

综述

引用:康婷,李玉丽,欧阳聪,杨雪,胡杨,蒋屏.经典名方人参五味子汤的历史沿革与现代临床应用[J].中医导报,2025,31(7):114-120.

经典名方人参五味子汤的历史沿革 与现代临床应用*

康婷¹,李玉丽²,欧阳聪¹,杨雪¹,胡杨¹,蒋屏¹

(1.湖南中医药大学第一中医临床学院,湖南长沙410007;

2.湖南省中医药研究院,湖南长沙410300)

[摘要] 人参五味子汤被收录于《古代经典名方目录(第二批儿科部分)》。通过查阅古今文献,考证分析其历史源流、主治病证及病机、方义、药物基原与炮制方法、剂量及现代临床应用病种等。涉及古籍文献共19部,共获取有效数据36条。结果显示,人参五味子汤的同名同方首见于清代陈复正的《幼幼集成》,但在《幼幼集成》前其异名同方早已应用,首载于《保婴撮要·卷十二》。其功效为健脾益气,补肺养阴,主治肺脾两虚之咳嗽、汗证、喘证、脱证、小儿流注、眩晕等。本方药物基原及炮制方法明确,但白术的使用剂量存在争议,从现代临床实际出发,推荐全方药味及使用剂量为人参(生品)4g,白术(米泔水漂制)6g,茯苓(生品)4g,五味子(生品)2g,麦冬(生品)4g,甘草(炒制)3g,大枣9g,生姜3g。现代临床主要应用于小儿肺系疾病,具体病症涉及百日咳、小儿肺炎、小儿哮喘、小儿反复呼吸道感染、小儿咳嗽等。

[关键词] 人参五味子汤;经典名方;《幼幼集成》;《保婴撮要》;白术;小儿肺系疾病;文献考证

[中图分类号] R289.5 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1672-951X(2025)07-0114-07

DOI:10.13862/j.cn43-1446/r.20250527.003

Analysis of Historical Evolution and Modern Clinical Applications of the Classic Prescription Renshen Wuweizi Decoction (人参五味子汤)

KANG Ting¹, LI Yuli², OUYANG Cong¹, YANG Xue¹, HU Yang¹, JIANG Ping¹

(1.First Clinical of Traditional Chinese Medicine, Hunan University of Chinese Medicine, Changsha Hunan 410007, China; 2.Hunan Academy of Chinese Medicine, Changsha Hunan 410300, China)

[Abstract] Renshen Wuweizi Decoction is included in the *Catalogue of Ancient Classical Masterpieces* (Second Part of Pediatrics). By reviewing ancient and modern literature, this paper aims to investigate and analyze the historical origin, main treatments and disease mechanisms, formulae, drug bases and concoctions, dosages and modern clinical applications. A total of 19 ancient medical texts were consulted, yielding 36 valid data entries. The results showed that the homonymous formula of Renshen Wuweizi Decoction was firstly found in CHEN Fuzheng's the *Juvenile Integration* in the Qing Dynasty, but its homonymous formula had been applied long before the Juvenile Integration and was firstly published in the *Infant Protection Summary - Volume 12*. Its efficacy is to invigorate the spleen and Qi, supplement the lungs and nourish Yin, and is mainly used for treating cough, sweating, wheezing, dehydration, paediatric rheumatism, and vertigo caused by deficiency of both the lung and the spleen. This formula has a clear base and processing method, but the dosage of Baizhu (*Atractylodis Macrocephalae Rhizoma*) used in the formula is controversial. From modern clinical practice, the recommended dosage of the whole formula is 4 g of Renshen (*Ginseng Radix*) (raw), 6 g of Baizhu (*Atractylodis Macrocephalae Rhizoma*) (bleached in rice swill), 4 g of Fuling (*Poria*) (raw), 2 g of Wuweizi (*Schisandrae Fructus*) (raw), 4 g of Maidong (*Ophiopogonis Radix*) (raw), 3 g of Gancao (*Glycyrrhizae Radix*) (fried), 9 g of Dazao (*Jujubae Fructus*), and 3 g of Shengjiang (*Zingiberis Rhizoma Recens*). In modern clinical practice, it is primarily used for pediatric lung diseases, including whooping cough, pediatric pneumonia, pediatric

*基金项目:湖南省科技创新计划项目(2018SK2111);全国名老中医药专家传承工作室建设项目(国中医药人教函[2012]149号);湖南省“世界一流培育学科”湖南中医药大学中医学

通信作者:蒋屏,女,主任医师,研究方向为小儿肺系及肾系疾病的中医防治

asthma, recurrent respiratory infections in children, and pediatric cough.

[Keywords] Renshen Wuweizi Decoction; classical prescriptions; *Juvenile Integration*; *Infant Protection*

Summary; Baizhu (*Atractylodis Macrocephalae Rhizoma*); pediatric lung diseases; textual research

国家中医药管理局为贯彻落实《中华人民共和国中医药法》^[1],推动中药复方制剂的研发,于2018年4月发布了《古代经典名方目录(第一批)》^[2](以下简称“《目录(第一批)》”)名单。在《目录(第一批)》取得许多重大研究成果的背景下,2022年9月国家中医药管理局会同国家药品监督管理局制定发布了《古代经典名方目录(第二批儿科部分)》^[3](以下简称“《目录(儿科)》”)。《目录(儿科)》中的人参五味子汤出自清代陈复正撰写的《幼幼集成》^[4](公元1750年),由人参、白术、茯苓、五味子、麦冬、炙甘草、大枣、生姜8味药组成,主治久嗽脾虚,中气怯弱,面白唇白。目前针对人参五味子汤的研究多为临床疗效观察^[5-7]、实验机制研究^[8-9]等,尚缺乏古文献研究。因此,笔者基于《古代经典名方关键信息考证原则》^[10],参考《古代经典名方关键信息表(“异功散”等儿科7首方剂)》^[11],通过挖掘中医古籍文献,对人参五味子汤的历史源流、组成加减、主治病证、功效及方义、剂量、药材及炮制方法等进行考证分析,梳理其现代临床应用,以期为本方复方制剂的开发研究提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 文献数据来源 (1)古籍文献:基于现有数据库(湖南中医药大学中医智库、第5版《中华医典》、湖南中医药大学读秀数据库、中南大学中医药基本古籍数据库、广州中医药大学中医典海爱如生中国医学库、南京中医药大学中医典海爱如生中国基本古籍库V8)以“人参五味子汤”及其组成药味为关键词进行检索,同时检索“人参五味子汤”的异名、别名等,获取与“人参五味子汤”有关的古籍文献。根据所搜集到的古籍,在进行原文查阅、摘录的同时,查阅影印版古籍进行内容校对。(2)现代文献:以“人参五味子汤”“四君子汤合生脉散”为主题词在中国知网、湖南中医药大学图书馆读秀知识库进行检索,检索时间范围为自建库起至2024年10月19日。

1.2 纳入与排除标准

1.2.1 纳入标准 (1)古籍文献:①有明确记载人参五味子汤的组成和(或)主治病证者;②虽方名不同,但组成与“人参五味子汤”基本一致,即异名同方者;③进行内容审校时同一种古籍的不同版本以较早版本为准;④1911年以前的中医古籍。(2)现代文献:①人参五味子汤的临床研究文献;②人参五味子汤原方增加药味不超过6味,减少药味不超过3味,且全方含有人参或党参(太子参)、白术、五味子3味药的文献;③人参五味子汤联合西药或其他中医治法者。

1.2.2 排除标准 (1)古籍文献:①只检索到“方名”,无其他可用文献信息者;②与“人参五味子汤”方名相同,但组成和功效完全不同,即同名异方者;③同一作者不同著作均有收载,仅统计最早著作即可。(2)现代文献:①人参五味子汤实验研究类文献;②明确指出所记载的人参五味子汤为非陈复正所创制;③只言明“方名”,而无其他可用文献信息者。

1.3 数据规范 所有古籍资料收录均以原文内容为准,原则上不进行修改和转换。

2 结果与分析

2.1 古代文献研究 经数据库检索、筛选,共获取有效数据36条,古籍文献共19部,涉及内科、儿科专著及临床名医医案等。按朝代分析,载该方的古籍主要集中在明清时期,分别有3部、16部。本研究将归纳讨论明确记载人参五味子汤的原名原方11条以及异名同方25条。

2.1.1 人参五味子汤历史源流分析 经数据库检索发现《目录(儿科)》中的“人参五味子汤”并非首见于《幼幼集成》,清代胡芸谷于《保赤心筌·卷八》^[12](公元1872年)云:“人参五味子汤(东垣)四君子加麦冬、五味子治脾虚久嗽,面白气虚之神方。即生脉四君子汤。”据此,笔者推测人参五味子汤可能并非出自陈复正,而是李东垣所创,但遍查李东垣目前流传在世的著作,暂未发现有关该方的记载,不排除胡芸谷曾于李东垣的著作中见到撰写有该方的原文,但现已亡佚的可能;同时《保赤心筌》成书时间较《幼幼集成》晚,该书中多处记载其主治功效及组成同《幼幼集成》中一致,不排除其实为转抄《幼幼集成》。

古籍数据库检索显示涉及人参五味子汤异名同方的古籍共16部,条文共计25条,其方名包括四君子汤加麦冬、五味子,四君子汤合生脉散,生脉散合四君子汤,人参生脉散合四君子汤,生脉四君子汤等。(见表1)人参五味子汤的异名同方最早见于《保婴撮要·卷十二》^[13](公元1556年),名为“四君、麦门、五味”,用以治疗小儿流注,同时《幼幼集成·卷四》亦载有该方,其组成和主治功效同“人参五味子汤”无甚差别;《医书汇参辑成》^[14](公元1807年)所载“四君子加麦冬、五味”“人参五味子汤”主治病证同《幼幼集成》中一致,但其言“人参五味子汤”组成乃“六君子汤合生脉散”,不排除是转抄错误。《赤水玄珠·卷十》^[15](公元1584年)所载四君子汤合生脉散为最早的合方记载,主治气促气短兼有上焦虚热者,但方中所言“四君子汤”乃用黄芪易甘草增其益气之功。叶天士于《临证指南医案》^[16](公元1746年)言生脉四君子汤即“生脉散合四君子汤”,用以治疗气阴两虚所致诸证,且后世多有转抄,如《医法青篇》^[17]等。

综上,与“人参五味子汤”组成相同的同名同方最早见于《幼幼集成》,但不排除出自李东垣的可能。在《幼幼集成》前“人参五味子汤”的异名同方运用广泛,最早见于《保婴撮要》,名为“四君、麦门、五味”。

2.1.2 人参五味子汤主治病证及病机分析 由表1可见,人参五味子汤主治疾病包括咳嗽、汗证、喘证、脱证、小儿流注、眩晕等。多处条文云“脾虚”“脾胃弱”“中气怯弱”,可见面白唇白、神疲气短等症,乃因脾气不足,气血生化乏源、气血不荣所致。《素问病机气宜保命集·卷下》曰“嗽是无声而有痰,

表 1 人参五味子汤原方记载

序号	朝代	出处	方名	主治
1	明	《保婴撮要》 ^[13]	四君子汤、麦冬、五味	小儿流注：脉洪大而数，脓清热渴，食少体倦，夜间盗汗，午前畏寒
2	明	《赤水玄珠》 ^[15]	四君子汤合生脉散	气促气短，上焦虚而热
3	明	《症因脉治》 ^[18] 67,170,245	生脉散合四君子汤	肾经咳嗽：劳伤肺气，金不生水
			四君子汤合生脉散	虚寒之人，血脱益气
			人参生脉散合四君子汤	气虚眩晕，肺气不足
4	清	《医灯续焰》 ^[19]	四君子加麦冬、五味子	大便燥结：呕吐伤液燥
5	清	《旧德堂医案》 ^[20]	四君子汤合生脉散	伤寒郁热后期的调理
6	清	《医宗已任编》 ^[21]	四君子汤合生脉散	伤寒食少而渴
7	清	《临证指南医案》 ^[16] 44,129	生脉四君子汤	(1)案牍积劳，神困食减，五心汗出；(2)脉小色白，气分不足，兼之胃弱少食
8	清	《幼幼集成》 ^[4] 196,199-202,204,306	人参五味子汤	(1)咳而久不止，并无他证，乃肺虚也；(2)治久嗽脾虚，中气怯弱，面白唇白；(3)面白唇淡，白眼带青，嗽声连续，痰不相应。肝风有余，肺气不足者；(4)大病久病之后，或久服寒凉克削之后，或久吐久泻之后，忽然气急，似喘非喘，气息短促者或气将脱者
			四君子汤加麦冬、五味子	肺虚自汗，面白唇白，六脉无力
9	清	《扫叶庄医案也是山人医案》 ^[22]	生脉四君子汤	病是老劳，不肯充复，入夏时令热燥，气泄形肉日瘦，行动气喘，纳食日少
10	清	《杂病源流犀烛》 ^[23]	四君子汤合生脉散	日久脾胃弱
11	清	《罗氏会约医镜》 ^[24]	四君子汤加麦冬、五味子	服用阴寒药物之后
12	清	《风劳臆膈四大证治》 ^[25]	四君子汤合生脉散	气促气短，上焦虚而热
13	清	《医书汇参辑成》 ^[14] 519,1522	人参五味子汤	凡大病久嗽之后，或久服寒凉克消之药，或久吐泻后，忽然气急，似喘非喘，气短，短者欲断之机
			四君子加麦冬、五味子	肺虚自汗，面白唇白，六脉无力
14	清	《医法青篇》 ^[17]	生脉四君子汤	(1)劳伤心神，气热汗泄；(2)劳伤心神，食减，五心汗出
15	清	《医钞类编(一)》 ^[26]	人参五味子汤	久嗽脾虚，面白神淡
16	清	《一见知医》 ^[27] 267,269	人参五味子汤	(1)咳久不止，并无他症；(2)大病久病后气息短促，似喘非喘
17	清	《保赤心鉴》 ^[12] 7,9,23,28	生脉四君子汤	脾肺虚弱
			人参五味子汤	(1)凡吐泻或大病后或多服凉消，忽然气逆，似喘非喘；(2)脾虚久嗽，面白气虚
			四君子汤合生脉散	久嗽肺虚自汗，唇面淡白，六脉无力
			生脉散四君子汤	肺虚
18	清	《蠢子医》 ^[28]	人参、麦冬、五味合四君子汤	大汗淋漓，神疲气短，口大渴，脉细无伦次，按之虚无
19	清	《王旭高临证医案》 ^[29]	生脉四君子汤	气虚而上有浮火

脾湿动而为痰也”^[30]，脾虚失健运聚湿而生痰。亦多处条文曰“肺虚”“肺气不足”，肺气虚损，呼吸功能减弱，宣降失司，肺气上逆则咳嗽不止、气短而喘；肺气不足致卫表不固、腠理失密而自汗。《证治汇补·卷二》言：“肺脾二脏，往往病则俱病者，因脾为生痰之源，肺为储痰之器，脏气恒相通也。”^[31]同时《幼科铁镜·卷五》云：“顺传之嗽在脾，脾不能生金，金无土养，故嗽。”^[32]因此肺脾气虚者，脾虚土不生金而母病及子，肺虚金虚土衰而子病及母，故其咳嗽气喘久病难愈。同时“呕吐伤液燥”提示可治疗津液不足，“上焦虚而热”“气虚上有浮火”可知肺阴虚，提示中气不足、虚火上浮。

综上，人参五味子汤病机关键为肺气阴两虚致宣降失司，脾气虚致气津生化不足，病位在肺脾，主治肺脾两虚之咳嗽、汗证、脱证、小儿流注、眩晕等。

2.1.3 人参五味子汤方义分析 本研究索引所得的与 人参五味子汤相关的古籍中均未详述其方义，但《幼幼集成·卷三咳嗽·百啐嗽论附案》言“前证在七月间，正肺金旺时，为风邪冲并，但伤其中气，他脏无涉。故以四君子补脾，生脉散保肺，

收其耗散之金，得返清肃之令。中气一回，应手而愈”^[14]198-202，可知人参五味子汤既可补脾以益肺气，达培土生金之功，又可直接补肺气、敛肺阴以固其耗伤之肺气，恢复肺气宣肃之机。

现代方剂学相关书籍可以查证对其方义的解释如下。《实用趣味方剂手册》言：“君：人参、白术、茯苓、甘草补气健脾；臣：麦冬、润肺止咳；佐：五味子敛肺止咳，生姜、大枣调和营卫；使：甘草兼调和诸药。”^[33]《中医方剂通释》言：“方中以人参为主药，大补元气，健脾养胃；以白术为辅药，健脾燥湿；佐以茯苓，健脾助运渗湿利水，与白术同用，健脾除湿之功更强；麦冬润肺益胃，养阴止咳；五味子固涩安神，敛肺止咳，二药合用，既可补久嗽所伤之阴，又可收久嗽所耗之气，共为佐药；炙甘草健脾益气，甘温调中，生姜、大枣健脾益气，和胃除湿，共为使药。全方配合，益气健脾，润肺止咳，补益虚损，收敛正气。”^[34]

综上所述，方中人参甘温，有大补元气、补脾益肺之功；《本草求真》言白术专入脾，乃为“脾脏补气第一要药也”^[35]，且全方重用白术，以达补气健脾之功，人参、白术二者合用为君

药。脾喜燥恶湿,“久嗽”乃为“脾湿动”,故加茯苓健脾渗湿,同时合白术增其健脾之功,乃为臣药,君臣合用“培土生金”而益肺。佐以麦冬润肺止咳,养阴清热,五味子敛阴止咳,收久耗之气阴;炙甘草补脾益气,既可加强人参、白术益气补中之功,又可调和诸药,乃为佐使药。煎加生姜、大枣调和脾胃,益气生津。全方共奏健脾益气、补肺养阴之效。

2.1.4 药物基原与炮制

2.1.4.1 人参 陈复正原文著本方选用“官拣参”。《汉语中医词汇史研究》^[36]指出古代许多中药材在上贡给官府或朝廷使用时,会以“官”字开头以体现其品质,并不具备其他特殊意义。“拣”乃为“揀”的简体字,《康熙字典》云:“选也,择也,分别之也。”^[37]即为挑选、分类的意思。同时结合“人参五味子汤”方名可知其所用参类乃为人参。《帝京岁时纪胜·皇都品汇》(公元1758年)云:“欲识真诚药饵,京师地道为先……益元堂官拣人参,还欺瑞草。”^[38]所言官拣人参即是此含义。明李时珍《本草纲目》云:“上党,今潞州也。民以人参为地方害,不复采取。今所用者皆是辽参。其高丽(实际是高句丽)、百济、新罗三国,今皆属于朝鲜矣。其参犹来中国互市。”^[39]^[318]可知至明清时期辽东地区及朝鲜半岛成为人参主要供应产区。2020年版《中华人民共和国药典》^[40](以下简称“《中国药典》”)将人参分为人工栽培的“园参”和播种在山林野生状态下自然生长的“林下山参”。目前园参的主要栽培区及林下山参的主要产区均在辽宁、吉林、黑龙江三省,但栽培的园参存在着质量低下等问题,而林下山参在人为地把参种撒播到自然环境后,任其自然生长约10年,其质量可与同龄的纯山参相媲美^[41]。

综上,《幼幼集成》中所用官拣参乃为官府所认可的药商所售卖的经挑选的人参,品种为《中国药典》^[40]所收录的五加科植物人参*Panax ginseng* C. A. Mey.的干燥根和根茎,建议采用林下山参,并以生品入药。

2.1.4.2 白术 白术所用品种乃为菊科植物白术*Atractylodes macrocephala* Koidz.的干燥根茎^[42-43]。漂白术是江西樟树药帮特色的炮制品之一,被收载于《江西省中药饮片炮制规范》^[44]、《樟树药帮中药传统炮制法经验集成及饮片图鉴》^[45]及《樟树中药炮制全书》^[46]等,乃用米泔水制以去油腥气。东晋葛洪《肘后备急方》云“苍术四两(米泔浸七日,逐日换水后,刮去黑皮,细切)”^[47],首次将米泔水制用于“术”类药材。同时在此期“苍术”“白术”并未明确区分使用,直至唐朝蔺道人《仙授理伤续断秘方》中明确了术有苍、白术之分,并将苍术与白术用于不同方剂中^[42]。至宋代,米泔水制法开始明确用于白术的炮制,如《博济方》云“米泔浸一宿,净洗”^[48],《太平惠民和剂局方》记载“米泔浸一宿,切,焙干微炒”^[49],《养老奉亲书》言“米泔水浸一宿,切作片子,焙干”^[50]。至明清时期漂白术的制作工艺日渐成熟,在全国广泛售卖。现代研究认为以长糯米细粉为原料制备的米泔水吸附性能最好,因此米泔水制备建议用糯米粉^[51]。

综上,白术品种为菊科植物白术*Atractylodes macrocephala* Koidz.的干燥根茎,炮制规格为米泔水漂制,具体炮制方法参照2023年版《江西省中药饮片炮制规范》所言:取原药材,除去杂质,洗净,浸透,切厚片,用米泔水漂1 d,再用清水漂1~

2 d,捞起,干燥^[44]。

2.1.4.3 茯苓 据考证,白云苓乃云南所产道地药材白茯苓,为孔菌科真菌茯苓*Poria cocos* (Schw.) Wolf的干燥菌核^[52-53],炮制规格为生品。

2.1.4.4 五味子 《中国药典》^[40]将五味子分为“五味子”(习称“北五味子”)和“南五味子”,参照原方药物组成,建议采用北五味子入药,其产地为我国的东北(及毗邻的朝鲜)和华北地区等地区^[54],《中国药典》^[40]规定五味子的主流基原为兰科植物五味子*Schisandra chinensis* (Turcz.) Baill.的干燥成熟果实,建议以生品入药。

2.1.4.5 麦冬 经考证方中所用杭麦冬产于浙江余姚、杭州的笕桥,是百合科植物麦冬*Ophiopogon japonicus* (L. f.) Ker-Gawl.的干燥块根^[55],建议遵循原文采用传统道地药材浙麦冬,炮制规格参照2015年版《浙江省中药炮制规范》^[56]中的“浙麦冬(杭麦冬)”,建议生品入药。

2.1.4.6 甘草 经考证清代甘草的主流基原是豆科植物甘草*Glycyrrhiza uralensis* Fisch.的干燥根和根茎^[57-58]。炙甘草其“炙”并非《中国药典》所言“蜜炙”,《本草纲目》言“炙甘草皆用长流水蘸湿炙之”^[39]^[313],《炮炙大法》云“或以清水蘸炙”^[59],清代《外科全生集》云“甘草水浸透,炭火慢炙”^[60],可知其乃为不加辅料烘烤,与现代的炒甘草类似。综上,甘草基原为豆科植物甘草*Glycyrrhiza uralensis* Fisch.的干燥根和根茎,炮制规格为炒甘草。

2.1.5 人参五味子汤剂型、剂量、服法分析 就其剂型而言,大部分记载为汤剂,亦可熬膏服用,如《扫叶庄医案》也是山人医案云其“熬膏服”^[2]。《目录(儿科)》中人参五味子汤的药物剂量为:“官拣参一钱,漂白术五钱,白云苓一钱,北五味五分,杭麦冬一钱,炙甘草八分,生姜三片,大枣三枚”,但笔者发现在现代校注出版本除广东科技出版社2014年出版的影印本外,方中白术剂量均为一钱五分。

《幼幼集成》撰成于公元1750年(清乾隆十五年),流传至今已有270余年,版本复刻多达30余种,但就其流行版本多为清乾隆间广州登云阁藏版、宏道堂藏版、上海科学技术出版社1962年版、《中国医学大成》版等,且现代出版本亦多以上述版本为底本或主校本或参校本^[4]。笔者按照时间顺序对《幼幼集成》所刊行版本进行梳理,发现在古籍影印版中“漂白术”剂量“五”与“钱”的位置相反,写作“钱五”,并不符合古人的读写习惯。(见表2)同时遍查《幼幼集成》古籍影印版全文,对照现代校注本发现亦有其他许多药物剂量出现了此种情况。(见表3)

推测白术此种现象产生的原因可能有两个:其一,原始剂量乃为五钱,但出版过程中出现了错误,将“五钱”写成了“钱五”,但结合全书其他药味剂量写作“钱五”者甚多,且部分药物剂量进行换算后远超其使用安全剂量,故此可能性极小。其二,陈复正在撰写该书时为了全书的排版,对部分药物剂量及剂量单位进行了省略,写作“钱五”“钱二”“两五”,而民国医家在整理校注出版时发现了此问题,为避免引起不必要的误会,在对全书进行校注出版时进行了修改,不再对其剂量及剂量单位进行省略。新中国成立后,校注《幼幼集成》的

表 2 不同版本白术剂量

出版时间	版本或出版社	底本及校本	白术剂量
1750年	清乾隆十五年翰墨园板本	底本或校本	钱五
1751年	清乾隆十六年广州登云阁刻本	底本或校本;初刻本	钱五
民国时期或之前(具体不详)	宏道堂	-	钱五
1911年	辛亥年冬月上海会文堂石印		一钱五分
1938年	大东书局(即《中国医学大成》本)	-	一钱五分
1956年	上海卫生出版社	底本及校本未予详细说明	一钱五分
1962年	上海科学技术出版社	翰墨园本	一钱五分
1988年	人民卫生出版社(蔡景高、叶奕扬点校)	以清乾隆十五年(1750年)广东初刻本登云阁藏版为底本;以清乾隆十五年冬至会藏版光绪重刻本为主校本;以清吴氏三让堂刻本及1962年上海科学技术出版社新一版铅印本为参校本	一钱五分
1997年	辽宁科学技术出版社(图娅点校)	以清乾隆十五年翰墨园藏版本为底本;以乾隆十五年广东初刻本、《中国医学大成》为主校本	一钱五分
2005年	第二军医大学出版社(彭勃主编)	底本及校本未予详细说明	一钱五分
2013年	山西科学技术出版社(何清湖编)	以清乾隆十五年(1750年)广东初刻登云阁藏版为底本	一钱五分
2014年	广东科技出版社(影印本,徐志伟、彭炜总主编)	据广州中医药大学图书馆馆藏清乾隆十六年(1751年)广州登云阁刻本影印,广东省立中山图书馆配补	钱五

表 3 部分药物剂量古籍本及现代校注传本对比

方名	药味	剂量			
		清乾隆十六年广州登云阁刻本	翰墨园板本	人民卫生出版社1988年版	上海科学技术出版1962年版
助胃膏	怀山药	两五	两五	一两五钱	一两五钱
海藏桂枝葛根汤	白芍药、粉干葛	钱五	钱五	一钱五分	一钱五分
海藏防风当归汤	北防风、大生地	钱五	钱五	一钱五分	一钱五分
理中汤	炮姜炭	钱五	钱五	一钱五分	一钱五分
大柴胡汤	北柴胡	钱五	钱五	一钱五分	一钱五分
贞元饮	大熟地	五钱	五钱	五钱	五钱
四兽饮	法半夏、漂白术	钱二	钱二	一钱二分	一钱二分
麻黄桂枝汤	嫩桂枝	钱二	钱二	一钱二分	一钱二分
五虎汤	熟石膏	钱五	钱五	一钱五分	一钱五分

医家在参照《关于统一我国计量制度的命令》^[61]规定(中医处方用药沿用原有的计量单位,据《中国科学技术史·度量衡卷》^[62]可知一钱为3.73 g)及各版《中国药典》^[63-64]对白术剂量的规定的前提下,认可并继续沿用了一钱五分的白术。根据现代出版的期刊及图书文献,白术的使用剂量鲜少有用到10.00 g以上者,大多数为4.50 g至10.00 g,在此剂量范围内即能取得较好的疗效,同时根据目前所查及古籍资料,登云阁初始影印版及其他古籍影印版字迹清晰,并无修改痕迹,故笔者推测白术的剂量应为一钱五分。

综上,参考《中国科学技术史·度量衡卷》^[62]及《古代经典名方关键信息表(“异功散”等儿科7首方剂)》^[65]可知其剂量换算按照一钱折合3.73 g折算,即人参3.73 g,白术5.60 g,茯苓3.73 g,五味子1.87 g,麦冬3.73 g,甘草2.98 g,生姜3.00 g,大枣9.00 g。据考证,明清时期汤剂受宋金元时期煮散剂的影响,方中药物剂量较小,且多为单次剂量而非日剂量^[66-69],同时结合《幼幼集成》书中部分方剂明确表明“每日两剂”,且将人参五味子汤治以“百晬嗽”(百日内小儿的咳嗽),推测其用量为

次剂量。

结合现代临床实际,推荐全方药味及使用剂量为人参(生品)4 g,白术(米泔水漂制)6 g,茯苓(生品)4 g,五味子(生品)2 g,麦冬(生品)4 g,甘草(炒制)3 g,生姜3 g,大枣9 g。煎服方法为水煎,早晚分次温服。

2.2 人参五味子汤现代临床应用 经检索、筛选后,本研究共纳入符合标准文献220篇,其中期刊文献52篇,图书文献168本。根据文献归纳总结得出中西医病种33种,总频数228次,主要集中在小儿肺系病范畴。出现频数≥10次的病种有5个,其中百日咳出现的频数最高,占比25.88%(59/228),其次分别是肺炎[17.11%(39/228)]、哮喘[12.28%(28/228)]、咳嗽[10.96%(25/228)]、佝偻病[7.89%(18/228)]。(见表4)就其主治证型而言,主要为肺脾气虚证(90次),其次为气阴两虚证(14次)。在符合纳入标准的220篇现代文献中,多以党参替代人参。现代研究通过对人参和党参的来源、生长形态、产地、生长环境以及现代药理作用比较认为,党参与人参效用相近,在治疗肺脾气虚轻症时可用较大剂量的党参易人参达到补益

表4 人参五味子汤所治中西医病种

疾病	频数	病证应用(频数)
呼吸系统疾病	190	百日咳(59)、肺炎(39)、哮喘(28)、咳嗽(25)、反复呼吸道感染(8)、支气管炎(7)、喘证(7)、反复呼吸道感染后脾虚综合征(6)、慢性阻塞性肺疾病(成人)(2)、感冒(2)、上呼吸道感染(1)、小儿感染后脾虚综合征(1)、特发性肺含铁血黄素沉着症(1)、肺结核(1)、肺气肿(1)、肺癌(1)、慢性鼻炎(1)
营养系统疾病	19	小儿佝偻病(18)、维生素D缺乏性手足搐搦症(1)
消化系统疾病	4	慢性胃炎(1)、脱肛(1)、厌食(1)、泄泻(1)
循环系统疾病	7	克山病(3)、慢性心力衰竭(成人)(1)、缓慢性心律失常(成人)(1)、肺源性心脏病(1)、心肌劳损(1)
神经系统疾病	1	自主神经功能紊乱(1)
泌尿系统疾病	3	遗尿(3)
口腔疾病	1	口腔溃疡(1)
汗证	2	汗证(1)、盗汗(1)
暑热消渴	1	暑热消渴(1)

肺脾之气的作用^[67]。

3 小结与讨论

本研究通过挖掘梳理有关经典名方人参五味子汤的古代文献,考证其历史沿革、主治病证及病机、方义、药物基原及炮制方法、剂量等,可知人参五味子汤之方名确实最早见于《幼幼集成》,但早在《幼幼集成》之前即有该方的运用,均为异名同方,首见于《保婴撮要》(公元1556年),名为“四君、麦门、五味”。古籍记载的人参五味子汤主治病证涉及咳嗽、汗证、喘证、脱证、小儿流注、眩晕等,病机为肺气阴两虚致宣降失司,脾气虚致气津生化不足,主治肺脾两虚证,症见咳嗽日久,中气怯弱,面白唇白,肺虚自汗,气促气短,上焦虚而热;或呕吐后,大便干结;或积劳,困食减,五心汗出;舌红或淡红,苔白,脉细无力;其功效为健脾益气、补肺养阴,其药物本草基原、炮制方法基本明确,但白术的使用剂量存在争议。笔者从临床实际出发,推荐全方药味及使用剂量为人参(生品)4 g,白术(米泔水漂制)6 g,茯苓(生品)4 g,五味子(生品)2 g,麦冬(生品)4 g,甘草(炒制)3 g,生姜3 g,大枣9 g。煎服方法为水煎,早晚分次温服。人参五味子汤现代临床应用广泛,以治疗小儿肺系病疾病居多,如百日咳、肺炎、哮喘、小儿反复呼吸道感染、咳嗽等。

参考文献

- [1] 全国人民代表大会.中华人民共和国中医药法[EB/OL]. (2016-12-25)[2024-09-25].<http://www.natcm.gov.cn/fajian-si/zhengcewenjian/2018-03-24/2249.html>.
- [2] 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].(2018-4-16)[2024-09-25].<http://www.natcm.gov.cn/kejisi/zhengcewenjian/2018-04-16/7107.html>.
- [3] 国家中医药管理局.关于发布《古代经典名方目录(第二批儿科部分)》的通知[EB/OL].(2022-09-15)[2024-09-25].<http://www.natcm.gov.cn/kejisi/gongzuodongtai/2022-09-15/27665.html>.
- [4] 陈复正.幼幼集成[M].蔡景高,叶奕扬,点校.北京:人民卫生出版社,1988.
- [5] 毛庆东.人参五味子汤加减联合阿奇霉素治疗支原体感染致儿童大叶性肺炎的临床疗效观察[J].中国中西医结合儿科学,2020,12(6):530-533.
- [6] 张春玲.人参五味子汤加减联合穴位敷贴治疗小儿哮喘缓解期的临床观察[J].中医指导报,2016,22(22):65-67.
- [7] 倪萍.人参五味子汤合玉屏风散加减治疗支气管哮喘肺气虚型的临床疗效观察[D].杭州:浙江中医药大学,2019.
- [8] 曲政海,刘小梅,谢宁,等.人参五味子汤预防小鼠哮喘的作用机制研究[J].中国中西医结合急救杂志,2008,15(4):201-204.
- [9] 刘小梅.人参五味子汤对哮喘小鼠肺泡灌洗液中IL-4、IFN- γ 和肺组织MMP-9、TIMP-1表达的影响[D].青岛:青岛大学,2007.
- [10] 国家中医药管理局.关于发布《古代经典名方关键信息考证原则》《古代经典名方关键信息表(7首方剂)》的通知[EB/OL].(2020-11-10)[2024-09-25].<http://www.natcm.gov.cn/kejisi/zhengcewenjian/2020-11-10/18132.html>.
- [11] 国家中医药管理局综合司,国家药品监督管理局综合司.关于发布《古代经典名方关键信息表(“异功散”等儿科7首方剂)》的通知[EB/OL].(2023-05-31)[2024-09-25].<http://www.natcm.gov.cn/kejisi/gongzuodongtai/2023-05-31/30768.html>.
- [12] 胡芸谷,胡凤昌.保赤心筌[M].影印本.薛清录,选编.北京:中医古籍出版社,2007.
- [13] 薛铠,薛己.保婴撮要[M].李奕祺,校注.北京:中国中医药出版社,2016:299.
- [14] 蔡宗玉.医书汇参辑成[M].谷峰,朱鹏举,陈士玉,等,校注.北京:中国中医药出版社,2015.
- [15] 孙一奎.赤水玄珠[M].叶川,建一,校注.北京:中国中医药出版社,1996:182.
- [16] 叶天士.临证指南医案[M].北京:中国中医药出版社,2008.
- [17] 陈璞,陈玠.医法青篇[M].张家玮,赵艳,校注.北京:中国中医药出版社,2015:239-240.
- [18] 秦景明.症因脉治[M].秦皇士,辑.上海:上海卫生出版社,1958.
- [19] 潘楫.医灯续焰[M].杨维益,点校.北京:人民卫生出版社,1988:148.
- [20] 李用粹.旧德堂医案[M].唐玉书,记录.马家驹,谷晓红,点校.北京:中国中医药出版社,2015:20.

- [21] 高鼓峰.医宗己任编[M].王汝谦,注.上海:上海卫生出版社,1958:159.
- [22] 薛生白.扫叶庄医案[M].周小农,初校.上海:上海科学技术出版社,2010:11.
- [23] 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,1994:228.
- [24] 罗国纲.罗氏会约医镜[M].王树鹏,姜钧文,朱辉,等,校注.北京:中国中医药出版社,2015:315.
- [25] 姜天叙.风劳酸痛四大证治[M].南京:江苏人民出版社,1957:47.
- [26] 翁藻.医钞类编:一[M].崔为,王姝琛,苏颖,等,校注.北京:中国中医药出版社,2015:676.
- [27] 保真居士.一见知医[M].杨杰英,陈振南,点校.北京:中国古籍出版社,1994:267,269.
- [28] 龙之章.蠡子医[M].李维贤,刘万山,点校.北京:人民卫生出版社,1993:62-63.
- [29] 王旭高.王旭高临证医案[M].北京:人民卫生出版社,1987:158-159.
- [30] 刘完素.素问病机气宜保命集[M].宋乃光,校注.北京:中国中医药出版社,2007:91.
- [31] 李用粹.证治汇补[M].吴唯,校注.北京:中国中医药出版社,1999:62-63.
- [32] 夏鼎.幼科铁镜[M].上海:上海书店出版社,1987:128.
- [33] 刘学文.实用趣味方剂手册[M].上海:上海中医药大学出版社,2005:459.
- [34] 宗全和.中医方剂通释:卷3[M].石家庄:河北科学技术出版社,1995:31.
- [35] 黄宫绣.本草求真[M].王淑民,校注.北京:中国中医药出版社,1997:9-11.
- [36] 陈增岳.汉语中医词汇史研究[M].广州:暨南大学出版社,2017:43.
- [37] 张玉书,陈廷敬.康熙字典[M].北京:大众文艺出版社,2009:440.
- [38] 潘荣陛.帝京岁时纪胜[M].北京:北京古籍出版社,1981:42.
- [39] 李时珍.本草纲目[M].太原:山西科学技术出版社,2014:318,313.
- [40] 国家药典委员会.中华人民共和国药典:一部[S].北京:中国医药科技出版社,2020.
- [41] 李慧,许亮,温美佳,等.不同产地人参皂苷成分含量U-PLC法测定及质量评价[J].中华中医药杂志,2015,30(6):1963-1968.
- [42] 杨阳,赵容,刘畅,等.苍术与白术的本草考证[J].中医药信息,2023,40(2):18-22.
- [43] 王泽,阙灵,王雪,等.经典名方中白术的本草考证[J].中国食品药品监管,2020(7):100-106,123-124.
- [44] 江西省药品监督管理局.关于发布《江西省中药饮片炮制规范》第三批的公告[EB/OL].(2023-11-15)[2024-09-28].
http://mpa.jiangxi.gov.cn/art/2023/11/15/art_37108_4681489.html.
- [45] 范崔生.全国名老中医药专家传承工作室.樟树药帮中药传统炮制法经验集成及饮片图鉴[M].上海:上海科学技术出版社,2016:86.
- [46] 龚千锋.樟树中药炮制全书[M].南昌:江西科学技术出版社,1990:59-60.
- [47] 葛洪.肘后备急方[M].王均宁,点校.天津:天津科学技术出版社,2000:166.
- [48] 王袞.博济方[M].王振国,宋咏梅,点校.上海:上海科学技术出版社,2003:41.
- [49] 太平惠民和剂局.太平惠民和剂局方[M].刘景源,点校.北京:人民卫生出版社,1985:6.
- [50] 陈直.养老奉亲书[M].陈可冀,李春生,订正评注.上海:上海科学技术出版社,1988:342.
- [51] 王文凯,赵玉霞,杨梅.稻米的种类对配制米泔水质量的影响[J].中草药,2018,49(14):3287-3291.
- [52] 张建逵,窦德强,王冰,等.茯苓类药材的本草考证[J].时珍国医国药,2014,25(5):1181-1183.
- [53] 董晓旭,刘艺,蔡梦如,等.经典名方中茯苓的本草考证[J].中国实验方剂学杂志,2021,27(12):176-181.
- [54] 李会娟,车朋,魏雪苹,等.药材南五味子与五味子的本草考证[J].中国中药杂志,2019,44(18):4053-4059.
- [55] 赵佳琛,王艺涵,翁倩倩,等.经典名方中麦冬的本草考证[J].中国现代中药,2020,22(8):1381-1392.
- [56] 浙江省食品药品监督管理局.浙江省中药炮制规范-2015年版[M].北京:中国医药科技出版社,2016:48.
- [57] 高晓娟,赵丹,赵建军,等.甘草的本草考证[J].中国实验方剂学杂志,2017,23(2):193-198.
- [58] 赵佳琛,王艺涵,翁倩倩,等.经典名方中甘草的本草考证[J].中国现代中药,2020,22(8):1162-1174.
- [59] 缪希雍.炮炙大法[M].北京:北京市中国书店,1985:17.
- [60] 王洪绪.外科全生集:四卷[M].潘器之,编.上海:上海卫生出版社,1956:74.
- [61] 法律出版社.国务院关于统一我国计量制度的命令[M].北京:法律出版社,1959:2.
- [62] 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,2001:430.
- [63] 卫生部药典委员会.中华人民共和国药典:第一部[S].北京:人民卫生出版社,1964:79-80.
- [64] 卫生部药典委员会.中华人民共和国药典:一部[S].北京:人民卫生出版社,1978:167.
- [65] 张林,唐若水,宋佳,等.古代经典名方中方药剂量折算原则考证[J].中国实验方剂学杂志,2024,30(10):196-202.
- [66] 张林,唐若水,张卫,等.基于《古代经典名方目录(第一批)》的明清汤剂剂量、服量及服法探析[J].中医杂志,2024,65(8):866-869.
- [67] 陈茂华,李艳华,周继刚,等.党参与人参部分作用替换使用的考证及药理分析[J].三峡大学学报(自然科学版),2016,38(5):110-112.

(收稿日期:2024-11-25 编辑:刘国华)