

DOI: 10.16305/j.1007-1334.2026.z20250718006

经典名方茜根散的历史沿革与关键信息考证

张竞之¹, 石东平², 刘志恒³, 樊栩彤¹, 张钰萍¹, 袁冰¹

1. 中国中医科学院中国医史文献研究所(北京 100700); 2. 中日友好医院骨科与脊柱外科(北京 100029);
3. 湖北医药学院药学院(湖北 十堰 442000)

【摘要】 通过系统梳理古今文献,从历史源流、药物组成、剂量、煎服法、药物基原与炮制、方解及功效主治、现代临床应用7个方面,对茜根散的历史沿革与关键信息进行考证与分析,为经典名方茜根散的临床运用和后续研发提供理论参考。

【关键词】 经典名方;茜根散;文献考证;关键信息;临床应用

Textual research on historical evolution and key information of classic famous formula Qiangen San

ZHANG Jingzhi¹, SHI Dongping², LIU Zhiheng³, FAN Xutong¹, ZHANG Yuping¹, YUAN Bing¹

1. Institute of Medical History and Literature of China, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China; 2. Orthopedics and Spinal Surgery, China-Japanese Friendship Hospital, Beijing 100029, China; 3. College of Pharmacy, Hubei University of Medicine, Shiyan, Hubei 442000, China

Abstract: By systematically reviewing ancient and modern literature, this paper conducts textual research and analysis on the historical evolution and key information of the classic formula Qiangen San from seven aspects: historical origin, medicinal composition, dosage, decoction and administration methods, medicinal origin and processing, formula interpretation as well as efficacy and indications, and modern clinical application. It provides a theoretical reference for the clinical application and subsequent research and development of classic famous formula Qiangen San.

Keywords: classic famous formula; Qiangen San; textual research; key information; clinical application

茜根散作为治疗血热妄行常用经典名方,于2023年9月1日被国家中医药管理局发布的《古代经典名方目录(第二批)》^[1](以下简称《目录(第二批)》)收录。其所记载的茜根散出自明代张介宾的《景岳全书》:“茜根散治衄血不止,心神烦闷。茜根、黄芩、阿胶(炒珠)、侧柏叶、生地黄(各二钱),甘草(炙,一钱),水一钟半,姜三片,煎七分,食远

服。”^[2](以下“原方”均代指该版本方剂)溯源古籍发现,茜根散最早记载于宋代史上第一部大型官修医书《太平圣惠方》^[3],书中对其组成与主治的记载与《目录(第二批)》极为接近,仅在剂量与炮制方面存在细微差异,后世医家多沿用此方。

目前,茜根散的研究主要聚焦于作用机制与临床应用,针对其历史源流等关键信息仍缺乏系统性的研究,尤其在用药选择和剂量使用上存在诸多争议,因此有必要对古代文献进行进一步考证与梳理。依据《古代经典名方关键信息考证原则》^[4],本文从历史源流、药物组成、剂量、煎服法、药物基原与炮制、方解及功效主治、现代临床应用7个方面对茜根散的关键信息进行考证,为经典名方茜根散的

[基金项目] 中国中医科学院科技创新工程重大攻关项目(CI2026A00202)

[作者简介] 张竞之,女,硕士研究生,主要从事中医医史文献研究工作

[通信作者] 袁冰,研究员,硕士研究生导师;

E-mail: yuanbing7313@126.com

临床运用和后续研发提供理论参考。

1 资料与方法

1.1 文献检索 古籍文献基于《中华医典》数据库、中医智库及读秀学术搜索平台,以“茜根散”及其近义词“茜根汤”作为关键词进行检索,必要时查阅古籍原版内容进行资料收集与内容审校,并结合其他相关古籍资料进行对比。现代文献基于中国知网数据库,以“茜根散”为关键词检索,文献发表时间为建库至2025年4月23日。

1.2 纳入标准 古籍文献:①1911年以前的中医古籍;②古籍中明确记载了茜根散的药物组成、剂量、炮制方式、主治等;③同一古籍的不同版本以较早版本为准。现代文献:运用茜根散加减治疗各类疾病,并详细记载方剂相关资料的临床研究文献。

1.3 排除标准 古籍文献:①古籍中仅记载方名,而

无组成、用法、主治等其他相关信息的文献;②方名相同,但组成与《景岳全书》所载茜根散加减超过两味药的文献。现代文献:①通讯类文献;②重复文献。

1.4 数据规范 古籍文献:①录入内容原则上不进行修改,以古籍原文进行记载;②根据规范的设定格式录入选取字段,录入信息包括朝代、作者、古籍名称、药物组成及剂量、煎服法、主治。现代文献:录入茜根散的药物组成、煎服法、主治等关键信息。

2 结果与分析

2.1 古代文献考证 经检索,共获得相关文献89条,按照纳入、排除标准共筛选出有效文献27条,涉及26部中医古籍,其中宋代3部、元代3部、明代9部、清代11部,以及1部日本古籍。茜根散的古籍文献记载见表1。据表1可见,收录茜根散的医籍主要集中在明清时期,涵盖了内科、外科、伤寒等不同类别。

表1 茜根散的古籍记载

时期	作者	书名	药物组成	煎服法	主治
北宋	王怀隐	太平圣惠方 ^[3]	茜草根、黄芩、侧柏叶、阿胶(杵碎炒令黄燥)、甘草(锉,生用)(以上各一两),生地黄(半两)	上件药,捣粗罗为散,每服三钱。以水一中盏,入生地黄半两,煎至六分,去滓。温温服之	治鼻衄终日不止,心神烦闷
南宋	严用和	严氏济生方 ^[5]	茜根、黄芩、阿胶(蛤粉炒)、侧柏叶、生地黄(各一两),甘草(炙,半两)	右咬咀,每服四钱,水一盏半,姜三片,煎至八分,去滓,温服,不拘时候	治鼻衄终日不止,心神烦闷
	杨士瀛	仁斋直指方论 ^[6]	茜根、阿胶(蛤粉炒)、黄芩、侧柏叶、生芩(各一两),甘草(半两)	上以水煎服,加姜三片	治鼻衄不止
日本镰仓时代	梶原性全	覆载万安方 ^[7]	茜草根、黄芩、侧柏、阿胶、甘草(生用)(各三两),生地黄(半两)	上咀,每服四五钱,水一盏,生地黄(半两)同煎,温服,食后,日四五服	治鼻衄终日不止,心神烦闷
	李仲南	永类铃方 ^[8]	茜根、阿胶(蚌粉炒)、黄芩、柏叶、生地黄(各一两),甘草(炙,半两)	咬咀,四钱,水一盏,姜三片,煎八分,温服无时	治鼻衄不止
元	危亦林	世医得效方 ^[9]	茜根、黄芩、阿胶(蚌粉炒)、侧柏叶、生地黄(各一两),甘草(半两)	上锉散。每服四钱,水一盏半,生姜三片煎。不拘时温服	治鼻衄终日不止,心神烦闷
	朱震亨	丹溪心法 ^[10]	茜根、阿胶(蛤粉炒)、黄芩(各一两),甘草(炙,半两),侧柏叶、生芩(各一两)	上以水一钟,姜三片,煎服	治鼻衄不止
明	董宿	奇效良方 ^[11]	茜根、黄芩、侧柏叶、阿胶(蛤粉炒)、生地黄(各二钱),甘草(炙,一钱)	上作一服,水二盅,生姜五片,煎至一盅,不拘时服	治鼻衄不止
	汪机	医学原理 ^[12]	黄芩(苦寒,二钱)、生地黄(甘苦凉,三钱)、茜根(苦寒,一钱)、阿胶(甘寒,二钱)、侧柏叶(辛寒,二钱)、生甘草(甘寒,五分)	水煎服。一本加生姜三片	治鼻血不止
明	徐春甫	古今医统大全 ^[13]	茜根、黄芩、阿胶(蛤粉炒)、侧柏叶、生地黄(各二钱),甘草(炙,一钱)	上作二服。每服水盏半,姜三片,煎七分,食远服	治衄血不止,心神烦闷
	孙一奎	赤水玄珠 ^[14]	茜根、阿胶(蛤粉炒)、黄芩、侧柏叶、生地黄(各一两),甘草(五钱)	加姜三片,水煎服	治鼻衄不止
明	吴昆	医方考 ^[15]	茜根、阿胶、黄芩、侧柏叶、生地黄(各一两),炙甘草(五钱)	—	阴虚衄血者,此方主之
	沈野	暴证知要 ^[16]	茜根、阿胶(蛤粉炒)、黄芩(各一两),甘草(半两,炙),侧柏叶、生地黄(各一两)	姜三片煎	治鼻衄不止
明	张介宾	景岳全书 ^[2]	茜根、黄芩、阿胶(炒珠)、侧柏叶、生地黄(各二钱),甘草(炙,一钱)	水一盏半,姜三片,煎七分,食远服	治衄血不止,心神烦闷
	武之望	济阳纲目 ^[17]	茜根、阿胶(蛤粉炒)、黄芩、侧柏叶、生地黄(各一两,酒炒),甘草(半两)	上锉,每服四钱加姜三片,水煎服,不拘时	治阴虚衄血
明	孙文胤	丹台玉案 ^[18]	茜草、阿胶(各二钱蛤粉炒),侧柏叶(炒过一钱),生地黄、甘草、黄芩(各一钱五分)	加童便半酒杯。温服	治吐血衄血,错经妄行,并妇人月信不止

表 1 (续)

时期	作者	书名	药物组成	煎服法	主治
	释传杰	明医诸风痲痲全书指掌 ^[19]	茜根、生地、黄芩、阿胶(蛤粉炒)、侧柏叶(各三钱),甘草(一钱)	加生姜一片,水煎服	治鼻衄不止
	程履新	程氏易简方论 ^[20]	茜根、生地、阿胶、黄芩、侧柏(各一两),炙甘草(五钱)	—	治阴虚衄血
	冯兆张	冯氏锦囊秘录 ^[21] ^[184]	阿胶(蛤粉炒)、茜根、黄芩(各一两),生地、侧柏叶(各一两),甘草(炙,五钱)	水煎服	治衄血不止
	冯兆张	冯氏锦囊秘录 ^[21] ^[307]	茜根、阿胶(蛤粉炒)、黄芩、侧柏叶、生地(各一两),甘草(五钱)	姜、水煎服	治鼻衄不止
	陶本学	孕育玄机 ^[22]	茜根(一两),阿胶、侧柏叶(炒)、黄芩(各五钱),生地(一两),胎发(三钱,煨)	上分六服,每帖水一盞半,煎七分,入发灰服	妇人五十外经水不止,作败血论
清	吴澄	不居集 ^[23]	茜根、阿胶(各二钱,蛤粉炒),侧柏叶(一钱),生地、甘草、黄芩(各一钱五分)	加童便半杯煎,冲服	治吐血、衄血、错经妄行
	顾世澄	疡医大全 ^[24]	阿胶(蛤粉炒)、茜草根、黄芩、侧柏叶、生地(各一两),炙甘草(五钱)	水煎服	治衄血不止
	陈念祖	医医偶录 ^[25]	茜根、黄芩、阿胶、侧柏叶、生地(各二钱),甘草(一钱)	—	治衄血神烦
	江秋	笔花医镜 ^[26]	茜根、黄芩、阿胶、侧柏叶、生地(各二钱),甘草(一钱)	—	治衄血神烦
	林珮琴	类证治裁 ^[27]	茜根、阿胶、黄芩、侧柏叶、生地(各一两),甘草(五钱)	—	[清降]鼻衄。症多火迫血逆,亦有因阳虚致衄者
	梁廉夫	不知医必要 ^[28]	生地(二钱),阿胶(蛤粉炒珠)、茜根、侧柏叶(炒黑,各一钱五分),甘草(炙,一钱)	加生姜二片煎	治衄血不止,心神烦闷

注:“—”代表未提及。

2.2 历史源流 通过文献溯源可知,茜根散之名肇始于北宋官修医典《太平圣惠方》,其历史源流主要从以下两个方面考辨。

2.2.1 同名异方与异名同方 茜根散在发展历程中出现了大量同名异方,仅在《太平圣惠方》便载录了 13 首茜根散,均详细记载了药物配伍、主治病机及煎服法。除卷三十七“治鼻衄”篇与《目录(第二批)》所载药物组成、主治一致外,其余 12 首方剂在药物组成上与原方差异较大(药物加减普遍超过 4 味),主治亦各有侧重。这种同名异方现象在《普济方》《杂病广要》《幼幼新书》等后世医籍中一直存在。《太平圣惠方》所收方剂来源极其广泛,由于茜根散未见于前代书籍,推测其来自太宗个人收藏与征集民间验方,因此难以追溯同名方源头。然对历代同名异方进行系统收集整理,并分析其演变规律,发现这类“茜根散”与原方内在联系密切且极具临床价值。诸方病机趋同,虽主治病证不一,然多围绕血热妄行之病机展开,或治血痢,或疗吐衄,或治崩漏,均不离清热凉血、止血安络之要旨。对收集到的 42 条同名异方组成药物的出现频率统计后发现,茜草(100%)、黄芩(71.4%)、地黄(40.4%)这 3 味药为同名异方的核心用药。类方多基于原方核

心药物,通过加减化裁以适应不同出血病机。尽管这类同名异方未被纳入经典名方目录,但其组方思路对血证的治疗具有重要参考价值,将在后续功效部分深入探讨。

在茜根散漫长的临床应用中,异名同方现象同样存在。清代医书《笔花医镜》《医医偶录》《不知医必要》中可见“茜根汤”的异名记载,由“汤”易“散”,实为剂型改变。陶本学《孕育玄机》中出现一首未命名的“唐瑶经验方”,实为原方加血余炭之化裁方。

2.2.2 原方传承与版本流变 茜根散原方传承有序,脉络分明,其衍变主要分为两个时期。宋元时期,《太平圣惠方》是宋代第一部由官方主持编纂的大型综合性医方全书,此时期医家的茜根散多沿袭《太平圣惠方》所载,仅见炮制及煎服上略有变化。进入明清时期,随着临床的深入与实践经验的积累,茜根散的主治突破鼻衄范畴,延伸至吐血、错经、崩漏等广泛血热妄行证;在药物组成、剂量等方面也开始出现不同程度的变化。明代以后出现了以《景岳全书》为代表的第二种主流用量,剂型也由汤剂逐渐取代煮散成为主流煎服法。

2.3 药物组成 据表 1 可知,26 条中医古籍文献

中,药物组成与《景岳全书》所载一致的共有 24 条,即茜草、黄芩、阿胶、侧柏叶、地黄、甘草 6 味药,仅有 2 条在应用中存在药物加减的情况。明代陶本学在《孕育玄机》中针对“五十外经水不止”的特殊病机——血热夹瘀、冲任不固,以善能止崩漏下血的胎发炭(血余炭)替代原方甘草,更契合中老年女性崩漏的病机特点。清代梁廉夫《不知医必要》则选择去除原方中养阴止血的地黄,更适用于阴伤不甚者。

2.4 剂量 李冀教授提出“方之精,变也”^[29],而药之精,在于量也。“量”不仅涵盖每味药物的具体剂量,更隐含药物间用量的精妙比例。对于经典名方信息的考证需遵从原方用量,以明代《景岳全书》所载为准,参照《中国科学技术史:度量衡卷》^[30]与已公布的《古代经典名方关键信息表(43 首方剂)》^[31]可知,明代 1 两约 37.2 g、1 钱约 3.72 g,由此推算茜根散的每剂药物剂量约为甘草 3.72 g、茜草 7.44 g、黄芩 7.44 g、侧柏叶 7.44 g、阿胶 7.44 g、地黄 7.44 g。

对历代茜根散的各药味剂量与出现频次进行统计(排除加减方与海外医籍,并统一将明清时期五钱换算成半两^[30],见表 2),可知历代主流医籍中茜草、黄芩、侧柏叶、阿胶、地黄用量比例稳定为 1:1:1:1:1,甘草用量通常为君药的 1/2,这一比例与《景岳全书》所载一致。深入分析茜根散剂量演变脉络,历代出现了两种主流用量。第 1 种始于宋元时期,茜根、黄芩、阿胶、侧柏叶、地黄均用一两,甘草半两。鉴于此时期用量记录的一致性,推测这些古籍可能沿袭了《太平圣惠方》的官方标准。至明清时期,随着医学实践的深入,增加了第 2 种主流用量。考据表明,此新增剂量较早见于董宿《奇效良方》,即茜草、黄芩、阿胶、侧柏叶、地黄二钱与甘草一钱,与《目录(第二批)》所记载剂量一致。自此,两种剂量体系在临床应用中并行。此外,明清时期还存在 3 种不常见用量记载。因此,临床上可根据证候特点,在保证用量比例不变的前提下,适当调整各药物的剂量,以达到最佳的治疗效果。综上建议,在茜根散的研发过程中,若界定方源为宋元时期,可选用《太平圣惠方》所载剂量;若界定方源为明清时期,则可同时参考《太平圣惠方》与《景岳全书》所载剂量。

2.5 煎服法 徐灵胎曾言“方虽中病,而服之不得其法,非特无功,反而有害”^[32],强调了煎服法对临床疗效的重要性。基于此,对古籍文献进行系统考

表 2 茜根散各药味剂量与出现频次

朝代	剂量						频次/次
	茜草	黄芩	地黄	侧柏叶	阿胶	甘草	
宋	一两	一两	一两	一两	一两	半两	3
元	一两	一两	一两	一两	一两	半两	3
明	一两	一两	一两	一两	一两	半两	4
	二钱	二钱	二钱	二钱	二钱	一钱	3
	一钱	二钱	三钱	二钱	二钱	五分	1
	二钱	一钱五分	一钱五分	一钱	二钱	一钱五分	1
清	一两	一两	一两	一两	一两	半两	5
	二钱	二钱	二钱	二钱	二钱	一钱	2
	二钱	一钱五分	一钱五分	一钱	二钱	一钱五分	1
	三钱	三钱	三钱	三钱	三钱	一钱	1

证,共有 22 条详细记载了茜根散的煎服法。据表 1 可知,6 条明确要求“咀或锉”后煎煮,其中 5 条见于《太平圣惠方》等宋元时期医籍;16 条文献记载直接煎煮,15 条源自《景岳全书》等明清时期著作。谢翡翡等^[33]研究表明,煮散剂型因药材粗末易存在药材鉴别困难、煎煮易糊化等弊端,自金元后临床应用逐渐减少。进入明清时期,受药材商品化、市场选择偏好等因素影响,汤剂逐渐取代煮散,茜根散的主流煎服方式亦随之发生由煮散到汤剂的转变。《医述》强调“古今汤方尽,药引无穷,灵机取用,各有所宜”^[34],茜根散的煎煮记载中主要有两种药引。孙文胤与吴澄在《丹台玉案》和《不居集》中写到“加童便半杯煎,冲服”。《医方集解》载:“童便咸寒,降火消瘀,为血证要药。”^[35]童便作为特殊药引,不仅能增强茜根散清热、凉血、化瘀之效,同时兼顾滋阴扶正,但现代因伦理、卫生等原因基本弃用。另有 11 条文献强调姜为药引,林彬等^[36]考证认为一般采用生姜水煎取汁,既温中和胃,又助茜根散瘀之力。综上,基于《景岳全书》原文“水一钟半,姜三片,煎七分,食远服”,并参照已公布的《古代经典名方关键信息表(43 首方剂)》中同属《景岳全书》暖肝煎的剂量换算标准,确定茜根散煎服方式为:取药材与 3 g 生姜共煎,加水 300 mL,煮取 140 mL,饭后 2 h 温服,避免药物苦寒伤胃。

2.6 药物基原与炮制 现阶段,经典名方的药物基原研究已较为深入与完备,茜根散所涉药物基原基本定性,可参考《中华人民共和国药典(2020 年版)》:一部(以下简称《中国药典》)^[37]。药物炮制方面,则需结合炮制对功效的影响及原方,以确定茜根散药物的具体炮制方式。

2.6.1 茜草 君药茜草的基原在《中国药典》中记载为茜草科植物茜草 *Rubia cordifolia* L. 的干燥根和根茎。炮制方面除《不知医必要》载“炒黑”外,其余皆为生用。王海丽等^[38]认为,虽二者功用都为止血,但茜草生用多作为君药,适用于血热妄行的出血证,茜草炭多用于虚寒性出血或慢性出血。因此,茜草建议选择生品入药。

2.6.2 地黄 地黄通常采用玄参科植物地黄 *Rehmannia glutinosa* Libosch. 新鲜或干燥的块根。历代茜根散中地黄多生用,仅在《济阳纲目》中提及需“酒炒”,以此缓和寒性,减少对脾胃的刺激。但地黄清热凉血效果更强,更契合急性出血证的治疗需求,故建议地黄生品入药。此外,《名医别录》记载地黄别名为苜,因此元代《丹溪心法》茜根散中的生苜实际为地黄。

2.6.3 阿胶 赵佳琛等^[39]考证认为,自明代起,驴皮逐渐成为制作阿胶的主要原料。因此,阿胶基原为马科动物驴 *Equus asinus* L. 的干燥皮或鲜皮经煎煮、浓缩制成的固体胶。《目录(第二批)》中阿胶炮制方式为“炒珠”。《本草备要》载阿胶“锉炒成珠,或面炒、蛤粉炒、去痰、蒲黄炒,止血”^[40]。阿胶的炮制方式多样,所以建议经典名方中所用炮制方法应结合具体药物条文进行选择。历代文献中共有 19 条相关记载,除《太平圣惠方》因年代过早、条件有限,记载阿胶需“捣碎炒黄”外,另外 18 条记载阿胶炮制方式为“蛤粉或蚌粉炒”。因此,建议茜根散中阿胶的炮制规范参照《中国药典》,用蛤粉烫至成珠后使用。

2.6.4 甘草 《中国药典》中记载:“甘草为豆科植物甘草 *Glycyrrhiza uralensis* Fisch.、胀果甘草 *Glycyrrhiza inflata* Bat. 或光果甘草 *Glycyrrhiza glabra* L. 的干燥根和根茎。”赵佳琛等^[41]对经典名方中甘草药材进行本草考证后,认为名方中的甘草入药基原主要是豆科植物甘草 *Glycyrrhiza uralensis* Fisch. 干燥根和根茎;其还提及,唐代及以后处方中甘草标注为“生”或未标注者,都当以生品入药。因此,关于甘草用法的记载,炙用出现 4 次,生用为 23 次,结合其功效,《本草纲目》谓之“补中宜炙用,泻火宜生用”^[42]。因此,建议茜根散中甘草生用,取其清热解毒、泻火和中之功效^[43]。

2.6.5 侧柏叶 侧柏叶是柏科植物侧柏 *Platycladus orientalis* (L.) Franco 的干燥枝梢和叶。炮制方面历代多生用,取其清香止血之效。虽有“酒炒”“炒黑”

记载(各 1 次),但频次低且功效不适合,建议生品入药。

2.6.6 黄芩 钱锦秀等^[44]考证发现,宋代以后,黄芩药材的主流基原应为黄芩 *cutellaria Sbaicalensis* Georgi。因此,黄芩为《中国药典》中记载的唇形科植物黄芩 *Scutellaria baicalensis* Georgi 的干燥根。炮制方面虽偶见“酒炒”记载(1 次),然原方以清热为要,生黄芩苦寒之性可直折血热,建议生品入药。

2.7 方解及功效主治 吴昆在《医方考》中对茜根散方义予以精妙剖析:“阴阳之人……而令衄。是方也,阿胶能补虚,黄芩能养阴,甘草能缓急,茜根、侧柏、地黄,则皆去血中之热,能生阴于火亢之时者也。”^[14]此论道出全方配伍精髓。《药性论》载茜草根“治六极伤肺,吐血泄血”^[45],可见其性苦寒沉降,作为君药直折体内火热之势。侧柏叶、黄芩为臣,协同茜根共解血热妄行之根源。佐使阿胶、地黄养血滋阴,甘草调药和中。另加生姜 3 片共煎,和中护胃的同时助药力透达。此方清血热与滋阴血并重,为治疗阴虚血热良方。

古籍所载茜根散的功效,可从原方与同名异方两方面分析,其主治皆围绕“血热妄行”这一核心病机展开。该方最初功效在北宋《太平圣惠方》中载:“治鼻衄,终日不止,心神烦闷。”考证宋元时期医籍发现,后世医家多以此为参照,其临床应用多局限于鼻衄证治,如《圣济总录》强调“鼻衄不止”者宜急投此方。进入明清时期,随着临床实践经验的不断积累,茜根散的应用范围得到了逐步拓展。《丹台玉案》《不居集》以童便为引,主治范畴遂扩展至吐血、衄血以及妇人错经妄行,《医方考》《程氏易简方论》明确其适用于阴虚火旺之衄血证,《孕育玄机》则通过加入一味血余炭,治疗妇人五十外经水不止。林珮琴在《类证治裁》中提到“亦有因阴虚致衄者;火亢则治宜清降”,其需引火归原就与茜根散清热凉血相悖,故临床应用须审慎甄别。

《医学权舆》载“吐衄之血由于热,错经妄行而久溢。茜根散子治之诀”^[46],说明茜根散组方上多以清热凉血为要。自北宋起,茜根散的同名异方已广泛应用于临床。《太平圣惠方》中十余种同名茜根散以茜草为君药,与各类清热凉血及滋阴药物巧妙配伍,针对不同出血部位(如鼻衄、血痢、齿衄等),衍生出众多类方。因其灵活实用性而备受推崇,被后世医家不断继承与发扬。将收集到的 42 条同名异方,依据主治病证部位的不同进行分类(列举最

具代表性的类方,见表3),常用组方思路可总结为以下几种。①血痢:对于血痢腹痛,其病位在下焦者,如《太平圣惠方》《医门法律》《证治准绳》等古籍中均有提及以专治下焦出血的地榆替换侧柏叶,辅以栀子清心除烦、导热下行,配伍犀角、黄连强化解毒定惊功能。②尿血:《太平圣惠方》《杂病广要》《普济方》等针对妇人小便出血之证,加入当归、牡丹皮、红花清热和血、调和冲任;若为产后溲血,则增入石韦、木通、滑石等通淋利湿之品,予湿热出路。③吐血:针对小儿吐血证,《幼幼新书》《泻疫新论》等古籍配伍升麻宣散郁热、大黄通腑泄热,二者

一升一降,共奏清热泻火、调畅气机之效;对吐血兼见虚劳头晕者,如《普济方》《太平圣惠方》中类方则会加入阿胶、白芍、黄芪等滋阴补气药,以扶正固本。④齿衄:如《普济方》《圣济总录》针对齿龈宣露、口臭、血出者,增添了一系列如硫黄、槐白皮、皂荚等杀虫防腐、祛风止痛类药物治牙痛出血。⑤盪注下血:对于盪注下血如鸡肝类重症者,如《鸡峰普济方》《类证准绳》《太平圣惠方》等加入升麻升阳举陷,防止下血不止导致气随血脱。此类组方为后世治疗各类出血证提供了重要的参考,可进一步深入研究,发掘更多临床价值。

表3 茜根散的经典类方

病证	书名	类方组成	主治
血痢	医门法律 ^[47]	茜根(一两)、黄连(二两去须,微炒)、地榆(一两锉)、栀子仁(半两)、生干地黄(一两)、当归(一两,锉,微炒)、犀角屑(一两)、黄芩(一两)	治血痢,心神烦热,腹中痛,不纳饮食
尿血	太平圣惠方 ^[48] ²³⁰³	茜根、当归(锉,微炒)、甘草(炙微赤,锉)、贝母(煨微黄)、牡丹、瓜蒂、羚羊角屑、柏叶(微炙)(以上各一两),红蓝花(二两),生干地黄(三两)	治妇人小便出血,心神烦闷
	太平圣惠方 ^[48] ²⁵²⁰	茜根(一两)、石韦(二两去毛)、木通(二两锉)、子芩(一两)、滑石(二两)、生干地黄(一两)	治产后小便出血
盪注下血	鸡峰普济方 ^[49]	茜根(一两锉)、川升麻(一两)、犀角屑(一两)、地榆(一两锉)、黄芩(一两)、黄连(一两去须微炒)	治盪注下血如鸡肝,体热,心腹中烦闷
齿衄	圣济总录 ^[50]	茜根、升麻、甘松、牛膝(锉)、细辛、羌活、硫黄、槐白皮、皂荚、盐花、芎藭、地骨皮(各一分)	治齿衄宣露,口臭血出
吐血	太平圣惠方 ^[4] ⁷⁶⁸	茜根(锉)、羚羊角屑、柏叶、刺藟、阿胶(捣碎炒令黄燥)、白芍药、白术、黄芪(锉)、当归(锉,微炒)、黄芩(以上各一两),生干地黄(二两),甘草(半两,炙微赤,锉),伏龙肝(二两),乱发灰(半两)	治虚劳少力吐血,心闷,头旋目晕
	太平圣惠方 ^[48] ²⁸⁶³	茜根(半两)、犀角屑、川升麻、川大黄(锉,微炒)、黄芩、甘草(炙微赤,锉)(以上各一分)	治小儿吐血,心躁烦闷

2.8 现代临床应用 经检索,根据纳入、排除标准,共纳入21篇有关茜根散的临床文献。经归纳整理,得到茜根散在现代临床的具体应用(见表4)。现代应用覆盖多系统疾病,其核心适应证集中于血液系统(10次)中的紫癜^[51-58]、肌衄^[59-60]及泌尿系统(9次)中的肾病^[61-67]、尿血^[59]与血淋^[60]。在血液系统方面,张海涛^[54]运用茜根散加味治疗68例过敏性紫癜患者,取得95.6%的总有效率。在泌尿系统方面,宗岩等^[66]通过临床试验发现,芪芎茜根散治疗小儿紫癜性肾炎疗效显著。此外,茜根散还能通过清热化痰治疗生殖系统(3次)中男性精囊炎^[68-69]与血精症^[70]、妇科系统(2次)崩漏^[60]与倒经^[60]。在耳鼻喉科(2次)领域,茜根散则用于改善肺热或虚火引发的顽固性鼻衄^[59,71]。综上,茜根散的现代临床应用已突破传统衄血的范畴,通过加味配伍或联合用药,发挥调节免疫、改善凝血机制作用;针对多系统出血性疾病(如紫癜、鼻衄、崩漏)发挥止血消斑作用;对炎症性疾病(如精囊炎、肾炎)可减轻炎症反应,促进组织修复。

表4 茜根散现代临床应用(次)

疾病分科	系统名称	应用总计	病证(频次)
内科	血液系统	10	紫癜(8) ^[51-58] ,肌衄(2) ^[59-60]
	泌尿系统	9	肾病(7) ^[61-67] ,尿血(1) ^[59] ,血淋(1) ^[60]
男科	生殖系统	3	精囊炎(2) ^[68-69] ,血精症(1) ^[70]
妇科	—	2	倒经(1) ^[60] ,崩漏(1) ^[60]
耳鼻喉科	—	2	鼻衄(2) ^[59,71]

3 总结

经考证显示,茜根散最早载于《太平圣惠方》,书中对茜根散的主治、药物组成、用法用量等记载全面,奠定了组方基础。该方由茜草、黄芩、侧柏叶、阿胶、甘草、地黄6味药组成。药物基原方面,除甘草需要选用豆科植物甘草 *Glycyrrhiza uralensis* Fisch. 外,其他药物基原皆遵循《中国药典》;饮片炮制方面,除阿胶炒珠外,其余均以生品入药,以保留清热凉血之效;药物用量上,茜草、黄芩、侧柏叶、阿胶、地黄5味药各7.44 g,甘草3.72 g;煎煮及服用方法方面,茜根散的剂型为汤剂,煎煮药材时加入生

姜 3 g, 以水 300 mL, 煮取 140 mL, 食后温服, 可依据临床实际调整服药频率。茜根散的主要功效为滋阴清热、凉血止血, 主治衄血神烦之证。该方现代

临床应用覆盖多系统疾病, 在对过敏性紫癜、紫癜性肾炎疗效上独具优势。茜根散的关键信息考证见表 5。

表 5 茜根散的关键信息考证

基本信息		现代对应情况					
出处	原文处方、制法及用法	药味	基原及用药部位	炮制	折算剂量/g	用法用量	功效主治
茜根散治衄血不止, 心神烦闷。茜根、黄芩、阿胶(炒珠)、侧柏叶、生地黄(各二钱), 甘草(炙, 一钱), 水一钟半, 姜三片, 煎七分, 食远服		茜草	茜草科植物茜草 <i>Rubia cordifolia</i> L. 的干燥根和根茎	生品	7.44	煎煮药材时加入生姜 3 g, 以水 300 mL, 煮取 140 mL, 食后温服	功效: 滋阴清热、凉血止血 主治: 治衄血不止, 心神烦闷
		黄芩	唇形科植物黄芩 <i>Scutellaria baicalensis Georgi</i> 的干燥根	生品	7.44		
		阿胶	马科动物驴 <i>Equus asinus</i> L. 的干燥皮或鲜皮经煎煮、浓缩制成的固体胶	炒珠	7.44		
		侧柏叶	柏科植物侧柏 <i>Platycladus orientalis</i> (L.) Franco 的干燥枝梢和叶	生品	7.44		
		地黄	玄参科植物地黄 <i>Rehmannia glutinosa Libosch.</i> 新鲜或干燥的块根	生品	7.44		
		甘草	豆科植物甘草 <i>Glycyrrhiza uralensis Fisch.</i> 干燥根和根茎	生品	3.72		

本研究尚存在诸多不足: ①筛选文献资料有限, 未能全面地纳入有效数据; ②同名异方的源流关系及化裁规律未能做更深入分析; ③现代文献未深入统计, 相关病症未做进一步研究。后续研究应继续扩大检索范围、优化检索方法及分析模式, 以获取更多的有效数据, 进一步挖掘茜根散的相关文献, 了解其治疗与应用, 为后续本方的应用与开发提供理论依据。

参考文献:

[1] 国家中医药管理局, 国家药品监督管理局. 关于印发《古代经典名方目录(第二批)》的通知[EB/OL]. (2023-09-01)[2024-06-01]. <https://www.nmpa.gov.cn/xxgk/fgwj/gzwp/gzwpjyp/20230901165919115.html>.

[2] 张介宾. 景岳全书[M]. 赵立勋, 主校. 北京: 人民卫生出版社, 1991: 1518.

[3] 王怀隐. 太平圣惠方(上)[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1958: 1105.

[4] 国家中医药管理局办公室, 国家药品监督管理局综合和规划财务司. 关于发布《古代经典名方关键信息考证原则》《古代经典名方关键信息表(7首方剂)》的通知[EB/OL]. (2020-11-11)[2023-12-01]. <https://www.nmpa.gov.cn/xxgk/fgwj/gzwp/gzwpjyp/20201111091109170.html>.

[5] 严用和. 重订严氏济生方[M]. 浙江省中医研究所文献组, 湖州中医院, 整理. 北京: 人民卫生出版社, 1980: 138.

[6] 杨士瀛. 仁斋直指[M]. 北京: 中医古籍出版社, 2016: 392.

[7] 梶原性全. 覆载万安方[M]. 卞正, 高雨, 校注. 陈仁寿, 曾莉, 主编. 上海: 上海科学技术出版社, 2014: 1226.

[8] 李仲南. 永类铃方[M]. 刘洋, 校注. 北京: 中国医药科技出版社, 2014: 250.

[9] 危亦林. 世医得效方[M]. 王育学, 点校. 北京: 人民卫生出版社, 1990: 237.

[10] 朱震亨. 丹溪心法[M]. 王英, 竹剑平, 江凌圳, 整理. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 103.

[11] 董宿. 奇效良方[M]. 可嘉, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 1995: 365.

[12] 汪机. 医学原理[M]. 储全根, 万四妹, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 2009: 150.

[13] 徐春甫. 古今医统大全[M]. 崔仲平, 王耀廷, 主校. 北京: 人民卫生出版社, 1991: 1218.

[14] 孙一奎. 赤水玄珠全集[M]. 凌天翼, 点校. 北京: 人民卫生出版社, 1986: 394.

[15] 吴昆. 医方考[M]. 张宽, 齐贺彬, 李秋贵, 整理. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 144.

[16] 沈野. 沈与龄, 清徐时, 等. 吴中医集[M]. 凌国春, 整理. 南京: 江苏科学技术出版社, 1992: 62.

[17] 武之望. 济阴济阳纲目[M]. 苏礼, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 1996: 826.

[18] 孙文胤. 丹台玉案[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 149-150.

[19] 释传杰. 明医诸风痲痲全书指掌: 卷二[M]. 影印本. 北京: 中医古籍出版社, 2009: 526.

[20] 程履新. 易简方论: 卷二[M]. 刻本. 苏州: 独学庐, 1817(清嘉庆二十二年).

[21] 冯兆张. 冯氏锦囊秘录[M]. 王新华, 点校. 北京: 人民卫生出版社, 1998.

[22] 陶本学. 孕育玄机[M]. 周国琪, 点校. 上海: 上海科学技术出版社, 2004: 23.

[23] 吴澄. 不居集[M]. 达美君, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 2002: 195.

- [24] 顾世澄. 癍医大全[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1987: 508.
- [25] 陈修园. 医医偶录[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1986: 65-66.
- [26] 江涵. 笔花医镜[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 44.
- [27] 林珮琴. 类证治裁[M]. 刘葶文, 主校. 北京: 人民卫生出版社, 1988: 124.
- [28] 梁廉夫. 不知医必要[M]. 黄鑫, 校注. 北京: 中医古籍出版社, 2012: 57.
- [29] 刘仕琦, 王烨燃. 李冀“医之悟”与“方之变”学术思想与临床应用[J]. 辽宁中医杂志, 2020, 47(11): 50-52.
- [30] 丘光明. 中国科学技术史: 度量衡卷[M]. 北京: 科学出版社, 2001: 431.
- [31] 国家中医药管理局办公室, 国家药品监督管理局综合和规划财务司. 关于发布《古代经典名方关键信息表(“旋覆代赭汤”43 首方剂)》的通知[EB/OL]. (2025-02-14) [2025-04-18]. <https://www.nmpa.gov.cn/xxgk/fgwj/gzwj/gzwjyp/20250214104811166.html>.
- [32] 徐灵胎. 徐灵胎医学全集[M]. 赵蕴坤, 校勘. 太原: 山西科技出版社, 2001: 139.
- [33] 谢翡翡, 卢晓莹, 何广铭, 等. 中药煮散的历史渊源、应用特点及现代化研究进展[J]. 中南药学, 2024, 22(1): 180-185.
- [34] 程杏轩. 医述[M]. 合肥: 安徽科学技术出版社, 1983: 1119.
- [35] 汪昂. 医方集解[M]. 张莉莎, 点校. 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 1997: 47.
- [36] 林彬, 俞秀香, 谢建荣. 关于中药的药引和服药时间[J]. 光明中医, 2010, 25(11): 2124-2125.
- [37] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典(2020 年版): 一部[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2020.
- [38] 王海丽, 单鸣秋, 张丽, 等. 茜草炭的研究进展[J]. 中成药, 2016, 38(6): 1367-1371.
- [39] 赵佳琛, 王艺涵, 金艳, 等. 经典名方中阿胶的本草考证[J]. 中国实验方剂学杂志, 2022, 28(10): 318-326.
- [40] 汪昂. 本草备要[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1997: 73.
- [41] 赵佳琛, 王艺涵, 翁倩倩, 等. 经典名方中甘草的本草考证[J]. 中国现代中药, 2020, 22(8): 1162-1174.
- [42] 李时珍. 本草纲目[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1998: 64.
- [43] 张立平, 郑齐. 经典名方中生甘草与炙甘草应用分析[J]. 中国中医基础医学杂志, 2022, 28(9): 1495-1498.
- [44] 钱锦秀, 孟武威, 赵佳琛, 等. 经典名方中黄芩的本草考证[J]. 中国实验方剂学杂志, 2023, 29(5): 84-93.
- [45] 甄权. 药性论[M]. 芜湖: 皖南医学院科研科, 1983: 22.
- [46] 胡文煥, 李经纬. 寿春丛书全集[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1997: 636.
- [47] 喻昌. 医门法律[M]. 王尔亮, 程磐基, 校注. 北京: 中国医药科技出版社, 2021: 272.
- [48] 王怀隐. 太平圣惠方(下)[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1958.
- [49] 张锐. 鸡峰普济方[M]. 李顺保, 潘文, 校注. 北京: 学苑出版社, 2016: 152.
- [50] 赵佶. 圣济总录[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1962: 2045.
- [51] 周晨晨, 王璇, 何颖颖, 等. 茜根散加减联合泼尼松治疗阴虚火旺型原发性血小板减少症疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 30(21): 2325-2328.
- [52] 武进华, 贾林萍. 茜根散联合糖皮质激素对过敏性紫癜患儿可溶性细胞间黏附分子-1、可溶性血管细胞黏附分子-1 表达水平的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2017, 26(14): 1502-1504, 1527.
- [53] 吴会. 茜根散合大补阴丸对治疗阴虚火旺型紫癜的疗效观察[J]. 中医临床研究, 2015, 7(35): 97-98.
- [54] 张海涛. 茜根散加味治疗过敏性紫癜 68 例[J]. 吉林中医药, 2011, 31(9): 877-878.
- [55] 熊吉龙. 丁樱教授分期辨治特发性血小板减少性紫癜的临床经验[J]. 中医学报, 2012, 27(1): 41-42.
- [56] 卢晓燕, 甘才斌, 张晓宁. 加减茜根散联合黄芪注射液治疗单纯型过敏性紫癜的疗效及安全性评价[J]. 中国医药指南, 2010, 8(13): 120-121.
- [57] 洪用伟, 陆滢, 朱慧玲, 等. 中西医结合治疗特发性血小板减少性紫癜临床观察[J]. 福建中医药, 2009, 40(2): 7-8.
- [58] 赵学东, 曹爱梅. 茜根散加味治疗过敏性紫癜 26 例观察[J]. 黑龙江中医药, 1991, 13(2): 12.
- [59] 曹爱梅, 赵学东. 茜根散的临床运用举隅[J]. 光明中医, 1998, 5(3): 30-31.
- [60] 尹付明. 茜根散临床应用举隅[J]. 陕西中医, 1991, 12(12): 552-553.
- [61] 皇玲玲, 宗岩, 赵晓峰. 芩芍茜根散治疗小儿紫癜性肾炎非肾病水平蛋白尿临床及免疫学研究[J]. 中医药学报, 2018, 46(4): 100-102.
- [62] 宗岩, 皇玲玲, 刘枚, 等. 芩芍茜根散治疗小儿紫癜性肾炎免疫三项及淋巴细胞免疫的影响[J]. 四川中医, 2017, 35(3): 99-101.
- [63] 余春菊. 茜根散加减联合西药对 IgA 肾病(气阴两虚证)血尿蛋白尿及中医证候积分的影响[J]. 四川中医, 2017, 35(3): 92-95.
- [64] 马军. 茜根散治疗过敏性紫癜性肾炎 80 例临床观察[J]. 中国现代药物应用, 2015, 9(11): 176-177.
- [65] 刘峻宏. 加减茜根散治疗气阴两虚型 IgA 肾病血尿的临床研究[D]. 济南: 山东中医药大学, 2015.
- [66] 宗岩, 丁建华, 皇玲玲. 芩芍茜根散治疗小儿紫癜性肾炎孤立性血尿临床及免疫学研究[J]. 辽宁中医杂志, 2014, 41(7): 1416-1417.
- [67] 宗岩, 蒯文霞, 赵晓峰. 芩芍茜根散治疗小儿紫癜性肾炎顽固性血尿 34 例[J]. 辽宁中医杂志, 2010, 37(4): 670-671.
- [68] 唐志安. 中医药治疗精囊炎 30 例[J]. 云南中医中药杂志, 2009, 30(10): 39-40.
- [69] 唐志安. 精囊炎的中西药比较治疗[J]. 临床和实验医学杂志, 2008, 7(12): 166-167.
- [70] 唐志安. 中药治疗顽固性血精症 30 例对照观察[J]. 时珍国医国药, 2006, 17(8): 1546.
- [71] 彭继东. 加味茜根散治疗顽固性鼻衄 32 例小结[J]. 江西中医药, 1990, 21(4): 26.

编辑: 马丽亚

收稿日期: 2024-07-18