

# 《中国药典》收录补肾中成药的组方规律分析

高嘉良<sup>1</sup>, 陈光<sup>1,2</sup>, 何浩强<sup>1,2</sup>, 李军<sup>1</sup>, 王阶<sup>1\*</sup>

(1. 中国中医科学院广安门医院, 北京 100053; 2. 北京中医药大学, 北京 100029)

**[摘要]** 分析补肾中成药的用药特点及组方配伍规律。**方法:**收集2015年版《中国药典》收录补肾中成药,利用“中医传承辅助系统(V2.5)”软件进行组方规律分析。**结果:**腰膝酸软、头晕、耳鸣是肾虚常见症状;补肾中成药主要涉及52种证候,其中肝肾不足证、脾肾两虚证及肝肾阴虚证是常见证候;142首补肾中成药中,包含290味中药,使用频率前3味的是熟地黄、茯苓、当归,而熟地黄、茯苓、山药、当归是主要核心组合;针对肝肾同病,药物组合可视为六味地黄丸合四物汤加减,并配以专入肝肾二经的何首乌、枸杞子;针对脾肾同病,药物组合以四君子汤为基础方的补气药物为主,并配以具有脾肾双补的菟丝子、山药,可视为源自于《景岳全书》主治脾肾虚损的苓术菟丝丸。**结论:**肾虚为本,重视“肾为五脏之本”,立足肾与其他脏及气血之间的关系,兼顾虚实;补为核心,把握肾虚的病机变化,重视肾的阴阳特点,补泻结合。

**[关键词]** 肾虚; 中成药; 补肾; 《中国药典》

**[中图分类号]** R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2017)06-0203-07

**[doi]** 10.13422/j.cnki.syfjx.2017060203

**[网络出版地址]** <http://www.cnki.net/kcms/detail/11.3495.R.20161228.1124.018.html>

**[网络出版时间]** 2016-12-28 11:24

## Composition Principles of Kidney-tonifying Chinese Medicine Prescriptions in *Chinese Pharmacopoeia*

GAO Jia-liang<sup>1</sup>, CHEN Guang<sup>1,2</sup>, HE Hao-qiang<sup>1,2</sup>, LI Jun<sup>1</sup>, WANG Jie<sup>1\*</sup>

(1. Guang'anmen Hospital, China Academy of Traditional Chinese Medicine, Beijing 100053, China;  
2. Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China)

**[Abstract]** **Objective:** To analyze composition principles of kidney-tonifying Chinese medicine prescriptions (KTCMP) in *Chinese Pharmacopoeia*. **Method:** Traditional Chinese medicine (TCM) prescriptions for tonifying kidney were collected from the 2015 edition of *Chinese Pharmacopoeia*. We used TCM inheritance auxiliary system V2.5 to analyze the principles of prescription composition. **Result:** Soreness and weakness of waist and knees, dizziness and tinnitus are common symptoms of kidney deficiency. KTCMP mainly involves 52 syndromes, with liver and kidney deficiency, spleen and kidney deficiency and deficiency of liver-Yin and kidney-Yin as common syndromes. The 142 KTCMPs contain 290 herbs, and *Rehmanniae Radix Praeparata*, *Poria* and *Angelicae Sinensis Radix* were frequently used. *Rehmanniae Radix Praeparata-Poria-Dioscoreae Rhizoma-Angelicae Sinensis Radix* is the main core combination. As for liver and kidney deficiency syndrome, the drug combination of *Liuwei Dihuangwan* and *Siwutang* could be used and combined with *Polygoni Multiflori Radix* and *Lycii Fructus*. As for spleen and kidney deficiency, *Sijuntang* could be used and combined with *Lycii Fructus* and *Dioscoreae Rhizoma*, which was derived from *Lingzhu Tusi Wan*. **Conclusion:** Based on the relationship between kidney and other viscera, considerations are given to both deficiency and excess. With kidney tonifying as the core, emphasis

**[收稿日期]** 20161103(003)

**[基金项目]** 中国中医科学院博士研究生创新人才培养基金项目(CX201603);国家中医药局公益性行业项目(201207009)

**[第一作者]** 高嘉良,在读博士,从事中西医结合心血管疾病防治研究,Tel:010-88001817,E-mail:lianggaonmg@163.com

**[通讯作者]** \*王阶,博士生导师,主任医师,从事中西医结合心血管疾病防治研究,Tel:010-88001817,E-mail:wangjie0103@126.com

was given to pathological changes in kidney deficiency, characteristics of Yin and Yang of kidney and combination of reinforcing and reducing methods.

[Key words] kidney deficiency; kidney tonifying; Chinese patent medicine; *Chinese Pharmacopoeia*

肾虚是疾病常见病机之一。生理性改变或大病、久病引起的病理性改变都可以引起肾虚。《素问·阴阳应象大论》记载：“年四十，而阴气自半也，起居衰矣……年六十，阴痿，气大衰，九窍不利，下虚上实，涕泣俱出矣”，这是生理性肾虚。《景岳全书》<sup>[1]</sup>所言：“无论阴阳，凡病至极，皆所必至，总由真阴之败耳，然真阴所居，惟肾为主……余故：虚邪之至，害必归阴，五脏之伤，穷必及肾”，则是病理性肾虚。针对肾虚，补肾方剂是以补养肾脏药物为主要组成的一类方剂，是中医学治疗疾病的重要方法之一，也是临床研究的热点之一。补肾作为基本治法已在心脑血管疾病<sup>[2-3]</sup>、生殖疾病<sup>[4]</sup>、骨伤<sup>[5]</sup>等疾病治疗中发挥作用。然补肾方剂非则以补益药为一端。正如有言：“虚则补之，实则泻之”，补泻二者常“补中寓泻”，“泻中寓补”。而一项对于《辨证录》等 6 种方书所收录补肾方剂的配伍规律研究<sup>[6]</sup>。其配伍规律可分为 3 大类 5 小类，且中药之间可通过

祛湿、补阳、滋阴、养血、益气等不同的配伍角度发挥补肾作用。肾为五脏之本，在肾虚发生的同时常伴肝、脾、心、肺等脏腑的病机变化。审证求因，辨证求本，针对不同的病机，补肾之法存在一定的差异。因此，本研究以《中国药典》<sup>[7]</sup>2015 年版一部中收录的补肾中成药为研究对象，总结分析补肾法的用药规律，一则以药测证阐述肾虚病机，二则以药测法论述补肾用药规律，为开展相关补肾研究提供理论基础。

### 1 材料与方法

1.1 方剂筛选及整理 筛选《中国药典》<sup>[7]</sup>中“治法功用”中含有“肾虚”、“肝肾不足”、“心肾不交”、“脾肾阳虚”、“肺肾不足”等肾虚及具有补肾功效的中成药，共得 176 个，剔除成分相同，剂型不同的中成药，例如“六味地黄丸”，有浓缩丸、软胶囊、胶囊及颗粒等不同剂型，归属 1 个。经过整理，共有 142 个，其中蚝贝钙咀嚼片（含有牡蛎），主要功效为“补肾壮骨”。见表 1。

表 1 2015 年版《中国药典》收录的补肾中成药

Table 1 Kidney tonifying Chinese medicine prescriptions (KTCMP) in 2015 edition of *Chinese Pharmacopoeia*

病位	病机	兼夹	中成药
肾	肾虚	-	全杜仲胶囊、青娥丸、参茸固本片、前列舒丸、健脑安神片、微达康口服液、缩泉丸、四神片
		气血两虚	天紫红女金胶囊、孕康合剂、骨疏康胶囊
		瘀血	妇宝颗粒、灵泽片、复方滇鸡血藤膏、穿龙骨刺片、培元通脑胶囊
		肾不固精	锁阳固精丸
		虚不纳气	七味都气丸
肾阴虚		-	六味地黄丸、通乐颗粒
		火旺	大补阴丸、知柏地黄丸
		瘀血	糖脉康片
肾精不足		-	古汉养生精口服液、五子衍宗丸、蛤蚧补肾胶囊
		气血两虚	安神补脑液、安神宝颗粒、参乌健脑胶囊、三宝胶囊、补肾益脑丸
		瘀血阻滞、湿热蕴结	男康片
		精血不足	龟鹿二仙膏
		血虚风盛	养血生发胶囊
肾阳不足		-	右归丸、四神丸、妇宁康片、龟鹿补肾丸、龟龄集、肾宝合剂、蚕蛾公补片、桂附地黄丸、益肾灵颗粒、添精补肾膏、强阳保肾丸
		气血两虚	复方皂矾丸
		水湿内停	济生肾气丸
		瘀血阻络	腰痛丸

续表 1

病位	病机	兼夹	中成药	
脾肾	脾肾阴虚	-	苁蓉益肾颗粒、甜梦口服液	
		湿热瘀阻	癥闭舒胶囊	
	脾肾阳虚	-	普乐安片	
		气血不足	保胎丸	
	脾肾两虚	-	萆薢分清丸	
	脾肾两虚	-	强肾片	
	脾肾	脾肾阴虚	-	二至丸、天麻首乌片、耳聋左慈丸、杞菊地黄丸、更年安片、坤宝丸、明目地黄丸、复明片、乙肝养阴活血颗粒
			阴虚火旺	石斛夜光丸、琥珀还睛丸、女珍颗粒
			阴虚血少	归芍地黄丸、宁神补心片
			气虚血瘀	软脉灵口服液、滋补生发片
气滞血瘀			舒经通络丸	
湿毒未清			复方益肝灵胶	
夹瘀			脂康颗粒	
脾肾不足			-	七宝美髯丹、天麻醒脑胶囊、降脂灵片、骨仙片、首乌丸、祛风止痛丸、健步丸、障眼明目片
风湿瘀阻			天麻丸、天麻祛风片、尕痹片、妙济丸、独活寄生丸、寄生追风酒	
气血两虚			生血宝合剂、再造生血片、补肾养血丸、金花明目丸、参茸保胎丸、活力苏口服液、培坤丸	
血虚风盛	白蚀丸、斑秃丸			
血瘀内阻	壮骨关节丸、抗骨增生丸、保心片、恒古骨伤愈合剂			
寒湿阻络	壮骨伸筋胶囊			
冲任失调	春血安胶囊			
气虚血瘀	益脑宁片			
肝阳上亢	天智颗粒			
脾肾	脾肾阳虚	-	千金止带丸、全鹿丸、胃肠宁片、补白颗粒、补益地黄丸、补益蒺藜丸、刺五加片、刺五加脑灵合剂、肾炎舒片、固本咳喘片、固本统血颗粒、固本益肠片、便通片、阳和解凝膏、桂附理中丸、健脑补肾丸	
		气阴两虚	肾炎康复片	
		瘀血湿阻	肾康宁片	
		精血不足	益血生胶囊	
		血瘀阻滞	调经促孕丸	
		痰浊血瘀	桑葛降脂丸	
		瘀毒内阻	养正消积胶囊	
脾肾	脾肾两虚	-	五味子颗粒、百令胶囊、蛤蚧定喘丸	
		肾不纳气	苏子降气丸、固肾定喘丸	
		精气不足	金水宝片	
		气虚血瘀	补肺活血胶囊	
脾肾阴亏	-	麦味地黄丸、百合固金片		
心肾	心肾不交	-	乌灵胶囊、灵莲花颗粒	
		-	健脑丸	
	心肾亏虚	-	心元胶囊	
		心肾阴虚、瘀血阻络	-	参附强心丸
心肾阳虚	-	参附强心丸		

**1.2 数据分析方法** 将上述筛选的方剂由 2 人负责录入及审核。利用中医传承辅助平台(V2.5)的数据统计功能,在中医证候一栏输入中“肾”提取录入系统的 142 首方。在录入数据时,中药分类参照《中药学》教材,症状名称依据《中国药典》所提及具有补肾中成药的主治症状,疾病归属参照《中医诊断学》教材。其后运用该软件中的“数据分析”模块中“医案分析”及“方剂分析”,进行频次统计(主治症状、证候、常用药物),组方规律分析(规则分析、聚类分析、提取组合、网络化展示)。

## 2 结果

**2.1 主治症状** 142 首补肾中成药中,通过“频次统计”,症状共有 181 种,其中频率较高(频率 $\geq 11$ )有腰膝酸软(48),头晕(40),耳鸣(37),失眠(27)等 14 种。见表 2。

表 2 补肾中成药主治频次 $\geq 11$  症状

Table 2 KTCMP with symptom treatment frequency  $\geq 11$

中医症状	频数/次	中医症状	频数/次
腰膝酸软	48	心悸	15
头晕	40	遗精	14
耳鸣	37	咳嗽	13
失眠	27	神疲乏力	13
乏力	25	气短	13
健忘	19	腰痛	12
目眩	16	盗汗	11

**2.2 主治证候** 142 首补肾中成药中,主要涉及 52 种证候,频率 $\geq 11$  的证候有 6 种。其中肝肾同病的证候最多,肝肾不足证(30),肝肾阴虚证(19),其次为脾肾两虚证(22),肾虚证(18)。此外,夹有瘀证(28)。结果得知,补肾中成药除治疗肾本位的虚证,也治疗肝肾不足证及脾肾两虚证。见表 3。

表 3 补肾中成药主要证候频次

Table 3 Frequency of KTCMP for different syndromes

证候	频数/次
肝肾不足	30
脾肾两虚	22
肝肾阴虚	19
肾虚	18
气血两虚	17
肾阳不足	14
肾精不足	11
夹瘀	28

**2.3 常用药物** 142 首补肾中成药,共涉及 290 味中药,其中频次 $\geq 20$  共有 19 味中药。补肾中药以熟地黄补肾阴为主,并配以补血活血药、补阴药、补气药、补阳药,如当归、枸杞子、山药、淫羊藿等。见表 4。

表 4 补肾中成药频次 $\geq 20$  的中药

Table 4 Herbs in KTCMP with usage frequency  $\geq 20$

中药名称	频数/次	中药名称	频数/次
熟地黄	55	牛膝	25
茯苓	47	五味子	23
当归	39	补骨脂	23
枸杞子	37	泽泻	22
山药	35	党参	21
黄芪	33	何首乌	21
菟丝子	29	杜仲	20
淫羊藿	27	人参	20
白芍	26		

**2.4 补肾中成药核心用药组合分析** 基于关联规则挖掘方法,对补肾中成药进行组方规律分析,分别设置支持度为 16,22,28,置信度为 0.9。其中,在支持度为 16 时得到常用药物组合 55 个,其中,组合频率 $\geq 19$  的有 24 个药物组合,见表 5。不同支持度下网络化展示,见图 1。在支持度为 16 时的药物组合,较全面的展示了补肾中成药中单味中药的使用情况,即补肾中成药以补虚药、利水渗湿药、补血活血药等为主,而在补虚药中包括了补阴药、补阳药、

表 5 补肾中成药频率 $\geq 19$  的药物组合(支持度 16,置信度 0.9)

Table 5 Herb combinations in KTCMP with usage frequency  $\geq 19$  (support of 16, confidence of 0.9)

药物组合	频数/次	药物组合	频数/次
茯苓,熟地黄	36	茯苓,泽泻	20
山药,茯苓	31	牛膝,熟地黄	20
山药,熟地黄	28	当归,菟丝子	20
当归,熟地黄	28	茯苓,牡丹皮	19
枸杞子,熟地黄	25	茯苓,牛膝	19
枸杞子,菟丝子	25	牡丹皮,泽泻	19
茯苓,当归	24	牡丹皮,熟地黄	19
山药,茯苓,熟地黄	24	泽泻,熟地黄	19
菟丝子,熟地黄	23	白芍,熟地黄	19
白芍,当归	23	当归,杜仲	19
山药,泽泻	22	当归,枸杞子	19
茯苓,枸杞子	21	山药,茯苓,泽泻	19

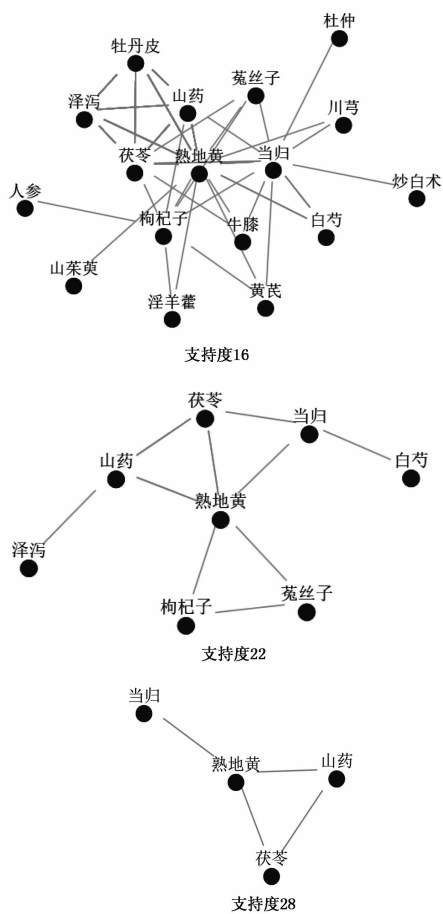


图 1 补肾中成药药物组合网络  
Fig.1 Network of herb combinations in KTCMP

补气药及补血药的使用;随支持度增加至 28 时,核心药物以茯苓、熟地黄、山药、当归为核心药物组合,有六味地黄丸加减并合补血活血之意。

### 2.5 含熟地黄的补肾中成药药物高频次组合分析

熟地黄,为玄参科多年生草本植物,系地黄加黄酒蒸晒而成,属甘温之品,养阴亦能温阳,是补肾中成药用药频次最高的药物。以“熟地黄”为指定中药,共有处方 55 个,共有 202 味中药,对含熟地黄补肾中成药进行组方规律分析,将支持度分别设置为 16 (置信度为 0.9)时得到常用药物组合 17 个,包含以补虚药为主,并配以补血活血药、利尿渗湿药等中药 12 味;将支持度设置为 20 时(置信度为 0.9)得到药物组合 7 个,包含中药 6 味。见图 2。

### 2.6 肝肾同病中成药用药规律

肝肾为乙癸同源,肝肾同病所表现出的肝肾不足、肝肾阴虚等是肾虚常见证候。证候一栏以“肝肾”提取 50 首中成药,共有 162 味中药,将支持度设置为 16,置信度为 0.6,共有 12 味中药。针对肝肾同病,图 3 的药物组合可理解为六味地黄丸及四物汤之意,并配以制何首乌、枸杞子等专入肝肾二经的中药,也配以气轻上

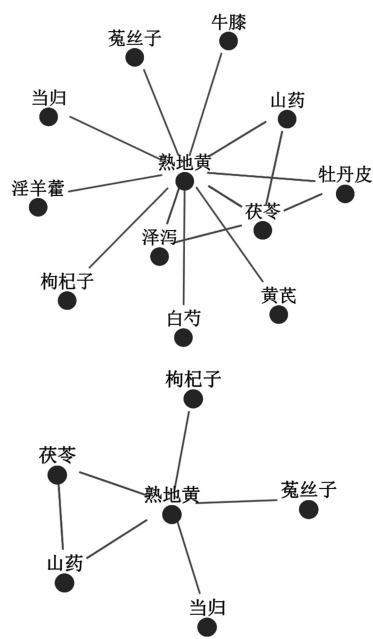


图 2 含熟地黄的中成药药物组合网络  
Fig. 2 Network of herb combinations in KTCMP containing Rehmanniae Radix Praeparata

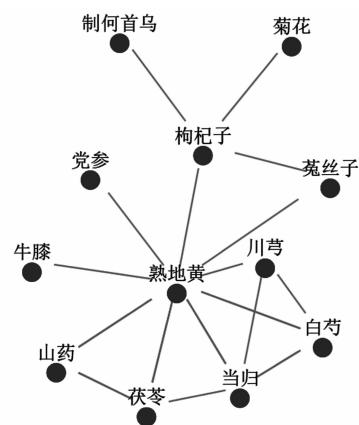


图 3 肝肾同病中成药药物组合网络(支持度 16,置信度 0.6)  
Fig.3 Network of herb combinations in KTCMP for treating liver and kidney diseases(support of 16,confidence of 0.6)

浮的菊花平抑肝阳。

### 2.7 脾肾同病中成药用药规律

肾与脾为先天与后天,脾肾同病以脾肾两虚为常见。证候一栏以“脾肾”提取 22 首中成药,共有 138 味中药,将支持度设置为 5,置信度为 0.6,共有 8 味中药。针对脾肾两虚证,图 4 的药物组合以四君汤为基础方的补气药物为主,并配以具有脾肾双补的菟丝子、山药,可视为源自于《景岳全书》主治脾肾虚损的苓术菟丝丸。

## 3 讨论

3.1 肾虚为本,兼顾虚实 肾为生之本。《灵枢·经脉》有记:“人始生,先成精”。精为元阴,气为

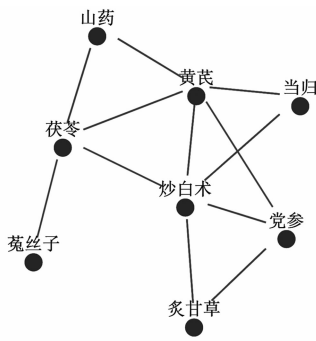


图 4 脾肾两虚证中成药药物组合网络(支持度 5,置信度 0.6)  
Fig. 4 Network of herb combinations in KTCMP for treating spleen and kidney deficiency (support of 5, confidence of 0.6)

元阳,元阴元阳俱藏于肾脏,元气与精血相依,阴平阳秘,是人体生命活动的根本。肾又为脏腑之本。《素问·上古天真论》提到:“肾者主水,受五脏六腑之精而藏之,故五脏盛乃能泻”。五脏之阴需取滋于肾阴,而五脏之阳又赖于肾阳温养。正如《景岳全书》<sup>[1]</sup> 写到:“命门为精血之海,为元气之根,五脏之阴气,非此不能滋,五脏之阳气,非此不能发。”而在《素问·通评虚实论》指出:“精气夺则虚”,其表现出的肾虚是中医临床常见病机之一。肾虚既可以表现为本脏的肾阴亏虚、精气虚损、肾阳不足等,也可表现为与因他脏或因本脏而致虚的肝肾阴虚、脾肾阳虚、肺肾两虚以及心肾不交等。沈金鳌<sup>[8]</sup> 主张:“百病皆生于肾”。在程杏轩的《医述》<sup>[9]</sup> 里论述:“肾水亏,则肝失所滋而血燥生;肾水亏,则水不归源而脾痰起;肾水亏,则心肾不交而神色败;肾水亏,则盗伤肺气而喘嗽频;肾水亏,则孤阳无主而虚火炽”。

本次研究《中国药典》收录的补肾中成药基本涵盖了针对上文关于肾虚的论治。不仅包括了肾本脏的肾阴虚、肾阳虚、肾气虚、肾精血不足、肾阴阳两虚等,也包括了肝肾同病、脾肾同病、肺肾同病,以及心肾同病。其中肝肾不足、肝肾阴虚及脾肾两虚的中成药较为多见。这也反映了“肝肾同源”以及肾与脾“先天与后天”在肾虚发生发展中具有指导作用。同时,在夹证中,夹瘀较为多见。血瘀的出现,既可因肾虚,元气不足停留而瘀,也可以是血瘀日久,脏腑失养而成。正如《读医随笔》<sup>[10]</sup> 写到:“脉络之中,必有推荡不尽之瘀血,若不驱除,新生之血不能流通,元气终不能复,甚有传为劳损者。”除此之外,在肾虚发生发展的病程中,既伴有气血不足等虚证,也会存在痰湿、湿热、寒湿、气滞等实邪。因此,在处方用药时,以肾虚为本,审症求因,兼顾

虚实。在补肾的基础上,或以活血化痰,或以清热祛湿,或以温养化痰。

3.2 补为核心,内容多元 针对肾虚,补肾法是临床常用治法。补肾之法历史悠久、内容多元,其用药特点独特丰富,值得临床总结与研究。早有文章论述补肾药法<sup>[11]</sup>,其可包括以附子、人参等为代表的峻补药法,以桑葚、芡实为代表的缓补药法,以龙骨、牡蛎、金樱子为代表的涩补药法,以茯苓、泽泻为代表的通补药法,以地黄、何首乌、白芍为代表的清补药法,以巴戟天、菟丝子、鹿茸为代表的温补药法,以及用药体现双补药法的右归丸及左归丸。而双补药法也包括气阳同补、精血同补、脾肾同补及肝肾同补等。将上述补肾药法具体实施于补肾方剂中,则主要体现三类配伍方法<sup>[12-13]</sup>。其一,纯补类的方药。其制方特点依据培其不足,不可伐其有余的原则,一般适用于以肾虚为主之证。在处方中,或以甘润滋腻,填补肾阴,或以温补肾阳,填补精血,但大法不离阴阳互根,药皆补益的特点。例如,左归丸、右归丸都是典型代表;其二,兼补类的方药;其制方特点依据脏腑相关理论,适用于以肾虚为主证,兼伴有肝、脾、肺、心等不足之证。在处方中,或以补肾益气,或以滋补肝肾,或以补肾温脾,或以交通心肾,治法重视气血与脏腑之间的关系;例如,大补元煎、虎潜丸是代表之一;其三,补中兼泻的方药。其制方依据扶正兼祛邪的原则,适用于肾虚兼夹虚火上炎、瘀血及水湿内阻等证。在处方中,或以滋阴降火,或以温肾利水,治法补泻结合,标本兼顾。

本次研究通过分析《中国药典》收录补肾中成药的用药及组方规律,认为其组方原则与上文论述基本一致。补肾中成药内容丰富。既有诸如六味地黄丸系列的补肾名方,也有针对肝肾阴虚的二至丸,肝肾不足的七宝美髯丹,脾肾两虚的桂附理中丸等。基于辅助平台的组方分析,补肾中成药多以补虚药、利水渗湿药、补血活血药为主,补虚药中又有补阴药、补阳药、补气药及补血药的使用。其中,“熟地黄、茯苓、山药、当归”为补肾中成药的核心药物组合,并可视为六味地黄丸加减。六味地黄丸出于钱乙的《小儿药证直诀》,是补肾经典名方。其演变的诸如杞菊地黄丸、知柏地黄丸、石斛夜光丸、都气丸等均是补肾常用方。而熟地黄的运用又是补肾中成药中使用频次最高的药物。历代医家中,张景岳、傅青主等都重视熟地黄在补肾中的应用。而对于熟地黄在补肾方剂中的使用特点也存在不同的认识。熟地黄性甘厚而滋腻,有人主张运用砂仁、陈皮等以解

碍胃之嫌,但张景岳则指出:“正欲用其静重之妙,而反为散动以乱其性”,并主张“熟地非多难以凑效”。但在临床使用中,应需以辨证为关键,仍需进一步临床实践以验证。

补肾法是中医常用治法,从古至今在临床上发挥重要的作用。补肾中成药各有千秋,但在临床选择中,需要注意以下两点:其一,重视“肾为五脏之本”,立足肾与他脏及气血之间的关系,兼顾虚实;其二,把握肾虚的病理变化,重视肾的阴阳特点,补泻结合。

[参考文献]

[1] 张景岳. 景岳全书[M]. 北京:人民卫生出版社, 1991:53,349.

[2] 王阶,熊兴江,刘巍. 补肾法治疗高血压病[J]. 中国中药杂志, 2013, 38(9):1277-1279.

[3] 王丹,李小妮,邹煜,等. 补肾抗衰片干预不稳定型心绞痛的临床疗效及其对血清炎症介质的影响[J]. 中国实验方剂学杂志,2016,22(14):171-176.

[4] 马堃,刘雁峰,何军琴,等. 补肾活血方案治疗排卵障碍性不孕不育的多中心随机双盲对照临床研究[J]. 中国中药杂志,2015,40(20):3911-3915.

[5] 林梓凌,樊粤光,赵京涛,等. 补肾活血方药对膝关节骨折术后功能恢复的影响[J]. 中国实验方剂学杂志,2013,19(6):305-308.

[6] 刘树春,刘洋,张晓玮,等. 基于方剂数据的补肾常用中药及其配伍规律的挖掘分析[J]. 中国实验方剂学杂志,2015,21(20):208-212.

[7] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典. 一部[M]. 北京:中国医药科技出版社,2015:474-1443.

[8] 沈金鳌. 杂病源流犀烛[M]. 北京:人民卫生出版社, 2006:239.

[9] 程杏轩. 医述[M]. 合肥:安徽科学技术出版社, 1983:370.

[10] 周学海. 读医随笔[M]. 北京:中国医药科技出版社, 2011:107.

[11] 柴中元. 略论补肾药法[J]. 广西中医药,1983(2): 34-36.

[12] 杨雅西. 补肾方剂组方配伍特点(一)[J]. 中国社区医师,1990(4):32-34.

[13] 杨雅西. 补肾方剂组方配伍特点(二)[J]. 中国社区医师,1990(5):23-25.

[责任编辑 邹晓翠]