

引用:杨靓靓,刘庭秀,刘新敏.刘新敏基于女性特殊生理“五常态”调态论治妇科疾病经验[J].中医导报,2025,31(5):213-216.

刘新敏基于女性特殊生理“五常态”调态论治妇科疾病经验*

杨靓靓¹,刘庭秀¹,刘新敏²

(1.北京中医药大学临床医学院,北京 100029;

2.中国中医科学院广安门医院,北京 100053)

[摘要] 刘新敏基于全小林院士的“态靶辨治”理论及“慢病十态”调态方略,根据女性月经、带下、妊娠、产育和哺乳的生理特点,提出女性特殊生理的“五常态”,即女性机体功能和作用正常发挥的状态,包括温态、润态、舒态、沃态、壮态;并阐述女性机体平衡被破坏后导致妇科疾病发生的各种病态,包括寒态、热态、燥态、湿态、郁态、瘀态、瘕态、壅态、老态、虚态。针对各种病态,刘新敏阐释调态方略,即在识“态”、辨“态”的基础上,通过调态,改善机体所处的病理内环境,促进机体发挥自调节、自修复、自平衡的能力,以纠正病态,恢复常态。

[关键词] 女性特殊生理;妇科疾病;调态;刘新敏;名医经验

[中图分类号] R249 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1672-951X(2025)05-0213-04

DOI: 10.13862/j.cn43-1446/r.2025.05.039

“态”有状态、动态、态势之意。若人体内环境或机能处于平衡则称为“常态”;若机体平衡被破坏,则处于“病态”。中医主要是通过改变疾病发生的人体环境,利用药物的偏性纠正人体的偏态来治疗疾病。全小林院士提出了中医临床辨治新方略——“态靶辨治”^[1]。该理论注重疾病的整体过程,能体现对疾病阶段的划分和发展态势的认识,比根据患者刻下症状表现归纳的具体证型(即“证”)更加宏观、宽泛^[2]。全小林院士以大自然赋予人类生存的四大基本要素(即阳光、水分、空气和营养)为基础,加之人生的自然规律老、虚,提纲挈领地提出“慢病十态”,即寒态、热态、燥态、湿态、郁态、瘀态、瘕态、壅态、老态、虚态^[3]。刘新敏教授,中国中医科学院广安门医院妇科主任医师,博士生导师,第四批全国中医临床优秀人才,师从全小林院士学习,继承了全小林院士提出的“态靶辨治”理论并在妇科临床广泛应用,提出女性特殊生理的“五常态”并阐述妇科疾病调态方略,既是对“态靶辨治”理论的补充,也利于该理论在妇科疾病治疗中的应用。笔者为刘新敏教授的硕士研究生,跟其临床学习,现总结其调态论治妇科疾病经验。

1 女性特殊生理的“五常态”

“常态”是对脏腑功能活动正常协调、机体内环境维持稳定的生理状态的总称。对应大自然赋予人类的基本生存条件——阳光、水分、空气、营养,以及人体生命规律——生长

壮老已中具备旺盛生育能力的壮盛时期,将女性的“常态”分为5个,即温态、润态、舒态、沃态、壮态。

1.1 温态 温态是对女性机体寒热状态的描述。“温”有温暖、暖和之意。自然界中阳光和煦,则明亮、温暖、不冷不热。人体的“阳光”即阳气,是一身之气中具有温热、兴奋特性的部分。机体的阳气充足,温煦气化功能正常,温度相对稳定,从而机体维持在寒热平衡的生理状态,表现为全身机能旺盛,精神饱满,面色红润,肢体温暖、活动自如,添减衣物可调节寒热。女性特殊的生理功能——经、带、胎、产,与下焦的“温态”息息相关。肾阳、脾阳在维持女性下焦“温态”中发挥着尤为重要的作用。肾主藏精,寓真阴真阳。若肾阳充足,一方面,阳生阴长,天癸按期而至,月事应期来潮;带渗而下,津津常润。另一方面,胞宫得以温煦,适时同房,即能摄精成孕。脾为后天之本,气血生化之源。脾阳旺盛,能运化水谷精微,气血充盛,胞宫得以按时满溢,血旺经调。

1.2 润态 润态是对女性机体燥湿状态的描述。“润”有滋润、润泽之意。自然界中,水乃万物之源,滋润万物,使其得以生长。人体的“水分”即津液,具有滋润、濡养脏腑形体官窍和充养血脉的作用。若津液的生成、输布和排泄各环节正常,水液代谢平衡,则机体维持在燥湿适中的生理状态,表现为皮毛、肌肉润泽,官窍滋润,关节滑利、屈伸自如,舌质荣润,舌苔干湿适中。

*基金项目:中国中医科学院科技创新工程(CI2021A02404)

通信作者:刘新敏,女,主任医师,研究方向为中医药治疗多囊卵巢综合征的临床与基础研究

脾、肺、肾三脏的作用对于维持女性机体“润态”极为重要。脾主运化水液，脾气健运，津液化生充足，以充养血脉；肺主通调水道，通过肺气的宣发肃降，将津液输布全身；肾主水，化气行津，调控人体水液代谢，与脾、肺两脏相互协调，共同敷布津液。津液下泌胞宫、渗润阴道，带下津津常润。“津血同源”，津液充养血脉，则任通冲盛，血海按时满盈，亦可成孕育胎。

1.3 舒态 舒态是对女性机体气血运行状态的描述。“舒”有舒畅、调畅之意。自然界中，空气是生物呼吸以维持生命的必要条件。人体的“空气”即气，是构成和维持人体生命活动的精微物质，由先天之气和后天之气组成，前者是禀赋与遗传之气，后者是水谷与呼吸之气。气与血相互依存，气为血之帅，血为气之母，两者密不可分。机体中气的升降出入运动协调平衡，气机调畅，则血行通畅，机体维持在气血畅达的生理状态，表现为情志舒畅，精神安定，感觉灵敏，运动灵活，舌质淡红，脉和缓有力。

女性机体的“舒态”有赖于气机调畅。脾与胃、肝与肺的协同作用对气的正常运动至关重要。脾胃为脏腑气机升降之枢纽。脾升胃降，完成水谷精微的输布和食物残渣的排出。肝主疏泄，以升发为宜；肺主气，以肃降为顺。肝升肺降，带动全身气机升降。气机调畅，血循常道运行，则冲任调和，血海蓄溢有常，胞宫定期藏泄，月经潮止有序，经量适中，经无血块，亦能应时排卵。

1.4 沃态 沃态是对女性机体营养状态的描述。“沃”有丰富、丰盛之意。人体为了维持正常的生命活动必须从自然界摄取和利用食物，以获得所需的物质和能量。人体的“营养”即水谷精微，是饮食物经脾胃运化所生成。脾胃运化功能健旺，所化生的水谷精微充盛，精、气、血、津液化源充足，共同发挥濡养作用，从而维持机体在营养充沛的生理状态，表现为精神饱满，精力充沛，面色、口唇、眼睑、爪甲红润，肌肉充实，体型匀称。

脾胃正常发挥生理功能是维持女性机体“沃态”的中心环节。《女科经纶》曰：“妇人经水与乳，俱由脾胃所生。”胃为水谷之海，主受纳腐熟，乃多气多血之腑。“冲脉隶于阳明”，胃气和降、气血充盛，如期下注冲任胞脉，则月事以时下，经血按时来潮^[4]。脾主运化，脾气健运，气血化源充足，在上则化生乳汁，在下则滋养冲任，充盈血海，经候如常；亦能濡养胞宫，男女之精适时相合成孕，孕后胎有所养。

1.5 壮态 壮态是对女性生命规律——生长壮老已中具备旺盛生育能力的壮盛时期的描述。“壮”有壮健、强盛之意。生长壮老已是随着年龄增长而发生的自然变化，而且人体的生长、发育、壮盛和衰老均取决于肾中精气的盛衰。机体在青壮年时期，肾中精气充盛，机体各方面发育成熟，处于脏腑组织功能强盛，尤以生殖机能旺盛为特征的生理状态，表现为身体壮实，活动敏捷，生殖器官发育成熟，生殖功能旺盛，头发乌黑浓密，牙齿坚固，听觉灵敏，筋骨强健，二便调。

肾中精气充盛盈满是女性机体“壮态”得以维持的关键。肾藏精，主生殖。肾气充盛，肾精充盈，天癸泌至，女子胞发育成熟，冲任通盛，适时排卵，则经调而有子，胎元健固。

2 妇科疾病调态方略

女性特殊生理“五常态”是机体正常发挥生理功能的平衡状态，其中任一方面失衡，机体内环境被破坏，则出现各种病态，导致妇科疾病的发生。调“态”是在识“态”、辨“态”的基础上，通过改善机体所处的病理内环境，促进机体发挥自调节、自修复、自平衡的能力，以纠正病态，恢复常态^[1,3]。现将刘新敏的妇科疾病调态方略论述如下。

2.1 寒态、热态 若女性温态被破坏，阳气不足为寒态，阳气亢盛为热态。

2.1.1 寒态 (1)寒态病理：素体虚弱，起居不慎，感受寒邪，或过服寒凉生冷，损伤阳气，或脏腑阳气虚衰，虚寒内生，寒凝冲任胞宫，导致月经后期、闭经、痛经、不孕、经行身痛、产后身痛等病。(2)调态要领：寒态治宜温肾暖脾、扶阳散寒为主。(3)调态靶方：命门火衰者，以腰膝酸软、疼痛、腰以下冷、水肿、畏寒肢冷、舌淡胖、苔白滑、脉沉无力为辨证要点，方用右归丸。该方可显著减轻肾虚症状，改善卵巢储备功能，提高子宫内膜容受性^[5-6]。中阳不足者，以腹痛、喜温喜按、纳少、脘痞、便溏、舌淡、苔白润、脉沉细或沉迟无力为辨证要点，方用黄芪建中汤。该方振奋中阳，具有较好的临床疗效^[7]。寒凝胞宫者，以小腹冷痛拘急、得温痛减、经色紫暗、多夹有血块、舌暗、苔白、脉沉紧为辨证要点，方用温经汤。该方可有效降低因寒冷刺激、血液凝滞导致的血黏度增高，改善微循环，镇痛，促进排卵^[8]。

2.1.2 热态 (1)热态病理：外感火热之邪，或素体阳盛，或过食辛辣温热，或情志不遂，郁而化火，或病理产物郁而化热，以致火热结聚胞宫，损伤冲任，迫血妄行，导致月经先期、月经过多、崩漏、胎漏、胎动不安、盆腔炎症性疾病、经行发热、经行吐衄、妊娠小便淋痛、产后发热、阴疮等病。(2)调态要领：热态有实热、虚热、郁热之分，实热治宜清热泻火为主，虚热治宜滋阴清热为主，郁热治宜散火解郁为主。(3)调态靶方：实热，热在上焦、中焦者，以面红、口干、胸膈烦热、舌红、苔黄、脉滑数为辨证要点，方用凉膈散；热在中焦者，以面红、身热、多汗、口渴、便秘、小便黄为辨证要点，方用白虎汤；虚热者，以潮热盗汗、五心烦热、舌红少苔、脉细数为辨证要点，方用青蒿鳖甲汤；郁热者，以身热不扬、手心热、烦躁、舌红、苔薄白或薄黄、脉弦虚数为辨证要点，方用宣郁通经汤或丹栀逍遥散或升阳散火汤。

2.2 燥态、湿态 若女性润态被破坏，津液不足为燥态，水液过多为湿态。

2.2.1 燥态 (1)燥态病理：外界环境干燥，或水分摄入过少，或经汗吐下、高热，津液耗损过多，或脏腑虚衰，津液生成减少，以致津液不足，血脉失充，冲任血海亏虚，导致月经过少、闭经、带下过少、妊娠咳嗽、产后痉证、产后大便难、缺乳等病。(2)调态要领：燥态治宜养阴清热、生津润燥为主。(3)调态靶方：方用沙参麦冬汤或一贯煎或知柏地黄汤。这三个方剂主治均可见咽干口渴，舌红，少苔，脉细数或弦。沙参麦冬汤主治肺胃阴伤，可伴干咳、身热等症；一贯煎重在滋养肝肾之阴，可伴胸脘胁痛、吞酸吐苦等症；知柏地黄汤主治肾阴虚火旺之证，可伴腰酸、耳鸣、潮热盗汗、五心烦热等症。

2.2.2 湿态 (1)湿态病理:湿邪入侵,困阻于脾,或素体脾虚,或饮食不节、忧思劳倦,损伤脾气,以致脾失健运,津液输布障碍,水湿不化,湿聚成痰,壅滞冲任胞宫,导致带下过多、不孕症、经行浮肿、经行泄泻、子肿、胎水肿满等病。(2)调态要领:湿态治宜健脾祛湿为主。(3)调态靶方:湿阻脾胃者,症见脘腹胀满、纳少、口淡、肢体沉重,方用平胃散;饮停中焦者,症见胸胁支满、目眩心悸,方用苓桂术甘汤;脾肾阳虚,水湿泛滥者,症见小便不利、肢体沉重或浮肿,方用真武汤。三者均可见舌淡胖,苔白厚腻或白滑,脉缓或沉之象。

2.3 郁态、瘀态 若女性舒态被破坏,气行不畅为郁态,血行不畅为瘀态。

2.3.1 郁态 (1)郁态病理:情志不遂,肝郁气滞,或病理产物阻滞气机,以致气的升降出入运动失常,气机不畅,冲任失调,导致月经先后无定期、痛经、闭经、不孕、经行乳房胀痛、经行情志异常、产后情志异常等病。(2)调态要领:郁态治宜行气解郁为主。(3)调态靶方:方用四逆散或逍遥散或柴胡疏肝散,以性急易怒或闷闷不乐、胁肋或脘腹胀满疼痛、脉弦为辨证要点。四逆散亦主治手足不温等阳郁厥逆之证。逍遥散还可治疗神疲食少、月经不调等血虚脾弱之证。此外,逍遥散和柴胡疏肝散具有保肝、抗焦虑抑郁、调节内分泌和激素水平等作用^[9-11]。

2.3.2 瘀态 (1)瘀态病理:离经之血蓄积,或气滞血行不畅,或气虚无力行血,或邪气、病理产物阻碍血运,血行不畅,瘀血阻滞冲任胞宫,导致月经过多、经期延长、崩漏、痛经、闭经、癥瘕、不孕、异位妊娠、产后腹痛、产后恶露不绝等病。(2)调态要领:瘀态治宜活血化瘀为主。(3)调态靶方:瘀阻胞宫者,方用桂枝茯苓丸;血瘀兼血虚者,方用桃红四物汤;寒凝血瘀者,方用少腹逐瘀汤。辨证要点为小腹有癥块,腹痛,经色紫暗,夹有瘀块,舌暗,有瘀点,脉沉弦。三方均可降低血液黏度,亦具有镇痛作用。桂枝茯苓丸与桃红四物汤还能调节性激素的分泌,改善卵巢功能^[12-14]。

2.4 瘠态、壅态 若女性沃态被破坏,营养不良、体型瘦弱为瘠态,能量过剩、体型肥胖为壅态。

2.4.1 瘠态 (1)瘠态病理:素体脾虚,后天失养,或大病久病,损伤脾胃,以致脾虚不运,水谷精微生成减少,精气血津液化源不足,冲任失养,血海空虚,导致月经后期、月经过少、闭经、痛经、不孕、胎漏、胎动不安、胎萎不长、缺乳等病。(2)调态要领:瘠态治宜健脾和胃、益气养血为主。(3)调态靶方:脾胃气虚者,方用四君子汤;中气下陷者,方用补中益气汤;气血两虚者,方用八珍汤。这3个方剂均可治疗形体瘦小,面色萎白或无华,神疲肢倦,气短乏力,纳少,舌淡,苔薄白,脉细弱或虚。

2.4.2 壅态 (1)壅态病理:过食肥甘,或暴饮暴食,或过劳伤脾,脾失健运,痰湿内生,膏脂聚积,阻滞冲任,壅塞胞宫,导致月经后期、月经过少、闭经、不孕等病。(2)调态要领:壅态有虚实之分,实者治宜清消运脾为主;虚者治宜益气健脾为主;虚实夹杂者治宜补中散滞为主。(3)调态靶方:实者,以胸脘痞闷或烦热、口干或口臭、咽中有痰、苔腻、脉弦滑为辨证要点,方用二陈汤或温胆汤或大黄黄连泻心汤;虚者,以胸

脘痞闷、气短乏力、食少便溏、舌淡胖、苔白腻、脉虚为辨证要点,方用六君子汤;虚实夹杂者,症见腹胀,午后尤甚,少气乏力,大便溏或黏,苔薄白或白腻,方用厚朴生姜半夏甘草人参汤;症见腹型肥胖,食欲旺盛,早饱,饭后脘痞,大便溏或黏臭,舌胖,苔黄腻,脉濡数,方用半夏泻心汤。其中,半夏泻心汤加减方可改善生殖及代谢紊乱,促进卵泡发育,恢复自发排卵,并增强胰岛素敏感性^[15-16]。

2.5 老态、虚态 若女性自然衰老,机能减退,或状态被破坏,则出现生理性或病理性的老态、虚态。

(1)老态、虚态病理:先天禀赋不足,或后天失养,或年老体衰肾亏,或房劳多产,或久病大病,或七情太过,或不良环境因素影响,导致脏腑功能减退,精气血津液亏虚,生殖功能减弱,天癸衰或竭,冲任不盛或冲任不固,导致月经过少、崩漏、闭经、不孕、绝经前后诸证等病。(2)调态要领:老态、虚态治宜补肾益气、填精益髓为主。(3)调态靶方:肾阴阳俱虚者,方用二仙汤;肾阴精不足者,方用六味地黄丸;肾虚精亏者,方用五子衍宗丸。辨证要点为神疲乏力,头晕耳鸣,腰膝酸软。二仙汤多应用于绝经前后,可通过下丘脑-垂体轴改善性激素分泌失调,延缓卵巢等性器官的衰老^[17]。六味地黄丸具有改善肾功能、抗衰老、抗疲劳、调节下丘脑-垂体-卵巢轴的功能,可提高雌激素水平^[18]。五子衍宗丸也能调控下丘脑-垂体-性腺轴,改善生殖功能,并具有抗衰老作用^[19]。

2.6 复合态 机体内环境平衡状态被破坏时,同一疾病可出现多种病态同时存在的复合态^[9]。例如多囊卵巢综合征,以腹型肥胖、面红、痤疮、饥不欲食、早饱、食后脘痞、大便溏或黏臭、舌体胖大、苔黄腻、脉濡数为主要表现者,可判断机体处于热态、湿态、壅态的病理内环境,运用半夏泻心汤加减调整热、湿、壅的复合态^[4,20];痛经,以经行小腹绞痛、喜温、经血有块、小腹及腰臀凉、面部痤疮、手心热、口唇干燥为主要表现者,可判断机体处于寒态、瘀态、热态的病理内环境,运用温经汤加减调整寒、瘀、热的复合态^[21]。

3 验案举隅

患者,女,30岁,2022年7月15日初诊。主诉:经期小腹痛10年余。现病史:患者平素月经周期30~40 d,经期4~5 d,量中等,色深红,偶有血块,经行小腹绞痛,痛甚时出虚汗,恶心呕吐,经期小腹、腰臀凉,喜温,腰酸,经前乳胀,性急。末次月经(LMP):2022年6月26日,量色质同前,经行第1~3天小腹绞痛,视觉模拟评分法(VAS)评分9分。刻下症见:焦虑,乏力,腰、臀凉,纳眠可,大便成形,质黏,日行一二次。舌质暗,尖略红,脉弦。无生育史,工具避孕。妇科检查:外阴(-),阴道(-),宫颈光,子宫后位,质中,正常大小,后壁不平,活动,轻压痛;附件:双侧增粗,轻压痛。清洁度 I°,细菌性阴道病(-),未见霉菌、滴虫。经阴道超声检查:子宫附件未见异常。西医诊断:盆腔炎性疾病后遗症;中医诊断:痛经,辨态为寒态、瘀态。治法:温经散寒,活血祛瘀。方用温经汤加减,处方:吴茱萸4 g,肉桂5 g,川芎10 g,当归10 g,白芍12 g,牡丹皮12 g,炮姜15 g,麦冬10 g,党参10 g,甘草10 g,巴戟天12 g。7剂,1剂/d,水煎服,分早晚温服。

2诊:2022年7月23日。服药后患者体力好转,自觉手心热,

情绪稳定,纳眠可,大便成形,日行一二次。舌暗尖红,苔薄略黄,脉弦。处方:上方去巴戟天、麦冬,改牡丹皮20g,加黄芪30g,白术30g,升麻6g,桑寄生20g,续断15g,益母草20g,附子(先煎)15g。14剂,1剂/d,水煎服,分早晚温服。

3诊:2022年8月3日。LMP:2022年7月24日,周期27d,量略少,色鲜红,少许血块,经行第1天小腹隐痛约4h,VAS评分2~3分,小腹、腰微凉,经前无乳胀,仍性急。刻下症见:手心热,纳可,眠安,大便成形,日行一二次。舌暗红,体胖,苔中心白略厚,脉沉弦涩。处方:吴茱萸4g,肉桂5g,川芎10g,当归10g,白芍12g,牡丹皮15g,炮姜15g,姜半夏9g,麦冬12g,党参15g,甘草10g,桑寄生20g,续断10g。14剂,1剂/d,水煎服,分早晚温服。

患者服完14剂中药后复诊,行妇科检查,子宫附件无压痛。后随访患者经期最小腹轻微疼痛,不影响工作生活,且于随访第三月发现妊娠。

按语:该患者经期小腹疼痛10年余,妇科检查发现子宫及双附件压痛,故诊断为盆腔炎性疾病后遗症。根据经行小腹绞痛、小腹及腰脊凉、喜温、月经有血块的表现,可辨识患者机体处于“寒态、瘀态”,故治宜温经散寒,活血祛瘀,方用温经汤加减。初诊处方中应用辛热的吴茱萸、炮姜、肉桂,三者散寒止痛,温通经脉,共为君药。川芎、当归、芍药活血调经,共为臣药。麦冬甘寒清润,配伍牡丹皮制萸、桂之温燥;巴戟天补肾阳,强筋骨;党参、甘草补中益气。以上均为佐药。甘草调和诸药,兼为使药。2诊时患者症状较前改善,自觉手心热,故上方去巴戟天、麦冬,改牡丹皮20g,加黄芪30g、白术30g、升麻6g补中益气,桑寄生20g、续断15g补肝肾,强筋骨,益母草20g活血调经,附子15g温阳散寒。3诊时患者经行小腹疼痛显著减轻,表明机体寒、瘀的状态得到有效改善,但月经仍有少许血块,小腹、腰微凉,故在初诊处方的基础上稍作加减,改牡丹皮15g、麦冬12g、党参15g,去巴戟天,加姜半夏9g通降胃气以助通冲任、散瘀结,桑寄生20g、续断10g补肝肾,强筋骨,以巩固疗效。治疗在识“态”、辨“态”的基础上调态,诸药合用,改善机体寒、瘀的内环境,收效良好。

4 小 结

综上所述,女性因其特殊的解剖结构,产生了以经、孕、产、乳为代表的特殊生理特征。女性特殊生理的“五常态”分为温态、润态、舒态、沃态、壮态,是机体正常发挥生理功能的平衡状态。其中任一方面失衡,机体内环境被破坏,则出现各种病态,包括寒态、热态、燥态、湿态、郁态、瘀态、瘵态、壅态、老态、虚态,导致妇科疾病的发生。深刻把握这些特殊生理特征及女性机体所处的内环境,在识“态”、辨“态”的基础上,运用调态靶方,改善机体所处的病理内环境,促进机体发挥自调节、自修复、自平衡的能力,有利于有效地诊断和治疗妇科经、带、胎、产、杂病,为患者恢复常态、疾病向愈的治疗策略奠定基础。女性特殊生理“五常态”及妇科疾病调态方略是对“态靶辨治”理论的补充,以可为妇科疾病治疗提供新观点和新思路。

致谢:感谢全小林院士对本文的指导。

参考文献

- [1] 全小林,何莉莎,赵林华.论“态靶因果”中医临床辨治方略[J].中医杂志,2015,56(17):1441-1444.
- [2] 宋珏娟,傅晓燕,全小林.现代医学背景下中医诊疗体系的重构[J].中医杂志,2018,59(1):6-9.
- [3] 张莉莉,王蕾,周毅德,等.全小林“慢病十态”之调态方略简析[J].中医杂志,2021,62(11):934-938,942.
- [4] 邱春艳,刘新敏.刘新敏治疗多囊卵巢综合征经验[J].中医临床研究,2020,12(28):66-68.
- [5] 冯琳琳,凌娜.加减右归丸对多囊卵巢综合征不孕症患者卵泡发育及子宫内膜容受性的影响[J].辽宁中医药大学学报,2022,24(3):168-171.
- [6] 张艳军.右归丸治疗不孕症患者卵巢储备功能下降分析[J].光明中医,2019,34(3):342-343.
- [7] 赵一鸣,刘新敏,郑冬雪.黄芪建中汤在妇科应用验案举隅[J].环球中医药,2017,10(5):567-569.
- [8] 黄智超.温经汤的临床应用与实验研究述评[J].陕西中医药大学学报,2016,39(5):131-134.
- [9] 王晓强,高权国.逍遥散的药理研究进展[J].中医药信息,2007,24(1):40-42.
- [10] 廖丹丹,梁皓,伍漫漫,等.柴胡疏肝散临床应用研究进展[J].亚太传统医药,2022,18(12):228-234.
- [11] 王常麟,高冬梅,高明周,等.柴胡疏肝散化学成分和药理作用研究进展及质量标志物的预测分析[J].中华中医药学刊,2022,40(11):124-131,271.
- [12] 周小祝,莫志贤.桂枝茯苓丸的药理作用研究进展[J].医药导报,2006,25(2):142-143.
- [13] 陈文静,李伟莉.桃红四物汤治疗妇科疾病的药理作用与临床应用进展[J].安徽中医药大学学报,2022,41(2):101-104.
- [14] 吴修红,赵闯,杨东霞,等.少腹逐瘀汤药理作用及临床应用的研究进展[J].中国临床保健杂志,2017,20(5):612-616.
- [15] 刘新敏,陈如枫,文胜,等.半夏泻心汤加减治疗胃热脾虚型多囊卵巢综合征高胰岛素血症效果观察[J].北京中医药,2022,41(4):431-435.
- [16] 赵红玉,陈如枫,郑冬雪,等.加味半夏泻心汤对多囊卵巢综合征合并胰岛素抵抗模型大鼠肠道菌群及炎症因子的影响[J].中医杂志,2022,63(21):2072-2080.
- [17] 党春晓,刘鹏飞,刘金星.二仙汤治疗围绝经期综合征的药理研究进展[J].内蒙古中医药,2021,40(12):141-143.
- [18] 吴梅艳,李平.六味地黄丸的药理作用及临床运用综述[J].世界中西医结合杂志,2014,9(9):1023-1025.
- [19] 黄峰,吴德玲,李莉,等.五子衍宗丸的药理作用及临床应用研究进展[J].安徽中医药大学学报,2020,39(5):89-92.
- [20] 张莉莉,全小林,赵林华,等.态靶结合辨治多囊卵巢综合征高雄激素血症[J].世界中医药,2021,16(22):3372-3375.
- [21] 贾凡,赵红玉,刘新敏.刘新敏治疗原发性痛经临床经验总结[J].辽宁中医杂志,2022,49(9):42-45.

(收稿日期:2024-12-09 编辑:罗英姝)