

引用:王云娟,殷克敬,马海燕,马瑶萱,屈红艳.殷克敬“温阳气、通三焦”针药结合治疗乳腺结节经验摘要[J].中医导报,2025,31(5):200-202,220.

殷克敬“温阳气、通三焦”针药结合治疗 乳腺结节经验摘要*

王云娟¹,殷克敬²,马海燕¹,马瑶萱¹,屈红艳¹

(1.陕西中医药大学,陕西 咸阳 712046;

2.陕西中医药大学第二附属医院,陕西 咸阳 712046)

[摘要] 总结殷克敬运用“温阳气、通三焦”理论指导针药结合治疗乳腺结节的经验。殷克敬认为乳腺结节多责之于阳气虚损、三焦不通致阴邪结聚于乳房,临床可以“温阳气、通三焦”为治则,重在温补脾肾之阳气,以温阳化痰散结;通利三焦,宣上焦心肺,调中焦脾胃,温下焦肝肾,使气机通畅,阳气振奋,以化气散结;肝郁是乳腺结节诱导因素,佐以疏肝解郁以行气散结。针药结合,用药精准,取穴少而精,加之辨证论治,屡获良效。附医案一则加以佐证。

[关键词] 乳腺结节;温阳气;通三焦;疏肝解郁;阳化气;化痰散结;殷克敬;名医经验

[中图分类号] R249 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1672-951X(2025)05-0200-03

DOI: 10.13862/j.cn43-1446/r.2025.05.036

乳腺结节是指乳腺正常的发育和退化过程失常而导致的增生性病变,常表现为单侧或双侧乳房内单个或多个大小不一的肿块或硬结,临床表现为乳房胀痛或乳头溢液,大部分结节为良性,少数有恶变的可能。随着近年来乳腺癌的发病率逐年上升^[1],乳腺结节的及时诊疗变得非常重要。西医对于乳腺结节以分级诊疗为主,一般认为超声检测乳腺影像报告和数据系统(Breast Imaging Reporting and Data System, BI-RADS)3级以下以定期复查为主,BI-RADS 3类及4A类乳腺结节需穿刺活检或手术病理检查^[1-2]。良性者治疗主要以手术切除为主^[3],但其预后受切口疼痛程度、免疫功能及应激程度影响^[4],预后一般且容易复发。乳腺结节在中医属“乳癖”或“乳核”范畴,中医治疗乳腺结节有独特优势^[5]。

殷克敬为国家级名老中医,国家级师承博士研究生导师,全国第二批、第五批中医药专家学术经验传承导师,师从国医大师郭诚杰,深耕临床六十余年,对于乳腺类疾病有独到的诊疗方式,其“温阳气、通三焦”治疗乳腺结节的辨治方法临床效果显著。笔者有幸跟师于殷克敬,现将其经验介绍如下,以飨同道。

1 病因病机

殷克敬认为乳腺结节多责之于阳气虚弱、三焦不通,焦虑抑郁情绪为诱导因素,治疗以扶阳化阴、用阳化阴散结为主,通调三焦为辅,佐以疏肝解郁。殷克敬认为乳腺结节的发

生与阳气密切相关。阳气是人体生命之本。阳气通过温煦、气化、固摄来推动五脏六腑的运行。阳气宣通,则阴霾自散,周身不病。阳气不足时,温煦气化异常,气血津液运行失常,生成病理产物痰、瘀、结等结聚于乳房,形成“痰凝”“痰核”等阴邪产物。三焦是阳气运行之通道。《难经·六十六难》提出:“三焦者,原气之别使。”《针灸大成》^[6]云“三焦乃阳气之父”。三焦为气血津液运行之通道。《素问·灵兰秘典论篇》曰“三焦者,决渎之官,水道出焉”。三焦不通,则阳气阻滞,气血津液运化失常。同时,“女子以肝为先天”,肝气郁滞是其诱发因素,故治疗时当以温补阳气、通利三焦为主,疏肝解郁贯穿全程,以达标本兼治。

2 临证思路

2.1 温补阳气以散郁结 《医理真传》^[7]言:“人身所持以立命者,其惟此阳气乎,阳气无伤百病自然不作,有阳则生,无阳则死。”阳气根于命门,命门通于肾脏。肾中所藏阳气为五脏阳气之根,亦是五脏六腑气化之本。若肾中阳气不足,命门火衰,五脏六腑气化功能减退,致气血津液凝结而周流不畅,化为痰湿瘀血等病理产物,阻滞于乳房,形成结节。脾为气血生化之源、后天之本。《素问·灵兰秘典论篇》中提出“脾胃为元气之本,气血升降之枢”。脾阳旺盛,则三焦气机温煦,五脏六腑气血生化有源。若脾胃受损,气虚乏源,气化不足,气、血、津液聚而化为痰饮,流滞于乳房,形成结节。此外在经脉循行

*基金项目:全国名老中医传承工作室建设项目(国中医药人教发[2011]41号)

通信作者:屈红艳,女,副教授,研究方向为针刺镇痛机理研究

上,足太阴脾经络胃上膈,经乳外侧;足少阴肾经支脉从肺出络心,注胸中,与乳相联。经络是气血运行之载体,经络之气条畅则乳房得以滋养,功能得以正常发挥^[8]。故殷克敬认为温补阳气,重在温补脾肾之阳。殷克敬温补肾阳善用淫羊藿、巴戟天、菟丝子等。研究^[9]表明,淫羊藿和巴戟天能有效干预肾阳虚证,可起到补肾壮阳之用。菟丝子中的主要活性成分黄酮类对动物生殖内分泌活动有调节作用^[10]。张景岳《景岳全书·新方八阵》^[11]言:“善补阳者,必于阴中求阳,则阳得阴助而生化无穷。”故殷克敬常加少量覆盆子、熟地黄、枸杞子或二至丸以滋阴补阳。温补脾阳,殷克敬善用黄芪建中汤,取其补气升阳之益^[12]。另可加柴胡、升麻引药入脾胃,升麻轻清引药上行入阳明。柴胡归属肝和三焦经,可疏肝解郁,通畅三焦气机。针刺取百会、关元及足三里。百会总督诸阳,可升阳益气;关元补肾培元;足三里健脾益气;三穴相配可起到扶阳益气之用。

2.2 通利三焦以畅通道 《难经·八难》云:“诸十二经脉者,皆系于生气之原,所谓生气之原者,谓十二经之根本也。此五脏六腑之本,十二脉之根,呼吸之门,三焦之原。”指出元气是人体之根,三焦是气化之源。元气以三焦为通道,通过气化功能将气血津液输布至人体全身。三焦是人体之气运行的通道^[13],人体之气皆通过三焦为载体来实现气化。肺所吸入之清气、脾胃运化生成的水谷之气及肾中先天元气皆通过三焦实现相互滋养。若三焦通道阻滞,肺脾肾不能相互滋养,日久则阳气虚衰。且三焦又是水液运行之通道,三焦气机阻滞,气化无力,无法推动气血津液等精微物质运行,聚积成痰浊、瘀血、水湿等阴邪,留滞于乳房,形成乳腺结节。殷克敬认为,通利三焦可调和脏腑机能,联络气血阴阳,助周身三焦通道通畅,沟通内外,消除郁滞病理产物。女子乳房属胃,乳头属肝,乳腺结节病位隶属上焦。殷克敬认为治疗乳腺结节应通利三焦,可宣散上焦,使痰化结散;健运中焦,使气机枢转;温补下焦,促使气机发动。

2.2.1 温心阳宣肺气通上焦 郑钦安将三焦比象为天、地、水^[14],认为“上焦法天,以心肺立极;中焦法地,以脾胃立极;下焦法水,以肝肾立极”。上焦如天、如雾,上焦的气和津液需要中下焦的阳气来气化,从而实现心阳的温煦和肺气的宣发。心肺居上焦,心阳为君火,君火以明,如日照当空;肾为相火之源,相火以位,三焦为相火之所用^[15]。心肾相交,则相火游于三焦之中,才能温煦、推动气血津液的循环流注。肺通调水道,肺阳借助心阳推动。心阳不足,肺气虚弱,气机失调,则脾胃不能借其宣发之力而化生痰饮水湿等阴邪^[16]。乳腺结节病位处于上焦,通上焦以温通心阳、宣肺散结为主,温通心阳多用芩桂术甘汤加温通心阳、血脉^[17],可加猫爪草、浙贝母、桔梗、清半夏及芥子等以宣肺散结化痰。

针刺取膻中、膺窗。膻中向下平刺1.3寸(32.5 mm)。膺窗行合谷刺,针尖朝向胃经、肝经和任脉方向,状如鸡爪,如《灵枢·官针》所云“合谷刺者,左右鸡足,针于分肉之间”。膻中为心包募穴,代心受邪,又主气且以气布阴阳^[18],可疏通气机,调畅情志;膺窗为足阳明胃经之穴,为胸之窗,可散胸中之邪气,解胸内之郁,行合谷刺法^[19],可加强对膺窗穴刺激。三穴合用共奏通利上焦、益气散结化痰之功。

2.2.2 健脾胃化湿气调中焦 中焦脾胃是气机运转中心。《素问·经脉别论篇》曰:“饮入于胃,游溢精气,上输于脾,脾气散精,上归于肺,通调水道,下输膀胱,水精四布,五经并行,合于四时五脏阴阳,揆度以为常也。”脾胃之气健运,脾气升清于上焦,胃气降浊于下焦,则气机流转无碍。脾胃气机阻滞,中焦不能转枢,则三焦瘀堵。殷克敬临证常用半夏泻心汤加减以通上降下,散结除痞。若脾气不升,则多用柴胡、升麻以升阳举气;若脾阳不振,可用益智仁、砂仁、丁香等温阳健脾;若湿阻中焦,阻碍气机运行,则多用苍术、炒薏苡仁、茯苓、厚朴等以化湿调气。

针刺取中脘、丰隆、足三里,三穴均直刺1.0~1.5寸(25.0~37.5 mm)。中脘为胃经之募穴,胃气聚集之地;足三里为胃经之下合穴,合治六腑,可通过泄胃之实而条达胃气。两穴共奏健脾和胃理气散结之效^[20]。丰隆为胃之络穴,一则可健脾化痰,行气散结,二则乳癖多病程较长,久病入络,取其以调节气血,平衡阴阳。

2.2.3 补肾阳滋肾阴调下焦 《中西汇通医经精义》^[21]言:“三焦之根,出于肾中,两肾之间有油膜一条,贯与脊骨,名曰命门,是为焦原。”元气根于命门,命门通于肾脏,命门之火化生下焦元气^[22]。下焦温,则元气旺盛,气化强盛。肝肾位于下焦,殷克敬认为下焦通畅,重在温补肾阳;肝主一身之气,肝气条畅需肾阳温煦推动,肾阴滋养濡润。故临证常用二至丸加菟丝子、淫羊藿、巴戟天以肝肾同补,或加漏芦、芥子、泽泻、石见穿^[23]等滋肾化痰。

针刺取气海、三阴交、太溪,三穴均直刺1.0~1.5寸(25.0~37.5 mm)。气海为下焦气会,为元气汇聚之所,针刺可温补肾阳,调畅下焦气机;三阴交为肝脾肾三经交会穴,可滋补肝肾,扶正祛邪;太溪为肾经原穴,可滋阴益肾,温阳散结。三穴合用可温下焦元阳,滋肝肾之阴,使下焦气机源源不断向上发动。

2.3 疏肝解郁治其标 《素问·举痛论篇》曰“百病生于气”,气的失常易导致疾病的发生。《医方心悟》^[24]云:“乳癖乃乳中结核……多由思虑伤脾,怒恼伤肝,郁结而成也。”肝气郁结是乳癖发生的诱导因素。乳房为“宗经之所”,女子乳房与肝胃密切相关,肝木乘胃土,肝气郁结于乳房,凝滞成结节。故疏肝解郁应贯穿于治疗本病的始终。疏肝解郁药物常用莪术、柴胡、郁金、青皮等。取太冲穴,针刺向涌泉方向,一穴通肝肾两经,泻肝经郁滞之气,引导肝肾之间气机运行。

3 验案举隅

患者,女,39岁,2024年5月31日初诊,主诉:双侧乳房胀痛1年余,加重并发肿块3个月。现病史:患者1年前自觉双侧乳房胀痛,情绪刺激或睡眠不足时加重,未予重视,3个月前自觉上述症状加重,并伴有乳房肿块,至当地医院查乳腺彩超示:左侧乳腺1点低回声结节(BI-RADS 4A类),余双侧乳腺低回声结节(BI-RADS 3类);行钼靶检查后未见癌变。建议手术治疗,患者拒绝,期间患者乳房胀痛频繁,遂至殷克敬门诊就诊。现症见:双侧乳房胀痛,左侧尤甚,常因情绪刺激加重;胃部胀满不适,饮食生冷后加重;月经量少,色淡,周期正常或推迟,经期2~5 d,经期小腹及腰骶部发凉,手脚发凉;精神倦怠,睡眠一般,食纳差,大便稀溏,小便正常,舌质红,

苔薄白,脉沉弦细。查体见:双侧乳房无红肿,乳头无溢液,左侧乳房1点钟方向压痛明显,右侧乳房9点钟方向及外侧压痛,双侧乳房散在结节,结节约黄豆大小,界限清晰,按之可滑动。西医诊断:乳腺增生症。中医诊断:乳癖(阳气不足,肝气郁结)。治法:扶阳化气,通利三焦,疏肝行气散结。中药处方:黄芪15g,生地黄10g,当归12g,白芍12g,川芎9g,菟丝子12g,淫羊藿15g,巴戟天12g,芥子12g,漏芦9g,川楝子9g,石见穿12g,郁金9g,凌霄花9g,青皮9g,豆蔻12g,鸡内金15g,茯苓15g,清半夏9g,浙贝母10g,紫菀12g。14剂,1剂/d,早晚饭后水煎温服。针刺取穴:百会、双侧膻中、膻中、中脘、气海,双侧丰隆、三阴交、太溪及太冲。操作:患者取仰卧位,局部皮肤常规消毒,采用0.30mm×40.00mm一次性针灸针,除特殊穴位针刺外,其余穴位行平补平刺法,留针30min,隔日1次,每周3次,4周为1个疗程。

2诊:2024年6月31日,患者自述胸胁胀痛减轻,左侧乳房压痛减轻,近日汗多,原方加浮小麦30g,山萸肉15g,麻黄根20g。14剂,1剂/d,早晚饭后水煎温服。针刺原方加复溜、合谷,复溜用补法,合谷用泻法。2个疗程后患者双侧乳房明显变软,双侧乳房压痛明显减轻,月经量较前增多,小腹及腰背部发凉较前明显缓解,胃部胀满缓解。

3诊:2024年7月30日,患者自述胸部胀痛明显缓解,出汗多症状也缓解,去浮小麦、山萸肉、麻黄根,继续按原方服用1个疗程。针刺去复溜、合谷,加三阳络巩固1个疗程。患者2024年8月31日复查乳腺彩超提示:双乳低回声结节,拟BI-RADS 3类。

按语:患者患病日久,阳气虚弱。经期推迟、小腹及腰骶部发凉及手脚发凉皆为肾中阳气虚弱,不能布达于周身之象。胃部易胀满,中焦气机不通。常因情绪刺激,使肝气郁结于乳房,三焦不通,阳化气不足,阴邪结聚,化为结节。故以扶阳化气,通利三焦为主,疏肝行气散结为辅。方中芥子、清半夏、浙贝母及紫菀化痰散结,宣通上焦;豆蔻、鸡内金、茯苓健脾化痰散结,通利中焦;生地黄、菟丝子、淫羊藿、巴戟天扶阳散结,温通下焦;郁金、凌霄花、青皮疏肝行气解郁止痛;漏芦和石见穿能活血化瘀,软坚散结^[2];女子以血为用,取四物汤补益气血,川芎通行三焦之气。诸药合用,通利三焦,扶阳化阴,温阳散结,行气止痛。

针刺处方中,百会通一身之阳,针刺可振奋阳气;膻中行合谷刺法,一穴调三经,针刺感由点到面,可同时调节肝经、胃经及任脉三经经气。此外现代研究^[25]证明,合谷刺能通过针刺扩大范围而改善局部血液循环,松解肌肉间的粘连,最终起到缓解疼痛的效果。膻中、中脘、气海为上、中、下三焦之气会,三穴共调三焦气机;丰隆及足三里合用助脾胃之健运,调畅中焦气机;三阴交及太溪合用可起滋补肝肾,阴中求阳,温煦下焦;太冲疏肝行气。诸穴合用,共奏扶阳散结、通利三焦、行气止痛之效。

4 结 语

殷克敬认为,乳腺结节的病机以阳气不足,三焦不利,气化不足致阴邪阻滞为本,肝气郁滞为标,治疗当以温脾肾之阳,三焦同调为主,佐以疏肝解郁。温补脾肾,振奋元阳;通利三焦,上焦宣散得当,中焦生化有序,下焦温补调和,使阳气运行通畅,阳气在三焦犹如推舟而行,温而不滞,通而不碍,

再辅以疏肝解郁行气,则气化痰自消。针刺疏经通络,中药调和脏腑气机,针药结合,以达气血调和,邪祛正安。临证时灵活遣方取穴,同时注重调摄饮食情志,以防病复。

参考文献

- [1] 张晨宇,杨青,田兴松.BI-RADS 3类及4A类乳腺结节超声分类新临床决策[J].中国现代普通外科进展,2023,26(9):709-712.
- [2] 董香娟.高频彩色多普勒超声结合弹性成像技术在临床鉴别诊断乳腺增生结节和乳腺癌中的应用[J].哈尔滨医药,2024,44(2):77-79.
- [3] 王永南,王颀.乳腺结节的评估、诊断及处理[J].中华乳腺病杂志(电子版),2016,10(6):321-325.
- [4] 左从奎,毕迎春,姚琼.超声引导下微创旋切术和小切口乳腺结节切除术对乳腺良性肿瘤疗效及对疼痛程度、免疫功能及应激程度影响[J].中华保健医学杂志,2024,26(3):348-351.
- [5] 陈利,张颖颖,张文静,等.基于“阳化气,阴成形”理论探讨扶阳消阴法在乳腺结节中的应用[J/OL].中医药临床杂志,1-8[2024-09-29].http://kns.cnki.net/kcms/detail/34.1268.r.20240521.1909.002.html.
- [6] 杨继洲.针灸大成[M].孙外主,点校.2版.天津:天津科学技术出版社,2021:370.
- [7] 张存悌.火神:郑钦安[M].北京:中国中医药出版社,2014:54.
- [8] 张豪斌,郭新荣.殷克敬经络诊查法诊断乳腺增生病经验[J].中华中医药杂志,2022,37(3):1492-1493.
- [9] 方心怡,苗润宇,王涵.全小林运用仙茅、淫羊藿、巴戟天助阳经验[J].吉林中医药,2021,41(2):173-175.
- [10] 蔡杏栗,林罡,李大建,等.基于文献计量学的菟丝子研究现状及热点分析[J].中国中医药现代远程教育,2024,22(4):82-86.
- [11] 张介宾.景岳全书[M].北京:中医古籍出版社,2021:1291.
- [12] 弓泓弛,王汉,黄兆平,等.刘铁军基于“补气升阳”法治脾胃下垂经验[J].长春中医药大学学报,2024,40(8):850-853.
- [13] 李杰,侯雅静,柳辰玥,等.浅析三焦的重要性[J].中医杂志,2019,60(23):1981-1984.
- [14] 潘佳蕾,李康铭,高修安.郑钦安三焦理论初探[J].浙江中医药大学学报,2017,41(5):375-377.
- [15] 吴子婷,杨永,高宠,等.基于“君火以明,相火以位”防治恶性肿瘤[J].山东中医杂志,2024,43(6):562-566.
- [16] 王林枫,胡越,刘瑞.基于“三焦气化”理论探讨磨玻璃肺结节的病因病机及治疗[J].中国中医基础医学杂志,2024,30(12):2121-2124.
- [17] 刘喜成,忽莹雪,杨云翔,等.忽中乾运用桂枝治疗心系疾病经验[J].国医论坛,2023,38(2):56-58.
- [18] 张钰沁,陈星宇,李海玉.浅释“膻中者,臣使之官,喜乐出焉”[J].中国中医基础医学杂志,2024,30(5):753-755.
- [19] 罗妍,杜旭,殷克敬,等.从“三焦一元阳”论脑卒中后偏瘫的针刺治疗[J].中医杂志,2024,65(17):(下转第220页)

膜情况不佳,罗颂平教授选用寿胎丸合四君子汤加减,方中桑寄生、菟丝子、续断、黄芪为寿胎丸加减,四药相配以补肾固冲、补气升阳,党参、白术、山药、甘草为四君子汤加减,三药合力以益气健脾。两方加减起先后天同调之效。覆盆子、酒萸肉增补益肝肾之效。岭南草药鸡血藤和郁金为罗颂平教授常用之行气活血药对,可化血瘀,促内膜生长。2诊时患者内膜情况较前改善,继续以补肾健脾、行气活血、养血固冲为法,并注重滋养肾阴,促进内膜增长,利于种子,故罗颂平教授改以寿胎丸合二至丸为主方加减。方中以酒女贞子、墨旱莲、干石斛等滋养肾阴的中药为主,其中干石斛为岭南特色药材,具有雌激素样作用以滋养内膜。肾阴充盛则天癸至,内膜化生有源。3诊时患者输卵管造影结果提示左侧输卵管通而不畅、右侧输卵管通畅,故罗颂平教授在中药调理内膜的基础上,嘱患者密切监测排卵情况,如当月为右侧排卵,则应积极尝试。并结合食疗,予岭南草药炖汤方,滋肾、健脾、养精血、祛瘀化痰同调。调理5个月后,患者成功妊娠。

4 结 语

目前薄型子宫内膜不孕症已成为临床常见妇科疾病,现代西医常针对内膜作为靶点用药,效果不一,且大量使用常有恶心、呕吐、乳房胀痛等不良反应。罗颂平教授治疗薄型子宫内膜不孕症,常从肾、脾、瘀三者论治,并在审证用药时灵活运用岭南特色草药:肾虚桑寄生实佳,肾阴不足石斛搭,疏肝佛手素馨花,脾虚痰湿陈皮加,瘀甚香附血藤消。

参考文献

- [1] 张雨琪,马丽,薛惠倩,等.石学慧教授温通法论治不孕症[J].光明中医,2024,39(10):1965-1967.
- [2] 范海燕,宋慧,宋玮炜,等.薄型子宫内膜的中医临床研究进展[J].中国中医药现代远程教育,2023,21(15):205-208.
- [3] 孟丹,许琳,赵红.补肾调冲方治疗薄型子宫内膜不孕症患者的临床观察[J].世界中西医结合杂志,2023,18(8):1616-1619.
- [4] 陈蔚文,徐鸿华.岭南道地药材研究[M].广州:广东科技出版社,2007.
- [5] 徐灵胎.医学源流论[M].刘洋,校注.北京:中国中医药出版社,2008.
- [6] 罗颂平.广府罗氏妇科世家[M].广州:广东科技出版社,2019.
- [7] 王欣,鲁晓玲,金凤丽.薄型子宫内膜的中西医研究进展[J].云南中医中药杂志,2023,44(9):83-87.
- [8] 张介宾.张景岳医学全书[M].北京:中国中医药出版社,1999.
- [9] 凌天和.从体质论治岭南地区支气管扩张[J].江西中医药,2023,54(6):18-19,22.
- [10] 黄明文,黄水华.基于网络药理学探讨五指毛桃发挥免疫抑制-止咳化痰-抗炎作用的机制研究[J].大医生,2023,8(8):70-73.
- [11] 徐大椿.神农本草经百种录[M].影印本.北京:人民卫生出版社,1956.
- [12] 邓秋童,齐英,王秋红.芡实的炮制沿革及现代研究进展[J].中国药房,2022,33(15):1911-1915.
- [13] 黄宫绣.本草求真[M].太原:山西科学技术出版社,2015.
- [14] 杨珊,程延安,鲍和,等.桑寄生的化学成分及药理活性研究进展[J].中医药导报,2024,30(5):199-202.
- [15] 张胜君,苏鑫.《傅青主女科》运用巴戟天特点浅析[J].中医药导报,2021,27(5):212-214.
- [16] 高鹏,程亮,田博.巴戟天寡糖胶囊治疗抗抑郁药物所致性功能障碍的临床对照研究[J].心理月刊,2022,17(7):42-44.
- [17] 魏胜焦.金钗石斛生物碱对APP/PS1模式小鼠芳香化酶及雌激素/ERK信号通路的影响[D].遵义:遵义医科大学,2020.
- [18] 韩瑞芳,梁杏珊,关永格,等.基于生信分析和体内实验探究佛手散修复薄型子宫内膜的作用机制[J].中药药理与临床,2023,39(12):24-31.
- [19] 杨利林,罗颂平.罗颂平教授应用岭南草药经验总结[J].新中医,2014,46(10):28-30.
- [20] 谷孝月,刘志明,赵会新,等.川陈皮素调节RhoA/ROCK信号通路对妊娠高血压大鼠内皮功能障碍的影响[J].中国优生与遗传杂志,2024,32(1):41-47.
- [21] 黄帝内经·素问[M].焦亮,译.北京:中国书店,2022.
- [22] 邹晓素,吕晓慧,赵湘培,等.鸡血藤治疗心血管疾病的生物信息学研究[J].云南民族大学学报(自然科学版),2024,33(3):286-293.
- [23] 李时珍.本草纲目[M].朱斐,译注.南昌:二十一世纪出版社,2014.
- [24] 徐秀梅,刘文建.香附药理作用及临床应用的进展[J].广东化工,2023,50(9):122-123,69.
- [25] 李星辰,尹丽燕,蔡红,等.温郁金化学成分、药理作用、临床应用的研究进展及其质量标志物的预测分析[J].中国中药杂志,2023,48(20):5419-5437.

(收稿日期:2024-07-20 编辑:时格格)

(上接第202页)1825-1828,1834.

- [20] 杨雅琴,卢素宏,潘华山,等.足三里-中脘合募配穴针刺对运动应激性胃溃疡大鼠胃黏膜功能、氧化应激及炎症反应的影响[J].广州中医药大学学报,2024,41(9):2401-2409.
- [21] 王咪咪,李林.唐容川医学全书[M].2版.北京:中国中医药出版社,2015:22.
- [22] 王秀,姜蕾,于兴娟,等.从“命门之火—三焦—相火—肾阳”辨治多囊卵巢综合征[J].环球中医药,2024,17(7):1363-1367.

- [23] 陈立杰,马雨雨,徐威威,等.殷克敬教授滋肾化痰法治疗老年男子乳房发育经验总结[J].中国医药导报,2022,19(29):122-125.
- [24] 杨育林.医方心悟:杨氏中医临证辨治心法[M].杭州:浙江科学技术出版社,2019:234.
- [25] 叶锐城,李文珍,唐乐,等.“合谷刺”结合“关刺”治疗慢性腰肌劳损的临床观察[J].广州中医药大学学报,2024,41(8):2069-2074.

(收稿日期:2024-09-24 编辑:罗英姣)