

基于数据挖掘探析永嘉医派陈无择治疗腰痛的药物规律

张亚辉 陈佳君 陈怡瑞 朱一波 王庆来

浙江中医药大学附属温州市中医院 浙江,温州 325000

摘要: [目的] 运用数据挖掘技术分析《三因极一病证方论》中关于腰痛的辨治用方,探讨陈无择对腰痛的认识及遣方用药规律。[方法] 筛选符合纳入标准的处方建立数据库,运用 SPSS Modeler 18.0 软件进行关联规则分析,采用 SPSS statistics 26.0 软件进行药物频次统计和聚类分析,结合古文记载,探析陈无择对腰痛的认识、治疗思路及用药规律。[结果] 共纳入处方 63 首,涉及 143 味中药,总用药频次 581 次,高频药物共 17 味,主要有炙甘草、茯苓、生姜、附子、白芍、肉桂等,常见的药对包括“白术-茯苓”、“茯苓-肉桂”、“肉桂-当归”等。药效以补虚药为最多;药性以温、平、寒为主;药味以甘、辛、苦多见;归脾、肾、肺经最多。聚类分析将高频药物分为 3 组,涉及祛风除湿、补益肝肾、柔筋活血、温阳化湿等功用。[结论] 陈无择治疗腰痛,重视三因分治,强调从脾胃着手,用药上偏以温补,主要以健脾除湿、温阳化湿、温通血脉等法治疗腰痛。总结提炼永嘉医派陈无择治疗腰痛的用药规律及学术思想,对临床上腰痛的治疗具有参考价值。

关键词: 腰痛;陈无择;数据挖掘;永嘉医派;三因方;用药规律;隐结构;四气五味

中图分类号: R274 **文献标志码:** A **文章编号:** 1005-5509(2025)03-0309-07

DOI: 10.16466/j.issn1005-5509.2025.03.008

Exploring the Medication Pattern of Yongjia Medical School CHEN Wuze in Treating Low Back Pain Based on Data Mining
ZHANG Yahui, CHEN Jiajun, CHEN Yirui, et al Wenzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine, Zhejiang Chinese Medical University, Wenzhou(325000), China

Abstract: [Objective] To analyze the prescriptions for the differentiation, treatment and application in the *Treatise on Three Categories of Pathogenic Factors* regarding low back pain by using data mining technology, and to explore CHEN Wuze's understanding of low back pain as well as the rules for prescribing medications. [Methods] Prescriptions that met the inclusion criteria were screened to establish a database. The IBM SPSS Modeler 18.0 software was used for association rule analysis, and the SPSS statistics 26.0 software was adopted for drug frequency statistics and cluster analysis. Combined with ancient literature records, CHEN's understanding of low back pain, treatment ideas and medication rules were analyzed. [Results] A total of 63 prescriptions were included, involving 143 types of Chinese medicinal herbs with a total frequency of 581 applications. Seventeen high-frequency herbs were identified, primarily including roasted licorice (*Glycyrrhiza uralensis*), poria (*Poria cocos*), ginger (*Zingiber officinale*), aconite (*Aconitum carmichaelii*), white peony root (*Paeonia lactiflora*), and cinnamon bark (*Cinnamomum cassia*). Common herb pairs included “*Atractylodes macrocephala* - *Poria cocos*”, “*Poria cocos* - *Cinnamomum cassia*” and “*Cinnamomum cassia* - *Angelica sinensis*”. The predominant therapeutic effects involved tonifying and deficiency-replenishing medicinals. Medicinal properties were mainly warm, neutral and cold, with sweet, pungent and bitter flavors predominating. Herbs primarily entered the spleen, kidney and lung meridians. Cluster analysis categorized high-frequency herbs into three groups associated with functions such as dispelling wind and eliminating dampness, tonifying the liver and kidney, relaxing tendons and nourishing blood and warming Yang to resolve dampness. [Conclusion] CHEN's approach to treating low back pain emphasizes differentiation and treatment based on the three etiological factors (internal, external and non-internal/external causes), and a spleen-stomach-focused treatment strategy. Core therapeutic principles included strengthening the spleen to eliminate dampness, warming Yang to resolve dampness and warming/unblocking blood vessels. This article summarizes and extracts the medication rules and academic thoughts of CHEN from the Yongjia medical school in treating lumbago, which has reference value for the clinical treatment of lumbago.

Key words: lumbago; CHEN Wuze; data mining; Yongjia school of medicine; regularity of medication; Sanyin Decoction; medication rules; latent structure; four natures and five flavors

基金项目:浙江省中医药科技计划项目(2024ZF140);王庆来名老中医专家传承工作室建设计划项目(GZS2021034)

Fund projects: Zhejiang Province TCM Science and Technology Plan Project(2024ZF140); Project for the Construction Plan of the Inheritance Studio of Famous Veteran TCM Expert WANG Qinglai(GZS2021034)

通信作者:王庆来, E-mail: 794082446@qq.com

腰痛,又称为腰脊痛,以腰部正中或两侧棘突旁疼痛,多伴有腰部活动受限为主要临床表现,临床上的腰椎间盘突出症、腰三横突综合征、腰肌劳损等腰部病变均可纳入本病范畴。中医认为腰痛的发生与外邪侵袭、年老肾衰、跌堕闪挫等有关,腰痛的病机为邪阻经脉、腰府失养。陈言,字无择,号鹤溪道人,宋朝时期著名医家,为永嘉医派的创始人^[1]。陈无择主要学术思想在于阐明“分别三因,归于一治”,主张辨证重脉而处方简练不泥。陈氏创立的永嘉医派影响深远,与同时代的河间医派、易水医派三足鼎立,共同为后世医学发展奠定了基础。时已至今,陈无择的组方思想仍不失为中医界的一颗璀璨明珠。本文通过数据挖掘《三因极一病证方论》^[2]中治疗腰痛的方剂,探析陈无择治疗腰痛的用药规律,以期临床提供参考和借鉴。

1 资料和方法

1.1 数据来源 选取 2005 年中国中医药出版社出版、王象礼教授主编的《三因极一病证方论》中符合纳入标准的处方,查阅相关文献、古籍等资料,完善方药信息,经专家认证后作为研究对象。

1.2 纳入标准 (1)符合全国中医药行业高等教育规划教材《中医内科学》^[3]中“腰痛”的定义;(2)主治明确,方药完整,使用方法为口服;(3)重复方剂只纳入一次。

1.3 排除标准 (1)单味药组成的方剂;(2)膏药、药膏、熏洗方等非内服用法的处方;(3)合并其他类型的疾病,或方剂主治功效不明确者。

1.4 数据规范化处理 药物名称严格遵循 2020 年版《中华人民共和国药典》^[4]以及《中药学》教材所确

立的规范标准,确保其准确性与规范性,如“故破纸”规范为“补骨脂”,“川草薢”改为“草薢”,“川牛膝”规范为“牛膝”,“官桂”“桂心”规范合并为“肉桂”,“附子炮”“生附子”合并为“附子”,“川椒”改为“花椒”,“地仙子”规范为“枸杞子”等。为方便后续数据统计,将“微寒”“大热”“微辛”统一为“寒”“热”“辛”。

1.5 研究方法 (1)数据规范后,由 2 位研究人员双人双机独立将处方中的中药录入 Excel 2019 软件,并多次交叉核对,以确保数据的准确性。录入的数据包括方药组成、四气五味、归经及中药类别等。通过 Excel 2019 软件统计药物频次频率,运用 Excel 转置成竖排数据,做成数据透视表,筛选出高频药物,并建立图表。

(2)选取数据透视表上的高频药物(频次≥9 次)数据,“无”改为“N”,“有”改为“Y”,做成 NY 量化数据表,然后将其导入 SPSS Modeler 18.0 软件运用 Apriori 算法进行关联规则分析。将数据转换后采用 Lantern 5.0 软件建立高频药物隐结构模型,采用双步隐树分析(LTM-EAST 算法)构建模型^[5],得出隐变量后,以中医专业知识为依据,对所得到的隐树模型中的隐变量进行模型诠释及综合聚类。

2 结果

2.1 高频药物频次分析 共纳入带有明确主治症候的处方共 63 首,中药共涉及 143 味,总用药频次为 581 次。频次前 10 位中药分别是炙甘草、茯苓、生姜、附子、白芍、肉桂、牛膝、当归、防风、白术,其中频次最多的中药是炙甘草,共 24 次,在 63 首方剂中出现率为 38.10%,其次为茯苓、生姜。见表 1。

表 1-1 高频药物频次频率统计表(频次≥9)

序号	药名	频次	频率(%)
1	炙甘草	24	38.10
2	茯苓	23	36.51
3	生姜	21	33.33
4	附子	19	30.16
5	白芍	16	25.40
6	肉桂	16	25.40
7	牛膝	15	23.81
8	当归	14	22.22

张亚辉,等:基于数据挖掘探析永嘉医派陈无择治疗腰痛的用药规律

表 1-2 高频药物频次频率统计表(频次≥9)

序号	药名	频次	频率(%)
9	防风	14	22.22
10	白术	13	20.63
11	熟地黄	13	20.63
12	大枣	12	19.05
13	杜仲	10	15.87
14	干姜	10	15.87
15	甘草	9	14.29
16	桂枝	9	14.29
17	人参	9	14.29

2.2 药物的药性、药味及归经分析 对 63 首处方中的 581 味中药的药性进行分析统计可知,陈无择治疗腰痛的中草药药性以温性最多,其次为平性、寒性。对 63 首处方中的 581 味中药的药味进行分析统计可知,

陈无择治疗腰痛的中草药以甘味最多,其次以辛味、苦味为主。对 63 首处方中的 581 味中药的归经进行分析统计,治疗腰痛的中草药归经以归脾经最多,其次为肾经、肺经。见图 1~3。

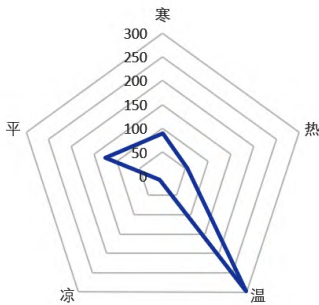


图 1 高频中药药性分布

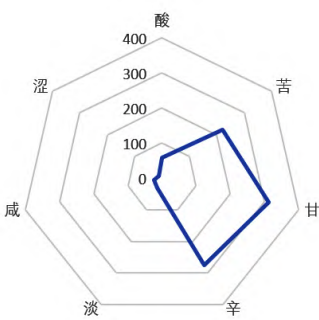


图 2 高频中药药味分布

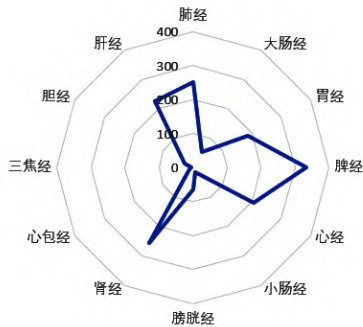


图 3 高频中药归经分布

2.3 药物功效分析 对 63 首处方中的 581 味中药的功效进行分析统计,共涉及 12 大类药物功效,根据频

次排序,排名靠前的功效为补虚药、解表药、温里药等。见图 4。

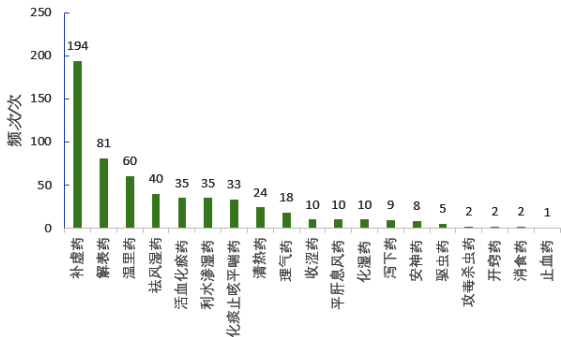


图 4 高频中药功效分布图

张亚辉,等:基于数据挖掘探析永嘉医派陈无择治疗腰痛的用药规律

2.4 药物关联规则分析 运用 SPSS Modeler 18.0 软件对高频药物进行关联规则分析,支持度最低设置为 10%,最小规则置信度为 60%,前项数最大设为 2,关联规则共得 58 条,排名前 15 药物组合见表 2。

置信度与支持度均比较高的 3 个药对为白术-茯苓、茯苓-肉桂、肉桂-当归。同时根据高频中药(频次≥9 次)绘制网络图。见图 5。

表 2 高频中药关联规则分析

序号	后项	前项	支持度(%)	置信度(%)
1	茯苓	肉桂	25.40	62.50
2	炙甘草	白芍	25.40	68.75
3	肉桂	当归	22.22	64.29
4	炙甘草	白术	20.63	61.54
5	茯苓	白术	20.63	76.92
6	生姜	大枣	19.05	100.00
7	炙甘草	大枣	19.05	66.67
8	炙甘草	大枣-生姜	19.05	66.67
9	大枣	生姜-炙甘草	17.46	72.73
10	牛膝	杜仲	15.87	60.00
11	白术	干姜	15.87	60.00
12	炙甘草	干姜	15.87	60.00
13	茯苓	干姜	15.87	60.00
14	人参	肉桂-茯苓	15.87	60.00
15	肉桂	白术-茯苓	15.87	60.00
16	白术	肉桂-茯苓	15.87	60.00
17	炙甘草	白术-茯苓	15.87	60.00
18	白术	炙甘草-茯苓	15.87	60.00
19	当归	肉桂-茯苓	15.87	60.00
20	白芍	肉桂-茯苓	15.87	80.00

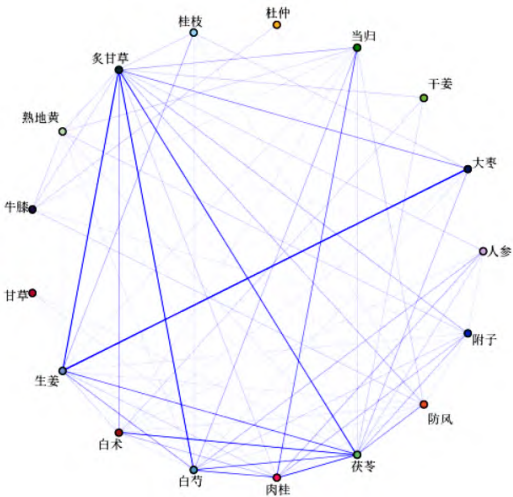


图 5 高频中药关联规则网络化展示图

张亚辉,等:基于数据挖掘探索永嘉医派陈无择治疗腰痛的用药规律

2.5 隐结构分析 运用Lantern 5.0软件对高频药物构建隐结构模型,共得隐变量4个,分别记为Y0~Y3,隐类8个。所得模型贝叶斯信息准则(bayesian information criterion,BIC)评分为-565.64,构建合理,构建隐结构模型见图6。采用直连分析对模型进行

诠释,累计覆盖度选用95%,以中药于各隐类中的比重为基准,牪列出各隐类治疗腰痛的最核心药物。见表3。根据专业知识,对所得隐变量进行综合聚类,共得3大聚类组合,记为Z1~Z3。见表4。

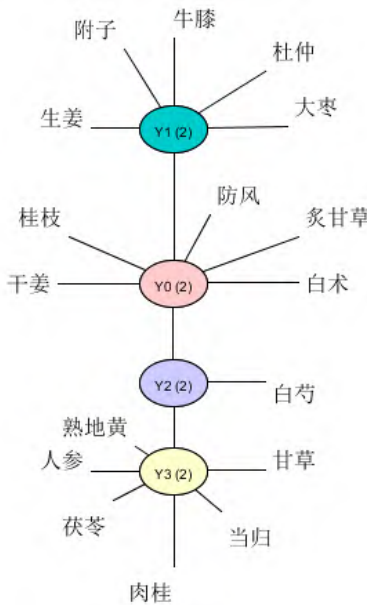


图6 高频中药隐结构分析图

表3 隐类Y0-Y3核心中药比重

分类	显变量	频率(%)	功效
Y0	白术	1.00	补气健脾、燥湿利水
	桂枝	1.00	温经解肌、助阳化气
	干姜	0.97	温中散寒、回阳通脉
Y1	杜仲	0.80	补肝肾、强腰脊
	牛膝	0.70	补肝肾、强腰脊、活血利水
Y2	白芍	1.00	养血和营、柔筋止痛
Y3	人参	0.96	大补元气、生津养血
	肉桂	0.86	补火助阳、引火归元、温通经脉
	熟地黄	0.83	补血滋阴、益精填髓

表4 药物隐结构模型综合聚类隐类诠释

分类	隐变量	核心药物	主要功效	核心方剂
Z1	Y1、Y2、Y3	杜仲、牛膝、人参、肉桂、熟地黄、白芍	补肝肾、强筋骨、祛风湿、益气血	独活寄生汤
Z2	Y1、Y2、Y3	杜仲、牛膝、白芍、甘草、生姜、大枣	补益肝肾、柔筋活血	牛膝木瓜汤
Z3	Y0、Y3	白术、炙甘草、干姜、茯苓	健脾温阳化湿	肾着汤

张亚辉,等:基于数据挖掘探析永嘉医派陈无择治疗腰痛的用药规律

3 讨论

3.1 永嘉医派陈无择治疗腰痛的用药规律研究

3.1.1 一般用药规律分析 在本次数据挖掘中,通过药物频次对比发现,使用频次最高的中药是炙甘草,共 24 次,在 63 首方剂中出现率为 38.10%,其次为茯苓、生姜。《神农本草经》认为甘草具有“通经脉,利血气,解百药毒”的功用,蜜炙后常作为调和药出现在众多方剂中,故具有药中“国老”之称^[6]。生姜具有散水气、健脾胃、矫口味的功效,常和炙甘草、大枣同为佐使药,加入方剂当中。因此炙甘草、生姜出现频次虽高,但并非永嘉医派陈无择治疗腰痛的核心药物。除炙甘草、生姜外,出现频率最高的三味中药为茯苓、附子、白芍。茯苓味甘、淡,性平,具有健脾利湿、除痹止痛的功效,如清代医家严西亭的《得配本草》所言“开腠理,益脾胃……腰膝痹痛”^[7]。附子辛、甘,大热之品,走窜不守,具有温命门之火、散寒除湿的功用^[8],尤擅治疗寒湿痹阻、经络不通的腰脊疼痛。白芍味酸、苦,性微寒,《本草经集注》记载其具有“除血痹,破坚积……散恶血,逐贼血,去水气……腹痛,腰痛”等功效^[9],白芍以滋阴柔筋、活血止痛为长,常用于治疗久病不解、血虚血瘀的腰痛。在药味方面,以甘味使用频次最高,其次为辛味、苦味。甘可补肝肾、强腰脊,辛能祛风湿、活血气,苦能燥湿气、坚肾阴。

本次数据挖掘发现,陈无择治疗腰痛所用药物的主要药性为温性。陈无择治疗腰痛所用药物的功效以补虚药为最多,符合腰痛以肾虚为本的病机^[10]。经络受邪以自然界风寒湿邪气侵袭,跌打损伤经络瘀阻为主。六淫侵袭,引起的外因腰痛的病邪性质以阴邪为主,“寒者热之”,故治疗上以温药为主。跌损闪挫后,腰部经络损伤,血离脉络而成恶血,此时尤忌受凉,清代伤科著作《江氏伤科方书》曰“凡服跌打药,要忌冷水、冷物,其药必要热服”^[11],故此时亦以温药为主。腰府失养,多为肝肾亏虚,筋骨失养,腰部劳损,根据《素问·真要大论》所言“损者温之”“劳者温之”,故治疗亦以温补为主。

在药物归经上,本次数据挖掘发现治疗腰痛所用中药归经频次以脾经最多,陈无择认为脾胃与腰痛的发生联系紧密,其在《内因腰痛论》中有曰“脾胃表里,脾滞胃闭,最致腰痛”^[12]。这一认识是陈无择对经典《素问·金匱真言论》中“中央为土,病在脾,俞在

脊”的继承。《类经·决死生》曰:“脾胃竭则肌肉消,肝肾败则筋骨急,肉脱身重。”^[13]若脾胃运纳功能衰竭,或长期营养摄入不足,会使气血生化乏源,日益亏减,无以濡养脏腑,致肝肾亏虚,腰部筋骨得不到肝肾精血滋养而萎枯无力。脊柱承担人体重量的作用,其中以腰椎承担重量最多、负担最重,若腰部筋骨失养,则在日常活动或外力作用下,腰部极易受损,致使经脉阻滞不通,气血闭阻不畅,引发腰痛。若这种情况长期得不到改善,病情迁延,气血亏虚加重,甚至会导致腰膝酸软无力,发展为痿症^[14-15]。

3.1.2 药物关联规则分析 明代医书《冯氏锦囊秘录》曰“经脉流行,环周不休,通则不痛,何病之有”^[16],其认为疼痛的产生与经络不通有关,若经络被痰湿、瘀血、寒凝所阻,就会出现“不通则痛”的情况^[17]。根据药物关联规则发现,支持度前三的药对为茯苓-肉桂、白芍-炙甘草、肉桂-当归,提示陈无择在治疗腰痛上常用此三药对,由此可知陈氏擅长于以健脾除湿、温阳化湿、温通血脉等法治疗腰痛。

3.1.3 隐结构分析 本次数据挖掘对高频药物建立隐结构模型,共得隐变量 4 个,隐类 8 个,综合聚类组合 3 组,即 Z1~Z3。Z1 的核心药物为杜仲、牛膝、人参、肉桂、熟地黄、白芍,是唐代孙思邈独活寄生汤中补益肝肾、益气养血的核心药物组合,可用于治疗肝肾亏虚合并气血不足型的腰痛。Z2 的核心药物是杜仲、牛膝、白芍、甘草、生姜、大枣为牛膝木瓜汤(《三因极一病证方论》)的核心药物组合,此方是陈无择组建的 16 个五运六气方之一,原方主治因阳明燥金之气过盛,致使肝血受损,筋骨失去濡养,进而引发的肩背连及臀部、下肢疼痛不适之症,具有补肝肾、滋阴血、舒筋络的功效,可用于治疗精血不足合并阳明燥热型的腰痛。Z3 由白术、炙甘草、干姜、茯苓组成,是《伤寒论》中治疗“身重,腰中冷,如坐水中”的甘草干姜茯苓白术汤,又名肾着汤^[17],具有温阳利水、行痹止痛的功效,是治疗寒湿腰痛的良方。

3.2 永嘉医派陈无择对腰痛的病因认识及治疗 陈无择在继承《黄帝内经》《伤寒杂病论》《诸病源候论》中的病因学理论上,执简驭繁,由博返约,别出心裁提出病因分类“三因学说”^[18]。陈无择治病首重病因,提出“凡治病,先须识因,不知其因,病源无目”^[19]。虽腰为肾之府,腰痛与肾密切相关,但其病因亦可分为三,即《三因极一病证方论》所言“夫腰痛,

张亚辉,等:基于数据挖掘探讨永嘉医派陈无择治疗腰痛的用药规律

虽属肾虚,亦涉三因所致。在外则脏腑经络受邪,在内则忧思恐怒,以至房劳坠堕,皆能致之”^[12]。腰痛外因是由于自然界六淫侵袭,腰府经络不通,气血凝滞而作痛。陈无择继承了《素问·刺腰痛论》中腰痛的六经辨证,并提出太阳少阴经多以寒邪为主、太阴阳明经以燥湿二邪为主、少阳厥阴以风热之邪为主,在治疗上并未列举具体方剂,而以《素问·刺腰痛论》的针刺疗法为主,并提出审证探因后以“汗”“下”二法治疗为主。腰痛内因即与情志所伤相关,陈氏认为“失志伤肾,郁怒伤肝,忧思伤脾”,腰痛的发生与失志、郁怒、忧思等情志因素联系紧密。对于情志内伤引起的腰痛,书中虽指出病因但未明确列出处方,临床上对于情志内伤引起的腰痛可选用陈氏治疗七情的大七气汤、七气汤等常用方来加减化裁。

不内外因引起的腰痛,主要与寒湿痼冷、房劳太过、跌坠后恶血留滞等相关。劳作太过,阳气久虚,冷汗入体,经络凝滞,肾府失养,出现气血不通疼痛;纵欲无度,则肾精耗亡,腰酸膝软,甚则腰痛似折;跌坠闪挫,则恶血留滞于内,经络不通而致腰痛。因此对于风寒湿趁虚袭人引起的腰痛予以独活寄生汤治疗,寒邪入肾引起腰痛可用鹿角圆治疗,风冷入肾用神应圆,房劳腰痛常用安肾圆,肝肾亏虚型腰痛用青娥圆,跌打腰痛用橘子酒、熟大黄汤等进行治疗。

4 结语

本文通过数据挖掘软件结合中医古籍文献,对《三因极一病证方论》中治疗腰痛方剂的药物使用频次、药物四气五味、药物归经、药对及核心组方思路进行了挖掘和研究,以管中窥豹探析永嘉医派陈无择对腰痛的病因病机认识及治疗组方思路。综上所述可知,陈无择基于三因说论治腰痛,用药上以温补为主,重视脾胃,擅长以健脾除湿、温阳化湿、温通血脉等法治疗腰痛。陈无择治疗腰痛的组方用药切合实际,可为临床上中药治疗腰痛提供新的组方思路。

随岁月变迁,至明代末期,永嘉医派的系列著作逐渐失传,这一学派就此湮没,因此数据难免残缺不全。本文仅对《三因极一病证方论》进行数据挖掘,数据虽客观真实,但并未能收录陈氏治疗腰痛的全

部方药,故而具有一定局限性,并且缺乏药理学、生物学等可靠证据,未能进行更加深刻的分析与验证,需要进一步跟进。

参考文献:

- [1] 赵艳,王春艳.永嘉医派的学术思想探析[J].实用中医内科杂志,2002,16(4):179-180.
- [2] 陈无择.三因极一病证方论[M].北京:中国中医药出版社,2005:157-162.
- [3] 薛博瑜,吴伟.中医内科学[M].3版.北京:人民卫生出版社,2016:349.
- [4] 国家药典委员会.中华人民共和国药典:一部[M].北京:中国医药科技出版社,2022:360-362.
- [5] 董绮,胡仕祥,杨冰倩.基于关联规则及隐结构模型分析的急性胰腺炎证素研究[J].江苏中医药,2024,56(12):32-36.
- [6] 金雨静,黄世敬.论甘草在张仲景方药体系中的核心作用[J].北京中医药大学学报,2024,47(7):917-923.
- [7] 王培珍,潘子阳,薛亚,等.《伤寒杂病论》中桂枝的本草考证[J].中国民族民间医药,2024,33(5):39-43.
- [8] 袁旭,袁红霞.《神农本草经》与经方应用之附子篇[J].山东中医药大学学报,2023,47(3):261-265.
- [9] 张亚辉,王庆来.桂枝汤衍化方治疗痹证应用浅析[J].浙江中医杂志,2024,59(5):464-465.
- [10] 孙文熙,彭棋,黄玉符,等.陈博来基于“肾为生痰之本”辨治肾虚痰阻型腰痛[J].广州中医药大学学报,2024,41(6):1616-1620.
- [11] 诸葛京乐,张亚辉,史英杰,等.少林伤科流派江考卿治疗跌打损伤的用药规律分析[J].浙江中西医结合杂志,2024,34(11):1048-1052.
- [12] 梁欢,黄法森,谢坤铭,等.《景岳全书》腰痛方药特色及其学术思想探讨[J].中国中医骨伤科杂志,2021,29(5):81-83.
- [13] 颜夏卫,沈钦荣.张景岳论治慢性筋骨病学术思想探析[J].浙江中医杂志,2022,57(2):84-86.
- [14] 龙欢,杨冯春,徐金凡,等.从“治痿独取阳明”论治膝骨关节炎[J].四川中医,2024,42(11):54-56.
- [15] 段嘉豪,李兆勇,陈龙,等.从“治痿独取阳明”理论论治椎间盘退变思路浅析[J].辽宁中医杂志,2023,50(9):57-59.
- [16] 田思胜.冯兆张医学全书[M].北京:中国中医药出版社,1999:240.
- [17] 杨巨成,曹于.痛证临床针灸治疗审机辨治探析[J].中华中医药杂志,2023,38(4):1600-1603.
- [18] 谷献旦,张洪岐,周超凡.基于三因学说探讨中医治未病理念[J].中国中医基础医学杂志,2023,29(5):703-705.
- [19] 王象礼.陈无择医学全书[M].北京:中国中医药出版社,2005:33.

(收稿日期:2024-06-19)