

中药特殊服法的探讨与思考 (I): 药引

聂安政¹, 高梅梅¹, 凡杭³, 朱春胜^{1*}, 张冰^{2*}

1. 郑州大学第一附属医院, 河南 郑州 450052

2. 北京中医药大学中药学院, 北京 100029

3. 常州卫生高等职业技术学校, 江苏 常州 213000

摘要: 药引是中药特殊服法的一大特色, 而对常用药引的作用及选择缺乏基本的认识或存在一定的误解, 药引运用不当, 将导致临床疗效不佳或不良反应等一系列问题。以《中国药典》2015 年版提及药引的中成药制剂为切入点, 归纳出常用的中药药引, 结合古今文献, 从减毒增效、引药入经、矫味矫臭、引药达病的角度剖析常用中药药引的作用, 探讨常用药引的应用规律、适应证与用法用量, 对如何选择药引及注意事项提出探索性的思考, 以期为临床合理用药提供依据。

关键词: 特殊服法; 药引; 减毒增效; 引药入经; 中成药

中图分类号: R283 文献标志码: A 文章编号: 0253-2670(2019)23-5901-06

DOI: 10.7501/j.issn.0253-2670.2019.23.035

Discussion and consideration on special way of taking Chinese materia medica (I): Guiding herbs

NIE An-zheng¹, GAO Mei-mei¹, FAN Hang³, ZHU Chun-sheng¹, ZHANG Bing²

1. The First Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou 450052, China

2. School of Chinese Material Medica, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China

3. Changzhou Hygiene Vocational Technology College, Changzhou 213000, China

Abstract: “Guiding herbs” is one of the characteristics of the special way of taking Chinese materia medica (CMM). However, some people have misunderstanding or lack of basic knowledge about how to choose the guiding herbs and its effect, leading to the poor clinical effect or even toxic effects because of improper decoction. This study attempts to analyze the action of the common guiding herbs in the Chinese Pharmacopoeia (2015 edition) from the perspective of reducing toxicity and increasing efficacy, returning drug to its channels, and put forward exploratory thinking on how to choose the guiding herbs to provide scientific evidence for promoting the rational use of drugs in clinic.

Key words: special way of taking; guiding herbs; reducing toxicity and increasing efficacy; returning drug to its channels; Chinese patent medicines

“药引”最早记载于《五十二病方》^[1], 如“以蜜和”“米一升”等描述。宋代《太平惠民和剂局方》^[2]共载方 788 首, 对药引的记载较为详尽, 每首方剂都用到药引。北宋《圣济总录》^[3]收载方近 2 万首, 其中 9 249 首方剂用到药引。金元《黄帝素问宣明论方》^[2]中药引多达 50 余种, 涉及方剂 249 首, 约占全书 70%。明代《滇南本草》^[4]载录方剂 600 余

首, 有 360 余处提及药引。《医述》^[5]强调: “古今汤方尽, 药引无穷, 灵机取用, 各有所宜”。清代《医学读书记》^[6]指出: “药无引使, 则不通病所”。《医学源流论》^[7]曰: “病之愈不愈, 不但方必中病, 方虽中病, 而服之不得法, 则非特无功, 而反有害, 此不可不知也。”而今, 《中国药典》2015 年版^[8]收载的中成药制剂有 37 个品种选择了近 10 余种药引,

收稿日期: 2019-08-01

基金项目: 国家自然科学基金资助项目 (81673618); 中华医学会临床药学会-吴阶平基金会青年基金项目 (LCYX-Q025); 国家中医药管理局岐黄学者项目 (10400633210004)

作者简介: 聂安政 (1989—), 男, 硕士, 研究方向为中药药物警戒与合理用药。E-mail: nieanzheng@163.com

*通信作者 朱春胜 (1987—), 男, 硕士, 研究方向为中药临床药理学。E-mail: zhuchunsheng6@163.com

张冰 (1959—), 女, 教授, 主任医师, 博士生导师, 研究方向为中药药物警戒与合理用药。E-mail: zhangbing6@263.net

如此可见,中药药引的运用直接影响中药临床治疗效果,甚至与中药不良反应也密切相关。

本文以《中国药典》2015 年版涉及的药引为切入点,结合古今文献,对临床常用药引的作用与药引选择的注意事项进行探讨与思考,促进临床合理用药。

1 常用的药引

常用药引的使用方法主要有 2 种:①与方药共煎煮,此法最为常见,但所用常因方各异。②引药

单煎取汁,送服主药或成药。《中国药典》2015 年版收载的提及药引的中成药制剂共 37 种(表 1),药引有黄酒、盐、生姜、葱白、米汤、红糖、芦根汤、梨汤、枣汤、茶共计 10 种。以黄酒送服 14 种、以姜汤送服 8 种、以清茶送服 5 种、以米汤送服 3 种、以盐水送服 3 种、以糖水送服 3 种、以葱汤送服 1 种、以芦根汤送服 1 种、以梨汤送服 1 种。药引多为生活中常用调味品或食品,具取材方便、效验价廉、少之不可、应用简单等特点。

表 1 《中国药典》2015 年版收载的提及药引的中成药制剂

Table 1 Chinese medicinal preparations referred to guiding herbs contained in Chinese Pharmacopoeia (2015 edition)

中成药制剂名称	药引	中成药制剂名称	药引
九味羌活丸	姜汤或葱汤送服	妇科通经丸	小米汤或黄酒送服
九味羌活颗粒	姜汤送服	龟龄集	淡盐水送服
三七血伤宁胶囊	跌打损伤较重者,可先用黄酒送服 1 丸保险子	银翘解毒丸	芦根汤送服
川芎茶调丸	清茶送服	鹭鹭咯丸	梨汤送服
川芎茶调丸(浓缩丸)	清茶送服	大七厘散	黄酒送服
川芎茶调片	清茶送服	少腹逐瘀丸	黄酒送服
川芎茶调散	清茶送服	治伤胶囊	黄酒送服
川芎茶调颗粒	浓茶送服	骨折挫伤胶囊	黄酒送服
小活络丸	黄酒送服	活血止痛胶囊	黄酒送服
马钱子散	黄酒送服	活血止痛散	黄酒送服
云南白药胶囊	瘀血肿痛与未流血者用酒送服;妇科各症,用酒送服	舒筋活血定痛散	黄酒送服
五虎散	黄酒送服	健脑补肾丸	淡盐水送服
风寒双离拐片	黄酒送服	腰痛丸	盐水送服
平肝舒络丸	黄酒送服	金佛止痛丸	寒证腹痛须用姜汤送服
归脾丸	生姜汤送服	桂附理中丸	姜汤送服
四正丸	姜汤送服	通窍镇痛散	姜汤送服
伤科接骨片	黄酒送服	清暑益气丸	姜汤送服
血府逐瘀丸	红糖水送服	疳积散	米汤或糖水送服
		控涎丸	米汤或枣汤送服

2 药引的作用

2.1 增强疗效

药引可以增强疗效。王延茂等^[9]发现治疗风寒感冒恶风怕冷时以生姜、葱白为药引,可以增强发汗解表的作用。用生姜汤送服感冒清热冲剂,可增强其发汗解表作用^[10]。赵妹^[11]以安胎降逆汤治疗妊娠恶阻 50 例,方中均以生姜为药引,总有效率 92%,认为生姜作为药引可以和胃止呕,增强和胃止逆之功。临床发现治疗风寒感冒时,在辛温解表方如麻黄汤、九味羌活汤等中加入解表散寒之生姜,原方

功效显著增强;治疗脾胃虚寒时,在温中祛寒方如理中丸、吴茱萸汤等中加入温中散寒之生姜,可增强原方疗效^[2]。九分散中马钱子为君药,主要成分为番木鳖碱及马钱子碱;小活络丸中主要药味为制川乌、制草乌,主要化学成分为乌头碱,生物碱难溶于水而易溶于乙醇,若以黄酒为药引,可以提高生物碱类成分的溶解和吸收,从而提高临床疗效^[12]。梅祥云等^[13]认为口服中成药加药引与炮制学理论相似,可以改变其药性,从而提高其疗效或扩大应用范围。叶金竹等^[14]临床研究发现若以大枣为药引煎

汤送服归脾丸可增强其疗效,大枣有益气调营的作用,可增强归脾丸补气健脾之功效,使后天生化有源。银翘散以鲜芦根为药引,不仅退热时间较单服银翘散平均缩短 36 h 以上,而且无耗气伤津之弊^[15]。

2.2 降低不良反应

药引可以降低不良反应。峻下逐水之剂如十枣汤、舟车丸、控涎丹均含有甘遂、大戟等泻水逐饮之药,有毒,作用峻猛,极易损伤正气,若以大枣为药引,既可益气扶正、顾护脾胃,又能缓和药性,减少不良反应的发生,从而达到泻下而不伤正的目的,如《中国药典》2015 年版中成药制剂控涎丸用法项下要求其用枣汤或米汤送服以降低不良反应作用^[16]。黄连解毒汤为泻下解毒代表方,由黄芩、黄连、黄柏、栀子性味皆为苦寒之药组成,临床发现患者服药后常出现食欲不振、胃脘疼痛等,但方中若以粳米 15~20 g 为药引,服药后胃肠道副作用减轻或消失^[17]。粳米甘、平,能顾护胃气、益胃生津,减弱苦寒之剂损伤脾胃的副作用,如《伤寒论》中白虎汤、竹叶石膏汤中以粳米为药引,皆因于此^[18]。葶苈泻肺汤以大枣为药引,可以缓和葶苈子烈性,以达到泻肺但不伤肺的作用^[19]。腰痛宁胶囊治疗风湿痹痛时,以黄酒为药引送服,既能增强腰痛宁胶囊临床疗效,又能矫正药物不良气味,可温经通络、疏散寒邪、养脾气、护胃气,可谓是一举多得^[20]。三黄石膏汤容易刺激胃肠道产生不良反应,若加生姜、大枣作药引,可缓解其对胃的刺激^[21]。凉膈散采用白蜜作药引,既可以缓解硝黄峻下之性,又能存胃津、润燥结^[20]。更衣丸泻火通便,因含有大量的苦寒之芦荟,作用峻烈,易损伤人体阳气,故患者常出现胃脘疼痛、食欲不振等不良反应,若以米汤为药引送服,既不影响疗效,又可减弱不良反应^[22]。

2.3 矫味矫臭

药引可以矫味矫臭以掩盖药物不良气味。多数中药苦涩味重,尤其用于小儿患者时依从性差,但若能根据中药的性味灵活运用药引,即可克服之不足。活血止痛散、跌打活血散中都含有土鳖虫等含不良气味的中药,以黄酒为药引可起到矫臭、掩味的作用^[21]。如刘完素治小儿隔热,咳嗽、痰喘甚、久不瘥者,单用瓜蒌一味,温水化乳糖下,是因瓜蒌性寒,味微甘、微苦,用乳糖作药引,以矫味^[23]。治疗小儿不思乳食、面黄肌瘦、腹部膨胀、消化不良的“疳积散”,《中国药典》2015 年版用法项下规

定用热米汤或糖水送服,这样不仅可减轻药物对胃的刺激,而且又能矫味便于小儿服用,足见药引用法之精妙^[2]。如治疗小儿百日咳的鸡苦胆、猪苦胆,常用白糖或红糖为药引,以减少苦涩味^[24]。又如用黄酒作药引,缓解阿胶、龟板胶、紫河车、蕲蛇粉等一些药物的腥臭味^[25]。

2.4 引药达病

药引可以引药直达病所。临床上治疗口眼喎斜、面肌抽动的牵正散若以黄酒为药引调服,可助药势,使牵正散之药力直达头面之病所,取效快捷^[2]。治疗风寒湿痹的马钱子散、小活络丸,活血化瘀的少腹逐瘀丸、五虎散,以及舒肝健脾、活血调经的香附丸等,《中国药典》2015 年版对上述中成药均要求用黄酒为药引送服,其用意在于借用黄酒性热、善走善行的药性特点及具行药势、助药力之功,来引领诸药直达病所以更好地发挥疗效^[26]。

3 药引应用注意事项

3.1 常用药引的应用规律

3.1.1 风湿闭阻、寒湿阻痹、寒凝血瘀等证多以酒为药引 酒为百药之长,在我国有着悠久的药用历史。酒为水谷之气,性味辛、热,有活血化瘀、温通经脉、祛风散寒、助药行力、引药散行之功^[27]。《中国药典》2015 年版共有 16 首治疗风湿疼痛、寒气疼痛、血瘀疼痛等证的方选择以黄酒送服,行药势、助药力以达祛寒除湿、活血化瘀、消肿止痛的目的。《滇南本草》中收载约 12 首治疗痹证疼痛为主的方剂,多以酒为药引泡服或送服^[4]。《圣济总录》收载的以酒为药引服用的方剂共 2 769 首,占有药引方剂的近 30%,酒作药引具有明显的规律性,多用于虚、痹、瘀、痛 4 大类^[3]。

3.1.2 消痛散结、理血止痛类方剂多以醋为药引 醋性微温味酸、苦,归肝经,具有散瘀止痛、理血止痛、收敛等功效^[28]。《滇南本草》中 12 首方以醋作药引,多以治疗咽喉肿痛、肿毒、痈疽疮疡等证为主,用法常以醋调药外搽以增强药物消肿止痛、活血生肌、软坚散结之功^[4]。《圣济总录》中不少方剂选用醋为药引,治妇科病,起到理血的作用^[3]。

3.1.3 治下焦病、补肾方剂多以盐为药引 盐,性味咸寒,走肾经,肾又欲咸,故盐可引药入肾^[29]。《中国药典》2015 年版中龟龄集、健脑补肾丸、腰痛丸以盐为药引,用于治疗用于肾亏阳弱,或脾肾两虚,或肾阳不足所致的腰膝酸软、腰痛及泄泻等证。《滇南本草》所载方剂中有 9 首以盐作为药引,

以盐水炒药或盐水浸药等方式,临床用于治疗下焦疝气、膀胱气疼、肝肾虚损、腰膝酸等证^[4]。《圣济总录》中 489 首方剂以盐作药引,而这些方剂所治疾病几乎全部与肾脏相关^[3]。

3.1.4 补脾健胃、顾护真气、止血多以米汤为引 米汤可以保护胃气,减轻苦寒药对胃肠道的刺激,常用于补气、健脾、利膈、止咳、利尿及滋补剂^[30]。《滇南本草》载方中有 3 首以米汤作为药引的方剂治疗肠风便血、肺虚咳血,意在于保护呼吸道和肠道黏膜,间接发挥减少出血及止咳等作用^[4]。《中国药典》2015 年版中妇科通经丸、控涎丸、疳积散选择米汤作为药引。《圣济总录》出现的 1 149 首以米汤作为药引的方剂中几乎全是健中补虚药^[3]。治脾胃虚弱、肠道疾病在服用中成药时,都宜以米汤为药引。

3.1.5 补血、活血、矫味等方剂多以红糖为药引 红糖,性温味甘,归脾肺、胃经,能补中益气、缓急止痛、润肺止咳^[31]。《中国药典》2015 年版中血府逐瘀丸以红糖为药引,可增强其活血化瘀之功,又补血以防其伤阴耗血之弊;疳积散以红糖作为药引可以改善其不良气味,增加患者的依从性。

3.1.6 外感病、脾胃虚寒多以生姜或葱白为药引 生姜,性温味辛,有解表散寒、温中止呕、温肺止咳之功^[24];葱白,性温味辛,有发汗解表、散寒通阳之功^[24]。《中国药典》2015 年版中九味羌活丸、归脾丸、四正丸、桂附理中丸、清暑益气丸通窍镇

痛散、九味羌活颗粒、金佛止痛丸均为发散风寒或温中补虚之中成药,选择生姜或葱白为药引。清代名医雷丰所撰《时病论》载方 60 首,45 首使用药引,生姜是全书使用最多的药引,多用来温中去湿安胃或祛风散寒解表等^[30]。

3.1.7 治疗脾虚、血虚萎黄、脏躁与缓和毒性多以大枣为药引 大枣,性温味甘,归脾胃心经,具补中益气、养血安神、缓和毒性之功^[32]。舟车丸中以大枣为药引以缓和其毒性,减少不良反应的发生。

3.2 常用药引的适应证

用对药引,事半功倍,而错用药引将适得其反^[33]。清朝末期滥用药引严重,尤如清宫医案中记载一方剂中药引竟多达五、六味,更有甚者直接以成药为引,“为用而用”,失去了药引的作用,更有不知辨证者错用药引,结果适得其反^[34-35]。由此可见,如何选择药引至关重要,常用药引的适应证及示例方剂见表 2。

3.3 常用药引的用法用量

除了正确的选择药引之外,药引的用法用量也是影响药物疗效的关键因素,不及则功效难求,太过则疗效不佳,常用药引的用法用量见表 3。

4 结语与展望

笔者以《中国药典》2015 年版中药制剂所应用的药引为切入点,剖析了常用药引的作用,探讨了常用药引的应用规律,归纳了常用药引的适应证及

表 2 常用药引的适应证及示例方剂

Table 2 Indications and examples of common guiding herbs

常用药引	适应证	示例方剂
黄酒	腰腿、肩臂的疼痛、血寒经闭及产后诸疾与跌打损伤、疮痍初起等证	活络丸 ^[32] 、追风丸 ^[13] 、木瓜丸 ^[13] 、通经丸 ^[32] 、妇女养血丸 ^[13] 、七厘散 ^[32] 、云南白药 ^[32] 、八味地黄丸 ^[36] 、九分散 ^[12] 、活血止痛散 ^[12] 、跌打活血散 ^[12] 、小金丹 ^[37] 、跌打丸 ^[38]
生姜	外感风寒、胃寒呕吐、腹痛腹泻、脾胃虚寒等	藿香正气丸 ^[32] 、附子理中丸 ^[13] 、通宣理肺丸 ^[13] 、麻黄汤 ^[2] 、九味羌活汤 ^[2]
米汤	送服补气、健脾、利尿及滋补性的中成药	八珍丸 ^[32] 、十全大补丸 ^[32] 、人参养荣丸 ^[13]
蜂蜜	肺燥咳嗽、肠燥便秘等	蛤蚧定喘丸 ^[32] 、百合固金丸 ^[32] 、麻仁丸 ^[32] 、润肠丸 ^[13]
红糖	散寒、活血、补血	当归丸等
盐水	—	大补阴丸 ^[36] 、六味地黄丸 ^[39] 、七宝美髯丹 ^[13] 、金锁固精丸 ^[40] 、安肾丸 ^[13] 、左归丸 ^[20] 、虎潜丸 ^[20]
枣汤	补中益气、补脾胃、缓和药性	归脾丸 ^[32] 、参苓白术丸 ^[15] 、四君子丸 ^[15] 、控涎丸 ^[2] 、舟车丸 ^[2]
芦根汤	外感风热或瘟病初起等证	银翘散 ^[2] 、银翘解毒片等 ^[32]
葱白汤	发散风寒、发汗解表	感冒冲剂 ^[13] 、九味羌活丸 ^[13] 、荆防败毒丸 ^[13] 、清瘟解毒丸 ^[12]
醋	活血化瘀、解毒止血、安蛔止痛	失笑散 ^[41]

表 3 常用药引的用法用量

Table 3 Usage and dosage of common guiding herbs

常用药引	用量	用法
黄酒	每次 10~15 mL	温热后送服 ^[31]
生姜	每次 3~5 片	水煎取汁 ^[13]
米汤	适量	煮汤汁温热送服 ^[32]
蜂蜜	1~2 汤匙	温开水搅匀送服 ^[32,42]
红糖	25~30 g	开水溶化送服 ^[43]
盐	食盐 2 g	温开水半杯溶化送服 ^[24]
葱白	2~3 根	煎汤送服 ^[24]
芦根汤	10~15 g	鲜品水煎送服 ^[44]
枣汤	大枣 5~10 枚	加水煎汤送服 ^[20]
醋	每次 20~40 mL	送服 ^[24]

用法用量，为药引的临床应用提供依据。历代本草所涉及的药引种类远不止于此，如《黄帝素问宣明论方》中运用药引多达 50 余种，涉及 249 方，占全书 348 方的 70%，“药引者，先锋也，奇兵也，援军也”^[45]。而药引的现代研究与临床应用却越来越少，药引的应用有逐渐被忽视的趋势，“药引”运用虽不必每方必有，但若能运用得法，既能增加方剂疗效，事倍功半，又可节省开支^[46-47]。合理运用“药引”是对祖国宝贵医学遗产的继承，临床当取其精华，去其糟粕，合理应用。药引的现代研究少见报道，如周滢等^[48]从方剂学角度分析了药引对山药功效的影响，认为山药在发挥临床功效时药引的具体应用为补脾不用盐汤；补肺用米汤或姜汤，不用盐汤，禁用酒；益肾用盐汤不用姜汤；固肾同益肾用法。推进了山药方剂药引临床应用的规范。药引与引经药在用法上有很多相近之处，但药引又不局限于引经药，如何用现代方法阐释药引的物质基础及作用机制有待深入研究^[49]，以促进临床药引的合理应用。

参考文献

[1] 戴 缙, 杨天仁. 试述药物归经、引经药、药引、方剂归经的起源与关系 [J]. 中医药学报, 2018, 46(1): 101-103.

[2] 陶乃贵, 张振英. 论中药药引在方剂中的配伍意义 [J]. 光明中医, 2007, 22(11): 64-65.

[3] 张丰聪, 郭瑞华, 王振国. 《圣济总录》药引使用规律探析 [J]. 世界中西医结合杂志, 2011, 6(12): 1013-1015.

[4] 夏 丽. 《滇南本草》药引使用规律探析 [J]. 四川中医, 2013, 31(12): 22-23.

[5] 孙晓波. 有关中药“引经”及“药引”的探讨 [J]. 中医药研究, 1998, 14(6): 9-10.

[6] 陈筱云, 陈家礼. 陈家礼教授临证应用药引心得 [J]. 山西中医学院学报, 2011, 12(1): 43-45.

[7] 洪维贤. 从《金匱要略》看中药服法 [J]. 江西中医药, 2001, 32(1): 50-51.

[8] 中国药典 [S]. 一部. 2015.

[9] 王延茂, 侯金刚. 中药药引与后下药的异同 [J]. 中医药临床杂志, 2006, 18(6): 631.

[10] 张庆莉, 张 娜, 司庆阳, 等. 略谈“药引” [J]. 北京中医药大学学报, 2003, 10(4): 50.

[11] 赵 姝. 安胎降逆汤治疗妊娠恶阻 50 例 [J]. 新中医, 2008, 1(40): 80.

[12] 彭 蓉. 浅谈中药方剂药引的应用 [J]. 内蒙古中医药, 2010, 29(18): 47-48.

[13] 梅祥云, 郭方华. 口服中成药加“药引”效果好 [J]. 中国社区医师, 2005, (11): 16.

[14] 叶金竹, 郭霞珍. 药引送服归脾丸治疗郁病的几点体会 [J]. 吉林中医药, 2010, 30(5): 433-434.

[15] 陶乃贵, 张振英. 药引与中成药的配伍意义 [J]. 中成药, 1992, 14(4): 51.

[16] 陈伟明, 陈瑶丽. 《伤寒论》治水“八法”探析 [J]. 吉林中医药, 2008, 28(5): 316.

[17] 张丽美, 李贵海. 黄连解毒汤的药理及临床研究进展 [J]. 时珍国医国药, 2007, 18(7): 1635.

[18] 曾宪斌. 药引的临床应用 [J]. 江西中医药, 2005, 36(10): 59-60.

[19] 孙 豪, 李 明. 浅谈处方中的药引 [J]. 继续医学教育, 2017, 31(1): 55-56.

[20] 刘书堂, 刘井利, 那海芬. 中药药引的作用和临床应用 [J]. 中草药, 2007, 38(8): 1282-1283.

[21] 张 雷. 浅析中药药引在方剂配伍中的作用 [J]. 中医杂志, 2011, 52(13): 1165-1166.

[22] 邓治国. 中药药引的临床应用 [J]. 临床合理用药杂志, 2013, 6(18): 75-76.

[23] 姚弭乱. 浅谈中药的药引 [J]. 吉林中医药, 1986(6): 26.

[24] 胡献国. 谈谈药引 [J]. 农家顾问, 1995(9): 34-35.

[25] 郭全芳, 孔 媛, 张云红. 试述药引的作用及用法 [J]. 实用中医药杂志, 2009, 25(3): 180-181.

[26] 李翠云. 中药饮片的特殊煎煮方法和常用药引 [J]. 中医临床研究, 2013, 5(15): 36.

[27] 贾文成, 张 静, 冯晓光. 从传统中成药看药引的应用 [J]. 山东中医学院学报, 1985, 9(2): 30-34.

[28] 林汉钦. 中药药引及作用 [J]. 实用中医内科杂志, 2013, 27(21): 62-63.

[29] 郭庆伟. 药引送药治病效果好 [J]. 农家参谋, 2012(3): 42.

[30] 徐慕鸽, 龚婕宁. 《时病论》药引应用探析 [J]. 吉林中医药, 2017, 37(6): 636-638.

- [31] 林 彬, 俞秀香, 谢建荣. 关于中药的药引和服药时间 [J]. 光明中医, 2010, 25(11): 2124-2125.
- [32] 中药药引知多少 [J]. 山东中医杂志, 2015, 34(4): 272.
- [33] 张庆莉, 张 娜, 司庆阳. 略谈“药引” [J]. 北京中医药大学学报: 中医临床版, 2003, 10(4): 50.
- [34] 陈定华. 中药药引学说源流初探 [J]. 安徽中医学院学报, 1997, 16(2): 48.
- [35] 刘 玥. 清宫药引的应用及其对现代临床遣方用药的启示 [J]. 中医杂志, 2013, 54(18): 1538.
- [36] 赵林冰, 万 芳. 《御纂医宗金鉴》药引运用探析 [J]. 中华中医药杂志, 2011, 26(4): 660-662.
- [37] 段玉堂. 药引用酒刍议 [J]. 黑龙江中医药, 1988(2): 45.
- [38] 王延茂, 侯金刚. 中药药引与后下药的异同 [J]. 中医药临床杂志, 2006, 18(6): 631.
- [39] 王明喜. 中药“引经药”与“药引” [J]. 中医药学刊, 2006(6): 1143.
- [40] 孙有智, 苏保宁, 朱志伟, 等. 浅议中医方剂中的特殊服药法 [J]. 上海中医药杂志, 2009, 43(1): 60-62.
- [41] 杨长胜. 中药药引初探 [J]. 中药通报, 1987, 12(1): 62-64.
- [42] 东 杰. 蒙药引子蜂蜜 [J]. 内蒙古中医药, 1987(1): 9.
- [43] 杨翠华. 中药“药引”作用及用法浅析 [J]. 社区医学杂志, 2011, 9(1): 47.
- [44] 韩小蕙. 选对药引 事半功倍 [J]. 今日科苑, 2005,(12): 46-46.
- [45] 沈钦荣. 胡宝书运用药引经验 [J]. 新疆中医药, 1991(2): 37.
- [46] 院民生. 中医处方的“药引” [J]. 医药产业资讯, 2005, 2(14): 98.
- [47] 王 凌, 马 勇, 郭 杨. 药引在伤科内治中的应用分析 [J]. 中医杂志, 2019, 60(14): 1252-1254.
- [48] 周 滢, 周 萍. 从方剂学角度分析“药引”对山药功效发挥方向规律的影响 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2015, 21(6): 742-743.
- [49] 柯仲成, 侯雪峰, 贾晓斌. 基于现代中药制剂发展的核心内容探讨引经药的研究思路 [J]. 中草药, 2016, 47(14): 2545-2548.