

《普济本事方》常用药物用量特点分析

丁 毅 傅延龄*

北京中医药大学,北京市朝阳区北三环东路 11 号,100029)

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

[摘 要] 对《普济本事方》中内服汤剂、散剂处方进行计量统计分析研究,明确其常用药味、最大、最小和平均剂量范围、方剂药味数目、每服剂量、每日剂量等,从而分析总结许叔微组方用量规律。

[关键词] 普济本事方;许叔微;方剂;计量统计;用量特点

《普济本事方》为许叔微晚年所编撰的具有经验总结性质的临床专著,以杂病治疗为主。书中既收集前人效方、当代名医方、民间单验方,也收录了自拟方。本文从该书收录的内服汤剂、散剂处方入手,试图找出常用药物的剂量特点和用药规律。

1 研究方法

录入方法:采用 Excel 表格录入的方式将《普济本事方》中出现的内服汤剂、散剂处方按组成药物的每次服用剂量以及治疗的病证分别录入。录入标准:①录入剂量值时一律按宋代 1 两=4 分=10 钱,按 1 钱=4.13g^[1]换算成“克”的数值,以便于后期数据统计;②对于药味组成不明确且没有剂量记载的内服汤剂、散剂处方均弃用;③丸、膏、丹、外用煎方及儿科用方概不录入;④不能折算出每次服量的用方不予录入。

数据处理:①平均剂量:即统计学上的“算术平均数”= $\sum X/n$ (n 为总频数);②剂量分布区间:指某药的最小剂量值与最大剂量值之间的跨度;③常用剂量范围:采用四分位数表示,即用 $[P_{25} \sim P_{75}]$ 表示药物剂量常用范围。

2 统计结果

2.1 单味药使用频率

从《普济本事方》中共录入 165 首内服汤剂、散剂处方。使用频率 $\geq 5\%$ 的药物共有 33 味,使用频率 $>10\%$ 的药物共有 17 味。见表 1。

2.2 方剂组成药味数量

165 首方剂中,药味最多的是雄黄散,全方 27 味;药味最少的是茯苓散、附子散、治崩中下血方和单味川芎末,都仅有 1 味;每方平均 7.27 味药,常用 4~10 味,最常用 4 或 5 味药。各方剂组成药味数及其所占比例情况见表 2。

表 1 使用频率 $>10\%$ 的药物的频次及频率统计结果

药名	频次	频率(%)	药名	频次	频率(%)
炙甘草	93	56.71	当归	28	17.07
人参	59	35.98	半夏	26	15.85
防风	47	28.66	黄芩	26	15.85
白术	44	26.83	(熟)附子	20	12.20
白芍	44	26.83	熟地黄	19	11.59
川芎	44	26.83	枳壳	19	11.59
肉桂	33	20.12	柴胡	18	10.98
茯苓	31	18.90	杏仁	18	10.98
麻黄	29	17.68			

表 2 165 方组成药味数及其所占比例

方剂药味数	方剂数目	所占比例(%)
1~3	34	20.61
4~6	54	32.73
7~9	31	18.79
10~12	26	15.76
13~15	13	7.88
16~18	2	1.21
19~21	1	0.60
22~24	3	1.82
25~27	1	0.60
总计	165	100.00

2.3 药物用量统计

药物用量包括每味药物在方剂中出现的最大用量、最小用量、平均用量,以及常用量阈,这些都能反映医家对该药物的使用剂量区间分布。表 3 列出了使用频率 $>10\%$ 的 17 种常用药物的最大用量、最小用量、平均用量和常用量阈(均指每次服量,按出现频次由高到低排列)。

2.4 每服量

研究每服量,对于提高临床疗效,避免过量服药,减少药物消耗量,是很有意义的^[2]。如果换算成每服量,更能真实反映其实际临床用量及用方用药的特点,故我们在统计中对其处方药量进行换算,一

律按其每次服药量大小进行统计。

表 3 使用频率>10%的药物每服量分段统计(g)

药名	最小量	最大量	平均量	常用量阈(P25~P75)
炙甘草	0.41	8.25	2.49	1.18~3.16
人参	0.52	30.94	2.87	1.13~2.75
防风	0.55	10.31	2.85	1.33~2.95
白术	0.46	30.94	3.90	1.11~2.85
白芍	0.83	30.94	4.27	1.59~6.37
川芎	0.46	16.50	3.27	1.18~2.14
肉桂	0.55	16.50	3.59	1.21~2.83
茯苓	0.64	30.94	3.79	1.03~3.87
麻黄	0.55	10.31	3.37	1.59~5.60
当归	0.55	8.25	3.07	1.10~4.74
半夏	0.92	80.90	14.52	1.60~3.75
黄芩	0.65	8.25	2.77	1.63~3.23
(熟)附子	0.59	10.31	1.84	0.90~2.06
熟地黄	0.52	8.25	3.03	1.03~4.13
枳壳	0.75	8.80	2.57	1.23~2.94
柴胡	0.52	11.79	5.65	1.36~9.43
杏仁	0.52	4.07	1.76	1.21~1.81

165 首方剂平均每服量为 9.63 钱,合 39.77g,最常用的是 5 钱,合 20.65g。全部 165 方每服量分段统计情况见表 4。

表 4 165 方每服量分段统计及其所占比例

每服量(钱)	方剂数目	所占比例(%)
0.25~5	107	64.85
5~10	47	28.48
10~20	2	1.21
20~50	3	1.82
50~100	4	2.42
100~369	2	1.21
总计	165	100.00

2.5 服药时间

表 5 204 方不同服药时间出现频数

服药时间	频数	服药时间	频数
日	1	食前	17
夜	3	食后	7
三更	1	空心	19
五更	2	临卧	7
平旦	2	非时	10
日午	2	时时	1
日晡	1	不拘时候	28
早饭后	2	未标明时间	122
晚饭后	2		

我们对《普济本事方》所有的汤剂、散剂 204 方进行统计,一则可以学习许叔微通过控制服药时间而提高相关疾病疗效的用药经验,二则可以明确许叔微医方的日服次数。许叔微 204 首方剂服药时间情况见表 5。

3 讨论

3.1 关于药物用量统计与服量

165 首方剂中,每服量最大的方剂是发背方 369 钱,合 1522.13g;每服量最小的方剂白附子散 0.25 钱,合 1.03g。

从统计结果看,除特殊病症外,许叔微用方每服总量大多在 10 钱以下,其中又以 2~5 钱者居多,将当时的钱换算成当今剂量,其每服总量多在 8.25~20.63g 之间。从单味药用量看,大部分药物每服用量不足 1 钱,即不到 4.13g。通过对方中药物(除外非计量单位药物)的平均每服用量进行计算,其结果为 9.63 钱,约合当今剂量 39.72g。每日服药的次数多为 3 或 4 次,也就是每日服药量在 24.75~82.52g 居多。

程先宽等^[8]分别从北京、河南、上海不同地区随机抽取处方,北京中医药大学东直门医院汤剂 828 首,平均每方(14.93±3.60)味,(195.19±61.62)g;河南中医学院第一附属医院平均每方(14.06±3.45)味,(226.88±80.61)g;上海中医药大学附属龙华医院平均每方(17.87±4.35)味,(272.76±96.67)g。与《普济本事方》方剂对比可以看出,许叔微临床上用药少,用量轻,在保证疗效的情况下,可以节约药材、减少浪费。

3.2 关于服药时间与服药次数

通过对 204 首方剂的服药时间进行统计可以看出,病在上者,食后服;病在下者,食前服。如心肺、风壅喉闭、五官、头目等上焦病变多采用食后服药;而肝胆肾、脾胃、风寒湿痹、积聚停饮、膀胱疝气小肠、足膝脚腿、腹胁、二阴、妇科等中下焦病变,则多为食前空心服药。

对于部分方剂,许叔微没有明确服药时间及日服次数,这些主要是来自张仲景的《伤寒论》及其他一些方剂。有些方剂虽未明确标出服药次数,但通过其对服药时间的说明可看出端倪。其采用“不拘时候”出现 28 次,如川芎散“不拘时候,日三服”、枳壳散“日三服,不拘时候”、大枣汤“日三四服,不拘时候”、地黄汤“日二三服,不拘时候”,此外,柏叶散没有提到服药时间,只提到服药次数“日七八服”,可以看作是“日七八服,不拘时服”。“不拘时候”并非特指“二三服”。王璆在《是斋百一选方》提到“不拘时候服,以病退为度”,另外亦提到“腊茶同调下,不拘时候。若欲速效,一料只作二服。尝有人患此两月,一剂而愈。”另外,《普济本事方》槟榔汤只提到“不拘

时候”,没有提到每次服多少钱,所以宋人讲“不拘时候”而不讲一日服几次,并不是说一日仅服药一次,而是讲服药时间不拘早晚、不拘饭前饭后。那些没有写明一天服药多少次的方剂,意味着一天服几次应视情况而定。服药以后,如果感觉没有起效,或者效果不满意,就继续煮药,而且最好把服药的间隔时间也缩短一些^[2]。

许叔微对含有毒药物的方剂服药次数是有严格限制的,如救急稀涎散“不可便大服,亦恐过伤人”、附子散“不过三服”、治发背痈疽方“不过二服”、玉女散“未已,良久再进一服”、还阳散“良久,或寒一起,或热一起,更看紧慢再服”,有的方后注为“以知为度”、“以利为度”、“覆汗为度”,甚至有的方剂是逐日递加的方式服药,如羌活散治疗水气“一日一服,二日二服,三日三服,取效”。

3.3 关于单味药使用频率

从表 1 可以看出,运用频次排在前 10 位的药物以健脾补气之品居多,如炙甘草、人参、白术、茯苓,是《普济本事方》中最常用的药物。而这 4 味药恰好组成了四君子汤,从中可以看出许叔微喜用人参、茯苓、白术、甘草等补脾益气之品。

在《普济本事方·诸嗽虚汗消渴》中一首方剂重用 人参 3 两、茯苓 3 两、白术 3 两、甘草 2 两,换算成每服药量也达到了 人参 30.98g、茯苓 30.98g、白术 30.98g、甘草 20.65g,治疗脉热极则血气脱,色白干燥不泽,食饮不为肌肤的重症。

在治疗中肝风胆筋骨诸风中,许叔微也大量用到补气药。如独活汤中补气药就占到 1/3,在发散收敛之中健运脾胃,使枢机调畅,升降有度,发汗有源;七珍散就是运用四君子汤加味开胃养气进食;白术汤亦是用四君子汤加行气补肾的药物和气调中;石斛散是在补气健脾药中加滋阴补阳之品脾肾同补,治疗虚劳羸瘦乏力不食,倦怠多惊畏;另外,治疗邪热客于经络,肌热痰嗽,五心烦躁,头目昏痛,夜多盗汗的人参散以及治疗风壅,消痰涎,退烦热的清气散也都是以补气健脾基础上进行加减的。

许叔微除了健运脾胃之外,还非常强调“脾恶湿”,在治疗上注重燥脾以胜湿,其用药体会是“芎藭能除湿,予尝加术附以制方,治脾湿而泄者,万无不中。”这在《普济本事方》中得到体现,同时出现白术、附子的方剂就达到了 8 首,其中有的方剂还并用川芎祛湿。

3.4 关于方剂组成药味数量

《普济本事方》小于 6 味的方剂占 53.33%,味数小于 9 味的方剂占 72.12%,体现了许叔微医术精湛,用药精简的特点。我们认为,主要有 3 个原因:一是谙熟经典,二是指掌本草,三是师源张仲景。此外许叔微自创方剂 200 多首,也很重视对古方、经方的化裁^[4],如开胃养气进食的七珍散、治妇人头风的芎羌汤、风虚多汗恶风的防风汤等,还有黄芪建中加当归汤、小柴胡加地黄汤、神效散等等。师古而不泥古,善于运用前人制方法度,灵活化裁古方,创新方,亦是许叔微的主要成就之一。

许叔微用药少而且用量轻,秉经典制方之原则,而不落古人之窠臼,只有将理、法、方、药烂熟于心之人才能做到这点,如许叔微《普济本事方》序云:“漫集已试之方,及所得新意,录以传远,题为普济本事方。孟桀有本事诗、杨元素有本事曲,皆有当时事实,庶几观者见其曲折也。予既以救物之心,予而不求其报,则是方也,焉得不与众共之”。可见《普济本事方》确实是凝聚了许叔微毕生的心血。《古今医案按·伤寒》评价:“仲景《伤寒论》,犹儒书之大学中庸也,文词古奥,理法精深。自晋迄今,善用其书者,许学士叔微一人而已。所存医案数十条,皆有发明,可为后学楷模。”清代叶桂亦将这本书视为至宝、“枕中秘”,并亲自以释义,名为《本事方释义》。我们认为,许叔微不仅在治疗伤寒上,而且在治疗杂病上亦是后世的楷模。

参考文献

- [1] 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,2001:378.
- [2] 傅延龄,杨琳,宋佳. 论方药的服量[J]. 中医杂志,2011,52(1):8-11.
- [3] 程先宽. 不同地区医院处方与经方药味、用量比较[J]. 世界科学技术—中医药现代化,2006,8(2):44-47.
- [4] 沈敏南. 简述许叔微的学术成就[J]. 安徽中医学院学报,1990,9(1):9-11.

(收稿日期:2011-05-10;修回日期:2011-06-29)

[编辑:李 巍]

欢迎邮购《中医杂志》光盘合订本

1951—1986 年(4 张光盘)480 元;1987—1994 年(1 张光盘)260 元;1995—2004 年(1 张光盘)280 元。光盘合订本为计算机用数据光盘,收入了同期出版的全部《中医杂志》的内容,可对所有文章进行任意字检索,方便实用。

汇款地址:北京东直门内南小街 16 号中医杂志北京医海林音像书店,邮政编码:100700,电话:(010)64035632。网址:<http://www.jtcm.net.cn>。