马王堆汉墓简帛集成:伍[M].北京:中华书局,2014:292.
- [7] 神农本草经[M]吴普,述.孙星衍,孙冯翼,辑.北京:中华书局,1985:115.
- [8] 刘熙.释名[M].影印本.北京:中华书局,2016:28.
- [9] 薛己.薛氏医案[M].张慧芳,伊广谦,校注.北京:中国中医药出版社,1997:482.
- [10] 李时珍.本草纲目:上[M].北京:人民卫生出版社,1982:1097.
- [11] 罗琼,顾漫,柳长华.天回医简《治六十病和齐汤法》释名考证[J].中国中药杂志,2018,43(19):3979-3983.
- [12] 刘兴隆,赵怀舟,周兴兰,等.成都老官山汉墓出土医简《六十病方》方剂剂型考辨[J].中医药文化,2016,11(1):4-14.
- [13] 甘肃省博物馆,武威县文化馆.武威汉代医简?摹本释文注释[M].北京:文物出版社,1975:1.
- [14] 余立.温针灸联合小建中汤加减治疗在脾胃虚寒型消化性溃疡中的临床效果观察[J].中国实用医药,2024,19(6):10-14.
- [15] 陈士升,姬广慧.小建中汤加减治疗重度脂肪肝验案1则[J].中国民间疗法,2022,30(22):86-88.
- [16] 余维微,方芳.小建中汤联合艾灸治疗小儿肠系膜淋巴结炎脾胃虚寒证54例临床观察[J].中医儿科杂志,2024,20(3):82-86.
- [17] 王付.经方合方“十八反”配伍辨治甲状腺病变验案举隅[J].中医药通报,2023,22(1):5-8.
- [18] 刘登义,曹建雄.赤丸治疗阳虚阴结型卵巢癌经验探析[J].中医导报,2018,24(11):21-24.
- [19] 陈小妹,周祖亮.天回医简《治六十病和齐汤法》痹证医方用药规律[J].中医导报,2024,30(1):198-201.
- [20] 王一童,李继明,贾波.老官山医简《六十病方》治消渴诸方组方用药特点探析[J].中华中医药杂志,2018,33(5):1785-1787.

(收稿日期:2024-05-15 编辑:刘国华)