温病医著中鲜药的应用规律研究

宋如珺[1] 韩 赟[1] 胡 芳[1] 秦媛媛[1] 刘圣金[2] 沈夕坤[1]

（1. 南京中医药大学附属苏州市中医医院药学部，苏州 215009；2. 江苏省中药资源产业化过程协同创新中心 中药资源产业化与方剂创新药物国家地方联合工程研究中心 国家中医药管理局中药资源循环利用重点研究室，南京 210023）

【摘要】目的 通过对温病学派医著的整理，分析温病学派医家使用鲜药的方法和规律。**方法** 整理使用鲜药的医案、处方，对鲜药的名称、病证范围、使用频数、性味、归经、用法用量等信息进行统计分析。**结果** 医案中使用鲜药的病案共1 748例，主治以风温病、疟疾、血证为主，鲜药品种182种，使用频次2 974次。鲜药性味甘、寒，主入上中焦，归胃、肺经，多数药物使用剂量较大，并有其特殊的服用方法。**结论** 鲜药因清润的特质在温病治疗中应用广泛，其特殊的用法用量值得关注。

【关键词】鲜药；温病学；温病医著

DOI：10. 16025/j. 1674-1307. 2022. 01. 017

鲜药运用在我国历史悠久，古代医书中多有记载，随着温病学派的形成鲜药使用愈加广泛。东晋·葛洪《肘后备急方·治寒热诸疟方》中记载“青蒿一握，以水二升渍，绞取汁，尽服之”，由此启迪了屠呦呦先生用沸点只有34. 6 ℃的乙醚提取青蒿素。温病学派医家均善用鲜药，医案中鲜药使用的记载也颇多，为鲜药临床应用留下了宝贵的经验。

苏州市中医医院地处温病学派的发源地，成立之初即供应鲜药材，但之后由于运输、贮藏等多方面的原因，鲜药逐渐被干药替代。近年来，苏州市中医医院逐步恢复了鲜药的供应和应用。本文收集整理温病学派代表医家叶桂、吴瑭、薛雪、吴有性等的医著，对其中鲜药应用的相关病案及处方进行统计分析，整理鲜药品种、应用范围和特殊用法等信息，探讨温病学家使用鲜药的学术思想，传承其鲜药临床应用经验，为临床进一步恢复鲜药使用及开发鲜药制剂提出思路和建议。

1 资料

1.1 资料来源

通过调研、访谈温病学派名老中医、专家等方式，了解鲜药运用历史及擅长使用鲜药的名医名家，列出医著目录，选择在学术上影响较大的医籍和医案进行整理。检索古籍中带有“鲜”“汁”“露”等字的中药，查阅《中华人民共和国药典》[1]《中药大辞典》[2]《鲜药的研究与应用》[3]等资料考证并规范鲜药药用名称。

1.2 纳入标准

①医案记载名称中明确带有“鲜”“汁”“露”“生”等字的中药；②医案明确记载为鲜用，出现鲜者、鲜用或鲜用部位的中药；③用法用量为捣汁、绞汁、磨汁或蒸露的中药。

2 方法

2.1 数据收集及规范化处理

采集鲜药相关病案及处方信息建立鲜药标准数据库，涉及的中医病名、证型参照《中医诊断学》[4]进行规范化处理，同一味中药使用部位或使用方法不同的，列为不同药物。

2.2 统计方法

利用SPSS 22. 0统计分析功能对中医病名、证型、鲜药品种、性味归经、用法等数据进行频数分析，挖掘鲜药适应证、鲜药品种和用量用法规律。

基金项目：苏州市“科教兴卫”青年科技项目（KJXW2019042）

作者简介：宋如珺，女，36岁，硕士，主管中药师。研究方向：中药临床药学，中药新技术、新工艺研究。

通信作者：沈夕坤，E-mail：sxkzxy@163. com

引用格式：宋如珺，韩赟，胡芳，等. 温病医著中鲜药的应用规律研究[J]. 北京中医药，2022，41（1）：54-57.

3　结果

3.1　温病医著鲜药使用情况

本文共收集整理温病学派医著18部，病案1 748例，其中使用鲜药处方2 237张，记载的鲜药品种共182种。医著中记录使用鲜药种类最多的是《临证指南医案》，相关病案559例，处方613张，使用鲜药品种共75种。见表1。

表1　温病医著鲜药使用情况

古籍	处方(张)	品种(种)
临证指南医案	613	75
曹沧洲医案	483	33
泊庐医案	245	32
未刻本叶氏医案	155	35
吴鞠通医案	147	26
绛雪园古方选注	115	34
扫叶庄医案	103	43
叶氏医案存真	100	42
吴门曹氏三代医验集	97	36
先醒斋医学广笔记	52	42
温病条辨	52	30
温病论 湿热论	16	15
清代名医医案精华-薛生白医案精华	16	18
黄一峰医案医话集	16	7
洄溪医案	9	12
湿热条辨	7	8
扫叶庄一瓢老人医案	7	12
温疫论	4	2

3.2　鲜药运用规律

3.2.1　运用鲜药的病证分布：记载使用鲜药的病案1 748例，使用鲜药频次最多的病证依次为风温、疟疾、咳嗽、暑证等。见表2。

表2　运用鲜药病证分布[例(%)]

病证	医案数	病证	医案数
风温	173(9.90)	痰饮	63(3.60)
疟疾	101(5.78)	喉风喉痹	61(3.49)
咳嗽	95(5.43)	咳血	61(3.49)
暑证	75(4.29)	吐血	49(2.80)
虚劳	64(3.66)	噎膈	49(2.80)

3.2.2　使用鲜药的品种：经筛选统计，182种鲜药中有植物药140种、动物药42种，共计使用2 974次，使用频次由高到低依次为生姜、姜汁、鲜芦根、鲜生地黄等。见表3。

表3　使用鲜药的品种[例(%)]

药名	频次	药名	频次
生姜	310(10.42)	鲜佩兰	60(2.02)
生姜汁	281(9.45)	鲜竹沥	58(1.95)
鲜芦根	242(8.14)	鸡子黄	58(1.95)
鲜生地黄	241(8.10)	鲜沙参	48(1.61)
鲜枇杷叶	176(5.92)	鲜石菖蒲	40(1.34)
枇杷露	157(5.28)	甘蔗汁	39(1.31)
鲜金斛	81(2.39)	梨汁	37(1.24)
鲜荷叶	70(2.35)	鲜藕汁	35(1.18)
鲜霍斛	69(2.32)	青葱管	35(1.18)
鲜佛手	63(2.12)	羊肾	30(1.01)

3.2.3　使用鲜药的性味、归经：鲜药按药性统计，以寒性药60种（32.97%）居多，其次为平性药47种（25.82%）、温性药44种（24.17%）、凉性药21种（11.54%），热性药较少；药味总频次239次，甘味药110次（46.03%）最多，其次分别为苦味药44次（18.41%）、辛味药42次（17.57%）；归经总频次411次，胃经82次（19.95%）最多，其次为肺经75次（18.25%）。鲜药的功效以清热、生津为主。见图1。

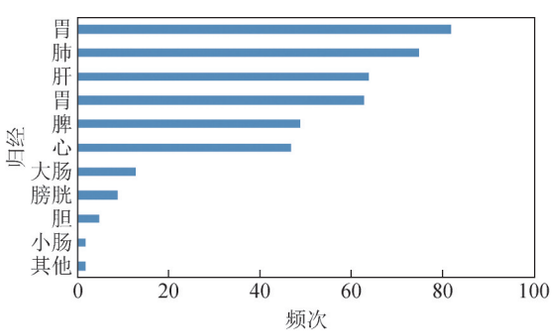

图1　鲜药的归经分类

3.2.4　常用鲜药的使用方法：鲜药的服用方法很多，包含煎汤、自然汁内服、蒸露、煎膏，外敷等，常见鲜药的特殊用法，如枇杷叶布包，鲜芦根去节，鲜金斛、鲜霍斛需打烂先煎，枇杷露温服，青葱管酒浸等。计量换算，一钱=3.125 g，一两=31.25 g，半斤=八两=250 g[6]。见表4。

4　讨论

4.1　鲜药在温病治疗中的应用特点

4.1.1 鲜药的使用符合温病理论，在温病治疗中应用广泛：温病是感受温邪所引起的一类外感急性热病的总称，包括风温、春温、湿温、秋燥、伏暑、冬温、温疫、温毒、大头瘟、烂喉痧等多种

表4 常用鲜药的给药剂量和服法

药名	常用量	最大剂量	特殊用法
生姜	三钱	半斤	无
生姜汁	三茶匙	半杯	冲服或糊丸
鲜芦根	一两	四两	去节
鲜生地	一两	二两	打
鲜枇杷叶	三钱	五钱	布包
枇杷露	一两	四两	温服
鲜金斛	一两	一两	先煎
鲜荷叶	一角~半张	一张	去蒂
鲜霍斛	一两	一两五钱	打,先煎
鲜佛手	三钱五分	四钱	无
鲜佩兰	三钱	三钱五分	后下
鲜竹沥	一两	二两	冲服
鸡子黄	二枚	二十枚	无
鲜沙参	五钱	八钱	无
鲜石菖蒲	三钱	三钱	后下
甘蔗汁	一酒杯	一酒杯	冲服
梨汁	一酒杯	一酒杯	冲服
鲜藕汁	一酒杯	一酒杯	冲服
青葱管	三钱	三钱	酒浸,后下
羊肾	四只	四只	无

疾病。基于其热、湿、阴伤等特性，鲜药对于温病的治疗尤为适合[6]。从本文文献整理统计结果来看，鲜药多用于风温、疟疾、咳嗽、暑证等病证，这些疾病多为温邪上受所致的热证、血证和外感病证。《温热论》中提到“温邪上受，首先犯肺，逆传心包”；《时病论》中曰：“须知热病最易伤阴，胃中津液被劫。”鲜药性味多寒、甘，寒能清热，甘能生津，较干药清热养阴之力更胜，同时其质清轻而润，归胃、肺经居多，主入上中焦，能起到滋阴增液、养护胃气等功效，既可阻断温病的传变途径，也符合温病学说“存津为第一要务”的治疗原则。因此，温病学派医家均擅用鲜药。2019年开始的新型冠状病毒肺炎（简称“新冠”）为感受湿毒性质的疫疠之邪，属湿热类温病范畴[7]，虽然临床对新冠的中医认识尚未统一，但温病学派在疫病诊疗方面的理论和实践经验，可以为临床治疗提供思路[8]。郭志华等[9]认为，新冠的致病因素具备湿热疫邪属性，初期多为邪犯肺卫证，病属上焦，治当辛凉轻剂以辛凉宣肺，方如桑菊饮、银翘散等。桑菊饮和银翘散均出自《温病条辨》，所用药物均为轻清之品，且均用到鲜芦根[10]，鲜芦根甘、寒，清、润，归肺胃经，既能宣透热邪，又能生津补损，体现了“治上焦如羽，非轻莫属”的用药原则。

4.1.2 鲜药品规丰富，本草考证待加强：温病学说起源于吴地，吴中地区有良好的自然条件，道地药材资源相当丰富，有记载的药用植物就有900多种。本次整理的医案中，记载使用的鲜药品种中植物药有140种，使用频率较高的生姜、芦根、枇杷叶等均为吴中地区所常见，用药便于就地取材，也是温病医家喜用鲜药的原因之一。除药材直接入药外，温病医家还常用药汁、药露，汁、露轻灵、芳香、凉润的特性也针对合温病病因及伤阴的特点[11]。《温热论》曰：“如从湿热陷入者，犀角、花露之品，参入凉血清热方中。”鲜药一药多用的情况也较常见，包括同一药物用药部位不同，如鸡子黄与鸡子白、青葱管与葱白等；使用方法不同的情况，如生姜与姜汁、鲜佛手与佛手露等，为临床医家提供了更多用药选择。但研究中也发现由于古籍记载的鲜药别名较多，需要与本草药典对应逐一考证。同时还有一些药物虽然未标明“鲜”，但是否需鲜用也应分辨，如《温病条辨》曰：“生地者，鲜地黄未晒干者也……北人并不知世有生地，佥谓干地黄为生地”。

4.1.3 鲜药的使用需要特别关注：文献记载鲜药的常用剂量需要根据临床使用品种、成分进一步研究。鲜药的使用方法可煎汤、绞汁、酒浸、蒸露、煎膏、外用等，医案中记载的鲜药特殊用法也较多，如绞汁类鲜药多冲服，露剂需另炖温服，煎汤时根茎类鲜药需要捣碎、先煎，芳香类药物需要后下，表面有毛的鲜药需要包煎，还有去节、去蒂等特殊用法；不同用药部位及不同用法可能产生不同的作用，如生姜多入煎汤，绞成姜汁则多冲服或糊丸，姜汁较生姜凉润之性更强，可防生姜温燥伤阴[12]，同时也适用于临床急症的救治。

4.2 鲜药治疗温病临床经验传承和应用的思考

医著记载的鲜药品种繁杂，鲜药制备、应用方法及其用量上与干药有很大差异，鲜药研究需要理论研究与临床研究相结合。历史上及近代中医各名家学派对鲜药的应用均有其经验特色[13-14]，总结研究鲜药临床适应范围、处方应付和用法用量，对于临床合理使用鲜药，更好地发挥鲜药效用十分必要。本研究通过对鲜药本草考证和温病学派古籍病案数据整理挖掘，初步确定鲜药品种、用法用量和临床适用范围，为临床应用提供参考依据，为鲜药制剂研发提供基础数据和思路。但

文献研究中也发现一些问题，如书中鲜药剂量经换算后，某些鲜药的临床服用剂量远大于干药，今后可通过现代有效成分含量检测等方法进一步研究鲜药、干药剂量间的比例关系。鲜药的合理使用将为温病及相关疾病的治疗提供更多的选择。在传承的同时，可与真实世界临床数据相互印证，通过临床病案积累和临床疗效研究验证鲜药的有效性、安全性，促进临床合理用药。

综上所述，鲜药临证应用与温病治疗的理法贯穿一致，对于温病的治疗尤为适宜，在临床应用范围广泛，具有很好的应用前景。同时，鲜药资源丰富，多为地产中药和药食两用的物品，便于推广应用。本研究还挖掘整理了医著中一部分鲜药验方，如叶桂的叶氏养胃汤、五汁饮，吴瑭的清络饮等，可进一步进行鲜药临方制剂和新制剂研究。为临床科室传承温病理论，治疗温病及相关疾病提供更多更合理的用药方案。

参考文献

［1］ 国家药典委员会.中华人民共和国药典[M].北京:中国医药科技出版社,2015.

［2］ 南京中医药大学. 中药大辞典[M]. 2版. 上海:上海科学技术出版社,2006.

［3］ 郝近大.鲜药的研究与应用[M].2版.北京:人民卫生出版社,2017:290-367.

［4］ 陈家旭等主编.中医诊断学[M].北京:人民卫生出版社,2012.

［5］ 汪逢春.泊庐医案[M].北京:学苑出版社,2018:附录.

［6］ 陶嘉磊,张宏如.鲜药在温病中应用浅析[J].时珍国医国药,2014,25(3):689-690.

［7］ 马家驹,陈明,王玉光.新型冠状病毒肺炎中医证治述要[J].北京中医药,2020,39(2):95-101.

［8］ 刘成海,王宇.温病学理论指导下的新型冠状病毒肺炎诊治刍议[J].上海中医药杂志,2020,54(3):5-8.

［9］ 郭志华,唐斌,蒋朝阳,等.基于温病理论辨治新型冠状病毒肺炎[J].中国中医药信息杂志,2021,28(6):120-123.

［10］ 李冀.方剂学[M].3版.北京:中国中医药出版社,2012:32-33.

［11］ 宋清雅,郑丰杰,张兰鑫,等.清代医家对“露”的运用规律与特点分析[J].河南中医,2020,40(1):17-20.

［12］ 阮月芳,吴宇峰,彭草云.《临证指南医案》中生姜汁应用试析[J].浙江中医杂志,2018,53(8):611-612.

［13］ 彭健,陶国水,陆曙.龙砂医家邢鹂江鲜药应用特色探骊[J].江苏中医药,2020,52(3):74-76.

［14］ 祝勇,祝肇刚.施今墨运用鲜地黄验案3则[J].北京中医药,2020,39(6):643-645.

Study on the application of fresh herbal medicines based on literature about febrile diseases

SONG Ru-jun，*HAN Yun*，*HU Fang*，*QIN Yuan-yuan*，*LIU Sheng-jin*，*SHEN Xi-kun*

（收稿日期：2020-10-22）