

## 【理论探讨】

## 风药理论探赜\*

吴曦<sup>1,2</sup>, 叶瑜<sup>1</sup>, 冯全生<sup>2,△</sup>

(1. 贵阳中医学院, 贵阳 550025; 2. 成都中医药大学, 成都 610075)

**摘要:** 刘尚义教授有丰富的临床经验, 临证运用风药独具特色。本文主要从风的特性、风邪的特性、风药的作用机理和适应证进行论述。风为气也, 无孔不入, 无处不到, 风胜则动, 致病万千, 病状不一, 有“百病生于风”之说。风药的作用机理主要包括同气相求、顺势利导、生克承制、顺承逆转等4个方面。其适应证根据风与风邪的特性、人体结构和神情志、生理和病理物质、疾病分科、发病新久等不同角度而各不相同。概及形、神、质及内、外、妇、儿、五官、皮肤等各科疾病, 有“风药疗百疾”之功。

**关键词:** 风药; 膜病; 百病生于风; 风药疗百疾

**中图分类号:** R222.19 **文献标识码:** A **文章编号:** 1006-3250(2018)09-1200-04

## Exploration of Wind Drugs Theory

WU Xi<sup>1,2</sup>, YE Yu<sup>1</sup>, FENG Quan-sheng<sup>2,△</sup>

(1. Guiyang College of TCM, Guiyang 550025, China; 2. Chengdu University of TCM, Chengdu 610075, China)

**Abstract:** Professor LIU Shang-yi, with rich clinical experience, has applied wind drugs with his unique treating characteristics. This paper mainly discusses the characteristics of wind, the characteristics of wind-evil, the mechanism of wind drugs and the indications of wind drugs. Wind is Qi, Which can get in by every opening and go anywhere. Wind-evil may disturb the body, which can cause all kinds of diseases and symptoms. That is ‘all kinds of diseases can be caused by wind-evil’. The mechanism of wind drugs mainly includes four aspects, such as the theory of Tongqixiangqiu homeopathy, the relationships of generation and restriction in five elements and restraining excessiveness, following and reversing change direction. According to the characteristics of wind and wind-evil, physical structure and spiritual emotion, physiological and pathological material, disease classification and different stages of disease, the indications of wind drugs are different. Wind drugs can treat structural, functional, and psychiatric disorders. Wind drugs can treat different diseases involving the Department of internal medicine, surgery, gynecology, pediatrics, facial features, dermatology, etc. That is ‘wind drugs can treat all kinds of diseases’.

**Key words:** Wind drugs; Membrane disease; All kinds of diseases being caused by wind-evil; Wind drugs treatment of all kinds of diseases

国医大师刘尚义教授临证50余载,对中医有深刻感悟“中医是科学,指导用哲学,表述靠文学,辨证论治有美学,全过程充满社会学。”其对风药的认识与运用,体现了多学科的交汇融通。本文从风的特性、风邪的特性、风药的作用机理和适应证进行探析如下。

## 1 风、风邪的特性

自然界的风是一种无形流动的气流,传递四季变换、天地变化的信息,是故“风者,天地之大信”<sup>[1]</sup>。万物生长全赖大气,大气环流、升降不息即成风<sup>[2]</sup>。

风如橐籥,万物受之,刚柔、开阖、往来之间,动静、虚实、有无变化其中,阴阳交合而灵机(生命、神机)生焉。《道德经》:“天地之间,其犹橐籥乎?虚

而不屈,动而愈出。<sup>[3]</sup>”《说文解字》:“风,八风也……风动虫生。<sup>[4]</sup>”《淮南鸿烈集解》:“风,气也。<sup>[5]</sup>”《七纬》:“巽为风门,亦为地户。圣人曰:乾坤成气,风行天地,运动由风气成也。上阳下阴,顺体入也。能入万物,成万物,扶天地,生散万物”<sup>[1]</sup>;风能通利天地之元气,天地气交,寒暑易节,万物华实;天地不通,万物不蕃。《化书》:音,“以其和也,召阳气,化融风,生万物也。其不和也,作阴气,化厉风,辱万物也。气由声也,声由气也,气动则声发,声发则气振,气振则风行而万物变化也。”<sup>[6]</sup>”唐·李峤《风》:“解落三秋叶,能开二月花。过江千尺浪,入竹万竿斜”不见风形但见风姿,感知风力。唐·陈九流《赋得春风扇微和》:“喜见阳和至,遥知橐籥功。”清·袁枚《春风》:“春风如贵客,一到便繁华。”春风带来生机勃勃的景象。风为信使,风扰万物,风散万物。和煦、柔顺之风,生散万物,对人无害;暴厉、肃杀之风,折损万物,常致疾生。

《黄帝内经》论述风和风邪的特性、致病特点、证候特点、治疗方法等,设“风论”“贼风”“九宫八风”等专篇,风分实风和虚风。实风“从其所居之乡

\*基金项目: 贵阳中医学院基础医学院重点学科科研项目(2015) 刘尚义教授风药运用经验研究

作者简介: 吴曦(1976-),女,四川仁寿人,副教授,医学硕士,从事温病理论与感染病及名家证治经验研究。

△通讯作者: 冯全生,男,教授,从事温病及感染病相关研究, E-mail: fengqs118@163.com。

来”主生,长养万物,“东方生风,风生木,木生酸,酸生肝,肝生筋,筋生心,肝主目”。虚风“从其冲后来”主杀,主害,伤人之风包括大弱风、谋风、刚风、折风、大刚风、凶风、婴儿风、弱风等八风,避之有时。风、风邪之特性,“风气通于肝”“风者阳气也”“风胜则动”“风胜乃摇”“风无常府”“风者善行而数变”“伤于风者,上先受之”“诸暴强直,皆属于风”“风者百病之始也”“风者百病之长也,至其变化乃为他病也”。风邪为病,风伤肌表、经络、五脏等,单独为病,或杂合而病,感而急发,或伏而后发,亦成痼疾。“风从外入,令人振寒,汗出头痛,身重恶寒”“以春甲乙伤于风者为肝风,以夏丙丁伤于风者为心风,以季夏戊己伤于邪者为脾风,以秋庚辛中于邪者为肺风,以冬壬癸中于邪者为肾风”“风气胜者为行痹”“风寒湿三气杂至,合而为痹也”“春伤于风,夏生飧泄”“四时八风之客于经络之中,为痼病者也”。风邪为病的治疗,“风淫于内,治以辛凉,佐以苦甘,以甘缓之,以辛散之”。

## 2 风药的作用机理

风药包括治疗“风疾”的风药和具有“风”特性的风药,其味多辛,主动主散,通及全身上下、脏腑经络,多与肝、肺、膀胱经、督脉相通,扶正祛邪皆可,有“风药疗百疾”之功。其作用机理主要从同气相求、顺势利导、生克承制、顺承逆转等4个方面论述。

### 2.1 同气相求

病邪、病证与药性相从,得气相感,药至病所。药病相类,多和而易入;药病相反,多拒而不入。风无所不及,无所不融,可入脏腑、经络、皮、脉、筋、骨、肉、诸窍、四肢百骸、气血津液精,而入肝、肺、膀胱经及督脉者尤多,风邪所伤无非形、神、质与体、用。风气通于肝,肝藏血,主升,肝、胆、筋、目之疾为风邪所伤本位之疾。天气通于肺,风属气,肺主气主降,风与肺气相通,则肺、大肠、皮毛、鼻之疾为风邪所伤形质之疾。风为阳邪易袭阳位,膀胱经、督脉循行于背部统诸阳、护表里之阳,风邪最易伤之。风邪所致之疾,具有“风”特征的病证,包括肝疾、肺疾、目疾、鼻疾、筋病、气病、血病、升疾、降疾、动病、静疾、鸣疾、瘡疾、肤病、膜病等,如伤风、偏头风、行痹、鹤膝风、中风、眩晕、振颤、耳鸣、肠鸣、皮疹、麻木、小儿惊风等病症。据“同气相求”<sup>[7]</sup>之理,风顺体可入,风邪入而伤之,可酌风药以蠲之。前面诸证均可用风药,取其祛除风邪、通关达窍、升降气机、调理气血、引经报使、宣导诸药等功用。

### 2.2 顺势利导

病势、病位与药性相类,得气相感,导邪从孔窍而出。如病位在上、在表、在阳位、孔窍等之病<sup>[8-9]</sup>,风药顺势利导,就近驱之,导邪外出。即《孙子兵法》:“势者,因利而制权也”<sup>[10]</sup>,因势利导,顺势而行。如头面诸窍之疾,盖“以巅顶之上,唯风药可到

也”<sup>[11]</sup>,风药引之疏之;肤与膜在表之疾,盖“在内之膜,如在外之肤”<sup>[9]</sup>,肤膜同治,风药宣之驱之;初病在膜,久病及络,幕(膜)络一体,膜络同病,膜络同治,风药搜之逐之;病在阳位,如在经在气、在上在表、在腑在外之疾,风药散之导之;窍疾、玄府之疾、管道之疾,包括上窍、下窍、分泌腺等开阖失职、藏泻无度、清浊不分,及相关分泌物或病理产物,风能通关达窍,有肃杀、洁净之功,风药通之涤之。

### 2.3 生克承制

风木与水、火、金、土存在相生相制关系。一是风木与心火、肾水的相生相助关系。风木生心火,风药入心,通心窍通心络、通利血脉;郁火发之,风药散火。水生风木,病水用风药,风药助肾化气利水;风生水起,风药助肾升精通督,充脑益智;二是风木与肺金、脾土的相制相助关系。风属于气,天气通于肺,风与肺气相通,助金行肃杀、洁净作用,亦助敷布水谷精微,有宣肺、肃肺、理肺之功。风木克土,木能固土,土壅木疏,风能胜湿,风药助脾(胃)升清、升阳、举陷、托举、除湿、消食、化食、降浊、止血、止泻、止带、通便等,以及在现代医学理论相关的升压、降脂、降糖、消斑等。

### 2.4 顺承逆转

风气通于肝,肝藏血主疏泄,喜条达而恶抑郁,有刚劲柔和之质。胆主决断,中正、中清之腑,号曰将军,能喜怒刚柔。肝与胆相表里,足厥阴少阳也。厥阴为阖,少阳为枢,风行其令,运转枢机,有顺承逆转、双向调节之功。风可调节人体之升降出入、开阖藏泻、刚柔动静、清浊浮沉、喜怒勇怯、阴阳水火、表里内外、上下左右、卫气营血、三焦六经等,助其各司其职、各守其位,枢机通利,升降出入有序,人体通和交泰。大抵透热转气、逆流挽舟、提壶揭盖、蓄鱼置介、入络搜邪、通表达里、宣上通下、分清泌浊、流通气血、宣通气液、形神相随、神魂相依、刚柔相摩、阴阳顺接、负阴抱阳、精卵交合、郁火发之、辛以润之等法,多予风药。

概而言之,无论本位、形质、体用、生克、枢纽之疾,病本无非太过不及,病证无非虚实,用药无非补泻顺逆,全在一个“通”字。风之太过,“微者逆之,甚者从之”“实者泻之”“逆其性则为泻”,用风药泻之引之,取同气相求、顺势利导之义,多配以祛邪药以泻助通;风之不及,“虚者补之”“顺其性则为补”,用风药补之助之,有同气相助、顺承相协、生克承制之功,多配以扶正药以辅助通。

## 3 风药的适应证

风药疗百疾,根据风与风邪的特性、人体结构和神情志、生理和病理物质、疾病分科、发病新久等不同角度,其适应证各不相同。

### 3.1 风邪所致疾病或具有风特征的疾病

风,气也,属阳,在卦为巽,风气通于肝,亦与

肺气相通,可升可降,代少阳行枢机之职,升降、出入、开阖、进退顺势而行,善行而数变。主动、主声、主升、主开、主泄、主散、性急、易变、走窜、透达、走表、入里、上窜、下行、入穴、匿伏等。据“同声相应,同气相求”<sup>[7]</sup>与生克承制之理,风药可用于治疗风邪所致疾病或具有风特征的疾病,如风疾/疫病、肝胆病/脾胃病、气病/血病、郁证/瘀证、肿/胀、痛痒/麻木、动疾/静疾、中风/痉病、痹病/痿病、鸣疾/失音、湿证/燥疾、升疾/降疾、开疾/阖疾、上部之疾/下部之疾、表病/里病、肤病/膜病、阳病/阴病。

### 3.2 从人体结构与精神情志角度来划分

从病变的部位来看,包括形脏、神脏及其相关组织器官病变。风为气也,“顺体入也”<sup>[1]</sup>,升降出入,无器不有;风入于器,亦容万物。风如橐籥,万物有之,虚、实、空、灵化于其中,结构、功能、精神情志亦随之而成。风邪所伤,从肌表入首伤皮毛,从口鼻入首伤膜络。风邪侵入人体,所伤无非肤膜、孔窍、经络、关节、脏腑以及精神情志。其病变表现一是“有形”结构的病变,如脏腑病变、五官九窍病变及皮、肌、脉、筋、骨之疾;二是“无形”结构的病变,如膜系病变、经络病变、伤寒六经病变、温病三焦病变及卫气营血病变;三是“无形”神脏的病变,如脏腑功能病变、精神意识及情志病变。风邪致疾,纷繁庞杂,每助以风药疗之。

### 3.3 从生理与病理物质角度来划分

从生理与病理物质角度来划分,一是气血津液(精)病变。风为气,善行主动,调达气机,从气角度发挥治疗血、津液、精液之疾的作用;二是诸窍分泌排泄之物病变,如泪、涕、唾、液、汗、小便、大便、带、乳、精液等。风性开泄,无孔不入,风通关达窍,助其开阖,从窍疾、膜病治疗;三是病理因素之疾,如郁、痰、饮、水、湿、瘀、虫、毒等,风有肃杀、洁净作用,风药可“有中化无”,兼有开郁、化痰、涤饮、行水、胜湿、化瘀、杀虫、解毒之功。如疫毒流行风药解之,如升降散、清瘟败毒饮、普济消毒饮子等均用风药。

### 3.4 从疾病发展过程来划分

从疾病发展过程来划分,主要是六经病变、卫气营血病变、三焦病变、经络病变等。风为百病之“始”,诸多疾病多是由风邪所伤或风兼夹诸邪而伤人,急性发作之疾多由感风邪所致,“同气相求”,当投以风药祛邪。久病入络,风随处而息,邪伏于里,或病久缠绵,虚实夹杂,风药可引邪外出,或入络搜邪。如伤寒、太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴用风药祛风解表、清解其热、疏解郁滞、辛温通里达表,或顺接阴阳转化。六经之引经药,如太阳羌活、蔓荆子,阳明葛根、升麻、白芷,少阳柴胡,太阴苍术,少阴细辛、独活,厥阴吴茱萸,通利经络,引经报使,宣导

诸药,或载药入经,搜剔伏邪,导邪外出。如温病温疫、卫气营血各阶段,有汗、清、透、转、托、举等法,用风药透邪、清邪、举斑、搜邪、逐邪。如在卫“汗”之,银翘散、桑菊饮之银花、连翘、荆芥穗、桑叶、菊花、薄荷等。到气“清”气,方用白虎汤之石膏;入营犹可“透”热“转”气,清营汤之银花、连翘、竹叶;疫邪留于血分,“托”里“举”斑,方用托里举斑汤之升麻、白芷、柴胡、穿山甲;疫病之主客浑受,方用三甲散之四甲(穿山甲、鳖甲、龟甲、牡蛎)、三虫(蝉蜕、僵蚕、土鳖虫)。

### 3.5 从疾病各科来分

风药广泛应用于内、外、妇、儿、五官、皮肤等各科。风可顺体而入,风药亦可顺隧而入,一入孔窍,二著肤膜。刘尚义指出“在内之膜,如在外之肤”<sup>[9]</sup>,创立膜病理论<sup>[12]</sup>。如消化系统包括消化管和消化腺。消化管包括从口腔到肛门的管道,即口腔、咽、食道、胃、小肠(十二指肠、空肠、回肠)和大肠(盲肠、阑尾、结肠、直肠、肛管),上通天气,下接地气,上下贯通,消化管壁被覆以膜,以膜为衣,亦如在体表的皮肤存在节段性。消化道的疾病,统属“膜病”,刘尚义引入外科、疡科之消、托、补的思路,用“肤药”论治“膜病”<sup>[13]</sup>,膜络一体以风药祛邪、通络、护膜。治疗胃溃疡,针对其溃疡面有“龛影”之凹陷状态,据“陷者填之”“陷者升之”之理,从膜病论治,于“填陷复膜”基础上佐以升麻、柴胡、葛根等风药以“升陷护膜”<sup>[14]</sup>。消化腺包括大唾液腺、肝、胰、唇腺、颊腺、舌腺、食管腺、胃腺和肠腺等,腺之本体为膜,膜有开口亦即“玄府”“孔”“窍”,窍以通为用,开阖有时有节。分泌腺的疾病统为“窍疾”,亦属“膜病”范畴。窍疾投以风药通关达窍。同理妇科之生殖系统黏膜覆盖部位,包含阴阜、大阴唇、小阴唇、阴蒂、阴道前庭、阴道、输卵管、子宫和卵巢,则外阴、阴道、宫颈、子宫、输卵管、卵巢之疾,从窍疾、膜病论治,佐用风药<sup>[12-15]</sup>。如治疗不孕症用羌活补肾通督,以通助补,并与路路通合力祛风通络,开通生殖通道,助精卵顺利交合<sup>[16]</sup>。

风、风邪、风药三者同气相息,风能入万物,百病生于风,风药疗百疾。风行于人身表里内外,善行不居,升降出入,无器不有,随形而入,随处而息,无孔不入,无处不及,无所不容。《周易》:“桡万物者莫疾乎风。”<sup>[7]</sup>风邪为无形之邪,致病各异,病态万千,其致病可谓“无中生有”,有“百病生于风”之说;风药具有有形之质,具备“风”之特性,治病亦多,概及形、神、质、体、用及内、外、妇、儿、五官、皮肤等各科或疾病的不同阶段,其治病可谓“有中化无”,有“风药疗百疾”之功。风药种类繁多,功用各异,当谨守病机,各司其属,随病因、病位、证候、病性、病势、病程等不同,辨证、辨病、对症及辨体质结合,灵活择药。《素问·三部九候论》:“必先度其形之肥瘦,以

调其气之虚实,实则泻之,虚则补之。必先去其血脉而后调之,无问其病,以平为期。”风如囊龠,风药可达“疏其血气,令其条达,而致和平”之功;然有“风伤筋”“风伤营”“风化燥”“风劫阴”“风动火”之弊,不可久用滥用风药。

#### 参考文献:

- [1] 赵在翰. 七纬(附认证識). 齐文化丛书[M]. 济南: 齐鲁书社, 1997: 475.
- [2] 陈潮祖. 中医治法与方剂[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 58.
- [3] 李耳. 道德经[M]. 北京: 金盾出版社, 2009: 15.
- [4] 许慎. 说文解字[M]. 上海: 上海古籍出版社, 2007: 679.
- [5] 刘安. 淮南鸿烈集解[M]. 北京: 中华书局, 2013: 439-440.
- [6] 谭峭. 化书[M]. 北京: 中华书局, 1996: 679.
- [7] 马恒君. 周易: 全文注释本[M]. 北京: 华夏出版社, 2001: 99.
- [8] 吴曦. 刘尚义教授中医外科疑难重症论治验案6则[J]. 中华中医药杂志, 2014, 29(7): 2210-2214.

- [9] 吴曦, 刘尚义. 名老中医刘尚义教授巧治窍疾医案4则[J]. 中华中医药杂志, 2014, 29(8): 2527-2530.
- [10] 李零. 孙子兵法译注[M]. 成都: 巴蜀书社, 1991.
- [11] 汪昂. 汪昂医学全书·本草备要[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1999: 344.
- [12] 李燕, 刘尚义. 国医大师刘尚义教授“膜病”理论分析[J]. 时珍国医国药, 2016, 27(4): 977-979.
- [13] 唐东昕, 杨柱, 刘尚义. 刘尚义“引瘀入瘤、从膜论治”学术观点在肿瘤诊治中的应用[J]. 中医杂志, 2016, 57(20): 1732-1734.
- [14] 叶瑜, 莫志红, 莫智旭, 等. 国医大师刘尚义治学与思辨用药特色探析[J]. 中华中医药杂志, 2016, 31(10): 4034-4036.
- [15] 吴曦, 邹昕宇, 冯全生, 等. 国医大师刘尚义男女科证治经验[J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(7): 2876-2879.
- [16] 吴曦. 不孕症辨治心得及验案举隅[J]. 中国中医基础医学杂志, 2015, 21(1): 105-107.

收稿日期: 2018-01-16

(上接第1187页)

标准化、规范化得以实现,使得旧有的中医形象、领悟思维<sup>[14]</sup>得以部分展现,降低了学习和运用的难度,所以不能满足临床运用的需求是辨证体系变化的源动力。

#### 4.3 现代中诊辨证体系逐渐向西医的“实体化”靠近

“向西医的‘实体化’靠近”的具体含义包括辨证内容趋于具体化和实物化两个方面。八纲辨证地位降低是因其抽象和宽泛的性质,其决定了辨证体系的基本框架,是中医辨证体系中的逻辑思维方法论,属于哲学范畴,非等同于其他具体辨证方法的具体范畴<sup>[15]</sup>;三焦、六经、卫气营血、经络辨证内容无较大发展甚至缩减,也与其所对应实体病位的抽象不确定性有关;因为每个脏腑辨证内容都有其相应的具体治法、药物或方剂得以对应,所以通过病因辨证、气血津液辨证而日益丰富完善的脏腑辨证,使得以病性病位明确诊断为目的的辨证要求得以落实;病性、病位辨证结合体系的提出虽将诸多辨证方法之要归纳于一身,但其提出的主要思路是与脏腑辨证的理念一脉相承。“实体化”的方向使得中医辨证更易被现代教育背景下的现代人所接受与掌握,体现了其随着时代而不断变化的特性。

随着现代科学技术的飞速发展,中医类教材是现代中医理论体系的代表,其编写也肩负着传承与创新的艰巨任务,但不可否认教材编写需要捍卫传统的中医特色。中医学是在阴阳五行、精气学说指导下形成的完善的理论体系,阴阳五行、精气学说不仅属于理论范畴,更应贯穿于其诊断、辨证、治疗等中医实践体系的各个环节,这才是其在中医理论体系中坐拥无法撼动地位的原因所在。阴阳理论不仅包含其性质,五行理论也不仅

仅包含木火土金水与五脏及形、窍、志、液、时的关系,更包含着阴阳之间互生互化互分互合互根互离的关系,以及五行间乃至脏腑间生克制化的动态平衡关系,其饱含着一种动态演变态势,并且构架了人这个整体间以及人与自然界整体的桥梁<sup>[16]</sup>。现今中医诊断理论辨证体系仍应将此思想贯穿其中,突出中医的传统思维,如此才能谨守中医之本旨,真正做到传承与创新。

#### 参考文献:

- [1] 广州中医学院诊断教研组. 中医诊断学讲义[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1960.
- [2] 广州中医学院. 中医诊断学讲义[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1964.
- [3] 北京中医学院. 中医学基础[M]. 上海: 上海人民出版社, 1974.
- [4] 湖北中医学院. 中医学基础[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1978.
- [5] 邓铁涛. 中医诊断学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1984.
- [6] 朱文锋. 中医诊断学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1995.
- [7] 朱文锋. 中医诊断学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2002.
- [8] 朱文锋. 中医诊断学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007.
- [9] 李灿东. 中医诊断学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012.
- [10] 孟庆云. “文革”时期的中医混沌现象[J]. 中医药文化, 2008(5): 41-42.
- [11] 方药中. 辨证研究七讲[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1979: 101-177.
- [12] 刘宝厚. 病位病性辨证法的创立及其实用价值[J]. 西部中医药, 2015, 28(10): 62-64.
- [13] 闫英霞. 浅谈八纲辨证的局限性与创新性发展[J]. 国医论坛, 2005, 20(1): 41-42.
- [14] 王振华. 中西医思维原理解析[J]. 中国中医基础医学杂志, 2001, 7(12): 6-9.
- [15] 傅晓晴. 从八纲辨证的形成看八纲在中医辨证学中的作用与地位[J]. 中华中医药杂志, 2005, 20(3): 136-139.
- [16] 傅汝林. 试探《辨证录》应用阴阳五行学说的学术经验[J]. 贵阳中医学院学报, 1999, 21(1): 2-4.

收稿日期: 2018-02-12