

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2014.23.016

## 文献研究

# 生地黄历代临床用量分析

傅延龄<sup>✉</sup>, 张林<sup>2</sup>, 王博峰<sup>2</sup>

(1. 北京中医药大学继续教育学院, 北京市朝阳区北三环东路 11 号, 100029; 2. 北京中医药大学基础医学院)

基金项目: 国家重点基础研究发展计划(“973”计划)资助项目(2010CB530604)

**摘要** **目的** 总结从两汉至今生地黄临床用量特点, 为生地黄临床用量策略的制定提供依据。 **方法** 采用 Microsoft office excel 2007 软件建立历代生地黄剂量数据库, 选取各朝代最具代表性的医学著作, 将含生地黄方剂的方名、总药量、生地黄药量、整方药味数、加水量、服法等逐一录入。统计生地黄出现的频次、最常用量、常用量上限、常用量下限、最大用量、最小用量、平均用量。结合文献分析生地黄历代用量特点。 **结果** 汉唐时期生地黄用量特点为大剂量(>41.4 g)、宽范围(10.4~414.6 g), 而从宋代至今, 生地黄临床用量虽有所波动但总体呈较低水平, 表现为平均用量、最常用量下降, 常用量范围缩小, 但用量范围仍较宽。 **结论** 生地黄使用 25 g 左右主要发挥滋阴清热凉血的作用, 30 g 以上有除痹安神的作用。

**关键词** 生地黄; 临床用量; 文献研究

地黄为玄参科植物地黄(*Rehmanniaglutinosa Libosch*)的新鲜或干燥块根, 新鲜者称为鲜地黄, 干燥或缓缓烘焙至约八成干者称为干地黄, 二者统称生地黄, 均有清热凉血养阴的功效。但鲜地黄其气大寒, 清热凉血作用较为突出, 而干地黄较鲜地黄苦寒之性有所减轻, 以甘寒为主, 益阴养血清热功效较佳, 因此, 临床上急性热病热入营血以鲜者为好, 慢性阴虚内热的病证以干者为宜。生地黄包括现今人们所用的生地黄饮片皆为干地黄, 经过蒸、晒等加工炮制以后为熟地黄。《神农本草经》只有干地黄的记载, 曰“味甘、寒, 主折跌绝筋, 伤中, 逐血痹, 填骨髓, 长肌肉, 作汤, 除寒热积聚, 除痹。生者尤良。久服, 轻身、不老。一名地髓。生川泽”<sup>[1]</sup>。由“生者尤良”可见, 那时所谓“生地黄”指的当是鲜地黄。

生地黄甘、寒, 归心、肝、肾经。《中华人民共和国药典》(2010 版)(以下简称《药典》)关于生地黄功能与主治的论述为“清热凉血, 养阴生津。用于热入营血, 温毒发斑, 吐血衄血, 热病伤阴, 舌绛烦渴, 津伤便秘, 阴虚发热, 骨蒸劳热, 内热消渴”<sup>[2]</sup>。《药典》为地黄给出的常用

量范围为: 鲜地黄 12~30 g, 生地黄: 10~15 g<sup>[3]</sup>。现结合相关文献详细分析生地黄历代临床用量规律。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料来源

本研究以汉代至今历代最具代表性、影响较大的医学著作和数据资料为研究对象, 具体书目及数据来源如下: 汉代张仲景《伤寒杂病论》; 唐代王焘《外台秘要》<sup>[4]</sup>; 宋代许叔微《普济本事方》, 庞安时《伤寒总病论》以及宋政府颁布的《太平惠民和剂局方》等 8 本医籍<sup>[5]</sup>; 金元时期刘完素《宣明论方》, 张子和《儒门事亲》, 李东垣《内外伤辨惑论》等 10 部医籍<sup>[6]</sup>; 明代张景岳《景岳全书》, 汪机《石山医案》, 吴又可《温疫论》等 13 部著作<sup>[7]</sup>; 清代程钟龄《医学心悟》, 傅青主《傅青主女科》, 《叶天士医案大全》等共 19 部医籍; 近代(清末至 1949 年)《曹颖甫医案》, 冉雪峰《冉雪峰医案》, 张锡纯《医学衷中参西录》等共 14 部医籍; 当代陈瑞春《陈瑞春论伤寒》, 邓铁涛《邓铁涛临床经验辑要》, 陈明等《刘渡舟验案精选》等共 29 部医籍以及来源于全国不同区域 8 个省市(自治区)的 11 家中医院的门诊内服汤剂处

\* 通讯作者: fuyanling@bucm.edu.cn

方及名医访谈的相关数据。

### 1.2 方剂纳入及排除标准

纳入含有生地黄的内服汤剂; 排除药味组成不明确和没有剂量记载的内服汤剂处方, 丸、膏、丹、外用煎方及儿科用方。

### 1.3 研究方法

采用 Microsoft office excel 2007 软件录入数据, 将含生地黄方剂的方名、总药量、生地黄药量、整方药味数、加水量、服法等逐一录入, 建立历代生地黄剂量数据库。统计生地黄出现的频次、最常用量、常用量上限、常用量下限、最大用量、最小用量、平均用量。采用 [P25 ~ P75] 的区间值表示常用剂量范围。

折算标准: 录入剂量值时一律按历代度量衡换算表换算成“g”的数值, 以便于后期数据分析, 具体换算方法如下: 汉代 1 斤 = 16 两 = 220 g, 即 1 两 = 13.8 g<sup>[4]</sup>; 唐代 1 斤 = 16 两 = 220 g, 即 1 两 = 13.8 g<sup>[347]</sup>; 宋代<sup>[4]</sup> 金元<sup>[4]</sup> 时期药材剂量多以钱为单位, 1 斤 = 16 两 = 640 g, 1 两 = 10 钱 = 40 g; 明代 1 斤 = 16 两 = 596.8 g, 1 两约为 37.3 g<sup>[4]</sup>; 清代 1 斤合今 596.8 g, 1 两 = 37.3 g<sup>[447]</sup>; 近代 1 两 = 31.25 g<sup>[443]</sup>; 当代 1 斤 = 500 g, 1 两 = 50 g<sup>[447]</sup>。

## 2 结果

### 2.1 历代生地黄用量特点分析

表 1 示, 汉唐时期生地黄用量特点为大剂量 (>41.4 g)、宽范围 (10.4 ~ 414.6 g), 而从宋朝至今, 生地黄临床用量虽有所波动但总体呈较低水平, 表现为平均用量 (7.6 ~ 16.3 g)、最常用量 (3.7 ~ 14.9 g) 下降, 常用量范围 (3.0 ~ 23.5 g) 缩小, 但用量范围 (0.1 ~ 250.0 g) 仍较宽。

表 1 历代生地黄使用频次、用量

| 时期 | 频次  | 最常用量 (g) | 常用量 上限 (g) | 常用量 下限 (g) | 最大用量 (g) | 最小用量 (g) | 平均用量 (g) |
|----|-----|----------|------------|------------|----------|----------|----------|
| 汉代 | 7   | 41.4     | 276.0      | 62.1       | 441.6    | 41.4     | 170.2    |
| 隋唐 | 63  | 41.4     | 55.2       | 27.6       | 110.4    | 10.4     | 42.1     |
| 宋代 | 188 | 4.8      | 9.9        | 3.0        | 190.0    | 0.7      | 12.4     |
| 金元 | 105 | 6.0      | 9.9        | 3.6        | 80.0     | 0.1      | 9.9      |
| 明代 | 208 | 3.7      | 11.1       | 3.7        | 111.0    | 1.1      | 7.6      |
| 清代 | 570 | 14.9     | 18.7       | 7.5        | 111.9    | 0.7      | 15.8     |
| 近代 | 289 | 9.3      | 15.6       | 9.3        | 81.2     | 3.1      | 15.3     |
| 当代 | 706 | 13.5     | 23.5       | 10.0       | 250.0    | 3.0      | 16.3     |

### 2.2 汉、唐时期生地黄用量特点阐释

表 1 示, 汉、唐时期生地黄使用的频次较小, 临床用量最大, 用量范围宽广。张仲景方中地黄丸剂的日用量小, 汤剂中百合地黄汤所用为生地黄汁

(鲜地黄捣出的药汁) 1 升 (200 ml), 很难计算生地黄药材的量。如果不加水, 生地黄汁不易取得, 若加水取汁, 又不知加水量多少, 粗略估计, 1 升地黄汁, 所用生地黄药材当有 500 g 之重, 此为日服量。然而该方分 2 次服, 单次服量为 250 g。防己地黄汤用生地黄 2 斤 (约合 440 g), 蒸熟以后取汁, 连同蒸地黄时锅底下的液体, 还有防风的酒渍液, 混合以后, 分 2 次服用。炙甘草汤用生地黄 1 斤 (约合 220 g), 该方分 3 次服, 单次服量约为 73 g。可见, 张仲景方 (鲜) 生地黄日服量范围约为 220 ~ 500 g。

张仲景方对干地黄的应用见于《金匱要略》黄土汤和芎归胶艾汤二方。黄土汤用干地黄三两 (41.4 g), 煮取三升, 分 2 次服, 单次服量为 20.7 g。芎归胶艾汤中的干地黄用量不详, 可能在传抄中脱落。根据后世相关书籍的记载, 干地黄的用量有可能为四两 (约 55 g)。该方煮取三升, 温服一升, 日 3 服。干地黄的日服量约为 55 g, 单次服量则为 18.3 g。原书记载“不差, 更作”, 此 4 字既说明本方具有良好的疗效, 一部分病例在用药后会痊愈; 同时也说明, 有可能患者服 1 ~ 2 天药, 尚不能治愈, 那就可以继续服药。此二方显示, 张仲景方干地黄的日服量范围为 41.4 ~ 55 g。这一用量范围明显小于鲜地黄的用量范围, 说明生地黄用量大, 而干地黄用量则较生地黄小许多。

唐代干地黄用量集中反映在王焘《外台秘要》和孙思邈《备急千金要方》与《千金翼方》中。孙思邈方的干地黄用量范围似更大于张仲景。《备急千金要方》所用地黄亦为生地黄、地黄汁和干地黄。汤剂的用量少则十二铢 (约 6.9 g), 多则八两 (约 110 g)。其中用量较小的十二铢见于泽兰汤, 曰“治产后余疾, 寒下冻脓, 里急, 胸胁满痛, 咳嗽, 呕血, 寒热, 小便赤黄, 大便不利方。泽兰、石膏各二十四铢, 当归、甘草、厚朴各十八铢, 远志三十铢, 藁本、川芎各十五铢, 干姜、人参、桔梗、干地黄各十二铢, 白术、蜀椒、白芷、柏子仁、防风、山茱、细辛各九铢, 桑白皮、麻子仁各半升, 上二十一味, 咀, 以水一斗五升, 先纳桑白皮, 煮取七升半, 去之, 纳诸药, 煮取三升五合, 去滓, 分三服”<sup>[61]</sup>。妇人产后, 血气亏虚, 寒热错杂, 故药味多, 兼顾虚实寒热, 用量小, 顾护产后血气亏虚。《备急千金要方》中生地黄用量达八两, 见于治消渴阴脉绝胃反吐食方, 曰“生白术、干地黄、生姜各八两, 橘皮、人参、甘草、

黄芪、远志各三两，桂心、当归、芍药各二两，大枣三十枚。右十二味，<sup>[366]</sup>咀，以水一斗，纳瓦汁中，煮取三升，分四服”。本方胃反吐食，所以生姜用量为八两（约 110 g）之重。消渴不食，没有水谷精气，正气大虚，所以用人参、黄芪、甘草、白术健脾益气，培养后天，补充元气；用当归、芍药、地黄、大枣滋阴养血。本方重用干地黄约 110 g，用量很大。

### 2.3 宋、金、元、明时期生地黄用量特点阐释

表 1 示，生地黄用量至金元时期有所下降，到了明代甚至跌入了低谷，最常用量维持在每日 3.7 g 上下。

在宋代医家的方书中，地黄（包括生地黄和熟地黄）甚为常用。在剂量上，由于宋代广泛应用煮散剂，大多数方剂生地黄的每服量和日服量并不大。如《三因极一病证方论》中治疗腰痛的牛膝酒，曰“牛膝、川芎、羌活、地骨皮、五加皮、薏苡仁各一两，甘草、生地黄各十两，海桐皮二两。上为锉散，帛裹入无灰酒二斗浸，冬二七日，夏月分数服，旋浸三五宿。每服一杯，日三四杯，长令酒气不绝为佳”<sup>[10 264]</sup>。虽然生地黄的用量达到十两（约 400 g）之多，但这并不是日服量，由于采用散剂，每服不过数钱。《三因极一病证方论》三济丸用生地黄重达 1 斤，亦只是捣汁制丸<sup>[10 310]</sup>，而不是生地黄的日服量。《圣济总录》《太平圣惠方》《太平惠民和剂局方》中生地黄的用量亦具有相同特点，其中有几张方剂生地黄用量较大，不过由于是转录于孙思邈《千金方》，遽难确定其计量单位采用的是唐制还是宋制。

明代最擅长应用地黄者首推张景岳，其临床喜用熟地黄，人称“张熟地”。当然，他在临床上也用生地黄，不过用量比较小，如《新方八阵》中一柴胡饮等方用的就是生地黄。一柴胡饮治疗“四时不正之气，或为发热，或为寒热，或因劳因怒，或妇人热入血室，或产后、经后因冒风寒，以致寒热如疟等症，但外有邪而内兼火者，须从凉散”，方用柴胡二至三钱（约 7.5 ~ 11.2 g），芍药二钱（约 7.5 g），黄芩、生地黄、陈皮各一钱半（约 5.6 g），甘草八分（约 3 g）。

### 2.4 清代生地黄用量特点阐释

表 1 示，生地黄在清代使用频次较高，其用量也较大，其常用量范围虽然与明代相近，但其平均用量、常用量范围和最常用剂量都略高于明代。这是因为清代是中医温病学说发展的鼎盛时期，温病

学家重视温病入营、动血，在临床上多重视清热凉血，因此生地黄的的应用也很多。明代医家如薛己、张景岳等都是主张温补的医家，所以熟地黄的应用较多，用量较大。而在清代，寒凉派的影响远较温补派大。

《吴鞠通医案》中生地黄有“细生地”、“大生地”、“真大生地”的写法，其用量在大多数情况下为三至六钱（约 11.2 ~ 22.4 g），较大者八钱（约 30 g），最大者一两（37.3 g）。

叶天士《临证指南医案》的处方中有熟地、鲜生地、细根生地、细生地、鲜生地汁、细生地汁等名称，还有炒生地、生地炭等炮制品，有时生地黄、熟地黄同用。其用量与吴鞠通相近，多数病例用数钱，最大量为一两。如痉厥门，“某阳气暴张，精绝，令人煎厥：细生地一两，阿胶三钱，出山铅（打薄）五钱，调珍珠末一钱”<sup>[11]</sup>。用细生地一两（37.3 g），发挥滋阴养血、清热凉血的作用。

### 2.5 当代生地黄用量特点阐释

生地黄在当代使用频次最高，其平均用量、常用量范围和最常用剂量与明清相近，但用量范围（3.0 ~ 250.0 g）显著扩大。如当代名医姜春华善用大剂量生地黄治疗关节炎，生地黄为其治疗痹证的重要药物。根据其经验，如果“以地黄为补血药，用小剂量 9 ~ 15 g 已足够。但若治疗痹证，生地黄需要用 30 ~ 90 g，无论治疗风湿或类风湿关节炎均有效。临床实践体会大剂量使用地黄有类似激素可的松的作用，而无激素的副作用”<sup>[12]</sup>。李凤霞<sup>[13]</sup>学习姜春华先生用大剂量生地黄治疗类风湿性关节炎的经验，取得很好疗效。在李凤霞治疗的热痹案中生地黄最大用量达到 90 g，同时强调配伍，用于寒痹日久化热伤阴，地黄可与附子配伍，扶正祛邪。此外，陈静<sup>[14]</sup>用大剂量生地黄（30 ~ 60 g）为主治疗原发性血小板减少性紫癜 10 例，取得很好疗效，并提出大剂量生地黄可能具有免疫调节功能。楼季华<sup>[15]</sup>以知柏地黄汤用大剂量生地黄（30 ~ 90 g）合西药治疗难治性肾病综合征 22 例，取得良好效果，提出生地黄在适应症治疗中有激素样作用，而无激素副作用。

在临床大剂量应用生地黄方面最为突出者为山西老中医李可，其生地黄的每日用量可以达到 250 g。如他治疗面瘫误治坏病予炙甘草汤，“炙甘草 60 g，生地黄 250 g，红参 15 g，桂枝、麦冬各 45 g，阿胶 30 g，火麻仁 60 g，鲜生姜 45 g、大枣 30

枚, 黄酒 500 ml”<sup>[14]</sup>。大剂量生地黄发挥其凉血清热滋阴复脉的作用。

### 3 结语

综上所述, 汉唐时期生地黄用量特点为大剂量 (>41.4 g)、宽范围 (10.4 ~ 414.6 g), 而从宋代至今, 生地黄临床用量虽有所波动但总体呈较低水平, 表现为平均用量 (7.6 ~ 16.3 g)、最常用量 (3.7 ~ 14.9 g) 下降, 常用量范围 (3.0 ~ 23.5 g) 缩小, 但用量范围 (0.1 ~ 250.0 g) 仍较宽。生地黄使用 25 g 左右主要发挥滋阴清热凉血的作用, 30 g 以上有除痹安神的作用。通过此文对生地黄确凿剂量的核算及大剂量应用的回顾, 或可对现今临床及研究中拓宽生地黄的应用思路有所裨益。

### 参考文献

- [1] 神农本草经 [M]. 顾观光, 辑. 兰州: 兰州大学出版社, 2004: 17.
- [2] 中华人民共和国药典 (2010 年版) [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2010: 116.
- [3] 杨琳. 经方常用 50 味药物在《外台秘要》中的用量规律研究 [D]. 北京: 北京中医药大学, 2012.
- [4] 丁毅. 经方 50 味常用药物宋朝用量研究 [D]. 北京: 北京中医药大学, 2012.
- [5] 宋延强. 金元四大家对经方 50 味常用药物的临床用量研究 [D]. 北京: 北京中医药大学, 2011.
- [6] 宋佳. 经方 50 味药物在明代 13 位医家中的临床用量研究 [D]. 北京: 北京中医药大学, 2011.
- [7] 何丽清, 傅延龄. 《伤寒论》方药计量中重量单位的考察 [J]. 上海中医药杂志, 2011, 45(9): 19-21.
- [8] 卢嘉锡, 丘光明. 中国科学技术史: 度量衡卷 [M]. 北京: 科学技术出版社, 2001.
- [9] 孙思邈. 药王千金方 [M]. 高文柱, 点校. 北京: 华夏出版社, 2004.
- [10] 陈无择. 三因极一病证方论 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007.
- [11] 叶天士. 临证指南医案 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 271.
- [12] 戴克敏. 姜春华运用地黄的经方 [J]. 山西中医, 2001, 17(6): 1-3.
- [13] 李凤霞. 大剂量生地黄为主治痹证 [J]. 河南中医学院学报, 2004, 19(3): 57.
- [14] 陈静. 大剂量生地黄 (30-60 g) 为主治疗原发性血小板减少性紫癜 (ITP) 10 例 [J]. 贵阳中医学院学报, 2003, 25(2): 18-19.
- [15] 楼季华. 知柏地黄汤用大剂量生地黄合西药治疗难治性肾病综合征 22 例: 附知柏地黄汤常用剂量合西药治疗 22 例对照 [J]. 浙江中医杂志, 2005(11): 479-480.
- [16] 李可. 李可老中医急危重症疑难病经验专辑 [M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2002: 40.

### Analysis of Clinical Dosage of Unprocessed Rehmannia Root in Past Dynasties

FU Yanling<sup>1</sup>, ZHANG Lin<sup>2</sup>, WANG Bofeng<sup>2</sup>

(1. School of Continue Education, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100029; 2. School of Basic Medical Sciences, Beijing University of Chinese Medicine)

**ABSTRACT Objective** To conclude the characteristics of clinical usage of unprocessed rehmannia root since the Han Dynasty and to provide a basis for the formulation strategy of its clinical dosage. **Methods** A database including dosage of unprocessed rehmannia root of every past dynasty was established by selecting medical literatures that are most representative of each dynasty and entering the name, overall dosage, dosage of unprocessed rehmannia root, number of Chinese medicinals, volume of water added, administration method of all formulas with unprocessed rehmannia root successively. Frequency of occurrence, dosage most commonly used, upper limit of dosage, lower limit of dosage, maximum dosage, minimum dosage and average dosage of unprocessed rehmannia root were calculated. The characteristic of dosage for past dynasties was analyzed with literature. **Results** In Han and Tang dynasty, unprocessed rehmannia root was used in high dose (>41.4 g) and in a wide range. However, from Song dynasty till nowadays, dosage of unprocessed rehmannia root has been fluctuating yet remained in a lower level, casting as decreased average dosage and dosage most commonly used, with a narrower range of dosage most commonly used, while the range of all dosage fairly wide. **Conclusion** Using 25 g of unprocessed rehmannia root mainly has the effects of nourishing yin, clearing heat and cooling the blood, while usage of more than 30 g has the effects of dispelling rheumatism and calming the mind.

**Keywords** unprocessed rehmannia root; clinical dosage; literature research

(收稿日期: 2014-03-13; 修回日期: 2014-04-15)

[编辑: 王利芬]