

北京中医学院
碩士研究生
學位論文摘要
匯編

样 本 库

硕士研究生学位论文摘要汇编

第 二 集

(81 届 — 87 届)



北 京 中 医 学 院

1172573

前 言

中医要腾飞，中医要振兴。振兴中医需要人才，人才的培养需要教育。建立和健全高等学校的研究生培养和教育，是为国家培养高级专门人才有力措施，它有利于鼓励学术上的进取精神，有利于提高我国教育质量及学术水平。我院于一九七八年开始招收硕士学位研究生，通过历年来的教育和培养，毕业后的研究生，已成为我国具有较高水平的中医骨干力量。在此基础上，我们不断地总结经验，改进方法，扩大招生范围，遂于一九八三年又开始招收了博士学位研究生。

为了更好地总结与反映研究生的学术水平，我院曾于一九八一年编辑了《北京中医学院首届研究生论文汇编》。现将一九八一届——一九八七届的硕士研究生论文摘要（其中有中医基础理论专业2篇，中药学专业8篇，方剂学专业13篇，内经专业9篇，伤寒论专业8篇，金匱要略专业2篇，温病专业6篇，各家学说专业5篇，中医诊断学专业4篇，中医内科学专业7篇，中医儿科学专业2篇，针灸学专业4篇，医古文专业3篇，解剖学专业2篇，生理学专业7篇，生物化学专业9篇，病理学专业10篇，组织胚胎学专业4篇，药理学专业1篇，医用昆虫学专业1篇，中西医结合内科学专业8篇，中药化学专业3篇，中药鉴定学专业3篇，中药制剂学专业4篇，医用日语专业3篇）共128篇，汇集成册。

编印此汇编，目的在于交流信息，互通情报，可供导师和研究生

在选题时参考，免去课题重复，同时亦可活跃学术空气，相互促进。
由于时间短促，加之水平有限，其中难免有很多不足之处，诚望同志们不吝指教。

学位评定委员会

北京中医学院

研究生处

1987年8月30日

目 录

中医基础理论专业

- 从植物神经系统功能角度探讨阴阳协调的意义..... 吉凤霞 (1)
论寒、热证与指端皮肤温度的关系..... 董子亮 (2)

中药学专业

- 中药药性理论的探讨..... 刘思生 (3)
试论“归经”..... 程振芳 (4)
中医药与现代抗衰老学说..... 刘为民 (6)
试论《千金翼方》中“采药时节”一节同《新修本草》的关系..... 林 毅 (7)
《本草衍义》的特色和历史价值..... 黄幼群 (9)
益智中药文献学研究及初步实验观察..... 倪健伟 (10)
宋金元时期药性理论主要成就初探..... 钟赟生 (13)
芳香药的药性理论探讨及芳香化湿醒脾的实验研究..... 郭金龙 (14)

方剂学专业

- 论补中益气汤治疗气虚发热的机理..... 张年顺 (16)
论桂枝汤调和营卫的作用..... 陈继良 (17)
从归脾汤论“心生血”在临床中的应用..... 黄立珍 (18)
论输转气机在温病治疗中的意义..... 顾宝生 (19)
论四逆散所治之厥..... 宋经中 (20)
《温病条辨》成方活用类型之研究..... 刘天君 (21)
中医补血法的研究——从方药角度结合病机理论探讨补血法的规律..... 谢 鸣 (24)
试论雷丰治时病六十法——《时病论》法、方、药之研讨..... 冯思波 (26)
补益肾精方剂的初探..... 潘晓明 (27)
医圣张仲景遣药组方奥义初探——综论大黄在经方中的运用..... 沈 潭 (29)
《名医类案》《续名医类案》补肝法..... 许文忠 (30)
《傅青主女科》调经篇的研析..... 汤淑兰 (31)
论反佐..... 王瑞霞 (32)

内经专业

- 试论《内经》中几个哲学观点..... 陶广正 (33)
《内经》“时脏脉”的探讨..... 杨传绪 (35)
情志致病初探..... 严季澜 (36)
试论中医预防学..... 秦玉龙 (37)
生物节律与养生——《内经》时间养生学思想研究..... 刘宏阳 (38)

《内经》“四时五脏阴阳”理论的探讨有关生命节律的初步整理和 实验研究.....	郭霞珍 (41)
《黄帝内经》形神观的理论内涵及实践意见.....	刘为群 (43)
论人体之气为天人感应的“中介”对人体之气本质的探讨之一.....	施君平 (44)
论“时脏阴阳”为《内经》理论体系之核心.....	王 剑 (46)
伤寒论专业	
《伤寒论》二便证治的初步探讨.....	武 岩 (50)
试论《伤寒论》的体质观.....	张光华 (51)
试论阳气在六经证治中的地位.....	吴凤全 (53)
《伤寒论》“开郁泄热”法辨析.....	王庆国 (54)
论“阴阳自和必自愈”——第58条在《伤寒论》中的地位 and 意义.....	高 飞 (57)
论“少阳为枢”与柴胡剂的组方特点.....	姜元安 (59)
寒热错杂证之研究——从《伤寒论》谈起.....	赵软金 (61)
论《伤寒论》方剂的扩大运用.....	张志宏 (62)
金匱要略专业	
论《金匱》方后自注的学术价值.....	陈 恩 (65)
《金匱要略》预防思想的初步探讨.....	乔 模 (67)
温病专业	
论“治上焦如羽，非轻不举”对温病治疗的意义.....	宋乃光 (68)
论下法在温病中的运用.....	李刘坤 (70)
论分消走泄.....	陈长生 (71)
温病清透法及其在内科急证中应用研究.....	辛松峰 (72)
试论“凉散法”及其在部分内伤血热证中的应用.....	林 殷 (74)
论分消走泄是湿热病的基本治则.....	周长虹 (76)
各家学说专业	
易水学派对脏腑病机学说的贡献.....	高春媛 (77)
试论肝病的三纲辨治学说.....	李晓海 (78)
试论金元以前脏腑病机诸说及其对易水学派的影响.....	陈文国 (79)
论东垣学说的升降理论.....	彭建中 (80)
明清命门学说的成就与贡献.....	程 昭 (81)
中医诊断学专业	
中医胸腹诊的源流及其诊法体系的整理.....	梁 嵘 (83)
脾气虚证及辨证规范的探讨.....	徐 立 (84)
论气虚致郁——补中益气汤加减治疗气虚致郁证50例病案分析.....	江 丹 (87)
张景岳的诊法初探.....	王新佩 (88)
中医内科学专业	
论宣畅气机在温热病治疗中的作用.....	陈光新 (89)
胃病治疗规律初探.....	王长洪 (90)

疔瘰(类风湿性关节炎)证治规律初探.....	侯平奎 (91)
试论疏调肝木在调整脾胃气机中的应用.....	戴晓玲 (92)
治疗温热病刻刻顾护胃津的临床体会.....	季秀芬 (93)
试论肾虚寒实在疔瘰辨证论治中的重要性.....	肖丹 (94)
董建华教授诊治外感热病的学术思想探讨及其电脑专家系统的医理设计.....	郝瑞福 (97)
中医儿科学专业	
论调理脾胃在儿科临床上的应用.....	江震声 (100)
小儿病毒性心肌炎中医辨治研讨——附101例临床总结	史英杰 (103)
针灸学专业	
十二经五输穴的辨证运用.....	张沁平 (105)
八脉交会穴辨证应用及其理论初探.....	范光照 (107)
提插、捻转针刺基本补泻手法的临床实验研究.....	王家瑞 (109)
任督生理病理及穴位临床应用规律的探讨.....	钟雷 (114)
医古文专业	
本草名物训诂源流述略.....	王玉麟 (117)
《素问》韵部研究.....	刘英 (118)
通假论秦—汉竹帛书通假字试析.....	黄作降 (119)
解剖学专业	
海马的传入和传出联系.....	白丽敏 (120)
电镜观察大鼠骨髓后角V层正常轴突终末及一级传入纤维溃变终末—— 针刺镇痛形态学研究.....	付立邦 (121)
生理学专业	
滑脉的脉搏图特征再析和形成机理的研究.....	许隆祺 (122)
中医辨证分型高血压病人的血流动力学状态及寸口关部脉搏图.....	王强 (123)
粉防己硷抗实验性室性心律失常的心肌细胞电生理学研究.....	李国彰 (124)
当归醇提取物、槐定碱抗心律失常作用与机制的实验研究.....	尉中民 (125)
青藤碱对心肌细胞电生理特性的影响及其作用原理的探讨.....	刘泽生 (128)
中医辨证分型陈旧性心肌梗塞患者的心血管功能状态及其寸口脉象与 脉搏图.....	张卫建 (130)
实验性衄脉的脉搏图特征及其形成机理的探讨.....	赵宇卫 (132)
生物化学专业	
当归对乏氧白鼠红细胞中(In vivo) 2, 3—二磷酸甘油酸(2, 3—DPG) 含量的影响.....	刘庆莹 (134)
“川芎嗪”活血化瘀机制的进一步探讨——对血小板聚集性的影响和 TxA ₂ /PGI ₂ 平衡的调节作用.....	秦为熹 (135)
灵芝液对人(离体)和大鼠(整体)红细胞中2, 3—二磷酸甘油酸 含量的影响.....	王继峰 (137)
川芎Ⅲ号碱对鼠肝线粒体功能与形态作用的研究.....	许正春 (139)

泽泻抗血小板作用的实验研究.....张常青 (141)
茯苓提取物对健康人红细胞中2, 3——二磷酸甘油酸 (2, 3DPG)

水平的影响.....汪根富 (142)

联苯双酯生化药理作用机理的探讨.....陈 玲 (144)

抗衰老中药复方对酶系统活性作用研究及药物对血小板CaM水平的影响...舒俊严 (146)

苏合香主要成分桂皮酸抗血小板作用实验研究.....周东鹰 (147)

病理学专业

“气血注射液”对家兔Masugi 肾炎病变影响的初步探讨.....郎振为 (149)

活血化瘀药“川芎嗪”及“109A注射液”对家兔实验性肾小球肾炎的影响...曾升平 (150)

动脉粥样硬化细胞模型的建立及漏芦甾体激素和维生素E对模型细胞的
影响——细胞增生, 过氧化酯形成或超微结构变化的观察.....郭肇峰 (152)

“益气活血方药”对家兔内毒素休克的影响.....邹丽琰 (154)

动脉粥样硬化的实验研究——1、平滑肌细胞膜脂流动性和动脉硬化的关
系2、漏芦对高脂血症家兔动脉细胞膜脂流动性的影响.....石 方 (155)

高脂血清对内皮细胞前列环素/血栓素代谢的影响及其与脂质过氧化物
形成和超氧化物歧化酶活性的关系.....汪 建 (157)

脂质过氧化与动脉粥样硬化关系的实验研究——脂质过氧化作用对动脉壁
平滑肌的影响; 中药漏芦抗脂质过氧化作用机理的探讨.....甄二真 (158)

川芎嗪及益母草对家兔实验性膜性肾小球肾炎的影响.....刘正智 (160)

昆明山海棠和薄益灵芝对家兔实验性膜性肾小球肾炎的影响.....赵仲生 (161)

“心脉灵液”抗休克作用的实验研究——探讨红细胞脂质过氧化损伤对
红细胞功能的影响在休克发病中的意义; 中药“心脉灵液”抗休克机
理的研究.....张爱民 (163)

组织胚胎学专业

实验性溶血性贫血对大鼠脾脏影响的组织化学研究.....张 颖 (165)

“气血注射液”对氢化可的松所致大鼠肝损伤保护作用的研究——肝细胞
超微结构改变及其立体计量分析.....牛建昭 (166)

“清开灵I号”对实验性肝损伤修复作用的电子显微镜观察和葡萄糖—6—
磷酸酶的测定.....汪德文 (168)

中药863对大鼠D——氨基半乳糖肝损伤保护作用定量组织化学及电镜细胞
化学的实验研究.....金永三 (170)

药理学专业

补气药党参抗大鼠实验性胃溃疡作用的研究.....李 红 (172)

药用昆虫学专业

海南岛大劣按蚊染色体的研究和同工酶蛋白质的电泳分析.....杨爱生 (174)

中西医结合内科学专业

心气虚实质以及“生脉散”作用的实验研究.....郭鲁之 (175)

“心气虚”的左心室功能及“生脉散”作用的研究.....史载祥 (177)

“参芪注射液”对左室功能、血小板聚集性及前列环素样物质作用的研究···李维生	(179)
补气中药党参、黄芪抗血小板聚集的临床和实验研究·····柴桂楠	(181)
初探中医对胆汁返流性胃炎的认识及43例临床治疗观察·····房长茂	(183)
益气活血法对冠心病气虚血瘀的作用及机理探讨·····陈俊杰	(184)
气血相关理论研究——益气摄血机理的临床与实验研究·····王征美	(187)
气血相关理论探讨——益气活血机理的临床实验研究·····徐西	(189)
中药化学专业	
白射干有效成分的研究·····李应勤	(191)
沙苑子化学成分研究·····崔宝良	(192)
缠绕党参、纹党参化学成分的研究·····沙德智	(195)
中药鉴定学专业	
大青叶的资源鉴定研究·····李慧娟	(200)
山豆根的生药鉴定和资源研究·····窦金辉	(201)
中药淫羊藿的生药学研究·····梁海锐	(203)
中药制剂学专业	
“心脉灵”注射液研究·····段宗一	(204)
“平肝熄风冲剂”的研究·····王 铮	(206)
“通腑化痰冲剂”的研究·····徐丽君	(208)
“化痰通络冲剂”的研究·····杜守颖	(209)
医用日语专业	
关于医用日语里中医汉语词汇的结构特点和语法意义的研究·····陈 苏	(210)
现代日本汉方医学文章中的拟声拟态词及其汉译·····彭 甫	(212)
“气”的构造·····任剑军	(214)

从植物神经系统功能角度 探讨阴阳协调的意义

导 师 印会河

研究生 吉风霞

阴阳协调即机体内环境的稳定状态，包括人与天地阴阳之气的协调和人体内部各脏腑阴阳之气的协调。这些早在《内经》就有论述，也受到了历代医家的重视。但是，对其现代生理学基础，却很少有人系统阐述。本文从植物神经系统功能角度，对这一问题加以探讨。根据文献资料的论证，交感神经兴奋具有“阳气”的作用，副交感神经兴奋具有“阴气”的作用，交感神经与副交感神经相辅相成，共同使内脏各器官协调地活动，在人体适应外环境变化和维持机体自身稳态的过程中，具有重要作用。这与阴阳协调的意义是一致的。

阴阳失调是病理状态，也就是机体内环境稳态的破坏。当交感神经机能低下、副交感神经机能亢奋时，出现的临床表现与阳虚证相似，而副交感神经机能低下、交感神经机能亢奋时，所见的临床表现与阴虚证相似。

为进一步阐明阴虚证和阳虚证与植物神经系统功能紊乱的关系，为阴阳辨证寻找更为客观的指标，我们选择卧立、立卧循环调节机能测定法，对阴虚证和阳虚证各40名患者进行了测定。这种方法是通过卧、立位体变换，使血循环状态发生改变，以连续测定的血压或脉率值为指标，观察植物神经对心血管系统活动的调节能力。

在实验中观察到，阴虚证患者在安静休息时，脉率偏快，在立位变为卧位后，其血压未恢复到原卧位休息状态水平，较正常人和阳虚证患者偏高，脉率也比正常人偏快，这些均有统计学意义。说明阴虚证患者的副交感神经机能偏于低下，交感神经活动相对亢奋，而使血压和脉率处于较高水平。阳虚证患者由卧位变为立位后，其收缩压下降，舒张压缓慢上升，脉率显著增快，与正常人和阴虚证患者相比，均有显著性差异。这说明阳虚证患者的交感神经机能偏于低下，不能有效地对心血管系统进行调节。

总之，根据以上论述，可归纳为：①在维持人体与外环境协调和机体自身稳态的过程中，阴阳协调与植物神经系统功能有密切关系。②交感神经和副交感神经相互配合、相互拮抗的调节方式符合阴阳对立统一规律。③阴虚证与副交感神经机能偏于低下、交感神经活动相对亢奋有关，阳虚证与交感神经机能偏于低下、副交感神经活动相对亢奋有关。④卧立、立卧循环调节试验可作为辨别阴虚证和阳虚证的一项辅助指标。

论寒、热证与指端皮肤温度的关系

导师 印会河

研究生 董子亮

在学习和研究中医的过程中，发现，寒、热证与体温有一定关系。为使中医诊断逐步实现标准化和定量分析，本文从临床辨证入手，在探讨了寒、热证与体温之关系的基础上，着重从理论和实验等方面，对寒、热证与指端皮肤温度的关系，进行了探讨。其主要内容如下：

一、寒、热证与体温的关系

传统的中医理论和现代对针刺补泻手法、脏象、病机、药性等方面的有关研究成果，多间接显示：寒证患者的体温和机体耐寒能力较热证患者为低。

二、寒、热证与指端皮肤温度的关系

（一）从中医对四肢末端、皮肤等的认识和临床以肢冷、身热以及切肌肤冷暖辨别寒热的情况可见：寒证患者的指端皮肤温度应较热证患者为低。

（二）现代研究成果提示：多数情况下，寒证患者的能量代谢、肢端循环血量和皮肤电位较低，交感神经机能偏低，付交感神经机能偏亢。热证患者与此相反。结合能量代谢、肢端循环血量、皮肤电位以及植物神经机能状态与指端皮肤温度和机体耐寒能力的关系可见：寒证患者的指端皮肤温度和机体耐寒能力应较热证患者为低。

（三）对用统一的辨证标准选择的10例表寒证患者、24例里寒证患者，15例表热证患者、43例里热患者、7例气阴两虚证患者以及26名中医诊断属于正常人的指端皮肤温度，进行了同样测试。其结果为：里寒证组的指端皮肤温度和“体表耐寒能力”均显著低于正常组。表热证组的指端皮肤温度和“体表耐寒能力”均显著高于正常组。表寒证组的“体表耐寒能力”也较正常组有所下降，但差别不显著（ $0.05 < P < 0.1$ ）。余与正常组无显著差异。

寒、热证各组间对比，指端皮肤温度和“体表耐寒能力”，均为寒证各组显著低于相应的热证各组。

三、结论

（一）中医历来就应用“体温”诊察疾病，但限于历史条件，未能用统一的标准加以定量分析。

（二）寒证患者的体温、指端皮肤温度和机体耐寒能力较相应的热证患者低。指端皮肤温度和“体表耐寒能力”，可以反映人体阳气的虚与否和邪热的在表与在里。

（三）指端皮肤温度的测试，在鉴别寒、热证方面，有一定临床意义。中医对肌肤冷暖的切诊，是可以温度来定量分析的。

中药药性理论的探讨

导 师 颜正华

研究生 刘思生

本文从药性理论的概念和范围、药性理论的基础、正确看待药性理论、药性理论的整理提高等四个方面对药性理论进行了初步讨论。

《神农本草经》、《本草经集注》均提到“药性”，药性就是药物与治疗有关的性质和性能。古人往往以形色等论药，实际上这些药物的外在性质，已被赋与了性能的涵义，因此，也可以说药性就是药物的治疗性能。药性理论的范围很广，而四气五味、有毒无毒、升降浮沉、归经、配伍、禁忌等是其核心内容。

文中以最早为人们所认识的有毒无毒、四气五味为例，说明了药性理论的本源是实践。以阴阳五行学说为主体的古代哲学思想对药性理论的形成和发展影响深远，笔者认为《内经》关于五味作用的论述和哲学的归纳有关。古代哲学中的阴阳五行学说和医疗用药经验相结合奠定了药性理论的基础。

理论来源于实践，又能指导实践，药性理论对于中医的临床用药有着重要的指导意义。药性理论包括多方面的内容，中药的药性从不同的侧面概括了中药的功能、主治，都是不可忽视的理论。为了学习和临床准确用药起见，除了掌握这些药性各自表示的临床意义以外，还要掌握这些药性的综合作用。

应该看到，由于古代哲学和古人思想方法的局限性，也限于当时的科学水平，人们对药性机理的研究是不深入的，药性理论中也还夹杂着唯心的成分。笔者对药性理论中以取类比象立说的几个问题初步剖析表明，取类比象只能作为解释药物既定疗效分途而取的一种方法，没有普遍的指导意义。

中药要发展，首先要继承。笔者提出了研究药性理论发展史的设想，它有助于对不同历史时期本草著作的阅读和对历代本草药性标示不一的理解。单味药的文献整理要以科学的本草考证为基础，坚持实践第一的根本观点，善于从古人的不同论述中吸取有益的经验 and 启示。中药学的编写要注意理论与实践的统一。

用现代科学的知识和方法研究中药，有助于药性理论科学实质的阐明，但必须注意到中医药理论和中医用药的特点。中药现代研究的新成果、药理实验发现的新作用，理应为中药学所采纳，进而丰富中药治病的经验和理论内容。只有通过两方面的共同努力，才能为新医药学派的建立创造条件。

试论“归经”

导师 颜正华

研究生 程振芳

“归经”是中药学的基本理论之一，自其建立以来，就颇为历代医家所重视，并把它作为阐述和归纳药物功效的主要理论方法之一，用以指导临床用药。它有着坚实的临床基础、丰富的内容、广泛的实用价值。但是，虽然从金元到现代的本草著作都对其有不同程度的论述，却没有专著论述归经，其论述是比较分散的。同时，纵观历代本草著作中有关药物归经的记载，可以发现这样一个问题：即大多数药物历代本草所载的归经都有不同程度的差异，有的甚至多达十几种，这样就给归经的学习、理解、运用、研究等造成了某些混乱，带来了一定的困难，故也引起了部分学者的异议，近年的有些中药书籍亦有避而不谈归经者。为了更加准确地掌握、运用归经学说和发掘、整理、研究提高中药学理论，就此笔者翻阅了部分有关的医药文献，溯本求源，欲就归经众载不一情况寻找部分答案，进而明确其意义，并对今后之整理提高，谈一点个人意见。

全文分四个方面论述。

一、归经学说的沿革：在讨论归经学说由来的同时讨论了“归经”及“归经”项下各经名称的沿革情况。归经学说在医药专著中最早萌芽于《内经》在金元时代基本确立，到了明清时代渐趋完善。其名词的沿革是在清代才正式启用了“归经”一词；归经项下各经的名称在金元时期为太、少、厥和明，到了明清时期是太、少、厥和明与五脏六腑之名兼见，而现代的一些中药书籍则是五脏六腑之称。指出所用经名在历代本草著作中存在着一个概念替换的现象。

二、药物“归经”的依据和方法：本文认为，药物归经的依据主要有①理论依据，包括“脏腑辨证理论”，“三阴三阳辨证理论”和“卫气营血辨证理论”；②药物特性依据；③实践依据三方面。药物归经的方法概括为①直接归经法；②间接归经法；③相关归经法；④病机归经法；⑤定向归经法等五种。

一味药有多种归经的原因除因在归经学说的形成过程中有概念替换的情况之外，各医家在归经药物时由于其依据不同、方法有异以及对药物功效体会上的差别等也是造成归经多有不二的主要原因。

三、归经的意义：从不同的药物归经依据和方法的角度指出了“归经标明了药物作用的部位”；“归经突出了药物功效的重点”；“归经指出了药物发挥功效的途径”；“归经为中医辨证论治提供了组方用药的依据”，认为归经在中药的学习、掌握及正确运用等方面有着不容否认的重要意义。

四、归经整理提高的几点意见：在明确归经学说意义的前提下，就归经存在的某些不

足提出了几点关于今后整理提高的意见，认为应在继承的基础上加强归经学说的文献整理，提出了以脏腑理论为其主要理论依据、加强对一些在功效上历代记载不一的药物的临床检验、在实践的基础上以药物发挥作用的部位为主要方法对归经进行进一步的整理，以逐渐求得统一的设想，并就一些历代未作归经及新发掘的旧药新功、新药的归经提出了自己的看法，同时也认为应该借助现代科学技术对归经进行深入研究，以尽快建立新型的科学理论。

中医药与现代抗衰老学说

导 师 颜正华

研究生 刘为民

本文从真气与生命钟，脾胃与蛋白质、维生素、微量元素，肾气与内分泌，正气与免疫等方面将中医的养生延年观点与现代抗衰老学说联系。探讨抗衰老几个环节上中医中药的作用与科学价值。并整理出二百十二首前人的延年益寿方剂，按照功用将其分为养阴、补气、助阳、化痰、活血五类，分别适用于阴虚质、气虚质、阳虚质、痰湿质、血瘀质五类体质的人群。提出了对中医中药抗衰老研究的设想与展望。

试论《千金翼方》“采药时节” 一节同《新修本草》的关系

导 师 颜正华 翁维健

研究生 林 毅

唐代初年，政治的统一和国力的强盛促进了文化，经济和科学的发展。《新修本草》和《千金翼方》就是在这一时期产生的两部重要的医药学著作。

这两部书的成书时间相距很近（不超过23年），《千金翼方》中的本草内容同《新修本草》关系密切。据《新唐书》孙思邈传记载，《新修本草》成书前后的一段时间，孙思邈曾在长安停留，他肯定能看到这部官修的本草著作，并在写作《千金翼方》时引录了这部书的内容。

本文的目的就是想对《千金翼方》关于本草方面的内容同《新修本草》的关系，作一初步的探讨，分析。

由于《千金翼方》并非一部本草学专著，《新修本草》又早在宋朝便已亡佚，故历代对两部书关系的论述非常少，直到本世纪初，人们相继在日本和我国敦煌发现了《新修本草》残卷，人们才开始对这二部书的关系进行了探讨。

《千金翼方》的前四卷是同本草学有关的内容。民国初年，学者余云岫经考证后提出：《千金翼方》卷二、三、四的本草，就是《新修本草》的正经部分，唯删去了小字注文。这一点在学术界已无争议，对于《千金翼方》卷一“药录纂要”中“采药时节”这一节，人们主要有两种观点：多数学者认为这一节为孙思邈本人撰写，另外也有学者认为这一节是节录自《新修本草》图经的。

我的看法与上述两种观点不同，我认为这一节绝大部分是从《新修本草》正经中的有关内容抄录的，孙思邈自撰者及录自《新修本草》图经者只占极少数。主要理由如下：

“采药时节”共有236味药物，全部都是《新修本草》见录药。我将这些药物下关于采收时间和初加工的注文同《新修本草》的有关内容作了对比，发现有231味药的注文是从《新修本草》正经中抄录，二书文字基本相同，这是不能用巧合来解释的。“采药时节”中另三味药物下的小字注文，与《政类本草》这三味药后所引《蜀本草》图经的有关文字内容基本相同。尚志钧曾有文章论证。《蜀本草》的图经是转引《新修本草》图经之文。因此，我认为“采药时节”这三味药下的小字注文是当时从《新修本草》图经中抄录的。

除去引自《新修本草》正经的231味药和引自图经的3味药外，采药时节中还有青囊和蓝叶两味药物下的注文在正经及图经中都找不到出处，但这二味药下小字注后都有“本草

无”三字。因此我认为这两味药是孙思邈自己添附的注文，注明“本草无”三字是为同录自正经及图经的药物相区别。

通过上面的论述，我们辨明了《千金翼方》采药时节一节同《新修本草》的真正关系。另外孙思邈在收录《新修本草》的有关材料时，有几个特点值得注意。

采药时节在安排这部分材料时，开创了按药物采收时间进行编排的新方法。

“采药时节”只收录《新修本草》中别录墨文的有关材料，如果别录墨文没有这方面材料，即使陶注及唐注中有，采药时节亦未收录。因此，采药时节对许多常用药物也未能收录。

由于只收别录墨文的材料，对于一些经唐本注文指出的错误，“采药时节”仍按名医别录墨文的错误内容抄录。这些是这一节中的不足之处。

综上所述，本文对《千金翼方》“采药时节”一节同《新修本草》的关系作了初步的探索，并对“采药时节”在编排和收录《新修本草》的有关材料上的一些特点及不足进行了讨论。希望本文能对实事求是地评价古代医学文献，更好地继承发扬祖国的医药学遗产有所裨益。