

## 经典名方半夏厚朴汤的古代文献分析与考证

李煜, 陈仁寿\*, 李陆杰, 薛昊, 陆跃, 程建明  
(南京中医药大学, 南京 210023)

**[摘要]** 半夏厚朴汤现代临床使用广泛,疗效确切,是2018年国家中医药管理局公布的《古代经典名方目录(第一批)》的经典名方之一。采用文献计量学方法,搜集中医古籍中半夏厚朴汤的相关文献,分析与考证方剂来源、历史沿革、组成、方义、功能、剂量、炮炙、制法与煎服法等。共获得相关古代文献数据259条,涉及中医古籍107部。归纳分析发现半夏厚朴汤出自汉代张仲景《金匮要略》,由半夏、厚朴、茯苓、紫苏叶和生姜5味药物组成。在历代医籍记载中出现厚朴汤、七气汤、四七汤、大七气汤等异名,其方剂组成、制法与煎服法被后世医家沿用,相关方义分析也鲜有争议。半夏厚朴汤中药物使用剂量可按1两折合3g计算。其药物炮制方式与原有别,半夏应选择“姜半夏”,厚朴为“姜厚朴”,其余药物炮制方式遵从2015年版《中国药典》。其主治病证亦有所延伸与拓展,除原方记载的“咽中如有炙脔”症状之外,此方还可用于心痛、胸闷、怔忡等心系病症、呕恶、噎膈、嘈杂等脾胃病证及遗精、淋浊、带下等下焦病证。

**[关键词]** 经典名方;半夏厚朴汤;文献考证;主治病证;炮炙

**[中图分类号]** R285;R289;R22;R2-031 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2020)18-0008-10

**[doi]** 10.13422/j.cnki.syfjx.20201916

**[网络出版地址]** <https://kns.cnki.net/kcms/detail/11.3495.R.20200720.1331.005.html>

**[网络出版日期]** 2020-7-20 16:19

### Analysis of Banxia Houpo Tang Based on Ancient Literatures

LI Yu, CHEN Ren-Shou\*, LI Lu-Jie, XUE Hao, LU Yue, CHENG Jian-ming  
(Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210023, China)

**[Abstract]** Banxia Houpo Tang is widely used in modern clinics with definite curative effect. It is one of the classic famous prescriptions in the *Catalogue of Ancient Classic Famous Recipes (First Batch)* published by the State Administration of Traditional Chinese Medicine (TCM) in 2018. Using bibliometrics methods, collect relevant literatures of Banxia Houpo Tang in ancient medical books, analyze and verify the origin, historical evolution, composition, prescription, function, dosage, artillery, preparation method and decoction method of prescription. A total of 259 related ancient literature data were obtained, involving 107 TCM books. The inductive analysis found that Banxia Houpo Tang originated from ZHANG Zhong-jing's *Synopsis of the Golden Chamber* in the Han dynasty and consisted of the five flavors of Pinelliae Rhizoma, Magnoliae Officinalis Cortex, Poria, Perillae Folium and Zingiberis Rhizoma Recens. Houpo Tang, Qiqi Tang, Siqi Tang, Daqiqi Tang and other synonyms have appeared in the records of medical records of all dynasties. The prescription composition, preparation method and decoction method are used by later generations of medical practitioners. The analysis of related prescriptions is also rarely disputed. The dosage of drugs used in Banxia Houpo Tang can be calculated as 1g or 3g. The drug processing method is different from the original one. Pinelliae Rhizoma should choose Pinelliae Rhizoma Praeparatum Cum Zingibere et Alumine and Magnoliae Officinalis Cortex as "Jianghoupu". The rest of the drug processing methods respect the 2015 edition of *Chinese Pharmacopoeia*. The cardiology of

**[收稿日期]** 20200526(024)

**[基金项目]** 国家自然科学基金项目(81574099);江苏省研究生科研与实践创新计划项目(KYCX20-1519)

**[第一作者]** 李煜,在读硕士,从事中医医史文献研究,E-mail:liyu9509@163.com

**[通信作者]** \*陈仁寿,博士,研究员,从事中医医史文献研究,E-mail:njcrs@126.com

its treatment has also been extended and expanded. In addition to the symptoms of "burning in the pharynx" recorded by the original party, this side can also be used for heart diseases such as heartache, chest tightness, sorrow, vomiting, choking noisy and other spleen and stomach disease syndrome and spermatorrhea, turbidity, scorching and other lower coke disease syndrome.

[Key words] classical formulas; Banxia Houpo Tang; literature research; indications; concocted

各地正在进行国家中医药管理局于2018年公布的《古代经典名方目录(第一批)》(简称《目录》)的研发工作,其中一项关键的基础工作就是对经典名方进行文献考证,了解处方来源与源流、药物组成与基原、炮制加工与制备、剂量与使用方法、功能与临床适应病证等古代文献中的相关知识,本文以半夏厚朴汤为例,对古代文献中该方的相关知识进行分析。

半夏厚朴汤,出自汉代张仲景《金匮要略》,是一首临床应用广泛、历代医家常用、具有确切临床疗效的经典名方。使用中国知网数据库检索近十年题为“半夏厚朴汤”文献,得到临床应用类文章158篇,治疗病症主要包括慢性咽炎、顽固性咳嗽、胃食管反流病、胃炎、咽异感症、甲状腺结节等。目前,对于半夏厚朴汤的研究文献主要集中在实验研究、临床应用、医家论述等方面,对于该方的历史沿革、方义、剂量及煎服法等系统性古代医籍考证文献则鲜有发表。鉴于此,本文基于记载半夏厚朴汤的古代文献,结合文献计量学研究方法,考证其来源与历史沿革、处方组成、方义衍变、功能主治、药物剂量、药味炮制、制法与煎服法,以明确半夏厚朴汤的历史脉络,为经典名方的研发与申报提供文献依据。

## 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及知识库进行文献检索。如中华医典数据库、国学大师、国医典藏数据库、中医智库以及其他网络古籍库等。以“半夏厚朴汤”为关键词进行全文检索,同时检索半夏厚朴汤的异名,如“四七汤”“七气汤”等。必要时查阅古籍原版内容进行资料收集与内容审校。

### 1.2 纳入与排除标准

**1.2.1 纳入标准** ①1911年以前的中医古籍;②明确记载半夏厚朴汤的组成、主治证候、用量等信息者;③组成与半夏厚朴汤基本相同;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“方名”,而无其他文献信息者予以排除;②与半夏厚朴汤、四七汤、大七

气汤等方名一致,但组成、功效完全不同者不做录用;③对半夏厚朴汤加减超过2味药者,予以排除。

**1.3 数据规范** ①所录入古籍资料以原文内容为准,原则上不做修改与转换;②按照规范的设定格式录入检索到的半夏厚朴汤相关信息,所提取的知识字段包括方名、出处、成书年代、主治病症、组成、用量、炮制方法、煎法与服法等信息;③病证类术语进行同义词规范,如“咽中如有炙脔”“咽中有物”等统一为咽部不适,“妇人白淫”统一为带下。

## 2 结果与分析

经数据库检索、筛选,获取半夏厚朴汤相关有效古代文献数据259条,记录该方的各类中医古籍共计107部(其中包含日本古籍8部),涉及内、外、妇、儿、伤寒、金匮、本草、方书、养生、医论、医案等。按朝代分析,汉代、晋代、隋代、唐代、宋代、元代、明代和清代的古籍分别有1,1,1,2,9,2,24,67本,说明这些古籍按照朝代分布主要集中在明清时期;按照年代分析,3至11世纪共有古籍5本,11至19世纪的古籍分别有2,4,3,5,2,8,18,30,30本,说明按年代分布主要集中在18和19世纪。

**2.1 半夏厚朴汤处方的历史源流** 半夏厚朴汤出自我国现存最早杂病诊治专著《金匮要略》中,该书内容主要源自张仲景3世纪初所著《伤寒杂病论》。是书成书不久,便遭散乱,至晋代王叔和将书中伤寒部分整理成十卷,而杂病内容屡被魏晋至五代方书引用,并未独立辑佚成书。直到北宋时期,王洙发现蠹简本《金匮玉函要略方》3卷。随后宋臣林亿等校订此书时,删去已校订的上卷伤寒部分,将中下两卷再编,拾遗补缺,命名为《金匮要略方论》,此即宋代“大字本”《金匮要略》。由于大字本制价昂贵,不易传播,北宋国子监便实施第二次校订,并刊行了便于流传的“小字本”。南宋以降,大小字本先后亡佚。至元六年邓珍发现一种大字本传本,加以校订,刊成《新编金匮方论》。此后明代4种版本,赵开美本、俞桥本、徐镛本及无名氏本,皆从元邓珍版派生。明洪武年间吴迁手抄古本《金匮要略方》,经段逸山等<sup>[1]</sup>考订吴氏所抄源于邵圣三年所刊小字本。由此,现存古本均为宋改本,其中包含大、小字

本2种不同的系统。本文以3个主要版本即大字本代表性版本邓珍本<sup>[2]</sup>、小字本代表性版本吴迁本<sup>[3]</sup>，及后世流传与影响较广的赵开美本<sup>[4]</sup>为研究对象，对比3个版本半夏厚朴汤的条文，见表1。以充分还原处方原貌。经对比可知，3个版本中，处方的方名、主治病证、药物组成、煎服法均无差异。其区别在于，赵本与邓本相比，多“去滓”二字。在此基础上，吴迁本注明了药物的炮制方法，如半夏需“洗”，厚朴需“炙”，生姜需“切”，并补充了药物“咬咀”的制法。此外，3个版本半夏厚朴汤条文中，均有“作

胸满心下坚……吞之不下”等语。经查，《备急千金要方·卷三·妇人方中》<sup>[5]</sup>的半夏厚朴汤，《千金翼方·卷五·妇人一》<sup>[6]</sup>中半夏汤的主治病证描述与此相同，由此可知《金匱要略》半夏厚朴汤所引此语，应是宋臣据二书所作的补充。另外，《目录》半夏厚朴汤条文中未见“作胸满……吞之不下”等语，其余字眼与邓珍本条文相同。尽管《目录》未引赵开美本、吴迁本《金匱要略》中半夏厚朴汤的相关条文，但在经典名方文献考证工作中二者均应视为处方来源作以参考。

表1 半夏厚朴汤3种版本比较

Table 1 Comparison of three versions of Banxia Houpo Tang

版本	条文
邓珍本	妇人咽中如有炙脔，半夏厚朴汤主之。半夏厚朴汤方(《千金》作胸满心下坚，咽中帖帖如有炙肉，吐之不出，吞之不下。)半夏(一升)厚朴(三两)茯苓(四两)生姜(五两)干苏叶(二两)。上五味，以水七升，煮取四升，分温四服，日三夜一服
赵开美本	妇人咽中如有炙脔，半夏厚朴汤主之。半夏厚朴汤方(《千金》作胸满心下坚，咽中帖帖如有炙肉，吐之不出，吞之不下。)半夏(一升)厚朴(三两)茯苓(四两)生姜(五两)干苏叶(二两)。上五味，以水七升，煮取四升，去滓，分温四服，日三夜一服
吴迁本	妇人咽中如有炙脔，半夏厚朴汤主之。方：半夏(一升，洗)厚朴(三两，炙)茯苓(四两)生姜(五两，切)干苏叶(二两)。上五味，咬咀，以水七升，煮取四升，分温四服，日三夜一服。一作治胸满，心下坚，咽中帖帖如有炙肉，吐之不出，吞之不下

半夏厚朴汤异名半夏汤、四七汤、厚朴汤、大七气汤与七气汤，按照年代顺序排列见表2。半夏汤之名首见于唐代孙思邈《千金翼方》<sup>[6]</sup>，其药物组成同《金匱要略》半夏厚朴汤相比，减少了一味干苏叶，治疗病位由咽部拓展到心胸部。四七汤之名首见于宋代王硕《易简方》<sup>[7]</sup>，其药物组成较《金匱要略》中多了一味大枣，对于功能主治见解更为宽泛，增添了“中脘痞满，气不舒快；痰涎壅盛；痰饮中结，呕逆恶心”等治疗病症。厚朴汤之名首见于宋代《圣济总录》<sup>[8]</sup>，其方药组成和功能主治与《金匱要略》相同。大七气汤之名见于陈无择《三因极一病证方论》<sup>[9]</sup>，方药组成与《金匱要略》相同，主治病症增加了“脏气不平，憎寒发热，心腹胀满，傍冲两胁”。七气汤之名首见于杨士瀛《仁斋直指方论》<sup>[10]</sup>，其药物组成较《金匱要略》记载增添一味大枣，治疗病症未见详细描述。此外，半夏厚朴汤有两个同名异物方，一者出自李东垣《兰室秘藏》<sup>[11]</sup>，主治胀满积聚，由半夏、厚朴与破血消积的三棱、昆布及温肾散寒的吴茱萸、肉桂等药组成。一者出自杨士瀛《仁斋直指方论》<sup>[10]</sup>，主治“翻胃吐痰，胸满肋痛，嘈杂吐涎”，由半夏、厚朴加上枳实、陈皮等理气之品，及山栀、黄连等清热之品组成。

2.2 半夏厚朴汤组成及方义分析 据统计，详细记载半夏厚朴汤药物组成的数据共计127条，其中50

条(占39.37%)同《金匱要略》半夏厚朴汤组成相同，即由半夏、厚朴、苏叶、茯苓与生姜五味药物组成。其余条文中药物组成的变化主要包含2种形式。一是药味加减，共有58条条文中(占45.6%)药物组成中增添一味大枣，另有《千金翼方》<sup>[6]</sup>中所载半夏汤减少一味苏叶。第二种变化集中在苏叶上。共有40条(占31%)将苏叶记为紫苏，如《三因极一病证方论》<sup>[9]</sup>《世医得效方》<sup>[12]</sup>等；3条中用苏子代替苏叶，如《鸡峰普济方》<sup>[13]</sup>等；2条中以苏梗取代苏叶，如《明医指掌》<sup>[14]</sup>等。条文中所增大枣多在1至2枚不等，《神农本草经》<sup>[15]</sup>言“大枣主安中养脾，和百药”，《名医别录》<sup>[16]</sup>谓之“补中益气”，《珍珠囊》<sup>[17]</sup>言其“纯阳温胃”。由此可知，历代医家使用此方时增添一味大枣，功在“补中养脾，调和百药”。条文中涉及紫苏、苏叶、苏子和苏梗4个名称，古代本草中多以紫苏指代苏叶，如《本草纲目》<sup>[18]</sup>等。苏叶、苏梗、苏子其功用有别，《本草汇言》<sup>[19]</sup>曰：“苏叶可以散邪而解表，苏梗可以顺气而宽中，苏子可以定喘而下气，降火而清痰。”《明医指掌》<sup>[14]</sup>所载四七汤使用苏梗顺气之功，治疗“痰与气搏，升而不降，饮食不下”。《鸡峰普济方》<sup>[13]</sup>所载半夏厚朴汤利用苏子下气清痰之用，以“下痰涎”。临床使用半夏厚朴汤时，可视病情而增加大枣或以苏子、苏梗代替苏叶。但在经典名方研发过程中，仍须尊崇处方原貌，药

表2 半夏厚朴汤及其异名方对比

Table 2 Comparison of Banxia Houpo Tang and its synonyms

方名	出处	朝代	主治	组成
半夏厚朴汤	《金匱要略》	汉	妇人咽中如有炙脔	半夏、厚朴、茯苓、生姜、干苏叶
半夏汤	《千金翼方》	唐	主妇人胸满心下坚,咽中贴贴,如有炙腐,咽之不下,吐之不出。	半夏、生姜、茯苓、厚朴
四七汤	《易简方》	宋	治喜、怒、悲、思、忧、恐、惊之气。结成痰涎,状如破絮,或如梅核,咽喉之间,咯不出,咽不下,此七气所为也。中脘痞满,气不舒快。或痰涎壅盛,或因痰饮中结,呕逆恶心	半夏、茯苓、紫苏叶、厚朴、生姜、大枣
厚朴汤	《圣济总录》	宋	治咽喉中如有物	厚朴、茯苓、半夏、紫苏叶、生姜
大七气汤	《三因极一病证方论》	宋	治喜怒不节,忧思兼并,多生悲恐,或时振惊,致脏气不平,憎寒发热,心腹胀满,傍冲两胁,上塞咽喉,有如炙脔,吐咽不下,皆七气所生。	半夏、茯苓、浓朴、紫苏、生姜
七气汤	《仁斋直指方论》	宋	证治如前,有热者可用此(未详述)	半夏、茯苓、厚朴、紫苏叶、生姜、大枣

物组成依照《金匱要略》半夏厚朴汤。

原著《金匱要略》中未见半夏厚朴汤的方义分析。直至明代《医方考》<sup>[20]</sup>中首次对于半夏厚朴汤的制方意义作以论述:“是方也,紫苏之辛芳,可使散七气。浓朴之苦温,可使下七气。半夏之辛温,茯苓之淡渗,可使平水谷相干之七气”。其后历代医家对于此方方义屡有论及。清代《医方集解》<sup>[21]</sup>曰:“此手、足太阴药也。气郁则痰聚,故散郁必以行气化痰为先。半夏辛温,除痰开郁;厚朴苦温,降气散满;紫苏辛温,宽中畅肺,定喘消痰;茯苓甘淡,渗湿益脾,通心交肾。痰去气行,则结散郁解,而诸证平矣。”此见解被后世医家广泛认可。《女科经纶》<sup>[22]</sup>记载:“半夏降逆,厚朴兼散结,故主之。生姜、茯苓,宣至高之滞,而下其湿。苏叶味辛气香,色紫性温,能入阴和血,兼归气于血,夏天暑伤心阴,能下暑郁。而炙脔者用之,则气与血和,不复上浮也。”此论将苏叶理血之功应用于解释本方。纵

观历代医家对于半夏厚朴汤方义的阐述,其大体认知相似。大致可将其方义归纳为:半夏为主药,降逆豁痰,散结行涎;辅以茯苓淡渗利湿,生姜温胃行津,三药共为津液凝聚所设。而津液凝滞全是气郁使然,故以厚朴下气宽中,降气散满;苏叶芳香宣通郁气,兼理营血。通调津液与舒畅气机两组药物相辅相成,则气郁津凝,阻于三焦所见诸症可解。

**2.3 半夏厚朴汤的功能主治分析** 据统计,记载半夏厚朴汤主治病证的数据共计249条,按照刊行时间顺序进行梳理,筛选掉转引文献,共余数据85条,散见于40部古籍中,见表3。半夏厚朴汤主治病证共涉及31种,包括咽喉不适、喘、咳、心腹痛、胀满、惊悸、怔忡、呕恶、鼓胀、噎膈、翻胃、嘈杂、痢疾、霍乱、遗精、淋浊、带下、月经不调、恶阻、胎动不安、妊娠下血、厥、癲、狂、眩晕、痢、中风、瘰疬、黄疸、寒热、脚气。

表3 半夏厚朴汤主治病证

Table 3 Indications of Banxia Houpo Tang

朝代	出处	主治记载
汉	《金匱要略方论》 <sup>[2]</sup>	妇人咽中如有炙脔
唐	《备急千金要方》 <sup>[5]</sup>	治妇人胸满心下坚,咽中帖帖,如有炙肉脔,吐之不出,咽之不下
宋	《易简方》 <sup>[7]</sup>	治喜、怒、悲、思、忧、恐、惊之气,结成痰涎。状如破絮,或如梅核。咽喉之间,咯不出,咽不下,此七气所为也。中脘痞满,气不舒快;或痰涎壅盛,;或因痰饮中结,呕逆恶心。小便白浊,妇人恶阻
	《鸡峰普济方》 <sup>[13]</sup>	下痰涎养脾肾
	《三因极一病症方论》 <sup>[9]</sup>	治喜怒不节,忧思兼并,多生悲恐,或时振惊,致脏气不平,憎寒发热,心腹胀满,傍冲两胁,上塞咽喉,有如炙脔,吐咽不下,皆七气所生

续表3

朝代	出处	主治记载
	《女科百问》 <sup>[23]</sup>	或阴阳之气痞结,咽膈噎塞,状若梅核,妨碍饮食,久而不愈,即成翻胃。或胸膈痰结,与气相搏上逆,咽喉之间结聚,状如炙肉之齑也
	《类编朱氏集验医方》 <sup>[24]</sup>	心腹绞痛
元	《世医得效方》 <sup>[12]</sup>	惊忧气遇上喘
	丹溪心法 <sup>[25]</sup>	气厥者,如有痰
明	《秘传证治要诀及类方》 <sup>[26]</sup>	风中身;有小疾在咽喉间,如绵絮相似;两胁胀满;痞塞满闷;七情饥饱嗽;遗精,因思色欲不遂得之;气结为痰而为癩;瘰疬
	《医学纲目》 <sup>[27]</sup>	痰涎咽喉中,上气喘逆
	《普济方》 <sup>[28]</sup>	黄疸。妊娠三月,恶阻为病,气郁生痰
	《苍生司命》 <sup>[29]</sup>	气厥,身冷
	《女科撮要》 <sup>[30]</sup>	带下,气虚痰饮下注
	《古今医统大全》 <sup>[31]</sup>	治七情所伤,忧思郁结脏腑,气不和平,心胸痞闷
	《医学入门》 <sup>[32]</sup>	七情火炎伤肺,闭塞清道;腹胀大而四肢多瘦;因七情生痰者;七情气急无声响,引息鼻张气喘,呼吸急促而无痰声者;思想无穷,所愿不得……白淫
	《赤水玄珠》 <sup>[33]</sup>	治咳而痰涎在咽喉间不下;厥而有痰者
	《证治准绳》 <sup>[34]</sup>	上气喘急;膈痛多因积冷与痰气而成;盖痰迷为癩,气结为痰故也;有小便出即如米泔
	《科证治准绳》 <sup>[35]</sup>	头目眩晕;心腹痛;痰盛喘促者;若嘈杂者;郁怒伤肝脾,而胎动不安者
	《明医指掌》 <sup>[14]</sup>	治气实胀满,胸膈不舒;噎膈者;心气郁滞,痰气结于心下而作怔忡;痰多郁滞于心脾而善忘者
	《景岳全书》 <sup>[36]</sup>	心腹绞痛不可忍;上焦气实作喘;或怒气郁结伤肝;胎气有实滞气滞,凡为恶阻,……滞兼痰者;妊娠卒然下血
	《济阳纲目》 <sup>[37]</sup>	攻冲心腹作痛;痰迷而狂;怔忡惊悸者;赤白浊;悸痛,内因七情,轻则怔忡惊悸,似痛非痛;噎膈翻胃;鼓胀,腹胀大而四肢多瘦
	《邯郸遗稿》 <sup>[38]</sup>	若过虑伤脾而淋浊
	《医宗必读》 <sup>[39]</sup>	七情气郁,上逆为咳;治气郁而喘
	《医灯续焰》 <sup>[40]</sup>	小肠痛,引膈胃,肠鸣;在胸肋失所维,则动筑而刺痛矣
	《病机沙篆》 <sup>[41]</sup>	气滞痰迷而癫狂
清	《医方集解》 <sup>[21]</sup>	治七情气郁,痰涎结聚,咯不出,咽不下,胸满喘急,或咳或呕,或攻冲作痛
	《张氏医通》 <sup>[42]</sup>	心痛胃脘痛因冷积痰气而痛者;两足粗大,与疾偕老者;痛起于郁者;气郁生痰而惊悸不眠者;胎动怀胎数动,此胎气热;所以逆上而作喘急也,郁怒伤肝脾者;产后身肿或腹大如鼓
	《症因脉治》 <sup>[43]</sup>	胸腹凝结作胀,胀而不休,或胸前饱闷,或小腹胀急
	《医确》 <sup>[44]</sup>	妇人性执,痞满胀痛,上凑心胸,或攻筑肋肋,腹中结块,月水不调;或眩晕呕吐;往来寒热;气滞痞满;思色不遂,精以离位
	《杂病源流犀烛》 <sup>[45]</sup>	有气结,痰在喉间吞吐不得;膈痞呕恶者;骨厥,骨枯爪痛者;骭厥,身立如椽者;痢疾伤气
	《妇科玉尺》 <sup>[46]</sup>	治带下有痰者
	《竹林女科证治》 <sup>[47]</sup>	胎实不安,气滞兼痰者
	《医学三字经》 <sup>[48]</sup>	七情之气郁逆,心腹痛胸痹
	《医学从众录》 <sup>[49]</sup>	胀而属七情所致者
	《随息居重订霍乱论》 <sup>[50]</sup>	治情志不舒,痰湿阻气,而成霍乱者
	《类证治裁》 <sup>[51]</sup>	三焦咳;怒喘;痢证,因抑郁发者;气实而厥者;脚气,气滞者

自《金匱要略》<sup>[2]</sup>载“妇人咽中如有炙脔,半夏厚朴汤主之”以来,其后历代医家对于此方功能主治多有创见,临床应用日渐广泛,主治病症有一定的

衍变规律。半夏厚朴汤主治病症范围由内科扩展到妇科、男科、外科等;主治病位由咽喉部拓展到心胸、胃肠及肝肾等部位;疾病类型由“咽部如有炙

膈”扩展到胸闷心痛,惊悸怔忡等心系病症;痰涎壅盛,七情气郁,上气喘咳的肺系病证;痰饮中结,呕逆恶心及噎膈、翻胃、痢疾等脾胃病证;妇人带下、男子遗精及妊娠恶阻、胎动不安等肝肾病证。虽然半夏厚朴汤治疗病证变化繁多,病位涉及五脏,但中医临证处方注重辨证论治,强调异病同治。本方所治病证归纳其病机,不外气郁、痰阻、湿滞,皆因病邪所在部位不同,而产生不同的临床表现。气滞痰阻于上焦故见咽部、心肺之不适,滞于中焦而有脾胃相关病状,壅于下焦则见肝肾相关症状。

#### 2.4 半夏厚朴汤剂量分析 《金匱要略》中记载半

夏厚朴汤药物用量为“半夏一升,茯苓四两,生姜五两,厚朴三两,苏叶二两”。历代医书中半夏厚朴汤多以上述五味药物为基础,临证时亦有加减。据统计,所搜集文献中共有103条明确记载药物用量,按频次统计结果见表4。进一步分析发现,各药物的最高频使用剂量分别为半夏五两,茯苓四两,生姜五两,厚朴三两,苏叶二两。关于升与两的关系,南北朝时期陶弘景在《本草经集注》<sup>[52]</sup>中指出“凡方云半夏一升者,洗竟,秤五两为正”。因此,可将五两与一升等同。故而可知,《金匱要略》中所载半夏厚朴汤各药剂量在历代医籍中使用频次最高。

表4 半夏厚朴汤中药物剂量及出现频次

Table 4 Dosage and frequency of drugs in Banxia Houpo Tang

药物	半夏		茯苓		生姜		厚朴		苏叶	
	剂量	频数/次	剂量	频数/次	剂量	频数/次	剂量	频数/次	剂量	频数/次
1	五两	27	四两	49	五两	26	三两	49	二两	46
2	一升	21	四钱	10	七片	22	三钱	13	二钱	14
3	五钱	10	三钱	9	三片	16	二钱	9	一钱	12
4	二钱	10	二钱	7	五片	6	一钱五分	6	一两	7
5	三钱	9	二两	5	四两	2	一钱	6	八分	4
6	钱半	7	一钱二分	4	六分	1	一钱半	5	六分	5
7	一斤	3	一钱	4	五分	1	九分	5	三钱	3
8	一两半	2	二钱四分	3	一钱	1	一钱二分	3	一钱二分	3
9	二两半	2	一钱六分	2	十片	1	二两	2	三两	2
10	四两	1	一钱五分	2			一两半	2	七分	2
11	四钱	1	四分	2			一钱六分	2	二分	2
12	二钱半	1	一两半	1			三分	2	一钱半	1
13	一钱七分	1	一两	1			四两	1		
14	一钱二	1	三钱五分	1			一两	1		
15	一钱	1	一钱三分	1						
16	七分	1								
17	五分	1								

东汉末年距今年代久远,其使用的汉制度量衡,与现代度量衡制度有很大差异。关于古今度量衡折算,争议颇多,莫衷一是。如吴承洛<sup>[53]</sup>通过古代货币实物考据1两为13.92 g。柯雪帆等<sup>[54]</sup>根据出土的“光和大司农铜权”等有关资料核算,得出1两约为15.625 g。古今药物的干湿品选用、炮制方法及煎服法发生变化,均对药物临床使用剂量产生了重要影响。因此,考察经典名方药物使用剂量时,不能单纯通过不同时代度量衡换算,更要考察方剂历代演变,并结合现代医家临证应用经验。通过研究半夏厚朴汤剂量的历代演变发现,宋元时期,半

夏厚朴汤中半夏的每服剂量平均值5.8 g,厚朴为3.6 g,茯苓为4.3 g,紫苏叶为2.3 g。明清时期医籍中半夏常用每服剂量为7.31 g,厚朴为5.9 g,茯苓为5.4 g,紫苏叶为3.6 g。宋代以后医书中生姜多以片为单位,故此处不作统计。由此可以推算,东汉至唐用1两者,约为现今3 g。此种观点正与李时珍《本草纲目》<sup>[18]</sup>所言:“今古今异制,古之一两,今用一钱可也”相符合。使用中国知网数据库,检索近十年题名“半夏厚朴汤”的文献,得到临床观察类期刊185篇,统计其中病例数大于30的129篇文献中半夏厚朴汤的药物使用剂量,得到半夏平均使用剂

量为12.5 g,厚朴为11.6 g,苏叶为9.9 g,茯苓为15.6 g。基本符合古之一两约为今之3 g的换算制度。此外,施铮等<sup>[55]</sup>通过系统评价方法考察现今剂量折算半夏厚朴汤干预梅核气的有效性,结果显示以1两约折合3 g的半夏厚朴汤有助于梅核气的治疗,在有效率、治愈率等指标方面均优于对照组,且差异具有统计学意义。说明1两约折合3 g换算的半夏厚朴汤在临床实践中是有效的。综上,经典名方半夏厚朴汤剂量换算可按1两折合3 g折算,即半夏15 g,厚朴9 g,茯苓12 g,生姜15 g,苏叶6 g。

表5 半夏与厚朴的炮制方式

Table 5 Pinelliae Rhizoma and Magnoliae Officinalis Cortex's processing methods

药材	炮制方式	出处
半夏	汤洗/汤泡	《圣济总录》《三因极一病症方论》《全生指迷方》《世医得效方》《普济方》《医方选要》《松崖医径》《证治准绳》《医宗必读》《济世全书》
	姜制/姜汁制/姜汁炒	《医方集解》《济阳纲目》《医方集解》《汤头歌诀》《济世全书》《金匱翼》《成方切用》《竹林女科证治》《彤园医书》《金匱启钥》《济世神验良方》
	制	《世医得效方》《古今医统大全》《景岳全书》《金匱翼》《大方脉》
	法夏	《喉科心法》
厚朴	去粗皮	《圣济总录》《全生指迷方》《济世全书》
	生姜炙/姜汁炒/ 姜汁涂炙/姜汁制/姜 炒/姜制炒	《圣济总录》《三因极一病症方论》《世医得效方》《普济方》《医方选要》《医方集解》《松崖医径》《证治准绳》《济阳纲目》《简明医彙》《医宗必读》《医方集解》《汤头歌诀》《济世全书》《金匱翼》《成方切用》《竹林女科证治》《罗氏会约医镜》《彤园医书》《大方脉》《金匱启钥》《喉科心法》
	制	《世医得效方》《古今医统大全》《景岳全书》《金匱翼》《大方脉》
	炒	《医灯续焰》

2.5 半夏厚朴汤中药物炮制方法 所收集数据中,记载有单味药物炮制的共有34条,主要包括半夏及厚朴的炮制方法。其中,半夏有汤洗、姜汁制等不同炮制方式,厚朴有去粗皮、姜炒等炮制方式,见表5。东汉时期生产力低下,药物炮制方式较为简单。但随着生产技术革新及医家临证用药经验的丰富,药材炮制方式不断变化与改进。经典名方中单味药材炮制方式的选择,须在梳理历代炮制方式的基础上,结合炮制后药物在方中作用功效来确定。

2.5.1 半夏炮制 半夏炮制品最早见于《黄帝内经·灵枢》<sup>[56]</sup>半夏汤中所载“治半夏”,但该书未标明具体炮制方法。半夏炮制方法,首见于张仲景《金匱玉函经·卷七·方药炮制》<sup>[57]</sup>:“凡半夏不咬咀,以汤洗数十度,令水清滑尽,洗不熟有毒也”。这种“汤洗”炮制方法,从汉代起一直沿用,目的是洗去毒性。至南齐,《刘涓子鬼遗方》<sup>[58]</sup>中出现最早记载姜制半夏的文献,“半夏三两,汤洗七遍,生姜浸一宿,熬过。”姜制半夏的炮制方法,是对生姜半夏相畏相杀关系的灵活运用,是半夏炮制史的一大进步。宋及明清时期,半夏炮制方法日渐丰富,可根据临床所需加入不同的辅料炮制。现代临床常用清半夏(白矾制)、姜半夏(生姜白矾制)与法半夏(甘草石灰制),均肇始于这一时期。由于半夏炮制方法不同,其功效主治存在一定差异。李陆杰等<sup>[59]</sup>研究发现:“清半夏由白矾炮制,因此燥湿化痰之力较强;法半夏由甘草石灰炮制,其止咳、健脾之功较著;姜半夏所用生姜,加强了止呕降逆之功”。2015年版《中国药典》<sup>[60]</sup>记载,姜半夏功效为温中化痰、

降逆止呕,法半夏与清半夏功效均为燥湿化痰。半夏厚朴汤所用半夏主要为化痰散结,下气降逆而设,因此应选用半夏炮制品“姜半夏”。

2.5.2 厚朴炮制 厚朴的炮制方法始载于南北朝时期《雷公炮炙论》<sup>[61]</sup>,包括去粗皮之净制法、酥制法及姜汁制法,诸般炮制方法一直沿用至唐代。宋元时期,厚朴炮制方法发展较快,出现了许多新的炮制方法如糯米粥制法,姜枣制法,土姜酒制法等。其对于炮制目的亦有详细记载,宋《本草衍义》<sup>[62]</sup>提出“厚朴,味苦,不以姜制,则棘人口舌”,元代《汤液本草》<sup>[63]</sup>曰“如腹胀,用姜制厚朴”,说明姜汁炙厚朴,可消除其对咽喉的刺激性,并增加宽中和胃的功效。明清时期,厚朴的炮制方法在继承前人经验基础上,不断发展创新。如《本草纲目》所载姜与甘草同制法,《普济方》记载的煨制法与蜜炙法等。近代以来,厚朴炮制方法主要继承了古代净切制法与姜汁制法。2015年版《中国药典》<sup>[60]</sup>所载厚朴炮制方法包括“净制切丝干燥”与“姜汁炙法,炒干”,其中姜厚朴的功效为“燥湿消痰,下气除满”,正与半

半夏厚朴汤中厚朴“下气宽中,降气散满”之用相符合。因此,半夏厚朴汤中所用厚朴为“姜厚朴”。

**2.5.3 茯苓炮制** 茯苓炮制方法最早见于南北朝时期《雷公炮炙论》<sup>[61]</sup>:“凡采得后,去皮、心、神,了,捣令细,于水盆中搅令浊,浮者去之,是茯苓筋”,此处记载了去皮、洗净、切细等炮制方法。唐代本草中出现了煮法及浸泡法,如《新修本草》<sup>[64]</sup>所言煮法:“皆先煮之两三沸,乃切,曝干”,《外台秘要》<sup>[65]</sup>中明确了浸泡时长:“去黑皮,擎破如枣大,清水液,经一日一夜再易水出,于日中暴干,为末。”茯苓体重质坚,团块内含有菌丝,水很难浸入内部,因此在切片之前需采用蒸煮或浸泡手段使其变软,便于切细。古代茯苓洗净、浸泡、蒸煮、去皮、切等炮制方法一直沿用至今。与2015年版《中国药典》<sup>[60]</sup>所载:“取茯苓个,浸泡,洗净,润后稍蒸,及时削去外皮,切制成块或切厚片,晒干”相比炮制步骤基本相似。因此,半夏厚朴汤中茯苓炮制方法取2015年版《中国药典》中茯苓的炮制方法。

**2.5.4 紫苏叶炮制** 紫苏叶的炮制方法首见于《雷公炮炙论》<sup>[61]</sup>:“凡使,刀刮上青薄皮,锉用也。”其后历代医书中,苏叶炮制内容不多,记载相似,大体为除去杂质,干燥,锉用。宋代《苏沈良方》<sup>[66]</sup>曰:“拣净,去粗梗。”明代《本草品汇精要》<sup>[67]</sup>有言:“去梗,锉碎用。”皆与2015年版《中国药典》<sup>[60]</sup>中苏叶炮制方法记载类似。因此,半夏厚朴汤中苏叶的炮制方法为:“除去杂质和老梗;或喷淋清水,切碎,干燥”。

**2.5.5 生姜炮制** 生姜炮制方法相关记载较为简单,如《伤寒论》<sup>[68]</sup>曰:“切。”《肘后备急方》<sup>[69]</sup>有言:“去皮,切。”《本草经集注》<sup>[52]</sup>记载:“生姜薄切。”此外,所搜集半夏厚朴汤相关条文中,亦有用生姜以三、五片之说,由此可见生姜入药须切片。因此,半夏厚朴汤中生姜炮制方法可采用2015年版《中国药典》<sup>[60]</sup>中生姜的炮制方法,即“除去杂质,洗净,用时切厚片。”据统计,共39条数据记载有半夏厚朴汤的制法,包括咬咀,为细末,锉散,锉,粗捣筛和细切。上述词语所表达含义,即现代药材饮片加工之意。

**2.6 半夏厚朴汤制法与煎服法** 《金匮要略》记载半夏厚朴汤制法及煎服法为:“上五味,以水七升,煮取四升,分温四服,日三夜一服。”记载有半夏厚朴汤煎法的数据共106条,包括“以水七升,煮取四升”“以水一盞,煎至六分”“以水一钟,煎八分”等21种煎法。其用水量与煮取水量之比,多在1.5~2,变化幅度较小。因此,可采用汉代“以水七升,煮取四升”的煎服方法。《中国科学技术史·度量衡卷》中记

载,东汉体积量值与现代体积量值换算标准为1升为现代200 mL。故而半夏厚朴汤的煎煮方法为,以水1 400 mL,煎取800 mL。

所搜集数据中半夏厚朴汤的服用方法有温服,热服,不拘时服,食后服,食前服,食远服,空腹服。《金匮要略》262首方剂中有16首方剂采用昼夜分服法,其中奔豚汤、半夏厚朴汤采用“分温四服,昼三夜一服”的服法。韦诗云<sup>[70]</sup>认为“此种服法是依据人体气血阴阳升降出入而设,既可乘阳气升发之势疏畅肝郁而降逆,也可乘阴气隆盛之势而养肝血”。但该种服法临床较少使用,亦缺乏相关实验研究。因此,半夏厚朴汤服用方法仍采用一般方剂服法,即温服,早晚餐后各1次。

### 3 总结与讨论

本文通过挖掘梳理有关经典名方半夏厚朴汤的古代文献,考证其来源与历史沿革、处方组成、方义衍变、功能主治、药物剂量、药味炮制、制法及煎服法。结果表明,半夏厚朴汤首见于张仲景《金匮要略》,在历代医籍记载中出现厚朴汤、七气汤、四七汤等异名,其方剂组成、制法与煎服法被后代医家沿用,相关方义分析也鲜有争议。从半夏厚朴汤主治病症相关文献梳理结果来看,除原方记载的“咽中如有炙脔”症状之外,此方还可用于心痛、胸闷、怔忡等心系病症、呕恶、噎膈、嘈杂等脾胃病证及遗精、淋浊、带下等下焦病症。从剂量换算结果来看,综合考察该方历代剂量演变及现代临床实际有效剂量后可知,半夏厚朴汤中1两可按3 g折算。通过梳理半夏厚朴汤中各药的历代炮制方式,并结合其此方中的具体功效,可确定半夏厚朴汤中半夏应选择“姜半夏”、厚朴为“姜厚朴”,其余药物炮制方式尊崇2015年版《中国药典》。

本研究还存在着一些不足之处。一者,数据获取来源渠道不够丰富,仍有许多数据库未能使用,如中医科学院中医古籍数据库、爱如生中国基本古籍库等。二者,仅保留加减少于两味药材的变方,对于其他变方未做详细分析。三者,对于剂量考证仅做了频次统计,未详细分析历代度量衡变化。四者,对于非常见主治病症,未予以进一步分析。五者,对于药材基源、药材道地性未做考证。因此,在后期研究中,须补充数据来源,对于本方其他加减方作以统计,同时注重低频数据解析,对方剂配伍比例等进行探讨,考证药材基源及道地产区等。必要时结合现代药理药效学等分析技术进行研究,以期更全面地开展经典名方半夏厚朴汤的理论研究,

为该经典名方制剂研发提供科学依据。

[参考文献]

- [1] 段逸山,邹西礼.明抄北宋小字本《金匱要略方》研究[J].中医文献杂志,2010,28(2):1-5.
- [2] 张仲景.新编金匱方论[M].北京大学图书馆藏元后至元六年邓珍刊本.
- [3] 张仲景.金匱要略方[M].明洪武二十八年吴迁抄北宋治平三年小字本.
- [4] 张仲景.仲景全书[M].台北故宫馆藏明万历二十七年赵开美刻本.
- [5] 孙思邈.备急千金要方[M].长春:时代文艺出版社,2008:41.
- [6] 孙思邈.千金翼方[M].北京:人民卫生出版社,1955:256.
- [7] 王硕.易简方[M].北京:人民卫生出版社,1995:30.
- [8] 赵佶.圣济总录[M].北京:人民卫生出版社,2013:1427.
- [9] 陈无择.三因极一病证方论[M].北京:人民卫生出版社,1957:107.
- [10] 杨士瀛.仁斋直指方论[M].福州:福建科学技术出版社,1989:171.
- [11] 李东垣.兰室秘藏[M].北京:人民卫生出版社,2005:53.
- [12] 危亦林.世医得效方[M].北京:人民卫生出版社,1990:111.
- [13] 张锐.鸡峰普济方[M].上海:上海科学技术出版社,1987:198.
- [14] 皇甫中.明医指掌[M].北京:人民卫生出版社,1982:58.
- [15] 佚名.神农本草经[M].北京:人民卫生出版社,1956:79.
- [16] 陶弘景.名医别录[M].尚志钧,辑校.北京:人民卫生出版社,1986:88.
- [17] 张元素.珍珠囊[M].北京:学苑出版社,2011:46.
- [18] 李时珍.本草纲目[M].上海:上海科技出版社,2008:608,41.
- [19] 倪朱谟.本草汇言[M].上海:上海科学技术出版社,2005:173.
- [20] 吴昆.医方考[M].北京:中国中医药出版社,1998:243.
- [21] 汪昂.医方集解[M].北京:中国中医药出版社,1997:101.
- [22] 萧壘.女科经纶[M].北京:中医古籍出版社,1999:210.
- [23] 齐仲甫.女科百问[M].天津:天津科学技术出版社,1999:24.
- [24] 朱佐.类编朱氏集验医方[M].上海:上海科学技术出版社,2003:89.
- [25] 朱丹溪.丹溪心法[M].北京:中国中医药出版社,2008:172.
- [26] 戴元礼.秘传证治要诀及类方[M].北京:商务印书馆,1955:5.
- [27] 楼英编.医学纲目[M].北京:中国中医药出版社,1996:601.
- [28] 朱橚.普济方[M].北京:人民卫生出版社,1959:1925.
- [29] 虞抟.苍生司命[M].北京:中国中医药出版社,2004:37.
- [30] 薛己.女科撮要[M].北京:中国中医药出版社,2015:42.
- [31] 徐春甫.古今医统大全[M].北京:人民卫生出版社,1991:191.
- [32] 李梴.医学入门[M].北京:中国中医药出版社,1995:612.
- [33] 孙一奎.赤水玄珠[M].北京:中国中医药出版社,1996:103.
- [34] 王肯堂.证治准绳[M].北京:中国中医药出版社,1997:286-287.
- [35] 王肯堂.女科证治准绳[M].北京:人民卫生出版社,2014:156.
- [36] 张介宾.景岳全书[M].北京:中国中医药出版社,1994:239.
- [37] 武之望.济阴济阳纲目[M].北京:中国中医药出版社,1996:486.
- [38] 赵养葵.邯郸遗稿[M].杭州:浙江科学技术出版社,1984:24.
- [39] 李中梓.医宗必读[M].天津:天津科学技术出版社,1999:342.
- [40] 王绍隆.医灯续焰[M].北京:中国中医药出版社,2017:33.
- [41] 李中梓.病机沙篆[M].长沙:湖南科学技术出版社,2014:196.
- [42] 张璐.张氏医通[M].北京:中国中医药出版社,1995:49.
- [43] 秦景明.症因脉治[M].上海:上海卫生出版社,1958:81.
- [44] 何梦瑶.医编[M].北京:中国中医药出版社,2009:29,72.
- [45] 沈金鳌.杂病源流犀烛[M].北京:中国中医药出版社,1994:30.
- [46] 沈金鳌.妇科玉尺[M].天津:天津科学技术出版社,2000:142.
- [47] 竹林寺僧.竹林女科证治[M].长沙:湖南科学技术出版社,2014:278-279.
- [48] 陈修园.医学三字经[M].北京:中国中医药出版社,

- 2016:77-78.
- [49] 陈念祖. 医学从众录[M]. 天津:天津科学技术出版社,2003:107.
- [50] 王孟英. 随息居重订霍乱论[M]. 北京:中国中医药出版社,2008:133.
- [51] 林琴. 类证治裁[M]. 北京:人民卫生出版社,1988:84.
- [52] 陶弘景. 本草经集注[M]. 安徽:皖南医学院科研科,1985:49.
- [53] 吴承洛. 中国度量衡史[M]. 北京:商务印书馆,1984:36.
- [54] 柯雪帆,赵章忠,张玉萍,等.《伤寒论》和《金匮要略》中的药物剂量问题[J]. 上海中医药杂志,1983,17(12):36-38.
- [55] 施铮,陈仁寿,韩江,等. 基于系统评价的半夏厚朴汤剂量折算验证[J]. 中国实验方剂学杂志,2020,26(6):178-184.
- [56] 佚名. 黄帝内经·灵枢[M]. 北京:人民卫生出版社影印,1956:112.
- [57] 张仲景. 金匮玉函经[M]. 北京:人民卫生出版社影印,1955:86.
- [58] 龚庆宣. 刘涓子鬼遗方[M]. 北京:人民卫生出版社影印,1956:15.
- [59] 李陆杰,陈仁寿,施铮,等. 经典名方中半夏炮制品的使用刍议[J]. 中国实验方剂学杂志,2020,26(7):1-7.
- [60] 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,2015.
- [61] 雷教. 雷公炮炙论[M]. 合肥:安徽科学技术出版社,1991:83,73,131.
- [62] 寇宗奭. 本草衍义[M]. 上海:商务印书馆,1937:79.
- [63] 王好古. 汤液本草[M]. 北京:人民卫生出版社,1987:20.
- [64] 苏敬. 新修本草[M]. 合肥:安徽科学技术出版社,1981:39.
- [65] 王焘. 外台秘要[M]. 北京:人民卫生出版社,1955:293.
- [66] 沈括,苏轼. 苏沈良方[M]. 上海:上海科学技术出版社,2003:36.
- [67] 刘文泰. 本草品汇精要[M]. 北京:人民卫生出版社,1982:657.
- [68] 张仲景. 伤寒论[M]. 北京:中国医药科技出版社,1998:180.
- [69] 葛洪. 肘后备急方[M]. 北京:中国中医药出版社,2016:87.
- [70] 韦诗云. 仲景方昼夜分服法浅析[J]. 北京中医药大学学报:中医临床版,1994,1(1):52-53.

[责任编辑 顾雪竹]