

· 理论探讨 ·

基于《难经》命门、元气、三焦理论浅析抑郁症中医辨治

罗少涵, 潘明敏, 于慧洁, 孟晓莹, 李想, 岳广欣

(中国中医科学院中医基础理论研究所, 北京 100010)

摘要:《难经》从脏腑、阴阳等角度, 将命门归为一身阳气之根、主宰一身之神。元气衍生于命门, 行于三焦“别使”, 三焦元气布散, 内布脏腑肢骸, 外散肌肤孔窍。窥探其机制, 阳气的升发运化和脏腑功能为内在基础, 创建“命门元气三焦”的系统生命观。抑郁症的发生和衍变与“命门、元气、三焦”密切关联。其一, 早期单纯性情绪不良和后期识神障碍与命门、元气、三焦的生理功能演化路径相契合; 其二, 整体阳虚阴盛的特点, 与阳气升发和充养脏腑相应; 其三, 抑郁症培补阳气和疏肝解郁与命门-三焦系统功能特点相配。《难经》“命门、元气、三焦”系统与抑郁症在神志情绪演化、病因病机衍变、治则方法关键等层面相通。该文突破脏腑划分界限, 从系统生命观角度解读抑郁症的发生、发展与治疗, 突出阳气的充养与升发在抑郁症中的重要作用。

关键词: 难经; 命门; 元气; 三焦; 抑郁症

中图分类号: R221.9

文献标志码: A

DOI: 10.13194/j.issn.1673-842X.2026.03.022

Analysis of TCM Pattern Differentiation and Treatment for Depression Based on the Gate of Life-Original Qi-Triple Energizer Theory in the *Classic of Questioning*

LUO Shaohan, PAN Mingmin, YU Huijie, MENG Xiaoying, LI Xiang, YUE Guangxin

(Institute of Basic Theory for Chinese Medicine, China Academy of Chinese

Medical Sciences, Beijing 100010, China)

Abstract: *Classic of Questioning* categorizes the gate of life as the root of bodily Yang Qi and the governor of vitality from the perspectives of viscera and Yin-Yang theory, with original Qi originating from the gate of life and circulating through the triple energizer as its “emissary pathway”, the dispersion of original Qi via the triple energizer nourishes internal organs and limbs internally while permeating skin and orifices externally, a process mechanistically reliant on the ascending movement of Yang Qi and visceral functional activities, thereby establishing a systemic life perspective centered on the “gate of life-triple energizer” framework. The pathogenesis and progression of depression are closely linked to this system: firstly, the evolution from initial emotional dysregulation to advanced cognitive impairment aligns with the physiological functional pathway of the gate of life-triple energizer; secondly, the overall pattern of Yang deficiency and Yin excess corresponds to insufficient Yang Qi ascension and impaired visceral nourishment; thirdly, therapeutic strategies for depression, such as reinforcing Yang Qi and soothing liver stagnation resonate with the functional characteristics of the gate of life-triple energizer system. The gate of life-triple energizer system described in the *Classic of Questioning* demonstrates conceptual coherence with depression in terms of emotional-cognitive progression, etiopathogenesis, and treatment principles, transcending conventional viscera-based classifications to interpret depression through a systemic life perspective that emphasizes the critical role of Yang Qi nourishment and ascension in depression management.

Keywords: *Classic of Questioning*; gate of life; original Qi; triple energizer; depression

抑郁症在古代医籍中主要归属于“郁”证, 属“情志病”范畴, 与《伤寒杂病论》中百合病、脏躁、邪哭等疾病存在病机与症状的相似^[1], 可见于现代神经衰弱、癔症、更年期综合征等疾病过程^[2]。抑郁症作为典型的精神情志疾病, 以情志异常表达为主要特征, 先天体质偏颇、外界环境刺激、久病重病累积等皆可诱发, 根据临床症状特点以及病机演变过程, 其病变涉及单纯性情绪不良以及躯体多系统功

能障碍两大方面。历代医家主要提出“气机郁滞”与“脏腑虚衰”两大病机与相关治则治法。随着临床研究与治疗的深入, 发现抑郁症的发病仅从单一脏腑或环境刺激来论述略显单薄, 其病变过程具有显著演变规律, 涉及多脏腑相关功能异常, 包含众多兼症。“命门、元气、三焦”系统基始于《内经》, 《难经》中最早将命门作为内脏, 定位于右肾。此外, 首创“元气”一词, 并指出命门激发元气, 以三焦为通

基金项目: 国家自然科学基金面上项目(82174251); 北京市自然科学基金面上项目(7232300); 中国中医科学院科技创新工程中医理论传承与创新专项(KYG-202406)

作者简介: 罗少涵(2001-), 男, 河南平顶山人, 硕士在读, 研究方向: 情志病的中医方证研究。

通讯作者: 岳广欣(1973-), 男, 河南南阳人, 研究员, 博士研究生导师, 博士, 研究方向: 情志病的中医药防治基础及方证相关研究。

E-mail: yuegx73@hotmail.com.

道畅达周身,提出“三焦为元气之别使,命门为三焦之本源”的观点,构建了以命门为根本,元气为核心,三焦为臣使的整体生命观。本文依据《难经》“命门、元气、三焦”系统理论,阐述正常人体精神情志演化规律,进一步分析抑郁症的发病机制和病理过程。根据命门阳气是产生机体精神情志的本源物质,三焦蕴含脏腑是情志产生与病理改变的场所,讨论抑郁症的治疗原则与方法。

1 《难经》“命门、元气、三焦”理论体系

《难经》以阐述中医学基础理论为主旨,提出以“命门-元气-三焦”系统为中心的整体生命观,认为人体各部分生理相通、功能相承、病理相因,形成人体内物质与能量双向交换相通,促进人体内“精-气-神-形”动态相系^[3]。

1.1 命门归右肾属阳主精神

命门学说是中医学理论重要组成之一,最早见于《灵枢·根结》,《难经》对其阐发,赋予其藏象意义的内涵,历代医家围绕命门学说,从肾与命门的关系、命门脏腑实质配属与功能表现等方面进行论述^[4-5]。在《难经》中,命门经历了由官窍眼目到肾藏象的跨越,形成了“右肾命门说”。《难经·三十六难》曰:“脏各有一耳,肾独有两者,何也?然,肾两者,非皆肾也,其左者为肾,右者为命门。”《难经·三十九难》亦云:“五脏亦有六脏者,谓肾有两脏也。其左为肾,右为命门”,《难经》以形为基,提出命门分属于右肾^[6]。

将命门安置在右肾处,反映了古人“左阴右阳”的思想。从阴阳学说角度,清代《难经正义》言:“越人诊脉独取寸口,以左尺候水,右尺候火,故左名肾,右名命门”^[7]。人禀天地之气以生,左为西属金,主日降;右为东属火,主日升,故左阴、右阳,此为自然规律。正如袁崇毅所言,“古时尚阴阳,越人创左肾右命之说,即寓左水右火之意”。以右寓火,则代表了阳气主动,有生生不息之意。刘完素《素问病机气宜保命集·病机论》亦云:“故左肾属水,男子以藏精,女子以系胞;右肾属火,游行三焦,兴衰之道由于此。故七节之旁,中有小心,是言命门相火也”,皆是以阳气(或相火)来阐释命门。从早期中医理论肇始,将阴阳学说与肾、命门的属性相系,突出命门与机体一身之阳的重要关联。

关于“生命主宰”的问题,早期中医学即重视人体生理与心理的双重重要性。一方面,《内经》有五脏各主论,《难经》则有胃(脾)主论与命门主论。如果说以胃(脾)为主宰出于脾胃为后天之本的认知,那么以命门为主宰则出于命门为先天之本的意识。正如姜元安所说,《难经》“已经确定了‘命门’为先天之根的地位”^[4]。另一方面,在心理层面,神是中医传统哲学理念的精髓内核,《难经·三十六难》曰:“命门者,诸神精之所舍也”。《说文解字》中“舍”为“市居曰舍”,寓指精气所藏居所,经命门通达于外而显在。《难经》将命门单列,认为命门主导广义之神,为生命之主宰,调控以精神情志为主的整体生命活动外在表现^[8],并赋予命门主宰人体基本生命单位、基本生命物质和基本生命活动变化这一重要地位,大有脏腑之首、统帅一身之神的含义^[9],同时强调了命门是人体生命活动的枢机与关键。由此可见,命门分居右肾,与一身阳气相关,主宰机体生理与心理双重层面。

1.2 元气生于命门行三焦

“元气”一词首见于《难经》。元者,本也、原也,“元气”又作“原气”,即元阴元阳之气,是人体生命活动的原动力^[10]。“原气”在《难经·八难》中称为“肾间动气”,“诸十二经脉者,皆系于生气之原。所谓生气之原者,谓十二经之根本也,谓肾间动气也”^[11]。元气之存亡反映在寸口脉的下部,反映肾的充盈与枯竭,元气是人体生命的基本物质与动力,人体生命之根本^[12]。元气根源于下焦,与命门相系,气属阳由阳而升发,命门纳元阳,统帅一身之阳,元气由命门之阳而化生,命门火旺,激发元气,则气旺神生,精乃自生。《难经》在“命门”的脏腑配属与功能分化基础之上,进一步探讨、细化其功能,提出“命门为元气之所系”的论述,后世《景岳全书·传忠录》也明言:“命门为元气之根”。

《难经》对三焦的描述,肯定了《内经》中三焦的脏器组织所指,但有关生理功能的论述与《内经》不同,提出了新的下焦脏器组织以及三焦新的生理功能。《难经·三十八难》曰:“所以府有六者,谓三焦也。有元气之别焉,主持诸气。”^[13]三焦根于命门元气,关系一身之气生化与运行,故谓:“主持诸气”^[14]。考“焦”字之形,以“火”为底,命门之火居于下,火性炎上激发“元气”。《难经·六十六难》道:“三焦者,元气指别使也,主通行三气,经历五脏六腑。”源于先天充于后天的元气激发脏腑、经络之气,通过三焦气化输布于全身脏腑、经络而发挥效应^[15]。进一步窥探三者内在底层逻辑,命门之火乃激发“元气”一点火种。元气衍生于命门,行于三焦“别使”,三焦元气布散,内布脏腑形体,外散肌肤孔窍。脏腑功能的实现,人体的生理运转依靠命门、元气、三焦的阳气激发与相互贯通。

1.3 命门、元气、三焦一体,调达情志

情志概念属于“广义之神”的范畴,受机体整体“神”的调控,包括五志七情,又具体分属于传统“狭义之神”理论中的思维、意识与情绪等^[16]。《难经》在《灵枢》《素问》基础上,从物质维度、功能维度和协调维度,建立了命-气-神三维一体的系统生命观^[6]。首先,一方面命门为阳气之根、相火之源、元气之始,位居于下为诸神精之所舍,主宰一身脏腑而统帅神,协调一身精神情志的表达。另一方面《素问·生气通天论篇》载:“阳气者,精则养神”,命门归属一身之阳,元气由阳气化生,升发为肾间动气,作为生命活动的推动力量行于三焦脏腑并且演化为脏腑经络之气,元气的功能充足则脏腑经络功能旺盛。三焦脏腑作为狭义之“神”与“五志七情”的产生基础,演化机体情志的产生与协调。命门作为演化之源,元气作为运化之力,三焦脏腑作为运化之基,共同完成机体精神情志的产生与演变。

精神情志作为脏腑功能活动的特殊功能表现,命门作为精神情志的主宰与演化基础,元气产生于命门而推动脏腑经络、形体官窍的功能维度,以三焦为载体演化神、魂、魄、意、志五神与喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七情。《难经》建立命-气-三焦系统的整体生命观与机体功能系统,可作为精神情志的生理病理演化基础和疾病治疗调控的依托。中医整体神志观以脏腑整体观为基础,通过三焦气化反映,精神情志活动由命门所主,五脏分主五志共同协调完成,命门与元气的充足与升降,协调三焦脏腑功能的协

调与表达。

2 命门、元气、三焦系统与抑郁症病机相关

抑郁症作为常见的精神障碍之一,临床主要有精神情志与躯体病理两方面症状表现,包括精神情绪低下、思维与行为活动迟缓、躯体疲乏劳累等主症,伴发广泛性三焦脏腑功能失常,与心、脾、肝、肾等脏腑密切相关,长期抑郁患者显现命门火衰、阳气虚弱等整体阴证特点。

2.1 抑郁症以命门、元气、三焦为病理基础

在长期的医疗实践中,中医强调阳气和精神与行为的关系。抑郁症的核心症状与躯体兼症多与阳气亏虚关系密切,总体以抑制消极的阴性证候特征为主,表现为阳气亏虚、阳虚阴盛的阴病范畴^[17-18]。肾阳在全身阳气中起主导作用,若肾阳旺,则全身之阳皆旺,若肾阳不足,不能鼓动身之阳气,振奋精神,就会出现形神萎顿的状态。基于“肾为元阳之本”理论,临床医生多从温肾角度治疗抑郁症^[19]。在《难经》中,将命门与肾并论,提出命门为右肾的观点,将下焦一身之阳气归于命门,明确指出命门藏纳精神、系原气的作用,命门是人体“精气神”之根本的实质内涵,同时强调了命门是人体生命活动的枢机与关键,是五脏六腑机能的总动力。抑郁症表现出显著的整体性偏阳的临床症状,与命门的关系十分紧密。

人体气机和顺,升降出入不逾法度,脏腑、经络、形体、官窍之间相互协调,共同维持身体之精气神,气机和顺方能精盈血满,情志安和。历代医家认为五脏气机失畅为郁病发生的基本病机及核心基础,气病的形式在不同脏腑的相互影响下产生不同的病理变化。若情志过极,忧思郁怒,致使肝气郁结、疏泄失常、气机郁滞,进而脏腑功能失常,气郁因此而成。反之若原本体弱多病,阴盛阳虚,脏腑功能低下,尤其是心、肝、脾、肾功能虚衰也可反过来造成气机郁滞。无论是从抑郁症患者的临床表现,还是从抑郁症分型施治上,都在一气周流的整体动态上表现出气机失常的显著特点。“气虚”是一气周流的动力源不足,“气郁”是一气周流的凝滞不畅。无论是气的不足还是郁滞,都在抑郁症的发病和诊疗中发挥了关键性的作用。

抑郁症包含广泛性的躯体病理表现。历代虽以肝为主对其论述,但整体症状涉及诸多脏腑。抑郁日久出现肺气失宣、呼吸困难,心气涣散、血脉淤阻,脾失健运、纳呆便异,肝失条达、胁肋不畅,肾精失养、脑髓失充等多脏腑病理表现。抑郁情绪的产生,五志七情间的不协调以及躯体症状表现都与三焦气机不畅紧密相关,“命门元气三焦”作为整体,内部相互关联,三者内部气机也易产生郁滞不畅。笔者总结发现郁病虽属内伤病,早期多从下焦开始,同肝肾相关,后期累及中焦脾胃,迁延不愈终损及上焦之心肺,也有其普遍的传变规律。因此试用“三焦辨证”理论,阐发郁病传变规律,以期为郁病的预防、诊治提供新的思路。

2.2 命门、元气、三焦作为抑郁症的不同发病环节

抑郁症作为情志疾病,一方面,外界环境刺激是主要诱因,疾病的产生经历由异常情绪到抑郁症的演变过程。另一方面,内部生理功能的虚衰与紊乱日久也可导致抑郁症的产生,常伴发于多种慢性疾病过程中。“命门、元气、三焦”作为生理系统,既是正常精神情志的产生演化基础,又是外界精神刺激

由外及内影响生理功能的病机演化路径。

(1)单纯情绪不良到识神障碍。外界环境刺激会影响“命门、元气、三焦”系统的正常生理演化路径而导致抑郁症的发生。首先,外界不良精神刺激会影响五志七神之间的相互协调,然后作用于三焦脏腑而出现相对应的异常症状表现。在此阶段,抑郁症患者早期或表现单纯的情绪不良,然日久根据“命门、元气、三焦”系统轴导致元气阐发通路异常,“神与形”相互影响,由外及内,由表及里,导致命门阳火亏虚衰竭而出现整体亏虚阴寒表现,影响命门作为生命主宰,主导一身之神的异常,出现重度抑郁等识神障碍的表现。

(2)阳气不充养元神。再者,命门元气作为能量来源,自身病变也可诱发抑郁症。“阳气”作为机体立身稳命、生长壮老的根基,是一切生命活动的来源^[20]。抑郁患者整体性、持续性悲观淡漠、消极低下的精神状态,病性属阴属虚^[21]。抑郁症患者群体中先天异常及遗传因素占重要地位,早年阳气匮乏、先天之精不足,生长发育迟缓或体质孱弱,阳气亏虚患者后天极易产生抑郁倾向。命门阳气亏虚、元气乏源是抑郁症发生的根本,温煦推动功能减弱则见机能低下、情绪低落。此外,在多种慢性病、消耗性疾病中,病理产物耗竭人体阴阳气血,脏腑功能衰弱,化生乏源,正常的情志演变途径不畅,或早或晚亦可诱发严重性抑郁。

“命门、元气、三焦”系统是有别于脏腑系统的特殊生理功能系统,作为情志正常工作的示意轴,既是正常情志变化的基础,又是类比于反射弧提出的病理异常情志病机轴。命门寓先天藏阳气相火、循三焦至五脏化五志七神。机体在正常状况下循“命元三焦”系统维持精神情志,如环般工作使人体维持“志意和,精神专,懊怒不起,五脏不受邪”的生理状况,在内协调三焦脏腑的五志七情,在外抵御不良精神环境刺激。

2.3 命门、元气、三焦系统是抑郁症致病关键

中医对于抑郁症的认知与研究经历由单纯性气机郁滞的“郁证”到“阳虚致郁”的更深层次理解。总体而言,抑郁患者的核心病机包含命门阳气不能充养神志与阳郁神机不伸两方面。其一,命门乃阳气之根,不论是外界情绪刺激还是躯体疾病日久引发抑郁,亦或是先天体质偏颇的易感倾向,作为阴证情志疾病,抑郁患者总体呈现一派虚象。命门火衰,阳气亏虚是抑郁症总体表现特点与疾病倾向。其二,阳在于伸发,气在于流转。三焦乃阳气之道,三焦主持诸气,命门阳气不足,元气化生乏源,三焦气机不畅,轻则郁,久则滞,重则结^[22]。抑郁症机体阳气失约是总体致病关键,命门、元气、三焦系统以阳气的内在生理演化通道为根本机制,分为阳气之根与阳气之用两方面,命门阳气亏虚与三焦阳气气机不畅相互影响,共同导致抑郁症的产生与发展。

3 培补命元与通畅三焦兼施的抑郁症治疗法则

3.1 培补命门阳气,升发有源

命门与阳气的关系由《难经》所阐发,在《难经》中将命门脏腑实质与传统两肾所联系与区分^[23],从自然规律认知与阴阳学说角度,认为右肾性属阳,进而对命门、阳气、肾三者建立相对应的配属联系。抑郁症以阳虚为根,而下焦命门与肾从先天角度而言统帅一身之阳气,且相火根于命门,所以对抑郁阳

虚的认知与下焦命门与肾建立关联。基于“阴病治阳”治则,抑郁方药纠正阴阳偏颇以具体脏腑为基础,重在扶阳,辅以抑阴,五脏各有其阳,以重补下焦肾阳,兼顾它脏。仝小林教授认为抑郁如同阴霾,阳出则阴自散,以人参、附子、淫羊藿等培补肾阳药物组成“仝氏光明丸”,疗效显著^[24-26]。

3.2 疏达三焦气机,运行有道

抑郁症属于“郁证”范畴,“郁”则运行不畅,气机运转通道受阻,周身脏腑气机升降失调,临床出现多个脏腑功能失常的表现^[27]。脏腑功能与三焦气机的运转相互依靠、相互为用,《难经》中命门阳气升发元气,以三焦为通道充行于五脏六腑、四肢百骸。赵献可认为三焦主气化,五脏六腑、形体、官窍皆受其气化而濡养,气化不行,则机体失于濡养,“五神五志”皆受影响,由此提出郁证发病离不开三焦失常,三焦在于畅通,以复其常^[28]。国医大师张磊认为抑郁症的发病涉及三焦脏腑畅行,首先影响人体气血的运行,进而影响脏腑,久则阴阳失调,故从气血、肠腑、阴阳三方面阐述抑郁症病机,创立三通疗法以疏利法通利气血、运通法通降肠腑、变理法交通阴阳。然气血、脏腑、阴阳三者关键在于三焦之通,临证应根据病情,抓主因来相互配合,选择应用。

3.3 辨证分属五神,各有侧重

抑郁虽以“悲”为情志特点,但在具体临床表现中又存在不同患者之间的症状差异。抑郁患者神的病理出现神弱的一派抑制之象与神乱的思维言语混乱。魂对人体的思维、情感、判断具有调控作用,抑郁魂亢则焦虑、失眠对人体产生慢性消耗,魂弱表现犹豫不决、反复思考等表现。魄主人生来本有的动作、感觉等能力,抑郁魄弱则患者本能的感觉功能减退出现反应迟钝、感官能力下降等。意主要在于发挥调节的功能,抑郁意伤则出现过度思虑、注意力障碍等表现。志指明确的目标意向性心理过程与坚定持续性状态,抑郁患者出现意志消沉、记忆力减退等症状。神、魂、魄、意、志之间存在生理性相互依托、病理性相互制约,五神之间、五神与五脏之间在抑郁症病理演化中紧密关联^[29]。

4 讨论

整体观念作为中医理论的核心内涵之一,体现着古代医家与中医理论对于自然、人体、社会等不同范畴之内的总体认知与角度。在整体观念中,人与自然和社会相统一、人体内部的物质基础与生理病理系统相统一^[30]。烟建华教授认为命门、元气、三焦并非各自独立,而是相互贯通、相互为用,并进一步提出命-元-三焦轴是一种整体性的功能协调系统。凌耀星教授在《难经校注》中提出认为《难经》“命门、元气、三焦”系统突出以命门、元气为根本,三焦脏腑为别使的生理病理整体生命观。生理功能与精神情志相互为用,命门为一身精神之主宰,为广义之神,机体生理性情志分属五志七情,为三焦脏腑所化生的狭义之神。以阳气运化、生理功能运转为基础的“命门、元气、三焦”系统,与情志的生理演化和情志病的病理传变相一致。

抑郁症作为身心精神情志疾病,早期抑郁情绪主要在于三焦五志七情之间的协调紊乱,出现单纯性情绪不良。日久影响气机运转、阳气升发,造成命门阳气亏虚与三焦阳气郁滞,出现识神障碍。先天阳虚体质或疾病日久阳气阴精不足,后期易发抑郁。

从单纯阳虚与肝气郁滞不能完整地解读抑郁情志病的生理病理过程与治疗。基于《难经》“命门、元气、三焦”系统,抑郁症的发病关键一方面以命门阳气亏虚为根本,这与整体性识神障碍相应;另一方面在于三焦气机的运转,阳郁的启达,与抑郁症状和早期单纯性情绪不良相合。在此基础之上的抑郁症治疗,重视补阳,培补下焦命门肾阳以消除阴霾,此外五脏各有五神与阳气,根据抑郁症状的差异特点,重视相对应脏腑。

参考文献

- [1] 冯秋润,赵捷,赵明,等.基于“宣可去壅”探讨辛味药在抑郁症治疗中的应用[J].上海中医药杂志,2023,57(9):45-48.
- [2] 欧阳欢,程发峰,王雪茜,等.从少阳少阴主枢探讨郁证证治[J].北京中医药大学学报,2023,46(12):1637-1640.
- [3] 胡建鹏,李佩佩.《难经》对中医理论的贡献[J].中医药临床杂志,2020,32(11):2047-2049.
- [4] 李如辉,方宇茜,林明欣.《难经》命门原旨索隐[J].中华中医药杂志,2022,37(7):3722-3726.
- [5] 陈蓉.浅谈《难经》之命门理论[J].中国民族民间医药,2016,25(10):139.
- [6] 刘可扬,樊旭.论《难经》之命气轴心观[J].中华中医药学刊,2023,41(4):187-190.
- [7] 任硕,任燕,翟照,等.象思维视域下的命门形质内涵与现代价值探讨[J].时珍国医国药,2023,34(4):932-934.
- [8] 曹康迪,王瑾琨,王欣妍,等.基于“心主神明”探讨情志在肺结节发生发展中的作用[J].中医杂志,2023,64(14):1509-1512.
- [9] 程永.中医“神主导气”作用途径探究[J].中医药信息,2023,40(11):63-70.
- [10] 李德新.中医基础理论[M].北京:中国中医药出版社,2000.
- [11] 田向东,郭志玲,朱光宇,等.《内经》和《难经》中三焦所指的脏器组织探讨[J].中医药导报,2018,24(23):19-23,51.
- [12] 黄琳,崔应麟,朱广领.中医元气学说研究进展[J].中华中医药杂志,2021,36(12):7219-7221.
- [13] 李生绍,陈心智点校.黄帝内经灵枢——附黄帝八十一难经[M].北京:中医古籍出版社,1997.
- [14] 刘舰通,任路.基于肾与三焦相通理论探讨抑郁病机与治疗[J].辽宁中医药大学学报,2024,26(1):89-92.
- [15] 张新晋,李敏,薛丹,等.论《内经》《难经》元气三焦思想对针灸治疗代谢综合征的启发[J].四川中医,2018,36(2):51-53.
- [16] 唐健伟,贾海骅,李志更,等.神之内涵及病机演绎[J].中国中医基础医学杂志,2022,28(10):1583-1585,1589.
- [17] 邵帅,王永强,石悦,等.基于“阴病治阳”治则浅析“重阳思想”在抑郁症诊疗中的应用[J].上海中医药杂志,2024,58(2):74-78.
- [18] 包祖晓,田青,高新彦.抑郁症与阳气亏虚的相关性探讨[J].江西中医药,2009,40(6):9-10.
- [19] 韩乐园,王凌.郁证从阳论治[J].黑龙江中医药,2015,44(3):5-6.
- [20] 余天泰.扶阳学派理论在杂病中的应用[J].世界中医药,2010,5(3):185-187.
- [21] 许绍华,李晓茹,赵杰.从阳虚论治抑郁症[J].环球中医药,2021,14(8):1430-1433.
- [22] 吴婷婷,屈会化,赵琰,等.王庆国巧用麻黄附子细辛汤治疗过敏性鼻炎经验[J].河南中医,2016,36(2):200-201.
- [23] 吴培.命门位置研究[J].中华中医药杂志,2021,36(1):145-147.
- [24] 林家冉,唐爽,柳红芳.淫羊藿、人参、附子治疗阳光不足型抑郁状态经验——仝小林三味小方撮萃[J].吉林中医药,2020,40(3):296-298.
- [25] 张楠茜,张凯月,吕经纬,等.仝氏光明丸对肾阳虚型抑郁症大鼠的抗抑郁物质基础和作用机制研究[J].中华中医药杂志,2023,38(5):1982-1988.
- [26] 赵锡艳,郭敬,赵天宇,等.仝小林运用扶阳法治老年抑郁症的经验[J].江苏中医药,2014,46(10):18-20.
- [27] 黄庆嘉,吴林,陈炜,等.从“阳虚为本,气郁为标”探讨抑郁症[J].四川中医,2018,36(12):21-23.
- [28] 杨秀龙,谢道俊.谢道俊教授从三焦论治卒中后抑郁临证经验[J].云南中医中药杂志,2023,44(2):10-12.
- [29] 胡静,滕晶.滕晶教授基于中医五神辨治抑郁症经验[J].中医药导报,2021,27(11):175-178,186.
- [30] 章道宁,陶晓华,王天芳.中医整体观在情志疾病中的体现[J].河南中医,2015,35(12):2878-2880.