

经典名方地黄饮子的古代文献考究

张秀芬, 王思梦, 白建英, 刘桂香, 范瑞菊, 李付平*

(河北中医学院 护理学院, 研究生学院, 图书馆, 石家庄 050200)

[摘要] 经典名方地黄饮子现代临床应用广泛, 治疗多科疾病, 尤其是内科病中的神经系统疾病较多, 临床疗效确切, 但目前尚未转化成中成药制剂。故笔者采用文献计量学的方法, 搜集记载地黄饮子的中医古籍文献, 筛选、整理出有效数据254条, 涉及中医古籍144部, 系统梳理和分析研究了地黄饮子的历史发展源流、主治病证、制方原理、用药剂量、制剂方法、煎服方法等, 以期经典名方的研发和临床应用提供古代文献证据支持。研究发现, 地黄饮子出自金代医家刘河间所著《宣明论方》, 由熟地黄、巴戟天、山茱萸、肉苁蓉、石斛、附子、五味子、官桂、白茯苓、麦门冬、藏菖蒲、远志12味药物组成, 主治暗瘵。后世记载的地黄饮子多遵从《宣明论方》中的方剂组成和主治, 且临床应用有所扩展, 在有主治病证记载的199条文献中, 暗瘵最多, 约占总病证的一半; 其次为中风, 约占五分之一; 亦用于暴暗、痿证、眩晕、遗尿等病证。地黄饮子治疗病证范围较广, 但病机总属“肾中水火俱亏”。其制方独特, 上下并治, 标本兼顾, 尤以治下治本为主。在有药物用量记载的56条文献中, 约有三分之一继承了《宣明论方》的记载: “等分, 上为末, 每服3钱。”药物用量总体偏轻。制剂多为汤剂、煮散, 在煎服方法上主张“浊药轻投”“数滚即服”“不计时候”。

[关键词] 经典名方; 地黄饮子; 中医古籍; 文献考证; 主治病证; 药物剂量; 《宣明论方》

[中图分类号] R285; R289; R22; R2-031 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2020)14-0059-06

[doi] 10.13422/j.cnki.syfjx.20201611

[网络出版地址] <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.3495.R.20200429.1610.002.html>

[网络出版日期] 2020-4-29 16:37

Ancient Literatures of Classical Famous Prescription Dihuang Yinzi

ZHANG Xiu-fen, WANG Si-meng, BAI Jian-ying, LIU Gui-xiang, FAN Rui-ju, LI Fu-ping*

(School of Nursing, Graduate School, Library, Hebei University of Chinese Medicine, Shijiazhuang 050200, China)

[Abstract] Classical famous prescription Dihuang Yinzi is widely used in modern clinical practice, and can treat many kinds of diseases, especially the diseases of nervous system in internal medicine. Its clinical effect is accurate, but it has not been converted into Chinese patent medicine preparations. Therefore, the authors have collected ancient traditional Chinese medicine (TCM) literatures of Dihuang Yinzi by the methods of bibliometrics, and selected and sorted out 254 pieces of effective data, involving 144 ancient books of TCM, and systematically summarized and analyzed the historical development origin, main treatment syndrome, formula making principle, dosage, preparation method, decoction method and medicine taking method of Dihuang Yinzi, in order to provide the ancient literary evidence support for the development and clinical application of classic famous prescriptions. It is found that Dihuang Yinzi was from *Xuanming Lunfang* written by LIU He-jian, a doctor of Jin dynasty. It was composed of 12 kinds of herbs, namely *Rehmanniae Radix Praeparata*, *Morindae Officinalis Radix*, *Corni Fructus*, *Cistanches Herba*, *Dendrobii Caulis*, *Aconm Lateralis Radix Praeparata*, *Schisandrae Chinensis Fructus*, *Cinnamomi Ramulus*, *Poria*, *maimendong*, *Acori Calami Rhizoma* and *Polygalae*

[收稿日期] 20200228(020)

[基金项目] 河北省自然科学基金项目(H2015423040);河北省中医药管理局科研计划项目(2015004)

[第一作者] 张秀芬, 副教授, 从事中医古籍文献、中西医结合研究, Tel: 0311-89926325, E-mail: zhxf0311@163.com

[通信作者] *李付平, 硕士, 副教授, 从事中医古籍文献、中西医结合研究, Tel: 0311-89926325, E-mail: lifupingzhang@163.com

Radix, and mainly used for the treatment of Yinfei. The later records of Dihuang Yinzi mostly followed the prescription composition and main treatment set forth in *Xuanming Lunfang*, and its clinical application was expanded. In the 199 articles with the indications for disease treatment, Yinfei was the most commonest indication, and took up about half of the total, which was followed by stroke, taking up about two fifths of the total. It was also used for the treatment of sudden aphonia, flaccidity syndrome, vertigo, enuresis. Dihuang Yinzi has a wide range of treatment, but the pathogenes is always belongs to "the deficiency of water and fire in the kidney". The recipe of Dihuang Yinzi was unique, and can be used to treat both the upper and lower parts of the body, as well as both the outward symptoms and root causes of an illness at the same time, in particular, it mainly focuses on the treatment of the lower and the root. Among the 56 literatures with drug dosage records, about one third of them inherited the records of *Xuanming Lunfang*: "Equal division, the top is the end, 3 qian for each dose." The dosage was generally light. The preparations are mostly decoction and boiled powder. In the decocting and taking methods, it was suggested that "turbid medicine shall be boiled for a short time, and taken after several boilings, with no limit to time."

[Key words] classical famous formulas; Dihuang Yinzi; ancient books of traditional Chinese medicine; textual research; attending diseases; drug dosage; *Xuanming Lunfang*

2018年6月,2019年3月国家药品监督管理局相继发布了《古代经典名方中药复方制剂简化注册审批管理规定》(简称《规定》)^[1]和《古代经典名方中药复方制剂及其物质基准的申报资料要求(征求意见稿)》^[2]。这些政策推动了国内许多制药企业联合高校或科研单位对经典名方进行深入开发。地黄饮子是2018年4月国家中医药管理局《古代经典名方目录(第一批)》^[3]中公布的经典名方之一,临床应用十分广泛,多用于治疗阿尔茨海默病(Alzheimer's disease, AD),糖尿病,心血管疾病,中风等一系列疾病^[4],疗效确切,但至今尚未转化成成药制剂。文献考证是经典名方复方制剂研发的首要任务,可以为经典名方的开发和应用提供思路和参考。目前,研究者们已对地黄饮子展开了一系列的研究,以“地黄饮子”为主题词和关键词在中国知网、超星期刊进行搜索,得到临床应用文献169篇,主要是对脑卒中,AD,血管性痴呆(vascular dementia, VD),脑萎缩等神经系统疾病的临床研究,也有糖尿病、肾病综合征、老年性皮肤瘙痒症、小儿遗尿、骨质疏松症、男性功能障碍等;实验研究文献101篇,集中在治疗神经系统疾病的药理作用机制方面,尤其是对AD的研究最多。上述研究文献主要是集中在现代临床研究和动物实验研究方面,还未发现收集记载地黄饮子的中医古籍文献,进行全面、系统地梳理和分析研究。《规定》明确指出:经典名方制剂“功能主治应当采用中医术语表述,与古代医籍记载基本一致”,制备方法、剂型、给药途径等也与古代医籍记载基本一致。故本研

究拟采用文献计量学的方法,基于记载地黄饮子的古代文献,考究其历史发展源流、主治病证、制方原理、药物用量、用药炮制方法、制剂法、煎服法等,以期为经典名方的临床应用、研发和申报等提供文献证据支持。

1 材料与方法

1.1 文献数据来源 基于中国中医科学院中医药信息研究所研发的中医古籍全文数据库-《国医典藏》;北京书同文数字化技术有限公司研制的书同文中医中药古籍数据库-古籍大系全文库及其续编、三编、四编;国家中医科研项目成果转化的中医药大数据综合应用平台-中医智库中的古籍库,以及网络版古籍库《中医宝典》等。必要情况下查阅古籍的原版进行内容审校。

1.2 文献数据纳入与排除标准

1.2.1 纳入标准 ①1911年以前中医古籍;②明确记载了地黄饮子主治证候及(或)组成;③组成与地黄饮子基本相同;④同一种古籍的不同版本,以较早版本为准。

1.2.2 排除标准 ①只检索到有方名;②与地黄饮子同名异方,即方名相同,而组成、功效完全不同;③对地黄饮子的加减超过2味药者。

1.3 文献数据规范 ①古籍内容的录入以原文记载为准;②根据规范的设定格式将检索到的地黄饮子的相关信息录入表中,所采用的字段信息包括方名、出处、版本、成书年代、治疗病证,药物组成、用量、产地、炮制方法,方剂用量、制法、用法,以及主

题段落、古籍图片等。

2 结果与分析

以“地黄饮子”为关键词进行全文检索,筛选出有效数据共254条,记录该方的各类中医古籍共144部(其中包含朝鲜古籍、日本古籍各1部),按朝代来分,金代、元代、明代、清代的古籍分别有1,0,28,115部,说明这些古籍主要分布在明清时期,尤其是清代。记载的内容涉及内、儿、妇、男、五官、温病、伤寒、养生、医论、医案、本草、方书等。

2.1 地黄饮子的历史发展源流分析 地黄饮子出自金代刘河间著《黄帝素问宣明论方》(1172年,简称《宣明论方》)中,故后世有“河间地黄饮子”之称。《宣明论方》卷二的诸证门^[5]中曰:“喑痺,足不履用,声音不出者,地黄饮子主之……熟干地黄,巴戟(去心),山茱萸,肉苁蓉(酒浸,焙),石斛,附子(炮),五味子,官桂,白茯苓,麦门冬(去心),菖蒲,远志(去心),等分。上为末,每服三钱,水一盞半、生姜五片、枣一枚、薄荷,同煎至八分,不计时候。”可见,地黄饮子由熟干地黄、巴戟、山茱萸、肉苁蓉、石斛、附子、五味子、官桂、白茯苓、麦门冬、菖蒲、远志12味药物组成,主治喑痺证。对于喑痺的证治描述,早在宋代赵佶等著《圣济总录》(1117年)卷五十一的肾脏门“瘖俳”篇中就有记载^[6]:“治肾气虚厥,语声不出,足废不用。地黄饮方:熟干地黄(焙),巴戟天(去心),山茱萸(炒),肉苁蓉(酒浸,切,焙),附子(炮裂,去皮脐),石斛(去根),五味子(炒),官桂(去粗皮),白茯苓(去黑皮,各一两),麦门冬(去心,焙),远志(去心),菖蒲(各半两)上一十二味剉如麻豆,每服三钱匕,水一盞,生姜三片,枣二枚擘破,同煎七分,去滓,食前温服。”可见,《宣明论方》记载的地黄饮子与《圣济总录》记载的地黄饮,两方药物组成一样,主治证候也如出一辙,但煎煮方法有所不同,地黄饮子煎煮时除了加入生姜、枣之外,还需加入薄荷叶,以使本方清轻上行宣窍之力益著。由此推知,河间地黄饮子源于《圣济总录》地黄饮方,并有所发挥。

自金代以后,明清有143部中医常见经典古籍,记载了地黄饮子方,其药物组成与《宣明论方》记载的基本相同,主治肾气虚弱所致的喑痺、中风、暴喑等病证。如清代尤在泾著《金匱翼》(1768年)卷一中风统论“中风失音不语”篇^[7]曰:“内夺而厥,谓肾脉虚弱,其气厥不至舌下,则舌喑不能言,足废不能用,经名喑痺,地黄饮子主之。河间地黄饮子……熟地黄,巴戟(去心),石斛,山茱萸,苁蓉(酒浸,

焙),附子(泡),五味子,肉桂,白茯苓,麦冬,石菖蒲,远志(去心,等分)上为末,每服三钱,水一盞半,生姜五片,枣一枚,薄荷七叶,同煎至八分,服无时。”清代石寿棠著《医原》(1861年)卷下“内伤大要论”篇曰:“复有阴阳两虚,真元下衰,湿热上乘,乘于内则痰热喘满、眩晕,溢于外则肢体疼重、麻木,如此则将类中之虞,如痰厥昏仆、舌强语涩、口角流涎、口眼喎斜、半身不遂等证,宜用刘守真地黄饮子。”

2.2 地黄饮子的治疗病证分析 在所检索到的254条地黄饮子古代文献中,除了个别对地黄饮子的治疗病证有统一归纳外(如“忽失音”“卒然无音”统一为“暴喑”),基本上遵循古籍原文的记载,对地黄饮子所治疗的病证及出现频数进行了统计分析,共纳入199条文献。具体地黄饮子的治疗病证情况,见表1。

表1 地黄饮子的治疗病证及出现频数

Table1 Frequency and disease symptoms treated by Dihuang Yinzi

| No. | 治疗病证 | 频数/次 | No. | 治疗病证 | 频数/次 |
|-----|------|------|-----|------|------|
| 1 | 喑痺 | 89 | 10 | 中风脱证 | 4 |
| 2 | 风痺 | 24 | 11 | 痿证 | 4 |
| 3 | 中风 | 23 | 12 | 眩晕 | 3 |
| 4 | 痺证 | 12 | 13 | 遗尿 | 2 |
| 5 | 暴喑 | 7 | 14 | 产后麻脊 | 2 |
| 6 | 中风遗尿 | 7 | 15 | 产后不语 | 2 |
| 7 | 中风不语 | 6 | 16 | 阴结 | 1 |
| 8 | 卒中 | 6 | 17 | 滑精 | 1 |
| 9 | 偏枯 | 5 | 18 | 滑胎 | 1 |

由上表可见,地黄饮子治疗的病证范围较广,除治喑痺外,还用于风痺、中风及后遗症、痺证、暴喑、痿证、眩晕、遗尿等。通过对中医古籍文献检索可知,古代喑痺、风痺、中风、痺证等病证的临床症状互有交叉,边界较模糊。如对于痺证的含义,清代罗美著《古今名医汇粹》(1675年)卷七病能集五“元气亏损内伤外感等证”篇^[8]曰:“若舌喑不能言,足痿不能行,属肾气虚弱,名曰痺证,宜用地黄饮子治之。”可见此处的“痺证”,即是指喑痺证。对于风痺的含义,清代程履新著《易简方论》(1683年)卷五的风门“中风”篇曰:“地黄饮子治中风,舌喑不能言,足废不能行,此少阴气厥不至,名曰风痺。”对于卒中、偏枯的含义,明代楼全善《医学纲目》(1565年)卷十肝胆部“中风”篇^[9]明确指出:“中风……然

名各有不同,其卒然仆倒者,经称为击仆,世又称为卒中……其口眼歪斜,半身不遂者,经称为偏枯。”由此可见,“风痲”“卒中”“偏枯”均可归于中风范畴。总上分析所得,古代地黄饮子的主治病证为暗痲和中风。其中,暗痲(101次)最多,约占总病证的一半,其次为中风(75次),约占五分之二。对于中风的治疗,清代一些古籍,如徐延祚著《医粹精言》,陈修园著《医学从众录》(1845年),张山雷著《中风斟论》(1920年)等,强调地黄饮子为治少阴气厥之方,治疗的中风是指类中风,且因肾之阴阳气虚所致,不可不辨,否则会延误治疗,甚则危及生命。如《医粹精言》(1896年)卷二“地黄饮子”篇^[10]曰:“地黄饮子按中风有真中、类中之分,此治少阴气厥之方,所谓类中风也,故全属补肾之药,庸医不察,竟以之治一切中风之症,轻则永无愈期,甚则益其病而致死,医家病家不悟,殊堪悯侧!”

另外,清代蒋宝素著《问斋医案》(1850年)卷四肾部“类中风”篇^[11]曰:“大便仍然不解,仲景所谓不更衣十日无所苦,转为阴结……总属肾中水火俱亏,肾为作强之官,水火同居一窟,无阳则阴无以生,无阴则阳无以化,大法折其郁气,先取化源,再拟河间地黄饮子略为增减,从阴引阳,从阳引阴,冀其阴阳相引,水火既济。”说明河间地黄饮子还可用于肾中水火俱亏所致之阴结证。综上分析,地黄饮子虽治病证广泛,但论其病机总属“肾中水火俱亏”。

2.3 地黄饮子的制方原理分析 检索的254条有效文献中,有127条记载了地黄饮子及其组成。其中,条文中没有记载药物组成,但言河间地黄饮子,或有地黄饮子方名、主治,且在本书后附方中附有其组成的,该条文均视为有药物组成进行了统计。在127条记载地黄饮子药物组成中,其中9条对地黄饮子的制方原理进行了分析。

如清代冯楚瞻著《冯氏锦囊秘录》(1702年)卷八的“中风脉候吉凶”篇^[12]曰:“河间地黄饮子治肾气虚弱,语言謇涩,足膝痿废……肾之脉,出然谷,循内踝,上踹及股,故虚则足痿不能行。其直者,挟舌本,故虚则舌謇不能言。地黄、巴戟、茱萸、苁蓉,精不足者补之以味也;附子、官桂,阳不足者温之以气也;远志、菖蒲使心气下交也;麦冬、五味壮水之上源也;茯苓、石斛走水谷之府,化荣卫而润宗筋者也。不及肝者,肝肾同治也。诸脏各得其职,则筋骨强而机关利矣,蹇涩痿废夫复何虞!?”肾主骨,下元虚衰,则筋骨痿软无力,甚至足废不用;足少阴肾

脉挟舌本,肾虚精气不能上承,舌本失养,故舌强而不能言语。方中熟地黄、山茱萸补肾填精,巴戟、肉苁蓉温补肾阳;附子、官桂之辛热,以助温养下元,摄纳浮阳,引火归源;石菖蒲、远志,宣通心气,交通心肾,开窍化痰;麦冬、五味子滋阴敛液,壮水以济火;茯苓、石斛健脾益胃阴,化生荣卫之气,以润宗筋。诸药合用,可使下元得以补养,浮阳得以摄纳,水火相济,五脏得调,而筋骨强健,官窍通利,则肾气虚弱,语言謇涩,足膝痿废等症可愈。

再如,清代医家张山雷对地黄饮子方也大为盛赞,称其“自有神效”,正如他在其著《中风斟论》卷一中风总论“第十节论张伯龙之《类中秘旨》”篇^[13]曰:“河间之地黄饮子……以桂附回阳,萸戟温养,麦味敛阴,其意极为周密。菖蒲、远志,则为浊阴上泛、痰塞喘促者开泄之法,果是肾脏阴阳俱脱于下,其方自有神效。”综观地黄饮子,组方独特,上下兼治,标本并图,尤以治下治本为主;补中有敛,开中有阖。诸药合用,滋肾阴、补肾阳、化痰开窍,对肾之阴阳两虚所致的病证则有很好的疗效。

2.4 地黄饮子的药物用量分析 在所检索的127条有药物组成数据中,记载药物剂量的共56条,其中,每味药量相等的有41条、不等的为15条。从其药物用量入手,分析其用药特点和配伍规律。遵照原文数据,文献中载有每服总量的则折算出每服药中每味药的用量,没有每服总量的直接统计出每味药的用量,再分析每味药的最大量、最小量、平均量,最大量、最小量出现的频数,以及相同剂量出现的最高频数和具体药量(其中1两=10钱,1钱=10分,统一使用单位为钱)。具体每味药的剂量及出现频数情况,见表2。

分析上表,就每服药中药物最大量来说,熟地黄、巴戟、山萸、肉苁蓉、白茯苓、麦冬皆为10钱,石斛为6钱,附子、五味子、菖蒲、官桂皆为5钱,并且均仅出现1次。就最小量来说,熟地黄为0.25钱,出现19次,其他药物最小量均低于0.25钱,皆出现1次。从平均量来看,熟地黄0.99钱,相对最大,其次为白茯苓0.75钱,再者巴戟天、肉苁蓉为0.72钱,山茱萸0.70钱,其余均在0.70钱以下。熟地黄、山茱萸补肾填精,巴戟天、肉苁蓉温壮肾阳,以治下元虚衰之本;白茯苓利水健脾,以防熟地黄等滋腻碍脾,达补而不滞,化痰宁心之功。基本体现了地黄饮子以滋补肾阴的熟地黄为主,上下并治,标本兼顾的配伍规律。

关于地黄饮子中每味药物的用量,《宣明论方》

表2 每服地黄饮子中的药物剂量及出现频数情况

Table 2 Frequency and dose of Chinese medicines in Dihuang Yinzi of each serving

| 药物 | 最小量及出现频数 | | 最大量及出现频数 | | 平均量/钱 | 相同剂量的最高频数及药量 | |
|-----|----------|------|----------|------|-------|--------------|------|
| | 最小量/钱 | 频数/次 | 最大量/钱 | 频数/次 | | 最高频数/次 | 药量/钱 |
| 熟地黄 | 0.25 | 19 | 10 | 1 | 0.99 | 19 | 0.25 |
| 巴戟天 | 0.14 | 1 | 10 | 1 | 0.72 | 19 | 0.25 |
| 山茱萸 | 0.21 | 1 | 10 | 1 | 0.70 | 19 | 0.25 |
| 肉苁蓉 | 0.14 | 1 | 10 | 1 | 0.72 | 19 | 0.25 |
| 石斛 | 0.21 | 1 | 6 | 1 | 0.63 | 19 | 0.25 |
| 附子 | 0.17 | 1 | 5 | 1 | 0.54 | 19 | 0.25 |
| 五味子 | 0.14 | 1 | 5 | 1 | 0.51 | 19 | 0.25 |
| 白茯苓 | 0.21 | 1 | 10 | 1 | 0.75 | 19 | 0.25 |
| 远志 | 0.14 | 1 | 1.5 | 1 | 0.43 | 19 | 0.25 |
| 菖蒲 | 0.14 | 1 | 5 | 1 | 0.51 | 19 | 0.25 |
| 官桂 | 0.14 | 1 | 5 | 1 | 0.47 | 19 | 0.25 |
| 麦冬 | 0.21 | 1 | 10 | 1 | 0.68 | 19 | 0.25 |

注:表中最高频数一列均为19次,及其具体药量一列均为0.25钱,是指56条有药物剂量的记载中每味药药量相等、即为0.25钱的记载有19次。

记载:“等分,上为末,每服3钱。”也就是说,每服地黄饮子中所含的12味药物的用量相等,即均为0.25钱。在56条有药物剂量的记载中,而各药物药量相等、且皆为0.25钱的记载共有19条,出现频数最高,占总频数的33.93%。由此说明,明清时期对于地黄饮子方的药物用量,约有三分之一继承了《宣明论方》的记载。综上所述,古代地黄饮子的药物用量总体偏小,且多为煮散剂。

2.5 地黄饮子的用药道地性分析 在有药物组成的127条文献中,有关药味道地性的记载有18条,涉及石斛(11条),茯苓(5条),附子(1条),肉桂(1条)四味药。11条道地石斛记载中,川石斛、金钗石斛、钗石斛各3条,金石斛2条,金钗石斛在汉代《神农本草经》中列为上品,主要分布于四川泸州以及贵州赤水、习水一带。5条道地茯苓记载中,云茯苓3条、云苓2条。云茯苓是茯苓中药材中的一种,又名云苓。清代檀萃著《滇海虞衡志》(1799年)中曰:“茯苓,天下无不推云南,曰云苓。”说明道地的茯苓以云南产者最佳。

2.6 地黄饮子的用药炮制方法分析 详细分析有药物组成的127条数据信息,共有46条记载了单味

药物炮制,具体药物炮制情况,见表3。

表3 地黄饮子中的药物炮制及出现频数

Table 3 Frequency and preparation of Chinese medicines in Dihuang Yinzi

| No. | 药物 | 频数/次 | 炮制方法 |
|-----|------|------|---------------------------------|
| 1 | 肉苁蓉 | 40 | 酒浸、焙(27),酒浸、洗(10),酒洗、去甲(2),洗(1) |
| 2 | 巴戟天 | 38 | 去心(36),酒浸、去骨(2) |
| 3 | 附子 | 36 | 炮(35),炮裂、去皮脐(1) |
| 4 | 远志 | 30 | 去心(21),甘草制(9) |
| 5 | 麦门冬 | 22 | 去心(21),去心、焙(1) |
| 6 | 山茱萸 | 20 | 去核(18),酒蒸去核(1),炒(1) |
| 7 | 熟干地黄 | 8 | 生者自制(6),九蒸晒(2) |
| 8 | 五味子 | 8 | 炒(4),炒、捶(4) |
| 9 | 白茯苓 | 2 | 去皮(2) |
| 10 | 菖蒲 | 2 | 去毛(2) |
| 11 | 肉桂 | 1 | 去粗皮(1) |
| 12 | 石斛 | 1 | 去根(1) |

从上表可知,药物炮制记载较多的主要有肉苁蓉(40次),巴戟天(38次),附子(36次),远志(30次),麦门冬(22次),山茱萸(20次)。但具体如肉苁蓉“酒浸、焙”,山茱萸“酒蒸去核”,地黄“九蒸晒”等如何操作,没有详细介绍,可进一步查询中药炮制类著作。

2.7 地黄饮子的制法及煎服法分析 地黄饮子的制法及煎服法共有67条记载。制法18条,包括剉(2条),为末(16条,包括粗末2条),说明该方在煎煮前可加工成较小的饮片,有利于药物有效成分的煎出。煎法63条,包括生姜、枣、薄荷水煎(54条),薄荷水煎(8条),煎胶并打丸(1条)。其中,生姜、枣、薄荷水煎者最多,约占85.71%。

对于地黄饮子的煎煮时间,《宣明论方》曰:“水一大盏……同煎至八分”,说明煎煮本方用的时间较短。后世一些古籍也有记载,并做了解释。如清代陈修园著《医学三字经》(1840年)卷三“中风”篇^[14]曰:“地黄饮子……加薄荷叶七叶,水二杯,煎八分服。此方法在轻煎,不令诸药之味尽出。其性厚重,以镇诸逆;其气味轻清,速走诸窍也。”说明陈修园继承了刘氏之制,煎至八分服,他认为地黄饮子“轻煎”,则气味轻清,可速走诸窍,疗效较好。再如清代医家徐玉台亦强调“浊药轻投”,正如他在其著《医学举要》(1886年)卷三“杂症合论”篇^[15]曰:“制地黄饮子一方……诸药等分,每用五分,加薄荷

煎汤。浊药轻投,故云饮子。”清代王子接著《绛雪图古方选注》(1742年)中卷“内科”篇也强调:“地黄饮子……务在药无过煎,数滚即服。”

关于地黄饮子的剂型,共有71条记载,包括汤剂(64条),丸剂(5条),膏剂(2条)。其中,汤剂最多,约占90.14%。明确记载地黄饮子用法的条文有22条,基本皆为口服(21条),还有敷贴1条。具体服法为不计时候服(服无时、不拘时候、不计时),空心服,食前温服,食后温服,温服,候温徐徐服和姜汁送服,其中,不计时候服为13条。由上可见,地黄饮子一方多为汤剂,煮散,煎煮时间较短,不计时服,此法多遵刘氏之制。

3 讨论

本文通过对记载有关经典名方地黄饮子的古代文献系统地梳理,确认地黄饮子出自金代刘河间的《宣明论方》,主治肾虚暗症。本方以熟地黄为主药,用量较轻,多为煮散,提倡轻煎,数滚即服,不计时候,以取其轻清之气,易为升降,迅达经络,流走四肢百骸,以交阴阳,故名之曰“地黄饮子”。

归纳分析明清时期地黄饮子的治疗病证,出现次数最多的仍为暗症,其次为中风,还用于暴暗、眩晕、遗尿、痿证、产后麻脊、产后不语、阴结便秘、滑胎等,显然地黄饮子治疗的病证范围有了很大扩展。治疗的病证虽然不同,但其病机的根本总属肾之阴阳俱虚,这也正是体现了中医学的“异病同治”理论。地黄饮子制方严谨,配伍巧妙,上下兼治,尤以治下治本为主,诸药合用,滋肾阴、补肾阳、化痰开窍,使水火相济,痰浊得除,经络通畅,肾虚所致暗症、中风、暴暗诸证可愈。所以现行的《方剂学》教材,根据地黄饮子的立法与配伍,将其由治风剂的“平熄内风”剂,归入补益剂的“阴阳并补”剂中,如此方与理法较合。

本研究还存在一些不足之处:①关于地黄饮子中药物的药名,如肉桂与官桂、茯苓与白茯苓直接按同一味药物进行了统计,没有具体分析;②关于地黄饮子中药物的炮制具体如何操作,以及其道地性等直接相关的信息记载较少,须进一步研究相关著作;③关于药物的剂量,仅对每服药中每味药的使用用量,及其最大量、最小量和平均量,最大量、最小量出现的频次等做了分析,没有进行病证与药

物剂量之间关系的分析,因此在下一步研究中,须针对现有数据对病证和药物剂量之间进行关联规则的研究,以期为经典名方地黄饮子的临床应用和开发提供更准确的文献参考。

[参考文献]

- [1] 国家药品监督管理局. 国家药品监督管理局关于发布古代经典名方中药复方制剂简化注册审批管理规定的公告(2018年第27号)[EB/OL]. <http://www.nmpa.gov.cn/WS04/CL2138/228247.html>, 2018-06-01/2019-05-20.
- [2] 国家中医药管理局. 古代经典名方中药复方制剂及其物质基准的申报资料要求公开征求意见[EB/OL]. <http://www.satcm.gov.cn/xinxifabu/shizhengyaowen/2019-03-29/9433.html>, 2019-03-19/2019-05-20.
- [3] 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]. <http://kjs.satcm.gov.cn/zhengcewenjian/2018-04-16/7017.html>, 2018-04-16/2019-05-20.
- [4] 张喜武,刘美欣,谢宁,等. 地黄饮子现代研究进展[J]. 中医药信息, 2017, 34(5): 124-128.
- [5] 宋乃光. 刘完素医学全书[M]. 北京:中国中医药出版社, 2006: 17.
- [6] 宋·赵佶. 圣济总录[M]. 郑金生,汪惟刚,犬卷太一,校注. 北京:人民卫生出版社, 2013: 643.
- [7] 清·尤在泾. 金匱翼[M]. 上海:上海科学技术出版社, 1959: 17-18.
- [8] 清·罗美. 古今名医汇粹[M]. 杨德力,鲍玉琴,校注. 北京:中国中医药出版社, 1997: 245.
- [9] 明·楼全善. 医学纲目[M]. 上海:世界书局, 1937: 3.
- [10] 清·徐延祚. 医粹精言[M]. 奉天徐氏铁如意轩刻本中医复印(影印)本, 1896: 50.
- [11] 清·蒋宝素. 问斋医案[M]. 焦振廉,焦振廉,校注. 上海:上海浦江教育出版社有限公司(原上海中医药大学出版社), 2013: 182.
- [12] 清·冯兆张. 冯氏锦囊秘录[M]. 吴少楨,主编. 北京:中国医药科技出版社, 1997: 597.
- [13] 清·张山雷. 张山雷医学丛书: 中风斟论[M]. 太原:山西科学技术出版社, 2013: 67-68.
- [14] 清·陈修园. 医学三字经[M]. 林慧光,校注. 北京:中国中医药出版社, 2016: 68.
- [15] 清·徐玉台. 医学举要[M]. 上海:科技卫生出版社, 1958: 3.

[责任编辑 顾雪竹]