

## 【理论探讨】

DOI:10.19945/j.cnki.issn.1006-3250.2023.04.021

# 滋阴疗法及其流派源流考\*

王芳,胡勇,张惜燕,邢玉瑞<sup>△</sup>

(陕西中医药大学,陕西咸阳 712046)

**摘要:** 滋阴疗法是中医治法之一。“阴气”一词最早出现于马王堆《养生方·天下至道谈》,“养阴”一词最早见于《素问·四气调神大论篇》,汉代张仲景是将“养阴”思想运用于临床的先驱,“滋阴降火”疗法的明确提出可追溯到朱丹溪《格致余论》一书。丹溪弟子对该疗法的应用,以及历代著名医家对该疗法在外感温热病及内伤杂病中的运用,使滋阴学说独成一派并流传至今。本文通过对古代文献的系统梳理,意在阐明滋阴疗法及其流派的产生与发展,以期临床医家诊断治疗提供借鉴。

**关键词:** 滋阴疗法;滋阴派;学术史

**中图分类号:** R243

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1006-3250(2023)04-0523-03

## Study on Origin of Nourishing Yin Therapy and Its Schools

WANG Fang, HU Yong, ZHANG Xiyan, XING Yurui<sup>△</sup>

(Shaanxi University of Chinese Medicine, Shaanxi Xianyang 712046, China)

**Abstract:** Nourishing Yin therapy is one of the treatments of traditional Chinese medicine. The word "Yin Qi" first appeared in the book *Yang Sheng Fang- Tian Xia Zhi Dao Tan* of Mawangdui, and the word "Nourishing Yin" first appeared in the book *Plain Question-Si Qi Tiao Shen Da Lun*. Zhang Zhongjing of the Han Dynasty was the pioneer in applying the idea of "Nourishing Yin" to clinical practice. The explicit proposal of "Nourishing Yin and Reducing Fire" therapy can be traced back to Zhu Danxi's book *Ge Zhi Yu Lun*. The application of this therapy by Danxi's disciples and the development of this therapy in exogenous febrile diseases and internal injuries and miscellaneous diseases by famous physicians of all dynasties have made the theory of nourishing Yin and spread to nowadays. This article aims to clarify the emergence and development of the origin of nourishing Yin therapy and its schools by systematically sorting out the ancient literature, with a view to providing reference for clinical doctors in diagnosis and treatment.

**Key words:** Nourish Yin therapy; Nourish Yin school; Academic history

《老子·三十六章》记载“万物负阴而抱阳,冲气以为和”<sup>[1]</sup>。中国古代哲学认为阴阳是对自然界相互关联的某些事物或现象对立双方属性的概括<sup>[2]</sup>。战国到秦汉时期,中医学逐渐引入阴阳学说并将其与中医具体的学术内容相结合。在中医学中,依据阴阳属性划分标准,凡是人体内具有凉润、宁静、抑制、沉降、敛聚等作用及取向属性的物质和功能等属于阴<sup>[3]</sup>。滋阴疗法是以阴阳学说为理论基础的,针对人体内某些原因而产生的阴血不足或阴液耗伤,以致出现水亏火旺、津液枯涸或阴虚内热、灼烁津液等阴虚现象制定的治疗法则<sup>[4]</sup>。正如《中医大词典》记载“滋阴,治法之一。即补阴、养阴、益阴”<sup>[5]1092</sup>。本文从滋阴理论的萌芽、应用、形成、发展四个角度出发进行论述,并展望其应用于现

代临床的价值。

### 1 “滋阴”思想的萌芽

马王堆出土帛书《养生方·天下至道谈》记载“行年四时而阴气自半也……阴气不用,唾泣流出”<sup>[6]</sup>。文中明确出现了“阴气”一词,并说明随着人的年龄增长,阴气逐渐减少,功能衰退,强调阴气在人体中的重要性。梁健康等<sup>[7]</sup>研究发现,《十问》指出世间万物的运动变化均要以天地阴阳作为其准则,然在《十问》中“阳”单独使用5次,“阴”单独使用达到20次,突出了贵阴思想在《十问》中的重要性。葛晓舒等<sup>[8]</sup>通过研究整理马王堆出土资料发现,在《养生方》《十问》《却谷食气》中“养阴”思想有较为集中的体现。结合《十问》《养生方》《却谷食气》三篇文章以及以上文献,可以认为滋阴疗法最早可以追溯到长沙马王堆出土的简帛医书中。

在《黄帝内经》(下文简称《内经》)当中,对于“阴气”的生理功能,以及对阴不足可能出现的病理状态均有论述,并且在诊断、治疗上也提出了见解。《素问·痹论篇》曰“阴气者,静则神藏,燥则消亡”。这从生理角度体现阴气宁静、敛聚之功能。《素问·逆调论篇》曰“阴气少而阳气盛,故热而烦满也”。这从病理角度出发,意在阐述当人体阴气虚少阳气偏胜、阳盛则热而出现心烦闷乱症状的机理。

\*基金项目:陕西省教育厅重点科研项目(19JS016)-基于 wnt 及 NF-κB 信号通路探讨补肾健脾活血法防治大鼠糖皮质激素性骨质疏松的分子机制研究;(20JS029)-基于 BMSCs 自噬探讨固本活血壮骨颗粒防治 GIOP 的机制研究;“陕西中医药大学学科创新团队”项目(2019-YL01)

作者简介:王芳(1994-),女,在读硕士研究生,从事中医基础理论研究。

△通讯作者:邢玉瑞(1959-),男,教授,博士研究生导师,从事中医理论与方法论研究,E-mail: xingyurui@163.com。

《素问·四气调神大论篇》曰“秋冬养阴,以从其根”。在此明确出现“养阴”一词,并从疗养角度说明要顺应四时之气,在秋冬二季保养阴精以适应养生的根本规律。《素问·针解篇》曰“刺实须其虚者,留针阴气隆至,乃去针也”。这里阐明在治疗过程中要使阴气充盛以达到治疗效果。姜芬等<sup>[9]</sup>考证,“阴虚”一词在《内经》中共出现11次。综合以上论述,可以认为滋阴疗法在《内经》时期已见雏形。

## 2 “滋阴”思想的应用

《伤寒杂病论》首次阐发了滋阴疗法的具体临床应用。《伤寒论·辨少阴病脉证并治》言“少阴病,得之二三日以上,心中烦,不得卧,黄连阿胶汤主之”。此即少阴热化证,张仲景用黄连阿胶汤达到滋阴降火的目的。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》云“服桂枝汤,大汗出后,大烦渴不解,脉洪大者,白虎加人参汤主之”。应用白虎加人参汤治疗热邪内盛、耗伤气津之证,以达到清热益气滋阴的效果。汪禹等<sup>[10]</sup>考证《伤寒杂病论》中条文所记载的用药规律,可以推断仲景已将滋阴降火、急下存阴、清热益气滋阴等治疗思想运用于临床。孙达等<sup>[11]</sup>研究认为,仲景的护阴法可分为三个层次,每一层次均有代表方剂,具体包括:温阳护阴之桂枝汤、麻黄汤、四逆汤;扶正护阴之芍药甘草汤、猪肤汤、麦门冬汤;祛邪护阴之白虎汤、黄连阿胶汤、麻黄升麻汤。张楠等<sup>[12]</sup>发现,在《伤寒论》113首方剂中,具有养阴作用的方剂达16种。李婷等<sup>[13]</sup>整理发现,在《伤寒论》中具有明确滋阴作用的药物为15味,明确含有滋阴药物的方剂为17个。基于此可以推断,张仲景虽未直接提出该治法,但在遣方用药过程中,对于顾护阴液的重视,均为后世滋阴派的形成奠定了基础。

钱乙《小儿药证直诀》提出“小儿纯阳,无烦益火”<sup>[5]587</sup>。他认为小儿体禀“纯阳”,纯阳并非说明小儿有阳无阴,意在阐明小儿体质阳气偏旺,阴气尚未冲盛,若过用辛香走窜之品则会耗伤阴津,据此以金匮肾气丸加减化裁而成六味地黄丸。在《小儿药证直诀》中,多次应用地黄丸治疗因肾虚有热导致的不同病证。如治疗五脏病之肾病有云“肾水,阴也,肾虚则畏明,皆宜补肾,地黄丸主之”<sup>[14]4</sup>。治疗目内证有云“无精光者,肾虚,地黄丸主之”<sup>[14]5</sup>。治疗早晨发搐有云“补肾,地黄丸”<sup>[14]6</sup>。治疗日午发搐有云“补肾,地黄丸主之”<sup>[14]7</sup>。由此可见地黄汤对于后世滋阴学说的形成具有启发作用。

## 3 滋阴学派的形成

盛增秀<sup>[15]</sup>考证,朱丹溪三十六岁赴东阳八华山听理学家许谦讲学,其医学思想深受理学影响。朱丹溪针对当时医家滥用《局方》香燥、温补之品的弊端,在理学“格致余论”的观点影响下,撰写了《格致余论》一书,该书中明确提出以滋阴降火为主要疗

法的滋阴学说。

### 3.1 提出“相火妄动”理论

朱丹溪《格致余论·相火论》言“天非此火不能生物,人非此火不能有生”<sup>[16]42</sup>。火即指相火,并强调相火在人体生命活动中的重要性。《格致余论·相火论》言“火起于妄,变化莫测,无时不有,煎熬真阴,阴虚则病,阴绝则死”<sup>[16]42</sup>。意在说明疾病状态下的相火是阴虚火旺,相火妄动则使真阴耗伤。

### 3.2 提出“阴气易亏”理论,创滋阴降火疗法

《素问·太阴阳明论篇》言“阳道实,阴道虚”。张介宾注解该条原文认为“阳刚阴柔也。又外邪多有余,故阳道实。内伤多不足,故阴道虚”<sup>[17]</sup>。他通过观察人体生命活动发生发展的生理现象,从而得出外感多为实证,内伤多为虚证的结论。朱丹溪的阳常有余阴不足论即以《素问》之论为基础发展而来。朱丹溪《格致余论·阳有余阴不足论》言“阴气难成易亏……阴气之成,止供得三十年视听言动,已先亏矣”<sup>[16]2</sup>。该论述说明了人体阴气不易形成且容易亏耗的机制及临床表现。在该篇论述中,朱丹溪认识到导致人体早衰的重要原因是阴气亏虚,因此,把滋阴降火作为重要的治疗方法。除此之外,朱丹溪还认为人体生命活动的全过程要注重养阴抑阳。

### 3.3 提出“泻火补阴”理论,创大补阴丸

《丹溪心法》曰“阴虚火动难治……轻者可降,重者则从其性而升之。实火可泻……虚火可补,小便降火极速”<sup>[18]</sup>。朱丹溪认为人体之火主要指内火,将火分为实火、虚火、郁火,虚火即是阴虚所致。朱丹溪认为阴虚而火旺之人,在治疗时补阴必兼泻火,而泻火亦即所以补阴,故说“泻火有补阴之功”,创立以滋阴降火为主要功效的大补丸,即现今所说大补阴丸。

严世芸认为学派的构成须具备三个要素:即以学术观点、学说为核心要素,必须有理论创新,形成有独到见解的理论体系;要有理论创新的代表人物;有一支通过师承或私塾途径,能继承这种学说理论、学说观点的人<sup>[19]</sup>。纵观丹溪一脉,有“相火论”“阳常有余、阴常不足论”“火证论”等学术观点。丹溪作为滋阴论的创新者,并有其弟子赵良仁、戴思恭、王履、刘纯、虞抟等著名医家继承发展其学术思想。杜松等<sup>[20]</sup>考证,冠“丹溪”之名以及由丹溪亲著的作品达44种。综合以上内容,可认为“滋阴”自此已独成一派。

## 4 滋阴疗法的发展

### 4.1 缪希雍“脾阴学说”

《神农本草经疏·卷一》云“治阴阳诸虚,皆当以保护胃气为急”<sup>[21]</sup>。缪希雍认为针对阴虚之症,要注意保养脾胃阴津。缪希雍在遣方用药过程中,提出“益阴宜远苦寒”,故在用药上多采用甘润之品以益阴,如创立资生丸治疗脾虚实热之胎坠。

#### 4.2 张景岳“真阴论”

真阴,又名元阴、元经、真精,真阴来自于先天,又赖后天以滋养壮盛<sup>[22]</sup>。《类经附翼·类经附翼评注》记载“实热为病者,十中不过三四;虚火为病者,十中常见六七”<sup>[23]</sup>。张景岳认为阴虚所致虚热,在热病中占据十之六七。基于此,张景岳在该篇中从真阴之象、真阴之藏、真阴之用、真阴之病、真阴之治五个方面论述阴虚,并创立治疗真阴不足之方剂左归丸。

#### 4.3 叶天士“胃阴学说”

叶天士在治疗过程中一直以“祛邪存阴”为治疗原则,针对温热阳邪,叶氏制定了甘寒生津、咸寒救液等养阴疗法。据《临证指南医案·脾胃》记载“所谓胃宜降则和者,非用辛开苦降,亦非苦寒下夺,以损胃气,不过甘平,或甘凉濡润,以养胃阴,则津液来复,使之通降而已矣”<sup>[24]</sup>。在缪希雍“脾阴”学说影响下,叶天士认为在滋养胃阴时,要应用甘凉濡润之品而非苦寒之剂。《临证指南医案》有云“舌绛而光亮,胃阴亡也,急用甘凉濡润之品……其舌虽绛而不鲜,干枯而痿者,此肾阴涸,急用阿胶、鸡子黄、地黄、天冬等救之,缓则恐涸极而无救也”<sup>[25]</sup>。在此,针对胃阴不足应用甘寒生津之治法,针对下焦肾阴不足应用咸寒之品以救阴。

#### 4.4 吴鞠通“清热养阴论”

吴鞠通在其著作《温病条辨》中写到“温热,阳邪也。阳盛,伤人之阴也”<sup>[26]</sup>。在治疗中极力倡导养阴清热之法,并将滋阴疗法应用到三焦论治中,进一步丰富了滋阴疗法。如中焦热盛伤阴,选用益胃汤、增液汤;下焦温病致肝肾阴亏则选取定风珠、加减复脉汤等<sup>[27]</sup>;针对温病中期脾胃阴伤的病证,创立沙参麦冬汤,以达到甘寒生津的目的<sup>[28]</sup>。

综合以上医家学说思想,可以发现在明清时期,滋阴疗法在外感热病和内伤杂病中得到进一步发展成熟。缪希雍的“脾阴学说”是滋阴疗法在内伤杂病中的具体应用。张景岳的“真阴论”则进一步具体论述阴虚产生的缘由以及治法。叶天士的“胃阴学说”亦将滋阴疗法应用于内伤杂病中。吴鞠通的“清热养阴论”丰富了滋阴疗法在外感热病中的应用,并将滋阴疗法与三焦辨证相结合。

在当代临床诊治过程中,滋阴疗法已不是笼统的疗法,而是在此理论基础指导下应用于具体病症。徐何芬以“滋阴”为核心论治乳腺癌<sup>[29]</sup>,治疗思想以补脾胃之阴为主,兼以滋补肝肾之阴。周郁鸿用益气养阴滋胃方治疗慢性免疫性血小板减少症<sup>[30]</sup>,该方剂是由养胃方合补中益气汤加减而来,取益气滋阴之功效。章海涛<sup>[31]</sup>应用滋阴除湿汤加减治疗慢性湿疹的临床研究,其主要治疗思想是滋阴养血除湿。叶秋芳<sup>[32]</sup>应用补肾滋阴汤治疗卵巢储备功能低下不孕症的临床研究,治疗效果明显优于单纯

采用西药治疗。

#### 5 结语

综上所述,从“阴”一词的出现,至“滋阴”思想初见端倪,及至“养阴派”的形成到近现代对于该疗法的临床应用,历经千年。《内经》重视顾护人体阴精,对于阴虚的病理表现以及诊断治疗均有详细论述;张仲景的《伤寒杂病论》将“滋阴”的治疗理念具体应用于临床;《小儿药证直诀》则将“滋阴”疗法应用于具体脏腑疾病;朱丹溪在《格致余论》一书中明确提出了以滋阴降火为主要理念的滋阴疗法;明清时期医家缪希雍“脾阴学说”、张景岳的“真阴论”、叶天士的“胃阴学说”、吴鞠通的“清热养阴论”则使滋阴疗法的内容日趋完善。于今而言,搞清楚“滋阴疗法”的源流,理清楚“滋阴派”的形成及发展,对于临床应用此思想治疗具体疾病有重要意义,值得进一步深入探索。

#### 参考文献:

- [1] 老子.道德经[M].陈忠,点校.长春:吉林文史出版社,2004:74.
- [2] 邹军.中医学基础[M].上海:复旦大学出版社,2013:12.
- [3] 邢玉瑞.中医原创思维研究之争鸣[J].中医杂志,2016,57(16):1430-1432.
- [4] 郑翔.章真如[M].北京:中国中医药出版社,2012:92.
- [5] 高希言,朱平生,田力.中医大辞典[M].太原:山西科学技术出版社,2017.
- [6] 马继兴.中国出土古医书考释与研究:下[M].上海:上海科学技术出版社,2015:724.
- [7] 梁健康,程林碧,梁军,等.试析马王堆简书《十问》的养生理论及其思想渊源[J].辽宁中医药大学学报,2019,21(8):73-75.
- [8] 葛晓舒,魏一苇,谭玉美,等.马王堆医书中的养阴思想及后世流变[J].西部学刊,2020,(20):114-117.
- [9] 姜芬,杜松,战丽彬,等.“阴虚证”证名及内涵源流考[J].中国中医基础医学杂志,2020,26(12):1751-1754,1768.
- [10] 汪禹,沈祥峰.浅析张仲景的养阴思想[J].浙江中医药大学学报,2014,38(6):704-706,710.
- [11] 孙达,陈烨文.论张仲景护阴法[J].中医临床研究,2020,12(14):34-37.
- [12] 张楠,李赛美.《伤寒论》养阴法探析[J].辽宁中医杂志,2017,44(8):1639-1640.
- [13] 李婷,时旭平,田苑,等.《伤寒论》滋阴思想刍议[J].四川中医,2016,34(2):15-17.
- [14] 钱乙.小儿药证直诀[M].南宁:广西科学技术出版社,2015.
- [15] 盛增秀.丹溪学派探要:下[J].浙江中医杂志,2012,47(12):861-863.
- [16] 朱震亨.格致余论[M].刘更生,点校.天津:天津科学技术出版社,2000.
- [17] 张介宾.类经:上[M].北京:中医古籍出版社,2016:391.
- [18] 朱丹溪.朱丹溪医学全书[M].太原:山西科学技术出版社,2014:157.
- [19] 王庆其.从文化传承研究中医学流派探讨[J].浙江中医杂志,2012,47(7):469-470.
- [20] 杜松,张玉辉.丹溪学派形成及其影响[J].云南中医学院学报,2011,34(6):1-3.
- [21] 缪希雍.神农本草经疏[M].太原:山西科学技术出版社,2013:16.

(下转第529页)



类;营热发斑,易耗竭胃津,当清疏营分,轻透斑毒,兼滋胃液;邪郁化毒者,弥漫三焦,经络闭塞,荣卫不通,发为赤斑丹疹,当清泄三焦,予三黄石膏汤;外有表寒,身发淡红白斑,当予荆防败毒散温散;内有伏寒,虚阳浮散,发为斑点隐隐而微,此为阴斑,宜炮姜理中汤先复其阳,后随症治之;内伤发斑,发为淡红斑点,症见倦怠懒言自汗,投补中益气最佳;肾虚斑疹无力透发,肌肤微现淡红隐隐之点,当益精化气,精气充盈,斑自外达。此外,吴氏独创“内斑”之说,言其不见于肌肤而发于肠胃噎膈之间,外证口干目赤,手足指冷,烦躁面红,昏不知人,郑声作笑<sup>[1]106</sup>,此寒热错杂之症,乃毒郁于里,经络闭塞,宜宣通气血,解毒化斑。此内斑之验,多见于感受温疫疠气。

疹常属肺家风热,出没无常,宜清解风热为先,但仍需分气分营分而治。外寒内热发疹,肌表头面不透,宜两解肺卫之邪,麻杏石甘汤加桔梗、薄荷、射干、牛蒡主之;风湿发疹,宜辛凉清润之品,风湿之邪,易伤肺津,须继以石斛麦冬之类滋润;阳明血热发疹,疹色如丹,初宜凉血泄热,继宜甘露救阴。痧疹透后,余症不解,若余热郁肺,宜宣通肺气,栀子、豆豉、桑叶、杏仁之类;若阴伤发热,宜甘凉养阴,沙参、麦冬、玉竹、石斛之类。

#### 4 以伤寒手足之经定瘟疫治则

吴氏认为,凡天地秽恶之气致疫,皆从口鼻而入,或兼六淫,或入足经,或入手经,当分途而治。其辨治关键在验舌:舌苔由白变黄而转黑,此为疫邪入足经由表达里;舌苔由白变鲜红,此为疫邪入手经由卫及营<sup>[1]136</sup>。

##### 4.1 六气之疫入足经,宜表里汗下

入足经之疫常兼六气,当宗伤寒从表里汗下。邪在表者,宜败毒散微汗而解,若未解,邪入阳明少阳,或予柴葛解肌。若转为斑疹欲发之症,当须提透,斑出当予化斑解毒;若疫毒热极发黄,二便俱秘,茵陈五苓必致小便不利,须茵陈蒿汤加黄柏,分利二便。春夏之疫,初起热象为重,大热大渴,目赤唇焦,仍可取汗,贵在于速,用三黄石膏汤去黄柏、加连翘汗之。疫邪传里,毒遍三焦,汗不得出,斑不得透,当

以三黄石膏汤加银花、连翘,表里兼解。可见,吴氏对三黄石膏汤极为推崇,以为此方通解三焦表里,是治疫最妙<sup>[1]138</sup>,其中麻黄、石膏不可去一,为方中之精。

##### 4.2 秽浊之疫入手经,宜逐秽解毒

入手经之疫多吸秽浊,当遵嘉言,宜逐秽解毒。吴又可所言天地之间别有一种疠气,此气乃天地秽恶之气,从口鼻直行中道,分布三焦。治疗当以逐秽为第一要义:上焦如雾,升而逐之;中焦如沤,疏而逐之;下焦如渌,决而逐之,并兼解毒<sup>[1]142</sup>。邪入上焦,叶氏所言心肺先受,立法清解佐以芳香,宣窍逐秽,犀角、生地、元参、银花、连翘、菖蒲、郁金之类;邪入膈中,见神昏谵语,或发丹疹喉痛,发散消导两不相宜,当清血络,以防内闭,可予前方基础上加有灵之物如西黄、琥珀、至宝丹等搜剔幽微;邪遍三焦,血分渐瘀,邪深热结,当宗叶氏咸苦大制之法,咸以滋阴散结,苦以凉血清热,又恐苦寒逼邪,直走下焦,仍应轻扬理上,如犀角、银花露、白金汁、西瓜翠衣、瓜蒌皮等。

#### 5 结语

吴氏论病辨证,立法议药,颇为精湛。其善于将伤寒温病之法融于一体,运用于时病杂症诊治之中。其治学严谨,不盲目遵循古训,亦不剑走偏锋,独创一格。古往今来,医家辈出,伤寒温病之法,各合其宜。吴氏深觉今时之病,日渐复杂,非寒温合法不能治也,故深研原典,汇通诸家之法,博采众长,以求治病桴鼓相应。纵观全书,纲目清晰,诸法融会贯通,实乃嘉惠后世之作。

#### 参考文献:

- [1] 吴贞. 伤寒指掌[M]. 周利,郭凤鹏,岳天天,等,校注. 北京:中国中医药出版社,2016.
- [2] 刘柳. 清代中期至民国前期寒温融合派代表医家的辨证特点[D]. 广州:广州中医药大学,2011.
- [3] 叶天士. 温热论[M]. 张志斌,整理. 北京:人民卫生出版社,2016:17.
- [4] 于世良. 浅谈吴坤安的《察舌辨证歌》[J]. 新疆中医药,1985,6(1):43,62.

收稿日期:2021-11-10

(责任编辑:郑齐)

(上接第525页)

- [22] 陈大舜. 陈大舜论医集[M]. 北京:中医古籍出版社,2005:224.
- [23] 张景岳. 类经图翼[M]. 王玉生,点校. 西安:陕西科学技术出版社,1996:400.
- [24] 叶天士. 临证指南医案[M]. 北京:华夏出版社,1995:143-144.
- [25] 黄英志. 叶天士医学全书[M]. 北京:中国中医药出版社,1998:343.
- [26] 郭谦亨. 温病条辨评释[M]. 北京:中国中医药出版社,2015:15.
- [27] 陈家英. 古今中医治法精要[M]. 上海:上海中医药大学出版社,1997:382.
- [28] 刘寒华. 中医历代名家学术研究丛书:吴鞠通[M]. 北京:中国中医药出版社,2017:29.

- [29] 唐琳,顾佳麟,王馨,等. 徐荷芬以“滋阴”为核心论治乳腺癌经验[J]. 江西中医药,2021,52(6):31-33.
- [30] 李朗,邵科钉,刘琪,等. 周郁鸿益气滋阴养胃方治疗慢性免疫性血小板减少症的经验[J]. 浙江中医药大学学报,2021,45(5):501-503+517.
- [31] 章海涛. 滋阴除湿汤加减治疗慢性湿疹的效果观察[J]. 航空航天医学杂志,2021,32(5):605,640.
- [32] 叶秋芳. 补肾滋阴汤治疗卵巢储备功能低下不孕症的临床研究[J]. 中国现代药物应用,2021,15(9):5-8.

收稿日期:2021-11-20

(责任编辑:郑齐)