

DOI: 10.16305/j.1007-1334.2025.2403033

经典名方防己黄芪汤的历史沿革与关键信息考证

孟庆鸿, 张 林, 李文飞, 谭茹琪, 黄 悦, 赵京博, 曾 凤

北京中医药大学(北京 100029)

【摘要】 通过系统梳理古今文献,从处方溯源与历史发展、方名与异名、基原与炮制、剂量与剂型、主治与功效、现代临床应用 6 个方面,对防己黄芪汤的历史沿革与关键信息进行考证与分析,为经典名方防己黄芪汤的研发提供文献与科学双重依据。

【关键词】 防己黄芪汤;经典名方;《金匮要略》;文献考证;临床应用

Historical evolution and key information research of classic famous formula Fangji Huangqi Decoction

MENG Qinghong, ZHANG Lin, LI Wenfei, TAN Ruqi, HUANG Yue, ZHAO Jingbo, ZENG Feng

Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China

Abstract: This paper systematically reviews ancient and contemporary literature to examine and analyze the historical evolution and key information of Fangji Huangqi Decoction. It investigates six key aspects including origin and historical evolution of the formula, naming conventions and alternative names, raw materials and processing methods, dosage and forms, indications and efficacy, and the modern clinical applications. The study provides both literature and scientific basis for further research and development of the classic famous formula Fangji Huangqi Decoction.

Keywords: Fangji Huangqi Decoction; classic famous formula; Synopsis of Golden Chamber; literature research; clinical application

防己黄芪汤收录于《古代经典名方目录(第二批)》^[1]中,其关键信息目前尚未公布。本方首载于《金匮要略》,原文载“风湿,脉浮身重,汗出恶风者,防己黄芪汤主之”,其具有祛风除湿、补气固表的功效,是治疗气虚风水、风湿的代表性方剂^[2]。现代研究^[3-7]发现,本方具有抗炎镇痛、保护肾脏、改善心室重构及心肌纤维化、调节糖脂代谢等药理作用,在临床中多用于肾病、类风湿关节炎、心力衰竭等相关疾病的治疗。

《古代经典名方中药复方制剂简化注册审批管理规定》^[8]中制定了经典名方研发工作的标准,即制备方法、剂型、日用剂量等信息应当与古代医籍中的记载一致。本文根据《古代经典名方关键信息考证原则》^[9],采用文献计量学的研究方法^[10-13],对历代中医古籍所载防己黄芪汤的方名、组成、药物炮制、剂量、剂型、主治病症、功效等关键信息进行文献考证;并对本方在现代临

床研究中涉及的相关病种进行梳理与分析,为其研发与应用提供文献与科学双重依据。

1 古籍文献获取与处方溯源

运用中华医典(5.0 版)与爱如生中医典海数据库,以“防己黄芪汤、防己汤”为关键词进行全文/目录检索,获取相关古籍数据,并手动翻阅影印本古籍对数据进行核对。

古籍信息纳入标准:①1911 年以前;②明确记载组成、剂量、功能主治、用法用量等信息;③组成中至少包含防己、黄芪、白术(苍术)、甘草,且加减变化不超过两味中药。排除标准:①同一古籍的不同版本,若存在异文,则进行考证与取舍;②方名相同,但组成和功效完全不同或有方名而无主治、剂量、用法等的文献信息。

最终检索出文献条目 813 条,筛选出有效条目 142 条,涉及中医古籍 73 部。其中,汉代 1 部,唐代 2 部,宋代 7 部,元代 5 部,明代 23 部,清代 33 部,另有日本 2 部。汉代《金匮要略》中关于防己黄芪汤的药物组成、主治、用量、制法及用法记载较为详细,后世多部古籍引用其中原文,并根据主治对其功效进行讨论和总结。由此可见,防己黄芪汤起源于汉代《金匮要略》,后被历代医

[基金项目] 国家社会科学基金项目(21BTQ026)

[作者简介] 孟庆鸿,男,博士研究生,主要从事中医医史文献研究工作

[通信作者] 曾凤,教授,博士研究生导师;

E-mail: 2465970771@qq.com

家记载及应用,明清时期记载最多。

2 方名与异名

在汉代《金匱要略》中,防己黄芪汤出现两次:一处见于《痉湿喝病脉证并治第二》,载“风湿,脉浮身重,汗出恶风者,防己黄芪汤主之”;另一处见于《水气病脉证并治第十四》,载“风水,脉浮身重,汗出恶风者,防己黄芪汤主之”。由于防己驱水湿、黄芪实卫阳,二者相伍是治疗风水、风湿的主药,故以防己、黄芪命名本方。西晋《脉经》^[14]称本方为“防己汤”,其内容与《金匱要略》原文相同。唐代《外台秘要方》^[15]载“木防己汤”,其主治、组成、煎服法、加减法与《金匱要略》中防己黄芪汤基本一致。此两处异名方,凸显了防己的重要性。北宋官修方书《圣济总录》^[16-18]沿用《金匱要略》与《外台秘要方》^[15]内容,分别记为“防己黄芪汤”“防己汤”。南宋《类证活人书》^[19]载有“防己黄芪汤”“汉防己汤”两方,二者主治略有区别而方剂组成及煎服法等基本一致。这种学术认识被金元医家危亦林^[20]、朱丹溪^[21]等继承。可见,宋金元时期“汉防己汤”“防己汤”均为防己黄芪汤的异名方。明清部分医家为了强调方源出处重新命名,如明代赵献可^[22]称之为“金匱防己汤”、清代喻昌^[23]称之为“金匱防己黄芪汤”,又如《医灯续焰》^[24]载“仲景防己黄芪汤”。

综上,本方以“防己黄芪汤”为最早、最广泛的方名,此外还有“防己汤”“木防己汤”“汉防己汤”“金匱防己汤”“仲景防己黄芪汤”等多种异名。

3 基原与炮制

在 73 部中医古籍中,详细记载本方组成的条文共计 89 条,其中有 86 条与《金匱要略》的组成相同。3 条组成不同的条文分别为:①《全生指迷方》^[25]防己汤,易“白术”为“苍术”;②《圣济总录》^[17]防己汤,加“麻黄”;③《医学纲目》^[26]防己汤,去“大枣”。这 3 条的药物组成与《金匱要略》基本一致,可视为本方的衍生方。可见,历代古籍中防己黄芪汤的药物组成基本遵循《金匱要略》,即“防己、黄芪、苍术、甘草、生姜、大枣”。

3.1 防己 防己在历史上有两种不同的基原。汉代《名医别录》^[27]首载汉防己的植物形态。魏晋时期《吴氏本草经》^[28]首次记载了木防己的特征。唐代《药性论》^[29]将汉防己与木防己分条而论,提出两者的基原有异。据胡世林^[30]考证:汉防己为马兜铃科植物异叶马兜铃(*Aristolochia heterophylla* Hems.),木防己为防己科植物木防己[*Cocculus trilobus* (L.) DC.].薛紫鲸等^[31]认为,汉防己和木防己入药历史悠久,前者疗效更佳。但汉防己含有马兜铃酸,具有较强的毒副作用。因此,出于安全性的考虑,本方推荐使用具备汉防己原植物及药材性状特征的防己科植物粉防己(*Stephania*

tetrandra S. Moore)的干燥根入药。

关于防己的炮制,参考《雷公炮炙论》^[32]“细锉、蒸半日、晒”的记载,以及《中华人民共和国药典(2020 年版):一部》^[33](以下简称《药典》),推荐使用生品入药。

3.2 黄芪 黄芪的产地变迁直接影响其道地性与基原。詹志来等^[34]提出,魏晋南北朝开始使用西北产黄芪,宋代开始出现山西产的绵黄芪,清代出现了内蒙古产黄芪,当代以产于山西和内蒙古的黄芪质量最佳。赵佳琛等^[35]研究发现,宋代以前以甘肃、陕西、四川交界一带所产黄芪为道地药材,基原当为膜荚黄芪[*Astragalus membranaceus* (Fisch.) Bge.];宋代以后以山西绵上所产黄芪为道地药材,清代又增加内蒙古为道地,以蒙古黄芪[*Astragalus membranaceus* (Fisch.) Bge. var. *mongholicus* (Bge.) Hsiao]为主流基原。因此,推荐使用豆科植物蒙古黄芪[*Astragalus membranaceus* (Fisch.) Bge. var. *mongholicus* (Bge.) Hsiao]或膜荚黄芪[*Astragalus membranaceus* (Fisch.) Bge.]的干燥根入药,与《药典》^[33]保持一致。

关于黄芪的炮制,《金匱要略》载“去芦”。有学者^[36]考证,本药“蜜炙、盐炙”等炮制方法均首见于宋代,说明在汉代黄芪应以生品入药。故本方以生品入药更符合仲景原方的特点。

3.3 苍术 汉代以前只有“术”的药名。《本草经集注》^[37]首次区分苍术、白术两个品种的植物形态。隋唐时期同时存在苍术、白术、术 3 种药名。北宋校正医书局编撰《本草图经》^[38]时,将白术单独成条,认为“凡古方云术者,乃白术也”,确立了白术的主导地位。其后,校书官林亿等进一步提出“古书唯只言术,近代医家咸以术为苍术,今则加以‘白’字,庶乎临用无惑矣”,并在整理仲景著作及《备急千金要方》^[39]等书时,将其中的术统一改为白术。赵佳琛等^[40]通过对本草文献与药图中的术进行对比判断发现,宋代之前的术与今苍术[*Atractylodes lancea* (Thunb.) DC.]接近。此外,王强等^[41]从医理上对麻黄加术汤的配伍特色进行了探讨,并指出《伤寒杂病论》原书中的术当为苍术。承前所论,白术为宋以后确立的药材,与汉代经方用药相左,故本方推荐使用菊科植物茅苍术[*Atractylodes lancea* (Thunb.) DC.].

关于苍术的炮制,《神农本草经》^[42]载“煎饵”,《银海精微》^[43]言“浸炒”,说明宋代以前苍术的加工方式以生品炒干入药为主。参考《药典》^[33]净制法与麸炒法两种主流加工方法,推荐以生品干燥入药。

3.4 甘草 甘草的基原古今较为一致。多位学者^[44-45]认为古代甘草入药的主流基原为豆科植物甘草(*Glycyrrhiza uralensis* Fisch.)。因此,在《药典》^[33]所推荐的“豆科植物甘草(*Glycyrrhiza uralensis* Fisch.)、胀果

甘草 (*Glycyrrhiza inflata* Bat.)、光果甘草 (*Glycyrrhiza glabra* L.)”3 种基原中,首选豆科植物甘草 (*Glycyrrhiza uralensis* Fisch.)。

关于甘草的炮制,《金匱要略》载“炙”。从字的本意来看,其炮制方法是以火将生甘草烘烤至干焦状态。《说文解字》^[46]云“炙,炮肉也”,《金匱玉函经》^[47]曰“炙焦”。值得注意的是,这与《药典》^[33]所记炙甘草“加蜜炒黄”的炮制方法不同。近年来浙江^[48]、上海^[49]等地相继颁布了炒甘草的炮制规范为“清炒”,与经方使用甘草的方法更为接近,因此推荐炒甘草入药。

3.5 生姜 自古以来,生姜的基原始终清晰稳定。研究^[50-51]发现,生姜与干姜均来源于姜科多年生草本植物姜 (*Zingiber officinale* Rosc.)的新鲜根茎,与《药典》^[33]一致。因此,生姜推荐使用姜科植物姜 (*Zingiber officinale* Rosc.)。

关于生姜的炮制,《金匱要略》载“切”,由于入药的部位是新鲜根茎,故推荐以生品入药。

3.6 大枣 大枣的基原古今基本一致。《中国植物

志》^[52]对大枣的种类、名称等进行了规范。钱锦秀等^[53]通过考证提出,从古至今大枣的主流基原一直为枣 (*Ziziphus jujuba* Mill.),与《药典》^[33]相同。因此,大枣推荐野生品种 (*Ziziphus jujuba* Mill.)或人工培育品种 (*Ziziphus jujuba* Mill.var.inemmis)。

关于大枣的炮制,《金匱要略》载“擘”。“擘”同“掰”,目的是去除枣核,防止其令人心烦。参考《伤寒论》中大枣洗净干燥去核后与他药一同煎煮的用法,故推荐生品入药。

4 剂量与剂型

为了探究历代医家使用本方剂量与剂型的规律,在历代中医古籍中整理出 87 条明确组成、剂量及煎服法的方剂信息,对其中各药物的剂量及剂型进行统计。

4.1 剂量 本方存在两种主流剂量:一种是小剂量,即“防己一两、甘草半两、白术(苍术)七钱半、黄芪一两一分”;另一种是大剂量,即“防己四两、黄芪五两、甘草二两、白术(苍术)三两”。二者各药比例相同,但用量相差 4 倍。见表 1、图 1。

表 1 防己黄芪汤中各药不同剂量的使用频次

药味	剂量(频次/次)
防己	一两(39)、四两(17)、三钱(12)、二两(4)、二钱(4)、一钱(2)、一钱半(2)、二钱五分(1)、四钱(1)、五钱(1)、一钱五分(1)
黄芪	一两一分(15)、五两(13)、一两(12)、二钱(5)、三钱(5)、四钱(4)、二钱半(3)、一两二钱半(3)、一两一钱(3)、一两二钱(3)、二两(2)、二两二钱半(2)、四两(2)、一钱半(2)、二两半(1)、六钱(1)、三两半(1)、三钱半(1)、三钱五分(1)、五分(1)、一两二钱五分(1)、一两三钱(1)、一钱(1)、一钱二分(1)
白术(苍术)	七钱半(27)、三两(17)、二钱(10)、三分(5)、二两(4)、七钱五分(4)、一钱(4)、三钱(3)、一钱半(3)、八分(1)、二钱半(1)、七钱(1)、四两(1)、四钱(1)、五分(1)、五钱(1)
甘草	半两(25)、二两(17)、五钱(11)、一钱(8)、八分(3)、五分(3)、一两(3)、一钱五分(3)、三钱五分(2)、一钱半(2)、二分(1)、七分(1)、钱半(1)、三分(1)、三钱(1)、五两(1)、一钱四分(1)
生姜	四片(35)、三片(12)、五片(5)、三两(4)、半分(2)、二片(2)、七片(2)、一片(2)、二两(1)、二钱半(1)、两片(1)、一钱(1)、一钱半(1)、枣大(1)
大枣	一枚(49)、二枚(12)、十二枚(4)、三枚(3)、两枚(2)、八枚(1)

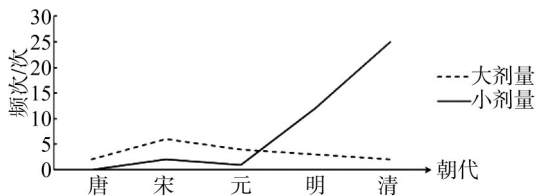


图 1 防己黄芪汤在历代古籍中使用不同剂量的趋势

小剂量见于《金匱要略》邓珍本^[54](以下简称“邓珍本”)。书中出现两次,分别作“防己一两、甘草半两、白术七钱半、黄芪一两一分”“防己一两、甘草半两、白术三分、黄芪一两一分”(白术“七钱半”与“三分”的实际重量相同)。宋金元时期,《类证活人书》^[19]记载与之相同。明清时期,《本草纲目》^[55]《证治准绳》^[56]《医学纲目》^[26]《普济方》^[57-58]《张氏医通》^[59]《医宗金鉴》^[60]《金匱方歌括》^[61]《高注金匱要略》^[62]《金匱要略广注》^[63]《金匱要略浅注》^[64]《金匱要略心典》^[65]《金匱玉函经二注》^[66]《经方例释》^[67]《兰台轨范》^[68]《医灯续焰》^[24]《医门法

律》^[23]《绛雪园古方选注》^[69]等所记均为小剂量。

大剂量见于《金匱要略》吴迁本^[70](以下简称“吴迁本”),载“防己四两、黄芪五两、甘草二两、白术三两、生姜三两、大枣十二枚”。唐代《外台秘要方》^[15]《备急千金要方》^[71]所载与之同。宋代《活人事证方后集》^[72]《鸡峰普济方》^[73]《圣济总录》^[16-18]《三因极一病证方论》^[74]《太平惠民和剂局方》^[75]《御药院方》^[76]等所记均为大剂量。明清时期,仅《秘传证治要诀及类方》^[77]《普济方》^[57-58]两书采用大剂量。结合图 1 可以看出,宋金元以后医家收录本方的剂量由大剂量逐渐转变为小剂量。

4.2 剂型 本方存在汤剂与煮散剂两种剂型。煮散剂型见于邓珍本^[54],载“上剉麻豆大,每抄五钱匕,生姜四片,大枣一枚,水盞半,煎八分,去滓,温服,良久再服”。宋金元时期,《鸡峰普济方》^[73]《类证活人书》^[19]《三因极一病证方论》^[74]《圣济总录》^[16-18]《太平惠民和剂局

方》^[75]等均使用煮散剂;明清医家多沿用煮散的方法,如《本草纲目》^[55]《普济方》^[57-58]《济阳纲目》^[78]《绛雪园古方选注》^[69]《金匱悬解》^[79]《金匱要略浅注》^[64]《医门法律》^[23]《退思集类方歌注》^[80]《医灯续焰》^[24]等。见表2、图2。

表2 防己黄芪汤中不同剂型的使用频次

剂型	频次/次
汤剂	27
煮散剂	60

注:部分汤剂的剂量过小,疑似与煮散剂型同。

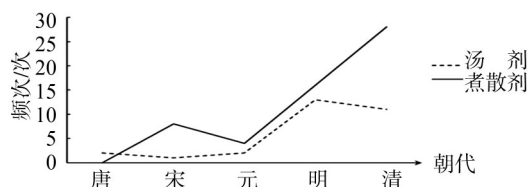


图2 防己黄芪汤在历代古籍中使用不同剂型的趋势

汤剂剂型见于吴迁本^[70],载“上六味,咬咀,以水七升,煮取二升,去滓,分温三服”。唐代《外台秘要方》^[15]《备急千金要方》^[71]与之相同,宋代《仁斋直指》^[81]载“上呖咀,每服一两,入姜、枣煎”,与传统的汤剂有所区别。明清时期仅《张氏医通》^[59]《医学辑要》^[82]《医学实在易》^[83]保留了汤剂的剂型。结合图2可以看出,宋金元以后医家收录本方的剂型由汤剂逐渐转变为煮散剂。

4.3 讨论 由上述可知,本方在邓珍本^[54]、吴迁本^[70]中的剂型与剂量存在明显差异。沈澍农^[84]提出,邓珍本中出现宋代典型的煮散法不甚合理。日本学者多认可大剂量与汤剂的剂型,如吉益东洞发现防己黄芪汤在《金匱要略》所载剂量与《外台秘要方》不同的问题,并通过考察黄芪类方中黄芪的量效关系,指出“《外台秘要》古,而《金匱要略》不古矣。故今从其古者也”^[85]。其还认为《金匱要略》所载小剂量是不合理的,进而提出“防己黄芪汤证……黄芪皆五两”“防己黄芪汤……防己皆四两”^[85],此观点与吴迁本一致。

在版本特点上,有学者^[86-87]通过考察邓珍本、吴迁本的流传情况,结合二者具体内容,认为吴迁本在较大程度上保留了北宋官刻原貌,是《金匱要略》现存版本中的“最善本”。从版本学角度来看,相比于邓珍本,吴迁本文本记载的可靠性更高。故推荐使用吴迁本的剂量与剂型作为本方的研发与应用的标准。

对于仲景方度量衡换算标准的处理原则,根据国家发布的《古代经典名方关键信息表(7首方剂)》^[10]《古代经典名方关键信息表(25首方剂)》^[88],参考中华中医药学会仲景分会出版的《〈伤寒论〉方药剂量与配伍比例研究》^[89]的结论,推荐使用“一两折合13.80 g”与“大枣一枚折算为3.00 g”的换算标准,现折算本方的剂量

(依据汉代度量衡直接折算,具体临床实际请遵照医嘱使用)及煎服法:防己55.20 g、黄芪69.00 g、苍术41.40 g、生姜41.40 g、大枣36.00 g、甘草27.60 g,上六味药,用1 400 mL纯净水,煮得药液400 mL,去掉药渣,每日3次,每次温服133.33 mL。

5 主治与功效

《金匱要略》中防己黄芪汤主治风水病与风湿病。仲景提出水病有4种,其中风水病为水湿之气自表而来,阻遏卫气故见“身重”,又因在表之阳亏虚,开阖失司故出现“汗出恶风”。因此,选用防己、黄芪、苍术三者相伍,共奏利水散湿、益气固表、驱风敛汗之效。《外台秘要方》^[15]云“其人或头汗出,表无他病,但下重……腰以下当肿及阴,难以屈伸”,补充了水湿泛滥肌表所致的身肿症状。

宋金元时期医家对本方的证候及主治疾病等进行了拓展。①在主治疾病上,朱肱^[19]提出“汉防己汤治风湿脉浮,身重汗出者”,许叔微^[90]在“风温证”中指出“若发热无下证者……误汗之,则防己黄芪汤救之”。此类观点也见于《全生指迷方》^[25]《世医得效方》^[20]等书,可见当时医家将其应用扩展至风湿病的治疗范畴。②在证候上,杨士瀛^[81]补充“少力”,陈无择^[74]补充“脉浮紧细、不渴”。此外,张锐在《鸡峰普济方》^[73]中明确区分了风湿与风水的病机和症状,认为风湿的病机为营卫虚弱、风湿相乘,证候应见关节烦疼、一身尽重、恶风、自汗洒淅、不欲去衣;而风水的病机为风水客搏,证候应见腰脚浮肿、上轻下重、不能屈伸、大便不利。二者虽证候有明显区别,但是病机基本相同,其观点既丰富了本方的主治内容,又体现了异病同治的学术内涵,为后世增补方证内容提供了理论依据。

明清时期医家进一步补充本方的内容,形成相对完整的诊疗体系。①在病机上,汪机^[91]提出中气不足,戴原礼^[77]认为可治伤湿而兼感风寒。②在主治上,《医灯续焰》^[24]用于治疗“肉痿”,《古今医统大全》^[92]拓展至“瘰病”的治疗。③在证候上,王子接^[69]认为可用于太阳腰髀痛的治疗,李中梓^[93]则补充了更为具体的脉象——“肝肾之脉并浮”等。④在用药上,明代以前医家使用该方较为混乱,如《医学入门》^[94]载本方治疗汗出多时,应加重防己的用量;又如《奇效良方》^[95]载本方治疗关节疼痛时,应加重白术的用量。因此,武之望^[78]系统整理并筛选此前医家们的用药经验,从病机与病症角度出发,对防己黄芪汤中的药物用量进行加减:①治疗中气亏虚,风、寒、湿流注关节,以“骨节烦疼,状如历节风,脐下连脚,冷痹不能屈伸”为突出表现的痹证时,加重黄芪、白术的用量补中益气以祛湿;②治疗风湿相搏、津液外泄,以“多汗”为突出表现的汗证时,

减少白术的用量以防燥伤津液;③治疗风湿泛滥肌表,以“肿、身重”为突出表现的水肿证时,加重防己的用量以增强利水消肿之效。这种归纳方式将文献与临床进行了较好的衔接。一方面运用中医取类比象的思维模式,围绕核心病机对不同的症状进行分类,便于后世医者的理解与学习;另一方面高度重视临床遣方用药的灵活性,不再拘泥于一方的治疗或一证的诊断,为临床医家的使用奠定了基础。

综上,历代医家在防己黄芪汤表气亏虚、风水(湿)相搏的核心病机基础上,或出于个人的临床经验,或根据理论推导演绎,在形式上对仲景原文的证候从各种角度进行增补,使本方在理论上出现了多元化的倾向,对后世中医临床产生了一定程度的影响。

6 现代临床运用

借助中国知网(CNKI)与万方数据知识服务平台(WanFang Data)数据库,以“防己黄芪汤”为主题词,检索时间设置为自建库始至2023年9月1日,对现代临床

研究文献进行检索(纳入本方内服所治各科疾病的文献,且病例相关信息记录完整;重复发表文献,取发表时间为先者)。最终纳入有效的临床应用研究文献为428篇,涉及内科、外科、骨科、皮肤科、妇科、儿科等。从统计频次来看,内科泌尿系统疾病占比最多,为26.6%,常见病种为肾病综合征、肾炎、肾性水肿、慢性肾功能衰竭等;其次为骨科疾病,占18.6%,常见病种为骨科术后及骨伤后期肢体肿胀、骨关节炎、变形性膝关节病、风湿性关节炎等;再次为内科循环系统疾病,占14.2%,常见病种为高血压、心力衰竭、静脉血栓等。此外,本方加减还可治疗如皮炎、急性荨麻疹等皮肤科疾病,如围绝经期综合征、产褥期风湿病等妇科疾病及如儿童肾病综合征、小儿水肿病等儿科疾病。可见,防己黄芪汤在现代临床运用与古籍所载基本一致。同时,本方还体现了中医学“异病同治”的诊疗特色,只要抓住防己黄芪汤“表气亏虚,风水(湿)相搏”的核心病机,便可广泛应用到各科疾病的治疗。见表3。

表3 防己黄芪汤现代临床应用

分科	系统名称	频次/次	病症应用(频次/次)
内科	泌尿系统	133	肾病综合征(75)、肾炎(31)、肾性水肿(7)、膜性肾病(4)、慢性肾功能衰竭(4)、尿酸性肾病(4)、膀胱过度活动症(2)、肾结石(2)、肾性蛋白尿(1)、强力宁所致水肿(1)、尿浊(1)、肾虚腰痛(1)
	循环系统	71	高血压(19)、心力衰竭(14)、乳腺癌术后下肢水肿(12)、静脉血栓(6)、心源性水肿(5)、癌性腹水(3)、心动过缓(2)、营养不良性水肿(2)、风湿性心脏病(2)、心肌心包炎(1)、阵发性房颤(1)、静脉回流障碍水肿(1)、风湿性心瓣膜病(1)、稳定型心绞痛(1)、心包积液(1)
	内分泌系统	60	糖尿病(15)、肥胖症(14)、特发性水肿(13)、痛风(10)、高脂血症(2)、功能性水肿(2)、多汗症(2)、高尿酸血症(1)、甲状腺机能减退(1)
	消化系统	34	肝硬化腹水(26)、腹泻(2)、慢性结肠炎(2)、黄疸(1)、食管静脉曲张(1)、胆囊结石(1)、脂肪肝(1)
	免疫系统	32	类风湿关节炎(20)、获得性免疫缺陷综合征(3)、干燥综合征(2)、结节性血管炎(2)、银屑病(2)、不明原因发热症(1)、白塞综合征(1)、过敏性水肿(1)
	呼吸系统	9	支气管炎(4)、结核性胸膜炎(3)、液气胸(1)、肺气肿(1)
	神经系统	6	自主神经功能紊乱(2)、阿尔茨海默病(1)、抑郁症(1)、血管神经性水肿(1)、急性高度感受性耳聋(1)
骨科	—	93	骨科术后及骨伤后期肢体肿胀(44)、骨关节炎(9)、变形性膝关节病(7)、风湿性关节炎(7)、股骨头坏死(6)、关节滑膜炎(6)、腰椎间盘突出(3)、膝关节积液(3)、关节扭伤后期肿胀(3)、关节痛(3)、颈椎病(2)
儿科	—	20	儿童肾病综合征(18)、小儿腹腔镜腹膜前腹股沟疝修补术后血清肿(1)、小儿水肿病(1)
妇科	—	17	围绝经期综合征(5)、产褥期风湿病(2)、慢性盆腔炎(2)、产后身痛麻木(1)、子宫内膜炎(1)、非炎性带下病(1)、不孕症(1)、慢性宫颈炎(1)、习惯性流产(1)、异位妊娠(1)、输卵管卵巢炎(1)
皮肤科	—	11	皮炎(3)、丹毒(3)、急性荨麻疹(1)、皮肤脓疮(1)、网状青斑(1)、狐臭(2)
外科	—	14	肺部手术术前干预及术后预防(12)、腹股沟疝手术术后血清肿(2)

7 小结与展望

自仲景创立防己黄芪汤以来,后世医家不断补充完善:①在方名上,出现“防己汤”“金匱防己汤”等异名;②在主治与功效上,围绕表气亏虚、风水(湿)相搏的病机内涵,其治疗外延不断扩展;③在剂量与剂型上,宋金元以后医家大多选择邓珍本的剂量与剂型,但本文根据版本特点与考证,提出吴迁本的剂量与剂型更符合仲景方原貌。在现代临床中,本方主要应用于

泌尿、循环、内分泌等系统疾病及骨科疾病的治疗,如肾病、骨关节炎、水肿等相关病种。同时,本方还用于妇科与儿科相关疾病,提示临证中可在其核心病机的基础上进行灵活化裁。经过考证,得到防己黄芪汤关键信息内容,见表4。

此外,本研究还发现,对古代经典名方的研究,在厘清文献源流的同时,应高度重视版本问题。因为“对于阅读古籍、整理古籍的人来说,知道要阅读、要整理的古籍有哪些版本,哪个校勘善哪个校勘不善,其间有

表 4 防己黄芪汤关键信息考证

出处	原文处方、制法及用法	药味名称	基原及用药部位	炮制	折算剂量/g	用法用量	功效主治
《金匮要略》(东汉·张仲景)	防己四两、黄芪五两、甘草二两(炙)、术三两、生姜三两(切)、大枣十二枚(擘)。上六味,咬咀以水七升,煮取二升,去滓,分温三服	防己	防己科植物粉防己 (<i>Stephania tetrandra</i> S. Moore) 的干燥根	生品	55.20	上六味药,用 1 400 mL 纯净水,煮到药液为 400 mL,去掉药渣,每日 3 次,每次温服 133.33 mL	功效:祛风除湿,益气固表; 主治:表阳亏虚、风水(湿)相搏证;汗出,恶风,肢体沉重,关节疼痛,脉浮而无力
		黄芪	豆科植物蒙古黄芪 [<i>Astragalus membranaceus</i> (Fisch.) Bge. var. <i>mongholicus</i> (Bge.) Hsiao] 或膜荚黄芪 [<i>Astragalus membranaceus</i> (Fisch.) Bge.] 的干燥根	生品	69.00		
		甘草	豆科植物甘草 (<i>Glycyrrhiza uralensis</i> Fisch.) 的干燥根和根茎	清炒	27.60		
		苍术	菊科植物茅苍术 [<i>Atractylodes lancea</i> (Thunb.) DC.] 的干燥根茎	生品	41.40		
		生姜	姜科植物姜 (<i>Zingiber officinale</i> Rosc.) 的新鲜根茎	生品	41.40		
		大枣	鼠李科植物枣 (<i>Ziziphus jujuba</i> Mill.) 的干燥成熟果实	生品	36.00		

注:中药药名“术”在宋代经北宋校正医书局进行了规范化处理,统一改为了白术;而结合相关考证,宋以前的“术”当为苍术。上述剂量为参考相关度量衡研究直接折算后的数据,具体临床实际请遵照医嘱使用。

什么渊源递嬗关系,有时候比能鉴别版本(古典文献学的研究范畴)更有意义”^[96]。对学界而言,针对古代经典名方在中医典籍中的文本差异,应在全面掌握版本学、文献学等相关知识的基础上,进行系统而全面的考证,以便达到去伪存真、正本清源的目的,真正实现古方今用,为中医药行业的“守正创新”创造实用价值。

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]. (2023-08-23)[2023-09-01]. <http://www.natcm.gov.cn/kejisi/gongzuodongtai/2023-09-01/31743.html>.

[2] 余仁欢,梁莹,郎睿.基于张仲景“水气病”理论治疗肾病的临床体会[J].上海中医药杂志,2019, 53(1): 42-44.

[3] 孙丽英,袁文婷,石雪华.防己黄芪汤临床应用及作用机制研究进展[J].中医药信息,2023, 40(4): 90-95.

[4] 郭广宇,杨洪涛.防己黄芪汤治疗肾脏疾病研究进展[J].实用中医杂志,2022, 38(8): 1453-1455.

[5] 何莲花,栾慧杰,何娟,等.防己黄芪汤治疗类风湿关节炎的研究进展[J].江西中医药,2023, 54(3): 70-72,77.

[6] 张文毅,田升,姜雅楠,等.防己黄芪汤治疗水肿的作用机制及研究进展[J].中国老年学杂志,2023, 43(5): 1251-1255.

[7] 徐香玲,赵英强.经方治疗心力衰竭的研究进展[J].中医临床研究,2021, 13(33): 38-42.

[8] 国家药品监督管理局.关于发布《古代经典名方中药复方制剂简化注册审批管理规定》的公告[EB/OL]. (2018-05-29)[2024-03-08]. <https://www.nmpa.gov.cn/xxgk/gggtg/ypggtg/ypqgtgtg/20180601163901361.html>.

[9] 国家中医药管理局.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)[2024-03-08]. <http://www.natcm.gov.cn/kejisi/zhengcewenjian/2020-11-10/18132.html>.

[10] 陈仁寿,李煜,陆跃,等.基于古代文献计量分析的经典名方温胆汤关键信息考证[J].南京中医药大学学报,2021, 37(3): 439-445.

[11] 罗成,叶远航,柯佳.经典名方麦门冬汤的文献考证及现代临床应用[J].中国实验方剂学杂志,2023, 29(18): 156-164.

[12] 陈娜,郭景仙,褚燕琦,等.经典名方猪苓汤的历史沿革与临床运用考证[J].中国实验方剂学杂志,2023, 29(18): 146-155.

[13] 李莎莎,侯西娟,张磊,等.经典名方旋覆代赭汤历史沿革探析[J].中国中药杂志,2022, 47(15): 4033-4041.

[14] 王叔和.脉经[M].北京:中国纺织出版社,2020: 185.

[15] 王焘.外台秘要方[M].北京:华夏出版社,1993: 377.

[16] 赵佶.圣济总录:第3册[M].北京:中国中医药出版社,2018: 663.

[17] 赵佶.圣济总录:第2册[M].北京:中国中医药出版社,2018: 625.

[18] 赵佶.圣济总录:第5册[M].北京:中国中医药出版社,2018: 1782.

[19] 朱肱.类证活人书[M].天津:天津科学技术出版社,2003: 147-148, 150.

[20] 危亦林.世医得效方[M].北京:中国中医药出版社,1996: 16, 30.

[21] 朱震亨.丹溪心法[M].沈阳:辽宁科学技术出版社,1997: 11-12.

[22] 赵献可.医贯[M].北京:中国中医药出版社,2009: 156.

[23] 喻昌.医门法律[M].北京:中国中医药出版社,2002: 172, 315.

[24] 潘楫.医灯续焰[M].北京:人民卫生出版社,1988: 28, 221, 224, 245.

[25] 王颉,洪遵.全生指迷方[M].北京:人民卫生出版社,1986: 39-40.

[26] 楼英.医学纲目[M].北京:中国中医药出版社,1996: 529, 578, 731, 763.

[27] 陶弘景.名医别录(辑校本)[M].北京:中国中医药出版社,2013: 23-24, 94, 199-200.

[28] 吴普.吴氏本草经[M].北京:中医古籍出版社,2005: 287.

[29] 甄权.药性论[M].合肥:安徽科学技术出版社,2006: 45-46.

[30] 胡世林.防己的本草考证[J].现代药物与临床,2009, 24(5): 286-288.

[31] 薛紫鲸,常鑫鑫,张丹,等.经典名方中防己的本草考证[J].中国实验方剂学杂志,2023, 29(8): 103-115.

[32] 雷敦.雷公炮炙论[M].上海:上海中医学院出版社,1986: 66-67.

[33] 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: 155, 315, 168, 88.

[34] 詹志来,邓爱平,彭华胜,等.基于历代本草产地变迁的药材道地性探讨——以黄芪、丹参为例[J].中国中药杂志,2016, 41(17): 3202-3208.

[35] 赵佳琛,王艺涵,金艳,等.经典名方中黄芪的本草考证[J].中国实

- 验方剂学杂志, 2022, 28(10): 337-346.
- [36] 邵长鑫, 林欢欢, 靳晓杰, 等. 黄芪的炮制历史沿革及现代研究进展[J]. 中草药, 2023, 54(15): 5057-5074.
- [37] 陶弘景. 本草经集注(辑校本)[M]. 北京: 北京科学技术出版社, 2019: 82, 91, 187, 228, 257-258, 344.
- [38] 苏颂. 本草图经[M]. 合肥: 安徽科学技术出版社, 1994: 74-75, 89-91, 123-124, 156-157, 195-196, 532-533.
- [39] 孙思邈. 备急千金要方校释[M]. 李景荣, 校释. 北京: 人民卫生出版社, 1998: 18.
- [40] 赵佳琛, 翁倩倩, 张悦, 等. 经典名方中术类药材的本草考证[J]. 中国中药杂志, 2019, 44(23): 5248-5255.
- [41] 王强, 林昌松. 论经方中的白术或为苍术[J]. 中华中医药杂志, 2017, 32(5): 2043-2046.
- [42] 佚名. 神农本草经[M]. 孙星衍, 孙冯翼, 辑. 太原: 山西科学技术出版社, 2018: 81.
- [43] 孙思邈. 银海精微[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1956: 114.
- [44] 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.
- [45] 高晓娟, 赵丹, 赵建军, 等. 甘草的本草考证[J]. 中国实验方剂学杂志, 2017, 23(2): 193-198.
- [46] 许慎. 说文解字[M]. 长沙: 湖南岳麓书社有限责任公司, 2021: 460.
- [47] 张仲景. 金匱玉函经[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1955: 108.
- [48] 浙江省食品药品监督管理局. 浙江省中药炮制规范[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2016: 23.
- [49] 上海市药品监督管理局. 上海市中药饮片炮制规范[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2019: 41.
- [50] 方文韬, 詹志来, 彭华胜, 等. 干姜、生姜、炮姜分化的历史沿革与变迁[J]. 中国中药杂志, 2017, 42(9): 1641-1645.
- [51] 郭杰, 蒋珊, 王悦, 等. 经典名方中生姜的本草考证及其质量评价[J]. 中国实验方剂学杂志, 2022, 28(2): 27-37.
- [52] 中国科学院中国植物志编辑委员会. 中国植物志: 第 48 卷[M]. 北京: 科学出版社, 1977: 131-146.
- [53] 钱锦秀, 孟武威, 刘晖晖, 等. 经典名方中大枣的本草考证[J]. 中国实验方剂学杂志, 2022, 28(10): 296-305.
- [54] 张仲景. 元邓珍本《新编金匱方论》校注[M]. 梁永宣, 校注. 北京: 学苑出版社, 2009: 26, 81-82.
- [55] 刘衡如, 刘山永, 钱超尘, 等. 本草纲目研究(上)[M]. 北京: 华夏出版社, 2009: 895.
- [56] 王肯堂. 证治准绳[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1997: 64, 134, 176.
- [57] 朱棣. 普济方: 第 3 册[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1959: 713-714, 781, 1098, 1472.
- [58] 朱棣. 普济方: 第 5 册[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1959: 2419, 2584.
- [59] 张璐. 张氏医通[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1995: 447.
- [60] 吴谦. 医宗金鉴[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1994: 218, 273.
- [61] 陈修园. 金匱方歌括[M]. 福州: 福建科学技术出版社, 1987: 5, 94, 101.
- [62] 高学山. 高注金匱要略[M]. 北京: 学苑出版社, 2016: 31.
- [63] 李昉. 金匱要略广注[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1992: 26, 158.
- [64] 陈修园. 金匱要略浅注[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 26-27, 162.
- [65] 尤在泾. 金匱要略心典[M]. 上海: 上海人民出版社, 1975: 20, 104.
- [66] 赵以德. 金匱玉函经二注[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1990: 40-41, 234.
- [67] 莫枚士. 经方例释[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1996: 90.
- [68] 徐灵胎. 兰台轨范[M]. 上海: 上海卫生出版社, 1958: 105.
- [69] 王子接. 绛雪园古方选注[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1993: 68.
- [70] 张仲景. 明洪武钞本金匱要略方[M]. 段逸山, 邹西礼, 整理. 上海: 上海科学技术文献出版社, 2011: 12-13, 119.
- [71] 孙思邈. 备急千金要方[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2010: 274.
- [72] 刘信甫. 活人事证方后集[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2003: 66-67.
- [73] 张锐. 鸡峰普济方[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1987: 46, 279.
- [74] 陈无择. 三因极一病证方论[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 88.
- [75] 太平惠民和剂局. 太平惠民和剂局方[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2020: 48.
- [76] 许国桢. 御药院方[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1992: 26.
- [77] 戴原礼. 秘传证治要诀及类方[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1989: 51, 199.
- [78] 武之望. 济阴济阳纲目[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1996: 367, 369, 712, 816, 1007, 1014.
- [79] 黄元御. 黄元御医学全书[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2016: 669, 696.
- [80] 王旭高. 王旭高临证医书合编[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2009: 136-137.
- [81] 杨士瀛. 仁斋直指[M]. 北京: 中医古籍出版社, 2016: 83, 230.
- [82] 吴耀. 医学辑要[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2015: 68.
- [83] 陈修园. 医学实在易[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 203.
- [84] 沈澍农. 古方书量词“盏”的用法变化——兼论《金匱要略》煮散方与版本问题[J]. 中华医史杂志, 2022, 52(1): 3-11.
- [85] 吉益东洞. 药征[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2019: 9-10, 50-51.
- [86] 梁永宣. 《金匱要略方》最古本、最善本的发现与流传[J]. 中华医史杂志, 2011, 41(3): 183-188.
- [87] 张承坤, 赵雅琛, 沈澍农. 《金匱要略》吴迁本与邓珍本对比研究[J]. 中医药文化, 2019, 14(1): 88-96.
- [88] 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(25 首方剂)》的通知[EB/OL]. (2022-09-16) [2024-03-08]. <http://www.natcm.gov.cn/kejisi/gongzuodongtai/2022-09-27/27803.html>.
- [89] 李宇航. 《伤寒论》方药剂量与配伍比例研究[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2015: 66.
- [90] 许叔微. 伤寒九十论[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1990: 37.
- [91] 汪机. 医学原理(上)[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2009: 98, 101.
- [92] 徐春甫. 古今医统大全(上)[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1991: 643, 749, 788, 793, 926.
- [93] 李中梓. 病机沙篆[M]. 长沙: 湖南科学技术出版社, 2014: 122.
- [94] 李梴. 医学入门[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 335.
- [95] 董宿, 方贤. 奇效良方[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1995: 45.
- [96] 黄永年. 古籍版本学[M]. 南京: 江苏教育出版社, 2009: 15.

编辑: 马丽亚

收稿日期: 2024-03-08