中医药在皮肤病中的临床应用专题

·综 述·

中医“仙”“神”类方在皮肤病中的效用探微

李 淼[1,2]，高延瑞[3]，蒯 仂[1,2]，李 斌[2,3]，张 颖[3*]，周 蜜[1,2*]
（1. 上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院皮肤科，上海 200437；2. 上海市中医药研究院皮肤病研究所，上海 201203；
3. 同济大学附属皮肤病医院皮肤科，同济大学医学院皮肤病研究所，上海 200443）

摘要：神话体系与中医文化相互渗透、相互影响，共同构成中国传统医学的独特文化底蕴。笔者在整理中医外科学相关方剂时发现，“仙”“神”类方常在临床被广泛使用。通过研究“仙神”文化，论述代表性“仙”“神”类方在医学中的应用，探究神仙思想与中医药源流发展的关系，为现代中医皮肤病学的临床用药开辟新思路。

关键词：神话；类方；皮肤病学
中图分类号：R275 **文献标志码：**A **文章编号：**1672-9188(2024)06-0569-06
DOI：10.13683/j.wph.2024.06.001

Research on the efficacy of traditional Chinese medicine "Xian" and "Shen" formula in the treatment of skin diseases

LI Miao[1,2], GAO Yanrui[3], KUAI Le[1,2], LI Bin[2,3], ZHANG Ying[3*], ZHOU Mi[1,2*]
(*1. Department of Dermatology, Yueyang Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 200437, China; 2. Institute of Dermatology, Shanghai Academy of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 201203, China; 3. Department of Dermatology, Shanghai Skin Disease Hospital, Institute of Dermatology, School of Medicine, Tongji University, Shanghai 200443, China*)

Abstract: The mutual penetration and influence between the mythological system and traditional Chinese medicine (TCM) culture have jointly formed the unique cultural heritage of TCM. In the process of compiling related prescriptions in traditional Chinese surgery, the author found that "Xian" and "Shen" formula are widely used in clinical practice. By studying the "Xian" and "Shen" culture, this paper discussed the application of representative "Xian" and "Shen" formula in medicine, explored the relationship between the concept of "Xian" and "Shen" and the development of TCM, aimed to open up new ideas for the clinical use of TCM in dermatology.

Key words: mythology; formula; dermatology

收稿日期：2024-02-19
作者简介：李淼，硕士研究生，研究方向：中医药防治皮肤病。
通信作者：周蜜，副主任医师，硕士生导师，研究方向：中西医结合防治皮肤病。
张颖，医师，研究方向：中医药防治皮肤病。
基金项目：国家自然科学基金(82305232、82374444)；国家自然基金青年基金(82304819)；国家中医药管理局高水平中医药重点学科建设项目(zyyzdxk-2023065)；国家中医药管理局皮肤病循证基地建设项目；中华中医药学会(2021—2023年度)青年人才托举工程项目A类(CACM-2021-QNRC2-A10)；上海市卫生健康委员会卫生健康青年人才(2022YQ026)；上海市科学技术委员会项目(21Y21920101、21Y21920102)；上海市教育委员会和上海市教育发展基金会“晨光计划”资助(22CGA50)；上海中医药大学杏林青年学者(RY411.33.10)；上海市皮肤病学研究中心(2023ZZ02017)；上海市皮肤病医院示范性研究型病房项目(SHDC2023CRW009)；院内临床转化孵育项目(lcfy2022-04)

中医药文化和中国神话传说是我国传统文化体系的两大分支，二者存在紧密联系。笔者在整理中医外科学相关方剂时发现，“仙”“神”类方在临床被广泛应用。“仙”“神”类方是一类以神话色彩为特征的方剂，常以效果佳著称。本文将从“仙神”文化对中医外科学的影响入手，初步探究“仙”“神”类方在皮肤病学的研究进展，拓展该类方剂在皮肤病治疗中的临床应用前景和潜力。

1 “仙”“神”类方简介

神话传说与中医文化相共生，部分中草药的命名源自神话传说，而方剂的命名常依托于君药的功能和剂型，故亦带神话色彩，如二仙汤的“二仙”。龙与凤是中华民族的图腾，是基于先民幻想的多种动物与天象等的糅合神物[1]，故有龙胆泻肝汤、生肌凤雏膏等方名。

“仙”“神”等字词常突显方剂的卓越效果。水陆二仙丹载于《洪氏集验方》，此方中金樱生于陆，芡实生于水，其疗效一如仙方，故曰水陆二仙[2]。仙方活命饮借托仙人所传之方，喻其神奇功效，有痛定回生之意。《医方考》言防风通圣散：“本方名曰通圣，极言其用之妙耳”。古代根据“四灵”青龙、白虎、朱雀和玄武的不同属性、功效衍生出青龙汤、白虎汤、朱雀丸及真武汤等。

许多方剂名称由神话故事演变而来。康熙年间一郎中雷允上称其药丸由神仙指点而成，因此借托六路天神之名，命之六神丸[3]。人参胡桃汤可治肺肾不足之虚喘，王晋三云：“溧阳洪辑幼子病痰喘将危，凡五昼夜不乳食，梦观音授以此方……”遂又名观音应梦散。《刘涓子鬼遗方》是我国现存最早的一部中医外科学专著[4]，其序文称此书为刘涓子从神仙“黄父鬼”处所得。全书扼要总结南北朝时治疗金疮、痈疽和其他皮肤病的经验，运用至今。

2 “仙”“神”类方在皮肤病中的应用

2.1 内治法

尽管皮肤病变常表现在体表，其病机往往与脏腑气血息息相关，故内治法常被用于诸多中医外科疾病[5]。根据疮疡初期、成脓及溃后3个发展阶段，确立“消”“托”“补”3个总的治疗原则。临床具体运用时可分为解表、通里、清热、温通、祛痰、理湿、行气、和营、内托、补益及调胃等11种。

2.1.1 解表法

《内经》有云“汗之则疮已”，即通过发汗解表使壅阻于表之邪毒随汗而解。防风通圣散出自《黄帝素问宣明论方》，常用于外受风邪、里热内蕴的表里俱实证。多位教授在临床上使用防风通圣散加减治疗肺胃热盛证痤疮（acne）、银屑病（psoriasis）等表里俱实证，疗效显著[6—7]。小青龙汤是《伤寒杂病论》中的经典名方，具有解表散寒、温肺化饮的功效，在治疗皮肤病方面效果显著。黄蔚[8]采用小青龙汤加味治疗系统性红斑狼疮（systemic lupus erythematosus），总有效率达92.9%。韩世荣教授指出荨麻疹（urticaria）属外有表寒、内有水饮之证，临床上以小青龙汤治疗荨麻疹可获满意效果[9]。

2.1.2 清热法

《医宗金鉴》云：“痈疽原是火毒生”，即外科疮疡多因火毒而发，故清热法是外科主要治则。治火丹神方源自《傅青主男科》，由丝瓜子、元参、柴胡、升麻及当归组成，常被用于治疗带状疱疹（herpes zoster）。韩晓东等[10]的研究表明，使用本方治疗带状疱疹可显著缩短止痛及止疱时间，且治疗后患者CD_3^+、CD_4^+、CD_4^+/CD_8^+、白介素（interleukin，IL）-2及干扰素（interferon，IFN）-γ水平较治疗前显著升高，CD_8^+、IL-4及IL-10水平显著降低（$P<0.05$）。李双等[11]观察到，使用该方加减联合针灸治疗带状疱疹后遗神经痛（postherpetic neuralgia，PHN）也会出现类似的T细胞亚群变化。

仙方活命饮为“外科之首方，属疮疡之圣药”，具有清热解毒、消肿散结之功，其中金银花为方中君药。现代研究显示，仙方活命饮能抑制HaCaT特应性皮炎（atopic dermatitis，AD）细胞模型相关炎

症因子表达，促进皮肤屏障修复[12]，改善紫外线所致的小鼠皮肤光老化[13]。仙方活命饮加减联合其他疗法可通过改善患者血清 IL-1α、IL-4 及 IFN-γ 水平[14—15]，调节辅助性 T 细胞（helper T cell，Th）1 与 Th2 细胞因子平衡[16]，达到治疗痤疮的目的。动物试验显示，仙方活命饮可通过 p38 丝裂原活化蛋白激酶（mitogen-activated protein kinase，MAPK）信号通路改善模型动物患处皮肤厚薄等表观指标，缓解皮肤病理学损害[17]，抑制小鼠耳炎性水肿[18]，具有抗炎及调节免疫的功效。网络药理学研究显示，金银花中槲皮素及木犀草素等 23 个活性成分通过 MAPK、磷脂酰肌醇 -3- 激酶 - 蛋白激酶 B 等主要信号通路发挥治疗痤疮的作用[19]。同时其在糖尿病足（diabetic foot）、2 型糖尿病（type 2 diabetes mellitus）合并痛风（gout）急性发作等方面皆有疗效[20—21]。

白虎汤原是温病学中治疗气分热盛的经方，现代研究显示其对过敏性紫癜（Henoch-Schönlein purpura）及过敏性皮炎（allergic dermatitis）等有显著疗效[22—23]。研究表明，白虎汤类方桂枝白虎汤可通过 Toll 样受体（Toll-like receptor，TLR）4/ 核因子（nuclear factor，NF）-κB 通路抑制大鼠的 NOD 样受体热蛋白结构域相关蛋白 3 炎症小体及炎症因子水平治疗痛风性关节炎（arthritis）[24]。沈米娜等[25]的研究表明，常规西药加用消风白虎汤对面部过敏性皮炎疗效显著，且治疗后 IFN-γ、CD_4^+ 及 CD_4^+/CD_8^+ 水平高于对照组，IL-4、IL-13 水平低于对照组（$P < 0.01$）；同时，其具有解热抗炎、调控免疫及保护血管等多种药理作用[26]。神犀丹载自叶天士的《温热经纬》，具有凉血解毒之效。临床研究证实，其对热痹痛风疗效极佳，且具有解热抗炎作用[27]。

2.1.3 理湿法

湿邪通常与热、风等邪气结合为患，故常采用清热利湿、祛风除湿等方法。龙胆泻肝汤可泻肝胆实火、清下焦湿热，是皮肤科治疗肝胆湿热、热重于湿证的代表方剂[28]。研究表明，龙胆泻肝汤联合其他治疗方法（如抗病毒药物或刺络放血等）能显著提高带状疱疹的临床疗效[29—30]。网络药理学研究显示，龙胆泻肝汤主要通过槲皮素、山柰酚及豆甾醇等活性化合物作用于 IL-6、前列腺素内过氧化物合酶（prostaglandin endoperoxide synthase，PTGS）2 及 MAPK3 等靶点以治疗 AD，实现对肿瘤坏死因子（tumor necrosis factor，TNF）、NF-κB 等信号通路的调控[31]。同时，其还可调节变应性接触性皮炎模型小鼠皮肤组织中叉头盒蛋白 p3、IL-17 和视黄酸相关孤儿受体 γt 表达水平，调节调节性 T 细胞 /Th17 细胞平衡[32]；通过下调豚鼠银屑病样皮损处 Notch1、Jagged1 和 Hes-1 表达，从而减轻皮肤炎症[33]。此外，龙胆泻肝汤对湿疹（eczema）模型大鼠也具有一定保护作用，其机制可能与下调组胺受体 H1/TRPV1、蛋白酶激活受体 2/TRPV1 和 p38MAPK 通路表达相关[34]。Meta 分析显示，龙胆泻肝汤联合其他疗法能显著改善 PHN，提升患者睡眠质量[35]。总之，龙胆泻肝汤在治疗皮肤病方面具有广泛的应用前景。

丹毒（erysipelas）的病机核心常为湿热毒。五神汤源自清代陈士铎《辨证录》："夫多骨痈之生，因人食生果湿热所成者也，治之法利其湿，清其热，而主之补气补血之药……"。临床研究表明，五神汤合萆薢渗湿汤加减对下肢丹毒疗效显著[36]；联合赛金膏外敷治疗下肢丹毒的临床有效率可达 93.3%[37]。此外，五神汤配合抗菌药物能显著降低下肢丹毒患者血清一氧化氮、TNF-α 及 IL-1β 水平[38]。网络药理学研究表明，五神汤关键成分槲皮素等可通过 PTGS2、ESR1 及一氧化氮合酶 3 等靶点，从调节免疫、炎症反应及舒张内皮血管等途径治疗丹毒[39]。

2.1.4 行气法

"痈疽原是火毒生，经络阻隔气血凝"，气血凝滞是外科病变的一个重要环节。内府仙方即升降散，

最早出自《万病回春》，后在《伤寒温疫条辨》定名。虽然方剂的药味配伍、剂量等均有所调整，但仍以温热郁闭为病机核心[40]。针对此病机，现代医家在升降散治疗皮肤病方面积累了丰富的临床经验，如施维群教授、郭勇等[41—42]。升降散在过敏性紫癜、早期丹毒及痤疮等皮肤病的治疗方面取得良效[43—45]。蔡建辉等[46]在常规西药治疗基础上加用升降散加减治疗急性痛风性关节炎，治疗后观察组总有效率为96.67%，且血尿酸、C- 反应蛋白、IL-1β、TNF-α 和 IL-6 水平改善程度均优于对照组（$P < 0.05$）。

2.1.5 补益法

补益法在中医外科中被广泛应用于各种疾病的治疗。圣愈汤出自《兰室秘藏》，可补血摄血益气，金元时期被用于治疗疮疡科疾病[47]。现临床运用广泛且效果显著，如艾儒棣教授常用圣愈汤加减治疗黄褐斑（chloasma）[48]。刘林峰[49]发现加服圣愈汤的黄褐斑患者治疗总有效率显著高于对照组（$P < 0.01$）。杜长明[50]使用加味圣愈汤治疗 PHN 90 例，治疗组总有效率显著高于对照组（$P < 0.05$）。神应养真丹出自明代陈实功的《外科正宗》，由当归、天麻及川芎等组成。《外科正宗》载“治风、寒、暑、温袭于三阳部分，以致血脉不能荣运肌肤，虚痒发生，眉发脱落，皮肤光亮者服之”。临床研究已证实，神应养真丹治疗斑秃（alopecia areata）效果显著[51]，能提高患者血清 IL-10 以及 CD_4^+、CD_{25}^+ T 细胞培养上清液 IL-10 水平[52]，调节患者细胞免疫功能[53]。

2.2 外治法

外治法是皮肤病一个重要的特色治疗手段[54]，本文着重论述外用药物疗法。《疡医大全》所载的三仙丹又名小升丹，由水银、明矾及火硝组成，具有拔脓祛腐、生肌长肉之效。外用三仙丹加味治疗湿疹、皮肤慢性溃疡、银屑病等，临床有效率均在 95% 以上[55—57]。五妙水仙膏有消炎解毒、祛腐生新之功，可治疗多种皮肤病。蔡以元[58]用其点涂治疗带状疱疹，吴一菲等[59]用其点涂疣体，秦晓庆等[60]联合红蓝光治疗寻常型痤疮，均取得显著疗效。

盐酸小檗碱是五妙水仙膏的重要成分[61]。现代研究表明，小檗碱可通过抑制 NF-κB 及 MAPK 通路，从而抑制痤疮丙酸杆菌介导的角质细胞中一氧化氮合酶，减少一氧化氮和炎症细胞因子的产生，进而有效抑制痤疮相关性炎症反应[62]；此外，其具有广谱抑菌及抗真菌作用（包括各种皮肤癣菌）[63]。

六神丸主要成分包括蟾蜍二烯内酯类成分及其代谢产物，牛黄中的胆酸类成分，麝香和冰片中的挥发性成分，以及雄黄、珍珠中的矿物质成分[64]，具有明确的抗菌、抗病毒、抗炎及抗肿瘤等多重作用[65]。王丹等[66]使用六神丸联合克林霉素凝胶治疗寻常型痤疮，获得满意疗效。裴冬[67]用其治疗轻中度寻常型银屑病，结果显示，患者好转时间、治疗前后 $CD_3^+CD_4^+$ T 淋巴细胞表面分子 CD28 表达比率、外周血 TNF-α 水平改善程度皆优于对照组（$P < 0.05$）。六神丸炎症抑制及镇痛作用明显，可明显抑制小鼠耳肿胀，降低腹腔毛细血管通透性，并能显著降低小鼠血清炎症因子 IL-6 及 TNF-α 水平，具有广谱杀菌作用[68]。研究亦显示，六神丸可能通过降低溃疡组织中细胞外调节蛋白激酶磷酸化水平，促进小鼠创面愈合[69]。

3 结语

“仙”“神”类方在中医外科学中具有广泛的临床应用范围以及强大的治疗功能。各类方剂虽然名字各异，但总不离托“神”“仙”以言其效验，借“鬼”“妖”以言其病重，取“龙”“凤”以显其珍贵，用“佛”“圣”以见其吉祥。其中有不少方剂逐渐拓宽其临床应用范围，体现中医“异病同治”的核心思想。通观研究现状，“仙”“神”类方在皮肤病中的应用挖掘及作用机制的研究都处于起步阶段，还需持续深入。现代中医的发展需充分利用现代医学科技和多学科技术，以促进中医药发展。

参考文献：

[1] 田兆元. 创世神话的概念、类型与谱系[J]. 楚雄师范学院学报, 2019, 34(1): 21-24.

[2] 崔家霖, 高彦彬. 水陆二仙丹治疗糖尿病肾病机制的网络药理学研究[J]. 中药新药与临床药理, 2021, 32(7): 979-987.

[3] 韩珊珊, 刘赛东. 六神丸抗肿瘤作用研究进展[J]. 江苏中医药, 2022, 54(6): 79-82.

[4] 王金香, 张欣, 洪菲, 等. 基于《刘涓子鬼遗方》探讨痈疽的针灸治疗[J]. 上海针灸杂志, 2021, 40(5): 635-639.

[5] 强燕, 李苏, 李欣, 等. 中医治疗寻常痤疮的研究进展[J]. 世界临床药物, 2017, 38(3): 154-158.

[6] 蔡秋梅, 郭宝云, 韩春雯, 等. 知柏地黄丸联合防风通圣丸治疗青春期痤疮临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2023, 21(24): 88-90.

[7] 吴维曜. 黄煌运用防风通圣散的临床经验[J]. 上海中医药杂志, 2021, 55(5): 38-40.

[8] 黄蔚. 小青龙汤加味治疗系统性红斑狼疮疗效观察[J]. 湖北中医学院学报, 2003, 5(4): 72-73.

[9] 贾晨阳, 李文彬, 梁雨时, 等. 韩世荣运用小青龙汤治疗荨麻疹经验[J]. 陕西中医, 2023, 44(8): 1109-1112.

[10] 韩晓东, 刘洪敏. 傅青主火丹神方治疗带状疱疹40例[J]. 中医杂志, 2008, 49(5): 438.

[11] 李双, 温馨, 韩晓东. 傅青主火丹神方加减联合针灸治疗带状疱疹后遗神经痛疗效及预后观察[J]. 四川中医, 2022, 40(7): 134-136.

[12] 孟硕, 赵宁, 鄂环宇, 等. 金银花口服液对HaCaT特应性皮炎细胞模型的保护作用研究[J]. 中医临床研究, 2022, 14(16): 26-29.

[13] 王恒旭. 皮肤光老化领域可视化分析及中药作用机制研究[D]. 沈阳: 辽宁中医药大学, 2021.

[14] 杨文志, 潘锡伟, 甘海芳. 加减仙方活命饮治疗重度痤疮的疗效及与血清IL-1α和IL-4表达的相关性分析[J]. 广州中医药大学学报, 2022, 39(7): 1536-1541.

[15] 彭海英. 仙方活命饮加减联合阿达帕林凝胶治疗痤疮湿热蕴结证临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2023, 39(10): 2009-2011.

[16] 何振晶, 袁小英. 仙方活命饮联合小剂量异维A酸治疗结节囊肿型痤疮疗效观察[J]. 中国医疗美容, 2020, 10(10): 77-81.

[17] 常中满. 仙方活命饮精减方凝胶的研制及其抗痤疮作用研究[D]. 西安: 西北大学, 2021.

[18] 周明, 邹文, 范少勇, 等. 仙方活命饮抗炎作用的实验研究[J]. 中国中医药现代远程教育, 2017, 15(19): 143-145.

[19] 任璐, 刘彬. 基于网络药理学探讨中药金银花治疗痤疮的作用机制[J]. 中医临床研究, 2022, 14(32): 118-122.

[20] 刘海芳, 鲍惠君, 田娜. 仙方活命饮加减方治疗糖尿病足的临床观察[J]. 中国民间疗法, 2022, 30(10): 59-61.

[21] 陈煜宇, 赵钟文, 张志明, 等. 仙方活命饮加减配合加味金黄散外敷治疗2型糖尿病合并痛风急性发作的疗效观察[J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(16): 77-80.

[22] 杨思齐, 王钰涵, 王耀光. 王耀光教授运用白虎汤经验[J]. 天津中医药, 2022, 39(7): 832-835.

[23] 孙洁. 咪唑斯汀缓释片联合白虎汤加味治疗过敏性皮炎的临床疗效观察[J]. 现代实用医学, 2022, 34(8): 1114-1116.

[24] 刘广宇, 宋洪杰, 徐西林. 桂枝白虎汤对痛风性关节炎大鼠NLRP3炎症小体及TLR4/NF-κB通路调节作用研究[J]. 中药材, 2023, 46(5): 1278-1284.

[25] 沈米娜, 凌李. 消风白虎汤加减辅助治疗血热风燥型面部过敏性皮炎效果观察[J]. 中国乡村医药, 2023, 30(9): 25-27.

[26] 韦少强, 刘森, 冯敏, 等. 白虎汤的临床应用及现代药理作用研究[J]. 中兽医医药杂志, 2023, 42(6): 26-31.

[27] 刘欣欣, 王耀颐, 王上, 等. 神犀丹对内毒素休克大鼠多脏器损伤的保护作用[J]. 广州中医药大学学报, 2017, 34(2): 226-230.

[28] 章汉卿, 高斌, 徐凯, 等. 龙胆泻肝汤方义阐释及在皮肤病临床应用[J]. 中国中医药现代远程教育, 2023, 21(10): 129-131.

[29] 陈才英. 阿昔洛韦联合龙胆泻肝汤治疗湿热型带状疱疹的效果观察[J]. 现代诊断与治疗, 2022, 33(23): 3494-3496.

[30] 李娟. 龙胆泻肝汤联合刺络放血治疗带状疱疹临床观察[J]. 内蒙古中医药, 2023, 42(5): 10-12.

[31] 刘懿慧, 杜锡贤, 赵颖. 龙胆泻肝汤治疗特应性皮炎可能的分子机制及生物学过程[J]. 中医临床研究, 2023, 15(7): 1-7.

[32] 陈霞, 蒲翔, 王艳, 等. 变应性接触性皮炎发病机制及中西医治疗研究进展[J]. 亚太传统医药, 2023, 19(10): 235-241.

[33] 池刚俊. 银屑病临床特征和证型与血常规指标的相关性研究[D]. 天津: 天津中医药大学, 2020.

[34] 张明昊, 薛鹏坤, 赵盈盈, 等. 龙胆泻肝汤通过H1R/TRPV1、PAR-2/TRPV1和P38MAPK通路干预湿疹大鼠的作用机制研究[J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2022,

24(6): 2331-2339.
[35] 王中英, 余艳兰, 陈偶英, 等. 龙胆泻肝汤加减联合其他疗法干预带状疱疹后神经痛有效性的meta分析[J]. 赣南医学院学报, 2022, 42(12): 1257-1263.
[36] 谢金. 五神汤合萆薢渗湿汤加减治疗下肢丹毒的临床疗效研究[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2020, 7(13): 165.
[37] 李晨晨. 赛金膏外敷联合五神汤加减内服治疗下肢丹毒疗效观察[J]. 中医药临床杂志, 2020, 32(10): 1930-1932.
[38] 潘超, 陆瑶瑶, 马朝群. 马朝群教授五神汤化裁治疗下肢丹毒临床经验举隅[J]. 中国中医药现代远程教育, 2020, 18(18): 66-68.
[39] 王彬, 武亭宇, 王博龙. 基于网络药理学和分子对接技术探讨五神汤治疗丹毒的作用机制[J]. 通化师范学院学报, 2022, 43(2): 12-18.
[40] 李文飞, 谢鸣. 升降散古今演变中的制方及运用规律探析[J]. 北京中医药大学学报, 2021, 44(10): 894-898.
[41] 陈诗琦, 张翔, 王旭, 等. 运用升降散治疗皮肤病验案[J]. 浙江中医杂志, 2022, 57(9): 691-692.
[42] 赵雪莹, 赵玺宣. 从“火郁发之”理论探析升降散之临床应用及其拓展[J]. 环球中医药, 2022, 15(9): 1574-1577.
[43] 王文彦, 黄鑫, 高智, 等. 加味升降散治疗过敏性紫癜探析[J]. 北京中医药, 2022, 41(4): 407-410.
[44] 彭淑月, 谢沛霖. 基于透达郁热之法探讨升降散在丹毒治疗中的应用[J]. 亚太传统医药, 2022, 18(10): 162-164.
[45] 邓海祥, 侯凌森, 黄灿, 等. 基于“火郁发之”论述升降散治疗痤疮[J]. 中医学报, 2023, 38(10): 2100-2105.
[46] 蔡建辉, 王冬玮, 李传庆, 等. 基于气机升降理论运用升降散加减治疗急性痛风性关节炎的临床观察[J]. 时珍国医国药, 2023, 34(2): 385-387.
[47] 刘舒悦, 焦媛, 丁宁, 等. 经典名方圣愈汤的古今文献分析[J]. 中国中医急症, 2021, 30(12): 2205-2208.
[48] 孙亚如, 李芳梅, 祁希希, 等. 中医治疗黄褐斑的研究进展[J]. 光明中医, 2022, 37(14): 2646-2649.
[49] 刘林峰. 氨甲环酸联合圣愈汤治疗黄褐斑临床疗效分析[J]. 四川医学, 2018, 39(1): 86-88.
[50] 杜长明. 加味圣愈汤化裁治疗带状疱疹后遗神经痛90例[J]. 中国中医药科技, 2012, 19(3): 246.
[51] 刘敏, 闫军堂, 杜欣, 等. 王庆国师法仲景拓展运用当归的临证心得[J]. 环球中医药, 2021, 14(5): 901-904.
[52] 张衍, 陈秀珍. 补益肝肾法在斑秃治疗中应用的研究进展[J]. 广西中医药, 2024, 47(1): 74-77.
[53] 杨瑞海, 牟丽萍, 王松芬. 神应养真丹对斑秃患者细胞免疫功能的影响[J]. 辽宁中医杂志, 2007, 34(4): 392-393.
[54] 周蜜, 王一飞, 李欣, 等. 夏氏外科诊治银屑病学术思想及临证经验[J]. 世界临床药物, 2019, 40(11): 816-820.
[55] 隋姝婷. 《幼幼集成》小儿病辨治特点研究[D]. 哈尔滨: 黑龙江中医药大学, 2018.
[56] 鞠齐峰, 安月鹏, 袁锐, 等. 升丹的历史追溯与现代药理应用[J]. 中医药学报, 2024, 52(3): 75-79.
[57] 胡春晨. 基于数据挖掘技术探究明清医家治疗银屑病的学术思想及用药经验[D]. 北京: 北京中医药大学, 2021.
[58] 蔡以元. 五妙水仙膏点涂治疗带状疱疹56例[J]. 中国民间疗法, 2000, 8(4): 39.
[59] 吴一菲, 曹萍. 五妙水仙膏治疗扁平疣疗效分析[J]. 航空航天医药, 2009, 20(12): 80.
[60] 秦晓庆, 葛玉婷, 赵孙秀. 五妙水仙膏引导清除术联合红蓝光照射治疗寻常型痤疮疗效观察[J]. 中国医疗美容, 2019, 9(12): 71-74.
[61] 姜玲玲, 刘永男, 齐成男. HPLC法测定五妙水仙膏中盐酸小檗碱的含量[J]. 黑龙江医药, 2006, 19(4): 238-239.
[62] 程可, 刘晓, 林尽染, 等. 小檗碱在皮肤疾病应用中的研究进展[J]. 中国临床药学杂志, 2023, 32(4): 316-320.
[63] 张明发, 沈雅琴. 小檗碱抗真菌药理作用及其机制的研究进展[J]. 抗感染药学, 2023, 20(5): 453-457.
[64] 王雪蕊, 徐霄龙, 陈奕杉, 等. 六神丸的现代药理学及临床研究进展[J]. 中国临床医生杂志, 2021, 49(10): 1158-1161.
[65] 丁兰芳. 六神丸抗炎临床应用及机制研究进展[J]. 实用中西医结合临床, 2020, 20(9): 158-159.
[66] 王丹, 王彩梅. 六神丸治疗寻常型痤疮的临床效果观察[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志, 2020, 19(5): 428-430.
[67] 裴冬. 六神丸对轻中度寻常型银屑病临床疗效观察及其机制研究[D]. 苏州: 苏州大学, 2021.
[68] 孙建辉, 霍海如, 李小芹, 等. 六神丸对非感染性、感染性炎症动物模型抗炎作用研究[J]. 中国中医药信息杂志, 2018, 25(10): 60-65.
[69] 周丽俐, 张婷, 王佳. 六神丸对口腔溃疡小鼠IL-6、IL-8水平及MAPK/ERK通路的影响[J]. 现代药物与临床, 2023, 38(10): 2405-2409.

(编辑：王 佳)