

药

方

HANFANG
Y AOLI XUE



汉方

药理学

(日) 木村正康 编著
(日) 高木敬次郎 审阅
崔 征 主译



中国医药科技出版社

汉方药理学

(日) 木村正康 编著
(日) 高木敬次郎 审阅
崔 征 主译

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书分总论和各论。总论主要阐述汉方药理学及其研究动向、汉方方剂作用原理与分子水平的系统研究、汉方药的中枢神经作用检索法、汉方药的免疫激活作用、活血化瘀药和微循环、汉方中“证”的概念、汉方方剂的临床药理、来源于汉方药及天然药物的抗过敏药、汉方药的炮制和成分、汉方药的资源与本草。各论中把常用的重要生药按临床性质划分为10个部分,以药理学解释为中心,详细叙述各种生药的基原、成分、药理、效用、处方等内容。全书内容丰富,实用性强。

图书在版编目(CIP)数据

汉方药理学/(日)木村正康编著;崔征译. —北京:
中国医药科技出版社, 2006.8

ISBN 7-5067-2299-2

I. 汉 II. ①木...②崔... III. 方剂学: 药理学
IV. R289

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 092622 号

美术编辑 陈君杞

责任校对 张学军

版式设计 程 明

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100088

电话 010-62244206

网址 www.cspyp.cn www.mpsky.com.cn

规格 A4

印张 20½

字数 619 千字

印数 1—3000

版次 2006 年 8 月第 1 版

印次 2006 年 8 月第 1 次印刷

印刷 北京市朝阳区小红门印刷厂

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 7-5067-2299-2/R·1953

定价 45.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

参加翻译人员

付守廷
栾 洋
丁文杰

宋丽艳
邹梅娟
李 梅

周海燕
刘东春

王 东
殷 军

序

我想试着谈谈我对汉方药理学的看法。汉方是中国发达的医术，而药理学是成为西医学基础的医学科学的一部分。然而，所谓汉方药理是属于汉方中使用的药物与生物体间相互作用的领域，以西医学观点研究和论述的学问。此外在汉方中，从患者的“症候”决定“证”，用其“证”相对应的“方剂”来进行治疗，所以“证”和“方剂”成为汉方的支柱。这一“方剂”是由几个汉方生药组成的复合剂，发挥组成方剂的各个生药的药理作用总合的效能。

方剂的作用范围实际上很广，每个生药的药理作用又引起相互作用，有的作用增强，有的作用被减弱。这一作用与方剂的药效相对应，增强的药效和相互不起作用而独立的药效这两者被用于汉方治疗，引起不良反应的效果被减弱。在中国经过上千年的经验，理想化的方剂形成了一种体系，即形成了今天的汉方。

本书为实验药理学性质，研究各个生药，各个成分的药理作用，作为其总合效果弄清楚汉方药理，同时本书是从临床医学的立场上归纳病状、证、方剂，尝试利用方剂治疗的各种结果的报告。

但是无论是复合效果还是方剂治疗，尚未解决的课题很多。即便这样，我认为现在需总结迄今为止所取得的研究成果，并且是公开的时候了。成果的公开将对未来新的研究工作起积极的推动作用，同时也将成为其他研究者参与的契机。我们期待各位同仁的奋发努力。

高木敬次郎

1997年9月

前 言

最近 15 年对汉方药的研究更加深入，取得的成就令世人瞩目。1982 年出版的《和汉药理学》（高木敬次郎等编，南山堂发行）对此前的和汉药研究进行了总结，深受好评，在台湾也有此书的译本发行。这以后汉方药的研究突飞猛进，大量新的信息不断涌现，因此，我们有了把新增的内容成书出版的想法。

本书是首次采用《汉方药理学》来命名的书籍，并着重阐述汉方药的药理作用。本书的总论是从汉方药的正统性解说开始，提出作用原理的研究方法论，着重在药理学的领域阐述了汉方药研究的规范，并记载这些成果的成分化学研究和生药文献证据。执笔者是由对汉方药造诣很深，研究经验非常丰富的各权威人士承担。

各论中把常用的重要生药按临床性质划分为 10 部分，基于科学文献的正确知识，以药理学解释为中心，详细叙述生药的基原、成分、效用、处方等内容。执笔者为活跃于这门学科第一线上的专家，并在各部分明确标明执笔者姓名。

此书不但可作为汉方药的入门教材，也可作为临床医生、研究者常备的工作手册。每种生药都重新起页记述，系统排列索引，因而提高了检索性能，将本书作为辞典也很方便。通过本书，读者可以进一步了解汉方药，如能活用此书，实为幸事。

从计划出书到发刊已经 3 年，迄今为止，对本书出版工作作出贡献的除各执笔者外，还有对记载的成分名和化学结构的校对鼎力相助的天然药物化学专家富山医科药科大学名誉教授（和汉药研究所）菊池徹博士和承担校对工作的木村郁子博士，在此一并表示深深的谢意。

木村正康
1997 年 9 月

译者前言

迄今为止，全世界大多数国家所使用的药物仍以化学合成药为主。近年由于合成药物的种种毒性和不良反应和“回归自然”的世界潮流下，人们开始对来自大自然的传统药物（即天然药物）寄予厚望。

众所周知，我国的中医药作为中华民族的传统瑰宝，为我们民族的繁衍昌盛做出了不可磨灭的贡献。但是，由于我国的中药基础性科学研究比较薄弱，现代工程技术研究和应用不够以及 GLP、GCP、GMP、GSP、GAP、SOP 等专业标准规范实施方面与国际先进水平差距较大，影响了中药产品的发展和市场竞争能力。

我们承蒙《汉方药理学》編集者的委托翻译本书，恰逢我国“中药现代化”这一历史时期。本书分总论和各论两部分。总论部分叙述汉方药化学的研究动向，汉方方剂作用原理的研究方法论，汉方方剂的药理学研究规范等内容。各论部分对常用生药（150 种）依据临床效用分为 10 类，对每一生药以药理作用为重点详细论述生药基原、化学成分、药理作用、效用、处方及文献等内容。本书由日本 40 多位对汉方药造诣很深、研究经验丰富的各方权威人士执笔，记载的内容有一定权威性。谨献给为中药现代化辛勤工作的广大读者参考。我们期望跨入 21 世纪，我国的传统医药在“回归自然”的世界潮流中再次焕发出强大的生命力和取得辉煌的成果。

译著过程中承蒙郭允珍教授的热情指导和帮助，在此表示衷心的感谢。感谢陈庆、李建华、蒋亭、张煊、鲁炜、肇文荣等同志的多方面的协助。

由于译著者的能力和水平有限，难免有不妥和差错之处，敬请广大读者予以指正。

最后，日本国株式会社南山堂无偿委托中国医药科技出版社出版《汉方药理学》中文版，为此，对南山堂铃木肇先生表示衷心的感谢。

崔 征

1999 年 8 月 11 日

目 录

总论	(1)
I 汉方药理学及其研究动向	(3)
1. 汉方药理学	(3)
2. 汉方医学的形成和发展	(4)
3. 汉方方剂的体系构成	(6)
4. 汉方药理学的科学研究动向	(7)
5. 汉方药理学的作用与展望	(9)
II 汉方方剂的作用原理与分子水平的系统研究	(11)
1. 汉方药的作用原理	(11)
2. 汉方方剂的复合作用	(12)
3. 汉方方剂的病态选择活性	(15)
4. “证”的病理模型的制备及药理学证明	(19)
5. 结论	(22)
III 汉方药的中枢神经作用研究	(24)
1. 汉方四物汤方剂对精神作用的研究	(24)
2. 四物汤等数种汉方方剂的药理作用特点	(26)
3. 结束语	(27)
IV 汉方药的免疫激活作用	(28)
1. 关于汉方药的特色和免疫活性研究的问题	(28)
2. 和汉药的免疫激活作用	(28)
3. 汉方方剂的免疫激活作用	(34)
4. 汉方药免疫激活作用的复合效果和药效成分	(36)
V 活血化瘀药和微循环	(39)
1. 伤害性刺激和微循环	(39)
2. 微循环障碍和瘀血的概念	(41)
3. 活血化瘀药和微循环	(42)
4. 结束语	(45)
VI 汉方中“证”的概念	(48)
1. “证”和“方证相对论”	(48)
2. “证”的定义	(48)
3. 决定“证”的步骤	(49)
4. 汉方方剂的向量定位	(50)
5. “证”和西医学病名的关系	(50)
6. “证”和今后的课题	(51)
VII 汉方方剂的临床药理	(52)
1. 汉方治疗的特点(汉方方剂的一般药效)	(52)
2. 使用上应注意的处方	(53)
3. 汉方药对疾病的治疗	(53)
4. 其他常用方剂	(57)
VIII 来源于汉方药及天然药物的抗过敏药	(58)

1. I型变态反应抑制药	(58)
2. IV型变态反应抑制药	(63)
3. 结束语	(65)
IX 汉方药的炮制与成分	(67)
1. 炮制的目的和意义	(67)
2. 炮制的方法	(68)
3. 生药炮制的化学过程	(69)
X 汉方药的资源及本草	(76)
1. 关于日本生药资源的现状	(76)
2. 生药资源的性质	(77)
3. 生药的赝品与代用品	(78)
4. 本草的历史及其发展	(81)
5. 生药的品质评价	(82)
各论	(85)
I 全身性疾病的生药	(87)
1. 桂皮 Cortex Cinnamomi	(87)
2. 石膏 Gypsum Fibrosum	(89)
3. 黄芪 Radix Astragali	(91)
4. 大枣 Fructus Zizyphi	(92)
5. 人参 Radix Ginseng	(93)
附: 红参 Radix Ginseng Rubra	(95)
6. 白术 Rhizoma Atractylodis	(96)
7. 薏苡仁 Semen Coicis	(97)
8. 山药 Rhizoma Dioscoreae	(98)
9. 牛膝 Radix Achyranthis	(99)
10. 犀角 Cornu Rhinocerotis	(100)
11. 地龙 Lumbricus	(101)
12. 竹叶 Folium Phyllostachys	(102)
13. 莲肉 Semen Nelumbinis	(102)
14. 胡黄连 Rhizoma Picrorrhiza	(103)
15. 商陆 Radix Phytolaccae	(105)
16. 大戟(红芽大戟) Radix Knoxiæ	(106)
17. 葶苈子 Semen Lepidii	(106)
其他生药	(107)
II 精神、神经系统疾病的生药	(110)
18. 防己(日本防己) Rhizoma Sinomeni Cauliset	(110)
19. 山豆根 Radix Sophorae subprostratae	(112)
20. 酸枣仁 Semen Ziziphi Spinosi	(113)
21. 茯苓 Poria	(114)
22. 钩藤 Ramulus et Uncus Uncariae	(115)
23. 牛黄 Calculus Bovis	(117)
24. 延胡索 Rhizoma Corydalis	(119)
25. 细辛 Herba Asari	(121)
26. 接骨木 Lignum Sambuci	(122)
27. 独活(日本独活) Rhizoma Araliae Cordatae	(122)

28. 羌活 <i>Rhizoma et Radix Notopterygii</i>	(124)
29. 柴胡 <i>Radix Bupleuri</i>	(125)
30. 防风 <i>Radix Ledebouriae (Radix Saposchnikoviae)</i>	(126)
滨防风 <i>Radix et Rhizoma Glehniae</i>	(126)
31. 升麻 <i>Rhizoma Cimicifugae</i>	(127)
32. 白芷 <i>Radix Angelicae Dahuricae</i>	(128)
其他生药	(130)
III 内分泌系统疾病的生药	(133)
33. 甘草 <i>Radix Glycyrrhizae</i>	(133)
34. 知母 <i>Rhizoma Anemarrhenae</i>	(135)
35. 地黄 <i>Radix Rehmanniae</i>	(136)
36. 玄参 <i>Radix Scrophulariae</i>	(137)
37. 苍术 <i>Rhizoma Atractyrodidis</i>	(138)
38. 泽泻 <i>Rhizoma Alismatis</i>	(140)
其他生药	(142)
IV 呼吸系统疾病的生药	(143)
39. 杏仁 <i>Semen Armeniacae</i>	(143)
40. 贝母 <i>Bulbus Fritillariae</i>	(144)
41. 桃仁 <i>Semen Persicae</i>	(145)
42. 前胡 <i>Radix Peucedani</i>	(147)
43. 桔梗 <i>Radix Platycodi</i>	(148)
44. 远志 <i>Radix Polygalae</i>	(149)
45. 橘皮 <i>Exocarpium Citri Leiocarpae</i>	(150)
46. 麻黄 <i>Herba Ephedrae</i>	(151)
47. 苏叶 <i>Herba Perillae</i>	(154)
48. 皂荚 <i>Fructus Gleditsiae</i>	(155)
49. 南天竹子 <i>Fructus Nandinae</i>	(156)
50. 射干 <i>Rhizoma Belamcandae</i>	(157)
V 心血管、血液系统疾病的生药	(159)
51. 附子 <i>Radix Aconiti Lateralis Preparata</i>	(159)
52. 苦参 <i>Radix Sophorae Flavescentis</i>	(162)
53. 杜仲 <i>Cortex Eucommiae</i>	(164)
54. 桑白皮 <i>Cortex Mori</i>	(165)
55. 丹参 <i>Radix Salviae Miltiorrhizae</i>	(166)
56. 川芎 <i>Rhizoma Cnidii</i>	(168)
57. 葛根 <i>Radix Puerariae</i>	(169)
58. 栝楼根 <i>Radix Trichosanthes</i>	(172)
59. 麦门冬 (麦冬) <i>Radix Ophiopogonis</i>	(173)
60. 麝香 <i>Moschus</i>	(173)
61. 蟾酥 <i>Venenum Bufonis</i>	(175)
62. 何首乌 <i>Radix Polygoni Multiflori</i>	(177)
63. 决明子 <i>Semen Cassiae</i>	(178)
64. 蒲黄 <i>Pollen Typhae</i>	(179)
65. 枳实 <i>Fructus Aurantii Immaturus</i>	(180)
66. 阿胶 <i>Colla Corii Asini</i>	(182)

67. 槐花 Flos Sophorae	(182)
68. 艾叶 Folium Artemisiae Argyi	(183)
其他生药.....	(184)
VI 消化系统疾病的生药.....	(187)
69. 厚朴 Cortex Magnoliae	(187)
70. 薄荷 Herba Menthae	(189)
71. 辛夷 Flos Magnoliae	(190)
72. 小茴香 Fructus Foeniculi	(191)
73. 丁子(丁香) Flos Caryophylli	(192)
74. 大黄 Rhizoma Rhei	(194)
75. 芒硝 Natrii Sulfas (Mirabilite)	(199)
76. 牵牛子 Semen Pharbitidis	(200)
77. 麻子仁 Semen Cannabidis	(201)
78. 巴豆 Fructus Crotonis (Semen Crotonis)	(201)
79. 蓖麻子 Semen Ricini	(203)
80. 半夏 Rhizoma Pinelliae	(204)
81. 吴茱萸 Fructus Evodiae	(204)
82. 茵陈蒿(茵陈) Herba Artemisiae Capillaris	(206)
83. 五味子 Fructus Schisandrae	(207)
84. 梔子 Fructus Gardeniae	(209)
85. 鹿茸 Cornu Cervi Pantotrichum	(211)
86. 芍药 Radix Paeoniae	(212)
87. 枸杞子 Fructus Lycii	(214)
地骨皮 Cortex Lycii Radicis	(214)
88. 生姜 Rhizoma Zingiberis Recens	(216)
干姜 Rhizoma Zingiberis Siccatum	(216)
89. 老鹳草 Herba Geranii	(218)
90. 当药 Herba Swertiae	(219)
91. 熊胆 Fel Ursi	(221)
猪胆 Fel Suillus	(221)
92. 芦荟 Aloe	(222)
93. 木香 Radix Aucklandiae	(223)
94. 棕儿茶(阿仙药) Gambir	(224)
95. 营实 Fructus Rosae Multiflorae	(225)
96. 郁金(日本郁金) Rhizoma Curcumae	(226)
97. 肉豆蔻 Semen Myristicae	(227)
98. 海人草 Digenea	(228)
其他生药.....	(229)
VII 泌尿系统疾病的生药.....	(234)
99. 木通 Caulis Akebiae	(234)
100. 猪苓 Polyporus	(235)
101. 甘遂 Radix kansui	(236)
102. 山茱萸 Fructus Corni	(237)
103. 滑石 Talcum	(238)
104. 车前子 Semen Plantaginis	(239)

105. 龙胆 <i>Radix Gentianae Scabrae</i>	(240)
其他生药.....	(242)
VII 妇产科疾病的生药.....	(243)
106. 当归 <i>Radix Angelicae Sinensis</i>	(243)
107. 益母草 <i>Herba Leonuri</i>	(245)
108. 红花 <i>Flos Carthami</i>	(246)
109. 香附(香附子) <i>Rhizoma Cyperi</i>	(247)
110. 芫花 <i>Flos Genkua</i>	(248)
111. 土鳖虫(地鳖) <i>Eupolyphaga</i>	(249)
112. 水蛭 <i>Hirudo</i>	(250)
113. 萍蓬草根(川骨) <i>Rhizoma Nupharis</i>	(251)
114. 虻虫 <i>Tabanus</i>	(252)
115. 蛇床子 <i>Fructus Cnidii Monnieri</i>	(253)
IX 皮肤、黏膜疾病的生药.....	(254)
116. 鱼腥草(十药) <i>Herba Houttuyniae</i>	(254)
117. 夏枯草 <i>Spica Prunellae</i>	(255)
118. 牛蒡子 <i>Fructus Arctii</i>	(256)
119. 紫草(紫根) <i>Radix Lithospermi</i>	(257)
120. 土茯苓 <i>Rhizoma Smilacis Glabrae</i>	(258)
121. 败酱 <i>Rhizoma et Radix Patriniae</i>	(258)
122. 蝮蛇(反鼻) <i>Agkistrodon Japonicae</i>	(259)
123. 杨梅树皮 <i>Cortex Myricae</i>	(260)
其他生药.....	(261)
X 抗菌、驱虫类的生药.....	(262)
124. 黄连 <i>Rhizoma Coptidis</i>	(262)
125. 黄柏 <i>Cortex Phellodendri</i>	(264)
126. 黄芩 <i>Radix Scutellariae</i>	(265)
127. 金银花 <i>Lonicerae Flos</i>	(267)
128. 连翘 <i>Fructus Forsythiae</i>	(268)
129. 蒲公英 <i>Herba Taraxaci</i>	(269)
130. 牡丹皮 <i>Cortex Moutan</i>	(270)
131. 使君子 <i>Fructus Quisqualis</i>	(272)
132. 乌梅 <i>Fructus Mume</i>	(273)
133. 槟榔(槟榔子) <i>Semen Arecae</i>	(274)
134. 山椒 <i>Fructus Zanthoxyli</i>	(275)
花椒(蜀椒) <i>Pericarpium Zanthoxyli</i>	(275)
135. 莪术 <i>Rhizoma Curcumae</i>	(276)
其他生药.....	(277)
附录一 方剂集.....	(279)
附录二 索引.....	(293)
1. 生药名	(293)
2. 有效成分	(296)

总 论

I 汉方药理学及其研究动向

1. 汉方药理学

在近代医学中,所谓药理学定义是以体内或体外的成分形成的物质系统与人体机体系统之间引起选择性的相互作用为对象,作定量的研究以及阐明其机制的学问。因此,虽然特意称之为汉方药理学,但东西方药理学之间并不应该有本质上的差异。尽管如此,仍然可以感觉到存在某些基本方面的差异,这是因为作为治疗药使用的东、西方医药品之间存在本质上的差异。

近代药理学萌芽于20世纪初叶,现今用作药物的物质,已发达成为应用精密科学阐明化学结构的化合物。因而把化合物作为药理作用的基本单位。化合物为使机体活性化,要搞清楚作为药物结合点的化合物结构以及与其相对应的药物受体的概念,受体理论的发展使药物作用机制的研究已达到分子水平。现在,作用机制不明确药物已很难得到承认。因此,如果化合物的结构明确,那么包括有毒物质的所有物质就被纳入近代药理学的研究范畴。

对此,汉方药依据朴素的经验法则在治疗药中开始利用天然物质。但是,并非所有天然的草根树皮都能作汉方药利用。天然物的素材因其各自使用目的不同,称呼也就不同,由此进行区别。把天然物的一部分进行干燥或经过简单加工的物质一般称为生药,以植物为首的动物、矿物制成生药,药草相当于植物性生药的原料。其中,在中国采集加工的生药叫做汉药,与此相对应的、日本固有的生药被称为和药,两者合起来通常称为和汉药。此和汉药根据汉方医学的配比,把多个生药组合,按一定比例配合的方剂就是汉方药。总之,汉方药,即指方剂。其余所谓民间药和家庭药是指对某些疾病有效的民间流传的基于一些简单事实而被使用的生药。它们的特征往往是单味应用。但因时代不同,现在的民间药也有时作为汉方药而使用,因此,生药的使用目的也发生了变化。

汉方医学中把方剂作为疗效的基本单位。汉方方剂大致相当于现代医疗中的处方。但方剂与处方两者的形成过程完全不同。方剂有如下特征:①对病情进行总体分析,把症候群总称为证,针对其证授予相对应的方剂。②将生药作为方剂的组成单位,按一定的比例配合使用。③配伍时,应首先明确生药间的相互关系即君、臣、佐、使的作用,搞好综合协调。④方剂配伍一旦确立,就不可轻易改变,而将其作为疗效的基本成分。⑤使用方剂固有的名称,列出主要构成生药名而命名方剂。与方剂有关的汉方医药经典——《伤寒论》与《金匱要略》两书共记载方剂271首。对此分析结果表明,在方剂数与构成生药的配伍数关系中(图I-1)四味药构成方剂的出现频率最多。

药物组成数最大的方剂可达23味,但现在方剂的配制处方很混乱,生药配合的数目不一定有很大意义。影响方剂药理作用的是生药间的配合及比例,它们更具有重要意义。

方剂是以生药为单位的治疗药的复合体,因此,直观上被认为其药理作用的选择性非常低。实际上,以汉方医学为背景的“证”和方剂有密切的关系,并由方证相对理论给予支持,巧妙地使方剂有了选择性作用。这一点是与西方医学的近代药理学根本不同的地方。自古以来,西方医学有时也使用生药,但可明显看出是用单味生药来进行治疗的,并不重视生药的复合作用。就是现在,近代药理学处方的独立性、论理性仍未被全面看待,还是不发达领域。在这一点上,汉方药理学以其复合作用的研究为目标,把生药的协同作用大致分为七情,即:单行(单独作用)、相须(相互作用)、相使(相乘作用)、相恶(拮抗作用)、相反(相互拮抗)、相杀(减毒作用)、相畏(中和作用)。进而,方剂的复合作用不仅仅限定于两种生药间的单纯的协调作用,还与第三种生药发生关联,因此,形成了一种对应的使其效果向相反方向变换的翻转作用。

如果用近代药理学的观点看待方剂的复合作用的话,汉方药可被看作是由生药成分组成的化合物的

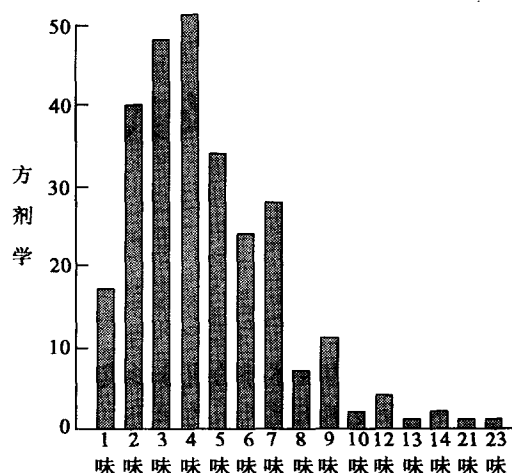


图 I - 1 构成方剂的药物数与方剂数之间的关系

多成分系统药剂。这时，对于方剂这种多成分系统的集合体，在药理作用上必须分成两大类来掌握。即：不同生药所含成分人为地配合起来形成的集合体。此类集合体是可变的，因此具有无限的进行新配合的可能性。这里，作为方剂的药理学价值，可以说确保了它的有用性和发展性。另一种多成分系统是同一生药含有成分间构成的集合体，只要作为天然物的生药直接使用，就是含有成分间相互关系不变的多成分系统。生药自身就已包含复杂的组成，含有很多具有不同药理活性的成分。如果含有未知成分，也可被看成是半无限的多成分系统，是以一定的规律为基础而统一起来的一个有机体。

换言之，汉方药理学就是方剂中存在多成分系统的药理学。因此，在这个基调下确立关于生药的多成分系统的药理学就成了一个首要问题，而汉方药理学的目的也正在于此。作为生药的药理经典著作有吉益东洞的《药征》，是在 18 世纪时间世。它把生药的主要作用和对机体的疗效作为指标来获得结论，从这一点上看，可认为是现在所说的临床药理。但是，单个生药的药效是由含该生药的多个类似方剂的效果类推而来，因此不能显示生药自身的直接的药理作用。汉方药理学则要搞清生药本身实验药理作用。另一方面，近代药理学回避生药的多成分系统这个问题，而着眼于生药的基本要素，随着化学技术的不断进步，提取成分、确立结构后只将某种单一成分做为药理作用的研究对象。其研究结果不仅不能阐明生药药理学的全貌，也不能成为方剂药理学研究的前提。现代的汉方药理学所追求的正是填补这些漏洞，使方剂 - 生药 - 成分的一系列信息以现代科学连结起来。

2. 汉方医学的形成和发展

汉方医学或以其为来源的现代中医学，被认为是在近代科学出现之前，由临床上总结出来的体系，它已有数千年的历史。当然，我们可以想象其理论是经过长期的、丰富的临床实践归纳而形成的。以汉方医学的体系为背景，又发展出一门汉方药的方剂学。下面如图 I - 2 所示，以汉方医学的构成图来解释说明汉方医学。图中，汉方医学分为上、下两部分，上部由汉方思想和汉方哲学形成了汉方医学体系的主干，即使到现在仍然通过辩证论治对下部产生很强的影响。形成上部构造的具体体系谱是以《易经》的阴阳学说、医学系统是以《黄帝内经》、药物系统是以《神农本草经》作为各自的经典，张仲景的《伤寒论》及其姊妹篇《金匮要略》是融合了两种经典的治疗书籍，后来发展到内含古典原理的朱子学和金元医学的后世方典籍。

《黄帝内经》分为《素问》和《灵枢》两部，前者解释汉方医学的基本问题，后者是记述针灸的最古老的医学书。以来源于中国古代哲学中相对论的阴阳五行学说为主线，用于指导汉方医学的生理、病理、卫生、治疗。特别是把重点放在人们熟知的“气”、“血”、“津液”等人体的基本生理要素上。这本书问世 200 年后的后汉年代，《神农本草经》才发行。这是古典药书，与西方的类似书 Dioscorides 的希腊本草不同，后者带有较强的博物学性质，前者则把所载的 365 种生药分为上品、中品、下品，分别与

相应的治疗目的对应。书中指出上品为不老延年，中品为滋补强壮，下品是治疗疾病，并且以生药的配伍顺序和作用作为基础，设定了生药的君臣佐使等级。《伤寒论》和《金匱要略》成了以医学书和药物书两经典为背景的最古老的药物治疗学起点。《伤寒论》是汉方药物疗法的重要古籍，把“伤寒”也就是把急性热性疾患的过程分为三阳三阴六期，即分为太阳、少阳、阳明和太阴、少阴、厥阴来分别阐明病因。《金匱要略》是把伤寒病以外的疾病按症候分类。《伤寒论》的分类是以汉方医学中的阴阳五行学说这个不可缺的理论体系为前提的，这也就成了后来人各种各样的研究和讨论对象。三阴三阳即是实际现象，又对临床有益，今天仍没有失去其临床意义。由于这一点，《伤寒论》和《金匱要略》至今中日两国在临床上常赋予较高的指导地位。

在宋朝，尊重历史学问的风气很强，思维的及形而上学的倾向给医学带来很大影响。因此，敕撰了大量医学、本草学的书籍，国家组织校订了很多重要的古籍。此朱子学风被称作医学革新，接着又出现了金元医学。其特征是尝试向实用性很强的《伤寒论》中引入阴阳五行学说等思维的倾向很浓，金元医学出现了生药具有选择性作用于某一特定经络的思想。当时，这种观点没有被人们接受，但这种观点与西方药理学的药物受体概念很相似，金元医学中的这种预见性也是不可否认的。

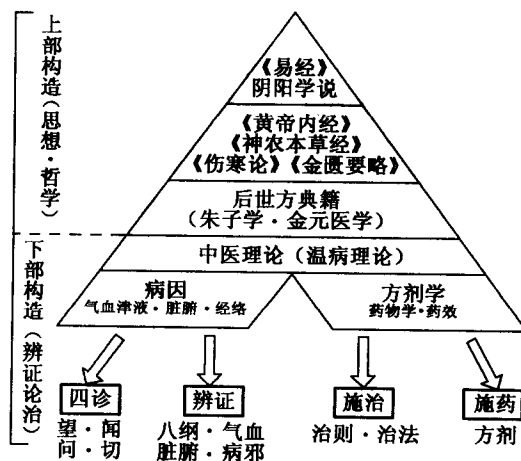


图 I - 2 中医学的构成
(参考神戸中医学会，田中识章的原图)

在这里，我们考察一下在日本汉方医学的变异性发展。最早的代表作是 10 世纪左右的《医心方》，这本书只限于介绍隋唐时代的医书。正式的汉方医学是在 16 世纪以后，开始于金元医学的引入，称之为“后世派”。与这一学派相对立的称之为“古方派”。“古方派”主张废弃思维倾向强的金元医学，提倡回归经典中去。“古方派”的杰出代表吉益东洞以圣典 - 《伤寒论》为实证，否定阴阳五行学说的普遍适用性，重视“胸肋苦满”一语的腹诊法以代替阴阳，发展成为日本汉方的一大特色。终于否认了《伤寒论》的三阴三阳，无视书中固有的配列、文理，重新编写了方剂的类别，考察了方剂的证。像这样的倾向在中国没有发生，所以，可以认为最初的汉方医学被“古方派”给日本化了。可以看出，“古方派”发展了与中国不同的汉方医学。后来日本汉方尝试折中“古方”和“后世方”，直至现在。经常可以看到其与现代中医学不一致的现象，这是由于日本汉方的成长过程所带来的强烈影响。

现在，我们再看一看现代的中医学，中医理论的核心是温病理论，其起源被认为是金元医学。温病，开始是以《伤寒论》中的阳明病来论治的，随着临床经验的积累和认识的进步，从《伤寒论》中脱离出来，形成了包括理论体系和辨证论治的新的温病学。温病是由温热或者湿热引起的急性发热疾患，其特点是瘟疫包括传染病和感染病症，温病学是以《伤寒论》为基础发展补充的，发展于明代，兴盛于清代，并且系统化，被现代中国继承下来，把温病理论作为辨证论治的实践规范。因为汉方治疗的固有规则是从证论治，要求对证有明确认识。所谓汉方的证的概念是重视病态的时间变化，把病态的复杂症状统一起来。这一点，类似西方医学的症候群。具体地说，因相同的外因使多数人得病时，因为患者的各自体质不同，对外因的抵抗形式不同而呈现出各种的病态。在这种情况下，应该重视证的个体差异。