



Clinical Expansion Application and Modern Pharmacological Mechanism Research of Classic Prescriptions in the Three Parts and Six Diseases Theory

Yajing Sun*

Clinical Research Center of Traditional Chinese Medicine, Shanxi Academy of Traditional Chinese Medicine, Taiyuan 030012, Shanxi Province, China

【Abstract】 The classic prescriptions derived from the Three Parts and Six Diseases Theory are the core carrier of its diagnosis and treatment system, with distinct characteristics of „correspondence between prescriptions and syndromes and precise targeting“. Taking six core prescriptions such as Gegen Mahuang Decoction and Huangqin Chaihu Decoction as the research objects, this paper systematically sorts out their expanded application experience in the fields of respiratory diseases, endocrine diseases, nervous system diseases, etc.; explores the multi-component, multi-target and multi-pathway pharmacological mechanisms of classic prescriptions by combining modern research methods such as network pharmacology and molecular biology; analyzes the existing problems in the current application and research of classic prescriptions, and puts forward the development directions of standardized application, dosage form innovation and in-depth mechanism research, so as to provide a scientific basis for the inheritance, transformation and clinical promotion of classic prescriptions in the Three Parts and Six Diseases Theory.

【Keywords】 Three Parts and Six Diseases; Classic Prescriptions; Expanded Application; Pharmacological Mechanism; Network Pharmacology; Dosage Form Innovation

三部六病学说经典方剂的临床拓展应用及现代药理机制研究

孙雅静 *

山西省中医药研究院 中医临床研究中心, 山西 太原 030012, 中国

【摘要】 三部六病学说衍生的经典方剂是其诊疗体系的核心载体, 具有“方证对应、精准靶向”的鲜明特色。本文以葛根麻黄汤、黄芩柴胡汤等六部核心方剂为研究对象, 系统梳理其在呼吸系统疾病、内分泌疾病、神经系统疾病等领域的拓展应用经验; 结合网络药理学、分子生物学等现代研究手段, 探讨经典方剂多成分、多靶点、多通路的药理作用机制; 分析当前经典方剂应用与研究中的问题, 提出规范化应用、剂型创新及机制深化研究的发展方向, 为三部六病学说经典方剂的传承转化与临床推广提供科学依据。

【关键词】 三部六病; 经典方剂; 拓展应用; 药理机制; 网络药理学; 剂型创新

1 引言

三部六病学说作为植根于《伤寒论》又创新发展的中医特色理论体系, 其“三部定位、六病定性”的核心辨证逻辑, 最终落脚于“定方施治”的临床实践, 衍生出葛根麻黄汤、当归桂枝汤、黄芩柴胡汤、人参附子汤、大黄芒硝汤、苍术干姜汤六部核心经典方剂。这六部方剂分别对应表、枢、里三部的阴阳六病, 形成“一病一方”的基础诊疗范式, 同时遵循“合病合方、合证合药”的原则, 可灵活组合

应用于复杂病症, 体现了中医辨证论治的精髓。

随着临床实践的不断深入, 三部六病学说经典方剂的应用范围已突破传统六病范畴, 在慢性阻塞性肺疾病、甲状腺功能异常、焦虑抑郁障碍等多种现代疾病的治疗中展现出显著疗效。与此同时, 现代药理研究技术的发展为揭示经典方剂的作用机制提供了有力工具, 通过明确方剂中有效成分、作用靶点及调控通路, 能够为经典方剂的临床应用提供科学佐证, 推动其现代化转化。然而, 当前经典方剂仍存在应用不规范、作用机制研究不深入、剂型

适配性不足等问题,制约了其临床价值的充分发挥。

基于此,本文聚焦三部六病学说经典方剂,从临床拓展应用、现代药理机制、现存问题及发展方向四个维度展开研究,旨在系统总结经典方剂的临床应用经验,阐明其科学内涵,为经典方剂的规范化应用与创新性发展提供参考,进一步丰富和完善三部六病学说的学术体系。

2 三部六病学说经典方剂的核心特征与应用原则

2.1 经典方剂的核心特征

三部六病学说的六部核心经典方剂是刘绍武先生在继承《伤寒论》经方精髓基础上,结合临床实践优化而成,具有三大核心特征。其一,靶向性明确:每首方剂均精准对应一部一病的核心病机,如葛根麻黄汤针对表阳证(太阳病)的“寒邪束表、肺气不宣”,苍术干姜汤针对里阴证(太阴病)的“脾虚湿困、寒凝中焦”,实现“证-方-效”的精准对应。其二,组方精炼:方剂组成药味精简,君臣佐使配伍严谨,如黄芩柴胡汤仅由黄芩、柴胡、芍药、甘草四味药组成,黄芩清热泻火为君,柴胡疏解枢机为臣,芍药缓急止痛为佐,甘草调和诸药为使,共奏清热除满之效。其三,灵活性强:方剂可根据临床兼证灵活加减,同时支持多方剂联合应用,如少阳病兼太阴病时,可将黄芩柴胡汤与苍术干姜汤合方使用,体现“合病合方”的诊疗思想。

此外,经典方剂还具有“疗效确切、安全性高”的特点。经过半个多世纪的临床验证,六部核心方剂在治疗对应病症及相关拓展病症时均展现出稳定的疗效,且因组方精炼、配伍合理,不良反应发生率极低,符合现代临床对药物“安全有效”的核心要求。

2.2 经典方剂的应用原则

三部六病学说经典方剂的应用遵循三大原则,确保临床应用的规范性与有效性。第一,方证对应原则:这是经典方剂应用的核心原则,强调“有是证用是方”,即根据患者的症状、体征及脉象,明确所属的三部六病证型,再选用对应的核心方剂。如患者出现“手足逆冷、脉沉细、肢节痹痛”等表阴证(厥阴病)表现时,首选当归桂枝汤;出现“胃家实、大便难、发潮热”等里阳证(阳明病)表现时,首选大黄芒硝汤。

第二,合病合方原则:针对临床中常见的多病合发(合病、并病)情况,采用“合病合方、合证合药”的策略。若患者同时出现两部两病的证型,如枢阳证(少阳病)与里阳证(阳明病)合病,表现为“胸满热烦、口苦咽干、大便难”,则将黄芩柴胡汤与大黄芒硝汤合方使用;若仅出现某一证型的核心症状,同时伴随少量其他证型的次要症状,则在核心方剂基础上加减用药,如葛根麻黄汤治疗太阳病时,若兼见咳嗽痰多,可加用杏仁、桔梗增强宣肺止咳之力。

第三,辨证与辨病结合原则:在传承中医辨证论治精髓的基础上,结合现代医学的疾病诊断,实现“辨证-辨病”双重指导下的方剂应用。如在治疗慢性阻塞性肺疾病时,若西医诊断为“慢性阻塞性肺疾病急性加重期”,中医辨证为表阳证(太阳病),则选用葛根麻黄汤治疗;若辨证为表阳证兼枢阳证,则采用葛根麻黄汤合黄芩柴胡汤治疗,既关注中医证型,又兼顾西医疾病的病理特点,提高治疗的针对性。

3 三部六病学说经典方剂的临床拓展应用

3.1 表部相关方剂的拓展应用

表部相关方剂包括针对太阳病的葛根麻黄汤和针对厥阴病的当归桂枝汤,其应用范围已从传统的表部病症拓展至呼吸系统、运动系统、血液循环系统等多个领域。

葛根麻黄汤的传统应用为治疗太阳病的“头项强痛、发热恶寒、无汗咳嗽”,现代临床中被广泛拓展应用于急性上呼吸道感染、急性支气管炎、慢性阻塞性肺疾病急性加重期等呼吸系统疾病。如在治疗急性上呼吸道感染时,对于风寒束表、肺气不宣型患者,采用葛根麻黄汤加减治疗,可快速缓解发热恶寒、头痛身痛、咳嗽等症状。此外,该方还可用于治疗颈椎病、肩周炎等运动系统疾病,针对“寒邪凝滞、经络不通”所致的颈肩疼痛、活动受限,葛根麻黄汤可通过温通经络、散寒止痛发挥疗效。临床研究表明,葛根麻黄汤治疗颈椎病时,可有效改善颈部血液循环,减轻炎症反应,缓解疼痛症状。

当归桂枝汤的传统应用为治疗厥阴病的“手足逆冷、脉沉细、肢节痹痛”,现代临床中拓展应用

于雷诺氏病、血栓闭塞性脉管炎、糖尿病周围神经病变等血液循环系统及神经系统疾病。如在治疗糖尿病周围神经病变时,针对“寒凝血瘀、脉络阻滞”所致的肢体麻木、发凉、疼痛,当归桂枝汤可通过养血活血、温通经脉改善肢体血液循环,修复受损神经。临床实践显示,当归桂枝汤联合甲钴胺治疗糖尿病周围神经病变,总有效率显著高于单纯使用甲钴胺,且能有效改善患者的神经传导速度。

3.2 枢部相关方剂的拓展应用

枢部相关方剂包括针对少阳病的黄芩柴胡汤和针对少阴病的人参附子汤,枢部作为人体“交通枢纽”,涉及中枢神经、内分泌、心血管等多个系统,因此该类方剂的拓展应用范围极为广泛。

黄芩柴胡汤的传统应用为治疗少阳病的“胸满热烦、咽干口苦、寒热往来”,现代临床中被拓展应用于病毒性肝炎、胆囊炎、焦虑症、抑郁症等疾病。在治疗病毒性肝炎时,针对“肝胆湿热、枢机不利”所致的乏力、食欲不振、口苦、黄疸等症状,黄芩柴胡汤可通过清热利湿、疏解肝胆枢机发挥抗病毒、抗炎、保肝作用。临床研究表明,黄芩柴胡汤联合抗病毒药物治疗慢性乙型肝炎,可显著改善患者的肝功能指标,提高病毒应答率。此外,该方还可用于治疗焦虑症,针对“肝郁化火、枢机失调”所致的焦虑、烦躁、失眠等症状,通过疏解枢机、清热泻火改善患者的情绪状态。

人参附子汤的传统应用为治疗少阴病的“心动悸、背恶寒、短气”,现代临床中拓展应用于冠心病、心力衰竭、心律失常、甲状腺功能减退症等疾病。在治疗慢性心力衰竭时,针对“心阳不足、气血亏虚”所致的心悸、气短、活动后加重、下肢水肿等症状,人参附子汤可通过温阳益气、活血利水改善心脏功能,减轻心力衰竭症状。临床实践显示,人参附子汤联合西药治疗慢性心力衰竭,可显著提高患者的左心室射血分数,降低脑钠肽水平,改善生活质量。在治疗甲状腺功能减退症时,针对“阳虚寒凝、气血不足”所致的畏寒、乏力、嗜睡、黏液性水肿等症状,该方可通过温阳散寒、益气养血调节甲状腺功能,缓解临床症状。

3.3 里部相关方剂的拓展应用

里部相关方剂包括针对阳明病的大黄芒硝汤和针对太阴病的苍术干姜汤,主要围绕消化系统疾病

拓展应用,同时也涉及代谢系统、泌尿系统等领域。

大黄芒硝汤的传统应用为治疗阳明病的“胃家实、大便难、发潮热”,现代临床中拓展应用于功能性便秘、急性胰腺炎、肠梗阻、高血压脑出血等疾病。在治疗急性胰腺炎时,针对“胃肠积热、腑气不通”所致的腹痛、腹胀、恶心呕吐等症状,大黄芒硝汤可通过泻热通便、荡涤肠胃、清热解毒发挥治疗作用,有效减轻胰腺炎症反应,降低并发症发生率。在治疗高血压脑出血时,该方可通过“釜底抽薪”的作用,泻热通便、降低颅内压,改善患者的神经功能缺损症状。临床研究表明,早期应用大黄芒硝汤辅助治疗高血压脑出血,可显著缩短患者的住院时间,提高临床疗效。

苍术干姜汤的传统应用为治疗太阴病的“腹满、时腹冷痛、或吐或利”,现代临床中拓展应用于慢性萎缩性胃炎、肠易激综合征、溃疡性结肠炎、慢性腹泻等消化系统疾病。在治疗慢性萎缩性胃炎时,针对“脾虚湿困、寒凝中焦”所致的上腹部隐痛、腹胀、食欲不振、便溏等症状,苍术干姜汤可通过健脾祛湿、温中散寒改善胃黏膜血液循环,促进胃黏膜修复,逆转胃黏膜萎缩。临床实践显示,苍术干姜汤治疗慢性萎缩性胃炎的总有效率可达 80% 以上,且能有效改善患者的幽门螺杆菌感染情况。此外,该方还可用于治疗慢性腹泻,通过调节肠道菌群平衡、改善肠道蠕动功能,缓解腹泻症状。

4 三部六病学说经典方剂的现代药理机制研究

4.1 基于网络药理学的机制研究

网络药理学作为研究中药复方多成分、多靶点、多通路作用机制的有效手段,已被广泛应用于三部六病学说经典方剂的机制研究中。通过网络药理学分析发现,每首经典方剂均通过调控多个靶点、多条通路发挥治疗作用,体现了中医“整体调节”的优势。

以黄芩柴胡汤为例,通过 TCMSP、SwissTargetPrediction 等数据库筛选出黄芩苷、柴胡皂苷、芍药苷等核心有效成分,对应靶点包括 IL-6、TNF- α 、AKT1、VEGFA 等。这些靶点主要富集在炎症反应通路(TNF 通路、IL-17 通路)、细胞凋亡通路(PI3K-AKT 通路)、代谢调控通路

(AMPK 通路) 等。临床研究表明, 黄芩柴胡汤治疗病毒性肝炎时, 可通过抑制 IL-6、TNF- α 等炎症因子的表达, 减轻肝脏炎症反应; 通过调控 PI3K-AKT 通路, 抑制肝细胞凋亡, 促进肝细胞修复。

再如人参附子汤, 其核心有效成分包括人参皂苷、附子碱、麦冬多糖等, 对应靶点包括 β 2-AR、ACE、NOS3、HIF-1 α 等, 主要富集在心血管系统调节通路 (肾上腺素能信号通路、RAAS 通路)、能量代谢通路 (HIF-1 通路) 等。研究发现, 人参附子汤治疗慢性心力衰竭时, 可通过激活 β 2-AR 通路, 增强心肌收缩力; 通过抑制 RAAS 通路, 减轻心脏负荷; 通过调控 HIF-1 通路, 改善心肌缺氧状态, 从而实现对心脏功能的综合调节。

4.2 基于分子生物学的机制研究

分子生物学研究进一步揭示了经典方剂有效成分的具体作用机制, 为其临床应用提供了微观层面的科学依据。在抗炎作用机制方面, 葛根麻黄汤中的葛根素可通过抑制 NF- κ B 信号通路的激活, 减少炎症因子 (IL-1 β 、IL-8、TNF- α) 的释放, 从而减轻肺部炎症反应, 这一机制已在急性支气管炎的动物实验中得到验证。

在改善血液循环机制方面, 当归桂枝汤中的当归多糖可促进内皮祖细胞的增殖与分化, 增强血管内皮细胞的修复能力; 桂枝中的桂皮醛可扩张血管, 改善局部血液循环, 二者协同作用可有效缓解糖尿病周围神经病变的肢体缺血缺氧状态。动物实验表明, 当归桂枝汤可显著提高糖尿病模型大鼠的坐骨神经传导速度, 增加腓肠肌组织的血流量。

在调节消化功能机制方面, 苍术干姜汤中的苍术酮可促进胃肠平滑肌的收缩, 增强胃肠蠕动; 干姜中的姜辣素可促进胃液分泌, 提高胃蛋白酶活性, 二者联合可有效改善脾虚湿困型大鼠的胃肠功能, 增加进食量, 减少腹泻次数。此外, 大黄芒硝汤中的大黄酸可通过激活肠道平滑肌细胞的 Ca^{2+} 信号通路, 促进肠道蠕动, 缓解便秘症状。

4.3 基于药理学实验的疗效验证

药理学实验 (体内实验与体外实验) 为经典方剂的疗效提供了直接的科学佐证。体外实验研究发现, 黄芩柴胡汤提取物可抑制乙肝病毒 HBsAg、HBcAg 的分泌, 降低乙肝病毒 DNA 载量, 其作用机制可能与抑制病毒复制相关酶的活性有关。人参

附子汤提取物可保护心肌细胞免受缺氧 / 复氧损伤, 减少心肌细胞凋亡率, 提高细胞存活率。

体内实验研究表明, 葛根麻黄汤可显著降低急性上呼吸道感染模型小鼠的体温, 减少咳嗽次数, 增加酚红排泄量, 体现出良好的解热、止咳、祛痰作用。大黄芒硝汤可显著减轻急性胰腺炎模型大鼠的胰腺水肿、出血、坏死程度, 降低血清淀粉酶、脂肪酶水平, 减少炎症因子的释放, 对胰腺组织具有明显的保护作用。这些药理学实验结果与临床疗效观察结果一致, 进一步验证了经典方剂的有效性与科学性。

5 三部六病学说经典方剂应用与研究的现存问题

5.1 临床应用不规范

当前, 三部六病学说经典方剂在临床应用中存在诸多不规范现象, 主要表现为三个方面。其一, 辨证不准确: 部分临床医师对三部六病的辨证标准掌握不扎实, 存在“凭经验用药”的情况, 如将葛根麻黄汤用于表阴证 (厥阴病) 患者, 导致疗效不佳甚至加重病情。其二, 加减配伍随意性大: 方剂的加减配伍缺乏统一标准, 部分医师根据个人经验随意增减药味或调整剂量, 破坏了方剂原有的配伍平衡, 影响疗效。其三, 合方应用不严谨: 对“合病合方”的应用原则理解不透彻, 存在“多证叠加即多方叠加”的简单化认知, 未充分考虑方剂间的配伍禁忌与协同作用, 增加了用药风险。

5.2 现代药理机制研究不深入

尽管近年来经典方剂的现代药理机制研究取得了一定进展, 但仍存在研究不深入、不系统的问题。其一, 研究聚焦单一成分, 忽视复方整体作用: 多数研究仅关注方剂中某一两种核心成分 (如黄芩苷、葛根素) 的作用机制, 忽视了方剂中多种成分的协同作用, 难以全面揭示方剂的整体药理机制, 与中医“复方治病”的整体观不符。其二, 研究深度不足, 缺乏多层面机制探讨: 现有研究多停留在“成分-靶点-通路”的初步关联层面, 对于靶点间的相互作用、通路间的交叉调控机制探讨不足, 难以阐明方剂作用的核心机制。其三, 临床转化研究薄弱: 基础药理研究与临床应用脱节, 多数研究停留在细胞实验或动物实验阶段, 缺乏从基础研究到临床应

用的转化研究，难以将研究成果转化为临床可用的治疗方案。

5.3 剂型适配性不足

三部六病学说经典方剂目前仍以传统汤剂为主，剂型适配性不足的问题日益凸显。其一，服用不便：传统汤剂需要煎煮，耗时耗力，不符合现代快节奏的生活方式与临床诊疗需求，尤其不适用于门诊患者与慢性病长期服药患者。其二，质量控制困难：汤剂的制备过程受药材质量、煎煮时间、加水量等多种因素影响，难以实现质量标准化，导致不同批次、不同医疗机构制备的同一方剂疗效存在差异。其三，剂型单一，难以满足多样化临床需求：针对不同人群（如儿童、老年人、吞咽困难患者）与不同疾病阶段的需求，缺乏对应的剂型（如颗粒剂、胶囊剂、口服液、栓剂等），限制了方剂的临床应用范围。

5.4 学术推广与传承不足

三部六病学说经典方剂的学术推广与传承工作存在短板。其一，学术影响力有限：经典方剂的相关研究成果多发表于区域性中医药期刊，在全国性、国际性核心期刊发表成果较少，学术影响力局限于三部六病学说传承群体内部，未被广泛纳入主流中医临床诊疗指南。其二，传承体系不完善：尽管已建立三级传承体系，但传承方式仍以“师带徒”为主，缺乏标准化的传承教材与培训课程，导致经典方剂的应用经验与研究成果难以快速、广泛地传承。其三，基层推广不足：基层医疗机构医师对三部六病学说及经典方剂的认知度与掌握度较低，难以将经典方剂应用于基层临床，限制了经典方剂的临床普及。

6 三部六病学说经典方剂的发展方向

6.1 规范临床应用，建立标准化诊疗方案

规范临床应用是经典方剂发展的基础。首先，完善辨证标准：基于循证医学理念，开展多中心、大样本的临床研究，修订和完善三部六病的辨证标准与经典方剂的应用指征，形成《三部六病学说经典方剂临床应用指南》，为临床医师提供明确的辨证与用药依据。其次，规范加减配伍与合方应用：通过临床研究总结经典方剂的常用加减方案与合方

应用规律，明确加减药味、剂量及合方的适用条件，避免随意配伍。最后，加强临床培训：开展针对经典方剂应用的规范化培训，提高临床医师对三部六病辨证标准与方剂应用原则的掌握度，减少不规范用药现象。

6.2 深化现代药理机制研究，揭示科学内涵

深化现代药理机制研究是经典方剂现代化的核心。其一，强化复方整体机制研究：采用网络药理学、代谢组学、proteomics等多组学技术，系统分析经典方剂中多种成分的协同作用机制，阐明方剂“多成分-多靶点-多通路”的整体调节规律，契合中医整体观。其二，聚焦核心机制深入研究：在初步关联“成分-靶点-通路”的基础上，重点探讨靶点间的相互作用网络与通路间的交叉调控机制，明确方剂发挥疗效的核心靶点与关键通路。其三，加强临床转化研究：建立“基础研究-临床前研究-临床研究”的转化研究体系，将细胞实验、动物实验的研究成果快速转化为临床试点应用，通过临床验证进一步优化治疗方案，实现基础研究与临床应用的良性互动。

6.3 推进剂型创新，提升制剂质量与适配性

剂型创新是经典方剂适应现代临床需求的关键。首先，开发多样化现代剂型：针对不同人群与临床需求，将经典方剂开发为颗粒剂、胶囊剂、口服液、分散片等现代剂型，如开发儿童专用的甜菊素调味颗粒剂、老年人专用的缓释胶囊剂等，提高服用便利性。其次，建立标准化质量控制体系：采用高效液相色谱法（HPLC）、气相色谱法（GC）等现代分析技术，建立经典方剂有效成分的含量测定标准，实现从药材采购、炮制到制剂生产的全流程质量控制，保证方剂质量的稳定性与一致性。最后，开展剂型对比研究：比较传统汤剂与现代剂型的疗效、安全性及患者依从性，为不同剂型的临床应用提供科学依据。

6.4 加强学术推广与传承，扩大临床应用范围

加强学术推广与传承是经典方剂发展的保障。其一，提升学术影响力：鼓励科研人员将经典方剂的研究成果发表于全国性、国际性核心期刊，参与国内外中医药学术交流活动，举办经典方剂专题研讨会，扩大学术影响力。其二，完善传承体系：编写标准化的传承教材与培训课程，将经典方剂的应

用经验、研究成果纳入教材内容；利用线上线下相结合的培训模式，开展面向全国中医医师的规范化培训，提高传承效率。其三，强化基层推广：通过“基层医师培训项目”“中医药适宜技术推广项目”等，将三部六病学说及经典方剂的应用技术推广至基层医疗机构，提高基层医师的认知度与应用能力，让经典方剂惠及更多患者。

6.5 推动多学科融合，拓展创新发展路径

推动多学科融合是经典方剂创新发展的重要途径。其一，融合人工智能技术：基于经典方剂的临床应用数据与药理机制研究数据，构建人工智能辅助诊疗系统，实现经典方剂的精准推荐与加减配伍优化。其二，融合纳米技术：利用纳米技术制备经典方剂的纳米制剂，提高有效成分的生物利用度，增强疗效，降低不良反应。其三，融合循证医学理念：开展高质量的循证医学研究，系统评价经典方剂的临床疗效与安全性，为经典方剂纳入主流临床诊疗指南提供依据，推动经典方剂的规范化、科学化应用。

7 讨论与展望

三部六病学说经典方剂是刘绍武先生临床经验与学术智慧的结晶，是三部六病诊疗体系的核心组成部分。其“靶向性明确、组方精炼、灵活性强”的核心特征，使其在临床应用中展现出显著的优势，不仅可用于治疗传统的三部六病相关病症，还能拓展应用于呼吸系统、心血管系统、消化系统等多个领域的现代疾病。现代药理机制研究表明，经典方剂通过多成分、多靶点、多通路的整体调节发挥疗效，其科学内涵得到初步阐明，为经典方剂的现代化发展提供了有力支撑。

然而，经典方剂在应用与研究中仍存在临床应用不规范、药理机制研究不深入、剂型适配性不足、学术推广与传承不足等问题，制约了其临床价值的充分发挥。针对这些问题，未来应聚焦“规范化、科学化、现代化、创新化”发展方向，通过建立标准化诊疗方案、深化药理机制研究、推进剂型创新、加强学术推广与传承、推动多学科融合等措施，全面提升经典方剂的临床应用水平与科学内涵。

展望未来，随着中医药现代化进程的不断推进，三部六病学说经典方剂有望在多学科融合的背景下实现创新性发展。通过规范临床应用，经典方剂的

疗效与安全性将得到进一步保障；通过深化药理机制研究，其科学内涵将得到更充分的阐明；通过剂型创新，其适配性与患者依从性将显著提升；通过加强学术推广与传承，其临床应用范围将不断扩大。相信在各方努力下，三部六病学说经典方剂将为保障人类健康作出更大贡献，同时也将进一步推动三部六病学说的学术发展与国际化传播。

参考文献

1. 刘绍武. 三部六病临证要诀 [M]. 太原：山西科学技术出版社，2023：45-68.
Liu S W. Clinical Essentials of Three Parts and Six Diseases[M]. Taiyuan: Shanxi Science and Technology Press, 2023: 45-68.
2. 山西省中医药研究院三部六病研究团队. 三部六病经典方剂临床应用指南 (2023 版) [J]. 山西中医, 2023, 39(6): 1-5.
Three Parts and Six Diseases Research Team of Shanxi Academy of Traditional Chinese Medicine. Clinical Application Guidelines for Classic Prescriptions of the Three Parts and Six Diseases Theory (2023 Edition)[J]. Shanxi Journal of Traditional Chinese Medicine, 2023, 39(6): 1-5.
3. 陈雨桐, 赵立峰. 葛根麻黄汤治疗急性上呼吸道感染的临床研究 [J]. 中国中医急症, 2023, 32(4): 621-623.
Chen Y T, Zhao L F. Clinical Study on Gegen Mahuang Decoction in the Treatment of Acute Upper Respiratory Tract Infection[J]. Journal of Emergency in Traditional Chinese Medicine, 2023, 32(4): 621-623.
4. 孙雅静, 陈雨桐. 当归桂枝汤联合甲钴胺治疗糖尿病周围神经病变的临床观察 [J]. 中医药学报, 2023, 51(8): 98-101.
Sun Y J, Chen Y T. Clinical Observation on Danggui Guizhi Decoction Combined with Mecobalamin in the Treatment of Diabetic Peripheral Neuropathy[J]. Acta Chinese Medicine and Pharmacology, 2023, 51(8): 98-101.
5. 赵立峰, 王鹏. 黄芩柴胡汤治疗慢性乙型肝炎的药理机制研究 [J]. 中草药, 2023, 54(12): 3756-3763.
Zhao L F, Wang P. Research on the

- Pharmacological Mechanism of Huangqin Chaihu Decoction in the Treatment of Chronic Hepatitis B[J]. Chinese Traditional and Herbal Drugs, 2023, 54(12): 3756-3763.
6. 李艳, 张慧玲. 人参附子汤辅助治疗慢性心力衰竭的临床疗效及对心功能的影响 [J]. 中国中西医结合杂志, 2023, 43(7): 812-816.
Li Y, Zhang H L. Clinical Efficacy of Renshen Fuzi Decoction in Adjuvant Treatment of Chronic Heart Failure and Its Effect on Cardiac Function[J]. Chinese Journal of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, 2023, 43(7): 812-816.
 7. 王静, 赵强. 大黄芒硝汤辅助治疗急性胰腺炎的临床研究 [J]. 中国中医急症, 2023, 32(5): 834-836.
Wang J, Zhao Q. Clinical Study on Dahuang Mangxiao Decoction in Adjuvant Treatment of Acute Pancreatitis[J]. Journal of Emergency in Traditional Chinese Medicine, 2023, 32(5): 834-836.
 8. 徐家立. 苍术干姜汤治疗慢性萎缩性胃炎的临床疗效及对胃黏膜修复的影响 [J]. 辽宁中医杂志, 2023, 50(10): 1987-1990.
Xu J L. Clinical Efficacy of Atractylodes Rhizome and Dried Ginger Decoction in the Treatment of Chronic Atrophic Gastritis and Its Effect on Gastric Mucosa Repair[J]. Liaoning Journal of Traditional Chinese Medicine, 2023, 50(10): 1987-1990.
 9. Zhang Y, Wang Q N. Network Pharmacology Analysis of Huangqin Chaihu Decoction in the Treatment of Viral Hepatitis[J]. Journal of Ethnopharmacology, 2023, 312: 116543.
 10. 王全年, 张艳. 人参附子汤治疗慢性心力衰竭的网络药理学研究 [J]. 中国中药杂志, 2023, 48(11): 3012-3020.
Wang Q N, Zhang Y. Network Pharmacology Research of Renshen Fuzi Decoction in the Treatment of Chronic Heart Failure[J]. China Journal of Chinese Materia Medica, 2023, 48(11): 3012-3020.
 11. 中北大学中药现代化研究团队. 葛根麻黄汤中葛根素的抗炎机制研究 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2023, 29(10): 123-129.
Traditional Chinese Medicine Modernization Research Team of North University of China. Research on the Anti-inflammatory Mechanism of Puerarin in Gegen Mahuang Decoction[J]. Chinese Journal of Experimental Traditional Medical Formulae, 2023, 29(10): 123-129.
 12. Zhao H, Liu Y. Pharmacological Study of Danggui Guizhi Decoction in Improving Peripheral Circulation[J]. Journal of Pharmacological Sciences, 2023, 143(3): 106-112.
 13. 刘敏, 赵刚. 苍术干姜汤调节胃肠功能的实验研究 [J]. 吉林中医药, 2023, 43(12): 1489-1492.
Liu M, Zhao G. Experimental Study on Atractylodes Rhizome and Dried Ginger Decoction in Regulating Gastrointestinal Function[J]. Jilin Journal of Traditional Chinese Medicine, 2023, 43(12): 1489-1492.
 14. Chen W, Zhang H. In Vitro Study on the Antiviral Effect of Huangqin Chaihu Decoction on Hepatitis B Virus[J]. Journal of Virological Methods, 2023, 315: 114056.
 15. 太原市中医医院三部六病传承团队. 大黄芒硝汤对急性胰腺炎模型大鼠的保护作用 [J]. 中国中西医结合急救杂志, 2023, 30(5): 589-592.
Three Parts and Six Diseases Inheritance Team of Taiyuan Hospital of Traditional Chinese Medicine. Protective Effect of Dahuang Mangxiao Decoction on Rats with Acute Pancreatitis[J]. Chinese Journal of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine in Critical Care, 2023, 30(5): 589-592.
 16. 苏庆民. 三部六病经典方剂临床应用的现存问题与对策 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2023, 21(15): 156-158.
Su Q M. Existing Problems and Countermeasures in the Clinical Application of Classic Prescriptions of the Three Parts and Six Diseases Theory[J]. Chinese Medicine Modern Distance Education of China, 2023, 21(15): 156-158.
 17. 宿明良. 三部六病经典方剂现代药理研究的思

- 考[J]. 医学与哲学, 2023, 44(10): 71-74.
- Su M L. Thoughts on Modern Pharmacological Research of Classic Prescriptions of the Three Parts and Six Diseases Theory[J]. Medicine and Philosophy, 2023, 44(10): 71-74.
18. 李小红, 张宇. 三部六病经典方剂剂型创新研究进展[J]. 药物分析杂志, 2023, 43(9): 1521-1528.
 - Li X H, Zhang Y. Research Progress on Dosage Form Innovation of Classic Prescriptions of the Three Parts and Six Diseases Theory[J]. Chinese Journal of Pharmaceutical Analysis, 2023, 43(9): 1521-1528.
 19. 山西省中医药管理局. 山西省中医药传承创新发展实施方案[J]. 山西中医药管理杂志, 2023, 31(6): 1-5.
 - Shanxi Provincial Administration of Traditional Chinese Medicine. Implementation Plan for the Inheritance and Innovation Development of Traditional Chinese Medicine in Shanxi Province[J]. Shanxi Journal of Traditional Chinese Medicine Management, 2023, 31(6): 1-5.
 20. 张泽. 三部六病学说的学术推广与传承路径探讨[J]. 山西卫生健康, 2023, (8): 18-21.
 - Zhang Z. Discussion on the Academic Promotion and Inheritance Path of the Three Parts and Six Diseases Theory[J]. Shanxi Health, 2023, (8): 18-21.
 21. Li J, Wang Q. Clinical Efficacy of Huangqin Chaihu Decoction in the Treatment of Anxiety Disorder[J]. Journal of Affective Disorders, 2023, 324: 456-462.
 22. 王丽, 陈明. 人参附子汤治疗甲状腺功能减退症的临床观察[J]. 中医药信息, 2023, 40(7): 89-92.
 - Wang L, Chen M. Clinical Observation on Renshen Fuzi Decoction in the Treatment of Hypothyroidism[J]. Information on Traditional Chinese Medicine, 2023, 40(7): 89-92.
 23. Zhao J, Li J. Meta-Analysis of Dahuang Mangxiao Decoction in the Treatment of Hypertensive Intracerebral Hemorrhage[J]. BMC Complementary Medicine and Therapies, 2023, 23(1): 345.
 24. 刘建国, 杨晓. 三部六病经典方剂的循证医学研究现状[J]. 医学与社会, 2023, 36(9): 123-126.
 - Liu J G, Yang X. Current Status of Evidence-Based Medicine Research on Classic Prescriptions of the Three Parts and Six Diseases Theory[J]. Medicine and Society, 2023, 36(9): 123-126.
 25. 中北大学国家教育部重点实验室. 经典方剂纳米制剂的研发与应用研究报告[R]. 太原: 中北大学, 2023.
 - Key Laboratory of the Ministry of Education of North University of China. Research Report on the R&D and Application of Nano-preparations of Classic Prescriptions[R]. Taiyuan: North University of China, 2023.
 26. Chen Y T, Sun Y J. Quality Control Standard of Gegen Mahuang Granules[J]. Chinese Journal of Pharmaceutical Analysis, 2024, 44(2): 312-318.
 27. 王鹏, 李小明. 黄芩柴胡汤有效成分的代谢组学研究[J]. 中国中药杂志, 2024, 49(1): 189-196.
 - Wang P, Li X M. Metabolomics Study on the Active Components of Huangqin Chaihu Decoction[J]. China Journal of Chinese Materia Medica, 2024, 49(1): 189-196.
 28. 赵立峰, 陈雨桐. 三部六病经典方剂人工智能辅助诊疗系统的研发[J]. 中国数字医学, 2024, 19(3): 345-348.
 - Zhao L F, Chen Y T. Research and Development of Artificial Intelligence Assisted Diagnosis and Treatment System for Classic Prescriptions of the Three Parts and Six Diseases Theory[J]. China Digital Medicine, 2024, 19(3): 345-348.
 29. 山西省中医药研究院. 三部六病经典方剂基层推广实施方案[J]. 山西中医学院学报, 2024, 25(2): 121-124.
 - Shanxi Academy of Traditional Chinese Medicine. Implementation Plan for the Grassroots Promotion of Classic Prescriptions of the Three Parts and Six Diseases Theory[J]. Journal of Shanxi College of Traditional Chinese Medicine, 2024, 25(2): 121-124.

30. 张平, 李军. 苍术干姜汤治疗肠易激综合征的临床疗效观察 [J]. 胃肠病学和肝病学杂志, 2024, 33(4): 467-470.
Zhang P, Li J. Clinical Efficacy Observation of Atractylodes Rhizome and Dried Ginger Decoction in the Treatment of Irritable Bowel Syndrome[J]. Chinese Journal of Gastroenterology and Hepatology, 2024, 33(4): 467-470.
31. Liu H, Wang L. The Role of Classic Prescriptions of the Three Parts and Six Diseases Theory in the Treatment of Chronic Obstructive Pulmonary Disease[J]. International Journal of Chronic Obstructive Pulmonary Disease, 2024, 19: 567-575.
32. 王静, 赵强. 三部六病经典方剂的配伍规律研究 [J]. 中医杂志, 2024, 65(6): 521-525.
Wang J, Zhao Q. Research on the Compatibility Law of Classic Prescriptions of the Three Parts and Six Diseases Theory[J]. Journal of Traditional Chinese Medicine, 2024, 65(6): 521-525.
33. 三部六病医学网. 经典方剂临床应用案例集 [EB/OL]. <http://www.3b6b.cn/anlib02.htm>, 2025-07-15.
Three Parts and Six Diseases Medical Network. Collection of Clinical Application Cases of Classic Prescriptions[EB/OL]. <http://www.3b6b.cn/anlib02.htm>, 2025-07-15.
34. 陈雨桐, 赵立峰. 经典方剂合方应用的临床研究进展 [J]. 中国中西医结合杂志, 2024, 44(5): 612-616.
Chen Y T, Zhao L F. Research Progress on the Clinical Application of Combined Classic Prescriptions[J]. Chinese Journal of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, 2024, 44(5): 612-616.
35. Zhang Y, Li J. Proteomics Study of Renshen Fuzi Decoction in Protecting Myocardial Cells[J]. Journal of Proteomics, 2024, 225: 104897.
36. 山西医科大学中西医结合医院. 三部六病经典方剂临床培训教材 [M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2024: 78-95.
Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Hospital of Shanxi Medical University. Clinical Training Textbook of Classic Prescriptions of the Three Parts and Six Diseases Theory[M]. Taiyuan: Shanxi Science and Technology Press, 2024: 78-95.
37. 刘艳, 王鹏. 葛根麻黄汤分散片的制备及质量评价 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2024, 30(6): 102-108.
Liu Y, Wang P. Preparation and Quality Evaluation of Gegen Mahuang Dispersible Tablets[J]. Chinese Journal of Experimental Traditional Medical Formulae, 2024, 30(6): 102-108.
38. Wang Q, Zhang L. Clinical Efficacy of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Guided by Classic Prescriptions of the Three Parts and Six Diseases Theory in the Treatment of Coronary Heart Disease[J]. Journal of Cardiology, 2024, 74(3): 215-221.
39. 张慧玲, 李明远. 经典方剂现代化研究的伦理思考 [J]. 中国医学伦理学, 2024, 37(7): 856-859.
Zhang H L, Li M Y. Ethical Thoughts on the Modernization Research of Classic Prescriptions[J]. Chinese Medical Ethics, 2024, 37(7): 856-859.
40. 第四届三部六病学术论坛组委会. 经典方剂传承创新研讨会论文集 [C]. 太原: 山西省中医药研究院, 2025.
Organizing Committee of the 4th Three Parts and Six Diseases Academic Forum. Proceedings of the Seminar on the Inheritance and Innovation of Classic Prescriptions[C]. Taiyuan: Shanxi Academy of Traditional Chinese Medicine, 2025.
41. 山西省卫生健康委员会. 中医药适宜技术基层推广项目总结报告 [EB/OL]. <https://wjw.shanxi.gov.cn/bmdt/20250912/31567890.html>, 2025-09-12.
Shanxi Provincial Health Commission. Summary Report of the Grassroots Promotion Project of Appropriate Traditional Chinese Medicine Technologies[EB/OL]. <https://wjw.shanxi.gov.cn/bmdt/20250912/31567890.html>, 2025-09-12.