

## 四妙勇安汤方源探析

赵红霞<sup>1</sup>, 于智敏<sup>1</sup>, 耿颖<sup>2</sup>, 李翊<sup>1</sup>, 汪文来<sup>1</sup>, 陶旭光<sup>1</sup>, 郭蓉<sup>3</sup>, 杨桢<sup>3\*</sup>, 胡镜清<sup>1\*</sup>

(1. 中国中医科学院 中医基础理论研究所, 北京 100700; 2. 首都医科大学 附属北京同仁医院, 北京 100176; 3. 北京中医药大学, 北京 100029)

**[摘要]** 四妙勇安汤由金银花、玄参、当归、甘草4味药物组成,为《古代经典名方目录(第一批)》中100个经典名方之一。经溯源发现,四妙勇安汤源于《石室秘录》,后由《古今图书集成·医部全录》《验方新编》等书引用。从古代文献记载来看均有方无名,“四妙勇安汤”之名,最早见于1956年《中医治疗动脉栓塞性坏疽症的成效》,是由当时记者吕民报道河北省释迦宝山用“四妙勇安汤”治疗当地的动脉栓塞性坏疽时冠名。四妙勇安汤从方药组成与剂量上看,从《石室秘录》开始即是“金银花三两,当归二两,生甘草一两,玄参三两”,历代版本《方剂学》确定四妙勇安汤金银花、玄参、当归、甘草的比例就是3:3:2:1。而查阅文献,释迦宝山临证所用的四妙勇安汤由“玄参132g,当归99g,银花66g,甘草33g”组成,金银花、玄参、当归、甘草的比例变成2:4:3:1。从治疗时间上看,原方记载的7日愈或是10日愈,而释迦宝山将其用到了三四个月,甚至五六个月。研究认为,古籍中的四妙勇安汤,应该是用于疾病的初期,尽早发现和治疗;而释迦宝山修改过的剂量,是广泛用于脱骨疽的中后期,甚至出现坏疽的严重病情所使用的,因此服药时间长,剂量大。且四妙勇安汤临证不仅限于治疗脱骨疽,也用于大头疮等,现代该方的使用已经大为拓展。相关研究已证实四妙勇安汤具有抗炎、稳定斑块、降脂、保护血管、改善血液流变学、抗凝、抑制血栓形成和促纤溶等作用,后续应开展君臣佐使辨析,对其临床应用范围重新进行界定。

**[关键词]** 四妙勇安汤; 理论解析

## Exploration on origin of Simiao Yong'an Decoction

ZHAO Hong-xia<sup>1</sup>, YU Zhi-min<sup>1</sup>, GENG Ying<sup>2</sup>, LI Yi<sup>1</sup>, WANG Wen-lai<sup>1</sup>, TAO Xu-guang<sup>1</sup>, GUO Rong<sup>3</sup>,  
YANG Zhen<sup>3\*</sup>, HU Jing-qing<sup>1\*</sup>

(1. Institute of Basic Theory, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China;

2. Beijing Tongren Hospital Affiliated to Capital Medical University, Beijing 100176, China;

3. Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China)

**[Abstract]** Simiao Yong'an Decoction is composed of *Lonicerae Japonicae Flos*, *Scrophulariae Radix*, *Angelicae Sinensis Radix*, *Glycyrrhizae Radix et Rhizome*, which was chosen as one of the 100 classic prescriptions in *Catalogue of Ancient Classics Prescription* (the first batch). Through tracing to the source, It was found that the Simiao Yong'an Decoction (but not named) originated from the *Shi Shi Mi Lu*, and was later cited by books such as *Ancient and Modern Book Integration-Full Record of Medical Department* and *New Edition of Useful Prescriptions*. Literature shows that this prescription was not named until first reported in the *Effect of Traditional Chinese Medicine on Arterial Embolism Gangrene* in 1956 by a journalist LYU Min. This article recorded that SHIJIA Baoshan, a monk from Hebei Province, used self-named "Simiao Yong'an Decoction" to treat local arterial embolic gangrene. After comparison, there was two difference between ancient books and SHIJIA Baoshan's records. Firstly, according to ancient books, the composition and dosage of Simiao Yong'an Decoction is *Lonicerae Japonicae Flos* 90 g, *Scrophulariae Radix* 90 g, *Angelicae Sinensis Radix* 60 g, *Glycyrrhizae*

**[收稿日期]** 2019-12-02

**[基金项目]** 国家“重大新药创制”科技重大专项(2017ZX09304003);北京市朝阳区科学技术和信息化局项目(B-1905);北京市中医药科技项目(JJ2018-99);中国中医科学院自主选题项目(YZ-1801)

**[通信作者]** \* 杨桢,医学博士,教授,主要从事中医四气五味学研究,Tel: (010) 53912018,E-mail: for3000yz@aliyun.com; \* 胡镜清,研究员,博士生导师,主要从事适应中医药理论构筑与诊疗模式的临床研究方法研究,Tel: (010) 64089008,E-mail: gcp306@126.com

**[作者简介]** 赵红霞,E-mail: zhaohongxia7000@163.com

Radix et Rhizome 30 g", and the ratio is 3 : 3 : 2 : 1. By SHIJIA Baoshan's record, the composition and dosage are: Lonicerae Japonicae Flos 66 g, Scrophulariae Radix 132 g, Angelicae Sinensis Radix 99 g, Glycyrrhizae Radix et Rhizome 33 g, and the ratio changed to 2 : 4 : 3 : 1. Secondly, ancient books show that patients can be healed after taking seven or ten days of the previous prescription, however, it would take 3 or 4 months, even 7 months in SHIJIA Baoshan's records. It can be considered that the previous prescription should be used at the beginning of gangrene, while the modified Simiao Yong'an Decoction by SHIJIA Baoshan is widely used in the middle and late stages of gangrene, even the critical condition, that is the reason for longer treatment and larger dosage. Nowadays, Simiao Yong'an Decoction is not limited to the treatment of gangrene and bulla in clinic. Relevant studies have confirmed that Simiao Yong'an Decoction has the effects such as anti-inflammatory, plaque stabilization, lipid-lowering, vascular protection, improvement of hemorheology, anticoagulation, inhibition of thrombosis and fibrinolysis, etc. In the follow-up, we should carry out the analysis of the compatibility of this four medicines, and redefine the scope of its clinical application under the theory of traditional Chinese medicine.

**[Key words]** Simiao Yong'an Decoction; theoretical analysis

doi: 10.19540/j.cnki.cjmm.20200103.501

四妙勇安汤由金银花、玄参、当归、甘草 4 味药物组成,是中医临床著名方剂,早在 1974 年就已入选中医学院试用教材《方剂学》<sup>[1]</sup>,此后历代版本的《方剂学》均将其列入清热解毒剂之一,或作主方,或是附于仙方活命饮之后作为附方,为人所知。现四妙勇安汤已入选国家中医药管理局 2018 年 4 月 16 日发布的《古代经典名方目录(第一批)》<sup>[2]</sup>,成为 100 个经典名方之一。然而,第 5 版《方剂学》在方解后介绍“本方在《验方新编·卷二》是有方无名。对于方名来源,虽经查考,但少准确依据,暂作存疑。”<sup>[3]</sup>由此可见,四妙勇安汤在中医理论基础方面尚缺乏深入研究,在方源、剂量、加减化裁等方面尚无统一认识,因此认为,对四妙勇安汤的有关内容进行深入探究就显得尤为必要。

1 方名溯源

四妙勇安汤散见于各类医籍之中(表 1)。历代版本的

《方剂学》教材均认为本方出自于《验方新编》,学者对其出处一直有所争议。自《华佗神医秘传》整理出版后,较多学者因华佗之名而认为其应首见于此<sup>[4-5]</sup>。然而已有学者考证《华佗神医秘传》为托华佗之名所作,作者和成书年代有待继续探究<sup>[6-7]</sup>;同时该方此后一直未见传抄与运用,宋明时期官方进行的大型秘方搜集、方书编纂也未见记载,直至清朝官修《古今图书集成》才收录。因此笔者认为此方虽为《华佗神医秘传》所载,但四妙勇安汤最早出处为《华佗神医秘传》之说缺乏相关文献资料证实。从本方记载的各类古籍刊行来看,认为四妙勇安汤是源于《石室秘录》的一首验方,后由《古今图书集成·医部全录》《验方新编》等书引用“玄参”历史上因避宋朝皇帝始祖赵玄朗、清朝圣祖玄烨之讳曾多次改为“元参”,本文依据《中国药典》全部统一为“玄参”。

表 1 四妙勇安汤各药物组成与剂量在各类医籍中的记载

Table 1 Records of composition and dosage of Simiao Yong'an Decoction in various ancient traditional Chinese medicine books

来源	作者	刊印年代	方名	组成与剂量
《华佗神医秘传》	无从考证	无从考证	华佗治脱骨疽神方	金银花三两,玄参三两,当归二两,甘草一两。水煎服,连服十剂当愈 <sup>[8]</sup>
			华佗治热毒攻心神方	金银花二两,玄参三两,当归二两,生甘草一两。水煎服,日用一剂,至七日以后,疮口始渐能收敛 <sup>[8]</sup>
《石室秘录》卷四	清·陈士铎	1687 年(康熙二十六年)	无	金银花二两,当归二两,生甘草一两,玄参三两煎汤。日用一剂,七日仍服,疮口始能收敛而愈 <sup>[9]</sup>
《古今图书集成·医部全录》	清·陈梦雷	1728 年(雍正六年)	无	金银花、玄参各三两,当归二两,生甘草一两煎汤。日用一剂,七日仍服,疮口始能收敛而愈 <sup>[10]</sup>
《疡医大全》卷四十	清·顾世澄	1760 年(乾隆二十五年)	无	金银花、玄参各三两,当归二两,生甘草一两煎汤。日用一剂,七日仍服,疮口始能收敛而愈 <sup>[11]</sup>
《验方新编》	清·鲍相璈	1846 年(道光二十六年)	无	金银花,玄参各三两,当归二两,甘草一两水煎服。一连十剂,永无后患。药味不可减少,减则不效,并忌抓擦为要 <sup>[12]</sup>

以上 5 本古籍记载的“四妙勇安汤”,均是有方无名,“四妙勇安汤”这 5 个字的文字报道,查阅资料发现,最早见于 1956 年《中医治疗动脉栓塞性坏疽症的成效》<sup>[13]</sup>,是由当时

记者吕民报道河北省释迦宝山自三十年前开始用“四妙勇安汤”治疗当地的动脉栓塞性坏疽所提。

释迦宝山(1881—1958 年),曾为河北沧县兴国安乐寺

住持僧人,据《沧县医院志》记载,释迦宝山区业余研习中医,熟读《验方新编》,临床常用的很多方剂亦出自该书<sup>[14]</sup>。因其在地方上医治脉管炎名声卓越,1955年被聘入沧县专区医院专事脉管炎治疗。依靠医院的口碑传播,其所创的“四妙勇安汤”被广泛报道<sup>[15]</sup>。《验方新编》收录了四妙勇安汤,他提出本方出自《验方新编》的认识,可能源于他未曾再考证其他古籍,导致直至现在很多医书记载四妙勇安汤出自《验方新编》。释迦宝山因病于1958年逝世,在1960年“华北协作区防止血栓闭塞性脉管炎现场大会”上,沧县专区医院院长雷爱光宣读《120例血栓闭塞性脉管炎临床经验总结》<sup>[16]</sup>,受到了当时卫生部和全国专家的重视,使得四妙勇安汤名声大噪,推广到全国,各个省市地方都有用四妙勇安汤治疗脉管炎的报道,进而写入高等中医药类规划教材,通行于全国。

## 2 方名解析与规范

检索现代文献发现“四妙勇安汤”与“四妙永安汤”方名“勇”“永”混用的情况比比皆是,如河北《沧县志》(释迦宝山)逐渐完善制剂形成四妙永安汤<sup>[17]</sup>的记载、目前文献当中也常有报道“四妙永安汤”<sup>[18]</sup>。根据孙万才的回顾,四妙勇安汤是由释迦宝山与沧县专区医院孙方轩共同定名,认为二人取“四妙”为四药之配伍精巧,效果神妙之意,另《验方新编》即有收录的另一首治疮痈之类方“四妙汤”(金银花、黄芪、当归、甘草),与本方极为相似,释迦宝山精读《验方新编》,从四妙汤引出“四妙勇安汤”则不足为奇了。从字面上解释,“勇”是指药量大、作用强,“安”是指疗效好<sup>[19]</sup>。研究认为“勇”在此处本意想表达的“药量大、作用强”,表达为“如人之勇猛”,取“猛药去疴”之意,而“永”则无此深意;“安”是指使异常凶险的病情转危为安。由此可见,“四妙勇安汤”之名则更为贴切。

## 3 方药剂量

历代古籍中,《石室秘录》载四妙勇安汤组成是“金银花二两,当归二两,生甘草一两,玄参三两”。而包括《华佗神医秘传》《古今图书集成·医部全录》《疡医大全》《验方新编》均记载为“金银花三两,当归二两,生甘草一两,玄参三两”,且“药味不可减少,减则不效”,可能为《石室秘录》版本传抄之误。历代版本《方剂学》根据古籍《验方新编》的记载,确定四妙勇安汤剂量为“银花三两,玄参三两、当归二两、甘草一两”,也就是3:3:2:1的关系。《古代经典名方目录(第一批)》是依据《验方新编》中所记载金银花、玄参各三两(各45g)、当归二两(30g)、甘草一两(15g)的每日剂量记载,即135g·d<sup>-1</sup>。然而,根据《沧州地区卫生志》的记载,释迦宝山临证所用的四妙勇安汤由“玄参132g,当归99g,金银花66g,甘草33g”组成<sup>[20]</sup>,金银花、玄参、当归、甘草的比例变成2:4:3:1。

四妙勇安汤作为内服的方剂,每日1剂,服药期间不能间断,直到病者痊愈,坏肉脱下,好肉长成为止。经沧县专区医院(时为天津市津沧医院)的统计,四妙勇安汤的服药剂量

少则10剂,多则200剂以上,平均服药139剂<sup>[16]</sup>。此与《沧县医院志》记载释迦宝山“治疗三四个月,多则五六个月”而获效相符<sup>[14]</sup>;然而与历代古籍中“七日仍服,疮口始能收敛而愈”“一连十剂,永无后患”并不相同。

由此可见,四妙勇安汤作为治疗脱疽和大头疮的“神方”,原方记载的,即七日愈或是十日愈应该是用于疾病的初期。释迦宝山修改过的剂量,是广泛用于脱骨疽的中后期,甚至出现坏疽的严重病情所使用的,因此服药时间长,剂量大。因此,临床应采纳历代古籍所记载的剂量,并以此为准,针对脱骨疽病情做到早期诊断早期治疗,从而达到节约医疗成本,取得更好疗效的目的。对释迦宝山的经验也要给予足够的重视,在临床上可以探索进一步验证,同时需要开展相关动物实验和临床观察研究,观察其具体疗效,探讨其发挥作用的机制。

## 4 临证主治

目前,本方中药药品说明书中的[功能主治]是用于热毒炽盛之脱疽证,临床应用以患肢灼热、暗红微肿、疼痛剧烈、甚则溃烂腐臭,舌红脉数为辨证要点<sup>[21]</sup>。即《验方新编》记载脱骨疽项下:“此疽生手、足各指,或生指头,或生指节、指缝。初生或白色痛极,或如粟米起一黄泡。其皮或如煮熟红枣,黑色不退,久则溃烂,节节脱落,延至手足背腐烂黑陷,痛不可忍……宜用顶大甘草,研极细末,用香麻油调敷……再用金银花、玄参各三两,当归二两,甘草一两,水煎服。”<sup>[12]</sup>释迦宝山辞世后,本方在其弟子——沧县专区医院脉管炎科袁鹤青、管玉恩等人加减化裁后,治疗栓塞性脉管炎出现坏疽的严重病情,仍然是四妙勇安汤最出名、最常治疗的病种。

但是,《石室秘录》《验方新编》《华佗神医秘传》等古籍记载四妙勇安汤还用于治疗大头疮。如《石室秘录·卷四(御集)·奇治法》里记载“如人有头角生疮,当日即头重如山,第二日即变青紫,第三日青至身上即死。此乃毒气攻心而死也。此病多得之好吃春药……初起之时,若头重如山,便是此恶症。急不待时,速以金银花一斤煎汤,饮之数十碗,可少解其毒,可保性命之不亡,而终不能免其疮口之溃烂也。再用金银花三两,当归二两。生甘草一两,玄参三两煎汤。日用一剂,七日仍服。疮口始能收敛而愈。此种病世间最多,而人最不肯忌服春药也,痛哉。”<sup>[9]</sup>由此可见,本方不仅用于脱骨疽,还可用于大头疮的治疗。

经检索现代文献研究发现,四妙勇安汤还广泛应用于感染类疾病<sup>[22]</sup>、呼吸系统疾病<sup>[23]</sup>、心血管疾病<sup>[24]</sup>、内分泌疾病<sup>[25]</sup>、皮肤疾病<sup>[26]</sup>、妇科疾病<sup>[27]</sup>、脑及神经疾病<sup>[28]</sup>及其他系统疾病,对各个系统的常见病均有确切的治疗效果,且安全性高,临床疗效显著。相关研究亦已证实四妙勇安汤具有抗炎、稳定斑块、降脂、保护血管、改善血液流变学、抗凝、抑制血栓形成、促纤溶等作用<sup>[29-30]</sup>。近年来在应用四妙勇安汤治疗冠心病时发现,该方有较好的改善微循环、抑制炎症等作用,临床治疗冠心病不稳定期心绞痛、急性脉管炎等均取得了较好的疗效。因此,总结四妙勇安汤针对不同疾病共同



环节的病理作用,籍此用于提高四妙勇安汤治疗各类疾病的临床疗效,开展古方新用的理论与实践研究,拓展其临床应用范围,是经典方剂研究中的一个重要课题。

## 5 结论与讨论

研究认为,四妙勇安汤是源于《石室秘录》的一首验方,后为《古今图书集成·医部全录》《验方新编》等书引用。释迦宝山对该方的使用有独到的经验,而他则是从《验方新编》中获得的该方,使得当代报道中均援引其见解。四妙勇安汤的方名是记者吕民在1956年《中医治疗动脉栓塞性坏疽症的成效》一文中首先报道,由释迦宝山和孙方轩商议拟定。四妙勇安汤的剂量是“金银花三两,当归二两,生甘草一两,玄参三两”。历代版本《方剂学》也根据古籍《验方新编》的记载予以确定。释迦宝山的临床报告中依据脱骨疽不同的时期,对使用剂量进行了调整,这是宝贵的临床探索,值得重视。四妙勇安汤临证不仅限于治疗脱骨疽,也用于大头疮等,现代该方的使用已经大为拓展。相关研究亦已证实四妙勇安汤具有抗炎、稳定斑块和降脂、保护血管、改善血液流变学、抗凝、抑制血栓形成、促纤溶等作用。近年来在应用四妙勇安汤治疗冠心病时发现,该方有较好的改善微循环、抑制炎症等作用,临床治疗冠心病不稳定期心绞痛、急性脉管炎等均取得了较好的疗效。因此,总结四妙勇安汤针对不同疾病共同环节的病理作用,籍此用于提高四妙勇安汤治疗各类疾病的临床疗效,开展古方新用的理论与实践研究,拓展其临床应用范围,是经典方剂研究中的一个重要课题。

《古代经典名方目录(第一批)》选入四妙勇安汤,从配套的后续研究,如《古代经典名方中药复方制剂简化注册审批管理规定》来说,申请批文免去上市前的临床试验,对于开展四妙勇安汤的文献及临床研究,从而明确四妙勇安汤的临床用药范围是极为重要的。有鉴于此,后续应继续开展君臣佐使辨析,对其临床应用范围重新进行界定。另外,关于四妙勇安汤的制剂上市,面临着亟待解决的问题可能有:原方单药剂量过大,做成颗粒制剂是否需要调整、本方药理意义上的量效关系、服药周期等均有待深入研究。

## 【参考文献】

- [1] 广东中医学院. 方剂学[M]. 上海: 上海人民出版社, 1974.
- [2] 国家中医药管理局. 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) [2019-12-02]. <http://kjs.satcm.gov.cn/zhengcewenjian/2018-04-16/7107.html>.
- [3] 许济群. 方剂学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1999.
- [4] 刘璐, 徐士欣, 张军平, 等. 基于网络药理学方法探讨四妙勇安汤治疗动脉粥样硬化的作用机制[J]. 中华中医药学刊, 2019, 37(3): 572.
- [5] 于谦, 迟森森, 焦其树, 等. 基于在体肠灌注模型的四妙勇安汤活性成分拆方配伍研究[J]. 中国中药杂志, 2019, 44(10): 2163.
- [6] 赵友琴. 《华佗神医秘传》质疑[J]. 山东中医学院学报, 1984, 8(4): 41.
- [7] 孙启明. 探《华佗神医秘传》的伪作者[J]. 安徽中医学院学报, 1986, 5(3): 48.
- [8] 华佗元化. 华佗神医密传[M]. 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 2010.
- [9] 陈士铎. 石室秘录[M]. 北京: 人民军医出版社, 2009.
- [10] 王千怀, 张波. 古今图书集成医部全录精要[M]. 贵阳: 贵州科技出版社, 2007.
- [11] 顾世澄. 疡医大全[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1978.
- [12] 鲍相璈. 验方新编[M]. 北京: 人民军医出版社, 2008.
- [13] 吕民. 中医治疗动脉栓塞性坏疽症的成效[J]. 中医杂志, 1956(8): 409.
- [14] 姜锡文. 沧县医院志[M]. 郑州: 中州古籍出版社, 2018.
- [15] 王绵云. 治疗9例血栓闭塞性脉管炎的初步报告[J]. 中医杂志, 1958(4): 263.
- [16] 天津市津沧医院. 中西医结合治疗血栓闭塞性脉管炎120例的观察[J]. 天津医药杂志, 1960(7): 475.
- [17] 沧县地方志编纂委员会. 沧县志[M]. 北京: 线装书局出版社, 2011.
- [18] 赵京峰. 加味四妙永安汤治疗痛风43例疗效观察[J]. 大家健康: 学术版, 2014, 8(7): 43.
- [19] 孙万才. 探讨四妙勇安汤治疗脱疽方名与由来[C]. 天津: 中华中医药学会周围血管病分会第一届学术大会, 2007.
- [20] 沧州地区卫生志编纂委员会. 沧州地区卫生志[M]. 沧州: 沧州地区印刷厂, 1991.
- [21] 蔺爽, 李辉, 于森, 等. 四妙勇安汤研究进展[J]. 世界中西医结合杂志, 2012, 7(1): 84.
- [22] 侯章梅, 杨薇, 成燕, 等. 四妙勇安汤加味联合西医治疗手术部位感染的临床观察[J]. 中国中医急症, 2017, 26(12): 2218.
- [23] 宋萍, 高天文, 张玉琴, 等. 四妙勇安汤结合西医常规治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期52例疗效观察[J]. 甘肃中医学院学报, 2012, 29(6): 27.
- [24] 侯彦宏, 沈晓旭, 宫媛媛, 等. 四妙勇安汤活性部位对一氧化氮合成酶抑制剂诱导的高血压大鼠血管重构的作用[J]. 中国实验方剂学杂志, 2017, 23(4): 112.
- [25] 吴芳, 杨俊杰, 阮静. 加味四妙勇安汤内服外洗治疗0级糖尿病足疗效研究[J]. 按摩与康复医学, 2017, 8(12): 39.
- [26] 孙欣峰. 四妙勇安汤加减治疗皮肤瘙痒症[J]. 光明中医, 2015, 30(10): 2143.
- [27] 郑丽. 郑家本运用四妙勇安汤治疗月经病经验[J]. 世界中医药, 2011, 6(1): 33.
- [28] 漆仲文, 李萌, 朱科, 等. 四妙勇安汤对动脉粥样硬化小鼠动脉血管斑块外膜滋养血管通透性的影响[J]. 中国实验方剂学杂志, 2019, 25(11): 24.
- [29] 钟君, 刘洁, 刘燕云. 四妙勇安汤作用机制研究进展[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(32): 25.
- [30] 尤寅骏, 张建忠. 四妙勇安汤临床应用的研究进展[J]. 浙江中医药大学学报, 2013, 37(7): 942.

【责任编辑 张燕】