

经典名方清肺汤的古今文献分析与关键信息考证

梁绿圆^{1,2,3}, 张进彦², 曹佳蕾^{1,2,3}, 唐箬^{1,2}, 耿萌萌², 赵伊晴⁴, 万和伽⁴, 王艺萍^{1,2},
魏炳琦^{3,4}, 马丙祥^{1,2*}, 史文丽^{1,2*}

(1. 河南中医药大学第一附属医院儿科医院, 郑州 450099;

2. 河南中医药大学儿科医学院, 郑州 450046;

3. 河南梁济时中医药科技研究院, 郑州 450000; 4. 河南中医药大学中医学院, 郑州 450046)

[摘要] 清肺汤是一首被历代医家传承发扬的具有化痰止咳、生津润燥功效的经典名方,现收录于2018年国家中医药管理局公布《古代经典名方目录(第一批)》。该文通过系统整理相关古籍文献及现代文献及采用文献计量学方法对清肺汤的来源、组成、药物基原及炮制、制法、功用主治与应用进行考证分析,归纳整理其关键信息,以推进该方的考证和应用。共收集相关有效古籍文献信息43条,涉及中医古籍35部。考证发现清肺汤最早可追溯至宋代《太平惠民和剂局方》的人参清肺汤,清肺汤之名最早见于宋代叶大廉的《叶氏录验方》。笔者建议清肺汤现代用量及用法为黄芩5.60 g,桔梗、茯苓、橘红、浙贝母、桑白皮各3.73 g,当归、天冬、山栀、苦杏仁、麦冬各2.61 g,五味子1 g,甘草1.12 g,每日3次。服用时,以煎煮为宜,入生姜3.37 g,大枣6 g,加水400 mL,同煎至320 mL,于饭后服用,每日3次。清肺汤具有化痰止咳、生津润燥的功效,古代应用多以咳嗽、哮喘、皮疹等肺系疾病为主,现代应用主要集中在呼吸系统,用于治疗支气管肺炎、咳嗽等疾病。上述研究结果为清肺汤后期开发研究提供了参考依据。

[关键词] 清肺汤; 源流; 方义; 功效

[中图分类号] G256;R285;R289 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2025)24-0179-11

[doi] 10.13422/j.cnki.syfjx.20241117

[网络出版地址] <https://link.cnki.net/urlid/11.3495.R.20240730.1629.002>

[网络出版日期] 2024-07-31 09:55:41 **[增强出版附件]** 内容详见<http://www.syfjxzz.com>或<http://cnki.net>



Ancient and Modern Literature Analysis and Key Information Research of Classic Formula Qingfeitang

LIANG Lyuyuan^{1,2,3}, ZHANG Jinyan², CAO Jialei^{1,2,3}, TANG Jing^{1,2}, GENG Mengmeng², ZHAO Yiqing⁴,
WAN Hejia⁴, WANG Yiping^{1,2}, WEI Bingqi^{3,4}, MA Bingxiang^{1,2*}, SHI Wenli^{1,2*}

(1. *Pediatric Hospital, The First Affiliated Hospital of Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou 450099, China*; 2. *School of Pediatrics, Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou 450046, China*; 3. *Henan Liang Jishi Research Institute of Chinese Medicine, Zhengzhou 450000, China*;
4. *Traditional Chinese Medicine (Zhong Jing) School, Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou 450046, China*)

[Abstract] Qingfeitang, specialized in resolving phlegm to stop cough and producing fluid to moisten dryness, is a classic prescription inherited and developed by physicians of successive generations and has been included in the *Catalogue of Ancient Classic Prescriptions* (First Batch) published by the National Administration of Traditional Chinese Medicine (TCM) in 2018. Relevant ancient books data and modern literature were collected by bibliometrics to analyze the historic origin, formula

[收稿日期] 2024-02-20

[基金项目] 河南省特色骨干学科中医学学科建设项目(STG-ZYX06-202144, STG-ZYXKY-2020023);2023年度河南省中医学“双一流”创建科学研究专项课题(HSRP-DFCTCM-2023-3-06, HSRP-DFCTCM-2023-2-08)

[第一作者] 梁绿圆, 硕士, 从事中医药防治神经系统临床及基础研究, E-mail: 1292617868@qq.com

[通信作者] * 马丙祥, 主任医师, 教授, 从事中医药防治儿童神经系统疾病研究, E-mail: mbx1963@126.com;

* 史文丽, 副主任医师, 硕士生导师, 从事中医药防治儿童神经系统疾病研究, E-mail: shiwenliwendy@163.com

composition, herb origin, preparation methods, processing methods, clinical effect, and indications of Qingfeitang. The key information of Qingfeitang was summarized to provide reference for the clinical application of the decoction. In this study, a total of 43 pieces of effective data on relevant ancient literature, including 35 ancient TCM books, were collected based on a systematic collation of relevant historic and modern literature. Results showed that "Qingfeitang" was originated from the "Renshen Qingfeitang" recorded in the *Taiping Holy Prescriptions for Universal Relief* from the Qing dynasty. The name of "Qinfeitang" was first recorded in the *Yeshi Luyanfang* written by YE Dalian in the Song dynasty. We suggested the modern dosage and usage of Qingfeitang as follows: "Scutellariae Radix of 5.60 g, Platycodon grandiflora, Poria, Tangerine, Fritillaria, and Cortex Mori of 3.73 g respectively, Angelicae Sinensis Radix, Asparagi Radix, Gardeniae Fructus, Armeniacae Semen Amarum, and Ophiopogonis Radix of 2.61 g respectively, Schisandra of 1 g, and Glycyrrhizae Radix et Rhizoma of 1.12 g, and they were taken 3 times daily. The above formula is recommended to be decocted with 400 mL of water, with 3.37 g ginger and 6 g jujubae fructus, to 320 mL, and taken after a meal, three times per day". Qingfeitang has the effect of resolving phlegm to stop cough and producing fluid to moisten dryness, specialized in treating cough, asthma, rash, and other symptoms in ancient times. Modern applications are mainly focused on the respiratory system, used for treating diseases such as bronchopneumonia and cough. The above research results provide a reference basis for the later development and research of Qingfeitang.

[Keywords] Qingfeitang; origin; decoction meaning; efficacy

清肺汤收录于国家中医药管理局公布的《古代经典名方目录(第一批)》^[1](以下简称《目录(第一批)》)中,出自明代龚廷贤所著《万病回春》^[2]。本方由黄芩(去朽心)一钱半,桔梗(去芦)、茯苓(去皮)、陈皮(去白)、贝母(去心)、桑白皮各一钱,当归、天门冬(去心)、山栀、苦杏仁(去皮尖)、麦门冬(去心)各七分,五味子七粒、甘草三分组成,《万病回春》载“治一切咳嗽,上焦痰盛”。方中黄芩、栀子清热利湿;桑白皮、苦杏仁泻肺止咳平喘;麦冬、天冬滋阴润肺;浙贝清热化痰;五味子收敛固涩;茯苓、陈皮健脾祛湿;桔梗祛痰排脓;当归养血润肺,甘草调和诸药。全方共奏清热宣肺、化痰止咳之效。

目前对清肺汤的研究多集中在药理研究和现代医学临床应用方面。现代研究发现清肺汤可通过抑制肺部炎症、促进气管黏膜纤毛运动等多重机制发挥清热化痰止咳的作用^[3-4]。现代临床发现清肺汤可治疗慢性支气管炎、支气管扩张症、肺炎、支气管炎等^[5]。但本方仍缺少全面性的历代医籍考证。为推动经典名方的继承和创新,本文从清肺汤的历史源流、组方原理、药味剂量、基原炮制、主治病证等进行全面地挖掘梳理,并与结合现代临床研究相结合,以期对经典方剂的研究和应用提供准确的理论依据和全面的文献参考。

1 资料与方法

1.1 文献数据来源 基于现有中医古籍数据库,如《中华医典》(第5版)、读秀学术数据、博览医书、国医典藏中医药古籍数字图书馆,以“清肺汤”为关键词进行检索,同时检索清肺汤的异名、别名等,并查阅古籍原文进行审校。基于中国知网、万方数据、中华医学会,以“清肺汤”为主题词进行检索现代文献。

1.2 纳入和排除标准 纳入标准:①1911年以前的中医古籍;②古籍中明确记载清肺汤的方名、药物、功效主治信息;③同一古籍以较早版本为准;④与清肺汤组成基本相同。排除标准:①与《万病回春》中清肺汤组成完全不同且主治方向不同;②只检索到清肺汤方名,无其他相关信息。

1.3 数据规范 ①将相关古籍中记载的清肺汤内容录入Excel表中,原则上以古籍为准,不作人为改动;②根据规范的设定格式录入选取的字段,包括古籍名、成书年代、著者、方名、药物组成、煎服法等。

2 结果与分析

以“清肺汤”为关键词进行文献检索得到334条数据,通过筛选纳入有效数据43条,共涉及中医古籍35部,详细信息见增强出版附加材料。宋代2本,元代4本,明代14本,清代15本,按照年代分布来看古籍多集中在明清时期,涵盖儿科、内科、妇科、五官科、温病、伤寒等不同类别。

2.1 清肺汤的方名及源流分析 经考证与统计,发现《万病回春》中与《目录(第一批)》所载清肺汤相似共有3方。清肺汤方名众多,本次研究共涉及10个包含“清肺汤”或与清肺汤有关的名称,其中以“清肺汤”为名出现20次,以“人参清肺汤”为名出现15次,“除热清肺汤”“门冬清肺汤”“小儿清肺汤”“紫菀汤”“杏仁清肺汤”“人参清膈散”“除邪清肺汤”“加减清肺汤”各出现1次。这些方剂有的是方名虽异,但药物组成和功效相近,为保证研究的全面性,仍将这些组成不同,但功效与《万病回春》中3首清肺汤相近的方剂纳入。如《普济方》中的紫菀汤药物组成与《万病回春》中的清肺汤方3完全一致,故仍予以纳入^[6]。

以“清肺汤”直接命名的方剂最早见于宋代叶大廉的《叶氏灵验方》，与方3相同，与方1十分相似。中医认为肺为气之主，为储痰之器，有主气、司呼吸的功能，痰多、咳喘多由肺的功能失常所致。清肺，顾名思义乃清除肺中客热伏火，痰饮邪实，使肺的功能得以恢复，气机的升降出入得以调达，从而消除病症^[7]。在收集到的43条名为“清肺汤”的文献中，与其组成基本一致的方剂共出现15次，从组方思路来看叶氏清肺汤应源于《局方》人参清肺汤，主治肺气阴两虚久咳之证，故予人参大补肺脾二气，补母及子。入苦杏仁、罂粟壳一散一敛，复肺宣降之功。又与知母、地骨皮潜降肺中伏火以止咳。以味甘之人参为君，补脾生津，配合滋阴补血之阿胶，以益肺液；伍苦杏仁、乌梅、粟壳以收肃肺气，桑白皮、地骨皮配合苦寒知母共退虚实之热，以炙甘草调和诸药。综观全方，有益气生津、滋阴清热之效，可健脾益肺，从而使“咳嗽喘急，坐卧不安”等证得解。后世医书，如《普济方》《证治准绳》《金匱翼》等中的人参清肺汤，组成多与此方相同，剂量有所调整。其中元代危亦林在《世医得效方》中加款冬一味，后世清人谢玉琼在《麻科活人全书》对该方进行加减而得“杏仁清肺汤”。叶大廉对人参清肺汤进行加减，以行气健脾之茯苓、陈皮易补脾之人参，用黄芩、山梔替知母行清热泻火之功，二冬替地骨皮行清虚火之效，用苦温紫菀替酸涩收敛粟壳以散结滞之气，加当归、芍药、生地黄滋水养血而救肺燥，起养阴清热之功，使整方补而不滞，滋阴而不留邪，被历代医家所推崇，是古籍中出现次数最多的清肺汤。《万病回春》中记载此方可用于治疗积热引起咳喘痰血，若喘急应去天冬，加苏子。《目录(第一批)》中收录清肺汤是龚廷贤在此方的基础上，去滋阴之阿胶、生地黄、芍药，以苦杏仁、五味子易下气敛肺之紫菀、乌梅，加宣肺之桔梗，清热化痰之贝母。龚廷贤虽言是方能“治一切咳嗽，上焦痰盛”，但以方测证，可知是方治疗的咳嗽当以邪实为重，阴虚为轻，临证应用时仍需辨证加减。

另外，明代虞抟《苍生司命》所载清肺汤用陈皮、南星、桔梗燥湿化痰药居多，又伍茯苓、白术、细辛，从肾、脾、肺三脏杜绝水湿形成，合薄荷、桑皮又可疏散风热，止咳平喘，与《苍生司命》基本同时期的《幼科发挥》中言，该方具有“益气燥湿，化痰止咳”的功效，笔者收录于文以供参考。

2.2 清肺汤的药物剂量 《目录(第一批)》中的清肺汤各药用量遵循《万病回春》书中记载，黄芩一钱

半，桔梗、茯苓、陈皮、贝母、桑白皮各一钱，当归、天冬、山梔、苦杏仁、麦冬各七分，五味子七粒，甘草三分。《中国科学技术史·度量衡卷》中提出明代一斤转化比率为596.8 g，根据一两等于十钱，一钱等于十分的换算比例，明代一钱约等于3.73 g，一分约等于0.373 g^[8]，与国家已发布的《古代经典名方关键信息表》(共64首经典名方)中均以明代一钱约为今37.3 g换算基准一致。7粒五味子称量大致在0.8 g，结合历代五味子的次用量多在1~3 g^[9]。笔者建议单次五味子使用1 g剂量。在《古代经典名方关键信息表(25首)》(后简称《关键信息表》)中，对煎煮的方剂例如“羌活胜湿汤”“当归建中汤”标注餐前服用均标注日3次服用，清肺汤要求“食后服”，故建议按每日服用3次计算。由此，可推算清肺汤的现代单次用量为黄芩5.60 g，桔梗、茯苓、陈皮、贝母、桑白皮各3.73 g，当归、天冬、山梔、苦杏仁、麦冬各2.61 g，五味子1 g，甘草1.12 g。若以每日3次服用则黄芩16.8 g，桔梗、茯苓、陈皮、贝母、桑白皮各11.19 g，当归、天冬、山梔、苦杏仁、麦冬各7.83 g，五味子3 g，甘草3.36 g。

2.3 清肺汤的煎服方法 《万病回春》中记载本方的煎服法为“上锉，生姜、枣子煎，食后服”。锉，即用锉刀在质地坚硬的药材上反复摩擦，从而将药物制成均匀的细小颗粒，是中药煎煮前常见的加工方法。焦其树等^[10]考证“锉”可以“如麻豆大”粒度为基础，相当于今4目筛但不过一号筛(10目)的粗颗粒，为方便制药建议清肺汤粉末统一需过一号筛。“姜枣引”沿袭已久，很多经典方剂中，都常用姜枣为引，《万病回春》中也记载该方在煎服时需要加生姜、枣子，但并未明确两者所需的剂量。同书中另外2首清肺汤^[2]姜用1片，枣用2枚，具有参考意义。多位学者考证大枣12枚质量在30 g^[11]、36 g^[12]、42 g^[13]，故取中值大枣1枚约3 g^[14]，故2枚为6 g。生姜取片称重未见学者考证，且姜片横截面积不可能一致，故无法将单片生姜质量标准化。有学者考证吴鞠通用生姜之“片”与“钱”相通，且统计发现生姜用量为3.7 g时以宣通卫阳为主^[15]。关键信息表中生姜标准量如“当归饮子”“地黄饮子”中生姜均用鲜品，1片约合1 g。综上建议清肺汤姜用1 g，鲜品，大枣用6 g，生品。生姜性味辛温，有化痰止咳、宣肺和胃的功效，大枣能补中益气养血，两药相伍可调和营卫，助清肺汤发挥化痰止咳之功。《万病回春》和《目录(第一批)》中均未对本方的煎水量和煎服时间进行明确的说明。由于本方与《局方》中人

参清肺汤有一定的联系,且药物剂量相差不大,煎服方式相近,故笔者建议可借鉴人参清肺汤的煎水量和煎服时间,即“水二盅,枣一枚,煎八分,食远服”。目前对于宋代“一盅”的容量研究不多,尚无定论。张誉腾等^[16]考证宋、明、清时期“盏”和“盅”可互替,但结合张林等^[17]考证结果认为一盏等于当今300 mL,一盅约合今200 mL。故建议清肺汤研发时将“水二盅,煎八分”转换为400 mL与320 mL。对于清肺汤的服用时间,《目录(第一批)》中引用《万病回春》的记载“食后服”。清肺汤作为养阴清火,化痰止咳之方,饭后服用能减轻胃肠的负担,利于药效的发挥。基于以上分析,建议清肺汤以煎煮服用为宜,入姜1 g,枣6 g,加水400 mL,同煎至320 mL,于饭后服用,日3次。可根据年龄和病情酌情加减用量,以“变”中求“精”。

2.4 清肺汤药物基原及炮制分析 根据《万病回春》原记载,基于2020年版《中华人民共和国药典》^[18](以下简称《中国药典》)规定标准,参考已发布的《古代经典名方关键信息表》^[19]及国内相关学者考证^[20-35],对清肺汤药物基原与炮制方法进行考证。

2.4.1 黄芩 2020年版《中国药典》规定黄芩为唇形科植物黄芩 *Scutellaria baicalensis* 的干燥根^[18]。在15条古籍数据中记载黄芩的炮制方法中,12条提出黄芩应用生品。仅《痘科辑要》《慈幼新书》中记载黄芩需“酒炒”。《万病回春》原方载黄芩的炮制方法为“去朽心”,即除去药物非药物部分后粉碎、切制使用^[36],仍属于净制方法^[37]。因而清肺汤中黄芩应用生品。

2.4.2 茯苓 2020年版《中国药典》规定茯苓为多孔菌科真菌茯苓 *Poria cocos* 的干燥菌核^[18]。历代有赤茯苓和白茯苓之别。现代考证认为白茯苓为菌核内部的白色部分,赤茯苓为的外皮下的红色部分,来源于同一基原。白茯苓健脾利水、补泻兼施,赤茯苓泻火利水、渗利湿热^[38]。含《万病回春》在内的9条古籍数据均明确指出清肺汤用白茯苓。因而,建议以多孔菌科真菌茯苓 *P. cocos* 的干燥菌核的白色部分入药,炮制方法为生品切制。

2.4.3 陈皮 2020年版《中国药典》规定柑橘属皮用药材基原为芸香科植物柑橘 *Citrus reticulata* 及其栽培变种^[18]。清肺汤历代古籍数据中均以陈皮入药,仅《万病回春》中载陈皮须“去白”。经王艺涵等^[23]考证认为清肺汤中去白的陈皮实则为橘红,且以广东茶枝柑 *C. chachiensis* 为佳。综上,建议清肺

汤中陈皮应用橘红,使用芸香科植物柑橘 *C. reticulata* 及其栽培变种的外层果皮^[18]。

2.4.4 贝母 贝母品种繁多,基原复杂。受限于古代形态学和植物学的水平,贝母类药材混用现象从古至今一直存在。历代清肺汤古籍记载均未对贝母的品类进行说明,给基原的确定带来困难。经考证宋至明末贝母多用浙贝母^[39]。明朝初期的官修本草著作《本草品汇精要》中记载贝母“道地峡州、越州”^[40],即今浙江和湖北两地,两地均与龚延贤所处江西接壤,结合龚延贤所处朝代,可以推测龚延贤使用的贝母可能为浙贝母。《本草纲目拾遗》载浙贝母“凡肺家挟风火有痰者宜此”^[41]。参考本方方义,清肺汤以治痰盛咳嗽为立方,选用浙贝母清化热痰,更显其效。浙贝母为百合科植物浙贝母 *Fritillaria thunbergii* 的干燥鳞茎^[18],2020年版《中国药典》在浙贝母产地加工项内“浙贝片”明确“除去芯芽”。魏梦佳等^[24]考证浙贝母“去心”可能是由于其品相与口感不佳,现代使用亦可不去心。

2.4.5 天冬、麦冬 天冬,又名天门冬。2020年版《中国药典》规定天冬为百合科植物天冬 *Asparagus cochinchinensis* 的干燥块根^[18]。麦冬,又名麦门冬。2020年版《中国药典》规定麦冬的来源为百合科植物麦冬 *Ophiopogon japonicus* 的干燥块根^[18]。关于天冬、麦冬的炮制方式,自《雷公炮炙论》提出“去心”后被历代遵循。明代有本草著作指出天冬、麦冬可不去心使用,亦被2020年版《中国药典》所采纳。现代研究发现麦冬心与麦冬药材所含化学成分相近^[42]。故也有学者认为经典名方中天冬、麦冬可不额外去心使用^[25-26]。经统计,清肺汤历代古籍数据中均载“天门冬”“麦门冬”需去心使用。本着对古籍批判性继承的原则,笔者认为清肺汤中天冬、麦冬可遵原方“去心”使用,亦可按2020年版《中国药典》规定不去心使用。

2.4.6 苦杏仁 2020年版《中国药典》记载苦杏仁的来源为蔷薇科植物山杏 *Prunus armeniaca* var. *ansu*、西伯利亚杏 *P. sibirica*、东北杏 *P. mandshurica* 或杏 *P. armeniaca* 的干燥成熟种子^[18]。在历代本草中均明确了苦杏仁有小毒,可通过焯法及炒法去除苦杏仁的毒性^[27],故苦杏仁炮制多采用以焯法除去皮尖后再以清炒法炒黄的方法。

2.4.7 五味子 五味子自明代起有南北五味子之分。2020年版《中国药典》规定北五味子为木兰科植物五味子 *Schisandra chinensis* 的干燥成熟果实,南五味子为木兰科植物华中五味子 *S. sphenanthera*

的干燥成熟果实^[37]。《医学入门》中对两者功效的差异做了进一步的区分,认为北五味子,强于补肾滋肺和脾,如盛,则应该使用能“散痰火祛风邪”的南五味^[43]。《万病回春》中共出现五味子74次,龚延贤受时代限制,只有2处提及使用的为辽五味子,其余都未进行区分。综合方义,笔者认为清肺汤中的五味子当为性味偏涩,强于敛肺止咳的南五味子。

2.4.8 桔梗、桑白皮、当归、栀子 2020年版《中国药典》规定桔梗为桔梗科植物桔梗 *Platycodon grandiflorum* 的干燥根^[18],炮制规格为生品。2020年版《中国药典》规定桑白皮的来源为桑科植物桑 *Morus alba* 的干燥根皮^[18],亦可选用鸡桑 *M. australis* 基原,尊方应用生品。2020年版《中国药典》记载当归为伞形科植物当归 *Angelica sinensis* 的干燥根^[18],炮制规格为生品。古代文献中的“山柘”,即2020年版《中国药典》中收录的栀子^[44]。2020年版《中国药典》规定栀子为茜草科栀子属植物栀子 *Gardenia jasminoides* 的干燥成熟果实^[18]。经李明利等^[32]考证后建议清肺汤中用生栀子,因而炮制规格为生品。

2.4.9 甘草、生姜、大枣 2020年版《中国药典》规定甘草为豆科植物甘草 *Glycyrrhiza uralensis*、胀果甘草 *G. inflata* 或光果甘草 *G. glabra* 干燥根和根茎^[18],经考证主流基原为豆科植物甘草 *G. uralensis*^[45],尊方使用生品。《目录(第一批)》中记载清肺汤的具体用法为“生姜、枣子煎”。按2020年版《中国药典》规定,生姜为姜科植物姜 *Zingiber officinale* 的新鲜根茎^[18],炮制方法为“除去杂质,洗净。用时切厚片。”大枣为鼠李科植物枣 *Ziziphus jujuba* 的干燥成熟果实^[18],炮制方法为“除去杂质,洗净,晒干。用时破开或去”。

3 清肺汤古今功用主治分析

3.1 清肺汤古代临床应用结果与分析 对79条清肺汤有效词条对应的主治病证进行筛选统计。为便于分析,若一条文献中出现多个主治病证,进行单独统计,如“咳嗽喘急”,分别对咳嗽、哮喘进行统计。并对同类病证的描述进行归类,如“喘急”“喘满”“喘逆”“上气”统一归纳为“哮喘”;“痘疹”“麻疹”统一归纳为“疹”;如“白喉”“赤喉”“喉痹”“咽喉痛”统一归纳为“喉疾”等。古代清肺汤具体治疗病证情况,见增强出版附加材料。

由上图可知,清肺汤的主治病证较广,有养阴清火之功,可用于治疗由肺热引起的咳嗽、哮喘、肺萎、中暑等近30类症状。其中咳嗽出现的频数最多

(61次)、其次为哮喘(22次)、皮疹(20次)。

《万病回春》载清肺汤“治一切咳嗽,上焦痰盛”,指出其功善治止咳化痰。清肺汤可用于治疗肺热咳嗽、肺寒咳嗽、风寒咳嗽、久咳劳咳、肺痿肺疳等。《儒门事亲》载“风、寒、暑、湿、燥、火六气皆令人咳”^[46]。外邪入肺是导致咳嗽的重要原因。《叶氏录验方》载清肺汤“治感风寒,咳嗽不止”,《罗氏会约医镜》中除邪清肺汤“治肺冒风寒,寒热咳嗽等证”,均指出清肺汤及其类方可用于外感风寒之咳。若外邪留恋,久不能祛,导致肺失宣肃、肺气上逆,继发其他脏腑功能失调,则成内伤咳嗽。肺失宣肃、气机不利、气郁化火、郁热于里、炼液成痰、壅滞于肺、导致咽喉不利,则加重咳嗽表现。这种典型的痰热阻肺型咳嗽证如《普济方》引《三因极一病证方论》所述“肺壅汗处若露。上气喘逆。咳嗽。咽中塞如呕状。短气。客热。或吐脓血”,此时使用清肺汤清热化痰,正中病机。《黄帝内经·素问·咳论篇》云:“五脏六腑,皆令人咳,非独于肺也……皆聚于胃,关于肺”。肺胃经脉相通、五行相生、升降相辅、津液相承^[47],正如《血证论》所云“肺之气生于胃”^[48],提示咳嗽不离肺胃。外邪易聚于胃中致清气不升、浊气不降,上犯于肺,耗伤肺气,肺气失宣,通调水道功能失常,水津内停,形成痰湿,壅滞肺气,久咳不止,则耗伤肺阴。“咳嗽喘急”为清肺汤常见症状。《局方》认为“咳嗽喘急”症状的原因有三:“有因寒者,有风者,有热者”。历代古籍认为清肺汤证见“咳嗽喘急”的原因也有2种。《太平惠民和剂局方》《不居集》认为清肺汤的病机在于“肺胃虚热”,《世医得效方》《医方选要》《医宗必读》认为病机在于“肺胃虚寒”。经对比,发现这些医家基本沿袭《局方》中清肺汤的功能主治记载。关于清肺汤主治证候,《世医得效方》中记载包括“喜欲饮冷”,《医方选要》记载包括“唾痰腥臭”,这两种证候皆与热灼津液有关,因而笔者认为《医方选要》《医宗必读》中所提及的“肺胃虚寒”应为“肺胃虚热”。《丹溪心法》《医学研悦》《金匱钩玄》都提到“或咳嗽,发寒热,盗汗出不止,脉数者,热在肺经”的情况可用清肺汤急救。《医门法律》载“久咳宜收涩者,人参清肺汤”。《太平惠民和剂局方》《不居集》《医方选要》提及“年久劳嗽唾痰”,亦可用清肺汤进行治疗,均指出清肺汤在治疗久咳劳咳的优势。综上,可知清肺汤善治肺阴亏虚所致寒热咳嗽,且常以其类方人参清肺汤加减以养阴止咳化痰。《普济方》《金匱翼》指出清肺汤善治“肺痿”。肺痿是咳唾涎沫为主证的

肺脏慢性虚损疾病,病机为肺脏虚损,津气严重耗伤。《杂病广要》进一步指出清肺汤所治证候包含“唾血腥臭,干呕烦热”等热象。针对这种情况,常用人参清肺汤养阴清热。《古今医鉴》《古今医统大全》指出清肺汤可治“肺疳”。肺疳属小儿五脏疳中的一种情况。《医宗金鉴》云:“面白气逆时咳嗽,毛发焦枯皮粟干,发热憎寒流清涕,鼻颊生疮号肺疳”^[49],如肺疳热象较重者,可用生地清肺饮加减治疗。咳嗽病因病机复杂,外感内伤互为因果,需临证细参。

“咳嗽喘急”“咳嗽多喘”提示清肺汤的咳嗽常兼有喘证。《景岳全书·喘促》云:“喘有夙根,遇寒即发。或遇劳即作者,亦名哮喘”^[50]。清肺汤所治喘证的出现亦根源于痰邪阻肺。若痰浊郁久化热,灼津炼液,入里化火,加重病情。《万病回春》《儒医心镜》指出清肺汤“治火喘”,乃热毒乘肺,因而使用清肺汤以清热化痰平喘。喘本为气分之证,若热邪入里,传于血分,形成喘急失血,正如《万病回春》《寿世保元》所载“先吐痰而后见血者,是积热也”。此时可用清肺汤加减凉血药茅根等,退热凉血以化痰平喘。《幼科铁镜》《医通祖方》《张氏医通》《慈幼新书》《痘科辑要》提到清肺汤可治“痘疹”,且常用于治疗肺热痘疹。肺主皮毛,火炎于上,邪气犯肺,致肺热郁结,导致血热妄行,溢出上窍,则发痘疹。《本经逢源》云:“久病郁热在肺勿用者,乃火郁于内,宜发不宜补”^[51]。因而,用清肺汤清热发疹。

清肺汤化痰止咳、清热平喘、生津润燥的功效,应用范围广,适应年龄广,可治疗上焦痰盛、火灼肺金所致的肺系病证。临证应用时,可随症加减,如痰多者需去桔梗、黄芩、苦杏仁,加白术、金沸草;喘多者,去桔梗,加苏子、竹沥;咳嗽身热胸胁疼痛虚加柴胡等。亦可用清肺汤类方人参清肺汤、除热清肺汤等以适应临床更多证型。

3.2 清肺汤现代临床应用结果与分析 在中国知网和万方数据库,以“清肺汤”为主题词进行检索,筛选共得所用清肺汤及其加减方文献58篇,对检索到的文献进行归纳整理,得到清肺汤现代临床应用病证,见增强出版附加材料。

现代清肺汤可治疗多系统疾病,包括呼吸、皮肤、消化等系统,临床应用广泛。其中,呼吸系统疾病最多(54次),占总病症的93.1%;其次为皮肤系统疾病(3次),占总病症的5.2%;再者为消化系统的肛肠出血。呼吸系统疾病应用次数最多,且涉及病症广泛,其中支原体肺炎次数最多(11次),其次为咳

嗽(6次)、慢性阻塞性肺病(5次)、肺部感染(5次)。见增强出版附加材料。

肺炎支原体是由一种介于细菌与病毒之间的微生物,感染人体后引起以顽固性剧烈咳嗽为临床特征的肺炎,同时引发血液、神经、消化等多系统病变,引发全身免疫炎症反应^[52-53]。肺炎支原体人群普遍易感,近年来儿童的肺炎支原体发病率不断上升。中医认为支原体肺炎病理因素涉及热、痰、毒、瘀等^[54]。清肺汤清热化痰、平喘止咳,切中病机,可用于小儿和成人支原体肺炎的治疗^[55-56]。清肺汤联合莫西沙星治疗成人支原体肺炎的临床观察。然支原体肺炎发病机制复杂,单纯中药治疗报道较少。临床上,清肺汤常联合莫西沙星、阿奇霉素等西药使用,以迅速改善发热、咳嗽及肺部啰音等症状体征^[55,57]。

小儿形气未充、脏腑娇嫩、发病容易、传变迅速。特别是小儿“肺常不足”,易受外感内伤之邪影响,造成肺失宣降、咳嗽气逆。临床发现清肺汤加减在小儿咳嗽中广泛使用。如外邪侵犯肺卫,形成外感咳嗽,可用清肺汤解表清热、化痰止咳^[58-59];如外邪入里化热,炼液为痰,痰热相结,阻于肺络,形成肺热或痰热咳嗽,可用清肺汤清热祛痰、止咳平喘^[59-60];如咳嗽治疗不当或久不得治,形成久咳,可用清肺汤养阴清热、化痰止咳^[61-62]。

慢性阻塞性肺疾病是一种以气流受限不完全可逆为特征的炎性疾病。中医认为痰、瘀、虚等病理因素在慢性阻塞性肺疾病中持续存在^[63]。清肺汤化痰清热、宣肺平喘,能有效改善咳、痰、喘的情况^[64-66]。肺部感染是由多种病原体诱发的肺实质炎症。由于老年人器官衰退、免疫力低下,因而肺部感染发病率较高。临床观察清肺汤常联合西药或中医外治以治疗多种证型的老年人肺部感染^[67-68]。

综上,清肺汤善于治疗现代多种感染性肺系疾病,其病因与风、火、痰、虚密切相关。在疾病初期阶段,清肺汤善解表清热、化痰止咳,以宣肺祛邪;在疾病后期阶段,清肺汤更偏于养阴清热,以扶正祛邪。中医认为“肺主皮毛”“肺与大肠相表里”,清肺汤也可用于治疗因肺热壅盛而诱发的皮肤系统和消化系统疾病。

4 总结与讨论

本研究通过考证发现《万病回春》中与《目录(第一批)》收录清肺汤相似共有3方,清肺汤最早可追溯至宋代《局方》所载“人参清肺汤”,叶大廉对其进行加减名之“清肺汤”载于《叶氏录验方》,开后世

“清肺汤”之名。《目录(第一批)》中收录的清肺汤以叶氏清肺汤为底方去紫菀、苦杏仁、阿胶、生地黄、芍药,加贝母、桔梗,并将乌梅易为五味子而得,由黄芩、桔梗、茯苓、陈皮、贝母、桑白皮、当归、天冬、山梔、苦杏仁、麦冬、五味子、甘草组成,是一首被广泛运用的经典名方,不仅可用于咳喘的治疗,也常用于治疗皮疹等。本文通过挖掘梳理有关清肺汤的历代文献资料,考证清肺汤的方名并梳理其发展脉络,药物的基原、炮制与剂量,方剂煎煮法、功效与主治等。结果表明《目录(第一批)》中所引《万病

回春》中的清肺汤应为龚廷贤根据《叶氏录验方》所载“清肺汤”化裁而成。根据历代古籍记载和2020版《中国药典》规定的炮制方法总结分析,建议清肺汤中选用的药物及用量为黄芩5.60 g,桔梗、茯苓、橘红、浙贝母、桑白皮各3.73 g,当归、天冬、山梔、苦杏仁、麦冬各2.61 g,五味子1 g,甘草1.12 g,上药锉成粉末,合入姜1 g,枣6 g,加水400 mL,同煎至320 mL,于饭后服用,日3次。整理历代清肺汤主治病症发现,清肺汤所治病证范围广泛,但病机总为“火灼肺金、上焦痰盛”。关键信息见表1。

表1 清肺汤关键信息

Table 1 Key information sheet of Qingfeitang

出处	处方、制法及用法	药味名称	基原及用药部位	炮制规格	折算剂量/g	用法用量	功能主治
《万病回春》(明·龚廷贤)	黄芩(去朽心,一钱半)、桔梗(去芦)、茯苓(去皮)、陈皮(去白)、贝母(去心)、桑白皮(各一钱)、当归、天冬(去心)、山梔、苦杏仁(去皮尖)、麦冬(去心。各七分)、五味子(七粒)、甘草(三分)上锉生姜、枣子煎,食后服	黄芩	唇形科植物黄芩 <i>Scutellaria baicalensis</i> 的干燥根	生品	5.60	上药加工成粉末,入姜枣同煎。加水400 mL,同煎至320 mL,饭后服用	【功效】化痰止咳、生津润燥【主治】上焦痰盛、火灼肺金证。症见烦躁口渴,舌生疮,睡卧不安,舌尖红苔黄,脉滑数
		桔梗	桔梗科植物桔梗 <i>Platycodon grandiflorum</i> 的干燥根	生品	3.73		
		茯苓	多孔菌科植物茯苓 <i>Poria cocos</i> 去皮后干燥菌核的白色部分	生品	3.73		
		橘红(陈皮去白)	芸香科植物柑橘 <i>Citrus reticulata</i> 及其栽培变种的干燥成熟的外层果皮	生品	3.73		
		浙贝母	百合科植物浙贝母 <i>Fritillaria thunbergii</i> 的干燥鳞茎	生品	3.73		
		桑白皮	桑科植物桑 <i>Morus alba</i> 的干燥根皮	生品	3.73		
		当归	伞形科植物当归 <i>Angelica sinensis</i> 的干燥根	生品	2.61		
		天冬	百合科植物天冬 <i>Asparagus cochinchinensis</i> 的干燥块根	生品	2.61		
		山梔	茜草科梔子属植物梔子 <i>Gardenia jasminoides</i> 的干燥成熟果实	生品	2.61		
		苦杏仁	杏 <i>Prunus armeniaca</i> 的干燥成熟种子	燻苦杏仁	2.61		
		麦冬	百合科植物麦冬 <i>Ophiopogon japonicus</i> 的干燥块根	生品	2.61		
		五味子	木兰科植物华中五味子 <i>Schisandra sphenanthera</i> 的干燥成熟果实	生品	1		
		甘草	豆科甘草属植物甘草 <i>Glycyrrhiza uralensis</i> 的根和根状茎	生品	1.12		
		生姜	姜科植物姜 <i>Zingiber officinale</i> 的新鲜根茎	鲜品	1		
大枣	鼠李科植物枣 <i>Ziziphus jujuba</i> 的干燥成熟果实	生品	6				

注:①本方直接折算39.42 g为单次总剂量,非日总剂量。结合方剂组成及每服量,按日服3次计算,则本方的日服总量(除姜枣)约为118.26 g,各药的日服量折算如下:黄芩16.8 g,桔梗、茯苓、陈皮、贝母、桑白皮各11.19 g,当归、天冬、山梔、苦杏仁、麦冬各7.83 g,五味子3 g,甘草3.36 g。②本方天冬、麦冬根据2020年版《中国药典》规定可不用“去心”。③贝母品种繁多。清肺汤以治痰盛咳嗽为主要目的,结合历代古籍分析,当用2020年版《中国药典》中所记载的有清热化痰止咳之功的浙贝母。2020年版《中国药典》记载陈皮为芸香科植物柑橘 *Citrus reticulata* 及其栽培变种的干燥成熟果皮。《万病回春》要求陈皮去白,结合药典中规定“橘红”为芸香科植物橘 *C. reticulata* 及其栽培变种的干燥成熟外层果皮,故橘红实为陈皮去白之制品。④本方未说明姜枣用量,综合《万病回春》所录清肺汤三方姜、枣用量“生姜1片,大枣2枚”和姜枣古今用量考证,根据“生姜1片为1 g,大枣1枚为3 g”标准建议单次服药生姜用量为1 g,大枣为6 g。⑤上述折算剂量系依明代度量衡直接折算,若与当今主流用量严重不符,在固定原方比例和每服量的基础上,日1~3服结合安全性评价结果及临床用药实际确定。⑥粉末需过一号筛,粒径为10目

[利益冲突] 本文不存在任何利益冲突。

[参考文献]

[1] 国家中医药管理局. 国家中医药管理局关于发布《古代经典名方目录(第一批)的通知》[EB/OL]. (2018-04-13)[2024-

01-27]. [http://kjs. satcm. gov. cn/zhengcewenjian/2018-04-16/7017. html](http://kjs.satcm.gov.cn/zhengcewenjian/2018-04-16/7017.html).

National Administration of Traditional Chinese Medicine. Catalogue of Ancient Classic Famous Prescriptions (First Batch) was released [EB/OL]. (2018-04-13)[2024-01-27].

- <http://kjs.satcm.gov.cn/zhengcewenjian/2018-04-16/7017.html>.
- [2] 龚廷贤. 万病回春[M]. 李秀芹, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 1998: 120, 124, 208.
GONG T X. Wanbing Huichun [M]. LI X Q, annotated. Beijing: China Press of Chinese Medicine, 1998: 120, 124, 208.
- [3] KOGISO H, IKEUCHI Y, SUMIYA M, et al. Seihai-to (TJ-90)-induced activation of airway ciliary beatings of mice: Ca²⁺ Modulation of cAMP-stimulated ciliary beatings via PDE1[J]. Int J Mol Sci, 2018, 19(3): 658.
- [4] IWASAKI K, WANG Q, SATOH N, et al. Effects of Qingfeitang (TJ-90) on aspiration pneumonia in mice [J]. Phytomedicine, 1999, 6(2): 95-101.
- [5] 邓秀平, 王佳, 张兵, 等. 清肺汤中8种有效成分同时测定及其指纹图谱研究[J]. 中草药, 2020, 51(5): 1242-1250.
DENG X P, WANG J, ZHANG B, et al. Simultaneous determination of eight active components in Qingfei decoction by HPLC and its fingerprint analysis [J]. Chin Tradit Herbal Drugs, 2020, 51(5): 1242-1250.
- [6] 刘良丽, 欧江琴, 张葵, 等. 清肺汤合参麦注射液治疗老年真菌肺炎25例[J]. 贵阳中医学院学报, 2006, 28(4): 11-12.
LIU L L, OU J L, ZHANG K, et al. Qingfei Tang combined with Shenmai injection in the treatment of 25 cases of fungal pneumonia in elderly patients [J]. J Guizhou Univ Tradit Chin Med, 2006, 28(4): 11-12.
- [7] 梁绿圆, 马丙祥. 浅析“气上腾便是水”[J]. 北京中医药大学学报, 2024, 47(3): 325-330.
LIANG L Y, MA B X. Analysis on "rising Qi generating water" [J]. J Beijing Univ Tradit Chin Med, 2024, 47(3): 325-330.
- [8] 郭晶磊, 杨永清. 从中国古代大小衡制透视中医古方药物衡值的演变[J]. 科学技术哲学研究, 2019, 36(4): 88-93.
GUO J L, YANG Y Q. On the evolution of drugs' weight value in prescriptions of traditional Chinese medicine from the perspective of big-scale and small-scale coexisting Chinese ancient metrology [J]. Stud Philosophy Sci Technol, 2019, 36(4): 88-93.
- [9] 肖炯昌, 孙柏超, 李先宽, 等. 五味子用法用量特点本草考证[J]. 中药材, 2019, 42(12): 2978-2983.
XIAO J C, SUN B C, LI X K, et al. Textual research on the characteristics of usage and dosage of *Schisandra chinensis* (Wu Wei Zi) in classical Chinese materia medica [J]. J Chin Med Mater, 2019, 42(12): 2978-2983.
- [10] 焦其树, 郝丽霞, 吴治丽, 等. 经典名方中煮散和散剂粒度探讨[J]. 中国实验方剂学杂志, 2021, 27(1): 1-6.
JIAO Q S, HAO L X, WU Z L, et al. Discussion on particle size of powders and decocted powders in famous classical formulas [J]. Chin J Exp Tradit Med Form, 2021, 27(1): 1-6.
- [11] 施杞, 柯雪帆. 现代中医药应用与研究大系 第4卷 伤寒及金匱[M]. 上海: 上海中医药大学出版社, 1995.
SHI Q, KE X F. Modern applications and research in traditional Chinese medicine: Volume 4-Shanghan and Jinkui [M]. Shanghai: Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Press, 1995.
- [12] 王辉武. 经方药物剂量的临床价值[J]. 中医杂志, 2002, 43(10): 784-785.
WANG J W. Clinical significance of dosage in classical Chinese herbal formulas [J]. J Tradit Chin Med, 2002, 43(10): 784-785.
- [13] 畅达, 郭广义. 《伤寒论》药物中非衡器计量的初探[J]. 中成药研究, 1985(8): 44-45.
CHANG D, GUO G Y. A Preliminary study on non-standardized measurement of medicinal substances in the treatise on cold damage (Shang Han Lun): Exploring herbal dosage beyond conventional weights [J]. Chin Tradit Patent Med, 1985(8): 44-45.
- [14] 郭明章. 仲景方用药剂量古今折算及配伍比例的研究[D]. 北京: 北京中医药大学, 2009.
GUO M Z. Study on historical and modern dose conversion and compatibility ratios of ZHANG Zhongjing's formulas [D]. Beijing: Beijing University of Chinese Medicine, 2009.
- [15] 李宇铭. 桂枝芍药生姜的剂量功效关系比较研究[D]. 北京: 北京中医药大学, 2012.
LI Y M. Comparative study on the dose-effect relationship of *Ramulus Cinnamomi*, *Radix Paeoniae Alba*, and *Rhizoma Zingiberis Recens* [D]. Beijing: Beijing University of Chinese Medicine, 2012.
- [16] 张誉腾, 刘剑, 张洪春, 等. 基于古籍文献挖掘的宋及后世方剂煎煮水量非标准单位量值估算[J]. 中医杂志, 2021, 62(4): 346-351.
ZHANG Y T, LIU J, ZHANG H C, et al. Estimation of decoction water volume in non-standard units of herbal prescriptions since the Song dynasty: Based on data mining [J]. J Tradit Chin Med, 2021, 62(4): 346-351.
- [17] 张林, 唐若水, 宋佳, 等. 古代经典名方中方药剂量折算原则考证[J]. 中国实验方剂学杂志, 2024, 30(10): 196-202.
ZHANG L, TANG R S, SONG J, et al. Textual research on principle of dose conversion in ancient famous classical formulas [J]. Chin J Exp Tradit Med Form, 2024, 30(10): 196-202.
- [18] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典: 一部[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2020: 23, 27, 56, 68, 88, 104, 139, 162, 210, 251, 259, 289, 304, 311, 314, 395.
Chinese Pharmacopoeia Commission. Pharmacopoeia of the People's Republic of China: Volume I [M]. Beijing: China Medicine Science Press, 2020: 23, 27, 56, 68, 88, 104, 139, 162, 210, 251, 259, 289, 304, 311, 314, 395.
- [19] 国家中医药管理局. 关于发布《古代经典名方关键信息考证原则》《古代经典名方关键信息表(7首方剂)》的通知[EB/OL]. (2020-10-15) [2021-05-21]. <http://kjs.satcm.gov.cn/zhengcewenjian/2020-11-10/18132.html>.
National Administration of Traditional Chinese Medicine. Notice on the Issuance of "Key Information Research Principles for Ancient Classical Prescriptions" and "Key Information Table for Ancient Classical Prescriptions (7 Formulae)" [EB/OL]. (2020-10-15) [2021-05-21]. <http://kjs.satcm.gov.cn/zhengcewenjian/2020-11-10/18132.html>.
- [20] 钱锦秀, 孟武威, 赵佳琛, 等. 经典名方中黄芩的本草考证[J]. 中国实验方剂学杂志, 2023, 29(5): 84-93.

- QIAN J X, MENG W W, ZHAO J C, et al. Herbal textual research on *Scutellariae Radix* in famous classical formulas [J]. *Chin J Exp Tradit Med Form*, 2023, 29(5): 84-93.
- [21] 赵佳琛, 王艺涵, 金艳, 等. 经典名方中茯苓的本草考证[J]. *中国实验方剂学杂志*, 2022, 28(10): 327-336.
- ZHAO J C, WANG Y H, JIN Y, et al. Herbal textual research on *Poria* in famous classical formulas [J]. *Chin J Exp Tradit Med Form*, 2022, 28(10): 327-336.
- [22] 董晓旭, 刘艺, 蔡梦如, 等. 经典名方中茯苓的本草考证[J]. *中国实验方剂学杂志*, 2021, 27(12): 176-181.
- DONG X X, LIU Y, CAI M R, et al. Herbal textual research of *Poria* in famous classical formulas [J]. *Chin J Exp Tradit Med Form*, 2021, 27(12): 176-181.
- [23] 王艺涵, 赵佳琛, 金艳, 等. 经典名方中柑橘属皮用药材的本草考证[J]. *中国现代中药*, 2020, 22(8): 1185-1200.
- WANG Y H, ZHAO J C, JIN Y, et al. Herbal textual research on classical prescription of medicinal material pericarps of *Citrus* spp. [J]. *Mod Chin Med*, 2020, 22(8): 1185-1200.
- [24] 魏梦佳, 赵佳琛, 赵鑫磊, 等. 经典名方中贝母类药材的本草考证[J]. *中国现代中药*, 2020, 22(8): 1201-1213.
- WEI M J, ZHAO J C, ZHAO X L, et al. Textual research on *Fritillaria Bulbus* in Chinese classical prescription [J]. *Mod Chin Med*, 2020, 22(8): 1201-1213.
- [25] 张艳, 赵佳琛, 金艳, 等. 经典名方中天冬的本草考证[J]. *中国现代中药*, 2020, 22(8): 1393-1403.
- ZHANG Y, ZHAO J C, JIN Y, et al. Textual research on *Tradit Chin Med Asparagi Radix* [J]. *Mod Chin Med*, 2020, 22(8): 1393-1403.
- [26] 赵佳琛, 王艺涵, 翁倩倩, 等. 经典名方中麦冬的本草考证[J]. *中国现代中药*, 2020, 22(8): 1381-1392.
- ZHAO J C, WANG Y H, WENG Q Q, et al. Herbal textual research on "*Ophiopogonis Radix*" in Chinese classical prescriptions [J]. *Mod Chin Med*, 2020, 22(8): 1381-1392.
- [27] 薛紫鲸, 张丹, 郭龙, 等. 经典名方中苦杏仁的本草考证[J]. *中国实验方剂学杂志*, 2022, 28(10): 207-214.
- XUE Z J, ZHANG D, GUO L, et al. Herbal textual research on *Armeniaca Semen Amarum* in famous classical formulas [J]. *Chin J Exp Tradit Med Form*, 2022, 28(10): 207-214.
- [28] 王卫明, 刘亮, 彭慧, 等. 南五味子和五味子的基原考证和现代研究[J]. *中华中医药杂志*, 2019, 34(7): 3220-3223.
- WANG W M, LIU L, PENG H, et al. Textual research and modern research of *Schisandrae Sphenantherae Fructus* and *Schisandrae Chinensis Fructus* [J]. *China J Tradit Chin Med Pharm*, 2019, 34(7): 3220-3223.
- [29] 管仁伟, 郭瑞齐, 詹志来, 等. 经典名方中桔梗的本草考证[J]. *中国实验方剂学杂志*, 2022, 28(10): 82-91.
- GUAN R W, GUO R Q, ZHAN Z L, et al. Herbal textual research on *Platycodonis Radix* in famous classical formulas [J]. *Chin J Exp Tradit Med Form*, 2022, 28(10): 82-91.
- [30] 李玉丽, 蒋屏, 孙梦林, 等. 经典名方中桑白皮的本草考证[J]. *中国实验方剂学杂志*, 2020, 26(18): 36-44.
- LI Y L, JIANG P, SUN M L, et al. Textual research of *Mori Cortex* in classical prescriptions [J]. *Chin J Exp Tradit Med Form*, 2020, 26(18): 36-44.
- [31] 郭杰, 蒋姗, 王悦, 等. 经典名方中生姜的本草考证及其质量评价[J]. *中国实验方剂学杂志*, 2022, 28(2): 27-37.
- GUO J, JIANG S, WANG Y, et al. Herbal textual research on *Zingiberis Rhizoma Recens* in famous classical formulas and its quality evaluation [J]. *Chin J Exp Tradit Med Form*, 2022, 28(2): 27-37.
- [32] 李明利, 赵佳琛, 金艳, 等. 经典名方中梔子的本草考证[J]. *中国现代中药*, 2020, 22(8): 1287-1302.
- LI M L, ZHAO J C, JIN Y, et al. Textual research on classical prescription of *Gardeniae Fructus* [J]. *Mod Chin Med*, 2020, 22(8): 1287-1302.
- [33] 钱锦秀, 孟武威, 刘晖晖, 等. 经典名方中大枣的本草考证[J]. *中国实验方剂学杂志*, 2022, 28(10): 296-305.
- QIAN J X, MENG W W, LIU H H, et al. Herbal textual research on *Jujubae Fructus* in famous classical formulas [J]. *Chin J Exp Tradit Med Form*, 2022, 28(10): 296-305.
- [34] 翁倩倩, 赵佳琛, 金艳, 等. 经典名方中当归的本草考证[J]. *中国现代中药*, 2021, 23(2): 218-227.
- WENG Q Q, ZHAO J C, JIN Y, et al. Herbal textual research on classical prescription of *Angelicae Sinensis Radix* [J]. *Mod Chin Med*, 2021, 23(2): 218-227.
- [35] 赵佳琛, 王艺涵, 翁倩倩, 等. 经典名方中甘草的本草考证[J]. *中国现代中药*, 2020, 22(8): 1162-1174.
- ZHAO J C, WANG Y H, WENG Q Q, et al. Herbal textual research on *Glycyrrhizae Radix et Rhizoma* in Chinese classical prescriptions [J]. *Mod Chin Med*, 2020, 22(8): 1162-1174.
- [36] 冯宝麟. 古今中药炮制初探[M]. 济南: 山东科学技术出版社, 1984: 259.
- FENG B L. *Gujin Zhongyao Paozhi Chutan* [M]. Jinan: Shandong Science and Technology Press, 1984: 259.
- [37] 王云, 郑颖豪, 张村. 浅析第一批经典名方中的炮制特点及考证方法建议[J]. *中国中药杂志*, 2020, 45(23): 5631-5638.
- WANG Y, ZHENG Y H, ZHANG C. Brief study on processing characteristics of first batch of classic prescriptions and suggestions on textual research [J]. *China J Chin Mater Med*, 2020, 45(23): 5631-5638.
- [38] 王婧琳, 付新军, 李亚军. "茯苓"之文献考察: 名称、来源和功效[J]. *中药材*, 2021, 44(1): 219-223.
- WANG J L, FU X J, LI Y J. Literature review on *Fuling (Poria cocos)*: Nomenclature, origin, and efficacy [J]. *Chin Med Mater*, 2021, 44(1): 219-223.
- [39] 孙贝贝, 杜伟锋, 康显杰, 等. 浙贝母的本草考证及产地变迁[J]. *中华中医药杂志*, 2022, 37(9): 5142-5146.
- SUN B B, DU W F, KANG X J, et al. Herbage textual research and origin change of *fritillariae thunbergii bulbos* [J]. *China J Tradit Chin Med Pharm*, 2022, 37(9): 5142-5146.
- [40] 刘文泰. 本草品汇精要 校注研究本[M]. 曹晖, 校注. 北京: 华夏出版社, 2004: 167.
- LIU W T. *Bencao Pinhui Jingyao Annotated Research Edition* [M]. CAO H, collated. Beijing: Huaxia Publishing House, 2004: 167.
- [41] 赵学敏. 本草纲目拾遗[M]. 刘从明, 校注. 北京: 中医古籍出版社, 2017: 122.
- ZHAO X M. *Bencao Gangmu Shiyi* [M]. LIU C M, collated.

- Beijing: Publish House Ancient Chinese Medicine Books, 2017:122.
- [42] 王悦,葛威,刘小康,等. 基于含量测定及指纹图谱评价麦冬“去心”的科学性[J]. 中药材,2022,45(6):1388-1393.
WANG Y, GE W, LIU X K, et al. Evaluation of the scientific of "Core Removal" of Radix Ophiopogonis based on content determination and fingerprint[J]. J Chin Med Mater, 2022, 45 (6):1388-1393.
- [43] 李会娟,车朋,魏雪苹,等. 药材南五味子与五味子的本草考证[J]. 中国中药杂志,2019,44(18):4053-4059.
LI H J, CHE P, WEI X P, et al. Decipherment of herb medicine Nanwuweizi and Wuweizi in Chinese ancient literature [J]. China J Chin Mater Med, 2019, 44(18):4053-4059.
- [44] 徐常珂,张成博,杨金萍,等. 中药栀子本草考证[J]. 中国实验方剂学杂志,2020,26(16):183-191.
XU C K, ZHANG C B, YANG J P, et al. Textual research on Gardeniae Fructus[J]. Chin J Exp Tradit Med Form, 2020, 26 (16):183-191.
- [45] 赵佳琛,王艺涵,翁倩倩,等. 经典名方中甘草的本草考证[J]. 中国现代中药,2020,22(8):1162-1174.
ZHAO J C, WANG Y H, WENG Q Q, et al. Herbal textual research on Glycyrrhizae Radix et Rhizoma in Chinese classical prescriptions[J]. Mod Chin Med, 2020, 22(8):1162-1174.
- [46] 张从正. 儒门事亲[M]. 王雅丽,校注. 北京:中国医药科技出版社,2019:270.
ZHANG C Z. Rumen Shiqin [M]. WANG Y L, collated. Beijing: China medical science press, 2019:270.
- [47] 王琳君,李耀辉,钟珍,等. “肺胃相关”理论在咳嗽相关肺系疾病的临床应用[J]. 广西中医药大学学报,2022,25(4):1-4.
WANG L J, LI Y H, ZHONG Z, et al. Clinical application of lung and stomach connection theory in lung diseases related with cough[J]. J Guangxi Univ Chin Med, 2022, 25(4):1-4.
- [48] 唐容川. 血证论[M]. 北京:人民军医出版社,2007:192.
TANG R C. Xuezheng Lun [M]. Beijing: People's Military Medical Publishing House, 2007:192.
- [49] 吴谦. 医宗金鉴[M]. 刘国正,校注. 北京:中医古籍出版社,1995:607.
WU Q. Yizong Jinjian [M]. LIU G Z, collated. Beijing: Publish House Ancient Chinese Medicine Books, 1995:607.
- [50] 张介宾. 景岳全书上[M]. 孙玉信,朱平生,校注. 上海:第二军医大学出版社,2006:402.
ZHANG J B. Jingyue Quanshu Vol. 1 [M]. SUN Y X, ZHU P S, collated. Shanghai: Second Military Medical University, 2006:402.
- [51] 张璐. 本经逢原[M]. 北京:中医古籍出版社,2017:32.
ZHANG L. Benjing Fengyuan [M]. Beijing: Publish House Ancient Chinese Medicine Books, 2017:32.
- [52] 董宗祈. 肺炎支原体感染的致病机制与治疗的关系[J]. 实用儿科临床杂志,2007,22(4):243-245.
DONG Z Q. Relationship between therapy and mechanisms of mycoplasma Pneumoniae infection [J]. Chin J Appl Clin Pediatrics, 2007, 22(4):243-245.
- [53] 王红娟. 肺炎支原体肺炎发病机制研究进展[J]. 世界最新医学信息文摘,2017,17(A1):43-44.
WANG H J. Research progress on the pathogenesis of mycoplasma pneumoniae pneumonia [J]. World Latest Med Inform, 2017, 17(A1):43-44.
- [54] 中华中医药学会儿童肺炎联盟. 儿童肺炎支原体肺炎中西医结合诊治专家共识(2017年制定)[J]. 中国实用儿科杂志,2017,32(12):881-885.
- [55] 朱佳佳,袁燕芳. 清肺汤联合莫西沙星治疗成人支原体肺炎的临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育,2019,17(2):113-115.
ZHU J J, YUAN Y F. Clinical observation on Qingfei Tang combined with moxifloxacin in treating adult Mycoplasma Pneumonia [J]. Chin Med Mod Distance Edu China, 2019, 17 (2):113-115.
- [56] 莫文辉,祝秀芳,叶青,等. 清肺汤联合西药治疗小儿支原体肺炎痰热闭肺证临床观察[J]. 新中医,2017,49(9):102-104.
MO W H, ZHU X F, YE Q, et al. Clinical Observation of Qingfei Tang combined with Western medicine in treating mycoplasma pneumonia of phlegm-heat obstructing in lung syndrome in children [J]. New Chin Med, 2017, 49 (9):102-104.
- [57] 蒋龙翔,金晨慈,蒋欢欢. 清肺汤联合阿奇霉素治疗支原体肺炎的临床疗效研究[J]. 中华中医药学刊,2015,33(5):1273-1275.
JIANG L X, JIN C C, JIANG H H. The Study on the therapeutic effect of Qingfei Tang combined with azithromycin in treatment of mycoplasma pneumonia [J]. Chin Arch Tradit Chin Med, 2015, 33(5):1273-1275.
- [58] 张春英. 清肺汤治疗小儿外感咳嗽临床疗效观察[J]. 北京中医,2000,19(2):36-37.
ZHANG C Y. Clinical observation of Qingfei decoction in the treatment of pediatric exogenous cough [J]. Beijing J Tradit Chin Med, 2000, 19(2):36-37.
- [59] 安福丽,张成运. 清肺汤治疗感冒后咳嗽60例[J]. 现代中西医结合杂志,2010,19(19):2422.
AN F L, ZHANG C Y. Treatment of 60 cases of post-cold cough with Qingfei Decoction [J]. Mod Integr Tradit Chin Western Med, 2010, 19(19):2422.
- [60] 刘文,张永丽. 清肺汤治疗小儿肺热咳嗽152例[J]. 中医儿科杂志,2013,9(5):24-25.
LIU W, ZHANG Y L. Treatment of 152 cases of pediatric lung-heat cough with Qingfei decoction [J]. J Pediatrics Tradit Chin Med, 2013, 9(5):24-25.
- [61] 杨晓峰,陈宇飞. 清肺汤加减治疗外感后久咳53例[J]. 河南中医药学刊,1999(6):44-45.
YANG X F, CHEN Y F. Modified Qingfei decoction in the treatment of 53 Cases of prolonged cough after exogenous pathogen infection [J]. Henan J Chin Med Pharm, 1999 (6):44-45.
- [62] 李炜. 养阴清肺汤联合孟鲁司特治疗小儿支原体肺炎致慢性咳嗽临床研究[J]. 新中医,2019,51(1):70-73.
LI W. Clinical study on Yangyin Qingfei Tang combined with montelukast for chronic cough caused by mycoplasma pneumonia in children [J]. New Chin Med, 2019, 51 (1):70-73.
- [63] 黄礼明. 试论痰、瘀、虚在慢性阻塞性肺病辨治中的重要性[J]. 贵阳中医学院学报,2000,22(1):5-7.

- HUANG L M. On the importance of phlegm, blood stasis, and deficiency in the syndrome differentiation and treatment of chronic obstructive pulmonary disease [J]. J Guizhou Univ Tradit Chin Med, 2000, 22(1): 5-7.
- [64] 吕天璞, 张水定. 清肺汤对慢性阻塞性肺病急性加重期痰热蕴肺型患者的临床疗效[J]. 实用临床医药杂志, 2019, 23(11): 96-98, 102.
- LYU T P, ZHANG S D. Clinical effect of Qingfei decoction for patients with acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease differentiated as phlegm-heat accumulation in lung [J]. J Clin Med in Practice, 2019, 23(11): 96-98, 102.
- [65] 陆杨飞, 汪晓波, 赵君. 清肺汤联合西药治疗慢性阻塞性肺疾病临床研究[J]. 新中医, 2021, 53(17): 87-90.
- LU Y F, WANG X B, ZHAO J. Study on curative effect of Qingfei Tang combined with Western medicine for chronic obstructive pulmonary disease [J]. New Chin Med, 2021, 53(17): 87-90.
- [66] 周鑫, 刘曼玉, 李怡辉. 集束化护理联合清肺汤对慢性阻塞性肺疾病肺功能及生活质量的影响[J]. 实用中医内科杂志, 2022, 36(9): 120-122.
- ZHOU X, LIU M Y, LI Y H. Effect of cluster nursing combined with Qingfei decoction on pulmonary function and quality of life in patients with chronic obstructive pulmonary disease [J]. J Practical Tradit Chin Int Med, 2022, 36(9): 120-122.
- [67] 周美娟. 清肺汤联合左氧氟沙星治疗老年肺部感染的效果[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(11): 189-190.
- ZHOU M J. Efficacy of Qingfei decoction combined with levofloxacin in the treatment of pulmonary infections in the elderly [J]. Contemporary Med Symposium, 2020, 18(11): 189-190.
- [68] 黄纾寰. 清肺汤联合穴位贴敷治疗痰热郁肺型肺部感染临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19(15): 95-98.
- HUANG Y H. Clinical observation on Qingfei decoction combined with acupoint application in the treatment of pulmonary infection of phlegm-heat obstructing lung [J]. Chin Med Mod Distance Edu China, 2021, 19(15): 95-98.

[责任编辑 顾雪竹]

评《临床检验技术与应用》 ——医学检验常用技术介绍及应用

医学检验作为临床诊断和疾病监测的重要手段,在现代医学中占据着举足轻重的地位。通过各类检验技术,医生能够全面了解患者的生理状态、疾病类型及发展趋势,从而为个体化治疗和健康管理提供依据。随着科学技术的不断进步,医学检验技术也在不断发展创新,涵盖了从基础的血液、尿液检查,到复杂的分子生物学检测等多个领域。不同的检验技术具有不同的适用范围和应用价值,且在疾病的早期发现、治疗效果评估及预后预测等方面均发挥着不可替代的作用。

《临床检验技术与应用》由孙一圣、龚国忠、邓慧、王燕、田军儒、宋淑然等主任技师及副主任技师联合主编。副主编由周伟杰技师担任。编委会成员来自全国各地的知名三级医院,涵盖医学检验领域的权威专家。全书分为八章内容,分别介绍了临床常用检验技术、临床血液学检验、尿液与粪便检验、体液检验、临床生物化学检验、临床微生物检验、临床免疫与血清学检验及临床寄生虫检验,并详细介绍了各种检验的原理和临床应用。编委团队凭借丰富的临床实践经验和学术成就,确保了该书内容的专业性、科学性与实用性,为读者提供了一部集知识性与实用性于一体的医学检验技术参考书籍。书中详细介绍了临床常用的检验技术,提供了丰富的操作指导和理论基础,帮助临床医务人员在实际工作中更好地应用各项检验技术。首先,书中讲解了血气酸碱分析技术,通过对血液pH值、二氧化碳分压、氧分压等指标的分析,帮助医生评估患者的酸碱平衡状态,及时发现和纠正代谢性或呼吸性酸碱失衡。这对于诊断如急性呼吸衰竭、代谢性酸中毒等疾病具有重要意义。接着,书中介绍了自动化酶免疫分析技术,这一技术能够显著提高实验室检测的效率和精确度,特别是在激素、肿瘤标志物等检测中具有重要作用。书中还详细讨论了电解质检测技术,特别是在钠、钾、氯等电解质异常的临床诊断中的重要价值。此外,电解质的及时监测也能有效评估肾脏、心脏等器官的功能状态,优化治疗方案。当前临床常用的免疫分析技术与分子细胞遗传学检测技术的最新进展,包括特殊蛋白免疫分析技术、发光免疫分析技术及分子细胞遗传学检测技术,这些技术在疾病的早期诊断、突变分析及个体化治疗中展现了广泛的应用价值。特别是在肿瘤标志物检测、传染病病原体的快速鉴定及遗传性疾病的筛查中,分子技术的不可替代性愈发突出。例如,书中提到,C反应蛋白(CRP)在组织的物理或化学损伤、感染、肿瘤及一系列急慢性炎症性疾病中通常会明显升高。在妊娠期间,血清CRP也会有所升高。书中特别强调,CRP的连续升高相比单次升高具有更重要的临床意义,尤其对慢性炎症患者尤为重要。此外,某些炎症性疾病,如系统性红斑狼疮、多肌炎、混合结缔组织病和溃疡性结肠炎等,CRP可能仅轻度升高或不升高,这一特点在鉴别诊断中具有重要价值。值得注意的是,急性白血病患者死亡的常见原因是感染,虽然其早期诊断十分困难,容易被中性粒细胞减少所掩盖,但当血清CRP质量浓度 $>100\text{ mg}\cdot\text{L}^{-1}$ 时,便可作为白血病患者感染的早期指征。此外,书中还对临床微生物检验、血清学检验、临床寄生虫检测等各类检验方法进行了全面的剖析,详细描述了其在临床中的实际应用。其中详细介绍了临床血液学检验,讲解了血常规、血细胞分析、血液流变学等技术。免疫与血清学检验则通过对免疫球蛋白、抗体检测等内容的介绍,为自身免疫疾病、过敏性疾病及感染性疾病的诊断提供了科学依据,书中通过对风湿性关节炎患者血清中抗环瓜氨酸肽抗体(anti-CCP,正常值 $<20\text{ U}\cdot\text{mL}^{-1}$)的检测,帮助识别早期免疫系统异常。

综上所述,《临床检验技术与应用》一书通过详细的技术分类和应用实例,帮助读者更好地理解医学检验技术在临床中的重要作用,尤其是在慢病管理、个性化治疗及精准医疗等方面的应用。这些技术的不断发展与优化,将为未来的医学实践提供更强有力的支持。书中内容深入浅出,既适合医学检验技术人员作为参考书使用,也适合相关领域的研究人员学习和借鉴。

(作者朱军,齐齐哈尔市龙沙区疾病预防控制中心,黑龙江 齐齐哈尔 161000)