

## 中医之“表”新论<sup>\*</sup>

胡蓉<sup>1</sup> 田永衍<sup>2#</sup> 李金田<sup>1</sup> 赵小强<sup>3</sup> 赵志伟<sup>4</sup> 连粉红<sup>1</sup>

(1 甘肃中医药大学中医临床学院 甘肃 730000; 2 河西学院丝绸之路中医药研究中心;

3 甘肃中医药大学附属医院; 4 甘肃中医药大学基础医学院)

**摘要:** 关于“表”,通常都认为其实体在肌表。表其实可根据人体组织部位的深浅及与外界的沟通情况,进一步细化为“表之表”“表之里”“里之表”。皮毛、肌腠与外界直接接触,人体最外层为“表之表”;经脉、筋骨、血脉位置较表之表部位深,而又不与外界直接相通,故为人体“表之里”,人体内部脏器与外界直接相通的内膜部分为人体“里之表”。“表”的防御作用即“卫气”功能的体现,“卫气”的功能体现依赖于有形实体的“表”。这种“表”实体性划分可拓展解表法、拓宽风药的应用范围,丰富外治理论。

**关键词:** 表; 表之表; 表之里; 里之表; 风药

中图分类号: R221

doi: 10.3969/j.issn.1006-2157.2018.10.002

## A new interpretation of the exterior concept in traditional Chinese medicine<sup>\*</sup>

Hu Rong<sup>1</sup>, Tian Yongyan<sup>2#</sup>, Li Jintian<sup>1</sup>, Zhao Xiaoqiang<sup>3</sup>, Zhao Zhiwei<sup>4</sup>, Lian Fenhong<sup>1</sup>

(1 College of Traditional Chinese Medicine, Gansu University of Traditional Chinese Medicine, Gansu 730000, China; 2 Hexi College Silk Road Chinese Medicine Research Center, Gansu 734000, China; 3 Affiliated Hospital of Gansu University of Traditional Chinese Medicine, Gansu 730000, China; 4 Basic College of Gansu University of Traditional Chinese Medicine, Gansu 730000, China)

**Abstract:** With regard to “exterior”, it is generally considered that this entity refers to the muscle and surface of human body. In fact, according to the depth of human tissue and the connection with the outside world, the exterior can be further refined into “the surface of exterior”, “the lining of exterior”, “the surface of interior”. The skin, hair and muscle are in direct contact with the outside world. The outermost layer of the human body is “the surface of exterior”; the meridians, bones, and blood vessels is deeper than the surface of the exterior, and it is not directly connected with the outside world. So it is the human body “the lining of exterior”; human internal organs that communicate directly with the outside world are the “the surface of interior”. The defensive function of the “exterior” is the embodiment of the defensive qi (*weiqi*) function, and the function of the defensive qi depends on the “exterior” of the tangible entity. This “exterior” entity division can broaden the scope of application of exterior-resolving method and wind-expelling medicinals, and enrich the theory of external treatment.

**Keywords:** exterior; the surface of exterior; the lining of exterior; the surface of interior; wind-expelling medicinals

关于“表”,通常都认为其实体在肌表。关于“表证”,通常指外感邪气从皮毛、口鼻侵入人体,正

气抗邪而表现于体表(肌肤)的轻浅证候。在这种认知指导下,“表”似乎就是一张人体最外围的“皮

胡蓉,女,在读硕士生

# 通信作者: 田永衍,男,博士,副教授,硕士生导师,研究方向: 中医文献与临床, E-mail: tianyongyan1979@163.com

\* 甘肃省高校基本科研业务资助项目(No. 2014-001)

Foundation for Basic Research Business of Gansu Province University (No. 2014-001)

肤层”仅限“肌表”层面,而余下皆是“里”。然而解表法的应用却绝不仅仅局限于此,比如《伤寒论》中用葛根汤治疗下利、麻黄连翘赤小豆汤治疗黄疸、张子和用麻黄桂枝汤治疗泄泻及喻嘉言用人参败毒散“逆流挽舟”治疗下利等,这便出现了邪气在里与临床用“解表法”治疗的矛盾性。“表”定位的局限性与临床解表法的多样性(如有和营解表、通经达表、益气固表、利水解表等),以及风药的广泛使用之间形成反差。这些均提示我们对中医“表”的认知有待于进一步提升。

笔者以为,关于“表”可资商榷处甚多,“表”的重新梳理和进一步划分将有益于临床上拓展解表法、拓宽风药的应用范围以及丰富外治理论。

### 1 对“表”的重新界定

《黄帝内经》曰“故背为阳,阳中之阳,心也。背为阳,阳中之阴,肺也。腹为阴,阴中之阴,肾也。腹为阴,阴中之阳,肝也。腹为阴,阴中之至阴,脾也。此皆阴阳表里,内外雌雄,相输应也。”可知,表里实际上是一种界限形式,其地位如同阴阳、雄雌,据此对事物进行进一步详细划分。阴阳划分尚有如“阳中之阳”“阳中之阴”等细化概念。基于此,表也可根据人体组织部位的深浅及与外界的沟通情况,进一步细化为“表之表”“表之里”“里之表”。皮毛、肌腠和经脉、筋骨、血脉居于外为表,而皮毛、肌腠与外界直接接触,人体最外层为“表之表”;经脉、筋骨、血脉位置较表之表部位深,而又不与外界直接相通,故为人体“表之里”,《灵枢·九针论》曰“八正之虚风伤人,内舍于骨解腰脊节腠之间,为深痹也。”《素问·骨空论篇》:“尻骨空在髀骨之后相去四寸。扁骨有渗理凑,无髓孔,易髓无空。”不难发现《内经》中腠理不局限于人体表层,骨节亦有腠理,同属于“表”;脏器居内为里,人体内部脏器与外界直接相通的内膜部分(具体包括肺、胃、肠、胆、膀胱、肾、女子胞各脏器与外界相通的部分)就如同表之表的“皮肤”,李氏等提出阴肤阳肤的概念:人周身所有脏器的黏膜相对于外在的皮肤是属阴的,称之为“阴肤”;外在的皮肤则称之为“阳肤”<sup>[1]</sup>。《素问·水热穴论篇》云“肾汗出逢于风,内不得入于脏腑,外不得越于皮肤,客于玄府,行于皮里,传为浮肿,本之于肾,名曰风水。所谓玄府者,汗空也。”《素问·调经论篇》云“上焦不通利,则皮肤致密,腠理闭塞,玄府不通,卫气不得泄越,故外热。”可见《内经》中对于<sup>[2]</sup>玄府的定义比较清晰:玄府即汗孔。在外在形态上,玄府开口于皮肤。刘完素云:

“然玄府者,无物不有,人之脏腑、皮毛、肌肉、筋膜、骨髓、爪牙,至于世之万物,尽皆有之,乃气出入升降之道路门户也。”<sup>[3]</sup>认为玄府遍布人体各个组织器官,那么玄府开口的位置就不仅仅在人体表层皮肤,人体内部脏器与外界直接相通的内膜部分也是玄府开口的皮肤,是人体内部的汗孔,故为人体的“里之表”。郝氏也曾提出:三承气是发胃肠之汗,给邪以出路,使邪从肌表快速除去,以便减轻症状<sup>[4]</sup>。可见人体肌表不局限于皮肤,胃肠等内膜部分同属于“表”。

“表之表”“表之里”“里之表”三者之间虽部位不同,但均为人体的“表”,三者关系密切,往往一个部位受邪,就会引起其他两个部位发病,三者从部位上看均易受外邪侵袭,发为表证。

### 2 “表”与卫气

《灵枢·本脏》曰“卫气者,所以温分肉,充皮肤,肥腠理,司开合者也。”卫气主温养肌腠,司腠理、玄府的开合,主要汇聚、抗争于人体的第一道防御线——“表”,以护卫周身,抵御外邪。

#### 2.1 卫气与“表之表”

《灵枢·本藏》曰“卫气和则分肉解利,皮肤调柔,腠理致密矣。”卫气充发宣养着人体的肌肤、腠理——“表之表”,是机体抵御外邪入侵的屏障,所以邪犯肌腠,卫先受之。如邪气外袭人体肌表,阻滞卫气输布体表,或腠理闭塞,卫气不能正常输布于“表之表”,则临床证见恶寒,《素问·调经论篇》曰:“阳受气于上焦,以温皮肤分肉之间。今寒气在外,则上焦不通,上焦不通,则寒气独留于外,故寒栗。”又如外邪侵犯人体,卫气不能正常输布于表,卫阳郁滞,则临床证见发热,《素问·调经论篇》云“今寒气在外,则上焦不通……上焦不通利,则皮肤致密,腠理闭塞,玄府不通,卫气不得泄越,故外热。”又如邪犯人体,卫外不固,则临床证见肌表汗出,《灵枢·营卫生会》:“此外伤于风,内开腠理,毛蒸理泄,卫气走之,固不得循其道,此气慄悍滑疾,见开而出,故不得从其道,故命曰漏泄。”又如邪犯人体,卫蕴于肌表,与邪交争,可致肌肉愤真,疮疡遍体。《素问·风论篇》:“风气与太阳俱入,行诸脉俞,散于分肉之间,与卫气相干,其道不利,故使肌肉愤胀而有疡,卫气有所凝而不行,故其肉有不仁也。”卫气固护肌表、皮肤,卫气输布于肌表、皮肤,主温养肌腠,司开合,故肌表、皮肤临床所证见的发热、恶寒、汗出及皮肤类疾病等皆不离卫气。

## 2.2 卫气与“表之里”

《灵枢·胀论》载“卫气之在身也,常然并脉循分肉。”卫行脉外,卫气循行汇聚于脉外,围绕周身,不难发现卫气循行汇聚的路径基本与“表之里”的经脉、筋骨、血脉平行,又有《素问·生气通天论篇》云“阳气者,精则养神,柔则养筋。”卫为阳,卫气濡养人体“表之里”,同时捍卫着“表之里”,所以当外邪入侵“表之里”,卫气当先与邪争。如邪气入侵,卫气与邪抗争,若卫气稽留停滞不行,与邪胶着,则易致痹证。《素问·痹论篇》:“卫者,水谷之悍气也,其气慄疾滑利,不能入于脉也,故循皮肤之中,分肉之间……不与风寒湿气合,故不为痹。”同样张仲景在《金匱要略·中风历节病脉证并治篇》提出:“荣气不通,卫不独行,荣卫俱微……身体羸瘦,独足肿大。黄汗出,胫冷。假令发热,便为历节也。”<sup>[5]</sup>可见历节病、痹症病因均不离卫气,而且由于“表之里”主要是卫气循行汇聚之处,故常见的是卫气运行失常,表现为痹而不行,病位局限。

## 2.3 卫气与“里之表”

《黄帝内经》云“人皮应天”“皮者道也”,人皮是连接人体和外界的重要通道,“里之表”是人体表皮向内的延伸,故卫气同样充养着“里之表”、主司“里之表”黏膜的开合。而且西医学也认为分布于呼吸道、胃肠道、泌尿生殖道以及一些外分泌腺体处的淋巴组织组成的黏膜免疫系统是病原体进入人体的主要门户,而且其功能与卫气的温分肉、充皮肉、肥腠理、司开合十分相似<sup>[6]</sup>。“里之表”是外邪入侵的门户,也是卫气布散、护卫之地,若外邪来袭,卫气护卫不及则易致病,比如《灵枢·寿夭刚柔》:“卫之生病也,气痛时来时去,怫气贲响,风寒客于肠胃之中。”指出风寒侵犯肠胃,卫气失常,将引起“气痛时来时去,怫气贲响”等消化道症状。《灵枢·水胀》曰“肠覃何如?岐伯曰:寒气客于肠外,与卫气相搏,气不得荣,因有所系,癖而内着,恶气乃起,瘕肉乃生。”认为寒邪客肠,卫气相搏,卫气不能正常运行,邪气停滞,形成肠覃。

可见“表”的防御作用即“卫气”功能的体现,卫气护卫、输布、运行于“表”,“卫气”的功能体现依赖于有形实体的“表”,有“表”之形卫气方可展其骥足。

## 3 新“表”论的临床价值

“表”之新探可拓展“表”的范围,“里之表”的提出,提示人体内部脏器与外界相通的内膜部分皆可直接感受自然邪气发为病症,外邪侵袭肌表的同

时也可直接侵袭肺、鼻、胃肠、膀胱。肺、鼻、胃肠、膀胱受邪,邪扰卫气,机体自身调控,驱邪外出,卫气功能失常,发为咳、喘、鼻鸣、呕吐、小便不利等临床症状。肺、胃、肠、膀胱等人体“里之表”,可与“表之表”同时受邪,出现功能障碍,初期临床证见“表证”,邪气在卫可汗之,故邪气在里亦可用解表法或是配伍解表药以疏卫开郁。这种“表”的划分更是有利于我们对病因病机以及治疗方法的理解,而且这种“表”实体性划分可拓宽风药应用范围,丰富中医外治理论。

### 3.1 新“表”论对风药应用的拓宽

风药之名,源于金代张元素《医学启源》<sup>[7]</sup>,其弟子李东垣明确提出“风药”的名称,并擅长将解表祛风之柴胡、葛根、升麻、白芷、防风、羌活、牛蒡子等药用于内伤所致诸证的治疗。而现代《中药学》以功效分类,将大部分风药归入解表药中,更侧重于其解表之用<sup>[8]</sup>。然风药疏通腠理、调和卫气,故卫气功能所主之地皆为风药可达之所,其作用靶点部位当包含“表之表”“表之里”及“里之表”三者,临床中风药的应用范围亦将由“表之表”延伸至“表之里”“里之表”。

病在皮毛、肌肉、腠理者,表之表也。“表之表”直接与外界接触,易受外邪侵袭,侵犯肌表卫气,卫气或不得泄越、或卫阳郁滞。同时病在肌表也提示“邪气外出形之于表”,可用发汗、解肌、开腠等法疏卫解表,风药能助卫达邪、从表而解,药用麻黄、桂枝、防风、荆芥之类。同时,治疗皮肤病时酌加防风、荆芥、蝉蜕、麻黄等质轻味薄的风药可疏表达邪,使邪有出路,并可有效避免病情反复。

病在经脉、血脉、筋骨者,表之里也。“表之里”病位表浅,风寒湿邪易乘虚侵袭人体,注于经络,留于关节,卫气与其抗争,郁滞不行,与邪胶着,邪郁肌表,可用通经、利节、宣通等法畅卫达邪。风药能宣通卫气以通经、利节达邪,药用细辛、川乌、苍耳子之类。比如,李氏基于方剂数据库挖掘痹症的用药规律发现解表药在痹证方剂中使用频率位列第3,并统计发现常用的解表药物有防风、羌活、麻黄、细辛、白芷和桂枝等<sup>[9]</sup>。

病在肺、肾、胃、肠、膀胱等各脏器与外界相通的部分,里之表也。“里之表”是人体表皮延伸于内部的一层膜,与人体“表之表”一样,二者与外界相通,均易受外邪侵袭,同时是机体自身给“邪气”以出路的门户,是抵御外邪的屏障、祛除敌寇的通道。外邪侵袭“里之表”,邪与卫搏,卫气功能失常,气机不

利,邪气停滞,发为内膜病变。故治疗内膜疾患(比如炎症、息肉、溃疡、肿瘤等诸病),可在开宣、吐、下等法中佐以风药内调营卫、脏腑之气,达邪外出。国医大师刘尚义提出“在内之膜如在外之肤,在外之肤如在内之膜,肤膜同病,肤膜同位,异病同治”。故治诸窍以及咽、食道、胃、肠、膀胱、肾小球、阴道等“膜”之疾,常从“皮”的论治,临证擅用羌活、独活、蝉蜕、防风等风药<sup>[10-11]</sup>。近年来亦有临床研究报道应用小柴胡汤可防治妇科肿瘤、食管鳞癌等内膜肿瘤疾患,而且现代药理研究证实柴胡、葛根、升麻、牛蒡子、蔓荆子、淡豆豉等祛风解表药及其提取物均有抗肿瘤作用<sup>[12]</sup>。

邪气滞于“里之表”,正邪交争,卫气不行,阻碍通道,导致苗窍不利、胃肠不通、妇人血室不利、下窍通利失常等,风药可开宣通道、畅达卫气以疏解在“里之表”的邪气。比如《原机启微》创制内服方剂40首治疗眼病,其中选用风药者多达35首<sup>[13]</sup>,且药物多为羌活、柴胡、防风、川芎等风药以宣窍达邪;张氏治疗鼻窍不利,临床多用蝉蜕、薄荷、防风、荆芥、葛根等药以宣散透邪、辛散通窍<sup>[14]</sup>。《医宗必读》曰“风秘者,风搏肺脏,传于大肠”<sup>[15]</sup>。故治疗风秘时常将通便药与祛风药相合以宣通气机、驱邪外出。《丹台玉案·秘结门》曰“秘之得于风者,即于调气血药中,加去风之剂则得矣”<sup>[16]</sup>,自创治风闭结的如意汤,方中伍以防风、紫苏、荆芥等风药畅通气机、达邪外出。李东垣治疗女子血室不利的崩漏、带下病所用的柴胡调经汤、全生活血汤、升阳举经汤等方,均以柴胡、羌活、独活、苍术、升麻等风药为主药。郑氏在治疗妇科血证、痛证、水湿证上,擅用风药宣以去郁,寒证常选用桂枝、细辛、羌活、防风、生姜之属,热证常选用柴胡、薄荷、蝉蜕、葛根、防风之类<sup>[17]</sup>。温病大家赵绍琴治疗下窍通利失常,如淋证者,常配以前胡、苏叶、防风、荆芥炭、独活、白芷等;遗尿者,多伍以前胡、苏叶、防风、荆芥、白芷、独活、蝉蜕、杏仁等;尿失禁者,擅佐以荆芥、防风、柴胡等<sup>[18]</sup>。

### 3.2 新“表”论对外治理论的丰富

“里之表”是人体皮肤的延伸,“里之表”内膜所发生的疮疡等疾病皆可从外治之法,诚如吴师机云:“外治之理即内治之理,外治之药亦内治之药。”中医外科治疗疮疡的消、托、补三大治疗原则也可用于指导“里之表”的疮疡的治疗,肠疡、口疮、胃溃疡等内膜疾病,疾病初期消法为主、疾病中期消托并用、疾病后期托补为主。同时中医外科的熏、洗也运用

在人体“里之表”,“里之表”内膜部分不似“表之表”直接暴露在外,不易直接清洗,所以在古代中医仅限于局限的药物漱口治疗口腔疾患、坐浴治疗妇科疾病、葱管导尿等较简单的操作。随着现代技术的进步,我们现在可以利用洗胃、肾透析等清洗“里之表”内膜上的肮脏污秽之物甚至毒素等。这些外治法在“里之表”的应用即拓展了我们临床治疗“里之表”内膜疾病的方法,也反证了“表”的不局限性。

卫气汇聚、抗争于人体的第一道防御线——“表”,卫气护卫、输布运行于“表”,“卫气”的功能体现依赖于有形实体的“表”,结合西医学的相关知识,我们又将“表”的实体分为“表之表”“表之里”“里之表”,皮毛、肌腠居于体表与外界直接接触为人体“表之表”;经脉、筋骨、血脉虽位于人体表浅,然不与外界相通,为人体“表之里”;肺、肾、胃、肠、胆、膀胱、女子胞等各脏器与外界相通的内膜部分虽位居于里,与“表之表”一样与外界相通,为“里之表”。这种“表”的新识结合了现代解剖学的相关知识,可以用西医学来直观地理解中医,丰富了中医“表”的范围。“表之表”“表之里”“里之表”皆是卫气输布护卫之处,又是外邪可以直接侵袭的区域,皆有可能发为表证,而且三者紧密联系,往往一个部位受邪,就会引起其他两个部位发病。三者皆是人体之表,那么使邪从皮肤、筋骨、胃肠等排除也是一种使邪从表解的途径,而且风药的应用范围也将由“表之表”延伸至“表之里”“里之表”,同时外治法的应用也延伸至“里之表”,从而可以拓展临床各科遣方用药的范围并为其提供理论指导。

### 参考文献:

- [1] 李明辉,李亚琼,齐方洲. 探讨“阴肤”在临床治疗鼻窦炎中的运用[J]. 四川中医, 2009, 27(10): 32-33.  
Li MH, Li YQ, Qi FZ. Discussion on the application of “Yin skin” in clinical treatment of sinusitis[J]. Sichuan Journal of Traditional Chinese Medicine, 2009, 27(10): 32-33.
- [2] 冉维正.《内经》皮部理论的研究[D]. 北京: 北京中医药大学, 2013.  
Ran WZ. Research on the theory of skin in Neijing[D]. Beijing: Beijing University of Chinese Medicine, 2013.
- [3] 刘完素. 刘完素医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 102.  
Liu WS. Liu Wansu Medical Book[M]. Beijing: Chinese Medicine Publishing House, 2012: 102.
- [4] 强兴,吴谦,陈萌. 论肺胃肠为人之表[J]. 国医论坛,

- 2016, 31(2): 9-11.
- Qiang X, Wu Q, Chen M. On lung and gastrointestinal tract as the exterior[J]. Chinese Medicine Forum, 2016, 31(2): 9-11.
- [5] 张仲景. 金匱要略[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 19.
- Zhang ZJ. Jin Gui Yao Lue[M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2013: 19.
- [6] 许朝进, 席孝贤, 贺新怀. 卫气与黏膜免疫相关性辨识[J]. 中医药学刊 2005 23(1): 120-123.
- Xu CJ, Xi XX, He XH. Identification of the correlation between Weiqi and mucosal immunity[J]. School of Traditional Chinese medicine, 2005 23(1): 120-123.
- [7] 王明杰, 黄淑芬, 罗再琼, 等. 风药新识[J]. 泸州医学院学报 2011 34(5): 570-572.
- Wang MJ, Huang SF, Luo ZQ, et al. New knowledge of wind medicine[J]. Journal of Luzhou Medical College, 2011, 34(5): 570-572.
- [8] 王明杰, 黄淑芬. 风药增效论[J]. 新中医, 2006, 38(1): 1-4.
- Wang MJ, Huang SF. On the wind medicine drug efficiency[J]. New Chinese Medicine, 2006 38(1): 1-4.
- [9] 李强. 基于方剂数据挖掘的痹证证治规律研究[D]. 北京: 中国中医科学院 2014.
- Li Q. The study of medication rule of arthralgia syndrome based on prescription data mining[D]. Beijing: China Academy of Chinese Medical Sciences, 2014.
- [10] 李燕, 刘尚义. 刘尚义治疗膜病经验[J]. 中医杂志, 2016 57(7): 552-554.
- Li Y, Liu SY. Liu Shangyi's experience in treating membrane disease[J]. Journal of Traditional Chinese Medicine, 2016, 57(7): 552-554.
- [11] 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.
- Wu X, Liu SY. Four proved cases of body orifices diseases treated by famous TCM doctor professor LIU Shang-yi[J]. Chinese Journal of Traditional Chinese Medicine, 2014, 29(8): 2527-2530.
- [12] 李要远, 萧百圆, 贺用和. 风药抗肿瘤的研究进展[J]. 中国中药杂志 2011 36(23): 3375-3379.
- Li YY, Xiao BY, He YH. Research progress in anti-tumor of wind medicine[J]. Chinese Journal of Traditional Chinese Medicine, 2011, 36(23): 3375-3379.
- [13] 王明, 黄淑芬, 罗再琼, 等. 解表药之再认识[J]. 中医研究, 2014, 27(4): 1-5.
- Wang M, Huang SF, Luo ZQ, et al. Re-recognition of diaphoretics[J]. Journal of Traditional Chinese Medicine, 2014, 27(4): 1-5.
- [14] 刘庆银, 张伟. 张伟教授运用风药经验[J]. 长春中医药大学学报 2016 32(5): 932-934.
- Liu QY, Zhang W. Professor Zhang Wei's experience in using wind medicine[J]. Journal of Changchun University of Traditional Chinese Medicine, 2016, 32(5): 932-934.
- [15] 李中梓. 医宗必读[M]. 天津: 天津科学技术出版社, 2001: 331.
- Li ZZ. Yi Zong Bi Du[M]. Tianjin: Tianjin Science and Technology Press, 2001: 331.
- [16] 孙文胤. 丹台玉案[M]. 北京: 中医古籍出版社, 2012: 252.
- Sun WY. Dan Tai Yu An[M]. Beijing: Traditional Chinese Medicine Publishing House, 2012: 252.
- [17] 丁正香, 郑纯. 郑纯运用风药治疗妇科疾病经验[J]. 湖南中医杂志 2015 31(9): 31-32.
- Ding ZX, Zheng C. Zheng Chun's experience in treating gynecological diseases with wind-expelling drugs[J]. Hunan Journal of Traditional Chinese Medicine, 2015, 31(9): 31-32.
- [18] 蒋燕. 赵绍琴组方用药规律探奥[J]. 辽宁中医杂志, 2004 31(2): 96-98.
- Jiang Y. Zhao Shaoqin's prescription for drug use[J]. Liaoning Journal of Traditional Chinese Medicine, 2004, 31(2): 96-98.

(收稿日期: 2018-03-16)