

中药方剂药理学

主编 徐小平 李兴民

南京中医药大学出版社

中药方剂药理学

主 编 徐小平 李兴民

军事医学科学出版社
· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

中药方剂药理学/徐小平,李兴民主编.
-北京:军事医学科学出版社,2010.6
ISBN 978-7-80245-505-4

I. ①中… II. ①徐… ②李…
III. ①方剂学:药理学 IV. ①R285

中国版本图书馆CIP数据核字(2010)第090959号

出 版:军事医学科学出版社
地 址:北京市海淀区大屯路27号
邮 编:100850
联系电话:发行部:(010)66931051,66931049,63727166
编辑部:(010)66931127,66931039,66931038
传 真:(010)63801284
网 址:<http://www.mmsp.cn>
印 装:北京冶金大业印刷有限公司
发 行:新华书店

开 本:787mm×1092mm 1/16
印 张:30.5
字 数:755千字
版 次:2010年9月第1版
印 次:2010年9月第1次
定 价:62.00元

本社图书凡缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换

内 容 提 要

本书编入方剂约 210 首。介绍了在药理学领域里,涉及到用现代医药科学技术、实验方法和动物证型、病症及病理模型进行的药理作用的研究成果,以及药物作用机制、组方君臣佐使配伍药理解析、体内基本药代动力学过程、安全性评价、临床应用的研究成果,并介绍传统剂型(丸、散、膏、丹、汤)和现代剂型(片剂、胶囊剂、口服液、注射剂、散剂、贴剂、栓剂、冲剂、袋泡剂等)转换选择的方剂的研究成果及在临床疾病治疗中的应用与创新状况。本书反映了 10 年来中医药方剂探索创新的成果,全新地解读《方剂学》。是一部全面、系统、科学实用的现代中药方剂药理学专著。适于从事中医药科研人员和临床医师参阅。

中药方剂药理学

主 编 徐小平 李兴民
主 审 朱志峰 魏少阳
副主编 侯鸿军 王四旺 赵东科
编 委 (按编写章节顺序排名)
徐小平 李兴民 徐 倩 苏潺潺
赵 勤 魏歌龙 方 昊 邱根全
陈兴华 方相锋 王四旺 夏传涛
常 润 赵东科 刘 峰 张晓红
王一民 曹惠至 侯鸿军 兰和楼
责任编辑 王国晨

前 言

中医学(包括藏、蒙、瑶、苗等民族医药学)是中华民族几千年来防治疾病经验的系统概括与总结,它对中华民族及其他民族的健康和社会进步发挥了重要的作用。时值21世纪,用现代科学的理论、研究方法、技术要求和规范的医药科学语言,继承发展中医学,推陈出新、揭示中医学治病用药蕴涵的内在科学规律,使中医学理论与现代医学理论相互促进、相互完善、相互融合,是人类社会健康进步发展的重要任务。

《中药方剂药理学》是以中医药方剂为基础,运用药理学及相关学科的理论、科研实验方法与技术规范要求,阐述中药方剂和机体相互作用及规律的一门学科。《中药方剂药理学》尝试对现行中医学《方剂学》进行较为系统的药理学解读与阐述,以期对基础教学、临床用药及医药科研有一定的帮助作用。

编写本书的目的是试图反映现代医药科学技术对中医药古典方剂、派生方剂在药理学及其他学科领域的研究成果;展现中医药方剂(传统剂型丸、散、膏、丹、汤)和现代药制剂技术改革创制的各类剂型(片剂、胶囊剂、口服液、注射剂、散剂、贴剂、栓剂、冲剂、袋泡剂等)在临床疾病治疗中的应用与创新状况。

本书按现行的中医药院校教材《方剂学》传统分类分列章节,分别介绍在药理学领域里,涉及到用现代医药科学技术、试验方法和动物证型、病症及病理模型进行的药效作用的研究成果,以及药物作用机制、组方君臣佐使配伍药理解析、体内基本药代动力学过程、安全性评价、临床应用的研究成果,并介绍传统剂型与现代剂型转换选择的方剂的研究成果。

本书各章节中选入编写的中药方剂,纳入标准为:一是依现行的中医药院校教材《方剂学》所列方剂;二是中医学领域国家重大课题资助项目,如国家自然科学基金、“863”计划、省部级自然科学基金及其他基金资助完成且已公开发表的科研报告中所涉及的传统中药方剂;三是检索到的药理学及相关学科的科研实验、技术规范与理论研究文献涉及的方剂。本书编入方剂约210首,不涉及单味药的研究成果。

本书各论所选方剂按方剂名称、组方来源、组方、用法用量、功效与功用、药理作用与作用机制、组方君臣佐使配伍作用解析、组方药物代谢动力学(药动学)、临

床应用研究、不良反应、注意事项、临床现代剂型类别与用法、其他、参考文献等组成部分分项叙述。

本书所选各章节每一经典方剂编写体例的方剂名称、组方来源、组方、用法用量,以追溯《方剂学》原典籍记载为准;“功效与功用”项依据中医药基本理论为准;“药理作用与作用机制”、“组方君臣佐使配伍作用解析”、“组方药动学”项以基础试验观测研究文献报道的结论、临床试验观测的结论与现代医药科学理论表述为准;“临床应用研究”、“不良反应”、“注意事项”项以基础研究、尤其是依临床各学科在临床医疗实践与科研中观测的结论为准;“临床现代剂型类别与用法”项在兼顾传统剂型丸、散、膏、丹、汤的前提下,重点展现符合现代社会发展需求的、用现代药学制剂理论与技术改革创新各类剂型(片剂、胶囊剂、口服液、注射剂、散剂、贴剂、栓剂、冲剂、袋泡剂等),以目前仍在临床应用中的为选择标准;“其他”、“参考文献”项由检索到的近十余年来的文献资料构成。

本书所选各章节中药经典方剂编写体例的“药理作用与作用机制”、“组方君臣佐使配伍作用解析”、“组方药动学”、“临床应用研究”、“不良反应”、“注意事项”、“临床现代剂型类别与用法”是全书的侧重点;尤其“药理作用与作用机制”、“临床应用研究”、“不良反应”及“临床现代剂型类别与用法”是本书重中之重的内容。我们希望通过充分反映十余年来中医药方剂探索创新的成果,全新地解读《方剂学》。

本书参考文献的引用以近十年来的研究报道文献为主,兼顾其他,尽量做到不遗漏较为重要、或有创新意义的资料。但某些方剂的某些分项尚未有见诸报道的研究,或因我们的工作仓促、还不够细致未检索到,故缺项编写,敬请谅解。

参加本书编写工作人员除以陕西中医学院一些同志为主外,还邀请了第四军医大学、西安交通大学、陕西省中医药研究院、陕西省食品药品监督管理局、咸阳步长制药有限公司、陕西香菊药业集团公司、东科麦迪森制药有限公司等单位的一些同志参与了编写工作,在这里表示谢意。

由于我们的水平有限,本书的编写和对原创参考文献的引用难免有不妥之处,敬请读者批评、斧正和谅解,以利进一步修正完善。

徐小平 李兴民

2010年4月20日

目 录

第一章 绪 论	(1)
第二章 解表剂	(11)
第一节 辛温解表方剂	(12)
麻黄汤	(12)
桂枝汤	(20)
九味羌活汤	(30)
小青龙汤	(32)
射干麻黄汤	(39)
止嗽散	(41)
正柴胡饮	(43)
第二节 辛凉解表方剂	(45)
银翘散	(45)
桑菊饮	(49)
麻杏石甘汤	(51)
第三节 扶正解表方剂	(54)
人参败毒散	(54)
参苏饮	(56)
麻黄细辛附子汤	(57)
第三章 泻下剂	(59)
第一节 寒下方剂	(60)
大承气汤	(60)
大黄牡丹汤	(67)
大陷胸汤	(68)
第二节 温下方剂	(69)
大黄附子汤	(69)
温脾汤	(72)
第三节 润下方剂	(75)
麻子仁丸(脾约丸)	(75)
济川煎	(76)
第四节 逐水方剂	(77)
十枣汤	(77)

第五节 攻补兼施方剂	(79)
黄龙汤	(79)
第四章 和解剂	(81)
第一节 和解少阳	(82)
小柴胡汤	(82)
大柴胡汤	(91)
蒿芩清胆汤	(94)
达原饮	(96)
第二节 调和肝脾方剂	(98)
四逆散	(98)
逍遥散	(104)
痛泻要方	(107)
第三节 调和胃肠方剂	(111)
半夏泻心汤	(111)
第五章 清热剂	(115)
第一节 清气分热方剂	(116)
白虎汤	(116)
竹叶石膏汤	(119)
第二节 清营凉血方剂	(121)
清营汤	(121)
犀角地黄汤(芍药地黄汤)	(124)
第三节 清热解毒方剂	(125)
黄连解毒汤	(125)
泻心汤	(128)
凉膈散	(129)
普济消毒饮	(131)
仙方活命饮	(133)
第四节 清脏腑热方剂	(134)
导赤散	(134)
龙胆泻肝汤	(135)
左金丸	(138)
香连丸	(140)
芩茎汤	(141)
泻白散	(142)
清胃散	(143)
玉女煎	(144)
葛根黄芩黄连汤	(146)

芍药汤	(149)
白头翁汤	(150)
第五节 清虚热方剂	(152)
青蒿鳖甲汤	(152)
清骨散	(153)
当归六黄汤	(154)
第六章 祛暑剂	(157)
清络饮	(157)
香薷散	(158)
六一散	(159)
桂苓甘露散	(160)
清暑益气汤	(161)
第七章 温里剂	(163)
第一节 温中祛寒方剂	(164)
理中丸(附子理中丸)	(164)
小建中汤	(165)
吴茱萸汤	(170)
第二节 回阳救逆方剂	(172)
四逆汤	(172)
参附汤	(176)
第三节 温经散寒方剂	(177)
当归四逆汤	(177)
阳和汤	(179)
小金丹	(181)
第八章 补益剂	(183)
第一节 补气方剂	(185)
四君子汤	(185)
香砂六君子汤(六君子汤)	(187)
保元汤	(188)
参苓白术散	(190)
七味白术散	(192)
补中益气汤	(193)
升阳益胃汤	(201)
升陷汤	(202)
举元煎	(203)
生脉散	(204)
玉屏风散	(206)

完带汤	(211)
第二节 补血方剂	(212)
四物汤	(212)
桃红四物汤	(216)
胶艾汤	(218)
圣愈汤	(220)
当归补血汤	(221)
归脾汤	(229)
第三节 气血双补方剂	(231)
八珍汤	(231)
十全大补汤	(234)
人参养荣丸	(237)
泰山磐石散	(240)
炙甘草汤	(241)
第四节 补阴方剂	(244)
六味地黄丸	(244)
知柏地黄丸	(246)
左归丸	(247)
大补阴丸(大补丸)	(255)
虎潜丸	(256)
一贯煎	(257)
第五节 补阳方剂	(259)
肾气丸	(259)
右归丸	(261)
右归饮	(266)
第六节 阴阳双补方剂	(268)
地黄饮子	(268)
龟鹿二仙胶	(272)
七宝美髯丹	(273)
第九章 固涩剂	(277)
第一节 固表止汗方剂	(277)
牡蛎散	(277)
第二节 涩肠固脱方剂	(278)
真人养脏汤	(278)
桃花汤	(279)
四神丸	(280)
第三节 涩精止遗方剂	(281)

缩泉丸	(281)
第十章 安神剂	(283)
第一节 重镇安神方剂	(283)
朱砂安神丸	(283)
磁朱丸	(284)
第二节 滋养安神方剂	(285)
天王补心丹	(285)
柏子养心丸	(286)
孔圣枕中丹	(287)
酸枣仁汤	(288)
第十一章 开窍剂	(291)
第一节 凉开方剂	(291)
安宫牛黄丸	(291)
牛黄清心丸	(295)
紫雪(散、丹)	(296)
第二节 温开方剂	(298)
苏合香丸	(298)
冠心苏合丸	(299)
第十二章 理气剂	(301)
第一节 行气方剂	(301)
瓜蒌薤白半夏汤	(301)
半夏厚朴汤	(302)
金铃子散	(304)
四磨汤	(305)
第二节 降气方剂	(306)
苏子降气汤	(306)
旋覆代赭汤	(307)
第十三章 理血剂	(309)
第一节 活血祛瘀方剂	(309)
桃核承气汤	(309)
下瘀血汤	(313)
大黄蟅虫丸	(314)
血府逐瘀汤	(316)
通窍活血汤	(318)
膈下逐瘀汤	(321)
少腹逐瘀汤	(323)
身痛逐瘀汤	(325)

补阳还五汤	(326)
复元活血汤	(331)
七厘散	(332)
温经汤	(333)
生化汤	(334)
失笑散	(337)
活络效灵丹	(339)
丹参饮	(340)
桂枝茯苓丸	(342)
鳖甲煎丸	(344)
第二节 止血方剂	(346)
十灰散	(346)
小蓟饮子	(348)
槐花散	(349)
第十四章 治风剂	(351)
第一节 疏散外风方剂	(351)
川芎茶调散	(351)
大秦苕汤	(353)
小活络丹	(355)
大活络丹	(357)
牵正散	(359)
玉真散	(360)
消风散	(361)
第二节 平熄内风方剂	(364)
羚角钩藤汤	(364)
镇肝熄风汤	(365)
建瓴汤	(369)
天麻钩藤饮	(371)
大定风珠	(375)
三甲复脉汤	(376)
第十五章 治燥剂	(379)
第一节 轻宣外燥方剂	(380)
杏苏散	(380)
桑杏汤	(381)
清燥救肺汤	(382)
第二节 滋阴润燥方剂	(383)
增液汤	(383)

麦门冬汤	(386)
益胃汤	(388)
玉液汤	(390)
琼玉膏	(392)
养阴清肺汤	(394)
百合固金汤	(395)
第十六章 祛湿剂	(397)
第一节 燥湿和胃方剂	(398)
平胃散	(398)
藿香正气散	(402)
第二节 清热祛湿方剂	(404)
茵陈蒿汤	(404)
八正散	(410)
三仁汤	(411)
甘露消毒丹	(414)
当归拈痛汤	(415)
宣痹汤	(417)
二妙散	(419)
三妙丸	(421)
四妙丸	(422)
第三节 利水渗湿方剂	(423)
五苓散	(423)
茵陈五苓散	(427)
猪苓汤	(429)
防己黄芪汤	(431)
第四节 温化寒湿方剂	(434)
苓桂术甘汤	(434)
真武汤	(437)
附子汤	(440)
第五节 祛风胜湿方剂	(441)
独活寄生汤	(441)
第十七章 祛痰剂	(445)
第一节 燥湿化痰方剂	(445)
二陈汤	(445)
导痰汤	(447)
涤痰汤	(448)
金水六君煎	(449)

温胆汤	(450)
第二节 清热化痰方剂	(451)
小陷胸汤	(451)
第三节 温化寒痰方剂	(453)
三子养亲汤	(453)
第四节 化痰熄风方剂	(454)
定痛丸	(454)
第十八章 消食剂	(455)
第一节 消食化滞方剂	(455)
保和丸	(455)
第二节 健脾消食方剂	(457)
枳术丸	(457)
枳实消痞丸	(458)
第十九章 驱虫剂	(461)
乌梅丸	(461)
第二十章 中药方剂及其衍生复方产品的知识产权保护	(465)

第一章 绪 论

中医学理论是中华民族先贤几千年来用自成体系的哲学观,求真求实的科学探索精神,对人体功能状态、疾病起因、发展及诊断、防治进行的概括和总结,它对当今占人类 1/5 人口的中华民族及其他民族的防病治病、健康繁衍与社会进步起着重要的作用。

以哲学思维为特征的中医学和以科学实验研究为特征的现代医学,由于创造这两大医学体系的人类社会在时间跨度上的差异,又因多种原因导致的交流阻隔,致使它们沿着各自的轨迹发展着,未见到两者相遇交汇。到了 20 世纪中期,特别是进入 21 世纪之后,人类已进入高速发展的信息时代,两大医学体系虽然存在着巨大的差异,但却面临着同样的目标,即:需要不断地探索准确诊断、有效治疗的措施,研制准确、安全、有效、经济、方便的治疗药物与疫苗。准确、安全、有效、达标是存在着差异的两大医学体系相互学习、相互补充、相互促进、相互完善并造福于人类社会进行通力合作的切入点。

1. 中药方剂简史与面临的任务 在原始社会,饱受饥饿、疾病、伤痛、疫病折磨的祖先,为减轻病痛,在部落族群能够到达的生存环境中艰难地寻觅追溯,“神农尝百草,一日而遇七十毒”,开创了先人们利用外源性物质——药物缓解、治疗自身病痛的纪元。最初所用药物可能大都为单味药。

经过漫长的用药探索与初期医疗实践积累,特别是记录与承载着人类在自然界生存经验与认知的文字符号的出现,开创了医药理论与临床实践相互逐步丰富的的纪元。为有效地发挥药物的作用和适应治疗较复杂的病情,有目的地将两种或两种以上的药物配合起来用于缓解或治疗病痛,产生了早期的配伍方剂,进而又出现了最古老的制剂类型“汤液”。汤液的起源由商代伊尹创制见于我国最早的古医籍记载。

《黄帝内经》记载成方 13 首,4 首为汤液方剂,9 首为丸、散、膏、丹、酒等多种剂型方剂。书中提出了“君、臣、佐、使”的方剂配伍原则。《五十二病方》记载 283 首方剂,有 10 余种饼、酒、丸、散、丹、油膏、药浆等剂型^[1]。

春秋战国,在百家争鸣形成了中华民族文明的大变革、大创造的历史时期,中医学的方剂配伍理论指导原则与多种用于临床治疗的中药方剂业已形成。

在逐渐形成中华民族传统思想文化核心体系的五大组成部分(即中医学理论、道家学说理论、法家学说理论、儒家学说理论、佛家学说理论)里,中医学理论是先出现、先形成的。中医学理论是独特而符合一定的科学原理的。

东汉的《中藏经·华佗》载有方剂 152 首,包括煎、丸、散、膏、丹、酒、洗、泥罨、滴眼、吹喉、饼等多种剂型,并首创外科麻醉药“麻沸散”。

《伤寒杂病论》被后世改编为《伤寒论》和《金匱要略方论》,前者载方剂 112 首,剂型成药 11 种;后者载方剂 258 首,剂型成药 50 余种;亦载有丸、散、软膏、洗剂、糖浆剂等 10 余种。

魏伯阳的《周易参同契》被世界公认为炼丹术和化学制药方法之祖,对中药方剂丹剂的发展与应用起到了推动作用。

《肘后备急方·葛洪》记载方剂 101 首,在配方、制法方面有新的发展,首次建立了中药

“成药”的概念,且依据中药方剂所制“成药”过半。

《千金要方》和《千金翼方》分别收载方剂 5 300 首和 2 000 余首,其中的磁朱丸、紫雪丹、定志丸等中药方剂成药至今沿用。《外台秘要》收载方剂 6 000 余首,其中苏合香丸,并由此方剂衍生出的冠心苏合丸、苏冰滴丸等,为现代临床缓解或治疗不同类型的心绞痛及其他类型的冠心病所选用。

在宋代,由于印刷技术的革新和推广,出版了几部大型中医药学方剂书籍。《太平圣惠方》搜集宋以前医药学方书及当时民间验方辑成,载成方 16 834 首,是我国历史上首部官方组织编写的中医药学方剂著作。其内容丰富,理、法、方、药较完备。之后,组织编写的《圣济总录》载成方近 2 万首。官方太医局设立“熟药所”负责制药和售药,制药为“和剂局”,售药为“惠民局”,后并称为“惠民和剂局”。中成药制备官方化,颁布的《太平惠民和剂局方》载中成药数百种,是我国历史上首部国家制药管理规范 and 标准。所载牛黄清心丸、逍遥散、至宝丹、藿香正气散等中成药至今沿用。载的黑锡丹开创了化学制剂的先例。另外,民间出现的中医药方书,由阎孝忠据儿科名医钱乙临床经验编成的《小儿药证直诀》载方 114 首,成药占 80% ~ 85%,其中五味异功散、七味白术散、抱龙丸、六味地黄丸临床应用颇有验效;《济生方·严用和》所载归脾丸、橘核丸等,《普济本事方·许叔微》所载二神丸、四神丸、玉真散亦至今沿用。

在金元时期出现四大医药学流派,即:以刘完素为代表的称“寒凉派”(重在寒凉泻火,创防风通圣散、六一散等,代表作《宣明论方》);以张子和为代表的“泻下派”(善用汗、吐、下法,创木香槟榔丸、三圣散等,代表作《儒门事亲》);以李东垣为代表的“补土派”[重视脾胃功能,创补中益气汤(被后世制为补中益气丸)、朱砂安神丸、通关散、半夏枳术丸、香砂枳术丸等,代表作《脾胃论》];以朱丹溪为代表的“滋阴派”(倡“阳常有余,阴常不足”之说,善用滋阴降火方药,创大补阴丸、保和丸、越鞠丸、左金丸等,代表作《丹溪心法》)。

在明代,《普济方》收载明以前成方 61 739 首,是中国医药学史上最大的一部方药书。《本草纲目》载药 1892 种,附方 11 096 首,剂型近 40 种,如礞石滚痰丸、豨桐丸等,且对有些史料佚传作了考证。《证治准绳》收载成方 2000 余首,载名方如二至丸、水陆二仙丹等。《景岳全书》所载成药,如右归丸、左归丸、全鹿丸、天麻丸、河车大造丸等至今沿用。外科专家陈实功著《外科正宗》,收成方 400 余首,其中成药 211 种,创制多种外科成药,如冰硼散、如意金黄散、生肌散、消风散等,至今沿用。

在清代,吴谦等著《医宗金鉴》,其中辑有《删补名医方论》专册,选方论 138 首,其中有关成药 61 篇,对中药成药的发展起到了推动作用。《温病条辨》创制桑菊饮、银翘散、安宫牛黄丸等被临床应用。《温热经纬》所载甘露消毒丹等已沿用至今。《医林改错》所载血府逐瘀汤、补阳还五汤、少腹逐瘀汤等被后世制为成药在临床广泛选用。

在近代,20 世纪 20 年代以前,国内对中药进行现代多学科交叉渗透综合性研究为数甚少,仅散在见于对化学成分的探索研究领域里。

对中药单味药所含有有效化学成分、结构及理化性质开展系统的探索、筛选、确定,同时进行现代药理学作用活体评价的综合性研究被公认为始于我国学者陈克恢先生。20 世纪 20 年代初期,他率先发表了对中药解表单味药麻黄、补血活血单味药当归所进行的化学成分和药理作用评价的研究;首次揭示出在我国至少沿用了两千年以上用于宣肺平喘、利水的麻黄所含有有效成分为麻黄碱、伪麻黄碱、麻黄挥发油等,指出麻黄碱具有拟肾上腺素样作用、能兴奋呼吸与循环