

仙方活命饮的古籍文献考证与现代临床应用

牛蔚露¹, 王顺喜², 吕承启², 刘学伟^{1,2*}, 苗明三², 李建伟¹, 王刚¹, 王宁丽¹

(1. 河南中医药大学第一附属医院, 郑州 450000;

2. 河南中医药大学, 郑州 450046)

[摘要] 仙方活命饮被誉为“外科之首方”,又名神仙活命饮、真人活命饮。最早出自南宋杨士瀛的《仁斋直指》,由主流的13味药物白芷、贝母、防风、赤芍、当归尾、甘草、皂角刺、穿山甲、天花粉、乳香、没药、金银花、陈皮,以及加减的3味药物大黄、木鳖子、黄芪组成,具有清热解毒、消肿溃坚、活血止痛的功效,主要用于治疗阳证疮疡实证。该研究运用文献计量学方法,从历史沿革、方药组成、剂量、主治病证、煎煮方法、服用方法、药物炮制及古今应用等方面对仙方活命饮进行了系统考证。关于药物基原,穿山甲作基原与2015年版《中华人民共和国药典》(以下简称《中国药典》)中一致;其余药物的基原均与2020年版《中国药典》一致。经古今剂量换算确定各药用量如下:白芷、赤芍、浙贝母、甘草、天花粉、乳香各4.13 g,皂角刺、没药各2.07 g,当归尾(酒炙)、陈皮各6.2 g,防风(去芦)2.89 g,穿山甲(蛤粉炒)4.14 g,金银花12.39 g,或加大黄4.13 g,木鳖子(去壳)3.3 g,体虚则加黄芪4.13 g。将上述药物用黄酒450 mL煎至300 mL,每服1剂,日服3剂,餐前或餐后0.5 h温服,服1~6剂,中病即止。因本方易伤及脾胃,故不宜多服,后续应配合托里消毒散使用,并通过辨证加减使用进一步改善患者其他相关症状。本方功效消毒排脓、散瘀止痛,主治一切痈疽疔肿初起未溃,且为实证、热证者。现代应用多涉及皮肤科、周围血管科等多个科室的200余种以痈疽疔肿初起、热证、实证为主要辨证要点的疾病。该文通过仙方活命饮的文献研究,以期为其更广泛、深入的临床应用与开发研究提供依据。

[关键词] 仙方活命饮;真人活命饮;神仙活命饮;古籍;历史沿革;现代临床应用;文献考证

[中图分类号] R22;Z126.27;R28;R931 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2024)19-0180-10

[doi] 10.13422/j.cnki.syfjx.20240769 **[增强出版附件]** 内容详见<http://www.syfjxzz.com>或<http://cnki.net>

[网络出版地址] <https://link.cnki.net/urlid/11.3495.R.20240311.1723.007>

[网络出版日期] 2024-03-12 12:34:24

Textual Research on Xianfang Huomingyin from Ancient Literature and Its Modern Clinical Application

NIU Weilu¹, WANG Shunxi², LYU Chengqi², LIU Xuewei^{1,2*}, MIAO Mingsan², LI Jianwei¹,
WANG Gang¹, WANG Ningli¹

(1. The First Affiliated Hospital of Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou 450000, China;

2. Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou 450046, China)

[Abstract] Xianfang Huomingyin is known as the first prescription of surgery, also known as Shenxian Huomingyin and Zhenren Huomingyin. The earliest one was from Renzhai Zhizhi in the Southern Song dynasty. It was composed of 13 mainstream medicines such as Angelicae Dahuricae Radix, Saposhnikovia Radix, Paeoniae Radix Rubra, and three modified medicines such as Rhei Radix et Rhizoma, Momordicae Semen and Astragali Radix. It has the effects of clearing heat and detoxifying, detumescence and ulceration, promoting

[收稿日期] 2024-01-10

[基金项目] 河南省卫生健康委国家中医临床研究基地科研专项(2022JDZX132,2022JDZX009,2022JDZX032);河南省科技攻关计划项目(212102311120);河南省中医药拔尖人才培养项目(2022ZYBJ04);河南省中医药科学研究专项(20-21ZY2185);河南省教育科学规划2023年度一般课题项目(2023YB0126)

[第一作者] 牛蔚露,博士,副主任医师,从事中医药治疗皮肤病的研究,Tel:0371-66240435,E-mail:604381583@qq.com

[通信作者] *刘学伟,博士,副教授,从事中医药防治皮肤病的研究,E-mail:liuxuewei2004@aliyun.com

blood circulation and relieving pain, and is mainly used to treat Yang syndrome. In this study, the bibliometrics method was used to systematically study the historical evolution, prescription composition, dosage, indications, decocting methods, administration methods, drug processing and ancient and modern applications of Xianfang Huomingyin. As for the drug origin, pangolin is consistent with the 2015 edition of *Chinese Pharmacopoeia*, the origins of the remaining drugs are consistent with the 2020 edition of *Chinese Pharmacopoeia*. According to the ancient and modern dosage conversion, the dosage of each drug is as follows: Angelicae Dahuricae Radix, Paeoniae Radix Rubra, Fritillariae Thunbergii Bulbus, Glycyrrhizae Radix et Rhizoma and Trichosanthis Radix, Olibanum of 4.13 g, Gleditsiae Spina and Myrrha of 2.07 g, Angelicae Sinensis tail(stir-fried with wine) and Citri Reticulatae Pericarpium of 6.2 g, Saposhnikovia Radix(removing reed) of 2.89 g, pangolin(stir-fried with clam powder) of 4.14 g, Lonicerae Japonicae Flos of 12.39 g, or adding Rhei Radix et Rhizoma of 4.13 g and Momordicae Semen (shelled) of 3.3 g, adding Astragali Radix of 4.13 g for body deficiency. The above medicines were decocted with 450 mL of yellow rice wine to 300 mL, 1 dose for each time, 3 doses for each day, and warmed before or 0.5 h after meals, 1-6 doses, and discontinue medication as soon as get effect. Because this formula is easy to hurt the spleen and stomach, it should not be taken more. In the follow-up, it should be used in conjunction with Tuoli Xiaodusan, and other related symptoms of patients can be further improved through dialectical addition and subtraction. This formula has the efficacy of disinfection and pus discharge, removing blood stasis and relieving pain. All carbuncle gangrene without ulceration at the beginning, and for the empirical and heat syndrome. Modern applications involve more than 200 kinds of diseases with heat syndrome, emergency and excess syndrome as the main syndrome differentiation points in dermatology, peripheral vascular department and other departments. In a word, this paper studies the literature of Xianfang Huomingyin in order to provide a basis for its wider and deeper clinical application and development research.

[Keywords] Xianfang Huomingyin; Zhenren Huomingyin; Shenxian Huomingyin; ancient books; historical evolution; modern clinical application; textual research

为了促进中医经典名方的深入研究及开发,2018年4月至今,国家中医药管理局先后发布了3批《古代经典名方目录》^[1-3],公布了包括汉族医药、藏族医药、蒙族医药、维族医药、傣族医药在内的300余首经典名方。但其中关于中医外科的方剂相对较少。根据国家药品监督管理局药品审评中心发布的《其他来源于古代经典名方的中药复方制剂药学研究技术指导原则(试行)》等相关文件^[4-6]中所要求的关于古代经典名方的研究要求,注重名称、来源、处方组成、药材基原、药用部位、炮制、剂量、剂型、功能主治、用法用量等关键信息的考证,形成一系列可靠的资料,为经典名方的开发与上市提供研究基础。中医外科名方仙方活命饮,由南宋医家杨士瀛所创,在疮痍、溃疡性结肠炎、乳腺炎、慢性前列腺炎等疾病的治疗中疗效确切,虽然没有包含在上述《古代经典名方目录》中,但仍具有较好的研究价值。目前尚未见到有研究对仙方活命饮的关键信息及现代应用进行系统和全面考证。本文按照经典名方的考证要求,对仙方活命饮的处方来源、药物基原、剂量衍变、现代应用等信息进行

考证,以期对仙方活命饮的进一步临床应用及药物开发提供支撑。

1 资料与方法

1.1 数据来源 古籍中的条文主要来源于中医古籍数据库(中华医典、爱如生中医典海、中国基本古籍库等),以“仙方活命饮”及其相关词汇“真人活命饮”“神仙活命饮”为关键词分别进行全文检索,必要时查阅古籍原版及现代刊出版本审校内容。现代文献检索主要在中国知网,以“仙方活命饮”“真人活命饮”“神仙活命饮”为关键词进行文献检索,检索时间截止2023年8月。

1.2 纳入与排除标准

1.2.1 古籍文献部分 纳入标准:①1911年及以前的古籍;②药物组成与仙方活命饮基本相同,相差药物在3味以内;③明确记载仙方活命饮的药物组成、剂量、煎煮方法、服用方法、主治病证等关键信息;④同一古籍不同版本者以较早版本为准。排除标准:①仅检索到方名,无其他任何有用的文献信息;②1911年后典籍;③古籍数据库中有处方描述,但相应现代出版的著作中没有查到处方或者未查

到相应的现代出版著作。

1.2.2 现代文献部分 纳入标准:仙方活命饮相关文献的临床研究同时记录现代病名。排除标准:

①动物实验、文献综述、理论研究;②文献中未标明所研究疾病的现代病名。

1.3 数据规范 ①将古籍中记载的仙方活命饮的相关信息录入Excel表格;②提取信息包括处方名称、古籍名称、朝代、作者、版本、应用信息、功能主治、药物组成、加减应用、煎煮方法、服用方法等。

1.4 统计分析 采用SPSS Modeler 18.0软件对主治病症关键词进行聚类分析。

2 结果与分析

通过检索各类古籍文献和数据库,筛选出有效条文包括仙方活命饮519条,真人活命饮59条,神仙活命饮11条,共计589条,分布在54本医学古籍中。涉及内、外、妇、儿、眼科、骨伤科、眼科等多个学科。检索到有效的现代文献609篇。按宋元明清医籍年表^[7]对古籍进行排序汇总,见增强出版附加材料。

2.1 方名及出处 仙方活命饮的成方年代尚有争议。根据所记载3种“活命饮”的古籍成书年代排序后得出结论,认为本方最早命名为真人活命饮,记载于《仁斋直指》^[8]一书中,由宋代杨士瀛编撰。书中详细记载了药物组成、剂量并注明其煎服方法。随后,南宋医家薛辛的《女科万金方》^[9]一书中将本方命名为神仙活命饮,药物组成与《仁斋直指》大致相同,用于治疗瘰疮。明代医家兰茂所编撰的《医门揽要》^[10]一书中再次出现神仙活命饮的方名,由11味药物组成,用于治疗瘰病、肺癰、乳花等疾病。至明代,薛己将本方命名为仙方活命饮,并在所撰写和校注的多部医学古籍中推广使用。薛氏对本方颇为推崇,将其应用于头、面、四肢多个部位阳证疮疡的治疗中,并给予了高度评价,认为本方能“治一切疮疡,未成脓者内消,已成脓者即溃,又排脓止痛,消毒之良剂也”。明清两代,仙方活命饮被应用于全身多个部位的104种疮疡类疾病的治疗中。记载完整处方的古籍中,神仙活命饮有4本,1本出自宋代,其余3本均出自明代;记载仙方活命饮的有32本,其中有15本出自明代,17本出自清代;记载真人活命饮的有18本,其中1本出自宋代,7本出自明代,其余10本出自清代。

关于其方义,《古今名医方论》^[11]给出了较为详尽的解释:“经云:营气不从,逆于肉理,故痈疽之发,未有不从营气之郁滞,因而血结痰滞,蕴崇热毒

为患。治之之法,妙在通经之结,行血之滞,佐以豁痰、理气、解毒。是方穿山甲以攻坚,皂刺必达病所,白芷、防风、陈皮通经理气而疏其滞,乳香定痛和血,没药破血散结,赤芍、归尾以驱血热而行之,以破其结,佐以贝母、花粉、金银花、甘草,一以豁痰解郁,一以散毒和血,其为溃坚止痛宜矣。然是方为营卫尚强、中气不亏者设,若脾胃虚弱,营卫不调,则有托里消毒散之法,必须斟酌而用。”

2.2 处方组成 南宋《仁斋直指》中首载真人活命饮,组成包括主流的13味药,天花粉、甘草节、乳香、穿山甲、赤芍、白芷、贝母、防风、没药、皂角刺、当归尾、陈皮、金银花,以及加减的3味药物大黄、木鳖子、黄芪。随后《女科万金方》中所载仅有主流的13味药物。《医门揽要》中仅有11味药,缺少了防风、贝母和赤芍,添加了夏枯草。《外科发挥》^[12]中仍是主流的13味药物,此后在薛己编撰的《外科心法》^[13]、《保婴撮要》^[14]、《外科枢要》^[13]及其所校注的《钱氏小儿直诀》^[13]、《校注妇人良方》^[15]、《陈氏小儿痘症方论》^[13]、《痈疽神秘验方》^[13]中均引用此方,处方统一为主流的13味药,其中《保婴撮要》^[14]缺赤芍。这些著作均被《薛氏医案》^[13]24种本收录。明清的古籍均以主流药物为基础,个别古籍缺少其中的1味或几味药物,如《赤水玄珠》^[16]缺皂角刺;缺赤芍的古籍较多,包括《保婴撮要》^[14]、《幼科证治准绳》^[17]、《幼科释谜》^[18]、《目经大成》^[19]、《医法青篇》^[20]、《医方集解》^[21]、《医学阶梯》^[22]、《成方切用》^[23]、《回生集》^[24]、《疡科心得集》^[25]、《陈莘田外科方案》^[26];缺乳香的则有《外科证治全书》^[27]。值得注意的是,宋代医籍《钱氏小儿直诀》《校注妇人良方》《陈氏小儿痘疹方论》及明代陶华所著《痈疽神秘验方》,仅在薛己的校注版中出现过仙方活命饮的名称及处方,其他版本均未见引用^[28-29]。仙方活命饮的古籍文献记载见增强出版附加材料^[30-59]。

2.3 剂量衍变 准确详细记录仙方活命饮用药剂量的处方共有56首,分布在44本古籍中。在统计过程中发现,每种药物所采用的名称和药用部位不尽相同,但在统计时均归纳于同一名称。如贝母,另有浙贝母、川贝母、土贝母;穿山甲另有川山甲、炒山甲、甲珠、炙甲片;皂角刺另有皂刺、角刺、皂荚刺、天丁;金银花另有银花、二花;天花粉另有花粉;陈皮另有橘皮、广陈皮、陈橘皮;乳香另有滴乳香、滴乳;没药另有明没药;防风另有北条风;甘草另有甘草节;当归另有当归尾、当归梢。关于药物的剂量,除《医方聚度》^[59]中标注为各等分外,另有9本

古籍未标注各药的具体剂量。据考证,自宋代,度量衡制度逐渐规范,立两、钱、分、厘、毫之目,十分为一钱、十钱为一两、十六两为一斤。元、明至清,沿用宋制,很少易变。参考《历代衡量与称的对照表》及相关文献^[60-61],宋代一两合今之41.3 g,一钱合今4.13 g,一分合今0.413 g;明清时期一两合今之37.3 g,一钱合今3.73 g,一分合今0.373 g。

穿山甲的剂量有14本古籍记载为“三大片”。参考相关文献,对于特殊计量单位药物的折算需要结合文献考证与实物测量,或通过收集不同研究者的实物测量结果,以计算平均值的方式以尽可能减小误差^[60]。因受到实物测量条件的限制,本研究仅通过文献整理收集不同研究者的实测结果。仅1篇文献给出了15片中华穿山甲具体的长度、宽度、厚度及质量,其平均值分别为长36.71 mm、宽35.65 mm、厚1.96 mm、质量1.38 g^[62],但并未区分大片和小片,故“三大片”穿山甲的质量无从考证,仅能根据现有参考数据的平均值得出3片穿山甲的质量为4.14 g。

综上所述,根据《仁斋直指》中的剂量换算成现代剂量如下:贝母一钱(4.13 g),白芷一钱(4.13 g),穿山甲三大片(4.14 g),皂角刺五分(2.07 g),金银花三钱(12.39 g),天花粉一钱(4.13 g),乳香一钱(4.13 g),没药五分(2.07 g),陈皮一钱半(6.2 g),赤芍一钱(4.13 g),防风七分(2.89 g),甘草一钱(4.13 g),当归尾一钱半(6.2 g),大黄一钱(4.13 g),木鳖子去壳八分(3.3 g),黄芪一钱(4.13 g)。仙方活命饮用药剂量及出现频次见增强出版附加材料。

2.4 药物基原与炮制 现阶段,关于中药基原的考证已多见报道。据考证,仙方活命饮在宋元明清时期的主流用药基原与2020年版《中华人民共和国药典》^[63](以下简称《中国药典》)的记载一致。54本记载仙方活命饮处方的古籍中,涉及到的炮制药物有4味,分别为穿山甲、当归、防风、木鳖子。

2.4.1 贝母 《仁斋直指》中仅载“贝母”,多数医籍均与《仁斋直指》中一致。明代《癘医证治准绳》中用“浙贝母”,清代《吴氏医方汇编》中则用“川贝母”,清代《医方聚度》则主张用“土贝”。据考证,唐宋以前葫芦科土贝母是主流;唐宋时期贝母主流是百合科贝母(指浙贝母)及湖北贝母2类;明代以后开始出现川贝母。明代百合科贝母包括浙贝母、川贝母等多个品种。明清时期多将浙贝母称为土贝母^[64]。《本草求真》记载:“大者为土贝母,大苦大寒,如浙江贝母之类,清解之功居多;小者川贝母,味甘

微寒,滋润胜于清解”^[65]。故根据基原考证及证候,本方推荐使用浙贝母 *Fritillaria thunbergii* 的干燥鳞茎。关于炮制,《仁斋直指》及后世医籍中均未记载炮制方法,故建议生品入药。

2.4.2 金银花 《仁斋直指》中仅载“金银花”,后世医籍记载大多与之保持一致,清代《日经大成》中用忍冬藤,并在其后备注“即金银花”。据考证,宋代以前,金银花以茎、叶入药,以忍冬为药材正名。自宋代始,金银花的茎、叶、花均可入药,药材正名为忍冬或金银花,但此时的药材属于混用期,并非特指代茎、叶或花。清代中期以后,金银花的应用处于成熟期,茎、叶正名为忍冬(藤),花正名为“金银花”,以区分其药效上的差异^[66]。其主流基原与2020年版《中国药典》一致,均为忍冬科植物忍冬 *Lonicera japonica* 的干燥花蕾或带初开的花^[63]。关于炮制,鉴于《仁斋直指》及后世医籍中均未记载炮制方法,故建议生品入药。

2.4.3 防风 《仁斋直指》原方中仅载“防风”,后世记载也多遵循杨士瀛原方记载。宋代防风多产自陕西、山西等地,后其产地逐渐由南向北迁移至东北、内蒙古等地。据考证,历代防风为多基原药材,其主流来源为伞形科植物防风 *Saposhnikovia divaricata* 的干燥根^[67]。关于炮制,《仁斋直指》中载有“去芦”,即去除芦头。“去芦”属防风的净制方法,始于唐代^[67],本方后世医籍记载中仅有《摄生众妙方》中有此法,其余均未记载。故遵循古籍,仙方活命饮中的防风建议去芦,生用。

2.4.4 白芷 《仁斋直指》原方中仅载“白芷”,后世也多遵循原方记载。据考证,北宋末年江浙地区的白芷已较为出名,被奉为道地药材,主流品种为野生台湾白芷 *Angelica dahurica* var. *formosana*,而后因资源下降,其栽培品或变种杭白芷成为宋代以后至明清以来的主流基原^[68]。故推荐基原为伞形科植物杭白芷 *A. dahurica* var. *formosana* 的干燥根。关于炮制,《仁斋直指》及后世医籍中均未记载炮制方法,故建议生品入药。

2.4.5 当归尾 《仁斋直指》原方中仅载“当归尾”,后世处方记载中与《仁斋直指》中一致有35篇,明代《保婴撮要》《医方集宜》等用“当归”。当归尾属于当归的药用部位之一。当归的药用部位为根部,又细分为全当归、当归头、当归身、当归尾(也称为当归梢),不同的药用部位,功效略有不同,当归尾偏重于活血,当归身偏重于补血,当归头止血而上行,而全当归拥有上述所有部位的功效^[69]。有学者

考证,当归的古今基原较为一致,均为伞形科植物 *Angelica sinensis* 的干燥根,而当归尾属于其干燥根的支根^[70]。关于炮制,《仁斋直指》中记载当归尾的炮制方法为“酒洗”。后世处方记载中与《仁斋直指》中一致的有12篇,多数医籍未记载炮制方法。当归的“酒洗”与“酒浸”“酒制”等法的内涵一致。宋代仅用酒浸泡作为酒当归的炮制方法。关于酒当归的炮制,有学者考证后建议,在经典名方开发时方中当归药材如有注明“酒洗”,可参照2020年版《中国药典》中酒当归的炮制规格进行加工处理^[69]。而2020版《中国药典》中关于酒当归的描述是“取当归净片,照酒炙法(通则0213)炒干”^[63]。遵循古方本义,建议当归的炮制方法为“酒炙”。具体参考2020年版《中国药典》第四部炮制通则(0213)中的酒炙法^[63]。

2.4.6 陈皮 《仁斋直指》原方中仅载“陈皮”,后世处方记载中多数与《仁斋直指》一致。明代《众妙仙方》有“陈橘皮”,清代《幼科释谜》用“橘皮”。橘皮在不同的生长时期采收可获得青橘皮和黄橘皮,果实成熟期采收的果皮是黄橘皮,即为“陈皮”。明代开始推崇陈皮以广东为道地,故名“广陈皮”。据考证,柑橘属皮用材历代主流基原为芸香科植物橘 *Citrus reticulata* 及其栽培变种的成熟果皮^[71]。关于炮制,《仁斋直指》原方中未记载陈皮的炮制方法,后世有5本古籍中记载“去白”。“去白”是指去除橘皮中层果皮,仅剩外层果皮,又名“橘红”^[71],理气消痰作用更强^[72]。大部分古籍均未记载其炮制方法,故本方中陈皮建议生用。

2.4.7 甘草 《仁斋直指》原方中仅载“甘草节”,后世处方记载中多数与《仁斋直指》一致,明代《医门揽要》及清代《医宗金鉴外科心法要诀》等15部古籍记载为“甘草”。据研究,甘草节是甘草根及根茎中所充填的棕黑色树脂状物质,有解毒消肿之功^[73]。2020年版《中国药典》中并未载甘草节,故结合古籍考虑用甘草替代。经考证,古代甘草的主流基原为豆科植物甘草 *Glycyrrhiza uralensis* 的干燥根和根茎^[74]。关于炮制,《仁斋直指》原方中及后世古籍均未载甘草的炮制方法,故本方中甘草建议生用。

2.4.8 赤芍 《仁斋直指》中仅载“赤芍”,后世医籍记载中均与《仁斋直指》一致。经考证,历代芍药的主流基原为毛茛科植物芍药 *Paeonia lactiflora* 的干燥根^[75]。关于炮制,《仁斋直指》中未记载赤芍的炮制方法,后世记载均与之一致。故遵循古籍本义,

建议生品入药。

2.4.9 天花粉 《仁斋直指》中仅载“天花粉”,后世医籍记载大多与《仁斋直指》中一致,明代《古今医鉴》中用“花粉”,为“天花粉”的别名。经考证,古代天花粉的主流基原为葫芦科植物栝蒌 *Trichosanthes kirilowii* 的干燥根^[76]。关于炮制,《仁斋直指》未记载天花粉的炮制方法,后世记载均与之一致。故遵循古籍本义,建议生品入药。

2.4.10 乳香 《仁斋直指》中仅载“乳香(透明)”,后世医籍记载大多仅有“乳香”,明代《痲痘神秘验方》《脉证治方》等记载“滴乳”,“滴乳”“透明”代表药材品质较好。据考证,古代乳香的基原因古籍中描述不清而难以考定,现代乳香的主流基原为橄榄科植物乳香树 *Boswellia carterii* 的树脂^[77]。关于炮制,《仁斋直指》中未载乳香的炮制方法,后世偶有医籍记载“研”“去油”,大部分医籍均未记载炮制方法,故本方中建议乳香生用。

2.4.11 没药 《仁斋直指》中仅载“没药”,后世医籍记载大多与之一致,偶有医籍记载“明没药”,“明”代表没药的品质较高。据考证,古代医籍中的没药来源难以考定,民国至今的没药主流基原为橄榄科植物地丁树(又名没药树) *Commiphora myrrha* 树干皮部渗出的油胶树脂^[78]。关于炮制,《仁斋直指》中未载炮制方法,后世医籍大多与之一致,偶有记载“去油”“研”。本方中没药建议生用,具体可参照2020年版《中国药典》。

2.4.12 穿山甲 《仁斋直指》中仅载“川山甲”,后世医籍中多为“穿山甲”,盖“川”为“穿”之误。在2020年,穿山甲由国家二级保护动物升级为国家一级保护野生动物^[79],故并未在2020年版《中国药典》中收录。由于国家对于穿山甲的使用并未颁布相关禁止销售的法令,故市场仍可以销售穿山甲的相关制品,但是须有“野生动物经营利用”专用标识^[80]。经考证,穿山甲古今动物来源描述一致,即2015年版《中国药典》推荐使用的鲟鲤科动物中华穿山甲 *Manis pentadactyla* 的鳞甲^[81]。关于炮制,《仁斋直指》中记载穿山甲的炮制方法为“蛤粉炒,去粉”,后世医籍记载大多与之一致。故遵循古籍本义,建议“蛤粉炒,去粉”入药。具体蛤粉炮制方法参考2020年版《中国药典》四部炮制通则中的“蛤粉炒”。

2.4.13 皂角刺 《仁斋直指》中仅载“皂角刺”,后世医籍中大多与之一致,偶有“皂刺”“皂荚”“皂荚刺”。皂角刺基原未见考证。据2020年版《中国药

典》推荐,使用豆科植物皂荚 *Gleditsia sinensis* 的干燥棘刺^[63]。关于炮制,《仁斋直指》中未载炮制方法,后世医籍中大多与之一致,偶有“醋炒”之法。遵循古方本义,建议生品入药即可。

2.4.14 木鳖子 《仁斋直指》中的木鳖子作为加减药物出现,后世医籍中与本方相关的木鳖子也均以加减药物出现,且仅有3本古籍中提到木鳖子。木鳖子基原未见考证。据2020年版《中国药典》推荐使用葫芦科植物木鳖 *Momordica cochinchinensis* 的干燥成熟种子^[63]。关于炮制,《仁斋直指》中仅载“去壳”,遵循古方本义,建议生品入药即可。

2.4.15 大黄 《仁斋直指》中的大黄作为加减药物出现,后世医籍中出现与本方相关的大黄有45处。据考证,宋代大黄的基原为蓼科植物掌叶大黄 *Rheum palmatum*、唐古特大黄 *R. tanguticum* 或药用大黄 *R. officinale* 的干燥根和根茎^[82]。关于炮制,《仁斋直指》中未载炮制方法,后世医籍中大多与之一致。遵循古方本义,建议生品入药。

2.4.16 黄芪 《仁斋直指》中的黄芪作为加减药物出现,后世医籍中出现与本方相关的黄芪有60处。据考证,宋代黄芪的主流基原为蒙古黄芪 *Astragalus membranaceus* var. *mongholicus* 或膜荚黄芪 *A. membranaceus* 的干燥根^[83]。关于炮制,《仁斋直指》中未载炮制方法,后世医籍中大多与之一致。遵循古方本义,建议生品入药。

2.4.17 酒 《仁斋直指》中记载用“金华好酒”煎服。后世医籍记载中涉及到金华酒的仅有3本古籍。“金华”是指浙江的金华地区,古人惯用地名冠以酒名,延续至今。金华地区的婺江流域、东阳、义乌、兰溪等诸县所产的外销酒都称为“金华酒”,故“金华酒”又称“东阳酒”,又有“寿生酒”“错认水”“漱溪春酒”“白字酒”等多个品牌。据考证,宋代入药的酒主流“米酒”,或称“黄酒”,其原料为糯米,曲用白曲,具体的工艺和质量标准可参照《黄酒》(GB/T 13662—2018)“传统型黄酒”中的“干黄酒”^[84-85]。

2.5 煎服方法 在54条有关仙方活命饮药物组成的古籍中,共49条记录了煎服方法。《仁斋直指》中记载“上作一贴,用金华好酒一钟半煎至一钟,温服”^[7]。有8本古籍中记载仙方活命饮煎煮前应将方中的药物锉为“粗末”“末”。据考证,粗末粒径2~4 mm,这种剂型有助于有效成分的煎出^[86]。有3条原文提到“每服药二三钱”,考虑也与锉成粗末有关。在煎煮中用到酒的条文有49条,其中“酒水各

半煎”有9条,“好酒煎服”有11条,“无灰酒”有6条,所采用的酒均为黄酒。《疡科证治准绳》中提到,“此药并无酒气,不动脏腑,不伤气血”^[25],故酒煎服对脏器并无影响。用酒或水煎的容量,《仁斋直指》记载“一钟半煎至一钟”^[7],其他古籍记载用“酒一碗”的有8条,“酒水各一碗”的有3条,“酒一碗半”的有1条。关于容量,清代《医法指南》记载“凡煮汤云用水一盞者一升也,一钟者五合也,一小盞者三合也”,明代《本草纲目》记载“十合为升”^[87]。故一钟半等于7.5合,相当于0.75升。据研究,北宋的一升合今之600~700 mL,一合合今之60~70 mL,五合合今之300~350 mL,故一钟合今之300~350 mL,为便于实际操作,将一钟容量折算为今之300 mL,一钟半为450 mL^[60],故煎煮的剂量为用酒或水450 mL煎至300 mL。煎煮过程中,有“数沸”“五七沸”不等。有12条原文中提到“送服二末”,考虑到二末是指乳香、没药,送服是为了减少药物煎煮过程中的损耗,而酒煎服则能使二末更好溶解、吸收。关于服药后,有原文中提到“能饮酒者,再饮二三杯犹可”“恣饮尽醉”等,并有服后侧卧而睡的记载。据研究,明清时一杯约合今之200 mL^[60],二三杯合今之400~600 mL。痈疽疔毒,古代认为系“血结痰滞,蕴崇热毒”所致,故给予酒剂以达到和血散瘀之功。服用时间上,多本古籍中记载“疮在上者食后服,疮在下者食前服”,原文有此类似描述的有14条,参考其他古籍及结合现代临床用药习惯,建议餐前或餐后0.5 h服用。关于每日服用次数,《仁斋直指》没有明确的每日服药次数。据研究,宋金元书籍中流行煮散的服药方法,大多只标出每服的剂量,而并未明确每日的服用次数及剂量,且方剂大多服用次数为“日3服(剂)”,故根据既往研究结果,推荐宋金元方剂的服用次数为“日3服(剂)”^[60]。忌口方面,《仁斋直指》中并无相关记载,后世有5本古籍提到“忌酸、薄酒、铁器”等物,《成方切用》记载:“酸性收敛,凡药皆忌铁”。关于服用本方的剂数,《仁斋直指》中并未明确,后世古籍中记载的589条有效条文中,使用2剂(80条)、4剂(23条)、1剂(13条)的居多,少量为6剂(5条),故本方不可常服。

2.6 功能主治

2.6.1 古代应用 将589条条文中所涉及病机、症状、治法等的关键词提取后进行聚类分析,以期找到仙方活命饮使用联系最多的关键词。结果出现频次较多的关键词为痛、肿、初起、硬、红、渴、寒热等。在外科疾病的治疗中,“消、脱、补”三法在明清时期

广为运用。仙方活命饮是“消法”的代表,多用于阳证疮疡之中,具有“初起”“未成脓”“焮赤肿痛”等特征。本方使用时需要根据相应的症状、发病部位等加减,但加减用法繁杂。有根据部位者,《仁斋直指》记载“在背俞,皂角刺为君;在腹,白芷为君;在胸次,加瓜蒌二钱;在四肢,金银花为君;如疔疮,加紫河车草根三钱。无加矣可。”此种加减方法在12本古籍中曾出现过。便秘加大黄,老弱加黄芪,面部加柴胡、升麻等。仙方活命饮因其用药时间较短,多为1~6剂即止,故急性期症状消退后,大多伴随症状需要进一步治疗。“托法”的代表方是托里消毒散,是继仙方活命饮后提到最多的处方,约104次,《景岳全书》中认为“作脓焮痛,胃气虚也”,故给予托里消毒散扶正托毒治疗^[88]。“补法”则根据症状各有不同,据八纲辨证治疗,在统计古籍时发现后期的补法囊括了八珍汤、参苓白术散等在内的44首处方。关于本方历代功能主治的差异,仙方活命饮在南宋的《仁斋直指》一书中主要用于“治一切痈疽疔肿,不问阴阳、虚实、善恶、肿溃、大痛或不痛,先用此剂,大势以退,然后随余证调治。”功能主治中涵盖范围广,包括痈疽疔肿,强调症状的判断。成书于同一时期的《女科万金方》则并没有明确指出本方的功能主治。

明代有25本古籍中引用此方,首次引用的是《医门揽要》,没有明确本方的功能主治。《外科发挥》中,明确本方治疗“一切疮疡,未成脓者内消,已成脓者即溃,消毒之圣药也”。本书中的功能主治与《仁斋直指》中的功能主治大致相同,但对于具体治疗时机的把握则强调脓未成者即消,已成者即溃,并认为本方是消毒圣药。薛氏更强调病因学中的“毒”“脓”。受薛氏影响,明代引用此方治疗外科病症的20本古籍中均提到“一切疮疡”“一切痈疽”等词汇,表现了本方治疗外科病症的广泛性。清代有27本古籍中引用此方。仍延续明代的临床适应症,在治疗方面除“消毒”“排脓”“止痛”等词汇外,与明代有所差异的是有3本古籍提及“化脓生肌”“散瘀消肿”,说明在清代进一步认识到“血瘀”等病机在疮痈等疾病中的重要性。

2.6.2 现代应用 检索数据,纳入有效的研究论文609篇。仙方活命饮在现代临床应用广泛,涉及皮肤科、妇科、乳腺科、周围血管科、骨伤科等多个科室的相关疾病。多为急慢性炎症性疾病,如痤疮、糖尿病足、溃疡性结肠炎、化脓性扁桃体炎、肺部感染、痛风、肛周脓肿、乳腺炎、前列腺炎、阑尾炎等均

属于本方的适应症。仙方活命饮的现代临床应用见增强出版附加材料。

3 讨论

仙方活命饮,又称真人活命饮、神仙活命饮,是疮疡科名方。关于其成方年代,根据本篇对于所记载本方古籍的成书时间进行排序,最早出自南宋杨士瀛的《仁斋直指》,称为真人活命饮,早于主流观点出自《校注妇人良方》200余年。关于仙方活命饮的药物组成,《仁斋直指》中由白芷、防风等13味主流药物和3味加减药物组成,其中具有争议的是贝母的选择,经考证建议使用浙贝母。穿山甲的剂量是三大片,折算为4.14 g。根据《仁斋直指》中所推荐的剂量作为考证剂量,为方便组方配药,建议仙方活命饮的每服剂量为白芷4.13 g、浙贝母4.13 g、防风2.89 g、赤芍4.13 g、当归尾6.2 g、甘草4.13 g、皂角刺2.07 g、穿山甲4.14 g、天花粉4.13 g、乳香4.13 g、没药2.07 g、金银花12.39 g、陈皮6.2 g,或加大黄4.13 g、木鳖子去壳3.3 g,体虚加黄芪4.13 g,在临床应用中可根据相应症状调整剂量。煎煮时加酒约450 mL,煎至300 mL。服用时间上参考其他古籍及现代临床用药习惯,服药次数建议每次1服(剂),1日3次。建议1~6服(剂)即可,疮溃后不可服用。能饮酒者,服后再饮数钟。古代本方一般应用于一切痈疽、疮疡等外科疾病,现代则主要应用于痤疮、溃疡性结肠炎、化脓性扁桃体炎、肛周脓肿、乳腺炎、前列腺炎等,古今所治疗的疾病具有一致性。

本文参照多项考证原则将本方的处方来源、药物组成、剂量、煎服方法、功效主治等进行了一系列考证,并参考2020年版《中国药典》^[63]和各种关于仙方活命饮药物基原的参考文献,将古方仙方活命饮的关键信息进行梳理,详见表1。本研究尚有不足,未对古籍中记载的仙方活命饮的加减运用进行总结归纳,未能对用药后不同的证候所对应的治疗给予总结归纳,未能对同期使用的外治进行归纳,且仙方活命饮的煎煮方法最终依据《仁斋直指》定为酒煎,但古籍中水酒各半煎及水煎服均有,目前临床上用水煎服多见,3种煎服方法的差异尚需进一步探讨。仙方活命饮的历史沿革充分说明了古方的发展需要传承和创新,为了更好地继承中医药的精华,在继承古方并对其进行考证研究外,仍需进一步开展量效关系、作用机制等方面的相关研究,为古方的高水平发展和继承应用提供依据。

【利益冲突】 本文不存在任何利益冲突。

表1 仙方活命饮关键信息

Table 1 Key information of Xianfang Huomingyin

出处	处方、制法及用法	药味名称	基原及用药部位	炮制	折算剂量/g	用法用量	功能主治
《仁斋直指》 (宋·杨士瀛)	天花粉、甘草、天花粉 乳香、赤芍、白芷、 贝母各一钱,穿山 甲(蛤粉炒,去粉) 三大片,防风(去 芦)七分,没药、皂 角刺各五分,当归 尾(酒洗)、陈皮各 一钱半,金银花三 钱,或加大黄一 钱、木鳖子(去壳) 八分、体虚加黄芪 一钱。上作一贴, 用金华好酒一钟 半煎至一钟,煎时 勿令泄气,温服	天花粉	葫芦科植物栝蒌 <i>Trichosanthes</i>	生品	4.13	上作1剂,用黄 酒450 mL煎至 300 mL,温服。 每日3剂,餐前或 餐后0.5 h服用。 能饮酒者,服药 后再饮数钟	功能:消毒 排脓,散瘀止 痛。主治:一 切痈疽疔肿 初起未溃,且 为实证、热证 者
		甘草	豆科植物甘草 <i>Glycyrrhiza uralensis</i>	生品	4.13		
		乳香	橄榄科植物乳香树 <i>Boswellia carterii</i>	生品	4.13		
		穿山甲	为鲛鲤科动物穿山甲 <i>Manis</i>	蛤粉炒,去粉	4.14		
		赤芍	毛茛科植物芍药 <i>Paeonia lactiflora</i> 的	生品	4.13		
		白芷	伞形科植物杭白芷 <i>Angelica dahurica</i>	生品	4.13		
		浙贝母	百合科植物浙贝母 <i>Fritillaria</i>	生品	4.13		
		防风	伞形科植物防风 <i>Saposhnikovia</i>	去芦,生品	2.89		
		没药	榄科植物没药树 <i>Commiphora myrrha</i>	生品	2.07		
		皂角刺	豆科植物皂荚 <i>Gleditsia sinensis</i> 的干	生品	2.07		
		当归尾	伞形科植物当归 <i>Angelica sinensis</i> 的	酒炙	6.20		
		陈皮	芸香科植物橘 <i>Citrus reticulata</i> 及其	生品	6.20		
		金银花	忍冬科植物忍冬 <i>Lonicera japonica</i> 的	生品	12.39		
		大黄	蓼科植物掌叶大黄 <i>Rheum palmatum</i> 、	生品	4.13		
		木鳖子	葫芦科植物木鳖 <i>Momordica</i>	去壳,生品	3.30		
		黄芪	蒙古黄芪 <i>Astragalus membranaceus</i>	生品	4.13		

注:1.关于炮制,穿山甲的炮制方法为“蛤粉炒”,参考2020年版《中国药典》炮制通则(0213)中蛤粉炒的具体方法为取碾细过筛后的净蛤粉,置锅内,用中火加热至翻动较滑利时,投入待炮制品,翻炒至鼓起或成珠、内部疏松、外表呈黄色时,迅速取出,筛去蛤粉,放凉备用。当归的“酒洗”法参考2020年版《中国药典》炮制通则(0213)中酒炙法,取待炮炙品,加黄酒拌匀,闷透,置炒制容器内,用文火炒至规定的程度时,取出,放凉备用。酒炙时,除另有规定外,一般用黄酒。除另有规定外,每100 kg待炮制品,用黄酒10~20 kg;2.上述折算剂量系宋代度量衡直接折算,为1贴(剂)药物的剂量,按照宋金元时期的服药习惯,当为日3贴(剂),故1日的剂量当为上述药物剂量的3倍;3.表中最后3味药大黄、木鳖子、黄芪,原文中作为加减药物使用,主流药物仍为本表前13味药

[参考文献]

[1] 国家药品监督管理局. 关于发布《古代经典名方目录(第一批)》的通知[EB/OL]. (2018-04-13)[2023-10-01]. <http://www.natcm.gov.cn/kejisi/zhengcewenjian/2018-04-16/7107.html>.

[2] 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)[2023-10-01]. <http://www.natcm.gov.cn/kejisi/>

gongzuodongtai/2022-09-15/27665.html.

[3] 国家中医药管理局.《古代经典名方目录(第二批)》发布[EB/OL]. (2023-09-01)[2023-10-01]. <http://www.natcm.gov.cn/kejisi/gongzuodongtai/2023-09-01/31742.html>.

[4] 张昕.《其他来源于古代经典名方的中药复方制剂药学研究技术指导原则(试行)》发布[J]. 中医药管理杂志,2023,31(15):2.

• 187 •

- [5] 詹志来,李兵,张卫,等. 经典名方药物关键信息考证原则与细则探讨[J]. 中国现代中药, 2020, 22(8): 1155-1161.
- [6] 李兵,刘思鸿,张楚楚,等. 古代经典名方功能主治考证原则与建议[J]. 中国中药杂志, 2021, 46(7): 1846-1850.
- [7] 刘时觉. 宋元明清医籍年表[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 306-408.
- [8] 杨士瀛. 仁斋直指[M]. 北京: 中医古籍出版社, 2016: 426-427.
- [9] 薛辛. 女科万金方[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2015: 102.
- [10] 兰茂. 重订医门肇要[M]. 北京: 中医古籍出版社, 2007: 234.
- [11] 罗美. 古今名医方论[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2012: 39.
- [12] 薛己. 外科发挥[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 27-28.
- [13] 薛己. 薛氏医案[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1997: 281, 651, 678, 907, 1087, 1197.
- [14] 薛铠. 保婴撮要[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2014: 154.
- [15] 陈自明. 校注妇人良方[M]. 薛己, 校注. 上海: 科技卫生出版社, 1958: 523.
- [16] 孙一奎. 赤水玄珠[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 609.
- [17] 王肯堂. 证治准绳(五) 幼科证治准绳[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2014: 495-496.
- [18] 沈金鳌. 幼科释谜[M]. 北京: 人民军医出版社, 2012: 239.
- [19] 黄庭镜. 目经大成[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2015: 299-300.
- [20] 陈璞, 陈玠. 医法青篇[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2015: 329.
- [21] 汪昂. 医方集解[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 355-356.
- [22] 张飏. 医学阶梯[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 145.
- [23] 吴仪洛. 成方切用[M]. 北京: 科学技术文献出版社, 1996: 339.
- [24] 陈杰. 回生集[M]. 2版. 北京: 中医古籍出版社, 1999: 96.
- [25] 高秉钧. 疡科心得集[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 97-98.
- [26] 陈莘田. 陈莘田外科方案[M]//上海科学技术出版社. 中医古籍珍稀抄本精选(6). 上海: 上海科学技术出版社, 2004: 304.
- [27] 许克昌, 毕法. 外科证治全书[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1987: 162.
- [28] 张波, 李良松, 周华. 《小儿药证直诀》版本考略[J]. 中医文献杂志, 2017, 35(4): 19-21.
- [29] 刘洋. 清以前《妇人良方》版本考略[J]. 中华医史杂志, 2004, 34(2): 108-111.
- [30] 汪机. 医学原理[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2009: 499.
- [31] 张时彻. 摄生众妙方[M]. 北京: 中医古籍出版社, 2004: 151.
- [32] 丁凤. 医方集宜[M]. 北京: 中医古籍出版社, 2017: 478.
- [33] 徐春甫. 古今医统大全[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1991: 646.
- [34] 吴正伦. 脉证治方[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2018: 144-145.
- [35] 龚信. 古今医鉴[M]. 龚廷贤, 续编. 北京: 中国医药科技出版社, 2014: 228.
- [36] 冯时可. 众妙仙方[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 128.
- [37] 芮经, 纪梦德. 杏苑生春[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2015: 722.
- [38] 万表. 万氏济世良方[M]. 北京: 中医古籍出版社, 1991: 211.
- [39] 王肯堂. 证治准绳(四) 疡医证治准绳[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2014: 57.
- [40] 武之望. 济阴济阳纲目[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1995: 1120.
- [41] 孙志宏. 简明医彙[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1984: 453.
- [42] 张介宾. 景岳全书[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2017: 1620.
- [43] 孙文胤. 丹台玉案[M]. 北京: 中医古籍出版社, 1984: 76-77.
- [44] 王绍隆. 医灯续焰[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2017: 145.
- [45] 罗浮山人. 蓁竹堂集验方[M]. 北京: 中医古籍出版社, 1987: 106.
- [46] 王子接. 绛雪园古方选注[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 176.
- [47] 田间来是庵. 灵验良方汇编[M]. 2版. 北京: 中医古籍出版社, 2004: 53.
- [48] 吴谦. 删补名医方论[M]. 北京: 学苑出版社, 2013: 114-115.
- [49] 吴谦. 医宗金鉴: 第四分册[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2011: 682.
- [50] 吴杖仙. 吴氏医方汇编[M]//上海科学技术出版社. 中医古籍珍稀抄本精选(6). 上海: 上海科学技术出版社, 2004: 11-12.

- [51] 徐灵胎. 兰台轨范[M]. 北京:中国中医药出版社, 2008:236.
- [52] 沈金鳌. 杂病源流犀烛[M]. 北京:人民卫生出版社, 2011:624.
- [53] 罗国纲. 罗氏会约医镜[M]. 北京:人民卫生出版社, 1965:721.
- [54] 爱虚老人. 古方汇精[M]. 北京:中国中医药出版社, 2016:31-32.
- [55] 胡廷光. 伤科汇纂[M]. 北京:人民卫生出版社, 2006:241.
- [56] 王世钟. 家藏蒙筌[M]. 北京:中国中医药出版社, 2015:618.
- [57] 林珮琴. 类证治裁[M]. 北京:中国中医药出版社, 2008:351.
- [58] 唐容川. 血证论[M]//山西科学技术出版社. 唐容川医学全书. 太原:山西科学技术出版社, 2016:163.
- [59] 钱敏捷. 医方聚度[M]//上海科学技术出版社. 中医古籍珍稀抄本精选(4). 上海:上海科学技术出版社, 2004:149.
- [60] 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.
- [61] 李兵,张林,詹志来,等. 经典名方历史衍变与关键信息考证的共性问题探讨[J]. 中国实验方剂学杂志, 2023, 29(1):1-8.
- [62] 彭杰,彭建军. 3种常见穿山甲甲片的鉴定[J]. 林业科技通讯, 2021(5):7-12.
- [63] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典:一部[M]. 北京:中国医药科技出版社, 2020:57, 88, 109, 139, 156, 165, 185, 193, 199, 230, 233, 304.
- [64] 魏梦佳,赵佳琛,赵鑫磊,等. 经典名方中贝母类药材的本草考证[J]. 中国现代中药, 2020, 22(8):1201-1213.
- [65] 黄宫绣. 本草求真[M]. 北京:中国中医药出版社, 2008:213.
- [66] 蔡芷辰,刘训红,曹宜,等. 经典名方中金银花的本草考证[J]. 南京中医药大学学报, 2023, 39(12):1242-1248.
- [67] 王艺涵,赵佳琛,翁倩倩,等. 经典名方中防风的本草考证[J]. 中国现代中药, 2020, 22(8):1331-1339.
- [68] 王艺涵,赵佳琛,翁倩倩,等. 经典名方中白芷的本草考证[J]. 中国现代中药, 2020, 22(8):1320-1330.
- [69] 翁倩倩,赵佳琛,金艳,等. 经典名方中当归的本草考证[J]. 中国现代中药, 2021, 23(2):218-227.
- [70] 牛林强,唐锦程,易腾达,等. 当归产地基原及性味本草考证[J]. 辽宁中医药大学学报, 2022, 24(8):147-151.
- [71] 王艺涵,赵佳琛,金艳,等. 经典名方中柑橘属皮用药材的本草考证[J]. 中国现代中药, 2020, 22(8):1185-1200.
- [72] 钟楚楚,吴孟华,余品皓,等. 橘红与化橘红采制、炮制及功效的古今演变探析[J]. 中国中药杂志, 2021, 46(18):4865-4874.
- [73] 宋洪伟. 甘草的文献研究[D]. 济南:山东中医药大学, 2015.
- [74] 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.
- [75] 赵佳琛,翁倩倩,张悦,等. 经典名方中芍药类药材的本草考证[J]. 中国中药杂志, 2019, 44(24):5496-5502.
- [76] 薛紫鲸,陈光,张丹,等. 经典名方中瓜蒌与天花粉的本草考证[J]. 中国实验方剂学杂志, 2023, 29(17):62-74.
- [77] 周海燕,王青青,张奇,等. 经典名方中乳香的本草考证[J]. 中国实验方剂学杂志, 2024, 30(4):55-66.
- [78] 周海燕,杜杰,白杨,等. 经典名方中没药的本草考证[J]. 中国实验方剂学杂志, 2022, 28(10):123-129.
- [79] 吴诗宝,孙建坤,岑鹏,等. 国家一级保护动物中华穿山甲的种群现状及保护措施[J]. 生物学通报, 2023, 58(1):9-14.
- [80] 何岸强. 面向生物安全的我国野生动物利用法律制度研究[D]. 福州:福建师范大学, 2023.
- [81] 代琪,叶俏波,杨茂艺. 穿山甲的本草考证[J]. 中药材, 2018, 41(2):482-484.
- [82] 熊浩荣,强淑婷,国慧,等. 药材大黄的考证、基原植物资源现状及保护研究[J]. 时珍国医国药, 2021, 32(2):424-428.
- [83] 赵佳琛,王艺涵,金艳,等. 经典名方中黄芪的本草考证[J]. 中国实验方剂学杂志, 2022, 28(10):337-346.
- [84] 蒋鹏放. 金华酒[J]. 东方博物, 2008(4):75-81.
- [85] 翁倩倩,赵佳琛,金艳,等. 酒及经典名方中酒制方法的考证与梳理[J]. 中国现代中药, 2021, 23(2):202-217.
- [86] 姜云耀,刘楠. 关于古代经典名方中“粗末”的考证[J]. 世界科学技术—中医药现代化, 2020, 22(6):2129-2133.
- [87] 李时珍. 本草纲目[M]. 刘衡如,刘山永,校注. 北京:华夏出版社, 2008:42.
- [88] 王顺喜,牛蔚露,刘学伟,等. 经典名方托里消毒散的古籍文献与现代临床应用分析[J]. 中国实验方剂学杂志, 2024, 30(8):176-186.

[责任编辑 李嘉麟]