

郭志强教授运用一贯煎从肝血论治妇科疾病验案四则

杜贞苹^{1,2}, 刘艳霞^{1*}, 王 阳^{1,2}, 万 宇^{1,2}, 林 青^{1,2}, 于妍妍¹, 苏 通²

(1. 北京中医药大学东方医院妇科, 北京 100078; 2. 北京中医药大学第二临床医学院, 北京 100029)

摘要: 女子以血为本, 以肝为先天, 肝、血失调是妇科疾病的常见病机。郭志强教授认为女性肝郁致病, 与男子肝气横逆之实证不同, 多因阴血不足、血不柔肝而致肝失疏泄, 故提出治疗时“柔肝胜于疏肝”。郭志强教授独辟蹊径地以养血柔肝的代表方剂一贯煎为基础方进行随证加减, 对于肝、血失调引起的妇科疾病疗效颇著, 也充分体现了“异病同治”的中医辨证论治特色。本文所载郭志强教授运用一贯煎从肝、血论治妇科疾病验案四则: (1) 滋阴养血柔肝, 佐以补肾健脾, 治疗肾虚肝郁型下丘脑性闭经; (2) 滋阴养血、引火归元治疗虚阳上浮所致经行口糜; (3) 滋阴养血, 佐以引热下行, 治疗经行衄血之虚热证; (4) 滋阴养血, 柔筋通络治疗阴血亏虚、筋脉失养所致产后身痛。并深入分析郭教授“妇人柔肝胜于疏肝”的学术思想在妇科疾病中的临床应用, 以供借鉴。

关键词: 中医妇科; 郭志强; 名医经验; 一贯煎; 下丘脑性闭经; 经行口糜; 经行衄血; 产后身痛

中图分类号: R271.1; R249

文献标志码: A **文章编号:** 1000-2723(2023)03-0042-05

DOI: 10.19288/j.cnki.issn.1000-2723.2023.03.008

Four Experimental Cases of Professor GUO Zhiqiang Using Yiguanjian to Treat Gynecological Diseases from Liver-Blood Theory

DU Zhenping^{1,2}, LIU Yanxia¹, WANG Yang^{1,2}, WAN Yu^{1,2}, LIN Qing^{1,2}, YU Yanyan¹, SU Tong²

(1. Department of Gynecology, Oriental Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100078, China;

2. The Second Clinical School of Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China)

ABSTRACT: Liver and blood disorders are the common pathogenesis of gynecological diseases. Professor GUO Zhiqiang believes that liver stagnation in women is different from the actual symptoms of liver Qi in men, which are mostly caused by deficiency of Yin and blood, and lack of blood to soften the liver, resulting in loss of liver circulation. Therapy is therefore "better to soften the liver than to clear it". Professor GUO Zhiqiang's unique approach of adding and subtracting with the evidence based on the formula, which is representative of nourishing blood and softening liver, is very effective in treating gynecological diseases caused by imbalance of liver and blood, also fully reflecting the characteristic of "treating different diseases with the same evidence" in Chinese medicine. This article contains four cases of professor GUO Zhiqiang using Yiguanjian to treat gynecological diseases from the perspective of liver and blood: ① Nourishing Yin and blood to soften liver, supplemented by tonifying kidney and strengthening spleen to treat hypochondriac amenorrhea caused by kidney deficiency and liver depression. ② Nourishing Yin and blood, inducing fire to return to the vital energy to treat menstrual erosion due to deficiency of Yang. ③ Nourishing Yin and blood, supplemented by inducing heat to move downward to treat deficiency of heat due to epistaxis during menstruation. ④ Nourishing Yin and blood, softening tendons and opening the ligaments to treat postpartum body pain caused by deficiency of Yin and blood and loss of nourishment of tendons and veins. This article also provides an in-depth analysis of the clinical application of professor Guo's academic thought that "for women, softening the liver is better than detoxifying it" in gynaecological diseases.

KEY WORDS: gynecology in traditional Chinese medicine; professor GUO Zhiqiang; experience of famous doctors; Yiguanjian; hypothalamic amenorrhea; menstrual oral erosion; epistaxis during menstruation; postpartum physical pain

基金项目: 全国名老中医药专家传承工作室项目郭志强传承工作室; 北京中医药薪火传承“3+3工程”郭志强名医传承工作站; 首都临床特色应用研究基金(Z121107001012100)

作者简介: 杜贞苹(1997-), 女, 在读硕士研究生, E-mail: 785167205@qq.com

* **通信作者:** 刘艳霞(1970-), 女, 教授, 主任医师, 博士生导师, 研究方向: 中医药防治妇科及生殖内分泌疾病, E-mail: lyx7028@sina.com

郭志强教授认为女性之体“阴常不足”,而肝体阴用阳,妇人阴血常虚,肝失所柔,以致肝气拂逆而生郁^[1]。治妇人之郁,当先养血柔肝,寓疏于柔之中,柔肝胜于疏肝。郭教授临证时谨守病机,深悟“异病同治”的中医辨证论治精髓,有是证,用是药,不受疾病的限制。抓住病因,结合症状,针对血虚肝郁之证,从肝、血论治,虽为不同疾病,症状表现各异,但发病的病机相同,均为阴血不足所致肝气郁结,或日久化火,或横逆乘土,肝郁脾虚,或脾虚日久,后天不足,肾精不充,出现肾虚肝郁之证。一贯煎是养血柔肝的代表方剂,郭教授发皇古义、融会新知,将此方拓展至妇科疑难病的治疗,养血柔肝不离其宗,异病同治,临床上灵活执此方治疗多种妇科疾病属肝肾阴血亏虚、肝气横逆者,收效良好。

郭志强教授是首都国医名师,从事妇科医疗、教学及科研工作50年余,学验俱丰,对诸多妇科疑难杂症均有灼见。笔者长期跟诊郭教授临床,亲历其应用一贯煎治疗妇科疑难病症,效如桴鼓。作者将郭教授的经验用之于临床,亦获得较好的临床效果。现将郭教授运用一贯煎“异病同治”治疗妇科疑难病的经验进行总结,并以下丘脑性闭经、经行口糜、经行吐衄和产后身痛四则医案详加阐述,以飨同道。

1 下丘脑性闭经

患者王某,女,29岁。因“月经停闭9个月”于2015年5月就诊。患者平素月经规律,经期5d,周期29~31d,量中,无痛经。节食减肥后月经停闭,至今已9月未至,体重下降6kg,就诊时:经闭不行,带下甚少,阴中干涩,心烦易怒,口干喜饮,食欲减退,形体消瘦,大便少,失眠。舌质红,苔薄白,脉弦细。化验性激素6项示:E2 37.69 pg/mL,FSH 0.69 mIU/mL,LH 0.79 mIU/mL,PRL 100.2 μ IU/mL,P 0.18 ng/mL,T 21.3 ng/dl。B超示:子宫略小,内膜厚0.2cm。西医拟诊:下丘脑性(低促性腺激素性)闭经。中医诊断:闭经,肾虚肝郁证。治以滋肾养阴、疏肝健脾。处方:一贯煎加减。药物组成:生地黄15g,北沙参15g,当归15g,枸杞子15g,麦冬15g,龟甲10g,鹿角胶10g,盐菟丝子15g,远志10g,五味子10g,白术15g,陈皮10g,山药15g。水煎服,日1剂,早晚分2次服,连服14剂。

服药14日后二诊,月经尚未来潮,心烦减轻,纳食增加,眠可,舌质红,苔薄白,脉弦细。继守原方,再服汤药14剂。服药14日后三诊,诉体重恢复至节食前,带下增多,透明拉丝状白带,乳房微胀,舌质红,苔薄白,脉细滑,上方去五味子、远志,加香附10g,丹参15g,月季花10g,益母草15g,路路通10g,14剂,水煎服。四诊:月经来潮,继续服药调理1个月。

按:郭教授认为女子经闭,病因不外虚实两方面:血枯或血隔。部分医师诊治闭经患者的经验不足,未能辨清虚实,而是盲目采用大黄蛰虫丸等攻逐通瘀的药物,往往收效甚微。对于血枯导致的闭经,根源在于冲任匮乏、血海空虚,以致无血可下,即使应用大量破血通经的药物也效果不佳,还可能进一步损伤气血,调经亦无从谈起^[2]。此例患者过度节食以致严重营养不良,中枢-神经-下丘脑功能失调,在体重大幅下降的同时出现月经停闭,至今9个月未来潮,当属血枯经闭。郭教授认为,对于过度节食所致闭经,其病机要点包括:一是过度节食,常常引起情绪焦虑,即中医血不柔肝,此类患者多有心烦易激惹、甚至厌食的表现;二是节食后,脾胃受损,气血乏源,除体重降低外,首当其冲出现月经的改变,即影响冲任二脉通盛。该患者阴血不足,肝体失养,肝用过盛,则加重厌食,形成恶性循环。此病虽属虚证,但血亏日久,血少而冲任不畅,胞脉受阻,常可致瘀,故多虚实夹杂。治疗时不宜大补,亦不可但见闭塞即用通利,当先滋阴养血,养柔肝体,同时顾护脾胃,以驯其刚悍之气,脾胃运化正常,纳食有增,使气血得复,再加用行气活血通经类药物,先补后攻,因势利导,使经血下行。

2 经行口糜

患者肖某,女,33岁,已婚,因“行经前口疮反复发作3年余”于2016年11月8日来诊。患者近3年来月经前口疮反复发作,多发于口腔黏膜及舌边等处,劳累、受凉及生气后易加重。平素腰部有酸痛感,口干不欲饮。曾屡用清热泻火药治疗,症状无改善。就诊时症见:舌右侧可见一绿豆大小口疮,中心苍白、边缘红肿,面色略红,饮食可,夜寐多梦,心烦易怒,口干舌燥,畏寒肢冷,大便溏薄,舌暗红,苔薄黄,脉沉细。西医诊断:经行前后诸症。中医诊断:经行口糜,辨证属阴阳失调,虚阳上浮。治宜阴中求阳,引火归元。处

方:一贯煎加减。药物组成:麦冬 15 g, 生地黄 12 g, 当归 15 g, 枸杞子 15 g, 沙参 15 g, 玉竹 12 g, 白术 15 g, 川续断 15 g, 代赭石 30 g, 川牛膝 20 g, 肉桂 1 g, 熟附子 1 g。水煎服, 日 1 剂, 早晚分 2 次服, 连服 7 剂。肉桂、熟附子用量从 1 g 开始, 每周增加 1 g, 经行口糜逐步减轻, 增加至 10 g 时, 患者经行口糜已痊愈。继续服用上方 3 个月, 随访 2 年, 口疮未再复发。

按:“诸痛痒疮, 皆属于心”, 目前一般认为口舌生疮多以心脾积热为主, 心、胃之实火上炎, 灼伤口舌而生疮^[3]。该患者表现为口疮、心烦、口干等阴虚内热症状, 然而本病以温补而收功, 其辨证的关键是大便, 患者畏寒肢冷、大便溏薄, 郭教授认为此乃阳虚里寒之征象, 是疾病的本质。虚阳上浮, 灼伤口舌而生疮, 根据舌面脏腑的分局理论, 舌边属肝胆, 故本病病位在肝脾肾, 以阳虚为本, 阴虚为标, 故标本同治, 阴阳双补。“善补阳者, 必于阴中求阳, 则阳得阴助而生化无穷”, 在一贯煎养阴的基础上加肉桂、附子以引火归元, 代赭石、牛膝引火下行。附子、肉桂开始用量宜小, 剂量逐渐增加, 这样才能将虚浮之火引入命门, 浮火自熄矣^[4]。

3 经行衄血

患者谭某, 女, 28 岁, 2015 年 6 月 3 日初诊, 主诉: 月经期流鼻血 2 年余。患者自诉近 2 年来无明显诱因, 每逢月经期第 5~6 天便流鼻血, 量少, 色鲜红, 不敢用力按压鼻部。平素月经先期, 经期 5~6 d, 周期 21~25 d, 伴心烦易怒, 月经量少, 色黯红, 头晕目眩, 失眠多梦, 经净后症状消失。就诊时: 正值月经期第 1 天, 量少, 色暗淡, 纳食一般, 眠可, 二便调, 舌红绛, 苔花剥, 脉细数。中医诊断: 经行衄血, 阴虚火旺证。治宜滋补肝肾, 兼清虚热。处方: 一贯煎加味。药物组成: 生地黄 30 g, 北沙参 15 g, 麦冬 15 g, 玄参 30 g, 川楝子 3 g, 枸杞子 15 g, 当归 15 g, 石斛 20 g, 牛膝 15 g, 荆芥穗炭 10 g, 地骨皮 30 g, 芦根 10 g, 白芍 6 g。水煎服, 日 1 剂, 早晚分 2 次服, 连服 7 剂。

2015 年 6 月 20 日二诊: 月经量较前增多, 仍有少量流鼻血。患者以上方加减共服药 30 余剂, 经期流鼻血症状消失, 月经量明显增多, 经期头晕目眩、失眠多梦、心胸烦闷等症状亦明显改善。电话随访 2 年, 经期鼻衄诸症未作。

按:《景岳全书》有云“衄血虽多由火, 而惟于阴虚者为尤多”。郭教授认为, 该患者心烦易怒, 头晕目眩为肝火偏亢之征, 冲脉隶于肝, 肝火随冲脉之气循经上犯, 灼伤肺络, 以致鼻衄。衄血发生在经净前最后 2 天, 为虚证的表现, 其出血量少、花剥苔, 脉细数, 为阴血亏虚之本证, 故肝火非实火, 乃阴血不足、虚火上炎。郭教授认为本病治疗重点不在止血, 而是养阴血、清肝火、引热下行, 故治法当以滋阴养血、疏肝理气为主, 清退虚热为辅。患者以鼻衄为主, 鼻为肺窍, 滋阴应兼顾滋肺阴, 清热应兼顾清肺热, 使阴血得养, 虚热自除, 鼻衄即止。本方在一贯煎滋阴养血的基础上, 加石斛、地骨皮、芦根清肺热、养肺阴, 荆芥穗炭收敛止血, 白茅根引热、引血下行, 白芍平冲降逆, 牛膝引药下行, 因势利导, 使血循常道, 经血下行。

4 产后身痛

患者梁某, 女, 30 岁, 2017 年 4 月 2 日初诊, 主诉: 产后肢体关节酸楚、麻木、疼痛 1 月余。患者生产时出血过多, 产后乳汁量少, 产后 2 周因“周身关节酸楚、疼痛麻木”就诊于外院, 外院考虑为“产后身痛”, 予服黄芪桂枝五物汤, 症状未见改善。产后 5 周时初次就诊于郭教授门诊, 症见: 周身关节酸楚、疼痛, 肢体麻木, 有时甚至不能行走, 乳汁量少, 质清稀, 乳房柔软, 无乳房胀痛, 恶风畏寒, 面色萎黄, 头晕心悸, 舌质有裂纹, 脉细。中医诊断: 产后身痛, 阴血亏虚证。治宜滋阴养血、祛湿通络。处方: 一贯煎加减。药物组成: 麦冬 15 g, 生地黄 12 g, 当归 15 g, 枸杞子 15 g, 沙参 15 g, 熟地黄 15 g, 鸡血藤 6 g, 丹参 12 g, 生姜 10 g。水煎服, 日 1 剂, 早晚分 2 次服, 连服 7 剂。

2017 年 4 月 19 日二诊: 患者已无不能行走等严重症状, 身痛亦有改善, 乳汁仍然量少, 乳房微胀, 在上方基础上加用通草 10 g, 桔梗 6 g, 王不留行 6 g, 阿胶 12 g, 治疗 14 d。

2017 年 5 月 3 日三诊: 诸痛大减, 乳汁正常分泌, 余症悉平, 以首诊方进退, 继续善后调理。3 个月后随访, 诸痛皆去。

按: 郭教授认为, 患者生产时失血过多, 亡血伤津, 产后虚损未复, 阴血本已亏虚, 又服黄芪桂枝五物汤类温燥方药, 更伤阴血, 舌质有裂纹是其辨证关键, 乳汁量少是其佐证, 阴血不足, 则四肢百骸空虚, 经脉

关节失于濡养,致肢体酸楚、麻木、疼痛。《沈氏女科辑要笺正》亦指出产后多瘀多虚,治疗当以“养血为主,稍参宣络,不可峻投风药”。故对于本患者,郭教授治以滋阴养血为主,活血通络下乳为辅,待阴血充盛,经脉得以濡养,则身痛自除,乳汁自下。处方在一贯煎基础上去掉川楝子,因川楝子有小毒,患者尚在哺乳期不宜使用,加熟地黄滋肾填精补血,鸡血藤、丹参以增养血活血通经之功。乳汁为气血所化生,患者产后气血亏虚,化源匮乏,血无以化生乳汁。郭教授强调,对于虚证乳少,应慎用活血通络之品,需先调理气血,待阴血有所恢复后方可通乳下乳。二诊时患者诸痛皆减、乳房微胀,提示阴血渐复,但乳汁仍然量少,此时加桔梗载药上行,王不留行、通草、阿胶养血活络通乳,乳汁自下。三诊时继予一贯煎加减滋补阴血,阴精充盛,身痛自除。

5 讨论与分析

女性为阴柔之体,“以血为本”,然而血海满盈、血脉畅通必须要依赖肝“藏血”及“主疏泄”的生理功能,故云“女子以肝为先天”^[5-6]。肝的“主疏泄”功能是建立在“藏血”功能的基础上,肝内必须储存一定的血量,才能使其疏泄功能冲和条达,不致过亢或不足,即“肝体阴而用阳”,肝以血为体,以气为用^[7]。女子多气而少血,决定了女性多郁及其肝郁特点:一是女性一生经历经、带、胎、产、乳等生理阶段,数伤于血^[8],阴血常不足,肝失所柔,以致肝气拂逆而生郁^[9-10]。二是阴血常虚则肝木失于濡养,肝气偏亢,木郁化火,肝阳上亢,则肝阴易伤,阴不制阳,形成恶性循环^[11]。

上述四则案例虽然临床表现不一,然本质皆以肝血不足、肝气横逆为主,根据主病、主症之不同,随症配伍,疗效明显。肝血不足者常见带下量少、阴中干涩,夜寐多梦,口舌干燥,乳汁量少、质清稀,舌质有裂纹、花剥苔等症状。肝血不足,血不柔肝,进一步可出现心烦易怒、头晕目眩、脉弦等肝气横逆之征象。女性阴血常虚的生理特点与多郁的致病特点密切相关,临床上肝郁的表现往往较明显,而阴血不足表现的症状通常相对隐匿,医者需仔细询问甄别,但见一证便是,不必悉具。

郭教授认为,不同于男子肝郁多属实证,妇人肝郁的根本原因常在于“血不柔肝,肝失所养,易于拂

逆”,一定要透过表面看本质。治疗上提倡“妇人柔肝胜于疏肝”,男子肝郁可疏肝理气,妇人则宜养血柔肝^[12]。疏肝之品多辛散香燥,易耗伤阴血,若盲目疏肝理气,虽当时症状可能缓解,用久则阴血更显不足,血不柔肝,阴不制阳,致肝阳偏盛,肝气横逆。如《本草纲目》谓香附“气病之总司,女科之总帅也”,一般都认为香附是调经之要药,但香附辛味甚烈,香气颇浓,又易伤阴、耗散元气^[13],张锡纯亦谓香附“伤血甚于水蛭”。此外,柴胡辛行苦泄,性善条达肝气,为疏肝解郁之要药,柴胡疏肝散、逍遥散等疏肝经方均以其为君,但其易升散动阳,有劫耗阴液之弊^[14-15],叶天士也提出“柴胡劫肝阴”之说。故临证对女性肝郁,应用疏肝香燥之品必须慎重,不宜多用、久用^[16]。而柔肝是在滋补阴血的基础上柔养肝木,以滋水涵木、养血柔肝为主,既补肝体,又助肝用,寓疏于柔之中,肝木得柔其气自顺,其郁可解,胜于辛散疏肝。亦如叶天士有云:“肝为刚脏,必柔以济之,自臻效验耳”。

一贯煎首载于《续名医类案》,由北沙参、生地黄、枸杞子、麦冬、当归、川楝子组成,该书介绍此方“可统治胁痛、吞酸吐酸、疝瘕,及一切肝病”,郭教授以其为养血柔肝之代表方剂。方中重用生地黄滋阴养血、补益肝肾为君,内寓滋水涵木之意;当归、枸杞滋阴养血柔肝,北沙参、麦冬滋养肺胃,养阴生津,意在佐金平木,扶土制木,四药共为臣药;佐以少量川楝子,疏肝泄热,理气止痛,复其调达之性,川楝子虽性苦寒,但与大量甘寒滋阴养血药相配,则无苦燥伤阴之弊。诸药合用,使肝体得养,肝气得舒,则诸症可解^[17]。

除一贯煎外,郭教授常以逍遥散为养血柔肝之代表方剂。逍遥散以柔肝解郁、健脾和营为主,常用于肝郁脾虚之证;一贯煎以滋阴养血柔肝为主,重在治疗肝肾阴虚、肝气横逆之证。郭教授临床应用一贯煎时,如遇肝郁兼有血虚或脾虚者,常合用逍遥散,既能健脾滋养气血,又增柔肝解郁之效;若木郁乘土,肝郁脾虚,症见纳差、腹胀、便溏者,可加党参、黄芪、白术、茯苓、黄精、炒山药等健脾止泻,以资气血生化之源;肝郁较重者,常随症加入少量郁金、枳壳、玉蝴蝶、玫瑰花、月季花等疏肝之品;对于兼有肾精亏虚,出现闭经、月经后期者,郭教授常加紫河车、鹿角胶、阿胶等血肉有情之品补肾填精、养血润燥;肝郁日久化热者,

可合用丹梔逍遥散加减;兼有肾阳亏虚者,常佐以少量肉桂,温补肾阳,守而不走,又无伤阴之虞;由肝气郁滞,条达失司,血随气滞,或肝郁日久化热,血受热之煎熬而致血瘀者,用药宜温不宜凉,活血化瘀之余不忘养血,常用赤芍、丹皮、丹参、当归、鸡血藤等,使瘀散而不伤阴血。

一贯煎本为肝肾阴虚、肝气横逆及其变生诸证而设,目前广泛应用于消化系统疾病、内分泌及代谢性疾病、感染性疾病与传染病、五官科疾病以及妇产科等各类疾病^[18]。郭教授基于女性特殊的生理特点,紧扣“血不柔肝,肝失所养”之病机,灵活执此方治疗属肝血不足、肝气横逆之证的各种妇科疾病,遣方用药有的放矢,每于平淡之中,而收桴鼓之效^[19]。本文四则医案虽病名、症状各异,但究其病机根本均为阴血不足,基于中医“异病同治”的辨治思想,以一贯煎加减以滋阴养血柔肝,故见其功^[20]。郭教授强调在治疗各种疾病时,不应局限于疾病或症状表现,而是重在辨识病因病机,方用在证而不在病,证同治亦同,证异治亦异。一贯煎作为养血柔肝的代表方剂,若临床遇肝血不足,肝气横逆之证,随证配伍得当,往往能取得意想不到的疗效。本文总结了郭教授应用一贯煎异病同治的经验,以期给各位读者带来启发,将异病同治应用到各种疾病、方药。

参考文献:

- [1] 陆怡衡,程曦. 郭志强教授治疗不孕症临床经验[J]. 浙江中西医结合杂志,2011,21(12):831-833.
- [2] 郭志强. 郭志强妇科精华[M]. 北京:人民军医出版社:2011:44,221-230.
- [3] 胡懿宁,熊丽辉. 基于聚类分析的口腔溃疡病因病机文献研究[J]. 长春中医药大学学报,2020,36(1):16-19.
- [4] 刘艳霞. 郭志强教授妇科学术思想介绍[C]. //北京中医药大学 2013 年学术年会论文集. 2013:194-199.
- [5] 董霞,袁文君,赵怡迪,等. 从中医整体观谈更年期高血压从肝论治[J]. 中国中医基础医学杂志,2019,25(5):587-589.
- [6] 龙子临,李军,张茹,等. 郭志强教授中药序贯疗法简介[C]. //中华中医药学会首届中医医师承峰会暨妇科分会第 18 次学术年会论文集. 2018:17-19.
- [7] 郭志强,李军,王必勤. 郭志强不孕不育学[M]. 北京:中国中医药出版社,2021:1-9.
- [8] 沈成飞,郭志强. 郭志强治疗不孕症经验拾要[J]. 中医杂志,2008,49(4):305-306.
- [9] 刘艳霞. 郭志强教授分期治疗妇科病经验[J]. 北京中医药大学学报(中医临床版),2007,14(4):19-21.
- [10] 张玉珍. 中医妇科学[M]. 北京:中国中医药出版社,2002:29.
- [11] 张丽,张玉立,王必勤. 郭志强治疗妇科疾病经验心得[J]. 国际中医中药杂志,2021,43(9):920-922.
- [12] 王转红,徐垲,薛晓鸥,等. 郭志强教授“柔肝胜于疏肝”论治妇科病[J]. 世界中西医结合杂志,2013,8(7):658-660.
- [13] 覃骊兰,马淑然. 润燥药性理论探析[J]. 吉林中医药,2011,31(12):1233-1234.
- [14] 高学敏. 中药学[M]. 北京:中国中医药出版社,2007:76.
- [15] 方南元,薛博瑜,金实,等. “柴胡劫肝阴”经纬探析[J]. 长春中医药大学学报,2013,29(2):344-345.
- [16] 李冬梅. 郭志强从肝论治妇科病经验简介[J]. 山西中医,2017,33(12):6-7.
- [17] 张玲军. 运用加减一贯煎治疗老年疾病临床经验举隅[J]. 中医药导报,2010,6(10):72-73.
- [18] 梁悦,王长虹,程雪梅,等. 一贯煎的处方考证和临床应用研究概况[J]. 中国实验方剂学杂志,2021,27(22):15-22.
- [19] 朱玉莹,邓越,郭丽璇,等. 郭志强治疗月经病常用药对经验浅析[J]. 中华中医药杂志,2020,35(9):4474-4476.
- [20] 向慧. 一贯煎临床运用举隅[J]. 云南中医学院学报,2010,33(6):64-65.

(收稿日期:2022-10-13)