

现代方剂文献研究精华

XIAN DAI
FANG JI
WEN XIAN
YAN JIU
JING HUA

主 编

邱 穗 文

副 主 编

吴元黔 徐学义 高泽民

贵州科技出版社

现代方剂文献研究精华

主 编 邱德文

副主编 (以下按姓氏笔画为序)

	吴元黔	徐学义	高泽民
编 委	邱德文	吴元黔	杨方尧
	胡继珠	徐学义	高泽民
	崔美琪		

贵州科技出版社

08472

2011/15

现代方剂文献研究精华

邱德文 主编

贵州科技出版社出版发行

(贵阳市中华北路289号 邮政编码550001)

贵州省图书馆印刷厂印刷 贵州省新华书店经销

787×1092毫米 16开本 32.5印张 785千字

1993年5月第1版 1993年5月第1次印刷

印数1—3000

ISBN 7-80584-238-8/R·079

定价：16.80元

前 言

方剂是中医理法方药的重要组成部分，是中医临床治疗的主要工具，是联系基础与临床、中医与中药的桥梁，方剂剂型的改革与发展是影响中医事业发展的关键因素。鉴于以上原因，方剂研究在整个中医药学术体系中一直占有十分重要的地位。文献研究工作是一切科研工作的基础，为了促进方剂研究的进展，及时地把近年来散载于期刊资料中的方剂文献收集汇总，并进行系统的整理研究，取其精华，为方剂研究工作提供全新的、系统的方剂文献研究资料，以利方剂研究工作和整个中医药学术的发展，是我们编辑本书的主要目的。

本书的前身是贵阳中医学院学报编辑出版的《实用中医方剂文摘》，从1988年起每年一集，已出版第一、二、三集，是全国唯一刊载最新方剂文献的大型工具书。《实用中医方剂文摘》三集共刊载了1986、1987、1988年全国中医药期刊方剂优秀文献6100余篇，涉及方剂3700余首。出版发行后受到医药学界广泛赞誉，若干专家曾在报刊上著文评介。为满足广大读者要求，决定从第四集起，定名为《现代方剂文献研究精华》，由贵州科技出版社公开出版，新华书店发行。本书刊载1989年全国中医药期刊2000篇方剂优秀文献，并进行了系统整理研究，涉及方剂1000多首。每篇均详细注明资料来源和主要内容的研究精华，为查阅方便，书末还附录了中、西医病名索引，读者可从病名索引中很快查出目前该病临床应用的最有效方剂。

总之，本书每年一集，荟萃全国研究成果；切合实际，临床应用疗效可靠；资料完整，提供最新方药信息。是中医药研究人员、中西医临床工作者、中药厂家科技开发人员必备的工具书。

目 录

一、理论研究

1. 综 述	(1)
2. 论著评介	(4)
3. 医方考订	(8)
4. 方证探析	(13)
5. 制方配伍	(22)
6. 用药经验	(31)
7. 药量研究	(55)
8. 用药方法	(56)
9. 制剂研究	(60)

二、实验研究

综 述	(71)
-----	------

三、临床应用研究

1. 综 述	(115)
2. 解表剂	(124)
3. 泻下剂	(134)
4. 和解剂	(143)
5. 清热剂	(157)
6. 温里剂	(181)
7. 补益剂	(189)
8. 固涩剂	(218)
9. 安神剂	(222)
10. 理气剂	(224)
11. 理血剂	(229)
12. 治风剂	(266)
13. 治燥剂	(283)
14. 祛湿剂	(287)
15. 祛痰剂	(312)
16. 消导剂	(323)
17. 驱虫剂	(327)
18. 急救剂	(330)

19. 健身剂.....	(338)
20. 外科剂.....	(342)
21. 骨伤科剂.....	(397)
22. 妇产科剂.....	(411)
23. 男科剂.....	(435)
24. 儿科剂.....	(449)
25. 眼科剂.....	(475)
26. 耳鼻喉口腔科剂.....	(481)

附录：病名索引

内科.....	(496)
呼吸系及胸部疾病.....	(496)
心脏及血管疾病.....	(497)
泌尿生殖系疾病.....	(498)
内分泌及代谢疾病.....	(499)
造血系淋巴系疾病.....	(499)
结缔组织及免疫性疾病.....	(499)
传染病.....	(499)
结核病.....	(500)
寄生虫病.....	(500)
物理、化学、生物等因素疾病.....	(500)
外科.....	(501)
感染.....	(501)
创伤.....	(501)
骨伤.....	(501)
各论.....	(501)
妇科.....	(502)
男科.....	(503)
儿科.....	(503)
耳鼻喉咽喉科.....	(505)
眼科.....	(505)
口腔科.....	(506)
神经精神科.....	(506)
皮肤科.....	(507)
计划生育科.....	(508)
肿瘤科.....	(508)
其他.....	(508)

试论汉以后的方剂繁衍

李东安...//中成药.-1989,11(6).-35

本文阐述了汉代以后方剂繁衍的基本规律。①本草学的发展促进了方剂的繁衍：古医籍中，一药治某病某证而称方者比比皆是，《伤寒论》及《肘后备急方》中单味药成方更屡见不鲜。②张仲景对方剂繁衍的影响：陶弘景称《伤寒杂病论》为“众方之祖”，后世以经方化裁应用者极为广泛。③诸病通用药对方剂繁衍的影响：最早记载诸病通用药的是陶弘景的《本草经集注》，此后《唐本草》、《千金翼方》、《太平圣惠方》、《证类本草》、《普济方》和《本草纲目》等本草、方书均见载录。诸病通用药是按临床常见病种将药物分为若干类，便于临证取用。此方法发端于《本经》，《本经》诸病通用药对张仲景用药组方产生了重大影响，其全方见于《本经》诸病通用药某一病种者达30余首，如理中、四逆、茵陈蒿、芍药甘草汤等。通过上述三个不同角度派生和引发出汉代以后方剂学。

代赭石入复方汤剂先煎问题的商讨

黄喜...//中成药.-1989,11(7).-8~9

从《医学衷中参西录》中选出以代赭石为主药的五个复方，用原子吸收光谱法分别测定了各复方代赭石先煎群煎液，代赭石未先煎群煎液，无赭石群煎液及赭石单煎液中Fe、Cu、Zn、Mn、As五种元素的含量。结果发现，代赭石“先煎”并未能使主成分Fe及Zn等微量元素在复方汤剂中的含量增加，有害物质As的含量虽有降低，但其减少量甚微。

从方剂的分类看方剂学形成的时间

张年顺//浙江中医学院学报.-1989,13(1).-4~5

本文阐述了历代方剂分类法。有：按病症分类；按病因分类；按脏腑、形体分类；按医学分支学科分类；按方剂功效分类；按类方分类等6种。提出“以法统方”分类的出现，标志着方剂学的真正形成。认为方剂学作为一种桥梁学科，形成于明代，以张景岳的医方《八阵》为代表。

中药方剂原理的现代认识

祝世清...//山东中医学院学报.-1989,(2).-23~26

文中指出，中药方剂原理及其研究思路是一个重大的课题，认为在中医理论指导下，中药和方剂形成了不同于西药药理的中药方剂原理，不应该也不可能用西药药理对它作直接套释。从现代科学特别是系统科学的观点来看，西药药理贯穿着还原论思路，中药方剂原理贯穿着系统论思路，中药方剂的特色和优势体现在整体取性原理、相关奏效原理及中介调节原理，中药方剂研究的根本途径是将现代系统科学与中药学传统的系统论思路结合起来，创立现代水平的研究方式，这是发展中药方剂研究的关键性环节。

方剂对改善体质的意义

姜静娴//山东中医学院学报.-1989, (3).-9~10

本文以临床实践为基础,从三个方面对方剂改善人类体质方面的意义进行初步探讨:①减少或预防异常体质的发生,如活血化瘀丸、黄疸茵陈冲剂预防ABO型及Rh型新生儿溶血病取得理想效果。②预防或减轻某些体质的发病,如真武汤恢复早产儿、低体重儿低下的生理机能,预防硬肿病、感染、黄疸等病的发生。③防止或减轻病情恶化,如六味地黄丸能促进食管上皮细胞重度增生好转,对防止食管癌的发生,降低发病力有一定疗效。

论《方剂学》的三基

尤荣福//山西中医.-1989, (3).-55~57

文中详述中药学是方剂的基础知识,中医基础学是方剂的基础理论,临床辨证是方剂的基本技能,学好《方剂学》,必须掌握三基。

本草文献在方剂学研究中的意义

王世民//中医药研究.-1989,10(1).-5~7

①本草文献是研究方剂学配伍理论的基础和出发点。②本草文献是判明方剂药物组成和疗效的依据。③本草文献有助于开阔思路,深入研究。④本草文献可使方剂正本清源,避免误用和事故的发生。

谈“七方”中的“急方”

刘友梁//江苏中医.-1989,10(7).-38~41

急方是七方之一,此类方剂主要用于外邪客于人体引起的疾病。在其分类和作用方面,作者分4点进行阐述:①急病急攻之急方,如中风、关格等属急病重证,当急攻才能速效;②汤散荡涤之急方,指方剂剂型中的汤剂和散剂,具有内服吸收快,下咽易散而行速,故多作治疗急性疾病的急方使用;③毒药之急方,药毒性迅猛,主要用于攻逐邪气,破积聚症结等以治痼疾、急症、重病者,如张从正所说“毒性能上涌下泄以夺病势也”;④气味俱厚之急方,是以药的气味厚薄来说明其阴阳属性和作用,气味俱厚的急方,还应当包括有气厚与味厚的急方在内。

八法应为十二法论

吕昌宝//新中医.-1989,21(9).-16~17

作者认为现今中医《方剂学》教材论述治法仍不出八法范畴。另提出利、通、平、收四

法补充，共成十二法。并具体评述为：①利法：又称利水法、利尿法、利湿法，是运用利水药使病邪（湿、热、毒等）从小便排出的治疗大法；②通法：其范围不止通下，应概括为运用行散、宣开、疏通、通利方药，以通气、通经、通脉、通阳、通乳、通淋、通里、温通等；③平法：即安定、平息、平定之意。运用重镇、下行、平熄内风方药，平其上亢，以安神、降气、熄风的一种治疗大法；④收法：有收散、收摄。收摄之意，即运用收敛固湿或止血方药，治疗表虚不固，精散不收及出血等证的大法。

《医方类聚》卷之六

（明·李言闻撰，明·李言闻撰，明·李言闻撰）

《医方类聚》卷之六，为《医方类聚》之第六卷，主要论述了各种杂病的治法。卷中收录了历代医家的方剂，按病类编排，如：咳嗽、喘急、痰饮、痢疾、泄泻、疝气、瘰疬、痔瘡、癰疽、疔毒、疥癩、濕疹、癩癧、癰疽、疔毒、疥癩、濕疹、癩癧等。卷中不仅收录了方剂，还附有大量的医论，对疾病的病因、病机、诊断、治疗进行了详细的论述。卷中收录的方剂，多为历代名家的经验方，具有较高的临床价值。卷中收录的医论，对后世医家的临床实践产生了深远的影响。

《医方类聚》卷之七

（明·李言闻撰，明·李言闻撰，明·李言闻撰）

《医方类聚》卷之七，为《医方类聚》之第七卷，主要论述了各种杂病的治法。卷中收录了历代医家的方剂，按病类编排，如：咳嗽、喘急、痰饮、痢疾、泄泻、疝气、瘰疬、痔瘡、癰疽、疔毒、疥癩、濕疹、癩癧、癰疽、疔毒、疥癩、濕疹、癩癧等。卷中不仅收录了方剂，还附有大量的医论，对疾病的病因、病机、诊断、治疗进行了详细的论述。卷中收录的方剂，多为历代名家的经验方，具有较高的临床价值。卷中收录的医论，对后世医家的临床实践产生了深远的影响。

《五十二病方》与《肘后方》勘比分析(上)

尚志钧//中医临床与保健.-1989,(1).-44~47,(2).(-45~46)

把《五十二病方》所载280方247味药物及其主治病证,和《武威汉代医简》、《金匱》、《伤寒论》、《肘后方》、《千金方》、《外台秘要》、《本草经》、《名医别录》、《唐本草》等书,逐条进行勘比,发现古代方书本草所载药物及其主治证均有不同程度相似。唯其中以《肘后方》所载药物及其主治症,与《五十二病方》相同最多。本文分类列出表格10个勘比两书同一药所主相同病症。《肘后方》成书时间虽晚,但其书中除部分方来源于民间外,其余大部分药方皆来源中古代医药文献。由于《汉书·艺文志》收录的方书,保存有《五十二病方》同时代之药方,随着方书的流传,得以转录在晋代葛洪的《肘后方》中。从上述列表相同的70多味药物中,其主治病证大体是相同的。在治疗方法上,《肘后方》保留着《五十二病方》中的祝由方法。这些方法都反映《五十二病方》出土于长沙——战国时的楚国地方信奉鬼神的习俗。

敦煌医学卷子医方类的研究

朱定华...//上海中医药杂志.-1989,(4).-34~35

在敦煌出土的70余种医学卷子中,有20余种属于医药方剂类。这部分医方,除少数见于前代或同时代的医学方书外,大都属初次见到的六朝或隋唐医家的经验方,其中还包括少量的佛、道家医方。所谓20余种医方卷子,则指《杂疗病药方》、《黑帝要略方》、《唐人选方》、《佛家方》、《通家医方》、《草药方》,以及《不知名医方》1~17种。粗略统计约载方1100余首,所涉内容包括内、外、妇、儿、五官、皮肤、养生、房中,以及传染、急救、兽医和美容方等。本文分别以“佛家写本中的佛家医方”、“医方卷子的学术内容”、“卷子医方的治法与剂型”为题目分别予以论述。

晋人辑著的第一部方书——《博济方》

施怀生//中医药研究.-1989(2).-37

《博济方》共分5卷29类。全书以证统方,在每类之前,或列有证论、症状,或列有脉息、病原,用以指导临床对证选方,辨证论治。《博济方》所载方剂的一个明显特点,是大多数方子来自具有临床效用的民间验方。本书的第二个特点,是多选用矿物、动物以及芳香类药物。特点之三,即所选方剂的剂型以丸、散、膏、丹为主,极少用汤剂。该书与同时代的《苏沈良方》一样,堪称是宋代私修方书中具有杰出贡献和较高的学术价值的代表作之一。

《外台秘要》晋唐十三家热病方药探要

吴允耀//上海中医药杂志.-1989, (8).-35~37

晋唐医家的热病学术承先启后于伤寒学派、温病学派, 风貌独特, 本文择晋唐十三家358首热病方进行综合分析。在358首热病方中, 202种药物共出现1052次, 每方不到3味药。其中最常出现的药物及其应用次数序列如下: 豆豉51, 甘草50, 黄芩40, 栀子32, 桂心28, 大黄26, 黄连26, 麻黄25, 生姜23, 芍药22, 葛根、葱白各21, 石膏、升麻、芒硝各20。笔者指出, 《外台》伤寒病(包括冬令伤寒与春夏秋晚发非时之气)代表方有葛洪葱豉汤微辛温发表, 有崔氏引华佗神丹丸辛温峻散, 有陈延之诏书发汗白薇散辛凉轻宣, 有僧深应汗方凉解微热、散中寓收, 有姚僧垣大柴胡汤和解达邪、表里双解。《外台》天行病(即春暖反寒, 夏热反冷, 秋凉反温, 冬寒反热, 长幼相染等时行之气)代表方中《广济》麻黄汤辛凉解热, 有《延年》栀子汤清凉解热, 有谢士泰大青消毒汤解毒泻热, 生地黄汤养正除热。较之于仲景, 这些晋唐天行病方显然是有所发展的, 惜未引起足够的重视, 乃至有“古方新病不相能”之说。晋唐热病方在制方上极尽变化之妙, 同是一味麻黄或豆豉就与多种药物配伍用于不同病症, 可以使人耳目一新。

《千金方》方剂学成就初探

更生//陕西中医.-1989, 10(9).-426~427

①博采群书, 承前启后。本书载方2100余首, 主要采自仲景而下历代名医, 并收集了一些民间单验方。唐代以前之方书多已佚失, 《千金方》在保存古代文献方面, 贡献卓著。②辨证用方, 理法为据。《千金方·序例》云, “欲理病, 先察其源, 候其病机”, 书中凡述一证, 首列总论, 引前贤之论述以为理法, 继则辨别虚实寒热以统列方药。③脏腑分类, 纲目分明。首创“脏腑分类”之法, 补唐代以前方书以“病证分类”, 翻检有所不便之不足。后世《医学纲目》、《杂病源流犀烛》均仿本书体例, 按脏腑进行分类。④精选诸方, 贵在实效。其收方标准, 首重临床实效, 而且许多方剂还经过亲身验证, 足见其治学态度之严谨。即使有些方剂从理论上难以解释其组方之理, 但临床“极有效验者”, 书中亦予收录。《千金方》收方之精, 很重要的一面在于其实践性。⑤强调合和, 注重服饵。合和指方剂的用法而言, 篇中逐条列举了合和之法, 如选药、用火、用水、包煎、烊化……等。服饵指药剂服法, 篇中分别叙述了汤、丸、散、酒、利药、有毒之药等服法, 如服药量, 服药次数, 服药间隔时间、服药禁忌与调养等。

从《济生方》谈严用和的学术思想及其组方用药特点

王德冰//中医临床与保健.-1989, (4).-43~45

①强调摄生保健, 主张有病早治。②强调肾中真火, 提出“补脾不如补肾”: 如其创制的补真丸(芦巴、附子、阳起石、川乌、菟丝子、五味子、沉香、肉豆蔻、鹿茸、巴戟、钟

• 6 • 论著评介

乳粉、羊腰子)。“专而易效”的补肾温阳配对方剂,如“沉附(沉香、附子)、茸附(鹿茸、附子)、芪附(黄芪、附子)、鹿菟丸(鹿茸、菟丝子)、心肾丸(麦门冬、菟丝子)、双补丸(菟丝子、五味子)、黑丸(鹿茸、当归)等对后世温补学派和命门学说的形成发展都具有很大影响。③强调“人之气道贵乎顺”,治疗上主张应“顺气为先”:如涤痰汤中用橘红、积实、菖蒲;五套丸中用木香、丁香、青陈皮;实脾散中用厚朴、木香、槟榔、草果;疏凿饮子中用槟榔、大腹皮;归脾汤中用木香等等。④组方合宜,用药得法:如归脾汤中在大队滋补“静”药中,配伍“动”药木香使之补而不滞,润而不腻;济生肾气丸刚柔相济、阴阳相须、补泻兼施;四磨汤用沉香、槟榔、台乌行气降逆、顺气破结的刚药为主,佐以益气扶正的人参柔以制刚。此外,《济生方》用药稳妥简严,讲究炮制,亦为后人所称道。

《小儿药证直诀》制方用药研讨

王绪前//山东中医杂志.-1989, 8(1).-6~7

从“法先贤,增损古方,勇于标新立异”,“识时务,潜心研讨,善于巧立新方”和“精用药,注重剂型,切实讲究实效”三方面,探讨了钱乙制方用药的学术特点。

吴鞠通对方剂学发展的贡献:《温病条辨》方剂浅析

王树槐//吉林中医药.-1989, (4).-46~47

作者认为该书继承了《内经》、《伤寒论》的学说思想,师承叶天士的温病学说,全书以三焦辨证为纲,概括了温病的发生、传变、转归的规律,系统地论述了温病的辨证论治,书中载方198首,临床疗效卓著。吴氏用方虽以仲景为依据,但又不拘常格,如仲景下法之三承气汤经吴氏化裁而为五承气汤,沿袭至今,屡建奇功。吴氏对仲景之后各家之方亦广采博收,兼取诸家之长灵活化裁,制方之妙又在诸家之上。如书中直接采用《温疫论》四方,陈元铎、喻家言、李杲各一方,而朱丹溪、张景岳、柯韵伯等20余家之论亦被采摘,但吴氏依古而不泥古,尤以临机应变为重,如对新加香薷饮、新加黄龙汤、霍香正气散之化裁既有继承又有发扬,堪称楷模。吴氏师承了叶氏的学说匠心独运,将叶氏临证方一一化裁,组成了效用卓著的名方,为叶氏学术思想的继承整理和提高作出了贡献,据统计,直接采自《临证指南医案》一书的有99案,92方,如桑菊饮、清宫汤、连梅饮皆为叶氏医案中的处方化裁。特别应该指出的是,吴氏发扬了叶氏保津养阴的治疗法则,总结出辛凉保津、急下存阴、甘寒生津、咸寒滋阴、育阴潜阳诸法,将叶氏治疗温病养阴保津的理论系统化、全面化,发扬了叶氏理论,为后世留下了宝贵财富。

试论《傅青主女科·调经》的遣药组方特色

汤淑兰//江苏中医.-1989, 10(10).-25~27

本文对《傅青主女科》调经篇中十四证、十五方进行系统研究,探讨了傅氏调经方剂的

立法组方特色。认为傅氏首重滋肾益精，说“经原非血也，乃天一之水，出自肾中”。故创清经散、两地汤等补肾培本，以滋水为要，其强壮肾阳，重在温润，多用巴戟、菟丝子等药。其次，注重舒柔调肝，创定经汤舒肝开肾，以柴胡五分独擅轻灵，创调肝汤养血柔肝，以归芍为先。第三，注重暖土健脾，创健固汤从肾治脾，以火暖土，其健脾虽宜补，但必兼疏导，如助仙丹、安老汤中选用补气药时，常于补中寓运，前方加陈皮，后方用香附，使补而不腻。

从清代五部喉科专著看喉科吹药用药规律

夏锦平//浙江中医杂志，-1989，24(6)，-270~271

吹药为中医喉科传统治疗方法之一，具有疗效显著，使用安全，副作用少的优点。作者将清代《尤氏喉科》、《咽喉经验秘传》等五部专著中收录的180首吹药方进行系统整理。在用药统计中，总结出应用5次及以上的常用药41种，其中以冰片最多，计108方/次，依次为白矾、芒硝、青黛等；在性味归经分类中，总结出性味以寒、凉药为主，归经以归肺、肾二经为主；在功效分析中，总结出清热解毒是喉科吹药的基本治疗原则。

《吴少怀医案》用药制方特色

秦宗福//山东中医杂志，-1989，8(5)，-4~5

山东济南中医名老中医所著之《吴少怀医案》，用药轻淡灵动，药少量小，药简效宏。注重配伍，善用成方辨证化裁，又能创制新方，疗效可靠。

方剂学教材建设的新成果：评介西南西北片区

361 高等中医院校试用教材《方剂学》

秦照明//贵阳中医学院学报，-1989，(2)，-27~28

笔者认为，本书是目前国内较新的方剂学教材，具有较高的学术水平和实用价值。其内容充实，共分总论、基础方剂、专科方剂、附录4部分，载方1168首，收录大量有关资料。内容和编写体例上都有所创新，吸收了当代方剂理论研究、临床研究、实验研究新成果，增设急救剂、健身剂、方剂实验教学等内容。使教材规范性和指导临床应用的实用性较好的统一。文字表述平正通达，并用表格归纳，条理清楚，脉络清晰，对教学、临床有实际指导意义。

读《历代名方精编》有感

魏瑞麟//浙江中医学院学报，-1989，13(1)，-46~47

本书为浙江中医学院连建伟编著。该书收录临床较为常用，疗效确实、具有代表性的历代名方300首。认为此书有很高的学术和适用价值。并认为有如下特点：选方精当，条分缕析，便于学习掌握；分析精辟，引证巧妙，阐发医方精微；收罗广博，学验俱丰，荟萃百家之长。

《五十二病方》成书时地考

董尚朴//中医药学报.-1989, (5).-12~15

《病方》原书无名,文字简约,风格与《易经》、《尚书》相似,与春秋作品有较大距离。作者认为成书晚于殷商,早于春秋,当为西周作品。《病方》反映了以齐鲁为中心的我国东部地区的医疗成就。

《五十二病方》“五谷、米、谷汁、泽泔、黍潘”考释

尚志钧//中药材.-1989, (5).-43~44

据考证,《病方》中所言五谷,或指黍、稷、菽、麦、稻。疑《病方》所言的米,可能指稻米。谷汁,疑指谷树皮间白汁。泽泔、黍潘都指米汁。

从《五十二病方》论证药治四事

张志远//山西中医.-1989, (5).-43~44

本文通过研究《五十二病方》,了解西汉初年对赤小豆、石韦、商陆、水银的临床应用,认为赤小豆有活血化瘀作用,并非涌吐药物,石韦利水排石,商陆消疽热红肿,水银治疥痒杀虫,并根据临床实践证实上述四药均有较好疗效。

马王堆医书《杂疗方》考辨

潘远根//湖南中医学院学报.-1989, 9(3).-154~155

帛书《杂疗方》是长沙马王堆西汉古墓出土的15本医书之一。该书经马王堆帛书整理小组整理注释,与其余14本医书合为《马王堆汉墓帛书(肆)》,由文物出版社1985年出版。本文对某些注释提出个人见解。①内加及药考辨,②空坐考辨,③决字考辨,④盥字考辨,⑤屏子考辨,⑥□痒考辨,⑦赖汁考辨,⑧禁字考辨,⑨阨实考辨,⑩陵伎考辨,⑪田畅豕邈考辨。

龙门石窟药方年代考

冀志宏//河南中医.-1989, (6).-21~22

作者根据历代引录洛阳龙门石窟中刻方的次第以及碑方首文的年号,考证认为乃北齐所镌,不在初唐,也不在盛唐,更不在后唐。至于推断药方刻在隋朝,亦没有确凿依据。

桂林古本《伤寒杂病论》四逆散方证质疑

柴瑞霖//广西中医药.-1989, 12 (4).-30~31

桂本《伤寒杂病论》四逆散由甘草、附子、干姜、人参组成。笔者认为其方证、用药疑窦颇多。①方中药量与加减药物用量凿枘不合，前以“两”计，后以“分”计，与现行版本及桂本《伤寒论》余方体例不符。②方证与或然证用药相矛盾。加减用药“腹中痛者，加附子”阙而未见。③剂型与主治病证不符。其用药当治少阴寒厥，却用散剂缓图，且附子入散，毒性大而强心作用难以发挥，可见《桂本》四逆散方证用药矛盾颇多，不可盲从。

《集验方》“天麻草”的考证

黄斌//中药材.-1989, (6).-39~40

本文从天麻同名异物的种类、天麻草植物形态特征的鉴别考证、益母草的别名及天麻草与益母草功效比较四方面考证分析，认为《集验方》“天麻草”的原植物是唇形科植物益母草。

《草木便方》部分药物考

赵素云//中药材.-1989, (9).-41~43

《便方》系清代一部地方性草医药著作，笔者就书中部分药物进行考证。①扁竹根原植物应为蝴蝶花。②王不留行考为石竹科植物王不留行。③地柏枝原植物为蕨类卷柏科植物江南卷柏。④紫花地丁系指苦马地丁。⑤野思草是西南山梗菜。⑥土细辛是本草中杜衡。⑦朱砂莲考为紫金牛科植物朱砂根。⑧隔山消即萝藦科鹅绒藤属植物牛皮消。

同名异方的温经汤

张淑敏...//河南中医.-1989, (5).-31~32

温经汤有三首，分别为《金匱》、《局方》、《校注妇人良方》所载。本文分别介绍了三方之组成、病机、临床运用。《金匱》温经汤病机为冲任虚损、寒自内生，复因半产而血淤，以寒为重，虚次之，淤滞较轻。《妇人良方》之温经汤乃寒伤冲任，寒凝血淤，日久血淤加重，淤为主，寒次之，无虚证。故前者重在温养散寒调经，后者重在活血行淤，通经止痛。《金匱》方温散之力强，吴萸、桂枝用量大于后者，补虚之力亦大于后者。

六神丸同名异方考

申海明...//河北中医.-1989, (1).-9~10

六神丸是由六味中药合制成的复方丸剂，有着其效如神的显著疗效，命名反映了组成、剂型和疗效三方面的基本含义和特点。同名异方的六神丸有四种：①杨氏六神丸：本方载于

《普济方·卷311·折伤门》；②吉氏六神丸：载《幼科准绳》第7集方中，但未注明来源，视其用药组成颇合近人谢观编《中国医学大辞典》所收录的“吉氏方”，因以冠名。为治小儿疳疾方。③良方六神丸：载《景岳全书·古方八阵·寒阵》中，其组成颇似保和丸与香连丸之加减合方。④雷氏六神丸：其方源目前尚难定论。该方由牛黄、雄黄、珍珠、麝香、冰片、蟾酥组成，是近代广为流传的通行方，其中以苏州雷允上制药厂产品最负盛名。《全国中药成药处方集》中具列国内各地配方，虽药味多寡不一，但皆宗此方。以本方变通加减而创制的成药有“外科六神丸”、“胡氏六神丸”、“六应丸”、“喉症丸”、“喉症消炎丸”、“中国活心丹”、“日本救心丸”等。

桂枝去芍药加蜀漆龙骨牡蛎救逆汤中蜀漆质疑

王会玲//陕西中医.-1989, 10(12).-557

本方证见于《伤寒论》第112条，据原文之意，本方治疗因火法迫劫，汗出过多亡失心阳导致的惊狂、起卧不安等证，本证“亡失心阳”为病机关键，故急温心阳，镇摄固脱为当务之急。“蜀漆为常山苗”，其涌吐之力颇壮，特易耗散上焦清阳，非痰饮顽癖之实证，不敢轻易用之。故用蜀漆甚不恰当。笔者认为蜀漆乃“蜀黍”之误，古代“漆”作“黍”，与“黍”形似易误，蜀黍即今之高粱，能“温中，涩肠胃”，“益气补中”，阳亡神脱之际，以之协桂枝姜枣温阳和营卫，助龙牡宁神镇脱，颇为相宜。还引《金匱·疟篇》蜀漆散及柯韵伯《瘦吟医赘》之语佐证之。

再谈越鞠丸之命名：兼答夏运录同志

李定国//湖南中医杂志.-1989, (1).-56

笔者针对夏运录氏以梔子古名越桃、川芎又名鞠穷，而认为“丹溪朱氏治六郁越鞠丸中用越桃、鞠穷，故以命名”提出异议，并引《丹溪心法》“越鞠丸，解诸郁。又名芎术丸”为佐证，说明越鞠丸以功效命名，正如吴鹤皋所云：“越鞠者，发越鞠郁之谓也。”《丹溪心法》又云：“苍术、抚芎，总解诸郁”，故“又名芎术丸”。如果“越鞠”为药物，那么正名和别名均取药物标名，一用梔、芎，一用芎、术，自相混乱，于理不通。

清胃散异方考源

沈桂香...//中医学报.-1989, (5).-45~47

清胃散源出东垣《脾胃论》，后世医家亦收载此方，共查阅十方，其中六个方剂是在原方基础上演变而成，但《金鉴》“眼科心法要诀卷七十八”、《疡医大全》、《张氏医通》中之三个清胃散则与原方差异较大，尤其是金鉴眼科清胃散更是无一味药物相同。本文对十方的组成、药量、功效、主治证、配伍等进行了全面考究。

失笑散小考

刘学俭//四川中医.-1989, (11).-13~14

据《中医大辞典》方剂分册载,失笑散有3方:《太平惠民和剂局方》卷九方,《洁古家珍》方及《疡医大全》卷十六引江度仍方。笔者考证,《华陀神医秘传》载:“五灵脂、蒲黄,各等分,捣成细末,每服二钱。米醋半杯,同熬成膏,再入水1杯,煎至7分,热服,痛如失。”并从剂量及炮制法探讨,提出该方是华陀所创,方名为后人所加。

仲景方用桂枝为今之肉桂考

蔡瑞雯//江西中医药.-1989, 20(2).-42~44

本文考证认为,仲景方中“桂枝”是樟科植物肉桂的树干及粗枝之皮,而非该植物的细小嫩枝。因此,仲景方用“桂枝”即为今之肉桂。

森枳园关于通脉四逆汤方药的考证

寿师睦素//国医论坛.-1989, 4(1).-46~48

本文由张喜奎摘译自《和汉药》。作者论述了中、日医家对本方的考证情况并提出了自己的见解。认为方有执(加入葱白才有通脉之意)、汪琥(同意方氏意见并指出原方无葱是传写之误)、钱潢(如葱白有白通之义)、森枳园(在汪、钱之说上进一步提出面色赤者是加葱白的原因)四说为是。并认为葱白原底本为葱不确,应改为葱白。

麻沸散并非麻沸汤

钱煥祥//浙江中医杂志.-1989, 24(4).-151

麻沸散为东汉华陀所创制,其组成各说不一,《后汉书·华陀传补注》认为该方由当归、菖蒲、茉莉花根及羊躑躅等组成。《药物图考》则认为是麻黄。当今学者大多数认为该方主要成分是洋金花。

麻沸汤的诞生则比麻沸散要落后1600多年,是由日本医生华冈青州在公元1804年创作的,该方由洋金花、川芎、炒南星、全当归、番白芷、生草乌组成。说明麻沸汤显然受华陀麻沸散的启发,在继承的基础上又有了发展,两者既有联系又有区别。

明目地黄丸与明睛地黄丸的辨别

来雅庭//湖北中医杂志.-1989, (2).-封3

明目地黄丸有三方,《审视瑶函》方由六味地黄加柴胡、当归身、五味子、生地组成,为肾虚视瞻昏渺、云雾移睛等内障眼病善后方剂。《药典》方由六味地黄丸加枸杞、菊花、