

引用:陈媛,胡荣魁.《周易》既济、未济理论在月经调周法中的运用[J].中医药导报,2025,31(10):230-233.

《周易》既济、未济理论在月经调周法中的运用*

陈 媛¹,胡荣魁²

(1.南京中医药大学第一临床医学院,江苏 南京 210023;
2.南京中医药大学附属医院,江苏 南京 210029)

[摘要] 《周易》既济、未济二卦阴阳转化、终成复始之卦象,与月经周期阴阳消长、重盛转化之特点相呼应,与女性月经周期的节律变化深刻联系。本文通过对心肾坎离既济的生理机制与病理变化分析,认为月经周期的调节以心肾坎离交济为代表,肝脾则发挥重要中介作用,心肾不交,水火失济,肝脾失和,乃月经病机之要。由此提出经后期、经间期、经前期、行经期4个阶段的调治分别以济坎填离、运化坎离、补坎益离、温坎降离为主要策略。通过燮理阴阳、调和脏腑,确保月经周期调顺,转化如常,“预调阴阳”以达到“调于未病之时,防于未发之际”的未病论治目标,彰显既济、未济理论在妇科调周法中的深远指导价值与实际应用成效。

[关键词] 《周易》;既济卦;未济卦;调整月经周期节律;预调阴阳

[中图分类号] R-092 [文献标识码] A [文章编号] 1672-951X(2025)10-0230-04

DOI:10.13862/j.cn43-1446/r.2025.10.043

The Application of the Jiji (Completion) and Weiji (Incompletion) Theories from *The Book of Changes* in the Regulation of the Menstrual Cycle

CHEN Yuan¹, HU Rongkui²

(1.The First Clinical Medical College of Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing Jiangsu 210023, China; 2.Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing Jiangsu 210029, China)

[Abstract] The Jiji (Completion) and Weiji (Incompletion) hexagrams in *The Book of Changes* feature the images of Yin-Yang transformation and cyclic renewal. These images correspond to the characteristics of Yin-Yang waxing and waning as well as periodic ebb and flow in the menstrual cycle, and are deeply linked to the rhythmic changes of the female menstrual cycle. By analyzing the physiological mechanisms and pathological changes of the harmonious interaction between heart-kidney (Kan-Li), this paper holds that the regulation of the menstrual cycle is represented by the harmonious exchange between the heart and kidney (Kan and Li), and the liver and spleen play important mediating roles. The key pathogenesis of menstrual disorders lies in the disharmony between the heart and kidney, the imbalance of water and fire, and the disharmony between the liver and spleen. Based on this, four treatment strategies corresponding to the four phases of the menstrual cycle are proposed: "Ji Kan Tian Li" (reconciling and supplementing the kidney and heart) for the post-menstrual phase, "Yun Hua Kan Li" (promoting the transformation of water and fire) for the intermenstrual phase, "Bu Kan Yi Li" (nourishing water and fire) for the premenstrual phase, and "Wen Kan Jiang Li" (warming water and descending excessive fire) during menstruation. Through regulating Yin and Yang and harmonizing the zang-fu organs, the menstrual cycle can be maintained smooth and its transformation normal. This practice of "pre-adjusting Yin and Yang" aims to achieve the goal of preventive treatment of disease, which is to "regulate the body before illness occurs and prevent disease before it manifests". This highlights the profound guiding significance and practical effectiveness of the Jiji (Completion) and Weiji (Incompletion) theories in the gynecological method of menstrual cycle regulation.

[Keywords] *The Book of Changes*; Jiji (Completion) hexagram; Weiji (Incompletion) hexagram; regulating menstrual cycle rhythm; pre-regulating Yin-Yang

*基金项目:江苏省“333”高层次人才培养工程([2022]3-25-049);江苏省中医药科技发展专项(2020ZX04);江苏省妇幼健康研究会委托研究课题(JSFY202205)

通信作者:胡荣魁,男,主任中医师,研究方向为中医妇科内分泌及名老中医学术思想传承

《周易》萌于占筮之学,融“数、象、理、占”于一炉,归纳形成卦象系统以说明自然现象及事物发展的客观规律。如《易传·系辞上》述“拟诸其形容,象其物宜”,其观象尽意的“象思维”既是中国传统思维本质特征的概括^[1],也是中医药学术传承核心要素^[2]。国医大师夏桂成教授融会医易、验之临床,创立“调整月经周期节律法”及“心(脑)-肾-肝脾-子宫生殖轴”理论,指出以心肾坎离交济为代表的既济卦对于月经周期调节有重要指导意义,未济卦促进阴阳转化之功能亦推动月经周期演进所必须^{[3][4]}。现以《周易》既济、未济理论为指导,探讨心肾交合、肝脾调和在月经周期阴阳消长、重盛转化中的关键作用,为临床运用“调周法”提供易理视域下的理论依据及实践指导。

1 医易同源:既济、未济与心肾肝脾阴阳关系

《周易》卦象以阳爻(—)、阴爻(—)为基本结构,乾(☰)为纯阳象天,坤(☷)为纯阴象地,阳性刚而阴质柔,阳动而阴静,阴阳相对,变生万物,是古代哲学朴素辩证法核心^[5],亦为中医阴阳学说基础。二阴夹一阳为坎(☵),象征水之柔顺而含刚毅;二阳夹一阴为离(☲),象征火之炎上而寓温润。二卦阴中有阳,阳中有阴,秉乾阳、坤阴之性,取象日月于往来天地之中,阴阳相推,造化始生。卦象六爻又有上卦、下卦及阴位、阳位之分,卦爻自下而上,由初爻依序递进,奇数位属阳,偶数位属阴,爻性、爻位相合为“当位”,相反,阳爻居于阴位、阴爻居于阳位则为“失位”^[6]。既济卦上坎下离,六爻皆当其位,水升火降,阴阳谐和互交,象征和合圆满的相对完成阶段。未济卦上离下坎,看似水火相对,阴阳皆失正位,然阴阳差错相构故亦柔刚并济,尚有转圜之余地,孕育生生之机。即孔颖达《周易正义》^{[6][29]}所言:“以其不当其位,故即时未济;刚柔皆应,是得相拯,是有可济之理。”

《灵枢·九宫八风》在天人观念及易象思维指导下,将后天八卦对应脏腑,最早建立离卦应心、坎卦应肾的“八卦藏象”模式,影响深远^[7]。坎者,水之象也,居于北方,内寓真阳,乃肾之所主,藏精而主水;离者,火之象也,处于南方,中含真阴,乃心之所主,生神而主火。心火需下潜以温肾水,肾水需上承以润心火,此即坎离既济之要义。同时,阴阳相生,其上下互通,有赖肝木之疏泄,脾胃之枢运。图1展示了人体气机心肾相交、坎离既济的体内运行模式。心属离火,位居上而性炎上;肾主坎水,位处下而性润下,此同未济卦上离下坎之结构,对应心肾水火属性及藏象位置关系。而坎水上润滋养心阴,离火下行温助肾阳,上下互资而呈既济卦之上坎下离结构,则体现阴升阳降、心肾相交的功能状态。心肾中轴之外,乙癸同源,木火相生,助肝条达,疏泄胆气,脾肾互资,斡旋中焦,通降胃气,升降得宜,共维气血之化生,气机之畅达。

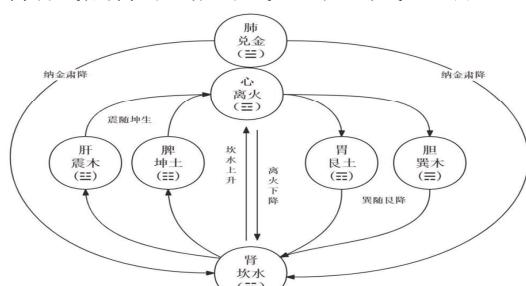


图1 心肾坎离既济的体内运行模式

2 以易阐医:既济、未济与月经周期节律

《周易》六十四卦首尾自相环贯,卦序上“二二相耦,非覆即变”^[8],对立的同时又凸显往复循环,如“剥极而复”“否极泰来”。既济与未济亦具“覆”“变”关系,即坎离上下颠倒,爻性阴阳相反,二卦互为转化,相反相成。心肾阴阳恒动消长,调衡关系不破不立,故“未济”并非“不济”,此事物终始之道,故《易传·序卦》曰“物不可穷也,故受之以‘未济’终焉”。夏桂成教授的女科脏腑观对此继承发展,其指出月经节律的调整是以后天坎离八卦为动力^[9],强调心、肾、水、火是调衡机体阴阳的关键,心肾坎离之交济,乃月经周期调节主轴,心肾交通,肝脾调和,方能推动月经周期阴阳消长与转化,如是生生不息,终而又始,形成正常的月经及生殖节律。

具体而言,既济卦,六爻皆当位,阴阳相间,象征阴阳和谐、万物有序的相对稳定状态。推类月经周期,经后期阴长阳消,渐趋重阴,气血渐蓄,卵泡发育以待新孕;经前期阳长阴消,渐至重阳,气血盈满,事已成就,值月经将潮,小有亨通。然而,既济卦并非静态终点,经后末期阴长近重、阳消反长,经前后半期阳长达重、气火下降,此阴阳既济后面临的矛盾转化,故既济卦“初吉终乱”,阴阳血气终将再次激荡,进入新的消长转化。未济卦,阴爻与阳爻交错相生,象寓阴阳转化未竟之态,其爻象阴阳交错,对应经间期重阴转阳、行经期重阳转阴的相对不平衡阶段,但亦具备“虽不当位,刚柔应也”的和合趋势,乃阴阳调衡转化之始。如经间期卵泡成熟,重阴转阳,乃阴阳转化之初,此为月经周期中卵泡成熟,孕育新生之象。行经期经血下泄,重阳转阴,阳气极盛而转阴,月经周期中经血排出,阳尽阴生,开启新一轮周期发展。

3 医易一理:坎离未济乃月经病病机之要

3.1 心肾阴阳失衡为病关键 心肾阴阳失衡,坎离未济,为月经不调主因。正常生理状态下,心火需下潜温暖肾水,肾水则上承滋养心火,形成“水火既济”之和谐,此乃月经周期顺畅之根基。反之,肾水亏乏而心火不得滋润,心火独炽而肾水失却温煦,坎离失序,心(脑)-肾-肝脾-子宫生殖轴紊乱,变生诸病。临床所见,一是肾水亏乏,心火偏亢,阴不敛阳,阴虚火旺所致的心肾不交,临床常见心绪不宁,寐难多梦,潮热盗汗,腰膝酸痛,锦丝带少抑或缺如,经行量少甚或迟后停闭,卵巢功能早衰、围绝经期患者多属此证。二是心火上炎,肾阳不足,火不暖水,上热下寒所致的心肾不交,临床常见焦躁易怒,小腹怕冷,四肢不温,大便溏薄,带下多少无定,月经紊乱,尤以后期为主。现代人压力较大,生活欠规律,加之本身体质影响,亦常见此矛盾错杂病变。此外,尚有郁怒化火灼伤心阴、劳心过度耗损心阳,久则上下相引,阴阳互损。心肾阴阳皆虚者,均致心肾不交,阴阳消长失衡^[10]。调摄心肾以复其既济之常,使阴阳和合,冲任调达,实为治疗月经病要诀。

3.2 肝脾失调影响坎离既济 肝胆、脾胃同居中焦,与人体气机升降、气血生化关系密切,对心肾既济的维持起着至关重要的中介作用,影响女性月经周期及生殖节律。夏桂成教授研究易数、体会发现,女性生殖机能与“7、5、3”奇数律有关,暗合脏腑经络活动规律,且临床尤以7数律、5数律多见^[11]。7为少阳之数,与厥阴互为表里,《伤寒尚论辨似》^{[12][15]}载:“盖

少阳厥阴，为阴阳之枢纽。”女子多郁，情志欠畅，肝气郁结，相火妄动，扰动心神，则阻隔心肾相交，症见情怀抑郁，胸胁不舒，月事愆期等，严重影响阴阳周期演变，易成寒热错杂病候。⁵源于五行生成数，为中土脾胃，《证治汇补》^{[13][27]}有言：“五脏之精华，悉运乎脾，脾旺则心肾相交。”脾胃失运，气血乏源，轻则症见经色浅淡，期量无定，重者损及肾中精气，坎离失济，月水难至。更甚者，脾湿困阻，气机窒碍，水湿不化，成虚实错杂之症。故调周之法，必先疏肝解郁，以畅气机，健脾和胃，以复运化，使气机调畅，脏腑和合，进而保障心肾相交，月事通调^[14]。

4 坎离既济的调周治法：旨在合未济以臻既济

4.1 经后期：济坎填离，滋阴奠基 经后期，乃阴长的关键阶段，治疗上尤以济坎填离为要，俾心阴足而心火去，肾水静而肾阴充，心肾相济，阴长阳消以奠定生殖节律动态演变的阴分基础。肾藏先天之精，主水，为月经周期阴长之根本。天癸、血海、精卵及水液之阴皆源于肾水的充盈^[15]，如《素问注证发微·上古天真论》^[16]所云：“盖肾属水，癸亦属水，由先天之气蓄极而生，故谓阴精为天癸也。”故本期治疗核心在滋肾填精，育阴奠基，促进阴分生长，归芍地黄汤为基础方。临床可据阴分虚损程度，灵活调整滋阴药物的数量、质量及剂量，综合运用血中补阴、降火复阴、阳中求阴等法，保障肾阴重盛，精卵养长有源，药如龟甲、鳖甲血肉有情峻补其阴，黄柏、知母清热降火以复肾阴，续断、菟丝子温肾促动以阳求阴。心为离火，主神明，心火下潜以温煦肾水，方为阴阳和谐之象。心本在肾，精驭于神，心阴濡润方可令神有所倚、心火不亢，故经后期治疗需兼顾心阴，酌添莲子心、柏子仁、青龙齿、远志等清心镇降，养阴安神之品，意在益心养阴，宁神敛精，水静生阴。若兼肝郁化火，相火逆生，心神被扰，肾阴愈虚，则辨证施以钩藤、栀子、牡丹皮等疏解肝郁、清泄相火，保障乙癸互化、木实火调。脾虚肾亦不足，滋阴常弊于碍胃，阻滞中焦通路，则辅以陈皮、木香理气健运，化裁参苓白术散等以处理阴虚、脾弱矛盾关系，使气血充足，肾阴得养，济坎填离以奠定生殖节律阴分之基，确保阴长阳消之平稳过渡。

4.2 经间期：运化坎离，以促化醇 经间期，乃阴阳转化之关键时期，气血阴阳和合相交，重阴转阳，卵泡排出，为月经周期之转折点。此时，心肾感应阴阳交替之机，阴阳活动急剧变换，气血氤氲，尤须推动重阴之下泄，以利阳气之动升，促使精卵顺利排出，进而回归心肾阴阳之有序循环，呈现出“氤氲化醇”之象。促进心肾阴阳活动的有序消长是此期的调治目标，治法上须以补肾阴阳为主，调心通络，运化坎离，活血促排，以促化醇。补肾促排卵汤（丹参、赤芍、白芍、淮山药、山萸肉、熟地黄、炒牡丹皮、茯苓、川续断、菟丝子、鹿角片、五灵脂、红花、川芎、荆芥）是本期的基础方^[1]。该方在归芍地黄汤基础上，加入续断、菟丝子、荆芥、川芎等助阳、动升之品来适应阴极必阳的转化需求，助肾阴盛实、肾阳蒸化，以达氤氲之境。丹参、红花等温调心阳，通达胞脉，化瘀生新，为促发卵泡成熟、排出之妙品。赤芍、五灵脂入厥阴肝经，循行于少腹，既能活血又兼疏肝通络，局部强化卵巢血液循环，提升输卵管蠕动能力，助力卵子顺利排出。此外，针对经间期脾湿不化、

水湿偏盛之证，宜酌情添加茯苓，健脾利湿，或辅以藿香、佩兰，芳香化湿，调中理气，促进排卵顺畅。

4.3 经前期：补坎益离，暖宫理气 经前期，乃阳长渐盛之时，然此期亦伴心肝气火易动易亢之特性，治宜补坎益离，温肾暖宫，兼以理气之法，以求标本兼治。遵《素问·本病论篇》“君火欲降，水运承之”之理，心为君火，统帅一身阳气，心火需潜藏于肾水之中，心肾水火互济，方能免于亢盛或凝滞之虞。肾为阳气之根，心阳下温肾阳，助其气化功能，暖宫以鼓荡血行，提升天癸、精卵、气海、血海之阳的水平，奠定摄精成孕、化浊排经的有利条件^[17]。肾阳肾阴互根互用，故补肾助阳总以肾阴充足为前提，经前期治疗，当以补肾助阳为主，兼顾养阴，以阴中求阳，助阳而不伤阴。临床常治以阴中求阳之肾气丸、右归丸等，或在归芍地黄汤的基础上加入巴戟天、肉苁蓉、淫羊藿等补肾助阳药之品，温助肾阳蒸化，促进阳长。若兼有脏腑气血虚损，可辨证施治，如血中补阳、气中扶阳、土中温阳等，以调和肝脾气血，促进阳长，方如毓麟珠、健固汤、温土毓麟汤等。朱丹溪谓：“经水者阴血也，阴必从阳……为气之配，因气而行。”^{[18][19]}经前冲任气血偏盛，渐至重阳，阴阳急剧变化，心肝气火易动易旺。其火降心宁、交通心肾的要求与经后期同中有别，强调顺应经前期阳长较速，气阳易郁、心火易动的特点，兼顾调心舒肝，以交通心肾。经前前半期宜以钩藤、黛灯芯、柏子仁、丹参等清心、养心为主，避免损及水中之火，经前后半期则取龙齿、龙骨、远志、茯神镇心、舒心，以防寒凉太过脾阳受戕。经前期助阳的同时，尤以理气为先，在疏解肝郁，药如越鞠丸加减，如醋香附、山楂、牡丹皮、麸炒苍术、青陈皮、广郁金、绿萼梅等药物，以达理气疏肝、调和气血之效。

4.4 行经期：温坎降离，活血化瘀 行经期，重阳转阴，月经来潮，治疗当以活血化瘀、温经止痛、温坎降离为原则，以促进重阳必阴的转化。此期调治，核心策略在于祛瘀生新，确保胞宫排泄功能正常运作，以顺应“重阳必阴”之自然规律。经血的排出是子宫在心肾共同作用下按时行泻的结果，《素问·评热病论篇》云：“心气不得下通，胞脉闭塞，月事不来。”其指出心气下通、胞脉不滞为月经来潮的前提。故行经期治疗，当以温肾阳以温经，降心气以行血为要。加减五味调经散为本期治疗之基础方，方中丹参、赤芍、五灵脂、艾叶、益母草、川续断、紫石英、茯苓、泽兰叶等药物^[19]，共奏活血化瘀、温经止痛、温坎降离之效。丹参作为“心脾肝肾血分之药”^{[20][5]}，尤擅“降而行血”^{[21][22]}，既能人心以清泻血热，防其扰心，又能与赤芍、五灵脂、益母草等配伍成方，共襄活血化瘀、调经止痛之功。且“丹参泻火，以下交之功多”^{[22][27]}，此等组合，不仅促进心气下通，使经血得以顺畅下行，同时兼顾清泻血热，以防血热扰心之弊。再者，肾阳为经血温行之根本，肾阳充盛则血行无阻。故行经期调治亦须注重温补肾阳，酌予续断、艾叶等补肾温阳之品，暖宫助阳，保障“重阳”，温化瘀浊，推动经行以及阴阳运动的发展。此外，行经期常伴水湿滞留，影响气血流通与阴阳平衡。茯苓、泽泻二药，功擅祛湿运土，通调三焦水道，促进体内余水浊液的排出，以待开启新一轮阴阳转化。

5 调周法“预调阴阳”枢机以治妇科未病的忧患思维

“谨察阴阳所在而调之”是许多妇科疾患消弭于“未病”的关键所在，整体调周、精准调周的策略运用对于女性生殖功能的保护、疑难病症等治疗尤为切要。此与《周易·既济·象》“既济；君子以思患而豫防之”及《周易·未济·象》“未济；君子以慎辨物居方”的忧患意识一脉相承。妇科疾患，关乎冲任，系于心肾，应遵循《周易》思患豫防、辨物居方之理，以“预调阴阳”为枢机，于细微处察阴阳偏颇，未病先防，适时而调^[23]。《周易·既济》云：“既济，亨，小利贞，初吉终乱。”此言既济之时，虽有小亨，但阴阳已交，万物皆成；而未济之时，则阴阳不交，乱象常生。《周易·未济·象》曰：“未济，亨；柔得中也。小狐汔济，未出中也。濡其尾，无攸利；不续终也。”此言未济之时，阴阳不交，万物难成，即使勉强前行，亦难有大利。在运用调周法时，亦应如此理解。心肾既济之时，阳生阴长趋势稳定，虽有小疾，但调和阴阳，畅达气血，自能康复；而心肾未济，值阴阳转化险要之期，若不审慎调治，以复既济，则疾病丛生，难以治愈^[24]。

夏桂成教授指出，经间排卵期阴阳活动处在高水平阶段，冲任气血盛实，虽无经行病症显现，是为调摄阴阳之良时。妇科调周治未病之本，在于调和阴阳，使气血流通。可燮理阴阳先行调护，资助此期氤氲状血气及阳长转化，改善痰浊、瘀血、癥瘕等病理因素，助阳化物，去瘀通滞，使气血得养，“离照当空，阴霾自散”。“阴阳预调”之中，补肾宁心，坎离交泰，尤为关键，在崩漏、痛经、经行前后诸症及部分妇科器质性病变的治疗具有显著疗效^[25]。补肾宁心，交济阴阳的调周疗法有利于增强自身免疫、恢复机体内在节律，对卵巢功能早衰、不孕症、复发性流产等预防及早治均有重要意义^[26]。此为《周易》既济未济理论在妇科调周治未病中“预调阴阳”枢机以治妇科未病的忧患思维，旨在“调于未病之时，防于未发之际”，充分彰显了《周易》既济、未济理论在妇科调周治未病中的深远指导价值与实际应用成效。

6 小 结

本文基于《周易》中的既济与未济理论，探讨“心肾坎离既济”在月经周期阴阳消长节律中的主导作用。既济卦象征阴阳和合、万物有序，契合月经周期平衡消长之象；未济卦则象征阴阳转化、生生不息，对应月经周期的转化期。经后期的调治策略着重滋阴养液、济坎填离，为生殖节律的阴分打下基础，确保阴长阳消的平稳过渡。经间期则注重运化坎离、燮理心肾，达到氤氲化醇，促进卵泡成熟与排出。经前期的调治以补坎益离、温肾暖宫为主，辅以理气调肝，以适应阳气增长，防止气火过旺。行经期调理聚焦活血化瘀、温坎降离，保障经血顺畅排出，促进重阳必阴的自然转化。本文揭示《周易》理论在妇科调周法中的指导价值与实践意义，强调通过燮理阴阳、调和脏腑以“预调阴阳”枢机，防患未然，为临床运用月经周期调节法提供新的思路。

参考文献

- [1] 王树人.中国的“象思维”及其原创性问题[J].学术月刊, 2006, 38(1):51-57.
- [2] 张立平,高宴梓,李菲,等.论中医药学术传承的核心要素：“象”思维[J].中华中医药杂志,2023,38(8):3525-3528.
- [3] 谈勇,坤壻撷英:夏桂成妇科临证心悟[M].北京:人民卫生出版社,2014.
- [4] 金景芳,西周在哲学上的两大贡献:《周易》阴阳说和《洪范》五行说[J].哲学研究,1979(6):55-59,67.
- [5] 张善文.周易辞典[M].修订版.上海:上海古籍出版社,2021.
- [6] 周易正义[M].王弼,韩康伯,注.孔颖达,正义.影印本.上海:上海古籍出版社,1990.
- [7] 李洪海,韩琦,马月香.基于易象思维探析八卦-脏腑体系[J].北京中医药大学学报,2021,44(7):585-590.
- [8] 张克宾.《周易》卦序二题[J].中国哲学史,2020(2):49-55.
- [9] 夏桂成,谈勇.国医大师夏桂成中医妇科集验[M].上海:上海科学技术出版社,2023.
- [10] 林勇凯,张天成,李赛美.从既济、未济两卦角度探析心肾之间的交感关系[J].中国中医基础医学杂志,2016,22(3):297-298.
- [11] 夏桂成.三论阴阳奇偶数律与月经周期演变的关系[J].南京中医药大学学报(自然科学版),2000,16(3):137-139.
- [12] 高学山,杨爱东,胡静,等.伤寒尚论辨似[M].北京:中国中医药出版社,2016.
- [13] 李用粹.证治汇补[M].竹剑平.北京:人民卫生出版社,2006.
- [14] 洪逸萍.浅析《傅青主女科》水火既济之治法[J].中医文献杂志,2019,37(4):28-30.
- [15] 李玉玲,谈勇,夏桂成,等.国医大师夏桂成经后期“六阴学说”浅析[J].中华中医药杂志,2022,37(8):4327-4329.
- [16] 马莳.黄帝内经注证发微[M].北京:中医古籍出版社,2017.
- [17] 张玉涵,夏桂成,谈勇.从“阳”论治子宫内膜异位症[J].南京中医药大学学报,2022,38(4):298-302.
- [18] 汪昂.医方集解[M].苏礼,整理.北京:人民卫生出版社,2006.
- [19] 范欢欢,夏桂成,谈勇,等.国医大师夏桂成调理经期用方探析[J].中华中医药杂志,2017,32(9):4015-4017.
- [20] 张景岳.本草正[M].北京:中国医药科技出版社,2017.
- [21] 王学权.重庆堂随笔[M].楼羽刚,方春阳,点校.北京:中医古籍出版社,1987.
- [22] 赵其光.本草求原[M].朱蕴藉,王旭东,校注.北京:中国医药出版社,2016.
- [23] 莫子华,陈景洁.平衡阴阳与妇科治未病[J].山东中医杂志,2010,29(2):75-76.
- [24] 杜彩凤,王天芳,王梓炜,等.傅山“心肾相依”治疗特色探讨[J].中医杂志,2021,62(13):1109-1112.
- [25] 夏桂成.经间排卵期是妇科未病论治的最佳时期[J].南京中医药大学学报,2010,26(3):161-163.
- [26] 胡荣魁.国医大师夏桂成教授“心-肾-子宫轴”理论及临床应用研究[D].南京:南京中医药大学,2015.

(收稿日期:2025-01-02 编辑:时格格)