

从“少阳学说”论治儿童过敏性疾病的中医 理法方药文献综述

毛晨若^{1,2}, 杜春雁^{1,2*}

¹天津中医药大学第一附属医院儿科, 天津

²中医国家临床医学研究中心, 天津

收稿日期: 2026年1月23日; 录用日期: 2026年2月12日; 发布日期: 2026年3月2日

摘要

本文系统梳理了从“少阳学说”论治儿童过敏性鼻炎、哮喘、湿疹等疾病的中医理法方药。通过文献综述, 明确了“枢机不利, 三焦郁热”是此类疾病的核心病机, 其与儿童“少阳之体”的生理特点高度契合。研究总结了以“和法”为总纲, 以“和解少阳、疏利三焦”为核心的基本治则, 并重点解析了小柴胡汤及其类方化裁应用的规律。本文旨在为临床诊治儿童过敏性疾病提供一条基于中医整体观、着重调节气机与代谢通道的特色理论路径与方药选择依据, 为应对复杂迁延病例拓展了辨证思路。

关键词

少阳学说, 儿童过敏性疾病, 枢机不利, 三焦郁热

Literature Review on TCM Principles, Methods, Formulas, and Medicines for Treating Pediatric Allergic Diseases Based on the “Shaoyang Theory”

Chenruo Mao^{1,2}, Chunyan Du^{1,2*}

¹Department of Pediatrics, First Teaching Hospital of Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin

²National Clinical Research Center for Chinese Medicine, Tianjin

Received: January 23, 2026; accepted: February 12, 2026; published: March 2, 2026

*通讯作者。

文章引用: 毛晨若, 杜春雁. 从“少阳学说”论治儿童过敏性疾病的中医理法方药文献综述[J]. 中医学, 2026, 15(3): 47-54. DOI: 10.12677/tcm.2026.153131

Abstract

This paper systematically reviews the traditional Chinese medicine (TCM) principles, methods, formulas, and medicines for treating pediatric allergic rhinitis, asthma, eczema, and other diseases from the perspective of the “Shaoyang theory.” Through a comprehensive literature review, it is established that “dysfunction of the pivot mechanism and stagnation of heat in the Sanjiao” constitute the core pathogenesis of these diseases, which is highly consistent with the physiological characteristics of children as “Shaoyang constitution”. The study summarizes the fundamental treatment principle of “harmonization” as the overarching guideline, with “reconciling Shaoyang and dredging the Sanjiao” as the core approach. It also focuses on analyzing the patterns of modification and application of Xiao Chaihu Decoction and its derivative formulas. This paper aims to provide a distinctive theoretical pathway and formula selection basis for the clinical diagnosis and treatment of pediatric allergic diseases, emphasizing the regulation of Qi movement and metabolic pathways based on the holistic view of TCM, and expanding the differentiation (differential diagnosis thinking) for complex and protracted cases.

Keywords

Shaoyang Theory, Pediatric Allergic Diseases, Dysfunction of the Pivot Mechanism, Stagnation of Heat in the Sanjiao

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

1.1. 儿童过敏性疾病的防治现状与挑战

随着环境、城市化、生活方式及饮食结构变化,儿童过敏性疾病患病率显著上升。世界卫生组织(WHO)报告指出,该病已成为全球儿童健康重要威胁,城市地区发病率持续升高[1]。我国研究显示,儿童过敏性疾病患病率快速上升,受遗传、环境、喂养方式等多种因素影响,不仅危害儿童身体健康,还严重影响其生活质量、学习能力及社会适应能力[2],且生命早期过敏暴露可能对儿童神经心理发育产生潜在影响[3]。现代医学常规治疗以糖皮质激素等药物为主,虽能快速控制急性症状,但多为对症治疗,难以根本调节免疫失衡,长期应用还可能引发生长抑制等问题,部分患儿症状反复发作、常规治疗效果不佳。中医药在儿童过敏性疾病防治中积累丰富经验,强调从“过敏体质”根本辨识与调理,提供了特色思路[4]。

1.2. 中医传统论治路径及其思考

中医认为,儿童体质具有“稚阴稚阳”“纯阳”特点,与传统认识及现代研究相符[5][6]。儿童过敏体质属“特禀质”,过敏性疾病多责之于肺、脾、肾三脏失调,病机可从“肺脾相及”等五行关系探讨[7]。临床常以玉屏风散、参苓白术散、金匱肾气丸等方补肺固表、健脾化湿、温肾纳气,对改善过敏体质与缓解症状具有确切疗效[8]。然而,对于寒热错杂、病位游走、症状多变的迁延难愈型病例,单一脏腑辨证往往不足。此类复杂病机可能与“少阳”枢机失调及“三焦”水道壅滞密切相关。因此,在经典脏

腑辨证基础上,从“少阳为枢”与“三焦水道”理论进一步拓展,对攻克儿童过敏性疾病中的疑难类型具有重要理论价值与临床意义。

1.3. “少阳学说”的介入与本文研究目的

“少阳学说”核心在于“少阳为枢”,主人体气机与三焦水火枢转,源于《黄帝内经》理论体系[9],与儿童过敏性疾病发作性、迁延性特征密切相关。枢机不利可致气郁化火,三焦壅滞则郁热内伏、风火相煽,为过敏症状突发、游走、寒热错杂提供关键病机解释。传统肺脾肾功能失调论治体系难以完全涵盖此类复杂病机,故从“少阳”切入成为重要补充路径,也为儿科特色的和解疏利之法提供理论依据[10]。本文通过文献梳理,剖析“少阳”在发病中的核心病机作用,厘清“郁热”“枢机不利”等概念,总结“和解少阳、疏利三焦”的理法方药框架及小柴胡汤类方应用规律,为临床诊治复杂儿童过敏性疾病提供新思路。

2. 理论基础:少阳学说与过敏性疾病的中医关联

2.1. 经典医籍中的相关论述

“少阳”源于先秦两汉“太少阴阳”哲学思想,是中医“三阴三阳”体系的重要组成部分。在《黄帝内经》早期语境中,“少阳”具有明显的“端始”意涵,既指万物生发之始,也指周期次序之始,以时间性维度为主导,其概念在后世不断丰富[11]。三阴三阳广泛应用于脏腑、经络、脉象、病证及自然气化等层面,“少阳”也在不同语境下被赋予少阳脏、少阳腑、少阳经、少阳脉、少阳病、少阳气等多重内涵[12],其经脉循行与源头亦有独特考释[13]。基于五运六气理论对少阳病的辨析,进一步深化了其天人相应的内涵[14]。《素问·阴阳离合论》提出:“太阳为开,阳明阖,少阳为枢。”张景岳解释为:太阳主阳气外发,为三阳之表;阳明主阳气内蓄,为三阳之里;少阳居于表里之间,主气机出入,如枢机运转。这一论述明确了少阳的“游部”特性及其与“相火”的关联,并强调三焦作为“决渎之官”的通道功能。由此形成的“枢机-通道-相火”三位一体理论模型,为理解气、火、水液代谢异常及相关疾病提供了核心框架,也为儿科郁证等复杂病证的调理提供了重要理论依据[15]。

《伤寒论》则系统构建了少阳病的辨治体系,其提纲“口苦,咽干,目眩”及典型证候“往来寒热,胸胁苦满,默默不欲饮食,心烦喜呕”,精准刻画了少阳枢机不利、胆火上炎、三焦气郁的病理状态[16]。在《伤寒论》148条论及“阳微结”时提出“半在里半在外”。少阳病“半表半里”说,首见于金代医家成无己的《注解伤寒论》,如“邪在表则寒,邪在里则热,今邪在半表半里之间,未有定处,是以寒热往来也”“与小柴胡汤,以除半表半里之邪”[17]。至于“寒热往来”一证,《伤寒论》97条指出“血弱气尽,腠理开,邪气因入,与正气相搏,结于胁下”,是指少阳为一阳,正气不足(血弱气尽),邪入少阳经,正气衰减,邪气由经入腑,故而“恶寒”,正气奋起抗邪,驱邪由腑出经,则“发热”。然因少阳气郁,阳气不升,加之相火散气,正气虽极力抗邪,仍不能立即驱邪于外,与邪气多次反复交争,故寒热反复交替出现,所以呈现“寒热往来”……这些经典论述与现代儿童过敏性疾病的诸多特征对应:“往来寒热”似症状反复,“胸胁苦满”类气道痉挛与焦躁,“口苦咽干目眩”应鼻咽不适。其核心为“半表半里”之气郁火郁,为从“郁热”与“枢机不利”论治过敏提供理论依据。对《伤寒论》六经辨治思想[18]及其六经实质[19]的深入探析,特别是结合知识元理论对少阳病的系统挖掘[20],有助于更全面、结构化地理解这一理论体系,并对临床处理阳明少阳同病等复杂情况[21]具有指导意义。

2.2. 后世医家的发挥与延伸

经典理论为后世医家发挥奠定基础。金元时期刘完素对“火”与“郁”的病机理论作出重要发展,继

承《黄帝内经》火、热致病思想与前代医家学术精华[22][23], 提出“六气皆从火化”“五志过极皆为热甚”“六经传受皆为热证”, 创立“火热论”。其理论构建亦有援引儒道思想以阐发医理的特点[24]。刘氏提出风、寒、湿、燥等外邪入里后皆可郁而化火, 形成“外感六淫, 终归火热”的病理转化规律, 强调火热为本、六淫为标。在六气病理转化中, 火热与六气密切相关, 常相兼为病——风、湿、燥、寒诸邪在病程中均可化生火热, 尤其在病变后期多呈火热转归, 确立火热病机在六气致病中的核心地位。同时, 五志亦可化火, 提出“五脏之志……若志过度, 则劳伤本脏, 凡五脏所伤皆热也”, 这种郁而化热的过程, 为阐释过敏性疾病急性发作与“郁热”内生提供了清晰的病机模型。此外, 刘氏对“火热”致病的阐发亦延伸至“火热致中”等具体病证[25], 其理论发展脉络清晰[26]。

清代温病学家吴鞠通在《温病条辨》中系统创立三焦辨证体系, 将养阴疗法贯穿温病三焦治法全程, 为后世温病诊治提供了宝贵经验[27]。吴氏提出“温为阳邪……最善发泄, 阳盛必伤阴”“温病最善伤阴”, 深刻阐明湿热、痰热等病邪沿三焦传变的规律。上焦温病病位在肺, 逆传可及心包; 中焦病位在脾胃, 脾属湿故多湿热, 胃属燥故以燥热为主[28]; 下焦病位在肝肾, 多见于温病后期, 温邪久羁耗伤肝肾阴液, 引发虚火内扰、虚风内动之证。吴氏强调“清热”与“养阴”并重, 将“三焦”从单纯通道概念, 升华为完整的病理生理与辨证论治框架。该理论为弥漫三焦的“郁热”及痰、湿夹杂病邪(如鼻塞涕浊、咳嗽痰鸣、湿疹渗液等病机)提供系统辨治纲领, “湿邪从化”思想对理解湿热类病机尤为关键[29]。此外, 吴氏对邪犯少阳的辨治亦有独到阐发[30]。刘完素与吴鞠通的理论贡献, 深化了中医对风、火、痰、湿特征过敏性疾病的认知, 为从少阳三焦郁热角度论治奠定了核心理论基石。

2.3. 现代医家的认识与发展

现代医家以少阳理论辨治过敏性疾病, 将“少阳枢机不利”与“三焦郁热”视为核心病机, 用以解释其反复发作、症状多样且常伴情志或消化失调的临床表现。理论认识已超越外感范畴, 联系儿童“肝常有余”及免疫-神经-内分泌网络, 认为枢机失调是导致免疫失衡、过敏阈值降低的关键。临床以“和法”为总则[31], 注重疏利气机、清透郁热, 并常结合化痰、祛湿等法综合施治。该思路尤其适用于从肺脾肾论治不佳的疑难病例, 显示出独特的理论价值与临床优势, 其代表方剂小柴胡汤的药理研究也为此提供了现代依据[32]。

3. 核心病机阐释: 从少阳论治儿童过敏的病理关键

3.1. 枢机不利, 气郁络阻

“枢机不利, 气郁络阻”是少阳系统失调引发儿童过敏的核心病机起点。少阳为“游部”与“气机之枢”, 总司人体表里内外气化流通与转输[32]。少阳枢机失畅则气机升降出入紊乱, 先致气机郁滞、肝胆疏泄失常, 形成“气郁”基础。气郁进一步影响全身气化: 上逆犯肺致宣降失司, 发为咳嗽、鼻塞喷嚏, 契合少阳相火不降、肺金失肃之理; 横逆乘脾致脾失健运、水湿内蕴, 出现纳呆、便溏, 湿浊亦成过敏病理产物; 郁遏腠理致营卫失和、开阖失司。气郁日久络脉不通, 发展为“络阻”。此“枢机不利→气郁→犯肺、乘脾、遏腠理→络阻”病理链, 使机体处于失稳态与高反应性。遇外邪、饮食不当等轻微刺激便诱发过敏, 而枢机失疏、气郁络阻互为因果, 正是疾病反复迁延的根本原因。

3.2. 三焦郁热, 火逆风动

“三焦郁热, 火逆风动”是“枢机不利”病理发展的关键阶段。手少阳三焦主气化与水火运行, 若少阳枢机失调导致三焦壅滞, 则气、火、水液代谢受阻, 气郁日久化火, 形成弥漫三焦的“郁热”状态。现代病机理论将“郁热”定义为“阳气郁结, 化热内蕴”的动态火热病理[33]。其可上犯清窍, 致鼻痒喷嚏、

目赤咽燥；中扰心神脾胃，见心烦不眠、口苦纳差；下注肌肤水道，引发湿疹渗液、皮肤灼热、小便短黄。郁热壅盛又易蒸灼津液、燔灼肝经，化生“内风”，与外风相合形成“风火相煽”。风性善行数变，火性炎上急迫，共同导致儿童过敏症状突发骤止、游走不定。因此，“郁热”是过敏反应的内在基础，“风动”是其急性发作的核心机制。

3.3. 儿科体质特点与病机易感性

儿童“少阳之体”“肝常有余”的生理特点，使其过敏性疾病更易从少阳郁热论治。小儿生机旺盛、阳气发越，与少阳主生长、升发之性相合，故有“少阳之体”之称。同时，小儿脏腑娇嫩、阴阳未稳，“肝常有余”使其肝气、肝阳偏旺，主升主动。这种生理特性一方面促进生长，另一方面也使气机易升易动，遇外感、食积或情志刺激时，少阳枢机易失调，形成“气郁”。气郁与偏旺之阳相合，迅速化火生热，形成“郁热”。因此，儿童天然具有向“郁热”转化的倾向，在相同诱因下更易出现“火逆风动”的急性过敏反应，表现为面赤、涕黄、疹红、烦躁等“热”象，以及突发骤止、瘙痒明显等“风”象。从少阳论治既契合病机，也符合儿童体质发病特点。

4. 治法与方药：和解少阳、疏利三焦的临床应用

4.1. 基本治则解析

基于“枢机不利，三焦郁热”的核心病机，确立“和法”为治疗总纲，此“和”非简单调和，而是旨在恢复气机升降出入与阴阳动态平衡的积极治疗思想。其核心治疗理念具体涵盖三个方面：其一，和解少阳以畅枢机，这是治本之策。通过疏解少阳郁滞，恢复其“枢机”的转输功能，使表里内外、脏腑之间的气机得以畅通流转，从根本上扭转“气郁”状态。其二，清泄郁热以平风火，此为治标之要。针对郁而所化之热(火)，以及由热所生之内风，采用清透、宣散、降泄之法，直折火势，平息风动，以迅速控制急性、剧烈的过敏症状。其三，疏利三焦以通水道，乃固本之图。三焦为水道，气滞水停则湿浊内生。疏利三焦旨在通调其通道，使水液、湿浊得以正常代谢，断绝痰、湿等病理产物滋生之源。三者相辅相成，共奏恢复人体“阴平阳秘”和谐状态之效。

4.2. 核心方剂：小柴胡汤及其类方

4.2.1. 小柴胡汤方义与适应症

小柴胡汤作为“和法”代表方，组方紧扣和解少阳、疏利三焦治则。方中柴胡、黄芩为君，柴胡轻清疏达以畅少阳枢机，黄芩苦寒清泄胆腑与三焦郁热，二者一散一清，从气、热层面直击核心病机[34]。人参、甘草、大枣益气和缓、扶助正气，半夏、生姜和胃降逆、通调中焦气机，全方寒热并用、攻补兼施、升降同调，疏利三焦通道以达“上焦得通，津液得下，胃气因和”的气化调和之效。现代药理研究证实，其具备显著抗炎、抗过敏、免疫调节作用[35]。该方用于儿童过敏性疾病，核心是紧扣“少阳郁热，枢机不利”证候特点，应用指征包括：症状(喷嚏、咳嗽、皮疹)时发时止、遇诱因加重的发作性与往来性，胸胁胀闷、口苦等少阳经循行相关表现，及食欲不振、心烦、脉弦等气机失调征象。临床中，过敏性鼻炎常以本方为基础合苍耳子散或辛夷散化裁[36][37]，感染后咳嗽郁少阳证亦可用其施治[38]，均能取得良好疗效。

4.2.2. 主要类方与化裁规律

小柴胡汤的化裁应用充分体现了中医“异病同治”与“辨证论治”的精髓。其根本原则在于紧扣“郁”(气机郁滞)、“热”(郁而化热)、“滞”(三焦或局部壅滞)三大核心病机要素，根据患儿临床表现的侧重与兼夹病邪的不同，进行精准灵活的配伍。现代临床应用已极大地拓展了其适应范围，其疗效机制与调节

免疫、减轻炎症反应密切相关[39]。具体化裁规律可系统总结如下表 1。

Table 1. Derivation rules and clinical applications of Xiaochaihu decoction (Minor Bupleurum Decoction) variants based on core pathogenesis

表 1. 核心病机的小柴胡汤类方化裁规律与临床应用

化裁方向	核心病机/兼证	常用合方/加减	主要适应症状
偏于上焦	郁热壅肺, 清窍不利	合苍耳子散、辛夷散	鼻塞、浊涕、喷嚏剧烈, 或伴前额胀痛。
偏于肺热	痰热郁肺, 肺失宣降	合麻杏石甘汤	咳喘气急, 痰黄黏稠, 肺部听诊有哮鸣音或湿啰音。
偏于中焦湿郁	胆胃不和, 痰湿中阻	合温胆汤、平胃散	脘腹胀满, 恶心呕逆, 口中黏腻, 大便溏而不爽。
偏于三焦湿热	湿热蕴结, 弥漫三焦	合茵陈蒿汤、四妙散	皮肤湿疹渗液鲜红或流黄水, 或伴小便短赤、关节烦痛。
兼有正虚	枢机不利, 气血或阴阳亏虚	合柴胡桂枝汤(兼营卫不和)、柴芍六君汤(兼肝脾不调)	过敏反复发作, 伴畏风自汗、体虚易感, 或面色萎黄、神疲纳差。

上表所示规律表明, 小柴胡汤的化裁并非机械叠加, 而是以原方调和枢机为基础, 针对具体病位的“滞”与病性的“热”进行强化, 或兼顾伴随的“虚”, 从而实现方证相应、药随证转的个体化治疗。

4.3. 其他相关方剂简述

除小柴胡汤外, 蒿芩清胆汤、柴胡加龙骨牡蛎汤等亦属和解少阳、疏利三焦的重要方剂, 适用于特定兼夹证型。蒿芩清胆汤以青蒿、黄芩清透少阳胆热, 兼化痰湿, 适用于湿热痰浊偏重之过敏, 症见寒热如疟、热重寒轻、口苦胸闷、呕黄涎黏、舌红苔腻。其清透力强, 尤宜湿热郁遏三焦、病情缠绵者。柴胡加龙骨牡蛎汤在和解少阳基础上镇惊安神、通阳泄热, 多用于特应性皮炎、荨麻疹等伴明显心神不安、烦躁惊惕、睡眠障碍或多动冲动者, 能改善身心共病状态[40]。这些方剂丰富了从少阳论治儿童过敏性疾病的方药体系, 体现了“和法”应对复杂病机的灵活性

5. 总结与展望

5.1. 理论价值与临床意义总结

综上所述, 从“少阳学说”论治儿童过敏性疾病, 构建了以“枢机-三焦-郁热”为核心的病机模型与辨证框架, 极具理论与临床价值。该视角突破传统脏腑辨证局限, 将过敏反应归为涉及气机、水火代谢、表里通道的全身性系统失调, 深刻阐释了其发作性、游走性等复杂特征。临床以“和法”为纲, 疏解少阳郁滞、清泄三焦伏热、通调水道气机, 为常规肺脾肾论治不佳的迁延难治病例提供了中医特色方案, 丰富了儿科过敏辨证体系, 彰显了中医整体观与恒动观的独特优势。从少阳论治及使用和法主要适用于存在枢机不利、三焦郁热病机的过敏性疾病。但纯虚证, 如过敏性疾病伴严重气血阴阳亏虚, 无气郁、郁热表现; 纯实热证, 高热、实火亢盛无少阳枢机不利者, 单纯从少阳论治及用和法效果不佳, 需辨证调整治法。

5.2. 不足和未来展望

当前研究存在明显不足, 现有文献多为个人经验总结或小样本观察, 缺乏高质量临床证据, 结论说服力有限。基础研究对“少阳枢机不利”等核心病机的现代科学内涵阐释不足, 临床方药应用无共识, 依赖个人经验加减, 缺乏客观辨证与疗效评价体系, 制约了方案标准化及疗法推广。未来需开展大样本

随机对照试验获取循证证据, 借现代科技探索核心病机生物学本质及与免疫、神经内分泌网络的关联, 以数据挖掘规范诊疗指南, 探索和解少阳为核心的针药结合方案及增效机制。

参考文献

- [1] 吕亦肖, 黄晨露. 儿童过敏性疾病的流行特征及影响因素分析[J]. 中国妇幼保健, 2025, 40(18): 3441-3445.
- [2] 杨超. 儿童过敏性疾病的流行病学特征及相关因素分析[C]//中国生命关怀协会. 关爱生命大讲堂之生命关怀与智慧康养系列学术研讨会论文集(上)——银发浪潮下老年护理的挑战与机遇专题. 周口: 周口市妇幼保健院, 2025: 238-241.
- [3] 翁婷婷, 高国朋, 王琼瑶, 等. 不同时间点过敏暴露与儿童神经心理发育队列研究[J]. 中国儿童保健杂志, 2023, 31(2): 126-130, 146.
- [4] 徐丽, 于雪峰, 郭振武. 儿童过敏体质与过敏性疾病的中医特色诊断与预防[J]. 长春中医药大学学报, 2024, 40(12): 1307-1311.
- [5] 蒋立卫, 顾博丁, 梁尚华. 中医儿科学发展源流简述[J]. 中医文献杂志, 2022, 40(4): 81-83, 87.
- [6] 吕凯峰, 张伟, 陈宏. 小儿体质的中医研究进展[J]. 安徽中医药大学学报, 2020, 39(3): 84-87.
- [7] 徐超, 迟磊, 崔振泽. 基于中医五行“母子相及”理论初探肺脾相及与儿童过敏进程的关系[J]. 中国中西医结合儿科学, 2024, 16(2): 114-118.
- [8] 陈俊勇, 陈道全. 中医药疗法改善儿童过敏体质现状及治疗方法比较分析[J]. 中国疗养医学, 2020, 29(9): 998-1000.
- [9] 张登本, 佟雅婧. 《黄帝内经》论儿科及其临床意义[J]. 中医药通报, 2024, 23(9): 1-6.
- [10] 王丛礼, 殷明. 从《黄帝内经》谈中医儿科特色疗法应用[J]. 中国中医药现代远程教育, 2023, 21(6): 97-100.
- [11] 樊经洋, 翟双庆. 论《黄帝内经》“少阳”概念意涵的演进[J]. 中华中医药杂志, 2023, 38(8): 3533-3539.
- [12] 郭万林, 李润阳, 朱小龙, 等. 少阳病经证、腑证解析及临床应用[J]. 西南医科大学学报, 2022, 45(4): 364-368.
- [13] 田合禄. 《黄帝内经》经脉源头考释[J]. 中华中医药杂志, 2024, 39(8): 3895-3901.
- [14] 郑晓红, 唐心浩. 基于五运六气气化理论辨析少阳病[J]. 南京中医药大学学报, 2023, 39(12): 1165-1173.
- [15] 张士卿. 《内经》五郁之治在儿科临床中的应用[J]. 中医儿科杂志, 2020, 16(2): 7-10.
- [16] 许迎, 张明春, 石秀琰, 等. 《伤寒论》“少阳-枢机”理论考辨[J]. 吉林中医药, 2023, 43(11): 1251-1255.
- [17] 颜睿, 鲁法庭. 从《伤寒论》少阳病证治特点探讨少阳半表半里说[J]. 成都中医药大学学报, 2024, 47(6): 65-68.
- [18] 张晶晶, 季文达, 董晓飞, 等. 孙思邈《伤寒论》六经辨治思想探析[J]. 南京中医药大学学报, 2025, 41(1): 46-51.
- [19] 赵芳, 王德龙, 尹湘君, 等. 《伤寒论》六经实质探析[J]. 中医文献杂志, 2024, 42(1): 39-42.
- [20] 周冉冉. 基于知识元理论的《伤寒论》少阳病“病脉证并治”文献挖掘研究[D]: [博士学位论文]. 北京: 北京中医药大学, 2024.
- [21] 苏苗, 李金田, 张毅, 等. 《伤寒论》中阳明少阳同病治疗思想浅析[J]. 甘肃中医药大学学报, 2023, 40(5): 29-32.
- [22] 张登本, 陈震霖, 杨宗林, 等. 基于《黄帝内经》考辨刘完素所论之“火”[J]. 中医药通报, 2025, 24(2): 1-5.
- [23] 张登本, 陈震霖, 杨宗林. 基于《黄帝内经》评述刘完素所论之“火”[J]. 中医药通报, 2025, 24(1): 1-7.
- [24] 李远, 安青云, 张爱素, 等. 刘完素儒道援医阐释火热论之路径初探[J]. 医学研究与教育, 2024, 41(2): 48-55.
- [25] 刘娜, 崔友祥. 刘完素“火热致中”理论与证治[J]. 河南中医, 2023, 43(5): 675-678.
- [26] 兰芯, 李长香, 张浩嘉, 等. 刘完素“火热致中”理论发展脉络[J/OL]. 中国实验方剂学杂志: 1-13. <https://doi.org/10.13422/j.cnki.syfx.20252222>, 2025-12-29.
- [27] 何敏, 吴晋兰, 赵延栋, 等. 吴鞠通温病三焦分治中养阴学术思想述要[J]. 浙江中医杂志, 2025, 60(7): 597-598.
- [28] 王秋月, 毕岩, 岳冬辉. 吴鞠通《温病条辨》治燥思想探析[J]. 中国中医基础医学杂志, 2023, 29(12): 1986-1989.
- [29] 孙炜喆, 王旭堃, 姬永宽, 等. 吴鞠通“湿邪从化”思想特色探析[J]. 环球中医药, 2025, 18(10): 2108-2112.
- [30] 晏蔓柔, 李楠, 付静思, 等. 吴鞠通对邪犯少阳的辨治[J]. 南京中医药大学学报, 2025, 41(4): 431-435.
- [31] 张琦, 彭榕华, 高荣. 浅析中医“和”思想内涵及“和法”的应用[J]. 福建中医药, 2024, 55(7): 17-20.
- [32] 冯振兴, 强胜. 小柴胡汤的药理作用及临床应用简况[J]. 中国医药科学, 2020, 10(22): 49-51.

- [33] 吴梓敬, 邱林杰, 李纪新, 等. 张晋基于“天人相应”与“三阴三阳开阖枢”理论治疗失眠[J]. 浙江中医药大学学报, 2026, 50(1): 54-59.
- [34] 艾军, 王志威, 陈升, 等. 对补充《温病学》病机理论及郁热病机的探讨[J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2022, 24(10): 3692-3697.
- [35] 史兰云, 刘志勇, 王振, 等. 基于《黄帝内经》“清浊相干”理论探讨眩晕病机及小柴胡汤的治疗作用[J]. 中国实验方剂学杂志, 2025, 31(24): 248-256.
- [36] 黄思雨, 张琳琪, 陈冠廷, 等. 小柴胡汤现代临床应用及作用机制研究进展[J]. 中华中医药学刊, 2024, 42(6): 157-161.
- [37] 张玉. 辛夷散合小柴胡汤加减治疗儿童过敏性鼻炎经验[J]. 内蒙古中医药, 2025, 44(10): 52-54.
- [38] 杨成军, 郭荀, 贾国兵, 等. 小柴胡汤在耳鼻喉咽喉科的临床研究进展[J]. 中国民间疗法, 2023, 31(1): 116-119.
- [39] 黄志鸿. 小柴胡汤加味治疗感染后咳嗽邪郁少阳证的临床观察[D]: [硕士学位论文]. 南昌: 江西中医药大学, 2021.
- [40] 王顺喜, 王子雯, 贾皇超, 等. 刘学伟基于“和法”运用柴胡加龙骨牡蛎汤治疗特应性皮炎[J/OL]. 中医学报: 1-5. <https://link.cnki.net/urlid/41.1411.R.20240902.1722.032>, 2025-12-29.