



实用中医内科杂志

Journal of Practical Traditional Chinese Internal Medicine

ISSN 1671-7813, CN 21-1187/R

《实用中医内科杂志》网络首发论文

题目：丰广魁从清热解毒法治疗面瘫
作者：庞云，宋斐，杜青
网络首发日期：2025-08-14
引用格式：庞云，宋斐，杜青. 丰广魁从清热解毒法治疗面瘫[J/OL]. 实用中医内科杂志.
<https://link.cnki.net/urlid/21.1187.r.20250814.1531.014>



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。

基金项目：全国名老中医药专家传承工作室建设项目（国中医药人教函〔2022〕75号）；市级名老中医药专家传承工作室建设项目（连卫中医〔2023〕12号）；连云港市中医药科技发展计划（yb202315）

作者简介：庞云（1993-），女，江苏连云港人，主治医师，硕士，研究方向：中医脑病及中医肺病。

通讯作者：宋斐（1981-），男，江苏连云港人，副主任中医师，硕士，研究方向：中医脑病。E-mail: bonelion@189.cn。

丰广魁从清热解毒法治疗面瘫

庞云¹，宋斐¹，杜青²

(1. 连云港市第一人民医院，江苏 连云港 222002；2. 连云港市中医院，江苏 连云港 222004)

摘要：面瘫作为临床常见病，具有较高的临床发病率，临床治愈率有待提高。西药治疗会出现恶心、呕吐等多种不良反应。而中医药治疗具有多成分、多通路、多靶点等特点，同时结合辨证论治能有效发挥治疗面瘫的功效。丰广魁教授认为治疗面瘫应仔细辨证，结合辨证信息，选择对症的中药方剂。在临床中，丰广魁教授发现面瘫的发生与热毒侵袭、经络痹阻密切相关，证型以热毒蕴结常见，治则为清热解通络，常采用黄连解毒汤、银翘散加减或普济消毒饮治疗，临床取得了满意的疗效。因此，本研究将总结丰广魁教授运用清热解法治疗面瘫的经验，为临床辨治面瘫病提供参考。

关键词：面瘫；热毒蕴结；黄连解毒汤；银翘散；普济消毒饮；丰广魁

Exploration of Professor FENG Guangkui's Experience in Treating Facial Paralysis with Clearing Heat and Detoxification Method

PANG Yun¹, SONG Fei¹, DU Qing²

(1. Lianyungang First People's Hospital, Lianyungang 222002, Jiangsu, China;

2. Lianyungang Hospital of Traditional Chinese Medicine, Lianyungang 222004, Jiangsu, China)

Abstract: Facial paralysis, as a common clinical disease, has a relatively high clinical incidence rate, and the clinical cure rate needs to be improved. Western medicine treatment may cause various adverse reactions such as nausea and vomiting. Traditional Chinese medicine treatment has the characteristics of multiple components, multiple pathways and multiple targets. At the same time, combined with syndrome differentiation and treatment, it can effectively exert the therapeutic effect on facial paralysis. Professor FENG Guangkui believes that in treating facial paralysis, a careful syndrome differentiation should be made. Based on the information from the syndrome differentiation, appropriate traditional Chinese medicine prescriptions should be selected. In clinical practice, Professor Feng Guangkui found that the occurrence of facial paralysis is closely related to the invasion of heat toxins and the obstruction of meridians. The common syndrome type is the accumulation of heat toxins. The treatment principle is to clear heat, detoxify and unblock the meridians. Huanglian Jiedu Decoction(黄连解毒汤), modified Yinqiao Powder(银翘散) or Puji Disinfection Decoction(普济消毒) are often used for treatment, and satisfactory clinical results have been achieved. Therefore, this study will summarize Professor Feng Guangkui's experience in treating facial paralysis with the method of clearing heat and detoxifying, providing a reference for the clinical diagnosis and treatment of facial paralysis.

Keywords: facial paralysis; accumulation of heat toxins; Huanglian Jiedu Decoction(黄连解毒汤); Yinqiao Powder(银翘散); Puji Disinfectant Decoction(普济消毒); FENG Guangkui

随着生活节奏的加快和个人压力的增加,面瘫发病率越来越高,我国每年约每 10 万人中就有 26~34 例该病患者,而经治疗后仍有 10%~25% 的患者留有不同程度的面神经功能障碍^[1-2]。面瘫指脑干面神经核及其发出的周围神经损害引起的面肌瘫痪,以额纹变浅或消失、眼睑闭合困难、口角歪斜、鼓腮漏气等为主要症状^[3]。根据面瘫的病因可分为原发性和继发性,前者指特发性面神经麻痹(贝尔麻痹),后者包括肿瘤、外伤等原因导致的面瘫,临床所言面瘫常指特发性面神经麻痹(贝尔麻痹),即面神经炎^[4]。面瘫现代医学治疗以糖皮质激素、抗病毒药物、维生素药物、物理治疗及面神经减压术等为主,可缓解患者的临床症状,但疗效仍需提高^[5-6]。针对面瘫的中医治疗,针灸为首选,同时需结合中药汤剂治疗疗效亦佳^[7]。黄宏钦等^[8]通过临床研究发现,桂芍地黄汤治疗面瘫效果较好,运用此方加减治疗,患者的症状,生活质量都可以得到改善。但部分患者难以接受针灸治疗,故给予中药汤剂治疗。丰广魁教授系第六批、第七批全国老中医药专家学术经验继承指导老师、博士研究生导师,江苏省名中医,从事中医临床工作 40 余年,学验俱丰。丰广魁教授在临床中常常抓住面瘫的病机和主症,运用清热解毒法治疗面瘫,取得了满意的疗效。现总结相关经验如下,以飨同道。

1 病因病机

面瘫病又称口僻,是指突然出现口角向一侧歪斜,目不能闭合为主症的病变,常伴有患侧耳后疼痛,或进餐时有食物留滞在齿颊之间,无半身不遂或神志障碍等表现^[9-10]。在中医中被称为“歪嘴风”“吊线风”“口喎”等,面瘫多由人体正气不足,阳明络脉空虚,风邪袭络,痹阻阳明经筋,导致气血痹阻,经筋失养,引起口歪,目不能闭合之症而形成面瘫病^[11-13]。正如巢元方云:“偏风口僻是体虚受风,风入于夹口之筋也。足阳明之筋,上夹于口,其筋偏虚,而风因乘之,使其经筋偏急不调,故令口喎僻也。”《素问·风论篇》云:“风者,百病之长者也。”风邪外受,侵入经络,常兼夹寒热之邪;若素体痰盛,风邪亦会与之交结,阻于络脉,而发为面瘫,病久瘀血内生,络脉阻滞,而致面瘫难愈。《柳选四家医案》云:“热中经络,口歪,舌蹇,咽痛,治以清滋”,指出热邪侵袭经络可导致口歪、舌蹇、咽痛等症状,治则为清热滋阴。中医治疗手段包括针灸,刮痧疗法,穴位埋针,穴位注射,灸法等^[14-16]。在中药辨证治疗面瘫方面,诸多学者进行了临床总结和分析。熊兰兰等^[17]运用数据挖掘方法研究近 10 年针灸及中药治疗周围性面瘫的规律后提出,药物以辛温为主,归肝经,其治则为祛痰通络、祛风益气活血,治当选择牵正散加减、补阳还五汤加减、川芎茶调散加减等基础方为主。刘自力教授^[18]认为难治性面瘫的基本病机以气虚血瘀为主,治则为培补气血,活血通络。杨介宾教授认为,血塞不流、瘀血内生、筋肉失濡亦是面瘫的关键病机,临床以活血法贯穿面瘫治疗的始终^[19]。丰广魁教授提出,面瘫痿病机的关键为热毒壅络、筋络失濡相关,发病多因脉络空虚、风邪入中引起,初起患者表证不显,但外邪易入里化热,热毒炽盛,损伤面部筋络,筋络萎废不用,发为本病。证型以热毒蕴结型为主,治法为清热解毒法。

2 清热解毒法

2.1 黄连解毒汤重在泻火解毒

黄连解毒汤是清热解毒代表方,主要由黄连、黄芩、黄柏、栀子组成,黄连可清解邪毒、燥湿化痰。丰师认为,面瘫因热毒侵袭面部经络所致,黄连可清解面部热毒之邪,缓解面部红肿、疼痛等症状;同时其能燥化中焦湿邪,防止湿聚为痰,阻滞经络,有利于气血通畅,缓解面瘫的临床症状^[20-21]。黄芩可清肺热、利气血、清热燥湿,丰师认为,面瘫肺热炽盛,可影响气血布散至面部,黄芩清泻肺热,使气血得以正常濡养面部筋肉,促进面瘫恢复,且可清除面部经络中的湿热之邪,改善因湿热阻滞导致的面部肌肉麻木、沉重等症状。黄柏可清利下焦湿热、泻火解毒,丰师认为,面瘫因下焦湿热循经上扰,可影响面部经络气血运行,黄柏清利下焦湿热,能间接改善面部气血运行,缓解面瘫症状,且可协助清除面部热毒,促进面部肌肉功能恢复。栀子可泻火除烦、清热凉血,丰师认为,面瘫患者常因病情影响出现心烦、焦虑等情绪,栀子可清泻三焦火邪,缓解烦躁情绪,使患者身心放松,有利于病情恢复;且能清解血分热毒,凉血止血,防止因热毒瘀滞导致的面部气血不畅,促进面瘫康复。

2.2 银翘散加减重在辛凉解表、清热解毒

银翘散源自《温病条辨》,为辛凉平剂,原方由连翘、金银花、桔梗、薄荷、竹叶、生甘草、荆芥穗、淡豆豉、牛蒡子、芦根组成,具有辛凉透表、清热解毒的功效,常用于温病初起的治疗^[22-23]。丰师认为,面瘫多与正气不足、风邪入中经络等密切相关,以祛风通络、扶正祛邪等为治则,银翘散中连翘可清热解毒,消肿散结,疏散风热,丰师认为,面瘫患者因感受风热之邪,引动内风而发病,而连翘可清除风热之邪,且可缓解因风热引起的面部经络气血阻滞、局部轻微肿胀等症状。银花可清热解毒,疏散风热,丰师认为,金银花可清风热之邪,缓解风热外袭所致面部不适,有效加速面部气血运行。薄荷可疏散风热、清利头目、疏肝行气,丰师认为,其疏散风热之力较强,可引药上行,直达头面,有助于改善因风热之邪上扰头面经络导致的气血不畅,缓解面部肌肉紧张、拘挛等症状;

同时清利头目的作用可以改善面瘫患者伴有的头晕等症状。荆芥穗可解表散风、透疹、消疮，丰师认为，荆芥穗性质较为平和，能发散风邪，对于风邪入中经络引起的面瘫，可起到疏散风邪、调和气血的作用，减轻面瘫症状。淡豆豉可解表除烦、宣发郁热，丰师认为，其可辅助其他解表药物发散风邪，同时其宣发郁热的作用有助于清除体内的郁热，避免因热邪瘀滞加重面部经络气血的阻滞。桔梗可宣肺祛痰，丰师认为，面瘫主要病位在面部经络，肺主气，司呼吸，与人体气机的运行密切相关，桔梗宣肺有助于调节全身气机，改善面部经络气血运行，且祛痰可防止痰湿阻滞经络，缓解伴有痰湿面瘫患者的临床症状。牛蒡子可疏散风热、宣肺祛痰、解毒散肿，竹叶可清热除烦、生津利尿，丰师认为，可清除体内的热邪，防止热邪伤津，通过利尿作用使热邪从小便而出，减轻体内的热毒，有助于改善因热邪导致的面部经络气血不畅。芦根可清热泻火、生津止渴、除烦，丰师认为，芦根能清热生津，滋养因风热之邪耗伤的津液，濡养面部经络，缓解面瘫的临床症状。甘草可补脾益气、清热解毒、调和诸药，丰师认为，甘草在银翘散中能调和其他药物的药性，协调诸药发挥功效。因此，丰师在临床治疗面瘫时常以黄连解毒汤为基础方，根据患者的具体临床症状及脉象进行药物增减，如兼夹痰湿，症见头身困重、舌苔白腻者，配伍半夏、白术、茯苓以健脾化痰、祛湿通络；若风邪偏重，症见面部拘急、遇风加重，加防风、僵蚕、全蝎以祛风通络、解痉止搐；若久病气虚，出现眼睑乏力、神疲懒言，加黄芪、党参、白术补益正气，托毒外出；瘀血明显，伴面部刺痛、舌质紫暗，加桃仁、红花、川芎活血化瘀，疏通面部气血。此外，丰师针对口眼歪斜明显者，常配伍白附子、天麻，以增强化痰通络之效；耳后疼痛剧烈者，加柴胡、白芷、延胡索，以疏肝理气、通络止痛。丰师临证时注重整体观念，辨明标本虚实，灵活调整方药剂量与配伍，达到祛邪而不伤正，调和面部精气、滋养筋脉，促使患者康复。

2.3 普济消毒饮重在清热解毒、疏风散邪

普济消毒饮出自《东垣试效方》，由黄芩、黄连、陈皮、玄参、柴胡、桔梗、连翘、板蓝根、马勃、牛蒡子、薄荷、僵蚕、升麻、甘草组成，具有清热解毒、疏风散邪的功效，方中黄芩可清热燥湿，泻火解毒；黄连可清热燥湿、泻火解毒；陈皮可理气健脾，燥湿化痰；玄参能清解血分热毒，又可滋阴润燥；柴胡可疏散少阳经之邪，引药上行，使药物直达病所；桔梗可疏散头面风热，又能引诸药上达头面；连翘可清热解毒，疏散风热；板蓝根善于清解温热疫毒，对热毒所致的咽喉肿痛、头面红肿等有良好的疗效；马勃可清利咽喉，消肿止痛；牛蒡子能疏散头面风热，清利咽喉，可改善风热所致的咽喉不利、面肿等症状；薄荷能迅速疏散头面风热，使面部经络气血通畅，缓解面瘫症状；僵蚕可祛风通络、化痰散结；升麻可升阳举陷、引药上行；甘草可清热解毒，调和诸药^[24-26]。诸药合用共达清热解毒、疏风散邪。丰师认为，普济消毒饮适用于风热疫毒侵袭头面所致的面瘫，表现为头面红肿焮痛、目不能开、咽喉不利、恶寒发热、舌红苔白兼黄、脉浮数有力等。丰师认为，普济消毒饮可清除头面热毒，又能疏散风邪，清解风热疫毒之邪，通畅经络气血，以改善面部肌肉麻木、口眼歪斜等面瘫症状。

3 病案举例

某男，21岁。2023年10月2日初诊。左侧面部口眼歪斜3d。左侧眼睑闭合障碍、额纹消失，面部麻木，微笑时口角向右歪斜，左口角进食时漏水、鼓腮漏气，左耳不疼，夜寐安，纳食可，二便调，察得其左侧额纹变浅、闭眼露睛、示齿口角右歪，诊得舌淡红苔薄白，脉弦细，遂就诊，中医诊断：面瘫，少阳证。治则：和解少阳、扶正祛邪、调畅气血，选用小柴胡汤加减，组方：柴胡18g，桑枝15g，黄芩、法半夏各12g，人参、炙甘草各6g，由我院中药房提供中药颗粒，1剂/d，水煎300mL，早晚分服，共7剂。2023年10月10日二诊。患者左眼闭合不漏睛，左口角轻微漏水，额纹眉间有抬起，眨眼无力，面部麻木，面部灼热，口干喜饮，烦躁不安，身热喜凉，口苦咽干，时有乏力，诊其舌红苔薄黄，脉数，中医诊断：面瘫，热毒炽盛型面瘫，治以清热解毒泻火、通络牵正，方拟黄连解毒汤加减，组方：大青叶18g，焦栀子15g，黄芩、赤芍、桑枝、柴胡各12g，黄连、全蝎6g，由我院中药房提供中药颗粒，1剂/d，水煎300mL，早晚分服，共7剂。2023年10月17日三诊。患者左眼闭合不漏睛，左口角轻微漏水，额纹眉间抬起有所改善，眨眼有力，面部灼热、面部麻木、烦躁不安好转，身热喜凉减轻，纳寐尚可，二便尚调。诊其舌红苔薄白，脉数，中医诊断：面瘫，热毒炽盛型面瘫，治则为清热泻火，仍选黄连解毒汤加减，由我院中药房提供中药颗粒，1剂/d，水煎300mL，早晚分服，共7剂。2023年10月24日四诊。患者左眼闭合已不漏睛，左口角不漏水，口角不右歪，左额抬起与右侧对称，面部麻木未见，面部灼热、烦躁不安、身热喜凉明显减轻，纳可，寐安，诊其舌淡红苔薄白，脉弦已不数。患者面瘫康复，不再服药，近日出院。

按 患者属于青年，因感受寒邪，致使风寒之邪侵入少阳经，阻滞气血运行，导致面部经气不畅；同时过度劳累，致使机体正气亏虚，风寒、风热等外邪入侵，客于少阳，影响气血运行，诱发面瘫。且在首诊时无明显热证，舌淡红苔薄白，脉细，因此，丰广魁教授给予小柴胡汤加减，方中柴胡可和解表里、疏肝升阳之功效；桑枝能祛风湿、利关节；黄芩可清热燥湿、泻火解毒、湿热痞满；法半夏能燥湿化痰、降逆和胃、散结消痞；人参可大补元气、复脉固脱、补脾益肺、生津养血、安神益智；炙甘草能补脾和胃，益气复脉。诸药合用共达扶正祛邪、和解少阳、通络舒经之功效^[27-29]。服药7后面瘫症状稍有好转，但好转程度不明显，经丰广魁教授再次诊断后，可见舌红苔薄黄，脉数，及身热喜凉，确定其治则应为清热解毒通络，方选黄连解毒汤，方中大青叶可清热解毒凉血；焦栀子

可清热除烦凉血；黄芩能清热燥湿、泻火解毒；赤芍可清热凉血、散瘀止痛；桑枝能祛风湿、利关节；柴胡可和解表里、疏肝解郁、升阳举陷退热；黄连能清热燥湿、泻火解毒；全蝎具有息风镇痉、通络止痛、攻毒散结。诸药合用共达祛风通络、清热燥湿、活血化瘀、调和营卫^[30-31]。经过7天治疗面瘫基本康复。经丰广魁教授再次辨证后，发现患者存在轻微面部灼热、烦躁不安、身热喜凉，辨证为三焦火毒热盛证，治则为清热解毒、扶正祛邪，仍采用黄连解毒汤治疗，根据患者临床症状无需调整药物，以达清热解毒、扶正祛邪、化瘀通络的功效。再次经7天治疗后，患者临床症状均消失，预后良好。

4 小结

目前，面瘫的病理机制为面神经血运系统出现障碍，这是由于面神经可支配面部表情肌，当机体内出现炎症或缺血时造成面神经局部水肿，则会影响面神经支配面部表情肌。另外，随着研究的逐步开展，认为面瘫的发生可能与病毒感染如单纯性疱疹病毒、风疹病毒、腮腺炎病毒等相关，且与类固醇激素、环境损害、免疫缺陷、血管内血液因素等相关，仅给予西药治疗，效果并不理想。随着中医学的不断发展与进步，其在面瘫中取得了显著的疗效。丰广魁教授在临床中根据中医基础理论、相关古籍及结合自身经验，发现了面瘫的发生与热毒壅盛、经络痹阻相关，明确了清热解毒法治疗面瘫的重要性，充分体现了丰广魁教授采用清热解毒法治疗面瘫的特色。笔者期望进一步明确清热解毒法治疗面瘫的作用机制，相互联系靶点等，补充清热解毒法治疗面瘫的理论概念，深入挖掘面瘫的相关作用机制，期望为清热解毒法治疗面瘫提供有力的理论支持。

参考文献

- [1]GATTI AP,RIBEIRO MT,et al.Psychosocial Impact of Facial ParalysisFollowing Neck Dissection:A Literature Review[J].Cureus,2024,16(10):e72104.
- [2]SARANITI C,VERRO B.Reanimation Techniques of Peripheral Facial Paralysis:A Comprehensive Review Focusing on Surgical and Bioengineering Approaches[J].J Clin Med,2024,13(20):6124.
- [3]CHEN C,ZHANG J,HUANG J.Peripheral-Type Facial Paralysis and Unilateral Hemisphere Hemorrhage[J].JAMA Neurol,2024,81(12):1312-1313.
- [4]VARELAS EA,GIDUMAL S,VERMA H,et al.Physical therapy for idiopathic facial paralysis:A systematic review[J].Am J Otolaryngol,2025,46(1):104511.
- [5]舒振松,郝晓敏,杨艺,等.四维平衡针刺联合火龙罐对周围性面瘫患者面神经功能及面部血流量的影响[J].河北医学,2025,31(4):656-662.
- [6]韩鹏艳,刘橙橙,刘莉,等.温木生应用面部经筋弹拨治疗顽固性面瘫经验[J].实用中医药杂志,2025,41(4):882-884.
- [7]王彭亚.调背振阳针刺联合祛风解毒活络汤对周围性面瘫患者临床症状及面神经功能的影响[J].医学理论与实践,2025,38(4):585-588.
- [8]黄宏钦,陈廷渠,陈志贤,等.归芍地黄汤加减治疗周围性面瘫急性期的临床研究[J].黑龙江医药,2024,37(02):289-292.
- [9]BURKS CA,LYFORD-PIKE S.Management of the Nasal Valve in Facial Paralysis[J].Otolaryngol Clin North Am,2025,58(2):379-386.
- [10]黄蔚.温针灸治疗周围性面瘫研究进展[J].光明中医,2024,39(21):4446-4449.
- [11]何蕙同,周鸿飞.基于经筋理论探讨排透甩针法治疗周围性面瘫的理论基础[J].中医研究,2024,37(11):60-64.
- [12]闫晓琴,岳峰杰,郑伟,等.整脊结合经筋刺法治疗恢复期中重度周围性面瘫的临床疗效观察[J].山西中医药大学学报,2024,25(10):1120-1124.
- [13]叶惠香,朱光耀,熊义斌,等.表情肌功能训练配合热敏灸治疗孕期周围性面瘫疗效观察[J].实用中医药杂志,2024,40(10):2054-2056.
- [14]王云鹏,李凤琴,孟杰.面部透刺针刺疗法治疗周围性面瘫临床效果观察[J].中国医药指南,2024,22(29):10-12.
- [15]卢佳音,陈新华.不同毫针刺法在周围性面瘫中的应用概况[J].吉林中医药,2024,44(10):1243-1247.
- [16]庄晟坚,胡立丹,李佩佩,等.盛氏面三针治疗周围性面瘫临床研究[J].新中医,2024,56(19):148-151.
- [17]熊兰兰.基于数据挖掘的针灸及中药治疗周围性面瘫病的规律分析[D].沈阳:辽宁中医药大学,2021.
- [18]曾明菊,马坤琴,曹娟娟,等.刘自力教授治疗难治性面瘫临床经验总结[J].云南中医药大学学报,2024,47(5):82-87.
- [19]宣敬雯,牟小文,卢科延,等.杨介宾“内外夹攻”法治疗周围性面瘫经验撷萃[J].中华中医药杂志,2024,39(7):3513-3516.
- [20]李星亚,王艳芬.黄连解毒汤合六一散加减治疗湿热内蕴型小儿汗证疗效观察[J].实用中医药杂志,2025,41(4):747-749.

- [21] 季奕秧, 吴婧, 程涛, 等. 黄连解毒汤联合腰俞八阵在混合痔术后创面修复中的应用[J]. 中国药物与临床, 2025, 25(6):377-381.
- [22] 陆玲, 陈冀伟, 俞琴芳, 等. 银翘散加减对急性扁桃体炎患儿血清 SAA、TNF- α 、CRP、IL-17 的影响[J]. 分子诊断与治疗杂志, 2025, 17(2):263-266.
- [23] 吴思. 银翘散加减辅治单纯疱疹病毒性角膜炎风热上犯型临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2024, 40(12):2469-2471.
- [24] 裴玉喜, 汪琳, 吕海江. 可乐必妥滴眼液联合普济消毒饮加味治疗急性结膜炎临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2022, 38(2):269-271.
- [25] 常玉双. 普济消毒饮加减治疗疱疹性咽炎 60 例临床观察[J]. 中医临床研究, 2020, 12(24):46-48+57.
- [26] 张雯迪, 李莹莹, 岳冬辉, 等. 普济消毒饮防治温热类疾病近二十年研究概述[J]. 中医药临床杂志, 2019, 31(10):1812-1816.
- [27] 田苗芳, 谭王琪, 杨婷婷, 等. 近三年小柴胡汤及其加减方合针刺的临床效应研究进展[J]. 基层中医药, 2023, 2(10):131-136.
- [28] 卢文文, 郭闫葵. 从“少阳为枢”理论探析小柴胡汤治疗周围性面瘫[J]. 中医药临床杂志, 2021, 33(6):1030-1034.
- [29] 杨琳琳, 连英杰. 小柴胡汤合牵正散治疗风痰阻络型面瘫的临床观察[J]. 中外女性健康研究, 2019(6):9-10.
- [30] 李建橡, 马晓聪, 李芳艳, 等. 黄连解毒汤调控 IRE1 α -XBP1-CHOP 内质网应激信号通路改善 SHR 主动脉损伤[J]. 中国中西医结合杂志, 2023, 43(5):585-590.
- [31] 王小亮, 杨夏勇. 仙方活命饮联合黄连解毒汤治疗肛周脓肿术后疼痛的效果观察[J]. 内蒙古中医药, 2023, 42(4):29-30.