

· 百 家 园 ·

对小柴胡汤组成药物标准重量的探讨

张金良¹ 郭 明¹ 黄 滔¹ 吕新亮^{2*}

(1. 中国人民武装警察部队云南省总队医院, 云南省昆明市教场中路 61 号, 650111;

2. 中国人民武装警察部队内蒙古自治区总队医院)

* 通讯作者: lxl230081@sina.com, (0471)3326509

〔摘 要〕 根据经文互证, 后世、现代经方理论, 非标准重量和标准重量单位之间换算的研究, 明确张仲景时代小柴胡汤各药物的重量为: 柴胡半斤, 黄芩、人参、甘草(炙)、生姜(切)各三两, 半夏二两十二铢(洗), 大枣三两(擘); 折算为现代标准重量为: 柴胡 110 g, 黄芩 40 g, 人参 40 g, 清半夏 35 g, 炙甘草 40 g, 生姜 40 g, 大枣 40 g。

〔关键词〕 小柴胡汤; 药物剂量; 标准重量; 实物测量

通行本《伤寒论》小柴胡汤组成: 柴胡半斤, 黄芩、人参、甘草(炙)、生姜(切)各三两, 半夏半升(洗), 大枣十二枚(擘)。上七味, 以水一斗二升, 煮取六升, 去滓, 再煎取三升, 温服一升, 日三服。

1 小柴胡汤中各药物现代标准重量的换算

1.1 柴胡、黄芩、人参、炙甘草、生姜的现代标准重量

丘光明、邱隆、杨平在《中国科学技术史·度量衡卷》中分析 5 件东汉“国家级标准”的“大司农”量器, 厘定东汉 1 升(下文凡言升, 而未具体说明皆为东汉的升)为 200 ml; 分析东汉时期 39 件权, 折合每斤最轻为 200 g, 最重 275 g, 每斤在 218~229 g 之间可信度较高, 综合分析东汉一斤(下文凡言斤、两, 而未具体说明皆为东汉的斤、两)约定为 222 g^{[1]230-250}。范吉平、程先宽根据文献、考古、度量衡, 以及实验研究等新进展, 总结经方 1 斤约等于 220 g, 1 两约等于 13.8 g, 1 升约等于 200 ml, 1 合约等于 20 ml^{[2]96-98, 152-167}。以 1 斤约等于 220 g(以下同)计算柴胡的现代标准重量为 110 g(下文凡言重量而未具体说明皆为现代的标准重量), 黄芩、人参、炙甘草、生姜重量为 3 两 $\times 220 \text{ g}/16 = 41.25 \text{ g}$ (下文计算方法相同)。

1.2 半夏的现代标准重量

利用实物测量是确定仲景时代半夏现代标准重量的一种有效方法, 但因半夏产地的不同、同产地两千余年品种、性状的变迁等原因, 此方法尚乏严谨和精确性。

以 200 ml 为 1 升, 测量 1 升实物半夏的重量的

研究: 王辉武^[3]测法半夏为 56 g、京半夏为 58 g, 柯雪帆^{[4]142-145}测为 84 g, 范吉平、程先宽^{[2]104-115}测北京中医药大学东直门医院中药房半夏为 84 g, 畅达等^[5]测为 111.4 g, 刘敏等^[6]测四川南充野生的天南星科三叶清半夏为 122.58 g, 全小林等^[7]测天南星科贵州产半夏为 134 g。实物测量东汉 1 升半夏重量为 56~134 g 之间, 其最大与最小值跨度达 1 倍之多, 有失严谨和精确。

分析经方的剂量问题应该还原到经方原意及中医传统理论和具体的历史范畴中。

古人关于重量和容量以及非标准和标准重量单位之间的换算: 梁·陶弘景在《本草经集注·序录上》记载:“枣有大小, 以三枚准一两。……凡方云半夏一升者, 洗竟, 秤五两为正。”唐代孙思邈在《备急千金要方·卷一·论合和》中亦云:“枣有大小, 以三枚准一两, ……凡方云半夏一升者, 洗毕称, 五两为正。”上述观点为后世医家所广为认同, 其内容在《医心方》《证类本草》《本草品汇精要》等中都有记载。北宋陈言《三因极一病证方论·五科凡例》亦载:“半夏一升准五两, 不知用何升何量, 此修合制度要务, 不可不知。”南朝时期容量、重量承袭汉制^{[1]287-291, [2]86-87}, 唐宋容量、重量单位大小制并存, 在医药方面一般用小制以承袭汉制, 凡使用大量制的, 特别注明大斤、大两、大升, 不注明的为小制^{[2]87-92}, 即唐宋小制 1 斤约等于 220 g, 1 两约等于 13.8 g, 1 升约等于 200 ml。联系《伤寒论》104 条:“伤寒十三日不解, 胸胁满而呕, 日晡所发潮热, 已而微利。此本柴胡证, 下之以不得利; 今反利者, 知医以丸药下之, 此非其治也。潮热者, 实也。先宜服小

柴胡汤以解外,后以柴胡加芒硝汤主之。柴胡加芒硝汤方:柴胡二两十六铢,黄芩、人参、甘草(炙)、生姜(切)各一两,半夏二十铢(洗),大枣四枚(擘),芒硝二两,上八味,以水四升,煮取二升,去滓,内芒硝,更煮微沸,分温再服;不解更作”,柴胡加芒硝汤主治少阳兼阳明里实证误下,下后表证未解,宜小柴胡汤以解外,小柴胡汤用后不愈,再用小柴胡加芒硝汤解表兼泻下,因下后里气已虚,故小柴胡加芒硝汤中小柴胡的剂量为正常剂量的 $1/3^{[8-9]}$ 。柴胡加芒硝汤中柴胡、黄芩、人参、炙甘草、生姜、大枣以及煎药用水剂量皆为小柴胡汤中剂量的 $1/3$,以此类推半夏二十铢当为 $1/3 \times 1/2$ 升= $1/6$ 升,折合1升半夏为 6×20 铢=120铢,汉制24铢为一两,120铢为五两,与《本草经集注》《备急千金要方》《三因极一病证方论》等记载相同。据此,半夏半升当为34.375g,1升半夏为68.75g。在实物测量1升半夏标准重量范围之内。

1.3 大枣的现代标准重量

同样大枣因产地的不同,同一产地品种、性状的变迁以及大小的不均一性,十二枚大枣的标准重量变化范围大,利用实物测量在任何时代都不可能产生精准的标准重量。

大概受张仲景在十枣汤中用“肥大枣10枚”的影响,汉以后医家逐渐形成大枣以肥者、大者为佳的概念。晋代郭璞在注《尔雅·释木》中云:“今河东猗氏县,出大枣子,如鸡卵。”《名医别录》载:大枣产地“生河东(山西西南部)”。《本草经集注》载:“枣有大小,以三枚准一两。”唐代《新修本草》载“生河东平泽。……旧云河东猗氏县枣特异,今出青州、彭城,枣形小,核细,多膏,甚甜。郁州(置今江苏东海县)平市亦得之,而郁州者亦好,小不及尔。江东临沂金城枣,形大而虚少暗,好者亦可用。”《备急千金要方》云:“枣有大小,以三枚准一两。”宋代《本草衍义》言:“(大枣)今先青州(山东),次晋州(山西),此二等可晒曝入药,益脾胃,为佳,余只可充食用。”明代《本草纲目》曰:“枣南北皆有,惟青晋所出者,肥大甘美,入药为良。”日本的稻生宣义(1655—1715年)《炮炙全书》云:“枣有大小数种,小者只可充果食,入药惟用大枣,形大而核小多膏、味甘美者为良。”陶弘景、孙思邈等人所言:大枣以三枚为准一两,其大枣当是大者、肥者。

现代实物测量大枣的有关研究:柯雪帆^[4]₁₀₄₋₁₁₅测12枚大枣为30g,丁沛^[10]实测南阳当地产大枣

的重量,随机多次测取36枚大枣的平均重量为126g;畅达等^[5]测12枚大枣为42g;仝小林等^[7]测河北产30枚大枣为120g;而“河南南阳优良地方品种广洋大枣已有2000多年的历史,现用于生产栽培的主要有2个系:广洋圆铃,……干枣最大单果重3.6g;广洋早半月枣……干枣单果重平均为8.0g,是一个制干品种^[11];骆洪道^[12]测山西西南部大枣,单个鲜果均重最大的是骏枣(27g,制干率为40%),最小的是婆婆枣(14g,制干率为55%)。综上所述,12枚大枣实物测重量在30~129.6g之间,其最大值与最小值跨度达4倍之多,河北大枣、南阳广洋早半月枣、山西婆婆枣12枚大枣用量大于小柴胡汤中臣药黄芩的用量,山西骏枣用量大于君药柴胡的用量,恐非张仲景用药之意。张仲景时代12枚大枣可信用量应在30~42g之间。

张仲景在十枣汤中用“肥大枣10枚”,其余用大枣方中皆用枚计而无具体说明大枣的大小,因而张仲景用大枣非俱用大者、肥者。联系张仲景在经方中大枣的应用,《本经疏证》云:“《伤寒论》《金匮要略》两书,用枣者五十八方,其不与姜同用者,十一方而已。大率姜与枣联用,为和营卫之主剂,姜以主卫,枣以主营,故四十七方中,其受桂枝汤节制者二十四,受小柴胡汤节制者六。所以然者,桂枝小柴胡,俱调和营卫之剂也,……生姜辛通之用多,得大枣乃不至过通。二物并用,所以为和营卫之主剂。……仲圣法,和营卫以生姜三两、大枣十二枚为相当之数。”桂枝汤、小柴胡汤、柴胡桂枝汤、桂枝二麻黄一汤以及大多桂枝汤及小柴胡汤加减系列方剂其生姜与大枣的简化比例均为1两:4枚,若生姜用量减轻,则大枣也减少。生姜、大枣助桂枝、芍药滋阴和阳、调和营卫,桂枝、白芍重量皆为三两,生姜、大枣亦当重量相同方可阴阳平衡,这也是“和营卫以生姜三两、大枣十二枚为相当之数”的隐意。丁沛^[10]、畅达等^[5]从实物角度证明12枚大枣为三两,也即12枚大枣约为41.25g。

桂枝汤作为群方之冠、众方之祖,其方药用法为后世之典范。桂枝汤“以水七升,微火煮取三升,去滓,适寒温,服一升。”以十二枚大枣为三两,其用水与药物重量比例为 $1400:(14 \times 220/16) = 80/11 \approx 7.273$ 。《本草经集注》中亦载:“凡煮汤,欲微火令小沸,其水数依方多少,大略廿两药,用水一斗,煮取四升,以此为准。”其水重量与药物重量比例为2000:

$(20 \times 220 / 16) = 80 / 11 \approx 7.273$ 。陶弘景严格遵循桂枝汤方药的用法,这是十二枚大枣为三两的另一佐证。

2 小结

综上,张仲景时代小柴胡汤各药物的重量:柴胡半斤,黄芩、人参、甘草(炙)、生姜(切)各三两,半夏二两十二铢(洗),大枣三两(擘);小柴胡汤各物现代标准重量:柴胡 110 g,黄芩 40 g,人参 40 g,清半夏 35 g,炙甘草 40 g,生姜 40 g,大枣 40 g。

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:科学技术出版社,2001.
- [2]范吉平,程先宽.经方剂量揭秘[M].北京:中国中医药出版社,2009.
- [3]王辉武.经方药物剂量的临床价值[J].中医杂志,2002,43(10):784-785.
- [4]柯雪帆.现代中医药应用与研究大系·伤寒与金匱[M].上海:上海中医药大学出版社,1995.
- [5]畅达,郭广义.《伤寒论》药物中非衡器计量的初探[J].中成药研究,1985,(8):44-45.
- [6]刘敏,郭明章,李宇航.经方用半夏用药剂量及配伍比例研究[J].北京中医药大学学报,2010,33(6):365-368.
- [7]全小林,穆兰澄,姬航宇.《伤寒论》药物剂量考[J].中医杂志,2009,50(4):368-372.
- [8]刘渡舟,傅士垣.伤寒论论解[M].天津:天津科学技术出版社,1983:96.
- [9]陈亦人.伤寒论译释[M].3版.上海:上海科学技术出版社,1992:59,559-561.
- [10]丁沛.从桂枝汤推测经方之剂量[J].中医杂志,2011,52(10):892-894.
- [11]丁立军,刘扬,刘保立,等.河南南阳优良地方枣品种[J].中国果树,2008,(2):67.
- [12]骆洪道.仲景方大枣用量的探讨[J].中成药,1995,17(11):42-43.

(收稿日期:2012-09-25;修回日期:2012-10-22)

[编辑:黄健]

中国第七届中医、中西医结合暨非药物治疗防治 心脑血管病、糖尿病、肿瘤高级论坛通知

由中国人体健康科技促进会医药科技专业委员会、《世界中医药》杂志社联合主办的“中国第七届中医、中西医结合暨非药物治疗防治心脑血管病、糖尿病、肿瘤高级论坛”拟于2013年5月24-27日在重庆金源会议中心召开。

1. 会议征文与研讨内容

(1)中医药治疗心脑血管病的理论及临床经验;(2)中医、中西医结合治疗心脑血管病的新疗法、新进展;(3)中医药治疗心脑血管病的实验研究;(4)针灸推拿等非药物治疗治疗心脑血管病的体会;(5)中医、中西医结合治疗糖尿病的理论及临床进展;(6)糖尿病、肿瘤及心脑血管病的中医诊疗规范;(7)中医药、中西医结合治疗肿瘤的基础及临床研究;(8)中医、中西医结合抗肿瘤的理论与临床探讨;(9)名老中医经验和民间中医验方防治心脑血管病、糖尿病、肿瘤经验总结;(10)抗肿瘤中药的研究与开发;(11)肿瘤止痛及晚期肿瘤患者生存质量与养生方法研究;(12)中医非药物治疗的基础研究和理论研究探讨;(13)中医非药物治疗在临床中的应用研究与总结;(14)针灸在各科临床的经验总结;(15)推拿按摩及其他理疗方法在各科临床的运用;(16)非药物康复疗法经验总结;(17)中风后遗症的中医特色治疗经验;(18)老年痴呆症、顽固性失眠、血管性头痛的论治精神及特色疗法;(19)名老中医临床经验总结;(20)中医成才经验介绍;(21)临床应用经方、成方、验方的体会;(22)中医养生保健、药膳食疗方法介绍及理论研究;(23)中医药教学经验介绍;(24)中国医学史研究;(25)中药、民族药研究及其现代应用;(26)复方制剂的开发与研究。

2. 征文要求

(1)论文要求论点明确、论据充分、结构严密、层次分明、文字精炼,具有科学性、创新性、实用性;(2)征文请附医院或主管单位介绍信;(3)征文截止日期为2013年5月10日;(4)每位作者只限投一篇论文(要求2000字以内);(5)文稿中的计量单位均须采用法定计量单位;(6)文题下署作者姓名,作者单位名称、地址、邮政编码、电话请写在文稿末尾,请在投稿信封左下角注明“会议”字样;(7)论文尽量不用表格及图片;(8)欢迎电子邮件投稿;(9)征文经专家评审后,录用文章将刊登在《世界中医药》杂志2013年增刊上(第一、第二作者分别授予国家Ⅱ类继续教育学分6.5分),并邀请参加会议,入选论文安排在大会交流,参加会议者颁发证书并授予国家Ⅱ类继续教育学分10分。

3. 投稿地址

北京市朝阳区小营路19号财富嘉园A座302室《世界中医药》杂志社,邮编:100101,电话:(010)58239055,传真:(010)58239066,手机:13901318403,E-mail:113901318403@139.com,联系人:王炳岐