



环球中医药
Global Traditional Chinese Medicine
ISSN 1674-1749, CN 11-5652/R

《环球中医药》网络首发论文

题目： 基于《医门法律》和《临证医案指南》探析喻嘉言与叶天士辨治咳嗽异同
作者： 王莎, 许航, 李成年, 方铁根
收稿日期： 2024-04-18
网络首发日期： 2024-07-17
引用格式： 王莎, 许航, 李成年, 方铁根. 基于《医门法律》和《临证医案指南》探析喻嘉言与叶天士辨治咳嗽异同[J/OL]. 环球中医药.
<https://link.cnki.net/urlid/11.5652.R.20240715.1255.054>



网络首发：在编辑部工作流程中，稿件从录用到出版要经历录用定稿、排版定稿、整期汇编定稿等阶段。录用定稿指内容已经确定，且通过同行评议、主编终审同意刊用的稿件。排版定稿指录用定稿按照期刊特定版式（包括网络呈现版式）排版后的稿件，可暂不确定出版年、卷、期和页码。整期汇编定稿指出版年、卷、期、页码均已确定的印刷或数字出版的整期汇编稿件。录用定稿网络首发稿件内容必须符合《出版管理条例》和《期刊出版管理规定》的有关规定；学术研究成果具有创新性、科学性和先进性，符合编辑部对刊文的录用要求，不存在学术不端行为及其他侵权行为；稿件内容应基本符合国家有关书刊编辑、出版的技术标准，正确使用和统一规范语言文字、符号、数字、外文字母、法定计量单位及地图标注等。为确保录用定稿网络首发的严肃性，录用定稿一经发布，不得修改论文题目、作者、机构名称和学术内容，只可基于编辑规范进行少量文字的修改。

出版确认：纸质期刊编辑部通过与《中国学术期刊（光盘版）》电子杂志社有限公司签约，在《中国学术期刊（网络版）》出版传播平台上创办与纸质期刊内容一致的网络版，以单篇或整期出版形式，在印刷出版之前刊发论文的录用定稿、排版定稿、整期汇编定稿。因为《中国学术期刊（网络版）》是国家新闻出版广电总局批准的网络连续型出版物（ISSN 2096-4188，CN 11-6037/Z），所以签约期刊的网络版上网络首发论文视为正式出版。

基于《医门法律》和《临证医案指南》探析喻嘉言与叶天士 辨治咳嗽异同

王莎 许航 李成年 方铁根

【摘要】本文旨在根据《医门法律》和《临证医案指南》比较喻嘉言与叶天士两位医家对咳嗽的认识以及辨证、治疗的异同。喻嘉言认为，咳嗽病因病机为内外合邪，而重在内因，强调内在体质因素于咳嗽发病过程中的决定性作用，临证分型主张病随体异，探求治病之本。叶天士认为，咳嗽应分外感内伤，外邪侵袭主犯肺卫，久则变传五脏，强调外感六淫是咳嗽发病的主要病因。两位医家学术思想鲜明，在咳嗽的辨证论治上各有建树。喻嘉言独创清燥救肺汤以治秋燥咳嗽并提出咳嗽治病的六大禁忌。叶天士将六经辨证与脏腑辨证融会贯通，提出风温咳嗽久燥伤阴等创新理论，以经方并蓄时方形成其治咳理论。通过对两者对咳嗽的辨治，挖掘其思想异同，探析其治法特色，从而为后世理论研究及临床治疗提供新思路。

【关键词】 喻嘉言；叶天士；咳嗽；《医门法律》；《临证医案指南》

【中图分类号】 R249 **【文献标识码】** A **doi:** 10.3969/j.issn.1674-1749.2025.02.001

咳嗽是以咳嗽、咳痰为主要临床表现的常见呼吸道疾病，常可单一发病或作为其他疾病的伴随症状。“咳嗽”一词作为病名最早的记载见于《黄帝内经》，其中《素问·生气通天论篇》曰“秋伤于湿，上逆而咳”，而在《素问》中已有关于咳嗽的专篇《咳论》的记载^[1]。后至春秋战国时期各医家对咳嗽的认识已近全面，其病机多认为是肺失宣降、肺气上逆，但咳嗽的发病原因却很复杂。

《黄帝内经》详论了咳嗽症状，为后世辨证论治奠定了基础，历代中医名家对咳嗽的认识发展又延伸出不同的见解。明代张景岳在《景岳全书》中首次对咳嗽的病因进行了分类并详细叙述了外感、内伤咳嗽的病理过程。汉代张仲景在《金匮要略》中结合内经营卫、阴阳理论，首创辨证论治之法，对各类咳嗽的论证透彻，理法方药俱全，为后世咳嗽辨证论治之准绳^[2]。

喻嘉言作为清初三大名医之一，学术思想尽数体现在其著作《医门法律》中，书中对咳嗽的认识在继承并发展先贤的基础上提出“大气论”“秋燥论”等创新性理论，并看到了内伤因素即不同患者的特殊体质在咳嗽发病过程中的先导作用。临证治疗从体质之内因与致病之外因共同出发，尤重内因。叶天士是温病学说的奠基人，华岫云收集整理其多年医案所成《临证医案指南》，从中咳嗽案例可见叶天士非见咳治咳，他认同张仲景外感内伤的分类方法，以外感六淫不同邪气致不同证型为指导，多用宣肺祛邪等治邪之法，并提出“风温致咳久而化燥伤阴”理论丰富了中医对咳嗽的认识。喻嘉言和叶天士对咳嗽的认识均是在先贤基础之上又分别提出独特见解，通过对比两家思想，探其治法、察其特性能够完善对咳嗽病因病机的认识，求其共论、析其不同能够指导后世理论研究及临床治疗。故本文试从以下几个方面探析喻嘉言与叶天士辨治咳嗽之异同。

1 喻嘉言论咳嗽独树一帜

基金项目：国家中医药管理局中医药古籍文献和特色技术传承专项（GZY-KJS-2020-068）

作者单位：430065 武汉，湖北中医药大学中医学院[王莎（硕士研究生）、许航（硕士研究生）、李成年、方铁根]

作者简介：王莎（1997-），2022级在读硕士研究生。研究方向：中医药防治老年病的研究。E-mail: 18271878031@163.com

通信作者：方铁根（1976-），博士，副教授，硕士生导师。研究方向：中医药高等教育研究及中医药防治妇科病、老年病及神经系统疾病的研究。E-mail: fftgg@163.com

喻嘉言，明末清初三大家之一，述三纲学说丰富中医基础理论，创逆流挽舟之法治疗痢疾，倡导规范诊治，强调辨证之法，用药之律，其医名卓绝，冠及一时。在探求咳嗽病因病机之道上，喻嘉言独树一帜内求于本，强调不同体质所易感邪气亦不相同。此外，他善引比类，承袭《内经》对致咳之邪进行全面探讨。喻嘉言在《医门法律》中对咳嗽的阐述，极大地影响了后世医家对咳嗽病因病机的认识。

1.1 喻嘉言体质学说辨咳

喻嘉言^[1]在《医门法律》中虽没有明确提出“体质”一词，但对其论述不胜枚举。论暑湿咳嗽他说：“盖暑湿之外邪内入，必与素酝之热邪相合，增其烦咳”。暑湿咳嗽的发病除了外邪侵犯，最主要的是人体素酿热邪同气相求，内在之热主导人感受外在暑湿。辨风寒咳嗽则曰：“夫形寒者，外感风寒也。饮冷者，内伤饮食也。风寒无形之邪入内，与饮食有形之邪相合，必留恋不舍”^[2]，即风寒咳嗽之所以发病，其根本原因在于形体素寒、过食生冷致寒凉体质易感风寒之邪侵犯肺卫，或内伤脾胃，不得行其津液输布之职，化生痰饮有形之邪阻碍肺气，内外合邪发为咳嗽。述伤燥咳嗽有言“或因汗吐太过，而津越于外；或因泻利太久，而阴亡于下”“或营血衰少，不养于筋；或精髓耗竭，不充于骨”^[3]。人之阴津外失过度或血液内生不足，形成阴虚内热体质，久则化燥上蒸，故“致肺金日就干燥，火入莫御”^[3]。不论何种原因所致津液骤失或阴虚体质，其本质总属燥火存内，于是感受燥邪之时无力抵御，咳无止息。

喻嘉言比类《内经》“皮毛者，肺之合也，皮毛先受邪气，邪气以从其合也”之言，认为形寒饮冷伤肺^[4]。肌肤作为人体最大最外层的保护脏器，联通人与自然，由肺所主，当感受外邪时邪气通过皮毛侵犯人体，首先影响的就是肺的生理功能。而不同体质之人对于风、寒、暑、湿、燥、火等外邪易感程度有所不同，即机体自身的功能紊乱和代谢失调，也就是特殊体质因素在咳嗽发病上起着主导作用^[5]。

喻嘉言^[1]在《医门法律》中云：“岐伯虽言五脏六腑，皆足令人咳，其所重全在于肺……皮毛先受邪气，邪气以从其合也。”取前人所长，补前人不足，提出五脏六腑皆令人咳根本在于五脏六腑均能改变平人体质使其易受相应外邪，并从皮肤犯入肺脏，致内外合邪，咳嗽病因，以此四字扼要。

1.2 喻嘉言从内辨治咳嗽

喻嘉言参《黄帝内经》之言，尊《金匱要略》之论，又融自身观点，提出咳嗽无论外感内伤，病根在内的理论作为其治疗咳嗽的主旨，如治风寒咳嗽，其形体素寒、寒饮循胃上阻肺气才是主要病因，外感只是引动之机，治疗时改变寒饮内蓄的体质状态才是根本。喻嘉言选《金匱要略》中小青龙汤一方加减治疗风寒咳嗽。君以麻黄合桂枝行辛温解表、驱散寒邪、通阳化饮之功，外辅枳壳、前胡助皮毛宣散、肺气下行，内配五味子、芍药敛肺止咳、防辛散太过。值得一提的是喻嘉言还兼顾了脾胃在痰饮内生之中的重要作用，多于组方之中添加干姜、甘草等平甘补脾、温中化饮药物，使中气旺盛胃气和降，开其痰饮之阴凝，驱其痰饮从下而出^[6]。本其内外合邪之因遣以内外同治之方，组方用药中兼顾脾胃思前人所未及，辨伤燥咳嗽喻嘉言更是独创清燥救肺汤补前人之未备。

关于燥邪致病的记载首先源于《内经》，并提出了燥邪发病的临床表现及其治疗原则，然而《内经》病机十九条中，独缺燥邪^[6]。喻嘉言^[3]深思《内经》中“秋伤于湿”一言，并改之为“秋伤于燥”，并明言：“燥者，天之气也；湿者，地之气也。水流湿，火就燥，各从其类，此胜彼负，两不相谋。”他认为秋季天气不降、地气不升自然之气不相交接，雨水稀少易生燥邪，而人或因汗吐太过，或因火热伤肺，或因肾水难济造成津血内亏，阴虚燥热的体质，更易在秋日被燥邪所伤。喻嘉言首创清燥救肺汤以桑叶、石膏、甘草、人参、桑白皮、阿胶、麦冬、杏仁、枇杷叶、知母、地骨等共同配伍，重用桑叶甘寒清肺、透邪润燥，配煅石膏辛寒泄热，合麦冬、胡麻仁、阿胶、知母、地骨等多种药物养阴润肺、益气生津抓其根本，使肺得滋养、治节有权，后佐杏仁、枇杷止咳平喘、降逆肺气，其中又合人参、甘草培土生金、健脾益气。内外兼治，肺脾同疗，秉承“燥为火热甚”上清肺邪，并在前人辛香行气，燥者润之的基础上，指出应当生津养血，即“亟生其津，亟养其血，亟补其精水，犹可为也”，提倡辛凉甘润，养阴益脾^[7]。喻嘉言在疏表透邪之外更重内因，或补肾水之虚，或泻心火之实，或除肠中燥热，或济胃中津液，总之，急以调整其人津血亏虚、阴虚内燥的体质状态来治疗病症。

喻嘉言由《内经》寒饮伤肺、皮毛感邪致咳比类于其他六淫邪气，独树一帜强调“体质”在咳嗽发病

过程中的先导作用,扩展了其他医家对咳嗽病因的认识,其遣方用药祛邪宣肺止咳时亦谨记调整脏腑功能,纠其内伤体质。喻嘉言勤汲古训,继承与创新并重,辨证循律,治疗有法,对后世医家论治咳嗽具有极大影响。

2 叶天士论咳嗽师古不泥

叶天士,温病四大家之一,温病学说奠基人,首创“卫气营血”辨证大纲,为温热病的辨证论治开辟了新途。叶氏门人集其经验所成《临证医案指南》更是临床诊疗必读经典之一。其中仅咳嗽篇即收录了144则咳嗽医案,理法方药兼备,多有新论,较集中地总结了叶天士治疗咳嗽的临床经验及学术思想^[8]。叶天士认为咳嗽多因感受六淫或肺脏损伤,更创新性的提出风温咳嗽的概念,丰富了其辨证体系。

2.1 叶天士外感邪气辨咳

分析叶天士《临证医案指南》中咳嗽病案,大体可以看出叶天士将外感咳嗽归为风邪犯肺、风寒袭肺、风热犯肺、风温犯肺、风燥伤肺、暑湿伤肺、湿热郁肺等7个证候,将内伤咳嗽归为肺脾阳虚、肺胃阴虚、胆火犯肺、肝火犯肺、肺肾阴虚等5个证候^[9]。观其分型不难发现,叶天士辨证外感咳嗽完全是基于刘完素在《河间六书》中所言“寒、暑、燥、湿、风、火(热)六气,皆令人咳”的六淫致咳思想,而风为百病之长,其性肆虐最易伤人,外感咳嗽的证型之中多为风夹他邪共同侵犯人体而致。

辨外感之时,叶天士融张仲景六经辨证及其卫气营血辨证理论。太阳经在表护卫人体阳气最盛,易为寒所伤,外邪侵袭,卫表失和发为风寒咳嗽。不同邪气各自特性有极大差别,叶天士据其所致咳嗽的声音、痰色、恶寒、畏风等临床表现辨证论治,其中温为热邪,前人医家鲜有区分,《临证医案指南》曰“脉右浮数,风温干肺化燥。喉间痒,咳不爽,用辛甘凉润剂”^[9],首次提出风温咳嗽。认为风温之邪其性不及风热之烈,病起之初易被忽视,但又如小火慢煮久则化燥伤阴由卫入营血损伤他脏,转为内伤。无论何家辨咳,其病位首先一定在肺,肺为娇脏易受外邪侵袭,叶天士首以六淫辨咳,论及内伤,叶天士主参脏腑辨证,以各脏特性与生理功能为出发点,如脾喜燥恶湿,外感湿邪若治疗不及时则易损伤脾致气虚、阳虚咳嗽。外感内伤互为因果,又以所感之邪为主导。

《临证医案指南》曰:“咳为气逆,嗽为有痰,内伤外感之因甚多,确不离乎肺脏为患也。”^[9]叶天士继承前人,确定咳嗽病位在肺,又受刘完素六淫辨证及肺主皮毛、娇脏易损生理特性的影响,认为咳嗽主责外淫,感邪日久内犯人体又反牵连肺脏,咳嗽病因复杂,但总不离肺脏为患。

2.2 叶天士从外辨治咳嗽

叶天士治咳思想承自《内经》,法从经典且有发展,认为咳嗽首分外感内伤,继分六淫,宜分证辨治。《临证医案指南》有案:“寒伤卫阳,咳痰。桂枝、杏仁、苡仁、炙草、生姜、大枣。”^[9]对于风寒咳嗽,叶天士常以经方桂枝汤加减祛邪,临证去芍药阴柔之性,免其阻碍肺气宣通,立桂枝为君解肌散邪、调和营卫,佐杏仁降气止咳,苡仁甘淡可除饮化痰,临证若兼见口渴则加天花粉生津止渴。不难看出治疗风寒咳嗽之时叶天士总以辛温祛邪为原则,以辛散风以温化寒,着眼致病之邪与临证表现精准用药。

在前人基础之上,叶天士首创风温咳嗽的说法,指出“风温肺病,治在上焦”,风温之邪初犯肺卫临床表现为咳嗽痰黄、发热咽痛,因上焦肺气不清,故还常见头胀、机窍不利等症状。《临证医案指南》有例:“某(十岁)头胀。咳嗽。此风温上侵所致。连翘一钱半、薄荷七分、杏仁一钱半、桔梗一钱、生甘草三分、象贝一钱。”^[9]连翘有清热解毒之功,合薄荷可散风温之邪,生甘草清润、象贝化痰,杏仁、桔梗宣肺止咳,并能提升药性上达风温侵袭之所。叶天士治上焦常用所谓“微苦微辛”之法,盖大苦则伤肺而走下,故取微苦,以其味轻上行而不伤肺气;大辛则过于香散耗气,不利于“扶体”祛邪,故取微辛为宜^[10]。

叶天士结合卫气营血辨证理论提出风温之性烈不及风热之邪,易被忽视从而入营透血损伤阴津转为内伤咳嗽,治宜麦门冬汤辛甘凉润、清养胃阴。叶天士也由风温咳嗽的辨证论治过程发现,在治疗外感之时进一步强调固护其他脏腑的重要性,同样论及内伤咳嗽,他强调过用辛散或湿热内蕴日久则耗损阳气易发虚咳,过用寒凉或水饮内蓄损伤脾肾,肾为气之根,脾主升清气故发咳嗽,或肝阳逆行,乘肺而咳等,治疗时立足脏腑辨证,而非见咳止咳,探求致病之邪多脏同疗。概而言之,叶天士治内伤咳嗽,或以建中宫

为主，或以金水并补，或以平肝降肺，或以三焦同治，断非汲汲从肺治之者可比^[1]。

详观叶天士治疗咳嗽诸案，可见其辨证论治不拘于一脏一腑，分伤寒、温病之不同，察伏气、新感之殊异，匠心独运融卫气营血辨证与六经辨证理论，强调外感邪气乃犯肺致咳之本，内伤本由外感潜伏日久循经入里所致。由风温与风热咳嗽一字之别可查叶天士辨证之严谨，对后世医家拓宽治疗思路非常有益。

3 两位医家辨治咳嗽的思想对比

3.1 求同

3.1.1 思想继承 喻嘉言与叶天士两者辨治咳嗽的学术思想总的来说均继承自《内经》，并在《医门法律》和《临证医案指南》中多次引用《内经》“五脏六腑皆令人咳”“皮毛者肺之合也。皮毛先受邪气，邪气以从其合也”等理论，在其基础之上又融自身看法发展为独特学术思想。首先两位医家都认同咳嗽病位为上焦肺卫，而肺脏既可由他脏内伤牵连，又易由皮毛感邪侵犯肺卫导致咳嗽。咳嗽的病因虽极其复杂但其病机总属肺失宣降、肺气上逆。

3.1.2 辨证论治 在论及外感内伤问题时喻嘉言与叶天士虽各有侧重，但六淫邪气在咳嗽发病过程中的重要性是毋庸置疑的，以“上焦如雾”及“肺为华盖主一身之气”的生理特性出发，遣方用药祛除邪气时均注意用药轻扬。脾胃为后天之本，主升清气亦为肺脏之母，两位医家辨证论治也常有兼顾。咳嗽作为一种独立疾病又是多种肺系疾病的主要症状之一，其病因病机历来是各位医家的探讨重点，喻嘉言和叶天士均是中医泰斗，对咳嗽辨治各具特色，寻其共通之处能够帮助后世医家确立疾病之基。

3.2 存异

3.2.1 理论发展 从《医门法律》和《临证医案指南》之中探求两位医家的论咳之道，观喻嘉言在咳嗽门一节中所提及“取《金匱》嚼蜡，终日不辍，始得恍然有会，始知《金匱》以咳嗽叙于痰饮之下，有深意焉”^[2]，可见喻嘉言对咳嗽的理解萌芽于《内经》发散自《金匱》，而叶天士参张景岳《景岳全书》之言将咳嗽主分外感内伤。在此基础之上，喻嘉言加以己见提出咳嗽乃内外合邪，内为主导的病机，认为脏腑功能失常，内生邪气乃是四时外感咳嗽发病的病理基础，在内外合邪的先后主次问题上强调体质因素的重要性。叶天士师从先贤并受温病学说影响，提出咳嗽首分外感内伤，风、寒、暑、湿、燥、火六淫均易侵犯肺卫，感邪日久或失治误治又入内损伤他脏造成内伤咳嗽，认为所感之邪才是咳嗽发病之要，不同脏腑的生理特性不同，如脾喜燥恶湿，外感湿邪易困脾土发为气虚咳嗽、阳虚咳嗽等。

临床治疗时，喻嘉言以体质出发内外兼治、首调脏腑，叶天士以外感为主宣通肺气、驱散邪气。如同论风寒咳嗽喻嘉言选小青龙汤加减，重视其寒饮内停故感寒邪的形体状态；叶天士选桂枝汤去芍药加减，主行解肌散寒宣肺祛邪之功。

3.2.2 各有创新 同为中医大家，喻嘉言与叶天士对咳嗽的辨证论治均有一定建树，喻嘉言擅用比类之法，把握《内经》精髓，论病治病比类人与自然探寻其本，独创清燥救肺汤补前人所未有，提出“秋伤于湿”应为误传并更为“秋伤于燥”，进一步完善了后世对咳嗽病因的认识，临床治疗喻嘉言更是注重总结经验提出治咳忌全用清热药、忌妄用二陈汤、忌忽视护中气、忌用劫涩药、忌不清证型、急症忌缓治等六大禁忌，丰富了诊疗体系。叶天士尊从经典，将六经辨证、脏腑辨证与温病卫气营血辨证理论融会贯通，辨证严谨，创新性提出风温咳嗽的概念，使咳嗽辨证体系进一步完备，也为临床提供另一种思路。治疗时叶天士擅于运用经方合用时方扩大其治疗范围，如大半夏汤，后世医家大多遵仲景治呕之宗旨，很少有新的发挥^[2]；叶天士以其治咳嗽大胆创新，亦取得较好疗效，对后世医家辨证论治影响颇深。

4 结语

本文通过阅读《医门法律》和《临证医案指南》试图窥探先贤辨咳治咳学术思想，析其异同。喻嘉言与叶天士两位医家均为清代名士，在对咳嗽的理解上却各有侧重，咳嗽病位虽在肺脏，但喻嘉言主张其病因是由内伤引动外犯；叶天士则认为咳嗽乃外感侵袭致病又入里。遣方用药之中两者又同重用药宜轻，上

开肺道，顾护脾土，培土生金。

各家学术中对咳嗽的探讨虽已近完备，但喻嘉言将体质在其中的作用又提升至新的高度。大多医家论咳总以外感疾病为要，治疗虽兼扶正但以祛除外邪为主，却易忽视脏腑功能是否平和，而喻嘉言注重内在是否已生邪气，其思想具有一定的独创性。叶天士乃温病大家且对许多先贤的学术思想理解颇有造诣，这也是他能将医学思想融会贯通的原因，《临证医案指南》虽为其后人所著，但其中咳嗽医案详实，更可窥见叶天士辨证详查病因、师古不泥、治法极妙。两位医家的学术思想对现代临床辨证用药也具有较高的指导价值。析其思想、探其精髓，笔者认为以同气相求、结合内外辨治更能把握咳嗽之机，无论体质、六淫何为主导，内邪与外邪必存相似特性，临证治疗应结合自然之性兼顾处理。喻嘉言与叶天士两位医家辨治咳嗽各有千秋，细查其特性与共性加以思考能够更好指导后世临床与研究，拓展处方用药新思路。

参考文献

- [1] 程娜,张敬文.叶天士医家喻嘉言《医门法律》咳嗽治法浅析[J].江西中医药,2021,52(1):6-8.
- [2] 韩凤山,刘桂兰,谭丽君.《金匱要略》有关咳嗽上气的证与治探讨[J].黑龙江中医药,1996,39(1):6-7.
- [3] 清·喻嘉言.医门法律[M].赵俊峰,点校.北京:中医古籍出版社,2002.
- [4] 徐超,李映霞.《医门法律》治咳小议[J].江西中医药,2013,44(4):20-21.
- [5] 滕信涛.喻嘉言治疗咳嗽的学术思想研究[D].济南:山东中医药大学,2006.
- [6] 汪兴,张念志.论《医门法律》之咳嗽[J].陕西中医药大学学报,2017,40(5):96-98.
- [7] 吴迪,杨勤军,李泽庚,等.论喻昌《医门法律》辨治咳嗽思想[J].陕西中医药大学学报,2019,42(6):48-51.
- [8] 李扭扭,吴晓红,史利卿,等.叶天士《临证指南医案》治咳探析[J].现代中医临床,2020,27(4):63-66.
- [9] 清·叶天士.临证医案指南[M].北京:中国中医药出版社,2008.
- [10] 宫成军,徐艳玲.叶天士治咳经验探析[J].上海中医药杂志,2007,53(7):9-10.
- [11] 王婕琼,李泽庚,彭波,等.叶天士治咳经验管窥[J].中医药临床杂志,2012,24(12):1229-1231.
- [12] 李振汉,王雪茜,连雅君,等.叶天士《临证指南医案》运用经方论治咳嗽探析[J].环球中医药,2020,13(6):1098-1100.

(收稿日期: 2024-04-18)

(本文编辑: 王馨瑶)