



超大剂量
应用集萃



古今 中药

© 许国振 谢守敦 主编

中国医药科技出版社

古今中药超大剂量应用集萃

许国振 谢守敦 主编

参编人员 许国振 谢守敦 丁水平
蔡家胜 王波 刘颖
田洁

中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

古今中药超大剂量应用集萃/许国振, 谢守敦主编.
北京: 中国医药科技出版社, 2005. 8
ISBN 7-5067-3215-7

I. 古… II. ①许… ②谢… III. 中药学: 剂量学
IV. R28

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 085830 号

美术编辑 陈君杞
责任校对 张学军

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.mpsky.com.cn
规格 787 × 1092mm^{1/32}
印张 8^{1/4}
字数 174 千字
印数 1—4000
版次 2005 年 9 月第 1 版
印次 2005 年 9 月第 1 次印刷
印刷 三河富华印刷包装有限公司
经销 全国各地新华书店
书号 ISBN 7-5067-3215-7/R·2675
定价 18.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

前 言

中药的超大剂量应用是临床中药学中的一个带有普遍性的问题，其历史由来已久，但一直未能引起中医药界的足够重视，对此缺乏比较系统的研究，致使这一中药应用技术一直停留在经验，个案应用阶段，结果造成具有科学性、实用性的超大剂量用药经验难以推广，或者是对中药超大剂量应用的安全性缺乏深刻的认识。“中医不传之秘在剂量”，而超大剂量又是中药剂量选择上的特色之一，有鉴于此，作者今不揣荒陋，查今索古，历时三载，编成此书，希望能起到抛砖引玉的作用，籍此引起中医药界同仁对中药超大剂量应用的重视。

全书分上、下两篇。上篇系总论部分，主要从概念，古今剂量折算，历史沿革，理论探讨、规律性、注意事项等六个大的方面系统地探讨有关中药超大剂量应用的一些理论问题。下篇是各论部分，共介绍 190 种常用中药的超大剂量应用情况，其中重点介绍 66 种，以表格的形式简介 124 种，重点介绍的中药除介绍一般情况外，着重介绍古今与超大剂量应用和研究相关的内容。

由于我们水平有限，所查资料欠详尽，书中难免存在一些不足及错讹之处，企望广大读者批评斧正。

编 者

二〇〇二年十月

目 录

上篇 总论

第一章 概念和范畴	(3)
第二章 古今中药剂量的换算	(6)
第三章 中药超大剂量应用的历史沿革	(10)
第四章 中药超大剂量应用的理论探讨	(20)
第五章 中药超大剂量应用的规律性	(28)
第六章 中药超大剂量应用的注意事项	(32)

下篇 各论

第一章 解表药	(37)
第一节 辛温解表药	(37)
麻黄	(37)
桂枝	(39)
细辛	(41)
防风	(45)
独活	(46)
第二节 辛凉解表药	(49)
柴胡	(49)
葛根	(52)
升麻	(55)

第二章 泻下药	(59)
第一节 攻下药	(59)
大黄	(59)
第二节 润下药	(64)
第三章 清热药	(65)
第一节 清热泻火药	(65)
石膏	(65)
天花粉	(68)
第二节 清热凉血药	(72)
生地黄	(72)
玄参	(76)
第三节 清热解毒药	(80)
金银花	(80)
连翘	(84)
板蓝根	(86)
蒲公英	(88)
白花蛇舌草	(90)
土茯苓	(92)
白头翁	(94)
第四节 清热燥湿药	(99)
黄连	(99)
黄芩	(101)
龙胆草	(103)
苦参	(104)
第五节 清虚热或暑热药	(107)
地骨皮	(107)

第四章 芳香化湿药	(110)
苍术	(110)
厚朴	(111)
第五章 利水渗湿药	(115)
第一节 淡渗利水药	(115)
茯苓	(115)
泽泻	(118)
薏苡仁	(120)
第二节 清热通淋药	(122)
金钱草	(122)
茵陈	(124)
滑石	(127)
第六章 祛风湿药	(130)
独活	(130)
威灵仙	(131)
牛膝	(133)
雷公藤	(135)
第七章 温里药	(139)
附子	(139)
川乌	(143)
肉桂	(145)
第八章 开窍药	(148)
石菖蒲	(148)
猪牙皂	(150)
第九章 安神药	(152)
第十章 平肝息风药	(154)

钩藤	(154)
全蝎	(156)
白附子	(158)
第十一章 理气药	(161)
陈皮	(161)
厚朴	(162)
苏子	(164)
第十二章 活血祛瘀药	(168)
川芎	(168)
赤芍	(171)
丹参	(174)
益母草	(178)
水蛭	(180)
桃仁	(182)
第十三章 止血药	(189)
仙鹤草	(189)
第十四章 消导药	(194)
第十五章 止咳化痰药	(195)
第一节 温化寒痰药	(195)
半夏	(195)
第二节 清化热痰药	(199)
第三节 止咳平喘药	(201)
葶苈子	(201)
苦杏仁	(204)
第十六章 补益药	(207)
第一节 补气药	(207)

人参	.....	(207)
党参	.....	(211)
黄芪	.....	(213)
白术	.....	(219)
甘草	.....	(222)
第二节 助阳药	.....	(227)
第三节 养血药	.....	(228)
当归	.....	(228)
熟地	.....	(233)
白芍药	.....	(236)
第四节 滋阴药	.....	(240)
茺萸	.....	(240)
山药	.....	(242)
第十七章 收敛药	.....	(246)
第十八章 驱虫药	.....	(248)
第十九章 抗癌药	.....	(249)
药名笔画索引	.....	(250)

上篇·总论

第一章 概念和范畴

所谓中药的超大剂量应用，是指中药的处方剂量超过了该药的权威规定剂量的上限范围的应用。权威规定剂量是指公认的、或法定的剂量。收载于国家《药典》的中药，其权威规定剂量以《药典》为依据；未收载于药典的中药，其权威规定剂量以统编教科书《中药学》或《中药大辞典·中药分册》中的剂量规定为依据。

中药的超大剂量应用，在古代文献及现代临床报道上，还有其他一些称谓，如“重剂”、“大剂”等等。这些称谓都不甚确切，因为重和大都是相对轻和小而言的，至于重和大到什么程度，很难从字面意义上加以确定，必须以某一规定剂量作为参照，才能严格地加以确定。

中药的超大剂量应用是中药临床应用中的一种带有趋向性的现象。这种现象的存在由来已久，并且具有越来越普遍的趋势。早在《内经》中便有中药超大剂量应用的实例。如《灵枢》中有以半夏秫米汤治疗失眠症的记载⁽¹⁾，该方中半夏的剂量为五合，按古代及现代有关半夏容积剂量与重量剂量的换算关系，五合半夏可换算出三种重量剂量：依陶弘景《本草经集注残卷》的换算关系，半夏一升合为五两，重约 65 克，五合即 32.5 克⁽²⁾；按日本丹波康赖《医心方》的换算关系，半夏一升合为八两，重约 104 克，五合即重 52 克⁽³⁾；按王琦《伤寒论讲解》中的换算关系，五合半夏重量为 55.7 克⁽⁴⁾。无论依哪一种换算关系计算，半夏秫米

汤中半夏的剂量均超过药典中半夏规定剂量的上限，可视为半夏超大剂量应用的先河。明·吴鞠通之《吴鞠通医案》中言半夏“一两降逆，二两安眠”之说，便是一个很好的佐证，都说明半夏用以治疗失眠症时，是超大剂量应用⁽⁵⁾。清代二两折合今公制约75.6克，关于古今中药剂量的换算，笔者将在另外的章节中加以介绍。

现代临床处方调查的结果证实中药的超大剂量应用是带有倾向性的现象。南京中医学院方剂教研室曾对某一医院的5000份中药处方进行普查，这5000份处方中，共开中药57443味次，其中174味次超大剂量，所含比例为0.3%，最大超出剂量为药典规定剂量上限的10倍⁽⁶⁾。对中医药期刊中所报道的临床处方进行抽查，发现临床上中药超大剂量应用现象相当严重，在调查的11250份处方中，发现很多中药剂量超过药典规定的剂量的上限，约有1/3处方中含有超大剂量的药物。在同一期刊中，所调查的706味次中药中，超过药典剂量上限的有282味次，所含比例约为40%⁽⁷⁾。

中药的超大剂量应用按药材状态、给药剂型、给药途径的不同，可分为鲜药的超大剂量应用，炮制药材的超大剂量应用；入汤剂中药的超大剂量应用，入成药中药的超大剂量应用；内服中药的超大剂量应用，外用中药的超大剂量应用。鲜药的超大剂量应用，无论是内服还是外用，使用范围都非常有限，主要是民间还在应用，将不列入本书的讨论范围；外用中药的超大剂量应用，在古代及现代临床上都应用得比较普遍，但是，由于外用中药目前还缺乏比较权威的规定剂量，随意性比较大，也不列入讨论范围；中成药中所用中药的超大剂量应用的情况比较少，另外，由于古代中成药

制剂是手工制作的，成型的成药大小多用拟量和估量单位计量，剂量不甚准确，也不列入本书所涉及的范围。本书重点讨论的是内服汤剂中药的超大剂量应用，这种类型的历史最长，临床上应用得最普遍。

应该注意的是，内服汤剂的超大剂量应用还有几种特殊情况：一种是处方中所有药物均超大剂量应用，即复方的超大剂量应用，有别于处方中单味或多味的超大剂量应用；另一种是处方中所有药物的剂量虽然均在权威规定剂量的上限之内，但用药剂数在一日2剂以上，使每日实际用量成倍扩大，其中超出权威规定剂量上限者，同样可视为超大剂量应用。

参 考 文 献

- (1) 北京中医学院主编. 内经选读. 上海科技出版社, 1981: 156
- (2) 梁·陶弘景. 本草经集注残卷(影印). 群联出版社, 1955年
- (3) 丹波康赖. 医心方·卷一药. 人民卫生出版社, 1993: 19
- (4) 王琦主编. 伤寒论讲解. 河南科技出版社, 1988: 422
- (5) 吴塘. 吴鞠通医案. 人民卫生出版社, 1985: 399
- (6) 南京中医学院方剂教研室. 南京中医学院学报. 1989; (4): 57
- (7) 吴瑞廉. 中药通报. 1987; 12 (8): 29

第二章 古今中药剂量的换算

古今中药剂量的换算，是一个相当复杂的问题。许多学者在这方面做了大量的考证工作，取得了一定的成就。但是，其结局仍然是仁者见仁，智者见智，尚未取得共识。例如，关于汉方中药的剂量换算，目前还存在着很大的分歧，有学者认为汉方一两折算今公制9克。另有学者则认为汉方一两折算今公制为15.625克。日本学者小岛学古之《经方权量考》中则认为：“两者，三分四厘八毫也。”按公制换算为每两17.4克。彼此之间有所出入，甚者相差成倍。

古今中药剂量的换算之所以复杂，难以统一，最主要的原因包括两个方面。一方面是因为中国历史悠久，朝代变更频繁，导致度量衡的不断变更。另外一个方面，古今度量衡的换算关系，作为一种学术争鸣，古代许多学者的观点认识，至今还有影响，左右着当今一部分学者的认识。比如，同样是关于汉方的剂量换算关系，不同时代的学者有不同的认识。金·张元素认为：“仲景之世四升，乃唐宋之一升，四两为之一两。”也就是说汉代与唐宋的中药剂量换算关系是4：1；明·李时珍《本草纲目》中则认为：“古之一两，今用一钱可也。”这里“古”指汉代，汉代与明代中药剂量的换算关系为16：1；清·徐灵胎《医学源流论》则认为：“汉晋升斗权衡，以今较之，不过十之二。”容量如此，重量亦如此，汉代与清代中药剂量的换算关系为5：1。彼此相差很大。

事实上，古代度量衡的变化是有一定的规律性的，特别是中药药秤的变化规律性更加明显。现以《中医名词术语选择》所载的历代重量比较表的内容加以简要的分析。从周朝至隋朝，每一两折算成公制克数的变化，除南齐、北齐、隋（开皇年间）外，其他各个朝代的实际度量衡都比较接近。每两换算成公制克数最高为 16.14，最低为 13.92。南北朝时期的宋与齐（南齐），时间是公元 420 年至公元 502 年，共 82 年。有资料可以证明这一时期的药秤仍然是用的古秤，即唐代所言的小秤。梁·陶弘景有“古秤皆复”之记载，亦言梁之前药秤一直是沿用的古秤。日本学者小岛学古在《药治通义·卷十》中明确地指出：“汉、晋世用之一斤者，……迄于梁、陈之时，皆遵而用焉。”北齐统治时间是 27 年（公元 550 ~ 577 年），隋朝总共才统治了 37 年（公元 581 ~ 618 年），而开皇仅统治了 20 年。由于药秤的变化，一般滞后于市秤的变化，因此可以推测，在这么短的时间内，药秤可能没有什么变化。

由以上分析可以推论，唐朝以前药秤的权量虽然不尽相同，但都比较接近。

该书的历代重量比较表中，将唐至清的一两换算成公制克数的量均列为 37.3 克，并没有错。但是，其中的唐与五代比较特殊，不能混为一团，因为这两个朝代的药秤有大秤和小秤之分。从《外台秘要》、《医心方》、《证类本草》等著作中，都可以找到“大斤”、“大两”、“小斤”、“小两”等提法，都可以作为佐证。大秤与小秤的比例关系为 3 : 1，有学者考证，这种情况一直延续至五代末。据《唐元典》论述：“晋唐之间的秤，虽相当于汉秤的 1/3，但晋唐医书

中的用药量仍与汉代同，因唐称有大小两制，小秤与汉秤相同，且限于“合汤药”等领域。可见唐代、五代的药秤与汉晋的药秤是相同的。

宋朝是我国度量衡的分水岭。药秤开始没有大小之分，药量单位除斤两之外，开始有钱、分、厘、毫等子目，且古秤铢之目也被废除。这种度量衡一直沿用至民国初年。而民国至1986年7月1日之间，中药剂量一直用的是市秤，每斤分为16两，每两为31.25克。在这段期间，虽然国务院曾于1959年6月25日就命令实行公制，但中药行业没有实行。1986年7月1日以后，中药剂量才改用公制，每市斤为500克，每两50克。

通过以上分析，我们可以初步得出如下的有关古今中药剂量的四种换算关系：①宋以前的方书剂量除特殊标明大斤、大两外，都可按每两为14.42克换算（取五代以前十三个朝代两换算成公制克数数量的平均数）；②宋朝至民国初年方书中药剂量均是每两换算为37.3克；③民国初年至建国后的1986年，每两换算成公制克数均为31.25克；④1986年以后，每两按50克换算。详细的换算关系可参考下表：

表1-1 古今中药剂量换算表

朝代	古剂量单位换算为克数			
	大秤	斤	两	铢
周~五代（公元前1066年~公元960年）		692.16	43.26	1.803
	小秤	斤	两	铢
		230.72	14.42	0.601