

· 文献研究 ·

《伤寒论》与《金匱要略》常用药物剂量比较与分析

何丽清¹ 傅延龄^{2*}

(1. 山西中医学院基础部, 山西省太原市晋祠路一段 89 号, 030024; 2. 北京中医药大学国际教育学院)

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

* 通讯作者: fuyanling@bucm.edu.cn, (010)64287090

[摘要] 对《伤寒论》、《金匱要略》两书中常用药物的剂量进行了比较与分析。两书中常用药物大部分相同, 共 20 种, 其中大部分的平均剂量、常用剂量、剂量分布区间、常用剂量范围基本相同, 只有少数药物有不同。说明《伤寒论》和《金匱要略》两书同出一脉, 用药剂量基本一致。

[关键词] 伤寒论; 金匱要略; 常用药物; 剂量

The Comparison and Analysis of the common doses in *Treatise on Exogenous Febrile Disease* and *Miscellaneous Disease*

He Liqing¹, Fu Yanling²

(1. Shanxi College of Chinese Medicine, Taiyuan 030024; 2. Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029)

Abstract In this paper, the doses of commonly used herbs in *Treatise on Exogenous Febrile Disease* and *Miscellaneous Disease* were compared and analyzed. In the two books most commonly used herbs (20 types) are the same, and most of 20 herbs have basically the same average dose, usual dose, dose distribution range and usual dose range, only a few drugs are different. It is shown that the two books are from the same source and have basically the same dose.

Key Words *Treatise on Exogenous Febrile Disease*; *Miscellaneous Disease*; commonly used herbs; dose

药物剂量是取得临床良好疗效的关键, 药物用量的轻重常常影响该药物或该方剂的作用及临床效果。《伤寒论》^[1]与《金匱要略》^[2]的方剂组方法度严谨, 临床疗效确切, 对后世影响巨大。本文主要对《伤寒论》与《金匱要略》两书中使用频次在 5 次和 5 次以上的常用药物的剂量进行讨论, 以期对《伤寒杂病论》原书中药物的剂量有一个较为清晰的认识。

1 《伤寒论》的常用药物

经统计,《伤寒论》中共有药物 86 种, 根据统计结果, 出现频次 5 次及其以上的药物共有 24 味, 依次为: 甘草、大枣、桂枝、生姜、芍药、人参、干姜、黄芩、半夏、附子、大黄、白术、麻黄、黄连、茯苓、栀子、杏仁、石膏、柴胡、厚朴、芒硝、细辛、香豉、枳实。

2 《金匱要略》的常用药物

经统计《金匱要略》正方中共有药物 128 种, 根据统计结果, 出现频次 5 次及其以上的药物共有 30 味, 依次为: 甘草、生姜、桂枝、大枣、芍药、半夏、茯苓、干姜、大黄、附子、白术、麻黄、人参、枳实、黄芩、细辛、石膏、厚朴、五味子、杏仁、当归、黄芪、百合、川芎、黄连、生地黄(含干地黄)、泽泻、阿胶、粳米、知母。

3 《伤寒论》和《金匱要略》两书中相同常用药物剂量的比较与分析

3.1 《伤寒论》和《金匱要略》两书中相同常用药物剂量的比较

《伤寒论》和《金匱要略》两书中相同的常用药物共 20 种, 将药物根据所出现的不同剂量频次进行分类整理, 详细统计见表 1。使用 SPSS 15.0 统计软件进行频数分布分析, 统计其平均值、最大值、最小值(最大值与最小值的跨度为药物的剂量分布区间)、25%~75%范围(常用剂量范围)。药物的常用量为该药物使用频数最多的剂量。

3.2 《伤寒论》和《金匱要略》两书中相同常用药物剂量的分析

根据表 1,《伤寒论》和《金匱要略》两书中大部分常用药物的平均剂量、常用剂量、剂量分布区间、常用剂量范围基本相同, 只有少数药物有不同。分析如下。

3.2.1 基本相同药物 共有 12 味药物, 分别为甘草、大枣、桂枝、生姜、芍药、人参、干姜、黄芩、白术、黄连、杏仁、细辛。临床使用药物主要考察其常用剂

表 1 《伤寒论》和《金匱要略》相同常用药物比较表

序号	药物	平均剂量		常用剂量		剂量分布区间		常用剂量范围	
		《伤寒论》	《金匱要略》	《伤寒论》	《金匱要略》	《伤寒论》	《金匱要略》	《伤寒论》	《金匱要略》
1	甘草	2.1 两	2.2 两	2 两	2 两	0.25~4 两	0.5~5 两	1.4~2.7 两	1.5~2.8 两
2	大枣	12 枚	12.1 枚	12 枚	12 枚	4~30 枚	1~30 枚	10.4~13.7 枚	10.6~13.8 枚
3	桂枝	2.7 两	2.9 两	3 两	3 两	0.25~6 两	1~5 两	1.9~3.5 两	2.2~3.6 两
4	生姜	3.2 两	4.1 两	3 两	3 两	1~8 两	1~8 两	2.1~3.8 两	2.7~5.1 两
5	芍药	2.8 两	3.2 两	3 两	3 两	0.25~6 两	2~6 两	1.9~3.6 两	2.4~3.6 两
6	人参	2.2 两	2.7 两	3 两	3 两	1~3 两	1~4 两	1.5~2.9 两	2.1~3.5 两
7	干姜	2 两	2.8 两	3 两	3 两	0.25~3 两	1~4 两	1.2~2.8 两	2.2~3.5 两
8	黄芩	2.3 两	2.7 两	3 两	3 两	0.75~3 两	1~3 两	1.4~3.3 两	2.2~3 两
9	半夏	0.5 升	0.7 升	半升	半升	0.25~0.5 升	0.5~2 升	0.3~0.5 升	0.5~0.9 升
10	附子	1 枚	1.6 枚	1 枚	1 枚	1~大者 1 枚	1~3 枚	1~1 枚	1~2.1 枚
11	大黄	3 两	3.2 两	2 两	4 两	2~6 两	1~6 两	2~4 两	2.3~4.1 两
12	白术	2.5 两	2.9 两	2 两	2 两	0.25~4 两	2~5 两	1.6~3.5 两	2~3.6 两
13	麻黄	2.5 两	3.6 两	3 两	3 两	0.67~6 两	0.5~6 两	1.4~3.3 两	2.5~4.7 两
14	黄连	2 两	1.8 两	1 两	1 两	1~4 两	1~3 两	1.1~3.1 两	1~3 两
15	茯苓	3 两	4.4 两	3 两	4 两	0.25~8 两	1~8 两	1.5~3.8 两	3.2~5.7 两
16	杏仁	41.4 个	44 个	40/50 个	50 个	16~70 个	10~70 个	26.7~53.3 个	32.5~60 个
17	石膏	9.5 两	9 两	16 两	8 两	0.25~16 两	2~16 两	1~16 两	5.4~13.6 两
18	厚朴	4.8 两	5.4 两	2/8 两	8 两	2~8 两	2~8 两	2.3~7.3 两	3.3~7.6 两
19	细辛	2.8 两	2.6 两	3 两	3 两	2~3 两	2~3 两	2.3~3 两	2.1~3 两
20	枳实	3.8 枚	4.7 枚	3/4 枚	5 枚	3~5 枚	3~7 枚	3.1~4.5 枚	4~5.7 枚

注:因丸散剂剂量不是每日用量,故主要以汤剂计算;若一味药有多种计量方式时,以最多见的方式计算,如半夏以升,杏仁以个,石膏以两。

量,以上药物在经方中常用剂量分别为甘草 2 两、大枣 12 枚、桂枝 3 两、生姜 3 两、芍药 3 两、人参 3 两、干姜 3 两、黄芩 3 两、白术 3 两、黄连 1 两、杏仁 50 个、细辛 3 两。说明《伤寒论》和《金匱要略》两书同出一脉,用药剂量基本一致。

3.2.2 不完全相同的药物 共有 8 味,分别为半夏、附子、大黄、麻黄、茯苓、石膏、厚朴、枳实。

①半夏:《伤寒论》和《金匱要略》两书中的常用剂量均为半升,此一剂量在两书中使用频次最多,主要发挥其燥湿化痰和降较轻之上逆的作用。而对于逆气较重者,则要加大用量,如麦门冬汤、小半夏汤等汤中用到 1 升,而大半夏汤中更加至 2 升,这几首方均为《金匱要略》中的方剂,因此半夏的平均剂量、剂量分布区间、常用剂量范围在《金匱要略》中偏大。

②附子:《伤寒论》和《金匱要略》两书中的常用剂量均为 1 枚,此一剂量在两书中使用频次最多,生附子主要使用这一剂量。而炮附子除了使用 1 枚外,在《金匱要略》中还用到 1 枚半、2 枚、3 枚等剂量。因此附子的平均剂量、剂量分布区间、常用剂量范围在《金匱要略》中偏大。总体来说,炮附子用量要偏大,这可能与经过炮制后毒性与回阳救逆作用均有所减弱,而主要发挥温里阳的作用有关。

③大黄:《伤寒论》中的常用剂量为 2 两,《金匱

要略》中的常用剂量为 4 两,平均剂量、剂量分布区间和常用剂量范围在两书中基本持平。根据统计,大黄用于泻下逐瘀时多用 4 两,而清热时则多用 2 两。

④麻黄:《伤寒论》和《金匱要略》两书中的常用剂量均为 3 两,平均剂量、剂量分布区间和常用剂量范围在两书中略有不同,《金匱要略》偏大些。《伤寒论》中用量最大的是大青龙汤,《金匱要略》中除了大青龙汤外,还有越婢加半夏汤、越婢汤、越婢加术汤,均用到了 6 两。可见,对于风寒外邪重且兼水饮者,麻黄主要同时发挥解表和发越水气的作用,需要用较大剂量。

⑤茯苓:平均剂量、常用剂量、剂量分布区间、常用剂量范围均是《金匱要略》中偏大。根据统计,茯苓在治疗内有水饮并有上冲之势时用量偏大,且多与桂枝相配。《伤寒论》中有苓桂甘枣汤,《金匱要略》中除了苓桂甘枣汤,还有茯苓戎盐汤、茯苓泽泻汤,均用到半斤,三方中均是茯苓与桂枝相配。

⑥石膏:总体是《伤寒论》中用量偏大。根据统计,石膏在辛寒大清里热时用量要大,主要是白虎汤类方剂,《伤寒论》中有 2 首,《金匱要略》中有 3 首,用到 1 斤的量;而对于热邪较轻,或热邪在表者则用

(下转第 1968 页)

证属风湿蕴肤型者,加茯苓 30g,薏苡仁 30g,白鲜皮 15g。血虚风燥型者加当归 10g,生地黄 10g。

内服汤药的同时,针对不同皮损,采用不同外治方法:对于渗出、糜烂较重的皮损,采用龙骨 30g,(煅)牡蛎 30g,骨碎补 15g,茯苓 30g,薏苡仁 30g,白鲜皮 15g,煎汤放凉湿敷或外洗;对于鳞屑较多、干燥肥厚性皮损,采用湿毒膏(院内制剂,主要成分黄柏、青黛等)外搽。

5 验案举例

梁某某,女,12 岁,2010 年 8 月 23 日初诊。患者 4 岁发病,病程 8 年,反复发作,时轻时重,严重时则面颊、胸背及四肢均出现大片皮疹,皮疹干燥,表面粗糙,瘙痒难耐。先后内服氯雷他定糖浆、外用激素类软膏、他克莫司软膏,以及内服中成药、汤剂治疗,有一定效果,但反复发作,有时最快 15 天即复发。最近皮疹又复发,瘙痒异常,眠差,影响学习,故来诊。刻下症见:皮疹瘙痒,烦躁,纳可,眠差,大便一二日一行。皮肤科检查:面颊、颈部、手背、肘窝及臀部均可见大片皮疹,约占全身面积的 30%,皮损色暗淡,以干燥、肥厚、苔藓样变为主,可见大量搔痕、血痂。舌质淡,舌尖红,苔薄白,脉细。中医诊

断:四弯风(心神不宁,血虚风燥型);西医诊断:特应性皮炎。处方以龙牡汤加味:龙骨 15g(先煎),(煅)牡蛎 15g(先煎),骨碎补 6g,生地黄 10g,当归 10g。用法:水煎 2 次,混合,分 2 次早晚内服;外用湿毒膏,每日 2 次。治疗 1 周后瘙痒减轻,睡眠好转,大便每日一行。继续用药 2 周,瘙痒进一步减轻,皮损面积明显缩小。效不更方,继续用药 4 周后复诊,皮肤基本不痒,皮损面积缩小至 5%左右,颜色大部分消退或变淡,睡眠好,无烦躁。舌质淡,舌尖不红,苔薄白,脉细。第 3 个月、第 6 个月两次电话随访患者,病情无复发。

参考文献

- [1]赵辨.临床皮肤病学[M].南京:江苏科学技术出版社,2001:4.
- [2]Meding B. Epidemiology of hand eczema in an industrial city[J]. Acta Derm Venereol Suppl(Stockh),1990,153:1-43.
- [3]Diepgen TL, Fartasch M. Recent epidemiological and genetic studies in atopic dermatitis[J]. Acta Derm Venereol Suppl(Stockh),1992,176:13-18.

(收稿日期:2011-03-03;修回日期:2011-05-06)

[编辑:洪涛]

(上接第 1955 页)

量要小。可见,石膏的用量一方面与热邪轻重密切相关,另一方面对于热邪偏表者减少用量以防表邪内陷。

⑦厚朴:总体是《伤寒论》用量偏小。根据统计,厚朴在治疗肠胃积滞、脘腹胀满、大便秘结时主要发挥其下气导滞的作用,用量偏大,《伤寒论》有 2 首方,《金匱要略》有 3 首方,用量最大,用到半斤的量;而在燥湿化痰平喘时则用量偏小。

⑧枳实:总体是《伤寒论》用量偏小。根据统计,枳实的用量与中焦肠胃阻滞程度成正比,中焦肠胃阻滞程度越重则用量越大。除了两书共有的大承气汤外,《金匱要略》还有桂枝生姜枳实汤、厚朴七物汤、厚朴三物汤、栀子大黄汤均用到 5 两,甚至在枳术汤中用到 7 两。

4 总结

根据本文对《伤寒论》和《金匱要略》两书常用药物剂量的统计比较,两书常用药物大部分相同,在相同的 20 种常用药物中大部分的平均剂量、常用剂量、剂量分布区间、常用剂量范围基本相同,说明《伤寒论》和《金匱要略》两书同出一脉,用药剂量基本一

致。在仅有的少数剂量有不同的 8 味药物中除石膏外,其余 7 味都是《伤寒论》中的用量略偏小,说明张仲景治疗外感热病的药物剂量要比治疗内伤杂病的药物剂量略小,考虑可能与外感病病位偏表浅,用药剂量偏小利于外散表邪、防表邪内陷有关。

本文主要是讨论张仲景《伤寒杂病论》中药物的原始剂量,但因《伤寒杂病论》成书距今时隔近两千年,度量衡单位屡经变更。虽有很多的研究者采用各种方法以考证换算,但对于经方中药物的确切剂量仍存有很多迷惑和未知之处。而且临床使用还要因人因时因地制宜,需根据患者体质、气候、不同地域、环境等因素调整药物剂量,因此对于经方剂量的研究还当结合临床,以实验为手段,广泛引用各种先进手段和方法,观察不同剂量、不同比例的方药疗效,以望获得更有意义的结果。

参考文献

- [1]刘渡舟.伤寒论校注[M].北京:人民卫生出版社,1991.
- [2]李克光.金匱要略讲义[M].上海:上海科技出版社,1985.

(收稿日期:2011-06-20;修回日期:2011-08-15)

[编辑:李春梅]