

仲景方药现代研究

主编 叶森

中国中医药出版社

仲景方药现代研究

主编 叶 森

副主编 王新昌 彭德桓

柏红阳 谢世平

编 委 陶成谦 柳广礼 马进瑞
庞景三 乔华琳 庞洪涛

中国中医药出版社

• 北京 •

图书在版编目(CIP)数据

仲景方药现代研究/叶森主编.-北京：中国中医药出版社，1997.10

ISBN 7-80089-665-X

I. 仲… II. 叶… III. 方剂-组成-研究 IV. R289.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (97) 第 21127 号

中国中医药出版社出版

发行者：中国中医药出版社

(北京市朝阳区东兴路七号 电话：64151553 邮码：100027)

印刷者：北京北七家印刷厂印刷

经销者：新华书店总店北京发行所

开 本：787×1092 毫米 32 开

字 数：390 千字

印 张：17.5

版 次：1997 年 10 月第 1 版

印 次：1997 年 10 月第 1 次印刷

册 数：4000

书 号：ISBN 7-80089-665-X/R · 664

定 价：21.00 元

前　　言

祖国医学有着悠久的发展历史，学术渊远流长，是我们民族文化的瑰宝。《伤寒杂病论》（即现行《伤寒论》、《金匱要略》二书）是中医学经典著作之一，它包涵了中医学从理论到临床各个方面的广泛内容，对整个中医学的发展影响极大。其中关于方药学的记载，更为后世药物学、方剂学的发展奠定了基础。本书试对《伤寒杂病论》方药学，亦即仲景方药学内容加以研究、探讨。

方药学包括了药物学、方剂学的内容。从药物学角度看，《伤寒杂病论》并非该方面专著，通篇未对药物的性味、功效、毒性、配伍等作专门论述，但仲景对药物学的掌握，对各类药物功效、性能等的认识，全部体现在药物对病、对症的选用之中，体现在娴熟的临证选药、修制、配伍及服用当中。《伤寒杂病论》的药物运用，已将本草学有关知识囊括殆尽。

一般来说，药物与方剂是难以截然划分的，方剂由药物组成，药物是组成方剂的基本单位，尤其在古医方中，常有由一味药物组成的情况，它本身既是药物，又是方剂。即使是多味药物组成的方剂，也需逐药地认识、研究。（本书简要地探讨了仲景部分常用药物使用情况，在方剂学的研究方面，主要从制方规律、药物剂量、制剂技术、类方分析、仲景方剂与中医治法等等方面，去探讨仲景方药丰富的内蕴。）全书从药物到方剂共十一章内容，所述问题，力求涉及仲景方药学的各个方面，但限于篇幅及水平，许多内容仅能点到为止。

对所有引用文献，均明确标出原作者及出处，每章后附该章主要参考文献目录。

由于张仲景生活于东汉时期，《伤寒杂病论》成书于东汉末年，这一问题已得到学术界基本一致的肯定。因此，通过对仲景方药学的研究分析，可以掌握仲景本草学、方剂学思想，可以了解东汉时期我国药物学、方剂学所达到的水平；可以推测祖国医学在发展过程中，学术的师承及渊源关系。而且，以往对仲景方药学的研究，也极大地推动了本草学、方剂学的发展，因此，值得我们进一步探讨、发掘。

张仲景世有“医方之祖”之称，其在方药学方面所达到的成就，可谓前无古人。迄今为止，他的方剂一直影响着中方剂学的发展而倍受世人瞩目。由于其丰富的内涵，尽管我们从上述诸方面对其进行发掘整理，也实难窥其万一。《伤寒杂病论》是医圣张仲景留给我们的宝贵的文化遗产，其学术经历了近两千年的反复验证而经久不衰，千古辉煌。每虑及此，崇敬之情便油然而生。学海浩瀚，本书聊作沧海之一粟，提供同道一阅，并求给予指教。也愿以此为仲景学术的发掘研究，弘扬广大，尽菲薄之力！

在本书的撰写出版过程中，得到了凌振祥、王建中等同志的大力支持，在此谨致谢意。

编者

1997年5月

目 录

第一章 概论	(1)
一、早期方剂学的发展及仲景方药学	(1)
二、仲景方药学对后世的影响	(15)
三、回顾与思考	(20)
第二章 药物学研究	(26)
一、仲景用药与《神农本草经》	(26)
二、仲景部分药物使用频率	(31)
三、药物研究	(33)
第三章 仲景制方规律研究	(91)
一、仲景方剂的大体分析	(91)
二、仲景方剂命名法研究	(93)
三、仲景方药的配伍	(100)
四、仲景制方的其它原则与规律	(132)
第四章 剂量考证与统计	(137)
一、古今度量衡制的考证及汉今度量衡值的折算	(137)
二、仲景方药药物剂量的进一步考证	(172)
三、仲景方药剂量运用变化规律分析	(183)
四、仲景常用药物剂量统计	(202)
第五章 制剂技术研究	(202)
一、仲景药物修制	(212)

二、溶剂	(232)
三、剂型	(266)
四、古方新制剂研究	(271)
第六章 仲景用药方法与护理	(271)
一、用药方法	(290)
二、护理	(300)
第七章 仲景食疗	(300)
一、食物性药物的使用	(302)
二、偏于食疗的方剂	(303)
三、食忌	(305)
第八章 汤方辨证与汤证研究	(305)
一、仲景关于汤证的提法	(305)
二、后世医家以汤与证为主的研究概况	(306)
三、汤方辨证概念的形成	(307)
四、汤方辨证与其它辨证方法的关系	(309)
五、汤方辨证的基本内容	(313)
六、目前有关汤证研究的概况	(317)
七、汤方辨证及汤证研究的意义	(322)
第九章 类方分析	(325)
一、桂枝汤类	(326)
二、麻黄汤类	(338)
三、承气汤类	(342)
四、柴胡汤类	(346)
五、泻心汤类	(351)
六、附子汤类	(356)
七、栀子豉汤类	(359)

八、白虎汤类	(363)
九、四逆汤类	(366)
十、当归四逆汤类	(371)
十一、葛根汤类	(373)
十二、黄芩汤类	(374)
十三、百合类	(375)
十四、越婢汤类	(378)
十五、桔梗薤白白酒汤类	(380)
十六、小半夏汤类	(382)
十七、小青龙汤类	(384)
十八、桂苓五味甘草汤类	(385)
十九、五苓散类	(388)
二十、白头翁汤类	(391)
二十一、木防己汤类	(392)
二十二、当归散类	(393)
第十章 仲景方药与治法	(395)
一、八法论治	(395)
二、脏腑治法	(409)
三、病机治法	(416)
四、经方功效归类的争论	(423)
第十一章 经方的实验研究及临床应用	(436)
一、白虎汤	(438)
二、半夏泻心汤	(442)
三、大柴胡汤	(447)
四、大承气汤	(452)
五、大黄牡丹汤	(461)
六、大黄䗪虫丸	(465)

七、当归芍药散	(469)
八、当归四逆汤	(474)
九、甘麦大枣汤	(477)
十、桂枝茯苓丸	(481)
十一、茯苓桂枝白术甘草汤	(488)
十二、麻黄附子细辛汤	(491)
十三、麻黄杏仁石膏甘草汤	(495)
十四、麦门冬汤	(500)
十五、芍药甘草汤	(503)
十六、肾气丸	(509)
十七、薯蓣丸	(517)
十八、四逆散	(520)
十九、乌梅丸	(526)
二十、吴茱萸汤	(530)
二十一、五苓散	(534)
二十二、小柴胡汤	(539)
二十三、小青龙汤	(546)
二十四、炙甘草汤	(550)

第一章 概 论

一、早期方剂学的发展及仲景方药学

方剂学的发展，与临床医学关系极为密切。早在原始社会，人们就已经发现用药物可以治病，最初只使用单味药，经过长期的实践发现，多味药物配合使用效果更好，于是逐渐形成了方剂。一般认为，汤液的创制标志着方剂的诞生。相传汤液为商代伊尹所创。《史记·殷本纪》有“伊尹以滋味说汤”的记载。《资治通鉴》称伊尹“悯生民的疾苦，作汤液本草，明寒热温凉之性，酸苦辛甘咸淡之味，轻清浊重阴阳升降走十二经络表里之宜。”《针灸甲乙经·序》中也说：“伊尹以亚圣之才，撰用《神农本草》以为汤液。”

据《左传·曲礼》记载，周代煎药饮用的方法即汤液已比较通行。以后方术渐兴，但多被神秘之，一般不肯轻传于人。《史记·扁鹊仓公列传》记载：“长桑君亦知扁鹊非常人也，出入十余年，乃呼扁鹊私坐，间与语曰‘我有禁方，年老欲传于公，公勿泄’……乃悉取其禁方书尽与扁鹊。”古人入室传方，大多谨慎秘密，不肯轻泄。所谓禁方、精方、经方等，都有神秘珍贵之意。目前所见到的使用汤方的最早记载，大约是《史记·扁鹊仓公列传》中记载的春秋时期名医扁鹊（秦越人），治疗虢太子病“以八减之齐和煮之”（“齐”通“剂”）。一般认为“八减之剂”为古方剂名称。唐·司马贞《史记索隐》云：“八减之剂者，谓药之剂和所减有

八，并越人当时有此方也。”但八减之剂是否为内服药物还有存疑。而虢太子“但服汤二旬而复故”，则说明当时服用汤药已比较普遍。同篇记载的西汉名医淳于意医案有火齐汤、苦参汤等，也为早期方剂应用的记载，但均有方名，无药物。

（一）《五十二病方》

随着考古学的发展，出土文物的不断发现，为后人的研究，提供了新的依据。就目前来看，我国现存最早的方书，当数《五十二病方》了。1975年，在湖南长沙马王堆三号汉墓出土的医书共14种，其中记载有药物和医方的共6种，即：《五十二病方》《养生方》《杂疗方》《胎产书》《却谷食气》《十问》。其它8种医书无方、药记载。在这6种方药书中，《五十二病方》最为古老，从字体推断，至少是公元前3世纪末秦汉之际的抄本^①。因帛书中有“凡五十二”的签题，故被整理小组命名为《五十二病方》。马继兴认为，《五十二病方》的撰年，早于战国时期成书的《黄帝内经》，估计不晚于春秋战国之际。其它《养生方》、《杂疗方》、《胎产书》等，从其内容分析，也都是略晚于《五十二病方》的先秦古书。

《五十二病方》共约15000字，载医方280多个，用药达243种。所治疾病涉及内、外、妇、儿、五官等疾病共一百多种。其中以外科尤为突出^②。

傅芳通过研究统计后认为，在《五十二病方》医方的462行中，外科430行（占93%），存医方283首，属于外科者253首（占89.4%）。从疾病种类看，属于外科者占总病种60%以上。因此，傅氏通过统计分析和严密论证，认为《五十二病方》当为《汉书·艺文志》中《金创痈瘻》方之类的治疗创伤为主的外科专著^③。

据马氏的研究，《五十二病方》所收载的方剂，绝大部分属于单味药或两味药组成的范畴。经统计可以看出，《五十二病方》能辨识出的条文共 292 条，其中每条大部都记有一方，个别也有 2 方的。全部方剂如果除去缺损不全、无法准确记录药数的外，尚存完整药名、药数的方剂共 189 方。在这 189 方中，组成每个方剂的药物，少则 1 药，最多 7 药。由 1 味药组成的共 110 方，有 2 药的 45 方，3 药的 21 方。1~3 味药组成的共 176 方，占统计方的 93%。而 4~7 味药组成的方剂共 13 首，占 7%。可见，在方剂学的发展史上，方剂组成，首先经历了单味药的应用阶段，由单味药到药物的配伍使用，是一个很大的跃进过程。也是进一步扩大、强化和调整单味药用途的重要途径。从统计可以看出，《五十二病方》应属于方剂形成早期阶段的产物。

在药物的功用和配伍方面，马王堆医书记载的药性资料很少。没有寒热温凉、有毒无毒等文字，也没有药物配伍七情的说明。仅记有两种药物的药味，即蕙叶味酸，毒堇的叶和实均味苦。但有些药物的主治病证为其后的医疗方法沿用下来。例如：用鸡毛、人发等制成的炭末剂外敷止血法；用冬葵子、石韦等药治小便不利等。但也有很多药物的用途和后代医籍中所载的同名药物主治不同的。

在药物服用方面，《五十二病方》记录了：内服药，服药时间有，“每朝饮之”，“日中饮之”，“旦暮饮之”，“先饭”（饭前），“后饭”（饭后），“毋禁毋时”等。服药方法，金刃外伤服止痛药，“……已饭，有顷不痛，复痛，食药如数。……不痛毋饮药”。药量不够，还可增加，“不可，财益药，至不痛而止”。外用药，傅药即外敷剂。其它有洗法、浴法、薰法、熨法等。也记述了一些用药的禁忌，如：“不痛，勿饮药，饮

药浆勿饮它”，“傅药毋灌”（敷药部位不要用水洗涤）。“又灸其病，勿令风，及（即）易瘳”，“治病时无食鱼彘肉马肉龟虫葷麻沫菜，毋从内”等等，有一定的科学性^②。

冯氏认为，《马王堆帛书》与《伤寒杂病论》有一定的联系，其亲缘关系远比《内经》更近。冯氏举例说：对“痓”病之认识，二书均作了记载，《五十二病方》记载之“伤痓”，其治法有：热熨发汗、服药发汗、攻下、吃犬肉合酒、外用清热解毒及祝由。而《伤寒杂病论》也采用了发汗与攻下的方法，但已不用祝由、蒸熨等强行发汗法。尤其是用汗法治疗时，强调了辨证论治，分为刚痓、柔痓，并注意了生津。《五十二病方》对痓病的形成只提到了“伤，风入伤”，局限于外伤后的风入伤。而《伤寒杂病论》则把各种原因造成的痓病详加论述，且认为其成因多是人体津液被热邪所伤，或发汗太过，或攻下伤津，致使肌筋失去津液濡养而形成痓。治疗采用清热生津的原则，表实用葛根汤，表虚用栝楼桂枝汤，里热用大承气汤，里虚无邪用芍药甘草汤等，处处维护津液，以使筋肌得养，痓挛自止。由此可见，《伤寒杂病论》与《帛书》时代的医学有着一定的联系，从中可以看到仲景对前人的继承和发展。另外，《伤寒杂病论》中的风引汤，很近似《帛书》诸伤方第一方药，可能风引汤由其变化而来，或者是《帛书》同期行之有效的方子。其它如用冬葵子治疗小便不利，乌头祛寒止痛，烧裈散治疗体虚热性病等，都说明《伤寒杂病论》沿用了《帛书》的经验，而《内经》却没有这些相似的方法和方药，从而证明《伤寒杂病论》与《帛书》有亲缘关系。

当然，这些联系不是说张仲景是根据《帛书》写成了《伤寒杂病论》，或《伤寒杂病论》由《帛书》发展而来，而

是说，在秦汉时代已出现了许多医经、经方医书，张仲景所处的时代或许能够看到这些书籍。而且，医学的发展是一个连续的过程，许多《帛书》中记载的东西，又经过医疗实践，到张仲景所处的时期已被充实、发展，而对一些不正确的方法如薰蒸、热熨等强迫出汗及祝由等，则给予剔除^④。

总的来看，《马王堆帛书》中，既没有具体的腧穴名称和五行学说的记录，也没有把脏腑同疾病名称联系起来，阴阳学说也很少反映。《五十二病方》所载方剂药味简单，用量粗略，剂型单调，没有方名，其中部分药物名称也未见于其它古籍。这些都说明，该书早于《黄帝内经》、《神农本草经》等书，属于方剂形成早期阶段的方书。

（二）《黄帝内经》

《黄帝内经》是现存最早、最系统的中医理论典籍，该书对治则、疗法已有深刻的论述。尤其对遣方用药的配伍法度及禁忌，作了一定的论述，提出了一系列要求。书中记载的君、臣、佐、使的方剂配伍原则，对后世影响很大。书中记载方剂 12 首，剂型包括汤、膏、丸，但仅对半夏汤的配伍、煎法、服法等问题作了论述。从《内经》中有关方剂学的内容看，当时的方剂学，已建立了组方用药的基本理论，方剂之学至此已稍有法度可循而略具雏形。但由于该书着重理论阐述，涉及临床实用内容较少，因此，收载方剂不甚多。

（三）《汉书·艺文志·方技略》所载经方 11 家

随着时代的发展，由于医学理论的形成和推动以及社会的需求，临床医学得到进一步发展，从而促进了方剂学的进步，渐渐形成、积累了不少可以类聚的方药。经秦与西汉医

家的搜集和整理，陆续著为篇章，辑成卷帙传世。西汉末年，成哀年间（公元前32年～公元前1年），刘向、刘歆父子校书，著《七略》，其《方技略》所载医经7家216卷，经方11家274卷，由侍医李柱国校订。东汉班固（公元32年～公元92年）撰《汉书》时，收载于《艺文志》中。《汉书·艺文志》记载经方11家，计有：《五脏六腑痹十二病方》30卷；《五脏六府瘈十六病方》40卷；《五脏六府瘅十二病方》40卷；《风寒热十六病方》26卷；《泰始黄帝扁鹊俞拊方》23卷；《五脏伤中十一病方》31卷；《客疾五脏狂颠病方》17卷；《金疮瘀癥方》30卷；《妇人婴儿方》19卷；《汤液经法》32卷，《神农黄帝食禁》7卷。

从上述目录可以看出，当时不仅有以病归类的方剂专著，而且出现了方剂理论的专著《汤液经法》。惜上述典籍均已亡佚。从医方来看，这些书籍现在确实已名存实亡，但认真研究后似不尽然。据医史学家范行准考证，现存《金匱要略》25篇262方的内容，为《汉书·艺文志》经方11家274卷缩影，张仲景把上述11家经方的精华，集中于《伤寒杂病论》中，故被誉为“众方之祖”。而这些原经方书虽相继亡佚，但其实质却被《伤寒杂病论》继承下来，保存于《金匱要略》之中^⑤。

再看现行《金匱要略》一书，清·徐大椿云：“其方亦不必尽出仲景，乃历代相传之经方也。仲景则汇集成书，而以己意出入耳。”肯定了仲景方药乃历代所传。《金匱要略》所载内容，以五脏立论，首论脏腑经络，然后以病为篇，广泛收载各类病证的治法方药，其所载内容如痹、瘈、瘅、五脏伤中、风寒热、金创及妇人方、饮食禁忌等，以其对照《汉书·艺文志·方技略》经方11家记载，确实显出一脉相承，不能不使人对范氏的结论表示赞同。也为我们正确地研究古

典医籍提供依据和参考。

还有不少学者考证后认为，《汉书·艺文志·方技略》所载经方 11 家医书中的《汤液经法》，即仲景撰著《伤寒杂病论》参考的主要方书。晋初皇甫谧《甲乙经·序》云：“伊尹以亚圣之才，撰用《神农本草》以为汤液，……仲景论广汤液为数十卷，用之多验。”张作记认为：皇甫谧与张仲景相错不过数十年，因而其所言“仲景论广汤液”是可信的。《汤液经法》世传为伊尹所作，伊尹史载其善烹调，因而发明了“汤液”之法。《汤液经法》之小阳旦汤，即《伤寒论》桂枝汤。该方中五味药都是古时调味品，先知其能发汗而后制成为发汗解肌的汤液。仲景以此主方为“母方”，加减化裁出一系列方剂，把桂枝汤应用得尽善尽美。桂枝汤亦因此被称为“群方之冠”。现《伤寒论》只有大小青龙汤、白虎汤及真武汤（真武汤本为“玄武汤”，避宋讳改“玄”为真，《千金翼方》仍作玄武汤）。在《汤液经法》中，四神汤方和大小阴阳旦方皆具备，其方名所以不同，陶隐居曾释言：“张机撰《伤寒论》，避道家之称，故其方皆非正名也，但以某药名之，以推主为识耳。”^④

此外，近年来，在敦煌医书中，又发现了《汤液经法》的一些佚方，为仲景撰用《汤液经法》之说提供一定依据。《敦煌古医籍考释》收齐梁间人陶隐居（公元 452 年～536 年）《辅行诀脏腑用药法要》中云：“汉晋以远，诸名医辈张机、卫汜、华元化、吴普、皇甫玄晏，……皆当代名贤，咸师式此《汤液经法》，愍救疾苦，造福含灵，其间增损，虽各擅新意，似乱旧经，而其旨趣，仍方圆之于规矩也。”陶氏首先肯定了仲景曾师式《汤液经法》，同时为皇甫谧曾见到《汤液经法》并为“仲景论广伊尹汤液”提供了佐证。陶氏还言：“商有圣

相伊尹，撰《汤液经法》，三□（原文缺字），为方亦三百六十首，上品上药，为服食补益方，百二十首也。……凡共三百六十首也，实万代医家之规范，苍生护命之大宝也。今检录常情需用者六十首，备山中预防灾疾之用耳。检用诸药之要者，可默契经方旨焉。”又云：“外感天行，经方之治，有二旦、四神、大小等汤，昔南阳张机依此诸方，撰为《伤寒论》一部，治疗明悉，后学咸尊奉之。”

如此看来，张仲景撰写《伤寒杂病论》，似确曾参考了《汉书·艺文志》所载之《汤液经法》。但考仲景自序中只云：“勤求古训，博采众方，撰用《素问》、《九卷》、《八十一难》、《阴阳大论》、《胎胪药录》，并《平脉辨证》，为《伤寒杂病论》合十六卷。”并无一字及于《汤液经法》等书。又云：“上古有神农黄帝岐伯，……中世有长桑、扁鹊，……”亦未言及伊尹。《汉书·艺文志》著录《汤液经法》32卷，亦不曾著撰人名氏。也许《汉书·艺文志》著录医籍书目，真的不同于实际流传之书？

由于年代久远和所存文献有限，很多问题难以准确定论。也许随着考古学的发展，古代文物的进一步发掘出土，会有更为重要的发现，为人们的研究提供更可靠的佐证。但是，研究仲景之学，不能孤立地看待其学术，不能切断它与汉以前方剂学的学术渊源。其方其法，都是在继承其前医学成就的基础上发展创新而确立的。因此，《金匱要略》收载了经方11家内容以及《伤寒杂病论》参考了《汤液经法》都是非常可能的。关于后一个问题，近些年已越来越多地被人们肯定。不少学者认为仲景确曾根据《汤液经法》撰写了《伤寒杂病论》。这种论点最有力的佐证便是皇甫谧的论述。皇甫谧为魏晋间医家（公元215~282年），与仲景的生卒年月非常接近，