

引用:王广龙,白云飞,冯梦函,刘巧玲,康晓婕,李亚青,赵红兵.基于四气五味理论探析活血化瘀药的用药思维[J].中医药导报,2023,29(3):73-77.

基于四气五味理论探析活血化瘀药的用药思维

王广龙¹,白云飞¹,冯梦函¹,刘巧玲¹,康晓婕¹,李亚青¹,赵红兵²

(1.内蒙古医科大学,内蒙古 呼和浩特 010000;

2.内蒙古医科大学第一附属蒙医中医医院,内蒙古 呼和浩特 010020)

[摘要] 四气五味理论作为中药药性理论的重要组成部分,系统地概括了中药的功用特征,阐释了中药功效的作用机制,指导着中药的学习与应用。基于四气五味理论探析临床常用活血化瘀类中药的性味特点,结合各医家经典活血方剂阐释活血化瘀药之间不同的活血机理,以此作为活血药组方的重要依据。深入理解活血化瘀药的性味特点,为形成活血化瘀药的用药思维及药象思维奠定基础。

[关键词] 四气五味;活血化瘀药;药性;用药思维;药象思维

[中图分类号] R285.1 [文献标识码] A [文章编号] 1672-951X(2023)03-0073-05

DOI:10.13862/j.cn43-1446/r.2023.03.013

中药的学习是一个由简至繁,由繁化易的过程。“由简至繁”是从无到有的一个知识积累阶段;而“由繁化易”并非将原内容删减,或者简要概括。易者,简也、变也、通也。“由繁化易”是在持有一定的知识积累量时,将这些中药繁杂的内容进行融合精炼,提取其中的精华,走出中药功效与应用的固有思维,探究药性,建立一种独特的药象思维与用药思维^[1],从而指导临床灵活用药。

药性理论,包括四气、五味、归经、毒性、升降沉浮等性能内容,又涵盖形状、颜色、质地、滋味、用药部位、产地等其他内容^[2]。清·徐洄溪言:“药之用,或取其气,或取其味,或取其色,或取其形,或取其质,或取其性情,或取其所生之时,或取其所成之地。”^[3]

1 药性之四气五味

四气五味作为中药药性理论的重要组成部分^[4],较为形象地概括了中药的功用特点,并作为临床用药的重要依据^[5]。李东垣曾云:“凡药之所用,皆以气味为主。”^[6]

四气包括寒、热、温、凉。五味包括苦、酸(涩)、甘、辛、咸。依据四气五味用药调节寒热、平衡阴阳、导引气机、补虚泻实^[7]。四气五味各有不同,各有所用,赋予活血化瘀药各自的特性。《汤液本草·药性要旨》写到:“苦药平升,微寒平亦升;甘辛药平降,甘寒泻火;苦寒泻湿热,苦甘寒泻血热。”^[8]《本草备要》记载:“凡药寒、热、温、凉,气也;酸、苦、甘、辛、咸,味也。”又云:“凡药酸者能涩能收,苦者能泻能燥能坚、甘者能补能和能缓、辛者能散能润能横行、咸者能下能软坚、淡者能利窍能渗泄,此五味之用也。”^[9]至于气味相同但药用存异,是

因为决定中药功用的因素诸多,四气五味乃是其中之一也^[10]。

2 活血化瘀药的四气五味

不同类别的中药,有不同的性味特点,如解表药以辛温为主^[11]、泻下药以苦寒为主^[12]、补虚药以甘为主^[13]、收涩药以酸涩为主^[14]、清热药以寒为主^[15]、化湿药以温为主^[16]。《中医学》^[17]教材中的活血化瘀药有以下32味:川芎、延胡索、郁金、姜黄、乳香、没药、五灵脂、降香、丹参、红花、益母草、桃仁、泽兰、牛膝、鸡血藤、王不留行、月季花、凌霄花、土鳖虫、马钱子、自然铜、苏木、骨碎补、血竭、儿茶、刘寄奴、莪术、三棱、水蛭、虻虫、斑蝥、穿山甲。书中以药用特征为标准,将活血化瘀药分为活血止痛药、活血调经药、活血疗伤药、破血消癥药4个章节^[17]。而药用源于药性^[18],以性味为单体统计,活血化瘀药的四气有寒、热、温、凉、平,五味有辛、苦、咸、甘、酸、涩。其性味分布特点,四气中性温最多、性平次之,五味中苦味最多、辛味次之。(见图1~2)

以药物为单体统计,32味活血化瘀药中性偏温者15味,性偏寒者8味,性平者9味。味主辛者共计12味药,辛者5味,分别是川芎、降香、红花、自然铜、斑蝥;辛苦者有7味,分别是延胡索、郁金、姜黄、乳香、没药、莪术、三棱。味主苦者有13味,苦者6味,分别是丹参、王不留行、马钱子、骨碎补、刘寄奴、虻虫;苦辛者2味,分别是益母草、泽兰;苦甘者3味,桃仁、牛膝、鸡血藤;苦咸甘者1味五灵脂;苦涩者1味儿茶。味主咸者有5味,咸者2味,土鳖虫、穿山甲;咸甘者2味,苏木、血竭;咸苦者1味水蛭。甘者月季花,甘酸者凌霄花。(见图3~5)

通信作者:赵红兵, E-mail: jssz_zhb@163.com

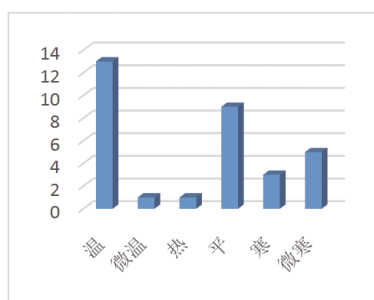


图1 活血化癥药四气分布特点

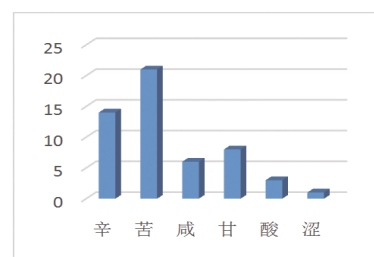


图2 活血化癥药五味分布特点

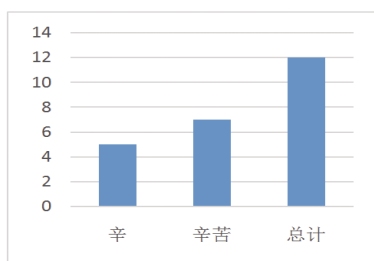


图3 活血化癥药中以辛味为主的药

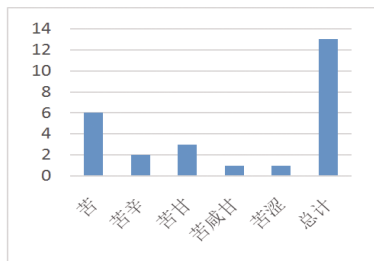


图4 活血化癥药中以苦味为主的药

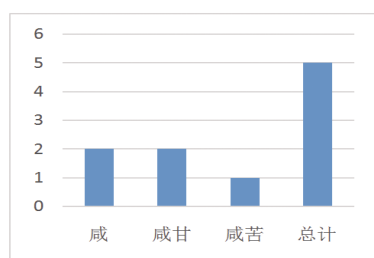


图5 活血化癥药中以咸味为主的药

3 四气五味中的活血化癥药

《汤液本草》写到:“夫药有寒热温凉之性,酸苦辛咸甘淡之味,各有所能,不可不通也。”活血化癥药禀其各自的四气五味而施以不同的活血机理,临床上可借此抓其不同的四气五味施以不同的活血方式。结合上述可知,活血化癥药五味以辛味、苦味最多,亦有咸味、甘味、酸(涩)味;四气以温、平最多,亦有性寒者。而五味之中,主辛者以散行,主苦者以降行,主咸善入血化坚,主甘者以缓。四气之中,偏温者助行散,

偏寒者助降泄。亦有气味薄厚者,皆可影响药力^[19-20]。《素问·阴阳应象大论篇》言:“阳为气,阴为味。味厚者为阴,薄为阴之阳;气厚者为阳,薄为阳之阴。”^[21]

3.1 辛主者,行散并通 主味为辛之药,是指活血化癥药中以辛味为主,或兼有他味。包括辛味药、辛苦味药。辛味药有川芎、降香、红花、自然铜、斑蝥;辛苦药有延胡索、郁金、姜黄、乳香、没药、莪术、三棱。此类药因禀辛之特性助其活血化癥,辛者能散能行,散者,可散血之瘀,又可解表;行者,可行血之滞,又可行气^[22]。

独有辛味者,其特点横散通行,可活血行瘀,疏通内外。川芎,血中之气药,可活血行气祛风,《本草汇言》称其“上行头目,中开郁结,下调经水”^[23],无所不达。如川芎茶调散用其清利头目^[24],越鞠丸用其行血解郁^[25],温经汤用其活血调经^[26]。降香,独具辛味,可化瘀理气,辟秽化浊。《本草分经》云:“辛温,辟恶止血,疗金刃伤。”^[27]红花,禀辛散之性入脏腑以活血行瘀,外达肌肤以活血消斑。《本草纲目》记载:“红花主治产后血晕口噤,腹内恶血不尽绞痛。”^[28]如红花当归饮(《女科万金方》)用其行瘀通经^[29],当归红花饮(《麻科活人》)用其化瘀消斑。自然铜,本属矿物类药,药力较峻又禀辛味,故散瘀力专,尤其是跌仆折伤之有形之瘀,如八厘散^[30](《医宗金鉴》),亦有《杨氏家藏方》中自然铜散治头风痛甚。斑蝥,因昆虫类药善于走窜而活血力强^[31],又主辛味横散通行,故可破血消癥,如《太平圣惠方·卷七十二》中斑蝥丸治妇人月水不通,脐腹积聚疼痛^[32]。辛苦味者,延胡索可活血行气,如金铃子散^[33](《太平圣惠方》);郁金可活血解郁,如颠倒木金散^[34](《医宗金鉴》);姜黄可活血通经,如蠲痹汤^[35](《杨氏家藏方》);乳香、没药味辛,可活血伸筋,如小活络丹^[36](《太平惠民和剂局方》);莪术、三棱味辛,破血行气消积,如理冲汤^[37](《医学衷中参西录》)。

3.2 苦主者,行降并清 主味为苦之药,是指活血化癥药中以苦味为主,或兼其他味。包括苦味药、苦辛味药、苦甘味药、苦咸甘味药。苦味药有丹参、王不留行、马钱子、骨碎补、刘寄奴、虻虫;苦辛味药有益母草、泽兰;苦甘味药有桃仁、牛膝、鸡血藤;苦咸甘味药有五灵脂;苦涩味药有儿茶。此类药禀苦味特性助其活血化癥。苦者,能泄能燥能坚^[38],以其降泄之能,赋予活血药以化瘀降行之力,使瘀血多从下行;燥者,治湿祛湿;坚者,坚阴是也,阴者,可释义肾阴^[39],或是血脉筋骨,因人体分阴阳,无形之气力为阳,有形之躯体为阴,且味苦者入心属火主血脉,肾属水主骨,水火既济,则骨血充实,水火不济,则骨血空虚,故苦可坚之,如五加皮、桑寄生、狗脊、千年健、骨碎补、续断、补骨脂等皆可强健筋骨。

独主苦味者,丹参,治心调肝要药,禀苦味降行之能,以助逐瘀净心,如丹参饮^[40](《时方歌括》);王不留行,以苦泄之力活血行瘀,兼下乳利尿之功,如王不留行散^[41-42](《金匮要略》);马钱子,禀苦味能泄能燥能坚,活血疗伤,兼祛湿消肿,如马钱子散^[43](《中华人民共和国药典》)、九分散^[44](《急救应验良方》);骨碎补,苦泄以助活血,苦燥以助祛湿,苦坚以助强骨,如骨碎补散^[45](《太平圣惠方》)。刘寄奴,苦泄助活血散瘀,苦燥助健脾消食,如刘寄奴散^[46](《普济本事方》)。虻虫,属

虫类药,因虫类善动而活血力强,又以苦味为主,可破血消癥,如抵挡丸^[47](《伤寒论》)。辛苦味者,泽兰、益母草,散行降行之力兼备,但以降行为主,故活血之余,又助利水之功,如泽兰汤^[48](《医学心悟》)。苦甘者,桃仁,以苦味降泄之能,活血下血以调经,如桃核承气汤^[49](《奇效良方》);牛膝,以苦味之降泄,逐瘀通经,利尿通淋,引药下行;鸡血藤,活血调经。苦咸甘者,五灵脂,活血化癥,如失笑散^[50](《太平惠民和剂局方》)。苦涩者,儿茶活血止痛。

3.3 咸主者,入血化坚 主味为咸之药,指是活血化癥药中以咸味为主,或兼其他味。包括咸味药、咸苦味药、咸甘味药。咸味药,土鳖虫、穿山甲;咸苦味药,水蛭;咸甘味药,苏木、血竭。此类药禀咸味之能助其活血化癥,咸者,能下能软^[51],以其能下之力活血逐瘀,以其能软之力化癥消癥。

独有咸味者,土鳖虫,本属昆虫类药善于活血,又禀咸软咸下之能,可破血逐瘀,如下瘀血汤^[52](《金匮要略》);穿山甲,属动物药,活血力强,与咸味相合,可消癥软坚,如穿山甲丸^[53](《太平圣惠方》)。咸苦者,水蛭,逐瘀消癥,方见抵挡汤^[54](《伤寒论》)。咸甘者,苏木、血竭,以咸味助其活血化癥。此中咸味药虽少,但药力峻猛,多用于瘀血较重病症。

3.4 甘主者,其性和缓 主味为甘之药,指是活血化癥药中以甘味为主,或兼其他味。包括甘味药、甘酸味药。甘味药,月季花;甘酸味药,凌霄花。味甘者,能补能和能缓,和缓者,缓其活血之力,使其不峻,因此药力较弱^[55]。其活血之力多从四气或其他药性走之。二者多为臣佐用之,如当归红花酒(《本草纲目》)、鳖甲煎丸(《金匮要略》)。

3.5 药味相合 活血化癥药中,有单味药者,亦有合味药者。合味者,辛苦相合^[56],散行降行并用,如延胡索、郁金、益母草、泽兰等;苦咸相合,降行软下共施,如五灵脂、水蛭;苦甘相合,行补兼顾,如牛膝、鸡血藤;咸甘相合,入血行补,如血竭、苏木;苦涩相合,降收同施,如儿茶。

3.6 温者助行 活血化癥药中,以温热之药为主,因血遇热则行,得寒则凝,故以温药散之行之^[57]。其中温药有15味,川芎、延胡索、姜黄、乳香、五灵脂、降香、红花、泽兰、鸡血藤、月季花、马钱子、骨碎补、刘寄奴、菝葜、斑蝥。

气与味合,药效可增^[58]。性温者,助辛以温通散行,如川芎,内活血外散风;红花,内化瘀外消斑;斑蝥,内破血外蚀疮。助苦以温通降行,如骨碎补活血温肾;马钱子,活血消肿;刘寄奴、鸡血藤、五灵脂,下行调经。助辛苦以温通活血,如延胡索,可化瘀血止痛;姜黄,活血又可温经;乳香,行血通滞;菝葜,破血消癥;泽兰,活血利水。

3.7 寒者助降 活血化癥药中,亦有寒药。瘀血成因并非皆为寒邪所致,热邪亦可致瘀,故以寒药凉之。其中寒药有8味,郁金、凌霄花、土鳖虫性寒,丹参、益母草、儿茶、虻虫、穿山甲微寒。寒性除治疗热邪致瘀外,也可赋予五味降泄之力^[59]。例如,苦味药中,助丹参活血清心除烦,助虻虫破血逐瘀下血;辛苦味药,助郁金活血清心利胆,助益母草活血清热利水;咸味药,助土鳖虫、穿山甲破血下血消癥;苦涩药,助儿茶活血肃肺收敛;甘酸药,助凌霄花活血凉血通经。

4 据四气五味,配活血之方

依据四气五味组方尤为重要^[60]。清·陈士铎《本草新编》言:“知药性之深者,始可合用复方。”^[61]清·汪切庵《本草易读》写到:“兹于精拣各方,附于各药之下,因症用方,按门查寻,一览而知方所在,即一览而知药之性,盖方之所在,即药性之所在也。”^[62]方药的配伍常考验个人对药性的掌握程度,也体现中医功底之深厚。

活血化癥药的组方配伍,既可以与同类药配伍,又可与他类药组合。从四气五味讲,活血时四气宜配伍温热之品,五味宜配伍辛咸之品;逐瘀时四气可配伍寒凉之品,五味常可配伍苦咸之品。就方论之,桃核承气汤^[63](《伤寒论》),张仲景选取桃仁大黄相配,一个重在活血,一个重在荡邪,且桃仁味苦质润多脂,本具降泄之能,大黄苦寒,攻下力峻,荡邪之中寓逐瘀之能,又以辛温桂枝助桃仁活血化癥,三药合用,辛苦相伍,寒热共施,活血逐瘀,相辅相成,以治下焦蓄血,尤为精巧。血府逐瘀汤^[64](《医林改错》),王清任选用桃仁、红花,二药辛苦相配,行散行降共施,既可活胸中瘀血,又可解胸中烦热,又以川芎味辛助行散,牛膝味苦助行降泄,桔梗、柴胡辛散助升,枳壳苦泄助降,诸药相伍,升降相因,扫除胸中之邪。复元活血汤^[65](《医学发明》),治疗跌打损伤之肋肋瘀血,李东垣同样选取大黄与桃仁相配,与桃核承气汤(《伤寒论》)不同的是,此方选用的大黄为酒制,增强辛散活血之力,又伍以辛温之红花,是因瘀血在上,欲导瘀下行,须寄予升散之力,即“升已而降,降而已升,升中有降,降中有升”之法。又因无形之瘀易祛,有形之瘀难消,故配伍穿山甲咸软破瘀^[66]。桂枝茯苓丸^[67](《金匮要略》),以桂枝与桃仁相配,桂枝辛散以助消癥,桃仁苦降以助逐瘀,共奏消瘀散结之功。活络丹(《太平惠民和剂局方》),乳香、没药辛行活血,与川乌、草乌相配,辛行之力大增,故可活血通络。加味乌药汤(《奇效良方》),延胡索、香附辛苦,可行可降,二药相伍,共奏疏肝解郁,活血调经之功。

古人对中药的配伍不仅在于药效相似或是相左,更重要的是药性之间相互协调,相互配合。

5 总 结

四气五味既是中药药性理论的基础,又是对中药性能的一种高度概括^[68]。明·《本草蒙筌》记载:“治疗贵方药合宜,方药在气味善用。”^[69]清·《本经疏证》提到:“凡用药取其禀赋之偏,以救人阴阳之偏胜也,是故药物之性,无有不偏者。”合理应用四气五味最为关键,通过药性之偏正,平衡人体之阴阳,乃是医家常用的处方思路。药性内容对于初学者可能理解较难,但在对常用中药与方剂进行全面的认识之后,则可以进一步深究药性,领悟药性。本文基于四气五味理论探析活血化癥药的用药思维,其目的在于指出用药组方除依据药用之外,考究药性更为关键,从而强调药性的重要性。

四气五味的功能与特性应用广泛,不仅仅于活血化癥药中得以体现。而性味理论只是药性理论的其中之一,吾辈需勤于探索学习,挖掘药性药象理论,传承中医思维^[70],继而发扬创新。正如《本草述钩元》所述:“其学博,其识精,故能辨别本草禀受之性,以窥阴阳之奥,而得其协议而化之原乃。”^[71]

参考文献

- [1] 郝永龙,陈美荣,刘向红,等.基于象思维重新认识中药五味五行配属理论[J].中华中医药杂志,2018,33(11):4793-4796.
- [2] 温惠红,欧阳学认,陈永旭,等.论中药应象[J].中国中医基础医学杂志,2019,25(12):1734-1736.
- [3] 邹澍.本经疏证[M].陆拯,姜建国,校点.北京:中国中医药出版社,2013.
- [4] 贺鹏,李海英,樊启猛,等.超分子“印迹模板”理论解析中药五味[J].中草药,2019,50(12):2763-2770.
- [5] 左文,陆兔林,毛春芹.中药的四气五味[J].中国药房,2010,21(7):653-655.
- [6] 李东垣.脾胃论[M].靳国印,校注.北京:中国医药科技出版社,2011.
- [7] 郝永龙,陈美荣,刘向红.基于象思维认识中药药性理论[J].中华中医药杂志,2020,35(3):1230-1232.
- [8] 王好古.汤液本草[M].崔昺磨,尤荣辑,点校.北京:人民卫生出版社,1987.
- [9] 汪昂.本草备要[M].郑金生,整理.北京:人民卫生出版社,2005.
- [10] 史业骞,初杰.浅谈象思维在认识中药功效方面的应用[J].中华中医药杂志,2015,30(4):1163-1165.
- [11] 徐甜,王雪茜,程发峰,等.张仲景解表类“角药”的配伍特点分析[J].世界中医药,2020,15(6):850-853.
- [12] 林声在,余斌,张勉.泻下类中药性味归经与化学成分的相关性[J].中国药房,2013,24(15):1436-1438.
- [13] 姚美村,张燕玲,袁月梅,等.中药药性量化方法对补虚药功效归类预测的研究[J].北京中医药大学学报,2004,27(4):7-9.
- [14] 申明金,曹洪斌,陈丽.模糊聚类分析在收涩类中药研究中的应用[J].中医药导报,2016,22(15):44-45,48.
- [15] 邹国发,熊成成,陈艳芬,等.基于中药药性理论的清热药现代研究进展[J].中国实验方剂学杂志,2017,23(6):229-234.
- [16] 杨益萍,白钰,马凤岐,等.古代医籍泄泻医案用药规律的发掘研究[J].中华中医药杂志,2019,34(10):4881-4884.
- [17] 钟赣生,杨柏灿.中药学[M].5版.北京:中国中医药出版社,2021.
- [18] 逢冰,穆兰澄,王涵,等.中药药性的双向及多向性探讨[J].中医杂志,2015,56(13):1085-1088.
- [19] 姜青松,王庆其.论以中医理论指导中药研究[J].中医杂志,2017,58(14):1175-1179.
- [20] 张卫,张瑞贤,韩焱,等.中药气味薄厚升降浮沉理论体系构建及嬗变[J].中医杂志,2013,54(7):544-546.
- [21] 丁伟.四气五味与脾胃[J].河南中医,2019,39(2):176-179.
- [22] 李盼,陈雨微,丁丽琴,等.辛味中药在治疗消渴证中的应用价值及中药五味理论现代研究的思考[J].中草药,2019,50(22):5577-5583.
- [23] 倪朱谟.本草汇言[M].戴慎,陈仁寿,虞舜,点校.上海:上海科学技术出版社,2005.
- [24] 李永甲.川芎茶调散加减治疗血管神经性头痛的有效性研究[J].中医临床研究,2022,14(12):64-66.
- [25] 毛晨晗,张蒙,马文祺,等.宗越鞠丸之意异病同治心系病体悟[J].南京中医药大学学报,2022,38(3):254-257.
- [26] 张雯雯,张英杰.温经汤治疗胞宫虚寒型月经后期作用探讨[J].中医临床研究,2022,14(5):106-108.
- [27] 陈熠.本草分经[M].上海:上海科学技术出版社,1989.
- [28] 李时珍.本草纲目:校点本[M].2版.北京:人民卫生出版社,2004.
- [29] 薛辛.女科万金方[M].鲍晓东,方正,校注.北京:中国中医药出版社,2015.
- [30] 宋强.八厘散加减方对股骨粗隆间骨折PFNA术后的临床疗效观察[D].太原:山西中医药大学,2018.
- [31] 梁永林,汪雪义,李亚珍,等.论象思维对中药作用认识的影响[J].中医研究,2013,26(5):3-5.
- [32] 王怀隐.太平圣惠方[M].北京:人民卫生出版社,1958.
- [33] 刘凡星.金铃子散合四逆散加减治疗气滞血瘀型子宫内膜异位致不孕症效果探究[J].中外女性健康研究,2020(1):1-2.
- [34] 吴谦.医宗金鉴:上册[M].郑金生,整理.北京:人民卫生出版社,2006.
- [35] 杨倅.杨氏家藏方[M].陈仁寿,杨亚龙,校注.上海:上海科学技术出版社,2014.
- [36] 太平惠民和剂局.太平惠民和剂局方[M].刘景源,点校.北京:人民卫生出版社,1985.
- [37] 张锡纯.医学衷中参西录[M].太原:山西科学技术出版社,2009.
- [38] 张静雅,曹煌,许浚,等.中药苦味药性表达及在临证配伍中的应用[J].中草药,2016,47(2):187-193.
- [39] 孔祥英,李玉忠.论苦之“坚阴”作用[J].中国中医基础医学杂志,2014,20(9):1201-1202.
- [40] 陈修园.时方歌括[M].福州:福建科学技术出版社,1984.
- [41] 侯中博,张国元,刘喜,等.王不留行散促进肛周脓肿术后创面愈合临床观察[J].实用中医药杂志,2022,38(2):194-196.
- [42] 张仲景.金匱要略[M].何任,何若苹,整理.北京:人民卫生出版社,2005.
- [43] 国家药典委员会.中华人民共和国药典:一部[S].北京:中国医药科技出版社,2015.
- [44] 彭智平,周强.全小林辨治强直性脊柱炎经验[J].河南中医,2013,33(7):1040-1041.
- [45] 程超,张玲.骨碎补散对桡骨远端骨折经掌侧接骨板内固定术治疗术后骨折愈合时间及功能恢复的影响[J].四川中医,2016,34(9):120-123.
- [46] 许叔微.普济本事方[M].刘景超,李具双,校注.北京:中国中医药出版社,2007.
- [47] 郝万山,李赛美.伤寒论理论与实践[M].北京:人民卫生出版社,2009.
- [48] 程国彭.医学心悟[M].田代华,点校.天津:天津科学技术出版社,2005.

- 出版社,1999.
- [49] 董宿.奇效良方:明清中医名著丛刊[M].方贤,续补.北京:中国中医药出版社,1995.
- [50] 袁宗洋,王晓梅,杨天笑,等.王彦刚运用“小方”治疗胃肝病临证经验探析[J].江苏中医药,2019,51(9):25-26.
- [51] 张静雅,曹煌,龚苏晓,等.中药咸味药性表达及在临证配伍中的应用[J].中草药,2016,47(16):2797-2802.
- [52] 桑红灵,赵敏.《金匱要略》下瘀血汤证探析[J].中国中医基础医学杂志,2022,28(5):686-688.
- [53] 胡轩铭,温成平,谢志军.穿山甲古今应用的沿革研究[J].中华中医药学刊,2012,30(3):590-592.
- [54] 李齐红.《伤寒杂病论》中的瘀血病证治[J].河北中医,2015,37(4):593-596.
- [55] 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.
- [56] 刘敏,吴东雪,李晶,等.基于药性组合的活血化瘀中药的辛苦味性效关系研究[J].中国中药杂志,2019,44(2):218-223.
- [57] 皇金萍,陈四清,孙丽霞.辛温药在治疗慢性肝病中的运用[J].四川中医,2012,30(1):30-31.
- [58] 杨玉红.四气与五味关系探讨[J].中医研究,2010,23(8):23-24.
- [59] 陈文恬(Tan Wen Tien).仲景运用寒凉药物特点研究[D].上海:上海中医药大学,2019.
- [60] 李梦缘,刘汶.从《金匱要略》下利方特点探析四气五味组方思路[J].环球中医药,2021,14(6):1081-1082.
- [61] 陈士铎.本草新编[M].柳长华,徐春波,校注.北京:中国中医药出版社,1996.
- [62] 汪切庵.本草易读[M].吕广振,陶振岗,点校.北京:人民卫生出版社,1987.
- [63] 张玉鑫,周冉冉,陶晓华,等.谈桃核承气汤的方证要义与临床应用[J].世界中医药,2020,15(14):2175-2177.
- [64] 张建伟,王小荣,李天鹏,等.血府逐瘀汤方义新解及临床运用[J].亚太传统医药,2018,14(1):35-37.
- [65] 李杲.医学发明[M].北京:人民卫生出版社,1959.
- [66] 李墨航,宋夕元,郭淑云.郭淑云从“有形之瘀”与“无形之瘀”辨治胃痛血瘀证经验[J].中医杂志,2021,62(20):1765-1768.
- [67] 王付,王林玉.桂枝茯苓丸方证思考与探索[J].中华中医药杂志,2016,31(7):2618-2620.
- [68] 王杰,隗鑫,陈威,等.代谢组学技术在中药复方配伍规律研究中的应用[J].中草药,2022,53(5):1528-1539.
- [69] 陈嘉谟.本草蒙筌[M].王淑民,点校.北京:人民卫生出版社,1988.
- [70] 王雷.基于古代斗历天文学对中药四气五味理论的动态解析[J].中华中医药杂志,2021,36(1):530-531.
- [71] 杨时泰.本草述钩元:32卷[M].新1版.上海:科技卫生出版社,1958.

(收稿日期:2022-07-11 编辑:罗英姣)

(上接第72页) 236-244.

- [4] 董丹丹,蔡宝昌.高良姜中挥发油成分的GC-MS研究[J].中国当代医药,2015,22(34):9-11.
- [5] 高振虎,陈艳芬,杨全,等.南药高良姜的研究进展[J].广东药学院学报,2016,32(6):817-821.
- [6] 周莹,朱卫丰,章明,等.高良姜及其化学成分调控物质能量代谢的药理学研究进展[J].中药新药与临床药理,2017,28(1):127-132.
- [7] 尹优,黄焕迪,戴庆玲,等.基于UPLC-Q-TOF/MS技术分析高良姜醇提物的化学成分及胃溃疡寒证大鼠口服后的入血成分[J].中华中医药学刊,2022,40(7):159-164.
- [8] 魏娜,王勇,魏晴,等.高良姜正丁醇萃取部位化学成分研究[J].中国现代中药,2018,20(1):26-28.
- [9] 程守前.高良姜干预Ⅱ型糖尿病有效部位的制备及表征[D].南京:南京中医药大学,2016.
- [10] 赖伟勇,李海龙,谭银丰.高良姜二苯基庚烷类成分药理作用研究综述[J].天然产物研究与开发,2016,28(12):2030-2034,1935.
- [11] 曾鹏辉,高家菊,普娟,等.高良姜炮制的历史沿革及现代化学与药理研究进展[J].辽宁中医药大学学报,2022,24(9):101-105.
- [12] 王晓晴,孙允红,赵方舒,等.高良姜素的药理作用及机制研究进展[J/OL].中药药理与临床:1-18[2022-10-06]. DOI: 10.13412/j.cnki.zyyj.20220424.001.
- [13] 张彩丽,张宇,朱艳,等.高良姜防治糖尿病肢端疼痛的潜在靶点及作用研究[J].中国临床药理学杂志,2022,38(3):270-273.
- [14] 黄丽平,钟晓琴,周鑫钰,等.高良姜素通过调节Akt/MEF2D/Beclin-1信号通路改善APP/PS1双转基因小鼠学习记忆障碍的作用[J].中国中药杂志,2022,47(10):2729-2737.
- [15] 卢丹,彭小兰,熊珊,等.高良姜素促进胰腺癌PCNA-1细胞凋亡和自噬并抑制移植瘤生长[J].广州中医药大学学报,2021,38(9):1963-1971.
- [16] 邓仙梅,黄斯敏,陈玉玲,等.星点设计-响应面法优选高良姜的砂烫炮制工艺[J].中国药房,2019,30(7):931-936.
- [17] 邓仙梅,黄斯敏,孟江,等.HPLC指纹图谱结合化学计量学法评价高良姜及其不同炮制品的质量[J].中药材,2019,42(9):2036-2041.
- [18] 卢君蓉,李文兵,李海涛,等.高良姜的酒炙工艺及炮制前后药效对比研究[J].时珍国医国药,2019,30(5):1111-1113.
- [19] 国家药典委员会.中华人民共和国药典:四部[S].北京:中国医药科技出版社,2020:32.
- [20] 周雅倩,石磊,林上阳,等.中药盐炙机理现代研究进展[J].中成药,2021,43(10):2774-2778.
- [21] 张振凌.临床中药炮制学[M].北京:中国中医药出版社,2007.

(收稿日期:2022-08-04 编辑:刘颖)