

● 学术探讨 ●

基于“透因透用”治疗糖尿病足溃疡*

杨宇涵, 张福利[△]

(黑龙江中医药大学, 黑龙江 哈尔滨 150040)

摘要: 糖尿病足溃疡是糖尿病后期并发的慢性难治性溃疡, 以难敛难愈, 易致残为主要特点; 属中医“脱疽”“痈疽”的范畴。临床治疗以外治法为主, 相关内治法的研究较为缺乏。“透因透用”是对“通因通用”的延伸和发展。狭义的“透因”为邪气外露之象, 宜以清轻宣透之品透邪外达。广义的“透因”为内郁而宜透解者, 治当内外通调, 标本兼治; 以调畅气机, 清通经络, 逐层透解为主。基于“透因透用”阐释糖尿病足溃疡的病机及治法。糖尿病足溃疡即“透因”; 脏腑功能失调, 气郁络阻, 湿热毒火郁而外透不畅是本病的核心病机。故宜以“透因透用”法斡旋气机, 清通经络, 透邪外达。以期拓宽“透因透用”法的临床运用, 并为运用内治法治疗糖尿病足溃疡提供新的思路。

关键词: 糖尿病足溃疡; 透因透用; 中医病机; 内治法; 医案

中图分类号: R 587.2 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-3649 (2024) 12-0032-03

* 基金项目: 国家中医药管理局第七批国家老中医药专家学术经验继承工作项目 (国中医药人教函 [2022] 76 号)。第一作者: 杨宇涵, 硕士研究生在读, 研究方向: 温病学理法方药的临床研究, E-mail: 3266742741@qq.com。△通讯作者: 张福利, 教授, 医学博士, 博士研究生导师, 研究方向: 温病学理法方药的临床与实验研究, E-mail: fuli7505@163.com。

湿; 车前子能渗膀胱之湿热, 利水而不走气, 强阴益精, 与茯苓入膀胱经同功。诸药合用, 正如傅山曰: “则火退水进, 便成既济之卦矣。”^[1]

2.5 清肝火扶脾土, 补血以治赤带 有妇人带下色红, 似血非血, 淋漓不断, 即是赤带也^[1], 此症常误诊为血漏。傅山认为“夫赤带亦湿病”^[1], 湿在气为土, 土在五色中为黄, 不见黄色而见赤色, “火热故也”^[1]。带脉起于会阴, 系于腰脐之间, 近至阴之地, 不宜有火^[1], 然赤带见火症, 多由命门之火烧之; 肾两者, 右者为命门, 明朝赵献可认为命门即是真火, 主持一身阳气。由《灵枢·经别》“足少阴之正, 至膈中, 别走太阳而合, 上至肾, 当十四椎, 出属带脉”^[2], 可知肾与带脉密切相关。《女科》中“带脉通于肾, 肾气通于肝”^[1], 《内经·阴阳应象大论篇》中“肾生骨髓, 髓生肝”^[2], 可知肝肾同源, 精血同源; 傅山在《女科》中认为有妇人忧思以伤脾, 郁怒以伤肝, 肝气逆郁则生火内炽, 五行之中木克土, 肝郁脾虚则津液运化失常, 湿气乃生, “致湿热之气蕴于带脉之间”^[1]。肝藏血, 脾统血, 脾为后天之本, 气血生化之源, 脾的运化功能正常, 则肝血才能充足; 肝不藏血, 使离经之血渗于带脉之内, 脾的运化功能亦失常, 则升举无力, 湿热之气便随气下陷, 湿与血俱下, 则带下出现似血非血之现象^[1]。治宜清肝火而扶脾气, 方药为清肝止淋汤, 此方由白芍一两, 当归一两, 生地五钱, 阿胶三钱, 粉丹皮三钱, 黄柏二钱, 牛膝二钱, 香附一钱, 红枣十个, 小黑豆一两组合而成, 全方以补肝血为主, 虽利湿, 然此带火重而湿轻, 则少用利湿药, 傅山曰“倘一利其湿, 反引火下行, 转难遽效矣”^[1]。

《女科》中曰: “夫火之所以旺者, 由于血之衰, 补血即足以制火。”^[1]遂方中先使用白芍一两以平肝气, 白芍在《本草备要》中入肝、脾血分, 能理中泻肝, 其收降之体又能入血海; 虞天民曰: “白芍不惟治血虚, 大能行气”^[6]; 肝调达舒畅后不克土, 故傅山曰“脾不受克则脾土自旺, 是平肝正所以扶脾耳”^[1]。遂以当归一两, 阿胶三钱补之, 当归甘温和血, 使气血各有所归, 血虚能补, 血枯能润, 血乱能抚, 能行气分, 气调则血和也; 阿胶能和血补阴, 肝主血, 血属阴, 在《本草原始》中能和中滋阴, 除风润燥^[7]。二者相配伍, 正如傅山所言: “夫火之所以旺者, 由于血之衰, 补血即足以制火”^[1]。生地五钱, 粉丹皮三钱凉血滋阴以降火; 黄柏与牛膝相配伍, 入肾经, 肾与带脉相通, 滋肾阴, 清带脉之热。此方妙在纯于治血, 少清火之药, 血属阴, 火属阳, 血足则能制火, 故功效独

奇。

此方不用人参、白术、茯苓、黄芪又是傅山治疗赤带的一大妙点, 此症由火胜血衰夹湿所致, 傅山以清肝之火为主, 以补肝之血治火, 用芍药以平肝, 肝气舒畅而不克土, 脾不受克则脾土自旺, 正所谓“平肝正所以扶脾耳”^[1], 用人参、白术健脾反不见效; 另人参、白术、黄芪相配伍专于补气而非补血, 而元代朱丹溪则提出“气有余便是火”, 《本草备要》中人参茯苓相配伍易泻肾火而非肝火, 此四味药与傅山所言相差甚远;

3 小结

综上所述, 带下俱由湿症所起, 以带命名, 是由带脉不能约束而有此病, 带脉又通于任、督二脉, “任、督病而带脉始病”^[1]。傅山对带下的论述中, 并非一味只分五色, 而是皆以湿论治, 白带多由肝郁脾虚, 湿热之气侵逼所致; 青带多由肝经湿热, 走于带脉所致; 黄带多由任脉湿热, 肾火之炎所致; 黑带多由心火结于上, 肾火结于下所致; 赤带多由火重血衰夹湿所致, 宜分别治之。总而论之, 带症多系脾湿, 湿皆由脾致, 脾土喜燥而恶湿, 土病则木必乘之, 而木又为湿土之气所侮^[1], 故肝病也; 湿久必热, 火又为热之极, 火盛则津伤, 津血同源, 津伤则血衰; 通过对《傅青主女科》带下篇的研读, 总结至此, 期许为临床的治疗提供思路。

参考文献

- [1] 清·傅山. 欧阳兵整理. 傅青主女科 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006. 1-7.
- [2] 田代华整理. 黄帝内经素问 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005.
- [3] 隋·巢元方著. 诸病源候论 [M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2015. 211.
- [4] 金·张子和撰. 邓铁涛等整理. 儒门事亲 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005. 26.
- [5] 张彦红校. 难经本义 [M]. 北京: 人民军医出版社, 2006. 76-88.
- [6] 清·汪昂撰. 吴少祯总主编. 本草备要 [M]. 北京: 中国医药科学技术出版社, 2021.
- [7] 明·李中梓辑注. 胡晓峰整理. 内经知要 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007.
- [8] 明·李中立撰. 郑金生等整理. 本草原始 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007.
- [9] 金·刘完素著. 刘阳校注. 素问病机气宜保命集 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2012.
- [10] 梅自强解要; 廖冬晴译. 黄帝外经解要与直译 [M]. 昆明: 云南人民出版社, 2011. 127-128.
- [11] 田代华整理. 灵枢经 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 41.

(收稿日期 2024-05-10)

糖尿病足溃疡 (Diabetic Foot Ulcer, DFU) 是糖尿病后期并发的, 以下肢远端不同程度的感染、溃烂甚至深层组织坏死为主要表现的慢性难治性溃疡^[1]。相关研究提示, 约 15% 的糖尿病患者会出现 DFU, 其中有约 30% 的患者最终会因此截肢, 占各种非外伤性截肢事件的一半以上, 且 1 年内的复发率超 30%^[1-3]。抗感染、血管重建、氧疗等是现代医学治疗 DFU 的主要手段, 但存在着并发症多, 不良反应大, 运用范围有限等弊端^[4]。DFU 属于中医“脱疽”“痈疽”等范畴, 临床上注重内外兼治, 祛腐生肌; 针灸、外敷熏洗、内服药物治疗均有显著^[5-8]。DFU 是临床常见的难治性溃疡, 为糖尿病足病变过程中的关键阶段^[9]。如何控制感染, 修复创面, 避免复发, 降低截肢和死亡风险是临床亟待解决的问题。

1 “透因透用” 的含义

“透因透用” 是“通因通用” 一法的延伸与发展。“透用” 即透法, 透法最早可追溯至《内经》, “火郁发之” “其高者, 因而越之” “其在表者, 汗而发之” 皆是透; 透法发散、向上、向外之意已蕴含其中。透法有狭义和广义之分。狭义的透法多体现在外感病中, 用于治疗邪郁于内不能外达者。基于方药的偏性, 狭义的透法又可分为凉透和温透。温透法多以汗法体现, 如麻黄汤、桂枝汤、藿香正气散、香薷饮等均是辛温发汗以透邪的代表。凉透法在《伤寒论》中的运用, 如麻杏甘石汤、白虎汤等皆是发越郁热之意。温病医家进一步发展完善凉透之法。叶天士在卫气营血辨证的基础上提出“透汗” “透热转气” “透斑”, 又有: “初入膜原急透解”, 提示在外感病不同的病位和病程阶段皆宜透邪外达以解。仲景透邪喜用麻、桂, 温病医家喜用金银花、连翘、薄荷之类, 皆为芳香、味辛、质地轻灵之品。透者, 跳也; 其轻盈之感跃然纸上, 此类药物正合透之性。此外葱白、芦根等还有通里达外, 引邪外出之意。再看邪气得以外透之象, 谓之“解以战汗” “解以发斑”, 皆自卫表透解。故狭义的透法即通过质轻、芳香、辛味之品, 使人里而郁, 外出不畅之邪自体表、上窍外透而解的方法。

透法的运用并不局限于外感病中, 如李东垣用升阳散火汤治疗阳郁发热, 以清胃散治疗热郁胃经之牙宣; 俞昌以活人败毒散透肠腑湿热以治痢疾。现代医家对透法亦有继承和发展, 如再生障碍性贫血、过敏性鼻炎、乳腺癌等内伤杂病中皆有透法的运用^[10-12]。随着透法运用范围的扩大, 其含义亦有所拓展, 包括: 托透 (养正提气以助透)、清透 (清气凉血以助透)、宣透 (调气和血以助透) 等^[13-15]。此外, 透的对象亦不局限于病邪。叶天士有云: “再从里透于外则变润矣。” 提示气血津液等郁于内不能输布外达者亦可用透法以解其郁。《金匱要略》言: “五脏元真通畅, 人即安和”, 《圆运动中的古中医学》言: “去病之法, 调和阴阳, 运动复圆之法也”。广义的透法即通过调理气机, 疏通经络, 宣通腠理及清窍, 使内郁的病邪或气血津液等生理物质或自外透解或输布外达, 使人之一气运动圆通, 实现阴平阳秘的方法。

再论“透因”。叶天士认为所谓透因“皆是邪气外露之象”, 包括斑、疹、白8 等^[16]。狭义的透因即邪气由内外达, 自外而解的征兆, 鼻炎、湿疹、痤疮、脂溢性脱发等皆在此列。以透之法测透之因, 凡有内郁之象, 宜输布外达, 逐层透解者皆为广义的透因。

2 “透因透用” 治疗 DFU 的机理

DFU 属“痈疽” 的范畴, 《灵枢·痈疽》认为痈疽发病的核心病机在于“营卫稽留”。营卫形容 DFU 病变的实质和层次, 稽留形容病理状态。稽, 贮滞也, 留, 止也, 皆为郁而不通之象。何为营卫? 《难经》曰: “血为营, 气为卫, 相随上下, 谓之营卫。” 营卫即气血也。《医宗金鉴》有云: “以其定位之体而言, 则曰气血; 以其流行之用而言则曰营卫。” 气血濡养、滑利、温煦、司开阖的功能是通过营卫实现的, 营卫亦体现了气血在人体内环周不休的运动特点。营卫的实质即循环流行的气血与其功能的总和^[17]。“营卫稽留” 一方面指气血壅滞的状态, 另一方面也暗含了气血功能的失常。《灵枢》认为, 营卫于络脉处相互转化。阴络在内联络脏腑, 阳络在外, 布散于肌肉皮

肤之间, 是营卫发挥功能的场所。中医学认为“久病入络” 是 DFU 重要的发病机制之一^[18]。络中的气血瘀滞, 不能濡养肌肉筋骨, 日久化热成毒, 郁于局部, 外发不畅故致溃疡^[19-20]。相关研究表明, 气络与神经内分泌免疫以及血络与微循环密切相关^[21-22]。周围血管及周围神经的病变导致下肢营养障碍及愈合延迟是 DFU 发生的重要机制, 与“营卫稽留” 的病机相契合。

湿热毒火内蕴, 郁而外发不畅亦是 DFU 的发病机制之一。《素问·生气通天论》曰: “膏粱之变, 足生大丁”。平素过食肥甘厚味, 损伤脾胃, 痰湿内蕴, 日久化热。气分的湿热郁于肌肉皮肤, 外发不畅, 化火成毒, 故生溃疡^[23]。孙力^[24]研究提示, 湿热、痰湿体质者更易患糖尿病足。西医认为, 持续高血糖水平下细菌的滋生和免疫功能的下降导致的炎症反应是 DFU 难愈的原因; 相关研究表明, 湿热质和痰湿质患者的炎症反应更为显著^[25]。

DFU 发病的关键在于“郁”。络瘀气阻, 湿热毒火郁于肌表是 DFU 的核心病机, 足部的溃疡是郁而外发不畅产生的“透因”。“透因透用” 法的适用于久病入络或气经湿热外发不畅者^[26], 正合 DFU 的病机。

3 “透因透用”, 标本兼治, 内外通调

3.1 健脾益气, 斡旋气机, 扶正透邪 《灵枢·本脏》谓“心脆、肝脆、脾脆、肾脆、肺脆者则善病消瘴”, 《外科启玄》云: “凡疮疡, 皆由五脏不和, 六腑壅滞, 则令经脉不通而生焉”。糖尿病后期, 全身气机的失调与脏腑功能的失常是 DFU 发病的基础, 以气血虚者多见^[27]。治疗当注重补益正气, 调理气机, 以助透发。李东垣云: “内伤脾胃, 百病由生”。脾胃为气机的枢机, 气血津液由此化生, 筋脉百骸为其所养。脾胃病则气血虚滞, 津液亏损, 湿热痰浊内生, 肌肤失养。故治疗当注重调补脾胃。甘为土之正味, 最补土气, 白术、甘草、人参等皆宜; 阴伤重者宜山药、扁豆等, 益气养阴并重。土病易生湿, 以茯苓、泽泻、猪苓等甘淡之品, 渗湿兼补土气。脾宜升, 虚则陷, 宜柴胡、升麻、葛根、黄芪等升举清阳。胃宜降, 虚则上逆, 宜半夏、莱菔子、砂仁等降气消滞。土气充足健运, 湿热痰浊得化, 则人之一气运动圆通, 气血充足。正气得以充养筋脉皮肤, 祛邪外达。

3.2 清热通络, 宣发腠理, 透邪外出 DFU 发病的关键在于足部的气络血络阻滞, 湿热毒火郁于局部外出不畅, 故肉腐成脓, 创面难愈。因此, 通络透邪是促进溃疡愈合的关键。叶天士提出“络以辛为泄”, 《素问·脏气法时论》曰: “辛以润之, 开腠理, 致津液, 通气也”。辛味药物香散走窜能行气通络, 输布津液除, 陈气^[28]。芳香类药物能散热, 透络^[29]。故宜辛凉开泄, 腠理得开, 经络得通, 湿热得透, 气血津液皆至则创面可愈。金银花、连翘、荷叶、佩兰等辛凉质轻之品皆宜, 亦可稍佐荆芥、防风、白芷等辛温之品以助开泄腠理, 透邪外出。“大凡络病, 通补最宜”。DFU 阶段, 患者经年宿病, 气血已伤, 脉络失养, 肌肉皮肤无以生, 虚与郁并见, 故当补泄兼施, 以补促透, 以透助补。叶天士提倡“辛润通络”, 即以味辛质润之品通络养络^[30]; 俞昌提倡“甘寒通络”; 痰热久积经络者, “宜甘寒助气开通, 不宜辛辣助热壅塞”^[31]。当归、麦冬、玄参、生地、甘草、知母等皆宜。久病久痛入络者, 痰瘀内阻, 非草木之药能开, 故需稍加一二味虫类药物以破瘀散结; 土鳖虫、蜈蚣、地龙等皆宜。

4 验案隅举

宋某, 男, 51 岁, 2022 年 7 月 19 日初诊。主诉: 糖尿病多年, 并发足部溃疡。患者十余年前在某三甲医院确诊为“2 型糖尿病”, 因血糖控制不理想, 并发糖尿病足。现右下肢小腿前缘及足背部出现圆形溃疡 3 个, 大者约 3cm×5cm, 创面凹陷, 化脓; 周围皮肤微肿, 皮色红, 皮温高。询问病史得知患者 2012 年行冠状动脉支架植入术, 植入支架 1 个。平素乏力, 时自觉胸闷。门诊测得血压: L132/96mmHg, R150/106mmHg。查其舌脉: 舌淡红, 苔略白腻; 左脉沉弱, 右脉弱, 振幅小。中医诊断: 脱疽 (气虚络阻证); 西医诊断: 糖尿病足溃疡。处方: 柴胡 10g, 升麻 10g, 葛根 10g, 金银花 20g, 生地黄 30g,

玄参 25g, 地龙 15g, 盐炒泽泻 15g, 姜半夏 10g, 茯苓 20g, 生甘草 10g, 生白术 20g, 桑寄生 15g, 生黄芪 20g, 当归 15g, 人参 10g, 皂角 10g, 佩兰 10g, 生姜 7.5g。14 剂, 1 剂/日, 早晚温服。2022 年 8 月 4 日二诊。患者自诉胸闷大减, 小腿及足部溃疡明显收缩。门诊测得血压 L122/70mmHg, R115/80mmHg, 脉压差增大。处方: 一诊方加丹皮 15g, 桔梗 10g。14 剂, 1 剂/日, 早晚温服。2022 年 8 月 26 日三诊。患者下肢溃疡均已收口结痂, 胸闷消除, 但时觉脚麻。门诊测得血压: L120/76mmHg, R120/80mmHg, 血压稳定。处方: 二诊方葛根加至 30g, 生黄芪加至 30g。14 剂, 1 剂/日, 早晚温服。嘱患者继续服药调理。

按: 患者或嗜食肥甘厚味或久坐少动, 湿热内蕴, 酿生痰浊导致糖尿病。此后控制不佳, 病情恶化, 迁延多年, 损及脾胃。脾胃功能失常, 饮食水谷不能化生精微, 因实致虚故见乏力, 脉沉弱, 振幅小。脾胃病则中土斡旋失司, 升降反作, 全身气机失常。气为血之帅, 气虚而郁则血行无力而瘀。“经年宿病, 痛必在络。”络处于经脉的末梢, 受气血变化的影响最为明显, 气血一病则络虚而滞。气结于胸, 心络瘀滞故见胸闷及冠状动脉狭窄。足部阳络虚滞, 筋肉皮肤失于濡养, 加之气分湿热痰浊下注, 郁于局部而外发不畅, 日久化火成毒, 故致 DFU 难敛难愈。湿阻气机致肝失条达, 木愈郁而愈欲泄, 故致高血压; 苔白腻乃湿浊内蕴之象。本病以土失健运, 气虚而郁为本, 足部络瘀气阻, 湿热毒火郁而外透不畅为标。宜以“透因透用”法, 健脾益气, 开通瘀络, 透邪外达。方中以白术、甘草、人参、黄芪补中益气, 生用则无助热化火之虞。柴胡、升麻、葛根提振清阳以祛邪外达。半夏降胃气, 升中有降, 助中土斡旋。茯苓、泽泻利水渗湿, 湿浊得去则气机运动道路通畅。“久病入络”, 宜辛润、甘寒之品, 以生地、玄参、当归、地龙凉血养血, 活血化痰以养络通络。金银花清热解毒, 佩兰芳香化湿, 皂角化痰, 开窍启闭; 三者均为芳香质轻之品, 宣发腠理, 透邪外解。以桑寄生降血压, 且《神农本草经》言其“主痈肿”, 尚能通经达络。此外, 现代研究证明, 生地、当归、黄芪、玄参、金银花、甘草俱有不同程度的降糖、抗炎、保护血管和神经的作用^[32-33]。二诊患者自觉胸闷大减, 乃气机得开, 心络得通的佳兆。气机开通, 湿浊得化则肝气条达, 血压恢复正常。正气充足祛邪外出, 络脉清通, 腠理开泄, 湿热毒火外发顺畅; 气血输布, 滋养肌肉皮肤; 故溃疡能敛, 新肉能生。效不更方, 再加丹皮凉血活血通络, 以促进创面愈合; 加桔梗宣肺畅气以开气机。三诊时患者胸中气滞得解, 络脉通达, 心肌得养故胸闷消除。创面已结痂, 但觉脚麻, 此乃局部的通络反应。加葛根、黄芪至 30g, 健脾升清, 以固其本。

5 小 结

DFU 是糖尿病后期严重的并发症之一; 其创面难愈, 久病及骨, 可导致患者被迫截肢, 甚至危及生命。故如何促进创面愈合, 防止恶化, 减少复发尤为关键。现阶段西医多在控糖的基础上进行抗炎、手术等治疗, 弊端明显; 中医多偏向外治法, 内治法的研究则较少。孙思邈云: “夫五脏六腑者, 内应骨髓, 外合皮毛肌肉”。“透因透用”法从整体出发, 基于“脏腑-经络-皮肤”及“阴络-经脉-阳络”路径, 着眼于“郁”的病机, 卫气营血多层兼顾, 清、养、透多法并行, 因势利导, 调畅气机, 透邪外达。DFU 乃邪气外透之象。在内气机郁滞, 在络“营卫稽留”, 在表湿热毒化郁而外发不畅, 故宜“透因透用”, 逐层透解。基于“透因透用”论治 DFU, 为治疗 DFU 提供思路, 同时也为“透因透用”法的临床运用有所启示。

参考文献

- [1] 中国 2 型糖尿病防治指南 (2020 年版) (下) [J]. 中国实用内科杂志, 2021, 41 (09): 757-784.
- [2] 任雷, 程一峰, 赵阳. 糖尿病足溃疡愈合中 Th1 和 B 细胞以及相关基因表达变化的研究 [J]. 中国糖尿病杂志, 2024, 32 (01): 29-36.
- [3] 李江雁, 毛小芳, 赵利超, 等. 糖尿病足并发溃疡感染病原菌及其预测模型构建 [J]. 中华医院感染学杂志, 2023, 33 (17): 2619-2623.

- [4] 朱信霖, 廖万清, 张超, 等. 糖尿病足溃疡发病机制及治疗 [J]. 中国皮肤性病学杂志, 2023, 37 (04): 367-372.
- [5] 胡春燕, 曹改杰. 温针灸治疗糖尿病足的临床效果 [J]. 实用临床医学, 2021, 22 (02): 10-12.
- [6] 陈凤娇. 中药溻渍治疗糖尿病足局部溃疡临床观察 [J]. 光明中医, 2020, 35 (15): 2332-2333.
- [7] 刘洪钢, 漆国栋, 申开琴, 等. 基于“一气周流升降”理论祛腐生肌丹治疗糖尿病足溃疡临床疗效观察 [J]. 现代医药卫生, 2022, 38 (20): 3530-3533.
- [8] 刘文清. 中医药治疗糖尿病足溃疡的研究进展 [J]. 内蒙古中医药, 2022, 41 (03): 158-159.
- [9] 陆灏, 倪青, 柳国斌, 等. 糖尿病足病中医病证结合诊疗指南 [J]. 中医杂志, 2021, 62 (12): 1099-1104.
- [10] 杨泽填, 邱芳华, 李东晓, 等. 中医学透法在治疗乳腺病中的应用 [J]. 湖北中医药大学学报, 2019, 21 (04): 50-52.
- [11] 袁宇莲, 戴中, 白文, 等. 伏邪托透法治疗再生障碍性贫血一例 [J]. 环球中医药, 2024, 17 (01): 119-121.
- [12] 杨继, 张垚, 王强. 孙增涛运用“透法”治疗肺病经验探析 [J]. 辽宁中医杂志, 2021, 48 (01): 41-44.
- [13] 张亚军, 姚丹, 王乐平. 王乐平教授运用清透法治疗脾胃病的体会 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19 (06): 222.
- [14] 毕成, 王丽娜. 再论治疗温病之“截断扭转法”和“宣透法” [J]. 中华中医药杂志, 2021, 36 (08): 4476-4479.
- [15] 冯春. 李可“托透法”针灸临床应用初探 [J]. 中国民间疗法, 2023, 31 (04): 4-8.
- [16] 张森悦, 张福利. 顺势疗法在皮肤病中的应用 [J]. 新中医, 2020, 52 (06): 201-202.
- [17] 王锐卿, 鞠宝兆. 营卫血气之离合: 营卫概念的内涵及其发展 [J]. 中华中医药杂志, 2023, 38 (04): 1472-1476.
- [18] 李洁尘, 谢沛霖. 虫类药外治法在糖尿病足溃疡治疗中的应用: 基于“久病入络”理论 [J]. 亚太传统医药, 2023, 19 (09): 205-208.
- [19] 朱建新, 朱芳红. 从络病学说论治糖尿病足的体会 [J]. 中医临床研究, 2011, 3 (20): 73-74.
- [20] 胡锦涛, 巴元明, 丁雷, 等. 基于络病理论探讨糖尿病足溃疡的中医病机及治疗 [J]. 辽宁中医杂志, 2017, 44 (01): 51-53.
- [21] 吴以岭. 气络-NEI 网络相关性探析 [J]. 中医杂志, 2005, (10): 723-726.
- [22] 常成成, 魏聪. 从络病学说角度探讨通络治疗脉络-血管系统病规律 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2019, 25 (04): 487-489, 500.
- [23] 袁文雯, 陈小均, 金潇, 等. 庞鹤应用解毒法治疗湿热毒邪相关糖尿病足 [J]. 中医学报, 2023, 38 (08): 1706-1711.
- [24] 孙力, 呼兴华, 赵奕淇, 等. 糖尿病足与湿热体质、痰湿体质相关性研究 [J]. 陕西中医药大学学报, 2021, 44 (02): 80-82.
- [25] 杜虹, 盖云, 张彤. 糖调节受损患者中医体质与胰岛素抵抗及糖尿病风险的相关性研究 [J]. 山东中医杂志, 2019, 38 (01): 33-39.
- [26] 商春爽, 张福利. “透因透用”法治疗过敏性皮炎临床应用 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2018, 24 (11): 1644-1645.
- [27] 朱红霞, 方威, 王焕萍, 等. 糖尿病足溃疡患者中医证型与实验室指标的相关性分析 [J]. 辽宁中医杂志, 2023, 50 (01): 14-17.
- [28] 胡美玉, 朱叶珊, 于文霞. “除陈气”理论在糖尿病治疗中的应用 [J]. 中医临床研究, 2022, 14 (18): 8-9.
- [29] 张蓓蕾, 刘家骅, 刘斌. 芳香宣透法联合熏灸治疗下肢丹毒急性期的临床观察 [J]. 中医药临床杂志, 2023, 35 (06): 1184-1188.
- [30] 林敏, 鲁玉辉. 《临证指南医案》辛润通络法探骊 [J]. 中华中医药杂志, 2018, 33 (06): 2267-2269.
- [31] 吴振华, 姚鹏宇, 郭少武, 等. 喻昌络病学术思想探析 [J]. 江西中医药大学学报, 2018, 30 (06): 14-15, 21.
- [32] 乔云笑, 尹浩, 李钰庭, 等. 基于脾主生肌理论探讨生肌类中药治疗糖尿病足溃疡的研究进展 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2024: 1-17.
- [33] 钟君, 刘洁, 刘燕云. 四妙勇安汤作用机制研究进展 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17 (32): 25-26, 30.

(收稿日期 2024-04-23)