

· 考证 ·

## 桃仁药性与应用的古今比较

邓 静<sup>1</sup>, 颜丹娜<sup>1</sup>, 吴孟华<sup>1</sup>, 马志国<sup>1</sup>, 张睿蕊<sup>2</sup>, 曹 晖<sup>1</sup>, 张 英<sup>1\*</sup>

(1. 暨南大学药学院, 暨南大学岭南传统中药研究中心, 国家中药现代化工程技术研究中心岭南资源分中心, 广东省中医药信息化重点实验室, 广东 广州 510632; 2. 国家中药现代化工程技术研究中心, 广东 珠海 519090)

**摘要** 作为《古代经典名方目录(第一批)》桃核承气汤、身痛逐瘀汤以及桃红四物汤中的重要原料之一, 桃仁应用之广可见一斑。通过系统梳理历代本草典籍与现代文献, 本文从桃仁的性味归经、功效应用、证候禁忌等方面进行古今比较。现代普遍认为桃仁性平, 味苦、甘, 归心、肝、大肠经, 通过考证发现古籍中提出的味辛与归肺经亦有合理之处。桃仁长于活血化瘀, 从古至今, 被广泛应用于治疗各种瘀血证, 此外润肠通便, 止咳平喘的功效亦得到了古今认同, 而典籍中记载的杀虫与美容等功效如今逐渐被忽略。桃仁的证候禁忌除了现代标准中注明的孕妇慎用外, 古代典籍中所载的血虚、血枯、血燥、血不足、肠滑者禁用以及用量问题现今也鲜少提及, 这些都有必要进行进一步的探讨。本文的考证结果可为桃仁资源的进一步开发利用及临床应用的安全有效提供文献依据。

**关键词** 桃仁; 经典名方; 药性; 功效; 禁忌

**中图分类号:** R281 **文献标识码:** A **文章编号:** 1001-4454(2023)04-1034-09

**DOI:** 10.13863/j.issn1001-4454.2023.04.042

桃仁, 别名桃核仁、桃核人, 为蔷薇科植物桃 *Prunus persica* (L.) Batsch 或山桃 *Prunus davidiana* (Carr.) Franch. 的干燥成熟种子。果实成熟后采收, 除去果肉和核壳, 取出种子, 晒干制得。桃仁性平, 味苦、甘, 归心、肝、大肠三经, 具有活血祛瘀, 润肠通便, 止咳平喘的功效, 是《古代经典名方目录(第一批)》桃核承气汤、身痛逐瘀汤以及桃红四物汤中的重要原料之一。在历代典籍中, 有关桃仁的药性、功效及临床应用的记载较多, 本文梳理古代本草典籍、医案和现代研究, 通过对桃仁的配伍规律、功效主治、临床应用及证候禁忌等方面的古今比较, 厘清桃仁应用的演变情况, 为其潜在应用价值的进一步发掘提供理论依据。

### 1 桃仁性味归经的古今异同

历代医学家对于桃仁性味归经的认识并非一成不变, 而是不断丰富发展的。《神农本草经》<sup>[1]</sup>记载桃仁“味苦”, 而《本草经集注》<sup>[2]</sup>记载:“味苦、甘”, 《汤液本草》<sup>[3]</sup>对“苦”与“甘”进行了比较, 曰“味苦、甘……苦重于甘”。《备急千金要方》<sup>[4]</sup>认为桃仁还具有“辛”味:“味苦、甘、辛”。大多典籍均记载桃仁药性平和, 《食疗本草》<sup>[5]</sup>出现了桃仁“性温”这一记载。尚有“性寒”一说, 元代《本草发挥》<sup>[6]</sup>引李东垣云:“桃仁性微寒”。关于桃仁归经的认识亦经历了一个不断深化的过程。《汤液本草》载:“入手、

足厥阴经”, 《雷公炮制药性解》<sup>[7]</sup>认为桃仁“入肝、大肠经”。《本草经解》<sup>[8]</sup>记述:“桃仁……入手太阴肺经……得地中南火土之味, 入手少阴心经、足太阴脾经。”《本草便读》<sup>[9]</sup>曰“专入肝经, 兼入肺与大肠”。认为桃仁能够破除瘀血、润燥肺肠, 从而入肝经、肺与大肠经。综上, 桃仁味苦、甘, 少数认为其味辛, 桃仁的药性, 则平、温、寒皆有记载, 但是“性平”为主流观点。桃仁的归经, 由最初入手、足厥阴经逐渐明确为入手厥阴心包经、足厥阴肝经, 而后增加入大肠、脾、肺经的记载。

《中药大辞典》<sup>[10]</sup>《中华本草》<sup>[11]</sup>对桃仁药性的记载均为“味苦、甘, 小毒, 归心、肝、大肠经。”《全国中草药汇编》<sup>[12]</sup>记载为“苦、甘, 平”。《中国药典》1990至2020年版均记载为:苦、甘, 平。归心、肝、大肠经。可见现代对桃仁性味归经的认识较为一致, 与古籍的记载则稍有出入。桃仁味“辛”之说自唐而始, 《备急千金要方》只简单提及桃仁味苦、甘、辛, 并未加以解释; 及至金代, 《素问病机气宜保命集》<sup>[13]</sup>记载:“桃仁味苦甘辛, 肝者血之海, 血聚则肝气燥, 经所谓肝苦急, 急食甘以缓之, 故桃仁散血缓肝”。认为桃仁散血之效或与辛味相关。辛味有发散解表、行气行血的作用, 一般行气活血药多具辛味, 结合桃仁活血化瘀的功效来看, 认为桃仁味“辛”是有一定道理的。另外, 有关桃仁味“辛”的记

收稿日期:2022-07-12

基金项目:第六批全国老中医药专家学术经验继承项目(国中医药人教发[2017]29号);广东省自然科学基金项目(2020A151501577);国家重点研发计划项目(2019YFC17115000)

作者简介:邓静(1997-), 女, 硕士研究生, 研究方向:工业药学, 中药质量控制; E-mail:1243909611@qq.com。

\*通讯作者:张英, E-mail:carolynzy@163.com。

载多见于古代医学著作,如《杂病源流犀烛》<sup>[14]</sup>《玉机微义》<sup>[15]</sup>《赤水玄珠》<sup>[16]</sup>《证治准绳》<sup>[17]</sup>等,可能是各医家结合自己的临床经验,对桃仁之味产生的新思考。

基于历代典籍关于桃仁药性的平、温、寒皆有记载的问题,现代学者也进行了探讨。郝二伟等<sup>[18]</sup>通过研究桃仁对瘀热互结证和寒凝血瘀证模型大鼠中医表征及血液流变学指标的影响,发现桃仁在作用于瘀热互结证时,表现出类似寒性药的作用,而作用于寒凝血瘀证时则表现出类似温性药的作用,由此可见,古籍记载桃仁为性温或性寒并非错误或互相矛盾,平性药往往具有“体平用偏,双向适用”的特

点<sup>[19]</sup>,所以桃仁性“平”更为科学全面。

现代对于桃仁归经的记载普遍为归心、肝、大肠经,而清朝曾出现归肺、脾经的记载。《本草经解》<sup>[8]</sup>认为桃仁“得地中南火土之味”,火和土分别对应肺经和脾经,结论稍显草率。《本草便读》<sup>[9]</sup>记载:“破瘀留于肝络,味苦兼甘,通燥结于肺肠,性平且润……专入肝经,兼入肺与大肠”。现代研究用于评价桃仁质量的指标性成分之一苦杏仁苷,具有止咳平喘等药理作用,对体外高氧暴露早产鼠肺泡Ⅱ型细胞(AECⅡ)有一定的保护作用<sup>[20]</sup>,可见将桃仁归肺经也是比较合理的。

古籍记载桃仁药性汇总见表 1。

表 1 古籍记载桃仁药性汇总

著作	作者	成书时间	原文
《神农本草经》 <sup>[1]</sup>	-	两汉年间	味苦,平
《本草经集注》 <sup>[2]</sup>	陶弘景	南北朝(公元 492-500 年)	味苦、甘,平
《备急千金要方》 <sup>[4]</sup>	孙思邈	唐(公元 652 年)	味苦、甘、辛,平
《新修本草》 <sup>[21]</sup>	苏敬	唐(公元 659 年)	味苦、甘,平
《食疗本草》 <sup>[5]</sup>	孟诜	唐(公元 713-741 年)	桃仁,温
《开宝本草》 <sup>[22]</sup>	-	宋(公元 974 年)	味苦、甘,平
《证类本草》 <sup>[23]</sup>	唐慎微	宋(公元 1097-1108 年)	味苦、甘,平
《伤寒明理论》 <sup>[24]</sup>	成无己	金(公元 1156 年)	桃仁味苦甘平
《素问病机气宜保命集》 <sup>[13]</sup>	刘完素	金(公元 1186 年)	桃仁味苦甘辛
《医学启源》 <sup>[25]</sup>	张元素	金(公元 1186 年)	气温,味甘苦
《汤液本草》 <sup>[3]</sup>	王好古	元(公元 1289 年)	气温,味苦、甘、性平,苦重于甘,阴中阳也。无毒。入手、足厥阴经
《救荒本草》 <sup>[26]</sup>	朱橚	明(公元 1406 年)	味苦、甘,性平,无毒
《滇南本草》 <sup>[27]</sup>	兰茂	明(公元 1436 年)	味苦、甘,平
《食物本草》 <sup>[28]</sup>	李杲、卢和、汪颖	明(约公元 1500 年)	味苦、甘,气平,苦重于甘,阴中阳也。无毒。入手、足厥阴经
《本草约言》 <sup>[29]</sup>	薛己	明(公元 1520 年)	味苦甘,气平……入手、足厥阴经,苦以破滞血,疗诸经久畜之血结,甘以生新血,润大肠血秘之便难……桃仁苦重于甘
《本草纂要》 <sup>[30]</sup>	方谷	明(公元 1550-1600 年)	味苦干,气平,苦厚于甘,阴中之阳也,无毒,入手足厥阴经,血分之药也
《药性粗评》 <sup>[31]</sup>	许希周	明(公元 1551 年)	味苦、甘,性平、微寒,无毒,其气亦沉而降,入手厥阴心包络、足厥阴肝经
《本草蒙筌》 <sup>[32]</sup>	陈嘉谟	明(公元 1565 年)	味苦、甘,气平。苦重于甘……入手厥阴包络,及足厥阴肝经
《雷公炮制药性解》 <sup>[7]</sup>	李中梓	明(公元 1588-1655 年)	味苦甘,性平,无毒,入肝、大肠二经
《本草纲目》 <sup>[33]</sup>	李时珍	明(公元 1590 年)	苦、甘,平
《药鉴》 <sup>[34]</sup>	杜文燮	明(公元 1598 年)	气寒,味苦带甘,气薄味厚……入手厥阴胞络及足厥阴肝经药也
《万病回春》 <sup>[35]</sup>	龚廷贤	明(公元 1615 年)	桃仁甘寒,能润大肠,通经破瘀,血痕堪尝
《景岳全书》 <sup>[36]</sup>	张介宾	明(公元 1640 年)	味苦辛,微甘,气平,阴中有阳,入手足厥阴经
《本草易读》 <sup>[37]</sup>	汪切庵	清(公元 1644-1911 年)	甘、苦、辛、平、无毒,入厥阴肝
《本草新编》 <sup>[38]</sup>	陈士铎	清(公元 1662-1722 年)	味苦、甘,气平,苦重于甘……入手足厥阴经
《本草备要》 <sup>[39]</sup>	汪昂	清(公元 1694 年)	苦平微甘……厥阴血分药

续表 1

著作	作者	成书时间	原文
《本草经解》 <sup>[8]</sup>	叶桂	清(公元 1724 年)	气平。禀天秋收之金气。入手太阴肺经。味苦甘无毒。得地中南火土之味。入手少阴心经、足太阴脾经
《药性切用》 <sup>[40]</sup>	徐大椿	清(公元 1741 年)	苦平微甘,入厥阴而调经破瘀润燥通肠
《得配本草》 <sup>[41]</sup>	严洁、施雯、洪炜	清(公元 1761 年)	甘、苦、平,入手足厥阴经血分
《本草求真》 <sup>[42]</sup>	黄宫绣	清(公元 1769 年)	专入心包、肝,辛苦甘温,为厥阴心包、肝血分主药
《本草害利》 <sup>[43]</sup>	凌奂	清(公元 1862 年)	苦甘平,入肝、大肠两经
《本草撮要》 <sup>[44]</sup>	陈其瑞	清(公元 1886 年)	味苦甘辛,入手足厥阴经血分
《本草便读》 <sup>[9]</sup>	张秉成	清(公元 1887 年)	味苦兼甘,性平……专入肝经,兼入肺与大肠

## 2 桃仁功效及应用的古今异同

桃仁入药历史悠久,功能主治得到不断地丰富与发展。《神农本草经》<sup>[1]</sup>言:“主瘀血,血闭症瘕,邪气,杀小虫”。初步概括了其功效,汉末《名医别录》还出现了桃仁止咳平喘的记载;及至唐朝,可见桃仁治疗龋齿、美肤等功效的记述;金元时期,明确提出桃仁具有润肠通便的功效;明清时期,出现了以桃仁治疗跌扑损伤的应用。此时人们对桃仁功效的认识已较为全面,正如《本草纲目》所言:“瘀血血闭,癥瘕邪气,杀小虫,止咳逆上气,消心下坚硬,除卒暴击血,通月水,止心腹痛,治血结、血秘、血燥,通润大便,破畜血,涂手面,血滞风痹骨蒸,肝疟寒热,鬼注疼痛,产后血病”。《中国药典》2020 年版<sup>[45]</sup>将桃仁功效概括为:“活血祛瘀,润肠通便,止咳平喘。”

**2.1 活血化瘀止痛** 桃仁祛瘀之功效最早记载于《神农本草经》,曰:“主瘀血,血闭症瘕”。《伤寒杂病论》有多首方剂均含桃仁,以增逐瘀之效,兼具止痛之功,如《名医别录》<sup>[46]</sup>所载:“通月水,止心腹痛”。《绍兴本草》<sup>[47]</sup>载:“桃核仁,《本经》已具主治,及古今诸方时亦用之,但佐他药破血为用”。桃仁常与其他中药配伍应用以达到增效的目的,如与红花、川芎、赤芍、苏木等配伍以增强活血功效,与补血养血药当归等配伍以避免伤血,与理气药香附、青皮、枳壳、柴胡等配伍,还与补气药甘草、白术、黄芪等配伍,以达气血畅通之效。《伤寒论》<sup>[48]</sup>的经典名方桃核承气汤、《医林改错》<sup>[49]</sup>的身痛逐瘀汤,还有《医宗金鉴》<sup>[50]</sup>的桃红四物汤,均以桃仁为主要原料,被纳入《古代经典名方目录(第一批)》之中。另外,《医林改错》还收录了其他四个代表性名方,即血府逐瘀汤、膈下逐瘀汤、通窍活血汤、少腹逐瘀汤,称为“五逐瘀汤”,均以桃仁作为要药之一。古有“女子以血为本,以气为用”之说,因而桃仁入方在临床上常常应用于治疗妇科瘀血症,例如月经病、妊娠病、产后病等,这一方面的应用在清朝时期得到充

分的实践和验证,可从《清宫医案集成》<sup>[51]</sup>窥得线索。

古今对于桃仁活血化瘀止痛功效的认识是较为一致的。从《中国药典》2010 年版开始,便将“活血化瘀,用于闭经痛经”列于桃仁的功能主治项下,《中国药典》2020 年版收载含有桃仁的成方制剂共 52 个,主要功效有疏风活血、化瘀止痛、润肠通便等,其中 45 个制剂以桃仁配伍不同的中药而发挥活血化瘀止痛的作用。近年来,有关桃仁配伍的研究越来越多,尤其是药对的相关研究成为热点。基于网络药理学研究,探讨了桃仁-红花药对治疗缺血性心脏病、心绞痛、冠心病、类风湿性关节炎等疾病的作用机制<sup>[52-55]</sup>,并对桃仁-大黄药对治疗深静脉血栓、粘连性肠梗阻以及子宫腺肌病的作用机制进行了分析<sup>[56-58]</sup>,为进一步的实验研究和临床应用提供了理论依据和方向。此外,现代研究证明,桃仁与红花配伍后效用明显优于单味药,配伍后的抗血小板聚集能力更强,活血化瘀之效更优<sup>[59]</sup>,并且不同配比的桃仁红花对心血管疾病的治疗效果亦有不同<sup>[60]</sup>。因此,立足于经典名方,深入开展桃仁配伍机制研究的意义重大。

**2.2 润肠通便** 《医学启源》首次明确桃仁具有润肠通便的功效,曰:“治大便血结、血秘、血燥,通润大便”。《药笼小品》<sup>[61]</sup>总结桃仁功效“其用有三:润大肠血闭之便难,破大肠久蓄之血结,治神志血瘀之风狂”等。历代医家对此应用也颇多,桃仁用于润肠通便时,多与郁李仁、麻仁等富含油脂的种子类药材配伍,如元代《世医得效方》<sup>[62]</sup>的五仁圆即以桃仁与杏仁、柏子仁、松子仁、郁李仁、陈皮配伍治疗津枯肠燥之证。《本草经疏》<sup>[63]</sup>总结了桃仁用于治疗便秘时常配伍的中药:“同当归、麻仁、地黄、麦门冬、芍药、黄芩、肉苁蓉、甘草,治大肠血燥,便结不通”。根据便秘的类型不同,桃仁常配伍木香、枳壳,治疗气滞便秘;配伍肉苁蓉、菟丝子,治疗肾虚便秘;配伍大黄、生地等,治疗便秘兼有热邪;配伍硫磺



等,治疗便秘兼有寒邪<sup>[64]</sup>。

《中华本草》《中药大辞典》《中国药典》亦记载了其润肠通便的功效,用于治疗肠燥便秘。古人认为桃仁性滑润,且可生血活血,所以有润肠通便之功。目前研究尚未发现桃仁提取物具有刺激肠壁蠕动而促进排便的作用,然而桃仁中含 45% 的脂肪油,能够提高肠内容物粘膜的润滑性,这可能是桃仁能够治疗便秘的主要物质基础<sup>[65]</sup>。桃仁霜是将桃仁用布包或吸油纸包裹,压榨除去大部分油脂的一种桃仁炮制品,具有活血化瘀而不滑肠的功效,可见,桃仁油确实有一定的润肠效果。另外,大肠经络气血瘀滞亦是导致便秘的病因之一<sup>[66]</sup>,桃仁兼有活血化瘀与润肠通便之功,治疗便秘的效果就显而易见了。现代中医在治疗习惯性便秘时,常用大剂量的滋补药物配以消导药物以及化瘀药物,桃仁既可作为消导药物又可作为化瘀药物,故而在治疗便秘时发挥了重要作用。《中国药典》亦收录了诸多以桃仁入方治疗便秘的成方制剂如茺萸通便软胶囊、通幽润燥丸、胃肠复元膏等。

**2.3 止咳平喘** 《名医别录》曰:“止咳逆上气,消心下坚硬,除卒暴击血,通月水,止心腹痛”。明确了桃仁具有降咳逆之气的功效,后世著作多同此说,均认为桃仁利肺气,可治疗上气咳嗽,喘急等。古人认为咳逆上气为血络不通,桃仁具有行血通气之功,所以能止咳平喘。其应用多见于《普济方》《肘后备急方》等医方类著作,如《普济方》以桃仁配伍桑白皮、当归、白茯苓等治疗产后咳嗽。《圣济总录》<sup>[67]</sup>记载的双仁丸,仅含桃仁、苦杏仁两味药各半两,可治疗肺气郁闭,上气喘急。除此之外,二者可再配伍人参补益肺气,配伍桑白皮化痰,配伍生姜温肺散寒,配伍甘草止咳祛痰等<sup>[64]</sup>。

现代研究表明,桃仁含有苦杏仁苷,苦杏仁苷能够被苦杏仁酶水解产生氢氰酸,小剂量的氢氰酸对呼吸中枢有抑制作用,使呼吸运动趋于平缓而止咳。含苦杏仁苷的桃仁提取液在腹腔给药后能一定程度

地降低矽肺模型大鼠血清铜蓝蛋白的量和肺干质量,以及肺组织胶原纤维的量<sup>[68]</sup>。《中国药典》2010 年版<sup>[69]</sup>首次将“止咳平喘”列为桃仁功能主治之一,并将苦杏仁苷作为桃仁含量测定的指标性成分。值得注意的是,当桃仁用于止咳平喘时,需要采取杀酶保苷的方法避免有效成分苦杏仁苷的降低;而当桃仁用于润肠通便时,出于用药安全的考虑,则需高温久煎降低药材毒性<sup>[70]</sup>。现代中医临床常将桃仁与苦杏仁或单用或配伍用于止咳平喘,对于二者功效的区别,认为“咳而脉浮者,杏仁为妙,咳而脉沉者非桃仁不可,否则无功”。<sup>[71]</sup>亦有“脉浮者用杏仁,脉沉者用桃仁;新病初起者用杏仁,久病不愈者用桃仁”的观点。如临床报道一位口唇紫绀的老年慢性哮喘患者,辨证为瘀血阻肺,将原用药方中的杏仁易为桃仁后,旋即见效<sup>[72]</sup>。慢性哮喘患者往往伴随着长期的肺气逆乱,瘀血阻肺,而桃仁既可止咳平喘,又可活血祛瘀,尤适于此类患者。

**2.4 杀虫与美容** 《神农本草经》的“杀小虫”是关于桃仁可杀虫的最早记载。其他典籍也多有提及,如《滇南本草》曰:“主治风痹骨蒸,肝疟寒热,破血杀虫、通润大肠”。《食疗本草》记载:“杀三虫,止心痛”。《扁鹊心书》<sup>[73]</sup>补充:“三虫者,蛔虫,蛲虫,寸白虫也”。此外,还能治疗“虫齿”,《备急千金要方》<sup>[4]</sup>记载道:“取桃仁少许,以钗头穿向灯上烧之,烟出,经少时吹灭,即内入口,安虫齿上咬之,不过五六度”。桃仁美容功效亦受关注,《本草经集注》<sup>[2]</sup>云:“下三虫,悦泽人面”。《食疗本草》<sup>[5]</sup>提及:“和蜜涂手、面良”。后世著作多沿用。不过遗憾的是,桃仁杀虫和美容的功效在现代已鲜有提及。目前,中药在美容领域的应用越来越广泛,中药化妆品与护肤品等不乏添加桃仁提取物的<sup>[74]</sup>,出于产品质量的保证以及安全性的考量,桃仁美容功效的相关研究有必要开展,可通过现代研究挖掘并阐释其药效产生的物质基础和分子机制,为桃仁更多应用价值的开发提供支撑。

古籍记载桃仁的功能主治汇总见表 2。

表 2 古籍记载桃仁的功能主治汇总

功能主治	专著	作者	成书时间	原文
化瘀止痛	《神农本草经》 <sup>[1]</sup>	—	两汉年间	主瘀血,血闭症瘕
	《伤寒论》 <sup>[48]</sup>	张仲景	东汉	治太阳病不解,热结膀胱,其人如狂,少腹急结
	《金匱玉函经》 <sup>[75]</sup>	张仲景	东汉	伤寒蓄血,小腹作痛
	《名医别录》 <sup>[46]</sup>	陶弘景	汉末	消心下坚硬,除卒暴击血,通月水,止心腹痛
	《食疗本草》 <sup>[5]</sup>	孟诜	唐(公元 713-741 年)	止心痛
	《外台秘要》 <sup>[23]</sup>	王焘	唐(公元 752 年)	治骨蒸、治偏风,半身不遂及癰疽
	《食医心鉴》 <sup>[5]</sup>	咎殷	唐(公元九世纪)	凡风劳毒,肿疼挛痛,或牵引小腹及腰痛。冷气心痛,发动无时,不能下食。产后血瘀痛,恶露不多下

续表 2

功能主治	专著	作者	成书时间	原文
	《本草衍义》 <sup>[76]</sup>	寇宗奭	宋(公元 1116 年)	伤寒八、九日间,发热如狂不解,小腹满痛,有瘀血
	《用药珍珠囊》 <sup>[77]</sup>	李杲	元(公元 1180 年-1251 年)	其功有四:治热入血室,一也;去腹中滞血,二也;皮肤血热燥痒,三也;皮肤凝聚之血,四也
	《滇南本草》 <sup>[27]</sup>	兰茂	明(公元 1436 年)	主治风痹骨蒸,肝症寒热……一治卒然心痛
	《医学入门》 <sup>[78]</sup>	李梴	明(公元 1575 年)	止疝痛、腰疼
	《本草品汇精要》 <sup>[79]</sup>	刘文泰等	明(公元 1505 年)	润大肠血燥难便,去小腹血凝成块。逐瘀血止痛,生新血通经
	《本草纲目》 <sup>[33]</sup>	李时珍	明(公元 1590 年)	主血滞风痹骨蒸,肝症寒热,鬼注疼痛,产后血病
	《药鉴》 <sup>[34]</sup>	杜文燮	明(公元 1598 年)	血宜桃行……多用逐瘀血而止痛,少用生新血而通经……然惟实症可用
	《景岳全书》 <sup>[36]</sup>	张介宾	明(公元 1640 年)	善治瘀血血闭,血结血燥,通血隔,破血症……逐郁滞,止鬼症血逆疼痛膨胀,疔跌扑损伤
	《本草汇言》 <sup>[80]</sup>	倪朱谟	明(公元 1624 年)	治风暑不调,饮食停结,寒热如瘧;治妇人经行未尽,或经将行而偶感寒热邪气
	《本草新编》 <sup>[38]</sup>	陈士铎	清(公元 1662-1722 年)	主瘀血血闭,血结血燥,症瘕邪气……活血通经止痛。苦以破滞血,甘以生新血
	《本草思辨录》 <sup>[81]</sup>	周岩	清(公元 1904 年)	本经桃仁主瘀血,血闭,症瘕邪气……然则本经此处邪气二字或指邪鬼
润肠通便	《金匱玉函经》 <sup>[75]</sup>	张仲景	东汉	大便不利
	《医学启源》 <sup>[25]</sup>	张元素	金(公元 1186 年)	治大便血结、血秘、血燥,通润大便
	《滇南本草》 <sup>[27]</sup>	兰茂	明(公元 1436 年)	通润大肠
	《本草品汇精要》 <sup>[79]</sup>	刘文泰等	明(公元 1505 年)	润大肠血燥难便
	《药鉴》 <sup>[34]</sup>	杜文燮	明(公元 1598 年)	通经破血,润大肠之难通。皂莢、桃仁,并可通秘。
	《景岳全书》 <sup>[36]</sup>	张介宾	明(公元 1640 年)	润大便
	《本草新编》 <sup>[38]</sup>	陈士铎	清(公元 1662-1722 年)	通润大便
	《药笼小品》 <sup>[61]</sup>	黄凯钧	清(公元 1812 年)	其用有三:润大肠血闭之便难,破大肠久蓄之血结,治神志血淤之风狂
止咳平喘	《名医别录》 <sup>[46]</sup>	陶弘景	汉末	止咳逆上气
	《肘后备急方》 <sup>[82]</sup>	葛洪	东晋	治卒得咳嗽
	《食医心鉴》 <sup>[5]</sup>	咎殷	唐(公元九世纪)	主上气咳嗽,胸膈痞满气喘
	《饮膳正要》 <sup>[83]</sup>	忽思慧	元(公元 1330 年)	治……上气咳嗽……喘急
	《医学入门》 <sup>[78]</sup>	李梴	明(公元 1575 年)	兼主上气咳嗽,喘急,胸膈痞满
杀虫美容	《神农本草经》 <sup>[1]</sup>	-	两汉年间	杀小虫
	《本草经集注》 <sup>[2]</sup>	陶弘景	南北朝(公元 480-498 年)	下三虫,悦泽人面
	《备急千金要方》 <sup>[4]</sup>	孙思邈	唐(公元 652 年)	治虫齿
	《食疗本草》 <sup>[5]</sup>	孟诜	唐(公元 713-741 年)	杀三虫,和蜜涂手、面良
	《外台秘要》 <sup>[84]</sup>	王焘	唐(公元 752 年)	延年去风,令光润
	《滇南本草》 <sup>[27]</sup>	兰茂	明(公元 1436 年)	破血杀虫
	《本草新编》 <sup>[38]</sup>	陈士铎	清(公元 1662-1722 年)	杀小虫

### 3 桃仁证候禁忌的古今异同

桃仁的临床经验经过历代累积而日渐丰厚,而其证候禁忌自明朝也逐渐引起关注。《本草约言》<sup>[29]</sup>首次明确提出桃仁的禁忌事项:“桃仁苦重于甘,用破血为专也,然治血闭、血结,须分虚实,实者宜,虚者亦不可也,但用滋血补血之剂,则自濡润而

无闭结之患矣”。《医经大旨》<sup>[85]</sup>亦同此说。《药性全备食物本草》<sup>[86]</sup>补充曰:“血燥虚者慎之”。《药鉴》<sup>[34]</sup>言:“然惟实证可用,若遇血枯之证,必须以滋血补血药为主,再以此剂佐之,自是其濡润而无闭结之患矣。孕妇所禁”。首次明确将桃仁列为妊娠禁忌的药物。《本草经疏》<sup>[63]</sup>除关注桃仁的证候禁忌

外,还提出了桃仁在使用时不能过量的警示,即:“第散而不收,泄而无补,过用之及用之不得其当,能使血下不止。损伤真阴,为害非细。故凡经闭不通由于血枯,而不由于瘀滞;产后腹痛由于血虚,而不由于留血结块;大便不通由于津液不足,而不由于血燥闭结,法竝忌之”。后世著作的记载较为一致,均言血虚、血枯、血燥、血不足者及孕妇禁用。除此之外,《药性切用》<sup>[40]</sup>继续补充道:“肠滑者忌。”综

上,桃仁的证候禁忌主要有血虚、血枯、血燥、血不足、肠滑者以及孕妇禁用,此外,还需注意不可过量。然而查阅《中国药典》以及各省市药材标准发现,注意事项仅注明了孕妇慎用,而对于其他的证候禁忌并未提及,为避免不良事件的发生,有必要开展桃仁证候禁忌的探讨和研究,将有依据的用药禁忌及注意事项纳入标准,从而更好地确保用药安全。

古籍记载桃仁的证候禁忌汇总见表 3。

表 3 古籍记载桃仁的证候禁忌汇总

功能主治	专著	作者	成书时间	原文
血虚、血枯、血不足、血燥	《本草约言》 <sup>[29]</sup>	薛己	明(16 世纪初)	桃仁苦重于甘,用破血为专也,然治血闭、血结,须分虚实,实者宜,虚者亦不可也,但用滋血补血之剂,则自濡润而无闭结之患矣
	《医经大旨》 <sup>[85]</sup>	贺岳	明(公元 1556 年)	血闭血结实者固可,虚者亦不可也,但用滋血补血之剂,自是濡润而无闭结之患矣
	《药性全备食物本草》 <sup>[86]</sup>	吴文炳	明(公元 1593 年)	血结实者可用,血燥虚者慎之
	《药鉴》 <sup>[34]</sup>	杜文燮	明(公元 1598 年)	然惟实证可用,若遇血枯之证,必须以滋血补血药为主,再以此剂佐之,自是其濡润而无闭结之患矣
	《本草经疏》 <sup>[63]</sup>	缪希雍	明(公元 1625 年)	第散而不收,泄而无补,过用之及用之不得其当,能使血下不止。损伤真阴,为害非细。故凡经闭不通由于血枯,而不由于瘀滞;产后腹痛由于血虚,而不由于留血结块;大便不通由于津液不足,而不由于血燥闭结,法竝忌之
	《景岳全书》 <sup>[36]</sup>	张介宾	明(公元 1640 年)	桃仁苦重于甘,故破滞血之功居多。若经闭由于血枯,腹痛由于血虚者,服之即下血不止,伤损真阴矣
	《本草备要》 <sup>[39]</sup>	汪昂	清(公元 1694 年)	因其食血,故用以治血,血不足者禁用
	《医林纂要探源》 <sup>[87]</sup>	汪绂	清(公元 1758 年)	血虚及双仁者勿用
	《得配本草》 <sup>[41]</sup>	严洁等	清(公元 1761 年)	一切血虚致经闭、便闭等症,俱禁用
	《伤寒瘟疫条辨》 <sup>[88]</sup>	杨璩	清(公元 1784 年)	血枯不可妄用,双仁有毒难当
肠滑	《罗氏会约医镜》 <sup>[89]</sup>	罗国纲	清(公元 1789 年)	若血不足,及经枯血闭者,禁用
	《本草纲目易知录》 <sup>[90]</sup>	戴葆元	清(公元 1885 年)	血不足者禁
	《药性切用》 <sup>[40]</sup>	徐大椿	清(公元 1741 年)	肠滑者忌
	《药鉴》 <sup>[34]</sup>	杜文燮	明(公元 1598 年)	孕妇所禁
	《顾氏医镜》 <sup>[91]</sup>	顾靖远	清(公元 1718 年)	孕妇亦忌

#### 4 讨论

通过本草古籍与现代研究的的分析,发现古今对于桃仁性味归经、功效以及证候禁忌的认识既有传承,又有所不同。

现代普遍认为桃仁味苦、甘,性平,归心、肝、大肠经,而古代医家所提及的桃仁味辛以及归肺经同样是有据可依的。从古至今,桃仁是临床常用的活血化瘀药,被广泛应用于治疗各种瘀血证的方剂之中,辅以其他活血药、补气养血药、理气药等配伍应用,在治疗妇科瘀血证方面发挥了重要作用。此外,

其润肠通便,止咳平喘的功效亦得到了古今的认同。然而典籍中记载的杀虫、美容等功用逐渐被忽略。有必要通过现代研究验证其可靠性再进行合理的扬弃,据此才能更好地挖掘桃仁诸多的潜在功效。

桃仁的证候禁忌包括血虚、血枯、血燥、血不足、肠滑者以及孕妇禁用,此外,还需注意用量问题,而在现代中药标准中仅注明了孕妇慎用的注意事项,为了临床用药的安全性,亦有待进一步探讨。

随着桃仁现代研究的不断开展和深入,桃仁更多的药用价值也被挖掘出来,如桃仁具有心脑血管



保护作用,能抑制血小板聚集,改善血液流变学,抑制动脉粥样硬化<sup>[92]</sup>,此外还具有神经保护作用,桃仁中含有的苦杏仁苷具有潜在的神经营养作用<sup>[93]</sup>,桃仁蛋白具有抗炎、抗肿瘤的作用<sup>[94]</sup>。现代研究立足于对本草文献进行更深入地解读,在此基础上才能更好地创新。通过对古代本草文献以及医药典籍的记载进行严格考证,再结合现代先进的药理学研究手段以及科学严谨的临床研究,才能挖掘出桃仁更多的潜在功用,对于更好地筛选和论证桃仁的传统功效具有重要意义。

### 参 考 文 献

- [1] 吴普等述. 孙星衍,孙冯翼辑. 神农本草经[M]. 北京:科学技术文献出版社,1996:118.
- [2] 陶弘景. 本草经集注[M]. 安徽:皖南医学院科研处油印,1985:6.
- [3] 王好古. 汤液本草[M]. 崔扫尘,尤荣辑点校. 北京:人民卫生出版社,1987:157.
- [4] 孙思邈. 备急千金要方[M]. 鲁兆麟主校. 沈阳:辽宁科学技术出版社,1997:397.
- [5] 唐嘉弘. 养生妙方·食疗本草·本草拾遗[M]. 冯国定辑校. 成都:巴蜀书社出版,1993:166.
- [6] 徐彦纯. 本草发挥[M]. 宋咏梅,李军伟校注. 北京:中国中医药出版社,2015:90.
- [7] 李中梓撰. 钱允治订正. 雷公炮制药性解[M]. 金芷君校注. 北京:中国中医药出版社,1998:22.
- [8] 叶桂. 本草经解[M]. 上海:上海卫生出版社,1958:92.
- [9] 张秉成. 本草便读[M]. 戴新民编. 台北:启业书局,1981:73.
- [10] 江苏新医学院. 中药大辞典[M]. 上海:上海人民出版社,1977:1787.
- [11] 国家中医药管理局《中华本草》编委会. 中华本草[M]. 上海:上海科学技术出版社,1999:2552.
- [12] 《全国中草药汇编》编写组. 全国中草药汇编[M]. 北京:人民卫生出版社,1975:662.
- [13] 刘完素. 素问病机气宜保命集[M]. 北京:人民卫生出版社,1959:52.
- [14] 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,1994:238.
- [15] 徐彦纯. 玉机微义[M]. 刘洋校注. 北京:中国医药科技出版社,2011:50.
- [16] 孙一奎. 赤水玄珠[M]. 凌天翼点校. 北京:人民卫生出版社,1986:325.
- [17] 王肯堂. 证治准绳集要[M]. 余瀛鳌,林青等编选. 辽宁:辽宁科学技术出版社,2007:81.
- [18] 郝二伟,邓家刚,杜正彩,等. 平性药桃仁双向适用药性特征的研究[J]. 中药药理与临床,2011,27(1):56-58.
- [19] 邱骥鹏,冯旭,李扬,等. 平性药药性的研究概况[J]. 中国民族民间医药,2017,26(17):40-43.
- [20] 邓嘉元,李运曼,鲁林琳. 苦杏仁甙对大鼠慢性胃炎的药效学研究[J]. 中国药科大学学报,2002(1):47-49.
- [21] 苏敬. 新修本草[M]. 上海:上海科学技术出版社,1957:256.
- [22] 卢多逊. 开宝本草辑复本[M]. 尚志均辑校. 合肥:安徽科学技术出版社出版,1998:378.
- [23] 唐慎微. 重修政和经史证类备用本草[M]. 北京:人民卫生出版社,1982:471.
- [24] 成无己. 伤寒明理论[M]. 上海:商务印书馆,1955:62.
- [25] 张元素. 医学启源[M]. 任应秋点校. 北京:人民卫生出版社,1978:192.
- [26] 朱橚. 救荒本草[M]. 王锦秀,汤彦承译注. 上海:上海古籍出版社,2015:377.
- [27] 兰茂. 滇南本草[M]. 于乃义,于兰馥整理. 昆明:云南科学技术出版社,2004:111.
- [28] 李杲. 食物本草[M]. 郑金生等点校. 北京:中国医药科技出版社,1990:156.
- [29] 薛己. 本草约言[M]. 臧守虎,杨天真,杜凤娟校注. 北京:中国中医药出版社,2015:142.
- [30] 方谷. 本草纂要[M]. 李明,鲍霞校注. 北京:中国中医药出版社,2015:47.
- [31] 刘心明. 子海珍本编大陆卷第二辑医家类[M]. 上海图书馆辑. 山东:凤凰出版社,2014:390.
- [32] 陈嘉谟. 本草蒙筌[M]. 张印生,韩学杰,赵慧玲校. 北京:中医古籍出版社,2009:286.
- [33] 李时珍. 本草纲目[M]. 尚志钧辑校. 北京:人民卫生出版社,1975:1471.
- [34] 杜文燮. 药鉴[M]. 张向群校注. 北京:中国中医药出版社,1993:66.
- [35] 龚廷贤. 万病回春[M]. 朱广仁点校. 天津:天津科学技术出版社,1993:22.
- [36] 张景岳. 景岳全书[M]. 太原:山西科学技术出版社,2006:639.
- [37] 汪切庵. 本草易读[M]. 吕广振,陶振岗,王海亭,等点校. 北京:人民卫生出版社,1987:270.
- [38] 陈士铎. 精校本草新编[M]. 王景整理. 北京:人民军医出版社,2013:216.
- [39] 汪昂. 本草备要[M]. 上海:商务印书馆,1918:189.
- [40] 徐大椿. 徐大椿医书全集[M]. 北京:人民卫生出版社,1988:757.
- [41] 严西亭,施澹宁,洪缉庵. 得配本草[M]. 上海:上海科学技术出版社,1958:145.
- [42] 黄宫绣. 本草求真[M]. 北京:人民卫生出版社,1987:229.
- [43] 凌奂. 本草害利[M]. 北京:中医古籍出版社,1982:29.

- [44] 陈蕙亭. 珍本医书集成 2 本草类·本草撮要[M]. 上海:上海科学技术出版社,1985:48.
- [45] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典[S]. 北京:中国医药科技出版社,2020:290.
- [46] 陶弘景. 名医别录[M]. 尚志钧辑校. 北京:人民卫生出版社,1986:306.
- [47] 王继先. 绍兴本草校注[M]. 尚志钧校注. 北京:中医古籍出版社,2007:334.
- [48] 张仲景. 伤寒论[M]. 钱超尘,郝万山整理. 北京:人民卫生出版社,2005:48.
- [49] 王清任. 医林改错[M]. 李天德等整理. 北京:人民卫生出版社,2005:52.
- [50] 吴谦. 医宗金鉴[M]. 鲁兆麟等点校. 沈阳:辽宁科学技术出版社,1997:421.
- [51] 陈可冀. 清宫医案集成[M]. 北京:科学技术出版社,2009.
- [52] 吴春风,郑景辉. 基于分子对接和网络药理学预测桃仁-红花对冠心病的作用效应[J]. 辽宁中医杂志,2020,47(12):7-11.
- [53] 许舒迪,郑雪霞,王强,等. 基于网络药理学探讨桃仁-红花药对在类风湿性关节炎中的作用[J]. 辽宁中医杂志,2021,48(9):15-20.
- [54] 杨斌,芮轶群,王欢,等. 基于网络药理学预测桃仁-红花药对治疗心绞痛的分子机制[J]. 中医药临床杂志,2020,32(5):882-889.
- [55] 辛高杰,付建华,韩笑,等. 基于网络药理学的桃仁-红花药对治疗缺血性心脏病机制研究[J]. 中国中医药信息杂志,2020,27(11):106-110.
- [56] 刘湘,刘效敏,亓雪,等. 基于网络药理学的大黄-桃仁药对治疗深静脉血栓形成机制研究[J]. 北京中医药,2021,40(2):189-199.
- [57] 乐音子,王晓鹏,宗阳,等. “大黄-桃仁”药对防治粘连性肠梗阻物质基础及作用机制研究[J]. 中华中医药学刊,2019,37(10):2349-2353.
- [58] 廖姿,张家琼,付先芸,等. 基于网络药理学的“大黄-桃仁”配伍治疗子宫腺肌病的作用机制研究[J]. 中国中药杂志,2020,45(17):4112-4119.
- [59] Liu L, Duan J A, Tang Y, et al. Taoren-Honghua herb pair and its main components promoting blood circulation through influencing on hemorheology, plasma coagulation and platelet aggregation[J]. *Journal of Ethnopharmacology*, 2012, 139(2):0-387.
- [60] 刘昕. 桃仁红花配伍及不同配比在心血管疾病中的应用[J]. 内蒙古中医药,2019,38(8):147-148.
- [61] 黄凯钧. 药笼小品[M]. 彭静山编. 沈阳:辽宁科学技术出版社,1983:58.
- [62] 危亦林. 世医得效方[M]. 王育学点校. 北京:人民卫生出版社,1990:202.
- [63] 缪希雍. 神农本草经疏[M]. 夏魁周,赵媛校注. 北京:中国中医药出版社,1997:277.
- [64] 王洪. 控制桃仁在复方中功效发挥的多因素研究[D]. 成都:成都中医药大学,2006.
- [65] 颜永刚,雷国莲,刘静,等. 中药桃仁的研究概况[J]. 时珍国医国药,2011,22(9):2262-2264.
- [66] 李花民. 从血瘀论治习惯性便秘[J]. 四川中医,2011,29(09):78.
- [67] 程林. 圣济总录纂要[M]. 合肥:安徽科学技术出版社,1992:203.
- [68] 洪长福,娄金萍,周华仕,等. 桃仁提取物对大鼠实验性矽肺纤维化的影响[J]. 劳动医学,2000(4):218-219.
- [69] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典[S]. 北京:中国医药科技出版社,2010:260.
- [70] 许筱凰,李婷,王一涛,等. 桃仁的研究进展[J]. 中草药,2015,46(17):2649-2655.
- [71] 梁惠光. 诊余暇日话桃仁[J]. 辽宁中医杂志,1987(9):35.
- [72] 柴瑞霖. 桃仁“止咳”析议[J]. 上海中医药杂志,1991(1):48.
- [73] 窦材. 扁鹊心书[M]. 李晓露,于振宣点校. 北京:中医古籍出版社,1992:72.
- [74] 林翠英. 含有中药桃仁、玫瑰、桃树皮和木瓜提取物的皮肤增白化妆品[J]. 国外医药·植物药分册,1992(4):191.
- [75] 张仲景撰;王叔和集. 金匱玉函经 8 卷[M]. 北京:人民卫生出版社,1955:86.
- [76] 寇宗奭. 本草衍义[M]. 颜正华点校. 北京:人民卫生出版社,1990:137.
- [77] 李杲. 用药珍珠囊[M]. 王今觉点校辑补. 北京:中国医药科技出版社,1998:75.
- [78] 李梴. 医学入门[M]. 何永等校注. 北京:中国医药科技出版社,2011:201.
- [79] 刘文泰. 本草品汇精要[M]. 北京:人民卫生出版社,1982:793.
- [80] 倪朱谟. 本草汇言[M]. 戴慎,陈仁寿,虞舜点校. 上海:上海科学技术出版社,2005:903.
- [81] 周岩. 周伯度本草思辨录[M]. 陆士谔主编. 上海:世界书局,1937:127.
- [82] 葛洪. 肘后备急方[M]. 王均宁点校. 天津:天津科学技术出版社,2005.
- [83] 忽思慧. 饮膳正要[M]. 刘玉书点校. 北京:人民卫生出版社,1986:85.
- [84] 王焘. 外台秘要[M]. 北京:人民卫生出版社,1955:874.
- [85] 域外汉籍珍本文库编委会. 域外汉籍珍本文库第二辑子部第肆册[M]. 北京:人民出版社,2011:209.
- [86] 中华大典编委会. 中华大典医药卫生典药学分典第七册[M]. 成都:巴蜀书社,2015:69.



- [87] 汪绂. 医林纂要探源[M]. 江凌圳等校注. 北京:中国中医药出版社,2015:94.
- [88] 杨栗山. 伤寒瘟疫条辨[M]. 宋乃光,张晓梅校注. 北京:中国中医药出版社,2002:223.
- [89] 罗国纲. 罗氏会约医镜[M]. 北京:人民卫生出版社,1965:649.
- [90] 戴葆元. 本草纲目易知录[M]. 陆翔等校注. 北京:中国中医药出版社,2017:288.
- [91] 顾松园. 顾松园医镜(上)[M]. 河南:河南人民出版社,1961:60.
- [92] 张妍妍,韦建华,卢澄生,等. 桃仁化学成分、药理作用及质量标志物的预测分析[J]. 中华中医药学刊,2022,40(1):234-241.
- [93] 杨丽,陈建强. 中药桃仁的研究综述[J]. 中国药物经济学,2020,15(5):118-121.
- [94] 吴英花,张红英. 桃仁乙醇提取物对小鼠移植性 S180 肿瘤的抑制作用[J]. 延边大学医学学报,2015,38(4):283-285.