

• 理论研究 •

溯源“肝应春”理论研究*

郭婧 魏凤琴[#]

(山东中医药大学 山东 50355)

摘要:通过分析目前“肝应春”理论研究文献发现,研究多是基于春夏秋冬这一时间层次研究肝气的应春特性,而对肝气随春天不同时间节点的循环变化状态阐述不够,“肝应春”理论仍待深化和细化。本文在文献研究基础上,提出“肝应春”理论的实质内涵是肝气与春气相通应,且应春肝气在春三月体现出阴阳强弱盛衰、方向圆融而升、位移上下表里的细化特性。在“肝应春”理论指导下治疗肝病,不仅要因时制宜地辨明肝气强弱、认清肝气方向、分清肝气层次,还应拓展肝气的细化特点对肝病的指导意义,使其不局限于因时制宜。对“肝应春”理论的深入研究,不仅细化了对应春肝气生理特性的认识,而且使得“肝应春”理论的临床指导更精准有效。

关键词:肝应春;肝气;强弱;方向;位移

doi: 10.3969/j.issn.1006-2157.2021.05.003

中图分类号: R223.1

Analysis of theory of “the liver corresponding to spring”*

Guo Jing, Wei Fengqin[#]

(College of Traditional Chinese Medicine, Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Shandong 250355, China)

Abstract: Through the analysis of the current literature on the theory of “the liver corresponding to spring”, it is found that most of the studies are based on the time level of spring, summer, autumn and winter to study the characteristics of liver qi corresponding to spring. While the description of the circulation state of liver qi with different time nodes in spring is not enough, and the theory of “the liver corresponding to spring” needs to be deepened and refined. Based on literature research, this paper puts forward that the essence of the theory of “the liver corresponding to spring” is the correspondence between the liver qi and qi in spring. Specifically, the liver qi has detailed changes of being strong or weak, mellow and rising, and tendency of moving upward, downward, interior and exterior in spring. Under the guidance of the theory of “the liver corresponding to spring”, we should not only distinguish the strength of liver qi, recognize its direction and level, but also expand the guiding significance of the detailed characteristics of liver qi in the treatment of liver diseases. This in-depth study of the theory of “the liver corresponding to spring” could not only refine the understanding of the physiological characteristics of the liver qi that corresponds to the spring, but also make the clinical guidance of the theory more accurate and effective.

Keywords: the liver corresponding to spring; liver qi; strength and weakness; direction; levels of moving tendency

Corresponding author: Prof. Wei Fengqin, Ph. D., Doctoral Supervisor. Shangdong University of Traditional Chinese Medicine, No. 4655, Daxue Road, University Sci-Tech Park, Changqing District,

郭婧,女,在读硕士生

[#] 通信作者: 魏凤琴,女,博士,教授,博士生导师,主要研究方向: 中医治则治法理论及临床应用研究, E-mail: jnwfq@126.com

* 国家中医药管理局张珍玉名老中医传承工作室建设项目(No. 2010-112),山东省重点研发计划项目(No. 2016GSF202024)

Jinan 250355. E-mail: jnwfq@126.com

Funding: Zhang Zhenyu Famous Old Traditional Chinese Medicine Inheritance Studio Construction Project, National Administration of Traditional Chinese Medicine (No. 2010-112), Shandong Provincial Key Research and Development Project (No. 2016GSF202024)

Conflicts of interest: None

“肝应春”是指人体肝气与春天相通应,是中医天人相应理念在肝藏象理论中的体现。正如恽铁樵先生所言:中医学之五脏“非血肉的五脏,乃四时的五脏”。^{[1]35}肝气亦然。笔者在中国知网以“肝应春”为关键词查阅到的相关文献有51篇,深入分析相关文献内容发现,目前基于“肝应春”理论研究肝气生理特点的文献,虽然包括了理论探讨^[2-4]、临床研究^[5-9]及实验研究^[10-11],但是研究内容主要集中在肝气旺于春、肝气主升发等方面。这些研究结论基于春夏秋冬这一时间层次研究肝气的应春特性,而对肝气随春天不同时间节点的循环变化状态阐述不够。中医学的春天是“春三月”(《素问·四气调神大论篇》),应立春、雨水、惊蛰、春分、清明、谷雨六个节气,上述基于春夏秋冬这一时间层次的“肝应春”理论研究难以阐明肝气在“春三月”不同时间阶段具有的不同气运状态。而刘氏等的研究结果显示肝郁大鼠褪黑素(MT)、5-羟色胺(5-HT)、一氧化氮(NO)及免疫功能在春天表现出从立春到春分的规律性变化^[12],这一实验研究结果也启示肝气在春天的时相性变化规律有待深化研究。

中医学的五脏“非解剖的五脏,乃气化的五脏”^{[1]77},中医学脏腑的本质就是脏腑之气及其运动,而气的最大特点就是运动不休,正如《灵枢·脉度》云“气之不得无行也,如水之流,如日月之行不休。”具有运动不休属性的肝气是一身之气分布于肝脏的部分,“肝应春”不仅反映了宏观层面肝气运动不息的时相性特征,而且还蕴含着应春肝气在“春三月”不同节气的流动变化规律。

1 应春肝气有强弱

“肝气旺于春”是“肝应春”理论的主要内涵之一,正如清代李延昱《脉诀汇辨·卷八》曰“肝属于木,旺于春,春乃少阳之气,万物之所资以发生者也。”春季为一年之始,阳气始生,肝气旺于春,肝气升发之力强盛,即肝的疏泄功能增强,在五脏的功能中处于主导地位,调控着整个肝脏的功能和其他五脏的功能。但是,对旺于春天的肝气在春天不同时

间节点的强弱盛衰变化,历代医家少有论及。肝气在春三月的强弱盛衰变化,遵循着《素问·六节藏象论篇》“时立气布”的规律而有阴阳气多少的变化,即肝气的运动具有因“春三月”的节律而循环变化的状态。

二十四节气圆运动图^[13]见图1。由图1可见:肝应春三月,从立春节气肝气之阳气始生,阴气始降,阴多阳少,此时阳气虽少但肝气生发之势很强,譬如初生之婴儿,稚阴稚阳但生机最强。随着时间推移,历经雨水、惊蛰时节,肝气空间位置的不断升高,阳气的量越来越多,阴气的量越来越少,但肝气总体仍为阴多阳少。春分这天,天地阴阳相半,昼夜均分,正所谓“中春之月,阳在正东,阴在正西,谓之春分。春分者,阴阳相半也,故昼夜均而寒暑平”。^[14]所对应的人体肝气亦阴阳各半,肝气处于生发有节、疏泄适度的生理状态。立春过后,阳气开始多于阴气,历经清明、谷雨节气阳气继续累积,阴气渐渐衰少,在春季结束之时,即肝气所主的最后一刻,肝之阳气的量最为强盛,肝之阴气的量最少,肝气的生发之势最弱。

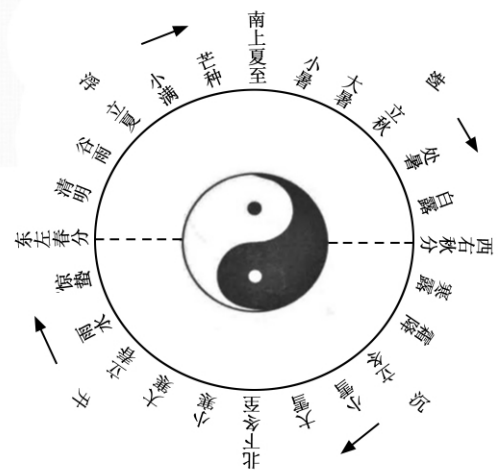


图1 二十四节气圆运动图

Fig. 1 Circular motion of 24 solar terms

动态太极图^{[15]38}见图2。潘氏以图2所示表示

肝气应春三月的这一阴阳变化特点,提出:肝为阴中之少阳,以图2左图的上下天地为参,少阳于地面生升而出,此时阳气的量虽少,但由于阳气在地下封藏日久,此时应春肝气向上向外的力量与态势很强;随着阳气向上向外的运动,应春肝气阳气的量越来越多。

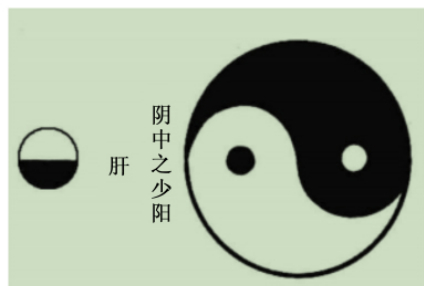


图2 动态太极图

Fig. 2 Dynamic taiji diagram

应春肝气具有强弱盛衰特性,提示我们的治疗意义是:基于“肝应春”理论因时制宜指导肝气失常病证的治疗。在顺时补肝或因时泄肝的同时,还必须准确把握肝气的强弱动态变化,因时定量度势,方可获效显著。如肝气郁结证,以疏肝解郁法对证而治,因时制宜应考虑到应春肝气的强弱盛衰而酌情加减用药:在初春,肝气之阴气多阳气少,生发之势强,此时疏肝解郁应在辨证论治的基础上,酌加乌梅、百合等柔养肝木,阴为阳之基,阴气足则肝之阳气生发有源,正所谓“阴中求阳”。此时肝气升发之势强,若纯补肝阳之气,则更助肝气之势,易致肝气上逆甚至肝阳上亢,而以阴药“阴中求阳”,柔养肝木,肝阳之气充足则气机复常,肝郁得解。而在春分后肝气量多势弱时,此时疏肝解郁应在辨证论治的基础上,酌加黄芪、桂枝等助肝气生发之性,肝气生发则郁滞自消。如李氏^[16]应用四逆散治疗肝气郁结证,以四逆散减柴胡、枳实加乌梅、百合称为柔四逆散,以四逆散减柴胡、枳实加黄芪、桂枝称为刚四逆散,用于不同情况的肝气郁结证疗效显著,究其实质就是临证考虑顺应肝气强弱动态变化。

2 应春肝气需圆升

肝气升发是“肝应春”理论的又一主要内容。清代叶天士《临证指南医案·咳嗽》云“人身气机,合乎天地自然。肺气从右而降,肝气由左而升。”清代林佩琴《类证治裁·肝气肝火肝风论治》云“凡上升之气,自肝而出。”肝气由左而上升的方向性已

成共识,但应春之肝气并非一味地直升而是有曲度的圆升则较少被论述。

中医学认为,一气周流,如环无端,人体之气的运行是圆运动。从图1所示的二十四节气圆运动图可见:春气主升,且春气的生升不是笔直而升,而是有曲度的圆升,而肝应春,故应春之肝气也是直中有曲,刚柔并济。春季伊始,人体肝气顺春气开始向上生升,生升势头很强,立春到春分肝气方向以上升为主为显,此后随着春分到谷雨的节气推移,肝气上升之势减弱,肝气的方向则以上升和外散为主为显。但是,“反者道之动”^[17],应春肝气在生升外散的时序变化过程中,已经蕴含着下降和内敛之势,只是在不同时间节点的下陷和内敛之势有强弱之别而已,因为只有这样肝气在春三月的气运状态才能契合人体一身之气的圆运动。从五行言,肝属木,木曰曲直,“曲”为弯曲回转之意,“直”为伸展伸直之意,取象于自然界之树木具有枝干曲直舒展的生长形态。自然界之树木,树干笔直而升,而树冠底蓬松外展,至冠顶则内收而圆,取象比类,故说应春肝气具有圆升状态。

应春之肝气具有圆升的生理特性,提示我们的治疗意义是:基于“肝应春”理论因时制宜指导肝气病证治疗,不仅要考虑肝气在春季上升的生理特点,还要认识到应春肝气直中寓曲的特点。所以临床调理肝气失常的病证,在辨证论治基础上,因时制宜,顺应应春肝气喜条达升发之性,遵《黄帝内经》“木郁达之”之旨是“肝应春”理论的体现。但是,更不要忽视维持肝气圆升状态所需要的升中之降、散中之收,否则不仅影响疗效,甚则反伤肝气。正如张锡纯《医学衷中参西录·论肝病治法》所言“因肝应春令……于五行属木,木性原喜条达,所以治肝之法当以散为补。散者即升发条达之也,然升散常用,实能伤气耗血,且又暗伤肾水以损肝木之根也。”^[18]因此,临证用药掌握肝气圆升的方向特点非常重要。春季伊始,肝气的向上升发之力强,此时易出现肝气上逆,故治疗肝气病时应酌情加降肝气之药;春分过后,肝气升发之力相对减弱,升中有散,所以治肝时不仅要酌情降气,还应适度收敛浮散的肝气。在肝气的降与敛上,很多医家对此皆有论述,如王旭高《西溪书屋夜话录》中“敛肝,如乌梅、白芍、木瓜”,并说补肝、镇肝、敛肝三法“无论肝气、肝风、肝火,相其机宜,皆可用之”^[19]。重视敛肝法的使用,实为

认识到了肝气具有散中有收的方向性。再如疏肝经方之柴胡疏肝散,治疗肝气上升太过所致的肝气逆证,治病原理即调肝气之方向,组方中柴胡、陈皮、枳壳、香附、川芎降肝气兼散肝气,最后加一味白芍既能养肝血,又因为肝气上逆、肝气向外浮散之性明显,故白芍又能收敛浮散之肝气,体现了肝气升中寓散之方向性。而调肝气方剂,有柴胡疏肝散等疏肝降气之剂,有逍遥散等疏肝之剂,有调营敛肝饮、独梅汤等敛肝之剂。调肝气的药物中,有柴胡、川芎、细辛等升肝气之药,有香附、薄荷等疏肝气之药,有枳壳、陈皮等降肝气之药,还有乌梅、芍药等敛肝气之药。因此,临床上要辨明肝气的方向,灵活用药才能效如桴鼓。

3 应春肝气应当位

肝气在春三月体现出从立春到谷雨的强弱盛衰和圆融而升的变化,这个变化以时间轴线为主。而时空的统一性决定着肝气在时间变化过程中也有相应的位置变化,且肝气在春三月的位置变化具有由下及上和由里出表之别。

3.1 肝气由下及上的位移

随着肝气在春天的强弱盛衰变化,肝气的布散也表现出由下及上的位移。肝气主生升,肝气的位移首先体现在由下向上的次序,从五行关系而言,木为水火之中气,是水气向火气演进过程的中间状态^[20]。而人体肝属木,肾属水,水生木,北方肾水充足,涵养东方之肝气,则肝气充实,生发有力,疏泄有度。春季伊始,肝气初始从北方肾水中升浮而出,位置偏下,与下焦肾的位置最近且关系最密切;随时间的推移和空间位置的上升,肝气与下焦肾水的空间距离渐远。立春之后,肝气逐渐接近南方心火,肝气的状态与上焦心火的关系更为密切,夏季则交由心火所主。肝属木,心属火,木生火,“肝为心之母,肝气通则心气和”^[21]。肝气生发有度,疏泄正常,则心火不亢,气血运行通畅。因此,应春之肝气随着春三月的时序推移,具有从人体下焦逐渐接近上焦的层次及关系的变化特点。

应春肝气具有由下及上的层次性,提示给我们的治疗意义是:临证在辨证论治的基础上,不仅要因时制宜,还要审时定位。春季初期,肝气位置接近下焦,与肾水关系密切。肾水亏损,肝气失于涵养,则可致肝气不足;肝气无力升发,可致肝气郁结甚则下陷;阴不制阳,可致阴虚阳亢。因此,立春前在辨证

论治基础上,可酌情选用地黄丸类方,补肾即可补肝。而立春后,肝气位置接近上焦,与心火关系密切,若肝气妄动上逆,可以上冲南方,心之君火受扰,随之亢逆,多发为肝火扰心证,治疗应清肝泻火。所以,立春后在辨证论治基础上,可酌情选用金铃子散、钱氏泻青丸等方。正如金元张元素所言“水能生木,水乃肝之母也,若以补肾,熟地、黄柏是也。如无他证,惟不足,钱氏地黄丸补之。实则芍药泻之,如无他证,钱氏泻青丸主之,实则泻其子,心乃肝之子,以甘草泻之。”^[22]

3.2 肝气由里出表的位移

肝为阴中之少阳,肝气位于半表半里之间,此已为共识。但气的运动特点决定了肝气虽在半表半里之间,但也存在表里层次的微观变化。从阴阳角度言,阴主里,阳主表,春季伊始,肝气应初春由阴出阳,此时人体肝气阴多阳少,位置偏里偏深。随着时间的推移,肝气由里出外,位置层次越来越浅,春分前后,天地阴阳各半,相应的肝气处于人体半表半里之间。春分过后,肝气阳渐多阴渐少,肝气继续向外运动,肝气层次则相对表浅。潘氏^{[15]37}从卦象分析肝气应春的这一位移变化甚是明了,提出肝气应卦,在后天八卦中主卦是震卦䷲,参巽卦䷸。震卦䷲一阳爻在二阴爻之下,象征着阳气始生,阴气始降,譬如春季雷动而春风起,天气转暖。而巽卦䷸二阳爻在一阴爻之上,象征阳气已出、升发在上之象。正如清代何梦瑶《医碕·五脏配五行八卦说》所言“故冬至而一阳生,惊蛰而雷出于地。肾水得命门之火所蒸,化气而上,肝受之而升腾,故肝于时为春,于象为木,于卦为震雷、巽风。”又厥阴者,肝也,厥阴不仅有两阴交尽,一阳初生之义,而“厥阴为阖”,阖者合阴气也,把阴气合起来,封闭于内在阴位,以便让阳气能够很好地升发^[23]。正如《素问·阴阳应象大论篇》所言“阴在内,阳之守也,阳在外,阴之使也。”阴在里而阳在表,肝为阴中之少阳,肝为厥阴,故肝气应春三月具有由里出表的层次性变化。

应春之肝气具有由里出表的层次性,提示我们的意义是:调肝药物的选择,在辨证论治和因时制宜基础上,必须注意调肝药物的作用层次。春季初期阶段,肝气层次偏里偏深,临床辨证论治肝气病证,应多选用作用层次偏里的调肝药物;而立春后肝气的层次较为表浅,则应选作用部位偏表浅的调肝药

物。如薄荷、柴胡、桂枝三药均有疏肝作用,但是作用的表里深浅却有差别。正如张山雷《本草正义·卷之二》言“柴胡主治,止有二层:一为邪实,则外邪之在半表半里者,引而出之,使还于表,而外邪自散……一为正虚,则清气之陷于阴分者,举而升之,使返其宅,而中气自振。”认为柴胡作用部位为表里阴阳之间。而薄荷比柴胡轻清,作用层次更表浅,正如清代陈士铎《本草新编·卷之三·薄荷》言“薄荷,不特善解风邪,尤善解忧郁……薄荷入肝胆之经,善解半表半里之邪,较柴胡更为轻清。”对于桂枝的作用部位,清代黄元御《长沙药解·卷二》言:“桂枝……入肝家而行血分,走经络而达营郁,善解风邪,最调木气,升清阳脱陷,降浊阴冲逆,舒筋脉之急挛,利关节之壅阻。”认为桂枝入经络,能通达阴血,其作用部位较柴胡更深。由此可见,三药的疏肝部位由表及里分别为薄荷、柴胡、桂枝。如果一个肝气郁结的病人,郁结的时间比较短,此时郁滞的部位表浅,薄荷就能直接疏通郁结之肝气,恢复肝气正常的升降出入;但如果肝气郁结时间较长,肝气在体内郁结于表里之间,此时用薄荷无法达到肝气郁结的层次,要用疏肝作用部位较深的柴胡,而肝气郁结于里则要用作用层次更深的桂枝。

4 小结

综上所述,“肝应春”理论的实质内涵是肝气与春气相通应,但是,肝气应春在从春分到谷雨的节气次序变化过程中,表现出阴阳强弱盛衰、方向直曲圆融及位移上下表里的细化特点。深化和细化应春肝气的特点,不仅提示我们春季调肝要在辨证论治的基础上,因时制宜凸显出肝气顺应时序的强弱、方向及位置等动态变化规律在诊疗中的指导意义;同时,要进一步拓展应春肝气的特点,肝气病证不论发生于何时,在诊疗过程中都应注意肝气的强弱、方向及层次,灵活地遣方用药,方能效如桴鼓。正如刘氏所言“中医治病的真实境界其实就是利用药物的不同属性来模拟不同的方,不同的时间、空间。时间可以用药物来模拟,空间也可以用药物来模拟。治疗疾病就是方的转换,就是时空的转换,将人从不健康的疾病时空状态转换到健康的时空状态。”^[24]

参考文献:

[1] 恽铁樵. 群经见智录[M]. 福州: 福建科学技术出版社,

2006.

Yun TQ. A Collection of Intelligent Discourses on Various Classics [M]. Fuzhou: Fujian Science and Technology Publishing House, 2006.

- [2] 田明, 张国霞, 袁卫玲. “肝应春”理论的研究进展[J]. 江西中医药, 2011, 42(12): 79-80.
Tian M, Zhang GX, Yuan WL. Research progress on the theory of “the liver corresponding with spring” [J]. Jiangxi Journal of Traditional Chinese Medicine, 2011, 42(12): 79-80.
- [3] 陈玉萍, 马淑然, 王庆国, 等. 中医“肝应春”理论内涵的探讨[J]. 中华中医药杂志, 2011, 26(5): 1172-1175.
Chen YP, Ma SR, Wang QG, et al. Approach on connotation of the TCM theory of “the liver corresponding with spring” [J]. China Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy, 2011, 26(5): 1172-1175.
- [4] 李婷, 刘雷蕾, 韩琦, 等. “肝应春”理论本质内涵探讨及临床意义[J]. 环球中医药, 2020, 13(5): 800-804.
Li T, Liu LL, Han Q, et al. Discussion on the essential connotation and clinical significance of “liver corresponding with spring” theory [J]. Global Traditional Chinese Medicine, 2020, 13(5): 800-804.
- [5] 袁卫玲, 史楠楠, 郭霞珍, 等. 过敏性疾患季节易感性与“肝应春”理论相关性探讨[J]. 中国中医药信息杂志, 2011, 18(4): 90-91.
Yuan WL, Shi NN, Guo ZX, et al. Study on the correlation between seasonal susceptibility of allergic diseases and the theory of “liver responding to spring” [J]. Chinese Journal of Information on Traditional Chinese Medicine, 2011, 18(4): 90-91.
- [6] 覃骊兰, 马淑然. 抑郁症季节高发性与“肝应春”理论相关性探讨[J]. 辽宁中医杂志, 2013, 40(3): 430-432.
Qin LL, Ma SR. Discussion on relevance between seasonal attacks of depression and theory of liver being related to spring [J]. Liaoning Journal of Traditional Chinese Medicine, 2013, 40(3): 430-432.
- [7] 陈颖之, 赵仓焕. 刍议“肝旺于春”[J]. 贵阳中医学院学报, 2009, 31(5): 44-45.
Chen YZ, Zhao CH. Discussion on “liver flourishing in spring” [J]. Journal of GuiZhou University of Traditional Chinese Medicine, 2009, 31(5): 44-45.
- [8] 任兰民, 李志华. 精神分裂症的发病季节性调查[J]. 预防医学文献信息, 2000, 6(4): 345.
Ren LM, Li ZH. Seasonal investigation of schizophrenia [J]. Preventive Medicine Tribune, 2000, 6(4): 345.
- [9] 刘梅, 周国华. 消化性溃疡出血季节发病的观察[J]. 中国内镜杂志, 2004, 10(2): 98.
Liu M, Zhou GH. Observation on seasonal onset of peptic ulcer bleeding [J]. China Journal of Endoscopy, 2004, 10(2): 98.
- [10] 陈玉萍, 马淑然, 王乐鹏, 等. 中医“肝应春”调控机制与下丘脑褪黑素合成限速酶芳香烷基胺-N-乙酰基转移酶 mRNA 表达相关性的研究[J]. 中华中医药杂志, 2013, 28(5): 1556-1559.
Chen YP, Ma SR, Wang LP, et al. Research on rele-

- vance between the regulation and controlling mechanism of “liver corresponding to spring” in TCM and the activity of AANAT mRNA [J]. China Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy, 2013, 28(5): 1556–1559.
- [11] 吴菁,倪祥惠,赵博,等. 从“肝应春”理论探讨肝主疏泄对中枢神经递质5-羟色胺浓度的影响[J]. 中华中医药杂志, 2015, 30(2): 513–515.
Wu J, Ni XH, Zhao B, et al. Influence of liver controlling conveyance and dispersion on concentrations of neurotransmitter 5-HT based on the theory of “liver corresponding to spring” [J]. China Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy, 2015, 30(2): 513–515.
- [12] 刘仕琦,贾宇平,张峰,等. 从摘除松果腺大鼠与肝郁大鼠MT、5-HT、NO和免疫功能的变化探讨“肝应春”的作用机制[J]. 中华中医药杂志, 2016, 31(10): 4194–4197.
Liu SQ, Jia YP, Zhang F, et al. Mechanism research of “liver corresponding to spring” in TCM theory based on the levels of MT, 5-HT, NO and immune function of removing pineal gland and liver depression rats model [J]. China Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy, 2016, 31(10): 4194–4197.
- [13] 彭子益. 圆运动的古中医学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 6.
Peng ZY. Ancient Chinese Medicine of Circular Motion [M]. Beijing: China Press of Traditional Chinese Medicine, 2007: 6.
- [14] 董仲舒. 春秋繁露[M]. 上海: 上海古籍出版社, 1989: 71.
Dong ZS. Luxuriant Dew of the Spring and Autumn Annals [M]. Shanghai: Shanghai Classics Publishing House, 1989: 71.
- [15] 潘毅. 寻回中医失落的元神2: 象之篇[M]. 广州: 广东科技出版社, 2013.
Pan Y. Seeking the lost spirit of Traditional Chinese Medicine (Vol. 2): Chapter of Xiang [M]. Guangzhou: Guangdong Science and Technology Press, 2013.
- [16] 李玉宾. 破解中医治病密码: 临证辨象[M]. 北京: 人民军医出版社, 2010: 102.
Li YB. Crack the Treatment Code of Traditional Chinese Medicine: Syndrome Differentiation [M]. Beijing: People's Military Medical Press, 2010: 102.
- [17] 李耳. 老子[M]. 太原: 三晋出版社, 2008: 45.
Li E. Lao Zi [M]. Taiyuan: Sanjin Publishing House, 2008: 45.
- [18] 张锡纯. 医学衷中参西录[M]. 北京: 中医古籍出版社, 2016: 652.
Zhang XC. Records of Chinese Medicine with Reference to Western Medicine [M]. Beijing: Traditional Chinese Medicine Classics Press, 2016: 652.
- [19] 王旭高. 西溪书屋夜话录[M]. 北京: 人民军医出版社, 2012: 31.
Wang XG. Records of Night Talks at Xixi Book Shack [M]. Beijing: People's Military Medical Press, 2012: 31.
- [20] 王金城. 《四圣心源》读书笔记[M]. 北京: 北京科学技术出版社, 2019: 102.
Wang JC. Reading notes on Si Sheng Xin Yuan [M]. Beijing: Beijing Science and Technology Press, 2019: 102.
- [21] 谢观编. 中国医学大辞典[M]. 天津: 天津科学技术出版社, 2002: 114.
Xie G ed. Grand Dictionary of Chinese Medicine [M]. Tianjin: Tianjin Science and Technology Press, 2002: 114.
- [22] 张元素. 张元素医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2006: 15.
Zhang YS. Zhang Yuansu's Medical Encyclopedia [M]. Beijing: China Press of Traditional Chinese Medicine, 2006: 15.
- [23] 王圣钧. 中国人的文化密码[M]. 北京: 华夏出版社, 2013: 229.
Wang SJ. Chinese Cultural Code [M]. Beijing: Huaxia Publishing House, 2013: 229.
- [24] 刘力红. 思考中医[M]. 桂林: 广西师范大学出版社, 2003: 85.
Liu LH. Thinking about Traditional Chinese Medicine [M]. Guilin: Guangxi Normal University Press, 2003: 85.

(收稿日期: 2020-11-27)