

经典名方清心莲子饮的历史沿革与现代临床应用研究概况

高文雅¹, 赵海誉¹, 周严严¹, 王宏洁¹, 马秀景², 闫翠娥², 刘童童³, 司南^{1*}, 边宝林^{1*}

(1. 中国中医科学院 中药研究所, 北京 100700;

2. 葵花药业集团(冀州)有限公司, 河北 衡水 053200;

3. 中国中医科学院 广安门医院, 北京 100053)

[摘要] 清心莲子饮出自《太平惠民和剂局方》,由黄芩、麦冬、地骨皮、车前子、炙甘草、石莲肉、茯苓、黄芪、人参共9味中药组成,可清心火、交心肾、益气阴、止淋浊,用于治疗小便白浊、遗精淫泄、便赤如血、五淋滞下、烦热消渴等证,是清心养阴的古代经典方剂。目前,临床上关于清心莲子饮及其加减方的用法用量不一,研究多关注于临床疗效方面,鲜有反映其历史沿革的综述性文献。基于此,笔者从处方来源、剂量制法、化裁加减、方证释义、功用主治演变、现代临床应用等方面对清心莲子饮的研究现状进行系统的梳理与分析,探明该经典名方的历史沿革,同时,发现其现代临床应用广泛,尤其适用于慢性泌尿系统疾病的治疗,在神经衰弱、口腔炎、糖尿病肾病等方面也有显著疗效。通过古籍以及现代文献的综合分析,探清了清心莲子饮在传统中医理论应用视角下的真实内涵,可为该经典名方上市后的临床应用与定位指明方向,还可为其后续深入研究和开发提供参考依据。

[关键词] 清心莲子饮; 经典名方; 历史沿革; 临床应用; 《太平惠民和剂局方》; 度量衡; 宋朝

[中图分类号] R22;G353.11;R28;R24 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2021)09-0224-09

[doi] 10.13422/j.cnki.syfjx.20202450

[网络出版地址] <https://kns.cnki.net/kcms/detail/11.3495.R.20201102.1200.002.html>

[网络出版日期] 2020-11-3 13:58

Historical Evolution and Modern Clinical Application of Qingxin Lianzi Yin

GAO Wen-ya¹, ZHAO Hai-yu¹, ZHOU Yan-yan¹, WANG Hong-jie¹, MA Xiu-jing²,

YAN Cui-e², LIU Tong-tong³, SI Nan^{1*}, BIAN Bao-lin^{1*}

(1. *Institute of Chinese Materia Medica, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700,*

China; 2. Sunflower Pharmaceutical Group (Jizhou) Co. Ltd., Hengshui 053200, China;

3. Guang'anmen Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100053, China)

[Abstract] Qingxin Lianzi Yin (QXLZY), as an ancient classical formula for clearing the heart and nourishing the Yin, was composed of nine herbs (*Scutellariae Radix*, *Ophiopogonis Radix*, *Lycii Cortex*, *Plantaginis Semen*, *Glycyrrhizae Radix et Rhizoma Praeparata Cum Melle*, *Nelumbinis Semen*, *Poria*, *Astragali Radix* and *Ginseng Radix et Rhizoma*), coming from *Prescriptions of the Bureau of Taiping People's Welfare Pharmacy*. It could clear away the heart-fire, promote the interaction of the heart and kidney, replenish Qi and Yin, and stop strangury-turbidity. It was used to treat gonorrhea of urination, seminal emission, restlessness, wasting-thirst and so on. At present, the usage and dosage of QXLZY and its addition and subtraction are different in clinical practice. Most of the studies just focus on its clinical efficacy, and there is few review literature reflecting its historical evolution. Based on this, this paper systematically clarified the historical

[收稿日期] 20200811(025)

[基金项目] 国家“重大新药创制”科技重大专项(2019ZX09201-005-006-002)

[第一作者] 高文雅,在读硕士,从事中药活性物质基础及生物学表征研究,Tel:010-84041249,E-mail:gaowenya0215@163.com

[通信作者] * 司南,副研究员,从事中药化学与分析研究,Tel:010-84041249,E-mail:nsi@icmm.ac.cn;

* 边宝林,研究员,从事中药活性成分研究,Tel:010-84041249,E-mail:blbian@icmm.ac.cn

evolution, composition, preparation, interpretation, function, and modern clinical application of QXLZY. This work has been explained the historical evolution of QXLZY, and found that it was widely used in modern clinical, especially suitable for the treatment of chronic urinary system diseases. At the same time, QXLZY also had significant therapeutic effects on neurasthenia, stomatitis, diabetic nephropathy and other aspects. Through the comprehensive analysis of ancient and modern literature, this work explores the true connotation of QXLZY from the perspective of traditional Chinese medicine theory, which can point out the direction of the clinical application and positioning of this famous classical formula after it comes into the market, and also can provide reference basis for its subsequent in-depth research and development.

[Key words] Qingxin Lianzi Yin; famous classical formulas; historical evolution; clinical application; *Prescriptions of the Bureau of Taiping People's Welfare Pharmacy*; weights and measures; Song dynasty

清心莲子饮是《古代经典名方目录(第一批)》中的第41号处方,为清心养阴的古代名方,可清心火,交心肾,益气阴,止淋浊。用于治疗小便白浊,遗精涩滞,便赤如血,五淋滞下,烦热消渴等证。该方出自《太平惠民和剂局方》,由黄芩,麦门冬,地骨皮,车前子,甘草(炙),石莲肉,白茯苓,黄芪(蜜炙),人参共9味中药组成。清心莲子饮临床应用广泛,尤其适用于慢性泌尿系统疾病,如免疫球蛋白A(IgA)肾病、肾病综合征、尿路感染、尿道综合征等,同时在神经衰弱、口腔炎、糖尿病肾病等方面也有显著的治疗效果。

《古代经典名方目录(第一批)》《古代经典名方中药复方制剂简化注册审批管理规定》和《中药注册分类及申报资料要求》的相继颁布发行,简化了经典名方的审批流程。制备方法、给药途径、剂量与古代医籍记载基本一致的经典名方中药复方制剂可免报药效学研究及临床试验资料。然而在历代沿用过程中,药材来源、处方组成用量等都可能发生了一定变化,需要专家学者对本草和文献进行全面的考证调研,以保障经典名方的开发利用。目前,临床上关于清心莲子饮及其加减方用法用量不一,且研究多关注于临床疗效方面,鲜有反映其历史沿革的综述性文献,并且其物质基础、质量评价标准、入血成分、药理活性等方面研究均未见报道。故笔者拟从处方来源、剂量制法、化裁加减、方证释义、功用主治演变、现代临床应用等方面对清心莲子饮的研究现状进行系统梳理与分析,以期为该经典名方的后续研究与开发提供参考依据。

1 处方来源、剂量制法及化裁加减

经查阅资料发现,清心莲子饮被收录在80余种中医古籍中,主要集中在明清时期,其中来源于明代的古籍最多,达51部,具体情况见表1。

在历代典籍中,清心莲子饮主要有2种组方形式,其一为《太平惠民和剂局方》的原方,即由黄芩、麦门冬、地骨皮、车前子、甘草、石莲肉、白茯苓、黄芪、人参9味药组成;另一种组方是在原方上增加柴胡,即《中华人民共和国卫生部药品标准·中药成方制剂》(第七册)中清心莲子饮的处方,为10味中药。《古代经典名方目录(第一批)》中的处方组成、制法及用法与《太平惠民和剂局方》一致。

对于清心莲子饮的制备方法,历代典籍记载较为统一,即“剉散,每三钱,麦门冬十粒,水一盞半,煎取八分,去滓,水中沉冷,空心,食前服”。由于历史年代的更迭,所用度量衡也不尽相同。在2003年版《方剂学》中,清心莲子饮处方为黄芩,麦冬(去心),地骨皮,车前子,甘草(炙)各半两(各15g);石莲肉(去心),白茯苓,黄芪(蜜炙),人参各七钱半(各22.5g)^[1]。其处方中的换算比例为一钱=3g,一两=30g。由于历代度量衡比较混乱,且有药用“大小两”等特殊说法,考古所得衡制更为可信,基于出土实物及大量文献^[2-8],目前认为宋代一两合40~41.3g更为准确。结合实际应用需求,建议取整数40g,方便折算,减少误差。本课题组选择15批次麦冬,每批称取10粒,重复10次的称重结果取平均值,得10粒麦冬平均质量3.225g,取整数为3g。庞安时、朱肱等医家对东汉和宋元时期的剂量进行了考证,认为东汉三升为宋代一升,亦称宋代“一大白盞”^[3,6-7]。宋代一盞当为东汉一升,即现今200mL,因此一盞半为300mL。煎取八分可理解为一盞的80%,即为160mL,过滤得到的药液约为加入量的一半左右。

综上分析,确定清心莲子饮制法为黄芩,麦冬(去心),地骨皮,车前子,甘草(炙),石莲肉(去心),白茯苓,黄芪(蜜炙),人参9味药按比例混合后

表 1 记载清心莲子饮的中医古籍

Table 1 Ancient books of traditional Chinese medicine recording Qingxin Lianzi Yin

编号	书籍	成书时间	编号	书籍	成书时间	编号	书籍	成书时间
1	《太平惠民和剂局方》	1151	29	《明医指掌》	1556	57	《玉机辨症》	不详
2	《仁斋直指方论》	1264	30	《周慎斋医书》	1573	58	《医方集解》	1682
3	《南北经验医方大成》	1321	31	《医学钩元》	1575	59	《程氏易简方论》	1683
4	《永类铃方》	1331	32	《古今医鉴》	1576	60	《宝命真论》	1683
5	《世医得效方》	1345	33	《医方便览》	1582	61	《傅青主男科》	1684
6	《普济方》	1390	34	《医方考》	1584	62	《证治汇补》	1687
7	《玉机微义》	1396	35	《赤水玄珠》	1584	63	《伤寒辨证录》	1687
8	《证治要诀》	1443	36	《仁术便览》	1585	64	《张氏医通》	1695
9	《名方类证医书大全》	1446	37	《医便》	1587	65	《李氏医鉴》	1696
10	《太医院经验奇效良方大全》	1470	38	《万病回春》	1587	66	《医林口谱六治秘书》	1698
11	《丹溪心法》	1481	39	《广嗣全诀》	1587	67	《吴氏医方类编》	1744
12	《医林类证集要》	1482	40	《医学原理》	1601	68	《幼幼集成》	1750
13	《松崖医径》	1484	41	《证治准绳·类方》	1602	69	《医编》	1751
14	《医方选要》	1495	42	《万氏家抄济世良方》	1609	70	《医林纂要探源》	1758
15	《原病集》	1502	43	《治法汇》	1609	71	《成方切用》	1761
16	《明医杂著》	1502	44	《杏苑生春》	1610	72	《妇科玉尺》	1773
17	《保生余录》	1505	45	《医宗粹言》	1612	73	《郑氏彤园医书四种》	1795
18	《苍生司命》	1515	46	《寿世保元》	1615	74	《疯门全书》	1796
19	《外科心法》	1528	47	《医林正印》	1616	75	《医宗宝镜》	1798
20	《立斋外科发挥》	1528	48	《济阴纲目》	1620	76	《济众新编》	1799
21	《口齿类要》	1528	49	《婴童类萃》	1622	77	《古今医彻》	1808
22	《痈疡机要》	1529	50	《景岳全书》	1624	78	《妇科备考》	1820
23	《保婴撮要》	1529	51	《济阳纲目》	1626	79	《普济内外全书》	1831
24	《丹溪心法附余》	1536	52	《外科活人定本》	1630	80	《家藏蒙筌》	1836
25	《世医通变要法》	1539	53	《外科百效全书》	1630	81	《类证治裁》	1839
26	《医方集略》	1545	54	《丹台玉案》	1636	82	《医方论》	1865
27	《医方集宜》	1554	55	《雪潭居医约》	1641			
28	《古今医统大全》	1556	56	《幼科折衷》	1641			

剉散,取该散 12 g 加麦冬 3 g 混匀,加水 300 mL 煎煮,煎煮至药液体积约 160 mL,将药液放在冷水中进行沉淀,服用上清液。

古方加减化裁是医家临床实践的总结,《太平惠民和剂局方》记载清心莲子饮:“发热,加柴胡、薄荷”。部分古籍记载清心莲子饮在煎煮时需要加入灯心草、生姜、辰砂、淡竹叶,治疗心中客热,烦躁,赤浊如肥脂,见表 2。对于清心莲子饮,明代《寿世保元》^[9]《古今医鉴》^[10]《万病回春》^[11]记载:“治疗上盛下虚,加酒炒黄柏、知母各一钱”。明代《景岳全书》^[12]记载:“治疗男子玉茎肿痛,小便如淋,自汗,时或尿血少许,尺脉洪数按之则涩,用清心莲子饮加牛膝、山梔、黄柏、知母、柴胡;治疗小便涩而脉无

力,用清心莲子饮加制甘草”。《证治准绳·类方》^[13]《济阴济阳纲目》^[14]及《程氏易简方论》^[15]均记载用清心莲子饮加远志、石菖蒲,治疗心虚有热的小便赤浊、劳淋。《古今医彻》^[16]记载治疗妇人心火炽甚,烦热脉数,经水过多,用清心莲子饮加山梔。《济阴济阳纲目》记载:“治疗心热烦躁,赤浊,用清心莲子饮去黄芪,加白术、泽泻各一钱”^[14]。《医学钩元》《杏苑生春》^[17]《原病集》曰:“治疗口燥咽干,精神短少的虚火上炎证时,以清心莲子饮加炒山梔仁、黄柏”。《杏苑生春》^[17]和《原病集》指出,清心莲子饮加草薢治疗心虚有热、小便赤浊、沙膜;《张氏医通》^[18]则记载以清心莲子饮加草薢治疗膀胱经热导致的混浊如脓的白浊。《郑氏彤园医书四种》记载

治疗妇女淋症及小儿白浊时则将清心莲子饮原方中的人参改为沙参^[19]。明代《仁术便览》^[20]记载：“治上盛下虚，心火炎上，口苦咽燥，微热，小便赤涩，或欲成淋，以清心莲子饮倍加地肤子”。明代《杏苑生春》^[17]《世医通变要法》^[21]《医方集宜》^[22]《医林类证集要》^[23]记载治疗心中客热，烦躁，赤浊如肥脂，以清心莲子饮原方去黄芩、黄芪、地骨皮加益智仁、远志、石菖蒲、泽泻，并在煎煮时加入灯心草。明代《医便》^[24]和《医宗粹言》^[25]中记载治疗遗精梦泄，赤白浊，以清心莲子饮去黄芩、黄芪、黄连、地骨皮、车前子，加生地、当归、远志、酸枣仁等。

表2 清心莲子饮部分特殊的制法

Table 2 Some special preparations of Qingxin Lianzi Yin

书名	治疗病证	煎煮时加入的药物
《寿世保元》 ^[9]	小便赤浊	灯心草10根、生姜3片
《雪潭居医约》 ^[26]	发热口渴，小便短赤，夜安静，昼发热，此热在气分	姜1片
《丹台玉案》 ^[27]	上盛下虚，心肾不交，血虚内热，淋涩作痛	灯心草30茎
《婴童类萃》 ^[28]	五淋及小便浑浊，男子遗精	淡竹叶20片，灯心草20寸
《证治汇补》 ^[29]	心虚便浊有热	加辰砂调服

2 方证释义

各派医家从不同角度对清心莲子饮方证释义进行解读，体现了古人对经典名方的认识在不断演变，更是临床经验的积累。明代《医方考》^[30]释之云：“清心莲子饮疗五脏之劳热：石莲肉泻火于心，麦门冬清热于肺，黄芩泻火于肝，地骨皮退热于肾，黄芪、人参、茯苓、甘草泻火于脾；车前子之滑，乃以治淋”。《医宗粹言》^[25]曰“人参、黄芪、甘草以补元气，黄芩、麦冬、地骨皮以清心肺，佐以赤茯苓、车前，流浊气而不失之滞，以石莲肉秘其元而不失之滑也”。

明代《医学原理》^[31]记载地骨皮、黄芩、麦门冬清热救肺，莲肉清心醒肺，人参、黄芪补元气，茯苓、车前子、生甘草泻火利小便。清代《医方集解》^[32]《成方切用》^[33]《医宗宝鉴》^[34]均认为人参、黄芪、甘草可补阳泻火，以助州都之气化，地骨皮能退肝肾之虚热，黄芩、麦冬有清心肺之效，茯苓、车前子能利下焦之湿，石莲可清心火而交心肾。清代《医林纂要探源》^[35]记载“清心莲子饮以清心火，而无泻心火之药，以心自生火，可安之，而无可泻也。火伤气，参、芪、甘草以补之；火烁金，黄芪、

麦冬以保之；火逼水，地骨皮、车前子以清之，皆止火之为害，而非治火。惟莲肉、茯苓乃所以清火，而敛而安之，盖心君不妄，则火静而阴阳自平。”通过古籍考证并结合现代文献记载^[36-38]，认为清心莲子饮组方中各药味的作用为石莲肉养脾阴又秘精微、安神养心，为君药；黄芩清心润肺、泻火养阴；地骨皮凉血除蒸，清肺降火；车前子、白茯苓渗利水湿，流浊气而不失之滞，使心热从小便而解；麦冬养阴清心；人参、黄芪、炙甘草补气升阳、益气生津、收敛浮阳。

3 功用和主治演变

清心莲子饮为补气阴与清利湿热之剂，《太平惠民和剂局方》记载其“药性温平，不冷不热，常服清心养神，秘精补虚，滋润肠胃，调顺血气”。后世古籍均以此为纲领，或原文摘录或截取部分内容，无出其右者。其所主病证主要表现在以下3个方面：①因思虑劳力、忧愁抑郁过度而出现的小便白浊或见沙膜，夜梦走泄、遗沥涩痛、便赤如血；②因酒色过度，上盛下虚，心火炎上，肺金受克，所致的口舌干燥、渐成消渴、睡卧不安、四肢倦怠、男子五淋、妇人带下赤白；③病后气不收敛，阳浮于外，五心烦热。是临床治疗“气阴不足，心火上炎，肾虚湿热下扰”这3个关键病机的良方^[39]。

《医林纂要探源》^[35]指出，诸火无不涉于心者，未有伤七情而不动心火者。固以清心莲子饮主治心火相关之证，如五心烦热、遗精、淋浊病证的病因病机有详细论述。后世医家在使用清心莲子饮时多是突出对原方某一方面的使用，并有一定的发展。例如《名方类证医书大全》^[40]记载清心莲子饮治疗上盛下虚，心火炎上，口苦咽干，烦渴微热，小便赤涩，或欲成淋。《家藏蒙筌》^[34]谓：“心虚有热，小便赤浊，用清心莲子饮治之。《妇科玉尺》^[41]和《广嗣全诀》^[42]记载清心莲子饮可治疗妇人心烦发渴。明代《玉机微义》^[43]记载清心莲子饮治疗发热口干，小便白浊，夜则安静，昼则发热等症状。

4 现代临床应用

以中国知网(CNKI)为主要数据来源，使用“主题”检索，检索框中输入“清心莲子饮”，结果检索到了相关文献共142篇(检索时间范围为1978年5月至2020年1月)。经过分类对比分析，发现在治疗慢性泌尿系统相关疾病的临床疗效观察文献中，清心莲子饮展现出了比单纯西医常规治疗更优的疗效。医生根据患者的不同情况，谨守病机，随病化裁，辨证施治。国医大师张琪善用清心莲子饮治疗

肾系疾病,经验丰富。国医大师朱良春,以及王铁良、张佩青、曹田梅教授等使用清心莲子饮的经验都有诸多文献可参考。针对气阴两虚、湿热蕴结型疾病,清心莲子饮疗效显著,例如,治疗IgA肾病、尿道综合征、糖尿病肾病、肾病综合征、尿路感染等。尿道综合征又称无菌性尿频-排尿不适综合征,病源及病因复杂,无特效治疗方法,常采用综合治疗。尿道综合征属中医学“淋证”范畴,淋证多属湿热积于下焦,渗入膀胱,或由于肾虚而湿浊下注,气化不利所致,清心莲子饮治疗效果优于西医常规治疗,见表3。蛋白尿在中医学角度分析属精微下注,清心莲子饮为清补兼施之剂,古籍文献记载其主治淋浊崩带,用于治疗蛋白尿有较好疗效。糖尿病属于

中医“消渴”范畴,糖尿病肾病的早期阶段可归属于“下消”。消渴早期燥热亢盛,阳亢则阴虚,气阴两虚为糖尿病肾病早期病机之基础。以益气养阴的方剂恰如其分,可以补气阴、清湿热、固精微,采用清心莲子饮治疗效果颇丰,见表4。中医治病的法则,不是着眼于病的异同,而是着眼于病机的区别。病机相同,可采用相同的治法。清心莲子饮在临床各科的广泛应用,体现了“异病同治”的治疗原则,见表5。此外,张洪义教授应用清心莲子饮治疗失眠,疗效显著;还有研究报道清心莲子饮在治疗病毒性心肌炎、难治性声带结节、经间期出血、白带过多、神经衰弱、口腔炎等方面也能发挥一定的治疗作用,见表6。

表3 清心莲子饮临床应用——尿道综合征

Table 3 Clinical application of Qingxin Lianzi Yin for urethral syndrome

病证	病例	对照组药物	治疗组方药组成	疗程	临床疗效	参考文献
顽固性尿道综合征	治疗组23例,对照组17例	口服谷维素10 mg, 3次/d; 氢氯噻嗪25 mg, 2次/d, 每周2 d	黄芪30 g, 党参15 g, 麦冬12 g, 石莲肉15 g, 黄芩10 g, 地骨皮12 g, 茯苓15 g, 车前子15 g, 甘草5 g。随证加减。每日1剂, 水煎服	1个月	治疗组、对照组总有效率分别为91.3%, 53%	[44]
非感染性尿道综合征	治疗组60例, 对照组30例	谷维素20 mg, 地西洋2.5 mg, 3次/d	黄芪50 g, 党参20 g, 石莲子15 g, 茯苓15 g, 麦冬15 g, 车前子20 g, 地骨皮15 g, 瞿麦20 g, 篇蓄20 g, 败酱草20 g, 白花蛇舌草50 g, 益智仁20 g, 桑螵蛸15 g, 生山药20 g, 柴胡15 g, 鹿角霜20 g, 白茅根30 g, 熟地黄20 g, 甘草15 g。随证加减。每日1剂, 水煎服	8~12周	治疗组、对照组总有效率分别为93.34%, 40%	[45]
尿道综合征	治疗组47例, 对照组28例	谷维素20 mg, 地西洋2.5 mg, 3次/d	黄芩10 g, 麦冬15 g, 地骨皮9 g, 车前子12 g, 石莲肉12 g, 茯苓12 g, 党参15 g。随证加减。水煎服, 每日1剂, 早晚温服	2个月	治疗组、对照组总有效率分别为89.36%, 67.86%	[46]
非感染性尿道综合征	治疗组38例, 对照组30例	谷维素20 mg, 地西洋2.5 mg, 3次/d	莲子肉30 g, 黄芩30 g, 党参15 g, 麦冬15 g, 黄芪30 g, 茯苓15 g, 地骨皮15 g, 车前子15 g, 甘草5 g。随证加减。每日1剂, 水煎服	6周	治疗组、对照组总有效率分别为94.8%, 40%	[47]
非感染性尿道综合征	治疗组38例, 对照组30例	地西洋2.5 mg(每日睡前口服), 谷维素20 mg(3次/d)	莲子肉30 g, 黄芩30 g, 党参15 g, 麦冬15 g, 黄芪30 g, 茯苓15 g, 地骨皮15 g, 车前子15 g, 甘草5 g。随证加减。每日1剂, 水煎服	6周	治疗组、对照组总有效率分别为97.89%, 40%	[48]

表4 清心莲子饮临床应用——糖尿病/糖尿病肾病

Table 4 Clinical application of Qingxin Lianzi Yin for diabetes/diabetic nephropathy

病证	病例	对照组药物	治疗组方药组成	疗程/周	临床疗效	参考文献
2型糖尿病	治疗组和对照组各37例	盐酸二甲双胍片(每次850 mg, 2次/d)	盐酸二甲双胍片(同对照组)+党参30 g, 黄芪30 g, 茯苓15 g, 白术15 g, 莲子15 g, 麦冬15 g, 黄芩15 g, 地骨皮15 g, 车前仁15 g, 炙甘草6 g(3次/d)	12	治疗组、对照组总有效率分别为82.9%, 62.5%	[49]
糖尿病周围神经病变	治疗组和对照组各30例	基础治疗下, 加甲钴胺胶囊(0.5 mg/次, 3次/d)并予以温开水浴足	在对照组治疗的基础上, 给予清心莲子饮水煎服(黄芩15 g, 麦冬15 g, 地骨皮15 g, 车前子15 g, 炙甘草10 g, 莲子20 g, 白茯苓15 g, 炙黄芪20 g, 党参15 g, 水煎服, 1剂/d, 3次/d)和桃红四物汤浴足	12	治疗组、对照组总有效率分别为90.0%, 63.3%	[50]
早期糖尿病肾病	治疗组42例, 对照组40例	常规综合疗法	在对照组治疗的基础上, 加用清心莲子饮(莲子肉15 g, 白茯苓10 g, 地骨皮5 g, 柴胡6 g, 麦门冬10 g, 人参15 g, 黄芪30 g, 炙甘草15 g, 车前子20 g, 早晚各服用150 mL)	6	治疗组、对照组总有效率分别为90.47%, 40%	[51]

表 5 清心莲子饮临床应用——其他泌尿系统疾病

Table 5 Clinical application of Qingxin Lianzi Yin for other diseases of urinary system

病证	病例	对照组药物	治疗组方药组成	疗程	临床疗效	参考文献
气阴两虚型 IgA 肾病	治疗组和对 照组各 20 例	基础治疗(抗炎 和降压)基础上服 用雷公藤多苷片 1 mg·kg ⁻¹ ·d ⁻¹	基础治疗(抗炎和降压)基础上服用加味清心莲子饮(炙 8 周 黄芪 20 g, 党参 20 g, 石莲子 15 g, 地骨皮 15 g, 麦冬 20 g, 茯苓 15 g, 车前子 15 g, 炙甘草 10 g, 黄芩 15 g, 柴胡 10 g, 熟地黄 15 g, 枸杞子 15 g, 菟丝子 15 g, 墨旱莲 15 g, 白茅根 15 g, 土茯苓 30 g, 随证加减。每日 1 剂, 水煎服)		治疗组、对照组 总有效率分别为 95%, 55%	[52]
IgA 肾病	治疗组和对 照组各 30 例	肾炎康复片, 每 次 5 片, 每日 3 次	清心莲子丸(党参、黄芪、莲子、茯苓、地骨皮、车前子、柴 胡、甘草等药物组成), 每次服 10 g(1 丸), 每日 2 次	2 个月	治疗组、对照组 总有效率分别为 93.3%, 63.3%	[53]
慢性肾小球 肾炎蛋白尿	治疗组和对 照组各 30 例	雷公藤多苷片, 1 mg·kg ⁻¹ ·d ⁻¹	清心莲子丸(由莲子、党参、生黄芪、车前子、茯苓、黄芩、6 个月 地骨皮、寸冬、柴胡、莲子、双花、连翘、板蓝根等组成), 每 次 2 丸, 2 次/d		治疗组、对照组 总有效率分别为 93.3%, 90%	[54]
难治性慢 性肾盂肾炎	治疗组 60 例 和对照组 50 例	给予控制血压、 补充营养、对症治 疗基础上, 加用抗 生素治疗	在基础治疗情况下, 加用清心莲子饮(黄芪 50 g, 党参 20 g, 16~20 周 石莲子、茯苓、麦冬各 15 g, 车前子 20 g, 地骨皮 15 g, 瞿麦、 篇蓄、败酱草各 20 g, 白花蛇舌草、土茯苓各 50 g, 生山药 20 g, 柴胡、甘草各 15 g。随证加减。每日 1 剂, 水煎服		治疗组和对照 组总有效率、一年 复发率、二年复发 率分别为 93.3%, 21.66%, 33.33%; 58%, 56%, 74%	[55]
单纯性肾 性血尿	治疗组和对 照组各 30 例	予以双嘧达莫 片 50 mg, 3 次/d	清心莲子饮合二至丸加减[地骨皮 25 g, 黄芩 15 g, 生地 4 周 黄 15 g, 麦冬 10 g, 炒党参 15 g, 生黄芪 30 g, 茯苓 15 g, 碧玉散 15 g(包), 白茅根 30 g, 女贞子 15 g, 旱莲草 30 g]。 随证加减。每日 1 剂, 水煎服		治疗组、对照组 总有效率分别为 90.0%, 63.3%	[56]
慢性原发 性肾小球性 血尿	治疗组和对 照组各 26 例	停用药物治疗	黄芪 15 g, 太子参 15 g, 麦冬 10 g, 茯苓 10 g, 生地黄 10 g, 3 个月 地骨皮 10 g, 车前子 10 g, 甘草 3 g, 白茅根 15 g, 小蓟 15 g, 随证加减。每日 1 剂, 水煎服		治疗组、对照组 的复发率分别为 26.9%, 57.7%	[57]
复发性尿 路感染	治疗组 33 例, 对照组 27 例	泌淋胶囊, 每次 2 片, 3 次/d	黄芪 30 g, 党参 15~20 g, 麦冬 15 g, 石莲子 15 g, 茯苓 15 g, 4 周 车前子 5 g, 地骨皮 15 g, 瞿麦 20 g, 蒲公英 30 g, 白花蛇舌 草 30 g, 白茅根 30 g, 柴胡 10 g, 黄芩 10 g, 甘草 6 g。随证 加减。每日 1 剂, 2 次/d, 水煎服		治疗组、对照组 总有效率分别为 96.97%, 70.37%	[58]
复发性尿 路感染	治疗组和对 照组各 30 例	单纯西药抗生 素分期减量	对照组基础上加用石莲子 10 g, 生黄芪 25 g, 党参 15 g, 12 周 麦冬 15 g, 地骨皮 15 g, 山药 15 g, 茯苓 30 g, 车前子 15 g (包煎), 白茅根 30 g, 淡竹叶 9 g, 山萸肉 24 g, 白花蛇舌草 15 g, 甘草 6 g。随证加减。每日 1 剂, 水煎服		治疗组、对照组 总有效率分别为 86.67%, 62.07%	[59]
慢性前列 腺炎	治疗组 132 例, 对照组 66 例	前列倍喜胶囊, 2.4 g, 3 次/d	石莲子 15 g, 党参 15 g, 黄芪 15 g, 赤茯苓 10 g, 炙甘草 4 周 6 g, 麦冬 10 g, 地骨皮 10 g, 车前子(包) 10 g, 淡竹叶 6 g, 荆 芥 10 g, 灯心草 1 g, 生甘草 6 g。随证加减。每日 1 剂, 水煎服		两组患者疼痛 或不适感减轻, 症 状尺度评分下降, 治疗组优于对照组	[60]
激素撤减 期原发性肾 病综合征	治疗组 36 例, 对照组 38 例	标准激素治疗 方案	对照组基础上加用石莲子 15 g, 黄芪 20 g, 党参 15 g, 麦 2 个月 冬 15 g, 茯苓 15 g, 地骨皮 12 g, 车前子 15 g, 土茯苓 15 g, 丹参 12 g, 黄芩 9 g, 柴胡 6 g, 甘草 3 g。随证加减。每日 1 剂, 水煎服		治疗组、对照组 总有效率分别为 94.4%, 86.8%	[61]
儿童隐匿 性肾炎血尿	治疗组 34 例, 对照组 28 例	3 mg·kg ⁻¹ ·d ⁻¹ 潘 生丁	黄芪、小蓟、生地黄各 20 g, 党参、麦门冬、女贞子、旱莲 3 个月 草、地骨皮各 15 g, 白茅根 50 g, 甘草 10 g。随证加减。每 日 1 剂, 水煎服		治疗组、对照组 总有效率分别为 73.53%, 28.57%	[62]
气阴两虚 型功能性不 射精症	治疗组和对 照组各 38 例	250 mg 左旋多 巴, 每日 3 次	黄芩 10 g, 麦门冬(去心) 10 g, 地骨皮 10 g, 车前子 10 g, 30 d 甘草(炙) 10 g, 莲肉(去心) 15 g, 茯苓 15 g, 黄芪(蜜炙) 15 g, 党参 15 g。随证加减。每日 1 剂, 水煎服		治疗组、对照组 总有效率分别为 84.21%, 73.68%	[63]
老年女性 下尿路泌尿 系感染辨证 属热淋	治疗组和对 照组各 30 例	左氧氟沙星	清心莲子饮加减: 黄芩、麦门冬、地骨皮、莲子、炙甘草、7 d 茯苓各 10 g, 车前子(包煎) 20 g, 太子参 15 g, 柴胡 15 g。 随证加减。每日 1 剂, 水煎服		治疗组、对照组 总有效率分别为 94.3%, 83.3%	[64]

表 6 清心莲子饮临床应用——其他疾病

Table 6 Clinical application of Qingxin Lianzi Yin for other diseases

病证	病例	对照组药物	治疗组方药组成	疗程/周	临床疗效	参考文献
病毒性心肌炎	治疗组 30 例	-	党参 12~15 g, 黄芪 15 g, 麦冬 12 g, 莲子肉 15 g, 茯苓 12 g, 车前子 15~30 g, 黄芩 9~12 g, 地骨皮 12 g, 生甘草 (或炙甘草) 6~9 g, 水煎服, 每日 1 剂	2	治疗组总有效率 93.3%	[65]
冠心病心绞痛合并抑郁 (气阴两虚证)	治疗组 30 例 和对照组 30 例	常规治疗 并联合复方氯己啶 (漱口), 抗抑郁等常规西药综合治疗	常规治疗基础上予以清心莲子饮加减方 (莲子肉 30 g, 党参 15 g, 黄芪 20 g, 黄芩 15 g, 麦冬 15 g, 地骨皮 15 g, 柴胡 10 g, 炙甘草 10 g, 茯苓 15 g, 丹参 15 g, 赤芍 15 g)。2 次/d	4	治疗组、对照组总有效率分别为 86.7%, 63.3%	[66]
灼口综合征	治疗组 193 例 和对照组 193 例	21 金维他, 维生素 B ₁ , 铁剂、甲钴胺片、雌激素、黄体酮并联合复方氯己啶 (漱口), 抗抑郁等常规西药综合治疗	增液汤、清心莲子饮并联合维生素 B ₁ , B ₁₂ 口服及双侧下颌神经封闭治疗。基本方为生地 30 g, 玄参 15 g, 麦冬 18 g, 丹参 10 g, 莲子心 12 g, 竹叶 10 g, 通草 6 g, 地骨皮 15 g, 生黄芪 15 g, 茯苓 10 g, 生甘草 3 g, 炙甘草 3 g, 车前子 15 g, 党参 10 g, 石斛 10 g, 肉桂 10 g, 细辛 10 g。随证加减。每日 1 剂, 水煎服	6	治疗组、对照组总有效率分别为 93.7%, 49.2%	[67]
失眠症	治疗组 30 例	-	四逆散 4 g, 清心莲子饮 8 g 浓缩粉剂	2	治疗组总有效率 93.33%	[68]

5 讨论与展望

目前,清心莲子饮的实验研究甚少,在基础研究方面亟待加强。后续应考察制备工艺,建立质量标准,阐明化学成分组成、含量及其体内代谢过程,并围绕其主要临床适应证开展系统的药效学评价研究。多基原药材的选择是经典名方研究面临的普遍性问题。以清心莲子饮中黄芪为例,经查询历代黄芪产地的信息可知,黄芪的主产区在内蒙古、山西及甘肃一带。通过查阅文献并对比了 2 个基原植物的植株形态、莢果差异、主根外形差异等信息,推断其来源为蒙古黄芪 *Astragalus membranaceus* var. *mongholicus* 的干燥根。同时,通过本草文献、药材实地调研及市场调研,结合生长地域范围、产量、市场流通情况,并参考国家标准及地方炮制规范,明确清心莲子饮中的地骨皮来源于茄科植物枸杞 *Lycium chinense* 的干燥树皮。车前子来源于车前科植物车前 *Plantago asiatica* 的干燥成熟种子。甘草来源于豆科植物甘草 *Glycyrrhiza uralensis* 的干燥根和根茎。对于饮片炮制也应引起重视,针对有些药材的特殊炮制方法,若无相关的国家标准,建议参照地方标准规范或参考其他品种的同种类型的炮制规格执行。在服用方法上,经典名方需严格遵循古代用法要求,清心莲子饮的制备服用方法特殊,是一个较为典型的示例。清心莲子饮以散剂形式入药,煎后去滓,药液放在冷水中进行沉淀后,空腹服用上清液。据相关报道宜在有发热症状时冷服,热象不明显时温服^[69]。煮散的内容和要求应形成规范,具体可参考广东省的试行标准。

同时,在经典名方质量控制指标的选择上,应首先基于处方本身的君臣佐使进行考虑,明确质控药味在处方中的功效贡献度,其次要基于主要图谱的特征峰,对含量较高的化合物进行定性定量分析。在清心莲子饮中,建议应首先采用薄层色谱法,利用莲子对照药材进行定性分析;其次根据化合物含量高低,分别对黄芩苷、甘草酸、毛蕊异黄酮葡萄糖苷、人参皂苷 Rb₁ 及毛蕊花糖苷进行定量控制。质量评价指标的选择应综合考量 2020 年版《中国药典》中现有的指标成分及各药味在处方中所起作用,并且结合特征图谱;不能在含量测定及特征图谱中被体现的药材,应采用薄层色谱法进行指认。

经典名方的开发研究应总结医家经验,研习古方文献,遵古而不泥古,在继承之上加以发展。同时有必要对方药的加减变化规律达成专家共识,促进经典名方清心莲子饮的发展,充分发挥其临床应用价值。经典名方源自中医典籍,其安全性、有效性已在悠久的应用历史中得以检验。通过综合分析,发现清心莲子饮在治疗慢性泌尿系统相关疾病方面表现出了重要的临床价值,具有极大的开发前景,可为清心莲子饮的现代临床应用以及复方制剂的开发提供了可借鉴的思路和参考。

【参考文献】

[1] 邓中甲. 方剂学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2003:108.
[2] 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.
- [3] 倪文婷,程磐基. 宋元时期药物剂量探讨[J]. 上海中医药大学学报,2014,28(1):23-25,42.
- [4] 程磐基. 宋元明清药物剂量的考证与研究[J]. 上海中医药杂志,2004,38(7):6-8.
- [5] 薛昊,陈仁寿. 经典名方半夏白术天麻汤源流与应用考[J]. 中国实验方剂学杂志,2020,26(15):14-19.
- [6] 张瑞贤,芦琴,张卫,等. 宋代药物非衡量计量单位的考察[J]. 中国中药杂志,2008,33(21):2574-2576.
- [7] 范佳佳,刘阳,刘旒,等.《太平惠民和剂局方》中煮散剂的使用特点[J]. 中医杂志,2019,60(4):291-294.
- [8] 苑祯,马然,张林. 宋代方剂煎服法中“盏”的量值研究[J]. 北京中医药大学学报,2019,42(9):738-741.
- [9] 龚延贤. 寿世保元[M]. 太原:山西科学技术出版社,2006:324.
- [10] 龚信纂. 古今医鉴[M]. 达美君,校注. 北京:中国中医药出版社,1997:227.
- [11] 龚廷贤. 万病回春[M]. 朱广仁,点校. 天津:天津科学技术出版社,1993:262-263.
- [12] 张介宾. 景岳全书[M]. 北京:中国中医药出版社,1994:341-347.
- [13] 王肯堂. 证治准绳·类方[M]. 彭怀仁,点校. 北京:人民卫生出版社,1991:848.
- [14] 武之望. 济阴济阳纲目[M]. 苏礼,校注. 北京:中国中医药出版社,1996:207.
- [15] 何梦瑶. 医碥[M]. 北京:中国中医药出版社,2009:502.
- [16] 怀抱奇. 古今医彻[M]. 上海:上海科学技术出版社,1985:131.
- [17] 芮经,纪梦德. 杏苑生春[M]. 曹瑛,刘立萍,校注. 北京:中国中医药出版社,2015:677.
- [18] 张璐. 张氏医通[M]. 孙玉信,王晓田,点校. 上海:第二军医大学出版社,2006:748,753.
- [19] 郑玉坛. 彤园妇人科[M]. 江凌圳,校注. 北京:中国中医药出版社,2015:233.
- [20] 张洁. 仁术便览[M]. 郭瑞华,王全利,史雪,校注. 北京:中国中医药出版社,2015:168-169.
- [21] 叶廷器. 世医通变要法[M]. 徐光星,魏丽丽,校注. 北京:中国中医药出版社,2015:156.
- [22] 丁凤. 医方集宜[M]. 魏民,校注. 北京:中医古籍出版社,2017:260.
- [23] 王玺. 医林类证集要·下[M]. 焦振廉,校注. 北京:中国中医药出版社,2016:1024-1025.
- [24] 王三才. 医便[M]. 上海:上海科学技术出版社,1986:170-180.
- [25] 吴崐,罗周彦. 医宗粹言[M]. 台北:新文丰出版公司,1982:798-799.
- [26] 陈澈. 雪潭居医约[M]. 蔡群,刘更生,于鹰,校注. 北京:中国中医药出版社,2015:501.
- [27] 孙文胤. 丹台玉案[M]. 北京:中国中医药出版社,2016:217.
- [28] 王大纶. 婴童类萃[M]. 北京:人民卫生出版社,1983:203.
- [29] 李用粹. 证治汇补[M]. 太原:山西科学技术出版社,2011:317.
- [30] 吴昆. 医方考[M]. 洪青山,校注. 北京:中国中医药出版社,2007:183.
- [31] 汪机. 医学原理·上[M]. 储全根,万四妹,校注. 北京:中国中医药出版社,2009:112.
- [32] 汪昂. 医方集解[M]. 北京:中国中医药出版社,2007:199.
- [33] 吴仪洛. 成方切用[M]. 李顺保,王立群,校注. 北京:学苑出版社,2013:412.
- [34] 王世钟. 家藏蒙筌·上[M]. 李柳骥,校注. 北京:中国中医药出版社,2015:390.
- [35] 汪绂. 医林纂要探源[M]. 江凌圳,孔尧其,应晓燕,等,校注. 北京:中国中医药出版社,2015:544-545,578-579.
- [36] 金春花,张佩青. 张佩青教授运用清心莲子饮治疗慢性肾脏病及尿路感染经验举隅[J]. 中国中西医结合肾病杂志,2014,15(9):760-761.
- [37] 张文军. 清心莲子饮治疗尿道综合征42例[J]. 河北中医,2012,34(9):1334.
- [38] 孙元莹,郭茂松,姜德友. 张琪治疗劳淋经验[J]. 中医杂志,2005,46(5):337-338.
- [39] 王建挺,阮诗玮. 清心莲子饮治疗肾病的研究概况[J]. 中医药通报,2010,9(6):61-63.
- [40] 熊宗立. 名方类证医书大全[M]. 宋咏梅,郑红,刘伟,校注. 北京:中国中医药出版社,2015:286.
- [41] 沈金鳌. 妇科玉尺[M]. 郭瑞华,点校. 天津:天津科学技术出版社,2000:176.
- [42] 陈文治. 广嗣全诀[M]. 陈丽斌,校注. 北京:中国中医药出版社,2015:160.
- [43] 徐用诚. 玉机微义·上[M]. 台北:新文丰出版公司,1981:293.
- [44] 吴朝晖,吴玲玲. 中药配合心理疗法治疗顽固性尿道综合征23例[J]. 江西中医药,2001,32(1):26.
- [45] 孙元莹,郭茂松,王暴魁,等. 清心莲子饮加减治疗非感染性尿道综合征60例[J]. 吉林中医药,2006,26(10):17-18.
- [46] 林杰,吴强. 清心莲子饮加减治疗尿道综合征47例[J]. 福建中医药,2006,37(5):10,12.
- [47] 王翠萍. 清心莲子饮加减治疗非感染性尿道综合征38例[J]. 河南中医,2008,28(8):53-54.
- [48] 秦磊. 清心莲子汤加减治疗女性非感染性尿道综合征疗效分析[J]. 山东医药,2009,49(30):105.

- [49] 段金娜. 加味清心莲子饮治疗2型糖尿病(气阴两虚夹湿证)的临床研究[D]. 成都:成都中医药大学, 2012.
- [50] 桂鹏. 清心莲子饮内服和桃红四物汤浴足治疗糖尿病周围神经病变气阴两虚夹瘀证的临床研究[D]. 成都:成都中医药大学, 2016.
- [51] 郑锐平. 清心莲子饮治疗早期糖尿病肾病82例[J]. 光明中医, 2013, 28(3):500-501.
- [52] 何长远. 加味清心莲子饮对气阴两虚型IgA肾病的疗效观察[D]. 哈尔滨:黑龙江省中医药科学院, 2014.
- [53] 耿嘉, 白妍, 张雪枫, 等. 清心莲子丸治疗IgA肾病的疗效观察及其对血清IFN- γ 、IL-4水平的影响[J]. 中国中医药科技, 2018, 25(3):319-321.
- [54] 孙瑞涛, 刘春光, 王铁良. 清心莲子丸对慢性肾小球肾炎蛋白尿疗效观察[J]. 中医药学报, 2009, 37(1):51-52.
- [55] 孙元莹, 郭茂松, 吴深涛, 等. 清心莲子饮治疗难治性慢性肾盂肾炎疗效观察[J]. 辽宁中医杂志, 2006, 33(12):1603-1604.
- [56] 安金龙, 周丽娜, 俞仲贤, 等. 清心莲子饮合二至丸治疗单纯性肾性血尿30例临床研究[J]. 江苏中医药, 2016, 48(12):23-24.
- [57] 胡小霞. 清心莲子饮加减降低肾性血尿复发率临床观察[J]. 亚太传统医药, 2007, 3(12):48-49.
- [58] 吴青秀. 清心莲子饮治疗复发性尿路感染33例[J]. 现代中医药, 2011, 31(6):29-30.
- [59] 郝飞. 加味清心莲子饮治疗中老年再发性尿路感染的临床疗效观察[D]. 济南:山东中医药大学, 2016.
- [60] 曹彦, 孙美芳. 傅青主五淋散、清心莲子饮治疗慢性前列腺炎临床观察[J]. 中华男科学杂志, 2016, 22(12):1140-1142.
- [61] 陈东辉. 加味清心莲子饮治疗激素撤减期原发性肾病综合征的临床疗效观察[D]. 福州:福建中医药大学, 2017.
- [62] 王荣欣, 石志超, 贾维刚. 清心莲子饮治疗儿童隐匿性肾炎血尿62例疗效观察[J]. 中医药学报, 2002, 30(1):20-22.
- [63] 韩文均, 孙建明, 刘鹏, 等. 清心莲子饮治疗气阴两虚型功能性不射精症临床疗效[J]. 河北中医, 2019, 41(1):65-68.
- [64] 宫伟. 清心莲子饮加减治疗老年女性下尿路泌尿系感染的疗效分析[J]. 内蒙古医学杂志, 2014, 46(1):89-92.
- [65] 胡婉英, 张健元, 蒋梅先, 等. 清心莲子饮治疗30例病毒性心肌炎[J]. 上海中医药杂志, 1990, 24(1):28-30.
- [66] 颜思阳. 清心莲子饮加减治疗冠心病心绞痛合并抑郁症(气阴两虚证)的临床观察[D]. 长沙:湖南中医药大学, 2018.
- [67] 谢志文, 骈林萍, 韩菲燕. 中西医结合治疗灼口综合征[J]. 中医学报, 2019, 34(9):1981-1984.
- [68] 洪金兰. 清心莲子饮合四逆散治疗失眠临床研究[D]. 广州:广州中医药大学, 2005.
- [69] 郭恒岳. 清心莲子饮的临床应用[J]. 国外医学·中医中药分册, 2004, 26(1):15-16, 27.

[责任编辑 刘德文]