

· 论著 ·

中医脱发病证源流考略

王欣扬¹, 吴承艳²(¹南京中医药大学第一临床医学院, 南京 210023; ²南京中医药大学中医药文献研究所, 南京 210023)

摘要: 对于脱发的记载在中医古籍中出现较早, 但各家观点不一。其病名以“鬼舐头”“鬼剃头”“油风”等出现, 但称谓混淆不清者亦有之。脱发与肝、肾、脾、肺等脏腑均有关, 病因病机总体应以邪实正虚为主, 多由血虚风燥所致, 亦有痰湿内蕴、风热动摇、血瘀内阻、饮食失宜等因素所致。历代医家对于脱发的治疗各有所长, 注重患者个体差异, 辨证论治; 虚实兼顾, 养清并用, 内外治法各具特色。文章整理清代及清代前中医文献中有关脱发的记载, 以期临床提供更多理论及诊疗参考。

关键词: 脱发; 油风; 鬼剃头; 古籍; 源流

基金资助: 江苏省社会科学基金重点项目 (No.18LSA002), 2020年度国家自然科学基金冷门绝学研究专项 (No.20VJXG032), 南京中医药大学大学生创新创业训练计划 (No.201910315133)

Textual research on origin and development of alopecia in TCM

WANG Xin-yang¹, WU Cheng-yan²(¹The First Clinical College, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210023, China; ²Institute of Literature in Chinese Medicine, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210023, China)

Abstract: The records of alopecia appeared early in ancient Chinese medical books, but there were different opinions. Some ancient names of this disease include 'Gui Shitou', 'Gui Titou', 'Oil Wind', but the name confusion also existed. It is believed that this disease results from vital qi deficiency while pathogenic qi prevailing. Alopecia is caused by blood deficiency and wind dryness. Phlegm and dampness, wind and heat shaking, blood stasis, improper diet and other factors are also related to it. Medical experts of all dynasties had their own advantages in the treatment of alopecia. They paid attention to individual differences of patients, treated them based on syndrome differentiation. They gave consideration to both deficiency and excess, raise and tonic. Both internal and external treatments of TCM have their own characteristics. In order to provide more theoretical and diagnosis and treatment reference for clinic, this paper sorts out the records about alopecia in Chinese medicine literature of Qing dynasty and before.

Key words: Alopecia; Oil Wind; Gui Titou; Ancient books; Origin and development

Funding: Key Project of Social Science Foundation of Jiangsu Province (No.18LSA002), Research Project on Unpopular Unique Learning of National Social Science Fund of China in 2020 (No.20VJXG032), Innovation and Entrepreneurship Training Program for College Students of Nanjing University of Chinese Medicine (No.201910315133)

现代临床中能够引起脱发症状的疾病种类繁多, 究其原因可分原发和继发两类。常见的原发性脱发疾病有斑秃、雄激素源性脱发, 而继发性脱发则可能由头癣、系统性红斑狼疮等他病引起。原发性脱发是皮肤科常见病, 原因复杂, 发病机制尚不明确。现代医学治疗该病手段仍十分有限, 疾病缠绵难愈, 对患者的生理、心理造成持续的压力。目前中医药在该病的治疗上具备一定优势, 但古代文献记载

时间跨度大、内容细碎易混淆, 不利于指导中医临床诊疗。故笔者从中医古籍文献入手, 对其中相关原发性脱发的病证源流进行梳理, 以期临床提供认识与诊治的新思路。

病名与病状

1. 明代之前 先秦两汉时期,《说文解字》《释名》等辞书中就出现了用来表达“头发脱落”或“无发”这类语意或作为病名的字词, 如“秃”“𦍋”“𦍋

(头鬓少发)”“颞(无发)”“颞(秃)”“沐秃”等,表明当时人们已关注到了脱发的现象。但隋唐之前脱发仅作为症状见于其他疾病,而并不作为独立疾病,以“发落”“秃发”等表述形式出现。古代医籍中最早有关毛发生长的记载当属《黄帝内经》,《灵枢·经脉》曰:“人始生,先成精,精成而脑髓生……皮肤坚而毛发长”,《素问·五脏生成》谓:“肾……其荣,发也”。多将全身毛发作为一个整体,作为肾精气盈虚之外在征象。

两晋南北朝时期,医籍中出现了“秃疮”“白秃”“秃败疮”等的记载。《刘涓子鬼遗方》卷五首次记载了“白秃疮”^[1],对比其病因病机,应属现代头部疮癣类疾病。这类病证中,脱发为继发症状,非本文所述脱发。

隋唐时期,中医首次将脱发作为独立病证讨论。《诸病源候论》在收录前代“赤秃”“白秃”等病候的同时,另立一候名“鬼舐头”:“肌肉枯死,或如钱大,或如指大,发不生,亦不痒”^[2]。此说为唐代《外台秘要》《医心方》等经典所引,症状描述与现代“斑秃”较为相似。

宋元时期医家对症状记载较少,侧重于对治法的丰富,如《千金方》及《太平圣惠方》均有方可循。但同时期《小儿卫生总微论方》将鬼舐头作为秃疮的别称:“又一种俗呼为鬼舐头。小儿有头疮,遇夜被鬼舐之,则引及满头有赤痂,或云便赤秃也”^[3]。故在宋元时期,对于“鬼舐头”“赤秃”“秃疮”的概念,界限仍不十分明确。

2. 明清时期 明清时期,随着临床观察与实践积累的不断深入,更多医家将脱发作为单独外科病证论述。陈实功《外科正宗》卷十一首载“油风”一证,陈实功谓:“毛发根空,脱落成片,皮肤光亮,痒如虫行”甚或“眉发脱落”^{[4]291},其症状与现代“斑秃”较相似。吴谦等撰《医宗金鉴·外科心法要诀》述:“油风……俗名鬼剃头”^[5],程鹏程《急救广生集》卷四补充:“亦有生须眉间及面部”^[6]。与此同时,《诸病源候论》中的鬼舐头在宋代以后除少数本草著作外,鲜有提及,亦未再有相关症状描述,可能由于病名的相似而被“鬼剃头”所取代。但鬼舐头“不痒”,而油风、鬼剃头“痒如虫行”或“干枯作痒”,此间始终未有医家认为其不同,故虽记载稍有异,仍将之视为同一类疾病。

清代《外科全生集·诸疮》载有一名为“蛀发癣”^[7]的脱发性疾病,仅列病名治法,并无症状描述。其症状详见于稍晚的《外科证治全书》卷一:“头上渐生秃斑,久则运开,干枯作痒。由阴虚热盛,剃

发时风邪袭入孔腠,转聚不散,血气不潮而成”^[8]。值得注意的是,现代常将“蛀发癣”与皮肤科之雄激素源性秃发^[9]相对应。然而笔者通过对比古籍发现,蛀发癣与《外科正宗》卷十一中的另一证“白秃疮”描述极为相似:“因剃发腠理司开,外风袭入,结聚不散,致气血不潮,皮肉干枯,发为白秃”^{[4]303}。故蛀发癣或应与白秃疮为同一,属头部疮癣,并非雄激素源性秃发。此外,晚清吴尚先《理渝骈文·儿科》有“小儿生三日,身上红肿,谓之油风”^[10],此与本文所述虽用同名,但所指显非同病。

综上,脱发一证,自古有论。但将脱发作为独立疾病具体讨论当始于隋代,至明清时期观点趋同。

“油风”“鬼剃头”病名于此时被提出,沿用至今,症状具备现代原发性脱发疾病的发病特征,即:头发稀疏不生或成片秃落,严重者可见于身体其他部位,或伴有瘙痒、头皮毛发干枯等症状,且其症状特点与现代“斑秃”疾病更为相似。

病因病机

通过梳理历代文献,可将脱发病因病机总归于两个方面:一为血不荣发,二为风热动摇,二者常相互影响、兼而有之。

1. 血不荣发

1.1 血虚精少 这一观点产生最早,流传最久。精血同源,气血互根,气精衰少多致血亏,故脱发与肾、脾、肝三脏的气血运行盛衰关系尤为密切。自先秦两汉,诸医多以肾中精气为毛发盛衰之根本,《黄帝内经》中颇多可循,不再赘述。《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治第六》亦载:“夫失精家,少腹弦急,阴头寒,目眩,发落,脉极虚、芤、迟,为清谷亡血失精”,认为精少阴寒偏盛可致目眩发脱诸证。唐代《外台秘要》延续前人观点,将脱发归因于“脉气空虚”^{[11]438}、“肾气虚损”^{[11]453}、“五劳六极七伤”^{[11]462}等因素,从而丰富了“因虚致脱”的理论。而明代王肯堂《证治准绳·杂病》载:“或有阴火上冲,怔忡不已,甚者火炎于上,或头晕眼花,或齿落头秃”^{[12]283},指出阴虚虚火上冲亦可能致齿发脱落。

金元医家对脾胃与须发盛衰的关系有了较为全面的认识。脾为后天之本,气血生化之源,如《医学纲目》卷二十九即引李东垣从健脾补中入手辨治脱发:“脉弦气弱,皮毛枯槁,发脱落,黄芪建中汤主之”,“发脱落及脐下痛,四君子汤加熟地”^{[13]663}。明代《普济方》卷五十对本病精血关系的认识则较为全面:“夫肾主骨髓,脑为髓海。发者,脑之华,髓之所养也……血盛则渗灌皮肤,生毫毛,此髡发所本也。若髡发不生,或生而黄悴,则脑虚、冲脉衰,无以

荣养故也”^[14],指出毛发不生与髓海空虚、血不上荣头部的关系,本质上可以看做对“发为肾之华”的进一步阐发。至明代张景岳《类经·藏象类》明确指出“发为血之余”^[15],后世从精血不足论治脱发遂成准则。清代《妇科冰鉴》卷二亦指出肝与毛发的关系:

“肝无水滋,毫毛焦枯,鬓发脱落”^[16]。

此外,一些特殊原因,亦可出现脱发症状,如伤寒、风温愈后或妇人产后,多因精血虚损所致。如《冯氏锦囊秘录·杂症大小合参》卷六曰:“病后疮后产后发落者,精血耗损,无以荣养所致也”^[17],当滋补精血为主。

1.2 内热耗血 这一观点主要产生并流行于明清之际。火热耗伤精血,故致发脱;若阴血既伤,继而血虚生风,亦风摇木落。《景岳全书·杂证谟》言:

“服辛热药而眉发脱落者,乃肝经血伤而火动,非风也”^[18]。血伤则火动,火动则愈耗津伤血,治之以四物汤、六味地黄丸,以滋肝血、生肾水。清代冯兆张有“发乃血之余,枯焦者血不足也。若忽然脱落,或头皮痒须眉亦落。乃血热生风,风摇木落之象”^[17]。

《医学纲目》卷二十九载朱丹溪治验一则,从“湿热之痰,随上升之气至于头,蒸熏发根之血,渐成枯槁”^[13]^[63]病机入手,施以升散湿热并补血之法得瘥,以证“酒客膏粱”多“血热生风”之论。许豫和《怡堂散记·方脉治验随录十五症》载一年轻女子因“传染时热病,适逢经后,热入血室,十四朝而热解,头发尽落”^[19],故许豫和从“发为血之余,热伤血,故发落”论治患热病后的鬓发脱落,养血疏肝并用,疗效显著。

1.3 血瘀内阻 此说出现较早,但直至明清时期才为医家所重视。早在《灵枢·经脉》中就有记载:“脉不通则血不流,血不流则毛色不泽”。唐容川《血证论·瘀血》亦载:“离经之血,与荣养周身之血已睽绝而不合……瘀血在上焦,或发脱不生”^[20]。故血瘀内阻妨碍新血化生,亦为头发脱落不生的重要发病机制。又因肝主疏泄、肝藏血,此类病机可能对于现代人更为常见,治之当以去瘀生新为务,从疏肝活血、养血健脾等角度入手论治。

上述3个方面相互影响交叠,如瘀血可致血虚;瘀中可以蕴热;内热可以耗血生内风;内热亦可迫血妄行以致出血,久则成瘀,终致血虚精少而发脱。

2. 风热动摇 头为诸阳之会,而风为阳邪,轻扬开泄,易袭阳位,则头部易为风邪侵袭。《诸病源候论》中将“鬼舐头”的发病原因归于“风邪在于头,有偏虚处,则发秃落”^[2]。20世纪80年代丁光迪等在本候下所加按语亦认为“这是后世血虚风燥说之滥觞”^[2]。明代陈实功《外科正宗》中即已指出油风之

病机为内有血虚,外乘风热:“血虚不能随气荣养肌肤”“此皆风热乘虚攻注而然”^[4]^[29],与前文《诸病源候论》之“鬼舐头候”可谓一脉相承,自陈实功提出此观点后,清代《医宗金鉴·外科心法要诀》亦载:

“由毛孔开张,邪风乘虚袭入,以致风盛燥血,不能荣养毛发”^[5]。《虚损启微·诸虚见症》曰:“须发脱落,肾枯火炎,肺失治节,而内风妄动也”^[21]。风邪侵袭头皮毛窍,而素体阴虚,气血不能上荣,风摇而木落,导致脱发。明清医家对本病病机认识多为精血不足于内,风邪侵袭于外的“血虚风燥”,至此基本趋同。

3. 其他 历代还有一些食物偏嗜或久服、多服亦可造成发脱的病因记载,较为特殊。《素问·五脏生成》曰:“多食甘,则骨痛而发落”,提示饮食偏嗜与头发脱落的关系。《金匱要略·果实菜谷禁忌并治第二十五》曰:“荞麦面多食之,令人发落”。后人多从荞麦性寒伤中解之:“味甘性寒。脾胃虚寒者食之,大脱元气,落眉发……作面和猪羊肉热食,不过八九顿,即患热风。须眉脱落,还生亦希”^[22]。《备急千金要方》卷二十六亦有“杏仁不可久服,令人目盲,眉发落,动一切宿病”^[23]^[90]的说法。《食鉴本草》载:“蕨,食之令人多睡、弱阳眼昏,鼻塞发落”^[24]。这或与食物本身存在毒性或某些特质有一定联系,如久服杏仁,则可能导致氢氰酸中毒造成缺铁性贫血致脱发。

以“鬼剃头”“油风”两病名对应于现代外科疾病之“斑秃”,其病因病机多可归纳为血虚失养于内,头感风邪于外。此外更多的原发性脱发疾病虽在诸多古籍中有迹可循,却并无对其脱发部位、程度的区分鉴别和具体命名,而多随其病情发展,随症辨治。通过整理上述文献,笔者认为脱发的病因病机应属本虚标实,即以精血亏虚不能荣养毛发为本,以风热动摇、痰湿内蕴、血瘀内停等邪实为标;或发病早期表现为痰湿风热、瘀血阻滞等邪盛之象,渐致脏腑气血亏耗,后期以皮毛失养的本虚为主,虚实随病程而变化。总之,在现代临床中,均应结合患者具体情况,从风、血两个方面考虑,首辨虚实,次辨寒热。

此外,现代临床多认为斑秃为自限性疾病,有一定的自愈倾向。其早期病机虽多属实证,因风邪侵袭于外,痰湿血瘀于内,巅顶经络气血壅塞不通所致。但病久亦会导致头部精血耗损、皮毛焦枯失养,病机转而复杂,给施治带来一定的困难。因此对于斑秃,亦即“油风”“鬼剃头”等的早期治疗、及时干预尤为重要。

治法与用药

1. 外治 南北朝陶弘景首次归纳总结了当时对治疗脱发有效的单味药材。《本草经集注》在“发秃

落”一篇列出“桑上寄生、秦椒、荆子、桑根白皮、桐叶、麻子仁、枣根、松叶、雁肪、马髻膏、猪脂膏、鸡肪”^[25]12味;《名医别录》载水银、雌黄、石硫磺、青琅玕、松脂、马先蒿、羊蹄、苈草、熊脂、马陆、羊实、青雌、粪蓝药等药物可治头秃。

隋唐时涌现大量外用方,但方书所载多为无名。一般以单种或数种植物、矿物药与动物油脂混合,经煮沸、研末或熬膏后涂敷患处。笔者经查阅梳理古籍,按药物品类及配伍方式大致分3类:①按中药功效理论发挥清热祛湿、祛风润燥、杀虫止痒或局部刺激的功效,与内服方配伍思路相似,如《备急千金要方》卷十三“发落生发方”^[23]488,组成为白芷、附子、防风、川芎、莽草、辛夷、细辛、黄芩、当归、蜀椒、大黄、蔓荆子等;②以富含油脂的物质为主,如动物油脂、粪便或麻子仁、油当归、皂角等,取其润泽、营养肌肤。如《备急千金要方》卷十三有“麻子一升,熬令黑,压油以敷头发上”^[23]489治发不生之方;③民间偏方、验方,所用药物如“铁上生衣”“瓦衣”“垣衣”等。上述3类中,前两者界限较模糊,常兼见于同一处方。第3类,即民间偏方、验方,较为特殊,用药具有一定的独立性,用意不甚明了,仍有待进一步研究。

宋金元时期《太平圣惠方》等方书中记载情况继承前代,一些原有的无名方被命名,如《太平圣惠方》卷四十一胡麻膏方、摩发膏方^[26]等。在制作工艺方面的记载则更加强调细节把握,如该书同卷之垣衣散方“研令极细,旋以生油调如膏”,青莲膏方中“上件药相和,于铛内,以慢火煎之。才似鱼眼沸,便搅之勿住手,直至沫尽为熟,澄清滤去滓,盛不津器中”^[26]。更出现一些为后世所推崇的名方,如《瑞竹堂经验方》滋荣散以生姜、人参外涂,滋养荣润并刺激局部肌肤^[27],《御药院方》所载三圣膏可润燥养血、洗发菊花散可清热疏风^[28]133,146。至明清时期,由于脱发成为一独立病种,较之前更加重视专病专方的研究。如陈实功海艾汤治油风^[4]291,鲍相璈以活蜈蚣用香麻油浸泡、捣烂外敷治蛀发癖^[29]等。

除药物外治,亦有医家主张以针砭外治之。金代张子和认为:“至于暴赤肿痛,皆宜以砭针刺前五穴出血而已,次调盐油以涂发根……量其病势平为期。少白可黑,落发可生,有此神验,不可轻传”^[30]。用以治疗血热所致发落。清代祁宏源在陈实功《外科正宗》的基础上,又将砭法纳入油风的治法系统中:“若耽延年久,宜针砭其光亮之处,放出紫血,发可复生”^[5],均丰富了针刺治疗脱发的经验。

2. 内治 明代及之前的医家多将脱发归因于血虚精少,因此内服组方多由此切入。《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治第六》以桂枝龙牡汤治疗精少阴寒偏盛所致目眩发脱诸证;宋代《太平圣惠方》卷四十一记载南烛草煎丸及补益牛膝丸^[26]等,均从补益气血、温养脏腑等方面改善脱发之证。又如宋代《鸡峰普济方》小活血丹治疗气血虚衰、血虚虚冷所致脱发^[31],《太平惠民和剂局方》卷五中用金锁正元丹治疗真气不足、元阳虚弱的鬓发脱落^[32],《三因极一病证方论》则以地黄汤“治脉实极,气衰血焦,发落好怒”,以麋角丸治“血脉枯槁”的发落^[33]。

金元明时期起,地黄丸成为各家治疗血脉失养、发落不生的常用方。除前文述张景岳所用之外,《普济方》卷五十推崇地黄丸“荣养髭发,坚牙齿,补血气,益颜色延年”^[14],明代龚廷贤^[34]亦以补中益气汤、六味地黄丸加减治“劳伤精血,阴火上炎”所致须发脱落。此时期医家亦开始重视风邪对毛发脱落的影响。如金元时期朱丹溪治疗血热生风导致“发脱不留一茎”,以“补血升散”为思路,先以通圣散宣泄风热,后以六味地黄丸补益肝肾,养血生发,2个月明显改善,“又二年,发长如初而愈”^[12]497。此外,明代《医学纲目》卷四亦以温卫补血汤治精虚血少所致发脱等证^[13]50。《本草纲目·草部》第十八卷引邵应节经验方之七宝美髯丹^[35]830,治以补肾固精、乌发养发。此时期对于脱发一病的治则治法理论对后世影响深远,当代皮肤科名家亦不乏引鉴运用者^[36]。元代《御药院方》^[28]11卷一则载灵砂丹治风热结聚、气血郁滞所致的发落。

明代陈实功认为“血虚风热”所致“油风”,“治当神应养真丹服之,外以海艾汤熏洗并效”^[4]291,成为经典的治疗方案沿用至今。神应养真丹组方:当归、川芎、白芍、羌活、天麻、熟地黄、木瓜、菟丝子,内服以补肾养血息风;海艾汤的组成为海艾、菊花、薄荷、藁本、防风、藿香、甘松、蔓荆子、荆芥穗,外洗以散风除湿清热。《急救广生集》指出海艾汤熏洗后应“避风,忌食鱼腥、发物”^[6],完善了脱发的调摄方法。

清代《怡堂散记》沿用四物汤加阿胶、柴胡、枸杞子等,治疗热伤血络而致发落^[19],取其疏肝养血,并“补木中之火”,同时亦强调了治疗时机的重要性。因脱发疾病早期尚属热邪伤血,而素体气血未虚,故及时对症用药,于尽早收效、缩短病程有重要意义。此外,对于瘀血内阻于上焦所致脱发,清代医家王清任则主张以通窍活血汤治疗,药用赤芍、川芎、桃仁、红枣、红花等,称“用药三付,发不脱,十副

必长新发”^[37]。提示临床治疗“通”“补”需并重。

3. 特殊人群治法 除上述常规治法外,部分医家对特殊情况下的脱发亦给予了专治方法,《本草纲目·草部》^[35]^[88]第二十卷载大病后的发落可用“胡孙姜、野蔷薇嫩枝煎汁,刷之”。对于产后妇人脱发则多以补气养血、补肾滋阴为思路,如宋代《女科百问》^[38]第三十问以滋阴养血丸内服治妇人、少年等“劳虚血弱,肌肉枯燥……鬓发脱落”;《女科切要》^[39]卷八载:“产后脱发,用生姜二两,蔷薇根一两,煎汤刷之,即不脱矣”。

小结

脱发在现代临床可分原发和继发两大类,本文主要就前者进行了探讨。我国古代医籍对脱发的讨论较早,出现“鬼舐头”“油风”“鬼剃头”等病名,多与症状特点或病机对应。病机主要责之血不荣发与风热动摇,病因则有精血亏虚、内热耗血、血瘀内阻以及风热外侵等,另有食物毒性及病后、产后特殊人群等多种因素。

古代医家对于脱发的治疗注重辨病与辨证结合,兼考虑患者禀赋、个体差异,内服、外用相结合使治疗方案更全面。大量外治方药出现较早,多由祛风、清热、养血类药物与油脂丰富之品配伍而成。内服方的治疗多以养血益气为基础,针对不同情况采取调和脾胃、宣散风热、活血祛瘀、清热燥湿等不同治法。治疗的同时还应强调用药时机及避风、忌口等调护事宜。这些均能为现代临床中由脂溢性脱发、斑秃等导致的脱发病症提供一定的诊治思路。

参 考 文 献

- [1] 晋·刘涓子.刘涓子鬼遗方.北京:人民卫生出版社,1986:60
- [2] 隋·巢元方.诸病源候论.丁光迪,校.北京:人民卫生出版社,2013:512
- [3] 佚名.小儿卫生总微论方.上海:上海卫生出版社,1958:241
- [4] 明·陈实功.外科正宗.上海:上海科学技术出版社,1989
- [5] 清·吴谦,等,编.医宗金鉴·下册.郑金生,整理.北京:人民卫生出版社,2006:1353
- [6] 清·程鹏程,辑.急救广生集.张静生,等,点校.北京:中国中医药出版社,1992:79
- [7] 清·王洪绪.外科全生集4卷.潘器之,编.上海:上海卫生出版社,1956:24
- [8] 清·许克昌.外科证治全书.北京:人民卫生出版社,1961:19
- [9] 张瞧,周光,丁甜甜,等.雄激素性秃发的中医研究现状.世界最新医学信息文摘,2019,19(63):122,124
- [10] 清·吴尚先.理渝骈文外治医说.步如一,等,校注.北京:中国中医药出版社,1995:285
- [11] 唐·王焘.外台秘要.北京:人民卫生出版社,1955
- [12] 明·王肯堂.证治准绳(一):杂病证治准绳.倪和宪,点校.北京:人民卫生出版社,2014
- [13] 明·楼英.医学纲目.北京:中国中医药出版社,1996
- [14] 明·朱橚.普济方.北京:人民卫生出版社,1959:149
- [15] 明·张介宾.类经.北京:人民卫生出版社,1965:33
- [16] 清·柴得华.妇科冰鉴.王耀廷,等,点校.北京:中医古籍出版社,1995:23
- [17] 清·冯兆张.冯氏锦囊秘录.田思胜,等,校注.北京:中国中医药出版社,1996:185
- [18] 明·张介宾.景岳全书.北京:中国中医药出版社,1994:405
- [19] 清·许豫和.怡堂散记.合肥:安徽科学技术出版社,1990:19
- [20] 清·唐宗海.血证论.魏武英,李任,整理.北京:人民卫生出版社,2005:103-104
- [21] 清·洪缉庵.虚损启微.北京:人民卫生出版社,1988:99
- [22] 元·贾铭.饮食须知.程绍恩,等,点校.北京:人民卫生出版社,1988:13
- [23] 唐·孙思邈.备急千金要方校释.李景荣,等,校释.北京:人民卫生出版社,2014
- [24] 费伯雄.珍本医书集成2·本草类食鉴本草.上海:上海科学技术出版社,1985:3
- [25] 梁·陶弘景.编.本草经集注辑校本.尚志钧,尚元胜,辑校.北京:人民卫生出版社,1994:72
- [26] 宋·王怀隐,等,编.太平圣惠方·上.北京:人民卫生出版社,1958:1242-1245
- [27] 元·萨谦斋.瑞竹堂经验方.浙江省中医研究所文献组,湖州中医院,重订.北京:人民卫生出版社,1982:108
- [28] 元·许国桢,编撰.御药院方.王淑民,关雪,点校.北京:人民卫生出版社,1992
- [29] 清·鲍相璈.纂辑.清·梅启照,增辑.验方新编·下册.苏礼,等,整理.北京:人民卫生出版社,2007:608-609
- [30] 金·张子和.儒门事亲.上海:上海科学技术出版社,1959:35
- [31] 宋·张锐.鸡峰普济方.清道光八年汪士钟覆南宋刻本艺芸书舍藏版
- [32] 太平惠民和剂局.太平惠民和剂局方.刘景源,点校.北京:人民卫生出版社,1985:204
- [33] 宋·陈无择.三因极一病证方论.北京:中国中医药出版社,2007:150-153
- [34] 明·龚廷贤.寿世保元.孙治熙,等,点校.北京:中国中医药出版社,1993:358
- [35] 明·李时珍.金陵本《本草纲目》新校正.钱超尘,温长路,赵怀舟,等,校.上海:上海科学技术出版社,2008
- [36] 刘浩林,丁超,吴科锐,等.浅谈国医大师禚国维治疗皮肤病经验.中华中医药杂志,2018,33(2):566-568
- [37] 清·王清任.医林改错.李天德,张学文,点校.北京:人民卫生出版社,1991:22
- [38] 宋·齐仲甫.女科百问.北京:中国书店,1986:30-31
- [39] 清·吴本立.女科切要.余德友,点校.北京:中医古籍出版社,1999:84

(收稿日期:2020年5月21日)