·名医心法·

国医大师张磊运用半夏泻心汤经验*

丁一[1]，王茹婷[1]，莫小丽[1]，吴泓希[1]，鲁震[1]，高青[2]，孙玉信[2]，姜枫[3]

1. 广西中医药大学，广西 南宁 530000；2. 河南中医药大学第三附属医院，河南 郑州 450008；
3. 广西中医药大学附属瑞康医院，广西 南宁 530011

摘要：目的：利用数据挖掘方法探析国医大师张磊运用半夏泻心汤经验，为经方的临床应用提供参考。方法：收集整理《张磊临证心得集》《张磊医学全书》《国医大师张磊医学文库》及 2018 年 1 月至 2023 年 12 月期间国医大师张磊运用半夏泻心汤的医案，利用 WPS Excel 2023 及中医传承辅助平台（V2.5）软件，对录入的信息进行症状、舌脉、中医疾病、合方、加味药物等多角度分析。结果：纳入医案 85 例，涉及胃痞、胃痛等多种疾病，临床症状以胃脘胀痛、嗳气、腹胀、纳差、反酸、口干为主，舌脉多为苔白腻、脉沉，常搭配的处方有朴姜夏草参汤等，常用药物药性以温、寒为主，药味以辛、苦、甘为主，药物主要归脾、胃经，加味药物以化湿药、理气药、消食药为首，排名前 6 位的为厚朴、枳实、神曲、大黄、山楂、香橼，复杂系统熵聚类得到 9 个核心药物组合。结论：国医大师张磊临证强调谨守病机，半夏泻心汤常用于脾胃升降失常、寒热错杂之痞证，根据辨证，常辅以张磊“临证八法”中的运通法和燮理法，常配合使用的方剂有枳实导滞丸、厚朴三物汤、保和丸等，配伍的药物有厚朴、枳实、神曲、大黄等。

关键词：半夏泻心汤；胃痞；胃痛；数据挖掘；张磊；国医大师
DOI：10.16368/j.issn.1674－8999.2026.04.122
中图分类号：R249.27　　**文献标志码**：A　　**文章编号**：1674－8999(2026)04－0821－07

Experience of Zhang Lei, National Master of Traditional Chinese Medicine, in Applying Banxia Xiexin Decoction

DING Yi[1], WANG Ruting[1], MO Xiaoli[1], WU Hongxi[1], LU Zhen[1], GAO Qing[2], SUN Yuxin[2], JIANG Feng[3]

1. Guangxi University of Traditional Chinese Medicine, Nanning Guangxi China 530000; 2. The Third Affiliated Hospital to Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou Henan China 450008; 3. Ruikang Hospital, Guangxi University of Traditional Chinese Medicine, Nanning Guangxi China 530011

Abstract: Objective: To explore the experience of Zhang Lei, National Master of Traditional Chinese Medicine, in applying Banxia Xiexin Decoction by data mining method, to provide reference for the clinical application of classic TCM prescriptions. Methods: Zhang Lei Clinical Experience Collection, *Zhang Lei Medical Encyclopedia*, *Medical Library of Zhang Lei the National Master of Traditional Chinese Medicine*, and medical cases of Zhang Lei in using Banxia Xiexin Decoction from January 2018 to December 2023, were collected and sorted out, and the entered information was analyzed from multiple angles, such as symptoms, tongue pulse, traditional Chinese medicine diseases, combined prescriptions, and drugs used in modified prescriptions by using WPS Excel 2023 and traditional Chinese medicine inheritance auxiliary platform (V2.5) software. Results: 85 cases were included in the medical case, involving a variety of diseases such as stomach bloating and stomach pain, clinical symptoms are mainly gastric bloating and pain, belching, abdominal distension, Nacha, acid reflux, dry mouth, tongue and pulse symptoms are mostly white greasy tongue fur and deep pulse, and the matched prescrip-

* **基金项目**：全国名老中医药专家传承工作室建设项目｛国中医药人教函〔2022〕75 号｝；广西中医药重点研究室建设项目｛桂中医药发〔2024〕11 号｝；广西科技基地和人才专项项目（桂科 AD22035165）

tions are often Pojiang Xiacao Shen Decoction, etc., commonly used drugs are mainly warm or cold in nature and the medicinal tastes are mainly spicy, bitter or sweet. The meridian tropism of the drugs are mainly Spleen and Stomach meridians. The drugs used in modified prescriptions mainly function in relieving Dampness, regulating Qi and promoting digestion, and the top 6 are Houpo (Magnolia bark), Zhishi (Immature bitter orange), Shenqu (Medicated leaven), Dahuang (Rhubarb), Shanzha (Hawthorn) and Xiangyuan (Citron), etc. Complex system entropy clustering yielded 9 core drug combinations. Conclusion: National Master of Traditional Chinese Medicine Zhang Lei emphasized carefully adhering to the disease mechanisms in clinical practice. Banxia Xiexin Decoction is commonly used for epigastric distention due to abnormal Spleen and Stomach Qi ascent and descent, or disorderly Cold and Heat. According to syndrome differentiation, it is often supplemented with Zhang Lei's "Eight Methods in Clinical Practice," specifically, the Yun – Tong method and Xie – Li method. Commonly combined formulas include Zhishi Daozhi Pill, Houpo Sanwu Decoction, Baohe Pill, etc., and the frequently used herbs include Houpo, Zhishi, Shenqu, Dahuang, and others.

Key words: Banxia Xiexin Decoction; Stomach bloating; Stomach pain; data mining; Zhang Lei; National Master of Chinese Medicine

半夏泻心汤是 2018 年国家中医药管理局公布的《古代经典名方目录(第一批)》[1]的经典名方之一，由张仲景所创，载于《伤寒论》和《金匮要略》，为辛开苦降法代表方剂，主治寒热错杂之心下痞[2]。此方现代临床应用广泛，除在脾胃系疾病应用最多，在五官科疾病、心系疾病等方面亦有涉及[3]，也是国医大师张磊所使用的重点方剂之一。

张磊，第三届国医大师，河南中医药大学教授，从医 70 余年，学识渊博、医术精湛，擅长运用经方治疗多种杂病，并在临证过程中形成了独特的“动、和、平”学术思想与“临证八法”的治疗理念[4]。现通过收集、整理张磊教授运用半夏泻心汤的临床医案，采用数据挖掘方法，归纳总结其运用经验及学术特色。

1　资料与方法

1.1　处方来源　通过查阅《张磊临证心得集》[5]、《张磊医学全书》[4]、《国医大师张磊医学文库》[6]和 2018 年 1 月至 2023 年 12 月期间国医大师张磊门诊病历，收集整理张磊教授运用半夏泻心汤的相关医案资料。

1.2　处方选择标准　纳入标准：(1)医案明确标明使用半夏泻心汤及其加减方；(2)医案中未明确标注所用方，但处方所用药物属于半夏泻心汤，或在按语中明确选用半夏泻心汤；(3)允许在原方(半夏、黄芩、黄连、干姜、党参，大枣，甘草)基础上有加减药物，其中至少包含原方 1/2 的药物，且减药变化不得涉及方中君药；(4)病例资料较为完整(姓名、性别、年龄、症状、舌脉等)。

排除标准：(1)病案资料不全，如缺少基本信息、处方及用药等；(2)重复医案，取其中一份。

1.3　处方录入与数据规范　运用 Microsoft office excel 2023 软件，将医案资料(性别、年龄、病名、症状、舌脉等)全部录入，建立张磊教授医案数据库，并对所有数据进行二次审核，录入中医传承辅助平台软件。参考《中医临床诊疗术语第 1 部分：疾病》(GB/T 16751.1 – 2023)、全国中医药行业高等教育“十四五”规划教材新世纪第五版《中医诊断学》[7]和《中药学》[8]、2020 年版《中华人民共和国药典》[9]规范中医病名、疾病类别、症状、舌脉以及中药名称。

1.4　数据分析　通过中医传承辅助平台软件中的“统计报表”及“数据分析”功能，对录入的信息进行统计，包括中医病种、症状、舌脉、合方、加味药物频次等，总结张磊教授运用半夏泻心汤的经验及学术特色。

2　结果

2.1　主要四诊信息情况

2.1.1　症状统计　共纳入医案 85 例，涉及 55 种症状，总频次 271 次。最大频次为 52 次，最小频次为 1 次。平均每个症状出现 3.2 次。筛选频数 >4 次的基本症状共有 16 种。将基本症状频次由高到低排列，其中胃脘胀痛、嗳气、腹胀、纳差、反酸、口干 6 个症状合计占基本症状 70.77%，为半夏泻心汤治疗的主要症状，另外 10 个症状为次要症状，详见表 1。

2.1.2　舌脉统计　医案共涉及舌象 23 种，脉象 11 种。舌象频次排名前 20 位的见表 2，其中排名前 5 位的舌象有苔白腻、苔薄白、苔黄、舌红、舌暗红；频次排名前 5 位的脉象分别为脉沉、脉沉滞、脉涩、脉弦、脉弱，具体见图 1。

表 1　半夏泻心汤治疗相关症状统计表　（次）

类别	症状	频数
胸腹	胃脘胀痛(52)、腹胀(19)、气短(4)、胸闷(3)、咳嗽(2)、气喘(1)、心悸(3)、腹痛(2)、乳房胀(3)、气上冲胸(1)	90
饮食	纳差(12)、口苦(6)、口渴(3)、嗳气(23)、反酸(12)、恶心(3)、呕吐(8)、口干(10)、呃逆(2)	79
躯体四肢	乏力(10)、胁痛(3)、腰痛(1)、浮肿(1)、关节痛(2)、消瘦(2)、腰酸(1)、背痛(1)	21
头面五官	头晕(6)、咽痒(6)、头痛(3)、眼睑浮肿(2)、耳鸣(1)、目涩(1)、头胀(1)、口疮(5)、咽痛(3)、面色少华(2)	30
寒热	畏寒(3)	3
二便及排泄物	咳痰(1)、便干(2)、大便不爽(8)、便溏(6)、小便频数(1)、小便不利(4)、矢气(4)、腹泻(3)	29
神志	失眠(7)、多梦(5)、心烦(1)、神疲(1)	14
汗	汗多(1)、善恐易惊(1)、焦虑不安(1)	3
经带胎产	带下量多(1)、月经先期(1)	2

表 2　半夏泻心汤相关医案涉及舌象统计表(前 20 位)

舌象	频次/次	频率/%	舌象	频次/次	频率/%
苔白腻	37	43.53	苔腻	11	12.94
苔薄白	26	30.59	苔黄厚腻	9	10.59
苔黄	25	29.41	舌胖大	8	9.41
舌红	24	28.24	苔黄腻	7	8.24
舌暗红	21	24.71	舌暗淡	6	7.06
舌淡红	21	24.71	苔白厚	4	4.71
舌淡	20	23.53	齿痕舌	2	2.35
苔黄厚	18	21.18	舌下络瘀	2	2.35
苔薄黄	15	17.65	苔黑	2	2.35
苔白	12	14.12	舌暗有瘀	1	1.18

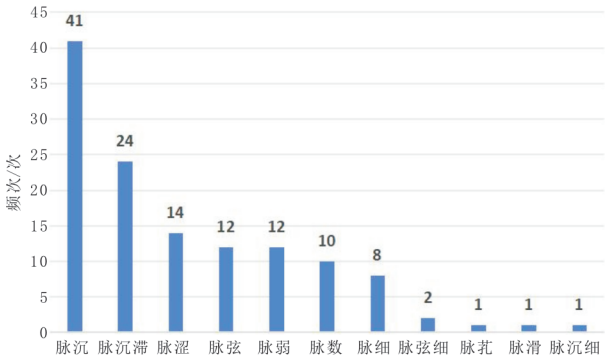


图 1　半夏泻心汤相关医案涉及脉象统计柱状图

2.2　中医病名统计　本研究纳入 85 份医案，涉及中医病名 14 种，主要集中于脾胃病证，其中胃痞出现频次最多，为半夏泻心汤治疗的主要疾病，详见表 3、图 2。

2.3　半夏泻心汤治疗疾病用药规律　根据半夏泻心汤治疗疾病频次分析，筛选出频次最高的胃痞作为研究对象，基于关联规则 Apriori 算法，分别将支持度设置为 10%、30%，置信度为 90%，挖掘出 2 组不同支持度的常用药物组合，见图 3、图 4。

表 3　中医病名统计情况表

中医病名	频次/次	频率/%	中医病名	频次/次	频率/%
胃痞	48	56.47	头痛	2	2.35
胃痛	8	9.41	胃胀	2	2.35
口疮	5	5.88	腹痛	2	2.35
便秘	4	4.71	心悸	2	2.35
癌病	3	3.53	泄泻	1	1.18
不寐	3	3.53	呕吐	1	1.18
喉痹	3	3.53	呃逆	1	1.18

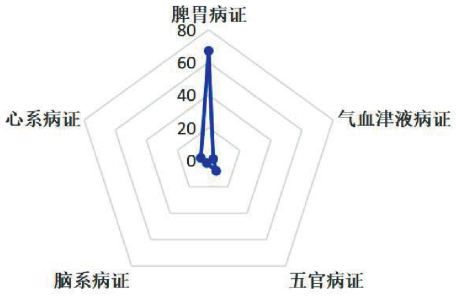


图 2　中医疾病类别统计图

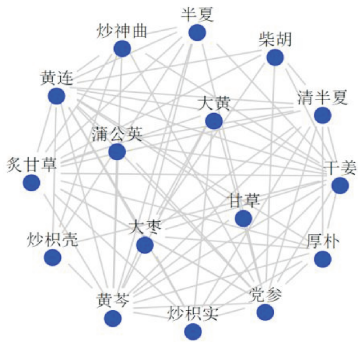


图 3　胃痞－中药关联图(支持度 10%)

2.4　联合方应用统计　85 例半夏泻心汤医案中，共有 5 例运用合方，涉及经方 6 首。所用合方分别

为朴姜夏草参汤、桃花汤、芍药甘草汤、橘皮竹茹汤、小柴胡汤、枣槟汤。具体见表 4。

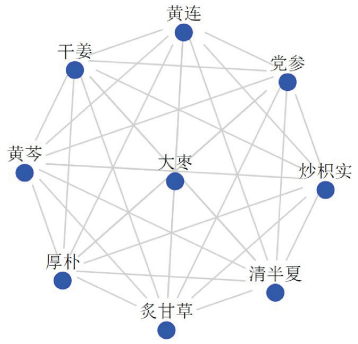


图 4　胃痞－中药关联图(支持度 30%)

表 4　半夏泻心汤合方统计表

方名	频次/次	方名	频次/次
朴姜夏草参汤	2	橘皮竹茹汤	1
桃花汤	1	小柴胡汤	1
芍药甘草汤	1	枣槟汤	1

2.5　用药规律统计

2.5.1　药物性味归经统计　收集整理医案，涉及药物 71 味，累计用药频次为 799 次，四气频次出现最高的为温性药，其次为寒性药、平性药；五味统计结果显示，辛味药最多，其次为苦味、甘味药；药物归经频次排名前 6 位为脾经、胃经、肺经、大肠经、心经、胆经，结果见图 5、图 6、图 7。

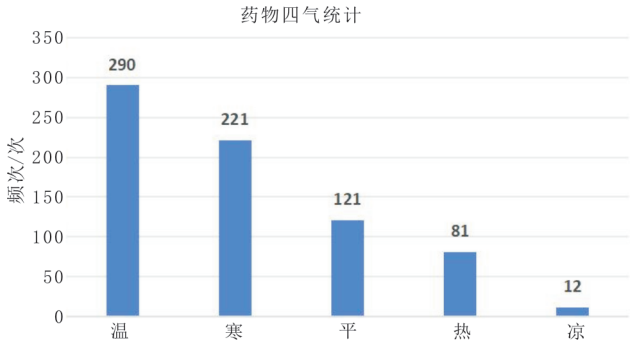


图 5　药物四气统计图

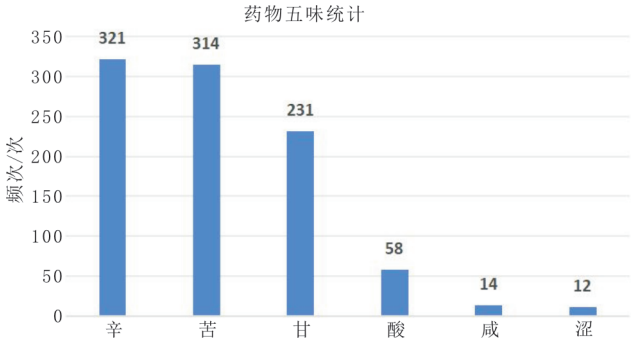


图 6　药物五味统计图

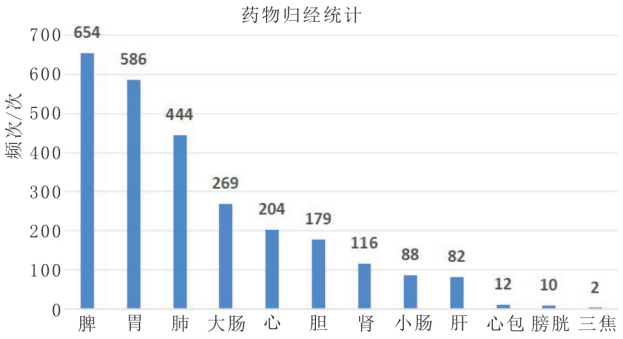


图 7　药物归经统计图

2.5.2　加味药物统计　医案共涉及中药 71 味，除去半夏泻心汤原方药物(半夏、黄芩、干姜、人参、黄连、大枣、甘草)，其余为加味药物，共 64 味，累计用药频次 260 次，频次排名前 20 位见表 5。平均加味药物频次≈4 次，频次≥5 次的药物为半夏泻心汤基本加味药物，共 15 味，其中排名前 6 位的药物为厚朴、枳实、神曲、大黄、山楂、香橼，占基本加味药 68.02%，是半夏泻心汤常用加味药物。

表 5　加味药物统计表(前 20 位)

中药名称	频次/次	频率/%	中药名称	频次/次	频率/%
厚朴	48	56.47	陈皮	5	5.88
枳实	25	29.41	莱菔子	5	5.88
神曲	17	20.00	龙骨	5	5.88
大黄	9	10.59	牡蛎	5	5.88
山楂	9	10.59	薏苡仁	5	5.88
香橼	9	10.59	柴胡	4	4.71
茯苓	8	9.41	佛手	4	4.71
枳壳	8	9.41	浮小麦	4	4.71
蒲公英	7	8.24	瓦楞子	4	4.71
砂仁	7	8.24	吴茱萸	4	4.71

2.5.3　加味药功效分类统计　将加味药物按功效逐一归类，可分为 16 类，其中以化湿药、理气药、消食药为首，详见图 6。

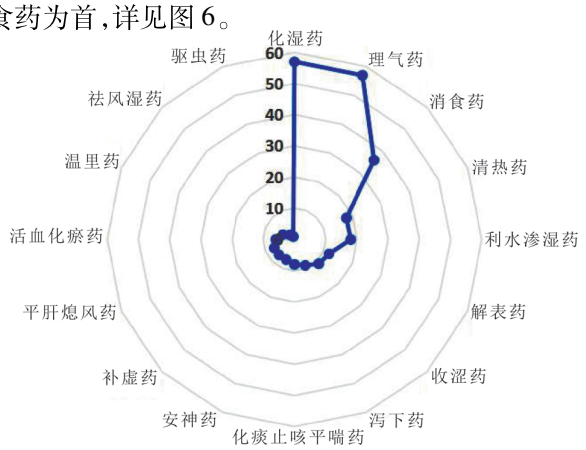


图 6　加味药功效分类统计图

2.5.4　药物核心组合　以改进的互信息法药物间关联度分析结果为基础，在相关度为 8、惩罚度为 2 的条件下，基于复杂系统熵聚类算法，演化出 3 ~ 6 味药的潜在药物组合，详见表 6。

表 6　基于熵聚类的隐形药物组合

序号	药物组合1	序号	药物组合2
1	枳实 - 半夏 - 香橼	5	枳实 - 神曲 - 炒山楂 - 枳壳
2	神曲 - 麦芽 - 党参	6	神曲 - 炒山楂 - 甘草 - 党参 - 莱菔子
3	黄连 - 薏苡仁 - 干姜	7	佛手 - 薏苡仁 - 干姜 - 茯神
4	竹茹 - 党参 - 炙甘草 - 干姜	8	炒山楂 - 甘草 - 党参 - 炙甘草 - 莱菔子

3　讨论

本研究结果显示，张老使用半夏泻心汤主要治疗胃痞病，胃脘胀痛、嗳气、腹胀、纳差、反酸、口干为主症，舌象主要表现为苔白腻，脉象主要表现为脉沉。半夏泻心汤在《伤寒论》和《金匮要略》中均有记载，为张仲景辛开苦降法代表方剂之一。《金匮要略・呕吐哕下利病脉证治》[10]载："呕而肠鸣，心下痞者，半夏泻心汤主之。"明言"心下痞"是半夏泻心汤的主症之一。关于"心下痞"的部位，历代医家有不同看法，大多解释为胃脘部[11]。孙雨欣等[12]认为，心下比胃脘部大。丁阳[13]认为心下实为胸之下、腹之上的夹隙。余桂翔[14]认为，《伤寒论》原文第 149 条："伤寒五六日，呕而发热者，柴胡汤证具，而以他药下之……但满而不痛者，此为痞，柴胡不中与之也，宜半夏泻心汤。"原为柴胡证，本就为半表半里，但因误下，导致性质改变，此处"心下"应是横面上的半表半里证[15]，半上半下，即心以下、胃以上，与心、胃密切相关。对此，张老认为，半夏泻心汤应用范围较广泛，临证时要谨守病机，无论"心下痞"的病位究竟在哪，抓住脾胃虚弱，寒热错杂，气机升降失调，壅滞于局部的本质，不论胃痞还是腹胀，皆可运用此方。

脾胃为气机升降之枢纽[16]，同居中焦，互为表里，一阴一阳，一纳一化，一升一降，一燥一湿，生理上相互联系，病理上相互累及。"阳道实，阴道虚"，"虚则太阴，实则阳明"，脾病多虚寒，胃病多实热，因此脾胃病常寒热错杂[17]，张老认为治疗时要以"动、和、平"为基本思想，以"临证八法"中的燮理法为基本，选用半夏泻心汤，和调阴阳、平调寒热、调和脾胃、疏理气机。燮是和、理、调之意[18]，张老在内科杂病中，常遇阴阳、气血、脏腑功能失调等病证，这类患者，一般病程较长，病情不重，用其他方法治疗又不太合适，便常用燮理法。本研究结果显示，温性药与寒性药使用频次相近，所用药物主要归脾经、胃经，表明从所用药物四气与归经中可以看出上述"动、和、平"的学术思想。

脾胃一纳一化，一升一降，脾气主升，胃气主降，脾胃病则气机升降失常、纳运失调，脾失健运，可导致胃纳不振，胃气失和，也可导致脾运失常[19]，症见纳差、胃痞、腹胀、嗳气、反酸、泄泻等，水液运化失常，水湿、痰饮内生，则可见口干、舌苔腻等表现，与本研究的症状、舌脉统计结果相吻合。据此，张老常会根据患者具体情况，运用半夏泻心汤加减时，在燮理法的基础上，辅以"临证八法"中的运通法。本方法根据"腑以通为顺""脾以运为健"之理而立，适用于腑气不通、脾气失运之证。根据加味药物统计结果可以看出，半夏泻心汤常配伍理气药和消食药，常用药物有厚朴、枳实、神曲、大黄、山楂、香橼。厚朴辛散苦燥，可行气宽中，下气除满消胀，与黄连合用，有清热行气除湿之功效；枳实辛行苦降，可破气除痞、消积导滞，与半夏泻心汤中的黄连、黄芩相伍还有枳实导滞丸之义，适用于湿热食积较重者；大黄往往取其行气通下之功，与厚朴、枳实有厚朴三物汤之义，在治疗胀重积轻之症时可酌情配伍，目的在于行气除满，《药品化义》[20]谓："大黄气味重浊，直降下行，走而不守。"此时厚朴用量要重，大黄用量要远小于厚朴。现代临床研究表明，厚朴三物汤可以提高膝单髁关节置换术后胃肠功能障碍患者的血清胃动素和胃泌素，增强胃肠动力，缓解腹痛腹胀症状[21]；神曲、山楂行气消食、健胃和中；香橼辛、苦、酸，入肝、脾经，可疏肝理气，健胃宽中，行气化痰，适用于痞证寒热错杂伴情绪不佳，肝气郁结的患者，可适当配伍。

脾胃一燥一湿，脾为阴脏，主运化水饮，喜燥而恶湿；胃为阳腑，主通降下行，喜润而恶燥[22]。《临证指南医案》[23]言："太阴湿土，得阳始运，阳明燥土，得阴自安。以脾喜刚燥，胃喜柔润故也。"脾易

生湿，得胃阳以制之，使脾不至于湿；胃易生燥，得脾阴以制之[24]。中气虚弱，脾胃纳运失常[25]，则易生成不同程度的水湿、痰饮，因此根据加味药功效分类可以看出，张老临证运用半夏泻心汤时酌情加用化湿、利水渗湿之药，如厚朴、茯苓，以去痰饮水湿，脾胃阴阳燥湿相济，是保证两者纳运、升降协调的必要条件。

此外，根据药物核心组合结果并结合临床，除半夏泻心汤原方药物，共得出 4 组张老常用的药物组合，分别为 1 组：神曲－麦芽、2 组：枳实－神曲－炒山楂－枳壳、3 组：神曲－炒山楂－莱菔子、4 组：佛手－薏苡仁－茯神。1 组神曲、麦芽均可行气消食、健胃和中，常和山楂组成焦三仙，健脾消食助运。2 组中枳实和枳壳本为同一种植物，前者为幼果，后者为将熟之果，作用相近，但枳实力猛，偏于破气除痞，消积导滞；枳壳力缓，偏于行气开胸，宽中除胀。二者配对，相须协同，增强行气破结之力，通治三焦气机壅实之证。4 味药中两行、两通、两运，是运通法的最佳体现。3 组中，莱菔子味辛行散，可消食化积，尤善行气消胀，与山楂、神曲有保和丸之义，以消为主，消食之中兼以行气理脾，适用于痞证寒热错杂伴食积者。基础研究表明，保和丸能够促进胃肠动力障碍性疾病模型小鼠胃排空和小肠推进的作用[26]。4 组中佛手辛香行散，味苦疏泄，善于疏肝解郁、理气和中止痛，茯神为多孔菌科真菌茯苓干燥菌核中间带有松根的部分，能宁心安神；薏苡仁可健脾利水渗湿。本组药物适用于痞证寒热错杂伴情绪不佳、眠差、肝气郁结者。

基于以上分析与讨论，不难发现，张磊教授“动、和、平”的临证学术思想贯穿始终。张老深受儒学思想的影响，崇尚致中和平，学医后研读经典、勤于临证，采百家之长，逐渐形成了“动、和、平”学术思想，即和态下运动发展观、和态失常的疾病发生观、病证变化的动态观、动态的和平辨治观、动态的求本治本观、临床用药动和平观。张老认为人体的和谐平衡，是发展的平衡，人与自然、社会或者人体自身失和，都会令人体生理功能和态被破坏，导致疾病的发生。任何疾病总不是静止的，在不同的发展过程和同一发展过程的不同阶段，疾病的矛盾不断发展转化，随个人体质、治疗措施、四时阴阳的不同，表现为不同的证候，要以动态和平辨治观和调阴阳、和调脏腑、和调气血、和调气机，最后临床用药要动、和、平，用药平和、燮理阴阳、疏利调和、动静结合。

综上，本研究使用数据挖掘技术对张磊教授运用半夏泻心汤的医案进行归纳总结分析，得出半夏泻心汤治疗主症、疾病、搭配方剂及药物等结果。国医大师张磊临证强调谨守病机，半夏泻心汤常用于脾胃升降失常、寒热错杂之痞证，根据辨证，常辅以张磊教授八法中的运通法和燮理法，常配合使用的方剂有枳实导滞丸、厚朴三物汤、保和丸等，配伍的药物有厚朴、枳实、神曲、大黄、山楂、香橼、茯苓、枳壳等，体现了张老“动、和、平”观的学术思想。本研究所得结果真实反映了国医大师张磊运用半夏泻心汤的经验及学术特色，但本文并未从用药剂量等角度分析，未来还需进一步研究。

参考文献：

[1]国家中医药管理局. 关于发布《古代经典名方目录（第一批）》的通知[EB/OL]. [2025－9－30]. http://kjs. satcm. gov. cn/zhengcewenjian.

[2]王微微，张彤，浦益琼. 经典名方半夏泻心汤的历史沿革研究[J]. 时珍国医国药，2021，32(9)：2213－2217.

[3]张楚楚，刘莹，李海燕，等. 经典名方半夏泻心汤古今临床应用衍变分析[J]. 中国中医基础医学杂志，2023，29(3)：452－456.

[4]张磊. 张磊医学全书[M]. 郑州：河南科学技术出版社，2017.

[5]张磊. 张磊临证心得集[M]. 孙玉信，张登峰，整理. 北京：人民军医出版社，2008.

[6]孙玉信. 国医大师张磊医学文库[M]. 济南：山东科学技术出版社，2021.

[7]李灿东，方朝义. 中医诊断学[M]. 5 版. 北京：中国中医药出版社，2021.

[8]钟赣生，杨柏灿. 中药学[M]. 5 版. 北京：中国中医药出版社，2021：15－23.

[9]国家药典委员会. 中华人民共和国药典[M]. 北京：中国医药科技出版社，2020：1－6.

[10]张仲景. 金匮要略[M]. 何任，何若苹，整理. 北京：人民卫生出版社，2005.

[11]胡建鹏，李佩佩.《伤寒论》论治“心下痞”的思路与方法

[J]. 时珍国医国药,2022,33(2):431 - 433.
[12]孙雨欣,李晓凤,王润英,等. 从五脏生克制化探讨半夏泻心汤的病机及组方思路[J]. 时珍国医国药,2021,32(6):1435 - 1437.
[13]丁阳.《伤寒论》和法探究[D]. 天津:天津中医药大学,2021.
[14]余桂翔. 半夏泻心汤之"泻心"[J]. 中外医疗,2023,42(30):190 - 194,198.
[15]张雪萍,王倩影,钟卓泰,等. 基于《黄帝内经》"清浊相干"理论探讨脾胃病病机及半夏泻心汤的治疗作用[J]. 中国实验方剂学杂志,2024,30(14):225 - 231.
[16]田德禄. 田德禄医文集[M]. 北京:人民卫生出版社,2023.
[17]聂璐,涂华.《本草纲目》治疗脾胃病验案探析[J]. 北京中医药,2021,40(11):1237 - 1240.
[18]张恒,周月玲,蒋士卿. 国医大师张磊从"燮理阴阳"论治汗证[J]. 中医学报,2024,39(8):1713 - 1717.
[19]张金环,张建伟. 半夏泻心汤联合标准四联疗法对萎缩性胃炎患者 Hp 清除率、免疫功能及炎症因子的影响[J]. 河南中医,2025,45(8):1175 - 1179.
[20]贾所学. 药品化义[M]. 北京:中国中医药出版社,2015.
[21]杨毅捷,王鑫,房庆鹏,等. 经皮穴位电刺激联合厚朴三物汤对膝单髁关节置换术后胃肠功能的影响[J]. 中国中西医结合外科杂志,2024,30(1):55 - 59.
[22]魏昭晖,王晓丽,万生芳. 基于"气机升降"理论探析糖尿病胃轻瘫[J]. 中医研究,2019,32(1):63 - 67.
[23]叶天士. 临证指南医案[M]. 北京:人民卫生出版社,2006.
[24]杨桂桂,张晓红,侯理伟,等. 胃康宁治疗功能性消化不良寒热错杂证患者的心理疗效观察[J]. 中国中西医结合杂志,2017,37(5):629 - 630.
[25]慕青翔,代昭欣,何沂,等. 基于"土郁夺之"理论探讨痰湿型慢性咳嗽的治疗[J]. 中医杂志,2023,64(23):2407 - 2411.
[26]孔晓伟,李清. 保和丸对小鼠胃排空和小肠推进的影响[J]. 河北医科大学学报,2005,26(6):700 - 701.

收稿日期:2025 - 10 - 12

作者简介:丁一(1995 -),女,河南驻马店人,硕士研究生,研究方向:中医经典理论(名方)与各家学说临床应用研究。
通信作者:姜枫(1975 -),男,河南信阳人,医学博士,主任医师,研究员,博士研究生导师,主要从事中医内科临床科研工作。E - mail:jiangfengdoc@163.com

编辑:纪彬