

经典名方桂枝芍药知母汤沿革演变与方证信息分析

郑安平, 郑晓红*

(南京中医药大学 中医药文献研究所, 南京 210023)

[摘要] 经典名方桂枝芍药知母汤作为2018年《古代经典名方目录(第一批)》中的第15首,出自东汉张仲景《金匱要略》,由桂枝、麻黄、附子、知母、芍药、白术、防风、生姜、甘草9味药组成,功用祛风除湿、散寒除痹、佐以滋阴清热,主治风寒湿侵淫兼见化热伤阴之历节、痹证、鹤膝风等病证。在“传承精华,古为今用”的号召下,立足于古今文献考证分析,厘清此方历史沿革以及组成、方义、炮制、剂量、煎服法、主治等方证关键信息。再进行现代文献统计分析时,发现临床应用桂枝芍药知母汤治疗病症广泛,主要用于风湿性疾病的风湿及类风湿性关节炎、痛风及痛风性关节炎、银屑病性关节炎等以及骨科疾病的膝骨性关节炎、强直性脊柱炎、坐骨神经痛、膝关节腔积液等疾病,亦可用于内分泌系统、妇科、呼吸系统、循环系统等其他系统疾病,病机总责风寒湿或兼热邪袭人,体现了中医异病同治的思想。采用文献统计学方法分析研究桂枝芍药知母汤的古今文献,探明其沿革演变规律及方证关键信息,以为经典名方桂枝芍药知母汤的成药研发及后续深入研究提供理论依据。

[关键词] 金匱要略; 经典名方; 桂枝芍药知母汤; 沿革演变; 方证信息

[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)17-0174-11

[doi] 10.13422/j.cnki.syfjx.20230817

[网络出版地址] <https://kns.cnki.net/kcms2/detail/11.3495.R.20230710.1230.005.html>

[网络出版日期] 2023-07-10 15:49:08

Evolution and Information Analysis of Classical Formulas Guizhi Shaoyao Zhimutang

ZHENG Anping, ZHENG Xiaohong*

(Institute of Literature in Chinese Medicine, Nanjing University of Chinese Medicine,
Nanjing 210023, China)

[Abstract] The classic formula Guizhi Shaoyao Zhimutang, listed as the 15th formula in the *Catalog of Ancient Classic Formulas (First Batch)* published in 2018, originated from *Synopsis of the Golden Chamber* (《金匱要略》) written by ZHANG Zhongjing in the Eastern Han Dynasty. It consists of Cinnamomi Ramulus, Ephedrae Herba, Aconiti Lateralis Radix Praeparata, Anemarrhenae Rhizoma, Paeoniae Radix Alba, Atractylodis Macrocephalae Rhizoma, Saposhnikovia Radix, Zingiberis Rhizoma Recens, and Glycyrrhizae Radix et Rhizoma, and is effective in dispelling wind, eliminating dampness, dispersing cold, relieving impediment, nourishing Yin, and clearing heat. It is mainly used to treat diseases characterized by wind, cold, and dampness invading the body, combined with heat damaging Yin, such as joint disorders, rheumatism, gout, and knee osteoarthritis. Based on the call for "inheritance of essence and application of ancient knowledge for modern use", this study conducted a comprehensive analysis of historical evolution, composition, formulation principles, processing, dosage, decocting methods, and indications of Guizhi Shaoyao Zhimutang using textual research on ancient and modern literature. When analyzing modern literature, it has been found that this formula is widely

[收稿日期] 2023-04-16

[基金项目] 江苏省中医药科技发展委托专项(2022WTZX02)

[第一作者] 郑安平,在读硕士,从事中医经典理论与临床研究,E-mail:zheap9911@njucm.edu.cn

[通信作者] * 郑晓红,博士生导师,研究员,从事中医疫病、中医经典理论与临床研究,E-mail:zhengxiaohong@njucm.edu.cn

used in the treatment of various diseases. It is mainly applied to rheumatic diseases such as rheumatism, rheumatoid arthritis, gout, gouty arthritis, and psoriatic arthritis, as well as orthopedic diseases like knee osteoarthritis, ankylosing spondylitis, sciatica, and knee joint effusion. It can also be used for diseases in other systems, including the endocrine system, gynecology, respiratory system, and circulatory system. The pathological mechanisms involve the invasion of wind, cold, and dampness accompanied by heat pathogens, reflecting the concept of treating different diseases with the same principles in traditional Chinese medicine (TCM). Through the analysis of ancient and modern literature on Guizhi Shaoyao Zhimutang using a literature statistical method, the historical evolution and key formula and syndrome information were clarified to provide a theoretical basis for the development and further research of Guizhi Shaoyao Zhimutang in terms of its formulation and subsequent in-depth studies.

[Keywords] *Synopsis of the Golden Chamber* (《金匱要略》); classic formula; Guizhi Shaoyao Zhimutang; historical evolution; formula and syndrome information

经典名方桂枝芍药知母汤^[1]于2018年入选《古代经典名方目录(第一批)》^[2](以下简称《目录》),治疗历节、脚气、鹤膝风等,证见肢节疼痛、身体魁羸、脚肿如脱、头眩短气、温温欲吐,由桂枝、麻黄、附子、知母、芍药、白术、防风、生姜、甘草9味药组成。现代临床应用此方治疗风湿及类风湿性关节炎、痛风性关节炎、坐骨神经痛等疾病^[3]。目前研究以理论探讨^[4]、方药作用机制研究^[5]、药物作用基准评价^[6]及各种临床个案报道为主。2020年《古代经典名方关键信息考证原则》^[7](以下简称《关键信息》)提出“传承精华、古为今用、古今衔接、凝聚共识”的考证原则,缕清经典名方的关键信息。以此为契机,从古今文献入手考证分析桂枝芍药知母汤方证信息,涵盖出处与组成、方义与功效、基原与炮制、剂量与煎服法、主治与应用等方面,结合出处版本、异名方等内容信息厘清桂枝芍药知母汤的历史发展脉络,以期正本清源,为桂枝芍药知母汤研发提供依据。

1 资料与方法

1.1 文献数据来源 文献数据辑录基于中医智库·数字图书馆、爱如生中医典海、书同文中医中药古籍数据库、南京中医药大学读秀数据库资源。以“桂枝芍药知母汤”为主要检索词,并检索“桂枝-芍药”或“桂枝-芍药-知母”或“芍药-知母”药物配伍组合,使检索所得文献数据更准确完善,查阅纸质版书籍作以校正。

1.2 纳入与排除标准

1.2.1 纳入标准 ①明确桂枝芍药知母汤原文、组成、炮制、剂量、煎服法等方证信息;②同一古籍的不同版本只纳入较早版本;③药味组成与“桂枝芍药知母汤”原方相差在三味及以内。

1.2.2 排除标准 ①方名一致,但原文、组成、主治

等信息不同的“同名异方”;②只有“桂枝芍药知母汤”方名论述,无其他相关文献信息。

1.3 数据规范 ①录入原始古籍记载;②文献信息摘录,包含书籍信息、处方信息等;③辑录文献信息原则上不做标准转化,包含病名、药名、症名的等,最大程度保持古籍信息原貌,确保摘录信息准确。

1.4 辑录结果 使用文献统计学方法,经统计,辑录桂枝芍药知母汤相关古代文献数据为87条,涉及中医古籍63部,涵盖中医临证各科、医著、医案、医话等不同类型的文献古籍。在朝代分布上,晋1本、唐2本、宋3本、金元3本、明4本、清35本、民国9本、海外6本,其中35部医籍在组成、剂量、炮制、制用法等方面记载详细,见表1。

2 桂枝芍药知母汤关键信息分析

2.1 沿革演变 桂枝芍药知母汤首见于张仲景《金匱要略》,此书作为现存最早的杂病专著,由于年代更迭及各种因素,致使原著散落遗失。晋王叔和于《脉经》精编重排《伤寒论》以为“指事施用”,但此书与皇甫谧《针灸甲乙经》所载张仲景杂病部分疑为后人增添。据真柳诚^[39]考证研究,现存《金匱要略》始祖书名为《金匱药(玉函)方》(四世纪左右),其内容溯源至《小品方》(五世纪左右),张仲景方书杂病部分历经魏晋至唐各家引用或离析而散落各处。直至宋代官方编纂修订“大字本”与“小字本”《金匱要略》,即经林亿等人依据王洙发现《金匱玉函要略方》三卷遗著经辑佚、校勘、再编形成的《金匱要略方论》,被真柳诚称为“辑佚复原本”。二者区别在于“大字本”供给皇宫贵族使用则属豪华,“小字本”以供民用较为廉价,但内容并无区别。段逸山等^[40]调研发现宋代《金匱要略》大小字本均以亡佚,现存元至明版本中除吴迁本为小字本系统外其他5个版本均为大字本系统,其中明无名氏本(不详)、明俞

表 1 历代文献记载桂枝芍药知母汤情况
Table 1 Table of Guizhi Shaoyao Zhimutang recorded in literature through ages

方药		制用法	出处
共性	区别		
桂枝四两、知母四两、芍药三两、甘草二两、麻黄二两、生姜五两	白术五两、防风四两、附子二两(炮)	上九味,以水七升,煮取二升,温服七合,日三服	《医学纲目》 ^[8] 《赤水玄珠》 ^[9] 《证治准绳》 ^[10] 《金匱要略直解》 ^[11] 《金匱要略广注》 ^[12] 《金匱玉函经二注》 ^[13] 《张仲景金匱要略》 ^[14] 《金匱要略方论本义》 ^[15] 《金匱悬解》 ^[16] 《长沙药解》 ^[16] 《金匱要略正义》 ^[17] 《高注金匱要略》 ^[18] 《伤寒杂病论会通》 ^[19]
	白术四两、防风四两、附子二两		《金匱要略浅注》 ^[20] 《金匱方歌括》 ^[20] 《金匱要略浅注补正》 ^[21]
	白术四两、防风四两、附子二两(炮)		《经方例释》 ^[22] 《金匱要略心典》 ^[23] 《成方切用》 ^[24]
	白术五两、防风四两、附子二枚(炮)		《金匱要略注》 ^[25] 《医宗金鉴》 ^[26] 《退思集类方歌注》 ^[27]
	白术五两、附子二两(炮)		《兰台轨范》 ^[28]
	白术四两、防风四两、附子一两(炮)		《金匱要略论注》 ^[29]
	白术五两、防风四两、附子三枚(炮)		《金匱要略今释》 ^[30]
桂枝四钱、芍药三钱、知母四钱、防风四钱、生姜五钱	白术二钱、甘草二钱、麻黄二钱、附子二钱	煎大杯,温服	《四圣心源》 ^[16] 《医学摘粹》 ^[31] 《金匱方症歌括》 ^[32]
	白术四钱、甘草三钱、麻黄三钱、附子三钱	上九味,以水二杯半,煎八分服,日夜三服	《医学实在易》 ^[33] 《医学从众录》 ^[20]
	白术四钱、炙甘草二钱、麻黄二钱、附子二钱	-	《圆运动的古中医学》 ^[34]
	桂枝三分、芍药五分、麻黄五分、防风五分、知母五分、白术五分、附子三分、甘草三分	上九味,以水二合,煮取一合,去滓,分温服	《婴儿论》 ^[35]
	川桂枝五钱、赤白芍各三钱、生甘草三钱、生麻黄三钱、熟附块五钱、生白术五钱、知母五钱、青防风五钱、生姜一块	水煎温服,日三服	《经方实验录》 ^[36]
-	桂枝四两(去浮皮)、防风四两、知母四两、麻黄二两(去节)、甘草二两(炙)、附子三两(炮、去皮脐)、芍药三两、白术五两、生姜五两(切)	上咬咀,以水七升,煮取三升,去滓,温服七合,日三服	《医垒元戎》 ^[37]
	桂枝汤去大枣,加麻黄二钱,白术半两,知母、防风各四钱,熟附子二钱	-	《张氏医通》 ^[38]

桥本(1536 年)、明徐镛本(1585 年)、明赵开美本(1599 年)均系出元邓珍本(1340 年)。据研究考证,无名氏本与俞桥本属诸本中错字、漏文情况最严重;徐镛本疑似有过校之嫌且错误不少。结合上述分析可知,“小字本”仅存明吴迁本,“大字本”以元邓珍本代表,而赵开美本则属流通最广且影响最大,此处研究《金匱要略》版本间区别以此 3 本为要。关于《金匱要略》各版本记载桂枝芍药知母汤的情况见表 2。经对比三者收录此方方证信息较为一致,区别在于赵开美本作“魁羸”与“附子二枚”、邓珍本作“魁瘰”与“附子二两”。吴迁本则在邓珍本基础上,明确了药物炮制如桂枝(去皮)、麻黄(去节)、甘草(炙)等,制法增加“咬咀”“去滓”字样。此外,经对比《目录》^[2]所选桂枝芍药知母汤处方信息

与邓珍本一致,仅为“魁羸”与“魁瘰”的区别,而以邓珍本为底本的人民卫生出版何任^[41]主编《金匱要略》采用了“魁羸”一词。陆渊雷^[30]认为“魁羸者,状关节之肿大也。其字或作魁瘰,或作魁魔。”李今庸^[42]则从字之叠韵出发提出“魁羸”与“魁瘰”皆表高肿不平之形态,意同《千金要方·历节病》^[43]之“骨节蹉跌”。而明清之际“魁羸”一词广为流传,任应秋^[44]认为“魁羸”是后文“身体羸瘦”的讹误,李今庸^[42]表示“魁羸”乃“劣弱瘦瘠”之意并非历节病特征。可见“魁羸”与“魁瘰”都意指关节变形,“魁羸”则属讹文。版本考证有助于厘清方证沿革演变的真伪讹误,以期更接近原方要旨。

桂枝芍药知母汤异名方有防风汤、知母汤、芍药知母汤,据成书年代排序见表 3。前两者较之原

表2 《金匱要略》不同版本记载桂枝芍药知母汤信息

Table 2 Information on Guizhi Shaoyao Zhimutang recorded in different editions of Synopsis of Prescriptions of the Golden Chamber

版本	原文	组成	制法
元邓珍本 ^[45]	诸肢节疼痛,身体魁瘰,脚肿如脱,头眩短气,温温欲吐,桂枝芍药知母汤主之	桂枝四两,芍药三两,甘草二两,麻黄二两,生姜五两,白术五两,知母四两,防风四两,附子二两(炮)	上九味,以水七升,煮取二升,温服七合,日三服
明赵开美本 ^[46]	诸肢节疼痛,身体魁羸,脚肿如脱,头眩短气,温温欲吐,桂枝芍药知母汤主之	桂枝四两,芍药三两,甘草二两,麻黄二两,生姜五两,白术五两,知母四两,防风四两,附子二枚(炮)	上九味,以水七升,煮取二升,温服七合,日三服
明吴迁本 ^[47]	诸肢节疼痛,身体魁瘰,脚肿如脱,头眩短气,温温欲吐,桂枝芍药知母汤主之	桂枝四两(去皮),芍药三两,甘草二两(炙),麻黄二两(去节),生姜五两(切),白术五两,知母四两,防风四两,附子二两(炮、去皮、破)	上九味,咬咀,以水七升,煮取二升,去滓。温服七合,日三服

方主治更为细化,如“身体四肢节解如堕脱”“闷乱”,知母汤甚者以“身闷热”强调邪气袭人化热的征兆;后者与原方主治描述一致。防风汤见于《备急千金要方》《风科集验名方》《外台秘要》,前两者与《金匱要略》方相比多了“半夏、杏仁、芎藭”,少了“麻黄、附子”,同时《风科集验名方》注明了炮制如“防风(去芦)、白术(去芦)”;后者出自《古今录验方》,与《金匱要略》相比少了“麻黄”一味,其中唐代制用此方以“水一斗煮取三升分服”。宋时流行煮散,以“剉散”制备,以“钱匕”取用。《圣济总录》之知母汤组成同《外台秘要》但炮制更明晰。芍药知母汤见于宋时《三因极一病证方论》《妇人大全良方》及明时《永类铃方》《证治准绳·妇科》,而后三者多引出前者,较之原方少了“白术”一味且炮制一致,多以煮散制用。清汪昂《本草易读》亦称“桂芍知母汤”其方证信息与《金匱要略》一致。此外,除知母汤用桂外余方均用桂心替代原方之桂枝。有学者统计宋改版《千金要方》桂类药材中桂心使用频率在90%以上^[48]。真柳诚研究发现北宋官校局将张仲景医方中的桂类药材统一改为“桂”并沿用至今^[49]。说明唐宋时期桂枝、桂心皆看作一物,而明清及近现代认为桂心乃肉桂去粗皮者。其主治从东汉的“主上气咳逆”增至唐宋“主九种心痛,腹内冷气痛不可忍”,再增至明清“主一切风气”。

2.2 制方机要 桂枝芍药知母汤在《金匱要略》中未见立方要旨。87条有效数据中有24条方义阐发,其多从病因、病机、病性、病位分析制方机要,皆认为此方病机不离“风寒湿三气杂至”。中医疾病观认为机体感邪是由于正气亏虚不足以抗邪,即“正气存内,邪不可干”,由此部分医家秉持历节病“以虚立论”的观点,如陈修园^[20]认为“因虚而致历节”、徐彬^[29]及吴仪洛^[24]认为“风湿外邪而兼脾肾俱虚之方也”、朱光被^[17]认为“本阳虚而更为风湿所痹方

用”。而此处的“虚”包含两层意思,一则正气亏虚不能抗邪,二则病久不愈致虚化热,最终形成阴阳互损,如喻嘉言之言“此证阴阳俱痹”。在病位认识上,张志聪^[25]提出“资肺金、助脾土、温下焦”之法,被后世医家发展为“三焦痹说”,如赵以德等^[13]称“此风寒湿痹其荣卫、筋骨、三焦之病”、尤怡^[23]认为痹证具有上下左右内外无所不痹的特点、李杲^[12]及吴谦^[10]认为“此三焦气血两虚”,此方也被后世称为“三焦痹方”。

在此基础上,历家对桂枝芍药知母汤的方义认识较为一致,亦有相异之处。方以桂枝、麻黄、防风通阳行气及祛风胜湿;白术、附子以温运中下两焦之寒湿;芍药、知母滋阴养荣及清热利湿;甘草、生姜和中降逆复胃,见于《金匱要略注》^[25]《金匱要略广注》^[12]《金匱要略方论本义》^[15]《金匱要略正义》^[17]及《退思集类方歌注》^[27]等,《金匱要略心典》^[23]《金匱折中》依此指出方中重用生姜以降逆止呕,乃湿热外伤肢节而复冲心胃之治法也。而众多医家认为此方“欲制其寒,则上之郁热已甚,欲治其热,则下之肝肾已痹”,方以桂枝汤去枣之甘厚加麻黄辛散通阳,加白术、防风以伸脾气,加知母、附子以调其阴阳^[19-21,24,29]。基于此,《经方例释》^[22]提出此方以麻黄附子甘草汤为本,加姜、知,一凉一温以平之;加防、术,一散一守以固之,极有法纪也,同时此方为白术、防风并用治眩之祖方。然邪气郁久化热,湿寒、湿热相袭经络肌骨以致“身体魁羸”,黄元御^[16]指出腿部诸疾中湿热流注经络而湿寒侵袭骨髓,立方以麻、桂通经,知母、芍药泄热清风,术、甘培土,防风、附子祛湿温寒。此外,少数人认为此方乃风湿热三邪并除之法,方中芍药、知母之酸寒苦寒生血以清热滋阴。

综上,桂枝芍药知母汤的病因病机不出“风寒湿三气兼热邪”,病位病性不离“脏腑三焦阴阳虚

表 3 桂枝芍药知母汤及其“异名方”的源流

Table 3 Information table of "synonyms" of Guizhi Shaoyao Zhimutang

出处	方名	原文	组成	煎服法
《金匮要略》	桂枝芍药知母汤	诸肢节疼痛,身体魁赢,脚肿如脱,头眩短气,温温欲吐	桂枝四两,芍药三两,甘草二两,麻黄二两,生姜五两,白术五两,知母四两,防风四两,附子二两(炮)	上九味,以水七升,煮取二升,温服七合,日三服
《备急千金要方》 ^[43]	防风汤	身体四肢节解如堕脱,肿按之皮陷,头眩短气,温温闷乱,欲吐者方	防风、白术、知母各四两,生姜、半夏各五两,芍药、杏仁、甘草、芎蒭各三两,桂心四两	上十味,咬咀,以水一斗煮取三升,分四服,日三夜一。《古今录验方》无半夏杏仁芎蒭,用附子二枚
《外台秘要》 ^[50] 引《古今录验》	防风汤	身体四肢节解疼痛如堕脱,肿按之皮急(一作陷),头眩短气,温温闷乱,如欲吐方	防风四两,桂心四两,知母四两,白术五两,生姜五两,芍药三两,甘草三两(炙),附子二枚(炮)	上八味,切,以水一斗,煮取三升,分为三服。《千金》有半夏、杏仁、川芎,为十味,无附子
《圣济总录》 ^[51]	知母汤	治历节风,身体四肢疼痛如脱落或肿,按之皮急,头眩身热闷,欲呕吐	知母二两、防风三两(去叉)、桂三两(去粗皮)、白术五两、芍药三两、甘草三两(炙、剉)、附子二两(炮裂,去皮脐)	上七味,剉如麻豆,每服五钱匕,水二盏,生姜三片,煎至一盏,去滓,温服,日三夜一
《三因极一病证方论》 ^[52]	芍药知母汤	治诸肢节疼痛,身体魁赢,脚肿如脱,头眩短气,温温欲吐	桂心四两、知母四两、防风四两、芍药三两、甘草三两(炙)、麻黄三两(去节)、附子三两(炮,去皮脐)	上为剉散,每服四钱匕,水一盏,姜五片,煎七分,去滓,空腹服(一法有白术、川芎、杏仁、半夏)
《妇人大全良方》 引《三因》 ^[53]	芍药知母汤	治诸肢节疼痛,身体魁赢,脚肿如脱,头眩短气,温温欲吐	桂心四两、知母四两、防风四两、芍药三两、甘草三两(炙)、麻黄三两(去节)、附子三两(炮,去皮脐)	上为剉散,每服四钱匕,水一盏,姜五片,煎七分,去滓,空腹服。(一法有白术、川芎、杏仁、半夏)
《风科集验名方》 ^[54]	防风汤	治身体肢节疼痛	防风四两(去芦)、白术四两(去芦)、知母四两、桂心四两、半夏五两(汤洗)、赤芍三两、杏仁三两(炒,去皮、尖)、甘草三两(炙)、芎蒭三两	上咬咀,每服五钱,水二盏,生姜五片,同煎至一盏半,去滓温服,不拘时候,日进二服,大有神效
《永类铃方》 ^[55]	芍药知母汤	治诸肢节疼痛,身体魁赢,脚肿如脱,头眩短气,温温欲吐	桂心四两、知母四两、防风四两、芍药三两、甘草三两、麻黄三两(去节,炮)、附子三两(炮)	上咬咀,每四钱,水盏半,姜五片煎,空心(一方有白术、川芎、杏仁、半夏)
《证治准绳妇科》 ^[56] 引《三因》	芍药知母汤	治诸肢节疼痛,身体魁赢,脚肿如脱,头眩短气,温温欲吐	桂心四两、知母四两、防风四两、芍药三两、甘草三两、麻黄三两(去根,节)、附子二两(炮)	上咬咀,每服四钱,水一盏半,生姜五片,煎七分,去滓空心服(一方有白术、川芎、杏仁、半夏)

痹”,其方义可归纳为麻黄、防风、桂枝以宣发卫阳化气、通络祛风散寒;生姜、附子、白术以降逆止呕、暖补下二焦、壮筋骨驱寒湿于外;芍药、甘草以和阳明之血、资太阴之液、清降上逆之热,宗筋润以利机关;知母一则清热消肿,二则倍于附子以制其温燥,三则约束麻黄、防风之发汗峻猛之性不致虚脱,方中寒热温凉以平之、酸苦甘辛以调之、一散一守以固之。此方整体具有“祛邪不伤正,扶正不留邪”的特点。

2.3 基原与炮制 基原作为经典名方考证的一项关键信息,截至目前相关方面的研究众多,桂枝芍药知母汤中所涉及的药物基原也基本定性。结合各种本草文献记载^[57-60]、考证研究^[61-65]及2020年版《中华人民共和国药典》^[66](以下简称《中国药典》)

记载,并依据《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)》^[67]多基原药材需固定一种基原的要求。此方九味药物用药基原可分为单基原与多基原两类药材,前者古今用药基原明确,如知母入药基原为百合科植物知母 *Anemarrhena asphodeloides* 的干燥根茎;生姜入药基原为姜科植物姜 *Zingiber officinale* 的新鲜根茎;防风入药基原为伞形科植物防风 *Saposhnikovia divaricate* 的干燥根;白术入药基原为菊科植物白术 *Atractylodes macrocephala* 的干燥根茎;附子入药基原为毛茛科植物乌头 *Aconitum carmichaelii* 的子根加工品;桂枝入药基原为樟科植物肉桂 *Cinnamomum cassia* 的干燥嫩枝。《千金要方》提出芍药“白补赤泻”的说法沿用至今,经典名方中所用

芍药以白芍居多^[68],桂枝芍药知母汤用芍药又重在滋补,方用白芍入药基原为毛茛科植物芍药 *Paeonia lactiflora* 的干燥根。

后者多基原药材需采用文献考证及具体方剂用法固定其用药基原。麻黄存在3种法定入药基原,《酉阳杂俎》载“麻黄顶端开花”及《本草图经》载“梢上有黄花……雌者于三月四月内开花,六月内结子,雄者无花,不结子”两处对麻黄入药来源的描述符合草麻黄 *Ephedra sinica* 的形态特点。有研究^[69-71]称经对比关于麻黄的古今文献所记录的产地环境、形状特点、气味颜色等信息,发现古籍所载麻黄来源与2020年版《中国药典》中的草麻黄 *E. sinica* 特征记载较为一致,同时麻黄3种用药基原也以草麻黄适应力更强且更为流通。甘草亦存在3种用药基原,经考证^[63]发现古代主流甘草基原为 *Glycyrrhiza uralensis*,并以豆科甘草属为正品,另外两种基原于近代才被收录;有研究^[72-73]提出《本草衍义》《本草纲目》《植物名实图考》记载的甘草植物形态特征及附图与现代本草典籍2020年版《中国药典》《中华本草》中的豆科植物甘草 *G. uralensis* 的记载描述相似,认为古今甘草药用基原一致。综上,建议此方中麻黄基原选用麻黄科植物草麻黄 *E. sinica* 的干燥草质茎;甘草基原选用豆科植物甘草 *G. uralensis* 干燥根和根茎。

据统计,历代收录此方药物炮制与《金匮要略》方一致(除异名方),除附子需要炮制,桂枝、白术、芍药、防风、麻黄、生姜、知母、甘草均未注明炮制,其中元王好古《医垒元戎》^[37]注明方中“桂枝去浮皮、麻黄去节、甘草须炙”,相较于吴迁本药物炮制是一致的。鉴于《古代经典名方关键信息表》^[74](以下简称《关键信息》)所收录的张仲景方,如苓桂术甘汤、真武汤及黄芪桂枝五物汤三方中未注炮制的药物均以生品处理。结合桂枝芍药知母汤方义应用,推知除附子炮制外的其他药物皆作生品入药,如白术生用泻胃火,尤豁痰、散血、燥湿、利水^[75],方中用生白术燥湿利水以助运化之功,研究也证实生白术可以增强助运功能^[76]。此方生品炮制规格遵照2020年版《中国药典》规定。附子属乌头类有大毒,入药需要进行减毒处理,张仲景以“炮,去皮,破”法制用附子,《肘后备急方》以“炮去皮脐,烧”制用附子,即用火烧法炮制附子达到减毒之效;《雷公炮炙论》载附子炮制法近同2020年版《中国药典》中“炮附片”制法,可见古代附子炮制品更接近于现代的炮附片。此外附子各种炮制品间,黑顺片与炮附

片功效近似,但炮附片用于炎性疼痛类疾病疗效更好^[77],因此炮附片更适用于桂枝芍药知母汤主证。

2.4 组成与剂量 桂枝芍药知母汤由桂枝四两、芍药三两、甘草二两、麻黄二两、生姜五两、白术五两、知母四两、防风四两、附子二两(炮)九味组成,经统计,历代均沿用原方组成仅药物选择上有细微变化。其中《兰台轨范》^[28]少“防风”一味、《婴儿论》^[35]少“生姜”一味,但其方后仍注“上九味”,说明这两处变化是由于传抄中出现了讹误,因此这两处应同原方组成一致。此外张仲景时期所用芍药为赤芍、白芍至今争议不断,后世医家沿用《金匮要略》方均未载明芍药为哪种,近现代应用此方多以白芍入药。

在辑录的87条有效数据中,35条明确记载了药物剂量,其中16条与原方剂量一致,19条略不同于原方。异名方除方中含有“半夏、杏仁、芎藭”的古籍外,其他7部古籍均进行统计,药物应用频数见表4。

“中医不传之秘在于用量”揭示了中医临证处方中剂量与疗效的奇妙关系,王清任曾感慨:“药味要紧,分量更要紧。”在辨证正确的情况下,剂量直接决定了疗效捷达与否。随着历代度量衡演变,张仲景原方用量也随之扑朔迷离。据研究称,目前“经方1两”可折合为15.625 g^[78]、15 g^[79]、13.92 g^[80]、13.8 g^[81]、3 g^[82]等多种的折算标准。经方古今折算关系始终未见统一,《关键信息》中关于张仲景方的药物剂量均按照1两约13.8 g折算。对附子而言,全小林^[83]通过实测提出一枚附子平均约为12 g。即与一两约13.8 g较为接近,说明附子用“枚”或者“两”可等同视之。参照《关键信息》折算标准,此方桂枝55.2 g、芍药41.4 g、甘草27.6 g、麻黄27.6 g、生姜69 g、白术69 g、知母55.2 g、防风55.2 g、附子27.6 g,不符合现代临床药物用量准则。由于古今药材品质、炮制方法、煎服法等发生变化,需要结合处方发展演变以及临床应用情况,即《伤寒论讲义》^[84]对古今经方用量折算的认识:“处方应用,一方面根据前人考证的量制折算,更重要的是依据临床实践。”基于此,依据原文“煮取二升,温服七合”,结合汉代“合制”折算关系一合=20 mL,一升=200 mL。可知原方每服用量为煎出总量的7/20,将上述药物“标准量”依此折算桂枝19.32 g、芍药14.49 g、甘草9.66 g、麻黄9.66 g、生姜24.15 g、白术24.15 g、知母19.32 g、防风19.32 g、附子9.66 g,据此标准折算,每次服用量折合1两为4.83 g。全小林团

表4 桂枝芍药知母汤药物剂量及应用频数情况

Table 4 Frequency table of Chinese medicine doses in Guizhi Shaoyao Zhimutang

朝代	桂(枝/心)		知母		防风		芍药		麻黄		附子		甘草		生姜		白术	
	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	剂量	频数/次	剂量	频数/次	剂量	频数/次	剂量	频数/次
唐	四两	1	四两	1	四两	1	三两	1			二枚	1	三两	1	五两	1	五两	1
宋	四两	2	四两	2	四两	2	三两	4	三两	2	三两	2	三两	4	五片	2	五两	1
	三两	1	二两	1	三两	1					二两	1			三片	1		
金元	四两	3	四两	3	四两	3	三两	3	三两	2	三两	2	三两	2	五两	2	五两	2
								二两	1	二枚	1	二两	1	五片	1			
明	四两	6	四两	6	四两	6	三两	6	二两	3	二两	6	二两	3	五两	3	五两	3
								三两	1				三两	1	五片	1		
清	四两	20	四两	20	四两	20	三两	20	二两	20	二两	16	二两	20	五两	20	五两	12
	四钱	5	四钱	5	四钱	5	三钱	5	二钱	5	二枚	3	二钱	3	五钱	4	四两	7
	三分	1	五分	1	五分	1	五分	1	五分	1	二钱	3	三钱	2	三钱	1	二钱	2
											三钱	2	三分	1			四钱	2
											一两	1					二两	1
											三分	1					半两	1
民																	五分	1
	四两	2	四两	2	四两	2	三钱	3	二钱	3	二钱	2	二两	2	五两	2	五两	2
	四钱	2	四钱	2	四钱	2	三两	2	二两	2	二枚	1	二钱	2	五钱	2	四钱	2
	五钱	1	五钱	1	五钱	1					三枚	1	三钱	1	一块	1	五钱	1
											五钱	1						

队发布的《经方临床用量策略专家共识》^[85]为经方使用者提供了可靠的用量依据,其中推荐“临床预防用药时,经方一两折合1~3 g;一般疾病、慢性疾病时一两折合3~6 g;急危重症时一两折合6~9 g”。可见一两约4.83 g符合一般性或慢性病用量共识,且此折算关系与《关键信息》一致。

此外,方药组成的用量配比也极为重要,刘渡舟曾说:“对经方不能随意改动药味及其剂量,以保持古人制方之原意”,此番言论也意在强调经方除剂量外配比也同等重要,如桂枝与芍药比例变化所形成的桂枝汤系列方便是实例。整体上,历代应用此方多沿用原方药物配比为桂枝-芍药-甘草-麻黄-生姜-白术-知母-防风-附子(4:3:2:2:5:5:4:4:2),部分医家将白术改为四两形成,桂枝-芍药-甘草-麻黄-生姜-白术-知母-防风-附子(4:3:2:2:2:5:4:4:4:2)的配比关系,小部分应用桂枝-芍药-甘草-麻黄-生姜-白术-知母-防风-附子(4:3:3:3:5:4:4:4:3)或(4:3:2:2:5:4:4:4:1)的药物配比关系,以上4种关系则以原方药物配比为主流。

2.5 制法及用法 据统计,历家制用此方多沿用原方煎服法:“以水七升,煮取二升,温服七合,日三

服。”吴迁本煎煮法较之邓珍本与赵开美本多了“哎咀”“去滓”,其中“哎咀”在《千金要方》中有记载“按汤法哎咀(为各切如麻豆)”,即将方中药物捣碎成小块方便煎煮,更易于药物有效成分析出。《汉书》云:“十合为升,十升为斗”结合上述汉代“合制”折算关系可知,现代用法用1 400 mL水煎煮诸药至400 mL,每次服用140 mL,每天服用3次。历代用法均为“一日三次温服”,《金匱指归》提出分温三服意在令腹中药气不断,符合每天3个时段,令人身之气感应自然生化之气,以致阴阳调和令病愈。此外,原方中麻黄、附子均未注明“先煎”,对此作以浅析。有研究^[86-87]提出,《伤寒论》中含附子的汤剂未有先煎的情况,其缘由在于附子与甘草同用及附子久煎均可减毒,当经方煎煮量差值在五升以上即达到“久煎”的效果^[88]。此方从七升到二升消耗了五升符合附子“久煎”减毒效果。在上文文献中,《金匱要略浅注》《金匱要略浅注补正》于制法中提出“先煮麻黄减至二升”之说,《中华医学大辞典》^[89]也提出此观点。经调研发现张仲景制用含麻黄的方剂分为《伤寒论》均以“麻黄先煎去沫”、《金匱要略》部分(桂枝芍药知母汤、续命汤、三黄汤、厚朴麻黄

汤等)以“诸药同煎”两种形式。鉴于上述《金匱要略》版本考证可知,《脉经》中精编重排了张仲景伤寒十卷,但杂病部分疑似后人之作,故《伤寒论》用药方式更契合仲景思想。文献中《本草经集注》《新修本草》《药类法象》等均称“沫令人烦”,《雷公炮制药性解》《本草蒙荃》称“沫令人闷乱”,现代研究表明麻黄泡沫中含有麻黄碱,大量服用可引起中枢神经兴奋,导致血压升高以及消化道症状^[90]。麻黄本辛散发汗其力量峻猛,而麻黄沫又有快速透表之力,去沫意在防其阻碍清阳发腠里之功^[91]及缓和麻黄峻猛药性^[92]。结合上述分析及用药安全性考虑,建议制用此方时将麻黄、附子先煎1 h以上,撇去浮沫后再同煎诸药。

2.6 主治与应用 《金匱要略》载桂枝芍药知母汤“主诸肢节疼痛,身体魁羸,脚肿如脱,头眩短气,温温欲吐”制方具有寒温并用、攻补兼施、刚柔并济的配伍特点,深受历代医家称赞与推崇。历家古籍文献收载此方主治共计63条,分为两类,一者《金匱要略》之主治历节病,共计50条(占79.37%);二者主治脚气、鹤膝风、痹证及痛风病证共计7条,如《四圣心源》赞叹“一切膝风、脚气诸证,不外此法”;《医学纲目》《赤水玄珠》皆称此方“治痛风神妙”;王旭高言“此病症与脚气冲心之候颇同”等。此外,3条用之痈疮,《医学摘粹》之痈疮、《类聚方广义》之“治风毒肿痛,欲成脓者”及《金匱要略今释》之“治痘疮贯脓不足,或过期不结痂,余毒欲成痈也”;1条用之腰痛(浅田宗伯《勿误药室方函口诀》^[93]);1条用之风

湿性心脏病(刘梓衡《临床经验回忆录》^[94]);1条用之解衄(毛德西《毛德西医论医案集》^[95])。

此方主治病证有历节、眩晕、痹证、脚气等,其病机总责外感风寒湿或兼有热邪,形成风胜以动、寒胜以痛、湿胜以肿之病证特点,乃风寒湿痹其荣卫、筋骨、三焦、脏腑。《成方切用》认为风湿相兼脾肾俱虚,致太阳与阳明相牵制为病。《金匱要略正义》认为此方证阳虚痹其气血充身,风胜湿壅则气机不利,寒湿下注成肿。《金匱要略心典》《四圣心源》《退思集类方歌注》等认为此方湿寒袭于骨髓,寒郁成热,湿热下甚以流注经络,从上耗气伤阴,从外伤肢节。故治以祛风胜湿,通阳散寒,滋阴清热,通络除痹。

桂枝芍药知母汤现代临床应用较为广泛。以“桂枝芍药知母汤”为关键词检索中国知网、万方数据库、维普数据库(截止于2023年1月31日),共检索出779篇文献,剔除理论研究、实验研究及文献综述等方向的文献,共收集446篇临床文献,涉及52个病种,见表5。经统计,桂枝芍药知母汤目前多应用于风湿免疫系统疾病、骨科系统疾病,其中65.9%总占比以类风湿性关节炎(占51.8%)、痛风性关节炎及膝盖性关节炎研究为主。亦用于其他系统疾病,如呼吸及循环系统、妇科系统及内分泌系统等。纵观桂枝芍药知母汤现代应用病证特点皆符合《金匱要略》原方主治,症见风寒湿袭人兼见化热之象,体现了中医“异病同治”的独特思想特色。

表5 桂枝芍药知母汤现代临床应用病证
Table 5 Modern clinical application of Guizhi Shaoyao Zhimutang

系统	各病种数/总频数 (次/次)	类别(篇数/篇)
风湿免疫	7/288	类风湿关节炎(231)、痛风性关节炎(35)、痛风(14)、寒热错杂型银屑病关节炎(4)、寒湿入络型结节性红斑(2)、缓解性血清阴性对称性滑膜炎伴凹陷性水肿综合征(1)、系统性红斑狼疮关节炎(1)
骨科	20/108	膝骨性关节炎(28)、强直性脊柱炎(12)、坐骨神经痛(11)、膝关节腔积液(11)、颈项腰腿痛(9)、颞下颌关节紊乱(6)、腰椎间盘突出症(5)、肩关节周围炎(5)、椎动脉型颈椎病(4)、风湿性多肌痛(4)、肩周炎(3)、股骨头坏死(3)、腱鞘炎(2)、梨状肌综合征(2)、肌肉疾病(2)、退行性多关节痛(1)
内分泌	5/15	糖尿病周围神经病变(7)、寒热错杂型糖尿病足(3)、糖尿病肾病水肿(2)、糖尿病合并干燥综合征(2)、尿酸性肾病(1)
妇科	6/13	痛经(3)、特发性水肿(3)、产后身痛(3)、术乳腺癌术后并发上肢淋巴水肿(2)、慢性盆腔炎(1)、绝经期类风湿关节炎(1)
呼吸与循环	6/6	类风湿关节炎合并间质性肺疾病(1)、老年肺部真菌感染(1)、风心病(1)、冠心病(1)、肺心病合并心衰(1)、慢性特发性心包积液(1)
其他	8/16	下肢深静脉血栓形成(4)、紧张性头痛(3)、血管炎(2)、鼓胀(2)、肌纤维疼痛(2)、混合性结缔组织病(1)、湿疹(1)、SAPHO综合征(1)

3 总结

通过梳理挖掘历家典籍、医著医案所收录的桂

枝芍药知母汤文献,并结合版本考证与相关异名方,分析此方方证信息用以厘清其历史沿革与发展

脉络。采用文献统计法筛选出有效数据87条,涉及63部古籍。结果表明,桂枝芍药知母汤载于《金匱要略》,现行版以邓珍本为主流,部分文献记载了防风汤、知母汤、芍药知母汤等异名方。此方具有祛风温阳行气,资荣散寒胜湿之效,主治历节、鹤膝风、脚气、痹证,亦用于疮痈、解脬、腰痛等病。现代应用涉及风湿免疫系统、骨科系统、内分泌系统、妇科系统、呼吸系统及循环系统等其他系统疾病。9味药相辅相成、表里虚实兼顾,形成温经散寒以助阳、祛风除湿止痹痛、清热滋阴以调气、寒凉不恋邪且温燥不伤阴的配伍特点,即有“扶正不留邪,祛邪不伤正”之功。凡证属风寒湿袭人,见或不见热象,皆可用之,充分体现了中医“异病同治”的辨治思

想。本方药物基原以及炮制清晰,其中附子炮制品选用炮附片即可,其他药物选用生品规格,另外结合方义确定芍药选用白芍;每服药物煎煮量为1两13.8 g,结合每次服用量为煎煮量7/20,折算后每次服用量折合1两4.83 g,各药配比遵循原方桂枝:芍药:甘草:麻黄:生姜:白术:知母:防风:附子(4:3:2:2:5:5:4:4:2),制用以1 400 mL水煎煮诸药至400 mL,每次服用140 mL,3次/d。另外需要注意,原方中“麻黄、附子”未注明“先煎”,结合分析及安全性考虑建议制用此方先煎此二味0.5 h~1 h,撇去浮沫后同煎诸药。将以上考证结果参照《关键信息》原则,形成经典名方桂枝芍药知母汤的关键信息表,见表6。

表6 桂枝芍药知母汤关键信息
Table 6 Key information sheet of Guizhi Shaoyao Zhimutang

基本信息			现代对应情况				
出处	处方、制法及用法	药味	用药部位与基原	炮制规格	折算剂量/g	功用主治	服用法
《金匱要略》东汉张仲景	桂枝四两,芍药三两,甘草二两,麻黄二两,生姜五两,白术五两,知母四两,防风四两,附子二两(炮)。上九味,以水七升,煮取二升,温服七合,日三服	桂枝	樟科植物肉桂 <i>Cinnamomum cassia</i> 的干燥嫩枝	生品	19.32	【功用】祛风除湿,通阳散寒,滋阴清热 【主治】历节。肢体关节肿大疼痛,身体瘦弱,脚肿如脱,头眩短气,时时欲吐,舌淡苔白,脉沉细	上九味,以水1 400 mL,煮取400 mL,温服140 mL,1日3次
		芍药	毛茛科植物芍药 <i>Paeonia lactiflora</i> 的干燥根	生品	14.49		
		知母	百合科植物知母 <i>Anemarrhena asphodeloides</i> 的干燥根茎	生品	19.32		
		甘草	豆科植物甘草 <i>Glycyrrhiza uralensis</i> 的干燥根和根茎	生品	9.66		
		防风	伞形科植物防风 <i>Saposhnikovia divaricate</i> 的干燥根	生品	19.32		
		麻黄	麻黄科植物草麻黄 <i>Ephedra sinica</i> 的干燥草质茎	生品	9.66		
		附子	毛茛科植物乌头 <i>Aconitum carmichaelii</i> 的子根加工品	炮附片	9.66		
		白术	菊科植物白术 <i>Atractylodes macrocephala</i> 的干燥根茎	生品	24.15		
		生姜	姜科植物姜 <i>Zingiber officinale</i> 的新鲜根茎	鲜品	24.15		

基于上述古今文献考证研究,发现仍存在不足之处,如国医典藏等文献数据库尚未集全;对异名方之间的关联未作深入探讨;欠缺药物剂量、配比差异与方证主治之间的关联性分析等。必要时引入现代中药学研究方法技术,完善桂枝芍药知母汤系统化研究,为经典名方研发提供坚实的理论依据。

【利益冲突】 本文不存在任何利益冲突。

【参考文献】

[1] 张仲景. 金匱要略方论[M]. 王叔和,集. 北京:人民卫生出版社,1963:16.
[2] 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)[2018-12-30]. [http://kjs. satcm. gov. cn/zhengcewenjian/2018-0416/7107. html](http://kjs.satcm.gov.cn/zhengcewenjian/2018-0416/7107.html).
[3] 郑淑晶,王佳,胡德,等. 桂枝芍药知母汤提取工艺的

优化[J]. 中国药房,2022,33(2):179-184.
[4] 张宝成,李雪萍,陈云慧,等. 基于三焦痹学说探讨桂枝芍药知母汤治疗类风湿性关节炎的中医理论机制[J]. 中华中医药杂志,2019,34(6):2535-2538.
[5] 许家骊,罗霄山,张诚光. 桂枝芍药知母汤抗风湿的药效学研究[J]. 中药材,2003,26(9):662-664.
[6] 覃艺,曾海蓉,王琳,等. 经方桂枝芍药知母汤物质基准的 HPLC 指纹图谱及清除 DPPH 谱效关系的研究[J]. 中国中药杂志,2019,44(14):3042-3048.
[7] 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)[2022-11-29]. <http://www. natcm. gov. cn/kejisi/zhengcewenjian/2020-11-10/18132. html>.
[8] 楼英. 医学纲目[M]. 北京:中国中医药出版社,1996:203.
[9] 孙一奎. 赤水玄珠[M]. 叶川,建一,校注. 北京:中国中医药出版社,1996:223.

- [10] 王肯堂. 证治准绳2类方[M]. 彭怀仁,点校. 北京:人民卫生出版社,1991:488.
- [11] 程林. 金匱要略直解[M]. 谢世平,李志毅,陈晓辉,李丹,校注. 北京:中国中医药出版社,2015:17.
- [12] 李彭. 金匱要略广注[M]. 北京:中国中医药出版社,1992:43.
- [13] 赵以德,衍义,周扬俊,补注. 金匱玉函经二注[M]. 周衡,王旭东,点校. 北京:人民卫生出版社,1990:88.
- [14] 沈明宗. 张仲景金匱要略医[M]. 宋建平,张晓利,校注. 北京:中国中医药出版社,2015:58.
- [15] 魏荔彤. 金匱要略方论本义[M]. 松江何,等,评定. 杜雨茂,等,点校. 北京:人民卫生出版社,1997:79.
- [16] 黄元御. 黄元御医书十一种[M]. 麻瑞亭,等,点校. 北京:人民卫生出版社,1990:109,327,402.
- [17] 朱光被. 金匱要略正义[M]. 北京:中国中医药出版社,2015:37-38.
- [18] 高学山. 中国古医籍整理丛书 高注金匱要略[M]. 北京:中国中医药出版社,2015:55.
- [19] 黄竹斋. 伤寒杂病论会通 精纂[M]. 杨建宇,刘华宝,杨运高,主编. 郑州:河南科学技术出版社,2016:386.
- [20] 陈修园. 陈修园医学全书[M]. 太原:山西科学技术出版社,2011:270.
- [21] 唐容川. 金匱要略浅注补正[M]. 太原:山西科学技术出版社,2013:48-49.
- [22] 莫枚士. 经方例释[M]. 张印生,韩学杰,校注. 北京:中国中医药出版社,1996:47.
- [23] 尤怡. 尤在泾医学全书[M]. 孙中堂,主编. 北京:中国中医药出版社,1999:115.
- [24] 吴仪洛. 成方切用[M]. 李志庸,点校. 天津:天津科学技术出版社,1999:216.
- [25] 张志聪. 张志聪医学全书[M]. 郑林,主编. 北京:中国中医药出版社,1999:943.
- [26] 吴谦. 医宗金鉴[M]. 刘国正,校注. 北京:中医古籍出版社,1995:229.
- [27] 王泰林. 王旭高医书六种[M]. 陆晋笙,订正. 上海:上海科学技术出版社,1965:24.
- [28] 徐灵胎. 兰台轨范[M]. 刘洋,刘惠杰,校注. 北京:中国中医药出版社,2008:40.
- [29] 徐彬. 金匱要略论注[M]. 叶进,点评. 北京:中国医药科技出版社,2019:09.
- [30] 陆渊雷. 陆渊雷《金匱要略今释》[M]. 王霞,高侃,整理. 北京:中国中医药出版社,2018:62.
- [31] 庆云阁. 医学摘粹[M]. 彭静山,点校. 上海:上海科学技术出版社,1983:111-112.
- [32] 罗建琛,谢雪姣. 罗氏《金匱方症歌括》白话解[M]. 长沙:湖南科学技术出版社,2021:07.
- [33] 陈修园. 医学实在易[M]. 林朗晖,点校. 福州:福建科学技术出版社,2019:197.
- [34] 彭子益,张宗祥. 圆运动的古中医学[M]. 北京:中国医药科技出版社,2020:175.
- [35] 周士祜. 婴儿论 儿科[M]. 江月斐,校注. 北京:中国中医药出版社,2015:101.
- [36] 曹颖甫. 经方实验录[M]. 北京:中国医药科技出版社,2019:220.
- [37] 王好古. 医垒元戎[M]. 竹剑平,欧春,金策,校注. 北京:中国中医药出版社,2015:299.
- [38] 张璐. 张氏医通[M]. 李静芳,建一,校注. 北京:中国中医药出版社,1995:427.
- [39] 真柳诚,梁永宣,段逸山,等. 《金匱要略》的成书与现存版本问题[J]. 中华医史杂志,2009,39(6):357-363.
- [40] 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.
- [41] 张仲景. 撰金匱要略[M]. 何任,何若苹,整理. 北京:人民卫生出版社,2005:4.
- [42] 李今庸. 古医书研究[M]. 北京:中国中医药出版社,2003:301.
- [43] 张印生,韩学杰. 孙思邈医学全书[M]. 北京:中国中医药出版社,2009:7,170.
- [44] 任应秋. 金匱要略语译[M]. 北京:中国中医药出版社,2019:85.
- [45] 张仲景. 新编金匱方论[M]. 北京大学图书馆藏元至元六年邓珍刊本.
- [46] 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.
- [47] 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.
- [48] 曾凤,罗辉,董立业,等. 宋人改动《千金要方》桂类药名考证[J]. 北京中医药大学学报,2012,35(11):732-734.
- [49] 真柳诚,宇都真理子. 桂枝汤中是桂枝,还是桂皮?[J]. 中医药文化,1992(2):30.
- [50] 王焘. 外台秘要方[M]. 高文铸,校注. 北京:华夏出版社,1993:253.
- [51] 赵佶敕. 圣济总录 第2册[M]. 王振国,杨金萍,主校. 北京:中国中医药出版社,2018. 12:363.
- [52] 陈无择著. 三因极一病证方论[M]. 北京:中国医药科技出版社,2011:39.
- [53] 陈自明. 妇人大全良方[M]. 北京:中国中医药出版社,2020:93.
- [54] 曹洪欣. 海外回归中医善本古籍丛书(校点续集)第1册[M]. 北京:人民卫生出版社,2010:10.
- [55] 李仲南. 中医非物质文化遗产临床经典名著 永类铃方[M]. 刘洋,校注. 北京:中国医药科技出版社,

- 2014;320.
- [56] 王肯堂. 中医女科十大名著 女科证治准绳[M]. 太原:山西科学技术出版社,2012:192.
- [57] 吴普. 吴氏本草经[M]. 尚志钧,辑校. 北京:中医古籍出版社,2005.
- [58] 陶弘景. 尚志钧,辑校. 名医别录[M]. 北京:人民卫生出版社,1986.
- [59] 韩保升. 蜀本草[M]. 合肥:安徽科学技术出版社,2005.
- [60] 范成大. 四库全书·史部地理类·桂海虞衡志[M]. 上海:上海古籍出版社,1987:589.
- [61] 王梦雷,陈平,杨雨婷,等. 古代经典名方小续命汤的处方关键信息考证[J]. 中药药理与临床,2022,38(4):179-186.
- [62] 中国科学院《中国植物志》编辑委员会. 中国植物志. 第16(2)/31/27卷[M]. 北京:科学出版社,1981.
- [63] 王进宝,刘思鸿,张磊,等. 经典名方达原饮的关键信息考证[J]. 中国实验方剂学杂志,2021,27(24):1-9.
- [64] 张建逵,窦德强,王冰,等. 白术的本草考证[J]. 时珍国医国药,2013,24(9):2222-2224.
- [65] 赵佳琛,翁倩倩,张悦,等. 经典名方中芍药类药材的本草考证[J]. 中国中药杂志,2019,44(24):5496-5502.
- [66] 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.
- [67] 国家药品监督管理局. 古代经典名方中药复方制剂及其物质基准申报资料要求(征求意见稿)[EB/OL]. (2019-03-22)[2019-06-18]. <http://www.nmpa.gov.cn/WS04/CL2101/335926.html>.
- [68] 杨艳玲,刘彩凤,黄嘉怡,等. 经典名方桃红四物汤的古今文献分析[J]. 中国实验方剂学杂志,2021,27(13):10-20.
- [69] 王家葵,王家黎,贾君君. 中药材品种沿革及道地性[M]. 北京:中国医药科技出版社,2007.
- [70] 孙兴姣,李红娇,刘婷,等. 中药民族药麻黄的本草考证[J]. 中国药业,2017,26(21):1-3.
- [71] 洪浩,陈虎彪,徐风,等. 麻黄药材原植物资源和市场品种调查[J]. 中国中药杂志,2011,36(9):1129-1132.
- [72] 冯毓秀,林寿全. 甘草的本草考证及研究概况[J]. 时珍国药研究,1993,4(2):43-46.
- [73] 刘艳,张国媛,陈莎,等. 经典名方麻黄汤的处方考证及历史沿革分析[J]. 中国实验方剂学杂志,2021,27(1):7-16.
- [74] 国家中医药管理局. 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)[2022-11-29]. <http://www.natcm.gov.cn/kejisi/gongzuodongtai/2022-09-27/27803.html>.
- [75] 闵钺. 本草详节[M]. 北京:中国中医药出版社,2015:3-5.
- [76] 余颜,邓艳玲,赵先平,等. 生白术治疗便秘探析[J]. 湖南中医杂志,2016,32(1):133-135.
- [77] 熊秋韵,李梦婷,缪璐琳,等. 附子不同炮制品抗炎、镇痛和提高免疫功能作用的比较研究[J]. 中药药理与临床,2017,33(1):123-127.
- [78] 王庆国. 伤寒论选读[M]. 新世纪第4版. 北京:中国中医药出版社,2016:261.
- [79] 李宇航,郭明章,孙燕,等. 仲景方用药度量衡古今折算标准研究[J]. 北京中医药大学学报,2010,33(9):597-600.
- [80] 全小林. 中医经方防治疑难病基础与临床[M]. 上海:上海科学技术出版社,2015:26.
- [81] 傅延龄,宋佳,张林. 经方本原剂量问题研究[M]. 北京:科学出版社,2015:6.
- [82] 段富津. 方剂学[M]. 上海:上海科学技术出版社,1995:196.
- [83] 全小林,穆兰澄,姬航宇,等. 《伤寒论》药物剂量考[J]. 中医杂志,2009,50(4):368-372.
- [84] 李培生. 伤寒论讲义[M]. 长沙:湖南科学技术出版社,1988:326.
- [85] 全小林. 方药量效学 高等十三五创新[M]. 北京:中国中医药出版社,2019:144.
- [86] 刘起华,陈弘东,孙玉雯,等. 论《伤寒论》煎药法之特殊性[J]. 中医杂志,2016,57(3):185-188.
- [87] 张宇燕,万海同,杨洁红,等. 附子配伍甘草减毒增效的研究[J]. 中医杂志,2012,53(16):1365-1368.
- [88] 任红艳,田永衍,梁晶,等. 《伤寒论》方药煎煮时间浅析[J]. 光明中医,2009,24(5):953-954.
- [89] 谢观. 中华医学大辞典[M]. 沈阳:辽宁科学技术出版社,1994:1125.
- [90] 俞励平,梁晓亮,曾永长,等. 麻黄“上沫”成分的热分析 TG-DTG-DSC 及热解-GC-MS 研究[J]. 中山大学学报:自然科学版,2011,50(3):94-97.
- [91] 柯琴. 伤寒来苏集[M]. 柳璇,校注. 北京:中国医药科技出版社,2011:41.
- [92] 江苏新医学院. 中药大辞典[M]. 上海:上海科学技术出版社,1983:12.
- [93] 浅田宗伯. 浅田宗伯方论医案集[M]. 陆雁,整理. 北京:人民卫生出版社,2019:3.
- [94] 刘梓衡. 临床经验回忆录[M]. 成都:四川人民出版社,1980:45-60.
- [95] 毛德西. 毛德西医论医案集[M]. 郑州:河南科学技术出版社,2019:495.

[责任编辑 顾雪竹]