

崔云教授治疗少弱精子症学术特色探析

管鹏飞¹ 徐新宇¹ 应志康¹ 崔云² 沈泽铖¹ 刘嘉豪¹ 蒋富贵¹

1.浙江中医药大学第三临床医学院 杭州 310053 2.浙江中医药大学附属宁波中医院

摘要:[目的] 探析崔云教授治疗少弱精子症的学术特色。[方法] 通过跟随崔师门诊学习,整理并分析医案,从崔师治疗少弱精子症的“肝肾同源”理论、“女方男用”心得、“风药”运用经验和常用药对等方面,系统总结其治疗少弱精子症的学术特色,并举隅医案加以佐证。[结果] 崔师治疗少弱精子症首分虚实,强调肝肾同治,并从风药“如风之性”出发,重视风药在男科疾病中的运用,且善援用妇科经典方剂,将温清饮、当归芍药散、佛手散等应用在男科疾病治疗领域中。崔师常用药对中,黄芩、大枣清补为用,生麦芽、生谷芽健脾疏肝,女贞子、墨旱莲平补肝肾,防风、蝉衣泻湿土而达木郁,当归、川芎养血活血、祛瘀生新,均体现出其鲜明的学术特色。所附医案,崔师辨为肝肾不足、精血亏损,法当肝肾同治,治疗用三合饮配以风药加减,取得良好效果。[结论] 崔师重视肝肾同治,善以风药增效,多用妇科方剂治疗少弱精子症,学术特色鲜明,为现代中医男科提供了新的治疗思路,其经验值得学习和借鉴。

关键词:少弱精子症;男性不育;名医经验;肝肾同源;女方男用;风药;药对;崔云

中图分类号:R588 **文献标识码:**A **文章编号:**1005-5509(2021)12-1289-05

DOI: 10.16466/j.issn1005-5509.2021.12.005

Research on Academic Characteristics of Professor CUI Yun in the Treatment of Oligoasthenospermia GUAN Pengfei, XU Xinyu, YING Zhikang, et al *The Third Clinical Medical School of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou(310053), China*

Abstract:[Objective] To explore the academic characteristics of Professor CUI Yun in the treatment of oligoasthenospermia. [Methods] Through following Professor CUI's outpatient work, sorting out and analyzing the medical cases, this paper systematically summarized the academic characteristics of Professor CUI's treatment of oligoasthenospermia from the aspects of his theory of "homology of the liver and kidney", his experience in "use the prescription for gynecology in male diseases" and the application of "wind drug" and commonly used drug pair, and cited typical medical case as evidence. [Results] Professor CUI first divides deficiency and excess in the treatment of oligoasthenospermia, according to the characteristics of pathogenesis, he emphasizes treating the liver and kidney together, and from the characteristics of wind drug, he pays attention to the application of wind drug in male diseases. He is good at using classic prescriptions of gynecology, and has applied Wenqing Drink, Danggui Shaoyao Powder and Foshou Powder in the treatment of male diseases. Professor CUI often used drug pair, such as *Scutellaria baicalensis* and *Fructus Ziziphi Jujubae* to clear heat while nourishing, *Fructus Hordei Germinatus* and *Oryzae fructus germinatus* to soothe the liver and strengthen the spleen, *Fructus ligustri lucidi* and *Herba ecliptae* to nourish the liver and kidney, *Saposhnikovia divaricata* and *Periostracum Cicadae* to clear damp and soothe the liver, *Angelica sinensis* and *Ligusticum wallichii* to nourish and promote blood circulation, remove blood stasis and create new blood, all of which showed the distinctive academic characteristics. In the attached medical case, Professor CUI thought the syndrome type was deficiency of liver and kidney, and it was necessary to take tonifying the liver and kidney as the main method and used Sanhe Drink and wind drug for treatment, which achieved a good therapeutic effect. [Conclusion] Professor CUI attaches great importance to the simultaneous treatment of the liver and kidney, is very good at improving the curative effect of wind drug and gynecological prescription, and has distinctive academic characteristics in the treatment of oligosthenospermia, which provides a new treatment idea for modern andrology of traditional Chinese medicine. His experience is worth learning and reference.

Key words: oligoasthenospermia; male infertility; experience of famous doctor; homology of the liver and kidney; use the prescription for gynecology in the male diseases; wind drug; drug pair; CUI Yun

少精子症系精子密度 $<15 \times 10^6/\text{mL}$,弱精子症系前向运动精子比例低于32%,二者常同时出现,是导致男性不育的重要原因^[1]。当前临床上主要采用性激素、左旋肉碱等西药治疗配合营养疗法,但由于治疗手段有限,少弱精子症至今仍为临床医学一大难

题^[2]。崔云教授系世界中医药学会联合会男科分会副主席、全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师、中华中医药学会男科分会副主任委员、享受国务院特殊津贴专家、浙江省中医药学会男科分会主任委员、浙江中医药大学博士生导师、博士后合作导师、浙

基金项目:浙江省自然科学基金项目(LY21H270015);第六批全国老中医药专家学术经验继承工作项目(国中医药人教发[2017]29号);浙江省名老中医专家传承工作室建设计划项目(GZS20120030);宁波市医疗卫生品牌学科资助(PPXK2018-07)

Fund project: Zhejiang Provincial Natural Foundation Project(LY21H270015); The Sixth Batch of Old Chinese Medicine Experts Academic Experience Inheritance Work Project(G.TCM.R.J.F.[2017]29); Zhejiang Provincial TCM Old Experts Inheritance Studio Construction Project(GZS20120030); Funded by Ningbo medical and health brand discipline(PPXK2018-07)

通信作者:崔云,E-mail:nbszyy@126.com

江省名中医,从事中医男科临床、科研、教学近四十载,治学严谨,医术精湛,尤善治疗男性不育症。崔师立论“肝肾同源”,善用妇科经典方及风药治疗少弱精子症,学术特色鲜明,临床疗效卓著。笔者有幸随师学习,受益匪浅,现将崔师治疗少弱精子症的学术经验及特色介绍如下。

1 病因病机

崔师辨治少弱精子症首分虚实,认为本病多因先天不足,或后天亏损、久病虚劳,以致肝肾不足,抑或嗜食膏粱厚味,加之泌尿生殖道感染、精索静脉曲张致湿热瘀毒等病理产物遏于精室而成。

《万氏家传广嗣纪要》云:“男女媾精,万物化生,夫男子阳道之不强者,由于肝肾之气不足也。”^[3]肝肾经络相连,肝藏血、肾藏精,精血互化是影响男性生殖的基础^[4]。病理上,肾精亏虚可引起肝血失养,此即水不涵木;肝血不足常引起肾精亏虚,此即子病犯母,两者均可降低男性生育能力。

《济阴纲目》亦云:“聚精之道,一曰寡欲,二曰节劳,三曰息怒,四曰慎味。”^[5]但是随着饮食习惯、居民经济水平及生活工作节奏的改变,加之环境污染、微生物感染等因素,育龄期男性的精子质量呈逐年下降趋势^[6],湿热、瘀毒互结于精室和情志失调已成为现代男性不育症的重要致病因素。崔师认为,少弱精子症证属本虚标实,虚以肝肾不足为主,实以湿热瘀毒气郁多见,往往由虚致病,虚实夹杂,是多种病理因素作用的结果。

2 论治特点

2.1 乙癸同源,肝肾同治 “肝肾同源”理论属于中医学藏象理论的内容之一,该理论源远流长,其哲学思想源于《易经》,医学基础源于《黄帝内经》,至明代李中梓^[7]于《医宗必读·乙癸同源论》中明确提出“乙癸同源,肾肝同治”的学术思想,标志着“肝肾同源,精血同化”理论的形成^[8]。《血证论》言“男子之胞,一名精室,乃藏精之处”^[9],精室是男子储藏精液之处。崔师指出,精室居于少腹,在肝经循行路线上;同时精室为生殖器官,与肾同居下焦,为肾所主,精室受肾精、肝血之濡养,保证其生理活动的正常,肝肾藏泄有度,可保证精室适时排泄,去旧生新,精子活力正常。肾主生殖的地位早在《黄帝内经》中便已建立,如《素问·上古天真论》的论述“丈夫八岁,肾气实,发长齿更;二八,肾气盛,天癸至,精气溢泻,阴阳合,故能有子”,肾

为先天,施精之所,天癸之源,但“肝气衰,筋不能动,天癸竭,精少,肾脏衰,形体皆极”的论述亦强调了肝血、肝气衰竭是生殖力降低的使动因素之一。崔师言,男性生育能力强弱随天癸、肾精、肝气、肝血之间的动态变化而增减。《张氏医通》云:“气不耗,归精于肾而为精;精不泄,归精于肝而化为清血。”^[10]此即言肝血需依赖肾精的充养,肾精需依赖肝血的滋养,肝血可以滋养肾精,肾精可以化生肝血,精血同源而互化,一荣俱荣,一损俱损,且肝肾二脏气血相通,经络相连,共同影响男性生殖功能,主司精子发育藏泄^[11]。崔师基于精血同源互化与男性生殖的密切联系,认为本病应时时顾护培补肝肾,脱离单单从肾论治的窠臼,临证选用自拟方三合饮以肝肾同治,常获良效。

2.2 异病同治,女方男用 “异病同治”思想起源于《伤寒论》,程杏轩^[12]于《医述》言:“临床疾病变化多端,病机复杂,证候多样,病势的轻重缓急各不相同,故治法须变化万千……有时同病须异治,有时异病须同治。”文中首提“异病同治”之名。《简明中医辞典》云“不同的疾病,若促使发病的病机相同,可用同一种方法治疗”^[13],明确解释了“异病同治”的现代内涵。崔师根据“异病同治”理论,将迥然不同的疾病的临床症状,归纳为有相同或相似病机的同一证候,针对病机而选择出行之有效的治则、方药。崔师常言,中医辨证论治是一个整体,不可只拘泥于男科一门,男、女两科医理相通,病机相似,仔细思考揣摩,举一反三,对男科临床选方用药常有启迪。《石室秘录》云:“胞胎为一腑,男女皆有。”^[14]《类经》言:“胞……在男子则为精室,在女子则为血室。”^[15]《湿热病篇》曰:“热入血室,不独妇女,男子亦有之。”^[16]可见胞非女子独有,男子亦有之,女子胞主月经及孕育胎儿,男子胞司化藏生殖之精及生育繁衍,二者均为奇恒之腑,与肝肾经络气血紧密联系,且共隶奇经,是女方男用的经络基础。天癸由肾精所化生,由肝血所滋养,在女性具有化生卵子,促使月经来潮的作用;在男性具有化生精液,促使排精的作用,精血同源而互化,为女方男用的物质基础。男子、女子性及生殖功能皆为肝肾所主,故虽男女两科迥异,但可在“异病同治”“肝肾同源”理论指导下用女科方药治疗男科疾病^[17]。崔师常用妇科名方温清饮与当归芍药散,前者出自《万病回春》,清代以前为治疗崩漏的专方,以其温补与清热同用、养血与凉血并进的组方特点,用于治疗下焦精室疾病尤

妙,崔师将其广泛应用于男性不育症、前列腺炎、附睾炎等疾病的治疗领域中;后者出自《金匱要略》,原文记载用于治疗妊娠腹痛,崔师认为凡男科疾病当中属肝脾不调、肝郁肾虚之证皆可选用当归芍药散化裁治疗。崔师“异病同治,女方男用”,一方面治数病,其理论源自于多年临床经验的总结,其科学内涵仍不脱离辨证施治。

2.3 轻清成象,风药增效 风药是一类质轻味薄,具有升散、通行特性的药物。风药理论源于金代张元素《医学启源》。张氏首创“药类法象”理论,取法于天地五运之象,把常用药物归纳为“风升生”“热浮长”“湿化成”“燥降收”“寒沉藏”五类。其中“风升生”一类为味之薄者,阴中之阳,收载有柴胡、升麻、防风、葛根、川芎、白芷、薄荷、桔梗、羌活等20味风药。李东垣继承发扬其师张元素的风药学说,并在《脾胃论》中新增紫苏、蝉蜕、桑叶、淡豆豉等10种风药。在中医文献中,风药同时具有“治风之用”和“如风之性”两层含义,崔师认为现代风药的运用多围绕“治风之用”,突出了风药解表清热、祛风除湿、息风止痉等功用,而忽视了风药的“如风之性”,一定程度上限制了风药的运用。风药具有“春气之生发,风性之轻扬”特性,其药性灵动,能升、能行、能散,流动于机体内外上下,无处不至,具有升举清阳、疏肝解郁、调畅气机、协同增效、引经报使之功,临床可用于治疗多种疾病,有“风药疗百疾”之说,并不囿于治疗内风、外风及风湿类疾病。崔师根据少弱精子症虚实夹杂、以虚为主的病机特点,于补益药中佐辛窜行气之风药,以引导气血运行,增强其升气化精之功,制其滋腻留邪之弊,使其补益精血之功大增,且取其轻清升浮之性,使脾胃清气上升,肝胆之气升发,有协同增效的作用。现代医学研究表明,风药如防风、蝉衣、川芎、白芷、徐长卿等,多有解痉、抗炎、抗氧化、调节免疫作用,可祛除困遏精室之湿热瘀毒,使精室生化有源,精子活动自由,提高精子活力与数量^[18]。崔师指出,在使用风药的同时要注意配伍以避免其弊,如风药多辛香温燥,常配以五味子、麦冬、百合等润燥养阴之品,以防风药耗伤津液;且风药走窜透散特性有损伤元气之虞,故切勿长期过量服用,需与补气药如党参、黄芪、白术等同用,以防元气虚衰。

3 常用药对

3.1 女贞子、墨旱莲 女贞子隆冬苍翠,甘苦凉润,

《玉楸药解》言其“强筋健骨,秘精壮阳,补益精血,长养精神”^[19],善补肝肾之阴,药性缓和,属清补之品。墨旱莲盛夏本草,甘酸滋润,《本草正义》载其“入肾补阴而生长毛发,又能入血为凉血止血之品”^[20],其汁黑如墨,得少阴水色,善补肝肾而乌须发。二药同入足厥阴肝经、足少阴肾经,且因墨旱莲在夏至之日采摘、女贞子在冬至之日采摘药效最佳,故两药相伍又名二至丸,有交通阴阳、顺应四时之妙,崔师言其为平补肝肾之上品,常与六味地黄汤同用以治疗精血暗耗、肝肾亏虚型少弱精子症。女贞子、墨旱莲药对并补而不腻,可长期服用,尤适用于“强阴不足、酒色痰火之人”,对于长期熬夜、沉迷酒色、生活作息规律混乱的少弱精子症患者可辨证使用,以获种子之功。

3.2 黄芩、大枣 古代医家普遍认为黄芩“一品宜分两用”^[21],其中枯而飘者为“枯芩”,善清上焦之火;细实而坚者为“子芩”,偏清下焦之热。崔师所用黄芩多为“子芩”,以其“泻大肠火,养阴退阳,又滋化源,常充溢于膀胱内”^[22],治疗下焦精室疾病尤妙。大枣药性甘温,安中养脾,《长沙药解》言其“补太阴己土之精,化阳明戊土之气。生津润肺而除燥,养血滋肝而息风,疗脾胃虚损,调经脉虚芤”^[23]¹⁵,且养心除烦,有镇静安神之功。二药具有高效低毒、来源稳定及生物学功能多的特点,为崔师常用药对,尤适用于病机复杂、病程较长的少弱精子症患者。现代研究亦表明,黄芩苷、黄芩素、黄芩多糖有成为神经保护剂、免疫调节剂和抗氧化剂的潜力^[24];而大枣亦可清除氧自由基,且富含精子生长发育所必须的锌元素,有益于提高精子数量与活力^[25]。

3.3 防风、蝉衣 防风辛温发散,气味升散,长于祛风、胜湿,味甘和缓,又无燥烈之弊,为风药之润剂。本品入肝、脾、膀胱经,有疏肝理脾功效,且以其升清之性,可升发脾胃清阳,黄元御^[23]¹⁷言其“最泻湿土而达木郁”。蝉蜕甘寒,质轻上浮,长于疏散肺经风热、凉散肝经风热、息风解痉,《本草从新》载其“土木余气所化,吸风饮露,其气清虚,而味甘寒,故除风热”^[26]。防风、蝉衣为崔师常用的风药药对,常与温清饮同用以治疗支原体、衣原体等微生物感染导致的少、弱、畸形精子症。需要注意的是,防风、蝉衣二药,崔师并非用以祛除风邪,少弱精子症中风邪致病者亦极其少见,崔师用此风药药对,其意有三:一者取其“如风之性”,既能疏达肝气,又能助脾气上升,资助清阳之气

升腾;二者以风胜湿,振奋脾运;三者风药开泄,少量用之,还有防止温清饮中黄连、黄柏、栀子等寒凉药物冰伏病邪的作用。

3.4 生麦芽、生谷芽 麦芽性平味甘,性平和胃而调中,甘则健脾而益气,尤能促进淀粉类食物的消化,且入肝经,兼有疏肝之功;谷芽性温味甘,性温散寒,味甘健脾,作用和缓,消食而不伤胃气。二者相伍,消补兼施,既能健脾和胃消食,复脾胃统摄精血、充养先天、营润外肾之功;又能疏肝理气,治疗少弱精子症患者由于求子日久、情志失常造成的肝郁气滞、肝胃不和之证。因生用可以最大程度保持麦芽、谷芽的酶类有效成分,以促进少弱精子症患者的精液液化,防止精子发生凝集或制动,从而恢复精子的正常运动,故崔师临床两药均多用生品。

3.5 当归、川芎 两药伍用,即《普济本事方》之佛手散,原文记载主要用于治疗妇人胎动不安、子死腹中,为妇产科试胎、安胎之经典方剂。当归甘温质润,补血效良,且气轻而辛,为活血行瘀之要药,《景岳全书·本草正》言其“诚血中之气药,亦血中圣药也”^[27]。川芎辛散温通,具有升降双重属性,前人总结为“上行头目,下调经水,中开郁结,旁通络脉”^[28],为血中之气药,具有良好的活血行气、祛风止痛之效,为崔师常用风药。两药均为血分之主药,润燥相宜,当归滋润可防川芎辛窜耗气,川芎辛燥,具有“如风之性”,可制约当归腻助土湿之弊,配对使用可增强补血、活血、和血之功。崔师取佛手散“养血活血,祛瘀生新”的特性,用以补益少弱精子症患者已耗伤之阴血,并祛除瘀血败精以生新,为崔师“女方男用”及运用风药的典范。

4 典型案例

房某,男,32岁,已婚,2020年6月12日初诊。婚后4年余(未避孕)未育,性欲低下,妻子27岁,妇科检查无异常。患者诉平素工作压力大,喜熬夜,常觉腰膝酸软,头晕目眩,疲劳乏力,性欲较差,每月同房3~4次,失眠,纳欠佳,小便可,大便干。刻诊:形体偏瘦,反应迟钝,舌淡苔白,脉沉细。精液常规:精液pH值7.6,液化时间30 min,体积3.3 mL,精子密度 $8.6 \times 10^6/\text{mL}$,总数 28.4×10^6 个,前向运动精子17.6%,总活力23.7%;抗精子抗体(-);精液支原体及衣原体(-);精浆生化及生殖系统彩超等检查无殊;生化常规及性激素六项基本正常。体检:外生殖器发育正常。西医诊断:男性不育症,少弱精子症;中医诊断:艰嗣,肝肾不足证。治

当滋补肝肾、精血同治,用三合饮化裁。方药如下:女贞子15 g,墨旱莲15 g,丹皮10 g,丹参15 g,党参15 g,生黄芪15 g,山茱萸10 g,泽泻10 g,生地黄15 g,茯苓15 g,山药15 g,黄芩15 g,川芎10 g,葛根30 g,大枣15枚。共7剂,水煎服,每日一剂,早晚温服。嘱患者调节情绪,规律作息,适度锻炼。

6月19日二诊。性欲低下及疲劳乏力症状改善,睡眠可,纳欠佳,舌淡,脉沉细。前方加生麦芽、生谷芽各60 g,共14剂,煎服法同前。

7月3日三诊。患者诸症较前明显好转,性欲提高,舌淡,脉细,沉取而有力,前方去泽泻、葛根,加红景天15 g,共7剂,煎服法同前。后以此方微调继续治疗3个月余,复查精液常规示:精液体积3.5 mL,精子密度 $19.1 \times 10^6/\text{mL}$,总数 66.9×10^6 个,前向运动精子33.1%,总活力45.9%。嘱其试孕,算好女方排卵期、男方排精期,以提高受孕率。后随访告知其妻已妊娠。

按:生殖之精储藏于精室,受肾精、肝血等精微物质濡养而行种子之权。本案患者经常熬夜,生活作息不规律,肝肾不足、精血暗耗为其主要病机。肝肾亏虚,精室失于精血养护,则生精匮乏、精子活动力差。治当益精养血、肝肾同治,崔师自拟三合饮,乃六味地黄汤合二至丸并配伍丹参、党参、生黄芪角药组成。六味地黄汤三补三泻,精气血同补,并补而不滞;女贞子、墨旱莲滋补肝肾;黄芪、党参益气健脾养血,丹参“功同四物”,三合之下,肝肾、气血、精微皆补,且补中有行,共使气血调和,提高精子数量及活力,并配常用之黄芩、大枣药对以清除活性氧,提高精子抗氧化能力;葛根辛甘和散,轻清上达,可解经气之郁遏,并升脾胃之清阳,起协同增效之功;川芎辛散温通,药性灵动,可振奋气化,激荡气机,是崔师常用代表之风药,于方中少佐之可纠补益药呆滞之弊,起和血之功,使本方久服无弊。二诊药中病机,诸症改善,但纳仍欠佳,加生麦芽、生谷芽以助脾运,使后天气血生化有源,以奉养先天之精,并促进补益类药物吸收。三诊时,诸症向愈,减葛根以防辛散太过,去泽泻以防久服伤阴,并加红景天益气活血、补虚抗疲劳。崔师认为,少弱精子症的发病与肝肾关系密切,临床从肝肾论治,或从肝治肾,或从肾治肝,复其精血互化、水涵木荣、藏泄互用之势,并佐用风药,法象于风木,为诊治少弱精子症提供了很好的思路。

5 结语

少弱精子症归属于中医“不育”“精少”“精清”“精寒”等范畴,病因病机复杂,与肝肾亏虚、情志失调及湿热瘀毒阻于精室密切相关。崔师基于“肝肾同源,精血互化”理论与男性生育的密切联系,治疗少弱精子症时首重肝肾,运用自拟方三合饮化裁治疗,以求肝肾同补,精血互化,濡养精室。崔师尤善援用妇科方剂治疗男科疾病,主张临证不可拘泥男科一门,独执一法一方,认为“胞”在女子为胞宫,在男子则为精室,皆为肝肾所主,故可借鉴女科之法,化裁佛手散、温清饮、当归芍药散等妇科名方治疗男性不育症,有“异病同治”之理,此为崔师治疗男性不育症学术思想之一大特色,且善用药对,将风药运用在男科疾病治疗领域中,拓展了风药治疗范畴,打开了男科这个古老而又新兴的学科的治疗思路。崔师治疗少弱精子症的学术特色鲜明,临证思路清晰,选方用药精巧,其治疗男性不育症的学术思想与经验值得进一步探究和总结。

参考文献:

[1] 世界卫生组织.人类精液检查与处理实验室手册[M].5版.谷翊群,陈振文,卢文红,等,译.北京:人民卫生出版社,2011:34-36.

[2] 李博悻,王琦,朱斌,等.中医药治疗男性少弱精子症疗效的 Meta分析[J].北京中医药大学学报,2018,41(10):863-872.

[3] 万全.万氏家传广嗣纪要[M].武汉:湖北科学技术出版社,1986:76.

[4] 江大为,崔云.崔云从“肝肾同源”论治少弱精子症经验[J].浙江中医杂志,2016,51(8):553-554.

[5] 武之望.济阴纲目[M].北京:人民卫生出版社,2006:297.

[6] Levine H, Jrgensen N, Martino-Andrade A, et al.

Temporal trends in sperm count: A systematic review and Meta-regression analysis[J].Hum Reprod Update,2017,23(6):646-659.

[7] 李中梓.医宗必读[M].天津:天津科学技术出版社,1994:13-14.

[8] 崔云,郑军状,江大为.从经络、气血论肝肾同源主男性不育症理论构建[J].辽宁中医药大学学报,2016,18(1):5-7.

[9] 唐宗海.血证论[M].北京:人民卫生出版社,2005:19.

[10] 张璐.张氏医通[M].北京:人民卫生出版社,2007:145.

[11] 郑军状,崔云,江大为,等.崔云运用“肝肾同源”理论治疗男科疾病经验[J].江西中医药大学学报,2016,28(5):23-26.

[12] 程文囿.医述[M].合肥:安徽科学技术出版社,1983:1048.

[13] 中医辞典编辑委员会.简明中医辞典[M].北京:人民卫生出版社,1982:399.

[14] 陈士铎.石室秘录[M].北京:人民卫生出版社,2006:112.

[15] 张介宾.类经[M].北京:中医古籍出版社,2016:537.

[16] 薛雪.湿热病篇[M].郑州:河南科学技术出版社,2017:7.

[17] 殷一红,陶方泽,郑军状,崔云.肝肾同源理论之“女方男用”经验摘要[J].江苏中医药,2019,51(12):23-26.

[18] 张晓阳.浅论风药[J].中医杂志,2003,44(3):227-229.

[19] 黄元御.玉楸药解[M].北京:中国医药科技出版社,2017:97.

[20] 张德裕.本草正义[M].北京:中国中医药出版社,2015:76.

[21] 薛亚,朱为康,李雁,等.《伤寒论》中黄芩的本草考证[J].上海中医药杂志,2021,55(5):33-37.

[22] 陈嘉谟.本草蒙筌[M].太原:山西科学技术出版社,2015:65.

[23] 黄元御.长沙药解[M].北京:中国中医药出版社,2016.

[24] 杨献光,孙阁阁,丁翠红,等.黄芩苷的生物学功能及作用机理[J].中国细胞生物学学报,2021,43(4):850-855.

[25] 陈熹,李玉洁,杨庆,等.大枣现代研究开发进展与展望[J].世界科学技术-中医药现代化,2015,17(3):687-691.

[26] 吴仪洛.本草从新[M].太原:山西科学技术出版社,2014:225.

[27] 张介宾.景岳全书[M].太原:山西科学技术出版社,2006:624.

[28] 唐德才,吴庆光.中药学[M].北京:人民卫生出版社,2016:223-224.

(收稿日期:2021-05-22)

管鹏飞,等:崔云教授治疗少弱精子症学术特色探析