

基于《中华医典》中医药治疗小儿湿疹用药规律探析

谢雨卿， 夏立红

基金项目:山东省医药卫生科技发展计划项目(2018WS189)

作者单位:250014 济南,山东中医药大学中医学院 2021 级中医儿科学专业研究生(谢雨卿);山东中医药大学附属医院儿科(夏立红)
作者简介:谢雨卿(1997—),女,山东中医药大学中医学院 2021 级硕士研究生在读。研究方向:中医儿科新生儿方向
通讯作者:夏立红,E-mail:xf0606@163.com

【摘要】 目的 探析古籍中治疗小儿湿疹的用药规律。**方法** 收集整理《中华医典》中治疗小儿湿疹的方剂,进行数据的频次、性味归经、关联规则、聚类分析。**结果** 外用高频药物有轻粉、白矾、黄连等,内服有甘草、茯苓、柴胡等。性味归经统计显示外用辛味最多,内服苦味最多,外用肝经最多,内服肺经最多,均为寒性最多。外用毒性药物占比 32.49%。外用关联性较强的是“白矾-蛇床子”“黄连-黄柏”。内服关联性较强的是“荆芥-防风”“枳壳-桔梗”。**结论** 古籍中治疗小儿湿疹的处方,外治以化腐生肌、攻毒杀虫、清热燥湿为主,内治以疏风清热,燥湿止痒为主。外用处方药物主以辛寒,首入肝经;内服主以苦寒,首入肺经。

【关键词】 小儿湿疹; 数据挖掘; 用药规律

doi:10.3969/j.issn.1674-3865.2023.03.019

【中图分类号】 R758.23 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-3865(2023)03-0262-06

Medication rules of Chinese medicines in the treatment of pediatric eczema based on the Chinese Medical Classics
XIE Yuqing, XIA Lihong. Shandong University of Traditional Chinese Medicine. Ji'nan 250014, China

【Abstract】 Objective To study the rules of medication in the treatment of pediatric eczema in ancient medical books. **Methods** The prescriptions for treating pediatric eczema in the Chinese Medical Classics were collected and sorted. The frequency, and the properties, flavor, and meridian tropism of the medicines were analyzed. The methods such as the association rules analysis and cluster analysis were also used. **Results** High-frequency drugs for external use included Qingfen (Calomelas), Baifan (Alumen), Huanglian (Rhizomacoptidis), etc., and Gancao (Radix et Rhizomaglycyrrhizae), Fuling (Poria), Chaihu (Radix bupleuri), etc., for internal use. The statistical analysis showed that spicy drugs were mostly used for external use, bitter for internal use, and hepatic meridian for external use, lung meridian for internal use. Drugs with cold properties were used most frequently. Toxic drugs for external use accounted for 32.49%. The strong correlation among external drugs was Baifan-Shechuangzi (Fructusnidii) and Huanglian-Huangbo (Cortex phellodendrichinensis). For internal use strong correlation existed in Jingjie (Herbaschizonepetae)-Fangfeng (Radix saposhnikoviae) and Zhiquiao (Fructusaurantii)-Jiegeng (Radix platycodonis). **Conclusion** In ancient medical books, the external treatment for pediatric eczema is mainly to remove rotten ecrotic muscle and promote the growth of granulation, attack poison and kill insects, and clear heat and dry dampness, while the internal treatment is mainly to remove wind and heat, dry dampness and relieve itching. Drugs for external use are mainly spicy and cold, mainly functioning through the hepatic meridian; drugs for internal use are mainly bitter and cold, mainly functioning through the lung meridian.

【Keywords】 Pediatric eczema; Data mining; Medication rule

湿疹是一种以皮损形态多样、分布对称、瘙痒剧烈、有渗出倾向、反复发作作为特征,具有明显渗出倾向的多种内外因素引起的炎症性皮肤病。本病任何年龄均可发生,小儿时期湿疹以婴儿期最为多见^[1]。

目前西医治疗中使用较多的是抗组胺类药物、糖皮质激素、免疫抑制剂等,这些药物反复使用会出现一些不良反应^[2]。而中医药治疗有悠久的历史、突出的疗效和较小的不良反应。总结前人的治疗经验具有重要的指导意义。本研究采用数据挖掘的方法,对《中华医典》中治疗小儿湿疹的相关内容进行检索和整理,对其组方规律进行探讨,以期为中医临床诊治小儿湿疹提供思路。

1 资料与方法

1.1 数据来源 以“奶癣”“乳癣”“胎癣”“湿疮”“浸淫疮”“湿癣”“炼银疮”“胎疮”“眉炼疮”“炼眉疮”“恋眉疮”“炼银癣”“面涇疮”“粟疮”“四弯风”“血风疮”“香瓣疮”“旋耳疮”“痂疮”“月蚀疮”“坐板疮”“肾囊风”“绣球风”为关键词^[3],检索《中华医典》,依据纳入排除标准筛选方剂。

1.2 纳入标准和排除标准

1.2.1 纳入标准 凡包含 1 个或多个上述关键词并且药物齐全的方剂,所有剂型均予纳入,单方亦纳入;书籍类型为儿科专著或关键词所在章节为儿科章节或条文明确记载所治为小儿疾病。

1.2.2 排除标准 原文中包含以上关键词,但其疾病描述并非小儿湿疹的条文,如疥疮、湿毒流注、脓疮、鳝漏、粘疮、风疮、热疮、乳头癣、眼睑粟粒等;条文记载不清;药物记载不详;不同书籍或同一书籍重复收录的条文,只收录记载最早的 1 条。

1.3 数据规范 中药药名、性味归经的规范首先参考《中华人民共和国药典》(2020 年版),其次参考《现代中药学大辞典》《中药大辞典》《中华本草》《本草纲目》,如果中药属性中出现微温、微寒、大热、大寒等,则将其统归为“寒”“热”“温”“凉”“平”。

1.4 数据分析 以 Microsoft Excel 2010 软件建立小儿湿疹处方用药数据库,数据导入后进行核对,确保导入信息资料真实可靠。频次统计分析:用 Microsoft Excel 2010 进行药物频次统计,并统计药物性味归经频次与外用处方毒性药物占比。关联规则分析:运用 IBM SPSS Modeler 18.0 软件中的 Apriori 板块对高频药物进行关联规则分析,并进行复杂网络展示。系统聚类分析:运用 IBM SPSS Statistics 26.0 软件对高频药物进行系统聚类分析。

2 结果

2.1 文献检索结果 共纳入外用处方 135 首,含 173 味中药;内服处方 30 首,含 100 味中药。

2.2 用药频次统计结果 外用处方中有 11 味中药使用频次在 8 以上,见表 1。内服处方中有 11 味中药使用频次在 5 以上,见表 2。

表 1 外用药物使用频次统计

药物	频次	频率(%)
轻粉	30	6.289
白矾	21	4.403
黄连	21	4.403
黄柏	14	2.935
铅粉	14	2.935
雄黄	14	2.935
铅丹	13	2.725
蛇床子	12	2.516
枯矾	9	1.887
硫黄	9	1.887
麝香	8	1.677

表 2 内服药物使用频次统计

药物	频次	频率(%)
甘草	13	5.778
茯苓	10	4.444
柴胡	7	3.111
金银花	7	3.111
薄荷	5	2.222
防风	5	2.222
黄连	5	2.222
黄芩	5	2.222
桔梗	5	2.222
栀子	5	2.222
炙甘草	5	2.222

2.3 中药属性统计结果

2.3.1 四气统计结果 外用药物四气使用频次雷达图见图 1。内服药物四气使用频次雷达图见图 2。

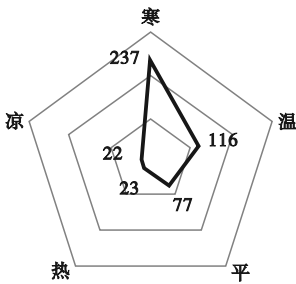


图 1 外用药物四气使用频次雷达图

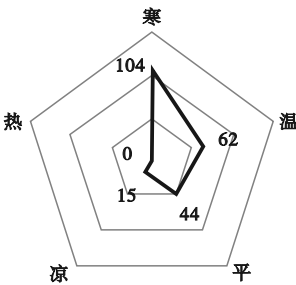


图 2 内服药物四气使用频次雷达图

2.3.2 五味统计结果 外用药物五味使用频次雷达图见图 3。内服药物五味使用频次雷达图见图 4。

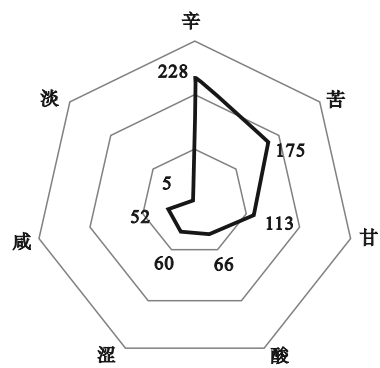


图 3 外用药物五味使用频次雷达图

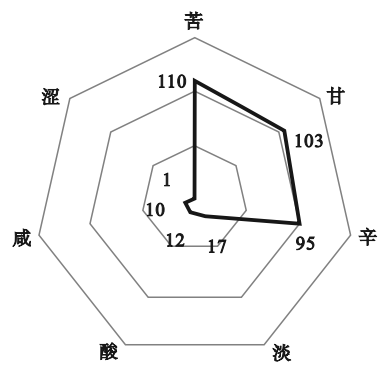


图 4 内服药物五味使用频次雷达图

2.3.3 归经统计结果 外用药物归经使用频次雷达图见图 5。内服药物归经使用频次雷达图见图 6。

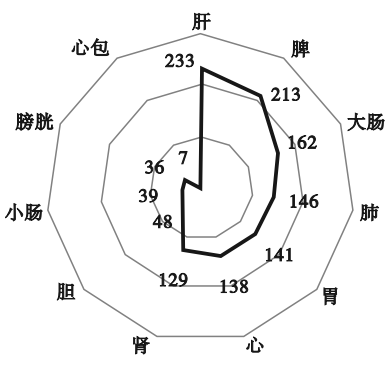


图 5 外用药物归经使用频次雷达图

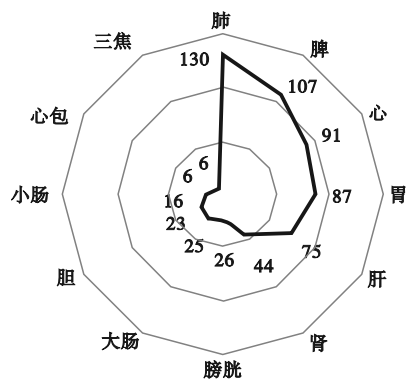


图 6 内服药物归经使用频次雷达图

2.3.4 毒性药物统计结果 对所有外用处方中药物毒性进行统计,其中有毒药物使用频次为 155,无毒药物使用频次为 322,计算得出毒性药物在外用处方用药中所占比例为 32.49%。

2.4 关联规则分析及复杂网络展示 外用药物关联分析见表 3,内服药物关联分析见表 4。外用药物关联规则复杂网络展示图见图 7,内服药物关联规则复杂网络展示图见图 8。

表 3 外用药物关联分析

后项	前项	支持度(%)	置信度(%)	增益
白矾	蛇床子	8.89	50.00	3.21
黄连	黄柏	10.37	50.00	3.21

表 4 内服药物关联分析

后项	前项	支持度(%)	置信度(%)	增益
荆芥	防风	16.67	60.00	6.00
枳壳	桔梗	16.67	60.00	6.00

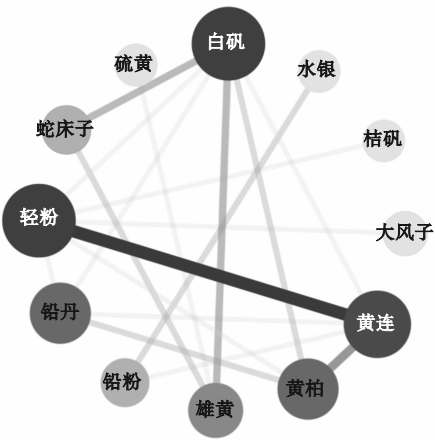


图 7 外用药物关联规则复杂网络展示图

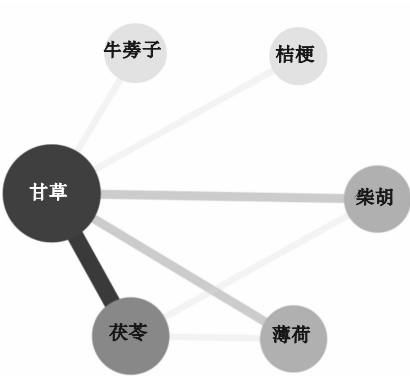


图 8 内服药物关联规则复杂网络展示图

2.5 系统聚类分析结果 对外用、内服处方的高频中药分别进行系统聚类分析,生成谱系图,分别见图 9、图 10。

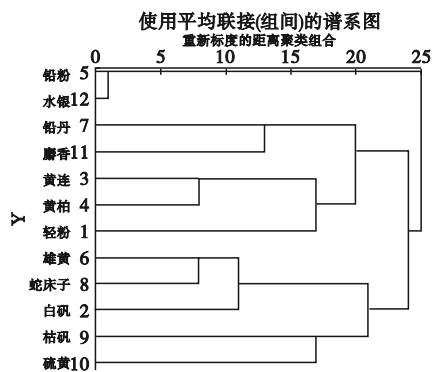


图 9 外用药物聚类分析谱系图

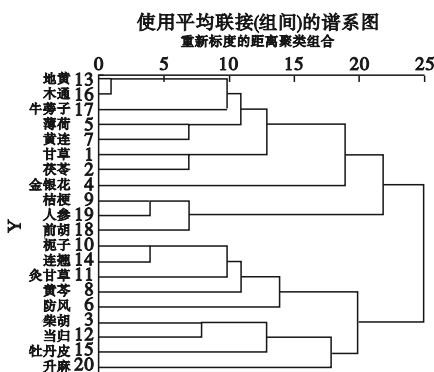


图 10 内服药物聚类分析谱系图

3 讨论

3.1 用药频次分析 通过对外用处方用药频次统计,其中使用频次最多的是轻粉,其次是白矾、黄连、黄柏、铅粉、雄黄等。药物整体功效主要有化腐生肌、攻毒杀虫、清热除湿等。轻粉属于拔毒化腐生肌类,此类药物具有拔毒化腐排脓、收湿生肌敛疮等功效,现代药理研究证明,此类药物对多种细菌和皮肤真菌均有抑制或杀灭作用,而儿童特应性皮炎的重要诱发因素是感染^[4]。且研究表明轻粉具有杀菌或抑菌作用,具有广泛的抗菌谱和较强的抗菌力,对大肠杆菌、金黄色葡萄球菌、绿脓杆菌等均有抗菌作用^[5]。白矾、雄黄属于攻毒杀虫止痒类,现代药理研究表明,白矾具有抗菌、收敛作用^[6],雄黄体外对金黄色葡萄球菌有杀灭作用,水浸剂有抑制皮肤真菌的作用。黄连、黄柏属于清热燥湿类,此类中药主要用治湿热证,而湿疹病因多为湿热。现代研究表明,黄柏的主要化学成分是具有抗炎、抑菌等多方面药理作用的黄酮类物质和生物碱类物质^[7]。铅粉能消积燥湿,杀虫解毒,收敛生肌,主治湿疹。

通过对内服处方用药频次统计,其中使用频次最多的是甘草,其次是茯苓、柴胡、金银花、薄荷、防风等。药物总体功效以疏风清热,燥湿止痒为主。甘草是最为常见的中药,能补益脾胃,守护土气。

《神农本草经》载其“主五脏六腑寒热邪气,坚筋骨,长肌肉。”现代药理研究表明,甘草可多靶点、多途径作用于机体提高免疫力,改善免疫反应和防御系统^[8]。茯苓属于利水渗湿药中利水消肿药。健脾以祛湿泻热,乃治湿之根本。茯苓亦能培土生金,对于肺也有补益作用。小儿肺、脾常不足。肺不足则卫外不固,风湿热邪易侵犯肌肤,肺失宣降,则水液输布不利,肺主皮毛,湿郁皮表,日久则化热,易发湿疹。柴胡、薄荷、防风属于解表药。《伤寒论集注》载柴胡“禀春生之气,一阳而生,其香气从地出而直插云霄。”柴胡从中焦宣散上焦郁热^[9]。无风不作痒,风湿之邪相互搏结,困阻于肌肤,则使得湿疹缠绵难以痊愈。《本草备要》载防风“行脾胃二经,为去风胜湿之要药(凡风药皆能胜湿……)”,防风是风药中润剂,祛风胜湿又不耗伤阴液。薄荷、防风都为祛散外风之风药。风药辛温通达,能助力脾气升腾;风药五行属木,可疏通调达肝气;风药善行,能宣散湿浊,发挥胜湿的功效;所以风药既能祛除湿邪,又能阻止湿邪凝聚^[10]。金银花属于清热解毒药,其中黄酮类化合物具有抗过敏消炎的作用机制^[11]。

3.2 中药属性分析

3.2.1 四气统计分析 外用、内服处方中使用频次最高的均为寒性药物,其次为温性和平性。本病总由风、湿、热邪客于肌肤而发^[12]。小儿为纯阳之体,热为阳邪,且湿疹常伴剧烈瘙痒,热微则痒,“热者寒之”,故多以寒性药物为主来清热。湿为阴邪,得温则化,且一味使用寒性药物,恐伤小儿阳气,故以温药辅之。

3.2.2 五味统计分析 外用处方中辛味药物最多,其次为苦、甘味药物。内服处方同样以苦、甘、辛味药物为主,辛味占比相比外用药物较低。湿为阴邪,热属阳邪,两者相合,胶结难解,易困遏清阳、阻滞气机。辛能散能行,苦者能燥能泄,辛开苦降,清浊各循其道。辛温化湿,苦寒清热,清热化湿的同时,避免辛温助热、苦寒伤阳。配以“能和”“能缓”的甘味药,外用使得肌肤得以濡润。内蕴湿热,久耗气伤阴,甘苦合用,甘寒养阴布气,苦寒泄热存阴^[13],祛邪不伤正,且甘内服能补脾祛湿,调和药性,缓和药味,防止它药苦寒伤胃。

小儿“脏气清灵”“随拨随应”,内服药,“稍重则伤”,“稍不对证,则莫知其乡”,加之小儿传变迅速,故其治“贵在平和”,又当时时注意保护胃气,重视先证而治。内服处方辛味相比外用较少,而甘味较多。外用处方则多用“气味俱厚,药性走窜”之品,以气味雄厚、辛香之品能行能散、调畅气血,引众药直达病所,拔病而出^[14]。

3.2.3 归经统计分析 在外用药方归经统计中,最多的是肝经和脾经。内服药方中最多的是肺经、脾经和心经。《医宗金鉴》云:“血风疮,此证由肝、脾二经湿热……郁于肺经,致遍身生疮。”肝火上扬皮肤可红肿发热,肝阳煽动可剧烈瘙痒,滋水渗出,肝阴不足可见于皮肤干燥脱屑等^[15]。肝主疏泄,脾主运化,肝郁克脾,脾失健运,湿邪内生,湿久郁化热,阻遏气机,又影响肝的疏泄,所以多从肝、脾论治。风为百病之长,善行而数变,风邪由肌肤皮毛侵入人体,肺主皮毛,司腠理开合,又小儿“肺常不足”,难以抵御外邪侵袭,故风邪入侵,首先侵犯肺脏,肺主宣发,通调水道,可输布津液来濡养肌肤,当外邪入侵时,影响肺的宣发及通调水道功能,使水湿泛溢肌肤而致病^[16]。《内经》病机十九条曰:“诸痛痒疮,皆属于心”,心为阳中之阳,五行属火,最易为热邪所伤。小儿心火易炽,外有六淫侵袭,或伤饮食,或感时气,积热煽动心火,燔灼肺经,积湿内困脾胃,肺主皮毛,脾主肌肉,湿热相搏,外浸淫于肌肤,发为湿疹^[17]。故可从肺、脾、心论治。

3.2.4 毒性统计分析 通过对外用处方毒性药物占比统计,结果显示毒性药物占 32.49%。湿疹是常见的迁延不愈疾病,对于疑难、顽奇之湿疹,平和的药物常常效果有限,非用轻粉这类毒性药的峻烈药性不可^[18]。但临床上“有毒”中药外用的毒副作用频频发生,如轻粉性烈、毒性大,外用亦能引起接触性皮炎^[19]。且儿童脏腑发育不完全,使用毒性中药也应慎之又慎^[20]。

3.3 关联规则 分析外用药物关联规则分析显示,关联性较强的是“白矾-蛇床子”“黄连-黄柏”。中国中药药对数据库载蛇床子、明矾均有燥湿,杀虫止痒作用。两者相配,可增强燥湿,杀虫,止痒的功效。黄连、黄柏都为清热燥湿药。黄柏入下焦,擅长泻肾火、清湿热;黄连入上焦,擅长泻心火、除烦热。两者相配,可增强清热燥湿之功。

内服药物关联分析表明,“荆芥-防风”“枳壳-桔梗”等具有较强的关联性。《本草求真》载“宣散风邪,用以防风之必兼荆芥”。荆芥善祛皮里膜外之风,防风善搜筋骨之风^[21]。两药相合,祛风止痒效果增强。荆芥-防风药对水煎液可有效抑制大鼠同种被动皮肤过敏和小鼠异种被动皮肤过敏,并有解热、镇痛、抗炎等作用^[22]。桔梗可载药上行,枳壳则主下降行散。二药配伍,一升一降,通调三焦,使湿气得运,气机调畅,病乃愈。

3.4 系统聚类分析 系统聚类分析结果可将外用处方高频中药分为 3 类。第一组铅粉、水银。二者

有攻毒杀虫之功,均为有毒之品,2020 版药典均未收载。第二组铅丹、麝香、黄连、黄柏、轻粉,为《小儿药证直诀》中金华散的组成。外用可用于治疗干湿疮癣。轻粉、铅丹收湿敛疮、杀虫止痒;麝香祛腐生肌;黄连、黄柏清热燥湿。共同发挥燥湿敛疮、杀虫止痒的功效。第三组雄黄、蛇床子、白矾、枯矾、硫黄,为《太平圣惠方》中白矾散的重要组成。均为攻毒杀虫止痒药,外用共同发挥清热解毒,除湿止痒的功效。

内服处方可分为 4 类。第一组为地黄、木通、牛蒡子、薄荷、黄连、甘草、茯苓、金银花,是治疗小儿湿疹湿热俱盛证的主方消风导赤汤的重要组成部分。牛蒡子、薄荷、金银花能疏风清热解毒;黄连可清心胃之火兼能燥湿,木通、茯苓则能利尿祛湿,导热从小便而出;地黄养阴凉血,利水的同时不损伤阴液,泻火的同时不阻碍胃气;甘草清热解毒,调和诸药,共同发挥清热利湿,祛风止痒的功效。第二组为桔梗、人参、前胡,是人参败毒散的组成部分。先以人参补正祛邪。桔梗,散热升清,前胡,消痰降气,升降相合,调畅气机。适用于肺脾两虚的小儿湿疹。第三组栀子、连翘、炙甘草、黄芩、防风,是防风通圣散的重要组成部分。防风发表、祛风;连翘清热解毒、消肿散结;栀子清热利尿、凉血;黄芩清热燥湿;炙甘草补脾和胃。共奏疏风清热、解表通里、清热解毒之功,适用于风热蕴肤证^[23]。第四组柴胡、当归、牡丹皮、升麻,是丹栀逍遥散的组成部分。柴胡疏肝解郁,牡丹皮清肝泻火,当归柔肝滋阴,升麻发表透疹。适用于肝郁脾虚者。

综上所述,本研究基于《中华医典》对古籍所载小儿湿疹处方进行数据挖掘,将古代治疗小儿湿疹的用药经验直观地体现出来,为治疗小儿湿疹提供借鉴与数据支撑。但由于《中华医典》数据收录有限、本研究的采用的数据挖掘方法较为单一、数据统计人为影响较大等,分析结果不能全然展现古代医家诊治小儿湿疹的遣方用药规律,今后还需要结合临床实践进行全面分析。

参考文献

[1] 赵霞,李新民. 中医儿科学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2021:321-322.

[2] 孙坤坤,韩学超,孙孝凤,等. 中医药防治特应性皮炎研究进展[J]. 中国实验方剂学杂志,2022,28(5):266-273.

[3] 刘涛. 皮肤“癣”类病名考证及其规范研究[D]. 北京:中国中医科学院,2017.

[4] 中华医学会皮肤性病学分会儿童皮肤病学组. 中国儿童特应性皮炎诊疗共识(2017 版)[J]. 中华皮肤科杂志,2017,50(11):784-789.

常克教授治疗儿童变应性鼻炎用药规律数据挖掘

车昭， 杨钰潇， 张静祎， 常克

基金项目:国家中医药管理局 2022 年全国名老中医药专家传承工作室建设项目(国中医药人教发[2022]75 号)

作者单位:610075 成都,成都中医药大学临床医学院 2021 级中医儿科学专业研究生(车昭,杨钰潇,张静祎);610032 成都,成都中医药大学附属医院儿科(常克)

作者简介:车昭(1998—),女,成都中医药大学临床医学院 2021 级硕士研究生在读。研究方向:小儿常见病的诊治

通讯作者:常克,E-mail:changke777.com

【摘要】 目的 分析常克教授治疗儿童变应性鼻炎的用药规律,总结其治疗变应性鼻炎的思路。**方法** 收集常克教授 2020 年 9 月 1 日至 2022 年 10 月 1 日门诊治疗变应性鼻炎的处方,将处方的药物名称规范化,在古今医案云平台建立数据库,采用多种分析方法,对收集的数据进行多角度分析,挖掘常克教授治疗变应性鼻炎的用药规律。**结果** 共纳入处方 824 首,284 味中药。经过古今医案云平台数据分析,得出高频药物为蝉蜕、黄芩、苍耳子、辛夷、知母等,药性多寒、温、微寒、平,药味甘、苦、辛、淡,归经主要为肺经、胃经和肝经。用药功效以清热解毒、疏散风热、利咽类药物为主。聚类分析得到 5 组药物,复杂网络分析得到 10 味核心药物。**结论** 常克教授治疗变应性鼻炎以“祛邪”为主要思想,善用通鼻窍,疏风清热,清热燥湿以及清热解毒中药。

【关键词】 变应性鼻炎; 常克; 数据挖掘; 用药规律

doi:10.3969/j.issn.1674-3865.2023.03.020

【中图分类号】 R725.6 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-3865(2023)03-0267-06

Data mining of medication rules of Professor Chang Ke in the treatment of allergic rhinitis in children CHE Zhao, YANG Yuxiao,ZHANG Jingyi,CHANG Ke. Clinical Medical College of Chengdu University of Traditional

[5] 陆继梅,孟建华,安立,等.红粉、轻粉体外抗菌作用实验研究[J].新中医,2012,44(7):157-158.

[6] 南京中医药大学.中药大辞典[M].上海:上海科学技术出版社,2006:954.

[7] 王玲,杜潇,祝华莲,等.黄柏有效成分的药理作用研究进展[J].江苏中医药,2022,54(4):77-81.

[8] 王钧楠,周永峰,崔园园,等.甘草增强免疫的物质基础及其作用机制研究进展[J].中草药,2021,52(6):1844-1850.

[9] 崔诗然,徐新风.小柴胡汤治疗慢性湿疹的新视角[J].江西中医药大学学报,2017,29(6):12-13.

[10] 张佩青,刘娜,王丽彦.浅析“风能胜湿”理论在慢性肾小球肾炎治疗中的作用[J].中医药信息,2008,25(5):37-38.

[11] 马丽.金银花的药理作用研究[J].光明中医,2020,35(20):3308-3310.

[12] 杨志波,李斌,李元文,等.中医皮肤病病学[M].上海:上海科技出版社,2020.

[13] 黄绥心.对《温病条辨》“甘苦合化阴气法”的探讨[J].辽宁中医药大学学报,2009,11(7):38-39.

[14] 白琳琳,马玉侠,田思胜,等.脐疗药物性味归经特点探析[J].河南中医,2015,35(1):179-180.

[15] 段继昌.基于数据挖掘技术对名中医治疗湿疹医案的用药规律研究[D].长春:长春中医药大学,2021.

[16] 李云霞.基于数据挖掘的中药治疗小儿湿疹研究[D].天津:天津中医药大学,2022.

[17] 余亮,田知音,王蕊娟.李秀亮从心脾论治小儿湿疹经验[J].中国中西医结合儿科学,2012,4(4):307-308.

[18] 胡欣燕,李璐璐.轻粉外用治疗湿疹的研究概述[J].中医外治杂志,2021,30(2):90-91.

[19] 孙小霞,张冰,张晓朦.拔毒化腐生肌类中药饮片安全问题分析与用药警戒思考[J].中华中医药杂志,2016,31(10):4124-4128.

[20] 安俊丽,王彦青,马津京,等.儿科毒性中药饮片门诊处方临床应用回顾性分析[J].中国现代应用药学,2022,39(12):1558-1564.

[21] 陈淑彦,金富坤.荆芥防风在皮肤病治疗中的应用[J].中国民间疗法,2017,25(1):41-42.

[22] 于柳,王哲,武志强,等.药对荆芥-防风的现代研究现状[J].中药药理与临床,2013,29(5):150-155.

[23] 费良阁,滕浦陵.防风通圣胶囊治疗湿疹风热蕴肤证的效果观察[J/OL].辽宁中医杂志:1-9[2023-06-06].<http://kns.cnki.net/kcms/detail/21.1128.R.20221202.1349.034.html>.