

• 理论研究 •

仲景方中半夏用药剂量及配伍比例研究*

刘敏 郭明章 李宇航[#] 孙燕 陈萌
(北京中医药大学基础医学院 北京 100029)

摘要: 在考证容量古今折算标准的基础上,采用文献考证药物品种、产地、炮制与药物实测相结合的方法,并利用数据统计学处理方法,对仲景方中以体积和个数单位计量的半夏用药比例开展研究。研究得出,仲景方中半夏当为天南星科植物三叶半夏 *Pinellia ternata* (thunb) Breit 干燥根茎的生用品经水洗而成,半夏半升(100 mL)为 61.29 g,半夏一枚为 0.75 g。古今用药剂量有别,现代临床使用半夏,应该了解仲景方中半夏在方中的配伍比例,结合国家药典,根据具体病情合理掌握药量。
关键词: 仲景方;半夏;剂量;伤寒论;金匱要略;标准;三叶半夏
中图分类号: R222

Dosage and combination proportion of Banxia (*Rhizome Pinelliae*) in ZHANG Zhongjing's formulas*

LIU Min , GUO Ming-zhang , LI Yu-hang[#] , SUN Yan , CHEN Meng
(School of Preclinical Medicine , Beijing University of Chinese Medicine , Beijing 100029)

Abstract: The combination proportion of Banxia (*Rhizome Pinelliae*) in ZHANG Zhongjing's formulas , measured by volume and number unit , was studied on the base of textual research on ancient and modern volume conversion standard. The method combined literature study on the species , produce places , processing with practical measurement of Banxia , and the treatment method of data statistics were applied. The results indicated that Banxia in ZHANG Zhongjing's formulas was crude dry root of *Pinellia ternata* (Thunb.) Breit. (family Araceae) after water washing. Half sheng of Banxia (about 100 mL) equaled 61.29 gram , and one piece of it was 0.75 gram. The dosage used in ancient and modern time is different , so the dosage of Banxia should be controlled reasonably when it is used in clinic according to its combination proportion in ZHANG Zhongjing's formulas , national pharmacopoeia and patient's condition.
Key words: ZHANG Zhongjing's formulas; Banxia (*Rhizome Pinelliae*); dosage; *Shanghanlun*; *Jinguiyaolue*; standard; *Pinellia ternata* (Thunb.) Breit.

半夏在《伤寒论》中入选 18 方次,《金匱要略》中入选 36 方次,功可消痞散结、燥湿化痰、降逆止呕、消肿止痛,用治痞证、呕吐、咽痛、咳嗽等病证。然而,仲景方中半夏有衡量单位计量者,还有等分和个数计量者,更有以体积计量者。计量单位的不统一导致半夏剂量的不明确,这直接影响到我们对整个方剂的功效、主证的把握。以衡量单位计量者可以根据衡量汉今折算标准得出其现代剂量标准,但

是以体积、个数来计量的药物则需要对相应体积、相应个数的实物进行测量,才能实现从容量剂量向衡量剂量的科学换算。

1 仲景方中半夏以体积和个数计量的方证

仲景方中,除了温经汤和栝蒌薤白半夏汤(半夏半斤)、奔豚汤和赤丸(半夏四两)、干姜人参半夏丸(半夏二两)、柴胡加芒硝汤(半夏二十铢)等 6 方采用斤、两、铢等衡量单位直接计量,以及半夏散及

刘敏,女,博士,讲师
[#] 通信作者:李宇航,男,博士,教授,博士生导师,研究方向:经方防治常见病、疑难病的研究
* 国家科技支撑计划资助项目(No. 2006BA121B03-42)
(C)1994-2022 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

汤、半夏麻黄丸、半夏干姜散、鳖甲煎丸等4方采用等分计量外,其余大量仲景方中均以体积和个数计量半夏。

半夏二升:大半夏汤方,主“胃反呕吐者”。

半夏一升:①小半夏汤,主“呕家……不渴,心下有支饮故”;②小半夏加茯苓汤,主“卒呕吐,心下痞,膈间有水,眩悸者”;③麦门冬汤,主“火逆上气,咽喉不利,止逆下气者”;④半夏厚朴汤,主“妇人咽中如有炙脔”。

半夏半升:①小青龙汤,主“伤寒表不解,心下有水气,干呕,发热而咳”和“病溢饮者”;②厚朴生姜半夏甘草人参汤,主“发汗后,腹胀满者”;③小陷胸汤,主“小结胸病,正在心下,按之则痛,脉浮滑者”;④三泻心汤,半夏泻心汤主“但满而不痛者,此为痞”“呕而肠鸣,心下痞者”;生姜泻心汤,主“胃中不和,心下痞硬,干噎食臭,胁下有水气,腹中雷鸣,下利者”;甘草泻心汤,主“其人下利日数十行,谷不化,腹中雷鸣,心下痞硬而满,干呕,心烦不得安”和“狐惑之为病,状如伤寒,默默欲眠,目不得闭,卧起不安,蚀于喉为惑,蚀于阴为狐,不欲饮食,恶闻食臭,其面目乍赤、乍黑、乍白”;⑤旋覆代赭汤,主“心下痞硬,噎气不除者”;⑥小柴胡汤,主“往来寒热,胸胁苦满,嘿嘿不欲饮食,心烦喜呕”和“呕而发热者”;⑦竹叶石膏汤,主“虚羸少气,气逆欲吐者”;⑧厚朴麻黄汤,主“咳而脉浮者”;⑨附子粳米汤,主“腹中寒气,雷鸣切痛,胸胁逆满,呕吐”;⑩泽漆汤,主“脉沉者”;⑪黄连汤,主“胸中有热,胃中有邪气,腹中痛,欲呕吐者”;大柴胡汤,主“呕不止,心下急,郁郁微烦者”和“按之心下满痛者”;⑫生姜半夏汤,主“病人胸中似喘不喘,似呕不呕,似哕不哕,彻心中愤愤然无奈者”。另外,几个加方:葛根加半夏汤、越婢加半夏汤、小青龙加石膏汤、黄芩加半夏生姜汤、桂苓五味甘草去桂加姜辛夏汤、苓甘五味加姜辛半夏杏仁汤、苓甘五味加姜辛半夏大黄汤方。

半夏二合半:①柴胡桂枝汤,主“伤寒六七日,发热微恶寒,支节烦疼,微呕,心下支结,外证未去者”;②柴胡加龙骨牡蛎汤,主“伤寒八九日,下之,胸满烦惊,小便不利,谵语,一身尽重,不可转侧者”。

半夏一枚:苦酒汤方,主“少阴病,咽中伤,生疮,不能语言,声不出者”。

半夏十二枚:甘遂半夏汤方,主“病者脉伏,其人欲自利,利反快,虽利,心下续坚满,此为留饮欲去故也,甘遂半夏汤主之”。

半夏大者八枚:射干麻黄汤,主“咳而上气,喉中水鸡声”。

2 半夏的种属、产地、炮制考证

2.1 半夏的种属

半夏之名始见于《礼记》:“仲夏之月,鹿角解,蝉始鸣,半夏生,木堇荣”,半夏因生夏季五月而得名。《神农本草经》仅记载半夏功效,对其性状未有提及。最早对半夏性状进行描述的是魏晋时期的本草学著作《吴普本草》,原书虽已亡佚,我们可以从明代李时珍《本草纲目》^[1]对此书转引的内容中看到其对半夏的描述“生微丘或生野中,二月有始生叶,三三相偶,二月始生,白华圆上。”清代黄奭所辑《本经》^[2]对其亦有所载“生微邱,或生野中,叶三三相偶,二月始生,白华圆上。”从《吴普本草》所描述的性状特点来看,魏晋时期所用半夏与今药用半夏——天南星科植物三叶半夏 *Pinellia ternata* (thunb) Breit 相符。此后,唐代半夏曾一度与由跋、虎掌混用^[3],如《新修本草》就有所记载“半夏所在皆有,生泽中者,名羊眼半夏,圆白为胜。然江南者,大乃径寸,南人特重之。顷来互相用,功状殊异,问南人说:苗,乃是由跋。陶注云:虎掌极似半夏,注由跋,乃说鸢尾,于此注中,似说由跋。三事混淆,陶竟不识。”不过,宋以后,这种半夏、由跋、虎掌混用的情况又得以纠正,如《本草图经》^[4]载“二月生苗,一茎,茎端出三叶,浅绿色,颇似竹叶而光,江南者似芍药叶。”明代《本草纲目》更是直接沿用《吴普本草》的说法,直至清代《植物名实图考》同样认为:“半夏一茎三叶,诸书无异辞。”这些文献均可证明,宋、明、清之后所用半夏与《吴普本草》一致,均是今用天南星科植物三叶半夏。由于《吴普本草》是目前可查的距离《伤寒杂病论》成书年代——东汉末年最近的药学著作,因此,我们推测仲景方中半夏当为天南星科植物三叶半夏 *Pinellia ternata* (thunb) Breit。

今用正品半夏即为三叶半夏的干燥根茎,又称旱半夏。目前,半夏常见的混用品有水半夏和掌叶半夏,三者功效不同,不能混用。水半夏为天南星科植物鞭檐犁头尖的块茎,又叫土半夏,只有化痰止咳之功,而无降逆止呕之效;掌叶半夏,又称虎掌南星,为天南星科植物掌叶半夏的块茎,除可化痰散结之外,还具有祛风定惊之效,是中药天南星的主要来源。

2.2 半夏的炮制

在《伤寒论》和《金匱要略》中提到“汤洗十数度,冷水清滑尽。”《金匱玉函经》指出“凡半夏不

咀,以汤洗数十度,令水清滑尽,洗不熟有毒也。”《本草经集注》载“用之皆汤洗十许过,令滑尽,不尔载人咽喉。”可见,使用之前要用“汤”洗以除去半夏的毒性。而东汉许慎《说文解字》:“汤,热水也。”因此“以汤洗数十度”就是用热水反复泡洗几十次,直到水液清澈。《雷公炮炙论》更是明确“半夏上有隙涎,若洗不净,令人气逆,肝气怒满。”不难看出,“令滑尽”即指除掉半夏本身的“隙涎”。由此,我们可以确认,仲景方中的半夏应是生半夏经水洗而成,与 2005 年版《中华人民共和国药典》记载现代生半夏、清半夏、姜半夏、法半夏的炮制方法皆不相同,见表 1。

表 1 几种半夏炮制方法对比

Table 1 Comparison of several methods for processing Banxia

| 各种半夏 Different Banxia | 炮制方法 Processing methods |
|--------------------------|----------------------------|
| 东汉水洗半夏 | 以汤洗数十度,令水清滑尽 |
| 今用生半夏 | 除去杂质 |
| 今用清半夏 | 经白矾炮制 |
| 今用姜半夏 | 经生姜、白矾炮制 |
| 今用法半夏 | 经甘草、石灰炮制 |
| 今用半夏曲 | 用姜半夏研粉,加面粉、赤小豆、杏仁发酵制成曲 |

2.3 半夏的产地

《新修本草》云半夏“生槐里川谷”。槐里即今陕西兴平县东南^[5]。《证类本草》提到“槐里属扶风,今第一出青州,吴中亦有。”青州大体指今泰山以东,吴中即今江苏吴县一带。《证类本草》同时提到《本草图经》所云“半夏,生槐里川谷,今在处有之,以齐州者为佳。”齐州即今山东济南、历城、章丘、济阳等地。可见,汉魏晋时期,半夏主产于陕西南部兴平县一带,山东中东部、江苏一带也有出产,而宋代半夏的产地有所变化,以山东济南一带为主产地。现代全国大部分地区均产,但以四川的产量最大,质量亦佳,为道地药材。而且,陕西半夏已不可得,而位于四川东北部的南充县毗邻陕西南部,故本研究选取四川南充野生半夏为实测药材。

3 容量汉今折算标准考证

由于仲景方所用药物度量衡量制与现代度量衡制存在很大差异,因此要对以体积计量的半夏进行实际测量,就需要将仲景方中所用体积折合成现代相应体积。并且,研究张仲景所采用的计量单位应参考当时的官制度量衡标准为宜。所

以,我们必须首先考证东汉官制度量衡中容量的古今折算标准。

《汉书·律历志·嘉量篇》云“量者,龠、合、升、斗、斛也,所以量多少也……合龠为合,十合为升,十升为斗,十斗为斛。”不难看出,汉代的容量单位制为:2 龠 = 1 合,10 合 = 1 升,10 升 = 1 斗,10 斗 = 1 斛(石)。东汉时期,出土量器数量较多,其中“大司农”颁发的 5 件量器制作精美且有刻铭,属国家级标准器,因此完全可以将其作为考证东汉容量值的依据。1953 年甘肃省古浪县出土的“建武大司农铜斛”实测 19 600 mL^{[6]228};1989 年山东省济宁市出土的“大司农铜斗”实测容量为 2 000 mL^{[6]228};现藏于上海博物馆的东汉“光和大司农铜斛”和“元初大司农铜斗”实测容量分别为 20 400 mL^{[6]232}和 1 970 mL^{[6]228};现藏于南京博物院的东汉“永平大司农铜合”实测容量为 20 mL^{[6]238}。根据以上文物实测,可以得出每升平均为 199.4 mL,考虑误差因素,可以将东汉每升厘定为 200 mL。由此,仲景方中每升相当于 200 mL。

4 实测相应体积和个数的半夏

根据上述资料,我们选取四川南充野生半夏水洗后进行实测。仲景方中半夏以“半升”为计量单位者居多,1 升为 200 mL,半升为 100 mL,因此我们实测 100 mL 的半夏。实测 3 次,取其平均值,可以得出半夏 100 mL(半升)为 61.29 g。并且,依此结果可以折算出 200 mL(1 升)半夏为 122.58 g、半夏 400 mL(二升)可折算为 245.16 g、50 mL(二合半)半夏为 30.65 g。同样,实测得出半夏十二枚为 8.95 g,折算出半夏一枚为 0.75 g。

5 讨论

本研究在分析和总结历代文献、考证容量古今折算标准的基础上,采用文献考证药物品种、产地、炮制与药物实测相结合的方法,并利用数据统计学处理等方法,对仲景方中以体积和个数单位计量的半夏剂量开展古今折算研究。研究得出,仲景方中半夏当为天南星科植物三叶半夏 *Pinellia ternata* (thunb) Breit 干燥根茎的生用品经水洗而成;小青龙汤、厚朴生姜半夏甘草人参汤、半夏泻心汤、小柴胡汤等方中半夏半升(100 mL)为 61.29 g,小半夏汤、小半夏加茯苓汤、麦门冬汤、半夏厚朴汤等方中半夏一升(200 mL)可折算为 122.58 g,大半夏汤方中半夏二升(400 mL)可折算为 245.16 g,柴胡桂枝汤、柴胡加龙骨牡蛎汤方中半夏二合半(50 mL)可折算为 30.65 g,甘遂半夏汤方中半夏十二枚为 8.95

g,苦酒汤方中半夏一枚为 0.75 g。从建立仲景方的
药物古今剂量折算标准化出发,四舍五入后将仲景

方中“半夏半升”定为 61 g,为建立相关配伍比例的
行业标准奠定基础。见表 2。

表 2 半夏泻心汤古今剂量折算及现代用量配伍比例换算表

Table 2 Conversion table of ancient and modern doses and modern proportion of compatibility

| 半夏泻心汤 Banxiaxiesin Decoction | 半夏 Banxia | 黄芩 Huangqin | 干姜 Ganjiang | 人参 Renshen | 炙甘草 Zhigancao | 黄连 Huanglian | 大枣 Dazao |
|--|--------------|----------------|----------------|---------------|------------------|-----------------|-------------|
| 原方剂量 Original doses | 半升 | 三两 | 三两 | 三两 | 三两 | 一两 | 十二枚 |
| 进行实测或古今折算后所得剂量 Doses after practical measurement or trans- lation from ancient doses | 61.29 g | 45 g | 45 g | 45 g | 45 g | 15 g | 36.85 g |
| 国家药典记载用量 Doses recorded in national pharmacopoeia | 3~9 g | 3~9 g | 3~9 g | 3~9 g | 1.5~9 g | 2~5 g | 6~15 g |
| 结合药典,等比缩小约 7 倍后剂量 Doses after reducing by 7 times at ratio of equality | 9 g | 6 g | 6 g | 6 g | 6 g | 2 g | 5 g |

应该加以说明的是:由于古今用药剂量、用药方法差异较大,现代临床使用半夏不能完全照搬东汉剂量。根据 2005 年版《中华人民共和国药典》,半夏用量为 3~9 g,因此将仲景原方中半夏剂量(61.29 g)缩小 7 倍即为临床安全用量。以半夏泻心汤为例,将原方各药物剂量等比缩小 7 倍,得出的半夏泻心汤现代用量的配伍比例为:半夏 9 g,黄芩 6 g,干姜 6 g,人参 6 g,黄连 2 g,大枣 5 g,甘草 6 g。临床可根据具体病情增减药量。其他仲景方临床剂量的折算方法与此相同。

参考文献:

[1] 钱超尘,温长路,赵怀舟,等.金陵本《本草纲目》新校正

[M].上海:上海科学技术出版社,2008:774.
[2] 黄奭.本经[M].北京:中医古籍出版社,1982:265.
[3] 苏敬.新修本草[M].尚志钧,辑校.合肥:安徽科学技术出版社,1981:31.
[4] 苏颂.本草图经[M].合肥:安徽科学技术出版社,1994:265.
[5] 中国历史地图集编辑组.中国历史地图集:第 2 册.上海:中华地图学社,1975:15-16.
[6] 丘光明.中国历代度量衡考[M].北京:科学出版社,1992.

(收稿日期:2009-10-13)

北京中医药大学东方医院儿科中医诊疗中心正式挂牌成立

北京市首批中医儿科诊疗中心落户北京中医药大学东方医院和中国中医科学院西苑医院。由北京市中医管理局局长赵静和中国中医科学院副院长范吉平;国家中医药管理局医政司副司长杨龙会和北京中医药大学副校长王庆国分别为两家医院揭牌。按照北京市新政改要求,卫生部门要在全市范围内建设 2~3 家中
医特色突出、学术水平较高、功能完善的中医儿科诊疗中心,以满足北京市民对中医儿科诊疗服务的需求,缓
解城北和城南患儿“看病难”的问题。北京市中医药管理局负责人表示,“北京中医儿科诊疗中心”将根据儿
童特点调整科室设置,周六日均有专家出诊。针对儿童不爱服药的特点,儿科诊疗中心将重点开展 6 种以上
的中医特色非药物疗法,包括拔罐、中药离子导入、针灸、贴敷、捏积、推拿按摩。据东方医院儿科负责人介
绍,目前,医院儿科病床数正在扩容,将至 20 张,同时将首先成立 3~5 个专家专台,对儿童呼吸、消化等常见
病、多发病和儿科急症等方面进行有针对性的问诊治疗。按照中医儿科诊疗中心的建设标准,3 年时间内,
中心将在科室建设、人员素质、诊疗设备、特色医疗服务以及参与公共卫生服务等方面有所提升,预计年门诊
量将达到 10 万人次。