

温经汤方证探微*

王桂彬, 庞博, 花宝金

中国中医科学院广安门医院, 北京 100053

摘要:温经汤首载于《金匱要略》,《妇人大全良方》之温经汤(名同方异)亦由此发展而来。后世医家多将《金匱要略》之温经汤归为妇人调经之暖剂,临证凡证属虚寒者,滥而用之,亦有取效一二者,然则实难体悟仲景纵横交错、经纬并用制方义理之所在。《妇人大全良方》之温经汤主治寒实血瘀之证,以血寒积结胞门为甚,直中方名之意,温经散寒而活血消积,功专于破;而《金匱要略》之温经汤集温、养、化、和于一体,寓祛瘀于生新之中,温经于养化之中,更注重妇人久病之体,制方遣药不偏不倚,更具生化之力。

关键词:温经汤;温经汤证;《金匱要略》;《妇人大全良方》;下利;生化

DOI:10.16368/j.issn.1674-8999.2023.02.042

中图分类号:R222.16**文献标志码:**A**文章编号:**1674-8999(2023)02-0243-05

Discussion on Syndrome of Prescriptions of Wenjing Decoction

WANG Guibin, PANG Bo, HUAN Baojin

Guang'anmen Hospital, China Academy of Chinese Medicine Sciences, Beijing China 100053

Abstract:Wenjing Decoction was first recorded in *Jin Kui Yao Lue*, and Wenjing Decoction (with the same name but different drugs) in *Fu Ren Da Quan Liang Fang* was developed from it. Physicians of later generations often classify Wenjing Decoction in *Jin Kui Yao Lue* as a warming agent for women's menstruation regulation. For the deficient and cold syndrome, it cannot be effective, which is difficult to understand the principle of Zhang Zhongjing in formulating the discription. The Wenjing Decoction in *Fu Ren Da Quan Liang Fang* mainly treats the symptoms of Cold excess and blood stasis, especially the accumulation of blood and Cold in the uterine ostium, which is accurate of the prescription name as warming the meridian and dispelling Cold, promoting blood circulation and eliminating accumulation, with the function of breaking stasis. However, the Wenjing Decoction in *Jin Kui Yao Lue* integrates warming, nourishing, transforming and harmonizing into one, which means removing blood stasis with regeneration, warming meridians with nourishing and transforming, and focusing on women's chronic illness. Its formulation and medication usage are more impartial and have more production and transformation power in treatment.

Key words:Wenjing Decoction; syndrome of Wenjing Decoction; *Jin Kui Yao Lue*; *Fu Ren Da Quan Liang Fang*; diarrhea; biochemistry

温经汤始见于《金匱要略·妇人杂病脉证并治》:“问曰:妇人年五十所,病下利数十日不止,暮即发热,少腹里急,腹满,手掌烦热,唇口干燥,何也?

师曰:此病属带下,何以故?曾经半产,瘀血在少腹不去。何以知之?其证唇口干燥,故知之。当以温经汤主之。”方后注“亦主妇人少腹寒,久不受胎,兼取崩中去血,或月水来过多,及至期不来。”此方历来为诸多医家所推崇,并推演发挥,在内伤杂病的治疗中亦有较深刻的阐述和独到的应用^[1-3]。后世经典名方《妇人大全良方》之温经汤(名同方异),亦由

* **基金项目:**中国中医科学院科技创新工程肿瘤学重大攻关项目(CI2021A01805);中国中医科学院研究生院研究生教育教学改革研究项目(JG21-5);全国中医药创新骨干人才培养项目{国中医药人教函[2019]128号}

此发展而来。纵观名家诸论,多将温经汤证病机着眼于冲任虚寒夹瘀^[4-6],将温经汤归为妇人调经之暖剂。徐灵胎在《兰台轨范》中称此为调经总方,主治月候不调,或行多不止,或过期不行,或崩中去血过多,或经损娠,瘀血停留等证。《女科玉尺》^[7]更是将其称为调经散。世人皆知本方统治经闭、经多、崩漏不止、久不受胎、女科经水各证之验效,以此方生新祛瘀,暖子宫补冲任也。临证凡属虚寒者,滥而用之,亦有取效一二者,然则实难体悟仲景纵横交错、经纬并用之制方义理所在。尊古崇今,唤醒沉睡的经典名方是新时期中医药传承精华、守正创新的突破口。基于此,本文通过进一步梳理温经汤原意及历代认知发展,旨在从察病探因到析理论治,洞悉其奥,进一步扩大温经汤临床应用范围。

1 温经汤证解析

1.1 温经汤证的古今认识 《金匱要略》通过问答举例形式,言明妇人虚寒挟瘀的症状与治法^[8-10]。妇女年过五十而天癸已竭,冲任皆虚,地道不通,月经当绝,下血至数十日不止,阴血虚不能藏阳,阳浮于上,症见暮即发热;若曾经半产,瘀血留于少腹不去者,则少腹部拘急,腹部胀满,手足心发热,唇干口燥。此为下血后津虚血少所致,加之小产瘀血留滞于少腹部,瘀血不行则津液无以荣养,而口燥咽干、五心烦热等症,皆为瘀血生内热所致。方中吴茱萸、桂枝、牡丹皮温经散寒,通利血脉,可达到行瘀的目的,川芎、当归、白芍、麦冬、阿胶活血祛瘀,养血调经而生新血,人参、甘草、生姜、半夏补益脾气,全方共奏祛瘀补血调经之功。而其扩大主治范围的立足点亦基于温经汤为治上热下寒,阴阳失调之方。

此番见解虽可自圆其说,但亦存诸多不通之处。此处将“下利”直言为“下血”之误是否可取,此为其一;妇人天癸将竭之际,不言其经血之异,却着眼于“下利”,其义何在,此为其二;“下利”一症,究属寒、属热、属虚、属实,亦未言及,此为其三;后仲景言明此病为“带下”,为瘀血在少腹所致,然“带下”又与瘀血、“下利”有何关联,此为其四;条文又独取“唇口干燥”一语为确诊之症,然既为少腹瘀血,病为带下之证,按其病位,当属下焦之证,而诊病之核心症状却居上焦,是何机理,此为其五;既有唇口干燥,方中为何主以吴茱萸、桂枝、生姜辛而生燥之品,是否相悖,此为其六;既为瘀血所致,为何不用桂枝茯苓丸、当归芍药散、土瓜根散,而另立温经汤之法,有何不同,此为其七;或有学者认为温经汤证亦可归属半产所致妇人虚劳之证,又为何不以大黄廑虫丸治之,此为其八;症状寒热皆有,汤名却谓之温经,既为瘀

血为患,为何主以温经而治,此为其九。由此可见,本条条文实难理会,虽以问答之式平铺,然其叙述难觅头绪所在。上述诸疑,值得推敲商榷。

1.2 关于“下利” 对于下利一证,当属“后阴下利”还是“前阴下血”,颇有争议。以吴谦《医宗金鉴》^[11]为代表,指出此处所病下利是传写之讹,当为下血的认识,集中于清代诸多医家,认为“前阴下血”更为文理相合^[12-15],全国统编规划教材《金匱要略》第五、六、七版亦沿袭此说。笔者认为,仲景之书义理严谨,虽存错简之虞,却不可随文释义而附会。再者方后注中已有“兼取崩中去血”之言,是为下血之证,岂有前后赘述之嫌。究其原因,认为下利实乃下血者,未察下利之证,亦属妇人带下病之范畴。

原文谓妇人年五十,此际天癸已绝,理应首谈其经血,然独论下利数十日不止,此意有二。一因其多日不解,暗喻非偶发之证;二籍妇人年五十伴下利,推知此为内伤之证。然天癸将竭,太冲脉虚,任脉亏虚,血虚者肠道失于濡润多见便秘,似与此处下利之证相悖。再者,六经皆有下利之证,结合暮即发热,病在阴分。三阴病下利者,亦有太阴腹满、自利,少阴口干、下利,厥阴下之利不止之异。而太阴之利,手足自温而不渴;少阴经脉循喉咙,夹舌本,其病当为舌咽干而非唇口干;至于厥阴者,亦当有误下之因。值得指出的是,虽论下利,并非与月事无关。后文暮即发热,即病在血分,加之腹满,是为瘀血在少腹所致。然下利内伤之因,为冲任虚寒、带脉不引致利,亦或是瘀血致利,后世诸多医家亦有争议。前者如赵以德在《金匱方论衍义》^[16]中所言:“下焦瘀积在下而既结于阴,则上焦之阳不入矣。遂成少腹里急腹满,四脏失政则五液时下……”认为下焦之瘀积阻隔上焦之阳,下焦虚寒而致利。《难经·二十八难》曰:“冲脉者,起于气冲,并足阳明之经,夹脐上行,至胸中而散也”。《素问·痿论》曰:“阳明者,五脏六腑之海,主润宗筋,宗筋主束骨而利机关也。冲脉者,经脉之海也,主渗灌溪谷,与阳明合于宗筋,阴阳摠宗筋之会,会于气街,而阳明为之长,皆属于带脉,而络于督脉。”冲为血海,隶于阳明;阳明者,胃也。饮食入胃,化生精血,营出中焦,阳明确,一则不能化生精血而下注冲任,太冲不盛,经从何来;再则阳明确,谷道失运,水谷不分而成下利之证;另从经络循行来看,冲任之脉同起于胞中,冲脉与足阳明会于气街,虚寒之冲任失却温煦之力,均可影响及足阳明而致下利,而瘀在胞宫又可影响冲任功能。

1.3 关于带下 此处“带下”,非后世所指病在带脉而生赤白带下之病,妇人三十六种病,包括十二

癥、九痛、七害、五伤、三痼，凡因经致病者，皆可统称为带下^[13]。《黄帝内经》云：“任脉为病，女子带下癥聚是也。”《黄帝素问宣明论方·妇人门》提及：“以妇人月水，一月一来如期，谓之月信。其不来……或内受邪热，脾胃虚损，不能饮食。食既不克，营卫凝涩，肌肤黄燥，面不光泽。或大肠虚，变为下利，流入关元，致绝子嗣。为子藏虚冷劳损，而病带下，起于胞内。夫带下之造化，但分经络，标本殊异，为病之本气也。其病所发，正在过带脉之分，而淋漓以下，故曰带下也。”一则指出带下病与冲任、带脉密切相关，再则言明带下病或因大肠虚而发为下利之证。可见带下病之下利一证，其理亦通。原文“妇人年五十所”“暮即发热”“手掌发热”“唇口干燥”等证，后世医家基于“年过半百而阴气自半”的既往认知，分别将上述症状归纳为夜间潮热、五心烦热、咽干口燥，势必认为此为阴虚下利之证，实为不妥。故后文随即指出“此病属带下”，并进一步明晰其病因为半产所致“瘀血在少腹不去”，为断瘀血之证，独处藏奸，以“其证唇口干燥”来判断内有瘀血。仲景谆谆告诫之意，唯恐后学之士不识。

1.4 关于手掌烦热与唇口干燥 关于口咽干燥之证，《伤寒论》有白虎加人参汤证、大承气汤证、大陷胸汤证、五苓散证；于《金匱要略》则有己椒苈黄丸证、小建中汤证、桔梗汤证、白术散证。归纳起来不外乎热盛、燥结、水饮、津亏、痈脓。然温经汤特指唇口，未言口舌，实有深意所在。《灵枢·五音五味》曰：“冲脉、任脉皆起于胞中，上循背里，为经络之海。其浮而外者，循腹右上行，会于咽喉，别而络唇口……今妇人之生，有余于气，不足于血，以其数脱血也。冲任之脉，不荣口唇，故须不生。”阳明脉挟口环唇，与冲脉会于气街，皆属于带脉，故唇口干燥者，阳明虚而渗灌溪谷不能，难以生津濡养，丽泽冲任，而冲任络唇口，有余于气，不足于血，不荣口唇，加之少腹瘀血内结，津液不布，新血不生，故现唇口干燥之证。手背为阳，掌心为阴，乃手三阴过脉之处，故掌中烦热、暮即发热者，为病在阴分；加之冲任上循背里，血并于下、气并于上，血气盛则充肤热肉。因此，手掌烦热与唇口干燥之证，亦不离冲任带脉。究其病因，曾经半产，病位在少腹，病性为瘀血。故病位虽属下焦，而诊病之核心症状唇口干燥一症，实为强调冲任二脉。而少腹里急，亦缘于冲脉起于气冲。冲任为奇经八脉，皆起于女子胞，为经脉之海，此皆血之所从生、胎之所由系，而带脉为之总束。太冲脉衰少、任脉虚，阳明虚则津血难充，带脉不引则阴津难守，加之前有半产瘀血阻滞胞中之病机，冲任内虚，血阻不行，则阳明衰少而失于濡阴。任主胞

胎，冲为血海，少腹瘀血，故其人虽腹满，然实为“腹不满，其人言我满”之瘀血所致。此虽论带下，实属血病，学者不可不察。

2 温经汤方药阐微

2.1 制方之要，调燮冲任，关涉阳明 徐灵胎云^[13]：“古人名妇科谓之带下医，以其病总属于带下也。凡治妇人，必先明冲、任之脉。”关于温经汤，张志聪在《金匱要略注》明确指出：“此复申明奇经之为病，而立救治之法也……经气不能上达，故所病下利，多至数十日不止。阴虚，故暮即发热。瘀在少腹，则经气不通，是以里急而兼腹满。血不能上滋，则火热盛而手掌烦热也。此病属带脉之下，有瘀血在少腹不去，而血不荣于上故也。”冲任隶属于阳明，冲脉与足阳明胃经“合于宗筋，会于气街”，同胃经在腹部并行而上，任脉亦与足阳明胃经相合。故《黄帝内经》云：“女子二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下”，任脉赖乎阳明水谷以资生，而复交会于中土，以生月事之经血。若冲任脉虚，阴阳上下难贯，阳明中土受损，故现后世所云下寒上热之证。

关于温经汤药物组成，可视为温降补中之吴茱萸汤去枣，合调中降逆之麦门冬汤去粳米，又合温养和血之归芍胶艾汤去地黄、艾叶，加桂枝、牡丹皮。而桂枝、牡丹皮并用，恰合桂枝茯苓丸之法。然细品温经汤方意，治法关涉阳明。月信专主脾胃，此为经血之源。而经血之断，由是阳明水谷衰少，无以化精微之气，而血脉遂枯，月事不能时下。温经汤以吴茱萸三两冠首，《神农本草经》曰：“吴茱萸，味辛、温。主温中下气，止痛，咳逆，寒热，除湿，血痹，逐风邪，开腠理。”吴茱萸辛温威烈，温中气，降逆气，泄血浊，破血痹。麦冬味甘、平。主治心腹结气，伤中，伤饱，胃络脉绝，羸瘦，短气，久服轻身，不老，不饥。《金匱要略》麦门冬汤之麦冬，立足于中气虚逆之变；而本证之麦冬，着眼于复脉绝之脉络，破心腹之结气，滋养阳明之中土，同借人参补五脏之力，资经血之化源。吴茱萸、麦冬相伍，一驱阳明中土之寒，一滋阳明中土之燥；一重在开血痹、破阴结、散陈寒，引阳使下行，一长于复中气、养胃络、生化源；一寒一热，一除旧一生新，一破一养，吴茱萸虽温能降逆泄浊，麦冬性平能生津上奉，二者相辅而不偏，所以谓之温也。加之姜枣之和胃，恰合妇人“因虚、积冷、结气”之病纲，而专求阳明，却暗有绝处逢生之妙。麦冬主胃络绝伤，是润胃之药，合半夏降逆下气散结之功，为润降之法体现。

2.2 遣药之理，受气取汁，祛瘀生新 冲任既虚，瘀

阻胞宫,莫不离乎血。《灵枢·决气》曰:“中焦受气取汁,变化而赤,是谓血”,此言血之生,其间变也,化也,尤当审思。《说文》曰:“变,更也。”《小尔雅》曰:“变,易也。”《易解》更是明言:“自有而无谓之变,自无而有谓之化。”水谷入胃,中土斡旋,氤氲精微,阳明者,变之权也,此为自有而无之始端。进而受气取汁,入脉化而成血,此为自无而有之终结。血成变化之间者,受气取汁是关键。而温经汤病在经血,仲景设温经汤之意,不过为祛瘀生新而立。着眼于化者,当属吴茱萸与桂枝二药。后学者多有未能明晰暮热、掌热烦躁、唇干而用此二味温经药者。

此方亦可视为由桂枝汤发展变化而来。桂枝若为单纯行瘀滞而通脉络之品,为何不以桃仁、虫类之品代之?吴茱萸得桂枝,入肝而温通血脉,合牡丹皮清瘀滞而泄血分伏热,此为祛瘀而设。当归、川芎、芍药、阿胶、麦冬补血而滋水之源,是为生新血而设。人参、甘草补脾气,生姜、半夏降胃气,脾升胃降则中焦斡旋有功,得以行“变”之权,故不治利而利可止。而桂枝一味,尤以黄杰熙评释^[17]深得其要:“(桂枝)引诸补血药与滋阴药,从中焦取汁奉心化赤以生新血,又引温降浊气之吴茱萸及祛瘀之丹皮入肝以通瘀。又兼中土有权清升浊降,则生新者与瘀去者,皆能各循轨道,不致相混,故崩者瘀去能止;月水来多者,土旺能制;至期不来者,因瘀阻去可通;经闭者,血气充沛则能开能合;宫寒不孕者,得温煦能育。”

关于温经汤之命名,亦有深意。《黄帝内经》云:“血气虚者,喜温而恶寒,寒则凝涩不流,温则消而去之。”李杲曰^[14]:“此汤名温经,以瘀血得温即行也。方内皆补养气血之药,未尝以逐瘀为事,而瘀血自去者,此养正邪自消之法也。”妇人经血为患,血凝则瘀,血枯亦瘀。故命名温经者,新血得温则生,少腹之瘀血得温则通。经者,经血也、奇经也。加之此方乃寒、热、燥、润并济之方,不偏不隅,和而温养,未行破瘀之力而血和脉通。

3 温经汤临证发微

《女科要旨》云:“《金匱》温经汤一方,无论阴阳、虚实、闭塞、崩漏、老少,善用之无不应手取效。”赵进喜^[18]指出:“(温经汤)常用于月经不调、痛经、子宫内膜异位症、闭经、赤白带下、崩漏、胎动不安、血虚宫寒不孕等病症……临床上更有用治男子精室虚寒、精少、精子活动率差所致的不育症,睾丸冷痛、疝气以及咽痛、胃脘痛、心悸、眩晕、胁痛者,据说也有较好疗效。”温经汤临证应用多有发挥,未拘泥于“带下”一病,引例推类,效如桴鼓。除上述病证外,现代药理学和临床应用文献研究亦表明^[19-23],该方

临床加减应用于阳痿、不孕症、慢性盆腔炎、多囊卵巢综合征、痤疮、银屑病、带状疱疹后遗神经痛、灼口综合征、腕管综合征、不寐、更年期综合征、头痛等,常获佳效。

《金匱要略》之温经汤,《女科证治准绳》《彤园医书》《医学入门》《太平惠民和剂局方》皆称为大温经汤,而将当归、附子二味称为小温经汤。2018年4月16日,国家中医药管理局发布了第一批古代经典名方目录,温经汤因其疗效确切、临床应用广泛而被收录其中。但值得注意的是,经典名方之温经汤并非此方,而是出自《妇人大全良方》,原文:“若经道不通,绕脐寒疝痛彻,其脉沉紧。此由寒气客于血室,血凝不行,结积血为气所冲,新血与故血相搏,所以发痛。譬如天寒地冻,水凝成冰。宜温经汤及桂枝桃仁汤、万病丸。”方用当归、川芎、芍药、桂心、牡丹皮、莪术各半两,人参、甘草、牛膝各一两。是《金匱要略》温经汤去吴茱萸、麦冬、生姜、半夏、阿胶,加莪术、牛膝而成。然药随证转,名同功异。经典名方之温经汤为寒实血瘀之证,以血寒积结胞门为甚,直取方名之意,温经散寒而活血消积,功专于破;而《金匱要略》之温经汤集温、养、化、和于一体,寓祛瘀于生新之中,温经于养化之中,更注重妇人久病之体,制方遣药不偏不倚,更具生化之力。二者对比,虽有病机之异,其间义理之高下,可见一斑。若将其视为《金匱要略》温经汤临证加减化裁之方,也未尝不可。

4 结语

学者皆知《金匱要略》之温经汤为冲任虚寒、瘀阻胞宫病机而设,却不察其集温养、降浊、和中、生津、和血于一炉之理,皆谓其为治疗调经、漏下、带下之总方^[24-25],却未识其祛瘀于生新之中、变化和合之奥义。经旨晦涩难明,难在细辨,后世推演亦不可随文释义、望文生义、断章取义。经方学习要秉持语境还原、文字考据,提纲挈领、知常达变,横纵联合、前后对勘,兼爱博采、批判继承,承古求用、纳新求好,以此为治学之准绳,才能有效促进古典医籍精华的梳理和挖掘,更好地研究、厘正经典名方。

参考文献:

[1] 黄华敏,马宏博. 温经汤之重识[J]. 湖南中医杂志, 2021, 37(9): 127-129.
HUANG H M, MA H B. Re - recognition of warming classic soup [J]. Hunan J Tradit Chin Med, 2021, 37(9): 127-129.
[2] 程璐,张旭东,侯学思,等. 从经络角度思辨温经汤[J]. 中医学报, 2021, 36(10): 2063-2068.
CHENG L, ZHANG X D, HOU X S, et al. Discussion on Wenjing De-

coction from perspective of meridian[J]. China J Chin Med,2021,36(10):2063–2068.

[3] 朱建德,宋吉美,崔云竹. 温经汤加减治疗阳郁寒凝型痤疮[J]. 中医临床研究,2021,13(10):58–60.
ZHU J D, SONG J M, CUI Y Z. The Wenjing Decoction in treating acne of Yang – stagnation and cold – coagulation type[J]. Clin J Chin Med,2021,13(10):58–60.

[4] 何任. 温经汤论[J]. 浙江中医药大学学报,2010,34(6):801–802.
HE R. Wen Jing Tang Lun[J]. J Zhejiang Univ Tradit Chin Med, 2010,34(6):801–802.

[5] 陈凡,李素敏. 浅述温经汤之病机及应用[J]. 中医药临床杂志, 2020,32(11):2037–2039.
CHEN F, LI S M. Pathogenesis and application of Wenjing Decoction [J]. Clin J Tradit Chin Med,2020,32(11):2037–2039.

[6] 何丽敏,熊洪艳. 温经汤治疗痛经经验举隅[J]. 中国民族民间医药,2020,29(6):63–64.
HE L M, XIONG H Y. Example of experience in ereating dysmenor-rhea with Wenjing Decoction[J]. Chin J Ethnomedicine Ethnophar-macy,2020,29(6):63–64.

[7] 沈金鳌. 妇科玉尺[M]. 太原:山西科学技术出版社,2012.
SHEN J A. Nyu Ke Yu Chi[M] Taiyuan;Shanxi Science and Tech-nology Press,2012.

[8] 张家礼. 张家礼金匮要略讲稿[M]. 北京:人民卫生出版社, 2009:474–476.
ZHANG J L. Zhang Jiali’s Synopsis of Jin Gui Yao Lue[M] Beijing: People’s Health Publishing House,2009:474–476.

[9] 刘渡舟. 谈温经汤的方义[J]. 山东中医学院学报,1980,4(3):11–12.
LIU D Z. On meaning of Wenjing Decoction[J]. Journal of Shandong University of Traditional Chinese Medicine,1980,4(3):11–12.

[10] 林秋燕. 金匱温经汤在不孕症治疗中的应用效果[J]. 中外医学研究,2021,19(31):159–162.
LIN Q Y. Application effect of Jingui Wenjing Decoction in treat-ment of infertility [J]. Chinese and Foreign Medical Research, 2021,19(31):159–162.

[11] 吴谦. 医宗金鉴[M]. 太原:山西科学技术出版社,2014:259.
WU Q. Yi Zong Jin Jian[M]. Taiyuan;Shanxi Science and Technol-ogy Publishing House,2014:259.

[12] 程林撰,谢世平. 金匱要略直解[M]. 北京:中国中医药出版社, 2015:157.
CHENG L Z, XIE S P. Jin Gui Yao Lue Zhi Jie[M]. Beijing;China Traditional Chinese Medicine Press,2015:157.

[13] 陈修园. 妇科要旨[M]. 北京:中国中医药出版社,2007:12.
CHEN X Y. Nyu Ke Yao Zhi[M]. Beijing;China Traditional Chi-nese Medicine Press,2007:12.

[14] 李昉. 金匱要略广注[M]. 北京:中国中医药出版社,1996:196.
LI W. Jin Gui Yao Lue Guang Zhu[M]. Beijing;China Traditional Chinese Medicine Press,1996:196.

[15] 陆渊雷. 金匱要略今释[M]. 北京:人民卫生出版社,1955:154–155.
LU Y L. Jin Gui Yao Lue Jin Shi[M]. Beijing: People’s Health Publishing House,1955:154–155.

[16] 赵以德. 金匱方论衍义[M]. 北京:中国古籍出版社,2012:233–234.
ZHAO Y D. JIN Gui Fang Lun Yan Yi[M]. Beijing;China Ancient Books Publishing House,2012:233–234.

[17] 黄杰熙. 妇科要旨笺正[M]. 太原:山西科学技术出版社,1995:23.
HUANG J X. Nyu Ke Yao Zhi Qian Zheng[M]. Taiyuan;Shanxi Science and Technology Press,1995:23.

[18] 赵进喜. 赵进喜临证心悟[J]. 北京:中国中医药出版社,2016.
ZHAO J X. Zhao Jinxi’s clinical experience[J]. Beijing;China Tra-ditional Chinese Medicine Press,2016.

[19] 张玉杰,孙自学. 浅析金匱温经汤在阳痿治疗中的应用[J]. 国医论坛,2022,37(1):6–8.
ZHANG Y J, SUN Z X. Brief analysis of application of jinguiwenjing decoction in the treatment of impotence [J]. Forum Tradit Chin Med,2022,37(1):6–8.

[20] 于妍妍,黄文玲,赵嘉静,等. 温经汤加减小敷治疗慢性盆腔痛优化方案研究[J]. 现代中西医结合杂志,2021,30(23):2528–2532,2567.
YU Y Y, HUANG W L, ZHAO J J, et al. Study on the optimization scheme of TCM external application with modified Wenjing Decoc-tion on chronic pelvic pain[J]. Mod J Integr Tradit Chin West Med, 2021,30(23):2528–2532,2567.

[21] 侯志庄. 温经汤治疗带状疱疹后神经痛的体会[J]. 内蒙古中医医药,2021,40(3):96–98.
HOU Z Z. Experience of Wenjing Decoction in treating post herpetic neuralgia[J]. Nei Mongol J Tradit Chin Med,2021,40(3):96–98.

[22] 宋攀,白杨华,何莉莎. 运用方证辨证治疗灼口综合征验案三则[J]. 环球中医药,2021,14(1):151–153.
SONG P, BAI Y H, HE L S. Three cases of burning mouth syndrome treated by prescription and syndrome differentiation[J]. Glob Tradit Chin Med,2021,14(1):151–153.

[23] 温桂荣. 温经汤治疗杂病探微[J]. 中华中医药杂志,2016,31(7):2606–2609.
WEN G R. Probe into treating miscellaneous diseases with warming decoction[J]. China J Tradit Chin Med Pharm,2016,31(7):2606–2609.

[24] 陈洋,鞠玮璞,李灵芝. 辨温经汤病机方证[J]. 内蒙古中医药, 2021,40(7):148–150.
CHEN Y, JU Y P, LI L Z. Pathogenesis, recipe and syndrome analy-sis of Wen Jing Decoction[J]. Inner Mongolia Journal of traditional Chinese medicine,2021,40(7):148–150.

[25] 周艳艳,刘阳阳,任静雯,等. 基于“一气周流”学说探析《金匱要略》温经汤[J]. 中国中医基础医学杂志,2021,27(3):488–489.
ZHOU Y Y, LIU Y Y, REN J W, et al. Analysis of Wenjing Decoc-tion in *Synopsis of the Golden Chamber* based on the theory of "Qi flowing in a week"[J]. Chin J Basic Med Tradit Chin Med,2021,27(3):488–489.

收稿日期:2022–08–29

作者简介:王桂彬(1993–),男,河北衡水人,博士研究生,研究方向:中医药防治肿瘤与老中医经验传承。

通信作者:庞博,男,医学博士,主任医师,博士研究生导师,研究方向:中医药防治肿瘤及名老中医学学术经验传承方法学研究。E–mail:drpangbo@gmail.com

编辑:孙铮