

王 付 等主编

# 《伤寒杂病论》 汤方现代研究及应用

青海

人民出版社

**《伤寒杂病论》**  
**汤方现代研究及应用**

青海人民出版社

1993年·西宁

(青)新登字01号

《伤寒杂病论》汤方现代研究及应用

王 付 等 主编

---

青海人民出版社出版

(西宁市西关大街96号)

青海省新华书店发行 西宁第三印刷厂印刷

开本: 787×1092毫米 1/32 印张: 5.75 字数: 12.2万

1993年6月第1版 1993年6月第1次印刷

印数: 1—3 000

---

ISBN 7-225-00752-1/R·33 定价: 3.75元

**主 编**

主 付 秦德水 庞景三

**副 主 编**

杜作栋 李奇梅 周尔忠

贾孟辉 王冠贵 刘小英

刘昌建 张友菊 史存娥

## 前 言

仲景所撰《伤寒杂病论》汤方，从其诞生之日起，一直起到论治的重要作用，其疗效确切而显著。大凡历代中医之名家，未有不藉仲景汤方疗疾而称著的。随着高科技的发展，先进技术的应用，对仲景汤方实验药理学的研究也引起了高度重视。实验结果证明：仲景所创之汤方，不仅具有非凡的实用性，且还具有严谨的科学性及周密性。另外，还发现仲景汤方具有一定的延伸性，从而为扩大汤方的应用提供了新的理论依据，大大开拓了仲景汤方应用的领域和治疗标准，同时也推进了仲景汤方理论的进一步发展，为仲景汤方学说注入了新的生机。

本书集仲景汤方50首，其实验研究与临床应用之参考文献资料大都来自近40年来的200余家国内外期刊或学术会议论文及有关书籍。因研究仲景汤方效能，不能以单味药理学去分析，去揣测，只有整方实验研究才能如实反映仲景汤方药理学效能，故对从单味药理学去分析全方功效之文献资料，一律不予收集。于此还要说明的是，截至目前，实验研究仲景汤方者，仅此50首。此后，对未载入之汤方实验研究及载入汤方之后的实验研究部分，将陆续收集出版，力求全面地反映仲景汤方的现代实验研究。

其临床应用，尽可能地全面收集，以反映仲景汤方的本治范围和扩大范畴，并结合本人多年来的临床体会加以综述，其所引注参考文献一律省略。

另外还要说明一点，本书所参考、引用的现代实验研究文献资料，凡列于本书后参考文献的，仅选于一家杂志独有报道者，而见于几家杂志有类似内容刊载的资料，在所注参考文献中一概予以省略，请原文作者给予谅解。在此，对仲景汤方实验研究者所做的无私奉献，深表感谢。

编 者

1993年1月

# 目 录

|         |        |
|---------|--------|
| 大承气汤    | ( 1 )  |
| 大柴胡汤    | ( 7 )  |
| 大黄牡丹汤   | ( 12 ) |
| 大黄附子汤   | ( 14 ) |
| 大陷胸汤    | ( 15 ) |
| 大黄黄连泻心汤 | ( 16 ) |
| 大黄廑虫丸   | ( 20 ) |
| 小半夏加茯苓汤 | ( 24 ) |
| 小青龙汤    | ( 25 ) |
| 小柴胡汤    | ( 28 ) |
| 五苓散     | ( 39 ) |
| 乌梅丸     | ( 43 ) |
| 甘麦大枣汤   | ( 47 ) |
| 四逆散     | ( 49 ) |
| 四逆汤     | ( 55 ) |
| 白头翁汤    | ( 60 ) |
| 白虎汤     | ( 61 ) |
| 白虎加人参汤  | ( 63 ) |
| 白虎加桂枝汤  | ( 64 ) |
| 半夏泻心汤   | ( 65 ) |
| 半夏厚朴汤   | ( 67 ) |
| 芍药甘草汤   | ( 69 ) |

|                 |        |
|-----------------|--------|
| 当归四逆汤·····      | ( 73 ) |
| 当归芍药散·····      | ( 75 ) |
| 麦门冬汤·····       | ( 78 ) |
| 吴茱萸汤·····       | ( 80 ) |
| 附子泻心汤·····      | ( 83 ) |
| 肾气丸·····        | ( 84 ) |
| 炙甘草汤·····       | ( 89 ) |
| 茯苓桂枝白术甘草汤·····  | ( 91 ) |
| 茵陈蒿汤·····       | ( 94 ) |
| 桂枝汤·····        | ( 98 ) |
| 桂枝加龙骨牡蛎汤·····   | (104)  |
| 桂枝加厚朴杏子汤·····   | (106)  |
| 桂枝去桂加茯苓白术汤····· | (107)  |
| 桂枝茯苓丸·····      | (109)  |
| 桃核承气汤·····      | (114)  |
| 柴胡加龙骨牡蛎汤·····   | (119)  |
| 柴胡桂枝汤·····      | (122)  |
| 射干麻黄汤·····      | (127)  |
| 黄芩汤·····        | (128)  |
| 黄芪建中汤·····      | (131)  |
| 猪苓汤·····        | (133)  |
| 麻黄杏仁甘草石膏汤·····  | (135)  |
| 麻黄细辛附子汤·····    | (138)  |
| 麻黄汤·····        | (141)  |
| 葛根苓连汤·····      | (145)  |
| 葛根汤·····        | (149)  |



|                       |       |
|-----------------------|-------|
| 温经汤.....              | (152) |
| 薯蓣丸.....              | (155) |
| 附 1                   |       |
| 汤方药理作用索引.....         | (157) |
| 附 2                   |       |
| 略论《伤寒杂病论》证方研究微观化..... | (168) |
| 参考文献.....             | (172) |

## 大承气汤

【方药】大黄四两（酒洗） 厚朴半斤（炙，去皮）  
枳实五枚（炙） 芒硝三合

【方注】上四味，以水一斗，先煮二物，取五升，去滓，纳大黄，更煮取二升，去滓，纳芒硝，更上微火一二沸。分温再服。得下，余勿服。

【功效】泻热去实，消除满痛。

### 【实验研究】

1. 兴奋胃肠道蠕动的作用 实验动物表明，该方能显著兴奋肠道功能，明显增强动物胃肠道对肠腔内容物的推进能力，并能增加肠容积而具有显著的泻下作用。进而又证明，该方作用不仅在肠，而且也在胃，故对胃肠道均有作用。另外，还证明，该方对小肠起作用的主要是芒硝，对大肠起兴奋作用是大黄、厚朴、枳实。经实验证明，摘除双侧肾上腺，切断双侧迷走神经或用阿托品阻断迷走神经后，该方仍能增强胃肠道运动。在离体豚鼠回肠试验中，该方的兴奋肠管作用也不为阿托品、六烃甲烷或丁基卡因所阻断，但该方不能增加乙酰胆碱及5-羟色胺对离体肠管的兴奋作用，也不能取消或减弱肾上腺素对离体结肠的抑制作用<sup>①</sup>，但可证实该方对肠道的兴奋有直接的作用。该方研究还证明原剂量作用最强，组方中各单味药均显其各自的特点，大黄主泻下，配芒硝作用更强，枳实配厚朴，对套叠肠管的还纳作用

---

注：方药的剂量照录了《伤寒杂病论》原本的剂量。

明显，由于大量水分被肠管吸收，肠容积增加，对内容物的推进作用也加强②。

2. 抗菌作用 该方在体内或体外均有抑制或杀灭金黄色葡萄球菌的作用，并能控制或治疗由该菌引起的肠脓肿和粘连，能降低毛细血管通透性，减少炎性渗出，抑制炎症扩散。该方的抗生活性③以大黄、厚朴为强，枳实也有一定抗菌作用。该方对多种致病菌均有强烈杀灭和抑制作用，其MIC为：白色葡萄球菌 $<12.5\mu\text{g/ml}$ ，甲型链球菌 $<25\mu\text{g/ml}$ 、乙型链球菌 $100\mu\text{g/ml}$ ，枯草杆菌 $50\mu\text{g/ml}$ ，白喉杆菌 $<25\mu\text{g/ml}$ ，志贺氏痢疾杆菌 $<25\mu\text{g/ml}$ ，钩端螺旋体 $16\mu\text{g/ml}$ ，可见该方对多种革兰氏阳性及阴性细菌均有强大的抑制和杀灭作用。

3. 抗炎作用 该方具有显著的抗炎作用，能抑制多种致炎剂，如组织胺、松节油等所致毛细血管通透性亢进，并能抑制透明质酸酶的活性。以 $^{125}\text{I}$ -标记的白蛋白或伊文思蓝作指示物的实验表明，给小鼠注射反复增毒之金黄色葡萄球菌引起的腋窝脓肿及急性腹膜炎，灌服该方时因炎症部位、病程及程度的不同而显示多种对炎症的双向调节效应，如抑制腋下脓肿之渗出而增强腹膜炎的渗出；对于不同程度之急性腹膜炎渗出的增强状态，该方不能抑制轻症而显著抑制中、重症的渗出；对于24小时之急性腹膜炎的渗出，吸收增强状态，该方能抑制其渗出而促进吸收，当以戊巴比妥使动物麻醉后，该方上述作用即消失，以示其作用与其对大脑皮质功能的影响有关④。

4. 改善肠缺血的作用 以狗作游离肠袢实验中，以肠腔注入该方后，能显著增强肠血流量，改善肠管的血运状态，

且在增加血流量的同时，还能增加肠蠕动。其一，能增加肠壁或腹腔脏器的血氧供应，有利于保持肠壁的生理机能；其二，肠麻痹或肠循环不足时，肠内腐败分解过程增加，厌氧菌繁殖加速，该方能增加肠蠕动，改善肠壁血循环，从而改变细菌学状态，并促使肠内腐败物质分解；其三，肠壁血循环增加有利于腹腔内渗出的吸收及白细胞析出，以利消除炎症。

5. 抑制结肠平滑肌 $^{45}\text{Ca}$ 内流的作用 实验性结肠梗阻大鼠，其离体结肠平滑肌 $^{45}\text{Ca}$ 内流显著增加，该方能明显抑制梗阻结肠 $^{45}\text{Ca}$ 内流；而对正常结肠平滑肌 $^{45}\text{Ca}$ 内流无明显影响。提示肠梗阻的发生与发展和平滑肌内 $\text{Ca}^{2+}$ 浓度升高有一定关系，该方能抑制之<sup>⑤</sup>。

6. 改变血管性肠肽的作用 血管活性肠肽（VIP）为-28肽，具有广泛的生理活性，它在胃肠主要以肽能神经递质方式与交感神经或副交感神经递质共同完成对消化系统的调控，VIP使细胞内cAMP增加，血管平滑肌舒张，肠腺分泌增加，输注外源性VIP可引起内脏血管舒张，肠腔内液体积聚，肠壁含水量增加，使狗小肠缩窄，动脉及门脉血VIP增加，该方对其在生理和病理状态下的VIP水平表现呈双向调节作用<sup>⑥</sup>。

7. 改善肺组织的作用 以静注0.08ml/kgBW油酸复制家兔呼吸窘迫综合征(RDS)模型，动脉血氧分压( $\text{PaO}_2$ )下降，肺体积显著增加，肺系数增高，组织学可见肺水肿、肺出血、透明膜形成、毛细血管内中性粒细胞聚集、血管内微血栓形成、肺泡壁毛细血管充血等病理改变。该方能升高 $\text{PaO}_2$ ，减小肺体积，降低肺系数；经组织学检查，能减轻肺

水肿、肺出血等病变<sup>①</sup>。据四组健康成年Wistar大鼠实验结果表明,在肺泡巨噬细胞数量上,该方组和次碳酸铋+该方组均比对照组和次碳酸铋组明显增多,表明该方通过其泻下作用,以增强肺的肃降功能,刺激肺泡巨噬细胞增多,从而提高肺的免疫能力。在肺泡巨噬细胞死亡百分率方面,次碳酸铋组较正常组和次碳酸铋+该方组明显为高,这表明造模动物的肺泡巨噬细胞活力明显受损,因此导致其吞噬和杀菌能力的降低,而单纯灌服该方组其死亡百分率进一步下降,这可揭示经该方处理的大鼠肺脏,通过肺泡巨噬细胞数量的增加,其防卫机能得到明显增强<sup>②</sup>。对于“肺与大肠相表里”的实验研究,以钳夹兔肠系膜上动脉造成肠功能损害的方法,观察到唯独出现肺脏病理改变;又对家兔直肠下端做永久性结扎,也观察到对肺的影响。此实验表明,该方泻大肠可起到保肺功能的作用。譬如,人为造成动物直肠狭窄,大肠燥屎内蕴,以此导致:其一,肺泡完整性遭破坏,肺泡膈充血水肿,肺泡中有浆液渗出,气血屏障的物质交换功能下降;其二,Ⅰ肺泡上皮细胞分泌功能减低,表面活性物质(磷脂等)减少,致使肺泡表面张力增加,肺泡稳定性下降,呼吸阻力增加;其三,含有大量溶酶体的肺泡巨噬细胞活性下降,致使肺泡表面的清洁能力及肺脏免疫防御机能减弱。由此而产生咳嗽、喘息、胸闷、胁胀等肺部证患。该方实验结果,则有明显改变上述症状、体征,使之趋于好转<sup>③</sup>。

8. 促进腹腔异体血吸收 该方可促进实验性小鼠腹腔中异体血的吸收,并可促进吸收后异种血色素从尿中排泄。

9. 降低血浆去甲肾上腺素水平的作用 当家兔实验性肠梗阻致组织损伤, 局部缺血, 血流量减少, 反射地使末梢神经及肾上腺髓质, 血浆去甲肾上腺素 (NA) 水平明显升高时, 该方能使其明显降低而恢复至正常水平, 其机理可能是该方功效与抑制炎症早期毛细血管通透性, 减少内毒素吸收, 改善微循环, 增加腹腔脏器及肠壁组织血流量, 减轻肠梗阻时缺血、缺氧及神经反射有关<sup>⑩</sup>。

10. 保护肝脏的作用 该方对大鼠肝脏核酸含量的影响进行组化及定量分析后, 确认该方组的大鼠肝脏二倍体细胞百分比增多, 核糖核酸(RNA)含量高于对照组( $P < 0.01$ ), 以示该方可能具有促进肝细胞RNA合成, 维持肝细胞正常结构和功能, 从而延缓肝细胞老化, 起到保护肝脏的作用<sup>⑪</sup>。

11. 降低毛细血管通透性 该方对家兔皮丘蓝染实验显示, 能降低与血浆相结合的染料从毛细血管中渗出的能力, 从而减少皮丘蓝染面积。小鼠尾静脉内注射靛蓝胭脂红观察素向腹腔内移行实验表明, 口服该方对腹腔内血管床毛细血管通透性也有抑制作用。

### 【临床应用】

1. 消化系统 以腹痛, 拒按, 腹满, 呕吐, 口苦, 或不大便, 或便泻, 舌红, 苔黄, 脉沉或滑或数等为审证要点, 下列类型, 只要符合审证要点精神者, 即可以该方或加味疗之。①粘连性肠梗阻; ②蛔虫性肠梗阻; ③功能性肠梗阻; ④柿石性肠梗阻; ⑤粪石性肠梗阻; ⑥动力性肠梗阻; ⑦腹腔结核性肠梗阻; ⑧麻痹性肠梗阻 (该方对绞窄性肠梗阻疗效不佳); ⑨胸腰椎或股骨上端骨折继发肠麻痹; ⑩急

性水肿性胰腺炎；⑪急性出血性坏死性胰腺炎；⑫急性胰腺炎；⑬急性阑尾炎；⑭化脓性阑尾炎；⑮急性阑尾炎穿孔；⑯胆石症；⑰急性胆囊炎；⑱慢性胆囊炎急性发作；⑲急性梗阻性化脓性胆管炎；⑳胆道蛔虫症；㉑胆管炎；㉒胆囊脓肿；㉓胆囊周围炎；㉔急性菌痢；㉕急性肝炎；㉖淤胆型肝炎。

2. 呼吸系统 以咳嗽，气喘，大便不畅，小便黄赤等邪热内斥为审证要点，下列类型，只要符合审证要点精神者，即可以该方或加味疗之。①成人急性肺炎；②小儿大叶性肺炎；③腺病毒性肺炎；④急性肺水肿；⑤成人呼吸窘迫综合征；⑥肺心病急性发作。

3. 疫证 以神昏或神志朦胧，抽搐，便结，舌红，苔黄，脉数或滑等为审证要点，下列类型，只要符合审证要点精神者，即可以该方或加味疗之。①乙型脑炎；②流行性出血热急性肾衰；③正、副伤寒；④破伤风；⑤流行性感胃；⑥流行性出血热。

4. 循环及神经系统 以邪热内结致大便不通，脘腹胀满，恶心，呕吐，苔黄等为审证要点，下列类型，只要符合审证要点精神者，即可以该方或加味疗之。①风湿性心脏病心力衰竭；②急性脑血管病；③脑血栓形成；④偏瘫；⑤高血压；⑥心肌梗塞；⑦心率不齐。

5. 泌尿系统 以邪热内肆，扰乱气化功能，致水液代谢紊乱等病理特征为审机要点，下列类型，只要符合审机要点精神者，即可以该方或加味疗之。①急性肾功能衰竭；②慢性肾炎尿毒症无尿；③慢性肾炎；④尿路结石合并感染。

该方在其他方面应用有：手术后肠麻痹，急性感染性中毒性肠麻痹，手术后顽固性呃逆，胃植物球，胃柿石，不明高热，产后发热，绦虫病，精神分裂症，鱼胆中毒，高脂血症等。上述证型，只要符合该方的审证要点，即可用之，否则不能应用。

#### 附 1：大、小、调胃承气汤对胃肠蠕动和肠容积的影响

利用现代方法，以测定炭末在小鼠胃肠道移动速度，观察大承气汤、小承气汤、调胃承气汤对胃肠道蠕动功能及肠容积的影响。该实验结果证明：大承气汤有明显加强胃肠蠕动及肠容积的作用，同时还发现大承气汤加强胃肠及肠容积作用与大黄先煎、后下无关。小承气汤和调胃承气汤无明显加强胃肠蠕动和肠容积的作用<sup>⑩</sup>。

#### 附 2：大承气汤与小承气汤抗炎作用的差异

实验证明：对于小鼠金黄色葡萄球菌性腹膜炎，大承气汤能抑制渗出，增强吸收过程，而小承气汤则对渗出和吸收过程均呈抑制作用<sup>⑪</sup>。

## 大柴胡汤

【方药】柴胡半斤 黄芩三两 芍药三两 半夏半升  
(洗) 生姜五两(切) 枳实四枚(炙) 大枣十二枚  
(擘)(大黄二两)

【方注】上七味，以水一斗二升，煮取六升，去滓，再煎。温服一升，日三服。一方，加大黄二两，若不加恐不为大柴胡汤。



**【功效】**调少阳，燮阳明。

**【实验研究】**

1. 抗炎作用 实验动物以鹿角胶致炎性水肿为例，其结果表明，该方具有显著抑制作用；对葡聚糖所致脚肿的抑制作用也明显；对热烫伤性脚肿，该方也有一定的抑制作用。由此表明，该方具有较强的抗炎效果。它对免疫性炎症的作用较对非特异性炎症为强<sup>④</sup>。另外，又发现服该方的小白鼠，其肾上腺重量增加。因而可推测其抗炎作用可能与肾上腺的重量增加有关，还证明该方的抗炎作用强度大于小柴胡汤<sup>④</sup>。

2. 对免疫反应的作用 实验该方对小鼠T细胞依赖抗原—羊红细胞及T细胞非依赖抗原—脂多糖的免疫反应的影响，其结果发现该方对强的松龙引起的羊红细胞抗体反应的抑制，有恢复作用，以示该方可刺激T细胞功能。环磷酰胺对T细胞非依赖抗原—脂多糖的抗体引起的抑制，可被该方恢复。该方对免疫应答作用虽与吞噬细胞无关，但对抗体产生之抑制则有改善<sup>④</sup>。该方对实验大鼠腹膜肥大细胞的组胺释放及脱颗粒作用有很强的抑制作用。这种作用，与已知的肥大细胞中组胺的释放和脱颗粒抑制剂—色甘酸二钠相比，可相匹敌<sup>④</sup>。

3. 改善血液性状的作用 实验大鼠连续投与甾类剂（糖皮质激素类制剂），使其发生高粘度血症、高脂血症，以成病理模型。实验结果表明，该方能抑制倍他米松给药所致的血液粘度上升，改善血中脂质含量的上升，抑制血液凝固机能的亢进，还能减轻肾上腺机能的低下，并可见到该方对甾类剂所致的总脂质、磷脂、甘油三脂及过氧化脂质含量