

天回医简《治六十病和齐汤法》 与《神农本草经》药物比较*

罗琼,刘昕,李奇,顾漫

(中国中医科学院中国医史文献研究所,北京 100700)

[摘要] 统计天回医简《治六十病和齐汤法》(以下简称“《和齐汤法》”)中共有278个药物名称(即文字形式),除7种未详药物,考证计有152种药物。与《神农本草经》(以下简称“《本经》”)进行对比,两书相同药物有100种,比重达65.8%。通过分析《和齐汤法》与《本经》药物记载情况,可发现《和齐汤法》与《五十二病方》比较,《和齐汤法》与《本经》药物相同数量更多,应是《本经》吸收了与之同类的前代成果;《和齐汤法》中动物药名称较《本经》细致复杂,可佐证前人“动物药起源早于植物药”的假说;《和齐汤法》中酒、姜、柴胡等药物使用频率的变化显示了东汉以后常用药物谱系的显著演变;出土文献统计载药600余种,《本经》以“三百六十五”之数限定收载药物的总数,或受到汉代天人感应思想的影响;《和齐汤法》中同物异名现象较为普遍,《本经》可能通过对既有经方的整理,逐步实现了药名的标准化;《和齐汤法》中石膏、乌头、附子等不同于传世典籍的功效,提示早期药效认知的多样性,为重新审视中药功效的源流变化,完善现代临床用药和相关药理学理论提供了重要线索。

[关键词] 《治六十病和齐汤法》;《神农本草经》;天回医简;中药;文献考证

[中图分类号] R-092 [文献标识码] A [文章编号] 1672-951X(2025)09-0218-04

DOI:10.13862/j.cn43-1446/r.2025.09.037

Comparative Study of Medicines in *Zhi Liushi Bing Heqi Tang Fa* in Tianhui Bamboo Manuscript and *Shennong Bencao Jing*

LUO Qiong, LIU Xin, LI Qi, GU Man

(Institute of Chinese Medical History and Literature, Chinese Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China)

[Abstract] A total of 278 medicine names (in written form) were counted in *Zhi Liushi Bing Heqi Tang Fa* (hereinafter referred to as "*Heqi Tang Fa*") from Tianhui Bamboo Manuscript. Excluding 7 unknown medicines, 152 kinds of medicines were verified. Compared with *Shennong Bencao Jing* (hereinafter referred to as "*Ben Jing*"), there were 100 common medicines between the two books, accounting for 65.8%. By analyzing the records of medicines in *Heqi Tang Fa* and *Ben Jing*, it can be found that compared with *Wushier Bingfang*, *Heqi Tang Fa* has more common medicines with *Ben Jing*, indicating that *Ben Jing* absorbed similar previous achievements. The names of animal medicines in *Heqi Tang Fa* are more detailed and complex than those in *Ben Jing*, which can support the previous hypothesis that "animal medicines originated earlier than plant medicines". The changes in the frequency of use of medicines such as wine, ginger, and Chaihu (*Bupleuri Radix*) in *Heqi Tang Fa* show a significant evolution of the commonly used medicine spectrum after the Eastern Han Dynasty. The unearthed literatures record more than 600 kinds of medicines, while *Ben Jing* limits the total number of included medicines to "365", which may be influenced by the thought of correspondence between man and nature in the Han Dynasty. The phenomenon of synonymy for the same medicine is common in *Heqi Tang Fa*, and *Ben Jing* may have gradually standardized medicine names through the arrangement of existing classical prescriptions. The effects of medicines such as Shigao (*Gypsum Fibrosum*), Wutou (*Aconiti Radix Wutou*), and Fuzi (*Aconiti Radix Lateralis Praeparata*) in *Heqi Tang Fa* are different from those in transmitted classical works, suggesting the diversity of early efficacy cognition, which provides important clues for re-examining the origin and evolution of traditional Chinese medicine efficacy, and improving modern clinical medication and

*基金项目:四川省教育厅四川省哲学社会科学重点研究基地项目(CTYX10)

通信作者:顾漫,男,研究员,研究方向为出土简帛医学文献整理研究

related pharmaceutical theories.

[Keywords] *Zhi Liushi Bing Heqi Tang Fa; Shennong Bencao Jing; Tianhui Bamboo Manuscript; traditional Chinese medicine; literature research*

2012—2013年四川省成都市天回镇三号汉墓出土了930支竹简,经整理小组研究共计有8种医书,2022年11月由文物出版社出版。其中天回医简《治六十病和齐汤法》(以下简称“《和齐汤法》”)属于《汉书·艺文志》所言之经方类文献,其体量较大,有212支竹简,共录60种病,每病之下列一方至数方不等,共计105方^[1]。《和齐汤法》中记载的药物材料非常丰富,不仅有药理阐释,形态描写,而且同物异名较多,出现了5处药名自注。笔者在整理工作中,对其中的药物进行了梳理,统计《和齐汤法》中共出现了278个药物名称(即文字形式),除了7种未详药物,考证计有152种药物。同时结合《神农本草经》(以下简称“《本经》”)进行对比研究,发现《和齐汤法》与《本经》相同药物有100种,占比达65.8%。笔者特将这部分资料公布,以回应学界对于《和齐汤法》的关切,并加深出土秦汉医学文献中药物研究。笔者将《和齐汤法》中的药物按照其自然属性,分为矿物药、植物药、动物药、其他类药4部分论述。

1 《和齐汤法》与《本经》矿物药比较

参考李时珍《本草纲目》的分类方法,将《和齐汤法》矿物药分为土部、金石部药物。经整理发现《和齐汤法》出现药名

形式24个,考证共18种药物,《和齐汤法》与《本经》相同矿物药有15种,均为金石部药,《和齐汤法》与《本经》相同药名形式出现了7次,而且都为正名,说明《和齐汤法》抄写时期矿物药的名称已趋于稳定,被传世《本经》所传承下来。(见表1)

《和齐汤法》与《本经》药物不同的矿物药有3种药物,包括土部“乾土(1)”,金石部“孟生青(1)”“越底(1)”。“越底”在《本草经集注》作“越砥”,属于有名无实类,可见出土文献中的记载可追溯后世早已经遗忘的药物痕迹;“孟生青”即后世的“铜青”,宋代《嘉祐本草》收录。

2 《和齐汤法》与《本经》植物药比较

参考李时珍《本草纲目》的分类方法,将《和齐汤法》植物药分为草部、谷食部、菜部、果部、木部药物。经整理发现《和齐汤法》植物药共出现药名形式194个,考证为95种药物。与《本经》相同植物药有68种,占总数的71.6%;不同植物药有27种,占总数的28.4%。(见表2~3)其中草部药名形式92个,药物51种,与《本经》相同药物46种,占总数的90.2%;谷食部药名形式49个,药物14种,与《本经》相同药物4种,占总数的28.6%;菜部药名形式6个,药物2种,与《本经》相同药物1种,

表1 《和齐汤法》与《本经》相同的矿物药

分类(种数)	药物(频数)
金石部(15)	龙骨-龍骨(1);白石英-白英(1);增青-曾青(2);磁石-茲石(2);代赭-石赭(1);理石-李石/理石(3);凝水石-凝水石/凝水/凝水石(7);铅丹-鉛(1);戎盐或大盐-鹽(3);石膏-石膏(5);石灰-思石 ^[119] /惡石 ^[119] (2);五色石脂-脂石 ^[119] /石脂 ^[118] (3);消石-消石(4);礬石-礬/礬石(8);长石-長石(6)

注:“-”前是《本经》药名,“-”后是《和齐汤法》药名;括号内数字是药名在《和齐汤法》出现的频数;“/”表示同物异名。

表2 《和齐汤法》与《本经》相同的植物药

分类(种数)	药物(频数)
草部(46)	萆薢或菝葜-卑挈(2);白敛-白 ¹¹ /白蒺/白敛(5);卷柏-拳柏(1);茅根-茅索 ^[127] /管茭 ^[127] (2);白薇-白微(2);白芷-白茝(4);半夏-半夏(4);贝母-貝毋/貝母(2);柴胡-疾胡(1);大黄-大黃(3);大戟-大戟(1);丹参-丹滯/赤参(3);防风-方風(4);房葵-方葵/利如/黎如/擎如(4);飞廉-非嗛華 ^[124] (1);附子-則/煎(18);乌头-烏喙/烏喙(5);甘草-甘草(1);栝楼-土萆根/土萆/生苦萆汁/生栝萆根/苦萆/苦萆/栝萆/栝萆(8);黄芩-黄芩(4);黄耆-校草 ^[127] /乾萆根/黄脂 ^[124] /戴糕 ^[127] (6);桔梗-桔梗(5);苦参-苦滯/苦滯(4);款冬花-款冬(1);牙子-狼牙(1);藜蘆-黎蘆/黎蘆(3);龙胆-龍膽(2);牛膝-牛剝(3);蓬蘽-龍鬘 ^[126] (1);茜根-蔓(1);沙参-白参/莎滯(3);商陆-商葶/商律(4);芍药-芍藥/芍藥(11);蛇床子-蛇牀(1);干地黄-生地黃(1);术-朮 ^[128] /山芥 ^[128] /山菜 ^[124] /柴菜/藜(8);菟丝子-兔絲實(3);细辛-少辛/細辛(15);芎藭-弓窳/弓窳(2);玄参-玄滯/鹿腸(3);芫花-芫華(1);泽泻-澤烏(2);知母-沈潘 ^[119] /提母 ^[124] (2);紫参-此滯/牡蒙/此滯/此滯/此滯(8);紫菀-菝萆/紫萆/菝萆(7);紫薇-菝威(1)
谷食部(4)	麻黄-麻/黃/麻皖(3);大豆黄卷条下:生大豆-大豆/大叔/生叔/叔/良叔(10);赤小豆-赤叔(1);薏苡人-起實(1)
菜部(1)	乾薑-生薑/乾薑/薑(27)
果部(5)	王瓜-土瓜(2);吴茱萸-陳朱臾/朱臾(4);杏核人-杏核中實/杏覈中人(3);蜀椒-蜀楸/楸/小楸/楸覈(23);大枣-棗/棗膏/棗餘汁/美棗/善棗(14)
木部(12)	巴豆-巴叔(1);柏实-白實(1);茯苓-伏 /狀 (2);干漆-乾漆/漆/美漆(10);厚朴-厚柎(4);菌桂-菌圭(2);牡桂-圭/桂(31);木兰-木蘭(1);山茱萸-山朱臾(1);无夷-無萆(1);酸棗-酸棗覈(1);皂荚-蕉莢(4)

注:“-”前是《本经》药名,“-”后是《和齐汤法》药名;括号内数字是药名在《和齐汤法》出现的频数;“/”表示同物异名;“:”表示附药;“?”表示存疑。

表3 《和齐汤法》与《本经》不相同的植物药

分类(种类)	药物(频次)
草部(5)	藜(1);狂櫟(1);三白/白昌根(2);石衣(1);垣衣(1)
谷食部(10)	藪/美酸/美醢(3);稻米/粳米/米(9);黄粱饭(2);麴酒/温 / /薄酒/厚酒/温酒/酒/美酒/温美酒/调/美调/淳酒/温醇酒/醇酒(62);藪米/藪/藪垸(5);麥/種麥/麥鞠(4);黍/黍米/黍潘(8);粟/青粟米/陳粟(4);飴(5);廩/廩/廩/廩(14)
菜部(1)	蕒(1)
木部(11)	楊(1);柏葉(1);柏支/柏(2);穀/穀支/穀莖/穀<穀>(7);柳(3);荊(1);桐根(1);榆葉(1);節華(1);節皮(1);達黍 ^[106] /斨黍/節頸 ^[100] (3)

注：“-”前是《本经》药名，“-”后是《和齐汤法》药名；括号内数字是药名在《和齐汤法》出现的频数；“/”表示同物异名。

占总数的50.0%；果部药名形式14个，药物5种，与《本经》相同药物5种，占总数的100.0%；木部药名形式33个，药物23种，与《本经》相同药物12种，占总数的52.2%。

经分析，未被《本经》收录的植物药大体有4种情况。首先，大部分的谷食部及菜部“蕒(韭)”未被收录，推测其药性不强治疗力量弱而被排除在《本经》范围外。其次，西汉早期《和齐汤法》药物仍用泛称，如“藜”“荆”等，在《本经》药名已然细化，故而无与之对应名称。再次，有部分药物在西汉早期《和齐汤法》已经在临床使用，《本经》并没有记载相同药物，而是记载了这些药物的附属相关品，如《和齐汤法》“榆叶”可参见《本经》“榆皮”，《和齐汤法》“桐根”可参见《本经》“桐叶”，《和齐汤法》“柳”可参见《本经》“柳花”等。最后，部分药物可能由于使用频次较少未被《本经》发现，但被陆续被后世的主流本草认可并记载，如“穀、石衣、垣衣、節華”等被《本草经集注》收录，“楊、三白/白昌根”等被《新修本草》收录。

3 《和齐汤法》与《本经》动物药比较

参考李时珍《本草纲目》的分类方法，将《和齐汤法》动物药分为虫部、鳞部、介部、禽部、兽部药。经统计《和齐汤法》出现动物药名形式46个，考证共34种。与《本经》相同动物药有16种，占总数的47.1%；不同动物药有18种，占总数的52.9%。(见表4~5)其中虫部药名形式7个，药物6种，与《本经》相同药物5种，占总数的83.3%；鱼鳞部药名形式5个，药物4种，与《本经》相同药物1种，占总数的25.0%；介部药名形式2个，药物2种，与《本经》相同药物2种，占总数的100.0%；禽部药名形式2个，药物1种，与《本经》相同药物1种，占总数的100.0%；兽部药名形式30个，药物21种，与《本经》相同药物7种，占总数的33.3%。

表4 《和齐汤法》与《本经》相同的动物药列表

分类(种类)	药物(频次)
虫部(5)	石蜜-蠶(1);露蜂房-密芳(1);斑蝥-榮擗 ^[100] /螿螿 ^[100] (3);蝦蟆-瞻諸 ^[106] (1);桑螵蛸-蟬蛸(1)
鳞部(1)	鲤鱼胆-鯉魚膽(1)
介部(2)	海蛤-魁合(1);牡蛎-蠣合(1)
禽部(1)	鸡子-卵/雞卵(7)
兽部(7)	白胶-弓膠(1);阿胶-清膠(1);白胶或阿胶-膠(1);牡狗阴茎条下;胆-犬膽(1);零羊角或羖羊角-羊角(1);羖羊角-股羊角(1);白马茎条下;悬蹄-馬適(1)

注：“-”前是《本经》药名，“-”后是《和齐汤法》药名；括号内数字是药名在《和齐汤法》出现的频数；“/”表示同物异名；“:”表示附药。

表5 《和齐汤法》与《本经》不相同的动物药列表

分类(种类)	药物(频次)
虫部(1)	蠶矢(1)
鳞部(3)	鮑魚(1);鮪魚頭(1);鯉魚/魚(2)
兽部(14)	狗肺(1);狗肝/葉肝/肝(3);全黑犬骨(1);牛膂肉/肉(2);肉醬/陳肉醬(2);鼈生膏/鼈脂/鼈煎脂/鼈膏/陳鼈脂(6);犛肩狸頭骨(1);馬脯中束/胸脯(1);馬下齒(1);黃牡牛弱(1);生鼠(1);羊肝(1);羊腸胃/肉(2);羊煎脂(1)

注：“-”前是《本经》药名，“-”后是《和齐汤法》药名；括号内数字是药名在《和齐汤法》出现的频数；“/”表示同物异名。

《和齐汤法》未被《本经》收录的动物药大多属于其中某些药物的附属相关品，包括《和齐汤法》“狗肺、狗肝、全黑犬骨”可参见《本经》“牡狗阴茎”，《和齐汤法》“牛膂肉、黄牡牛弱”可参见《本经》“牛黄、牛角腮”，《和齐汤法》“肉醬、鼈生膏/鼈脂/鼈煎脂/鼈膏/陳鼈脂”可参见《本经》“豚卵”，《和齐汤法》“羊肝、羊腸胃/肉、羊煎脂”可参见《本经》“零羊角、羖羊角”，《和齐汤法》“馬脯中束/胸脯、馬下齒”可参见《本经》“白马茎”。此外，“生鼠、鮪魚頭”等少数未见载于《本经》的药物，却被后世《本草经集注》《本草拾遗》等主流本草收录；而“鮑魚”即腌制之魚，为古代日常的食物，在《本经》中亦未作为药物收载。

4 《和齐汤法》其他药物

(1)水部：“水華”“地漿水”各出现1次，均未见载于《本经》。

(2)人部：“人髮”出现2次与《本经》“髮髮”相同；而“所常溲/屏前弱”均未见载于《本经》。

(3)服器部：《和齐汤法》服器部药名形式2个，药物共1种，各出现1次，即“女子布/月布”，《本经》均未见载。

(4)未详药：《和齐汤法》未详药共7种，各出现1次，包括：“口汁”“口種”“石{木口}”“白丹”“定置”“姓鼠”“莫石”。

《本经》未收录任何水部药物，体现了《本经》筛选的严格性，推测药性不强的水部药物没有进入《本经》标准。而南北朝《本草经集注》扩大了收录范围，开始有水部药物出现，“地漿”被吸纳进入，“水華”至唐代被主流本草《本草拾遗》收录。《和齐汤法》中出现的“所常溲/屏前弱”及“女子布/月布”未被《本经》收录体现了东汉时期本草对于巫术的远离。而更早出土于楚地的《五十二病方》中出现了人髮、血余炭、人泥、头油、人骨、人尿、人精、乳汁等多种人部药物，至东汉《本经》仅保留髮髮1种人部药物，《本经》此类药物的减少，一方面是受到了东汉儒家仁学思想的影响^[95]，另一方面也是因为遵循了较为严格的药物标准，收录者多具有较为确切的疗效，有意

识地与早期的巫术用药保持了一定的距离。

5 分析和结论

通过对比《和齐汤法》与《本经》的药物记载,可梳理早期药物知识从逐渐成熟到体系化的发展轨迹和转变过程,揭示药物谱系的演变规律,并进一步探讨《本经》的药物筛选标准和对药名的规范化,还原其成书历史。具体分析如下。

5.1 相同药物数量与时代特征 据马继兴^[1]研究,《五十二病方》涉及药物254种,其中属于或相当于《本经》药物98种,占38.6%。《和齐汤法》考证计有152种药物,与《本经》相同药物有100种,占65.8%。可见,《和齐汤法》与《五十二病方》比较,《和齐汤法》与《本经》相同药物比例更高。《五十二病方》抄录于先秦至西汉初期,《和齐汤法》抄录于西汉吕后至文帝时期。《本经》一般认为成书于东汉,因此所收录的药物是秦汉以来医家长期用药经验的总结,虽然未必直接取材于《和齐汤法》等出土医方,但显然吸收了与之同类的前代成果。

5.2 动物药名称复杂与药物的起源 从动物药命名来看,相对于《本经》,《和齐汤法》动物药名称较为复杂,区分细致。如猪肪膏有彘生膏、彘煎脂、陈彘脂等5种药名形式,《五十二病方》猪肪膏有三歲織(臙)猪膏、肥满刺猪膏、彘(彘)膏未滴(煎)者等24种药名形式。可见,两书对动物药的命名更为细致复杂。王家葵等^[12]曾提出“动物药起源早于植物药”的假说,而上述动物药命名情况或可为此观点提供一定的支持。

5.3 高频药物与药物谱系的演变 《和齐汤法》中酒的使用最为频繁,共出现62次,涉及44个方剂,其使用方式包括淋洒于药物之上,药物煎煮时作为溶剂,以及用于散剂的冲服等。《五十二病方》中酒亦出现37次,印证了酒在西汉早期兼具药用与食用的双重属性,反映了“药食同源”传统的悠久。高频药物如桂(31次)、姜(27次)、蜀椒(23次)等,与后来的《伤寒论》等传世经方一脉相承;而甘草、柴胡等当时属低频药物,而麻黄、当归等药物则未见载,后世使用频率的跃升显示了东汉以后常用药物谱系的显著演变。

5.4 药物数目与汉代思想的影响 《本经》以“三百六十五”之数限定收载药物的总数,或受到汉代天人感应思想的影响。根据笔者承担的中国中医科学院课题“秦汉简帛药物功用主治与《神农本草经》比较研究”,统计了《和齐汤法》、马王堆《五十二病方》《养生方》及《武威医简》等17部出土医学文献,发现共载药物600余种(研究报告未发表),远超《本经》药物之数。《本经》对药物数量的规范过于刻意,虽强调了与宇宙观的契合,却与临床用药的实际需求存在矛盾与脱节。

5.5 药名规范化的进程 《和齐汤法》中同物异名现象较为普遍,药名形式与药物品种的比例达1.83:1.00,如“理石”与

“李石”,“牡蒙”与“芪藎(紫参)”,“沈潘”与“提母”等均属同药异名。值得注意的是,该书出现5处药名自注(如“白昌,一名曰三白”^[10]),体例与《本经》中的“异名”高度相似;《五十二病方》亦有2处自注(如“青蒿者,荆名曰菽”^[11]),体现了药名的地方性。此类现象表明,早期经方中药名庞杂,《本经》可能通过对既有经方的整理,为药物选定统一的“正名”,逐步实现了药名的标准化。

5.6 药物功效的传承与流变 对比《和齐汤法》与《本经》的药物主治,可见学术发展既有传承又有演变。如石膏在《和齐汤法》中主治“风水”“风汗出”“消渴”等,与《本经》治“中风寒热”“口干舌焦不能息”的记载相合,较今天对石膏的认识限于“清热”更为丰富;乌头、附子“治痹”“止咳”等功效为《本经》所沿袭,但“益气轻劲”的作用却不再被提起(可能是因其毒性较大而被归入“下品药”),而今天对附子的认识偏于“散寒除痹”就更为局限。此外,有学者^[5]通过研究《足臂》《阴阳》等出土文献,认为《本经》所载麦门冬治疗“胃络脉绝”可能包括了除满、调中、消食、降逆气、除热、去疸、愈痿痹及补益8个方面的功效,并可针对咽嗝症状。这类见于出土文献而不同于传世典籍的内容,提示早期药效认知的多样性,为重新审视中药功效的源流变化、深入理解《本经》药物功效,完善现代临床用药和相关药理学理论提供了重要线索。

笔者通过系统对比《和齐汤法》与《本经》的药物记载,揭示了先秦至东汉时期药物知识从多元实践向体系化建构的演变轨迹,从而表明《本经》的药物筛选与命名规范并非孤立形成,而是基于对早期经方(如《和齐汤法》《五十二病方》)的继承与整合。研究提示我们在传承中医药文化遗产时需要以更加开放包容的视角,将出土文献与传世经典的“二重证据”比照观、交融互证,方能更全面地还原历史真实,默契古圣先贤之心,探求未来前行之路。

参考文献

- [1] 天回医简整理组.天回医简:下[M].北京:文物出版社,2022.
 - [2] 王家葵,张瑞贤.《神农本草经》研究[M].北京:北京科学技术出版社,2002.
 - [3] 马继兴.马王堆古医书考释[M].长沙:湖南科学技术出版社,1992:110.
 - [4] 湖南博物院,复旦大学出土文献与古文字研究中心.长沙马王堆汉墓简帛集成[M].2版.北京:中华书局,2024:302.
 - [5] 俞海跃,郑文江,李卓明.以出土文献视角考证《神农本草经》“胃络脉绝”[J].中医导报,2021,27(11):201-203,210.
- (收稿日期:2025-01-26 编辑:刘国华)

(上接第217页)(12):1500-1503.

- [25] 许慎.说文解字[M].徐铉,校定.北京:中华书局,2013.
- [26] 吴又可.温疫论[M].何永,校注.北京:中国医药科技出版社,2011.
- [27] 张景岳.类经[M].范志霞,校注.北京:中国医药科技出版社,2011.
- [28] 黄帝内经素问[M].田代华,整理.北京:人民卫生出版社,

2005.

- [29] 薛雪.温病论[M].北京:人民卫生出版社,2007.
 - [30] 张锡纯.医学衷中参西录[M].于华芸,校注.北京:中国医药科技出版社,2011.
 - [31] 唐宗海.本草问答[M].王咪咪,点校.北京:学苑出版社,2011.
- (收稿日期:2025-04-14 编辑:时格格)