

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2019.04.006

## 思路与方法

# 《太平惠民和剂局方》中煮散剂的使用特点

范佳佳, 刘阳, 刘旋, 傅延龄\*

(北京中医药大学中医学院, 北京市朝阳区北三环东路 11 号, 100029)

**摘要** 目的 探讨《太平惠民和剂局方》(简称《局方》)中煮散剂的使用特点,为现代中药煮散剂的应用提供参考。方法 收集《局方》中所有煮散剂,提取其中符合标准的煮散剂的颗粒大小、每服量、加水量、剩余水量、服药时间、服药温度、日服次数、是否去滓等逐一录入,建立《局方》煮散剂小儿组、成人组数据库,对所纳入数据进行统计分析。结果 《局方》煮散剂主要以粗末和细末为主;小儿每服量约 4 g,每克药加水约 50 ml,小火煎至 100 ml 左右;成人每服量约 8 ~ 12 g,每克药加水约 25 ml,小火煎至 150 ml 左右;去滓,温服。结论 煮散剂具有煎服方法简单、服用方便等优势,成人与小儿煎服法不同。

**关键词** 太平惠民和剂局方; 煮散剂; 使用特点

煮散剂是中药常见传统剂型之一,现代《中药药剂学》将“煮散”定义为:中药煮散是汤剂的一种,是药材粗颗粒与水共煮去渣取汁而制成的液体药剂<sup>[1]</sup>。煮散剂相当于小型的汤剂,是介于汤剂和散剂之间的一种剂型,兼具汤和散的特点,既具有传统汤剂吸收迅速、疗效较快、可以根据病情变化随症加减的优点,又兼具散剂携带方便、节省药材的优点。此外,煮散剂还具有有效成分的浸出条件要求低、煎煮时间短、有效成分煎出率高、服用方便的明显优势。

煮散剂盛行于宋代,并且由政府大力、全面地推行。《太平惠民和剂局方》<sup>[2]</sup>(简称《局方》)是宋代官方颁布的一部方剂典籍,也是我国现存的第一部成药药典,对药物的制备、煎服方法和病证主治叙述详细规范,记载了如藿香正气散、平胃散、二陈汤、四君子汤等流传至今的良方,对后世影响深远。《局方》是中药煮散的代表方书,书中详细描述了煮散剂药物的制备和煎服方法。书中以“汤”“饮”“散”命名的方剂约占全书的二分之一,这些方剂的煎煮方式绝大多数都是将药材<sup>[3]</sup>咀或捣、锉为散再煎煮,因此,将《局方》所载中药煮散剂的使用特点作为研究对象,可为现代中药

煮散剂的应用提供参考。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料来源

《局方》<sup>[2]</sup>中所有煮散剂。

### 1.2 纳入及排除标准

**纳入标准:** 所有内服方剂;药材需经过<sup>[4]</sup>咀或锉为散或末;需经过液体煎煮;同名异方或方药相同但用法用量不同者视为独立方剂;用药剂量或加水量是一个范围的取较小值。

**排除标准:** 煎煮方中以部分药物送服余药者。

### 1.3 研究方法

采用 Excel 2010 软件录入数据,将符合标准的煮散剂的方名、组成、每服量、加水量、剩余水量、服药时间、服药温度、日服次数、是否去滓等逐一录入。依据《局方》中是否提及小儿用药方或小儿用药剂量建立《局方》煮散剂小儿组、成人组数据库。统计煮散药物颗粒大小、加水量、成人和儿童每服量、各服药时间和服药温度等,并用 SPSS 20.0 软件计算每服量的常用值范围。

**折算标准:** 录入的剂量值单位按宋朝的 1 两 = 4 分 = 10 钱换算,最终按 1 钱约 4 g 折算<sup>[5]</sup>;容量值单位皆统一为盏,按照宋时 1 升 = 10 合,1 合 = 67 ml,1 盏约 200 ml 折算<sup>[6]</sup>。

基金项目:北京中医药大学 2018 年度基本科研业务费项目(2018-JYB-XS)

\* 通讯作者: fuyanling@bucm.edu.cn

## 2 结果

### 2.1 煮散剂总数

在《局方》788 首方剂中, 总共筛选出 237 首煮散方, 根据标准录入后得到 216 组成人用量数据和 33 组小儿用量数据, 共 249 组数据。

### 2.2 煮散剂的炮炙

在《局方·论炮炙三品药石类例》中详细规定了中药的炮制方法, 矿物类和贝壳类药需研细, 本草类和虫类药需焙干或炒干, 以方便制成散剂, 云“凡合圆、散药, 先细切、曝燥乃捣之”, “有各捣者, 有合捣者, 并随方所言”<sup>[354]</sup>。煮散剂的药材大小有咀为麻豆大小者, 有捣或锉为粗散者, 亦有捣筛为细散或细末者, 其分类和频次见表 1。小儿组煮散药材为细末者最多, 出现了 12 次, 占该组总数的 36.4%; 成人组粗末最多, 出现了 70 次, 占该组总数的 32.4%; 总体上粗末和细末为主, 共出现 143 次, 占总数的 57.4%。

表 1 《太平惠民和剂局方》中煮散剂药材颗粒大小频次表

| 组别  | 咀  | 粗散 | 散  | 粗末 | 末  | 细末 |
|-----|----|----|----|----|----|----|
| 小儿组 | 1  | 3  | 7  | 6  | 4  | 12 |
| 成人组 | 26 | 29 | 12 | 70 | 24 | 55 |
| 总计  | 27 | 32 | 19 | 76 | 28 | 67 |

### 2.3 煮散剂的煎煮

2.3.1 加水量 《局方》中有云“凡煮汤, 云用水大盏者, 约一升也; 一中盏者, 约五合也; 一小钟者, 约三合也”<sup>[353]</sup>, 由此计算得小儿每克药加水 50 ml, 成人每克药加水 25 ml 为最常见。

2.3.2 火候和煎煮时间 《局方》中亦云“常令文火小沸, 令药味出”<sup>[354]</sup>, 即需要用小火煎至小沸。书中并未用时间来作为煎煮标准, 而是将煎煮后的药液量作为标准, 煎煮后成人组药液量在七八分 (140~160 ml) 最常见, 小儿组药液量为五分 (约 100 ml) 最常见。《局方》又云“然则利汤欲生, 少水而多取。补汤欲熟, 多水而少取”<sup>[354]</sup>, 这实际上减少或增加了煎煮时间, 使得煮散剂适应不同病证患者的煎服需求。

2.3.3 加用药物 药物煮散剂中如生姜、大枣、灯心、葱白者均是煎煮时加入, 并未与其他药物同捣。生姜常用量范围为 2~5 片, 大醒风汤、三建汤和三生饮中生姜分别为 20 片、15 片和 15 片, 均为最大用量, 因这三方中有南星、附子和川乌, 加重生姜用量以减毒; 大枣的常用量范围为 1~3 枚, 七枣汤用量最大为 7 枚。其他如“紫苏三叶”

“竹叶五六片”“薄荷少许”等药量轻者, 均是煎煮时加入。

### 2.4 煮散剂的服用

2.4.1 每服剂量 统计全部小儿每服量和成人每服量及出现频次, 详见表 2。可以看出, 成人组每服量频次最高为二钱 (约 8 g), 每服量范围主要在二钱至三钱 (约 8~12 g); 小儿组每服量频次最高为一钱 (约 4 g)。生犀散一方用了两钱 (约 8 g), 然其方后注“儿小即分为二服”; 全蝎观音散方后注“婴儿一字、二三岁半钱、四五岁一钱”, 因此, 小儿每服量主要为一钱 (约 4 g)。

表 2 《太平惠民和剂局方》中煮散剂每服量频次表

| 组别  | 半钱 | 一钱/一钱半<br>(一大钱) | 二钱<br>(二大钱) | 三钱<br>(三大钱) | 四钱<br>(四大钱) | 五钱<br>至七钱 |
|-----|----|-----------------|-------------|-------------|-------------|-----------|
| 小儿组 | 4  | 27              | 1           | 0           | 0           | 0         |
| 成人组 | 0  | 4               | 89          | 73          | 41          | 7         |

2.4.2 服用时间 《局方》中有“食前”“食后、临卧”“空心 (空腹)、食前”“病在上, 食后服; 病在下, 食前服”等记载, 也有不分饮食前后或服用时间的“不拘时候”“任意服”。小儿组和成人组煮散剂服法频次详见表 3, 提示小儿及成人均以不拘时最为多见。

表 3 《太平惠民和剂局方》中煮散剂服法频次表

| 组别  | 食前 | 食后 | 空心 | 临卧 | 不拘时 | 常服 | 未说明 |
|-----|----|----|----|----|-----|----|-----|
| 小儿组 | 5  | 5  | 2  | 2  | 18  | 1  | 4   |
| 成人组 | 67 | 28 | 48 | 10 | 85  | 23 | 20  |
| 总计  | 72 | 33 | 50 | 12 | 103 | 24 | 24  |

2.4.3 是否去滓 《局方》中去滓服用出现了 164 次 (其中成人组 138 次, 小儿组 26 次), 如“凡煮汤, ……用新布绞之”, 用布滤去滓服用。只有 5 首方剂为连滓服, 分别是僧伽应梦人参散、乌药顺气散、膈气散、平胃散和羌活散, 均为细末。其中有 25 首方剂也可以沸汤点服, 如要求“食后、夜卧服”并制成细末的麻黄散, 其方后注有“如半夜不能煎, ……沸汤点或干咽亦得”。《局方》中还有留滓再煎或两次煎煮的药滓作一次煎服, 或如神效托里散留滓外敷。

2.4.4 日服次数 日服次数在《局方》中并未具体说明, 仅其中 21 首给出了各自的日服次数, 为日二三服。日服次数需要医者依据病情和服药后的情况具体调整, 如“云分再服、三服者, 要令势力相及, ……不必悉依方说也”<sup>[354]</sup>。《局方》认为, 经常服用可以“顺气宽中, 辟除瘟疫”“养气血,

调荣卫”“育神温胃，逐湿消痰”的方剂有 21 首。

2.4.5 服药温度 《局方》中云“服汤宁小热，即易消下，若冷，即令人呕逆。”<sup>[354]</sup>据统计，煮散剂中温服者占 53.4%，热服占 29.8%，未明说服用温度者占 15.5%。其中小儿组中凡指出服用温度者皆为温服，冷服者仅有缩脾饮、香薷散、清心莲子饮 3 方，冷服“以解烦”。

### 3 讨论

#### 3.1 药物的处理

对于煮散药物颗粒大小，有学者提出，《局方》中“粗散”为过现今 10 目筛的最粗粉，“粗末”和“细末”分别为 20 目筛、50 目筛和 65 目筛，因此，中药煮散时颗粒粉碎度应在 10~60 目<sup>[5]</sup>。不同药物的颗粒度选择不同，应注意特殊药材的单独粉碎和各自的最佳粉碎度，如茯苓、葛根类淀粉含量高的药物不宜粉太细，太细易团聚，在煎煮过程中容易糊化，可以增大药物颗粒度或者包煎，亦可将容易糊化的药物打成细粉，用药液送服。张定堃等<sup>[5]</sup>认为，应该将药物按照脆性、韧性、硬性、粉性、油性、黏性和弹性分类，并根据打粉设备的特性和临床用法来选择药物粉碎方法。孙玉雯等<sup>[5]</sup>通过实验对比部分根和根茎类、花类、叶类和全草类药材煮散与饮片煎煮后药液中有效成分含量和得膏率，得出质地坚硬致密的根和根茎类药材两者有差异，而质地疏松的花类、叶类和全草类药材差异不明显。依据不同药物的不同特性和临床用法，药材用于煮散时的颗粒度还有待于进一步研究并完善。生姜等鲜药或大枣等含水量大的湿药或剂量很少的药材需煎煮时再加。一则过度的炮制会改变药物原本的药效；二则湿药或剂量很少时不方便捣散。对于半夏类有毒中药煮散剂量的把控，可以参考《局方》对于半夏的处理。七气汤中其他药物先制成散，再入半夏饮片（汤洗七遍，切片，焙干，五两），这种做法还见于防风汤、小青龙汤、大柴胡汤和竹叶石膏汤，这 5 首方剂中半夏用量相对较大，且仅经过汤洗和切片。其他半夏合捣的方剂，半夏或用量相对较少或为熟半夏或为姜半夏。考虑到半夏的毒性，通过此方法可以明确每服药中半夏的量而控制其药物成分的析出率，有利于安全用药。这也就解决了临床上有毒中药煮散后如何折算的问题。《局方》煮散剂中药物的处方用量并没有减低，仍旧是汤剂的处方用量，医者无须折算剂量，且煮散剂每服量与方剂总量无关。

#### 3.2 服用量的表述

每服剂量中的“一大钱”可能是较“一钱”稍多。宋代统一了大小秤，刘承珪创制了两种小型精密的戥秤作为国家衡重的标准器，为医药行业的专用药秤，其中有一种是“一钱半秤”，最大称量为一钱半，分度值为一厘<sup>[5]</sup>。《局方》中只有少数方给出了日服次数，绝大部分方并未明确给出日服次数，初步猜测这些未给出日服次数的方为每日 1 剂，煎 1 次，服 1 次，患者依据服药后情况自行决定是否需再次服药。《局方》用余液量描述煎煮结果，患者对于火候的掌握无法确定，煮药器皿各异，所以煮出相同量药液的时间也不等，因此，用余液量来表述更准确。

#### 3.3 煮散剂的推广

《局方》中煮散剂是官方制成成药出售，以方便百姓<sup>[5]</sup>。煮散剂煎煮方法简便，携带方便，更适应当今快节奏的生活，也能弥补当今临床用药的不足<sup>[14]</sup>。但是一方面，如《局方》所言“捣和之后，妍丑难明”，药物制成散剂后难以鉴别药材真伪和质量，目前药材质量仍旧参差不齐，用于汤剂的饮片的质量尚无法保证，更不用说煮散剂。另一方面，中药颗粒剂因其制作工艺较难，价格昂贵，加重了国家和患者的医疗支出，同时很多中医对中药颗粒剂的疗效也有质疑。而煮散剂制作简单，煎煮方便，价格便宜，且符合中医传统方药用法，若用中药煮散剂替代中药颗粒剂，则解决了很多问题。煮散剂目前仍无法成为临床常用剂型，可见煮散剂的推广和普及仍任重而道远，需要政府的大力支持和临床工作者的推广。

#### 参考文献

- [1] 曹春林. 中药药剂学 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1986: 161.
- [2] 太平惠民和剂局. 太平惠民和剂局方 [M]. 刘景源, 整理. 北京: 人民卫生出版社, 2017.
- [3] 丁毅. 经方 50 味常用药物在宋朝用量研究 [D]. 北京: 北京中医药大学, 2012: 20.
- [4] 傅延龄, 张林, 宋佳. 中药临床用量流域研究(1) [M]. 北京: 科学出版社, 2015: 262.
- [5] 邢丹, 贺莹, 郑虎占. 从《太平惠民和剂局方》论中药煮散技术规范 [J]. 中国临床医生, 2012, 40(11): 73-75.
- [6] 张定堃, 杨明, 林俊芝, 等. 中药散剂的制法研究 [J]. 中华中医药杂志, 2014, 29(1): 21-24.
- [7] 孙玉雯, 全小林, 王菲, 等. 中药煮散与饮片煎煮效率的对比研究 I: 部分根和根茎类、花类、叶类和全草类药材 [J]. 中药材, 2016, 39(3): 598-602.
- [8] 张瑞贤, 芦琴, 张卫, 等. 宋代药物衡量单位的考察 [J].

中国中药杂志, 2008, 33(19): 2267-2270.

④ 姜中龙.《太平惠民和剂局方》相关问题研究 [D]. 石家庄: 河北大学, 2015: 17.

④ 刘起华, 孙玉雯, 刘凤麟, 等. 浅析《太平惠民和剂局方》中“散”的运用 [J]. 辽宁中医杂志, 2015, 42(2): 369-371.

# Study on the Application Characteristics of Boiled Powder in *Prescriptions of the Bureau of Taiping People's Welfare* (《太平惠民和剂局方》)

FAN Jiajia, LIU Yang, LIU Ni, FU Yanling

(School of Traditional Chinese Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029)

**ABSTRACT Objective** To explore the usage characteristics of boiled powder in *Prescriptions of the Bureau of Taiping People's Welfare* (《太平惠民和剂局方》) to provide guidance and references for application of boiled powder in modern times. **Methods** All boiled powder cases in the *Prescriptions of the Bureau of Taiping People's Welfare* were collected. Informations including the particle size of the boiled powder, the amount of each serving, the amount of water added, the amount of residual water, the time of taking the medicine, the temperature of taking the medicine, the number of daily servings, whether removing slag, etc. were extracted from the boiled powder formula that meet the standards. A database of the *Prescriptions of the Bureau of Taiping People's Welfare* boiled powder pediatric group and adult group was established, and the included data was analyzed statistically. **Results** In Formulae from the *Prescriptions of the Bureau of Taiping People's Welfare*, the boiled powder was mainly coarse and fine powder. The single-time dosage for children was about 4 g and using 50 ml water for each of powder, and the single-time dosage for adults is about 8 ~ 12 g and using 25 ml water for each gram of powder. The powder was decocted with gentle fire until the liquid was about 100 ml left for children or 150 ml for adults, and the decoction was deslagged and taken with warm water. **Conclusion** The boiled powder is easy to be decocted and convenient for administration. The decocting and administration methods are different between adults and children.

**Keywords** *Prescriptions of the Bureau of Taiping People's Welfare* (《太平惠民和剂局方》); boiled powder; application characteristics

(收稿日期: 2018-09-14; 修回日期: 2018-10-20)

编辑: 黄 健

(上接第 279 页)

## Traditional Chinese Medicine Diagnosis Modernization and Health Status Identification

XIA Shujie, LI Candong

(Research Base of Traditional Chinese Medicine Syndrome, Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou 350108)

**ABSTRACT** As a key part of the modernization of traditional Chinese medicine (TCM), TCM diagnosis has been applied from the traditional disease diagnosis to the judgment and maintenance of the whole life cycle function state of an individual. The health state is a summary of the overall state characteristics of different stages in the life process. Health status identification bases on the holistic thinking of TCM, adopts the principles of system engineering and the help of modern TCM diagnosis methods, in order to realize the judgment of health status of human body. As the core of TCM health management, it has the characteristics of overall, dynamic and individualized. With the advent of the era of big data and artificial intelligence, the identification of health status has also ushered in new opportunities and challenges. Only by clarifying health needs and making full use of favorable technologies, can we better leverage the advantages of original thinking of TCM to achieve the health goal of “preventive treatment of disease”.

**Keywords** diagnostics of traditional Chinese medicine; status identification; health status; health management; holistic thinking; modernization of traditional Chinese medicine diagnosis

(收稿日期: 2018-08-19; 修回日期: 2018-10-14)

编辑: 崔京艳