

从“方证相应”探讨黄连汤组成

马玉杰, 宋长恒, 程引, 张治国*

(中国中医科学院 中医基础理论研究所, 北京 100700)

[摘要] 黄连汤被列于首批古代经典名方目录中,然而历代医家对黄连汤中桂枝的作用认识却不尽相同,可归为解表、驱胃中寒邪、交通上下阴阳等几种观点,但均有局限之处。为阐明黄连汤中桂枝的作用,该文基于条文症状、药证、方证,将黄连汤与其药物组成相似的半夏泻心汤、小柴胡汤进行对比,发现黄连汤中的桂枝应对症治疗黄连汤条文中的“腹痛”症状。然黄连汤之“腹痛”与桂枝的药证不符,而与芍药的药证相合,故提出“黄连汤中桂枝应为芍药”的可能。进一步的方证分析发现,将黄连汤中的桂枝换为芍药后,黄连汤的药证相应、方证相应,进一步证明“黄连汤中桂枝应为芍药”的观点。桂枝和芍药从简帛医书时代便经常配伍使用,两者单独使用时存在误用的可能,故进一步总结《伤寒论》中桂枝和芍药的功效并加以辨析。

[关键词] 黄连汤; 桂枝; 芍药; 方证; 药证

[中图分类号] R22;R242;R2-0;R289 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2021)18-0183-07

[doi] 10.13422/j.cnki.syfjx.20211891

[网络出版地址] <https://kns.cnki.net/kcms/detail/11.3495.R.20210723.1010.001.html>

[网络出版日期] 2021-07-23 16:00

Discussion on Composition of Huangliantang Based on Theory of Correspondence Between Prescription and Indications

MA Yu-jie, SONG Chang-heng, CHENG Yin, ZHANG Zhi-guo*

(Institute of Basic Theory, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China)

[Abstract] Huangliantang has been included in *Catalogue of Ancient Classical Prescriptions* (the First Batch). However, opinions on the function of Cinnamomi Ramulus in Huangliantang vary significantly among doctors of all dynasties, which can be summarized as releasing exterior, expelling cold pathogen out of the stomach, and communicating Yin and Yang of the upper body with those in the lower body. Considering the limitations of each opinion, this paper compared Huangliantang with Banxia Xiexintang and Xiao Chaihutang that are composed of similar Chinese medicinals based on the stated symptoms, herbal indications, and prescription indications to expound the function of Cinnamomi Ramulus in Huangliantang. The findings demonstrated that Cinnamomi Ramulus in Huangliantang was mainly responsible for alleviating the abdominal pain. Nevertheless, the abdominal pain treated by Huangliantang was not the indication of Cinnamomi Ramulus but the indication of *Paeonia lactiflora*. Hence, it was believed that Cinnamomi Ramulus in Huangliantang should be *P. lactiflora*. The replacement of Cinnamomi Ramulus with *P. lactiflora* allowed the correspondence between herbs and indications as well as between prescription and indications. Cinnamomi Ramulus and *P. lactiflora* have often been used in combination since the era when medical books were written on bamboo and silk. When used alone, they might be confused. Therefore, the efficacy of Cinnamomi Ramulus and *P. lactiflora* in *Shanghanlun* (《伤寒论》) should be further analyzed.

[收稿日期] 20210521(013)

[基金项目] 中央级公益性科研院所基本科研业务费专项(YZ-1867, YZ-202035);全国中医药创新骨干人才培养项目(国中医药人教函[2019]128号)

[第一作者] 马玉杰,在读硕士,从事中医理论的科学内涵诠释研究, Tel:010-64089029, E-mail: 1776467613@qq.com

[通信作者] * 张治国,博士,研究员,从事中医理论的科学内涵诠释研究, Tel:010-64025179, E-mail: zzgtem@163.com

[Keywords] Huangliantang; Cinnamomi Ramulus; *Paeonia lactiflora*; prescription indications; herbal indications

黄连汤出自《伤寒论》，2018年被收录在国家中医药管理局发布的《古代经典名方目录(第一批)》^[1]中。黄连汤临床应用广泛，既可用于治疗胃食管反流、胃炎、消化性溃疡、胃癌、炎症性肠病、功能性胃肠病等消化系统疾病，还可用于治疗循环系统疾病和血液系统疾病^[2]。方由药成，理解黄连汤中每味药的作用是研究黄连汤的基础，既可以扩展其临床应用范围，还有助于理解张仲景的用药组方思想。历代医家对黄连汤中桂枝的作用存在不同观点，但却极少对黄连汤中桂枝是否存在误用提出质疑。基于方证和药证，本文探讨了黄连汤中桂枝的作用和被误用的可能性，提出黄连汤中桂枝应为芍药的观点。同时，回顾总结历代医家对《伤寒论》中桂枝和芍药用法的认识并进行辨析，以期为黄连汤及桂枝类方、芍药类方的进一步开发提供依据。

1 历代医家对黄连汤中桂枝的认识

1.1 解表 黄连汤条文开头冠以“伤寒”二字，故以徐大椿、钱潢为代表的医家认为黄连汤中的桂枝亦发挥其发表之功，解太阳余邪。《伤寒论类方》^[3]云：“黄连汤乃表邪尚有一分未尽……故加桂枝一味以利表里。”钱潢《伤寒溯源集》^[4]曰：“用桂枝使阳气通行，兼解其未去之经邪也。”《绛雪园古方选注》^[5]亦记载“桂枝宣发太阳之气”，但部分医家也指出此证并无表热。如《伤寒论注》^[6]曰：“此热不发于表而在胸中，是未伤寒前所蓄之热也……表无热，腹中痛。”课题组认为《伤寒论》中冠以“伤寒”二字，其证不一定有表，如小建中汤，且桂枝解表一般需“覆取微似汗”，而黄连汤方服后无此种将息之法。故黄连汤条文开头之“伤寒”当为诱因，非有表证^[7]。

1.2 与干姜配伍驱胃中寒邪 有医家认为桂枝辛温，故以其温中祛寒。如《伤寒贯珠集》^[8]云：“桂枝之甘温，以去下寒。”《医方集解·和解之剂第六》^[9]则认为“夫表里之邪，则用柴芩，用生姜之辛以散之；上下之邪，则用桂连，用干姜之辣以开之。”柯琴^[6]也直接指出“姜、桂以驱胃中之寒邪”。如果只取桂枝温中之力，与干姜配伍驱胃中寒邪，何不直接加大温中力强的干姜用量，或用其他温中药物代替桂枝亦可，故此说有其局限之处。

1.3 交通上下之阴阳 有医家认为黄连汤为上热下寒之证，故应用桂枝交通上下之阴阳。《伤寒寻源》^[10]云：“用黄连泻胸热，干姜散胃寒，复以半夏宽

中而开结，佐以桂枝通阳而化阴。”许宏^[11]直接指出加桂枝是为了升降阴阳之气。郝万山^[12]亦认为桂枝之用于“交通上下，协调上下之寒热阴阳”。也有相反观点认为，桂枝虽可交通阴阳，但其证必损伤其阳或以阳气不足为偏，需辨气血或阴阳俱有不足^[13]。黄连汤之“胸中有热，胃中有邪气”为上下寒热俱实之证，与桂枝交通阴阳之适应证不符。且附子泻心汤三黄去上焦之热，附子温下焦之寒，治上热下寒之证^[14]，亦未加桂枝以交通上下寒热，故此说法不能很好地解释桂枝的作用。

1.4 其他 除了以上3种说法，历代医家还提出许多自己的观点。《伤寒论条辨》^[15]云：“夫热转上焦，黄连清之，非桂枝不解也”，认为上焦之热，需用黄连清而桂枝解，然桂枝性温，何以能解热邪？《医门棒喝》^[16]则认为黄连汤病在中焦，且营气起于中焦，故佐桂枝通营。然中焦之病何止黄连汤，泻心汤、建中汤、理中丸之证皆为中焦之病，皆未加桂枝通营，可见此说法亦有其局限之处。

2 黄连汤中桂枝应为芍药

历代医家对黄连汤中桂枝的注解未能尽如人意，但仲景有其独特的用药思想和体系，故本文将黄连汤与《伤寒论》其他药物组成类似的方剂对比，以分析方中桂枝的作用。

半夏泻心汤的药物组成和剂量与黄连汤最为相似，而柯韵伯在《伤寒论注》则认为：“黄连汤……亦柴胡加减方也。表无热、腹中痛，故不用柴芩。”后世亦有人认为黄连汤是小柴胡汤的加减方^[17]，所以本文将黄连汤与半夏泻心汤、小柴胡汤进行对比。远田裕政通过对比《康治本伤寒论》《宋本伤寒论》《注解伤寒论》《金匱要略》的条文、药方、药物排序等方面，认定《康治本伤寒论》是《伤寒论》较古老的版本^[18]，更能体现张仲景的用药思想。故三方对比的药物组成和剂量均基于《康治本伤寒论》，三方组成和症状的对比见表1。

黄连汤与半夏泻心汤组成相似，黄连汤为半夏泻心汤去黄芩加桂枝。两方药物组成和剂量相似，症状亦应相似。黄连-黄芩为泻心药对，主治病位在心下，黄连为泻心火之药^[19]，主清心胸之热，黄芩主清肺、膈、胆和肠道之热，止热利^[20]。黄连汤症状为“胸中有热”，而非“心下痞”，病位在心胸之中，而非肺、膈、胆和肠道，且无热利，故方中不用黄芩。黄

表 1 黄连汤、半夏泻心汤、小柴胡汤药物组成和症状的比较
Table 1 Composition and symptoms of Huangliantang, Banxia xiexintang and Xiao Chaihutang

方剂	组成	症状
黄连汤	黄连三两, 人参三两, 干姜三两, 桂枝三两, 甘草三两, 大枣十二枚, 半夏半升	胸中有热, 胃中有邪气, 腹中痛, 欲呕吐
半夏泻心汤	黄连三两, 黄芩三两, 人参三两, 干姜三两, 甘草三两, 大枣十二枚, 半夏半升	若心下满而不痛者; 呕而肠鸣, 心下痞者
小柴胡汤	柴胡半斤, 黄芩三两, 人参三两, 甘草三两, 大枣十二枚	往来寒热, 胸胁苦满, 默默不欲饮食, 心烦喜呕

连汤的症状比半夏泻心汤多了腹痛, 而腹痛是条文中明确提出的症状, 必有对应的药物或药物组合来对症治疗, 所以其所加的桂枝作用应是对症治疗腹痛。桂枝在《伤寒论》可用于心悸, 部分人认为黄连汤也可用于治疗心悸^[21], 但桂枝所治之悸为桂枝甘草汤中过汗亡阳之悸^[22], 小建中汤、炙甘草汤之虚劳悸, 茯苓桂枝甘草大枣汤、真武汤中水气凌心之悸^[23], 而黄连汤证为胸中有热之实证, 故桂枝亦不可对应治疗黄连汤之悸。

在《伤寒杂病论》中, 包含桂枝的治腹痛方包括小建中汤、桂枝加芍药汤, 主治“腹中急痛”, 以及桃核承气汤、桂枝茯苓丸、土瓜根散, 主治瘀血所致腹硬满疼痛^[24]。瘀血所致腹硬满疼痛多配伍活血药, 黄连汤之腹痛明显与此不同。小建中汤、桂枝加芍药汤所治“腹中急痛”的主药是芍药、甘草, 而非桂枝。故本文认为黄连汤中用桂枝治疗腹痛不合适, 桂枝易为芍药才可体现方证相应。

小柴胡汤条文后的加减法记载“若腹中痛者, 去黄芩, 加芍药三两”, 用芍药来治疗小柴胡汤的或然证“腹痛”。小柴胡汤和解表里之邪, 黄连汤和解上下之邪, 古今皆有医家认为黄连汤是小柴胡汤的变方^[17]。黄连汤有腹痛症状, 根据小柴胡汤的加减原则, 黄连汤中应有芍药。此外, 下利清谷之通脉

四逆汤, 出现腹痛时在干姜、甘草等温中药的基础上加芍药, 黄连汤与通脉四逆汤同为里寒之腹痛, 且皆有干姜、甘草以温中, 所以黄连汤之腹痛亦应加芍药以治疗, 验证了上述黄连汤中桂枝应为芍药的观点。

《神农本草经》^[25]记载“芍药主邪气腹痛”, 可见芍药治疗邪气腹痛之功自古便得到认可。芍药治疗腹痛在《伤寒论》中有广泛应用, 如黄芩汤条文中虽没有“腹痛”症状, 但因为黄芩汤中有芍药, 所以一般认为黄芩汤的症状包含“腹痛”^[26]。黄芩加半夏生姜汤方证为“热利腹痛而呕”, 黄芩加半夏生姜汤方与黄连汤证皆有呕吐和腹痛的症状, 黄连汤桂枝换为芍药后, 两方皆用芍药甘草治疗腹痛, 半夏止呕, 黄芩加半夏生姜汤更是进一步增加生姜药对来增强止呕效果。

桂枝去芍药汤条文指出芍药禁忌证为“脉促胸满”^[27], 黄连汤的胸部症状“胸中有热”与此不同, 故可用芍药。

3 药物变换后黄连汤方证探索

根据以上内容推测, 若将黄连汤中桂枝变换为芍药后, 黄连汤的组成变为黄连、人参、干姜、芍药、甘草、大枣、半夏, 方中药物变换后各药的药证见表 2。

表 2 药物变换后黄连汤中各药药证
Table 2 Syndrome of each drug of Huangliantang after drug change

药物	药证
黄连	主治心中烦, 与黄芩合用治心下痞, 热利等 ^[24]
人参	主治气液不足, 心下痞硬, 呕吐, 不欲饮食 ^[24]
干姜	主治多涎唾而不止者 ^[24]
芍药	主治脚挛急, 兼治便秘 ^[24]
甘草	主羸瘦, 兼见咽痛, 口舌糜碎, 咳嗽, 心悸以及躁、急、痛、逆诸证 ^[24]
大枣	配甘草主治动悸、脏躁; 配生姜主治呕吐、咳逆; 配泻下药可保护胃气 ^[24]
半夏	主治呕而不渴, 兼治咽痛, 失音, 咽喉异物感, 咳喘, 心下悸 ^[24]

将变换后的黄连汤组方药物拆分为以下组合: “黄连”+“干姜-甘草”+“芍药-甘草”+“人参-半夏”+“甘草-大枣”。“黄连”主治心中烦, 此方以黄连之苦寒清降“胸中热”^[7], 与条文“胸中有热”对应。“干姜-

甘草”即甘草干姜汤, 主治吐下清涎稀水而不渴^[24], 清涎稀水为中焦寒饮之证。黄连汤“胃中有邪气”历代医家多认为是胃中有寒邪^[28], 故“干姜-甘草”可治“胃中有邪气”。“芍药-甘草”缓急止痛^[24]以治腹

痛。“人参-半夏”主治呕吐不止,心下痞硬^[24],与“欲呕吐”对应。“大枣”用量十二枚为调和之意,“甘草-大枣”在《伤寒论》脾胃病治疗中出现频率最高,为甘温益脾,调和肠胃之药物组合^[29]。又因为“甘草”主治急迫,“大枣”主治挛引,所以两药合用又可缓诸急^[29],可助“芍药-甘草”治疗腹痛。由以上分析可知,将黄连汤中桂枝替换为芍药后,黄连汤症状与其药物组合药证对应。药物变换后药物组合的复合药证及其主治症状见表 3。

表 3 药物变换后黄连汤中药物组合的复合药证
Table 3 Compound syndrome of drug combination in Huangliantang after drug change

药物/组合	药证	主治症状
黄连	主治心中烦	胸中有热
干姜-甘草	主治吐下清涎稀水而不渴	胃中有邪气
芍药-甘草	主缓急止痛	腹中痛
人参-半夏	主治呕吐不止	欲呕吐
甘草-大枣	主缓诸急	腹中痛

4 《伤寒论》中桂枝和芍药的基原和功效考证

由以上对黄连汤的分析可知,桂枝和芍药有误用的可能,现总结历代医家对《伤寒论》中桂枝和芍

表 4 历代医家对《伤寒论》中桂枝功效的认识
Table 4 Efficacy of Ramulus Cinnamomi in Shanghanlun(《伤寒论》) of ancient physicians

朝代	著作	功效
元	《本草衍义补遗》 ^[37]	仲景治表用桂枝……以桂枝发其邪,卫和则表密汗自止
	《汤液本草》 ^[38]	张仲景桂枝汤治伤寒表虚,皆须此药,是专用辛甘之意也
明	《本草蒙筌》 ^[39]	桂善通血脉……仲景言汗多用桂枝者……以之调和荣卫
清	《本草疏证》 ^[19]	利关节,温经通脉……调和腠理,下气散逆,止痛除烦
	《本草新编》 ^[40]	桂枝虽是太阳经之药,但能祛入卫之邪,不能祛入营之邪也……用桂枝者,断不可用多以生变,惟宜少用以祛邪也
	《本草备要》 ^[41]	桂枝发其汗,此乃调其营气,则卫气自和,风邪无所容,遂自汗而解
	《医学衷中参西录》 ^[42]	升大气,降逆气,散邪气……能和营卫,暖肌肉,活血脉
民国	《伤寒论今释》 ^[43]	论中太阳正方,无不用桂枝,而不必皆用芍药,是知桂枝为发表解肌所必需
日本明和八年《药征》 ^[32]		主治冲逆也,旁治奔豚头痛、发热恶风、汗出身痛

《伤寒论》中芍药不分白芍和赤芍,《神农本草经集注》^[33]首次指出,芍药有白赤之分。后世医家逐渐将白芍、赤芍二者分开认识。《本草纲目》^[44]认为“白芍药益脾,能于土中泻木。赤芍药散邪,能行血中之滞。”历代医家也多认为白芍偏于补虚而赤芍偏于祛邪^[45]。关于《伤寒论》中芍药应为赤芍还是白芍的争论不断,至今仍旧没有定论。王睿等^[46],刘森等^[47],陈可等^[48]结合历代医家论述认为《伤寒论》中芍药应为白芍,毛玉生^[49],祝之友等^[50],

药的认识。

桂枝在《中药学》指樟科植物肉桂的干燥嫩枝^[30]。桂枝之名在本草著作中首载于《新修本草》^[31]:“其牡桂嫩枝皮,名为肉桂,亦名桂枝。”“茵桂……小枝皮肉多……一名肉桂,一名桂枝,一名桂心。”可见唐代始有桂枝之名,且唐代人认为桂枝与肉桂、桂心同物异名,为茵桂或牡桂之小枝皮。日本本草著作《类聚方、药征及药征续编》^[32]亦认为:“桂枝也,肉桂也,桂心也,一物而三名也。”唐代以前的《神农本草经》^[25]《神农本草经集注》^[33]《吴氏本草经》^[34]等著作却无“桂枝”之名,而记载为“桂”“牡桂”“茵桂”等,这说明“桂枝”之名在唐代以前并没有被广泛使用。《伤寒论》成书于东汉时期,既有桂枝之药名,又有以桂枝命名之方,张仲景的“桂枝”之名从何而来,而东汉至唐代的医家为何没有采纳“桂枝”之名?真柳诚先生从考古学、植物学、文献学等方面考证认为是林亿等将张仲景医书的桂类药名改为桂枝^[35],“桂枝”之名的出现,是由于“支”和“皮”字形接近,所以由“桂皮”误写而来^[36]。

历代医家认为《伤寒论》中的桂枝可和营卫、通血脉、降冲逆,见表 4。

李会勤^[51]则认为《伤寒论》中芍药去寒热、通血络,应为赤芍。

历代医家均公认芍药“治(止)腹痛”之功,此外还认为芍药可补营敛阴,散邪行血,见表 5。

5 桂枝与芍药在《伤寒论》中的功效辨析

《伤寒论》非一人一时之作,乃是张仲景在“博采众方、勤求古训”的基础上化裁而来,近年来出土的涉医简帛文献是《伤寒论》早期形态的重要参考^[59]。《五十二病方》^[60]的睢(疽)病方,《六十病方和

表5 历代医家对《伤寒论》中药药功效的认识

Table 5 Efficacy of *Paconia lactiflora* Pall in *Shanghanlun* (《伤寒论》) of ancient physicians

朝代	著作	功效
宋	《本草图经》 ^[52]	张仲景治伤寒汤,多用芍药,以其主寒热,利小便故也
金	《医学启源》 ^[53]	治腹中痛,如夏月腹痛……若恶寒腹痛
明	《本草蒙筌》 ^[39]	仲景治伤寒每多用者,抑非以其主寒热利小便乎
清	《本草备要》 ^[41]	脾虚腹痛、泻痢俱太阴病,不可缺此,寒泻冷痛忌用
	《本草求真》 ^[54]	同甘草止腹痛
	《本草易读》 ^[55]	仲景产后诸症,不遗白芍,是产后不忌芍也。脉缓有汗者宜之
	《本经逢原》 ^[56]	仲景以为补营首药……盖真武汤……以其能益阴滋血,培养津液……至于桂枝汤中,用以护营血……建中汤中用以培土脏,而治阳邪内陷腹痛
	《本经疏证》 ^[19]	破阴凝布阳和
民国	《经方实验录》 ^[57]	芍药能活静脉之血……桂枝汤用芍药以通之
	《本草正义》 ^[58]	芍药专治腹痛,仲圣之法,实则秦汉以前历圣相传之法
日本明和八年	《药征》 ^[32]	主治结实而挛急,旁治腹痛、头痛、身体不仁、疼痛、腹满、咳逆、下利、肿胀

齐汤法^[61]的治山(疝)方、血痹方、筋痹方,《武威医简》^[62]的两手不到头不得卧方等,皆是桂、芍同用,可见桂枝和芍药在简帛医书时代已经常配伍使用。《伤寒论》中桂、芍同用的有18方,皆由桂枝汤化裁而来。《伤寒论》中,桂枝、芍药用量相等均为三两,则发挥调和营卫的作用,重用桂枝达五两则发挥平冲降逆的作用,重用芍药达六两则发挥缓急止痛的作用^[63]。但桂枝和芍药的配伍亦被认为是桂枝汤不可用于无汗的原因。如《本经逢原》^[56]指出桂枝在不与芍药配伍时可用于伤寒无汗,如麻黄汤、葛根汤。

在《伤寒论》麻黄汤、大青龙汤、桂枝甘草汤、茯苓桂枝甘草大枣汤、茯苓桂枝白术甘草汤、甘草附子汤、桂枝人参汤等方中,桂枝不与芍药配伍使用,主治心悸、奔豚气上冲之证,配伍麻黄则治疗身痛、无汗而喘^[24]。但在形似桂枝汤证而无自汗出的桂枝去桂加茯苓白术汤中不用桂枝^[64],可见由于湿邪郁滞,而致阳气不通,经气不利的中湿表证不可用桂枝^[65]。

芍药在芍药甘草汤、附子汤、真武汤、黄芩汤、黄连阿胶汤、四逆散等方中不与桂枝配伍,且小柴胡汤、通脉四逆汤、三物小白散方证伴有腹痛时皆加芍药,可见芍药之用在缓急止痛,腹痛多用芍药^[24],还可利小便^[66]。但是“下后,脉促胸闷”的桂枝去芍药汤和火逆亡阳之桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤均去芍药,可见误治后胸满、亡阳不可用芍药。

综上所述,桂枝、芍药经常配伍使用,等量使用则调和营卫。在此基础上,桂枝重用则平冲降逆,

芍药重用则缓急止痛。中湿表证不可用桂枝,而误治后胸满、亡阳则必去芍药。桂枝不与芍药配伍还可治疗心悸、奔豚、体痛、无汗而喘。芍药不与桂枝配伍多用于缓急止痛,兼利小便。

6 小结

黄连汤是经典名方,充分理解黄连汤的方证及其所含单味药和药物组合的药证对黄连汤的准确应用至关重要。黄连汤中桂枝的作用一直困扰着历代医家,要理解张仲景用意,还需把黄连汤放到《伤寒论》中理解,做到“始终理会”。从药证和方证的角度,将黄连汤与类似方剂比较,本文大胆提出并验证“黄连汤中桂枝应为芍药”的观点。从早于《伤寒论》成书年代的出土涉医简帛文献中可以发现,桂枝和芍药配伍的功效很早就被认识,并被广泛使用,这可能是造成黄连汤中芍药被错误记载为桂枝的原因。对《伤寒论》中桂枝和芍药的药效考证显示,历代医家公认桂枝的和营卫之功,芍药的止腹痛之功,两药功效重点不同,进一步验证了黄连汤中的腹痛症状是芍药的应用指征。将黄连汤中桂枝换为芍药后的疗效还需在临床进行验证。

参考文献

- [1] 国家中医药管理局. 关于发布《古代经典名方目录(第一批)》的通知[EB/OL]. (2018-04-16)[2020-12-01]. [http://kjs. satcm. gov. cn/zhengcewenjian/2018-04-16/7107. html](http://kjs.satcm.gov.cn/zhengcewenjian/2018-04-16/7107.html).
- [2] 朱晓乐. 基于数据分析的黄连汤应用规律研究[D]. 济南:山东中医药大学,2016.
- [3] 徐大椿. 伤寒论类方·伤寒方论[M]. 北京:学苑出版

- 社,2009:54.
- [4] 钱潢. 伤寒溯源集[M]. 北京:学苑出版社,2009:318.
- [5] 王子接. 绛雪园古方选注[M]. 北京:中国医药科技出版社,2019:18.
- [6] 柯琴. 伤寒来苏集[M]. 北京:学苑出版社,2009:157.
- [7] 杨学,孔祥亮. 黄连汤方证探微[J]. 浙江中医药大学学报,2020,44(1):45-48.
- [8] 尤在泾. 伤寒贯珠集[M]. 北京:学苑出版社,2009:62.
- [9] 汪昂. 医方集解[M]. 上海:上海科学技术出版社,1959:90.
- [10] 吕震名. 伤寒寻源[M]. 北京:中国中医药出版社,2015:157.
- [11] 许宏. 金镜内台方议[M]. 北京:人民卫生出版社,1986:139.
- [12] 郝万山. 郝万山伤寒论讲稿[M]. 北京:人民卫生出版社,2008:133.
- [13] 田文熙.《金匱要略》中桂枝汤类方调和阴阳的作用[J]. 中国中医基础医学杂志,2010,16(8):646-647.
- [14] 李焄,舒驰远. 金匱要略广注校注附舒氏伤寒集注[M]. 海口:海南出版社,2010:363.
- [15] 方有执. 伤寒论条辨[M]. 北京:学苑出版社,2009:97.
- [16] 章楠. 医门棒喝[M]. 北京:中医古籍出版社,1987:91.
- [17] 伍天宁. 黄连汤方证研究[D]. 南京:南京中医药大学,2019.
- [18] 费维光. 中医经方临床入门[M]. 香港:天马图书有限公司,2003:83-96.
- [19] 邹澍. 本经疏证[M]. 上海:上海卫生出版社,1957:64.
- [20] 江部洋一郎. 经方药论[M]. 北京:学苑出版社,2010:11.
- [21] 黄煌. 中医十大类方[M]. 南京:江苏科学技术出版社,2010:89.
- [22] 张仲景. 注解伤寒论[M]. 成无己,注. 张立平,校注. 北京:学苑出版社,2009:71.
- [23] 卢正华,王凤荣.《伤寒论》心悸辨治探析[J]. 辽宁中医杂志,2015,42(6):1219-1220.
- [24] 黄煌. 张仲景 50 味药证[M]. 北京:人民卫生出版社,2019:11.
- [25] 马继兴. 神农本草经辑注[M]. 北京:人民卫生出版社,1995:203.
- [26] 田明敏.《伤寒论》黄芩汤方证研究[D]. 南京:南京中医药大学,2018.
- [27] 宋红普,姚佳音,赵丽莎. 基于“方证相对”理论探析仲景遣方用药思维[J]. 上海中医药杂志,2020,54(7):65-68.
- [28] 范方馨,谢鸣. 半夏泻心汤与黄连汤证治辨析[J]. 山东中医药大学学报,2019,43(4):343-346.
- [29] 王翔,黄金玲,施慧.《伤寒论》脾胃病治疗用药规律分析[J]. 江西中医药大学学报,2020,32(3):15-17.
- [30] 钟赣生. 中药学[M]. 北京:中国中医药出版社,2016:99.
- [31] 苏敬. 新修本草[M]. 尚志钧,辑校. 合肥:安徽科学技术出版社,1981:344-346.
- [32] 吉益东洞,邨井杫. 类聚方、药征及药征续编[M]. 徐长卿,伍悦,点校. 北京:学苑出版社,2008:186.
- [33] 陶弘景. 神农本草经集注[M]. 尚志钧,校. 北京:人民卫生出版社,1994:125.
- [34] 吴普. 吴氏本草经[M]. 尚志钧,校. 北京:中医古籍出版社,2005:25.
- [35] 薛文轩,王雅平,沈澍农. 桂类药物在敦煌医药文献中应用情况考察——兼补真柳诚先生《林亿等将张仲景医书的桂类药物名改为桂枝》一文[J]. 时珍国医国药,2016,27(6):1449-1452.
- [36] 真柳诚,宇都真理子. 桂枝汤中是桂枝,还是桂皮?[J]. 中医药文化,1992(2):30.
- [37] 朱丹溪. 朱丹溪医学全集[M]. 北京:中国中医药出版社,2006:57.
- [38] 王好古. 汤液本草[M]. 北京:人民卫生出版社,1987:126.
- [39] 陈嘉谟. 本草蒙筌[M]. 北京:中医古籍出版社,2009:203.
- [40] 陈世铎. 本草新编[M]. 北京:中国医药科技出版社,2011:188-190.
- [41] 汪昂. 汪昂医学全集[M]. 北京:中国中医药出版社,1999:388.
- [42] 张锡纯. 医学衷中参西录[M]. 石家庄:河北人民出版社,1974:341.
- [43] 陆渊雷. 伤寒论今释[M]. 北京:学苑出版社,2008:19.
- [44] 李时珍. 本草纲目精华本[M]. 北京:科学出版社,1998:72.
- [45] 彭浩,姚真,王晶晶,等.《伤寒论》中芍药考[J]. 中华中医药杂志,2015,30(2):496-498.
- [46] 王睿,周丽娟.《伤寒论》中芍药主要选用白芍之我见[J]. 湖北中医杂志,2009,31(11):29.
- [47] 刘森,吕晓东,白长川. 桂枝汤中桂枝、白芍调和营卫与通达血管内外相关性探析[J]. 河北中医,2019,41(7):1098-1101.
- [48] 陈可,龚轩. 从《伤寒论》条文看所用芍药为白芍[J]. 医学争鸣,2018,9(6):56-59.
- [49] 毛玉生. 试论《伤寒论》中的芍药及其应用[J]. 中医

- 杂志,1981(11):67-69.
- [50] 祝之友,牟克祥.《伤寒论》汤方药物古今变异研究(Ⅱ)——芍药的本草源流及临床应用[J]. 时珍国医国药,2004,15(3):185.
- [51] 李会勤.《伤寒论》应用芍药探讨[J]. 河南中医,2009,29(10):942-943.
- [52] 苏颂. 本草图经[M]. 北京:学苑出版社,2017:160.
- [53] 张元素. 医学启源[M]. 北京:中国中医药出版社,2007:108.
- [54] 黄宫绣. 本草求真[M]. 北京:中国中医药出版社,2010:89.
- [55] 汪昂. 本草易读[M]. 北京:人民卫生出版社,1987:156.
- [56] 张璐. 本经逢原[M]. 刘从明,校. 北京:中医古籍出版社,2017:60.
- [57] 曹颖甫. 经方实验录[M]. 北京:中国医药科技出版社,2011:123-124.
- [58] 张山雷. 张山雷医集[M]. 北京:人民卫生出版社,1995:260.
- [59] 张雨燕. 简帛医书“桂”类方药文献整理与研究[D]. 南宁:广西中医药大学,2020.
- [60] 严健民. 五十二病方注译[M]. 北京:中医古籍出版社,2005:139.
- [61] 王一童. 老官山汉墓天回医简《治六十病和齐汤法》的内容特点与学术源流研究[D]. 成都:成都中医药大学,2019.
- [62] 张延昌. 武威汉代医简注解[M]. 北京:中医古籍出版社,2006:120.
- [63] 张智华.《伤寒论》柴胡类方“药对”研究[D]. 武汉:湖北中医学院,2008.
- [64] 鲍艳举,花宝金. 桂枝去桂加茯苓白术汤探微[J]. 国医论坛,2007,22(3):3-4.
- [65] 王新,冯诗瑶,吴昊,等. 以病案案例观解读《伤寒论》第28条的思考[J]. 浙江中医药大学学报,2019,43(7):649-652.
- [66] 王云霞,张琦.《伤寒杂病论》芍药利小便之功用[J]. 中华中医药杂志,2020,35(5):2474-2478.
- [责任编辑 王鑫]