

引用:王翔,王鹏,杨芳艳,张振坤.张锡纯辨治肺癆学术经验[J].中医药导报,2024,30(8):120-123.

张锡纯辨治肺癆学术经验*

王翔¹,王鹏^{1,2},杨芳艳³,张振坤¹

(1.安徽中医药大学中医学院,安徽 合肥 230038;

2.安徽中医药大学,新安医学与中医药现代化研究所,安徽 合肥 230012;

3.陕西中医药大学,陕西 咸阳 712046)

[摘要] 张锡纯是近代著名医家,《医学衷中参西录》为其学术精华之作。该书对肺癆论述颇丰,详细阐述了其临床辨治经验,并创立多首新方,且处方用药别具特色。张锡纯认为肺癆的病因主要有先天遗传、忧思劳倦、酒色过度、外感邪气,基本病机为肺肾两虚、脾胃虚弱、气滞血瘀,主张滋补肺肾、健补脾胃、活血化痰、退热除菌等治法。在处方用药方面创资生汤、十全育真汤、醴泉饮、一味薯蓣饮、清金解毒汤等方剂,临床常用黄芪-知母、三棱-莪术、石膏-阿司匹林等药对。预防调护上,其注重运用饮食和呼吸疗法。在中医理论的指导下,灵活运用西药,建立中西汇通的思维模式,对于提高肺癆治疗的临床疗效,具有重要的启发和借鉴意义。

[关键词] 肺癆;张锡纯;《医学衷中参西录》;中西医结合;辨证经验

[中图分类号] R256.17 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1672-951X(2024)08-0120-04

DOI: 10.13862/j.cn43-1446/r.2024.08.024

肺癆是一种慢性消耗性疾病,多由正气亏虚,感染“瘵虫”所致,常见咳嗽、咯血、潮热、盗汗、乏力、消瘦等临床表现。肺癆在西医学中被称为肺结核,该病在我国属于乙类法定报告传染病^[1]。2023年11月世界卫生组织发布《2023年全球结核病报告》,报告显示2022年我国新发结核患者74.8万,发病率为52/10万,发病数在全球结核病高负担国家中排名第3,患有耐多药或利福平耐药结核病患者约41万,患者死亡数估算为3万^[2]。自异烟肼、利福平、吡嗪酰胺等西药问世以来,我国结核病防治取得显著进展。近年来,由于HIV感染、免疫抑制剂的广泛应用以及抗结核新药研发数量少等原因,患者开始出现不同程度的耐药性,且在治疗过程中产生的不良反应,也导致患者依从性差,难以坚持全程服药^[3]。现代研究^[4]证实中医药在缓解临床症状,提高机体免疫,抑制耐药结核分枝杆菌生长等方面具有独特作用,能够弥补西医化疗方案的诸多不足。因此,探索更加安全有效的治疗方法,对我国结核病的防治具有重要意义。

张锡纯为中西医汇通学派的代表人物,博古通今,知识渊博,不仅中医理论功底深厚,而且能立足于中医经典古籍,结合自身临床实践提出独到见解,并创立新方。其著作《医学衷中参西录》不仅丰富了中医药基础理论,还大大促进了中医临床疗效的提升,被历代医家称为“诊籍之典范”和“第一可法之书”。国医大师邓铁涛言岳美中先生曾患此病,边读此书边服药,而后疾病方才见愈。邓铁涛教授在诊治肺癆时常

立足该书理论,灵活运用其中的经验方,临床多获良效^[5]。本文拟对该书肺癆相关内容进行整理研究,系统总结其治疗肺癆的学术经验,以期在现代临床医家辨治肺癆提供借鉴。

1 病因病机

张锡纯关于肺癆病因病机的认识,继承于中医名家张仲景、喻昌、王清任,认为先天遗传、忧思劳倦、色欲过度等为常见致病因素,肺肾两虚、脾胃虚弱、气滞血瘀为肺癆的重要病机,其中尤其重视血瘀病机。

1.1 病因特点

1.1.1 先天遗传 小儿脏腑娇嫩,形气未充,功能未健,全面未壮。张锡纯在《医学衷中参西录·虚劳喘嗽门》中提及肺癆遗传之病因,如篇中所载1则病案:“陈林生,江苏浦口人,寓天津一区玉山里,年十八岁。自幼得肺劳喘嗽证。因其令堂素有肺劳,再上推之,其外祖母亦有斯病。是以自幼时,因有遗传性亦患此病。”^{[6]458}张锡纯认为肺癆存在遗传性病因,且非一蹴即可治愈,后期应当分作数步诊治。

1.1.2 忧思劳倦 《素问·阴阳别论篇》曰:“二阳之病发心脾,有不得隐曲,在女子为不月,其传为风消,其传为息贍者,死不治。”张锡纯认为夫病至于风消、息贍,则劳瘵之病成矣^{[6]1}。二阳者阳明也,因该病具有饮食减少的症状,遂称之为二阳之病;病发心脾,则言心主神明,心有隐曲,不得舒畅,则心神怫郁,心血不能濡润脾土,遂成过思伤脾之病。心脾受病日久则精血虚少,气力衰乏,女性会出现闭经,甚至风消、息贍、肺癆

*基金项目:国家中医药管理局中医药古籍文献传承专项项目(GZY-KJS-2021-029);安徽省研究生教育质量工程项目(2023XSCX100)

通信作者:王鹏,男,教授,研究方向为中医医史文献

等病。

1.1.3 酒色过度 张锡纯认为酒色过度也是肺癆的重要病因,书中所载肺癆医案,多为劳倦后房事不节,失于调摄,肾阴亏损所致^{[6]327}。肾与肺为子母之脏,子虚必盗母气,肾阴亏损而致肺病,肺之气化暗耗;且肾为水脏,水虚不能镇火,火必妄动而刑金。

1.1.4 外感邪气 张锡纯认为肺癆具有传染性,然而是否感染还与自身体质强弱密切相关。肺病有内伤、外感之殊,数十人同居一处,或独有一人肺病,其余数十人皆不病。张锡纯言“为其人先有此病因,随后疾病乘虚而入”^{[6]328}。

1.2 病机特点

1.2.1 肺肾两虚 张锡纯认为有因肾阴亏损而成肺病者,同时劳瘵亦多伤肾,故肺肾两虚者多见。劳瘵之热多因真阴亏损,相火不能潜藏之故^{[6]327}。相火生于水脏之命门穴,为阴中之火,龙雷之火,相火动而身热。真阴亏损,心肾不得相济,久则心血耗散,心火妄动,上铄肺金,进而出现咳嗽、咯血等气机上逆之症。

1.2.2 脾胃虚弱 脾为后天之本,能资生一身正气。肺癆患者多有消瘦乏力之症。张锡纯认为多饮多食,脾胃健壮之人未曾有得肺癆者^{[6]327}。若因脾胃损伤而成肺病者,通常饮食减少,土虚不能生金,且脾虚之人,多因肝木侮克脾土,脾虚生痰,痰溢于肺,肺伤而咳,抑或肺肾俱病,然后累及脾胃。

1.2.3 气滞血瘀 张锡纯认为劳瘵者多兼瘀血,“人身经络,皆有血融贯其间,内通脏腑,外溉周身,血一停滞,气化即不能健运,劳瘵恒因之而成”^{[6]3}。并提出其证原有两种:“有因劳瘵而瘀血者,其人或调养失宜,或纵欲过度,气血亏损,流通于周身者必然迟缓,血即因之而瘀,其瘀多在经络;有因瘀血而成劳瘵者,其人或跌伤碰伤,或力小任重,或素有吐衄证,服药失宜,以致先有瘀血,日久浸成劳瘵,其瘀血多在脏腑。”^{[6]4}唐宗海于《血证论·瘀血》中言“被风气所化,则生癆虫”。肝肾阴虚,肝阳上亢,瘀血日久则生虫^[7]。肺癆患者出现乏力、消瘦之症,乃因血瘀经络,阻塞其气化也。

2 治法特色

张锡纯博采各家所长,结合临床实践,进行创新发扬,主张运用滋补肺肾、健补脾胃、活血化瘀等法治疗肺癆。

2.1 滋补肺肾,健补脾胃 “劳字从火,劳瘵之证,阴虚发热者居其强半。”^{[6]3}肺肾为子母之脏,子虚则母损,子实则母益,真阴充足,则肺金得润,肺气肃降;真阴充足,自能纳气归根,呼吸自顺。张锡纯喜用熟地黄、山药滋补肺肾之阴,并创立名方一味薯蓣饮,治疗一切阴亏之证。张锡纯认为肺癆患者若能饮食渐增,则病得治,故健补脾胃较为重要。若为肺肾俱病,后累及脾胃者,则在滋补肺肾的基础上,健补脾胃,以一味薯蓣饮、珠玉二宝粥治之。脾胃健壮,饮食增多,自能运化精微而令气血充足,疾病渐愈。

2.2 师法仲景,活血化瘀 张锡纯认为凡治肺癆者,不敢纯用补药,须与理气药同用。药物的比例影响脉之缓数,故其认为应据脉之缓数调节血分盈亏与气分强弱。张锡纯认为张仲景于《金匮要略》中列血痹虚劳篇,即言明虚劳者必血痹,治血痹即治虚劳之意。王清任“瘀血去而诸病自愈”的观点,虽

有偏处,然其大旨确有主见。张锡纯继承前人之学,提出“血痹逐则瘀血自消,营卫调则气血自理”之论,临床常用三棱、莪术行活血化瘀之功。大黄廔虫丸和百劳丸中大黄、干漆、水蛭等药,因破血之力过猛而被弃用。此二药调气活血,在补药剂中为佐使,有瘀者瘀可徐消,无瘀者可借其流通之力。两药可行补药之滞,而补药之效愈增^{[6]3}。

2.3 中西汇通,退热除菌 张锡纯在肺癆诊治过程中,注重中西医结合,常令患者在服用中药汤剂的同时,兼服西药阿司匹林或几阿苏。张锡纯认为阿司匹林味甚酸,其性少用则凉,多用则热,最善发汗、散风、除热。对于虚劳发热脉数,屡用滋阴药无效者,兼服此药甚效^{[6]258}。几阿苏是当时治疗肺病结核劳嗽的特效药,由精馏山毛榉树干蒸而得之^{[6]267}。其味微辛似有烟熏味,性过干燥,具有抑制腐败发酵之力^{[6]17}。张锡纯提出将阿司匹林或几阿苏、朱砂、甘草末,同水和为丸,辅助中药汤剂治疗肺癆咳嗽结核,可以显著增强疗效^{[6]258}。西药阿司匹林、几阿苏和中药朱砂均有消除毒菌之效。甘草亦善于解毒泻热。中西医结合治疗肺癆,若配伍得当,当获良效。

3 方药特色

张锡纯针对肺癆的遣方用药,取诸家所长而发挥之,自拟多首方剂。其方剂主要集中在本书第一卷的治阴虚劳热方和第二卷的治肺病方中。方后附案,有理有据。辨证处方用药精当。

3.1 常用方

3.1.1 肺肾两虚选用十全育真汤 此方由十味寻常药物组成,能够补助人身真阴阳、真气血、真精神,故称十全育真汤。原文载其功效:“治虚劳,脉弦数细微,肌肤甲错,形体羸瘦,饮食不壮筋力,或自汗,或咳逆,或喘促,或寒热不时,或多梦纷纭,精气不固。”^{[6]13}黄芪温升补气,知母寒润滋阴,令肺脏阴阳调和,不至偏胜;人参培补元气,生山药、玄参滋补肾阴,壮筋力,治咳逆、喘促之症;三棱、莪术、丹参活血化瘀,治疗肌肤甲错。张锡纯认为龙骨、牡蛎具有收敛、凉润、开通之性,故能固气、滋阴、活血,缓解自汗、多梦等症。全方攻补兼施,共奏补虚活血之效,治肺肾两虚,瘀血阻滞之证。实验研究^[8-9]发现,十全育真汤不仅能够激活淋巴细胞,提高人体免疫功能,还能调节人体凝血功能,改善血液高凝状态。

该方后附案1则,张锡纯曾治一五旬妇人,身热劳嗽,脉数几至八至,初用六味地黄丸、左归饮治之无效,后改用黄芪、知母,数剂见轻,又加丹参、当归,连服十剂而愈^{[6]14}。笔者认为此案治法与十全育真汤的组方思路近似,在补益肺肾的同时,兼顾活血化瘀。

3.1.2 脾胃虚弱善用资生汤 《易传》言“至哉坤元,万物资生”。资生汤为第一卷的首方,原文载其功效:“治劳瘵羸弱已甚,饮食减少,喘促咳嗽,身热脉虚数者。亦治女子血枯不月。”方药组成为“生山药、玄参、白术、生鸡内金、牛蒡子,热甚加生地黄”^{[6]11}。该方能健补脾胃,治疗脾胃虚弱而成肺癆者。白术健脾胃,山药滋肾阴,牛蒡子润肺利肺。三者并用止嗽定喘。鸡内金性甚和平,善化有形郁积,且以脾胃补脾胃,实乃健补脾胃之妙药。玄参能补肾气,去上焦之浮热。生地黄滋阴退热,凉血活血。张锡纯认为生地黄含有铁质,善引相火

下行,且生地黄能逐血痹,熟地黄则无此效^[614]。张锡纯强调该方治疗肺癆,无论男女,皆有速效。现代实验研究^[10]表明,资生汤能够减少气道黏液分泌,缓解炎症反应,改善气道纤维化和气道高反应。

该方后附案2则,其中治一室女,劳瘵数年,月信不见,羸弱不起,以此方为主,随症加减,连服数剂,身热渐退且能起床行动。又如治邻村赵芝林病劳瘵数年不愈,喘促异常,饮食减少,经数医诊治服药无效,后用此方十剂而愈^[612]。女子闭经日久,血海必有坚结之血,而由于其羸弱尤甚,故以健补脾胃为主,略行活血化坚之力。脾胃健则气血生化有源,新血生则瘀血自去。

3.1.3 诸阴亏损常用一味薯蓣饮 一味薯蓣饮原文载其:“治劳瘵发热,或喘或嗽,或自汗,或心中怔忡,或因小便不利,致大便滑泻,及一切阴分亏损之证。”^[617]张锡纯认为山药性平,滋阴利湿,滑润收涩,补肺益肾,补益脾胃,为滋补药中的无上之品。山药首载于《神农本草经》,并被列为上品。书中言其能“补虚羸,除寒邪热;补中,益气力,长肌肉”^[11]。国医大师张磊临床治疗成人斯蒂尔病的脾阴不足证时,常将四君子汤与一味薯蓣饮合用,重用山药以增强滋阴补脾除热之效^[12]。

该方后附案2则,一室女,月信年余未见,已成劳瘵,治以资生汤和生山药煮汁当茶饮,一月之后,体渐复初;又如一妇人,产后十余日,身热劳嗽,大喘大汗,急用生山药六两煮汁徐徐饮之,连服三日,诸病皆愈^[618]。张锡纯治疗肺癆,多用山药补虚滋阴,然单用山药日久,亦有滋腻之患,故加薏苡仁、柿霜饼,制成珠玉二宝粥一方。薏苡仁利水渗湿,柿霜凉可润肺,如此保其久服无弊^[620]。后其在诊余随笔中提出将生山药煮作茶汤,送服川贝、鸡内金、天冬粉末,可治疗肺癆作喘^[617]。张锡纯对于药物的服法较为讲究,不拘泥于汤剂、丸散等剂型,并根据所需灵活变通,往往具有方便简易、疗效显著的特点^[13]。

3.1.4 阴虚火旺癆嗽善用體泉饮 體泉饮原文载其功效:“治虚劳发热,或喘或嗽,脉数而弱。”^[616]尽显阴虚火旺之证。张锡纯认为喘而滋肾阴,嗽而补肺阴,脉数则须养脾阴,故于阴虚之甚者,重用山药、生地黄,其汁浆最多,能滋脏腑之阴,溉全身之液;玄参、天冬补助阴分;甘草味淡,引之归脾;人参与赭石共用,引气下行,补下焦元气;牛蒡子味辛且苦,既能降气下行,又能散风除热,与山药并用,最善止嗽。全方共奏养阴清热、止嗽平喘之功。

此方后连附2则中西医结合治疗医案。其中1则病情复杂,最为典型,原文载:“沈阳商家子姜顺田,年二十二,虚劳咳嗽,甚形羸弱,脉数八至,按之即无。细询之,自言曾眠热炕之上,晨起觉心中发热,从此食后即吐出,夜间咳嗽甚剧,不能安寝。因二十余日寝食俱废,遂觉精神恍惚,不能支持。”^[617]张锡纯认为患者脉象虽危,但因是新证,故仍可治,遂投以體泉饮,并重用赭石,三日后呕吐止,大便通,咳嗽渐愈。然其脉数犹六至余,心中犹觉发热,遂重用玄参、生地黄,并嘱患者每日午时,用白蔗糖冲水送服阿司匹林,如此治之,数日诸病皆愈,脉亦复常。赭石色赤质重,性微凉,既能生血又能凉血,善镇逆气,降痰止呕,通燥结。然其性甚平和,虽降逆气而不伤

正气,能通燥结而无开破之力^[6212]。本案患者一派阴虚火热、气逆于上之象,體泉饮乃病证相应之方,重用赭石实为降逆止嗽之关键,后期加用玄参、生地黄、阿司匹林,退热而不伤阴,实属妙笔。蔗糖送服阿司匹林也颇具深意,不仅能改善口感,保护阴津,还能缓解对胃肠道的刺激作用^[14]。张锡纯认为劳瘵阴虚之证,若脉急数,必于滋补剂外加用阿司匹林。

3.1.5 气滞血瘀选用清金解毒汤 清金解毒汤,原文载其功效:“治肺脏损烂,或将成肺癆,或咳嗽吐脓血者,又兼治肺结核。”方剂组成为“生明乳香、生明没药、三七、生黄芪、知母、粉甘草、玄参、沙参、牛蒡子、贝母”^[633]。全方共奏益气养阴、活血止嗽之功。方中乳香、没药作为药对及方中主药,能调畅脏腑经络气血,治疗肢体痿废^[15]。张锡纯常用此方治疗肺结核而未成劳瘵的患者,若不见效则兼服阿司匹林。

书中载此方治疗肺癆医案2则。其中1则病情尤重,西人谓肺结核证至此已不可治,而张锡纯治之痊愈。原文载:“奉天车站开饭馆者赵焕章,年四十许。心中发热、懒食、咳嗽、吐痰腥臭,羸弱不能起床。询其得病之期,至今已迁延三月矣。其脉一分钟八十五至,左脉近平和,右脉滑而实,舌有黄苔满布,大便四五日一行且甚燥。”张锡纯投以此方去黄芪,加用生山药、生石膏,三剂后热减食增,痰少咳轻。遂去山药、石膏,加用黄芪、天花粉,并嘱患者兼服阿司匹林,如此十余日,病见大愈^[635]。本案患者正值青壮年,脉象与舌象虚证不显,惟见邪留肺胃,气滞血瘀、热盛痰郁之证。故前期在原方基础上,重用山药、石膏,以助清热活血,润肠通便之功,令脏腑速通而气畅。张锡纯认为天花粉味苦微酸,性凉而润,能化肺中燥痰,宁肺止嗽,治肺病结核;又善通行经络,能解一切疮家热毒^[625]。黄芪善治胸中大气,补益之力能生肌肉,而令溃脓自排^[626]。遂后期改用此二味药,兼服阿司匹林,续行益气养阴,活血止嗽之功。

3.2 常用药对

3.2.1 黄芪-知母 张锡纯言:“黄芪不但能补气,用之得当,又能滋阴。”张锡纯善于取象比类,将人身之气化比拟天地之气化,认为黄芪乃将雨时上升之阳气,知母为四合之阴云。两药同用,具有阳升阴降,云行雨施之妙^[627]。取象比类是中医认识世界的核心方法,天人相应观为其代表^[6]。肺癆者多损肾。黄芪性温味甘,大补肺气,益肾水之上源;知母味苦性寒,滋补肺中津液。两药合用,共奏益气养阴、清退虚热之功,且药性平和,久服无弊。若阴虚热甚,则加用生地黄^[614]。两药相伍,气阴双补,升降并用。研究表明,黄芪-知母药对能够下调特定蛋白表达,减轻肺组织炎症细胞浸润,缓解肺组织炎症和纤维化^[17]。

3.3.2 三棱-莪术 张锡纯言:“愚于破血药中,独喜用三棱、莪术者,诚以其既善破血,尤善调气。”^[613]《医学衷中参西录·三棱莪术解》载:“三棱气味俱淡,微有辛意;莪术味微苦,气微香,亦微有辛意,性皆微温,为化瘀血之要药。”^[6250]张锡纯认为两者在补药剂中作为佐使,既可行补药之滞,又能徐消瘀血,与党参、白术、黄芪并用,补破之力相敌,不但不伤气血,反而速消瘀血,大能开胃进食。人体气血充盛,方能驭药胜病。如书中载理冲汤能治室女月闭血枯,男子劳瘵,组成为

“黄芪、知母、党参、白术、山药、天花粉、三棱、莪术、鸡内金”^[68]。若患者羸弱尤甚,则去三棱、莪术,仅留鸡内金,健补脾胃的同时消瘀化积。现代研究^[18]表明三棱能够抗血小板聚集,抗凝血;莪术能够抗菌抗病毒,抗炎抗纤维化。两药合用药效增强,临床常常配伍使用。

3.2.3 石膏-阿司匹林 《医学衷中参西录·石膏解》言:“石膏之性,又最宜与西药阿司匹林并用。”^[61]张锡纯强调生石膏含有硫氧成分,具有发散之力,能够透表解肌,煨之则该成分挥发,其性收敛,误用易致痰火凝结不散。其认为阿司匹林是治疗肺结核之良药,并据其发汗退热及善入少阳的特点,推测其归经为肺、胆^[14]。石膏清热力大,发表力轻,而阿司匹林达表力强,清里不足,故两药相伍,最善清解表里之热。张锡纯言:“用石膏所煎之汤送服阿司匹林,汗出后亦无不愈者。”^[63]强调在服用方法上讲究分多次徐徐温饮下,病愈即停饮。阿司匹林则当先少少试服,初次不敢稍多,若用大剂必兼服玄参、沙参等滋阴之药,防止发散太过而伤肺阴。当代学者对两药配伍的合理性作进一步阐述,认为石膏阿司匹林汤是中西医结合的杰出典范,不仅能够增强退热之功,还能保护消化道黏膜,防止出血,减轻非甾体抗炎药的毒副作用^[19]。

4 预防调护

张锡纯对饮食和呼吸疗法也有所研究。在食疗方面,张锡纯认为每日豆腐浆送服沙参末,能够治疗肺劳咳嗽。其次将橄榄油滴水中服用亦有良效。橄榄油味香美,性善清肺。最后强调饮食方面注重清淡,多食藕、鲜笋、菜菔、冬瓜等蔬菜,西瓜、梨、桑葚等水果,不宜桃、杏,忌烟、酒、一切变味及辛辣之物^[62]。《医学衷中参西录·石榴解》载:“邻村张氏妇,年过四旬,素患肺劳咳嗽,夜不安枕者已数年矣。”^[62]某夜偶服酸石榴而嗽减,连服3个月而愈。张锡纯认为酸石榴是治气虚不摄肺劳咳嗽之要药。

在呼吸疗法方面,养生家有口念呵、呼、咽、嘘、吹、嘻六字,以却脏腑诸病者。张锡纯认为服药之外兼用此法能够舒畅肺气,促进肺病痊愈。书中载有一门生患肺癆,运用此法,每字六遍,每日两次,两月而肺癆痊愈之案^[63]。念此六字皆需徐徐呼气外出,古人多言呼气为补,在此过程心肾相交,心肾交久则元气壮旺,气旺自能斡旋肺中气化,令肺癆病除。

5 结 语

张锡纯治疗肺癆疾病,突破历代医家局限,汲取现代临床医学知识,在中医理论的指导下运用西药,主张中西医结合标本兼治。在肺癆的诊治过程中,主以中药滋补肺肾、健补脾胃,提高机体免疫,佐以阿司匹林、几阿苏等西药退热除菌,充分发挥药物解表退热、杀菌抗癆之效,并强调东西方人体质有别,应当因人、因时、因地制宜,在药物的选择和剂量方面,灵活加减合理处方。其次张锡纯注重运用饮食、呼吸等其他疗法进行调养,认为六字诀对于肺癆病的治疗具有显著疗效。随着时代的发展,现代医学也在不断进步,新的抗癆药物不断涌现,张锡纯所用的西药如今已非主流,甚至被淘汰,但其中西医结合诊治肺癆的临证思路,处方用药经验以及将西药“中药化”的方式方法等,仍然对当今临床医家具有重

要启发意义。

参考文献

- [1] 王永炎.中医内科学[M].上海:上海科学技术出版社,1997:85-86.
- [2] 世界卫生组织.2023年全球结核病报告[EB/OL].(2023-11-7).<https://www.who.int/teams/global-tuberculosis-programme/tb-reports/global-tuberculosis-report-2023>.
- [3] 何媚燕,张尊敬,刘忠达.中西医结合治疗肺结核的临床疗效研究[J].中国防痨杂志,2022,44(10):1037-1042.
- [4] 鹿振辉,张惠勇,张洪春,等.我国中医药防治结核病的现状与展望[J].中国防痨杂志,2020,42(2):88-90.
- [5] 邓铁涛.肺结核之治[J].新中医,2000,32(10):11-12.
- [6] 张锡纯.医学衷中参西录[M].李点,张宇清,魏一苇,整理.北京:化学工业出版社,2018.
- [7] 唐宗海.血证论[M].魏武英,李佺,整理.北京:人民卫生出版社,2005:36.
- [8] 朱云超,詹光杰,袁德培,等.十全育真汤对H22荷瘤小鼠免疫功能的影响[J].中国应用生理学杂志,2017,33(1):51-55.
- [9] 吴凤美,于忠和,张秀良,等.十全育真汤对肺腺癌化疗患者免疫功能及凝血功能的影响[J].内蒙古中医药,2023,42(6):22-23.
- [10] 潘春燕,梅新路.加减资生汤配方颗粒对肺气肿模型大鼠肺组织及血清IL-4、IL-8、TNF- α 表达影响[J].中华中医药学刊,2017,35(11):2959-2961.
- [11] 周滢,苏咏梅,曾志华,等.从山药的方药共荣历史分析其临床运用特点[J].中华中医药杂志,2013,28(12):3724-3726.
- [12] 许二平,李亚南,张磊.国医大师张磊辨治成人斯蒂尔病经验[J].中华中医药杂志,2017,32(10):4484-4487.
- [13] 王安琪,赵艳.张锡纯药物修治与服法特点[J].中医文献杂志,2022,40(3):18-20,29.
- [14] 王运超,王曼,田楚娇,等.张锡纯对阿司匹林的应用探析[J].中国中医基础医学杂志,2018,24(4):492-493,502.
- [15] 余玮,李苗,张聪伟.张锡纯运用乳香、没药经验[J].中国中医基础医学杂志,2021,27(8):1238-1240.
- [16] 石勇.中医取象比类与概念隐喻理论[J].中华中医药杂志,2019,34(7):2893-2897.
- [17] 郑东梅,王星晨,张莹,等.黄芪-知母药对对肺纤维化大鼠的抗炎作用及机制研究[J].中南药学,2022,20(2):297-303.
- [18] 黄礼闯,赵梦亭,桑夏楠,等.三棱-莪术药对化学成分及药理作用研究进展[J].中华中医药杂志,2021,36(11):6612-6616.
- [19] 苏鑫童,刘琪.新解石膏阿司匹林汤[J].中医药通报,2016,15(6):42-43.

(收稿日期:2023-12-25 编辑:时格格)