刘启泉基于“通调脾胃安五脏”论治痤疮经验

李星¹,张乃霖¹,薛田雨¹,王雅倩¹,曹桦¹,张霞¹,刘启泉^{1,2,3}

(1. 河北中医药大学第一附属医院,河北 石家庄 050011;

2. 河北省浊毒证重点实验室,河北 石家庄 050011;

3. 河北省中西医结合胃肠病研究重点实验室,河北 石家庄 050011)

摘要:介绍全国名中医刘启泉教授基于“通调脾胃安五脏”论治痤疮的经验。刘启泉教授认为根据个体差异、所处环境、发病年龄等不同,痤疮发病在脾胃湿热核心病机基础上常兼有肺失宣肃或心火亢盛或肝气郁滞。刘教授创立健脾消瘰方,旨在健脾清热化湿,治疗痤疮在核心病机基础上常用主方配合宣肺清肺、清心通络、疏肝清肝。脾胃为后天之本,为气机升降枢纽,为气血生化之源,对痤疮尤为重要。脾胃充则五脏受荫,机体得健,反之,脾胃虚而五脏失调,导致痤疮的发生或加重。刘启泉教授在临证遣方用药时,谨守“通调脾胃安五脏”理论,疗效甚佳。

关键词:痤疮;通调脾胃安五脏;名医经验;刘启泉

中图分类号:R275 **文献标志码:**A **文章编号:**1000-1719(2025)09-0025-04

LIU Qiquan's Experience in Treating Acne Based on Theory of "Regulating Spleen and Stomach to Calm Five Zang - Organs"

LI Xing¹,ZHANG Nailin¹,XUE Tianyu¹,WANG Yaqian¹,CAO Hua¹,ZHANG Xia¹,LIU Qiquan^{1,2,3}

(1. First Affiliated Hospital of Hebei University of Traditional Chinese Medicine, Shijiazhuang 050011, Hebei, China;

2. Key Laboratory of Turbidity and Toxicity Syndrome in Hebei Province, Shijiazhuang 050011, Hebei, China;

3. Key Laboratory of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Gastrointestinal Disease Research in Hebei Province, Shijiazhuang 050011, Hebei, China)

Abstract:This article introduced the experience of Professor LIU Qiquan, a famous traditional Chinese medicine doctor in China, in treating acne based on "regulating spleen and stomach to calm five Zang - organs". Professor LIU Qiquan believes that according to individual differences, environment, age of onset and so on, the onset of acne is often combined with lung loss or hyperactivity of heart fire or liver Qi stagnation on the basis of the core pathogenesis of dampness and heat in spleen and stomach. Professor LIU has created Jianpi Xiaocuo Formula (健脾消瘰方), which aims to strengthen spleen, clear away heat and dampness, and treat acne on the basis of the core pathogenesis. The spleen and stomach are the foundation of postnatal development, the hub of Qi regulation, the source of Qi and blood biochemistry, and are particularly important for acne. If the spleen and stomach are full, the five Zang - organs are nourished, and the body is healthy. Conversely, if the spleen and stomach are deficient and the five Zang - organs are imbalanced, it can lead to the occurrence or aggravation of acne. Professor LIU Qiquan adheres to the theory of "regulating spleen and stomach to calm the five Zang - organs" and the therapeutic effect is excellent.

Keywords:acne;regulating spleen and stomach to calm five Zang - organs;experience of famous doctors;Liu Qiquan

刘启泉主任中医师,教授,首届全国名中医,第五、六、七批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,从事临床、科研、教学工作近五十载,擅长治疗胃肠病,精于从脾胃方面论治各种疑难杂病。刘教授临床治病尤注重通调脾胃,对于痤疮有独特见解,指出痤疮核心病机是脾胃湿热,与五脏功能失调有关,创“通调脾胃安五脏”之则论治痤疮。笔者有幸师从刘教授,受益匪浅,现将刘教授从“通调脾胃安五脏”论治痤疮经验介绍如下,以飨同道。

痤疮是一种常累及颜面部、胸背部,以反复发作若干个大小不等的粉刺、炎性丘疹、脓疱、囊肿、结节,留

或不留有瘢痕等为主要临床表现的皮肤科常见的慢性炎症性疾病^[1]。流行病学调查显示,痤疮好发于青少年,女性发病率较男性高,且呈上升趋势^[2]。目前痤疮发病机制尚未彻底研究清楚,现代医学认为遗传、激素水平是痤疮发生发展的重要基础,尤与雄激素关系密不可分,甚至从始至终贯穿了痤疮发病的全过程^[3]。目前临床治疗痤疮以口服多西环素、糖皮质激素等为主,以涂抹维 A 酸类软膏、为辅^[4]。中医学强调整体调控,具有简便价廉,效果显著而持久,安全性高,不良作用少,不易产生耐药性等优势^[5-8]。按照痤疮的临床表现,通常将其归于“粉刺”“面疱”和“面粉渣”等

基金项目:国家中医药管理局全国名中医传承工作室建设项目(国中医药办人教函[2018]119号,国中医药办人教函[2014]20号);河北省中医药管理局科研计划项目(2023032)

作者简介:李星(1997-),女,河北邢台人,医师,硕士,研究方向:中医药治疗脾胃病。

通讯作者:刘启泉(1956-),男,河北沧州人,教授、主任医师,博士研究生导师,学士,研究方向:中医药治疗脾胃病。

中医学的范畴。

1 “通调脾胃安五脏”之义

“通”，意为通畅。其有两层含义：一是泻下、攻逐、润下；再者为所有使气血通畅的方法。“调”，意为调理。《说文解字》云：“调，和也。从言，周声。”其含义包括调节气血、调节脏腑功能等方面。“安”，意为使安定。引申为使健康。“通”和“调”是“安”的基础，“安”是“通”和“调”的目的。《景岳全书》云：“脾为土脏，灌溉四傍，是以五脏中皆有脾气，而脾胃中亦有五脏之气。此其互为相使……故善治脾者，能调五脏，即所以治脾胃也；能治脾胃，而使食进胃强，即所以安五脏也。”脾胃作为元气之根源，人身之后天根本，濡养五脏六腑，促进五脏六腑气血生成，因此要想五脏得安，需通调脾胃。

2 “通调脾胃安五脏”论治痤疮的理论基础

痤疮类似的记载首见于《素问·生气通天论篇》，云：“汗出见湿，乃生痤疮……劳汗当风，寒薄为皴，郁乃痤。”阐述了痤疮发病与湿密切相关。《素问·至真要大论篇》云：“诸湿肿满，皆属于脾。”强调了脾气虚弱对于痤疮发病的重要性。现代中医学者普遍认为痤疮的发病机理主要为阴虚火旺、痰瘀湿热互结、肺胃热盛等^[9-10]。

刘启泉教授认为痤疮核心病机为脾胃湿热。脾胃作为后天之本，气血生化之源，具有调节气机升降、运化气血津液和水谷精微等功能。脾胃功能正常则气机通畅，五脏得濡，反之则气机不畅，五脏失养。脾为水之中州，若素体脾虚或嗜食辛辣燥热之品导致脾胃虚弱，津液失运，脾土难复，水湿内停，郁久则化热，湿热互结，循足阳明胃经上攻头面及胸背部，熏蒸肌肤，肉腐血败，发为痤疮。肺主皮毛，若外感风邪，最先犯肺，肺脏宣肃失司，津液失布，内生痰湿，久则肺经郁热，风热之邪相互搏结于肌表，腠理开阖失司，发为痤疮。心主火，其性炎上，若火毒之邪壅盛，内传心经，心火亢盛，上炎头面，可发为痤疮。肝主升主动，若情绪不畅，致肝失疏泄，气机失畅，久则郁结化火，火热入血络，热毒阻于肌肤，上炎面部，诱发或加重痤疮。脾胃作为中焦之土，运水谷，化气血，滋五脏六腑，濡四肢百骸，是人体后天之本。明代汪机《外科理例》谓：“生肌之法，当先理脾胃，助气血为主，则肌肉自生。”更是说明了调护中焦脾胃是治疗痤疮的关键所在，中焦健运，气血丰盈，则毒尽自敛。刘教授认为脾胃虚弱，湿热内蕴是痤疮的关键病机，故构建了从“通调脾胃安五脏”治疗痤疮的辨治模式。

3 “通调脾胃安五脏”在痤疮中的应用

刘教授认为脾胃湿热是痤疮的核心病机。针对痤疮核心病机，刘教授创立健脾消痤方（茯苓 20 g，白术 15 g，芦根 30 g，白茅根 30 g，黄芪 6 g，藿香 10 g，佩兰 15 g，蒲公英 10 g，牡丹皮 10 g）治疗痤疮，旨在健脾清热化湿。刘教授指出由于个体差异、发病年龄、所处环境不同，治疗痤疮在核心病机基础上常用主方配合宣肺清肺、清心通络、疏肝清肝。

3.1 清热化湿调脾胃 刘教授认为脾胃湿热是痤疮的核心病机。该类痤疮的主要临床表现为颜面或胸背部出现红色脓疱、结节，常伴有瘙痒感，颜面或胸背部皮肤油脂分泌较多，口中黏腻，腹胀，纳欠佳，大便溏

稀，舌红，苔黄腻，脉滑数。针对痤疮核心病机，刘教授创立健脾消痤方（茯苓 20 g，白术 15 g，芦根 30 g，白茅根 30 g，黄芪 6 g，藿香 10 g，佩兰 15 g，蒲公英 10 g，牡丹皮 10 g）治疗痤疮，旨在健脾清热化湿。方中白术性温，味甘，微辛带苦，入脾胃二经，具有燥湿健脾、固表止汗等功效。茯苓具有利水渗湿、健中焦脾胃之功效，二者合用健脾益气、清热利湿，有标本兼治之功。《本草发挥》曰：“成聊摄云：茯苓以伐肾邪。又云：脾恶湿，甘先入脾，茯苓、白术之甘以益脾，逐水。”现代药理研究表明，茯苓对调节水液代谢、改善胃肠道功能具有良好的作用^[11]。针对皮肤炎症性疾病，茯苓也具有较佳的消炎效果^[12]。刘教授认为运脾先醒脾，醒脾以芳香之品较佳。常使用藿香、佩兰等芳香药物醒脾化湿，为防止胃阴劫耗常佐以甘寒利湿之品如芦根、白茅根等清热化湿^[13]。脾气健运则布散水谷精微，祛湿之效倍增。藿香微温化湿不燥热，辛散发表不峻烈，为芳化湿浊之要药。其与佩兰皆味辛气香，主入脾胃，常相须为用以达芳香化浊之效，是“湿为阴邪，非温不化”这一古训的体现。芦根与白茅根清热利湿、生津养阴，二者合用能从上焦清热除烦，到中焦止渴生津，下焦利尿导热外出，是上、中、下通利三焦之妙品。黄芪补气健脾、升阳举陷，是补药之良品。黄芪敛疮生肌、托毒排脓，有助于湿热之邪的排出并促进肌肉生长和伤口愈合，善治痈疽、久败疮^[14]。随着现代研究的不断深入，发现黄芪在调节机体免疫力方面的能力堪称“神来之笔”，对于疾病的治愈有着至关重要的作用^[15]。刘教授认为黄芪味甘，性微温，治疗痤疮用量不宜过大，常用量为 6 g，避免助热之虞。牡丹皮清热凉血活血，蒲公英清热解毒、消肿散结，二者合用在治疗热毒炽盛引起的疮痍肿痛方面有奇功。现代药理研究表明，蒲公英可以抗炎抑菌，对于痤疮杆菌引起的痤疮有良好的治疗效果^[16]。牡丹皮在抗炎、增强免疫方面也有一定的作用^[17]。诸药共奏健脾清热化湿之效，从而达到治愈痤疮的目的。

3.2 宣肺清肺散风热 此类痤疮主要临床表现为头面部及胸背部红色或黯红色丘疹，如粟粒状，抚之碍手，压之不褪色，明显瘙痒感，伴有口渴口干、咽喉肿痛、大便秘结，舌质红，苔薄黄，脉浮滑。刘教授指出痤疮涉及于肺，治疗重在宣肺气、清肺热。痤疮患者白头或黑头粉刺瘙痒感明显时配伍紫苏叶 10 g，桑叶 10 g，防风 6 g，荆芥 6 g 疏风宣肺止痒的同时和降胃气，有“提壶揭盖”之意，宣上攻下，开上焦泄下焦，开宣肺气从而起到通腑泄热之功^[18]。现代药理研究表明，紫苏叶有很好的抗菌、抗过敏止痒的作用^[19]。荆芥 - 防风这一药对在治疗皮肤病方面效果俱佳^[20]。患者伴有口渴口干、咽喉肿痛、大便秘结等症状时，常配伍石膏 30 g，知母 10 g，沙参 20 g，麦冬 20 g 清泄肺热的同时滋润肺阴。石膏为“清泻气分实热之要药”，入肺、胃二经；知母清热泻火，滋阴润燥，二者合用清肺热滋胃阴。石膏生肌，对于疮疡溃后不敛也有治疗作用。沙参擅长养脾胃之阴，麦冬能够养胃生津，二者相须为用，甘凉濡润，益肺补中。

3.3 清心通络除心火 此类痤疮主要临床表现为颜面部赤色斑块，点大成片，平铺于皮肤，抚之不碍手，周围皮肤颜色呈潮红或者鲜红，自觉局部疼痛、火热感，

常伴有心烦失眠,舌头生疮,尿少色赤,舌尖红绛,苔黄腻,脉数。刘教授指出痤疮涉及于心,治疗重在清心火、通心络。近期有实验表明清心火、安心神的方剂治疗痤疮效果良好^[21]。痤疮患者颜面部赤色丘疹兼有心烦失眠,舌头生疮,尿少色赤,常配伍连翘 10 g,栀子 6 g,金银花 15 g 等清火散结。连翘质清走上焦,善清心火,有“疮家圣药”之称。栀子清热泻火、凉血解毒,既能入气分又能走血分。现代药理研究表明,栀子中的栀子苷等有效成分擅消炎,促皮肤创面愈合^[22]。药对金银花-连翘对于干预痤疮有良好的效果^[23]。心火亢盛则灼伤血液,内生瘀血,脉管不利。患者出现黯红色斑块时,刘教授常使用姜黄 12 g,丹参 20 g 等药物活血化瘀。姜黄破血行气、通经止痛,丹参活血祛瘀、凉血养血,二者相配,兼顾气血,阴阳相济,寓扶正于祛邪之中。

3.4 疏肝清肝行气滞 此类痤疮常见于女性,其主要临床表现为脸颊处隐隐斑块,若隐若现,病情随患者情绪和月经情况变化,两侧胁肋部胀满疼痛,少腹窜痛,常伴有心烦易怒,口干口苦,月经不调,舌黯红,苔白,脉弦或弦数。刘教授指出痤疮涉及于肝,治疗重在疏肝木,清肝火。痤疮患者脸颊处黯红色结节、囊肿,两侧胁肋部胀满疼痛,少腹窜痛,常配伍香附 20 g,柴胡 6 g,佛手 12 g,香橼 20 g 等疏肝行气解郁。柴胡擅长调达肝气,为治肝气郁滞之要药。有研究表明,柴胡具有抗炎之效,对于痤疮等炎症性皮肤病疗效俱佳^[24]。香附性平,芳香行窜;佛手性温,辛香行散,二者疏发肝气无伤肝阴之弊。肝气升发条达,能使气机通畅、经络畅通,还能改善患者心情,对于痤疮的治愈有着重要的作用。患者兼有心烦易怒,口干口苦等症时,刘教授常使用赤芍 20 g,郁金 12 g 等清泻肝火。郁金辛散苦降,入肝胆二经,平清肝火。赤芍入肝经,善走血分,长于清肝火、除血分郁热,具有凉血散瘀消斑之功。有研究表明,赤芍可以有效抑制痤疮丙酸杆菌和金黄色葡萄球菌等细菌^[25]。

4 病案举例

任某,女,32 岁,2022 年 3 月初诊。主诉:面部及胸背部痤疮 1 个月。现病史:患者 1 个月前无明显诱因出现面部及胸背部红色丘疹,瘙痒,疼痛,就诊于当地社区医院予以维 A 酸乳膏外用涂抹治疗,效果不明显。患者为求进一步系统治疗,于 2022 年 3 月 1 日前来就诊。刻下症见:面部及胸背部大量红色丘疹,伴瘙痒、疼痛,面部及胸背部皮肤油脂分泌过多,口中黏腻,胃部胀痛,情绪抑郁,两侧胁肋部胀满疼痛,纳欠佳,夜寐欠安,大便溏稀,小便调,舌质红,苔黄腻,脉弦滑数。西医诊断:痤疮。中医诊断:粉刺(证型:中焦湿热,肝气郁滞证)。治法:清热化湿,疏肝行气。药用:茯苓 20 g,白术 15 g,芦根 30 g,白茅根 30 g,藿香 10 g,佩兰 10 g,牡丹皮 10 g,香橼 20 g,佛手 12 g,土茯苓 10 g,白鲜皮 6 g,合欢皮 15 g,生甘草 6 g。共 7 剂,每日 1 剂,水煎取汁 300 mL,早晚饮食后用温水服用。嘱病患心情顺畅,饮食、作息规律,适度运动。二诊:2022 年 3 月 8 日,患者面部及胸背部皮疹减少,无新发皮疹,瘙痒及疼痛程度减轻,面部及胸背部皮肤油脂分泌减少,口中黏腻好转,胃部胀痛,情绪好转,两侧胁肋部胀满疼痛好转,纳好转,夜寐欠安,大便略有形,小便调,舌

质红,苔黄腻,脉弦滑数。予初诊方加炒酸枣仁 15 g,陈皮 6 g,蒲公英 10 g。共 7 剂,每日 1 剂,水煎取汁,早晚饮食后用温水服用。三诊:2022 年 3 月 15 日,患者面部及胸背部皮疹消失过半,偶有瘙痒疼痛,面部及胸背部皮肤油脂分泌基本正常,胃部胀痛缓解,饮食不当后偶尔发作,情绪良好,两侧胁肋部胀满疼痛明显减轻,食欲好转,寐安,大便基本成形,小便调,舌质红,苔黄腻,脉弦滑。予二诊方去佛手、香橼加砂仁 9 g。共 7 剂,1 剂/d,水煎取汁,早晚饮食后用温水服用。四诊:2022 年 3 月 22 日,患者面部痤疮痊愈十有八九,胃部胀痛、情绪欠佳等其余不适症状均有明显改善,沿用上方治疗,共 14 剂。嘱病患食清淡,心情舒畅,忌着凉,勿过度劳累。2022 年 5 月 1 日电话随访,病症消除,恢复如初,未曾反复。

按 患者青年女性,平素饮食不节造成脾胃虚弱,运化无权,水湿内停,郁而化热,湿热蕴结,循经上行,壅闭腠理,发为痤疮。脾胃虚弱导致食欲不振。湿性重浊黏滞,导致面部及胸背部皮肤油脂分泌过多,口中黏腻。湿热蕴结中焦,阻滞气机,经脉不通,不通则痛,出现胃部胀痛。湿热下注则大便溏稀不成形。患者平素情志抑郁,导致肝木失疏,气机郁滞,闭阻经络,出现两侧胁肋部胀满疼痛,夜寐欠安。刘教授认为调脾贵在运脾,运脾先醒脾。方中藿香、佩兰芳香运脾化湿,茯苓、白术健脾益气,芦根、白茅根在清利湿热的同时防止胃阴损伤。土茯苓和白鲜皮二者均为皮肤科常用药,用于治疗湿热内蕴之皮肤病效果良好。牡丹皮凉血活血、化瘀消斑,香橼、佛手疏肝理气止痛,合欢皮解郁安神,甘草调和诸药药性,共奏奇效。二诊患者仍夜寐欠安,胃部胀痛,加炒酸枣仁与合欢皮合用增强解郁安神之功。陈皮健脾疏肝理气,因其偏于温燥,故用量不宜过大,一般为 6 g。加入蒲公英增强清热之功,反疏肝之品之温燥特性。全方湿热并治,行气解郁,气血兼顾。三诊患者痤疮消失过半,仍偶尔胃部胀痛,加砂仁化湿行气、和胃止痛。患者肝气不疏之象已明显缓解,去佛手、香橼,防其温燥之性伤阴。四诊患者均明显改善,嘱其饮食清淡,保持心情舒畅,以免病情反复。本案患者发病病机为脾胃湿热兼肝气不疏,治疗上以健脾清热化湿为主,辅以疏肝理气,此案体现了刘教授“通调脾胃安五脏”治疗痤疮的特色。

5 小结

痤疮是临床难治性皮肤病,其发病机理繁杂,容易反复发作,对人体的心理健康也造成了很大的影响,治疗起来颇有难度。刘教授临证近五十载,创立了“通调脾胃安五脏”这一理论,并且将“通调脾胃安五脏”的思想应用于痤疮的治疗,临床疗效甚好,为今后中医学治疗痤疮拓宽了思路。

参考文献

- [1] 鞠强. 中国痤疮治疗指南(2019 修订版)[J]. 临床皮肤科杂志, 2019, 48(9): 583-588.
- [2] VOS T, FLAXMAN AD, NAGHAVI M, et al. Years lived with disability (YLDs) for 1160 sequelae of 289 diseases and injuries 1990-2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010[J]. Lancet, 2012, 380(9859): 2163-2196.
- [3] 赵俊英. 中西医结合痤疮诊治专家共识[J]. 实用皮肤病学杂志, 2021, 14(5): 257-260.
- [4] 靳连婕. 中医美容在痤疮患者中的应用[J]. 婚育与健康, 2023, 29(23): 55-57.

朱生樑辨治便秘型肠易激综合征经验探析

苏师予¹,徐亭亭¹,王宏伟¹,王磊²,朱生樑¹,程艳梅¹,王美琪¹,胡紫凌¹,袁岁芳¹

(1.上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院,上海 200437;2.上海市普陀区人民医院,上海 200600)

摘要:便秘型肠易激综合征(irritable bowel syndrome with predominant constipation, IBS-C)是一种常见,且发病率逐年上升的消化系统疾病,中医辨证论治在此病的诊疗中具有独特优势。通过多年临床用药的总结,朱生樑教授提出 IBS-C 以肝郁气滞贯穿始终,津亏肠燥为重要成因,脾肾亏虚、湿瘀互结为久病之机。临床治疗以疏肝行气止痛,增液润下,健脾温肾,祛湿化痰为法,常以柴胡疏肝散为基础方加减治疗,疗效甚佳。

关键词:肠易激综合征;便秘;朱生樑;名师经验;中医药疗法

中图分类号:R256 **文献标志码:**A **文章编号:**1000-1719(2025)09-0028-04

Clinical Experience of ZHU Shengliang in Treatment of Irritable Bowel Syndrome with Predominant Constipation

SU Shiyu¹, XU Tingting¹, WANG Hongwei¹, WANG Lei², ZHU Shengliang¹, CHENG Yanmei¹,
WANG Meiqi¹, HU Ziling¹, YUAN Suifang¹

(1. Yueyang Hospital of Integrative Medicine, Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 200437, China;
2. Shanghai Putuo People's Hospital, Shanghai 200600, China)

Abstract: Irritable bowel syndrome with predominant constipation(IBS-C) is a common digestive disease with an increasing incidence year by year, and the treatment based on syndrome has a unique advantage in treatment of this disease. Through years of clinical use of medication, Professor ZHU Shengliang suggested that IBS-C is caused by liver depression and Qi stagnation throughout the disease course, fluid deficiency and intestinal dryness is the cause of the disease, deficiency of spleen and kid-

基金项目:国家自然科学基金项目(81102567);上海市卫生健康委员会项目(2014LP055A);上海中医药大学项目[30304114301;A2-X19026;ZY(2018-2020)-GJHZ-1005]

作者简介:苏师予(1998-)女,北京人,医师,硕士,研究方向:中西医结合治疗消化系统疾病。

通讯作者:程艳梅(1977-),女,吉林省吉林市人,主任医师,硕士研究生导师,博士,研究方向:中西医结合治疗消化系统疾病, E-mail: yyq22@163.com。

- [5] 张鸣飞,唐志坤. 中医治疗痤疮的作用机制及研究进展[J]. 中国美容医学,2023,32(12):195-199.
- [6] 张舒恬,卜蔚,何菲,等. 中医调周法治疗女性痤疮的临床研究进展[J]. 基层中医药,2023,2(10):126-130.
- [7] 彭海英. 仙方活命饮加减联合阿达帕林凝胶治疗痤疮湿热蕴结证临床观察[J]. 实用中医药杂志,2023,39(10):2009-2011.
- [8] 蔡秋梅,郭宝云,韩春雯,等. 知柏地黄丸联合防风通圣丸治疗青春期痤疮临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育,2023,21(24):88-90.
- [9] 米克巴·努开热木江,吐尔逊·乌甫尔. 中西医对痤疮的研究进展[J]. 智慧健康,2021,7(1):62-63.
- [10] 王宇欣,吴景东. 不同时期痤疮患者中西医研究进展[J]. 辽宁中医药大学学报,2022,24(12):209-213.
- [11] 左军,祁天立,胡晓阳. 茯苓化学成分及现代药理研究进展[J]. 中医药学报,2023,51(1):110-114.
- [12] 吕黎明,张来宾,吕洁丽. 茯苓的化学成分、药理作用及临床应用[J]. 滨州医学院学报,2024,47(1):61-67.
- [13] 王志坤,刘启泉. “一降、二调、三结合”治胃病[M]. 北京:中国医药科技出版社,2019:102.
- [14] 申艳,王可彬,杜雅薇,等. 论黄芩主病疽久败疮[J]. 吉林中医药,2022,42(11):1329-1336.
- [15] 吴娟,仝芳超. 黄芩的化学成分、药理作用及临床应用[J]. 滨州医学院学报,2024,47(1):68-75.
- [16] 郭瑾,曹佳颖,郭晗,等. 蒲公英治疗痤疮的研究概况[J]. 中国民族民间医药,2020,29(15):62-65.
- [17] 张树蓉,赵宏苏,佟沫儒,等. 牡丹皮化学成分、药理作用及其质量标志物(Q-Marker)的预测分析[J]. 中草药,2022,53(16):5215-5224.
- [18] 刘启泉,张纨. 刘启泉论治脾胃病[M]. 北京:中国医药科技出版社,2020.
- [19] 张良琦,李文姣,肖美凤. 紫苏不同部位活性成分比较及其药理作用研究进展[J]. 中国中药杂志,2023,48(24):6551-6571.
- [20] 吴春风,黄艳霞,郑景辉. 基于网络药理学分析荆芥——防风药对的分子作用机制[J]. 西部中医药,2022,35(2):74-80.
- [21] 胡阳,李婷,俞爱华,等. 从心论治青春期后女性痤疮40例临床研究[J]. 江苏中医药,2019,51(3):43-45.
- [22] 曾媛媛,王丹,田辉,等. 栀子的炮制历史沿革及其药理作用研究进展[J]. 辽宁中医药大学学报,2024,26(8):104-110.
- [23] 龙声志,胡森,林丽丹,等. 探讨药对金银花-连翘干预痤疮的网络药理学机制[J]. 中医临床研究,2023,15(7):22-28.
- [24] 李力恒,陈丽萍,胡晓阳,等. 柴胡的化学成分及药理作用研究进展[J]. 中医药学报,2023,51(2):109-112.
- [25] 李星辰,尹丽燕,蔡红,等. 温郁金化学成分、药理作用、临床应用的研究进展及其质量标志物的预测分析[J]. 中国中药杂志,2023,48(20):5419-5437.