

从复杂性辨证论治思维论黄连阿胶汤

玄舜超¹, 李静², 田佳新³, 吴波⁴

(1. 山东中医药大学, 山东 济南 250355; 2. 山东省千佛山医院, 山东 济南 250014; 3. 山东新中鲁中医医院, 山东 济南 250014; 4. 山东中医药大学附属医院, 山东 济南 250011)

[摘要] 复杂性辨证论治思维是中医临床辨证方法的“变法”思维, 是一种灵动性的辨证方法。黄连阿胶汤本是张仲景少阴热化方, 然从复杂性辨证论治思维思之, 本方主治病机为升降失因、枢机不利、开阖失常、阴阳失和、中土失畅。因此, 黄连阿胶汤在调和阴阳、交通心肾的同时, 注重调理中焦、枢转气机, 使之一气周流, 进而使阴升阳降、水火互融。方中鸡子黄为中土斡旋、通达心肾之要药, 其功效既可枢转中轴气机以带动四维运转, 又可上行下达恢复气机之龙虎回环, 使阴阳升降协调有序, 充分体现了“变法”思维的灵动性, 也为临床上灵活应用黄连阿胶汤解决疑难性和复杂性疾病提供新思路。

[关键词] 复杂性辨证论治思维; 黄连阿胶汤; 阴阳; 少阴枢; 中焦

[中图分类号] R289.5

[文献标志码] A

[文章编号] 0257-358X(2024)08-0818-06

DOI: 10.16295/j.cnki.0257-358x.2024.08.007

Discussion on Huanglian Ejiao Decoction(黄连阿胶汤) Based on Complex Syndrome Differentiation and Treatment Thinking

XUAN Shunchao¹, LI Jing², TIAN Jiixin³, WU Bo⁴

(1. Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250355, China; 2. Shandong Provincial Qianfoshan Hospital, Jinan 250014, China; 3. Shandong Xinzonglu Hospital of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250014, China; 4. Affiliated Hospital of Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250011, China)

Abstract Complex syndrome differentiation and treatment thinking is the “changing method” thinking of traditional Chinese medicine clinical syndrome differentiation method and it is a kind of flexible syndrome differentiation method. Huanglian Ejiao Decoction(黄连阿胶汤) is originally from ZHANG Zhongjing Shaoyin heat transformation prescription. However, from the perspective of complex syndrome differentiation and treatment thinking, the pathogenesis of this prescription is the loss of normal ascending and descending, the mechanism is unfavorable, and the opening and closing are abnormal, the imbalance of yin and yang, and the disharmony of spleen and stomach in middle-jiao. Therefore, Huanglian Ejiao Decoction, while harmonizing

yin and yang and communicating the heart and kidney, pays attention to regulating the middle-jiao and pivot qi, making qi circulate, and then making yin ascend and yang descend and harmonizing water and fire. Jizihuang in the prescription is an important medicine for mediating middle-jiao and communicating the heart and kidney, which can not

[收稿日期] 2023-01-22

[基金项目] 山东省中医药管理局重点项目(编号:2021Z044)

[作者简介] 玄舜超(1994—), 女, 山东泰安人, 2020 年硕士研究生, 研究方向: 中西医结合治疗心血管疾病的研究。邮箱: 2011589514@qq.com。

[通信作者] 吴波(1973—), 女, 医学博士, 主任医师, 硕士研究生导师, 主要从事中西医结合治疗心血管疾病研究。邮箱: wubojian@163.com。

only pivot the central qi to drive the four-dimensional operation, but also restore qi circulation, which is similar to the dragon and tiger loop, so as to coordinate the ascending and descending of yin and yang, which fully reflects the flexibility of the thinking of "changing method" and provides a new idea for the flexible application of Huanglian Ejiao Decoction to solve difficult and complicated diseases in clinic.

Keywords complex syndrome differentiation and treatment thinking; Huanglian Ejiao Decoction; yin and yang; Shaoyin pivot; middle-jiao

《伤寒论》为汉代医家张仲景所著,是确立中医六经辨证的鼻祖之作,确立了集“理、法、方、药”为一体的辨证论治体系,现已成为变法思维体现最为突出的经典医著^[1]。黄连阿胶汤出自其中,乃治疗少阴热化心烦、心肾不交之不寐的代表方,其所治病证及其病机深刻体现了复杂性辨证论治思维方式在中医临床应用中的重要性,并指导我们对张仲景所论黄连阿胶汤证病机、方药等进行更深层次、更宽领域的探索讨论。本文从复杂性辨证思维的角度出发,揭示黄连阿胶汤在临床证治中的应用,为临床辨证论治思维提供新的理论支撑。

1 复杂性辨证论治思维

复杂性辨证论治思维是指运用非常态化的辨证思维方式考虑问题,即变法思维,其要求临床医家在临床辨治疾病过程中不拘泥于某个点,而是从整体角度出发,动态观察疾病发生的整个过程,通过分析疾病的病因病机,预测疾病总体发展趋势与转归预后等,从而形成自己的独到见解。复杂性辨证论治思维具体包括变法辨证思维、动态辨证思维、整体性辨证思维、相对性辨证思维、司内辨证思维^[2]。临床常运用此变法思维来辨证论治复杂性疾病,充分彰显了中医独特的辨证思路,也为中医学辨证论治特色所在。

中医学是中华传统文化的瑰宝,其理论深厚,溯源久远。中医学典籍《黄帝内经》开辟了整体观念与临床辨证相结合之先河,提出人与自然相统一的思想。中医学认为,万物始出,初由太极,化为阴阳,四时定位,寒暑交替,人立其中,应天之运,观天之象,顺天之气,此乃天人相合,或天人相应。从古至今,天人相应之思想观念已植根于人心,亦是《黄帝内经》所秉持之中心思想。宇宙万物,在天为玄,在地为化,在人为道,人禀承天地之气,顺四季之时,其五脏六腑及形体官窍,无不遵循天地阴阳运行之规律,故通阴阳之法,晓四时之理,方能形神兼具,而尽终

天年,此乃人之生命活动与自然之运动变化规律息息相关之道理。因此,从上述可知,复杂性辨证论治思维并非脱离中医经典理论,其核心内容亦是来源于《黄帝内经》中“天人相应”的整体观思维,所谓中医整体观与辨证论治体系所具有的系统大规模、开放环境、重视相互作用等特点,以及整体、动态的观察方式是其复杂性的来源^[3]。《黄帝内经》以天人相应的整体恒动理论,通过综合分析宇宙、天地、万物、气候、物候等之间的动态变化周期性规律,从而过渡到人体之脏腑、气血、津液、四肢、五官、九窍等。此外,复杂性辨证论治思维方式与运气学的思维方式有着异曲同工之妙。运气之学,乃知其每年的运气常规变动之规律,感实际气候物候之偏差,查人体升降运行之状态,近之可辨运气的“常”与“变”,远之甚至灾变皆可辨。因此,同样的思维模式,运用具有中医特色的复杂性辨证论治思维,即“变法思维”,来治疗非规律性疾病以及复杂性的疾病,通过“见微”而“知著”、“推常”以“衡变”,其临床功效尤为显著。

2 黄连阿胶汤辨证思维研究

2.1 数据库的选择

选取中国期刊全文数据库(CNKI),在主页中点击“高级检索”,在“输入检索条件”中选取关键词,将“黄连阿胶汤”输入要检索的关键词中,在匹配栏中选择“精确”,发表时间选取1961年至2017年发表的有关黄连阿胶汤方的研究文献,便得到了与黄连阿胶汤方条件相符合的文献。另外,从《全国中医图书联合目录》中的医案部分及近代医案、验案中精选黄连阿胶汤病案,进行综合统计^[4]。

2.2 医案纳入及排除标准

纳入标准:①选用病例中采用的处方必须明确为黄连阿胶汤方或其加减不超过1味中药的加减方;②选用病例为原载有效病例;③医案应至少包含临床表现和用药两部分;④选用病例中给药途径需为汤剂口服;⑤医案的辨证用药应以中医传统理论作

为指导。排除标准:表述不规范的医案。

2.3 病证辨证思维的常法与变法标准

病证的常法标准:《伤寒论》中有症有方的条文视为常法条文。其中所列举的病证则为常法辨证标准。病证的变法标准:常法条文列举以外的病证为变法辨证标准。

2.4 统计方法

选用SPSS 17.0统计学软件,进行数据统计学分析。用Microsoft Office Excel 2003建立数据库,数据录入采用双人双录的方法,核对至完全一致。

3 黄连阿胶汤治疗疾病的文献量及分布

精选黄连阿胶汤病案425例,见表1、表2。

表1 425例黄连阿胶汤常法辨证病案文献量及分布(164例)

序号	病名	病案/例	频率/%	序号	病名	病案/例	频率/%
1	不寐	95	22.35	2	烦躁	69	16.24

表2 425例黄连阿胶汤变法辨证病案文献量及分布(261例)

序号	病名	病案/例	频率/%	序号	病名	病案/例	频率/%
1	咳血	21	4.94	21	早泄	3	0.71
2	久咳	19	4.47	22	鼻衄	3	0.71
3	胃痛	16	3.76	23	腰痛	3	0.71
4	麻疹	16	3.76	24	盗汗	3	0.71
5	癫痫	15	3.53	25	暴盲	2	0.47
6	血淋	13	3.06	26	胸痹	2	0.47
7	温病	13	3.06	27	遗精	2	0.47
8	痒风	13	3.06	28	伏暑	1	0.24
9	冬温咳嗽	13	3.06	29	子痲	1	0.24
10	暑温	12	2.82	30	耳聋	1	0.24
11	牛皮癣	12	2.82	31	喉痹	1	0.24
12	痢疾	11	2.59	32	痹病	1	0.24
13	心悸	10	2.35	33	喘证	1	0.24
14	眩晕	9	2.12	34	中风后遗症	1	0.24
15	紫癜	9	2.12	35	消渴	1	0.24
16	血痢	9	2.12	36	干燥综合征	1	0.24
17	春温	5	1.18	37	阴痒	1	0.24
18	下肢厥冷	5	1.18	38	手足口病	1	0.24
19	崩漏	5	1.18	39	咽痛	1	0.24
20	经断前后综合征	4	0.94	40	午时血证	1	0.24

从表1和表2可知,统计黄连阿胶汤病案425例,其中反映常法辨证论治的文献量为164篇,约占总文献量的38.59%;反映变法辨证论治的文献量为261篇,约占总文献量的61.41%;在病名中,反映常法辨证的病名2个,约占总文献量的4.76%;反映变法辨证的病名40个,约占总文献量的95.24%。

4 讨论

4.1 黄连阿胶汤证病机复杂性探讨

4.1.1 基于“阴升阳降”探讨

心位居上焦,为君主之官,内存君火,具有温煦

之功,如同阳光普照大地,万物复苏,故为五脏六腑之主宰;肾位于下焦,为先天之本,内藏寒水,具有封藏之能,犹如水液滋润纳摄,濡养万物,故为五脏精气之来源。从五行生克制化规律来看,心属火,肾属水,水能制火,使其动而有制,从而保证人体津液气血得以正常运行。而从中医整体观念及阴阳学说内涵来讲,心属阳,其气宜降,肾属阴,肾气宜升,阴升阳降,乃人体气机循环之动力所在,故从整体观念来看心与肾五行相克而实则相须也。

生理上来说,心阳下降于肾水,使肾水不寒,肾

水上济于心火,使心火不亢,如此则阴阳相交,水火交互,为心肾相交之本义,故心与肾,实为阴与阳也,阴阳相交,则精气乃至;阴阳相离,则神机失守。陈修园在《伤寒论浅注》中指出黄连阿胶汤证主要表现为“心中烦、不得卧”,其病机乃少阴之位虚馁,肾水不足,下焦水阴失于上交君火,致使上焦君火热化,邪火炽盛,不能与下焦水阴相济,且肾藏精,心藏神,精在气的推动作用下可濡养化生心神,而心神为五脏之神之主宰,可驭气统摄一身之精,精与神之间互生互化,若心火亢盛,则煎灼阴液,神不得入里而分散于外,故出现心中烦乱、不得卧。因此,临床应注重心肾相交之真正含义,即注重平调阴阳,从而使水升火降,阴阳协调,方可上凉君火,下暖肾水,水火归位,则阴阳复固。

4.1.2 基于“少阴枢机”探讨

从三阴之开阖枢角度分析,少阴者,又名曰“枢机”,其“枢”之本义,乃指运转门户之枢轴。其中,手少阴者为心也,足少阴者为肾也,故少阴为心肾所居。心为火脏,火性动而炎上,其气为热,肾属水脏,水性静而蛰藏,其气为寒,因此,少阴又被喻为火水之宅,真阴真阳寓居其中,阳为上焦心火所主,阴为下焦肾水所司。由此可见,少阴枢机一来可枢转阴阳之气,使其分布均衡;二来可枢转气机之升降,使得少阴水火升降协调,上下互融^[5]。因此,少阴为阴阳气机升降出入之关键场所,也同为调节水火交通、阴阳平衡的重要枢纽。柯琴言少阴“水火不和,则阴阳不相顺接”,若少阴枢机不利,如同其门轴锈住,动无以动,不动者,生机少也。邪入少阴从火热化,少阴水火失之交互,致使上焦君火亢盛,相火失其守位,阴阳水火失衡,阳热下劫肾水,水不济火,则孤阴失滋,孤火无制,心火独亢,真阴亏耗,内扰心神,则心中烦乱、夜不能寐,虚火内炽,阴液亏虚,则见口燥咽干、舌红少苔、脉细数为主要表现的虚热证候。黄连阿胶汤为治疗少阴热化证之代表方,方中诸药相合以助少阴枢转阴阳水火之气,使之升降协调,进而使少阴之火归其位,复周身气机循环之力。

4.1.3 基于“一气周流”病机探讨

人体周身之气是以中土之气为中轴的一气周流,木火金水之气为四轮,轮运则轴转,形成中气,轴转则轮运,促成升降,轴为气机枢转之门户,旋动于

内,构成内在运行之动力,轮为辅助则升降于外,以带动四周气机之枢转,如此则正常相合运转,促使气机升降相因,阴阳交合,周而复始,环行不息。因此,中土之气与四轮联系紧密,戊己土和则四轮得以行之,若中气不运,则气机升降乏源,致使火气炎于上,水气流于下,木气陷于左,金气逆于右,而四轮皆病。方中单鸡子黄这一味药,以中焦土为切入点,恢复人体气机的一气周流,如同打太极一般运转升降枢机,复中气以带动四维运转,进而使阴升阳降,水火既济,阴阳相交互从而自和使然,阴平阳秘则病安。

以方测证是以中医辨证论治和方证相应理论为基础的一种研究方法^[6],从黄连阿胶汤中鸡子黄这味特别的药可以重新审视黄连阿胶汤的病机。鸡子黄“味甘微温,入足太阴脾,足阳明胃”^[7],鸡子黄入中土脾胃,己土脾左升,戊土胃右降,左升乃升北方肾阴,化为南方心阳,如黄元御云:“己土上行,阴升而化阳……升于上,则为心”;右降乃降南方心阳,化为北方肾阴,所谓“戊土下行,阳降而化阴……降于下,则为肾”。鸡子黄是入中焦脾胃之品,中焦一通,左可升,右可降,即己土左旋,升而化心火,戊土右转,降而为肾水。升降相因,开阖如常,气机动畅,阴阳相和,则病安矣。即所谓“中气升降,是生阴阳”,阴阳升降之枢轴,中气土也。

《四圣心源·中气》曰:“脾升则肾肝亦升,故水木不郁;胃降则心肺亦降,故金火不滞。火降则水不下寒,水升则火不上热。”^[8]肝与肺共同主司人身左右之气机,以助气机之运动。肝为升也,顺其升发之势,则可左升肾水上交于心;肺为降也,行其收敛之权,则能右降心火下交于肾^[9],如此则以脾胃为中轴,肝升肺降,心肾水火亦随之升降有序,故气机之升降,既需要脾胃气机之枢轴运转,又赖于肝肺气机之龙虎回环。《素问·阴阳应象大论》云“左右者,阴阳之道路也”,病理情况下,若肝木失于条达之性,疏泄失职,左升之路不通,气机郁遏,木郁克土,影响脾胃升降之能,致使水气沉沦无以上济于心中,心内藏君火,失于肾水滋养,必逆于肺金敛降之势而炎于上,且易入于肺中^[10],肺金失敛则右降不及,使心火无以下潜于肾,如此则水不得升、火不得降,火盛太过必成伤阴之势,日久煎灼肾水,肾阴亏耗,水不荣木,肝为肾中之火所逼,致使肝阴亏虚,下焦阴液不

足,相火妄动,则进一步影响中气升降之性,故中焦与肝肺之气机升降运动是为一个整体循环,双方均不可脱离任何一方而独立存在,其肝木之左升与肺金之右降相互协同作用,是为心肾水火交济之通路所在。

4.2 黄连阿胶汤证的复杂性

黄连阿胶汤证临床病情具有复杂性,故其症状各异,但究其病机,主要为中焦斡旋不利,阴阳失和,水火失交所致。如若中焦不通,升降失职,则上下失交,火不得宣,邪火郁于上焦,郁结在肺,则燥金失润,肺络损伤,金气失敛,故易发鼻衄、咳血,肺气不降,逆而向上,发为咳嗽、喘证;火郁在心,心火无以下潜,易发不寐、烦躁、心悸等病;火在上而不下无以温通肾水,合之肾水亏虚,下焦虚寒,升气无力,故易发下焦之下利、痢疾、早泄等;而中焦壅滞,气机无以上下交通,清阳不升,浊气不降,则易病发眩晕,气血不通,不通则痛,则易发胃痛。此外,应用黄连阿胶汤来治疗午时血证、手足口病、癫痫、牛皮癣等疑难杂病并取得了显著疗效,充分表明,运用中医变法思维来诊疗疑难杂症存在一定的优势。知其一便可举一反三,运用复杂性思维之“升降”“阴阳”“开阖枢”“中土斡旋”观等来分析疾病的病机病证,尤其是疑难杂症,对未来中医的发展有一定的推动作用。

4.3 黄连阿胶汤方解的复杂性

4.3.1 鸡子黄之复杂性

据《本草备要》记载,鸡子黄入于心经,其禀南方火色,通于心,补离宫之火,然黄元御认为鸡子黄主入中土,有开通中焦之味。中土斡旋,化生阴阳,己土为脾,其气左升,戊土为胃,其气右降,己土不升,戊土不降,则中焦气机失常,故临床尤为重视中焦脾胃运化之力,从而主张厚其土,培其元,鸡子黄为血肉有情之品,色黄入脾,可从土中戊己以带动气机升降,中焦得通,则人体气机升降有序,推动脏腑之气血循环,为促使心肾相交之内在动力。

从人体气之运动来讲,人体为一个以五脏为中心由经络相互络属的有形个体,并通过五脏气机升降出入之运动维持人体正常生命活动,黄连阿胶汤证的根本病机为心火不降,肾水不升。人体以五脏为中心,气是维持各脏腑生理功能的基本物质,在正

常生理状况下,脾胃枢转中轴之气,以带动四轮运转,使火气得降,水气上升,木气左升,金气右降,复气机畅达之力,则心肾相交使然。鸡子黄梳理中焦土,中土畅运,从而使脾土得以温升,胃土得以凉降,进而化生中气,运行气机,化生气血,使其升发有度。

从开阖枢来论,开阖枢亦是气机阴阳的循环。“少阴在正北方,冬至阴极而一阳生,故为阴之‘枢’”^[11],少阴乃阴阳水火枢转之关键,其枢机不利,太阴不开,运转失常。鸡子黄既可枢转少阴阴阳水火之气,又有开太阴之意味,复中焦斡旋之力,以助清阳上升,浊阴下降,使太阳得开,少阴枢机运转如常,阴阳如时相交和,则病邪乃去。

另外,方中鸡子黄坐镇中土,统筹帷幄,配禀北方水色,咸以入肾,补坎宫之精之阿胶,以交补心肾除少阴烦热,旋转阴阳,水火既济,为方之精髓所在。

4.3.2 黄连阿胶汤余药之复杂性

从阴阳学说来看,黄连阿胶汤具有平调阴阳之义。《注解伤寒论》:“阳有余,以苦除之,黄连、黄芩之苦以除热;阴不足,以甘补之,鸡子黄、阿胶之甘以补血;酸,收也,泄也,芍药之酸,收阴气而泄邪热也。”黄连、黄芩苦寒直折心火、除烦热,黄芩、黄连相配以抑阳治标;白芍酸泄,收阴气、益阴血,助黄芩、黄连泄邪热,并收敛心肾,滋养心神;白芍配阿胶以扶阴治本。整方交通心肾,平调阴阳。另外,鸡子黄从戊土己土,一升一降,配以黄芩、黄连则敛降心火,阿胶、白芍滋养肾水,以助胃气下降之力,胃气得降以复肾水蛰伏之性,从而使相火敛降以归其位,气机升降运化之功得复,则心肾交通,阴阳调和。本方苦寒与咸寒并进,降火与滋阴兼施,邪正兼顾,标本同治,水火既济,柯韵伯言此方为“滋阴和阳之剂”,为“降火引元之剂”。

从开阖枢角度分析,少阴枢机不利则太阴不开,阴气不得敷布,气血不得宣发,厥阴之气无以受纳,肝肾之精津生成匮乏,则开阖失常,阳不得入于阴而无以归藏,孤火在上、孤阴在下,则滋无滋、收无收,故临床在用鸡子黄运转气机的同时,配合阿胶、白芍、黄芩、黄连枢转阴阳之气,使阳入阴,阴能敛阳,继而使少阴水火相合,复其枢机如常。

从气机之左升右降来讲,黄连阿胶汤为打通左右之通路、调节气机升降之经典方,《辅行诀脏腑用

药法要》载:“心德在奠……以咸补之,苦泻之。肝德在散……以辛补之,以酸泻之。”^[12]观其组方用药,方中黄芩以其苦寒之性入于肺中,一则可肃肺金之热;二则可复肺金敛降之权,使其降之有度,以打通右侧通路;三则配合黄连降泄心火,使少阴心火得以归藏。白芍味苦略酸,其性微寒,入于肝经,苦能滋阴,酸能收敛,因酸走肝,暂用之生肝,肝性欲散而恶敛,又取其酸之性以抑肝,另白芍专行血海以养血,故谓白芍能补复能泻^[13],故方中予以白芍以敛肝阴、调肝气,并助阿胶滋阴之力,肝木气血调和则可复其调达之性,左升肾水上济于心。方中鸡子黄其功擅上行下达,为安中之品,一方面可运化中土,以恢复脾胃之轴升降之机,脾胃斡旋之力得复方能带动肝肺之气左升右降之能,进而使心火得降,肾水得升,使气机回环往复,生生不息;另一方面其性质平和,有交通心肾之功^[14],上通心气,以助黄芩、黄连平其亢阳,上焦心火得降方可使肺中之火自平,复其敛降之职,使金气右降,下通肾气,以助阿胶、白芍滋补真阴,肾中之水得充则肝木得以荣滋,使木气左升。

因此,黄连阿胶汤在泻心火、滋肾阴的同时可通过调节肝肺之气,使左路得升,右路得降,以打通水火之气的通道,进而促使心肾相交,阴阳相合。

4.4 煎服法分析

治病疗效不仅要随证选方,其煎服方法更是关键所在,不容小觑。黄连阿胶汤方其煎法复杂,根据原文可知,先将黄连、黄芩、白芍浸泡于五升水中煎煮至二升,去药渣,纳入已烊化的阿胶,待汤药小冷,即凉至60℃左右,再纳入鸡子黄,搅令相得。需特别注意的是,鸡子黄切不可在汤药过烫时加入,否则容易被煮熟,违背仲景用药原意;亦不可待汤药完全放凉后加入,否则不仅汤药过腥、难以下咽,还失去了鸡子黄原本的药用价值。此温度下的鸡子黄,既不过熟结块,也不过生,所谓“用生者搅和,取其流动之义也”,是为方之精髓也。鸡子黄,流动者,方符合中土斡旋之性,阴阳开阖、升降之变,气机生始之态。流动者,方可上可下;动者,方有生机。

5 结束语

本文通过分析讨论黄连阿胶汤证的发病机制、临床证治以及方解的复杂性等,得出黄连阿胶汤乃

调和阴阳、枢转气机、促其升降运动之要方,方中鸡子黄作用于人体中焦,是为调节中土气机升降、促进水火交融之要药。全方不仅在治疗心烦、失眠等心系疾病方面疗效显著,还大量应用于治疗内外妇儿、耳鼻喉等方面疾病,其应用之广泛体现了黄连阿胶汤变法思维的灵动性。

人与天气相通、地气相应,与自然相和。因此,在临床选方用药时需考虑自然之因素,察人身动变之态。临床中运用复杂性思维辨证论治,知常、知变有利于拓展方药的灵活应用,以提高疗效优势。

[参考文献]

- [1] 吴波. 从经方活用探讨《伤寒论》六经复杂性辨证论治思维[D]. 济南:山东中医药大学,2013:1.
- [2] 姜建国. 姜建国伤寒一得[M]. 北京:中国中医药出版社,2015:271.
- [3] 吴波,姜建国. 论小青龙汤方证的复杂性辨治思维[J]. 江苏中医药,2013(5):63-64.
- [4] 薛清录,傅景华,王庆福,等. 全国中医图书联合目录[M]. 北京:中医古籍出版社,1991.
- [5] 梁华龙. 伤寒论钩沉与正误[M]. 北京:中国中医药出版社,2016:202.
- [6] 董杨,李福凤,张彤,等. “以方测证综合实验方法入门”课程建设体会[J]. 上海中医药大学学报,2013,27(4):5-7.
- [7] 黄元御. 黄元御药解[M]. 北京:中国中医药出版社,2012:52-53.
- [8] 吕宇剑. 黄元御四圣心源点睛[M]. 沈阳:辽宁科学技术出版社,2015:62.
- [9] 天津市中医药研究院. 中国传统医药研究[M]. 北京:中医古籍出版社,1997:107.
- [10] 何贵孚. 伤寒论大方图解[M]. 曲丽芳,傅小燕,赵申申,校注. 北京:中国中医药出版社,2016:80.
- [11] 顾植山. 从阴阳五行与五运六气的关系谈五运六气在中医理论中的地位[J]. 中国中医基础医学杂志,2006(6):463-466.
- [12] 潘文,袁仁智. 敦煌医学文献研究集成[M]. 北京:中医古籍出版社,2016:338.
- [13] 梁传亭,梁家胜,梁家汇. 中药理性撰要[M]. 北京:中医古籍出版社,2019:611.
- [14] 吴宇峰,寇馨云. 温病条辨白话解[M]. 北京:中国医药科技出版社,2016:301.