

经典名方苏子降气汤古今文献考证

梁嘉宇^{1,2,3}, 李明洁^{1,2,3}, 李玉辰^{1,2,3}, 夏晨露^{1,2,3}, 谢梦洲^{1,2,3*}, 李 亮^{1,2,3*}

1. 湖南中医药大学, 湖南 长沙 410208

2. 湖南省药食同源功能性食品工程技术研究中心, 湖南 长沙 410208

3. 湖南中医药大学 中医心肺病证辨证与药膳食疗重点实验室, 湖南 长沙 410208

摘要: 苏子降气汤是国家公布的第 2 批经典名方之一。通过采用溯源法和文献计量学方法, 对苏子降气汤的剂量组成、主治病证、炮制方法、功效方义、现代疾病谱等方面进行考辨分析, 以进一步推进该方剂的临床应用及制剂优化开发。考证结果表明苏子降气汤出自《太平惠民和剂局方》, 由紫苏子、半夏、当归、甘草、前胡、厚朴、肉桂、生姜、大枣、紫苏叶组成, 后世医家记载方剂主要有 4 种变化形式。在应用该方剂时, 紫苏子应炒制、半夏姜制、厚朴姜制、甘草炙制, 其余药物可参考《中国药典》2020 年版炮制。古籍记载的苏子降气汤主治病证广泛, 包括咳嗽、呃逆、痛风、腹痛、心痛、痘疹等, 病机总属“气机失常, 气不能降, 上盛下虚”。其现代临床应用则相对单一, 主要应用于呼吸系统相关疾病, 另外涉及慢性心力衰竭、便秘、胃脘痛等病证。

关键词: 经典名方; 苏子降气汤; 《太平惠民和剂局方》; 文献考证; 临床应用

中图分类号: R28

文献标志码: A

文章编号: 0253-2670(2024)01-0344-10

DOI: 10.7501/j.issn.0253-2670.2024.01.034

Textual research on ancient and modern literature of classic prescription Suzi Jiangqi Decoction

LIANG Jiayu^{1,2,3}, LI Mingjie^{1,2,3}, LI Yuchen^{1,2,3}, XIA Chenlu^{1,2,3}, XIE Mengzhou^{1,2,3}, LI Liang^{1,2,3}

1. Hunan University of Chinese Medicine, Changsha 410208, China

2. Hunan Engineering Technology Research Center for Medicinal and Functional Food, Changsha 410208, China

3. Key Laboratory of TCM Heart and Lung Syndrome Differentiation & Medicated Diet and Dietotherapy, Changsha 410208, China

Abstract: Suzi Jiangqi Decoction (苏子降气汤, SJD) is one of the second batch of classic prescriptions published by the state. By using the method of tracing and bibliometrics, the dose composition, main disease syndrome, processing method, efficacy formula and modern disease spectrum of SJD were analyzed, so as to further promote the clinical application and preparation optimization development of the prescription. Research results showed that SJD originated from *Prescriptions of Peaceful Benevolent Dispensary*, which was composed of Zisuzi (*Perillae Fructus*), Banxia (*Pinelliae Rhizoma*), Danggui (*Angelicae Sinensis Radix*), Ganciao (*Glycyrrhizae Radix et Rhizoma*), Qianhu (*Peucedani Radix*), Houpo (*Magnoliae Officinalis Cortex*), Rougui (*Cinnamomi Cortex*), Shengjiang (*Zingiberis Rhizoma Recens*), Dazao (*Jujubae Fructus*), and Zisuye (*Perillae Folium*). In the application of the prescription, *Perillae Fructus* roasted, *Pinelliae Rhizoma* processed with ginger, *Magnoliae Officinalis Cortex* processed with ginger, *Glycyrrhizae Radix et Rhizoma* roasted, and other drugs can refer to the 2020 edition of *Chinese Pharmacopoeia* routine processing. Ancient records of SJD main treatment of a wide range of diseases, involving internal and external departments, including cough, hiccups, gout, abdominal pain, heartache, acne, etc. The pathogenesis is always “disorder of *qi* movement, *qi* can not fall, upper excess and lower deficiency”. Its modern clinical application is relatively simple, mainly used in respiratory system

收稿日期: 2023-09-30

基金项目: 国家自然科学基金面上项目 (82374323); 湖南省重点研发计划项目 (2022SK2018); 湖南省重点领域研发计划项目 (2022SK2124); 2022 年湖南中医药大学研究生创新课题立项项目 (2022CX56)

作者简介: 梁嘉宇, 硕士研究生, 研究方向为常见疾病辨证施膳。E-mail: 1095703373@qq.com

*通信作者: 谢梦洲, 教授, 博士生导师, 从事中医四诊客观化与计量诊断、常见内科疾病的辨证施膳研究。E-mail: xiemz64@163.com

李 亮, 副教授, 博士生导师, 从事数字中医药与中医辨证学、常见疾病中医辨证施膳研究。E-mail: superliliang@126.com

related diseases, in addition to chronic heart failure, constipation, stomach pain and other diseases.

Key words: classic prescription; Suzi Jiangqi Decoction; *Prescriptions of Peaceful Benevolent Dispensary*; document research; clinical application

苏子降气汤 (Suzi Jiangqi Decoction, SJD) 出自宋代方书《太平惠民和剂局方》(简称《局方》), 由紫苏子、半夏、当归、甘草、前胡、厚朴、肉桂、生姜、大枣、紫苏叶 10 味药组成^[1]。SJD 是治疗肺系疾病的常用经典方剂, 被纳入国家中医药管理局 2023 年发布的《古代经典名方目录 (第 2 批)》——汉族医药》(以下简称《目录》) 中。通过检索现代文献发现, 对 SJD 的研究主要集中于临床及动物实验研究, 但对于其药物组成与剂量、炮制方法、煎服法和功能主治等历史沿革及关键信息目前尚缺乏系统地总结。此外, 在《中国药典》2020 年版中, 亦载有成方制剂苏子降气丸, 但其组成与《局方》原方略有出入^[2]。因此, 本文通过对 SJD 相关古今文献资料进行系统梳理与分析, 以期推动 SJD 复方制剂的进一步优化开发, 为扩大其临床应用范围提供参考和依据。

1 古代文献分析

1.1 材料与方法

1.1.1 文献数据来源 文献数据辑录基于湖南中医药大学图书馆馆藏资料、第 5 版中华医典数据库、中医智库在线古籍数据库、中华善本古籍数据库、读秀数据库资源, 确保检索古籍数据全面完善, 以“苏子降气汤”, 或其异名“紫苏子汤”“降气汤”及“小降气汤”为关键词进行检索, 检索时间截至 2023 年 9 月 5 日, 并查阅影印版古籍进行内容综合审校, 使数据更加可靠准确。

1.1.2 纳入和排除标准 (1) 纳入标准: 明确记载了 SJD 主治证候和 (或) 组成者; 组成与 SJD 基本相同者, 包括异名同方; 同一古籍不同版本者以成书时间较早版本为准; 数据及文本辑录以原文记载为准, 原则上不做修改。(2) 排除标准: 只检索到方名无其他可用文献信息者, 不做录入; 与 SJD 方名相同, 但组成和功效完全不同者予以排除; 方剂非内服者不予录入。

1.2 结果与分析

1.2.1 SJD 来源 本研究收集到古籍文献数据记载 SJD 相关内容共计 199 条, 涉及内科、外科、本草、医案、医论等中医古籍文献共 94 本。按朝代分析, 唐代、宋代、元代、明代、清代相关古籍分别有 1、

4、2、36、51 本。SJD 最早记载见于宋代《局方》^[1]。

从方剂组成分析, 孙思邈《备急千金要方》^[3]所载紫苏子汤, 含紫苏子、半夏、前胡、厚朴、甘草、当归、橘皮、大枣、生姜、桂心 10 味, 与《局方》所载 SJD 组成基本一致 (《局方》SJD 多紫苏叶 1 味)。此外, 宋代《是斋百一选方》^[4]所载真方降气汤、宋代《仁斋直指方论》^[5]所载降气汤、明代《玉机微义》^[6]所载紫苏子汤及明代《普济方》^[7]所载降气汤, 均应为《局方》SJD 异名同方。

1.2.2 SJD 剂量分析 《局方》初刊于北宋, 原名《太医局方》《和剂局方》, 后经多次校正、增补, 随药局更名为《太平惠民和剂局方》, SJD 便是南宋宝庆年间新增方剂。《局方》载 SJD 用量: “紫苏子、半夏 (汤洗七次) 各二两半, 川当归 (去芦) 两半, 甘草 (燂) 二两, 前胡 (去芦)、厚朴 (去粗皮, 姜汁拌炒) 各一两, 肉桂 (去皮) 一两半”, 用法为将上药制细末, “每服二大钱, 水一盏半, 入生姜二片, 枣子一个, 苏五叶, 同煎至八分, 去滓热服, 不拘时候”^[1]。而《目录》中肉桂用“一两”, 究其原因为《局方》古籍不同版本差异, 现行书籍多以元代建安宗文书堂郑天泽刊本 (以下简称“郑本”) 为底本, 《目录》应是以台湾国立故宫博物院藏元大德 8 年建安余氏勤有堂刊本为底本, 文中原方剂量及组成以《目录》为准。另外, 原方中实用“两大钱”而非“两钱”, 故不能以宋代之“钱”质量换算。《肘后备急方》^[8]有载: “凡云钱匕者, 以大钱上全抄之; 若云半钱, 则是一钱抄取一边尔。”“大钱”所抄药量即是“钱匕”用量。又有学者对宋代“钱匕”药量进行考证, 1 “钱匕”取散剂约为 0.6 g^[9]。“两大钱”即“两钱匕”1.2 g。以原方药物比例换算, 则推得 SJD 原方煮散单次单味剂量约为紫苏子 0.26 g、半夏 0.26 g、当归 0.16 g、甘草 0.21 g、前胡 0.10 g、厚朴 0.10 g、肉桂 0.10 g。若按日服 3 次折算, 每日服用总量应为 3.57 g, 紫苏子 0.78 g、半夏 0.78 g、当归 0.48 g、甘草 0.63 g、前胡 0.30 g、厚朴 0.30 g、肉桂 0.30 g。根据国家中医药管理局发布的《古代经典名方关键信息表 (25 首方剂)》(简称《关键信息表》) 方剂中专家共识生姜 1 片为 1~3 g, 并参考《关键信息表》中其他处方大枣折算 1 枚为 1~3 g,

且 2 味多以 3 g 作为常用剂量, 以此折算, 则 SJD“生姜二片、枣子一个”应用生姜 6 g、大枣 3 g^[10]。而原方中“苏五叶”无明确具体剂量, 若以《中国药典》2020 年版中紫苏叶推荐应用剂量 (5~10 g) 中的最小剂量计算, 则用紫苏叶 5 g^[2]。

而历代 SJD 亦有不同剂型, 如明清不同于宋代的散剂, 以汤剂为主。由于明代无标准的权衡明器,

且通过考证明、清 2 代量制基本一致, 故宜取更为准确的清代实物测量质量为标准, 即明、清 2 代每斤 596.8 g, 换算后 1 两为 37.3 g、1 钱 3.73 g、1 分 0.373 g^[11]。明、清 2 代除个别汤剂单味用“两”外, 其余 SJD 汤剂药物剂量均以“钱”“分”为单位, 单味药具体应用剂量范围见表 1。由于明、清 2 代用方中常用陈皮或橘红, 故亦纳入统计。

表 1 SJD 单味药剂量分析
Table 1 Single dose analysis of SJD

药名	最小剂量 (现代换算剂量)	最大剂量 (现代换算剂量)	最高频次剂量 (现代换算剂量)
紫苏子	5 分 (1.865 g)	5 钱 (18.650 g)	2 钱 (7.460 g)
半夏	5 分 (1.865 g)	2 钱半 (9.325 g)	1 钱 (3.730 g)
当归	2 分 (0.746 g)	3 钱 (11.190 g)	1 钱 (3.730 g)
甘草	2 分 (0.746 g)	2 钱 (7.460 g)	5 分 (1.865 g)
前胡	2 分 (0.746 g)	2 钱 (7.460 g)	1 钱 (3.730 g)
厚朴	2 分 (0.746 g)	2 钱 (7.460 g)	1 钱 (3.730 g)
肉桂	3 分 (1.119 g)	1 钱 5 分 (5.595 g)	3 分 (1.119 g)
陈皮 (或橘红)	3 分 (1.119 g)	2 钱 (7.460 g)	2 钱 (7.460 g)

综上所述, SJD 原方煮散剂单次每服用量约为紫苏子 0.26 g、半夏 0.26 g、当归 0.16 g、甘草 0.21 g、前胡 0.10 g、厚朴 0.10 g、肉桂 0.10 g、生姜 6 g、大枣 3 g、紫苏叶 5 g。若以明清汤剂药物最高频次剂量折算, 姜、枣、苏叶剂量不变, 则汤剂单次推荐剂量为紫苏子 7.46 g、半夏 3.73 g、当归 3.73 g、甘草 1.865 g、前胡 3.73 g、厚朴 3.73 g、肉桂 1.119 g、陈皮 (或橘红) 7.46 g、生姜 6 g、大枣 3 g、紫苏叶 5 g, 总剂量为 46.824 g。但由于中药古今剂量认识、药性认识、剂量单位、折算方法、药物质量等因素存在差异, 常常导致古方用量与现代应用剂量不同, 故经典名方的剂量应用情况还需进一步考证分析。

1.2.3 SJD 组成与剂型分析 本研究在排除转引内容后, 收集到详细记载 SJD 药物剂量组成的数据共计 52 条, 出自 44 部古籍, 见表 2。其中 29 条与《局方》SJD 主药组成相同, 即由苏子、半夏、当归、前胡、甘草、厚朴、肉桂、陈皮 (或橘红) 8 味, 另加生姜、大枣、紫苏叶煎者略有不同。其余 23 条文献主要变化形式有 4 种: (1) 加沉香, 取其升降诸气、温而不燥之性, 助全方纳气之力; (2) 以半夏曲易半夏, 去其峻性, 但增化痰之功; (3) 加桔梗, 开宣肺气, 兼能祛痰; (4) 虚重者, 可再加

肉桂、人参、附子、干姜等。综上可知, 后世记载的 SJD 多以苏子、半夏、当归、前胡、甘草、厚朴、肉桂、陈皮 (或橘红) 8 味药为基础, 临证亦有加减。通过对《局方》不同版本考证发现, 宋版国内古籍已佚失, 日本虽存有宋刊本《增广校正和剂局方》5 卷, 但书中未载 SJD; 元代郑本 SJD 原注有: “一本有陈皮去白, 一两半”; 台湾国立故宫博物院藏元大德 8 年建安余氏勤有堂刊本方中无陈皮记载, 但朝鲜活字覆刊元大德 8 年余志安勤有堂本中则有“陈皮, 去白, 三两”; 明正统 9 年叶三峰广勤堂重刊元清江书堂本方中载: “陈皮三两”, 无“去白”之论述; 明成化 2 年熊氏种德堂刊本方中又无陈皮。可见, 对于方中陈皮 (或橘红) 的使用, 即使《局方》同一书籍不同版本间也存在差异。虽然《中国药典》2020 年版中“陈皮”与“橘红”分属 2 药, 但其皆来源于芸香科植物橘及其栽培变种, 仅选取入药部位不同。按原方注“陈皮去白”者, 应实为橘红, 但在历代 SJD 方剂应用中, 以“陈皮去白”“陈皮”“橘红”入方者均有记载。明代《药品化义》将陈皮列为“气药”, 橘红列为“痰药”, 而 SJD 本为治气, 兼见痰证, 从病证看 2 药皆可应用; 且 2 药功效相近, 《中国药典》2020 年版用法用量相同, 故本文将“陈皮”“橘红”并提, 不作区分。《中国药典》

表 2 SJD 组成和剂型分析

Table 2 Composition and dosage form analysis of SJD

朝代	出处	剂型	组成和剂量	文献
唐	《备急千金要方》	汤剂	紫苏子 1 升, 半夏 1 升, 前胡 1 两, 厚朴 1 两, 甘草 1 两, 当归 1 两, 橘皮 3 两, 大枣 20 枚, 生姜 1 斤, 桂心 4 两	3
宋	《局方》	煮散	紫苏子 2 两半, 半夏 2 两半, 川当归 2 两半, 甘草 2 两, 前胡 1 两, 厚朴 1 两, 肉桂 1 两, 生姜 2 片, 枣子 1 个, 苏 5 叶 (一本有陈皮去白 1 两半)	1
	《鸡峰普济方》	煮散	紫苏子 1 两, 前胡 1 两, 厚朴 1 两, 甘草 1 两, 橘皮 1 两, 当归 1 两, 半夏 1 两, 桂 1 两, 附子 半两, 干姜半两, 桔梗半两, 人参半两, 羌活半两, 五加皮 1 两, 黄芪 1 两, 生姜, 紫苏叶	12
	《是斋百一选方》	煮散	真紫苏子 5 两, 半夏 5 两, 前胡 2 两, 甘草 2 两, 川当归 2 两, 厚朴 2 两, 肉桂 3 两, 陈皮 3 两, 生姜 3 片, 枣子 1 个	4
	《仁斋直指方论》	煮散	苏子 2 两半, 半夏 2 两半, 甘草 2 两, 前胡 1 两, 陈皮 1 两, 厚朴 1 两, 桂 1 两, 川当归 1 两半, 生姜 3 片 半夏 5 两, 真苏子 5 两, 当归 2 两, 厚朴 2 两, 甘草 2 两, 北前胡 2 两, 肉桂 3 两, 陈皮 3 两, 姜 5 片, 枣 2 枚	5
	《岭南卫生方》	煮散	前胡 2 两, 厚朴 2 两, 甘草 2 两, 当归 2 两, 肉桂 3 两, 陈皮 3 两, 半夏 5 两, 苏子 5 两, 姜 5 片, 枣 1 个	13
元	《世医得效方》	煮散	苏子 2 两, 半夏 2 两, 前胡 2 两, 厚朴 2 两, 甘草 2 两, 当归 2 两, 桂心 3 钱, 桔梗 3 钱, 姜 7 片, 枣 2 枚	14
明	《秘传证治要诀及类方》	煮散	当归 1 两, 甘草 1 两, 前胡 1 两, 厚朴 1 两, 肉桂 3 两, 陈皮 3 两, 苏子 5 两, 半夏曲 5 两, 姜, 枣	15
	《普济方》	汤剂	当归 2 两, 甘草 2 两, 厚朴, 前胡 2 两, 陈皮 2 两, 桂 2 两, 苏子 5 两, 半夏 5 两, 姜, 枣	7
		煮散	苏子 3 (2) 两, 半夏 3 (2) 两, 前胡 3 (2) 两, 厚朴 3 (2) 两, 甘草 3 (2) 两, 当归 3 (2) 两, 桂心 3 两, 桔梗 3 两, 生姜 7 片, 枣 3 (2) 枚 半夏 5 两 1 钱, 前胡 2 两, 甘草 2 两, 厚朴 2 两, 川当归 2 两, 肉桂 1 两, 陈皮 1 两, 紫苏子 5 两, 生姜 5 片, 枣 1 枚	
	《奇效良方》	汤剂	紫苏子 2 钱半, 半夏 2 钱半, 前胡 1 钱, 甘草 1 钱, 厚朴 1 钱, 陈皮 1 钱, 川当归 1 钱半, 肉桂 7 分, 生姜 3 片	16
	《赤水玄珠》	煮散	紫苏子 2 两, 前胡 2 两, 半夏 2 两, 厚朴 2 两, 甘草 2 两, 川归 2 两, 黄芩 2 两, 桂心 3 两, 桔梗 3 两, 姜 7 片, 枣 2 枚 前胡 2 两, 厚朴 2 两, 陈皮 2 两, 甘草 2 两, 川归 2 两, 桂 2 两, 苏子 5 两, 半夏 5 两, 姜, 枣	17
	《苍生司命》	汤剂	苏子 5 钱, 半夏曲 5 钱, 桂 5 分, 陈皮 3 钱, 当归 2 钱, 前胡 2 钱, 甘草 2 钱, 厚朴 2 钱, 姜, 枣 当归 5 分, 前胡 5 分, 厚朴 5 分, 炙甘草 5 分, 肉桂 3 分, 陈皮 7 分, 半夏 1 钱, 苏子 1 钱, 姜, 枣	18
	《医学正传》	汤剂	川归 5 分, 甘草 5 分, 前胡 5 分, 厚朴 5 分, 肉桂 7 分半, 陈皮 7 分半, 半夏 1 钱, 紫苏子 1 钱, 生姜 3 片, 大枣 1 枚	19
	《医学原理》	汤剂	苏子 7 分, 厚朴 1 钱, 陈皮 2 钱, 生姜 3 片, 前胡 7 分, 半夏 1 钱, 归尾 2 钱, 枣子 3 枚, 肉桂 5 分, 甘草 5 分	20
	《古今医统大全》	汤剂	苏子 8 分, 半夏曲 8 分, 前胡 8 分, 当归 8 分, 陈皮 8 分, 厚朴 8 分, 桂 3 分, 甘草 3 分, 姜 3 片	21
	《明医指掌》	汤剂	苏子 1 钱, 半夏曲 1 钱, 陈皮 7 分, 厚朴 5 分, 前胡 5 分, 当归 5 分, 肉桂 3 分, 甘草 3 分, 姜 3 片	22
	《保命歌括》	汤剂	苏子 1 钱 1 分, 半夏 1 钱 1 分, 前胡 5 分, 厚朴 5 分, 炙草 5 分, 当归 5 分, 桂心 5 分, 陈皮 5 分, 姜 5 片, 枣 2 枚	23
	《仁术便览》	汤剂	苏子 1 钱 5 分, 厚朴 1 钱, 陈皮 1 钱, 半夏 1 钱, 官桂 1 钱, 前胡 1 钱, 甘草 5 分, 姜 3 片	24
	《万病回春》	汤剂	苏子 5 钱, 陈皮 2 钱, 厚朴 2 钱, 前胡 2 钱, 肉桂 2 钱, 半夏, 当归, 甘草, 生姜 3 片, 枣 1 枚	25
	《证治准绳》	汤剂	紫苏子 2 钱半, 半夏 2 钱半, 前胡 1 钱, 甘草 1 钱, 厚朴 1 钱, 陈皮 1 钱, 川当归 1 钱半, 沉香 7 分, 生姜 3 片	26

表 2 (续)

朝代	出处	剂型	组成和剂量	文献
明	《万氏家抄方》	汤剂	苏子 1 钱半, 厚朴 1 钱, 陈皮 1 钱, 半夏 1 钱, 官桂 1 钱, 前胡 1 钱, 甘草 5 分, 姜 3 片	27
	《瘴疟指南》	煮散	真苏子 5 两炒, 当归 3 两, 前胡 3 两, 厚朴 3 两, 甘草 3 两, 肉桂 3 两, 陈皮 3 两, 半夏 3 两, 姜 3 片, 枣 1 枚	28
	《寿世保元》	汤剂	苏子 3 钱, 陈皮 1 钱, 厚朴 1 钱, 前胡 2 钱, 肉桂 2 钱, 半夏 5 钱, 当归 3 钱, 甘草 1 钱, 姜, 枣	29
	《医学入门》	汤剂	苏子 5 分, 半夏曲 5 分, 甘草 2 分, 前胡 2 分, 当归 2 分, 厚朴 2 分, 肉桂 3 分, 陈皮 3 分, 姜, 枣	30
	《济阳纲目》	煮散	紫苏子 5 两, 半夏曲 5 两, 陈皮 3 两半, 前胡 2 两, 厚朴 2 两, 川当归 2 两, 甘草 2 两, 肉桂 2 两, 生姜 3 片, 枣 1 枚	31
		汤剂	苏子 5 钱, 陈皮 2 钱, 厚朴 2 钱, 前胡 2 钱, 肉桂 2 钱, 半夏 1 钱, 当归 1 钱, 甘草 1 钱, 姜 3 片, 枣 1 枚	
			川归 5 分, 甘草 5 分, 前胡 5 分, 厚朴 5 分, 肉桂 7 分半, 陈皮 7 分半, 半夏 1 钱, 紫苏子 1 钱, 生姜 3 片	
	《简明医彙》		苏子 2 钱, 厚朴 1 钱, 当归 1 钱, 前胡 1 钱, 半夏 1 钱半, 陈皮 1 钱半, 甘草 6 分, 肉桂 6 分, 生姜 3 片, 枣 1 枚	
		汤剂	真苏子 3 钱, 陈皮 2 钱, 厚朴 2 钱, 前胡 2 钱, 肉桂 1 钱, 半夏 1 钱, 当归 1 钱, 南星 1 钱, 甘草 5 分, 生姜 3 片, 枣 1 枚	32
清	《尤氏喉科秘书》	汤剂	半夏曲 5 分, 苏子 5 分, 甘草 1 钱, 当归 1 钱, 玉桂 3 分, 陈皮 3 分, 厚朴 1 钱, 姜, 枣	33
	《医方集解》	汤剂	苏子 1 钱, 半夏 1 钱, 前胡 1 钱, 厚朴 1 钱, 橘红 1 钱, 当归 1 钱, 甘草 5 分, 肉桂 5 分, 姜	34
	《证治汇补》	汤剂	苏子 2 钱半, 厚朴 1 钱, 陈皮 1 钱, 半夏 2 钱半, 前胡 2 钱, 沉香 7 分, 甘草 1 钱, 生姜	35
	《张氏医通》	汤剂	甘草 1 钱, 肉桂 1 钱至 1 钱 5 分, 半夏 1 钱至钱半, 生姜 7 片, 苏子 3 钱, 橘红 1 钱, 当归 5 分, 前胡 5 分, 厚朴 5 分, 大枣 1 枚	36
	《方症会要》	汤剂	川归 5 分, 甘草 5 分, 前胡 5 分, 厚朴 5 分, 肉桂 3 分, 陈皮 7 分, 半夏 1 钱, 苏子 1 钱, 姜 2 片, 枣 2 枚	37
	《兰台轨范》	汤剂	苏子 2 钱半, 半夏 2 钱半, 前胡 8 分, 甘草 8 分, 厚朴 8 分, 陈皮 8 分, 当归 2 钱, 沉香 7 分, 姜 3 片	38
	《杂病源流犀烛》	汤剂	半夏曲 1 钱, 苏子 1 钱, 肉桂 7 分半, 陈皮 7 分半, 当归 5 分, 前胡 5 分, 炙甘草 5 分, 厚朴 5 分, 生姜, 大枣, 苏叶	39
	《伤寒瘟疫条辨》	汤剂	苏子 2 钱, 前胡 2 钱, 橘红 2 钱, 半夏 2 钱, 厚朴 2 钱, 当归 1 钱, 甘草 1 钱, 沉香 5 分	40
	《大方脉》	汤剂	炒研苏子 1 钱半, 炒厚朴 1 钱半, 制半夏 1 钱半, 当归 1 钱半, 前胡 1 钱半, 陈皮 1 钱半, 炙草 1 钱, 桂心 1 钱, 生姜 3 片	41
	《医学三字经》	汤剂	紫苏子 2 钱, 前胡 1 钱, 当归 1 钱, 半夏 1 钱, 陈皮 1 钱, 厚朴 1 钱, 沉香 5 分, 炙草 5 分, 生姜 3 片, 大枣 2 枚	42
	《医学实在易》	汤剂	紫苏子 2 钱, 前胡 5 分, 半夏 5 分, 茯苓 5 分, 当归 5 分, 炙草 5 分, 沉香 5 分, 厚朴 5 分, 生姜 2 片	43
	《医醇膳义》	汤剂	半夏 1 钱, 苏子 1 钱 5 分, 前胡 1 钱, 厚朴 1 钱, 橘红 1 钱, 当归 2 钱, 甘草 5 分, 沉香 5 分	44
	《焦氏喉科枕秘》	汤剂	苏子 3 钱, 厚朴 1 钱, 陈皮 1 钱, 前胡 1 钱半, 肉桂 4 分, 半夏 1 钱半, 甘草 5 分, 生姜 3 片	45
	《医学见能》	汤剂	苏子 2 钱, 半夏 1 钱, 当归 2 钱, 陈皮 2 钱, 生姜 2 钱, 厚朴 1 钱, 沉香 1 钱, 前胡 3 钱, 柴胡 2 钱, 甘草 1 钱	46
	《医方简义》	汤剂	生苏子 2 钱, 橘红 1 钱, 姜半夏 1 钱, 归身 3 钱, 前胡 1 钱 5 分, 桂枝 5 分, 厚朴 1 钱, 炙甘草 5 分, 姜 3 片, 竹茹 1 丸	47
	《血证论》	汤剂	苏子 3 钱, 半夏 2 钱, 当归 3 钱, 陈皮 2 钱, 前胡 2 钱, 厚朴 1 钱, 沉香 1 钱, 甘草 1 钱, 生姜 3 片	48
民国	《重订广温热论》	汤剂	姜半夏 1 钱半, 赖橘红 1 钱, 真川朴 8 分, 苏子 2 钱, 沉香片 5 分, 炙甘草 1 钱, 全当归 1 钱半, 前胡 1 钱半, 鲜生姜 3 片, 大红枣 2 颗	49
	《增订通俗伤寒论》	汤剂	苏子 1 钱半, 前胡 1 钱半, 橘红 1 钱半, 仙半夏 1 钱半, 当归 1 钱, 川朴 1 钱, 炙甘草 5 分, 沉香汁 2 匙	50

2020 年版成方制剂苏子降气丸由炒紫苏子、厚朴、前胡、甘草、姜半夏、陈皮、沉香、当归、生姜、大枣 10 味药组成，与《目录》SJD 相比，去肉桂、紫苏叶，加陈皮而成。所纳 52 条文献中，汤剂剂型者 38 条，煮散者 14 条，煮散剂主要应用于宋代，明清则以汤剂为主。《苏沈良方》^[51]云：“汤散丸各有所宜。用丸散者殊少。煮散古方无用者，惟近世人为之，近世用汤者全少，应汤者全用煮散。”SJD 以汤为名，而不曰散；且根据历史沿革，其应为唐代《备急千金要方》紫苏子汤演变而来，紫苏子汤本为汤剂，明清两代 SJD 的剂型亦主要为汤剂。故在经典名方开发优化中，应综合考查历史因素及发展沿革，将原方煮散剂改为汤剂使用为佳。

1.2.4 SJD 药物炮制方法分析 《局方》SJD 中苏子并无明确炮制方法，但在后世医家用方苏子多“炒”“净，炒”或“微炒”，因此现代应用可考虑用炒紫苏子，其炮制方法参考《中国药典》2020 年版清炒法。对于半夏的炮制方法，原方为“汤洗七次”。《本草经集注》^[52]云：“用之汤洗，令滑尽。”“半夏有毒，用之必须生姜，此是取其所畏，以相制耳。”《神农本草经读》^[53]又言：“古人只用汤洗七次，去涎，今人畏其麻口，不敢从之。余每年收干半夏数十斤，洗去粗皮，以生姜汁、甘草水浸一日夜，洗净，又用河水浸三日，一日一换，滤起蒸熟，晒干切片，隔一年用之，甚效。”综上，故半夏具体炮制方法可参考《中国药典》2020 年版姜半夏。原书甘草用“爇”，即烧、烤，后世多用“炙”，炮制方法应与“爇”相近，现代亦可使用炙甘草。厚朴原方记载为“去粗皮，姜汁拌炒”，后世医家亦多沿用，故在现代应用时可用姜汁炙成的姜厚朴。当归、前胡、肉桂原方无特殊炮制方法说明，因此应用饮片可依据《中国药典》2020 年版炮制方法。

1.2.5 SJD 主治病证、功效及方义分析 本研究收集到的文献多为后世医家在《局方》SJD 主治病证基础上进行记载或转引内容，故在筛除转引重复文献后按刊行时间顺序进行梳理，共计 59 条，散见于 24 部古籍中，见表 3。

对于 SJD 的主治病证，《局方》原方有载：“治男、女虚阳上攻，气不升降，上盛下虚，膈壅痰多，咽喉不利，咳嗽，虚烦引饮，头目昏眩，腰疼脚弱，肢体倦怠，腹肚痞刺，冷热气泻，大便风秘，涩滞不通，肢体浮肿，有妨饮食。^[1]”而《备急千金要方》载紫苏子汤“治脚弱上气”，又云：“此病发初

得先从脚起，因即胫肿，时人号为脚气。深师云：脚弱者，即其义也。”这与《局方》SJD 主治所述“腰疼脚弱”“肢体浮肿”症状相一致。后世医家言 SJD 治“脚气”者皆应源于此。而《局方》SJD 记载其主治的同时也提出了 SJD 所治之病机“气不升降，上盛下虚”。肺为气主，肾为气根，肺虚以致肾不能纳气，故有虚火上炎、上气痰涌之象，则或喘或渴，由于气有升无降，继发壅滞，则有腹痛、便秘、肢体浮肿等症状。

由历代医书记载可见，SJD 主治应用广泛，涉及内、外、妇、儿各科病证，包括咳嗽、咳血、呃逆、气喘、晕眩、瘰癧、腹痛、心痛、痛风、便秘、子呛、痘疹、喉痹等，究其病机总属“气机失常，气不能降，上盛下虚”。

《局方》原书中未见 SJD 功效与方义分析，该方面内容首见于清代汪昂《医方集解》：“此手太阴药也。苏子、前胡、厚朴、橘红、半夏皆能降逆上之气，兼能祛痰，气行则痰行也；数药亦能发表，既以疏内壅，兼以散外寒也（风痰壅盛，多挟外感）；当归润以和血；甘草甘以缓中；下虚上盛，故又用肉桂引火归元也^[34]。”其方论也突出了 SJD 2 方面的病机：一则气不能降，二则上盛下虚。清代陈修园《时方歌括》^[61]又云：“然出气者肺也，纳气者肾也，故用沉香之纳气入肾或肉桂之引火归元，为引导。”则强调了后世 SJD 用沉香或肉桂之由。张秉成《成方便读》^[60]：“方中苏子、前胡、厚朴，皆降气之品，有疏邪之能；半夏、橘红化其痰；火载血上，故以肉桂引火归元；当归导血归经；上下交病者治其中，故以甘草培中补土；加姜煎者，病因风邪而来，仍不离辛散之意耳。”

综上，SJD 方义可归纳为：苏子、前胡、厚朴既能降气，又可发表散邪；半夏、陈皮（或橘红）合用主以化痰，亦能降气；当归和血活血；甘草和中缓急；肉桂引火归元（或沉香主纳肾气）；加姜、枣、苏叶之辈，既成药引发表，兼以调和之用；全方配伍，共奏降气、散郁、和中之效。

2 现代文献分析

通过古代文献分析，发现古籍所记载 SJD 的方药主治涉及病证、症状较为广泛，然而古今疾病谱存在差异，古代文献所载病证或不能完全与现代实际应用范围对应。因此，本研究对 SJD 的现代疾病谱进行统计分析，以探究 SJD 在现代临床应用的准确定位。

表 3 古籍记载的 SJD 主治病证

Table 3 Treatment records of SJD in ancient books

朝代	出处	主治病证	文献
唐	《备急千金要方》	治脚弱上气	3
宋	《局方》	治男、女虚阳上攻，气不升降，上盛下虚，膈塞痰多，咽喉不利，咳嗽，虚烦引饮，头目昏眩，腰疼脚弱，肢体倦怠，腹肚疝刺，冷热气泻，大便秘，涩滞不通，肢体浮肿，有妨饮食	1
	《是斋百一选方》	治虚阳上攻，气滞不快，上盛下虚，膈塞痰实，咽干不利，咳嗽中满，喘急气粗，脐腹膨胀，满闷虚烦，微渴引饮，头目昏眩，腰疼脚弱，四肢倦怠，此药专治脚气上攻，中满喘急，下丸虚冷，服补药不瘥者，饮之立效	4
	《仁斋直指方论》	治心腹胀满，喘促短急；治虚塞鼻血；脚气通用，治气不下降，大便不通	5
元	《世医得效方》	治中脘不快，心腹胀满，阴阳壅滞，气不升降，胸膈噎塞，喘促短气，干噎烦满，咳嗽痰涎，口中无味，嗜卧减食，宿寒留饮，停积不消，胁下支结，常觉妨闷，专治脚气上冲，心腹坚满，肢体浮肿，有妨饮食；治脚弱，上气，阴阳交错，清浊不分，上重下虚，中满喘急，呕吐，自汗，无复纪律	14
明	《秘传证治要诀及类方》	面独肿，兼气急者尤宜；蛊与鼓同，以言其急实如鼓，非蛊毒之蛊也，此病多以积渐而致，或是病后藏气未复，邪气乘虚，切不可妄下，气急者；脚气喘急者；因劳力太过，吐血不止；若干喘不嗽，不分久远近发；凡为喘、为咳、为呕、为泄、为眩、为晕、心嘈、怔忡、惊悸、为寒热、痛肿、为痞膈、为塞闭，或胸胁间辘辘有声，或背心一片常如水冷，皆饮食所致，此即如水之壅，有瘀浊臭秽；气秘而气不升降，谷气不行，其人多噫；虚炎阴阳不升降，下虚上盛，气促喘急；瘵病之病，皆血气壅结，根在脏腑	15
	《玉机微义》	治痰嗽喘促，气不升降	6
	《普济方》	凡人中风中气，痰饮肿满，及脚气等患，多是虚气上攻，胸膈不快，不进饮食；治虚阳上攻，气滞不快，上盛下虚，膈塞痰实，咽干不利，咳嗽痞满，喘急气粗，腹脐膨胀，满闷虚烦，微渴引饮，头目昏眩，腰疼脚弱，四肢倦怠，腹肚疝痛，冷热气泻，大便秘，涩滞不通，肢体浮肿，有妨饮食，及治脚气上攻，中满气急，更有下元虚冷，并高年气虚之人，素有上壅之患，服补不得者用之，大便秘者，用此下黑锡、养正丹等药；少年气盛上壅，脾胃素壮大便秘者	7
	《赤水玄珠》	痰饮；气逆咳嗽，胸膈痞满；气不调而痰郁喘逆；治中脘不快，心腹胀满，噎塞喘促，咳嗽痰涎，宿食留饮，胁下支结，及脚气冲心；通治脚气，中满喘急，呕吐，自汗；吐血者，荣气溢入浊道，留聚膈间，满则吐血，名曰内衄	17
	《苍生司命》	治气逆而喘；治气不升降，痰涎壅塞，气满气痛等证	18
	《婴童类萃》	治咳嗽日久，虚火上炎，痰涎壅盛，气不升降	54
	《医学入门》	脚气膝胫软柔，毒气冲心作痛者；忧伤肺，其气聚，过则喘促；内伤七情，暴喜动心，不能主血，暴怒伤肝，不能藏血；积忧伤肺，过思伤脾，失志伤肾，皆能动血，气壅者；痰壅发厥者；（痛风）背心常一片冰冷者；（脚气）其湿冲心，则恍惚呕吐不食，脉乍大乍小者死；（燥结）肺与大肠，为表里故也；（吐血）若血聚满膈间则吐者；（喘）痰气；（呃逆）七情气郁者	30
	《景岳全书》	气分受邪，上焦气实作喘，或怒气郁结伤肝，而人壮力强，胀满脉实者；治心腹胀满，喘促气急，消痰进食	55
	《松崖医径》	气逆呃逆，饮食不下	56
清	《（痘疹）生民切要》	（痘疹）收时气促腹胀，必生结症，此为不治之候	57
	《张氏医通》	面独肿而气急；壅嗽声重痰稠，或咳有血；有因气而喘者，遇恼便发，脉必沉弦；虚炎之证，阴阳不升降，下虚上盛，气促喘急；大衄不止，面浮肿者；气滞头痛；（心痛）痛而气上急者；脚气入腹，喘急腹胀；下虚上盛，致口舌生疮	36
	《杂病心法要诀》	嗽血痰壅气逆，形气虚者；无痰声急，谓之气喘；头痛眩暈死证	58
	《杂病源流犀烛》	气厥则缘暴怒伤阴，四肢冰冷，卒然而仆，口出冷气，其脉必浮；或里急，登圜反不出；由气秘者，气不升降，谷气不行，善噫	39
	《彤园妇人科》	治气郁头痛，上盛下虚，志意不伸，气浮脉结	59
	《焦氏喉科枕秘》	阴毒喉痹	45
	《医学见能》	气紧喘促，鼻塞声音不利者，风寒闭肺窍也	46
	《医方简义》	治喘哮之缓者	47
	《血证论》	又有胎中之水，上泛为痰，冲肺作咳，以致子呛者；（感冒）内动寒水者	48
	《成方便读》	治风痰上感，喘嗽不宁，大便不利，或虚阳上攻，气升不降，以致上盛下虚，而为呕血等证	60

2.1 资料收集与方法

在中国知网中,以“苏子降气汤”“苏子降气丸”为关键词或主题词进行文献检索,截至 2023 年 9 月 10 日。

2.2 纳入与排除标准

(1) SJD (丸) 的临床研究文献予以纳入;(2) SJD (丸) 相关的理论探究类、综述类、实验研究类与科普类文献均应排除;(3) 以 SJD (丸) 及其加减方作为对照组的文献应予以排除;(4) 同一作者重

复发表在不同期刊且内容基本一致者仅纳入 1 篇。

2.3 结果与分析

通过对检索到的文献进行收集归纳整理,纳入有效的临床应用研究文献共计 179 篇,其中 SJD 168 篇,苏子降气丸 11 篇。相较于古代,SJD 的现代临床应用范畴相对单一,具体病证应用见表 4。SJD (丸) 现代主治病证涉及呼吸、循环、消化系统等方面,其中以呼吸系统相关疾病最多,论其中医病机则总属“气不能降”,且多“痰浊瘀阻”。

表 4 SJD (丸) 的现代临床应用

Table 4 Modern clinical application of SJD (pill)

病证分类	病证应用	合计/篇
呼吸系统疾病	慢性阻塞性肺疾病 106 篇、哮喘 21 篇、支气管炎 20 篇、咳嗽 6 篇、睡眠呼吸暂停综合征 2 篇、肺炎 1 篇、II 期矽肺病伴肺部感染 1 篇、梅核气 1 篇	157
循环系统疾病	慢性心力衰竭 13 篇	13
消化系统疾病	便秘 3 篇、胃脘痛 1 篇、胃食管反流性咳嗽 1 篇	5
妇产科相关疾病	妊娠呕吐 1 篇	1
其他	肝豆状核变性脾切术后并发气逆 1 篇、创伤性血胸 1 篇	2

在现代临床应用中,苏子降气丸单次应用剂量基本遵循《中国药典》2020 年版,即 1 次 6 g,使用频率以 1 日 1~2 次为主,即丸剂单日口服剂量为 6~12 g。而应用汤剂时,同一药物用量区间也存在较大差异,具体剂量分析见表 5。通过对 SJD 中各药物的临床单日所用剂量进行最高频率统计,紫苏子一般为 15 g、半夏为 9 g、当归为 10 g、甘草为 6 g、前胡为 10 g、厚朴为 6 g、肉桂为 3 g、陈皮(或橘红)为 10 g、生姜为 6 g、大枣为 3 g、紫苏叶为 10 g。其中,方中药物应用以陈皮为主,亦有个别使用橘红者。在临床使用中,可以将上述用量与《中国药典》2020 年版剂量相结合作为参考,在保证用药安全的前提下,合理辨证加减。

3 结语与展望

SJD 最早出自宋代《局方》,由唐代《备急千金要方》紫苏子汤改良而来,其别名有紫苏子汤、降气汤等。研究考证宋代 SJD 原方煮散剂单次每服用量约为紫苏子 0.26 g、半夏 0.26 g、当归 0.16 g、甘草 0.21 g、前胡 0.1 g、厚朴 0.1 g、肉桂 0.1 g、生姜 6 g、大枣 3 g、紫苏叶 5 g。以明清汤剂(含陈皮或橘红)常用剂量折算,方中药物现代用量为紫苏子 7.46 g、半夏 3.73 g、当归 3.73 g、甘草 1.865 g、前胡 3.73 g、厚朴 3.73 g、肉桂 1.119 g、陈皮(或橘红) 7.46 g、生姜 6 g、大枣 3 g、紫苏叶 5 g。另根

表 5 SJD 现代临床应用剂量分析

Table 5 Dose analysis of modern clinical application of SJD

药材	最小剂量/g	最大剂量/g	平均剂量/g
紫苏子	6	30	13.10
半夏	6	20	10.54
当归	3	20	9.43
甘草	1.5	10	5.79
前胡	5	20	10.00
厚朴	3	20	9.52
肉桂	1	15	5.51
陈皮(或橘红)	3	18	8.75
生姜	2	15	6.82
大枣	3	30	6.56
紫苏叶	2	19	9.76

据传统,方中紫苏子应炒制、半夏姜制、厚朴姜制、甘草炙制,其余药物可参考《中国药典》2020 年版炮制。古籍记载的 SJD 主治病证广泛,包括咳嗽、呃逆、腹痛、心痛、痛风、痘疹等,其应用所治病机总属“气机失常,气不能降,上盛下虚”。方中苏子、前胡、厚朴、半夏、陈皮(或橘红)降气祛痰,兼能解表,当归和血归经,甘草缓急和中,加之肉桂引火归元,姜、枣、苏叶为引同煎,共奏降气和中之效。SJD 现代临床应用则相对单一,主要应用

于呼吸系统相关疾病,其中慢性阻塞性肺疾病、哮喘、支气管炎应用最多。现代临床应用时,成方制剂苏子降气丸服用剂量可以《中国药典》2020 年版中 6~12 g/d 为参考;汤剂使用时可结合《中国药典》2020 年版与临床常用剂量进行参考。

对于经典名方制剂优化开发,充分的文献考证尤为重要。通过结合历代文献资料,建议现《目录》SJD 参考郑本,增加陈皮(或橘红)1 味,增其理气化痰之效。在临床应用时,肉桂或沉香可选择使用,易肉桂为沉香,去其大热之性,亦有纳气之功,如《中国药典》2020 年版成方制剂苏子降气丸,即用沉香;对于虚火上炎、下焦虚冷者,仍宜用肉桂引火归元、辛温散寒。对于喘证表现较重者,则可结合辨证选用钟乳石、枳壳、诃子、大腹皮、蜂蜜等药物进行加减^[62]。使用 SJD 时,应结合古今应用经验,推荐剂型为汤剂。本研究还存在不足之处:对于 SJD 变方未做详细分析;对于 SJD 中各药物的基原、道地性未进行考证。目前,对于 SJD 的作用机制研究空白较大,且现有成方制剂苏子降气丸临床应用研究较少,在后续研究中,可着力探究该方证的疗效机制及成方优化工艺、补充考证数据资料,为经典名方 SJD 的临床应用及开发优化提供科学依据。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

参考文献

- [1] 太平惠民和剂局. 太平惠民和剂局方 [M]. 刘景源点校. 北京: 人民卫生出版社, 1985: 110.
- [2] 中国药典 [S]. 一部. 2020: 354.
- [3] 孙思邈. 备急千金要方 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1955: 146.
- [4] 王焘. 是斋百一选方 [M]. 王伊明点校. 上海: 上海中医药大学出版社, 1991: 52-53.
- [5] 杨士瀛. 仁斋直指方论 [M]. 盛维忠等校注. 福州: 福建科学技术出版社, 1989: 156.
- [6] 徐用诚. 玉机微义 [M]. 徐谦撰, 刘纯续增. 陈葵删定. 上海: 上海古籍出版社, 1991: 320.
- [7] 朱橚等. 普济方 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1959: 2325.
- [8] 葛洪. 肘后备急方 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1956: 6.
- [9] 林林, 刘静文, 金琦, 等. 从宋代茶调方看宋代“钱”与“钱匕”的含义与应用 [J]. 北京中医药大学学报, 2021, 44(11): 997-1001.
- [10] 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) [2022-09-27]. <http://www.natcm.gov.cn/>

kejisi/gongzuodongtai/2022-09-27/27803.html.

- [11] 丘光明等. 中国科学技术史 度量衡卷 [M]. 卢嘉锡总主编. 北京: 科学出版社, 2001: 413-416.
- [12] 张锐. 鸡峰普济方 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1987: 285.
- [13] 李璆. 岭南卫生方 [M]. 张致远原辑, 释继洪纂修, 郭瑞华, 马泮点校. 上海: 上海科学技术出版社, 2003: 47.
- [14] 危亦林. 世医得效方 [M]. 王育学点校. 北京: 人民卫生出版社, 1990: 241.
- [15] 戴原礼. 秘传证治要诀及类方 [M]. 沈凤阁点校. 北京: 人民卫生出版社, 1989: 58-169.
- [16] 董宿. 奇效良方 [M]. 方贤续补. 北京: 中国中医药出版社, 1995: 112.
- [17] 孙一奎. 赤水玄珠 [M]. 叶川, 建一校注. 北京: 中国中医药出版社, 1996: 98-160.
- [18] 虞抟. 苍生司命 [M]. 王道瑞, 申好真校注. 北京: 中国中医药出版社, 2004: 95.
- [19] 虞抟. 医学正传 [M]. 郭瑞华等点校. 北京: 中医古籍出版社, 2002: 231.
- [20] 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: 128.
- [21] 徐春甫. 古今医统大全 (上册) [M]. 崔仲平, 王耀廷主校. 北京: 人民卫生出版社, 1991: 1192.
- [22] 皇甫中. 明医指掌 [M]. 张印生校注. 北京: 中国中医药出版社, 1997: 79-80.
- [23] 万全. 万氏家传保命歌括 [M]. 武汉: 湖北科学技术出版社, 1986: 239.
- [24] 张浩. 仁术便览 [M]. 上海: 商务印书馆, 1957: 91.
- [25] 龚廷贤. 万病回春 [M]. 朱广仁点校. 天津: 天津科学技术出版社, 1993: 141.
- [26] 王肯堂. 证治准绳 类方 [M]. 彭怀仁点校. 北京: 人民卫生出版社, 1991: 147.
- [27] 万表. 万氏家抄方 [M]. 北京: 中医古籍出版社, 1996: 152-153.
- [28] 郑全望. 瘰疬指南 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1986: 65-66.
- [29] 龚廷贤. 寿世保元 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1959: 155.
- [30] 李梴. 医学入门 [M]. 南昌: 江西科学技术出版社, 1988: 578-734.
- [31] 武之望. 济阴济阳纲目 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1996: 598.
- [32] 孙志宏. 简明医彙 [M]. 余瀛鳌点校. 北京: 人民卫生出版社, 1984: 218.
- [33] 尤乘. 尤氏喉科秘书 [M]. 上海: 上海卫生出版社, 1957: 125.
- [34] 汪昂. 医方集解 [M]. 鲍玉琴, 杨德利校注. 北京: 中

- 国中医药出版社, 1997: 99.
- [35] 李用粹. 证治汇补 [M]. 吴唯校注. 北京: 中国中医药出版社, 1999: 51.
- [36] 张璐. 张氏医通 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1963: 116-435.
- [37] 佚名. 方症会要 [M]. 北京: 中医古籍出版社, 1985: 363-369.
- [38] 徐灵胎. 兰台轨范 [M]. 上海: 上海卫生出版社, 1958: 138.
- [39] 沈金鳌. 杂病源流犀烛 [M]. 李占永, 李晓林校注. 北京: 中国中医药出版社, 1994: 19-149.
- [40] 杨栗山. 伤寒瘟疫条辨 [M]. 宋乃光, 张晓梅等校注. 北京: 中国中医药出版社, 2002: 230.
- [41] 周慎. 湖湘名医典籍精华 内科卷 [M]. 刘炳凡, 周绍明总主编. 长沙: 湖南科学技术出版社, 1999: 158.
- [42] 陈念祖. 医学三字经 [M]. 陶晓华校注. 北京: 中国书店, 1993: 73.
- [43] 陈修园. 医学实在易 [M]. 林朗晖校注. 福州: 福建科学技术出版社, 1982: 208.
- [44] 费伯雄. 医醇贍义 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 70.
- [45] 金德鉴. 焦氏喉科枕秘 [M]. 上海: 科技卫生出版社, 1957: 21.
- [46] 唐宗海. 医学见能 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1982: 55.
- [47] 王清源. 医方简义 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1985: 100.
- [48] 唐容川. 血证论 [M]. 金香兰校注. 北京: 中国中医药出版社, 1996: 125.
- [49] 何廉臣. 重订广温热论 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1960: 113.
- [50] 何廉臣. 增订通俗伤寒论 [M]. 福州: 福建科学技术出版社, 2004: 372.
- [51] 苏轼, 沈括. 苏沈良方 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1956: 16.
- [52] 陶弘景. 本草经集注 [M]. 尚志钧, 尚元胜辑校. 北京: 人民卫生出版社, 1994: 11.
- [53] 陈念祖. 神农本草经读 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 51.
- [54] 王大纶. 婴童类萃 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1983: 122.
- [55] 张介宾. 景岳全书 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1994: 238.
- [56] 程玠. 松崖医径 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2015: 43.
- [57] 喻嘉言. 喻嘉言医学全书 (痘疹) 生民切要 [M]. 陈熠主编. 北京: 中国中医药出版社, 2015: 452.
- [58] 吴谦. 伤寒杂病心法要诀 [M]. 赵晓鱼整理. 北京: 中国医药科技出版社, 2012: 60-125.
- [59] 郑玉坛. 彤园妇人科 [M]. 江凌圳校注. 北京: 中国中医药出版社, 2015: 142.
- [60] 张秉成. 成方便读 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2002: 38-39.
- [61] 陈修园. 时方歌括 [M]. 福州: 福建科学技术出版社, 1984: 27.
- [62] 张庆, 姬文帅, 孔欣欣, 等. 基于关联规则和隐结构模型的《普济方》中治疗喘证方剂的用药规律分析 [J]. 中草药, 2023, 54(5): 1517-1525.

[责任编辑 赵慧亮]