

· 论 著 ·

象思维在中医治疗脑病中的应用*

安玉秋, 曹克刚

北京中医药大学东直门医院, 北京 100700

摘要:在象思维的指导下,以自然法象、天地应象、神明之象认识脑的生理,描述脑沟壑纵横、错综复杂的结构,认为脑具有主持生命活动、支配精神意识、语言和感觉运动的功能。以天之六气、地之五行、邪正盛衰认识脑的病理,风邪犯脑、寒中于脑、暑扰神明、湿蒙清窍、燥邪伤神及火扰神昏是脑病外感因素中的主要原因。内伤因素中七情、饮食、劳逸等均可影响脏腑功能,产生瘀血、痰凝等病理产物而致脑病。以四诊之象辨病辨证,取象立意指导中医脑病治疗,法象药理规范临床用药。通过望闻问切四诊获得色象、味象、声音之象、舌象、脉象等,判断内部脏腑气血的情况;将中药的形状、气味、颜色、生长环境及属性与天地自然之象相通,解释药物某种特性和功效。取象比类、见微知著、司外揣内等方法中医辨病辨证体系中的核心,象思维可以更好地阐释脑的生理和病理,丰富脑病的诊断和防治理论。

关键词:象思维;脑病;取象比类;见微知著;司外揣内;取象立意;法象药理

DOI:10.16368/j.issn.1674-8999.2024.04.115

中图分类号:R255.3 **文献标志码:**A **文章编号:**1674-8999(2024)04-0679-05

Application of Image Thinking in Treatment of Brain Diseases with Traditional Chinese Medicine

AN Yuqiu, CAO Kegang

Dongzhimen Hospital Affiliated to Beijing University of Chinese Medicine, Beijing China 100700

Abstract: Under the guidance of image thinking, understanding the physiology of the brain through natural phenomena, Heaven and Earth phenomena as well as divine phenomena; describing the complex and intricate structure of brain grooves. It is believed that the brain has the function of hosting life activities, controlling mental consciousness, language, and sensory movements. Understanding the pathology of the brain based on the Six Qi of the Heaven, the Five Elements of the Earth as well as the rise and fall of Zheng Qi and pathogenic factors: Wind Evil invading the brain, Cold affecting the brain, Heat disturbing the mind, Dampness obstructing the clear orifices, Dryness Evil damaging the mind, and Fire disturbing the mind are the main external factors of brain disease. Among the internal injury factors, factors such as emotions, diet, and fatigue can all affect the function of the organs, producing pathological products such as blood stasis and Phlegm coagulation, leading to brain disease. Differentiating diseases and syndromes are based on the four diagnostic methods. Traditional Chinese medicine treatment of brain diseases is guided by image thinking in illustration, and standardize clinical medication is established by image imitation. By observing, smelling, inquiring, and examining the four diagnostic methods, one can obtain images of color, taste, sound, tongue, and pulse to determine the condition of internal organs as well as the condition of Qi and blood. By connecting the shape, odor, color, growth environment and properties of traditional Chinese medicine with the natural phenomena of Heaven and Earth, certain characteristics and effects of the medicine are explained. The core of the traditional Chinese medicine system for distinguishing diseases and syndromes is to use methods such as comparing image to establish category, understanding the problem by observing the subtle as well as getting to know the internal by observing the outside. Image thinking can better explain the

* 基金项目:国家重点研发计划项目(2022YFC3501101)

physiology and pathology of the brain, enrich the theory of diagnosis and treatment of brain diseases.

Key words: image thinking; brain disease; comparing images to establish category; understanding the problem by observing the subtle; tting to know the internal by observing the outside; taking the image in illustration; clinical medication establishment with image imitation

中医象思维是指在“天人合一”理论的基础上,利用自然界已知的事物性质、规律探求中医本质规律的思维方法^[1]。现代医学科学技术迅速发展,如临床检验指标、电子计算机断层扫描(computed tomography, CT)、核磁共振成像(magnetic resonance imaging, MRI)等检查,在脑系疾病诊断或治疗中起决定性作用,为中医脑病学带来了前所未有的挑战。中医象思维不是事物之间牵强和主观的联系,而是在反复实践中思考、推理和证明所产生的思维方式,如阴阳之象、五行之象、脏腑之象、四诊之象、理法方药之象等仍是中医理论体系的核心。中医象思维根植于中国传统文化,是中医理论的重要组成部分,经过历代医家不断发展和完善,化繁为简,去粗存精,在现代医疗体系中仍具有绝对指导意义^[2]。所以,本文旨在阐释象思维在中医脑病基础理论、临床诊治中的作用。

1 象思维的概念

“象”在《说文解字》中解释为:“长鼻牙,南越大兽,三年一乳,象耳牙四足之形。凡象之属皆从象。”《尔雅·释地》也言:“南方之美者,有梁山之犀象焉。”以上皆为“象”之本义,即动物大象。《韩非子·解老》言:“人希见生象,而案其图以想其生,故诸人之所以意想者皆谓之象。”此将“象”的含义由动物引申至更广泛的涵义,“想象”之意已起。《周易·系辞》言:“易者,象也。象也者,像也。”在此,“象”假借“像”之义,是指世间一切有形之物象和无形之意象,是“象思维”的理论起源。

作为群经之首,《周易》是中华传统思想文化中自然哲学与人文实践理论的根源,其独特的思维方式对中华文化产生了重大的影响。《周易》利用卦爻和经传文,来模拟天地的演变、时间的流转以及宇宙阴阳的变化,其中《易传》言:“一阴一阳谓之道……易有太极,是生两仪,两仪生四象,四象生八卦,八卦定吉凶,吉凶生大业。”这是更高层次的象思维,也是中医阴阳五行、五运六气学说的起源。

象思维作为古代哲学的内容,引用到中医理论中可作为方法论来认识和分析医学问题,同时哲学和医学理论相结合指导医学实践,是古代医家诊治疾病的常用思维方式^[3]。受古代生产条件的影响,古人对于事物的认识多采用“直觉式”的思维方法,即借助自然界现象学从直觉出发^[4],运用到实践之

中,即观象一类象一辨象的过程。虽然《黄帝内经》并未设置象思维的专篇,但在书中多处可见相关阐述,如《素问·阴阳应象大论》中“应象”是指所有的事物都有其象,阴阳和宇宙天地万物之象相通、相应,如“水为阴,火为阳,阳为气,阴为味”;《素问·五运行大论》中明确指出:“天地阴阳者,不以数推,以象谓也。”因事物的运动变化繁纷复杂,不可胜数,“数推”的方法分析事物本质存在一定的局限性,需结合“象”来揭示事物背后的内在本质及其变化规律;又如《素问·六节藏象论》《素问·五脏生成》等篇中以象论脏,形成藏象学说,以天地阴阳、自然五行、十二官职等取类比象论述五脏六腑、奇恒之府的生理、病理特点及相互关系。故象思维是中医学的重要思维方式,指导理、法、方、药各个方面。

2 取象比类——化无形为有形,认识脑的生理

取象比类是指取自然界事物之象,把不同事物进行分类,从而寻求各类事物间内在逻辑关系^[5],即“近取诸身,远取诸物”,是中医学解释生理和病理变化的重要方法。

2.1 取自然法象类比脑的生理结构 《灵枢·海论》言:“脑为髓之海,其输上在于其盖,下在风府。”指出脑的具体位置。《灵枢·邪客》言:“天圆地方,人头圆足方以应之。”以天应脑,对脑的位置、外形给予直观描述。《存存斋医话稿》言:“脑之皮分内外层,内柔而外坚,既以保存生身,又以肇始诸筋。筋自脑出者六偶,独一偶逾颈至胸下,垂胃口之前。”这与现代解剖学中硬脑膜、软脑膜、十二对脑神经相呼应。《道藏》对脑的内部结构有详细的论述,如《道藏·上清洞真九宫紫房图一卷·九宫紫房三丹田诀》言:“夫却入者从南却往就项后之北是也,两眉间上却入三分为守寸双田……凡一头中有九宫也。”其中“九宫”则指脑,包括四方、四隅和中央,这也与现代解剖学中大脑分为额叶、顶叶、颞叶、枕叶等结构相一致。另外《道藏·云笈七签·黄庭内景经·至道章》云:“泥丸,脑之象也……泥丸百节皆有神。”其中“百节”一词生动地描述出脑沟壑纵横、错综复杂的结构。故取自然或天之形,或地之分来认识脑的生理结构,生动形象又不失其真。

2.2 以天地应象类比脑的生理特性 人与天地相应,天人合一。《素问·五脏别论》言:“脑、髓、骨、

脉、胆、女子胞，此六者地气之所生也，皆藏于阴而象于地，故藏而不泻，名曰奇恒之府。”这里指出脑的应象是大地，其性主阴主静，藏而不泄，贮藏脑髓，为髓之海，属奇恒之府。《成方切用》曰：“头为六阳之位，其象为天，乃清空之位也。”《证治准绳》曰：“盖头象天，三阳六腑之精气，皆会于此；三阴五脏精华之血，亦皆注于此。”这里指出脑的应象是天，头为诸阳之汇，位高气清，若天与日，为清阳之府。正如阴阳具有无限可分性，脑的象也随着性质和功能的不同而发生变化。

2.3 以神明之象类比脑的生理功能 《黄庭经》中将脑的功能概括为九宫，而泥丸宫又是核心，统帅其余诸宫之神。如泥丸宫为面神之宗，故充养头面五官七窍，维持其对应的视、听、嗅等功能；又为百神之主，故主持生命活动，是生命之枢。宋代陈无择继承并发展该理论，《三因极一病证方论》言：“头者诸阳之会，上丹产于泥丸宫，百神所聚。”在道教中泥丸宫中上元真君居之，统帅诸神，将脑比作泥丸宫，强调脑为元神之府^[6]。后张景岳在《类经》注道：“人之脑为髓海，是谓上丹田，太乙帝君所居。”所谓“太乙”，即一身之祖宫，位居至尊无上，是诸阳之会，万神总会之都。以上均以神明之象强调脑主神明，具有主持生命活动、支配精神意识、语言和感觉运动的功能。

古人受到祭祀礼仪的影响以及对自然界的未知，将一些至高无上、无法控制的事物和现象描述为“神”之义。《黄帝内经》将“神”的含义引申到中医学之中，如《素问·阴阳应象大论》言：“阴阳者，天地之道也，万物之纲纪，变化之父母，生杀之本始，神明之府也，治病必求于本。”这里的“神明”是指自然界万物神妙莫测的变化；《素问·灵兰秘典论》云：“心者，君主之官，神明出焉。”这里将治人与治国同喻，以十二官作类比，心为君主，通过神明来协调各脏腑的功能。魏晋时期道家开始主张脑为神明所居，认为“虽周身百节皆有神，惟泥丸之神为诸神之宗”，强调脑主神明的功能。后世医家李时珍在此基础上提出“脑为元神之府”，王清任提出“灵机记性不在心在脑”，张锡纯提出“神明之体属于脑，神明之用发于心”，心脑共主神明的学说就此展开。

3 见微知著——从局部到整体，认识脑的病理

《医学心悟》言：“见微知著，弥患于未萌，是为上工。”以局部的微小变化之象推测整体生理、病理的过程，可以及时截断病程，是中医诊断学中的常用方法。

3.1 观天之六气知其外因 风、寒、暑、湿、燥、火是自然界中六种不同的气候变化，统称为六气，若气候突变，或机体抵抗力下降，六气就成为外感病的致病因素，即六淫病邪。《素问·至真要大论》言：“夫百病之生也，皆生于风寒暑湿燥火，以之化之变也。”风为六淫之首，其性清扬，易侵犯人体上部，《素问·太阴阳明论》言：“伤于风者，上先受之。”《素问·风论》又言：“风气循风府而上，则为脑风。”故风邪是脑病最多见的外感因素。如临床常见风邪挟寒、热、湿邪上犯巅顶，清阳受阻，气血凝滞而发风寒、风热、风湿头痛。又如外风常引动内风（肝风），横窜经络，而导致口眼歪斜，舌强语謇，半身不遂等中风之症；寒为阴邪，易伤阳气，而巨阳通于脑，故寒易入脑，如《素问·奇病论》言：“当有所犯大寒，内至骨髓，髓者以脑为主，脑逆故令头痛。”暑为阳邪，其气通于心，易扰心脑之神，可出现神昏、昏扑等症；湿邪重浊黏滞，易阻碍气机升降出入，犯上则清阳不升，表现为头重如裹、昏蒙晕眩，如《素问·生气通天论》言：“因于湿，首如裹，湿热不裹，大筋软短，小筋弛长，软短为拘，弛长为痿。”燥为阳邪，易伤津液，而脑为髓海，依赖五脏六腑的充养，燥邪最易伤肺，肺津亏耗，则脑神失养；火性炎上，易扰心神，如《素问·至真要大论》言：“诸躁狂越，皆属于火。”故风邪犯脑、寒中于脑、暑扰神明、湿蒙清窍、燥邪伤神及火扰神昏是脑病外感因素中的主要原因。

3.2 察地之五行知其内因 “五”指木、火、土、金、水五类事物，“行”是运动，联系人体五脏，即肝木，心火，脾土，肺金，肾水。脑为元神之府，脑髓的产生依赖于五脏的运化，故五脏功能的失调，亦可导致脑生理功能的异常。心脑相依，同主神明，若心血不足，脉道不通，则心脑神明失养，可见癫狂、昏扑等症；脾脑相通，脾土化生气血濡养脑神，脾气升清充养清窍，若脾失健运、升降失司，则髓海空虚、清窍闭阻，可见健忘、痴呆、晕眩等病；肝脑相辅，肝主疏泄、藏魂，参与情志的调节，若肝失疏泄，可见郁证、癫狂、失眠等病；肾脑相通，肾藏精生髓，上通与脑，若肾精不足，髓海失养，可见痴呆、健忘等病；肺脑相使，肺朝百脉，肺气虚弱，则宗气摄入不足，不能推动血脉运行，行血功能减弱，气血无力上充于脑，则脑神失于濡养。内伤因素中七情、饮食、劳逸等因素均可以影响脏腑功能，产生瘀血、痰凝等病理产物而致脑病。

3.3 以邪正盛衰知其病机 《医学源流论》言：“防病如防敌人。”古代医家常把兵家战术与医学相结合，故将疾病的发病机理归结于内部正气和外部邪气斗争的过程，其中正气不足是发病的根本原因，邪

气亢盛是发病的条件,即“正气存内,邪不可干”。以中风为例,病理基础是肝肾阴虚,因肝肾之阴虚于下,则肝阳亢于上,复加情志不畅、饮食起居不当或外感邪气,气血上冲于脑,神窍不通,可出现猝然昏仆、不省人事等症状。将疾病的发生发展过程比喻为正邪双方交战,正邪斗争直接关系到脑病的发生、发展和转归,决定虚实、缓急,邪盛正衰则是基本病机。

4 司外揣内——由表及里辨病辨证

《灵枢·本脏》言:“视其外应,以知其内脏,则知所病矣。”《素问·阴阳应象大论》也言:“善诊者,察色按脉,先别阴阳;审清浊,而知部分;视喘息,听音声,而知所苦;观权衡规矩,而知病所主;按尺寸,观浮沉滑涩,而知病所生;以治无过,以诊则不失矣。”通过望闻问切四诊获得色象、味象、声音之象、舌象、脉象等判断内部脏腑气血的情况。“以象为素、以素为候、以候为证”是中医辨证的过程^[7],即首先观外证之象,如望神色形态、闻声音气味、问临床症状、切脉象;其次类相似之象,如头昏头重考虑与湿性重浊有关,肢体抽搐考虑与风性主动有关等;最后辨所得之象,包括病邪于表于里,病位在脏在腑,病性为虚为实、属阴属阳。

5 取象立意——指导脑病治疗

唐代医家孙思邈言:“医者,意也。”象思维是取象和意象相合的过程,立意是取象的目的。辨证论治是中医治疗方法,取象立意是中医思维方式,故辨证论治是“医者意也”的表现形式及发展,二者应有效结合^[8]。

5.1 因势利导 《素问·阴阳应象大论》言:“其高者,因而越之,其下者,引而竭之;中满者,泻之于内;其有邪者,渍形以为汗;其在皮者,汗而发之;其剽悍者,按而收之;其实者,散而泻之。”华佗在《中藏经》中记载治疗中风偏枯时指出:“在上则吐之,在中则泻之,在下则补之。”其方法多变,但仍是因势利导的范畴。瓜蒂散涌吐治疗痰蒙心窍的神志疾病,就取“其高者,因而越之”之意^[9];承气汤类方治疗中风闭证之痰热腑实证,取“中满者,泻之于内”之意^[10];因势利导以辨证论治为基础,强调顺应机体生理及疾病发展规律,扶正则顺应脏腑特性,驱邪则给邪以出路^[11]。

5.2 防微杜渐 朱丹溪在《医学正传·眩晕》言:“眩晕者,中风之渐也。”清代李用粹《证治汇外·中风》言:“平人手指麻木,不时眩晕,乃中风先兆,须预防之。宜慎起居,节饮食,远房帷,调情志。”故临床中应识别中风先兆,及时诊治处理,预防中风的发

生,除药物治疗外,平素饮食清淡,忌食油腻,起居有常也是必要的。王泓午等^[12]采用临床对照研究方法,对中风发病前24小时内出现的临床症状进行分类,发现偏身麻木是首先兆症状,其次还包括头昏、头晕、两目干涩、颈项强直、二便失调、反应迟钝等。其中反应迟钝、嗜睡是中脏腑的先兆症状,颈项强直是闭证的先兆症状,二便失调是脱证的先兆症状,及时治疗先兆症状,截断病程进展,对中风的防治有重要临床意义。

6 法象药理——指导脑病用药

法象药理是指将中药的形状、气味、颜色、生长环境及属性与天地自然之象相通,解释药物某种特性和功效的学说^[13],如“皮以治皮、节以治骨,核以治丸”“子能明目”及“蔓藤舒筋脉,枝条达四肢”等。

6.1 以形补形 《医学衷中参西录》言:“胡桃仁之形状,殊似人脑,其薄皮上有赤纹,又极似人之脑神经。”故张锡纯善用胡桃肉滋肾补脑,治疗脑病导致的肢体痿废等症。核桃仁是胡桃的干燥果实,可药食同用,具有补肾、温肺、润肠的功效^[14]。《神农本草经》云:“不得多食之,记日月,渐渐服食,调经络气,润血脉,黑人鬓发、毛落生也。”现代药理学研究发现,胡桃属植物中含有皂苷、黄酮、醌类及其衍生物、酚酸和苷类化合物等,具有抗氧化、抗菌、抗肿瘤等药理作用^[15],用于脑系疾病,可延缓大脑衰老。

6.2 虫类搜风 脑病大多为慢性疾病,如头痛、失眠、中风等,病程长,反复发作,经年难愈。故在辨证论治的基础上应选用全蝎、蜈蚣、僵蚕、地龙、地鳖虫等,以祛瘀通络,解痉止痛,平肝熄风,可获良效。虫类药不仅熄风止痉,且具有搜风通络之功,正如叶天士所言:“久病邪正混处其间,草木不能见效,当以虫蚁疏通逐邪……飞者升,走者降,有血者入血,无血者行气,灵动迅速,以搜剔络中混处之邪。”唐容川在《本草问答》中言:“动物之功利,尤甚于植物,以其动物之本性能行,而且具有攻性。”张锡纯喜用虫药治疗脑病,如振颓丸中的蜈蚣治疗偏枯、痹木、痿废,搜风汤中的僵蚕治疗中风,镇风汤中的僵蚕治疗小儿急惊风等^[16]。现代药理学研究发现,地龙、水蛭^[17]、僵蚕^[18]中富含蛋白多肽类、核苷、氨基酸、甾体类等化合物,具有修复神经损伤、抗凝血、抗血栓及抗惊厥等作用。

6.3 芳香开窍 《陈氏香谱原序》言:“香者,五臭之一,而人服媚之。”即香味可以使人舒适。“芳香”虽不属于四气五味,但广泛应用于临床,其中因其辛香走窜,开窍醒脑而常用于治疗脑病。《太平惠民和剂局方》中记载:“夫中之为病……其闭者……不

得不用芳香开窍之品,以治其标。”临床中治疗中风闭证,可急用安宫牛黄丸、苏合香丸等芳香开窍。芳香药物治疗脑病方式多样,如金微微等^[19]将合欢花、玫瑰花和薰衣草等药装入枕头,治疗缺血性卒中后的失眠,取得了显著的疗效;黄年平等^[20]设计芳香开窍中药的雾化嗅吸装置,用于促进急性脑梗死昏迷患者的苏醒;刘娇娇等^[21]利用乳香、没药等塞鼻治疗偏头痛发作期,发现其疗效与布洛芬缓释胶囊相当。

6.4 引经报使 尤在泾《医学读书记》记载:“兵无向导则不达贼境,药无引使则不通病所。”《本草求真》记载引经之药,剂中用为向导,则能接引众药,直入本经,用力寡而获效捷也。如《本草衍义补遗》记载桔梗:“能开提气血,气药中宜用之。桔梗能载诸药不能下沉,为舟楫之剂耳。”以船载物上行形容桔梗上浮之性。脑居于人体最高位置,华盖之上,玄府作为脑的最小功能单位,其具象结构表现为现代医学中的血脑屏障^[22],作用是调控血液和脑组织之间的物质交换,维持内部环境,但也阻止了许多药物进入脑内^[23]。故引经药在脑病治疗中有重要作用,如李杲提出的“头痛引经药”已被临床广泛应用,即“头痛需用川芎,如不愈者各加引经药。太阳川芎,阳明白芷,太阴苍术,少阴细辛,厥阴吴茱萸”。

7 结语

综上所述,象思维可以更好地阐释脑的生理和病理,丰富脑病的诊断和防治理论。取象比类、见微知著、司外揣内等方法中医辨病辨证体系中的核心,是探索未知疾病领域的钥匙,值得更深入地研究。

参考文献:

[1] 石勇. 中医取象比类与概念隐喻理论[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(7): 2893 - 2897.

[2] 仝小林, 郑玉娇, 刘文科, 等. 浅谈现代中医思维模式及其临床应用[J]. 中医杂志, 2017, 58(13): 1104 - 1107.

[3] 刘玉良. 现象学与中医学思维方式结合研究的概况与思考[J]. 医学与哲学, 2021, 42(3): 17 - 20.

[4] 张再林. 从现象学反观中国传统思维的双重性[J]. 哲学研究, 2011(12): 64 - 67.

[5] 秦欣欣, 王建云, 赵亚林, 等. 基于中医“取类比象”思维治疗弥漫性泛细支气管炎验案 1 则[J]. 湖南中医杂志, 2021, 37(12): 64 - 66.

[6] 辛陈, 王瑜, 杨金生, 等. 中医对心脑认知的源流与走向[J]. 中国中医基础医学杂志, 2023, 29(4): 515 - 519.

[7] 王永炎, 张启明. 象思维与中医辨证的相关性[J]. 自然杂志, 2011, 33(3): 133 - 136.

[8] 师建平. “医者, 意也”对中医理论体系及临床思维形成

的影响[J]. 中华中医药杂志, 2020, 35(2): 578 - 581.

[9] 闫云科. 经方躬行录[M]. 北京: 学苑出版社, 2009: 261, 247 - 248.

[10] 王爽, 吴丹, 张敬博, 等. 星蒹承气汤治疗中风痰热腑实证的研究进展[J]. 中国实验方剂学杂志, 2021, 27(10): 213 - 221.

[11] 张保春, 赵进喜, 王世东, 等. 因势利导, 给邪以出路; 治病求本, 辨证以求效[J]. 环球中医药, 2020, 13(11): 1878 - 1881.

[12] 王泓午, 王玉来, 王振海, 等. 中风病发病前 24 小时内先兆症状的病例对照研究[J]. 北京中医药大学学报, 1998, 21(3): 38 - 44, 72 - 73.

[13] 陈曙光, 王加锋, 赵栋, 等. 从“以皮治皮”论法象药理[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(11): 6659 - 6662.

[14] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典[S]. 北京: 中国医药科技出版社, 2015: 279.

[15] 陶爱恩, 黄茜, 陈颖志, 等. 基于本草学和现代研究的胡桃属废弃资源开发模式探究[J]. 中草药, 2021, 52(12): 3752 - 3764.

[16] 高想, 朱良春. 虫类药的应用历史与展望[J]. 中华中医药杂志, 2010, 25(6): 807 - 809.

[17] XIAO L, CHEN K L, NIE J, et al. Peptides from two sanguinivorous leeches analyzed by UPLC coupled with ESI - Q - TOF mass spectrometric detector [J]. Pharma Mag, 2015, 11(41): 32.

[18] 徐冲, 商思阳, 刘梅, 等. 僵蚕化学成分和药理活性的研究进展[J]. 中国药房, 2014, 25(39): 3732 - 3734.

[19] 金微微, 凌婷婷, 王莉莉, 等. 芳香药枕联合引阳入阴推拿治疗缺血性脑卒中后失眠的临床观察[J]. 中国中医药科技, 2022, 29(3): 421 - 423.

[20] 黄年平, 毛善平, 孙进. 芳香开窍药嗅吸对急性脑梗死昏迷患者促醒作用的研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2018, 27(34): 3794 - 3798.

[21] 刘娇娇, 李薇, 王莉茹, 等. 基于经络辨证的塞鼻法治疗急性发作期偏头痛[J]. 中医学报, 2022, 37(3): 642 - 646.

[22] 田雨沐, 潘菊华. 基于脑玄府理论探讨中药引经及配伍思路[J]. 中国实验方剂学杂志, 2023, 29(14): 204 - 214.

[23] 常富业, 王永炎, 高颖, 等. 玄府与细胞间隙的比较[J]. 安徽中医学院学报, 2005, 24(2): 1 - 3.

收稿日期: 2023 - 10 - 23

作者简介: 安玉秋(1994 -), 女, 河北邯郸人, 博士研究生, 研究方向: 中医药防治脑病临床研究。

通信作者: 曹克刚(1976 -), 男, 医学博士, 教授, 主任医师, 博士研究生导师, 青年岐黄学者, 主要从事中医药防治脑病临床研究。E - mail: Kgdoctor@ sina. com

编辑: 纪彬