



虞山医派当代医家代表性学术思想的现代研究刍议

马俊杰,马勇

(南京中医药大学,江苏 南京 210023)

摘要:虞山医派源远流长,除古代医家学者外,当代传承者亦众多。文章选取数位虞山当代医家,从陶君仁柔肝饮、裴雁宾裴麦粉、江育仁运脾说、周本善胃气论及邵亨元消癥瘕5个方面,对相关代表性思想进行阐述,并从现代研究角度,探析其可能存在的机制,在此基础上围绕临床基础研究对接、理法方药并重研究、医派基础研究课题申报及现代研究教育,提出医派现代化研究的发展策略,为中医流派学术思想的守正创新抛砖引玉。

关键词:虞山医派;当代医家;现代研究;策略思路;守正创新;中医教育

中图分类号:R249

文献标志码:A

文章编号:1671-7813(2023)05-0061-04

On Modern Research of Representative Academic Thought of Contemporary Doctors of Yushan Medical School

MA Junjie, MA Yong

(Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210023, Jiangsu, China)

Abstract: Yushan medical school has a long history. In addition to ancient doctors and scholars, there are many contemporary inheritors. This paper selected several contemporary doctors in Yushan medical school to elaborate the relevant representative ideas from five aspects: TAO Junren Rougan Decoction (仁柔肝饮), PEI Yanbin Peimai Powder (裴麦粉), JIANG Yuren's theory of spleen movement, ZHOU Benshan's theory of stomach Qi and SHAO Hengyuan's elimination of symptoms and chronic diseases. From the perspective of modern research, this paper analyzed the possible mechanism. On this basis, it focused on the docking of clinical basic research, the research of theory, method, prescription and medicine and basic research projects of medical school and modern research education, put forward the development strategy of modern research of medical school, and attracted the jade for the integrity and innovation of academic thought of traditional Chinese medicine school.

Keywords: Yushan medical school; contemporary physicians; modern research; strategic thinking; integrity and innovation; education of traditional Chinese medicine

虞山医派是江苏常熟地区形成的医学流派,历代医家、学者众多,代表人物可追溯至殷商时期之巫咸,据《江苏省志·卫生志》载,巫咸亦为江苏最早从事医疗活动之人^[1];至宋元时期,由于受到儒家文化的影响,学医者亦开始增多,此医派医学思想亦逐渐开始成形,代表人物有宋代独创仰手曲肘取穴灸法之潘琪,有元代精于养生和“治痰”之王珪,其所创礞石滚痰丸沿用至今^[2],此外,元代尚从善与常熟亦有渊源,甚有学者认为其即为常熟名医^[3],所著《伤寒纪玄妙用集》《本草元命苞》较为有名,尤其是《本草元命苞》,由元代时任平江路常熟州知州班惟志主持刊刻^[4]、作序^[5],并为常熟清代藏书大家钱曾^[6]、瞿镛所收藏^[7],另外张金吾在其《爱日精庐藏书志》亦载《本草元命苞自序》^[8]。

自明清开始,虞山医派学术思想逐渐成熟:有刊刻《仲景

全书》,促进医圣之说广为流传的赵开美;有提出:“伤寒时地议”“脾阴说”“吐血三要法”“内虚暗风说”,撰写《先醒斋医学广笔记》《神农本草经疏》等的缪希雍;有提出《伤寒论》“三纲鼎立”,撰写《寓意草》《尚论篇》《医门法律》的喻嘉言;有提出“寒温一体”,著有《伤寒来苏集》的柯韵伯;有对《伤寒论》错简重订,书写《伤寒溯源集》的钱天来;亦有内外兼修,留世《余注伤寒论翼》《外证医案汇编》《诊余集》等名著的余听鸿;等等^[9]。虞山医派传承发展了张仲景学说,并促进了温病学派的诞生,对中医学的发展具有重要贡献。

虞山医派在当代亦获得了很好的传承与发展,代表医家有陶君仁、裴雁宾、江育仁、周本善及邵亨元等,传承先贤的学术思想,临证运用疗效显著^[10],然我们对于这些老中医学术思想的现代研究尚显不足。本着“守正创新”的理念,本文以现代研究的方法,探讨当代虞山医家代表性学术思想的现代内涵,并在此基础上探索医派未来现代研究的发展策略。

1 当代虞山医家代表性学术思想举隅及现代研究机制探讨

1.1 陶君仁柔肝饮

柔肝是虞山陶君仁学术思想中最具代表性治法之一,其认为肝为刚脏,切不可刚制刚,若疏肝太过则劫肝阴,清肝太过

基金项目:江苏省中医药科技发展计划项目(MS2021007);江苏省教育科学“十四五”规划重点项目(B/2021/01/59);江苏高校哲学社会科学研究项目(2021SJA0322)

作者简介:马俊杰(1982-),男,江苏常熟人,副教授、副主任中医师,博士,研究方向:《伤寒论》理法方药及中医流派。



则伤肝气,补肝太过则碍气血,唯有柔肝和枢、以柔克刚最为恰当,其在各科杂病治疗中皆有涉及,屡显奇效。在此理论下,创立柔肝饮,由生白芍、生甘草、生麦芽、生木瓜、绵茵陈、嫩连翘、薄荷梗(后下)7味药组成,全方共奏养血柔肝、兼顾脾胃之功,不仅可运用于肝胆病治疗,在脾胃病中亦被广泛运用^[11]。

针对诸多消化系统疾病与人体免疫功能紊乱的关系,现代研究发现,柔肝健脾益气法对消化系统的免疫功能具有一定调节作用^[12],此可能是柔肝饮治疗此类疾病的一个重要靶点;临床上很多医者用此方治疗肝脏疾病,如肝炎、肝硬化等,疗效显著,实验探索其机制,柔肝扶脾可改善大鼠肝纤维化,其作用机制可能与下调肝组织中自噬相关蛋白和 Akt/AMPK/mTOR/p70S6K 信号通路相关蛋白的表达有关^[13]。除肝病外,柔肝饮在胃肠道疾病中同样运用广泛^[14],我们亦发现,柔肝饮不仅可以治疗很多肝脾不和的慢性胃炎、胃溃疡等胃部疾病,而且对于相应证候的便秘患者具有一定的疗效,从中医理论角度,此与其调畅气机,腑气得降有关。而从现代研究角度,有学者围绕信号通路的方向,发现柔肝运脾可能是通过调节 SCF/c-kit 信号通路来改善大鼠肠道推进率和排便的^[15];此外,临床发现柔肝饮除治疗消化系统疾病外,对其他各种肝脾不和导致的诸多杂病皆有一定疗效,且方中关键药物,养血柔肝之芍药,运用甚是广泛,其中深层次的内涵当如何认识?为此,有团队从代谢组学角度,发现白芍养血柔肝功效的作用机制可能与鞘脂代谢、甘油磷脂代谢、亚油酸代谢、 α -亚油酸代谢等相关代谢通路有关,而这些代谢通路的异常在各种疾病中皆有可能发生^[16]。

1.2 裴雁宾裴麦粉

虞山裴雁宾,其家传裴麦粉甚为有名。裴氏儿科为方便患儿服药,常将药物研粉,和以麦粉、食糖等炒制给患儿服用,以更好顾护患儿的胃气,以及提高服药的依从性,其配伍组方灵活多样,制作工艺严格精湛,大大丰富了中医儿科的治病思路,并被评为苏州市非物质文化遗产,得以不断传承发展。

仔细分析裴麦粉,其中除辨证论治的相关组方中药外,亦有其他三大共性作用:其一,中药炒制,为常用的中药炮制方法,从药性而言,炒制可增加中药暖胃助运之功,此在儿科治疗中甚为重要^[17]。以种子类中药为例,中医自古有“逢子必炒”之说,可能与炒制后木脂素类和酚酸类、苷类、皂苷类、生物碱类及醌类等各种化学成分发生改变有关^[18],亦有学者运用 SDS-聚丙烯酰胺凝胶电泳分析酸枣仁、牛蒡子、王不留行、决明子、牵牛子五种药材炒制前后蛋白质成分的变化,发现这些中药炒制前后蛋白质电泳图谱差异明显^[19]。其二,麦粉作用,麦粉具有重要的营养价值,对诸多消化功能减退导致营养不良的患儿非常实用,现代研究发现,麦粉中含有人体必需的营养物质和生理活性物质,如膳食纤维、维生素、矿物质、糖类以及胺类、醇类、酚类、酶类和黄酮类等,皆为儿童健康生长之必须物质^[20]。此外,麦粉亦可改善人体的肠道菌群,此可能与其发挥健脾和胃的功效存在一定联系^[21]。同时很多中药经过麦麸炒制后,尤其增加了运脾和胃之功效^[22],这可能与此法改变中药的某些微量元素有关^[23]。其三,甘缓和胃,在裴麦粉中适量放入一些糖类制作,一方面改善药物的口感,便于患儿的服药,另一方面为取中医甘缓之法,此法可缓胃肠之疾,如明清时期医家李中梓,其即善于运用甘缓之法治疗泄泻,为其“治泻九法”之一^[24],对于肺疾,亦可采用甘缓之法治,如明代虞山名

医缪希雍,针对甘缓治肺提出“肺苦气上逆,嗽乃肺病,甘以缓之,故治咳嗽”,“甘能缓中散结,故下气”^[25]。现代研究发现,甘味中药具有某些非甘味中药不具有的无机元素成分,如 Li,推测是否可从此方面探索中药甘缓的本质,或作为甘缓研究的一个重要靶点^[26]。

1.3 江育仁运脾说

江育仁是除裴雁宾外,虞山医派儿科又一代表医家,对中医儿科学的发展具有重要贡献。“运脾”是江氏学术思想中最具代表性的治法之一,其受钱乙“脾主困”思想的启发,结合现代小儿脾胃病的主要病理机制,提出“脾健不在补,贵在运”这一治疗指导原则,并作如下阐释:“运脾法,属于汗、和、下、消、吐、清、温、补八法中的和法,具有补中寓消,消中有补,补不碍滞,消不伤正者,谓之‘运’。‘运’有行、转、旋、动之义,有动而不息之特征”^[27]。脾胃健运,则他脏自安,江氏这一运脾以健脾的思想,亦是仲景“四季脾旺而不受邪”思想的具体体现,在儿科其他病证治疗中均有运用,屡现奇效^[28]。

现代研究发现,运脾法可以促进功能性消化不良小鼠胃排空和加快小肠运动,作用机制可能与增加胃泌素和降低抑胃肽有关,这可能是其治疗小儿食积的一个重要机制^[29];运脾法具有双向调节作用,除促进胃肠蠕动外,亦可缓解泄泻。研究发现,此法可调节泄泻型肠易激综合征(IBS)大鼠 P 物质(SP)、血管活性肠肽(VIP)及 5-羟色胺(5-HT)的水平,对改善其脑-肠轴功能有积极作用^[30];此外,亦有研究发现,小儿厌食症模型大鼠肠道微生物菌落的多样性发生了明显改变,而运脾消积法可调整菌群的多样性,明显增强保护性菌属的有益改变,而减弱有害性菌属的损伤改变,促使小儿厌食症菌群多样性及其功能得以恢复正常^[31]。

1.4 周本善胃气论

虞山周本善先后师从裴雁宾及陶君仁,临证重视胃气理论,强调审查胃气的强弱虚实,为立法施治的重要依据,以辨病机的进退与愈后的吉凶。胃气的强弱盛衰,是疾病发生发展的内在根据。扶持胃气以维护元气,是中医养生防病的精髓。此外,周氏尊崇《伤寒论》养胃扶正祛邪的思想,提出人以胃气为本,有胃气则生无胃气则死,并且治病当全程顾护胃气,此为中医整体观的体现^[32]。

有研究提出胃气可能与肠道微生态密切相关,不仅与疾病的发生发展相关,而且影响着疾病的预后。胃气不仅参与物质代谢,而且参与机体免疫^[33]。在此机制下,认为胃气与人体舌苔形成亦有关系,正所谓:“舌苔禀胃气而生”^[34]。周本善在临床诊治肿瘤患者时,尤其重视对胃气的审查,认为“有胃气则生”。对此,有研究从消化吸收、神经内分泌、免疫、血液及分子生物学等多个方面,阐明了:“有胃气则生”的肿瘤预后观,以及如何从这些系统的变化来提前防治肿瘤^[35]。亦有学者运用保胃气丸(由白术、山药、五指毛桃、高良姜、白及、仙鹤草及甘草等组成)干预胃溃疡模型大鼠,发现其可减少胃液量、胃液酸碱度、胃蛋白酶活力等侵袭因素,增加胃黏液、胃黏膜血流量、前列腺素 E2(PGE2)、一氧化氮(NO)及表皮细胞生长因子(EGF)等防御因素,并且能降低幽门螺杆菌(Hp)感染率^[36],此亦说明了顾护胃气的重要性。

1.5 邵亨元消癥瘕

邵亨元是虞山邵氏妇科(常熟市非物质文化遗产)的传人,临证善于治疗癥瘕积聚之疾,采用病证结合的治疗方法,除



传统辨证论治外,尤喜配伍莪术、三棱及鬼箭羽等破血逐瘀,海藻、昆布及鳖甲等软坚散结,若阳虚者亦可配伍鹿角霜及桂枝等温通散结,合理运用这些中药治疗子宫肌瘤、甲状腺结节、附件囊肿及乳腺小叶增生等疾病,疗效显著^[37]。

现代研究发现,运用莪术与三棱配伍干预子宫肌瘤模型大鼠,发现对具有改变肌瘤的结构、调节机体内分泌、改变病理组织学、调节雌二醇(E2)及孕酮(P)水平等作用,同时发现其可明显抑制子宫肌层中 wnt5b、c - myc、 β - catenin 等基因蛋白产物的表达,在进一步深入研究后,又发现其作用机制可能与调控 MAPK、PPAR、Notch、TGF - β /Smad 及 PI3K - AKT 等相关信号通路有关^[38];而对于海藻、昆布药对,研究发现其治疗甲状腺结节疗效显著,研究者在中药系统药理学数据库与分析平台(TCMSP)中检索此两味中药的主要活性成分及作用机制,发现其可通过调控细胞蛋白定位、细胞有丝分裂周期的 G₁/S 转变、激素刺激和酸性化学物质的反应、MAPK 级联等生物学过程、氮化合物的合成及 p53 信号通路、黏着斑信号通路、ErbB 信号通路、VEGF 信号通路、Jak - STA 信号通路等多种途径发挥作用^[39];此外,有学者针对鹿角制品研究,发现该药可减小乳腺增生大鼠乳头直径、高度,提高胸腺、脾脏指数,降低子宫指数,减少乳腺小叶数、腺泡数和分泌物,降低血清 E2 含量,升高血清 P 含量^[40]。

2 中医流派现代研究的传承发展策略探索

2.1 促进临床基础研究对接

中医流派研究很多都是在临床一线研究,地方中医院者居多,这样可更好验证医派学术思想,具有可行性,这也导致了医派研究大多停留于临床研究。然由于临床实际操作,患者依从性及伦理等多方面因素,临床研究不能太过深入的揭示某些病理或药理机制,而这恰恰是基础研究的特色。作为完整的医派研究,不能放弃对基础研究的探索,秉承“从临床中来,到临床中去”的基础研究导向,这样有着单纯实验室研究不可比拟的优势。如有学者研究孟河医派马培之的化痰消肿贴对骨折后患者血清炎症因子的调节作用,从而探讨该方的消炎止痛机制^[41];又如学者对孟河医派特色的猪心血丹参炮制前后化学成分的变化情况进行研究,发现丹参部分水溶性、脂溶性和氨基酸类成分产生了量变,探讨此是否为此药炮制后疗效增强的其中一个机制^[42];再如孟河传人通过对不同炮制方法的苍术中 β - 桉叶醇、苍术酮和苍术素含量的比较,证实孟河医学特色炮制(泔浸麻油拌炒、黑芝麻拌蒸)较其他炮制方法的优势^[43];而我们团队也通过对虞山医派、吴门医派及钱塘医派等江南医派治疗疫病的思想进行研究,并从现代研究角度,论述中医药干预新冠病毒变异毒株的“防 - 治 - 养”模式^[44]。

2.2 落实医派理法方药研究

关于医派的现代研究,目前大多停留于方药的作用机制方面,却容易忽略对理法的探索,毕竟相对于方药,理法的现代研究相对抽象。然此并非中医药研究的全部,如果脱离理法,单独研究方药,则容易陷入“废医存药”的弊端,故在本研究中,我们既有对虞山医派当代医家代表方药的研究,如陶氏柔肝饮及裴氏裴麦粉,同时又有医理的探索,如周氏胃气论,当然还有治法的探索,如江氏运脾说、邵氏消法治癥瘕及笔者补肾生髓法。只有从理法方药多维度探索中医药的现代机制,才能更好还原其全貌,此在医派研究中必须引起重视。

2.3 申报医派基础研究课题

因为中医流派研究的特点,决定了其申报的课题大多是社会科学类或临床研究类课题,有助于我们了解医派的历史人文及临床疗效,是非常适合医派研究的课题类型。然随着新时代中医药的发展,我们同时又需要将民间调查或临床研究的成果,通过现代研究去揭示其机制,这就需要我们的医派研究人员不仅具备扎实的人文及临证功底,同时又可进实验室进行研究,申报自然科学类的相关项目。如上述孟河医派对猪心血丹参的研究,就申报了国家自然科学基金,并获得资助研究,取得了丰富的研究成果^[45];此外,关于医派研究的自然科学基金项目申请亦可围绕数据挖掘进行,如有学者对齐鲁医派小儿推拿治脑瘫^[46]、补土医派治疗情志病^[47]等进行相应研究,同样获得了国家自然科学基金项目的支持。

2.4 加快医派现代研究教育

对于地方医院临床医生而言,临床研究相对容易上手,然而基础研究,尤其是实验室研究,如果没有前期专门的训练,实施起来确实比较棘手。这就需要在医派研究过程中,对相关研究人员进行基础研究培训,甚至可以在医院内专门建设实验科室,以江苏省为例,江苏省中医院、江苏省中西医结合医院及常州市中医院等具有专门的实验室,然而,在其他承担地方医派研究的中医院中并未得到广泛普及,此为医派基础研究停滞不前的重要原因。随着近年来网络教学平台的发展,虚拟仿真实验技术逐渐被远程教育所运用,对于很多科研条件较差的地方医院来说,采用 VR、3D 仿真等现代计算机技术开发成虚拟仿真实验共享平台,医生或科研人员可通过网络登录,进行仿真实训,训练专业技能^[48]。基础研究教育与临床研究教育虽教学内容不同,但是教学方法及教学理念有着相似之处,同样需要服务于临床实际,同样需要教师言传身教,甚至手把手带徒教育,除此之外,又需要大胆革新,敢于突破自身瓶颈,守正创新,此在孟河医派及钱塘医派等江南其他医派的教育理念中就有显著体现^[49-50],这也是这些医派现代化研究走在全国前列的重要原因,未来虞山医派当学习之。

3 结语

虞山医派历史悠久,成熟于明清,发展于当代,历代医家秉承仲景学说,并根据江南气候、饮食及人的体质等因素,灵活变通,促进了温病学派的诞生。对于此派学术思想的研究,前期多停留于历史人文及临床研究,然鲜有现代研究的机制探索。在中医药现代化日益发展的当下,迫切需要进行深入研究,适当合理的突破传统中医药研究的固有思路,此虞山医派乃至其他地方医派未来研究的重要方向,亦是中医药守正创新的必由之路。但是我们必须强调,中医药的现代研究不是盲目的照搬现代医学的研究方案,而是在中医药理法方药基础上的现代研究,以现代研究促进中医药的发展,而非规范甚至篡改中医药,否则就是本末倒置,适得其反。

参考文献

- [1] 李经纬. 读《江苏省志·卫生志》[J]. 中华医史杂志, 2002, 32(2): 128 - 129.
- [2] 余信. 吴越文化与常熟中医的发展[J]. 中医药文化, 2010, 5(4): 18 - 21.
- [3] 陈仁寿. “苏派中医”的历史渊源、特色与成就[J]. 南京中医药大学学报(社会科学版), 2018, 19(2): 80 - 83.
- [4] 周生杰. 苏州元代刻书述略[J]. 苏州科技大学学报(社会科学



- 版),2020,37(1):50-55.
- [5] 孙楷第.元曲家考略稿摘钞[J].文学遗产,1983,30(4):93-94.
- [6] 张瑞贤.尚从善与《本草元命苞》[J].中药材,1991,14(2):44-46.
- [7] 瞿镛.铁琴铜剑楼藏书目录[M].上海:上海古籍出版社,2000:371.
- [8] 陈开林.《爱日精庐藏书志》的辑佚价值[J].常熟理工学院学报,2017,31(1):107-111,124.
- [9] 马俊杰.论明清时期虞山医派[J].中国中医基础医学杂志,2015,21(11):1356-1358.
- [10] 马俊杰.虞山医派对张仲景学术思想继承发展刍议[J].中医杂志,2014,55(2):174-176.
- [11] 马俊杰,张以来,陶镠.陶君仁临证思想探析[J].中华中医药杂志,2014,29(6):1904-1906.
- [12] 张成刚,张胜华,冯寿全,等.益气柔肝方对老年胆总管结石患者术后细胞免疫功能的影响[J].中国中西医结合外科杂志,2010,16(3):284-287.
- [13] 安祯祥,何远利,唐东昕,等.扶脾柔肝颗粒对肝纤维化模型大鼠的改善作用机制研究[J].中国药房,2021,32(21):2587-2592.
- [14] 朱洁梅,江山,王槿,等.陶氏柔肝饮治疗非糜烂性胃食管反流病的疗效观察[J].中国中西医结合消化杂志,2018,26(9):733-741.
- [15] 刘梦茹,邱仁静,李慧,等.运脾柔肝方对便秘型肠易激综合征大鼠 SCF/c-kit 信号通路的影响[J].时珍国医国药,2020,31(11):2593-2596.
- [16] 赵丹萍,张建军,贺成,等.基于代谢组学技术的白芍养血柔肝作用机制研究[J].中草药,2017,48(16):3412-3418.
- [17] 刘玉香.试述中药的炒制和功效[J].实用中医药杂志,1997,32(4):37.
- [18] 胡静,童黄锦,曾庆琪,等.种子类中药炒制过程化学成分变化机制研究进展[J].中草药,2017,48(12):2548-2556.
- [19] 唐雪梅,魏琪,陈璐,等.SDS-聚丙烯酰胺凝胶电泳分析五种种子类中药炒制前后蛋白质成分的变化[J].成都中医药大学学报,2021,44(1):66-70.
- [20] 陈红,杜瑞,高瑞,等.全麦粉营养特性及其制品的研究进展[J].河南科学,2019,37(10):1607-1613.
- [21] 龚凌霄,李怡,余婷,等.全麦粉对外肠道菌群的影响[J].食品工业科技,2019,40(6):131-136.
- [22] 马嘉擎,赵小雨,刘艳艳,等.麸炒中药现代研究进展[J].广东药科大学学报,2021,37(2):163-166.
- [23] 阎汝南,李飞,刘舒平,等.麸炒法对中药微量元素的影响[J].微量元素与健康研究,1996,25(3):28-29.
- [24] 陈丽平,宋兴.李中梓甘缓治泻法的理论依据和适应病症[J].四川中医,2012,30(6):25-26.
- [25] 杨熠文,杨柏灿.甘草甘缓实质探究[J].中医药信息,2019,36(6):55-59.
- [26] 张静雅,曹煌,龚苏晓,等.中药甘味的药性表达及在临证配伍中的应用[J].中草药,2016,47(4):533-539.
- [27] 江育仁.脾健不在补贵在运[J].上海中医药杂志,2002,36(1):5.
- [28] 王明晶,姜之炎.运脾治鼻观点在儿童鼻病中的应用[J].中医杂志,2021,62(20):1837-1840.
- [29] 陈燕云,李初谊,李竞.运脾颗粒对功能性消化不良小鼠胃肠运动和胃泌素、抑胃肽的影响[J].西部中医药,2021,34(7):44-47.
- [30] 张晓艳,郭喜军,霍耐月,等.运脾化浊解毒煎对腹泻型 IBS 大鼠 SP、VIP、5-HT 的影响[J].中药药理与临床,2019,35(5):116-121.
- [31] 李玉霞,史正刚,吴丽萍,等.基于“脾主运化”理论探讨运脾消积法对厌食症幼龄大鼠肠道微生态的影响[J].中药药理与临床,2019,35(5):106-111.
- [32] 沈秋生.周本善临证治胃 7 要[J].中医杂志,2003,44(6):467.
- [33] 梁得稳,李亚楠,高望.浅析胃气学说与肠道微生态[J].湖南中医杂志,2019,35(10):118-120.
- [34] 张思依,吕文亮,杨琼,等.基于消化系统探讨舌苔与胃气的现代内涵[J].中国中医药图书情报杂志,2021,45(5):51-53,62.
- [35] 王威,贺凡,王雄文.“有胃气则生”的肿瘤预后观[J].中医药导报,2018,24(22):33-35,64.
- [36] 方春平.《伤寒论》“胃气”思想概探和保胃气丸对胃溃疡的实验研究[D].广州:广州中医药大学,2012.
- [37] 王悦.邵亨元辨证论治子宫肌瘤经验举隅[J].江苏中医,2006,27(12):13-14.
- [38] 黄礼闯,赵梦亭,桑夏楠,等.三棱-莪术药对化学成分及药理作用研究进展[J].中华中医药杂志,2021,36(11):6612-6616.
- [39] 杨甫臣,张世超.基于网络药理学的“海藻-昆布”治疗甲状腺肿的作用机制研究[J].中国医药导报,2021,18(5):133-139.
- [40] 关晴,赵海平,王东旭,等.鹿角盘水提物对大鼠乳腺增生的作用效果及其机制研究[J].中国畜牧兽医,2019,46(1):296-304.
- [41] 张娜,陆海平.“孟河医派”马培之化瘀消肿贴治疗骨折后肢体肿痛临床疗效及对血清炎症因子水平的影响[J].湖北中医药大学学报,2021,23(5):105-108.
- [42] 颜晓静,郑博文,张毅达,等.UPLC-Q-TOF/MS 分析孟河医派特色猪心丹参炮制前后化学成分的变化[J].中国实验方剂学杂志,2019,25(9):109-116.
- [43] 曹琰,刘产明,张琪,等.孟河医派苍术特色炮制品与其他炮制品中 β -桉叶醇、苍术酮和苍术素含量差异的研究[J].江苏中医药,2018,50(12):68-70.
- [44] 马俊杰,邓菊,王紫薇,等.基于江南医派疫病思想探索中医药干预新冠病毒变异毒株的“防-治-养”模式[J/OL].中国实验方剂学杂志,2022,28(16):221-228.
- [45] 颜晓静,刘产明,曹震,等.孟河医派特色猪心丹参炮制历史沿革及现代研究进展[J].中国中药杂志,2018,43(15):3101-3104.
- [46] 张星贺,邵先桃,郭太品,等.基于数据挖掘的近现代齐鲁医派小儿推拿治疗脑瘫临床特色研究[J].山东中医杂志,2020,39(8):826-831.
- [47] 李昀熹,林婉儿,杨玲玲,等.基于数据挖掘分析补土医派治疗情志病的用药规律[J].中国医药导报,2021,18(10):8-11.
- [48] 李祥子,冯志君,陈结霞,等.地方医学人才培养中过程性评价和教学科研互动的实践与探索[J].医学教育管理,2021,7(2):126-132,137.
- [49] 李友白,王进,祖强.孟河医派医学教育思想还要[J].江苏中医药,2019,51(11):80-82.
- [50] 叶新苗.论中医人才培养与钱塘医派的教育创新[J].中医教育,2010,29(2):59-62.

(本文编辑:张丽)