

引用: 万玉凯, 杨羽静, 邱俊琛, 黄云城, 秦冬杰, 张志辉, 刘洋, 王颖仪, 老膺荣, 徐福平. 中医古籍中驻颜处方的内服法及用药规律探析[J]. 湖南中医杂志, 2024, 40(4): 32-37.

中医古籍中驻颜处方的内服法及用药规律探析

万玉凯¹, 杨羽静¹, 邱俊琛¹, 黄云城², 秦冬杰¹, 张志辉¹, 刘洋¹, 王颖仪¹, 老膺荣³, 徐福平³

(1. 广州中医药大学, 广东 广州, 510405;

2. 海南医学院第一附属医院, 海南 海口, 570102;

3. 广州中医药大学第二附属医院, 广东 广州, 510120)

[摘要] 目的: 探讨中医古籍中驻颜处方的内服法及用药规律。方法: 收集整理中医智库·数字图书馆中具有驻颜功效的中医古籍处方, 采用 Microsoft Excel 2016 软件对筛选出的方剂剂型、辅料、送服介质、送服温度等进行频次统计, 归纳总结用药规律。结果: 最终纳入 112 首古籍处方, 涉及 282 味中药。高频中药以温性、甘味的补虚药为主, 归经以肾经为主; 剂型以丸剂为主; 使用辅料总频次为 123 次, 其中蜂蜜、酒、麦芽最为常见; 送服介质共 21 种, 总频次达 159 次, 其中频次最高的为酒(82 次); 送服温度以温服为主。通过聚类分析、关联规则可以得出聚类方 3 组及药对组合 15 对。结论: 驻颜处方多见以补虚药为主, 尤以补肝肾药物相对较多, 且以温酒丸剂内服效果较佳。

[关键词] 驻颜处方; 中医古籍; 数据挖掘; 内服法; 用药规律

[中图分类号] R242 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2024.04.008

Oral administration and medication rule of anti-aging prescriptions in Chinese medical classics

WAN Yukai¹, YANG Yujing¹, QIU Junchen¹, HUANG Yuncheng², QIN Dongjie¹, ZHANG Zhihui¹,

LIU Yang¹, WANG Yingyi¹, LAO Yingrong³, XU Fuping³

(1. Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510405, Guangdong, China;

2. The First Affiliated Hospital of Hainan Medical University, Haikou 570102, Hainan, China;

3. The Second Affiliated Hospital of Guangzhou University of Chinese Medicine,

Guangzhou 510120, Guangdong, China)

[Abstract] Objective: To investigate the oral administration and medication rule of anti-aging prescriptions in Chinese medical classics. Methods: The prescriptions with anti-aging function in Chinese medical classics were collected from Traditional Chinese Medicine Zhiku Digital Library, and Microsoft Excel 2016 was used for frequency statistics of dosage form of prescriptions, excipients, medium for oral administration, and temperature for oral administration to summarize the medication rules. Results: A total of 112 prescriptions were included, involving 282 traditional Chinese medicine drugs in total. The drugs with a high frequency of use were mostly deficiency-tonifying herbs with a warm nature and a sweet taste, and the drugs mainly entered the kidney meridian. Most prescriptions had a dosage form of pills. The total frequency of use of excipients was 123 times, with honey, wine, and malt as the most common excipients. There were 21 media for oral administration, with a total frequency of 159 times, among which wine had highest frequency of 82 times. Most drugs were taken at a warm temperature. The cluster analysis

基金项目: 广东省科技计划项目(2021B1212100007); 广东省广州市科技计划项目(2023A03J0736); 广东省中医院颜德馨学术经验传承工作室建设项目(中医二院[2014]89号-6)

第一作者: 万玉凯, 男, 2020 级本科生

通信作者: 徐福平, 男, 医学博士, 教授, 硕士研究生导师, 研究方向: 中医治未病, E-mail: xufuping163@163.com

and the association rule analysis obtained 3 clusters and 15 drug combinations. Conclusion: Deficiency-tonifying herbs are mainly used in anti-aging prescriptions, especially the drugs for tonifying the liver and the kidney, and oral administration of pills with wine at a warm temperature has a relatively good effect.

[**Keywords**] anti-aging prescriptions; Chinese medical classics; data mining; oral administration; medication rule

驻颜,又名“驻色”,释义为“容颜常驻”,是传统中医延缓皮肤衰老的一种特色技术。在中医理论中,“容颜常驻”离不开人体的精、气、血等精微物质的充盈和五脏六腑的正常运转^[1]。当人体的精、气、血不足时,会出现虚弱疲倦、精神萎靡、容颜枯槁、面色失去光泽等外在表现。恰如《素问·上古天真论》中“女子五七,阳明脉衰,面始焦,发始堕……男子六八,阳气衰竭于上,面焦,发鬓颁白”^[2]的记载。此外,《素问·六节藏象论》中也提到了五脏与容颜的关系:“心者,其华在面,其充在血脉……肾者,其华在发,其充在骨。”当任一脏腑生理功能出现紊乱时,都会带来容颜的改变。以肝为例,当其出现“主藏血、主疏泄”的功能失调时,则会带来“面尘脱色,为肝木失荣……以肝木藏血而华色,木荣则阳火发露而光华,木枯则阴水郁埋而晦黑”等容颜衰败的表现^[3]。

容颜衰老的病机相对复杂,常由精气血的亏虚和外邪引起,对此可以采用填精、益气、补血以及消散邪气的方法来对症治疗,以调养脏腑,使气血上顺而达到驻颜的效果。中医在驻颜方面不会过于专注外部涂抹养护,首在强调调养人体内在机制,使人体自身气血调和,脏腑安康,以葆青春之色。在驻颜药物选取上,通常会运用鹿角、肉苁蓉、山药、薏苡仁、牛膝、秦艽等补益气血以达到“助五脏,调六腑,久服驻颜不老”的效果^[4]。现代研究也发现,此类驻颜中药可以通过清除自由基、抗氧化、抗线粒体DNA、提高机体免疫及调节内分泌等作用来延缓皮肤衰老的进程^[5],从而达到驻颜的目的。

目前,相较于现代医学驻颜药物研究中面临的诸如临床疗效暂未明确、安全性较低、研发成本过高等问题^[6],中医药在驻颜方面具有独特的优势和用药特色。药物组成明确、主治功效信息完备等优点,使古籍中的驻颜中药处方在现代药物研究中显现出一定的潜在价值。但古籍中记录的驻颜方剂、方法繁多复杂,缺乏系统整理研究,其内服方法和用药规律也尚未明确,因此,本研究通过挖掘古籍驻颜方剂的内服方法及用药规律,以期临床提供参考。

1 资料与方法

1.1 资料来源 所有资料均来源于中国中医科学院中医药信息研究所研发的中医智库·数字图书馆(<http://www.zhongyigen.com>)。

1.2 纳入标准 1) 主治以“驻颜”“驻色”“留颜”“守貌”“延颜”等为关键词的中药处方;2) 方剂信息完整,方药组成、药物剂型、炮制方法及内服方法记录完备。

1.3 排除标准 1) 处方的药物组成相同,剂量不同,只取其一;2) 处方信息不完整,药物组成不明确。

1.4 中药名称规范 参照《中华人民共和国药典·一部》^[7]及《中药学》^[8]对中药名称进行规范化处理,如将“水鸡头”统一为“芡实”,“牡蒙”统一为“紫参”,“川椒”“汉椒”统一为“蜀椒”等。对于参考图书中均无记载的药物,保留古籍处方中的中药名进行统计。

1.5 数据分析 将规范化后的方药名称、方剂剂型、辅料(方剂制备过程中添加的辅助中药)、服用过程中的送服介质、送服温度,以及组方药物等录入 Microsoft Excel 2016 软件,形成驻颜古籍处方内服法及方剂数据库。一方面使用 Microsoft Excel 2016 软件对数据库中的方剂剂型、辅料、送服介质、送服温度进行频次统计;另一方面将组方中药组成导入古今医案云平台(V 2.3.7),并运用该平台的数据挖掘功能对录入的方剂中药组成进行频次统计、属性分析,并利用该平台对其进行聚类分析、关联分析和复杂网络分析。

2 结果

2.1 检索结果 共纳入 112 首方剂,涉及药物 282 味。

2.2 高频中药分析 282 味药物中使用频次 ≥ 19 次的中药 11 味,其中补虚药 7 味,温里、活血化瘀、利水渗湿、清热药各 1 味。(见表 1)

2.3 中药四气、五味、归经分析 对 282 味中药的四气、五味、归经进行分析,其中,四气以温、平、微温为主;五味以甘、辛、苦为主;多归肾、肝、脾经。(见表 2)

表 1 高频中药分析(频次≥19 次)

中药	类别	频次/次	频率/%
牛膝	活血化瘀药	33	63.46
熟地黄	补虚药	33	63.46
肉苁蓉	补虚药	29	55.76
白茯苓	利水渗湿药	25	48.07
菟丝子	补虚药	25	48.07
枸杞子	补虚药	22	42.30
生地黄	清热药	21	40.38
附子	温里药	21	40.38
巴戟天	补虚药	19	36.53
当归	补虚药	19	36.53
山药	补虚药	19	36.53

表 2 中药四气、五味、归经分析

属性	分类	频次/次	频率/%
四气	温	334	30.14
	平	194	17.51
	微温	158	14.26
五味	甘	565	50.99
	辛	370	33.39
	苦	298	26.90
归经	肾	533	48.10
	肝	407	36.73
	脾	343	30.96

2.4 剂型分析 112 首方剂中出现的剂型主要有丸剂、散剂、膏剂、酒剂、汤剂 5 种。其中出现频次最高的为丸剂(86 次),其次是散剂(10 次)。(见表 3)

表 3 剂型分析

剂型	频次/次	频率/%
丸剂	86	76.79
散剂	10	8.93
膏剂	8	7.14
酒剂	5	4.46
汤剂	3	2.68

2.5 辅料分析 112 首方剂中使用的辅料(制备过程中添加的中药)出现的总频次为 123 次,排名前 5 位依次是蜂蜜(补虚药)、酒(活血化瘀药)、麦芽(消食药)、大枣(补虚药)、酥(补虚药)。(见表 4)

2.6 送服介质分析 112 首方剂的内服方法中包含的送服介质共有 21 种,总频次达 159 次。为方便分析统计,将除“牛乳”外的频次≤2 次的介质均归为“其他”类别。使用频次排名前 5 位的是酒(82 次)、盐汤(25 次)、米汤(7 次)、粥(4 次)和牛乳(2 次)。(见表 5)

表 4 辅料分析(前 5 位)

中药	类别	频次/次	频率/%
蜂蜜	补虚药	39	31.71
酒	活血化瘀药	30	24.39
麦芽	消食药	13	10.57
大枣	补虚药	11	8.94
酥油	补虚药	4	3.25

表 5 送服介质分析(排名前 5 位)

送服介质	频次/次	频率/%
酒	82	51.57
盐汤	25	15.72
米汤	7	4.40
粥	4	2.51
牛乳	2	1.25
其他	39	24.52

2.7 送服温度分析 112 首方剂送服温度中最多的为温(62 次),冷(1 次),不详(49 次)。(见表 6)

表 6 送服温度分析

送服温度	频次/次	频率/%
温	62	55.36
冷	1	0.89
不详	49	43.75

2.8 高频药物聚类分析 对 10 味高频的中药进行聚类分析,距离类型选择“欧氏距离”,聚类方法选择“最长距离法”,得到横向聚类谱系图,得到 3 组药物组:1)熟地黄、当归;2)白茯苓、附子;3)牛膝、肉苁蓉、菟丝子、巴戟天、枸杞子、生地黄。(见图 1)

2.9 高频药物关联规则分析 运用古今医案云平台的关联分析功能对组方中药进行筛选分析,其中支持度表示的是药对在所分析的药方中出现的概率,置信度表示的是药对中一种中药出现在药方中,另一种药同时出现的可能。提升度越高,表示药对的相关程度越大。分析过程中设定支持度≥11%,置信度≥70%,结果中提升度均>1,按支持度从高到低的配伍有:肉苁蓉→牛膝,五味子→肉苁蓉,当归→熟地黄,巴戟天→肉苁蓉,五味子→熟地黄,山茱萸→菟丝子,山茱萸→山药,山茱萸→肉苁蓉,山茱萸→五味子,人参→熟地黄,杜仲→肉苁蓉,远志→肉苁蓉,远志→牛膝,天冬→熟地黄,白术→熟地黄。其中,置信度最高的是天冬→熟地黄。(见表 7)

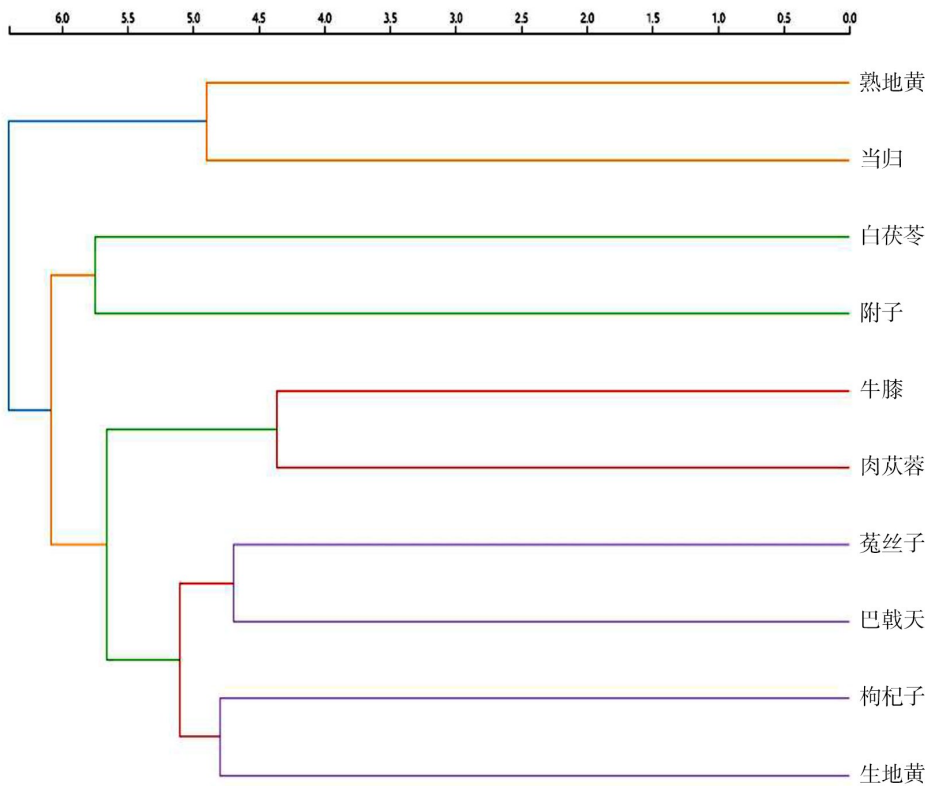


图 1 高频药物系统聚类谱写图

表 7 高频药物关联规则分析
(支持度≥11%,置信度≥70%)

序号	前项	后项	支持度/%	置信度/%	提升度
1	肉苁蓉	牛膝	19	72	2.52
2	五味子	肉苁蓉	13	79	3.05
3	当归	熟地黄	13	74	2.51
4	巴戟天	肉苁蓉	13	74	2.86
5	五味子	熟地黄	13	74	2.51
6	山茱萸	菟丝子	11	71	3.18
7	山茱萸	山药	11	71	4.19
8	山茱萸	肉苁蓉	11	71	2.74
9	山茱萸	五味子	11	71	4.19
10	人参	熟地黄	11	71	2.41
11	杜仲	肉苁蓉	11	75	2.90
12	远志	肉苁蓉	11	80	3.09
13	远志	牛膝	11	80	2.80
14	天冬	熟地黄	11	86	2.92
15	白术	熟地黄	11	73	2.48

3 讨 论

“驻颜”最早见于唐代《钱本草》,但人们对于容貌仪表的重视早在夏商周时期就初见端倪^[9]。与西医通过美容手术改变样貌不同,中医更重视通过方药内治来改善阴阳平衡及人体状态,从而保持姣好颜貌。然而,驻颜中医典籍繁多,缺乏整理研究

和规范标准,相关方剂良莠不齐,限制了临床应用和发展。因中医系统中容颜衰老的病因病机复杂,所用方剂各异,为清晰归类不同的驻颜方,本文运用数据挖掘方法探究驻颜处方的服法及用药规律,为现代美容驻颜类中成药开发提供数据参考。

通过对高频中药使用频次的分析,发现高频中药以补虚药为主,其中以熟地黄、肉苁蓉、菟丝子使用频次最高。熟地黄作为“大补五脏真阴”的要药,可以有效改善人体肝肾亏虚、精血不足的问题。肉苁蓉和菟丝子可补肝肾、益精血,在提高人体免疫力和抗衰老方面具有一定的优势。现代研究表明肉苁蓉中的提取物文苯乙醇苷能够显著抑制 TYR、TRP-1 基因的转录水平,并能下调 TYR、TRP-1 和 TRP-2 的蛋白表达,能够达到、抗衰老、抗氧化等功能的效果^[10]。此外,高频药物种类也涉及活血化瘀药、利水渗湿药等,同样可以有效调节人体五脏平衡,协助发挥驻颜功效。其中以牛膝为例,其可以促进人体蛋白质合成,提高血液中超氧化物歧化酶的活性,降低血清过氧化脂质的含量,具有延缓衰老的功效^[11]。在属性分析中,温性药物的使用频次最高,这与前文温性药物“肉苁蓉、菟丝子”等的分

析相契合;五味中甘、辛味的中药使用频次最高,其中甘能补益,和缓,滋养补虚,辛能发散、行气血,均具有补益养颜的作用;归经中,肾经药物使用最多。

药物剂型对中药疗效的影响不容忽视,它是调节方剂药物动力学的重要途径^[12]。通过分析处方剂型的数据,发现以丸剂、散剂和膏剂为主的高频剂型表现出显著的优势。丸剂常使用蜂蜜、酒等作为黏合剂,将药物凝练成固体,具备药味浓浊、药效主要集中在中下焦而不发散等特性。这种剂型具有吸收缓慢但药力持久、易于服用和携带等优点,专于补益肝肾、脾胃,充盈人体肝血与肾精,并辅助调理后天之本,使药物补而不滞、滋而不腻,缓慢且持久地释放有效物质作用于人体,达到驻颜目的。因此,丸剂在驻颜处方中的使用频率非常高且运用灵活。散剂是将一种或多种药材混合制成的粉末状制剂,一般用汤或酒送下。与汤剂相比,散剂的药效更为浓厚,但其药力持久性和便利性不如丸剂。这种剂型常用于容颜衰老程度较轻、服用时间较短的患者。膏剂是将药物用水或植物油煎熬去渣而制成的剂型。与其他剂型相比,膏剂的制作工艺较复杂且发展较晚,因此在驻颜方面的使用相对较少。

通过对辅料的频次统计,发现高频辅料以补虚药为主。排名前5位的辅料中,除酒外均为甘味药,药性较平,可发挥调和寒热、调和补泻、调和表里及增强补益的药效。《本草纲目》记载蜂蜜“可以致中,故能调和百药而与甘草同功”^[13]。大枣有“和百药,益五脏;祛邪气,悦颜色”之功。酥油具有重、凉、腻、钝、柔等特性,在制备蜜丸时加入酥油或用酥油做药引,可增强原方剂的功效^[14]。此外,酒性辛温,可活血通络、驱邪辟恶、提效引经,并可减少原方剂药物组成中的毒性,同时作为溶媒可溶解和提取药材中的有效成分,消除药材中的异味,增强药物的疗效。现代药学研究也表明,多种中药的有效成分在乙醇溶液中能够更好地析出^[15]。综上所述,在方剂制备过程中添加此类药物不仅可以缓解原方剂中药物的毒性、调和诸药、提效引经,使方剂更好地成型,还可以协助起到通血脉、行药势、增药力的效果,使驻颜方剂更好地发挥补虚润燥、生肌敛疮、调和阴阳的功效。

送服介质在药物治疗中发挥关键的辅助作用,

能够促进药物吸收、提高疗效。对高频送服介质进行分析,可以发现,酒、盐汤是主要的送服介质,米汤、粥和牛乳也较为常见。如前所述,酒为“水谷之精,熟谷之液”,酒性温热而剽悍滑利,能够宣通血脉,促进气血运行^[16],而血脉通畅不仅有利于驻颜本身,也能够让驻颜药物更好地发挥作用。盐汤即盐水,盐味咸甘性寒,《本草纲目》提出“盐为百病之主,百病无不用之”。五行理论中“咸入肾属水”,盐汤作为送服介质可以将驻颜药药气引入肾内^[17],并滋肾水,从而提高驻颜效果。米汤是米经过煮熟后去滓所留下的液体,细腻浓稠如膏状,味甘性平,功于滋补,能够补肾健脾益阴。补益脾肾有利于稳固五体根基,濡养官窍神使,从而加强驻颜效果。粥,性温味甘,归肺脾胃经,有温脾暖胃、益气生津、养益脾胃之功。牛乳,味甘,性微寒,归心肺胃经,有补益心肺、清热润燥之效。现代研究表明牛乳具有调节肠道功能、抗氧化、促进肌肉骨骼生长及降血压血糖等作用^[18],印证了牛乳本身便有美容驻颜作用,与药同服,驻颜事半功倍。

此外,服药温度的不同对药物疗效的发挥有着重要的影响,温服能够协助发挥更好的疗效。本次统计分析也证实了这一观点,高频服药温度为温服,与一般认为温服疗效更好的观点相符。因此,在应用驻颜方剂时,应根据具体情况选择合适的送服介质和服药温度,以最大限度地发挥药物的疗效。

通过对组方中药进行聚类分析,可以发现第1组中药为熟地黄、当归,二者在当归地黄饮中出现,合用能够发挥益精补血、活血补虚的作用。第2组为白茯苓、附子,其中白茯苓温补脾肾、利水益气健脾、宁心安神;附子温阳益肾、温经散寒,二者在肾气丸中共同出现,具渗毒的功效,合用可以达到驻颜的效果。第3组为牛膝、肉苁蓉、菟丝子、巴戟天、枸杞子、生地黄,其加减可组成补肾丸,具有调补阴阳、补阳养阴、滋补肝肾之效,共用能增强免疫、抗衰老。在组方中药的关联规则分析中,可以发现所得规则均为正向规则。其中,置信度从高到低的4个药对分别为天冬→熟地黄、远志→肉苁蓉、远志→牛膝和五味子→肉苁蓉。这些药对在驻颜处方中具有重要的功效。第一个药对中,天冬养阴润燥、清肺生津,与熟地黄合用具有养阴润燥和

补血滋阴的功效。第二个药对中,远志安神益智、解毒消肿^[19],与肉苁蓉合用可以发挥交通心肾、补肾阳、益精血等作用。第三个药对中牛膝具有活血逐瘀、补肝肾,强筋骨的功效,与远志合用同样具有延缓衰老的作用。第四个药对中,五味子具有较好的心血管保护作用、抗氧化和免疫活性^[20],与肉苁蓉在肉苁蓉汤中共同使用,可以有效治疗脱营,虚劳耗竭,形体日减等症。

综上,驻颜用方多以丸剂为主,主要添加甘、平类药物作为辅料以调和药性,提高药效;多选择温酒送服,以促进药物吸收;内服中药多用温、平性及甘、辛味的药物,药物归经多以肾、肝经的“补虚类”的药物为主,治法多以补肝肾、强筋骨为主,同时配合润肠通便、利水消肿等方法辅助治疗,同时注重补益肝、脾、肾三脏。在临床选用驻颜方剂过程中,医师可借鉴本研究中对中医古籍驻颜用方的用药规律分析结果,参考其中的驻颜组方核心药等内容,并根据临床实际辨证加减,以更好地达到驻颜的效果。

然而,本研究仍存在不足之处。仅对驻颜组方的内服法及内服药物进行了规律分析,未涉及对外用法及外用处方的规律进行探讨分析。此外,所选择的资料未能涵盖古今所有驻颜中药处方,因此所得规律可能存在一定的偏颇,所得结论也需经过临床检验。

参考文献

- [1] 梁华. 天真驻颜丹抗皮肤老化作用的实验研究[D]. 哈尔滨: 黑龙江中医药大学, 2002.
- [2] 佚名. 黄帝内经·素问[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 154.
- [3] 黄元御. 黄元御医书十一种·中·金匱悬解[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1991: 446.

- [4] 李翊. 中医“驻颜”理论研究[D]. 北京: 中国中医科学院, 2020.
- [5] 王新敏, 周伟成, 黄丽珍, 等. 中药抗皮肤衰老作用与应用研究进展[J]. 药学报, 2023, 58(5): 1093-1102.
- [6] 欧春风, 夏黎明, 夏晓初, 等. 皮肤抗衰老医学美容方法和发展趋势[J]. 中国美容整形外科杂志, 2020(11): 694-697.
- [7] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典·一部[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2020.
- [8] 唐德才, 吴光庆. 中药学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2016.
- [9] 李翊, 于智敏. “驻颜”概念研究[J]. 中国中医基础医学杂志, 2020, 26(5): 577-579.
- [10] 吴亚男, 于英杰, 耿宏侠, 等. 肉苁蓉美白霜处方优选及质量评价[J]. 亚太传统医药, 2022, 18(4): 71-75.
- [11] 牛林强, 吴丽林, 易腾达, 等. 牛膝性味功效及用药禁忌考证[J]. 中医药学报, 2022, 50(12): 90-96.
- [12] 颜隆. 宋代方剂剂型的历史研究[D]. 北京: 中国中医科学院, 2014.
- [13] 李时珍. 本草纲目[M]. 4册. 哈尔滨: 北方文艺出版社, 2007: 865-866.
- [14] 萨日娜, 海银梅, 萨仁格日乐. 用蒙医理论浅析油类的功效与应用[J]. 中国民族医药杂志, 2000, 6(4): 26.
- [15] 中药有效成分的提取方法有哪些[N]. 中国中医药报, 2003-01-08.
- [16] 丁艳, 郑小伟. 浅析《黄帝内经》《伤寒杂病论》酒之论[J]. 浙江中医药大学学报, 2019, 43(3): 219-221.
- [17] 刘锋, 周宜, 徐姗姗, 等. 论《黄帝内经》之“咸入肾”[J]. 辽宁中医杂志, 2013, 40(10): 1996.
- [18] 张赞彬, 许静, 魏蒙月, 等. 古今文献中牛乳功效的对比研究[J]. 山西中医药大学学报, 2020, 21(4): 245-248.
- [19] 刘大伟, 康利平, 马百平. 远志化学及药理作用研究进展[J]. 国际药学研究杂志, 2012, 39(1): 32-36.
- [20] 李智, 李汶泽, 倪秀一, 等. 五味子提取物及其有效成分对心血管疾病的药理作用研究进展[J]. 药物评价研究, 2023, 46(8): 1827-1832.

(收稿日期: 2023-10-29)

[编辑: 王红梅]