

# 国医大师王晞星运用补肾调肝汤治疗妇科疾病验案举隅

石智尧<sup>1</sup>, 任少健<sup>2</sup>, 房致永<sup>2</sup>, 高宇<sup>2</sup>, 郭雨西<sup>1</sup>, 王晞星<sup>2\*</sup>

(1. 山西中医药大学, 山西太原 030024; 2. 山西省中医药研究院, 山西太原 030012)

**【摘要】**以国医大师王晞星运用补肾调肝汤治疗妇科疾病为实例, 深入探讨了该方剂在调理妇科病症中的应用。通过详细分析患者的辨证施治过程, 突显了补肾调肝汤的特色及其独特思维。王教授主张通过补肾、调肝、实脾的治疗思路, 调和肝脾肾三脏, 以达到治标固本之目的, 可有效缓解妇科疾病的不适症状。为进一步推广中医治疗妇科疾病提供了有益的经验借鉴。

**【关键词】**补肾调肝汤; 肝脾肾; 妇科疾病; 验案; 国医大师; 王晞星

DOI 标识: doi:10.3969/j.issn.1008-0805.2024.10.24

**【中图分类号】**R249.2.7 **【文献标识码】**A **【文章编号】**1008-0805(2024)10-2445-04

王晞星教授系第四届国医大师、首届全国名中医、博士生导师, 从事中西医结合临床及科研工作四十余年, 对于治疗妇科疾病有着丰富的经验与造诣。王教授认为妇女经带胎产的正常与否与肝脾肾三脏及冲任调和关系密切。若肝脾肾三脏任一脏腑异常, 即可导致妇科疾病的发生。故而, 调和肝脾肾三脏为治疗妇科疾病的关键所在。基于此, 王教授创制补肾调肝汤, 临床应用广泛且疗效颇佳。笔者有幸跟师临证, 侍于案牘之侧, 得恩师耳提面命, 受益匪浅。现将王教授运用补肾调肝汤治疗妇科疾病具体验案分析整理如下。

## 1 补肾调肝汤介绍

### 1.1 创制背景

王晞星教授认为女子以气血为用, 而气血生化又依赖于脾胃运化固摄、肝脏疏泄及肾水闭藏三脏功能协调。肝脾肾三脏的盛衰影响着女子生命中各个生理病理阶段<sup>[1]</sup>。刘完素曾提出著名的“三期分治法”, 其言:“妇人童幼天癸未行之间, 皆属少阴, 天癸既行, 皆以厥阴论之, 天癸既绝, 乃属太阴经也”<sup>[2]</sup>。即表明肝脾肾三脏的盛衰对女性的重要性。王教授认为妇科疾病产生的根本病机在于肾虚肝郁脾弱。故而从肝脾肾三脏角度治疗妇科疾病, 能够更全面、精准地辨证施治。基于此, 王教授从女性生理、病理特点出发并结合多年中医临床经验创制补肾调肝汤, 以发挥补肾、调肝、实脾之功效。通过调和肝脾肾三脏, 恢复其生理

功能。

### 1.2 方药组成

补肾调肝汤是由六味地黄丸合逍遥散化裁加减而成。六味地黄丸为滋阴补肾之祖方, 逍遥散为疏肝理脾补血之第一方。两方相合, 共奏补肾、调肝、实脾之功。具体组成包括: 熟地黄、山萸肉、当归、白芍、柴胡、炒白术、茯苓、甘草。方中熟地性味甘, 主入肝肾二经, 有滋阴补血、益肾填精之效; 山萸肉味酸, 同入肝肾二经, 可滋肾养肝、固精益气; 两药相合可滋肾阴、补肝用, 兼以润燥。当归、白芍养血活血以柔肝体; 柴胡疏肝解郁、和胃行气可在解除肝郁的同时, 调理脾胃之气, 从而疏通气血运行。白术、茯苓、甘草均入脾、胃二经, 起健脾益气、利水渗湿之效。除此之外, 三药配伍还可通过补益后天以充养先天肾气; 脾胃健旺亦可荣养肝木, 遂其条达畅茂之性(《临证指南医案·肝风》)<sup>[3]</sup>。全方使肾阴得补、肝气得舒、肝体得养、脾胃得健, 诸多妇科疾病由此可治。

### 1.3 功效主治

补肾调肝汤具有补肾、调肝、实脾之效。可滋水涵木、培土营木, 肝脾肾同治, 精气血并调, 同时兼顾调理身心。主治肝脾肾三脏失调所致疾病。王教授将该方广泛应用于妇科疾病的治疗中, 例如月经不调、痛经、不孕不育、经前期综合征、围绝经期综合征、慢性盆腔炎、妇科肿瘤等病。在使用该方剂时, 还需要注意根据患者的具体情况进行个体化的调配和应用。

收稿日期: 2024-02-20; 修订日期: 2024-07-09

基金项目: 第四届国医大师传承工作室项目(国中医药办人教函[2022]245号1123-04);

山西省中医临床医学研究中心(培育)(晋科社发[2019]61号);

山西省卫健委山西省医学科技创新项目(2020TDM4); 山西省卫健委山西省医学重大科技攻关专项(2022XM10)

作者简介: 石智尧(1999-), 男(汉族), 山西太原人, 山西中医药大学硕士研究生, 学士学位, 主要从事中医药防治肿瘤疾病工作。

\*通讯作者简介: 王晞星(1959-), 男(汉族), 山西襄汾人, 山西省中医药研究院主任医师, 博士研究生导师, 学士学位, 主要从事中西医结合防治肿瘤疾病工作。

## 1.4 临床加减应用

①月经量少者或闭经者,合用桃红四物汤或桂枝茯苓丸以活血行血;②经前期或经期若手足肿胀者,加香附、乌药行气消肿;若伴头晕,则加川芎、蔓荆子通关开窍;若伴乳房胀痛,则加香附、三棱、莪术行气活血;若伴心烦失眠,则加龙骨、牡蛎、百合、生地养心安神;③痛经伴有血块者,合用桃仁、牡丹皮、川芎以活血化瘀、行气止痛;④老年患者若有白带多者,加用黄柏、苍术、苦参、土茯苓、薏苡仁以祛湿止带止痒;⑤产后潮热盗汗者,加用青蒿、鳖甲、地骨皮以清热凉血、养阴透热;⑥妇科肿瘤所致疼痛者,加用延胡索、蜈蚣、土鳖虫、片姜黄等药以疏通气血,止痛效果明显。以上药物需联合补肾调肝汤在行经前 10 日始服药,连服 3 个月经周期。

## 2 验案举隅

### 2.1 补肾调肝汤治疗不孕不育

患者,女,30 岁。初诊时间:2023 年 8 月 5 日。主诉:婚后 2 年备孕未果。患者平素月经不规律,结婚 2 年余,双方同居,性生活正常,未避孕,迄今不孕。末次月经:2023 年 7 月 22 日,行经 7 日左右,量可,有血块,偶痛经。现症见:后颈酸困,腰困,纳可,消化不良,眠一般,大便 1 日 1~2 次,质稀不成形,小便调。舌质淡红,苔白厚,脉弦细。中医诊断:不孕症。证型:肝肾亏虚。治则:补肾养肝,柔肝实脾,调经促孕。处方:补肾调肝汤加减。药物组成:熟地 30g,当归 10g,白芍 15g,川芎 10g,柴胡 10g,炒白术 15g,茯苓 30g,荷叶 30g,泽泻 30g,清半夏 10g,陈皮 10g,桂枝 10g,牡丹皮 30g,三棱 10g,莪术 10g,黄芪 30g,豆蔻 10g。共 20 剂,每日 1 剂,水煎服,分早晚两次空腹温服。

二诊(2023 年 9 月 10 日):末次月经:2023 年 8 月 21 日,行经 7 日,量可,血块较上诊较少,痛经缓解。舌脉同前。现症见:胃脘气顶感,消化不良,纳眠可,大便 1 日 1 次,质偏稀,小便调。效不更方,继续守方治疗,上方去牡丹皮、三棱、莪术,共 20 剂,煎服法同前。

三诊(2023 年 10 月 25 日):末次月经:2023 年 9 月 25 日,上方后即停经受孕,受孕 1 月余。诸症好转。故继服上方 14 剂,以培元固本、稳固胎元。煎服法同前。

按语:肾为先天之本,主藏精与封藏,为胞脉者之所系,如《女科经纶·引女科集略》<sup>[4]</sup>言:“女之肾脉系于胎,是母之真气,子之所赖也,若肾气亏损,便不能固摄胎元”。肝藏血主疏泄。王教授认为,胎孕的牢固依赖肝肾两脏,如《胎产心法》云:“胎之发生,主乎肾肝”<sup>[5]</sup>。患者肝肾不足,封藏失司,冲任不固,则不能制约经血,导致经行紊乱,或先或后,引发经期不规律等症。肝虚血亏,肾虚精少,精血不足,冲任脉虚,胞脉

失养,故不能摄精成孕。初诊以补肾调肝汤加减,以补肾养肝,柔肝实脾,调经促孕。方中熟地补肾滋肝,当归、白芍养肝和血调经,柴胡疏肝调达肝气,川芎行气活血止痛,半夏、白术、茯苓、荷叶、泽泻、陈皮益气健脾、燥湿止泻,桂枝温通经脉,牡丹皮、三棱、莪术以活血破瘀,黄芪以补气养血,豆蔻化湿行气、开胃消食。二诊时月经时血块减少,痛经缓解,去牡丹皮、三棱、莪术等活血化瘀之品以防出血过多。三诊时,患者就诊时已受孕,故药不更方,继用补中调肝汤滋补精血,以稳固胎元。综上以肝脾肾同治,阴阳并补使阴平阳秘,肾精充足,故能摄精成孕。

### 2.2 补肾调肝汤治疗月经不调

患者,女,40 岁。初诊时间:2022 年 9 月 20 日。既往月经不调 4 年余,经期延后,月经量少,色暗,偶痛经。末次月经:2022 年 8 月 10 日,行经 5 日,量少,色黑,偶痛经。欲求中药调理,就诊于王教授门诊。现症见:口干口苦,夜间盗汗,心烦不寐,腰膝酸软,纳可,二便调,舌暗红少苔,脉细数。中医诊断:月经不调(月经后期)。证型:肝肾阴虚,气滞血瘀。治则:滋补肝肾,活血化瘀。处方:补肾调肝汤加减活血药。方药组成:熟地 30g,山萸肉 30g,当归 10g,白芍 10g,北柴胡 10g,麸炒白术 10g,茯苓 15g,牡丹皮 30g,焦栀子 6g,桂枝 10g,煇山桃仁 10g,川芎 10g,三棱 10g,莪术 30g,烫水蛭 6g,甘草片 6g。共 20 剂,每日 1 剂,水煎服,分早晚两次空腹温服。

二诊(2022 年 10 月 10 日):上方后口干口苦减轻,仍有盗汗、心烦之症。末次月经:2022 年 10 月 3 日,行经 5 日,量少,色暗。现症见:偶口干口苦,盗汗,心烦易怒,纳眠可,二便调。上方去桂枝、川芎、烫水蛭,加土鳖虫 10g,五味子 10g,黄芪 30g,牡蛎 30g。共 20 剂,煎服法同前。

三诊(2022 年 11 月 1 日):上方后口干口苦、盗汗好转,心烦减轻。末次月经:2022 年 11 月 10 日,行经 5 日,量可,色暗减轻。上方去柴胡、白术、茯苓、五味子,加女贞子 30g,墨旱莲 15g,牛膝 30g 以滋补肝肾之体。共 20 剂,煎服法同前。后随访三月,月经 1 月 1 行,诸症好转。

按语:肾藏精主封藏,肾气旺盛,则太冲脉盛,任脉通畅,月经如期来潮;若肾气亏虚,封藏失司,月经则提前或错后、或多或少、崩漏不绝或闭止不通,如《医学正传》所言:“月水全赖肾水施化,肾水既乏,经血日以干枯”<sup>[6]</sup>。肝藏血主疏泄,肾水为肝木之母,血海充盈,肝肾二脏功能正常则女子月经按时来潮。患者肾水匮乏,导致水不涵木,上济心火,火盛则迫液外泄而出,故潮热汗出。心肝火旺,上扰神明,热盛伤阴耗血,故心烦、急躁易怒等。初诊以补肾调肝汤加减,方中熟地、山萸肉补肾养血,可强健腰膝。柴胡疏肝理气,当归、

白芍以柔肝养血,白术、茯苓以益气健脾、顾护中焦,牡丹皮、焦栀子以清热泻火除烦,煇山桃仁、川芎、三棱、莪术、烫水蛭以活血化瘀、行气止痛,甘草调和诸药。二诊时加五味子、牡蛎以滋阴补肾宁心,加土鳖虫以破血逐瘀,加黄芪以补气养血、行滞通痹。三诊时诸症减轻,瘀血渐消,此时应加大“固本”之力,故加女贞子、墨旱莲、牛膝以滋补肝肾、调理冲任。实验表明,补肾药可以提高雌激素水平,促进子宫内膜的修复<sup>[7]</sup>。

### 2.3 补肾调肝汤治疗经前紧张综合征

患者,女,44岁,2020年9月17日初诊。诉经前浮肿3月余,平素情绪较为急躁,行经前10日情绪紧张,周身浮肿,伴有恶心呕吐,直至经期结束,大便调,小便不利,舌暗,苔白腻,脉弦,末次月经为2020年9月5日,经期10余日,周期22天,量可,色黑夹血块。西医诊断为:经前紧张综合征;中医诊断为:绝经前后诸证,肝郁气滞,肝脾肾不足,治以疏肝清热健脾,补益肝肾。方用补肾调肝汤加减:熟地30g,酒萸肉30g,当归10g,炒白芍15g,北柴胡10g,炒白术15g,茯苓15g,炒酸枣仁30g,远志20g,盐车前子30g,泽泻30g,清半夏10g,陈皮10g,炙甘草6g,共20剂,水煎200ml,每日1剂,经前10天或经前1周服药。

二诊(2020年10月12日)诸症悉减,停药复发,症见消化不良,心烦汗出,原方加丹皮10g、栀子15g,服法同上。

三诊(2020年11月13日)诉经前浮肿、经前紧张、消化不良较前改善,近日情绪急躁,眠浅易醒,多梦,舌红,脉弦,末次月经2022年11月2日,行经6日,周期25日,量色可,稍有血块。原方加石菖蒲10g,生龙骨15g,牡蛎15g,服法同上。后以首方为主方,随症加减调理4月余,诸不适症状渐退,随访1年未见复发。

按语:经前紧张综合征属中医“月经前后诸证”范畴,据古代医籍不同主证,分别称为“经行浮肿”“经行神志异常”“经行吐衄”等。患者44岁,“天葵”将竭,肾精不足,封藏减退,水不涵木,肝疏泄太过,“女子以肝为先天”,肝郁气结,疏泄失职,又使肾封藏无度,肝肾藏泄失司,而行经前后女子胞由藏而泻,由实而虚,加之患者素体肝郁、脾虚、肾虚,使得经期的机体平衡失常,出现经前紧张诸证,故以补肾调肝汤加减以疏肝清热健脾,补益肝肾。二诊心烦汗出,故以丹皮、栀子清心除烦;三诊眠浅易醒,故以生龙骨、牡蛎安神潜阳。

### 2.4 补肾调肝汤治疗围绝经期综合征

患者,女,55岁,2022年9月14日初诊。患者自述2年前绝经,后出现情绪敏感,易激易怒,周身憋胀不适,曾自寻中医治疗数月,疗效不佳,特寻王教授诊治。现症见:情绪敏感,急躁易怒,常伴烘热汗出,头部为甚,脱发,视物模糊,右颈、双上肢憋胀,颈肩不适,纳

少,眠可,二便调,舌红苔白,脉弦细。西医诊断:围绝经期综合征;中医诊断:绝经前后诸证,证属肾虚肝郁脾弱,治以补肾调肝实脾。方用补肾调肝汤加减:熟地30g,酒萸肉30g,当归10g,炒白芍15g,北柴胡10g,麸炒白术15g,茯苓15g,醋香附30g,乌药30g,醋五味子10g,桂枝10g,生龙骨30g,牡蛎30g,酒女贞子30g,墨旱莲30g,甘草片6g,共20剂,水煎服,分早晚两次空腹温服,并嘱患者心态平和,调畅情志。

二诊(2022年10月16日)患者自述上方后情绪较前和缓,脱发、烘热汗出、视物模糊减轻,双上肢憋胀缓解,右颈憋胀稍缓解,余症均有所减轻,舌红苔白,脉稍弦细。查CT示:双肺多发磨玻璃结节,大者1.2cm,予首方加浮小麦60g,三棱10g,莪术30g,服法同前。后以上方为主方,随症加减调理3月余,诸不适症状消退,随访半年未复发。

按语:围绝经期综合征于中医中属“绝经前后诸证”,患者女性,55岁,绝经2年余,此时“天葵”已竭,肾阴精不足,肾水匮乏则水不能生木,肝血不足,疏泄失常,木不疏土,土木相争,最终出现肝脾肾三脏失调,引发一系列临床症状。本病例中,患者已为绝经,先天肾气逐渐衰竭,肾脏其华在发,肾精不足,故见脱发;肾水匮乏,不得涵木,肝疏泄失常,气机不畅,故出现情绪敏感,急躁易怒,肝气郁结,升发太过,故双上肢、颈部憋胀;肾阴不足,肝阴不得滋,肝开窍于目,日久阴血不足,则视物模糊;肝阳不得制,日久子病及母,心肝火旺,汗出于心,加之木火易升,故见情绪激动后烘热汗出,多发头面;木不疏土,运化受阻,故见纳少。王教授以“和法”整体调理中,注重补肾、调肝、实脾,既重视女子先天之肝,亦不忘肾主先天,脾主后天,以补肾调肝汤后天滋先天,先天养后天,三脏协调强壮。二诊加浮小麦以除热止汗,加三棱、莪术以行气消积散结节。

### 2.5 补肾调肝汤治疗激素紊乱型脱发

患者,女,61岁。初诊时间:2023年3月10日。主诉:脱发严重3月余。患者曾就诊于山西某三甲西医院,完善相关检查后诊断为雌激素性脱发,经激素治疗后疗效不佳,故欲求中医治疗,遂求王教授门诊。现症见:脱发,纳食一般,消化不良,入睡困难,眠浅易醒,大便2日1行,质干,小便调。舌淡红,苔薄白,脉弦。中医诊断:脱发。证型:肝肾亏虚,脾气不充。治则:补肾养肝,益气健脾。处方:补肾调肝汤加减。药物组成:熟地30g,酒萸肉15g,当归10g,白芍15g,北柴胡10g,白术30g,茯苓30g,墨旱莲15g,麸炒枳实30g,石菖蒲15g,制远志20g,乌梅6g,山楂10g,生龙骨15g,牡蛎15g。共14剂,每日1剂,水煎服,分早晚两次空腹温服。

二诊(2023年3月28日):上方后脱发减轻、其余诸症均缓解。现症见:脱发,消化不良,眠一般,大便1

日 1 次,质偏干,小便调。上方去枳实、石菖蒲、乌梅、山楂,加熟大黄 30g,酒女贞子 15g,枸杞子 20g,麸炒山药 30g,木香 10g,砂仁 10g。共 20 剂,煎服法同前。

三诊(2023 年 4 月 18 日):上方后脱发、眠差症状明显减轻,症见:脱发,纳眠可,二便调,余无明显不适。上方去木香、砂仁、山药、熟大黄、制远志、生龙骨、牡蛎,加桑葚 15g,香附 30g,川芎 10g,枳壳 15g,豆蔻 10g。共 20 剂,煎服法同前。后随访,患者脱发症状明显好转。

按语:肾主藏精,其华在发,肾精血充足,则头发浓密而有光泽,正如《内经》<sup>[8]</sup>云“血气虚则肾气弱,肾气弱则骨髓枯竭,故发白而脱落”。脾胃为气血生化之源,肝藏血,发为血之余,肝主疏泄,调畅全身气机,促进血液的正常输布和调节,从而濡养和滋润全身及毛发,《诸病源候论》<sup>[9]</sup>云“若血盛则荣于须发,故须发美;若血气衰弱,经脉虚竭,不能荣润,故须发秃落”。“女子七七,任脉虚,太冲脉衰少”<sup>[8]</sup>。患者为中老年女性,肝肾之体亏虚,故而体内激素紊乱。初诊以补肾调肝汤加减,以补肾养肝,益气健脾,方中熟地、酒萸肉滋肝补肾,当归、白芍柔肝养血,柴胡以条达肝气,白术、茯苓以益气健脾,墨旱莲以滋补肝肾,枳实、乌梅以行气通便,山楂开胃消食,石菖蒲、制远志、生龙骨、牡蛎以镇静安神。二诊时直视厥护中焦脾胃,故加山药、木香、砂仁以健脾理气,加熟大黄以润肠通便,加女贞子、枸杞子配伍墨旱莲增强滋补肝肾之功。三诊时,加香附、川芎、枳壳豆蔻,使补而不滞,加桑葚以滋阴养血、生津润燥。王教授强调此类患者应严格忌口,忌烟酒、辛辣刺激之品,饮食清淡、适当运动、医养结合。

## 2.6 补肾调肝汤治疗慢性盆腔炎

患者,女,49 岁,2022 年 8 月 11 日初诊。患者 2022 年 7 月初体检腹部 B 超示:宫颈肌瘤、多发囊肿,当地医师诊为慢性盆腔炎,西医治疗后效果不佳,特来诊治。现症见:焦虑,下腹不适,白带量多,有异味,纳眠可,二便调,舌红苔黄,脉弦滑,末次月经 2022 年 7 月 19 日,行经 3 日,周期 24 天,量色可。西医诊断为:慢性盆腔炎;中医诊断为:带下病,肝脾肾不足,湿热下注,治以补益肝肾,疏肝清热,健脾利湿。方用补肾调肝汤加减:熟地 30g,酒萸肉 30g,当归 10g,炒白芍 15g,北柴胡 10g,炒白术 15g,茯苓 15g,醋五味子 10g,石菖蒲 10g,制远志 20g,木蝴蝶 6g,甘草片 6g,苍术 15g,黄柏 15g。共 20 剂,每日 1 剂,水煎 200ml,分早晚两次空腹温服。

二诊(2023 年 10 月 2 日)自述服药后下腹不适,

白带量多、异味减轻,继服上方,随症加减,调理 3 月后诸症渐消。

按语:慢性盆腔炎属中医“带下病”“热入血室”等范畴。该患者下腹不适,白带量多,有异味,舌红苔黄,脉弦滑,提示内有湿热,肝经异常,结合年龄、症状,考虑与肝肾不足,湿热下注相关,予补肾调肝汤加减后,下腹不适,白带量多、异味减轻,效果显著。王教授认为,中年女子着重疏肝、养肝,补肾调肝汤可滋水涵木,培土营木,滋肝、养肝、柔肝、疏肝并举,肝脾肾同治,心身并调。

## 3 结语

肾藏先天之精气,是妇女经带胎产正常的物质基础;女子以肝为先天,肝血充而冲任盛;脾胃健旺,纳运相济,气血化生源泉不竭。肝脾肾相互协调,共同作用,可调节女性全身机能。但随着社会环境改变、生活节奏加快、工作及家庭压力接踵而至,女性精神与身体往往处于过度紧张疲劳状态,久之可使肝脾肾三脏失衡,百病由生。王晞星教授基于多年临床经验,在女性生理病理特点的基础上创制补肾调肝汤。本文通过实际案例的深入探讨,见证了中医治疗的独到之处以及补肾调肝汤在妇科领域的显著疗效。虽然目前对补肾调肝汤的研究尚少,但笔者推测补肾调肝汤可能通过调节人体内环境、提高免疫功能、改善激素水平等诸多方面,发挥重要作用。值得注意的是,在临床诊治中王教授还强调应个体化治疗,结合患者病机变化灵活用药,不拘泥于具体方药,勿犯虚虚实实之戒。

## 参考文献:

- [1] 张冰,付强. 试论妇科疾病与肝脾肾的关系[J]. 中国中医基础医学杂志, 2013, 19(11): 1259.
- [2] 黄彩梅,夏亦冬,胡国华. 胡国华教授应用调理气血法治疗月经病[J]. 吉林中医药, 2018, 38(8): 890.
- [3] 叶天士. 临证指南医案[M]. 北京:中国中医药出版社, 2008: 22.
- [4] 萧飒. 女科经纶[M]. 朱定华,杜晓明,校注. 北京:中国医药科技出版社, 2011: 55.
- [5] 余知影,戴铭,马丽. 班秀文论治妊娠病经验[J]. 中医杂志, 2017, 58(18): 1546.
- [6] 莫清莲,林 怡,陈晓林,等. 国医大师班秀文从肾论治妇科疾病经验探析[J]. 中华中医药杂志, 2015, 30(3): 755.
- [7] 王慧,谢波,陈小平等. 补肾中药对药物流产大鼠子宫内修复作用的研究[J]. 新中医, 2017, 49(2): 1.
- [8] 佚名. 黄帝内经[M]. 昆明:云南人民出版社, 2011.
- [9] 中华中医药学会. 中医必读百部名著——诸病源候论[M]. 北京:华夏出版社, 2008: 181.

(责任编辑:王诗涵)