

经典名方当归六黄汤的历史源流与现代临床应用分析

武亚楠, 李付平, 徐英, 康立英, 杨江霞, 白建英*, 张秀芬*
(河北中医学院 研究生学院, 护理学院, 实验中心, 科技处, 石家庄 050200)

[摘要] 当归六黄汤是国家中医药管理局首批公布的百首经典名方中的第47方, 被誉为“治盗汗之圣药”。笔者采用文献计量学的方法, 搜集记载当归六黄汤的古籍, 筛选出有效数据269条, 涉及中医古籍156部。从当归六黄汤的历史源流、主治病证与病机、药物组成与剂量、制法用法及药物炮制等方面进行分析, 发现经典名方当归六黄汤源于李东垣《兰室秘藏》, 由当归、生地黄、熟地黄、黄柏、黄芩、黄连、黄芪7味药物组成, 有滋阴降火、固表止汗之功, 主治阴虚火旺之盗汗证。后世治疗病证多承李东垣之说, 并有所扩展, 达30余种(共计339次), 其中盗汗(208次)最多, 占总病证的61.36%; 其次为自汗(38次), 占11.21%。同时, 发现当归六黄汤现代临床应用广泛, 用于多科病证, 内分泌科(77次)最多, 占28.21%; 其次为妇科病(48次), 占17.58%; 再者为儿科病(24次), 占8.79%。其治疗病证范围虽广, 但病机总属“阴虚火旺”。通过对记载当归六黄汤古籍文献的系统挖掘及现代临床应用的梳理分析, 探明其历史沿革, 确定其关键信息, 为经典名方的研发申报提供更详实的文献依据。

[关键词] 经典名方; 当归六黄汤; 历史源流; 临床应用; 关键信息; 文献考证

[中图分类号] R284; R285; R289; R287; R22; R2-031; R33; R24 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2023)09-0008-10

[doi] 10.13422/j.cnki.syfjx.20230313

[网络出版地址] <https://kns.cnki.net/kcms/detail//11.3495.R.20230203.0829.001.html>

[网络出版日期] 2023-02-03 11:05:14

Historical Evolution and Modern Clinical Application of Danggui Liuhuangtang

WU Yanan, LI Fuping, XU Ying, KANG Liying, YANG Jiangxia, BAI Jianying*, ZHANG Xiufen*
(Graduate School, School of Nursing, Experimental Center, Office of Science and Technology,
Hebei University of Chinese Medicine, Shijiazhuang 050200, China)

[Abstract] Danggui Liuhuangtang is the 47th of the 100 famous classical formulas published by the National Administration of Traditional Chinese Medicine, and is known as the holy medicine for night sweat. By bibliometrics, the authors collected the ancient books on Danggui Liuhuangtang and screened out 269 valid data, involving 156 ancient books of traditional Chinese medicine. The analysis on the historical origin, disease syndromes, pathogenesis, composition, dosage, preparation, usage, and processing of Danggui Liuhuangtang found that this famous classical formula originated from *Secret Book of the Orchid Chamber* (《兰室秘藏》) written by LI Dongyuan, and is composed of *Angelicae Sinensis Radix*, *Rehmanniae Radix*, *Rehmanniae Radix Praeparata*, *Phellodendri Chinensis Cortex*, *Scutellariae Radix*, *Coptidis Rhizoma* and *Astragali Radix*. It has the functions of nourishing Yin, reducing fire, consolidating exterior and stopping sweating, and mainly treats night sweat due to Yin deficiency and fire exuberance. In the later generations, disease syndromes are mostly treated based on LI Dongyuan's theory, and have expanded to more than 30 kinds (339 in total), among which

[收稿日期] 2022-12-28

[基金项目] 河北省中医药管理局科研计划项目(Z2022007); 河北省中医药康养照护研究重点实验室项目(SZX2021025); 河北省自然科学基金项目(H2015423040)

[第一作者] 武亚楠, 在读硕士, 从事中医古籍文献、中西医结合临床研究, E-mail: 1020509199@qq.com

[通信作者] * 白建英, 正高级实验师, 从事中医古籍文献、中西医结合研究, E-mail: lfpzly6789@yeah.net;

* 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

night sweat (208) was the most, accounting for 61.36% of the total disease syndromes, followed by spontaneous sweating (38), accounting for 11.21%. Additionally, it was found that Danggui Liuhuangtang was widely used in modern clinical practice for various disease syndromes. Among them, endocrine disease (77, 28.21%) was predominant, followed by gynecological disease (48, 17.58%), and pediatric disease (24, 8.79%). Although Danggui Liuhuangtang treats many disease syndromes, their pathogenesis was always yin deficiency and fire exuberance. Through the systematic excavation of the ancient books on Danggui Liuhuangtang and the analysis of its modern clinical application, this paper probed into the historical evolution and confirmed the key information of the formula, providing detailed literature basis for the research and development application of famous classical formulas.

[Keywords] famous classical formulas; Danggui Liuhuangtang; historical evolution; clinical application; key information; textual research

当归六黄汤是国家中医药管理局在2018年公布的《古代经典名方目录(第一批)》^[1](以下简称《名方目录》)的经典名方之一。同年又出台了《古代经典名方中药复方制剂简化注册审批管理规定》^[2],规定指出实施简化注册审批的经典名方制剂,其制备方法、给药途径、功能主治等应与中医古籍文献记载的基本一致。2020年国家药品监督管理局又颁布了《古代经典名方关键信息考证原则》^[3],原则中明确提出,应在“传承精华、守正创新”的指导下,厘清经典名方历代传承主线,系统梳理方药发展脉络,以明确药物基原及炮制,确定药物剂量及方剂功能主治等。当归六黄汤现代临床常用于甲状腺机能亢进、糖尿病、结核病、更年期综合征、肿瘤等,证属阴虚火旺者,疗效确切,但至今仍未转化成中成药制剂。目前有关当归六黄汤研究主要是现代临床和动物实验两方面,鲜有对其历史沿革及现代临床应用的综述性文献。故本文收集当归六黄汤的中医古籍文献,采用文献计量学的方法系统梳理当归六黄汤的历史源流、主治病证、组方原理、药物剂量、制法用法及药物炮制等内容,并以“当归六黄汤”为关键词在中国知网进行检索,对其临床研究文献进行病证分析,以期为经典名方研发申报及临床应用提供更科学的证据。

1 古代文献分析

1.1 材料与方法

1.1.1 数据来源 数据主要来源于中医智库中的古籍库、《国医典藏》古籍库、书同文中医中药古籍数据库等,以“当归六黄汤”为关键词在数据库进行检索,获取古籍中记载当归六黄汤药物组成、用量、炮制、主治、制法、煎法、用法、方解等信息资料。

1.1.2 文献数据纳入与排除标准 纳入1911年以前的中医古籍,若同一种古籍有不同版本的选择较

早的版本;对只检索到当归六黄汤方名,而无其他相关信息予以排除。

1.1.3 数据规范 ①将古籍记载当归六黄汤的相关信息内容录入Excel表中;②录入采用的字段,包括古籍的名称、朝代、作者、成书年代、药物组成与用量、药物加减、煎法服法、主治病证、组方原理等。

1.2 结果与分析 以“当归六黄汤”为关键词在古籍数据库检索,筛选出有效数据269条,涉及中医古籍156部,按朝代划分,金代、元代、明代、清代的古籍分别有1、2、75、78部,说明这些符合纳入标准的古籍主要分布在明清时期。

1.2.1 当归六黄汤历史源流分析 当归六黄汤是《名方目录》^[1]中的第47首,出自金代李东垣的《兰室秘藏》(1276年)中,即“当归六黄汤,治盗汗之圣药也。当归、生地黄、熟地黄、黄柏、黄芩、黄连(以上各等分),黄芪(加一倍),上为粗末,每服五钱,水二盏,煎至一盏,食前服,小儿减半服之”^[4]。明确当归六黄汤由当归、生地黄、熟地黄、黄柏、黄芩、黄连、黄芪7味药物组成,并誉为“治盗汗之圣药”。

自金代以后,元、明、清有155部古籍记载了当归六黄汤,其药物组成与主治与《兰室秘藏》的记载基本相同。如明代孙应奎《医家必用》(1541年)曰:“当归六黄汤,治盗汗之圣药也。当归、生地黄、熟地黄、黄柏、黄芩、黄连(等分)、黄芪(加倍),上剉,每服五钱,水煎。小儿减半”^[5]。再如明代孙文胤《丹台玉案》(1636年)曰:“当归六黄汤,治盗汗、自汗。当归、生地黄、熟地黄、黄柏、黄芩、黄连(各一钱五分)、黄芪(三钱),枣五枚,煎八分,临卧服”^[6]。此文主治增加了自汗,煎药时加入大枣。清代李用粹《证治汇补》(1687年)中用当归六黄汤治疗“火症属心火者”及“死症,津脱者,腠理开,汗大泄,属相火者”^[7]。可见,后世在主治病证上有所拓展。

后世在用药上有加减变化,如对盗汗甚者,加煨牡蛎、浮小麦、麻黄根等为主,以增强收敛止汗之功。明代王三才《医便》(1587年)、吴正伦《养生类要》(1588年)、罗周彦《医宗粹言》(1612年)等加煨牡蛎;清代陈尧道《痘疹辨证》(1678年)、袁氏《原瘡要论》(1828年)、周慎斋《幼科指南》(1789年)等加浮小麦;清代陈修园《医学从众录》(1845年)加浮小麦、煨牡蛎;明代李时珍《本草纲目》(1578年)加麻黄根,其曰:“当归六黄汤加麻黄根,治盗汗尤捷。”麻黄根“其性能行周身肌表,故能引诸药外至卫分,而固腠理也”^[8]。清代倪朱谟《本草汇言》(1619年)、吴仪洛《成方切用》(1761年)、黄宫绣《本草求真》(1769年)等皆从其说。

1.2.2 当归六黄汤的主治病证及病机分析 在记载当归六黄汤的269条有效数据中,有主治病证的258条。对主治病证进行统计分析,若一条文献中多个病证的分别统计,如明代陈谏《苕斋医要》(1528年)“治自汗、盗汗”,在盗汗、自汗中均统计。对于病证较多,而服药后明确指出“汗止”的,仅统计汗证,如明代薛己《薛氏医案》(1529年)曰:“一妇人产后,腹痛后复,去痢无度,形体倦怠,饮食不甘,怀抱久郁,患茧唇,寐而盗汗如雨,竟夜不敢寐,神思消烁。余曰:气血虚而有热。用当归六黄汤,内黄芩、连、柏炒黑,一剂汗顿止,再剂全止”^[9]。仅统计“产后盗汗”。对于盗汗明确了具体病证或特定时间的,则单独统计,如“痘后阴虚盗汗”是单独统计的。具体治疗病证情况,见表1。

由表1可见,当归六黄汤的治疗病证频数为339次,其治疗病证范围较广,涉及盗汗、自汗、发热、汗多、口干等,其中盗汗最多,包括盗汗及痘后盗汗、伤寒新瘥盗汗、温病中末盗汗、产后盗汗共计208次,占61.36%;自汗、因自汗中风小便不利共38次,占11.21%;发热、产后阴虚发热共34次,占10.03%;汗多、痘证汗出、疹出时汗多、麻病汗出共17次,占5.01%;口干占2.06%。其他还零星用于肌衄、烦渴、肾消、虚劳等。

治疗盗汗、温病中末盗汗等的记载208次,涉及阐述盗汗病机的86次,直接称“阴虚”而盗汗的27次,“阴虚火动、阴虚生内热、阴虚内热、阴虚有火”盗汗的18次,“气血虚而有热、血气不足而虚火内动、气血虚热、血气虚热”盗汗的13次,“阴虚热乘、阳盛阴、阴虚阳必凑”盗汗的8次,“血虚阴虚、阴血虚”盗汗的8次,“阴虚血热”盗汗的3次,“阳蒸于阴”“阳蒸于阴分”“阳乘阴分”“火实阴虚”“营血

表1 当归六黄汤的治疗病证及出现频数

Table 1 Frequency and disease symptoms treated by Danggui Liuhuangtang

No.	病证	频数/次	No.	病证	频数/次
1	盗汗	201	18	中风小便不利因自汗	1
2	自汗	37	19	鼻中血出	1
3	发热、内热、虚热	33	20	产后头汗	1
4	汗多、多汗、汗	11	21	温病中末盗汗	1
5	口干	7	22	胎前虚汗	1
6	肌衄	6	23	热入血室	1
7	夜热	4	24	产后阴虚发热	1
8	内热哺热	4	25	心火症	1
9	痘证汗出	3	26	肾消	1
10	痘后阴虚盗汗	2	27	痘疹发热,热甚汗泄	1
11	伤寒新瘥盗汗	2	28	麻,汗出太多	1
12	血汗	2	29	汗大泄,属相火	1
13	烦躁	2	30	烦热(心火伤阴)	1
14	疹出时汗多,血出	2	31	燥热	1
15	烦热	2	32	心烦	1
16	烦渴	2	33	虚劳	1
17	产后盗汗	2	34	夜热骨蒸	1

虚热”“血中伏火”“心虚有火,阴阳两亏”“心火伤阴”“心气不足”盗汗的各1次。总上分析,盗汗总属阴虚,或血气虚,或阴血虚。对于“心火伤阴”“心气不足”等与心有关的阐述,应与心在液为汗有关。治疗自汗、因自汗中风小便不利的38次记载中,对自汗病机阐述的有11次,其中,“阴虚阳必凑”自汗的6次,“阳气虚弱”“血气俱热,营卫虚”“阴血被湿热熏蒸”“血虚”“相火挟心火之势而上伐肺金”自汗的各1次。治疗发热、内热、虚热、产后阴虚发热的34次记载中,多伴有盗汗,由“阴虚有火”所致,如清代徐灵胎《兰台轨范》(1764年)曰:“治阴虚有火,盗汗发热”^[10]。

当归六黄汤虽为治疗盗汗之圣药,但不可见盗汗皆用之,清代傅山《傅青主女科》(1826年)曰:“杂症虽有自汗盗汗之分,然当归六黄汤不可治产后之盗汗也,并宜服加参生化汤及加味补中益气二方”^[11]。并强调“然当归六黄汤又非产后盗汗方也,惟兼气血而调治之,乃为得耳。”即当归六黄汤并不是治疗产后盗汗之方,因产后为多虚多瘀的病理状态,当调理气血,宜用加参生化汤及加味补中益气。明代张景岳《景岳全书》(1624年)中曰:“产后有阴虚发热者……若阴虚火盛,热而多汗者,宜当归六黄汤”^[12]。明确指出当归六黄汤治疗产后发热,仅

用于阴虚火旺型。张氏又曰：“妇人……发热适遇经行，以致热入血室……若或怒或劳，火由内生，其人多汗而无表证者，宜保阴煎、清化饮、当归六黄汤之类加减主之。”即当归六黄汤也可用于“火由内生，多汗而无表证”的热入血室证。

综上所述，后世对当归六黄汤的治疗病证，大多继承李东垣之说，并有所扩展。除治疗盗汗外，还用于自汗、发热、汗多、口干、肌衄及夜热等。其病机以“阴虚有火”为主，或兼“气虚”“血虚”“血气虚”等。故现代高等教育《方剂学》教材将其归属于清热剂中的“清虚热”剂。

1.2.3 当归六黄汤的组方原理 李东垣赞誉当归六黄汤为“治盗汗之圣药”，并未对其治疗盗汗的组方原理进行分析，后世论述也较少，有15条记载。其中，有的医家认为当归、地黄补阴血，黄连、黄芩、黄柏降火，黄芪固表止汗。如明代汪机《医学原理》(1519年)曰：“以用当归、地黄滋阴血，黄连、黄芩、黄柏胜火热，黄芪实腠理以止汗”^[13]。此论还见于明代李梴《医学入门》(1624年)、清代汪昂《医方集解》(1682年)、清代顾靖远《顾松园医镜》(1718年)等书中，共计4条；有的认为当归、黄芪、生熟地黄共用补阴血，而芩、连、柏去内火。如明代方广《丹溪心法附余》(1536年)曰：“当归、黄芪、生地黄、熟地黄所以补阴血，黄芩、黄连、黄柏所以去内火也”^[14]。此论还见于《济阳纲目》(1626年)，共2条；还有明代万全认为黄芪补卫、当归等补营，即《幼科发挥》(1549年)曰：“黄芪以补其卫，当归、生地黄以补其营，芩、连、柏以泻其气血之火”^[15]。

其余8条对当归、生熟地黄、黄芩、黄连、黄柏的观点大致相似，皆认为当归、地黄滋补阴血，黄连、黄芩、黄柏清热泻火。而对黄芪的观点有所不同，有的认为其补表气，如明代吴昆《医方考》(1584年)曰：“黄芪者所以补表气于盗汗之余也”^[16]；有的认为其实皮毛、益胃气，如明代龚居中《红炉点雪》(1630年)曰：“(黄芪)实皮毛，益胃气，去肌热，泻肺火，除虚热，除肌中烁热”^[17]。有的认为其益肺气等，如清代罗美《古今名医方论》(1675)曰：“黄芪益肺中之气”^[18]。而清代吴谦在《医宗金鉴》(1742年)曰：“倍加黄芪者，一以完已虚之表，一以固未定之阴”^[19]；清代随霖《羊毛瘟证论》(1795年)曰：“黄芪实表建中以生神也”^[20]；清代陈修园《时方歌括》(1801年)曰：“尤妙在大苦大寒队中倍加黄芪，俾黄芪领苦寒之性，尽达于表，以坚汗孔，不使留中而为害”^[21]。但清代唐容川《血证论》(1885年)认为“修

园此论皆是，惟言黄芪领苦寒之性尽达于表，不使留中为害，则差毫厘。盖药之救病，原于偏寒偏热。治偏寒偏热之病，自必用偏寒偏热之药。此方大治内热，岂寒凉之药能尽走皮肤，而不留中者乎？况黄芪是由中以托外之物，非若麻黄直透皮毛，而不留中也。吾谓内热而蒸为汗者，此为对症”^[22]。此外，清代邹澍《本经疏证》(1832年)曰：“故其用黄芪非特藉以固外，实恃以和阴，使不迫于阳，仲景治伤寒不用黄芪义实在此，其后人止汗诸方，如当归六黄汤、黄芪建中汤、玉屏风散，亦莫不仿此为法。”^[23]即清代吴谦认为黄芪既可完表又可固阴；清代随霖认为黄芪建中实表；清代陈修园认为黄芪领苦寒药达表以坚汗孔，以防留中为害；而清代唐容川不同意陈修园的观点，认为黄芪不象麻黄直透皮毛，虽可由中托外，但不能使苦寒药不留中，黄芪用于“内热而蒸”为汗者。清代邹谢认为黄芪不是以固外为主，而是使营阴充，不受阳蒸迫。

综上所述，当归六黄汤中的当归、生地黄、熟地黄滋阴养血，培本以清热；黄连、黄芩、黄柏泻火除烦，清热坚阴；黄芪倍用，益气实卫以固表，合当归、熟地黄益气养血。全方养血滋阴与清热泻火并进，益气固表与育阴泻火兼施，使营阴内守，卫外固密。诸药合用，共奏滋阴泻火、固表止汗之功，用于阴虚火旺、气虚不固的内热、外汗等。

1.2.4 当归六黄汤的用药剂量分析 在269条当归六黄汤古代文献中，有药物组成的137条。有药物组成而无具体药量、但有用药比例的共21条，其中，黄芪用量是其它每味药用量2倍的有14条，见于明代吴昆《医方考》、清代任赞《保赤新编》(1884年)等书中，如《医方考》曰：“当归，生地黄，熟地黄，黄芩，黄连，黄柏(各等分)，黄芪(倍用)”^[16]；各药物间用药比例为1的有7条，见于明代孙一奎《赤水玄珠》(1584年)、清代张琰《种痘新书》(1741年)等书中，如《赤水玄珠》曰：“当归，黄芪，黄芩，黄连，黄柏，生地黄，熟地，各等分”^[24]。

有具体用量的共80条，本文遵照原文数据(对给出总药量的，按药物间用量比例进行折算；对给出每服三五钱的，取其平均数四钱进行折算。按一两=十钱，一钱=十分，统一使用单位钱，取小数点后两位)按朝代及煎煮为煮散还是一般汤剂，对每服量进行分类统计。其中，金代1条，为煮散剂；元代1条，为一般汤剂；明代45条，11条为煮散剂、34条为一般汤剂；清代33条，1条为煮散剂、32条为一般汤剂。具体药物剂量及出现频数，见表2。

表2 当归六黄汤中的药物剂量及出现频数情况

Table 2 Frequency and dose of Chinese medicines in Danggui Liuhuangtang of each dose

朝代	剂型	合计 /条	当归		生地黄		熟地黄		黄柏		黄芩		黄连		黄芪			
			剂量 /钱	频数 /次	剂量 /钱	频数 /次	剂量 /钱	频数 /次	剂量 /钱	频数 /次	剂量 /钱	频数 /次	剂量 /钱	频数 /次	剂量 /钱	频数 /次		
金元明	煮散	1	0.63	1	0.63	1	0.63	1	0.63	1	0.63	1	0.63	1	1.25	1		
		1	0.63	1	0.63	1	0.63	1	0.63	1	0.63	1	0.63	1	1.25	1		
	汤剂	34	1.00	5	1.00	3	0.70	3	0.70	4	0.70	4	0.70	4	1.00	5		
			0.63	2	0.70	3	2.00	2	1.00	3	1.00	3	1.00	3	1.25	2		
			2.00	1	0.63	2	1.00	2	0.63	2	0.63	2	0.63	2	0.63	2	2.00	1
			1.50	1	2.00	1	0.63	2	0.57	1	0.57	1	0.57	1	0.57	1	1.50	1
			0.57	1	0.57	1	0.57	1	0.13	1	0.13	1	0.13	1	0.13	1	0.57	1
			0.13	1	0.13	1	0.13	1									0.25	1
			1.00	16	1.00	22	1.00	19	1.00	15	1.00	15	1.00	15	1.00	14	2.00	16
			2.00	7	1.50	5	2.00	5	0.50	6	0.50	6	0.50	6	0.50	7	1.00	7
			1.50	6	2.00	1	1.50	4	1.50	4	1.50	4	1.50	4	1.50	4	1.50	4
			0.50	2	0.80	1	0.70	2	0.80	3	0.80	3	0.80	3	0.80	4	3.00	2
	3.00	1	0.70	1	0.50	2	0.70	3	0.70	3	0.70	3	0.70	2	10.00	1		
	0.63	1	0.50	1	0.63	1	0.30	1	0.30	1	0.30	1	0.30	1	4.00	1		
0.57	1	0.30	1	0.57	1	0.63	1	0.63	1	0.63	1	0.63	1	0.50	1			
		0.63	1			0.57	1	0.57	1	0.57	1	0.57	1	0.57	1			
		0.57	1												1.25	1		
清	煮散	1	0.63	1	0.63	1	0.63	1	0.63	1	0.63	1	0.63	1	1.25	1		
		32	1.00	16	1.00	19	1.00	16	1.00	20	1.00	20	1.00	19	2.00	20		
	汤剂		2.00	7	2.00	3	2.00	7	0.50	4	0.50	4	0.50	6	1.00	5		
			1.50	3	5.00	2	3.00	3	2.00	2	2.00	2	0.60	2	5.00	2		
			3.00	3	3.00	2	5.00	1	0.70	2	0.70	2	2.00	1	3.00	2		
			1.20	1	1.50	2	1.80	1	1.50	1	3.00	1	1.50	1	1.20	1		
			0.72	1	1.80	1	1.50	1	1.20	1	1.20	1	0.70	1	0.72	1		
			0.29	1	0.70	1	0.70	1	0.72	1	0.72	1	0.72	1	0.72	1	0.29	1
					0.72	1	0.72	1	0.29	1	0.29	1	0.29	1	0.29	1		
					0.29	1	0.29	1	0.29	1								

80条药量记载中,金代的1条煮散剂出自《兰室秘藏》,“当归、生地黄、熟地黄、黄柏、黄芩、黄连(以上各等分)、黄芪(加一倍),上为粗末,每服五钱”^[4]。当归、生地黄、熟地黄、黄柏、黄芩、黄连的用量均为0.63钱,黄芪为1.25钱。元代的1条汤剂,出自元代朱丹溪《丹溪心法》(1481年)“当归、生地、熟地、黄连、黄芩、黄柏、黄芪(加倍),上用五钱”^[25]。当归、生地黄、熟地黄、黄柏、黄芩、黄连的用量也均为0.63钱,黄芪也为1.25钱。明代的45条中,11条煮散剂中每味药的用量分别是:当归0.95钱、生地黄0.82钱、熟地黄0.91钱、黄柏0.71钱、黄芩0.71钱、黄连0.71钱,黄芪为1.07钱;34条汤剂中每味药的用量分别是:当归1.3钱、生地黄1.03钱、熟地黄1.14钱、黄柏0.88钱、黄芩0.88钱、黄连0.87钱,黄芪

为1.98钱。清代33条中,1条煮散剂出自清代沈朗仲《沈朗仲先生病机汇论四》(1713年)中,“当归、生地黄、熟地黄、黄柏、黄芩、黄连(各等分)、黄芪(加一倍),上为粗末,每服五钱”^[26]。当归、生地黄、熟地黄、黄柏、黄芩、黄连的用量均为0.63钱,黄芪为1.25钱;32条汤剂中每味药的用量分别是当归1.43钱、生地黄1.48钱、熟地黄1.53钱、黄柏0.97钱、黄芩1.02钱、黄连0.89钱,黄芪为1.98钱。

从剂量涉及的度量衡来看,《中国科学技术史:度量衡卷》^[27]认为金元时期一两为现代的40~41.3g,两、钱、分之间采用十进制。2022年8月国家中医药管理局发布的《古代经典名方关键信息表》^[28](25首方剂)(以下简称《关键信息表》)中,出自金代李东垣《内外伤辨惑论》(1231年)的“当归补

血汤”是按一钱4.13 g折算。故本方亦按此法折算,得出金代1条煮散剂中每味药的现代折合量为当归、生地黄、熟地黄、黄柏、黄芩、黄连均2.58 g,黄芪5.16 g。元代1条汤剂中每味药的现代折合量为当归、生地黄、熟地黄、黄柏、黄芩、黄连也均2.58 g,黄芪5.16 g。

《中国科学技术史:度量衡卷》^[27]厘定明代、清代的一钱应为现代的3.73 g,《关键信息表》^[28]中,出自明代张景岳《景岳全书》(1624年)的“金水六君煎”及清代程国彭《医学心悟》(1732年)的“半夏白术天麻汤”,其现代折算量也是遵照此法换算,故以此为依据,计算出明代11条煮散剂中每味药的现代折合量为当归3.54 g、生地黄3.06 g、熟地黄3.39 g、黄柏2.65 g、黄芩2.65 g、黄连2.65 g、黄芪4.01 g;明代34条汤剂每味药的现代折合量为当归4.85 g、生地黄3.84 g、熟地黄4.25 g、黄柏3.28 g、黄芩3.28 g、黄连3.25 g、黄芪7.39 g。计算出清代1条煮散剂中每味药的现代折合量为当归、生地黄、熟地黄、黄柏、黄芩、黄连均为2.35 g,黄芪4.66 g;17条汤剂中每味药的现代折合量分别为当归5.33 g、生地黄5.33 g、熟地黄4.25 g、黄柏5.71 g、黄芩3.62 g、黄连3.32 g、黄芪7.39 g。由此看出,煮散剂中各药的用量,明代11条各药平均用量中当归、生地黄、熟地黄明显高于金代的用量,黄柏、黄芩、黄连与金代的用量相近,黄芪的用量低于金代的用量,而清代1条各药味用量均低于金代的用量;对于汤剂中各药的用量,元代1条汤剂用量与原方金代的散剂量相同,明清时期的汤剂用量明显高于金代的散剂量。为节约药源,建议当归六黄汤的实际临床剂量采用原方的现代折算量。

另外,尚有5条记载了关于小儿用药剂量,为“小儿减半”,分别见于金代李东垣的《兰室秘藏》、明代卢和《丹溪纂要》(1484年)、明代虞抟《医学正传》(1515年)、明代孙应奎《医家必用》、清代单南山《胎产指南》(1856年)5本书中,明确指出小儿的用量为成人的一半,现代临床可作为参考。

1.2.5 当归六黄汤的制法、煎法、用法分析

1.2.5.1 当归六黄汤的制法 有药物组成的137条中,涉及到制法的共15条,其中,制法“剉”10条,“为粗末”3条,“细切”“咬咀”各1条。“剉”见于明代《丹溪纂要》《丹溪心法附余》《医家必用》等书中;“为粗末”见于《兰室秘藏》原方,及明代楼英《医学纲目》(1565年)、清代孙伟《良朋汇集经验神方》(1711年)中;“细切”见于《医学正传》;“咬咀”见于

清代史以甲《伤寒正宗》(1680年)。中药的剉是用锉刀在质地坚硬的药材上反复摩擦,使成细粉的方法。咬咀原指用口将药物咬碎,以便煎服,后指用其他工具切片、捣碎或锉末。“煮散”一词始见于唐代孙思邈的《备急千金要方》^[29](652年),至宋金时期最盛^[30],宋金时期多“为粗末”以煮散,后世医家通过“锉”“细切”“咬咀”以煮散。现代学者刘起华等^[31]通过研究强调中药煮散应“细而不粉”。张琦等^[32]研究发现,经典名方当归六黄汤“为粗末”与泻白散的处理“锉散”的粒度相似,并建议经典名方泻白散“锉散”所得粉碎粒不宜过细,其粒径以2.00~4.75 mm为宜。结合中药材质地来看,当归六黄汤方中的当归、黄芪、黄芩、黄连、生地黄、黄柏皆为质地坚硬或柔韧,或纤维性强的根及根茎类药材,这类药材因其质地不易粉碎,通过“为粗末”进行煮散。因此建议当归六黄汤“为粗末”或“锉散”的粒径以2.00~4.75 mm为宜。

1.2.5.2 当归六黄汤的煎法 记载煎法的有80条,其中直接记载为“水煎”或“煎”的共53条。记载煎煮的用水量或煎出药液量的有27条,其中,15条为“水二盏,煎至一盏”;4条为“水二钟,煎取八分”;2条为“水二钟,煎至一钟”;“水一盏半,煎七分”“一盅半,煎六七分”“水一钟半,煎至一钟”的各1条;“水二盅”“水二钟”的各1条;“煎八分”的1条。可见,后世多继承了原方的“水二盏,煎至一盏”。有关“盏”的换算,参考《关键信息表》^[28]中,金代李东垣的“当归补血汤”中的一盏是按300 mL折算,故原方也按此方法折算,其“水二盏,煎至一盏”则是水600 mL,煎至300 mL。

另在80条煎法中,有6条药引的记载,“枣二枚”“枣五枚”“生姜三片,枣一枚”“小麦一撮为引”“引用浮麦”“浮小麦(引)”各1条,即用大枣的2条、生姜和大枣的1条、小麦的1条、浮小麦的2条。药引的作用主要有增强疗效、降低不良反应、矫味矫臭、引药达病所等^[33],用大枣、生姜、小麦、浮小麦为引,主要目的是增强疗效。

1.2.5.3 当归六黄汤的服用方法 关于服用方法的记载有46条,主要涉及服药时间、温度、方式、禁忌等方面。其中,服药时间28条,即“临卧服或上床时服或卧时服”15条;“食远服”5条;“食前服”3条;“空心服”2条;“夜服”1条;“通日服”1条;“至酉时连煎二次服”1条,酉时为17:00至19:00,连煎二次药需要1 h左右,可理解为临卧服。“夜服”也可理解为临卧服,基上分析强调睡前服药最多,共17条。当归

六黄汤为治疗盗汗圣药,睡前服用见效较快,如清代齐秉慧《齐氏医案》(1806年)指出“至酉时连煎二次服,应如桴鼓,否则功缓”^[34]。涉及药液温度的有11条,即温服10条,热服1条。标注服药方式的有6条,皆为“通口服”。另有服药禁忌2条,分别见于《齐氏医案》“忌油荤,尤须能自爱惜”和清代朱凤台《医学集要》(1667年)“忌姜葱辛物”。

1.2.6 当归六黄汤的药物炮制分析 有药物组成的137条中,药物炮制情况,见表3。

表3 当归六黄汤中的药物炮制及出现频数

Table 3 Frequency and preparation of Chinese medicines in Danggui Liuhuangtang

No.	药物	频数/次	炮制方法(条)
1	黄芪	54	炙(14)、炒(13)、蜜炒(6)、蜜炙(5)、盐水炙(2)、蜜(2)、酒炒(1)、焙(1)
2	黄芩	32	炒黑(14)、炒(9)、酒炒(6)、炒焦(3)
3	黄连	32	炒黑(15)、炒(7)、酒炒(4)、炒焦(3)、蜜炒(1)、酒煮(1)、酒(1)
4	黄柏	30	炒黑(16)、炒(9)、酒炒(3)、炒焦(3)、酒制(1)、酒(1)
5	熟地黄	9	自制(5)、酒蒸(3)、酒制(1)
6	生地黄	7	酒洗(2)、炒(2)、酒制(1)、酒炒(1)、砂仁拌蒸(1)
7	当归	6	酒洗(5)、炒(1)

由表3可知,炮制频数最多的药物为黄芪(54次),其次为黄芩与黄连(32次),再者为黄柏(30次),熟地黄、生地黄及当归的炮制记载较少。

黄芪的炮制方法使用最多的是炙(14次),生黄芪与炙黄芪在性味、功效上有所不同,如清代黄元御《长沙药解》(1753年)曰:“凡一切疮疡,总忌内陷,悉宜黄芪蜜炙用,生用微凉,清表敛汗宜之”^[35]。清代汪昂《本草备要》(1694年)曰:“(黄芪)生用固表,无汗能发,有汗能止,温分肉,实腠理,泻阴火,解肌热。炙用补中,益元气,温三焦,壮脾胃,生血生肌”^[36]。说明黄芪生用可清表敛汗,无汗能发,有汗能止。再结合表3中黄芪的炮制记载占总用药频次的39.42%,说明黄芪生用较多,故建议生用。黄芩、黄连有炮制记载的皆占总用药频次的23.36%,黄柏占21.90%,说明黄芩、黄连、黄柏生用最多,故建议生用。当归、生地黄炮制分别占总用药频次的4.38%、5.11%,说明当归、生地黄也以生用为主,故亦建议生用。熟地黄为生地黄经炮制加工而成,2020年版《中华人民共和国药典》(以下简称《中国药典》)熟地黄的炮制加工方法有酒炖法和蒸法^[37],

现代学者张丽萍等^[38]认为,用酒蒸制生地黄所得熟地黄,其性由寒转温,借酒行药势,通血脉,更有利于补血,主补阴血;经蒸制生地黄所得熟地黄,其性由寒转微温,主滋阴补血,益精填髓。结合当归六黄汤为治盗汗之圣药,而盗汗的根本是阴虚,而肾阴为全身诸阴之本,故建议当归六黄汤的熟地黄采用蒸法炮制,与2020年版《中国药典》的蒸法一致,即“取生地黄,照蒸法(通则0213)蒸至黑润,取出,晒至约八成干时,切厚片或块,干燥,即得”^[37]。

1.2.7 当归六黄汤的药物基原分析 关于当归六黄汤中的各药物基原,2020年版《中国药典》记载,除黄芪、黄连外,当归、生地黄、熟地黄、黄芩、黄柏皆是一种基原。现代学者对当归六黄汤的药物基原进行了考证,可作为参考。如王思瑾等^[39]建议将“当归六黄汤”方中当归采用伞形科植物当归 *Angelica sinensis* 的干燥根,即与《中国药典》中当归饮片一致,以甘肃之道地药材为佳。同时建议当归六黄汤中生地黄、熟地黄所用地的植物基原固定为玄参科植物地黄 *Rehmannia glutinosa* 的干燥块根,即与2020年版《中国药典》中地黄一致,但不必局限于道地产区,择优即可。现代学者钱锦秀^[40]等通过对经典名方中黄芩的本草考证,发现唐以后,黄芩多以条芩(子芩)、枯芩(宿芩、片芩)细分老根和新根,认为“当归六黄汤”中的黄芩基原是唇形科植物黄芩 *Scutellaria baicalensis* 的干燥根,黄芩应为生品,选用子芩即可。张楚楚等^[41]通过经典名方中黄连的本草考证,发现历代本草中黄连存在多基原混用情况,主要品种有黄连、三角叶黄连、云连等。2020年版《中国药典》规定黄连的来源为毛茛科植物黄连 *Coptis chinensis*、三角叶黄连 *C. deltoidea* 或云连 *C. teeta* 的干燥根茎^[37]。再参考《关键信息表》^[28]中,出自汉代张仲景《伤寒论》(219年)的“半夏泻心汤”中的黄连与2020年版《中国药典》记载的黄连相同,故建议当归六黄汤中的黄连基原也与2020年版《中国药典》一致。程铭恩等^[42]认为“当归六黄汤”中黄柏基原为芸香科植物黄皮树 *Phellodendron chinense* 的干燥树皮,以四川为道地产区。赵佳琛等^[43]通过对经典名方中黄芪的本草考证,发现历代本草所记载的黄芪入药主流基原均为今蒙古黄芪或膜荚黄芪的干燥根。2020年版《中国药典》规定黄芪为豆科植物蒙古黄芪 *Astragalus membranaceus* var. *mongholicus* 或膜荚黄芪 *A. membranaceus* 的干燥根^[37]。参考《关键信息表》^[28]中,出自宋代严用和《严氏济生方》(1253年)

的“当归饮子”中的黄芪基原与2020年版《中国药典》的记载相同,基上分析,建议当归六黄汤中的黄芪基原也与《中国药典》一致。

2 现代临床应用

2.1 资料和收集方法 以“当归六黄汤”为关键词,在中国知网进行检索,时间截止2022年1月20日。

2.2 纳入及排除标准 ①有关当归六黄汤的临床

研究文献予以纳入;②当归六黄汤相关综述、理论探究、实验研究类文献予以排除;③以当归六黄汤及其加减方作为对照组的文献予以排除。

2.3 结果分析 共检索到639篇文献,其中相关临床应用病证研究310篇,相关病证共计327次,内容涉及内分泌科、中医科汗证、妇科、儿科、心血管科、皮肤科、肿瘤科等,相关具体病证见表4。

表4 当归六黄汤临床主要应用病证

Table 4 Main clinical disease of Danggui Liuhuangtang

病证类别	频数/次	病证应用(频数/次)
内分泌科	77	甲状腺机能亢进症(35),糖尿病泌汗异常(17),桥本甲状腺炎(6),阴虚火旺型弥漫性毒性甲状腺肿(Graves)(2),亚急性甲状腺炎阴虚火旺证(2),糖尿病肾病(2),II型糖尿病(2),糖尿病周围神经病变(2),糖尿病合并围绝经期综合(1),2型糖尿病合并神经性聋(1),糖尿病并发症(1),糖尿病合并不宁腿综合征(1),糖尿病性周围神经病(DPN)气阴两虚兼血瘀证(1),II型糖尿病酮症酸中毒(1),糖尿病合并肺炎(1),初发型II型糖尿病伴轻度抑郁症(1),癭瘤(1)
妇科	48	围绝经期综合征(17),更年期妇女自汗盗汗(9),更年期不寐(4),围绝经期汗证(3),更年期综合征(3),产后盗汗(3),更年期症状(2),产后多汗(2),人工流产后阴道出血(1),产后高热(1),更年期妇女潮热汗出(1),崩漏(1),老年性阴道炎(1)
儿科	24	小儿盗汗(14),儿童反复呼吸道感染(4),小儿湿疹(2),小儿虚汗(1),小儿睡眠多汗症(1),小儿反复化脓性扁桃腺炎(1),小儿汗证(1)
心血管科	19	病毒性心肌炎(7),心悸(3),慢性心力衰竭自汗症(2),房颤(2),心系病症(1),肺心病心衰(1),阴虚阳亢型高血压(1),顽固性心律失常(1),冠心病(1)
皮肤科	16	糖尿病皮肤瘙痒症(7),老年皮肤瘙痒症(3),过敏性紫癜(2),阴囊湿疹(1),疮疡(1),红皮病(1),血热风盛型斑秃(1)
肿瘤科	16	癌性发热(3),恶性肿瘤盗汗(2),食管癌术后盗汗(2),二期原发性肝癌(1),乳腺癌内分泌治疗期不良反应(1),大肠癌术后盗汗(1),原发性肝癌经肝动脉栓塞化疗术后盗汗(1),乳腺癌化疗后盗汗(1),恶性肿瘤病人化疗后汗证(1),化疗后汗证(1),非霍奇金淋巴瘤B症状(1),恶性淋巴瘤伴发盗汗(1)
其他	13	失眠(5),亚健康人群睡眠障碍(1),抗生素滥用(1),阿托品依赖现(1),眼镜蛇咬伤(1),功能性低热(1),疲劳综合征(1),眩晕(1),头痛(1)
呼吸科	12	肺结核盗汗(4),慢性支气管炎迁延期(2),放射性肺炎(2),肺结核患者痰菌转阴率及肝功能损害(1),肺结核中毒症状(1),肺白色念珠菌病(1),感染后咳嗽(1)
外科术后	11	骨科术后汗证(3),术后发热(2),断肢再植术后再灌注损(1),再植术后出汗(1),开胸术后阴虚火旺之盗汗(1),术后汗证(1),混合痔术后盗汗(1),阑尾炎手术后加感染(1)
泌尿生殖科	9	遗精(1),慢性肾衰竭(1),男子房后诸症(1),多囊卵巢综合征不孕痰湿内阻型(1),尿潴留(1),慢性肾脏病3期(1),精液不液化症(1),慢性前列腺炎(1),淋证(1)
神经科	7	视神经脊髓炎谱系疾病(1),脑血管病后汗证(1),以精神症状为首发症的脑梗死(1),缺血性脑卒中(1),重症酒精性脑病(1),中风后大量出汗(1),硬脊膜外脓肿后低烧盗汗(1)
免疫科	7	原发性干燥综合征(2),白塞氏病(2),系统性红斑狼疮(1),大剂量肾上腺皮质激素所致不良反应(1),深部真菌感染患者的免疫调节(1)
口腔科	5	口腔溃疡(5)
消化科	4	慢性非特异性溃疡性结肠炎(2),便秘(1),自发性腹膜炎(1)
耳鼻喉科	3	虚火喉痹(1),喉源性咳嗽(1),慢性咽炎(1)
传染科	2	乙型肝炎盗汗(1),血吸虫性肝硬化(1)

由表4可知,当归六黄汤现代临床应用极为广泛,常用于内分泌科、妇科、儿科、心血管科、皮肤科、肿瘤科等。其中,内分泌科应用(77次)最多,占总病证的28.21%;其次为妇科(48次),占17.58%;再者为儿科(24次),占8.79%。内分泌科的病证以甲状腺机能亢进或糖尿病的泌汗异常为主,汗证是

以汗出过多或出汗时间及颜色异常的一种中医常见病证,妇科以围绝经期综合征的自汗盗汗、不寐、虚烦和产后多汗为主,儿科以小儿盗汗及儿童反复呼吸道感染为主。当归六黄汤还可用于病毒性心肌炎、皮肤瘙痒症、肿瘤发热或术后汗证及肺结核等,也零星用于脑梗死、干燥综合征、失眠、口腔溃

疡、虚火喉痹等。治疗病证虽多,但中医证型多属“阴虚火旺”“阴虚内热”,如王怡萍^[44]的“当归六黄汤加减治疗阴虚火旺型甲状腺功能亢进疗效观察”,鞠诣然等^[45]的“当归六黄汤加减治疗更年期妇女自汗盗汗80例”。

3 讨论与小结

经典名方当归六黄汤最早出自李东垣《兰室秘藏》,由当归、生地黄、熟地黄、黄柏、黄芩、黄连、黄芪7味药物组成,为治盗汗之圣药。本文对历代医家所载的当归六黄汤进行梳理挖掘,筛选出有效数据269条,其中有记载主治病证的258条,组方原理的16条,具体用药剂量的80条,制法的15条,煎法的80条,服法的46条。当归六黄汤的配伍特点是养血育阴与清热泻火并进,益气固表与滋阴泻火兼

施,使营阴内守,卫外固密。诸药合用,共奏滋阴泻火、固表止汗之功,用于阴虚火旺、气虚不固的盗汗、自汗、发热、口干、肌衄及夜热等病证。现代临床广泛用于内分泌科、中医汗证、免疫科、妇科、儿科、皮肤科、神经科、呼吸科、消化科等,以内分泌科的病证最多,其基本病机总属“阴虚有火”。对于当归六黄汤的用药剂量,建议采用原方的现代折算量,即当归、生地黄、熟地黄、黄柏、黄芩、黄连各2.58 g,黄芪5.16 g。在用法上,为粗末,每服共20.64 g,加水600 mL,煎至300 mL,食前服,小儿减半。为增强治疗盗汗的作用,也可睡前服。

考证当归六黄汤历史来源与沿革,参考已公开发表的当归六黄汤中各药物基原考证文献^[38-43],拟列出经典名方当归六黄汤的关键信息表,见表5。

表5 当归六黄汤关键信息

Table 5 Key information sheet of Danggui Liuhuangtang

基本信息		现代对应情况					
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
《兰室秘藏》(金·李东垣)	当归、生地黄、熟地黄、黄柏、黄芩、黄连(以上各等分)、黄芪(加一倍),上为粗末,每服五钱,水二盏,煎至一盏,食前服,小儿减半服之	当归	伞形科植物当归 <i>Angelica sinensis</i> 的干燥根	生品	2.58	上为粗末,每服20.64 g,加水600 mL,煎至300 mL,饭前服,小儿减半服之	【功效】 滋阴泻火,固表止汗。 【主治】 阴虚有火,发热盗汗。心烦,口干,或兼自汗等证
		生地黄	玄参科植物地黄 <i>Rehmannia glutinosa</i> 的干燥块根	生品	2.58		
		熟地黄	玄参科植物地黄 <i>Rehmannia glutinosa</i> 的干燥块根的炮制加工品	熟地黄(蒸法)	2.58		
		黄柏	芸香科植物黄皮树 <i>Phellodendron chinense</i> 的干燥树皮	生品	2.58		
		黄芩	唇形科植物黄芩 <i>Scutellaria baicalensis</i> 的干燥根	生品	2.58		
		黄连	毛茛科植物黄连 <i>Coptis chinensis</i> 、三角叶黄连 <i>C. deltoidea</i> 或云连 <i>C. teeta</i> 的干燥根茎	生品	2.58		
		黄芪	豆科植物蒙古黄芪 <i>Astragalus membranaceus</i> var. <i>mongholicus</i> 或膜荚黄芪 <i>A. membranaceus</i> 的干燥根	生品	5.16		

本文对记载当归六黄汤的古籍文献,主要从文献计量学的角度将当归六黄汤的药物组成、用量、制法、炮制、煎法、用法进行分析,并对当归六黄汤的古今临床应用、药物基原进行考证。但还存在一定的不足,没有对主治病证与药物剂量之间的关系进行关联规则分析。故在后期研究中,须详细分析病证与药量之间的关系,为经典名方当归六黄汤的临床应用及研发等提供更科学的依据。

[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. 关于发布《古代经典名方目录(第一批)》的通知[EB/OL]. (2018-04-13)[2019-05-20]. [http://kjs.satcm.gov.cn/zhengcewenjian/2018-](http://kjs.satcm.gov.cn/zhengcewenjian/2018-04-16/7017.html)

04-16/7017.html.

[2] 国家药品监督管理局.《古代经典名方中药复方制剂简化注册审批管理规定》[EB/OL]. (2018-06-01)[2019-05-20]. <http://www.nmpa.gov.cn/WS04/CL2138/228247.html>.

[3] 国家中医药管理局办公室,国家药品监督管理局综合和规划财务司. 关于发布《古代经典名方关键信息考证原则》的通知[EB/OL]. (2020-10-15)[2020-11-10]. <http://kjs.satcm.gov.cn/zhengcewenjian/2020-10-15/18132.html>.

[4] 王国辰,傅方,张年顺,等. 李东垣医学全书[M]. 北京:中国中医药出版社,2006:129.

[5] 孙应奎. 医家必用[M]. 北京:中国中医药出版社,2013.

- [6] 孙文胤. 丹台玉案[M]. 北京: 中医古籍出版社, 2012.
- [7] 李用粹. 证治汇补[M]. 吴唯, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 2010.
- [8] 李时珍. 本草纲目[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1993.
- [9] 薛己. 薛氏医案[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1997.
- [10] 徐灵胎. 兰台轨范[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2008.
- [11] 傅山. 傅青主女科[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2012.
- [12] 李志庸. 张景岳医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2002.
- [13] 汪机. 医学原理[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2009.
- [14] 方广. 丹溪心法附余[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2015.
- [15] 方全. 幼科发挥[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007.
- [16] 吴昆. 医方考[M]. 李顺保, 蒲朝晖, 校注. 北京: 学苑出版社, 2013.
- [17] 龚居中. 红炉点雪[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1982.
- [18] 罗美. 古今名医方论[M]. 天津: 天津科学技术出版社, 2012.
- [19] 吴谦. 医宗金鉴[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2017.
- [20] 裘庆元. 温病秘本十四种[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2019.
- [21] 陈修园. 时方歌括[M]. 黄大理, 校注. 福州: 福建科学技术出版社, 1984.
- [22] 唐容川. 血证论[M]. 谷建军, 校注. 北京: 中国医药科技出版社, 2011.
- [23] 邹澍. 《本经疏证》[M]. 张金鑫, 点校. 北京: 学苑出版社, 2009.
- [24] 孙一奎. 赤水玄珠[M]. 凌天翼, 点校. 北京: 人民卫生出版社, 1986.
- [25] 朱丹溪. 丹溪心法[M]. 田思胜, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 2008.
- [26] 沈朗仲. 病机汇论[M]. 马俶, 校补. 康熙刻本, 1713.
- [27] 丘光明, 邱隆, 杨平. 中国科学技术史: 度量衡卷[M]. 北京: 科学出版社, 2001: 391.
- [28] 国家中医药管理局办公室, 国家药品监督管理局综合和规划财务司. 关于发布《古代经典名方关键信息表(25首方剂)》的通知[EB/OL]. (2022-9-16)[2022-10-30]. [http://www. satcm. gov. cn/kejisi/ gongzuodongtai/2022-09-27/27803. html](http://www.satcm.gov.cn/kejisi/gongzuodongtai/2022-09-27/27803.html).
- [29] 孙思邈. 备急千金要方[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 128.
- [30] 李睿, 翟华强, 田伟兰, 等. 中药煮散的历史源流及其与现代配方颗粒的对比性分析[J]. 中国中药杂志, 2016, 41(5): 965.
- [31] 刘起华, 文谨, 孙玉雯, 等. 中药煮散的研究应用及开发前景[J]. 世界中医药, 2014, 9(1): 8.
- [32] 张琦, 高艳, 王彦, 等. 以泻白散为例探讨经典名方中锉散粒度及煎煮工艺的研究[J]. 中国中药杂志, 2020, 45(4): 878-883.
- [33] 聂安政, 高梅梅, 凡杭, 等. 中药特殊服法的探讨与思考(I): 药引[J]. 中草药, 2019, 50(23): 5901-5906.
- [34] 齐秉慧. 齐氏医案[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1997.
- [35] 黄元御. 长沙药解[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2017: 87-89.
- [36] 汪昂. 本草备要[M]. 王效菊, 点校. 天津: 天津科学技术出版社, 1993: 7-8.
- [37] 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: 130.
- [38] 张丽萍, 李军, 张振凌, 等. 熟地黄炮制方法的历史沿革[J]. 河南中医学院学报, 2005, 20(2): 69-71.
- [39] 王思瑾, 张喜武, 刘雅芳, 等. 经典名方当归六黄汤的处方考证及历史沿革分析[J]. 辽宁中医药大学学报, 2022, 24(9): 77-84.
- [40] 钱锦秀, 孟武威, 刘晖晖, 等. 经典名方中紫苏类药材的本草考证[J]. 中国实验方剂学杂志, 2022, 28(10): 55-67.
- [41] 张楚楚, 刘思鸿, 李莎莎, 等. 经典名方中黄连的本草考证[J]. 中国实验方剂学杂志, 2022, 28(10): 275-285.
- [42] 程铭恩, 詹志来, 张卫, 等. 经典名方中黄柏的本草考证[J]. 中国中药杂志, 2019, 44(21): 4768-4771.
- [43] 赵佳琛, 王艺涵, 金艳, 等. 经典名方中黄芪的本草考证[J]. 中国实验方剂学杂志, 2022, 28(10): 337-346.
- [44] 王怡萍. 当归六黄汤加减治疗阴虚火旺型甲状腺功能亢进疗效观察[J]. 基层医学论坛, 2018, 22(29): 4170-4171.
- [45] 鞠诣然, 付东升. 当归六黄汤加减治疗更年期妇女自汗盗汗80例[J]. 光明中医, 2011, 26(4): 703-705.

[责任编辑 顾雪竹]