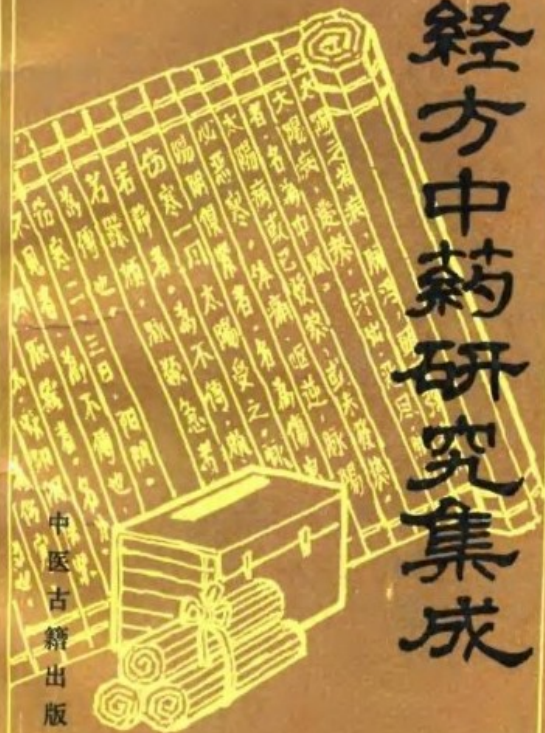


經方中藥研究集成



中醫古籍出版社

新平社

PDG

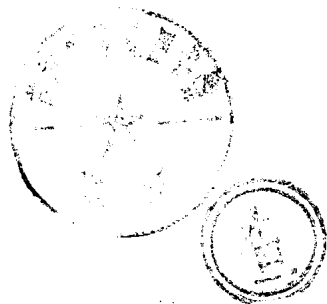
1
8933.8

152

Y2110/56

经方中药研究集成

林乾良 王贵森 编著



A0049356

中医古籍出版社

绪 言

东汉张仲景，是我国最伟大的医学家，所著《伤寒杂病论》（今分为《伤寒论》、《金匱要略》），为中医临床学最重要的典籍。其人其书，千古辉煌。仲景被后世奉为医圣，《伤寒》、《金匱》则尊为经方，这在我国医学史上实是无与伦比的。

《伤寒》、《金匱》所体现的辨证施治法则，至今为中医界所遵循；所列方药，大多仍常常用来取效。而且，两书对许多方面的研究（如脉学、方剂、药物、药剂等），均足以成为专学；真是一座蕴藏量极为丰富的宝山，许多奇珍尚有待我们的发掘。

尽管《汉书·艺文志》有“经方十一家二百七十四卷”的记载，实际上均佚而不传。我们今日所能研究到的汉以及汉以前的方书，就全靠“博采众方”而成的《伤寒》、《金匱》了。从近代出土的长沙马王堆汉墓《五十二病方》及武威汉墓医方简等看来，均比较粗朴，相形之下，仲景各方确是千锤百炼过的。所以，从方剂这方面说，两书的价值是毋庸赘言了。至于从中药这方面说，两书确也具有很高的价值。

众所周知：《神农本草经》是我国最早的一部中药学专著，其成书年代虽然尚未能断定，但多数意见认为是东汉，与张仲景的时代比较接近。个人认为：以下几点很值得我们加以注意：（1）仲景在原书的序言中曾提到“撰用素问九卷，八十一难，阴阳大论，胎胪药录”等书，而丝毫未及《本草经》。从当时情况看，在《汉书》中“本草”之名已

然三见（郊祀志、平帝纪、楼护传），岂自称“勤求古训”的仲景所未见？（2）仲景对中药的运用，如从有关条文加以分析，再与《本草经》比较，可知确是有一些不同的。（3）《伤寒》、《金匱》所用的药物，有一些是《本草经》所未收，如猪肤、猪胆汁、人尿等。（4）《本草经》原文早佚，今日我们所见的几个版本，都是明清以来的医学家辑复的，离原作甚远。因此，从《伤寒》、《金匱》研究当时对中药的应用（包括功效、主治、炮制、用量、制剂等），可视为本草学的另一蹊径，有重要意义。

还应指出：本草虽为论药之专著，但只讲单味药的作用，只属“七情合和”中的“单行”一项，而从伤金（注：从此，以黑体伤代表《伤寒论》，金代表《金匱要略》，下同）。研究药物，均系以复方配伍为基础，含有“七情合和”中“相须、相使、相畏、相杀、相恶、相反”诸项。更接近于临床实践。

以上种种均说明：张仲景著作是中医划时代的经典著作，对药物的研究更是在本草系统外的又一重要分枝，其严谨的规律性和系统性，向为后人所乐道；而其对实践的意义，也是众所周知的。

近年来，对于中药的研究在国外（主要是日本）出现了一种所谓“临床适应症分析”的方法，系应用统计方法从方剂（主要是伤金的方子）的具体应用（某病、某证），来推理、分析中药的功效，作为药理研究的指针。向来，曾把从处方来推理、分析病情的方法称之为“以方测证”；那么，从病证与处方来推理、分析药物的功效，当然也是可以的。其实，这个思想体系也并非是近年来的发明，早在两百年前就有一些医学家从两书的条文中，进行以方测证的研究。比

较有成就的如：黄元御的《长沙药解》、邹润安的《本经疏证》和日本吉益东洞的《药徵》等。

本书系对张仲景著作《伤寒论》、《金匱要略》在中药学范畴内的各个方面，进行全面的整理与研究，其特点是：①以作者所进行的严谨的统计学研究作为基础（见总论第一、二章）；②综合了迄1986年为止的古今文献资料，还包括了国外学者（主要是日本）的一些专著与论文；③忠于仲景原著，一切以从原文引出为主；④所引文献，均加注出（书籍见正文，论文用角码，每章后附主要参考文献目录）；⑤虽广为索引，但不人云亦云，书中有大量作者的研究成果（部分已在国内刊物上发表）；⑥紧密联系临床；⑦中西医结合，凡与现代重要成果有关者均附言之；⑧行文简洁，言之有物，一般性材料概不赘述以节约篇幅。学海浩瀚，贡此一粟，求正于诸公，祈不吝赐正是幸。

目 录

绪言..... (1)	10、附子..... (166)
上编 总论..... (1)	11、大黄..... (176)
一、仲景方剂统计..... (1)	12、白术..... (182)
二、仲景方名研究..... (7)	13、麻黄..... (189)
三、仲景药物统计..... (13)	14、黄芩..... (196)
四、仲景炮制研究..... (22)	15、蜜..... (201)
五、仲景配伍研究..... (27)	16、杏仁..... (205)
六、仲景加减法研究 (36)	17、枳实..... (210)
七、仲景药量研究..... (44)	18、石膏..... (215)
八、仲景煎药法研究 (53)	19、细辛..... (220)
九、仲景剂型研究..... (64)	20、当归..... (224)
十、仲景服法研究..... (73)	21、黄连..... (229)
十一、仲景外治法与 针灸研究..... (82)	22、厚朴..... (234)
十二、仲景治则研究 (90)	23、酒..... (238)
下编 各论..... (104)	24、梔子..... (241)
一、两书同用药..... (104)	25、牡蛎..... (245)
1、甘草..... (104)	26、阿胶..... (248)
2、桂枝..... (111)	27、柴胡..... (251)
3、生姜..... (121)	28、五味子..... (255)
4、大枣..... (128)	29、芒硝..... (259)
5、芍药..... (133)	30、泽泻..... (263)
6、半夏..... (141)	31、桃仁..... (266)
7、干姜..... (148)	32、粳米..... (269)
8、人参..... (153)	33、龙骨..... (271)
9、茯苓..... (161)	34、知母..... (274)
	35、桔梗..... (277)

36、葛根	(280)
37、滑石	(284)
38、葶苈	(286)
39、香豉	(289)
40、黄柏	(291)
41、栝蒌根	(296)
42、麦门冬	(298)
43、蜀椒	(301)
44、甘遂	(303)
45、猪苓	(306)
46、赤石脂	(309)
47、栝蒌实	(311)
48、苦酒	(314)
49、葱白	(317)
50、蜀漆	(320)
51、吴茱萸	(321)
52、水蛭	(325)
53、虻虫	(327)
54、赤小豆	(328)
55、胶饴	(330)
56、生地黄	(332)
57、白粉	(335)
58、鸡子黄	(336)
59、瓜蒂	(338)
60、文蛤	(340)
61、茵陈蒿	(341)
62、秦皮	(343)
63、白头翁	(345)
64、代赭石	(346)

65、升麻	(349)
66、竹叶	(351)
67、贝母	(353)
68、旋复花	(355)
二、《伤寒论》单用	
药	(358)
69、猪胆汁	(358)
70、通草	(360)
71、麻子仁	(362)
72、鸡子白	(364)
73、梓白皮	(366)
74、萎蕤	(367)
75、海藻	(368)
76、禹余粮	(370)
77、连翹	(371)
78、烧裩	(373)
79、猪肤	(374)
80、人尿	(375)
81、乌梅	(377)
82、巴豆	(380)
83、天门冬	(384)
84、铅丹	(386)
85、芫花	(387)
86、大戟	(390)
87、商陆根	(391)
三、《金匱要略》单	
用药	(394)
88、芎藭	(394)
89、黄芪	(397)

- 90、防己…………… (402)
91、百合…………… (404)
92、牡丹皮…………… (406)
93、干地黄…………… (408)
94、乌头…………… (411)
95、防风…………… (415)
96、虻虫…………… (417)
97、矾石…………… (419)
98、薏苡仁…………… (423)
99、薯蓣…………… (426)
100、薤白…………… (429)
101、硝石…………… (431)
102、橘皮…………… (433)
103、雄黄…………… (436)
104、小麦…………… (438)
105、猪脂…………… (440)
106、竹茹…………… (442)
107、艾叶…………… (444)
108、乱发…………… (447)
109、鳖甲…………… (449)
110、射干(乌扇) (451)
111、瞿麦…………… (453)
112、苦参…………… (455)
113、白酒…………… (457)
114、紫参…………… (458)
115、曲…………… (460)
116、真朱…………… (462)
117、山茱萸…………… (464)
118、酸枣仁…………… (466)
119、白敛、…………… (468)
120、菊花…………… (470)
121、紫石英…………… (472)
122、天雄…………… (474)
123、寒水石…………… (475)
124、白石脂…………… (477)
125、泽漆…………… (479)
126、白前…………… (481)
127、款冬花…………… (482)
128、皂荚…………… (484)
129、干漆…………… (485)
130、蛭螭…………… (487)
131、紫菀…………… (488)
132、豆黄卷…………… (490)
133、蒴藋…………… (491)
134、桑东南根白皮 (493)
135、诃黎勒…………… (495)
136、败酱…………… (497)
137、瓜子…………… (499)
138、蒲灰…………… (501)
139、羊肉…………… (503)
140、甘李根白皮… (505)
141、鼠妇…………… (506)
142、石韦…………… (508)
143、紫葳…………… (509)
144、蜂窠…………… (511)
145、蛭螂…………… (512)
146、云母…………… (514)
147、马通汁…………… (515)

- | | |
|---------------------|---------------------|
| 148、葵子····· (516) | 158、柏叶····· (536) |
| 149、白薇····· (518) | 159、白鱼····· (539) |
| 150、红蓝花····· (520) | 160、戎盐····· (540) |
| 151、蛇床子····· (523) | 161、椒目····· (542) |
| 152、柏实····· (525) | 162、鸡屎白····· (543) |
| 153、干苏叶····· (527) | 163、蜘蛛····· (544) |
| 154、盐····· (529) | 164、王不留行····· (546) |
| 155、狼牙····· (531) | 165、大麦····· (548) |
| 156、土瓜根····· (533) | 166、新绛····· (550) |
| 157、灶中黄土····· (534) | |

上编 总论

一、仲景方剂统计

在谈到仲景方剂统计以前，必须先阐明为什么要进行统计？有什么重大的学术价值？其难度有多大？以及作者在漫长的工作时间中所经历的坎坷与所取得的成绩等内容。有关仲景方剂与药物的统计，通过大量的工作，取得较权威的各项数据，作者曾先后发表两篇论文^(1,2)。这一工作，是写本书的基石。所以，不得不把有关情况说清楚。

1、意义：解放以来，在各种中医刊物上也常看到从伤、金论某种药物的文章，有的还提到一些数据（有的没有）。然而，各家的数据出入较大；有的作者则笼统地只是说个约数，可见并未经过周密的统计。因此，采用严格的卡片方法，仔细地对伤、金的方剂与药物加以科学的统计研究，即从目前看来，也是很有价值的。这个工作看易实难。其中甘苦，非亲身经历是颇难体会的

就拿伤来说吧，共有113方（其中，禹余粮丸方阙），这是众所周知的，似乎没有什么可研究之处了吧，其实不然。单从113方论，各家的名录就有很大出入。这里不想多引各家的文章，仅从全国中医学院的试用教材来作一隅之举吧。伤的统一教材共有过三本：1960年本⁽³⁾共列方名111个，而且还是把蜜煎方中所附的猪胆汁导与土瓜根单列为一方，所以实际上少四逆加人参汤、通脉四逆加猪胆汁汤、烧裨散

等三方；1964年本〔4〕共列方名116个（包括禹余粮丸），也是猪胆汁与土瓜根单列，还从金补入文蛤汤。1979年本〔5〕虽表面上列方113个（包括禹余粮丸），而与113方数吻合，实际上，也是将猪胆汁与土瓜根单列，所以少文蛤散，烧裋散两方。

再说伤的药物，各家统计相差甚大，有95药〔6〕、93药〔7〕90药〔8〕、85药〔9〕、82药〔10〕与72药〔11〕等6个数据。如果把伤、金合起来统计，其分歧就更加悬殊了。两书的方剂数，有332〔12〕、320〔11〕、314〔7〕、271〔9〕等说法；两书的药物数，有214〔13〕、211〔12〕、207〔11〕等说法。

2、方法：对于伤、金两书方药的统计，为什么各家的研究有这么大的分歧呢？关键的问题在于统计标准的不一致，即对一些具体问题的对待各不相同，缺乏严格的划一标准。例如猪胆汁与土瓜根，是蜜煎导中附带提到的方中，并非正方，何况其文有否后人添入的可能也很难说，似不应单列，如单列为方，就多出两个方剂来了。其次，版本的不同，也是造成数据参差的原因之一。如伤目前通行本主要有两种：金·成无己的注本与宋·高保衡等的原校本，这两者均仅存明刻本。成本在《辨太阳病脉证并治中》之内无桂枝加桂汤。又如桂枝加葛根方中，成本无麻黄。第三，要完成这一庞大而复杂的统计，单翻书计数是不行的；必须用缜密的科学统计方法，借助分类卡片才能完成。而且两书的方药统计工作量很大，十分枯燥与繁琐，没有耐心与决心也是很难坚持下去的。

出于对仲景的崇拜，个人在1961年就将伤金所有方子制成卡片，着手进行全面统计工作，也由于上述三种原因，走了不少弯路，曾经几度上马后又下马了。至1980年春，总算完成了。为求得国内外专家的审议与指正，现将工作程序简单

介绍和下：

(1) 制卡：将两书所有方剂抄成卡片，每方一片，称为“方卡”。第一行居中列方名，第二行起为该方全文。因方卡是全部研究工作的基础，须确保无虞。所以，先要定版本；抄成后，再和其他版本校勘过，作必要的补正。《伤寒论》系用明·赵开美复刻的宋·高保衡等的原校本⁽¹⁴⁾；《金匱要略》系用“医统正脉”本⁽¹⁵⁾。

(2) 编号：每张方卡均按条文出现的次序加以编号，先伤后金。号码记在方卡的右上角。凡复出的方剂，一概不另制方卡，自然也不编号。经编号后，整理成两份目录：一是方名序目录，即从编号的第一起，直至最末一个，号码在前，方名在后；另一份是方名的笔划序目录，按笔划次序把全部方名加以排列，号码附在方名之后。这两份目录，在统计过程中需反复查对，以免失误。

(3) 登记：用较一般卡片大些的厚纸，作为药物的登记卡，称为“药卡”。每药均分下列四项加以登记：方号（即出于何方剂之内）、用量（有度量衡者，如系按比例配方则不计）、炮制、附注（先煎、后下、包煎及加减法之类）。因每张方卡上的每一味药，均需分别登记于该药卡之上，所以这项工作确是既繁重又枯燥的，稍一疏忽又易出错，将影响整个研究的成果。

(4) 统计：以方卡、药卡为经纬，加以整理、列表以后，即可得出各项的统计数据，除了方剂与药物以外，对于药物的基原（植物、动物、矿物），方剂的剂型、组方的药数等项，还需另立专表加以登记与计数。

在以上四个程序中，不断会遇到许多具体细节上有分歧的问题，均需详加考证，妥善处理，并把解决的方案记下来，

以后汇为条例。最后，加以全盘复核并加必要修正，并记于各项之下，以供读者参考。由于各类问题为数甚多，作者虽然竭尽心力，难免还有不少失当之处，希各位前辈、专家有以教之是幸。

3、方剂：方剂的统计比较容易，伤尤属简单。伤号称113方，因禹余粮丸有名无方不计，所以编号只有112个。金的方卡编号是从113开始的，凡与伤重复的方剂即略而不计（包括阳旦汤即桂枝汤），故按作者编号是到252为止。也就是说：金系在伤的基础上又增加了140个方剂。以上数字，较前述诸家为低〔16〕。

这里，必须说明一下统计的标准问题。凡属以下几种情况者，该方即不能计入：①重复方一般不计，已见上文；②凡是有名无方者，一概不计入，包括伤的禹余粮丸和金的杏子汤、黄连粉、藜芦甘草汤、附子汤、胶姜汤等，共计6方；③凡是附方，亦概不计入。附方有两种情况，一是方中含方，如伤的蜜煎导方中所引出之土瓜根与猪胆汁；其次是后世方传抄误入正文者，如金的附方，多标明《千金》、《外台》等名，共有23方之多。关于土瓜根与猪胆汁两方，古今研究者多不赞成列于伤之112方中。正如《伤寒论教学参考资料》所指出：“乃蜜煎后附方，不在112方之内。有些注家把两者作正方，是不确切的”。其实，从方前以“又”引起观之，显见是后人添入，故须予以甄别。

关于金的方数，按林亿等序中所称“凡二十五篇，除重复复合二百六十二方”。一般认为末三篇（23~25）疑非仲景文，故仅收前二十二篇。按湖北中医学院主编的《金匱要略讲义》（1964）前二十二篇共计205个方剂，经分类、分篇细加统计，此数是正确的。金的205方中，除掉重复者37方，

附方23方，有名无方者5方，实际上增加了140个方剂。现将统计情况归纳如表1。

4、组方的药数：从单方到复方，是方剂发展的一个重要过程。早期的复方，其组成的药数也是比较少的，后世的方剂，则药味有明显增加。伤、金属于早期的复方，组成的药不超过七味者约占89%，可知是绝大多数了。而组方药物不超过5味者，也约占70%。现将两书组方药数列如表2。

表1 《金匱要略》各篇方剂统计

篇	序	实有	附方	重复	无方	共 计
	2	6		5		11
	3	11		1		12
	4	3	3			6
	5	7	5			12
	6	8	2	1		11
	7	8	5	2		15
	8	1		2		3
	9	9	1			10
	10	9	2	2		13
	11	1		1		2
	12	13	1	5		19
	13	4		2		6
	14	8			1	9
	15	5	1	1		7
	16	4		1		5
	17	11	1	11		23
	18	5			1	6
	19	3		1	1	5
	20	8			1	9
	21	5	2	1		8
	22	11		1	1	13
共	计	140	23	37	5	205

表2 组方药数统计

药味数	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	22	25	合 计
伤 寒	4	11	21	23	17	9	17	5	1	2	1	1		1				113
金 匱	8	30	23	16	20	16	9	2	8	1		2	1		1	1	1	139
共 计	12	41	44	39	37	25	26	7	9	3	1	3	1	1	1	1	1	252

5、剂型分类：汤剂自古以来就是中医最主要的剂型，两书共计汤剂192，占75%。此外，还有散、丸、酒、煎、导以及外用药的熏、洗等剂型。现经统计如表3：

表3 剂型分类统计

剂 型	伤 寒	金 匱	合 计
汤 剂	100	92	192
散 剂	8	27	35
丸 剂	5	15	20
酒 剂		1	1
煎		2	2
导	1		1
外用(熏洗)		3	3
共 计	114	140	254

附注：原应252个方子，上表半夏散及汤、理中丸原方中有又有“汤法”均分别作两方计，故总数多出两个。

参考文献

- 〔1〕林乾良,伤寒论方药的统计,浙江中医学院学报(1)60,1980
〔2〕林乾良:伤寒金匱方药统计的研究,浙江中医学院学报(2):
2,1982 〔3〕成都中医学院:伤寒论讲义,人民卫生版,1930
〔4〕成都中医学院,上海科技版,1964 〔5〕湖北中医学院:伤寒
论选读,上海科技版,1979 〔6〕叶劲秋:伤寒论汇纂便览
续编(单行本) 〔7〕任应秋:伤寒论证治类全,上海科技版,
1959 〔8〕中医研究院:药性总论(单行本) 〔9〕小泉茶次郎:
汉方剂的新研究,南江堂,昭和18年 〔10〕曾育麟:伤寒论所
用中药的统计,中药通报(3):130Ⅱ卷 〔11〕久保道注等:中
药方剂用法指导(译文)药局(日)(5):56 1978 〔12〕雷
门学之:伤寒金匱药性辨,日本刊本 〔13〕北京中医学院:中国
医学史讲义,上海科技版,1964 〔14〕重庆中医学会编注:新辑宋
本伤寒论,重庆人民版,1956 〔15〕人民卫生出版社校勘:金匱要
略方论,人民卫生版,1979 〔16〕洪贯之:伤寒、金匱二书药方的
再核计,中华医史杂志(4):254,1986

二、仲景方名研究

仲景所用方,共计252首,为医宗之圣,众方之祖。这些方剂的命名,也是很值得注意的。首先,绝大多数的方剂系以方中药物作为方名,约占四分之三;其次,系按该方的功效与主治命名,约占14%;其他的命名原则,亦大多有其脉络可寻〔1〕。现将以上三类,分述如下。

(一) 以药为名

即以方中药物作为方剂命名的原则,在伤寒中数量最多,共计201方,占75%左右。从历史的眼光看来,这种命名原

则应说是最原始的,人们用某几味药物来治疗某种病证获效,尚未思考用何名称,即记载下来,甚至流传开来,只得即以所用之药为名。以药为名中,又有以下几种情况:

1、以该方全部药名先后排列作为方名,如栀子豉汤、干姜附子汤、麻黄杏仁甘草石膏汤、茯苓桂枝甘草大枣汤等。这是最原始的形式,以厚朴生姜甘草半夏人参汤五味并列为最长。

2、以该方君药为名的方,如桂枝汤、麻黄汤、白头翁汤等,系以一味药命名的例子;如栀子柏皮汤、黄连阿胶汤等,则是二味药命名的例子;麻黄连翘赤小豆汤则是以三味药命名的例子(该方共有8味药),这是最长的了。

3、药名与数字相结合的命名,如五苓散,系以猪、茯苓为主而共有五药;十枣汤虽另有三药而以十枚大枣煎汤溶药同服;此外,还有厚朴三物汤,厚朴七物汤等。

4、在原来以药名为方剂命名的基础上,还可以加减其药而成方。这类型方子数量较多,充分表现了古人的质朴。例如:小半夏加茯苓汤,白头翁加甘草阿胶汤,苓甘五味加姜辛半夏大黄汤(此方共列8药,最属不厌其烦的典型),木防己去石膏加茯苓芒硝汤等。还应指出,仲景组方遣药很注意方中药物间剂量的比例,即使原来方中有该药,在加强该药用量的情况下,也要另列方名,这以桂枝加桂最为典型。

(二) 从功效主治命名

从功效主治命名者,共计35方,约占14%。

从功效主治命名者有如下几类:泻心汤类、四逆汤类、承气汤类、建中汤类、抵当汤类、陷胸汤类、排脓汤类,以