

从脏腑论治慢性荨麻疹研究概述

杨 洁, 刘 琪, 王艳君, 薛维华

(河北中医学院附属医院针灸科, 河北 石家庄 050000)

[摘要] 慢性荨麻疹的发生与脏腑功能失调密切相关。整理有关慢性荨麻疹从心、肝、脾、肺、肾论治的相关研究, 可知当前多数医家已认识到脏腑辨证在慢性荨麻疹诊治过程中的重要性, 从脏腑论治可达到调整阴阳、除病祛邪的目的。但相关临床研究在辨证标准、疗效评价方面具有一定的局限性, 有关中药治疗慢性荨麻疹作用机制的研究较少, 今后研究需针对上述问题进行完善。参考文献 41 篇。

[关键词] 慢性荨麻疹; 脏腑论治; 心; 肝; 脾; 肺; 肾

[中图分类号] R275.9

[文献标志码] A

[文章编号] 0257-358X(2021)01-0100-05

DOI: 10.16295/j.cnki.0257-358x.2021.01.020

Overview on Treatment of Chronic Urticaria from Zang-fu Organs

YANG Jie, LIU Qi, WANG Yanjun, XUE Weihua

(Department of Acupuncture and Moxibustion, The Affiliated Hospital of Hebei College of Traditional Chinese Medicine, Shijiazhuang 050000, China)

Abstract The occurrence of chronic urticaria is closely related to the dysfunction of zang-fu organs. According to the relevant studies on the treatment of chronic urticaria from the perspectives of heart, liver, spleen, lung, and kidney, it can be seen that at present most doctors have realized the importance of viscera syndrome differentiation in the diagnosis and treatment of chronic urticaria, and the treatment from the perspective of zang-fu organs can achieve the purpose of regulating yin and yang, removing diseases and dispelling pathogenic factors. However, relevant clinical studies have certain limitations in terms of syndrome differentiation standards and efficacy evaluation, and there are few studies on the mechanism of Chinese materia medica in the treatment of chronic urticaria. Future studies need to improve the above problems. There are 41 references.

Keywords chronic urticaria; treatment from Zang-fu organs; heart; liver; spleen; lung; kidney

慢性荨麻疹是以大小不等的风团伴瘙痒, 或伴

有血管性水肿为特征的一种局限性水肿反应, 属中医学风疹块、瘾疹、赤白游风等范畴。慢性荨麻疹易反复、难除根, 不仅给患者身体带来痛苦, 还易引发焦虑抑郁情绪。西医以对症治疗为主, 首选抗组胺药物, 但长期应用易产生耐药, 且停药后易复发。中医藏象经络理论认为“有诸内, 必形诸外”, 慢性荨麻疹虽为肌表疾病, 但其发生与脏腑功能失调密切相关。因此, 笔者归纳总结慢性荨麻疹从脏腑论治的研究进展, 旨在探求中医治疗慢性荨麻疹行之有效

[收稿日期] 2019-07-02

[基金项目] 国家重点研发计划重点专项(编号:SQ2017YFC170007); 针灸优势病种疗效评价国际合作研究(编号:2017YFC1703605)

[作者简介] 杨洁(1995-), 女, 河北张家口人, 2017 年硕士研究生, 研究方向: 针灸治疗皮肤疾病研究。邮箱: 437222743@qq.com, 电话: 15369306850。

[通信作者] 薛维华(1970-), 女, 河北石家庄人, 教授, 医学硕士, 主要从事针灸治疗皮肤疾病研究。邮箱: xwh158@qq.com, 电话: 18832118875。

的方法,综述如下。

1 从心论治

1.1 医家论述

中医学认为“诸痛痒疮,皆属于心”。明代医家张介宾言:“热甚则疮痛,火微则疮痒,心属火,其化热,故疮痒皆属于心也。”清代许克昌谓瘾疹“属心火伤血,血不散,而传于皮肤”。心主血脉,亦主神志,为君主之官,其功能失常,可影响全身。心火上炎,热毒炽盛,血热上攻,外传皮肤发为瘾疹。现代医家田从豁认为皮肤病的发生与气血失调及精神因素密切相关,在处理局部病损的同时,要注意精神调摄,通过形神共调达到医者守神、患者养心安神的状况,有助于患者康复^[1]。

1.2 临床研究

临床中慢性荨麻疹患者常见心情烦躁、风团色红、夜难安睡等症状,赵焯等^[2]认为其属心肝有热、火毒炽盛证型,常用导赤散或黄连、莲子心、牛黄、通草等方药清心经火热,疗效较好。有学者认识到心神失养与慢性荨麻疹的密切关系,认为由心神失养导致的慢性荨麻疹可采用养血安神、镇心安神法治疗,重用龙骨、牡蛎、磁石等重镇类药物,取其重镇安神清热之功,辅以祛风止痒、凉血止血、活血化瘀类中药,以达较好疗效^[3-5]。杨彦洁等^[6]采用安神止痒汤治疗慢性荨麻疹,该方以生龙骨、煅牡蛎为君药安神潜阳,与氯雷他定分散片比较,在降低皮损程度、改善瘙痒情况方面疗效显著。吴科佳^[7]采用安神健脾固表法治疗慢性荨麻疹,结果表明该法近期和远期疗效均较好,复发率低,不良反应少,可供临床应用。

2 从肝论治

2.1 医家论述

明代医家李梴提出:“赤白游风属肝火”。《医碥》曰:“百病皆生于郁……郁而不舒则皆属肝木之变也。”肝主疏泄和藏血,体阴而用阳,其疏泄的中心环节为调畅气机。肝的疏泄功能正常,则气机运行顺畅,气血调达,皮肤柔润有光泽;若情志失调,或肝气郁结,或肝火旺盛,日久伤及肝阴,阴血亏虚则易生风,引发瘾疹。乔保均发现肝郁气滞、瘀血阻络是慢性荨麻疹临床常见证型,患者多有皮肤干燥、夜间发作、情绪不佳等表现,可采用疏肝理气、活血化瘀法治疗^[8]。刘爱民教授认为凡辨证属于肝郁之证的皮肤病治疗都可从疏肝立法,其采用疏肝平肝之法息

风,有效促进瘾疹消退^[9]。陈汉章教授认为肝气疏泄是防御外邪和维持五脏安定的基础,肝血充足是皮肤润泽的关键,因此,调肝是治疗慢性荨麻疹的关键^[10]。

2.2 临床研究

陈文曾^[11]从肝经论治,将慢性荨麻疹患者根据临床症状分为血虚风燥、血瘀阻络、肝气郁滞、寒热夹杂四型,分别以当归饮子、通经逐瘀汤、小柴胡汤合升降散、乌梅丸为基础方加减辨证治疗,结果肝气郁结型治疗总有效率最高,各型症状积分较治疗前均显著下降。吴意平等^[12]发现慢性荨麻疹患者焦虑抑郁症状发生率高于健康人和皮肤浅表部真菌感染患者,认为慢性荨麻疹患者容易产生焦虑抑郁倾向,故在治疗期间对患者予以情志疏导可促进病情的康复。李娜^[13]从情志因素对预后的影响入手,对慢性荨麻疹患者在西医治疗的基础上加用养血疏肝通络方配合情绪疏导治疗,结果采用该复合疗法治疗的患者风团、瘙痒、入睡困难症状的改善情况和总有效率均优于单纯采用西医治疗者。刘书珍以疏肝泄热、调和肝脾、凉血祛风为法,采用丹栀逍遥散加味治疗因肝郁化火招致风邪侵袭引发的慢性荨麻疹,取得良好疗效^[14]。张晓杰认为肝气犯胃型荨麻疹患者的病位在半表半里,宜用和解法治之,其自拟方柴胡消疹饮(由柴胡、黄芩、黄连、吴茱萸、陈皮、炒枳壳、当归、砂仁等组成)具有和解透表、泻肝和胃之功,可使肝气条达,促进风团消退^[15]。

3 从脾论治

3.1 医家论述

朱丹溪认为:“瘾疹多属脾”。脾为后天之本,其水谷精气驛疾滑利者化生为卫气,脾胃之气不足,则卫气抵御邪气的功能减弱,风邪趁机侵袭,湿蕴风动则发为瘾疹。皮肤科泰斗赵炳南教授认为慢性荨麻疹多由气血不和、阴阳失调导致,脾为气血生化之源,故在慢性荨麻疹治疗中应重视健脾,其自创经验方多皮饮功用以健脾除湿固本为主,对顽固性慢性荨麻疹疗效较好^[16]。慢性荨麻疹迁延难愈与水液运化失常、湿邪重着黏腻郁于肌表有关,究其根本,则为正虚复感风邪,故治疗应补泻兼施、扶正祛邪,从而达到“正气存内,邪不可干”的目的。

3.2 临床研究

闫玉红等^[17]认为脾主中州,为气血生化之源,是维持机体内环境稳定的物质基础;脾胃虚弱则机体

内环境失衡,防卫免疫功能失调,外邪趁机侵袭人体,内乱外患导致慢性荨麻疹的发生。故治疗慢性荨麻疹应以健脾为主,佐以疏风,共同协调恢复免疫功能。陈宏^[18]认为慢性荨麻疹病程缠绵本于脾虚湿蕴,故在辨证治疗中酌情加入苍术、白术、陈皮、半夏等健脾祛湿中药以助脾胃运化,可减少病情复发。陈非凡等^[19]从补益脾肺出发,采用加味参苓白术散治疗慢性荨麻疹,结果显示其近期和远期疗效均优于氯雷他定片。陈卫杰^[20]采用升阳益胃汤配合雷火灸治疗慢性荨麻疹,升阳益胃汤功能温补脾胃之气,雷火灸取中脘、足三里、脾俞等穴,亦可补益脾胃,两种疗法联合,治疗总有效率 96%,可明显降低瘙痒、风团、红斑、皮损症状积分,且不良反应发生率较低。

4 从肺论治

4.1 医家论述

《外科枢要》云:“赤白游风,属脾肺气虚,腠理不密……外邪所乘。”《诸病源候论》亦言:“人皮肤虚,为风所折,则起瘾疹。”肺主气,司呼吸,其华在毛。肺的生理功能正常,可熏肤、充身、泽毛,皮毛致密,则可有效抵御外邪;反之,若肺气不足,腠理疏松,不能抵御外邪,则风、寒、湿等邪气易通过肌表侵袭人体而致病。禩国维教授认为部分慢性荨麻疹患者腠理疏松,易感外邪,其病机之本与肺气不足、卫外不固密切相关,此类患者以玉屏风散为主方加减治疗可获良效^[21]。其次,肺与大肠相表里,腑气不通则肺气宣肃失常,如此内不得宣泄,外不得透达易致本病的发生。可见,从肺论治慢性荨麻疹应以益肺气、强卫气、宣外邪、通腑气、固肌表为主要治法。

4.2 临床研究

陈晟等^[22]对于胃肠湿热型慢性荨麻疹患者,以宣利肺气、通腑泄热法治之,上下分消、内外同治,使肺气宣发、腑气通畅,则瘾疹可消。许红实等^[23]认为风邪对荨麻疹发病至关重要,风邪所致病症,首先治皮毛,次而肌肤腠理,临床可从调理肺脏入手,对风寒袭肺、风热犯肺、胃肠湿热、气滞血瘀、血虚风燥型患者分别采用麻黄方、荆防方、大黄苦参汤、血府逐瘀汤、当归饮子治疗,以祛风散邪、固卫肌表。储开宇等^[24]以调和营卫、祛风固表为大法,采用桂枝汤合玉屏风散治疗慢性荨麻疹,结果显示该法疗效确切,并可降低患者血清总 IgE 水平,起到稳定疗效、减少复发的作用。陈伟强^[25]将 80 例慢性荨麻疹患者随机

分为观察组和对照组各 40 例,观察组患者给予加味玉屏风散治疗,对照组患者给予盐酸左西替利嗪片治疗,结果观察组患者总有效率高于对照组,血清中肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、白细胞介素-8(IL-8)水平明显低于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。李向阳^[26]采用和解宣肺中药(以小柴胡汤和解表里为主方,加蝉蜕、杏仁、前胡等宣发肺气之药)治疗慢性荨麻疹患者 30 例,临床痊愈率 56.7%,总有效率 90.0%。

5 从肾论治

5.1 医家论述

《素问·阴阳应象大论》曰:“肺生皮毛,皮毛生肾”。明·马莒注曰:“肾主水,金石生之,故皮毛生肾。”唐代王冰云:“肾水逆连于肺母故也,足少阴脉从肾上贯肝膈入肺中,故有余病皮癩瘾疹。”可见,肾与皮肤通过肺脏产生联系,肾的功能正常则机体能抵御外邪,反之则容易受外邪侵袭而发病。

5.2 临床研究

喻文球等^[27]认为治外必本诸内,外之症实根于内,认识到脏腑失调与荨麻疹密切相关,善于应用药物封脐疗法治疗慢性荨麻疹,神阙穴具有调理元气的作用,与肾紧密相关,可激发脏腑功能,防御邪气,封脐药物以祛风活血药物为主,通过治在皮毛实则内通脏腑以治疗慢性荨麻疹。有研究发现慢性荨麻疹患者发病有一定周期规律,大多在夜间睡前高发,原因在于肾上腺皮质激素此时分泌较少,而肾上腺皮质激素具有抑制过敏和炎症反应的作用,其分泌减少则荨麻疹易于发作^[28-30]。黄时燕^[31]认为,对有明显昼夜发作规律的顽固性慢性荨麻疹患者可采用温补肾阳药物如金匮肾气丸等治疗,以有促进肾上腺皮质激素分泌,减少病情复发。王加锋等^[32]认为荨麻疹的发病机制为肾精不足、风热外袭、内外相引、卫营同病,治疗当以补肾填精、疏散风热、凉营透疹为基本原则,在滋补肾精基础上配合清热透疹药物,待皮疹缓解后服左归丸等以培元固本。虞小坚^[33]采用温阳补肾法治慢性顽固性荨麻疹 22 例,总有效率和不良反应发生率分别为 86.4%、9.1%。王明香等^[34]以温补肾阳、散寒固表为大法,采用自拟温阳固表汤治疗慢性顽固性荨麻疹 30 例,总有效率 93.33%。慢性荨麻疹迁延日久易导致肾气不足,尤其是慢性顽固性荨麻疹,其病位在皮,但根源在于肾,研究者从

温补肾阳出发,旨在从根本上寻求治疗慢性荨麻疹的方法。

6 多脏腑论治

6.1 医家论述

《外科启玄》云:“凡疮疡皆由于五脏不和,六腑壅滞,则令经脉不通而生焉。”王玉玺认为慢性荨麻疹病机除风、湿、瘀外,还与肝、脾、肾等脏腑关系密切,治疗应找到病变与内部脏腑的相关性,将局部与整体相结合,辨证施治^[35]。卢传坚等^[36]认为气虚型慢性荨麻疹主要责之于先天禀赋不足、后天失养,与脾肾亏虚关系密切,故治疗应以健脾温肾为本、祛风化湿为标,以改善临床症状,减少复发。李振华根据慢性荨麻疹气血不足又复感风邪的特性,认为应从肺脾论治,综合运用祛风、活血、祛湿三大治法^[37]。

6.2 临床研究

宁旭等^[38]从肺脾论治气虚夹湿型慢性荨麻疹,对 21 例该证型患者采用参苓白术散合玉屏风散加减治疗,总有效率 90.5%。付蓉等^[39]从肝脾论治慢性荨麻疹,将有心烦、急躁易怒、失眠多梦、纳差、四肢疲软等症状的患者分为肝郁脾虚证、肝阴不足证、脾虚湿阻证三种证型,分别予以自拟治荨 1、2、3 号方治疗,疗效较好。张玲等^[40]将 60 例肝郁脾虚型慢性荨麻疹患者分为观察组和对照组各 30 例,观察组给予疏肝理脾祛风汤联合盐酸非索非那定片治疗,对照组单纯给予口服盐酸非索非那定片治疗,结果观察组总有效率高于对照组,症状体征改善情况优于对照组,复发率低于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。唐沙玲等^[41]认为慢性荨麻疹多由肝肺功能失调、内外风邪郁于肌表导致,应从肝肺论治,采用麻杏石甘汤和平肝潜阳、祛风类药物,疗效显著。

7 结语

中医学认为慢性荨麻疹病机多有虚实夹杂的特点,脏腑气血不足,腠理不密,又遇外邪壅盛,郁于皮肤而发疹。根据已有文献可知,多数医家已认识到脏腑辨证在慢性荨麻疹诊治过程中的重要性,从脏腑论治可达到调整阴阳、除病祛邪的目的,其治疗方法为临床提供了宝贵的治疗思路。同时,我们也发现当前从脏腑论治慢性荨麻疹的研究存在以下问题:①临床患者症状多样,已有的辨证分型标准不能满足临床辨证需要;②部分临床研究仅靠症状积分判定疗效,缺乏实验室指标,研究结果具有一定的主

观局限性;③当前研究以临床疗效观察为主,有关中药治疗慢性荨麻疹作用机制的研究较少。因此,后续研究应从优化辨证分型标准和疗效标准方面入手,提高研究设计的严谨性,并增加中药作用机制研究,为更全面总结、提升中医治疗慢性荨麻疹的疗效奠定基础。

[参考文献]

- [1] 杨涛. 田从豁教授形神并调治疗皮肤病经验特色总结[J]. 环球中医药, 2017, 10(3): 321-322.
- [2] 赵焯, 闫海峰, 范红江, 等. 从临床治疗皮肤病常用方剂论证“五脏皆主皮毛”[J]. 江西中医药, 2015, 46(11): 12-14.
- [3] 周宝宽, 周探. 辨证论治荨麻疹经验[J]. 辽宁中医药大学学报, 2012, 14(6): 14-16.
- [4] 崔壤仁, 黄尧洲. 黄尧洲运用镇心安神法治疗胆碱能性荨麻疹经验[J]. 四川中医, 2014, 32(2): 22-24.
- [5] 王煜明, 吴小红, 曾雪, 等. 庄国康运用重镇药治疗皮肤病经验举隅[J]. 中医杂志, 2012, 53(16): 1372-1373.
- [6] 杨彦洁, 黄尧洲, 张贺, 等. 安神止痒汤治疗慢性荨麻疹 30 例[J]. 中医药导报, 2013, 19(4): 95-96.
- [7] 吴科佳. 安神健脾固表法治疗慢性荨麻疹疗效观察[J]. 四川中医, 2011, 29(3): 105-106.
- [8] 乔艳贞, 孙宏普. 乔保均教授治疗慢性荨麻疹经验[J]. 光明中医, 2010, 25(6): 935-936.
- [9] 赵帅东, 刘爱民. 刘爱民运用疏肝法治疗皮肤病验案举隅[J]. 中国中医药现代远程教育, 2018, 16(7): 72-73.
- [10] 张琴, 林少健. 陈汉章教授从肝论治皮肤病经验撷菁[J]. 中医药导报, 2018, 24(1): 113-115.
- [11] 陈文曾. 慢性荨麻疹从肝经论治的临床研究[D]. 广州: 广州中医药大学, 2007.
- [12] 吴意平, 常建民, 傅裕, 等. 慢性荨麻疹与精神焦虑及抑郁症状相关性研究[J]. 中华皮肤科杂志, 2003, 36(2): 85-87.
- [13] 李娜. 养血疏肝通络法配合心理干预治疗慢性荨麻疹疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2016, 25(33): 3725-3727.
- [14] 陆萍, 王淑珍, 刘书珍. 刘书珍运用丹栀逍遥散治疗疑难病症验案举隅[J]. 中医药学报, 2012, 40(6): 85-86.
- [15] 雷鸣, 姜红, 张晓杰. 张晓杰教授治疗肝胃不和型荨麻疹经验[J]. 广西中医药, 2012, 35(4): 46.
- [16] 耿学英. 赵炳南治疗荨麻疹经验探讨[J]. 中医研究, 2008, 21(3): 56-58.
- [17] 闫玉红, 卢传坚. 皮肤病从脾胃学说论治[J]. 新中医, 2008, 40(3): 3-4.
- [18] 冯爽, 陈宏. 陈宏教授从脾胃论治慢性荨麻疹经验总

- 结[J]. 中医药信息, 2015, 32(2): 86-87.
- [19] 陈非凡, 黄远峰. 加味参苓白术散治疗慢性荨麻疹临床疗效分析[J]. 光明中医, 2016, 31(7): 956-958.
- [20] 陈卫杰. 升阳益胃汤联合雷火灸治疗慢性荨麻疹临床观察[J]. 中国民族民间医药, 2018, 27(6): 99-101.
- [21] 袁娟娜, 吴元胜, 李红毅, 等. 禩国维教授从系统论角度论治慢性荨麻疹经验介绍[J]. 新中医, 2014, 46(2): 25-27.
- [22] 陈晟, 王宝凯, 相莉, 等. “肺与大肠相表里”理论与荨麻疹诊治相关性探析[J]. 世界中医药, 2014, 9(4): 430-431, 462.
- [23] 许红实, 张焱. 从肺主皮毛辨证分型辨治荨麻疹[J]. 实用中医内科杂志, 2017, 31(8): 49-50.
- [24] 储开宇, 莫惠芳, 罗文峰, 等. 桂枝汤合玉屏风散治疗慢性荨麻疹疗效观察及对血清总 IgE 的影响[J]. 广州中医药大学学报, 2017, 34(3): 340-343.
- [25] 陈伟强. 加味玉屏风散治疗慢性荨麻疹的临床效果观察[J]. 深圳中西医结合杂志, 2018, 28(5): 79-80.
- [26] 李向阳. 和解宣肺治疗慢性荨麻疹 30 例临床观察[J]. 中医临床研究, 2012, 4(4): 86-87.
- [27] 喻文球, 王万春, 严张仁, 等. 中西药封脐法治慢性荨麻疹 60 例[J]. 江西中医药, 2008, 39(6): 66-67.
- [28] 张学军, 何春涤, 郑捷, 等. 皮肤性病学[M]. 第 6 版. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 107.
- [29] 朱文元, 骆丹, 谭城, 等. 荨麻疹[M]. 南京: 东南大学出版社, 2001: 48.
- [30] 胡继荣, 李德宪, 尹仲. 60 例慢性荨麻疹发作昼夜节律特点及治疗对策[J]. 重庆医学, 2007, 36(1): 95-96.
- [31] 黄时燕. 从荨麻疹发作昼夜规律探讨其中医辨证论治[C]//国际中西医结合变态反应学术会议暨全国中西医结合变态反应学术会议论文集. 青岛: 中国中西医结合学会, 2007: 153-156.
- [32] 王加锋, 展照双. 基于“藏于精者, 春不病温”理论辨治荨麻疹[J]. 上海中医药杂志, 2018, 52(8): 65-66.
- [33] 虞小坚. 慢性顽固性荨麻疹采用温补肾阳法治疗的临床效果报道[J]. 医药前沿, 2016, 6(2): 14.
- [34] 王明香, 马望琪. 温补肾阳法治疗慢性顽固性荨麻疹 30 例[J]. 陕西中医, 2013, 34(6): 723-724.
- [35] 杨素清, 赵海艳, 安月鹏, 等. 王玉玺教授经方治疗荨麻疹的经验[J]. 环球中医药, 2016, 9(9): 1087-1088.
- [36] 卢传坚, 郭洁. 基于发病特点探讨慢性荨麻疹的治疗法则[J]. 中医杂志, 2017, 58(15): 1296-1298, 1307.
- [37] 张正杰, 李郑生. 国医大师李振华教授治疗荨麻疹学术经验[J]. 中医研究, 2011, 24(11): 56-58.
- [38] 宁旭, 黄莺. 从肺脾论治慢性荨麻疹临床观察[J]. 辽宁中医药大学学报, 2008, 10(9): 73-74.
- [39] 付蓉, 张丰川. 从肝脾论治慢性荨麻疹[J]. 四川中医, 2013, 31(6): 27-28.
- [40] 张玲, 蔡玲玲, 李元文. 疏肝理脾祛风汤联合盐酸非索非那定片治疗慢性荨麻疹肝郁脾虚证的临床疗效[J]. 中医临床研究, 2016, 8(18): 15-18.
- [41] 唐沙玲, 江伟. 荨麻疹从肝肺论治[J]. 辽宁中医药大学学报, 2008, 10(2): 13-15.

(上接第 82 页)

治疗时需审证求因, 细辨证型, 经纬同治, 有是证则用是法, 或一方独施, 或数法并用, 方能取得良效。

[参考文献]

- [1] 秦慷, 陈璇. 糖尿病皮肤瘙痒的病因病机探讨[J]. 中医学报, 2013, 28(3): 401-402.
- [2] 李宏红, 张广德, 魏子孝. 魏子孝治疗糖尿病皮肤瘙痒症经验[J]. 辽宁中医杂志, 2011, 38(5): 840-841.
- [3] 刘辅仁, 张志礼, 邓云山. 实用皮肤科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1999: 6-8.
- [4] 潘怡, 王振兴, 郭静, 等. 张发荣运用“消渴膏方”治疗糖尿病的临床经验[J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(10): 4508-4511.
- [5] 张启云. 色谱-质谱联用技术分析方法和葛根芩连汤疗效机制及代谢组学研究[D]. 武汉: 武汉大学, 2016.
- [6] 秦阳, 高颖, 高英, 等. 桑白皮黄酮提取物对 2 型糖尿病大鼠非酒精性脂肪肝血管生成相关基因的影响[J]. 中国实验方剂学杂志, 2017, 23(17): 144-148.
- [7] 王东, 叶真. 地骨皮提取液对糖尿病肥胖大鼠胰腺保护作用实验研究[J]. 中华中医药学刊, 2015, 33(9): 2207-2209.
- [8] 郑永仁, 刘传凤, 王礴, 等. 人参皂苷 Rg1 对 2 型糖尿病大鼠模型血糖调控作用[J]. 中国民族民间医药, 2016, 25(20): 18-19, 22.
- [9] 周婧雅, 赵进喜, 张耀夫, 等. 运用施今墨降糖对药治疗糖尿病肾脏病探析[J]. 中医杂志, 2019, 60(16): 1425-1427.
- [10] 沈洁, 周珊珊, 万晓刚. 黄连对 2 型糖尿病大鼠胰腺内质网应激 PERK/ATF4/CHOP 信号通路的影响[J]. 中国实验方剂学杂志, 2019, 25(16): 50-55.
- [11] 孙小勤. 辨证分型治疗皮肤瘙痒症 108 例[J]. 四川中医, 2000, 18(9): 45-46.