象思维视域下的复发性口腔溃疡辨治思路*

高兵[1]，梅博扬[1]，方文凯[1]，王茎[1,2]，黄辉[1,2,3]✉

1. 安徽中医药大学中医学院，安徽 合肥 230038；2. 新安医学教育部重点实验室，安徽 合肥 230038；
3. 教育部人文社科重点研究基地徽学研究中心安徽中医药大学分中心，安徽 合肥 230038

摘要：立足于象思维模式，以口腔黏膜类比微草，以口腔类比土壤，以精微营养类比土壤的水分、养分，以口腔中的络脉类比土壤的灌溉系统。结合对复发性口腔溃疡的现代认识，认为其病机内涵为心脾积热，且实火积于口腔，灼破黏膜；肾精不足，肾而虚阳浮越，上蒸口腔生疮；瘀血阻络，气机不畅而溃疡难痊；中气不足黏膜失养成疮。临证时，以自然界草木治理类比复发性口腔溃疡的诊治；以草木须遮阳保湿类比清热导赤以生黏膜；以草木须施肥灌水类比补肾固本以养黏膜；以草木须疏松土壤类比通络化瘀以长黏膜；以草木须追肥保水类比补益中气以成黏膜。

关键词：复发性口腔溃疡；象思维；实热；虚火；瘀血；中气不足
DOI：10.16368/j.issn.1674－8999.2026.09.286
中图分类号：R276.815　　**文献标志码**：A　　**文章编号**：1674－8999(2026)09－1902－05

Diagnosis and Treatment Idea of Recurrent Oral Ulcers from Perspective of Image－Based Thinking

GAO Bing[1], MEI Boyang[1], FANG Wenkai[1], WANG Jing[1,2], HUANG Hui[1,2,3]

1. College of Traditional Chinese Medicine, Anhui University of Chinese Medicine, Hefei Anhui China 230038; 2. Key Laboratory of Xin′an Medical School of the Ministry of Education, Hefei Anhui China 230038; 3. Anhui University of Chinese Medicine Branch of the Huizhou Studies Research Center, Key Research Base for Humanities and Social Sciences of the Ministry of Education, Hefei Anhui China 230038

Abstract: Based on the image－based thinking model, the oral mucosa is compared to tiny grass, the mouth is likened to soil, subtle nutrients are compared to soil moisture and nutrients, and the network of vessels in the mouth is compared to a soil irrigation system. Combining this with modern understanding of recurrent oral ulcers, the underlying pathogenesis is seen as Heat accumulation in the Heart and Spleen, with excess Fire concentrated in the mouth, scorching the mucosa; Kidney essence deficiency leads to floating Yang rising and causing mouth sores; blood stasis obstructs the vessels, Qi stagnation makes ulcers hard to heal; and insufficient Zhong Qi causes poor mucosal nourishment and ulcer formation. In clinical practice, treating recurrent oral ulcers is compared to managing plants in nature: providing shade and moisture like clearing Heat and promoting mucosa; fertilizing and watering like tonifying the Kidney to nourish the mucosa; loosening soil like unblocking vessels to remove stasis and grow the mucosa; applying additional fertilizer and retaining water like boosting Zhong Qi to form healthy mucosa.

Key words: recurrent oral ulcer; image－based thinking; excess Heat; deficiency Fire; blood stasis; insufficient Zhong Qi

---

* **基金项目**：2022 年安徽省中央财政中医专项资金“北华佗、南新安”传承创新项目(2022BHTNXA02)；2022 年新安医学教育部重点实验室开放课题项目(2022xayx01)

作者简介：高兵(1996－)，男，安徽安庆人，医学博士，研究方向：新安医学与中医经典理论。
✉ **通信作者**：黄辉，医学学士，教授，研究方向：新安医学与中医经典理论。E－mail：huanghui.6@163.com

复发性口腔溃疡是口腔黏膜各部位反复发作、溃疡灼痛明显、可发于任何年龄的口腔黏膜常见疾病[1]。该病具有复发性、自限性、周期性，属于中医“口疮”“口疡”等范畴[2]。目前，临床对口腔溃疡原因和复发机理的阐释仍不够明确，认为口腔溃疡为多种因素共同作用的结果[3]。研究发现，黏蛋白功能的改变及其对后续免疫功能的影响是口腔溃疡可能的致病原因[4]。有研究认为，口腔微生物菌群是复发性口腔溃疡的诱因[5]。维生素 B2、甲硝唑、泼尼松为一线用药，治疗时间较长且多伴有不良反应。国医大师干祖望认为，口疮基本病机虽为心脾两经积热，但清阳不升、元阳无火也是重要的发病因素[6]。国医大师颜正华认为，本病病情错综复杂，多虚实夹杂或兼有其他症状，临床治疗多从心脾实热、阴虚火旺、心火上炎、中气不足等证型论治[7]。

象思维是中医学的主要思维方法。《黄帝内经》多处提及“象”。《素问 · 五运行大论》云：“天地阴阳者，不以数推，以象之谓也。”“象”既是天地阴阳的表达，也是人身阴阳的体现。徐春甫《古今医统大全》载：“所以六气六腑、五脏五行，阴阳水火升降，得以有象；百病之理，得以类推[8]。”象有原象与具象之分，原象思维即本原之象，归属广阔而守正创新的时空[9]。具象是形而下之器，是可感知的物象。象思维就是从具象而生原象，依思维道理而生智慧[10]。《医门棒喝》提到：“舌苔由胃中生气所现，而胃气由心脾发生，故无病之人常有薄苔，是胃中之生气也，如地上之微草[11]。”

新安医著对于象思维及口疮治法记载颇多，笔者临证常取前贤之用意，临证化裁，疗效颇佳。故本文从象思维论治复发性口腔溃疡，以口腔黏膜类比微草，以口腔类比土壤，以精微营养类比土壤的水分、养分，以口腔中的络脉类比土壤的灌溉系统，现介绍如下。

1　从象思维探讨复发性口腔溃疡的病机

王永炎等[12]将中医辨证过程概括为以象为素、以素为候、以候为证，从观物取象到概括具象，最后升华彻悟而至意象。通过观察复发性口腔溃疡的“象”，概括成症状表现从而推演出病机。针对复发性口腔溃疡的病机，应从自然万物的意象出发，明辨虚实寒热具象，分清虚寒、虚热、实热、瘀血以及中气不足之间的联系，才能料度脏腑，独见如神。

1.1　土干则草枯黄，类比心脾积热而实火灼膜

《淮南子集释》云：“尧之时，十日并出，焦禾稼，杀草木[13]。”太阳是农业生产中的关键因素，提供光照和热量，促进植物光合作用，驱动作物的生长和发育。《文选》载：“顷者炎旱，日更增甚，沙砾销铄，草木焦卷[14]。”太阳直射大地，高温会导致旱灾，水流干涸，植物枯死。口疮初发多为火热内盛，土壤之中的水分不足，故草木枯黄坏死。口腔黏膜如同草木，天地之中热毒太盛，则导致黏膜灼伤溃烂。《诸病源候论》云：“手少阴，心之经也，心气通于舌。足太阴，脾之经也，脾气通于口[15]。”心脾两经与复发性口腔溃疡关系密切，此病常因为过食煎炒辛辣，脾胃有热而反复发作，也可以因为压力和焦虑，心火太盛而出现。更多是心脾两经一并受热。《古今医统大全》云：“心气通于舌，脾气通于口，燥热相合，故口舌生疮、小便秘涩，此积聚之热[16]。”此种论述与现代医学认为长期的精神压力、焦虑和紧张状态可能对免疫系统产生不良影响，辛辣食物可能刺激口腔黏膜，增加复发性口腔溃疡的风险一致。薛伯寿教授认为，暴饮暴食，过食甘肥辛辣、煎炒炙煿，嗜酒等均可损伤脾胃，化热内蕴；或思虑过度，郁怒化火，致心脾积热，发为口疮[17]。正如《外台秘要》所云：“口疮者，心脾有热，气冲上焦，熏发口舌故作疮也。”

1.2　土瘠而草不长，类比肾精不足而虚火蒸疮

《礼记》言：“土敝则草木不长，水烦则鱼鳖不大。”《吕氏春秋》载：“地可使肥……棘者欲肥[18]。”贫瘠的土壤不利于草木生长。肾中精气不足，如同土地贫瘠，不能提供足够的营养以维持草木正常的生长发育，从而出现坏死干枯。《金匮翼》载：“而肾虚之候，又有二端，一者肾脏阴虚，阳无所附，而游行于上者，宜六味之属，壮水恋火；一者肾脏内寒，阳气不安其宅，而飞越于上者，宜七味、八味之属，温脏敛阳也[19]。”肾为水火之脏，肾阴不足，则失于涵养，无以制衡壮火之力。唐宗海云：“肾水充足则火藏水中，韬光匿形龙雷不升。”真阴亏虚，水不制火，上焦虚火愈烈，下焦阴水烧灼愈竭，从而出现上焦虚火灼燔，肾阴虚火旺之证。此外，口中浮火也可因肾水虚寒，阳不化气，下之真水无法上济，无以为用，则火犹如龙之势而上炎，进一步耗灼津液，真龙虚耗。故可见上焦火热之象。当前，人们生活节奏快，强度大，作息不规律，故耗伤肾水，因此，肾精不足往往最为常见。国医大师李士懋认为，肾阴、肾阳为一身阴阳

之根本，即肾为五脏阴阳之本。口腔溃疡病因虽以火、热为患最常见，但虚火上炎证本质未必是肾阴亏虚，也可能是真阳衰微[20]。生命原动力不足，土地贫瘠，草木无法生长，因此成疮。

1.3 土结则草不出，类比瘀血阻络而溃疡难痊 《花当阁丛谈》曰："地坼苗枯。"《中国蚕桑书录》载："先以铁齿概纵横概之，然后插犁细耕，随耕随捞……其地爽润，上有油土四指许[21]。"土壤的疏松透气与农作物的生长发育关系密切。因此，古人尤其注重耕田法，通过精耕细作来提高农作物的产量。农谚云："湿耕泽锄，不如归去。"指的就是雨天耕田会导致土地板结，影响草木生长。土壤板结会导致草木生长困难。同样，瘀血既是致病因素，又是病理产物。《难经本义》曰："气中有血，血中有气，气与血不可须臾相离，乃阴阳互根，自然之理也[22]。"脾胃气机阻滞，上下不能相通，日久可由气及血，形成瘀血之证。瘀久化热，瘀热交结，灼伤脉络，血不循经。旧血不去，新血不生，进一步加重气血亏虚，使得口疮缠绵难愈。旰江谢氏刺营法治疗复发性口腔溃疡，短期、远期效果均确切，且减少了患处糜烂面积，减轻患者疼痛感[23]。其针法的操作要点用丛刺法轻刺患处及边缘正常黏膜，直至黏膜微出血，起到通经活络、活血祛瘀的作用，类似于耕地使得土壤疏松，从而促进黏膜的正常生长。古代医家没有明确提出从瘀血论治口疮，但是《张氏医通》中有以铜绿、麝香、胆南星等活血通络之品敷贴足心涌泉穴以治疗口疮的记载。国医大师张磊和王守儒教授都认为，瘀血是复发性口腔溃疡的关键因素，临床以活血化瘀法治之，祛瘀生新，疗效颇佳[24-25]。

1.4 水道敝而草萎，类比中气不足而黏膜失养 《嘉庆松江府志》记载："水道不通，阡陌膏腴皆成焦土[26]。"灌溉系统对于草木的生长发育至关重要，不仅可以提供水分，还能通过水中溶解的养分为植物提供必要的营养物质。《司牧安骥集校注》云："失其水道流溢，草木不成，五谷不植[27]。"当灌溉系统出现障碍，会失去其输布营养的功能。《寿世保元》曰："口疮者，脾气凝滞加之风热而然也[28]。"从现代组织胚胎学分析，消化管腔与口舌的黏膜上皮皆由内胚层分化而来，更加佐证了脾胃在复发性口腔溃疡的重要性。脾开窍于口，其华在唇，脾胃为气血生化之源，主运化输布全身精微物质，若脾胃气虚，运化无力，内生湿浊，湿热上蒸于口。《圣济总录》载："胃气弱，谷气少，虚阳上发而为口疮[29]。"《灵枢·脉度》曰："脾气通于口。"且足阳明胃经"入上齿中还出挟口环唇"，足太阴脾经"夹咽连舌本散舌下"。故中气虚则精微阴液难以上达口舌，失于濡养，黏膜难以愈合，正如"若脾气旺，则运行速，而湿不停，疮痍亦将自愈"所云。

笔者临证发现，中气不足导致的湿浊、湿热、瘀血以及虚阳上发是大部分口腔溃疡的发病原因，中焦枢纽失司，上下气机不通，气滞湿聚。下之坎水蒸腾之气不能上达，上之离火不能下潜入水，火不灭尽上扰，肾水亦趋竭尽寒凉，上下无以交互为用。如《齐氏医案》曰："口疮上焦实热，中焦虚寒，下焦阴火，各经传遍所致，当分辨阴阳虚实寒热而治之。"

2 以象思维指导复发性口腔溃疡的治疗

王永炎等[30]指出，据象以辨证，据证而施治，方能明心见性，洞彻玄机之理。草木如同口腔黏膜，针对复发性口腔溃疡的病因病机，应注重"实热""虚热""虚寒""血瘀"与"中气不足"的联系、区别，以症状之"象"思虑得"意"，据"象"而"思"，进而辨证选方，直中病机，取得佳效。

2.1 草木须遮阳保湿，类比清热导赤以生黏膜 适度的阳光和水分对植物的生长发育非常关键，提供一定的遮阳和保湿措施可以确保草木获得足够的阳光和水分，从而促进其健康生长。正如《御制本草品汇精要》所言："图经曰苗高二三尺……圃人种莳用苇箔棚覆其上以避日[31]。"口腔黏膜犹如草木，心之苗为舌，脾开窍为口，心脾与口腔关系密切，故积热者，表现为以口、唇、舌及齿龈多处生疮，溃疡面灼热疼痛，表面多黄、白色分泌物，周围鲜红微肿，舌质红、苔黄脉滑数为主症。多伴有心烦易怒、失眠、口渴口臭、尿黄等，可因饮食辛辣、七情刺激而诱发或加重。太阳毒辣，蒸发大地水分，故草木蔫黄。因此，草木须遮阳保湿，正如临床以苦寒之品直折其势，清泻心脾实火。临证施以清心泻黄汤，方药组成：黄芩9 g，藿香9 g，栀子6 g，薄荷6 g，大黄6 g，芒硝9 g，黄连6 g，大枣9 g，生甘草12 g。全方清热泻火，解毒利湿，从小便而利湿热，同时不忘扶助正气，以达速生黏膜之效。

2.2 草木须施肥灌水，类比补肾固本以养黏膜 自然界中，土壤的肥力直接影响草木生长的状态，因此，堆肥改善土壤结构和保持长期肥力，是苗木种植

的前提。根本既薄，枝叶必衰[32]。黏膜犹如草木，根本不足，真水或寒甚，或亏虚，虚阳浮于口腔，上盛而下虚，故口腔之“草木”生长不佳。临床表现为口腔溃疡反复发作，唇边易发溃疡，口疮面黄白色、周围淡红，疼痛昼轻夜重，每因劳累而诱发，口干，舌红，少苔，脉数。多伴有腹胀、纳少、倦怠乏力、四肢欠温，腰膝酸软等证。《寿世保元》载：“如晡热内热，不时而热，作渴痰唾，小便频数口疮者，下焦阴火也，六味地黄丸主之；如食少便滑，面黄肢冷，火衰土虚也，八味丸主之[28]。”《赤水玄珠》中有口疮导引法，将“肾丸”“左右交手揉三五十度”振奋激发肾中元气，用来治疗“口疮无论新旧”[33]。故临证可以六味地黄丸或桂附地黄丸加减。对于肾阴亏虚、虚阳浮越所致口腔溃疡，治疗时要滋补肾中阴液，同时收敛浮跃之虚阳方能取效，故以六味地黄丸治之；对于脾肾阳虚、虚火上炎所致口腔溃疡，治疗时要温补脾肾，兼顾摄敛浮游之火以收全功。

2.3　草木须疏松土壤，类比通络化瘀以长黏膜　疏松土壤对草木的生长和发展十分重要，可以使土壤具有良好的通气性、水分渗透和保持能力，有助于草木根系生长和发展。《井径县志》言：“锄地能使土质疏松，禾苗之根容易发育滋长，且能容受多量之水分。”《灵枢·脉度》言：“经脉为里，支而横者为络，络之别者为孙。”口腔的脉络丰富，支段相接，以布散输布精微，营养口腔黏膜。若久病络脉堵塞，譬如土地板结，无以输布营养，口腔黏膜缺乏滋养，则易溃破生疮，且溃疡易生于舌上。久病血络必有瘀滞，故古人有“诸药不效，活瘀一法”之说。症状表现为口腔溃疡范围深大，周围充血，多具有刺痛，痛有定处，颊部两侧黏膜、口唇有瘀斑，心烦口渴，舌质紫暗，脉弦等。《古今医统大全》对于瘀血所致疾病，提出：“血实宜决之，瘀血壅盛者，宜红花、苏木之属通之。”故临证施以活血散瘀汤，方药组成：大黄 12 g，川芎 6 g，当归 6 g，防风 6 g，赤芍 6 g，苏木 6 g，连翘 6 g，天花粉 6 g，皂角刺 6 g，红花 6 g，黄芩 9 g，枳壳 6 g，黄连 3 g。根据法象药理，方中赤芍、苏木、红花色红主入血分，可以活血化瘀；皂角刺若针尖，可以消肿排脓；其他诸药合用，有清热泻下、扶正化瘀之功，适合瘀热互结所致口腔溃疡。

2.4　草木须追肥保水，类比补益中气以成黏膜　根据植物的需求和环境条件，合理施用肥料和采取保水措施，可以帮助植物获得足够的养分和水分，促进其健康生长。《农政全书》言：“无水灌溉，则内中田亩悉成枯槁矣[34]。”土壤中的肥力不足，水道凋敝，不能很好地输送营养，脾胃阳气正如大地向植物输送养料的发越之力，是运化输布及沟通的动力。多因饮食劳倦，损伤脾胃中气，阴火内生脾胃之运化转输失常，以口疮反复发作、迁延不愈、疮面色白或暗、周边淡红或不红、疼痛较轻、伴纳少便溏、倦怠乏力、少气懒言、口不渴、舌质淡、苔白、脉迟沉为主症。《脉经》言：“引水浆润泽肌肤以养皮毛，犹草木须雨泽以长枝叶[35]。”故可补益中气以化生气血，使得营养精微能够上达口腔，促进黏膜生长，临证方药组成：黄芪 24 g，人参 15 g，白术 10 g，炙甘草 6 g，陈皮 9 g，当归 10 g，升麻 6 g，柴胡 6 g，生姜 6 g，大枣 6 g。气虚严重者可加黄芪至 30 g。诸药合用，共奏补益中气、泻火逐邪之功，适用于中气不足、阴火独旺所致口腔溃疡。

3　结语

“象思维”是中国最具有原创性的思维，其渗透于中医理论建构与临床应用的各个方面。中医的辨证论治、理法方药思维过程就是一个以“象”诊“象”，以“象”治“象”的过程。“象思维”是中医辨证论治思维的关键[36]。此外，对于复发性口腔溃疡的治疗，除了中药内服外，《古今医统大全》还记载了如阴阳散、柳花散等外用方。阴阳散中黄连、干姜配伍精妙，一阴一阳、一冷一热，敷于患处即刻起效，类比草木初生，加盖地膜，协调阴阳，有暖中焦清虚热之效。

象思维可以帮助我们更好地认识古人遣方用药的模式，并传承发展中医药。本文以草木的生长环境，类比口腔黏膜所需要的生存环境，以推测复发性口腔溃疡可能的病因病机。以草木的治理措施，类比复发性口腔溃疡的治疗方法。接下来笔者将进一步从中医经典古籍出发，对于目前的常见病、疑难病，运用象思维结合临床实际进行探讨分析，以期拓宽象思维指导临证辨治的思路，创新中医药发展模式，从而更好地指导临床，提高疗效。

参考文献：

[1]董伟，倪诚，英孝，等. 从湿热体质论治复发性口腔溃疡[J]. 中医杂志，2014，55(15)：1339－1340，1348.

[2]林可，刘晓谷. 基于“邪伏三阴，发于三阳”理论论治复发

性口腔溃疡[J]. 浙江中医药大学学报,2023,47(6):700 - 702.
[3]Saikaly S K, Saikaly T S, Saikaly L E. Recurrent aphthous ulceration:a review of potential causes and novel treatments [J]. J Dermatol Treat,2018,29(6):542 - 552.
[4]Zad M, Flowers S A, Bankvall M, et al. Salivary mucin MUC7 oligosaccharides in patients with recurrent aphthous stomatitis[J]. Clin Oral Investig, 2015, 19(8): 2147 - 2152.
[5]Seoudi N, Bergmeier L A, Drobniewski F, et al. The oral mucosal and salivary microbial community of Behcet′s syndrome and recurrent aphthous stomatitis[J]. J Oral Microbiol,2015,7(1):27150.
[6]俞军. 干祖望老中医治疗口疮经验[J]. 浙江中医学院学报,1984,5(4):32 - 34.
[7]吴嘉瑞,张冰. 颜正华诊疗口疮经验总结[J]. 中国中医药信息杂志,2012,19(7):86 - 87.
[8]徐春甫. 古今医统大全[M]. 项长生,点校. 合肥:安徽科学技术出版社,1995.
[9]王永炎. 明医之路道传薪火冀望后学开创伟业[J]. 北京中医药大学学报,2023,46(1):1 - 4.
[10]王子旭,王永炎,杨秋莉,等. 叙事医学的故事思维与中医学的象思维[J]. 中医杂志,2020,61(16):1384 - 1386.
[11]章楠. 医门棒喝[M]. 2 版. 北京:中国医药科技出版社,2019.
[12]王永炎,张启明. 象思维与中医辨证的相关性[J]. 自然杂志,2011,33(3):133 - 136.
[13]何宁. 淮南子集释[M]. 北京:中华书局,1998:574 - 577.
[14]萧统. 文选[M]. 李善,注. 长沙:岳麓书社,1995:1551.
[15]巢元方. 诸病源候论[M]. 太原:山西科学技术出版社,2015:202.
[16]徐春甫. 古今医统大全[M]. 项长生,点校. 合肥:安徽科学技术出版社,1995:90.
[17]华华,徐素华,蒲永文. 薛伯寿辨治口腔溃疡经验[J]. 中国中医药信息杂志,2006,13(3):86 - 87.
[18]吕不韦. 吕氏春秋[M]. 2 版. 哈尔滨:北方文艺出版社,2018:414.
[19]尤怡. 金匮翼[M]. 张印生,校注. 北京:中医古籍出版社,2003:144.
[20]丁彤晶,程培育,王笑民. 基于象思维浅析“火水未济”病机及其应用[J]. 天津中医药,2021,38(12):1557 - 1561.
[21]华德公. 中国蚕桑书录[M]. 北京:农业出版社,1990:12.
[22]滑寿. 难经本义[M]. 北京:中版集团数字传媒有限公司,2020:12.
[23]平江涛,杨淑荣. 旰江谢氏刺营法治疗复发性口腔溃疡临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育,2022,20(16):115 - 117.
[24]郭小乐,谢秋利,莫为,等. 国医大师张磊从瘀血论治顽固性口腔溃疡经验[J]. 中华中医药杂志,2019,34(9):4073 - 4075.
[25]丁虹. 王守儒教授辨治口腔黏膜病学术思想及临床经验研究[D]. 济南:山东中医药大学,2015.
[26]宋如林. 嘉庆松江府志[M]. 上海:上海书店出版社,1991:106.
[27]李石. 司牧安骥集校注[M]. 邹介正,和文龙,校注. 北京:中国农业出版社,2001:201.
[28]龚廷贤. 寿世保元[M]. 太原:山西科学技术出版社,2006:368.
[29]赵佶. 圣济总录[M]. 王振国,杨金萍,主校. 北京:中国中医药出版社,2018:2539.
[30]王永炎,于智敏. 象思维的路径[J]. 天津中医药,2011,28(1):1 - 4.
[31]刘文泰. 御制本草品汇精要[M]. 陈仁寿,杭爱武,点校. 上海:上海科学技术出版社,2005:1011.
[32]裘庆元. 珍本医书集成 - 第三册 - 方书类:精校本[M]. 北京:中国医药科技出版社,2016:1209.
[33]孙一奎. 赤水玄珠[M]. 周琦,校注. 北京:中国医药科技出版社,2011:62.
[34]徐光启. 农政全书[M]. 陈焕良,罗文华,校注. 长沙:岳麓书社,2002:210.
[35]王叔和. 脉经[M]. 南宁:广西科学技术出版社,2015:30.
[36]李志勇,唐仕欢,杨滨,等. 论中医象思维的形成与发展[J]. 中国中药杂志,2022,47(22):5991 - 5996.

收稿日期:2026 - 04 - 03
编辑:秦小川