

• 方药研究 •

## 基于历代本草古籍挖掘肺痈用药特点

张欣怡<sup>1,2</sup>, 张洪春<sup>2\*</sup>

(1. 北京中医药大学, 北京 100029; 2. 中日友好医院, 北京 100029)

**摘要:** **目的** 挖掘本草著作中治疗肺痈的药物, 指导临床用药。**方法** 检索《中华医典》本草类中全部本草著作, 根据纳入排除标准纳入药物, 依据《中华人民共和国药典(2020年版)》进行四气五味及归经分析, 根据药物的主治功效将其分类, 结合本草著作中的有关论述, 分析其治疗肺痈的特点。**结果** 纳入药物 24 味, 涉及本草著作 45 部, 药性以寒性、微寒、平性为主, 药味以甘味、苦味为主, 归经以肺经为主, 依据功效可分为化痰药、清热药、活血药、补虚药和排脓解毒药。**结论** 肺痈治疗药物主要分为化痰药、清热药、活血药、补虚药和排脓解毒药 5 类, 与肺痈痰、热、瘀、虚的发病基础相符, 在临床治疗时可根据病情需要与药物特点进行选用。

**关键词:** 肺痈; 中药; 本草古籍

**中图分类号:** R256.13

**文献标志码:** A

**文章编号:** 2097-4299(2026)01-0082-06

**DOI:** 10.19288/j.cnki.issn.2097-4299.2026.01.018

### The Characteristics of Chinese Herbal Medicine for Treating Lung Abscess: An Exploration Based on Classical Materia Medica

ZHANG Xinyi<sup>1,2</sup>, ZHANG Hongchun<sup>2</sup>

(1. Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China;

2. China-Japan Friendship Hospital, Beijing 100029, China)

**ABSTRACT: Objective** To investigate the Chinese herbal medicines used for treating Lung Abscess in classical materia medica and provide guidance for clinical applications. **Methods** The materia medica texts in the *Chinese Medical Code* database were systematically reviewed. Herbal medicines were selected based on inclusion and exclusion criteria, and their properties, flavors, and meridian tropism were analyzed according to the Pharmacopoeia of the People's Republic of China (2020 Edition). The herbs were categorized based on their primary therapeutic effects, and their characteristics in treating Lung Abscess were further examined using relevant descriptions from the classical texts. **Results** A total of 24 Chinese herbal medicines were included, derived from 45 classical materia medica texts. The herbs were predominantly cold, slightly cold, or neutral in nature, with sweet and bitter flavors, and primarily associated with the lung meridian. Based on therapeutic effects, they were classified into five categories: phlegm-reducing, heat-clearing, blood-activating, deficiency-tonifying, and pus-draining and detoxifying herbs. **Conclusion** The treatment of Lung Abscess mainly involves five categories of Chinese herbal medicines: phlegm-reducing, heat-clearing, blood-activating, deficiency-tonifying, and pus-draining and detoxifying herbs. These classifications align with the pathogenesis of Lung Abscess, involving phlegm, heat, blood stasis, and deficiency. Clinicians can select appropriate herbs based on specific disease conditions and the characteristics of the medicines.

**KEY WORDS:** Lung Abscess; Chinese herbal medicine; ancient works of materia medica

肺痈是以咳嗽、咳吐脓血腥臭痰、胸痛、发热、恶寒为主要表现的一类疾病, 现代医学中支气管扩张症、肺脓肿、肺炎等疾病某一阶段的症状表现都与肺痈相似, 可归属于肺痈范畴<sup>[1]</sup>。随着人口老龄化和呼

**基金项目:** 张洪春名老中医传承工作室(国中医药人教函[2022]75号)

**作者简介:** 张欣怡(1998-), 女, 在读博士研究生, E-mail: zhangxinyi72@163.com

\* **通信作者:** 张洪春(1964-), 男, 主任医师, 博士, 研究方向: 中医药防治肺系病、脾胃病的临床与临床基础, E-mail: z13701226664@126.com

吸道传染病谱的动态改变,辨治以发热、咳吐腥臭痰为典型症状的肺痈一病的重要性逐渐增加,中医药在理论与实践的不断融合中,形成了对肺痈治疗的独特方法。本草古籍是历代医家用药经验的宝贵总结,作为临床治疗的基础,尤其注重药物与症状之间的对应关系,具有重要的实践指导价值。药对、经方方元以及近年来数据挖掘探究某一疾病的组方规律,都需立足于中药本身的功效进行分析。《中华医典》是迄今为止规模最大的中医类电子丛书,几乎聚集了新中国成立以前历朝历代的主要中医医著。为梳理本草古籍中治疗肺痈的药物,研究通过分析《中华医典》本草类中相关的论述,总结具有治疗肺痈作用的药物,以期为临床实践提供参考。

## 1 资料与方法

1.1 检索策略 检索《中华医典》(第五版)<sup>[2]</sup>,选择“本草类”“正文”“从选中的节点中搜索”,以“肺痈”为关键词进行检索,筛选出治疗肺痈的相关中药。

### 1.2 数据筛选

1.2.1 纳入标准 条文中有本草治疗肺痈的相关内容。

1.2.2 排除标准 (1)多种本草组成治疗肺痈的方剂;(2)临床不常用的本草,如“天萝水”“望江青”“陈年竹灯盏”“陈年芥菜卤”等;(3)药物品种混用无法辨别,如贝母<sup>[3-4]</sup>。

1.3 数据提取 使用 Excel 2010 软件提取本草名称、本草收录的著作名称及相关条文。

1.4 数据规范 按照 2020 年版《中国药典》<sup>[5]</sup>对纳入的药物名称进行规范,如将葶苈规范为葶苈子,将天门冬规范为天冬,将夜合皮规范为合欢皮,将刺蒺藜规范为蒺藜等。

1.5 分类分析 基于对肺痈病机的认识,我们依据《中药学》<sup>[6]</sup>及《中华人民共和国药典(2020 年版)》<sup>[7]</sup>里药物的功效主治对纳入的肺痈治疗本草进行分类。

## 2 结果

在中华医典中检索出 392 条相关条文,按照纳入与排除标准,筛选出 24 味治疗肺痈的本草,涉及 45 部本草著作。根据《中药学》和 2020 年版《中国药典》中药物的功效主治进行分类,一共可以划分 5 类药物:化痰药、清热药、活血药、补虚药和排脓解毒药。

2.1 辨治肺痈药物性味归经情况分析 依据 2020 年版《中国药典》对治疗肺痈的药物性味归经进行统计分析,发现在药物四气上,以寒、微寒、平性为主,其次为温、大寒等;在药物五味上,以甘味、苦味为主,其次为辛味等;在药物归经上,以肺经为主,其次为胃经、肝经、大肠经、脾经等。具体见表 1。

表 1 辨治肺痈本草性味归经情况

序号	四气	频次	五味	频次	归经	频次
1	寒	8	甘	12	肺	22
2	微寒	5	苦	9	胃	9
3	平	5	辛	8	肝	6
4	温	3	微苦	4	大肠	5
5	大寒	1	涩	2	脾	4
6	凉	1	酸	2	肾	4
7	微温	1	淡	1	心	3

2.2 化痰类药物分析 化痰类药物包括桔梗、款冬花、葶苈子、紫菀、瓜蒌,其中桔梗、款冬花、葶苈子出现频次较高,见表 2。

表 2 化痰类药物分析

序号	药物	频次	涉及本草著作		
1	桔梗	28	综合本草	宋元	《本草发挥》 <sup>[7]53</sup> 《本草衍义》 <sup>[8]68</sup> 《汤液本草》 <sup>[9]43</sup> 《证类本草》 <sup>[10]312</sup>
				明代	《本草纲目》 <sup>[11]156, [12]578</sup> 《本草蒙筌》 <sup>[13]41</sup> 《本草通玄》 <sup>[14]15</sup> 《本草易读》 <sup>[15]136</sup> 《本草正》 <sup>[16]10</sup> 《神农本草经疏》 <sup>[17]385-386</sup> 《药鉴》 <sup>[18]2,63</sup>
				清代	《本草备要》 <sup>[19]15</sup> 《本草从新》 <sup>[20]11</sup> 《本草述钩元》 <sup>[21]98-99</sup> 《本草新编》 <sup>[22]102</sup> 《本草择要纲目》 <sup>[23]22</sup> 《得配本草》 <sup>[24]37</sup> 《要药分剂》 <sup>[25]2</sup> 《长沙药解》 <sup>[26]118</sup>
				国外	《中国药理学大纲》 <sup>[27]6</sup>
			杂著		《本草细节》 <sup>[28]47</sup> 《本草约言》 <sup>[29]32</sup>
			歌诀便读		《本草便读》 <sup>[30]34</sup> 《药性赋》 <sup>[31]30,73-74</sup> 《珍珠囊补遗药性赋》 <sup>[32]54</sup>

续表2

序号	药物	频次	涉及本草著作	
2	款冬花	21	综合本草	宋元 《汤液本草》 <sup>[9]80</sup> 《证类本草》 <sup>[10]275</sup>
				明代 《本草纲目》 <sup>[12]869</sup> 《本草品汇精要》 <sup>[33]247</sup> 《本草通玄》 <sup>[14]35</sup> 《本草易读》 <sup>[15]219</sup> 《本草正》 <sup>[16]25</sup> 《雷公炮制药性解》 <sup>[34]71</sup> 《药鉴》 <sup>[18]5</sup>
				清代 《本草备要》 <sup>[19]13</sup> 《本草从新》 <sup>[20]70</sup> 《本草述钩元》 <sup>[21]252</sup> 《本草择要纲目》 <sup>[23]83</sup> 《本经逢原》 <sup>[35]89</sup> 《药论》 <sup>[36]32</sup> 《要药分剂》 <sup>[25]41</sup> 《长沙药解》 <sup>[26]95</sup>
				国外 《中国药理学大纲》 <sup>[27]46</sup>
				杂著 《本草细节》 <sup>[28]26</sup> 《增广和剂局方药性总论》 <sup>[37]53</sup> 歌诀便读 《药性四百味歌括》 <sup>[38]58</sup>
3	葶苈子	6	综合本草	明代 《本草蒙筌》 <sup>[13]96</sup> 《药鉴》 <sup>[18]60</sup>
				清代 《本经逢原》 <sup>[35]91</sup> 《长沙药解》 <sup>[26]130</sup>
				国外 《药征》 <sup>[39]46</sup> 歌诀便读 《药性四百味歌括》 <sup>[38]45</sup>
4	紫菀	3	综合本草	清代 《本草正义》 <sup>[40]132-133</sup> 《长沙药解》 <sup>[26]95</sup> 歌诀便读 《药性四百味歌括》 <sup>[38]58</sup>
				5

2.3 清热类药物分析 清热类药物包括薏苡仁、鱼腥草、黄芩、芦根、射干、天花粉、知母,其中薏苡仁、鱼腥草出现频次较高,见表3。

2.4 活血类药物分析 活血类药物包括合欢皮、凌霄花、白及、蒺藜,其中合欢皮、凌霄花出现频次较高,见表4。

表3 清热类药物分析

序号	药物	频次	涉及本草著作	
1	薏苡仁	26	综合本草	唐以前 《本草图经》 <sup>[41]106</sup>
				宋元 《本草发挥》 <sup>[7]22</sup> 《证类本草》 <sup>[10]177</sup>
				明代 《本草纲目》 <sup>[11]156, [12]1219</sup> 《本草蒙筌》 <sup>[13]17-18</sup> 《本草品汇精要》 <sup>[33]145</sup> 《药鉴》 <sup>[18]3,78</sup> 《本草从新》 <sup>[20]210</sup> 《本草害利》 <sup>[42]54</sup> 《本草经解》 <sup>[43]7</sup> 《本草求真》 <sup>[44]292</sup>
				清代 《本草述钩元》 <sup>[21]380</sup> 《本草思辨录》 <sup>[45]82</sup> 《本草新编》 <sup>[22]65</sup> 《本草择要纲目》 <sup>[23]30</sup> 《本经逢原》 <sup>[35]139-140</sup> 《得配本草》 <sup>[24]154-155</sup> 《长沙药解》 <sup>[26]16</sup>
				杂著 《本草细节》 <sup>[28]121</sup> 《本草约言》 <sup>[29]29</sup> 歌诀便读 《本草便读》 <sup>[30]179</sup> 《药性赋》 <sup>[31]61</sup> 《药性四百味歌括》 <sup>[38]38</sup> 《珍珠囊补遗药性赋》 <sup>[32]44</sup>
2	鱼腥草	4	综合本草	明代 《本草征要》 <sup>[46]48</sup> 《滇南本草》 <sup>[47]38</sup> 《神农本草经疏》 <sup>[17]729</sup>
				清代 《炮炙大法》 <sup>[48]47</sup>
3	黄芩	2	综合本草	明代 《本草正》 <sup>[16]14</sup>
				清代 《本草正义》 <sup>[40]61</sup>
4	芦根	1	综合本草	明代 《本草征要》 <sup>[46]65</sup>
5	射干	1	歌诀便读	《本草便读》 <sup>[30]119</sup>
6	天花粉	1	综合本草	明代 《滇南本草》 <sup>[47]406</sup>
7	知母	1	综合本草	清代 《本草正义》 <sup>[40]48</sup>
8	乌梅	1	综合本草	明代 《本草正》 <sup>[16]84</sup>

表4 活血类药物分析

序号	药物	频次	涉及本草著作	
1	合欢皮	11	综合本草	唐以前 《本草图经》 <sup>[41]375</sup>
				宋元 《证类本草》 <sup>[10]437</sup>
				明代 《本草纲目》 <sup>[11]156, [49]1660</sup> 《本草汇言》 <sup>[50]366</sup> 《本草品汇精要》 <sup>[51]454</sup> 《神农本草经疏》 <sup>[17]512</sup>
				清代 《本草纲目拾遗》 <sup>[52]96</sup> 《本草求真》 <sup>[44]25</sup> 《本经逢原》 <sup>[35]192</sup> 《得配本草》 <sup>[24]219</sup>
2	凌霄花	5	综合本草	清代 《本草备要》 <sup>[19]45</sup> 《本草从新》 <sup>[20]111</sup> 《本草撮要》 <sup>[53]12</sup> 《本草求真》 <sup>[44]315, 320</sup>
3	白及	2	综合本草	清代 《本草正义》 <sup>[40]100</sup> 《本草正》 <sup>[16]13</sup>
4	蒺藜	2	综合本草	明代 《本草正》 <sup>[16]21</sup> 《本草汇言》 <sup>[50]178</sup>

2.5 补虚类药物分析 补虚类药物包括天冬、阿胶、蛤蚧、百合、麦冬,其中天冬、阿胶、蛤蚧出现频次较高,见表5。

2.6 解毒排脓类药物分析 解毒排脓类药物包括升麻、白芷,其中升麻出现频次较高,见表6。

表5 补虚类药物分析

序号	药物	频次	涉及本草著作	
1	天冬	14	综合本草	明代 《本草蒙筌》 <sup>[13]13</sup> 《本草通玄》 <sup>[14]49</sup> 《本草易读》 <sup>[15]261</sup> 《本草征要》 <sup>[46]96</sup>
				清代 《本草从新》 <sup>[20]103</sup> 《本草求真》 <sup>[44]272</sup> 《本草新编》 <sup>[22]54</sup> 《本草正义》 <sup>[40]263</sup>
				《本经逢原》 <sup>[35]121</sup> 《得配本草》 <sup>[24]132</sup> 《要药分剂》 <sup>[25]177</sup> 《长沙药解》 <sup>[26]107-108</sup>
				杂著 《本草细节》 <sup>[28]8</sup>
				歌诀便读 《药性四百味歌括》 <sup>[38]6</sup>
2	阿胶	5	综合本草	明代 《本草通玄》 <sup>[14]99</sup> 《本草正》 <sup>[16]103</sup> 《神农本草经疏》 <sup>[17]573</sup>
				清代 《本经逢原》 <sup>[35]267</sup>
				杂著 《增订伪药条辨》 <sup>[54]118</sup>
3	蛤蚧	4	综合本草	明代 《本草纲目》 <sup>[11]156, [49]1945</sup> 《本草汇言》 <sup>[50]674</sup>
				清代 《本草择要纲目》 <sup>[23]104</sup>
4	百合	3	综合本草	清代 《本草纲目拾遗》 <sup>[52]332</sup> 《本草述钩元》 <sup>[21]264</sup>
				杂著 《本草细节》 <sup>[28]155</sup>
5	麦冬	2	综合本草	明代 《本草纲目》 <sup>[11]156</sup> 《本草正》 <sup>[16]20</sup>

表6 解毒排脓类药物分析

序号	药物	频次	涉及本草著作	
1	升麻	3	综合本草	明代 《本草蒙筌》 <sup>[13]24</sup>
				清代 《本草新编》 <sup>[22]79</sup> 《药论》 <sup>[36]19</sup>
2	白芷	1	综合本草	明代 《本草正》 <sup>[16]39</sup>

### 3 讨论

《金匱要略》<sup>[55]18</sup>中首载肺病病名,描述其发病过程初期是风热之邪中于卫,后入里传营伤肺影响肺司呼吸的功能,最后热入血脉,血脉凝滞热腐为脓。治疗上脓未成、邪热仍盛时用葶苈大枣泻肺汤苦寒逐

邪;脓成后,用桔梗汤排脓宣肺。经过后世医家补充完善,肺病发病过程总结为病起于外感或内伤,痰、热、瘀互结为病变基础,发为热盛肉腐,蕴酿成痈<sup>[56]</sup>,正合“气滞痰生,胸膈瘀塞,湿郁为热,淫泆熏蒸,浊瘀臭败,腐而为脓”<sup>[57]93</sup>。肺主持一身之气,调节全身气机。肺气宣降正常,则气机通畅、津液输布正常;肺气不利,则气血郁结,痰饮、瘀血、郁热随之而生。如《痲医大全》<sup>[58]791</sup>所述:“夫人一身之气全关于肺,肺清则气行,肺浊则气壅,肺热则津不行而肌肉甲错,多生肺痈。”治疗时要祛除痰、热、瘀等邪气,恢复肺脏清虚之质、升降之机。治疗选药药性以寒性、平性为主,以清

肺热;药味上以甘味、苦味、辛味为主,甘味药物多有滋润肺金的作用,苦味药物能泻火热、降气逆,辛味药物能行气、散瘀。药物按照功效可分为化痰药、清热药、祛瘀药、补虚药以及排脓解毒药5类,如《杂病广要》<sup>[59]864</sup>所述:“肺痈属肺热极……宜清热、清痰、降火、解毒散结、甘寒、苦寒、辛寒。”

肺为娇脏,不耐寒热,稍有毫毛必咳,遑论痰、热、瘀等邪气,治疗时当祛邪为先。张仲景在治疗肺痈时亦重在祛邪,贵在通畅。针对肺痈的病因病机、病程、体质在具体用药上采用清热、化痰、活血化瘀、排脓、养阴益气之类的药物<sup>[60]</sup>。化痰可选用桔梗、款冬花、葶苈子等药,桔梗宣肺排脓,可“逐肺热住咳下痰,治肺痈排脓养血”<sup>[13]41</sup>。款冬花性温疏滞,温肺润肺,可消痰泻热,疏达肺郁。《本草求真》<sup>[44]320</sup>中云:“款冬气味辛温,可以疏泄肺郁……所谓能治肺痿肺痈咳吐脓血者。亦是肺虚得此以为温润。故能服之即止。”葶苈子“主肺痈喘逆,痰气结聚,通身水气”<sup>[35]91</sup>,古人将其与大黄作比,认为“大黄泄血闭,葶苈泄气闭”<sup>[44]35-36</sup>,泻肺热、降气化痰。清热可选用薏苡仁、鱼腥草、黄芩等药。薏苡仁甘淡渗泻、性燥除湿,可散大肠与胃的湿热,止肺痈咳嗽吐脓血;同时健脾益胃,肺金亏虚当补脾母,故可治肺痿肺痈。鱼腥草味辛、气温,可“宽胸膈、除湿热”<sup>[49]48</sup>,是“肺痈吐脓血之要药”<sup>[17]729</sup>。黄芩苦寒泻热,“枯者清上焦之火,消痰利气……疗肺痿肺痈”<sup>[16]94</sup>。祛瘀可选用合欢皮、凌霄花等,合欢可补心脾之阴,所以能“长肌肉、续筋骨,故用以填补肺之溃缺”<sup>[35]192</sup>。凌霄花性凉,入手足厥阴经血分,能清血分之热,故“肺痈之药,多有用此为君”<sup>[44]320</sup>。

肺痈初起为邪盛的实热证,火灼肺金,脓疡溃后可见肺阴耗伤,气阴虚损。治疗时应当根据津液亏耗程度滋阴润肺,“君以排脓凉血,佐以保肺清金”<sup>[61]32</sup>。本草古籍中认为天冬、麦冬、阿胶等药可用于肺痈治疗。天冬性寒,入手太阴、足少阴经,清金降火,“治血热侵肺”<sup>[19]76-77</sup>，“止嗽定咳尤善,止血消肺痈有神”<sup>[22]54</sup>。麦冬味甘苦,性寒,可“补上焦之津液”<sup>[16]20</sup>。阿胶补肺益肾、补血养血,“主吐血、衄血……劳症咳嗽喘急,肺痿肺痈”<sup>[14]99</sup>。肺痈为经脉不通,郁久化热,除清热、化痰、祛瘀、养阴药物外,治疗时注重透达邪气,疏通局部气血,升麻、白芷等风药在外科疾病中应用较广,具有散、通、达的作用<sup>[62]360-362</sup>。《本草蒙筌》载升麻:“治风肿风痈,疗肺痈肺痿,故圣药为疮家之号。”白芷性温,

偏散,可“排脓止痒定痛,托痈疽、肺痈”<sup>[16]39</sup>。

从比较肺痈古今用药规律的数据挖掘结果来看<sup>[4]</sup>,古今文献中使用桔梗、薏苡仁、鱼腥草等药的情况均较多,天冬、葶苈子、紫菀的频率在现代明显下降,合欢皮、凌霄花、升麻、蛤蚧等药使用更是少见,这种少用是因为确实没有应用价值还是因为逐渐失去重视不得而知,尚需要临床经验报道支持,但本草文献确实有助于开阔思路,为某些疾病找到用药经验。

#### 4 小结

本研究挖掘《中华医典》本草类中治疗肺痈的药物,根据主治功效将其分为化痰药、清热药、活血药、补虚药和排脓解毒药5类,与肺痈痰、热、瘀、虚的发病基础相符,增加了风药治疗肺痈的切入角度,为在临床辨治选药时提供一定的参考。因本研究针对《中华医典》本草类古籍进行分析,未涉及方药、医案医论等方面,治疗思路和方法方面可能存在一定局限性,之后可以对肺痈一病进行更全面的古籍文献数据挖掘,充分利用古籍宝库,辅助临床实践。

#### 参考文献:

- [1] 杨昱斌,范欣生,张一鸣. 基于数据挖掘的古今肺痈方组方用药特点研究[J]. 世界中医药, 2023, 18(9): 1304-1308.
- [2] 裘沛然,邓铁涛,王永炎. 中华医典[M]. 5版. 长沙:湖南电子音像出版社, 2014.
- [3] 邱功. 川贝母最早本草文献出处辨误[J]. 时珍国医国药, 2020, 31(3): 659-661.
- [4] 孙贝贝,杜伟锋,康显杰,等. 浙贝母的本草考证及产地变迁[J]. 中华中医药杂志, 2022, 37(9): 5142-5146.
- [5] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典:四部[S]. 11版. 北京:中国医药科技出版社, 2020.
- [6] 钟麟生. 中药学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2016.
- [7] 徐彦纯. 本草发挥[M]. 宋咏梅,李军伟,校注. 北京:中国中医药出版社, 2015.
- [8] 寇宗奭. 本草衍义[M]. 颜正华,点校. 北京:人民卫生出版社, 1990.
- [9] 王好古. 汤液本草[M]. 陆拯,郭教礼,薛今俊,点校. 北京:中国中医药出版社, 2013.
- [10] 唐慎微. 证类本草[M]. 北京:中国医药科技出版社, 2011.
- [11] 李时珍. 本草纲目:上[M]. 北京:人民卫生出版社, 1999.
- [12] 李时珍. 本草纲目:中[M]. 北京:人民卫生出版社, 2004.
- [13] 陈嘉谟. 本草蒙筌[M]. 陆拯,赵法新,点校. 北京:中国中医药出版社, 2013.

- [14] 李中梓. 本草通玄[M]. 北京:中国中医药出版社,2015.
- [15] 汪切庵. 本草易读[M]. 太原:山西科学技术出版社,2015.
- [16] 张景岳. 本草正[M]. 北京:中国医药科技出版社,2017.
- [17] 缪希雍. 神农本草经疏[M]. 郑金生,校注. 北京:中医古籍出版社,2002.
- [18] 杜文燮. 药鉴[M]. 张向群,校注. 北京:中国中医药出版社,1993.
- [19] 汪昂. 本草备要[M]. 陈婷,校注. 北京:中国医药科技出版社,2012.
- [20] 吴仪洛. 本草从新[M]. 北京:中国中医药出版社,2013.
- [21] 杨时泰. 本草述钩元:37卷[M]. 上海:科技卫生出版社,1958.
- [22] 陈士铎. 本草新编[M]. 北京:中国医药科技出版社,2011.
- [23] 蒋介繁. 本草择要纲目[M]. 上海:上海科学技术出版社,1985.
- [24] 严洁,施雯,洪炜. 得配本草[M]. 北京:人民卫生出版社,2007.
- [25] 沈金鳌. 要药分剂[M]. 上海:第二军医大学出版社,2005.
- [26] 黄元御. 长沙药解[M]. 北京:中国医药科技出版社,2017.
- [27] 伊豫专安. 中国药理学大纲[M]. 北京:人民卫生出版社,1956.
- [28] 闵铖. 本草细节[M]. 张效霞,校注. 北京:中国中医药出版社,2015.
- [29] 薛己. 本草约言[M]. 臧守虎,杨天真,杜凤娟,校注. 北京:中国中医药出版社,2015.
- [30] 张秉成. 本草便读[M]. 北京:学苑出版社,2010.
- [31] 李东垣. 药性赋[M]. 广州:广东科学技术出版社,2021.
- [32] 李东垣,李士材. 珍珠囊补遗药性赋[M]. 上海:上海科学技术出版社,1958.
- [33] 刘文泰. 本草品汇精要:上[M]. 北京:中国中医药出版社,2013.
- [34] 李中梓. 雷公炮制药性解[M]. 钱允治,金芷君,校注. 北京:中国中医药出版社,1998.
- [35] 张璐. 本经逢原[M]. 赵小青,裴晓峰,校注. 北京:中国中医药出版社,1996.
- [36] 沈文彬. 药论[M]. 童舜华,点校. 上海:上海科学技术出版社,2004.
- [37] 佚名. 增广和剂局方药性总论[M]. 郝近大,点校. 北京:中医古籍出版社,1988.
- [38] 北京中医学院中药方剂教研组. 药性歌括四百味白话解[M]. 北京:人民卫生出版社,1978.
- [39] 吉益为则. 药征[M]. 北京:中国中医药出版社,2016.
- [40] 张山雷. 本草正义[M]. 程东旗,点校. 福州:福建科学技术出版社,2006.
- [41] 苏颂. 本草图经[M]. 尚志钧,辑校. 合肥:安徽科学技术出版社,1994.
- [42] 凌奂. 本草害利[M]. 北京:中医古籍出版社,1982.
- [43] 叶桂. 本草经解[M]. 上海:上海科学技术出版社,1958.
- [44] 黄宫绣. 本草求真[M]. 王淑民,校注. 北京:中国中医药出版社,1997.
- [45] 周岩. 本草思辨录[M]. 陆拯,点校. 北京:中国中医药出版社,2013.
- [46] 李中梓. 重订本草征要[M]. 北京:北京科学技术出版社,1986.
- [47] 兰茂. 滇南本草[M]. 昆明:云南科技出版社,2004.
- [48] 缪希雍. 炮炙大法[M]. 庄继光,胡晓峰,校注. 北京:中国书店,1992.
- [49] 李时珍. 本草纲目:下[M]. 北京:人民卫生出版社,2005.
- [50] 倪朱谟. 本草汇言[M]. 郑金生,甄雪燕,杨梅香,点校. 北京:中医古籍出版社,2005.
- [51] 刘文泰. 本草品汇精要:下[M]. 北京:中国中医药出版社,2013.
- [52] 赵学敏. 本草纲目拾遗[M]. 闫冰,校注. 北京:中国中医药出版社,1998.
- [53] 陈蕙亭. 本草撮要[M]. 上海:上海科学技术出版社,1985.
- [54] 曹炳章. 增订伪药条辨[M]. 刘德荣,点校. 福州:福建科学技术出版社,2004.
- [55] 张仲景. 金匱要略[M]. 于志贤,张智基,点校. 北京:中医古籍出版社,1997.
- [56] 姜德友,阎闯,曲敬来. 肺病证治源流考[J]. 中国中医急症,2016,25(3):411-413,417.
- [57] 黄元御. 四圣心源[M]. 北京:人民军医出版社,2010.
- [58] 顾世澄. 疡医大全[M]. 北京:人民卫生出版社,1987.
- [59] 丹波元坚. 杂病广要[M]. 李洪涛,主校. 北京:中医古籍出版社,2002.
- [60] 彭勇. 基于病因病机谈肺病的中医治法和用药特点[J]. 光明中医,2018,33(4):467-469.
- [61] 龚居中. 痰火点雪[M]. 傅国治,王庆文,点校. 北京:人民卫生出版社,1996.
- [62] 杨俊峰,裴晓华. 李东垣《兰室秘藏》外科学术思想及证治规律探析[J]. 河南中医,2020,40(3):360-362.

(收稿日期:2025-01-01)