

# Etiology Analysis and Self-diagnosis and Therapeutic Prescription for Cardiovascular and Cerebrovascular Diseases

Yonghua Sun Chongyao Yan Baohua Yan

Community Health Service Center of Chengguan Street, Fangshan District, Beijing, Beijing, 100000, China

## Abstract

Cardiovascular and cerebrovascular diseases are the first killer of human health. Modern medicine has made remarkable progress in the diagnosis and treatment of heart disease, but there are still some limitations, especially in the early diagnosis and prevention. This paper aims to explore the theory and practice of traditional Chinese medicine in the understanding and treatment of cardiovascular and cerebrovascular diseases, and to reunderstand the etiology of cardiovascular and cerebrovascular diseases. The etiology is the shortcut phenomenon of human relaxation, and the pathogenesis is the abnormal phenomenon of channel opening and closing. Special attention should be paid to how TCM can identify the early signs of cardiovascular and cerebrovascular diseases through unique diagnostic techniques, such as listening to vascular sounds, tongue image, pulse image, and empirical analysis. The paper also discusses the classic formulas of traditional Chinese medicine for treating heart disease, such as "Engine Tang" Erchen Tang, Gualou Xiebai Banxia Tang, etc. Through in-depth analysis of traditional Chinese medicine for treating cardiovascular and cerebrovascular diseases, it is hoped to provide new insights for the comprehensive treatment of cardiovascular and cerebrovascular diseases, emphasize the importance of early self diagnosis of cardiovascular and cerebrovascular diseases, and provide direction for future research and practice.

## Keywords

heart and cerebrovascular disease; theory of traditional Chinese medicine; etiology; diagnostic method; therapeutic prescription

## 心脑血管疾病的病因病机分析与自我诊断和治疗方剂探讨

孙永华 闫崇尧 闫宝华

北京市房山区城关街道社区卫生服务中心, 中国·北京 100000

## 摘要

心脑血管疾病是人类健康的第一杀手, 现代医学在心脏病的诊断和治疗方面取得了显著进展, 仍存在一定的局限性, 特别是在早期诊断和预防方面。论文旨在探讨中医在心脑血管疾病认识与治疗方面的理论和实践, 重新认识心脑血管疾病的病因病机, 病因是人体松弛捷径现象, 病机是通道开闭异常现象。尤其关注中医如何通过独特的诊断技术, 如听血管音和舌象、脉象、经验分析等, 来识别心脑血管疾病的早期迹象。论文还讨论中医治疗心脏病的经典方剂“引擎汤”二陈汤、瓜蒌薤白半夏汤等, 通过对中医治疗心脑血管疾病的深入分析, 希望为心脑血管疾病的综合治疗提供新的见解, 强调心脑血管疾病的早期自我诊断尤为重要, 并为未来的研究和实践提供方向。

## 关键词

心脏脑血管疾病; 中医理论; 病因病机; 诊断方法; 治疗方剂

## 1 引言

心脑血管疾病是全球范围内致死率最高的疾病之一。随着现代生活方式的变化, 心脑血管疾病的发病率持续上升, 而且年轻化, 给患者的生活质量带来了严重影响, 并对全球卫生系统构成了巨大挑战。

心脑血管疾病是一个很复杂的疾病, 论文重点谈心脏病, 因为心脏病是引发脑血管疾病的根本。论文认为, 在身

体疾病中, 凡是久治不愈的疾病都与心脏病有关。尽管现代医学在心脏病的治疗上取得了显著成就, 但在早期诊断、预防以及治疗的个体化方面仍存在不足。其实, 心脏病的治疗难点就在于早期诊断。而早期诊断的依据在于对心脏病的病因病机的认识。在这一背景下, 中医作为一种历史悠久的医学体系, 为心脑血管疾病的诊断和治疗提供了独特的视角。本文以简单的语音, 通俗易懂的话语, 传授给群众心脑血管疾病的自我诊断方法。

论文认为, 心脏病的病因是松弛捷径现象。病机是通道开闭异常现象, 松弛捷径现象是正常的生理现象, 通道开闭异常现象, 是在松弛捷径现象的基础上出现的病理现象。中医诊断方法, 如望、闻、问、切, 测, 特别是听血管音和

【作者简介】孙永华(1982-), 男, 中国河北保定人, 本科, 主治医师, 从事心脑血管疾病的病因病机分析与自我诊断和中药方剂的探讨研究。

观察舌象，脉象，为心脏病的早期诊断提供了依据。这些传统技术在现代医学无法检测到早期心脏功能异常时，尤显重要。

论文深入探讨中医在心脏病认识与治疗方面的理论和实践，特别是如何通过中医的诊断方法来识别心脑血管疾病的早期迹象，以及中医治疗心脏病的经典方剂。此外，论文还将讨论患者在治疗过程中可能出现的反应，以及如何理解和处理这些反应。通过这一综合性研究，论文旨在为心脏病患者提供更为全面的治疗选择，同时为未来中医在心脑血管疾病治疗领域的研究和应用提供参考。

## 2 心脏病认识与治疗方面的理论和实践

**心脏病的中医理论：**中医对心脑血管疾病的理解与西医有所不同，认为其病因复杂，其主要的病因是松弛捷径现象。病机是通道开闭异常现象。这个病因病机的融合就会出现气血失调、经络阻塞、情志内伤等。在中医理论中，心脏不仅是血液循环的中心，也是精神意识的所在，与人的情绪和精神状态密切相关。

**心脑血管疾病的治疗：**解决松弛捷径现象，是治疗心脑血管疾病的有效方法。调节通道开闭异常现象是治疗心脑血管疾病的重要手段。要着重于调和气血，保障心脏的正常功能。

**中医诊断心脏病的方法：**中医诊断心脏病重视整体观察和辨证施治。通过望、闻、问、切、测五诊合参，结合患者的血管音、舌象、脉象、情志变化等，进行综合分析，以准确把握病情。通过这种全面而细致的诊断方法，中医不仅能够识别心脏病的早期迹象，还能够根据不同患者的具体情况，制定个性化的治疗方案。这种方法的核心在于调整和恢复人体内在的平衡，而不仅仅是治疗心脏本身的疾病。

## 3 心脏病的症状表现与诱发因素

**心脏病的症状表现：**心脏病的症状表现多样，但主要集中在冠心病上。冠心病通常被视为衰老过程中的一种正常生理现象，而其他类型的心脏病则属于病理现象。中医理论进一步阐述了心脏病的症状，包括从属疾病，如心包炎、瓣膜关闭不全、传导阻滞、心肌炎等，这些通常是在冠心病的基础上发生的。

**冠状动脉疾病的基础性作用：**冠状动脉疾病被视为所有心脏病的基础，而其他类型的心脏病则被视为从属疾病。

**诱发因素的多样性：**心脏病的发生不仅与生理因素有关，还与多种生活方式相关的诱发因素有关。这些包括饱餐、劳累、动怒、感染，特别是感冒的过度治疗。这些诱发因素可能会加剧或触发心脏病的发作。

**病因病机与诱发因素的相互作用，**病因是松弛捷径现象。松弛捷径现象是正常的生理现象。病机是通道开闭异常现象。通道开闭异常现象是在松弛捷径现象的基础上出现的

病理现象。而外因则涉及情绪波动、外界环境变化等因素会导致松弛捷径现象与通道开闭异常现象的加重。

中医治疗心脏病时，会同时考虑这些内外因素，以期达到根本的治疗效果。通过对这些病因病机和诱发因素的深入理解，中医在治疗心脏病时能够更好地进行辨证施治，既考虑到病理变化的治疗，也考虑到如何避免诱发因素，以减少心脏病的发作和复发。

## 4 冠心病、心绞痛、心肌梗死的关系探讨

根据冠心病、心绞痛和心肌梗死是心脏病中常见的三种临床表现，它们之间存在着密切的联系和递进的关系，以下是对这三者关系的细化探讨：

①**冠心病的定义与病因：**冠心病是指冠状动脉粥样硬化性心脏病，是由于冠状动脉狭窄或阻塞导致心脏缺血、缺氧的一种病状。虽然粥样硬化是最常见的原因，但是最主要的是松弛捷径现象。

②**心绞痛的临床表现：**心绞痛是冠心病的一种典型表现，由于冠状动脉供血不足引起心肌临时缺血、缺氧，患者常感到胸部压榨感或疼痛。心绞痛通常与体力活动有关，休息后可缓解。

③**心肌梗死的严重性：**心肌梗死是指冠状动脉持续完全阻塞导致的心肌坏死，是冠心病的严重阶段。心肌梗死后，坏死的心肌无法再生，可能导致心力衰竭和心律失常。这些现象的病机是通道开闭异常。

**疾病发展的不同阶段：**冠心病是心肌缺血性病变的总称，心绞痛和心肌梗死则是疾病发展的不同阶段。心绞痛可能是间歇性的，而心肌梗死则是一种持续性的心肌损伤。

**诊断与治疗的关键点：**西医通过影像学检查（如冠状动脉造影）的局部诊断，可以诊断冠心病，而心电图和血液生化检查有助于诊断心绞痛和心肌梗死。

**治疗上，**冠心病可能需要药物治疗、心脏康复以及生活方式的改变，而心绞痛和心肌梗死则可能需要更紧急的医疗干预。西医是根据症状表现的治疗。

中医的诊断是整体分析，治疗是缓解病因、调节病机、改善症状。

## 5 中医诊断方法

中医诊断在望、闻、问、切、测五诊合参的同时，还有听诊法与血管音音色。中医在心脏病的诊断中，听诊法是一种传统且独特的方法，除在测量血压时听肱动脉血流冲击血管发出的声音，还要在背部听肺下部的呼吸音，特别是左侧的呼吸音，这个部位的呼吸音是判断是否是肺呆的依据。根据笔者多年的行医经验总结了一套独特的血管音规律，通过倾听血管中血液流动对血管冲击产生的声音，可以评估血液动力学的变化，进而了解血管的健康状况。这种方法基于对血管音色的详细分析，可以揭示血管弹性的降低和硬度的

增加,这些都是动脉粥样硬化的重要指标。

### 5.1 音色的分类

①皮鼓音:就是在测试血压时可以听到血流冲击血管发出的声音。它类似于敲击鼓面时发出的声音,具有一定的弹性和向远方传播的音响特性。这种声音通常与25岁及以下的年轻人关联,表示血管健康且弹性良好。

②木鼓音:血液冲击血管时发出的声音。它比皮鼓音少了一些弹性,暗示动脉粥样硬化已经开始,并且正在发展中。这种音色通常与25~50岁的人群相关联。

③板音:血液冲击血管发出的声音,较木鼓音更强烈,表明动脉粥样硬化的程度更严重。这种声音与50~75岁的人群相关,可能伴有不同程度的临床症状。

④锣音:血液冲击血管发出的清脆响亮的声音,表明动脉硬化非常严重,通常出现在75岁及以上的老年人中。这种声音可能伴随有严重的动脉粥样硬化和多种心血管疾病。

⑤病理音色:弹布音与打气音。这两种声音的出现通常是身体虚弱的表现,可能与多种疾病相关,如汗症、更年期综合征、大手术后的虚证、严重的营养不良,瓣膜关闭不全,服用过量的降压药等。

音色与临床意义:通过对血管音色的分析,能够评估动脉硬化的程度,以及潜在的心脏病风险。例如,如果一个30岁的人出现锣音,这可能预示着其血管硬化程度超出了正常范围,需要进一步的医学评估和干预。通过这种细致的听诊法,医生不仅能够无需复杂医疗设备的情况下进行初步诊断,还能够为患者提供早期的预警,有助于及时采取预防措施和治疗手段。

### 5.2 舌象观察

舌质的观察:在中医诊断中,舌象观察是一种重要的方法,它可以反映人体内脏的健康状态,特别是心脏的状况。

①正常舌质:中医认为,健康的舌质应呈淡红色并略带粉色,舌体适中不鼓不瘪,表示气血充足,心脏功能正常。②紫暗舌质:舌质若呈现紫暗色,通常暗示着全身存在淤血现象,这可能是心脏血液循环不畅的一个信号。

舌面的观察:草莓点,若舌面上出现类似草莓的小红点,这也可能是淤血的征兆,表明心脏可能存在一定程度的血液循环障碍<sup>[1]</sup>。

舌下静脉的观察:舌下静脉怒张,舌下静脉若出现怒张或者是异常显著,尤其是在左侧,可能暗示左前降支阻塞,甚至可能有大量的梗死灶,如果出现在右侧,可能暗示右降支的堵塞。还有出现舌下静脉中断现象,预示着冠状动脉的瘪细(这个状况是下支架的标准与部位),舌头根部有小结节意味着身体有很多结节。

舌苔的观察:厚腻的舌苔通常与中焦痰阻或气虚有关,可能表明心脏病患者体内存在湿痰或阳气不足,这会影响到心脏功能。

舌体的观察:舌体胖大有齿痕,这是身体湿气太大的原因,还有的是舌体瘦小干枯。舌的表面有裂纹。这是气不足的一种表现,舌体偏向一侧预示着有脑梗。

临床意义:通过综合观察舌质、舌体、舌面、舌下静脉和舌苔,中医能够评估心脏病的病理变化。舌象的变化不仅能够帮助医生诊断心脏病,还能够指导治疗,如选择适当的中药方剂来疏通血脉、消除瘀血、调和气血。

诊断过程中的注意事项:在观察舌象时,需要注意的是,舌象的变化可能受到多种因素的影响,包括患者的饮食、生活习惯以及其他并发症。因此,舌象的观察应结合患者的整体病情和其他诊断方法来进行综合评估。

### 5.3 临床表现的综合分析

中医诊断还包括对患者临床表现的综合分析,如胸闷、气短、心烦易怒、心悸、有事感、倾覆感、非常短暂的刺痛等症状。这些症状的减轻与加重被视为心脏病的提醒和警告信号,提示患者需要进一步的诊断和治疗。

经验观察:中医诊断还依赖于医生的临床经验,如对手足逆冷、舌苔厚腻、日饮水量等的观察。这些经验观察有助于医生更准确地判断病情,并制定个性化的治疗方案。通过这些独特的诊断方法,医生能够在现代医学检查手段无法发现的早期阶段,识别心脏病的迹象,并提出相应的治疗建议。这一诊断过程强调了医生对患者整体状况的关注,以及对疾病早期预防和治疗的重视。

## 6 现代医学诊断与中医诊断的比较

现代医学和中医在诊断心脏病方面各有其特点和优势。现代医学诊断依赖于仪器,而中医诊断则更注重个体差异和整体观察。以下是对这两种诊断方法比较的细化:

现代医学诊断:诊断工具包括心电图、超声心动图、冠状动脉造影、磁共振成像等,这些工具能够提供心脏结构的精确信息<sup>[2]</sup>。通过血液生化指标检测心脏损伤标志物。有助于疾病的精确评估和治疗效果的监测。

中医诊断:整体评估。中医诊断注重个体整体状态和内外环境的相互作用,通过望、闻、问、切、测五诊合参来综合评估患者的病情。

个性化诊断:中医诊断更注重个体差异,根据患者的体质、生活习惯、情绪状态等因素进行个性化诊断。

动态观察:中医诊断强调随访和动态观察,通过持续跟踪患者的病情变化来调整治疗方案。

诊断方法的融合:互补优势。现代医学诊断在精确性方面有独特优势,而中医诊断在个体化治疗和整体评估方面更为突出。

综合应用:在心脏病的诊断和治疗中,将现代医学和中医诊断方法相结合,可以更全面地理解和治疗心脏病。论文认为,中医一定要参考西医的仪器诊断内容。特别一提的是心电图的诊断。西医的诸多诊断手段中最接近中医的诊断



就是心电图。心电图符合中医的视外揣内的原则。论文对心电图的理解。在心电图的显示中。肢体导联的低电压预示着有甲减的倾向。肢体导联 I 导的低电压有脑供血不足的现象。VR 导联的低电压有右侧躯体不利的现象。VL 导联的波形异常。预示着女性的妇科疾病与男性的男科与肛周疾病。VF 导联还预示着有髓关节疾病，VF 导联 III 导联的异常预示着左侧躯体的不利。V2 导联的异常特别是 T 波升高，预示着肺的功能异常。T 波的异常 S~T 段的延后、抬高与倒置。这是心腔容血不足原因是肺呆，患者有胃空的现象，很多患者都按胃病治疗许多年仍然没有改善等。

#### 案例分析：

案例背景：有一位 45 岁的男性患者，主诉胸闷气短、心烦易怒和间歇性心悸伴心区疼痛，已持续数月，有逐渐加重的迹象。患者有轻度高血压，但没有糖尿病等病史。他的生活压力较大，经常加夜班，作息不规律。经全面的体检，包括心电图、超声以及生化检查。心电图显示 ST 段变化，超声未见明显异常，但血液检查显示轻微的肌酸激酶升高。这些结果提示患者可能有心肌缺血的风险。

中医诊断：医生对患者进行了详细的问诊，包括情绪变化、饮食习惯和生活方式等。通过望诊，医生注意到患者的舌质偏暗，舌苔厚腻，舌下静脉怒张。脉诊发现患者的脉象细弱沉律不齐。结合听诊，发现患者的血管音色是板音，暗示着潜在的血液循环问题。

综合诊断与治疗：结合现代医学和中医的诊断结果，医生推断患者可能处于冠心病的阶段，中医医生通过辨证分型：认为是阳虚证，是气血淤滞、痰阻型，也就是气、血、水通道开闭异常。并且存在气血运行不畅的问题，其主要是气、血、水三通道开闭异常。治疗方案包括调整患者的生活习惯，如改善饮食、规律作息和减轻压力。同时，医生开出了中药方剂，引擎汤加减、二陈汤与瓜蒌薤白半夏汤的交替服用，用药四周痊愈。此外，医生建议患者定期复查心电图以及中医方法的自我诊断，以监测心脏状况的变化。

案例总结：通过这个案例，我们可以看到现代医学诊断提供了心脏病变的早期生理指标，而中医诊断则提供了关于患者整体健康状况的更深入理解。两种诊断方法的结合，使得治疗方案更加全面和个性化，有助于患者在生理、情绪和生活方式上获得整体的改善。通过比较现代医学诊断和中医诊断，我们可以看到，两者在心脏病的诊断中各有千秋。现代医学的高科技检测手段为心脏病的诊断提供了精确的生理和病理信息，而中医的诊断方法则提供了更为全面的个体健康评估。结合两者的优势，可以为心脏病患者提供更为精准和全面的诊断与治疗方案。

## 7 心脏病的治疗方法与用药

中医治疗心脏病的方法注重标本兼治，即同时治疗病因和症状。以下是对心脏病治疗方法与用药的细化：

标本兼治原则：中医在治疗心脏病时，重点是解决松

弛捷径现象与通道开闭异常现象<sup>[3]</sup>。旨在通过调整内外因素，实现气血平衡和经络畅通。治疗不仅要针对病症的表（标），还要着眼于病因（本），以期达到根治的效果。

治疗方法：改善手脚冰冷症状：通过温阳散寒的药物，如附子、肉桂、桂枝、干姜，来增加心脏动力改善末梢循环，缓解手脚冰冷的症状。身体热了就增加饮水量，以帮助排出体内代谢产物，预防因长期饮水少而引起的血脂异常、血压升高或血糖升高。

清除舌苔：用苍术、薄荷、藿香来燥湿化痰，改善中焦功能。

缓解疼痛：用元胡、五灵脂来理气活血化瘀止痛；用半夏、陈皮等开通水路改善动静脉交换的阻力，满足冠状动脉的供血；用瓜蒌薤白半夏来改善肺呆，用于改善心腔内容血不足。在药物不及时的情况下，采用物理方法，如用手五指伸成鹰爪状轻轻敲打心脏周围，以缓解心疼症状，解除胸闷等症；通过调和气血、疏通经络的方法，解除胸闷气短、心烦易怒、心悸等症。

用药原则：中医用药讲究辨证施治，根据不同患者的症状和体质，选择合适的中药组合。治疗用药的效果因人而异，关键在于方向的正确性。

常用药物与方剂：速效救心丸与硝酸甘油。对于心疼症状，首选的是舌下含服速效救心丸与硝酸甘油，以迅速缓解症状。引擎汤能够增加心脏动力，心脏动力的改善，能够解决远端组织供血不足。二陈汤用于痰阻，改善冠状动脉供血，能够解决痰湿阻滞的问题。瓜蒌薤白半夏汤对于心腔内容血不足引起的胸痛心痛，该方剂能够清热涤痰，宽胸散结，解决肺呆症状。

治疗效果与方向：治疗心脏病的效果取决于治疗方向的正确与否。正确的治疗方向能够带来显著的疗效，而错误的方向则可能导致病情恶化。因此，中医强调治疗过程中的实时观察治疗效果和调整治疗方向。

## 8 治疗心脏病的处方分析

中医在治疗心脏病时会使用多种草药和方剂。以下是对治疗心脏病的处方进行的细化分析：

①引擎汤是几个处方的集合，是由四逆汤、四逆散、血府逐瘀汤与肾四味加减化裁而组成，有增加心脏动力改善心肌缺血保护肾的功效，主要是解决松弛捷径现象而引起的远端组织供血不足<sup>[4]</sup>。

②二陈汤主要用于治疗因痰湿阻滞引起的动静脉交换不利，也就是水通道开闭异常，解决水通道开闭异常解决心脏自身供血不足的现象，主要是解决水，气通道开闭异常。它由半夏、陈皮、茯苓、甘草组成。

③瓜蒌薤白半夏汤主要用于治疗肺呆，是解决水通道开闭异常引起的痰阻于肺现象，改善心腔内容血不足引起的心空胸痹、心痛。

方剂的个性化调整：在实际应用中，要根据患者的具

体症状和体质对方药与服药时间进行调整。医生还注重治疗过程中患者的整体反应进行剂量的调整,在中医治疗心脏病的过程中,患者可能会出现各种治疗反应,这些反应被认为是身体在逐渐适应治疗并排除病邪过程中的正常现象,如恶心、呕吐、腹泻、肢体的水肿关节的疼痛反应。这些反应是体循环的表现。还有胸闷气短,心烦易怒,胸部疼痛等,这些反应是肺循环的表现。

治疗反应的管理策略:调整药物剂量与服用时间。

辨证施治:根据患者的具体反应,医生可能会增加或减少某些药物,或者更换药方,以更好地匹配患者的体质和病情。

生活方式调整:医生会指导患者调整饮食、休息和运动等生活方式,以支持治疗效果和减少不良反应。

心理支持:对于因治疗反应而感到焦虑或担忧的患者,提供心理支持和教育,帮助他们理解这些反应的性质和管理方法。

跟踪监测:定期跟踪患者的症状和体征,及时调整治疗方案,确保患者的安全和舒适。

整健反应的理解:

①正、邪相搏:治疗反应是身体内正气与病邪斗争的外在表现,通常表明治疗正在发挥作用。

②适应期:对于新开始的治疗方案,患者可能需要一个适应期,治疗反应随着时间的推移通常会减轻。通过这些细化的管理策略,医生能够有效地处理治疗过程中的各种反应,确保患者能够在最佳的状态下接受治疗,同时最大限度地减少不适和潜在的风险。

## 9 结论

综合以上的研究,我们可以得出以下结论:

①治疗心脏病的中医理论与实践:中医对心脏病的治理采取了一个全面的方法,强调了在治疗心脏病时必须考虑到整个身体系统的平衡。通过对病因的深入理解和症状的细致观察,中医能够提供个性化的治疗方案,这些方案不仅针对病症本身,还旨在恢复和维持整体的健康。

②现代医学与中医的结合:现代医学的精确诊断手段与中医的传统治疗方法相结合,为心脏病患者提供了一个更为全面的治疗框架。这种跨学科的融合增加了治疗的有效性,同时也提高了患者的生活质量。

③未来研究方向:未来的研究应该继续探索现代医学与中医在诊断和治疗心脏病方面的互补性。此外,更多的临床试验和科学研究将有助于验证中医治疗心脏病的有效性和安全性,以及其在预防心脏病方面的潜力。

④自我管理:鉴于心脏病的复杂性,心脏病的发生不是一朝一夕的事,病严重了去医院是很被动的事,一定要根据论文的知识与心电图的参考做好心脏病的自我诊断。

最后,论文的分析强调了中医在心脏病诊断治疗中的价值,我们可以更好地理解心脏病的复杂性,并为患者提供更有效的治疗选项。

## 参考文献

- [1] 董钊瑜,李朝,李海悦,等.李果烈从肝肾论治胡桃夹综合征经验[J].中医药导报,2024,30(3):174-176.
- [2] 张文霞,颜纯淳,张阔,等.近10年温针灸治疗脑卒中后痉挛作用机制研究[J].山东中医药大学学报,2024,48(2):254-259.
- [3] 李苗,雷瑗琳,张妍,等.雷瑗琳辨治慢性心衰用药规律探析[J].现代中医药,2024,44(2):42-48.
- [4] 阎崇尧,孙保芳,于新宇.一种解决人体松弛捷径现象的中药方剂:CN201310509394.9[P].CN103536672A[2024-06-24].