

汪昂医学学术思想研究

田代华, 李怀芝

(山东中医药大学, 山东 济南 250014)

摘要: 通过对汪昂《素问灵枢类纂约注》、《本草备要》、《医方集解》及《勿药玄詮》等医学著作的全面研究, 从四个方面系统地论述了汪昂的医学学术思想, 即主张要全面掌握医学的理法方药, 不可有所偏重; 强调人体的平衡协调, 治病重在补偏救弊; 重视探讨病因病机, 做到治病求本; 提倡未病先防, 注意强身健体。汪昂的医学学术思想与主张, 对后世医家产生了重要影响。

关键词: 汪昂; 医学; 理法方药; 平衡协调; 病因病机

中图分类号: R221.1 **文献标识码:** A



田代华, 男, 1943 年 1 月出生, 山东省汶上县人。山东中医药大学教授, 中医医史文献学博士生导师, 国家级重点学科中医医史文献学术带头人。享受国务院政府特殊津贴。从事中医临床、教学和中医文献研究工作 30 余年, 在全国中医医史文献界有一定的影响。多年来一

直致力于中医基础理论与临床应用的文献研究, 提出了个人的学术观点, 其中, 对中医体质学说的文献研究, 辨病与辨证相结合的治疗思想, 建立三要素(病因、病位、体质)统一辨证体系的构思, 以及利用微机和统计学进行中医临床文献的研究等, 已受到国内许多同行专家的重视和认可, 为继承完善传统中医理论、建立理论与临床密切结合的中医辨治体系做出了重要贡献。发表专业论文 50 余篇, 编撰、校注学术著作及中医古籍 30 多部。其中, 主编有大型辞书《实用中药辞典》, 以及《传统中医学理论》、《校勘学》、《实用中医对药方》等; 副主编有《中医方剂大辞典》、《中医妇科基础理论》等; 并参加了大型文献著作《中华本草》、《素问校释》、《针灸甲乙经校注》等编写工作。近年获得的科研奖励有: 国家科学委员会科技进步 3 等奖 1 项; 国家中医药管理局基础研究 1 等奖 1 项, 科技进步 2 等奖 2 项, 3 等奖 1 项; 山东省教育委员会科技进步 2 等奖 3 项, 3 等奖 2 项; 山东省卫生厅科技进步 2 等奖 1 项, 3 等奖 1 项。

汪昂(1615-1699 年), 字仞菴, 祖居安徽休宁县西门, 明末曾寄居浙江丽水县。少年从儒, 于经史百家靡不殚究, 曾以古今文辞知名乡里。清顺治初年弃儒攻医, 精研医理, 笃志方书, 以其聪敏的天资和深厚的儒学底蕴, 不数年间已成为名闻遐迩的医学大家, 其论辨医理, 凭脉辨证, 翹然居群医之首。中年以后则毕倾全力投身著述, 曾参阅历代医著, 旁涉经史百家, 广征博引, 删繁就简, 类

聚群分, 注解评议, 而成一家之说。主要著作有《医方集解》、《素问灵枢类纂约注》、《本草备要》、《勿药玄詮》(附于《医方集解》卷末)、《汤头歌诀》(附于《本草备要》卷末)、《经络歌诀》等。汪昂作为清初的著名医家, 在继承前人医学理论和方药经验的同时, 也充分阐述了自己的医学思想和学术主张。其医学学术思想主要体现于以下几个方面:

1 强调全面掌握医学的理法方药, 不可有所偏重

在医学理论方面, 汪氏常以儒家经典比类医学, 而独重《内经》。他在《素问灵枢类纂约注·叙言》中说: “医学之有《素问》、《灵枢》, 犹吾儒之有《六经》、《语》、《孟》也。病机之变, 万有不齐, 悉范围之, 不外是焉。……愚谓先王制《六经》, 凡以为民也, 有诗书礼乐以正其德, 复有刑政以防其淫, 其间不顺于轨者, 虽杀之而罔或焉, 然其要则归于生之而已。至于天厉为灾, 疾病愁苦, 坐视其转, 死而莫救, 而礼乐、刑政之用于于是或穷。是以上古圣人作为医术, 用以斡旋气运, 调剂群众, 使物不疵疠, 民不夭札, 举世之所特赖, 日用之所必需, 其功用直与礼乐、刑政相为表里, 顾安得以为方伎之书而忽之与?” 但《内经》理致渊深, 包举宏博, 其间阴阳五行、脏腑经络、病证脉候、针灸方药, 错见杂出, “读之茫无津涯, 难以得其默会”, 而后世注家或《素》《灵》单释, 义未贯通, 或随文敷衍, 意有未备, 或私意测度, 妄为臆说, 或窜改割裂, 分类错杂, 常给习览者带来困难。故汪氏除去针灸内容, 将经文分为九类, 然后参酌各家注释, “或节其繁芜, 或辨其谬误, 或畅其文义, 或详其未悉, 或置为缺疑, 务令语简义明”, 而撰为《素问灵枢类纂约注》。在该书中, 汪氏首论脏腑、经络, 次述病机、脉象, 后列运气、审治、生死、杂论, 从其分类次序及选录的经文、注解中, 充分反映出他对脏腑、经络、病机及脉象的重视。在治法方面, 汪氏不仅强调《内经》中的有关论述, 还特别倡导张仲景《伤寒论》的“良法奥旨”, 认为“受病有原因, 治疗有轨则”, 凡方药之用, 必须据病施法, 辨证论治。为了使理法方药一以贯之, 汪氏在《医方集解》方剂分类中, 一改以往方书按病证列方的编次惯例, 而是采用了以治法分类的编排方式, 先列补

收稿日期: 2005-01-07

作者简介: 田代华(1943-), 男, 山东汶上人, 教授, 博士研究生

养, 次列发表、涌吐、攻里, 次列表里、和解、理气、理血, 次列祛风、祛寒、清暑、利湿、润燥、泻火, 次列除痰、消导、收涩、杀虫等等, 从而初步建立了较为完备的方剂分类体系。在方剂方面, 汪氏不仅在《医方集解》中确立了以治法为主的分类体系, 而且在每类方剂中首先归纳出该类的基本属性、功用及其适应证, 然后选取张仲景及后世常用之方, 参阅历代诸家之说, 删去繁芜, 间附己意, 详加注释, 并于正方之后系以附方, 以示前人用药加减之法。汪氏指出:“此集虽名《方解》, 然而病源脉候, 脏腑经络, 药性治法, 罔不毕备。”在药物方面, 因唐宋而下, 《本草》只言某药治某病, 而不明主治之由, 间有辨析源流、训解药性者, 亦叙述不详, 语言不畅; 李时珍《本草纲目》, 虽考究渊博, 指示周明, 但卷帙浩繁, 备而不要; 缪希雍《本草经疏》, 发明主治之理, 制方参互之义, 然解释偶有傅会, 常品多有删削。汪昂乃取诸家之长, 由博返约, 辑成《本草备要》。书中首论“药性总义”, 阐明药物的五味五色、四气阴阳、升降浮沉、部位取用、归经配伍、形性气质、命名之义、炮制之法、真伪鉴别及《内经》之论; 然后选取常用药物 461 种, 按自然属性分为草、木、果、谷菜、金石水土、禽兽、鳞介鱼虫、人等八类; 每药首论药性, 次述功效, 再及主治, 以至禁忌、产地、采集等等, 逐药辨析训解, 必明其气味形色所以主治之由, 畏恶兼施制防互济之意, 备而且要, 颇为实用。以上可以看出, 汪氏理法方药一以贯通, 正欲后学之士全面掌握, 以便治病救人, 寿世全生。

2 强调人体的平衡协调, 治病重在补偏救弊

汪昂认为, 人体的脏腑经络、阴阳气血、升降出入都应处于相对平衡的状态, 即《内经》所谓“阴平阳秘, 精神乃治”。但人生天地之间, 外有风寒暑湿之侵袭, 内有喜怒忧思之烦扰, 加上饮食劳逸之失节, 常可导致阴阳失调, 脏腑虚实, 气血不和, 升降失常, 从而产生各种疾病, 即《内经》所谓“阴胜则阳病, 阳胜则阴病”。因此, 治疗应补偏救弊, 利用方药的阴阳偏性纠正人体的阴阳偏盛偏衰, 从而使人体恢复平衡协调的状态, 即《内经》所谓“谨察阴阳所在而调之, 以平为期”。他在《素问灵枢类纂约注·病机》中说:“必先明于阴阳, 凡人之脏腑气血, 气之风寒暑湿, 病之表里上下, 脉之迟数浮沉, 药之温平寒热, 皆不外阴阳二义。”在《医方集解·补养之剂》中说:“人之气禀, 罕得其平, 有偏于阳而阴不足者, 有偏于阴而阳不足者, 故必假药以资助之。而又须优游安舒, 假之岁月, 使气血归于和平, 乃能形神俱茂, 而疾病不生也。”又在“六味地黄丸”注释中说:“人之气禀不同, 故补阴补阳各有攸当, 药者原为补偏救弊而设也。”中医治疗疾病, 无论补虚泻实, 扶正祛邪, 正治反治, 治标治本, 以及发表攻里, 理气理血, 祛风散寒, 清暑利湿, 润燥泻火, 除痰杀虫等等, 都是为了纠正人体的偏颇, 调整人体的功能失调。由于汪氏洞明医术, 故能一语破的, 并在其著作中反复强调平衡的观点。如在《素问灵枢类纂约注·运气》中, 汪昂特别强调五行的生克制化。对“亢则害, 承乃制, 制则生化, 外列盛衰, 害则败乱, 生化大病”一段经文, 汪氏指出:“此段

言运气有生克, 而又有制化。盖五行之理不独贵在相生, 而尤妙于相克, 有克之者以制其太过, 则亢害可化为和平, 而盛衰之故然外列而可见; 若任之亢害, 必至于败乱, 而生化之源由此大病矣。盖生克者, 运气之常数, 而制之化之, 又所以转五运而调六气也。”汪氏所言正是运气学说的精髓, 即有亢害则必有承制, 只有这样才能维持平衡协调的正常状态, 自然界的生长化育是如此, 人体的生命活动也是如此。又如在《医方集解·利湿之剂》“加味肾气丸”注释中引何柏斋云:“造化之机, 水火而已, 宜平不宜偏, 宜交不宜分。火宜在下, 水宜在上, 则易交也。交则为既济, 不交则为未济, 分而离则死矣。……乾始坤成, 至其交合变化之用, 则水火二气也。大旱物不生, 火偏盛也; 太涝物亦不生, 水偏盛也。人之脏腑以脾胃为主, 然脾胃能化物与否, 实出于水火二气, 非脾胃之能也。火盛则脾胃燥, 水盛则脾胃湿, 皆不能化物, 乃生诸病。水肿之病, 盖水盛而火不能化也, 导水补水, 使二气和平, 则病去矣。”又引李东垣《脾胃论》云:“人身水火, 原自均平, 偏者病也。火偏多者, 补水配火, 不必去火; 水偏多者, 补水配水, 不必去水。譬之天平, 此重则彼轻, 一边重者, 只补足轻者之一边, 决不凿去法马。”汪昂按:“此即《内经》亢则害, 承乃制之义也。”可见, 强调治疗疾病要补偏救弊, 恢复人体的平衡协调, 是汪昂的一贯主张。不仅如此, 汪昂还十分重视方剂配伍中的平衡协调, 如在《医方集解·补养之剂》“六味地黄丸”注释中指出:“熟地温而丹皮凉, 山药涩而茯苓渗, 山茱收而泽泻泻, 补肾而兼补脾, 有补而必有泻, 相和相济, 以成平补之功, 乃平淡之精奇, 所以为古今不易之良方也。”又在《本草备要》“泽泻”条下指出:“古人用补药, 必兼泻邪, 邪去则补药得力, 一阖一辟, 此乃玄妙。后人不知此理, 专一于补, 必致偏胜矣。”以上内容充分体现汪氏强调平衡的学术思想, 这一思想不仅揭示了中医治疗疾病的奥秘, 也为后世治疗学上的“八法”运用奠定了坚实基础。

3 强调病因病机, 重视治病求本

汪昂认为, 凡病必有原因, 由于感受的病邪不同, 人体的禀受各异, 侵犯的脏腑不一, 其病机变化也不相同, 从而引起各种不同的病证。因此, 医生必须首先明辨病因病机, 治病求本, 才能明确诊断, 提高疗效。然而古今方书, 却大多只言某方治某病, 而未尝说明受病之因及病变之理, 一方之中只言用某药, 亦未说明所以能治某病之故, 以至方书徒设, 庸医浅术视之懵如, 乃拘执死方以治活病, 故往往张冠李戴, 误世殃人。有鉴于此, 汪氏乃于《素问灵枢类纂约注》中广采《内经》病因病机之论, 其经文约占全书的三分之一, 从外感六淫, 内伤七情, 饮食劳逸, 到阴阳盛衰, 五行乘袭, 脏腑失调, 气血逆乱, 经脉虚实, 以及病邪的传变过程, 病证的相互影响等等, 无不逐一辨析, 务求经义晓畅, 易学易用。而在《医方集解》中, 不仅于各类方剂之首, 先辨主治病证的病因病机, 而且对每方所治病证、药物配伍意义也要加以详释。如在“泻火之剂”篇首云:“火者, 气之不得其平也。五脏六腑各得其

平,则荣卫冲和,经脉调畅,何火之有?一失其常度,则冲射搏击而为火矣。故丹溪云:气有余便是火也。有本经自病者,如忿怒生肝火,劳倦生脾火之类是也;有五行相克者,如心火太盛必克肺金,肝火太盛必克脾土之类是也;有脏腑相移者,如肝移热于胆则口苦,心移热于小肠则淋瀝之类是也;又有他经相移者,有数经合病者。相火起于肝肾,虚火由于劳损,实火生于亢害,燥火本乎血虚,湿火因于湿热,郁火出于遏抑。又有无名之火,无经络可寻,无脉证可辨,致有暴死者。诸病之中,火病为多,不可以不加察也。”指出火邪有虚实燥湿郁火之分,多由忿怒、劳倦、肝肾虚损所致,而以脏腑气机失调为主,脏腑既可自病,亦可相互传变,故诸病之中以火病最多。可谓对火病的病因病机阐述得极为详明。又如在“除痰之剂”篇首云:“痰之源不一,有因热而生痰者,有因痰而生热者,有因气而生者,有因风而生者,有因寒而生者,有因湿而生者,有因暑而生者,有因惊而生者,有多食而成者,有伤冷物而成者,有嗜酒而成者,有脾虚而成者。俗云百病皆由痰起,然《内经》有饮字而无痰字,至仲景始立五饮之名,而痰饮居其一。庞安常云:善治痰者,不治痰而治气,气顺则一身津液亦随而顺矣。《准绳》云:痰之生,由于脾气不足,不能致精于肺,而淤以成者也。治痰宜先补脾,脾复健运之常,而痰自化矣。肾虚不能制水,水泛为痰,是无火之痰,痰清而稀;阴虚火动,火结为痰,是有火之痰,痰稠而浊。痰证初起,发热头痛,类外感表证,久则朝咳夜重,又类阴火内伤,走注肢节疼痛,又类风证,但肌色如故,脉滑不匀为异。指出多种原因均可导致痰饮,而气滞水停、脾肾虚损则是形成痰饮的主要病机。再如对本类方剂“二陈汤”所治“一切痰饮为病,咳嗽胀满,呕吐恶心,头眩心悸”等证,汪氏分析云:“脾虚不能健运,则生痰饮。稠者为痰,稀者为饮,水湿其本也。得火则结为痰,随气升降。在肺则咳,在胃则呕,在头则眩,在心则悸,在背则冷,在胁则胀,其变不可胜穷也。”接着又分析本方药物配伍说:“此足太阳、阳明药也。半夏辛温,体滑性燥,行水利痰为君;痰因气滞,气顺则痰降,故以橘红利气;痰由湿生,湿去则痰消,故以茯苓渗湿为臣;中不和则痰涎聚,又以甘草和中补土为佐也。”所释可谓语简义明,丝丝入扣。《医方集解》大多类此,充分反映了汪昂强调病因病机、治病求本的学术思想。

汪氏治病求本的另一层含义,还在于强调正气为本,邪气为标。指出在病情并非危急的情况下,应首先扶助人体正气,使正盛则邪退。如在《医方集解·攻里之剂》“硝砂丸”中引用洁古老人的话云:“壮人无积,虚人则有之,皆由脾胃虚弱,气血两衰,四时有感,皆能成积。若遽以磨坚破结之药治之,疾似去而人已衰矣。干漆、硝砂、三棱、大黄、牵牛之类,得药则暂快,药过则依然,气愈消,疾愈大,竟何益哉?故善治者,当先补虚,使气血旺,积自消。……不问何脏,先调其中,使能饮食,是其本也。”在本书中,此类注释亦复不少。

4 强调未病先防,注重强身健体

汪昂在《医方集解》中首论“补养之剂”,末附《勿药玄

论》,自始至终强调防病保健的重要性。他在《勿药玄论》篇首说:“人之有生,备五官百骸之躯,具圣知中和之德,所系非细也。不加葆摄,恣其戕伤,使中道而夭横,负天地之赋畀,辜父母之生成,不祥孰大焉?故《内经》云:‘圣人不治已病治未病。夫病已成而后药之,譬犹渴而穿井,斗而铸兵,不亦晚乎!’兹取养生家言浅近易行者,聊录数则,以听信士之修持。又将饮食起居之禁忌,撮其大要,以为纵恣者之防范,使人知谨疾而却病,不犹胜于修药而求医也乎?”未病先防,谨疾而却病,要比修药求医好得多,既可避免疾病对人体的伤害,又不影响正常的生活与事业,还可减少资金的浪费。基于上述思想,汪昂乃征引《内经》养生之论及儒、释、道三家修炼之法,以备世人采用。如引《素问·上古天真论》云:“上古之人,法于阴阳,和于术数,饮食有节,起居有时,不妄作劳,故能形与神俱,而终尽其天年,度百岁乃去。今时之人不然也,以酒为浆,以妄为常,醉以入房,以欲竭其精,以耗损其真,不知持满,不时御神,务快其心,逆于生乐,起居无节,故半百而衰也。”又云:“夫上古圣人之教下也,虚邪贼风,避之有时,恬淡虚无,真气从之,精神内守,病安从来。”文虽不多,但却是《内经》养生的精华。人生活在自然界中,必须适应自然界阴阳气候的变化,随时避免外来邪气的侵害,才能保持天人相应的平衡协调状态。同时,人体本身也是一个小天地,也要维持阴阳的平衡协调,而要达到这样的境地,就必须做到精神乐观,心情愉快,饮食有节制,起居有定时,劳逸相结合。这样自会形体壮盛,精神充沛,既能防病,又能延年。对于养生防病的具体方法,汪氏乃引贯彻三教的“调息之法”、苏子瞻的《养生颂》、佛门道教的小周天、《道经》的“六字诀”以及《一秤金诀》、《金丹秘诀》、十六事宜等,这些方法简便易行,随处可做,实出于汪氏的良苦用心。另外,汪氏还载列了风寒湿等诸伤以及饮食起居之禁忌,以为纵恣者防范。如对色欲过度耗伤肾精的危害,指出:“夫精者,神倚之如鱼得水,气依之如雾覆渊,不知节啬,则百脉枯槁;交接无度,必损肾元。外虽不泄,精已离宫,定有真精数点,随阳之痿而溢出,如火之有烟焰,岂能复返于薪哉!”这一告诫至今仍有一定的现实意义。

汪氏认为,预防固然重要,然而人禀受父母的先天之气,很少有能够平衡的,有偏于阳胜而阴不足的,有偏于阴胜而阳不足的,所以必须利用药物来滋补不足的一面,使气血归于平和,才能身体健康,精神饱满,疾病则不能产生。不仅先天禀赋需要补养以防病,而且人出生之后,由于饥饱劳逸,七情六欲,也会损伤脾肾,导致气血虚弱,阴阳亏损,使身体的抵抗能力下降,从而感受外邪而发病,所谓“邪之所凑,其气必虚”。汪昂深知其中的道理,故将“补养之剂”作为“治未病”的方药置于《医方集解》之首。该类共选正方四十二首,附方五十四首,是各类方剂中最多的,足见汪氏对补养健身方药的重视。在此类方剂中,既有滋阴、助阳、益气、养血之方,也有培补脏腑之剂,尚有驻容颜、乌髭发、益寿延年之品,确能起到强身健体、预防疾病的作用。

文章编号: 1009-5276(2005)07-1172-03

久泻宁的药效学实验研究

阮时宝, 吴符火, 宫健伟, 苑述刚

(福建中医学院药理学系, 福建 福州 350003)

摘 要:目的:观察久泻宁颗粒对大鼠溃疡性结肠炎模型的影响,为临床用药的有效性提供实验依据。方法:采用异种异体结肠黏膜组织致敏法和三硝基苯磺酸(TNBS)和无水乙醇局部灌肠相结合。将SD大鼠随机分为空白对照组,模型对照组,阳性对照组,久泻宁颗粒高、中、低剂量组。连续给药20天,末次给药后24h,大鼠腹主动脉取血,采用ELISA法测定大鼠细胞因子IL-2、TNF- α 以及免疫球蛋白IgG、IgM含量。结果:久泻宁颗粒中、高剂量组可升高IL-2,与UC模型组比较,差异非常显著($P < 0.01$);久泻宁颗粒各剂量组可降低TNF- α ,与UC模型组比较,差异有显著意义($P < 0.05 \sim P < 0.01$)。久泻宁中剂量组可显著降低IgG水平,久泻宁中、高剂量组可显著降低IgM水平,与UC模型组比较,差异有显著意义($P < 0.05$)。结论:久泻宁颗粒对溃疡性结肠炎模型大鼠有显著的治疗作用。

关键词:久泻宁颗粒;溃疡性结肠炎;细胞因子;IL-2;TNF- α ;免疫球蛋白;IgG;IgM

中图分类号:R285.5 **文献标识码:**B

溃疡性结肠炎(ulcerative colitis, UC)是以腹泻、粘液脓血便、腹痛为主要临床症状,以结肠黏膜慢性炎症和溃疡形成病理特点的一种慢性炎症性肠病。该病治愈难度大,且愈后又常易复发,并与结肠癌关系密切,被世界卫生组织列为现代难治病之一,其病因及治疗药物一直是研究热点。久泻宁颗粒是我院用于治疗慢性溃疡性结肠炎取得较好疗效的基础上,结合本病以免疫异常为主要因素的发病机制,以健脾补肾、调气行湿为法则配方而成。为进一步了解其治疗溃疡性结肠炎的作用机制,为临床用药的有效性提供实验依据,进行药效学实验,现报道如下。

1 材 料

1.1 动物 清洁级SD种大鼠60只,雌雄各半,体重为(200 \pm 20)g,上海西普尔-必凯实验动物有限公司提供。大白耳家兔6只,体重2.0~2.5kg,福建中医学院实验动物中心提供。

1.2 药物 补脾益肠丸,广州陈李济药厂提供,批号:Z44022627。将药物用蒸馏水制成混悬液,用大研钵将其充分研碎,纱布反复过滤后制成浓度为0.2g/mL的药液。久泻宁颗粒以淮山药、白芍、炒白术等组成,生药由福建同春药业股份有限公司提供,漳州片仔癀药业有限公司协助,将药物水煎醇沉后浓缩至12.5g/mL。

1.3 试剂 弗氏完全佐剂,美国Sigma提供,批号:Lot102K8930。2,4,6-三硝基苯磺酸(TNBS),美国Sigma提供,批号:Lot42K5002。大鼠IL-2(批号:2003-11-20)、TNF- α (批号:2003-12-12)。试剂盒由大连泛邦化工技术开发有限公司提供。大鼠免疫球蛋白IgG(批号:LotNoE110-100-7)、IgM(批号:LotNoE110-128-11),试剂盒由美国Bethyl公司提供。

1.4 仪器 高速冷冻离心机:TGL-16G,上海安亭科学仪器厂生产。数显恒温水浴锅:HH-2,国华电器有限公司生产。酶联免疫检测仪:ELX808型,美国宝特公司

Study on Wang Ang's Medicine Thinking

TIAN Dai-hua, LI Huai-zhi

(Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250014, Shandong, China)

Abstract: Based on study the works(suwenlingshulizhuanyuezhuzhu, bencaobeiyao, yifangjijie and wuyaoxuanquan) of Wang Ang, the medicine thinking of the medical was systematically discussed from four aspects, which as follows: completely master TCM theories, treatment and Chinese herbs, emphasize on keeping the balance of body and treating the imbalance of yin and yang, pay attention to etiological factors and pathogenesis, treatment must aim at the pathogenesis of disease, advocate prevention of disease. Wang Ang's medicine thinking have an importance effects for the later medical worker.

Key words: Wang Ang medicine; TCM theories, treatment and Chinese herbs; balance of body; etiological factors and pathogenesis

收稿日期: 2005-03-01

基金项目: 福建省自然科学基金课题(C0210018)

作者简介: 阮时宝(1949—),男,福建古田人,教授,博士研究生导师,主要从事方剂配伍规律与新药开发研究。