

中医方剂的 药理与应用

ZHONGYI FANGJI DE
YAO LI YU YING YONG



中医方剂的药理与应用

邓 文 龙 编 写

重 庆 出 版 社

1990年·重庆

责任编辑 罗 敏
封面设计 吴庆渝
技术设计 刘黎东

邓文龙 编 写
中医方剂的药理与应用

重庆出版社出版、发行（重庆长江二路205号）
新华书店经销 达县新华印刷厂印刷

•

开本850×1168 1/32 印张30.25 插页4 字数750千
1990年5月第一版 1990年5月第一版第一次印刷
印数：1—3,900

•

ISBN 7-5366-1065-3/R58

科技新书目211—340 定价：（精装）15.95元

内 容 提 要

本书在详尽收集国内外有关文献资料的基础上,用现代医学与祖国医学相结合的观点,对中医常用主要方剂(104个)证治有关的生理、病理、实验和临床药理学以及治疗学的现代研究成果进行了全面而系统的总结和评述。书末详备方剂名索引、方剂药理作用索引及方剂防治疾病名索引。因此本书是我国第一部全面反映方剂研究进展的学术著作,也是临床治疗及中医药科研、教学工作者重要的工具书。适用于广大中、西医临床工作者,对中西医药科研、教学、药检、生产人员,以及医药院校高年级学生也有重要参考价值。

说 明

一、本书试图用现代医学和祖国医学相结合的观点对中医主要常用方剂的药理和临床研究成果进行一次全面系统的总结，以冀探讨这些名方证治的病理、药理学基础，并据此阐释其临床效用。选方上既注意代表性，又注意系统性；取材上既注意全、新、准，又注意去粗取精，去伪存真。引用的文献绝大多数为近30多年来公开发表的实验或临床研究报告，少数确有价值的内部资料也酌情引用。

二、本书共收载中医方剂104首，按中医传统分类法编目，如解表剂、清热剂……。书末附方剂笔划索引、方剂药理作用索引及方剂防治疾病名索引，可供读者查阅。方剂笔划索引中不仅包含了本书已列项收载者，还包含了正文中所叙及的全部方剂（共296首）；药理作用索引主要是指全方的药理作用，其组成药物或成分的药理作用一般不列入索引，读者如需了解，可参阅《中药药理与应用》（王浴生主编，人民卫生出版社1983年出版）书末索引；方剂防治疾病名索引按现代医学病名列项，但少数难于用现代医学病名表示的，则仍保留中医病证名称。

三、全书对每方均按方剂组成、功能主治、药理作用、临床应用、不良反应、制剂和用法、备注以及参考文献等8个部分叙述，如无材料者则缺如。每方以药理作用和临床应用两项为重点。

方剂名右侧用书名号括出该方出处。

方剂组成按原方出处对其组成、剂量及制备服法的记述录

入。剂量可参阅书末《古今剂量折算表》及《引用方书成书年代表》进行换算。用药剂量因人、因证、因时、因地及因中药质量等而异是取得良好疗效的关键之一，故临证时读者切勿硬套，必要时可参阅正文所述或参考文献所载来确定具体剂量。

功能主治以原方出处记载或现今公认者为准。

药理作用记述该方实验及临床药理学的研究结果，包括药理作用、作用特点及机制、毒性等，一般按机体生理生化系统分项，少数有对“证的模型”的影响的研究结果者，则以此为首先加以记述。药理作用的记述以全方的药理学研究结果为主，其组成药物或主要成分的作用除非显然可能对全方药效产生明显影响者外，一般均不载入，必要时读者可参阅《中药药理与应用》一书。另外，鉴于中医方剂的药理学研究缺乏系统性和全面性的现状，致使这部分材料有时显得零散。读者万勿将本书药理作用所记述者即视为该方的主要药理活性，须知本书所记述的仅仅是现在已获研究结果的材料。

临床应用主要是收载方剂的现代临床研究结果，按适应病症列项，着重评述其临床价值、疗效和特点，但对一些有助于理解或体现该方性能和临床应用规律的小样本报告乃至个案也酌情收载。至于其传统应用则因有众多新老方书可供参阅，故本书一律从略。

不良反应主要记述该方在应用中发现的不良反应的表现、发生频度及防治方法。由于药证相符是中医治疗疾病、防止药害众所周知的最根本原则之一，故本书在叙及一个方剂临床应用的适应病症时，一般不再赘述需用于某病而有何种见证者，也不再赘述该方于传统应用中之禁忌及注意事项，祈希读者注意。

参考文献供读者需详细了解该项内容时进一步查阅之用，为节约篇幅一律未写出文献名称，仅列出书籍或期刊年代、卷、期号及页码。为反映近代研究进展，本书所列文献多系近期研究报

告和学术论文，也有部分名医验案，至于本书所涉及的经典论述，因中医古籍、专著已为众所熟悉，故一律不再列项供查。为了鉴别同名杂志，于少数参考文献中特注明出版者及出版地址。年代加有括号者系国外期刊。

四、本书收载了较多的国外文献，特别是日本学者对汉方药研究的成果。由于历史沿革、用药习惯以及其它多种原因，日本汉方药用量较我国常用量偏小，一般约为其 $1/2 \sim 1/3$ 左右，不过日本多用成方制剂而少用咀片，日本的成方制剂由生药颗粒或细粉的热水提取物制成，其有效成分的溶出率较我国习用咀片煎煮为高。另外，日本应用的一些中药与我国习用者不同：或系药用部位不同，或系同名异物，如桂枝、茵陈、姜、芍药等，书末附有《中日两国用中（汉方）药差异表》可供参阅，在正文中不再叙述。

五、本书计量单位用英文缩写表示： kg （公斤）、 g （克）、 mg （毫克）、 μg （微克）， L （升）、 ml （毫升）、 μl （微升）； cm^2 （平方厘米）、 mm^3 （立方毫米）； mol （摩尔）、 mmol （毫摩尔）、 μmol （微摩尔）。

六、本书药理学名词缩写： LD_{50} （半数致死量）、 ED_{50} （半数有效量）、 ID_{50} （半数抑制剂量）、 MLD （最小致死量）、 MIC （最低抑菌浓度）。

前 言

方剂是祖国医学宝库的一个极为重要的组成部分。它既是联系中医基本理论和临床实践的桥梁，又是中医用以防治疾病的最主要的直接形式，因此，方剂学的发展对中医基本理论的发展和中医临床治疗效果的提高起着巨大的推动作用。

中医方剂有着悠久的历史，从《伤寒论》113方发展至今，早已数以万计。近30余年来，遵循中医药理论，应用现代科学技术方法研究中医方剂，以阐明方剂的药理作用、作用特点和作用机制，解析方剂组成和配伍变化规律，开展临床药理学研究和临床疗效的考核评价，揭示方剂疗效的物质基础，不仅大为提高了方剂临床应用的水平和治疗效果，而且还促进了中医学学术的发展，加速了中西医结合的进程。另一方面，由于不断改进经方，创制新方，研制新药，也既促进了药学学科的发展，丰富了中药药理学和临床治疗学的内容，并使中医方剂学的发展进入了一个新的时期。

据粗略统计，经现代实验药理学、临床药理学和治疗学研究过的经典古方及新方已逾500个，对其中近半数进行了较多的研究，约有20%的方剂研究得较为深入。但这些研究报告分散在国内外浩如烟海的文献资料中，很有必要对这些材料进行详尽的收集、整理、研究和总结，以发现这些研究结果之间及其与传统中医学认识间的内在联系，揭示中医方剂临床应用的现代科学基础，进而展示中医药学的特色和价值，为中医方剂的临床应用和进一步研究提供一部较完善的参考资料和某些线索。为此，在编写

《中药药理与应用》之后，经数年努力，完成了这本《中医方剂的药理与应用》，作为《中药药理与应用》的姊妹篇奉献给广大读者。如果这本书能对广大中西医药临床、教学和科研工作者以及医药院校高年级学生有某些参考价值，能给祖国医药学文献宝库增添只砖片瓦，这就足以使我们感到莫大的欣慰了。由于编著者水平有限，书中定有不少错漏之处，尚祈广大读者指正！

在本书的编著过程中，我的老师华西医科大学王浴生教授和国内外中药药理学的许多专家和同行都给予了大量的帮助和指教；重庆出版社谢先同志给予了热情的鼓励 and 大力支持，罗敏同志对本书原稿进行了细致的修改和润色，并提出了许多宝贵的建议；苏宗泽、刘常五、徐嘉红等同志参加了部分方药的编写；龚世蓉同志承担了数万张编写卡片的制作和全书的誊写、整理和编纂工作，在此谨向他们表示衷心的感谢。

邓文龙

1988年10月

目 录

〔解 表 剂〕

一、辛温解表…………… (1)

麻黄汤…………… (1)

大青龙汤…………… (8)

麻黄附子细辛汤…………… (11)

葛根汤…………… (15)

桂枝汤…………… (25)

桂枝加龙骨牡蛎汤…………… (36)

黄芪桂枝五物汤…………… (40)

麻黄连轺赤小豆汤…………… (42)

川芎茶调散…………… (46)

二、辛凉解表…………… (51)

银翘散…………… (51)

桑菊饮…………… (63)

柴葛解肌汤…………… (68)

〔清 热 剂〕

一、清气分热…………… (72)

白虎汤…………… (72)

白虎加入参汤…………… (84)

竹叶石膏汤…………… (87)

二、清营凉血…………… (90)

犀角地黄汤…………… (90)

清营汤…………… (97)

三、泻火解毒…………… (100)

黄连解毒汤…………… (100)

清瘟败毒饮…………… (113)

四、清脏腑热…………… (117)

泻心汤…………… (117)

龙胆泻肝汤…………… (131)

当归龙荟丸…………… (147)

香连丸…………… (152)

茵陈蒿汤…………… (156)

葛根黄芩黄连汤…………… (171)

白头翁汤…………… (176)

五、清虚热…………… (186)

青蒿鳖甲汤…………… (186)

〔泻 下 剂〕

大承气汤	(189)
小承气汤	(213)
桃仁承气汤	(216)
三物备急丸	(218)
十枣汤	(222)

〔和 解 剂〕

小柴胡汤	(231)
柴胡桂枝汤	(257)
<u>大柴胡汤</u>	<u>(266)</u>
四逆散	(279)
芍药甘草汤	(290)
逍遥散	(307)
当归芍药散	(322)

〔温 里 剂〕

一、温中祛寒	(335)
理中丸(汤)	(335)
吴茱萸汤	(341)
二、回阳救逆	(349)
四逆汤	(349)
参附汤	(361)
三、温中散寒	(370)

当归四逆汤	(370)
-------	-------

〔开 窍 剂〕

安宫牛黄丸	(379)
紫雪丹	(390)

〔镇 痉 剂〕

镇肝熄风汤	(396)
玉真散	(400)
五虎追风散	(404)

〔安 神 剂〕

天王补心丹	(409)
酸枣仁汤	(415)
甘麦大枣汤	(419)

〔祛 湿 剂〕

藿香正气散	(425)
三仁汤	(429)
五苓散	(436)
猪苓汤	(453)
真武汤	(462)
八正散	(470)

〔祛风湿剂〕

大活络丹与参麝活络

丸……………(477)

乌头汤……………(483)

〔理气剂〕

枳实薤白白酒汤…………(487)

半夏厚朴汤……………(491)

〔理血剂〕

桃红四物汤……………(496)

乌鸡白凤丸……………(502)

生化汤……………(506)

失笑散……………(514)

血府逐瘀汤……………(521)

桃核承气汤……………(535)

补阳还五汤……………(548)

大黄虻虫丸……………(566)

白药……………(570)

〔化痰止咳平喘剂〕

温胆汤……………(582)

附：加味温胆汤……(588)

小陷胸汤……………(593)

茯苓桂枝白术甘草汤(598)

麻黄杏仁甘草石膏汤(604)

小青龙汤……………(615)

〔消剂〕

桂枝茯苓丸……………(629)

〔补益剂〕

一、补气……………(641)

四君子汤……………(641)

附：异功散……………(653)

六君子汤……………(655)

香砂六君子汤……………(658)

八珍汤……………(662)

十全大补汤……………(665)

保元汤……………(672)

参苓白术散……………(677)

补中益气汤……………(682)

玉屏风散……………(705)

二、补血……………(711)

四物汤……………(711)

当归补血汤……………(722)

归脾汤……………(727)

炙甘草汤……………(735)

三、补阴……………(744)

六味地黄丸·····	(744)
生脉散·····	(767)
麦门冬汤·····	(803)
四、补阳·····	(808)
肾气丸·····	(808)
济生肾气丸·····	(834)
右归丸·····	(840)

〔驱 虫 剂〕

乌梅丸·····	(851)
----------	-------

〔治 疡 剂〕

苇茎汤·····	(863)
大黄牡丹汤·····	(868)
六神丸·····	(875)
五味消毒饮·····	(888)
四妙勇安汤·····	(894)

〔附录〕

一、引用方书成书年代表·····	(899)
二、古今剂量折算表一（容量）·····	(901)
古今剂量折算表二（重量）·····	(902)
三、中日两国用中（汉方）药差异表·····	(903)

〔索引〕

一、方剂名索引·····	(907)
二、方剂药理作用索引·····	(913)
三、方剂防治疾病名索引·····	(924)

〔解 表 剂〕

一、辛 温 解 表

麻 黄 汤

《伤寒论》

〔方剂组成〕 麻黄三两（去皮节） 桂枝二两（去皮） 甘草一两（炙） 杏仁七十个（去皮尖）

以水九升，先煮麻黄，减二升，去上沫，内诸药，煮取二升半，去滓，温服八合。覆取微似汗，不须啜粥。余如桂枝汤法将息。

〔功能主治〕 本方为辛温解表发汗定喘重剂。以麻黄发汗解表，宣肺平喘为君药；桂枝温经散寒，助麻黄发汗解表为臣药；杏仁宣肺降气，助麻黄平喘为佐药；甘草调和诸药为使药。故本方能发汗解表、宣肺平喘。主用于太阳病表寒实证，证见恶寒发热、恶风无汗、鼻塞清涕、头项强痛、身腰骨节疼痛、胸满而喘、脉浮紧者。

〔药理作用〕

一、发汗解热作用

麻黄汤为辛温解表重剂，实验表明其组成药麻黄、桂枝、甘草及全方都有解热作用。麻黄有发汗解热效果，其水溶性提取物可促使大鼠脚底部水分发散，即有发汗作用，此作用在一定范围内呈量-效关系。麻黄的发汗作用与所含麻黄碱密切相关，麻黄碱可使猫足跖发汗增加，切断坐骨神经时作用消失〔1〕，提示此作用是

通过神经途径而产生的。麻黄碱对人也有发汗效果，使其暴露于高温环境时出汗量明显增加。形态学研究表明，给予麻黄的大鼠足跖汗腺上皮细胞内水泡数目有所增加，麻黄加桂枝时则可使汗腺上皮细胞水泡明显扩大，数目也显著增加，但糖原颗粒不变。观察汗液分泌，也可见麻黄桂枝合用时有显著的促进作用，但动物经麻醉后此作用消失，提示麻黄桂枝合用时发汗作用明显增强。其发汗机理与匹洛卡品不同，后者发汗同时使汗腺上皮细胞浆内糖原颗粒耗竭^[2]。实验表明，麻黄汤还能使小鼠泪腺、唾液腺等分泌显著增加^[3]。由上看来，本方发汗机理可能比较复杂，恐难以以本方中麻黄的拟肾上腺素作用来解释。

麻黄还有显著的解热效果，实验表明麻黄挥发油乳剂对人工发热兔有显著的解热作用。麻黄挥发油及麻黄所含萜松醇还有显著的降体温作用，但它们似无发汗效果。桂枝也有显著的解热作用和降体温作用，其煎剂及其所含主要成分肉桂醛、肉桂酸均能使内毒素发热兔的体温及正常小鼠体温下降，此作用与其扩张外周皮肤血管，而利于散热有关。麻黄桂枝合用时，其挥发性成分对酵母所致大鼠发热有显著的解热作用^[2]。甘草主要成分甘草次酸、甘草甜素等对发热之大、小鼠、家兔等也均有解热效果。内毒素所致发热家兔的实验表明，麻黄汤也具有显著的解热作用，静注给药30分钟时可使升高的体温下降63.8%，至120分钟时下降达130.4%，并能迅速地使正常小鼠皮肤温度下降，于腹腔注射后30分钟使其下降达5℃^[3]。

二、镇咳、祛痰和平喘作用

本方临床用于胸满而喘之表寒实证。实验表明本方中麻黄、杏仁均有显著的平喘镇咳作用，甘草能祛痰止咳，桂枝也有镇咳作用，麻黄碱能直接与 α -及 β -受体结合而显示拟肾上腺素作用，但以 α -受体兴奋为主，故能显著扩张气管平滑肌。实验证明并能

对抗组织胺或乙酰胆碱所致狗气管阻力上升，离体兔肺支气管灌流也能使支气管扩张，此外，伪麻黄碱、甲基麻黄碱等也均有舒张支气管作用。除平喘效果外，实验表明麻黄水提物对机械刺激所致豚鼠咳嗽还有显著的镇咳作用⁽¹⁾。杏仁的镇咳平喘作用与其所含苦杏仁甙有关。苦杏仁甙在酶作用下水解，缓缓释出微量的氢氰酸，轻度抑制呼吸中枢而达镇咳、平喘之效。桂枝所含桂皮油吸收后经呼吸道排出，因能稀释其分泌液的粘稠度而达祛痰、止咳之效。甘草是有名的祛痰镇咳药，它能促进支气管的分泌作用，使痰容易咳出而显示祛痰作用。实验证明甘草对多种动物实验性咳嗽模型均有显著的镇咳作用。甘草镇咳作用是通过中枢而产生的。实验表明，麻黄汤也有显著的平喘和祛痰镇咳效果，在小鼠肺支气管灌流实验中，本方可使灌流时间缩短20.4%，并能对抗乙酰胆碱所致此时间的延长。这表明本方能显著扩张支气管，并能对抗乙酰胆碱所致支气管收缩。此外，麻黄汤还能显著延长氨雾刺激所致小鼠咳嗽的潜伏期，减少咳嗽次数；显著促进小鼠支气管对酚红的分泌，显著抑制蟾蜍口腔粘膜纤毛的运动，提示尚有显著的祛痰和镇咳作用⁽³⁾。

三、抗过敏及抗炎作用

麻黄有显著的抗过敏作用，其水提出物或醇提出物能显著抑制致敏豚鼠肺再受抗原攻击时过敏介质的释放，并能显著抑制免疫溶血反应而显示抗补体作用。桂枝在嗜异性抗体反应中也表现出抑制补体活性的效果。甘草甜素能抑制肥大细胞脱颗粒而阻止过敏介质释放，抑制速发型超敏反应，其另一成分Lx还可作用于巨噬细胞与吞噬活性有关的酶，降低抗原信息的摄入量而显示免疫抑制效果。

实验还表明，麻黄、桂枝、甘草均有显著的抗炎作用。麻黄之甲醇提出物能抑制炎症早期之毛细血管通透性亢进及水肿，并

抑制肉芽形成⁽¹⁾。其抗炎作用与所含伪麻黄碱、甲基麻黄碱等有关，去碱水溶物也有一定抗炎效果，但麻黄碱之 α -兴奋效应显然在对抗感染或过敏性炎症时之血管扩张和组织水肿上起一定作用。甘草之抗炎成分为甘草甜素和甘草次酸，甘草对炎症之毛细血管通透性亢进、水肿及肉芽增生均有抑制作用，且对过敏性炎症也有显著抑制作用。

四、其它作用

本方中麻黄所含伪麻黄碱有显著的利尿作用，桂枝也有显著利尿作用，甘草则有抗利尿效果，但因麻黄碱可使膀胱三角肌及括约肌张力增加而使排尿减少，甚至用于治疗小儿遗尿有效，故全方对水盐代谢和排泄的影响尚不明晰。临床可见麻黄汤有利尿作用而治疗肾炎有效。麻黄有显著的中枢兴奋作用，而桂枝则有显著的镇静、抗惊效果，甘草成分FM₁₀₀也有镇静、抗惊作用，全方中枢作用性质也尚乏阐明。但显然，桂枝、甘草可对抗麻黄的部分中枢兴奋效果。麻黄碱有镇痛作用，能提高中枢性痛觉的阈值，桂枝也有镇痛作用，甘草成分FM₁₀₀也有显著的镇痛作用。此外，麻黄还有升压、利胆等活性，甘草有肾上腺皮质激素样作用、解毒作用、保肝、抗溃疡、解痉等活性。至于对病原微生物的影响，曾有报告麻黄对多种致病菌有显著抑制作用，其煎剂及挥发油在体外对流感病毒有抑制作用，对感染小鼠有治疗效果；桂枝能抑制流感病毒及孤儿病毒等生长，麻黄汤能抑制葡萄球菌和大肠杆菌等⁽⁴⁾的生长，但看来均因难以在体内达到有效浓度，而似乎没有多大的临床意义。

综上所述，本方具有显著的发汗解热、平喘、祛痰、镇咳、抗过敏及抗炎等作用。作为伤寒表实之证，以恶寒、发热、无汗、咳喘等为主要表现，其发生除与病原体感染有关外，机体反应性、特别是过敏因素尚起重要作用。本方的上述作用不仅能迅速解