

经典名方当归饮子历史沿革研究

李莎莎¹, 李 兵², 侯酉娟^{1*}

(1. 中国中医科学院 中医药信息研究所, 北京 100700; 2. 中国中医科学院 中药研究所, 北京 100700)

摘要: 当归饮子为治疗疮疥代表方, 首见于严用和《严氏济生方》, 由当归、白芍、川芎、生地黄、白蒺藜、防风、荆芥穗、何首乌、黄芪、甘草 10 味药物组成, 有养血活血、祛风止痒的功效。通过全面收集整理当归饮子古今文献记载, 从处方来源、主治病证、方剂组成及剂量、煎服法等方面对当归饮子进行系统梳理和分析, 为经典名方研发和临床应用提供古代文献证据支持。结果发现, 主治病证上, 原方用于治疗疮疥、瘡癤, 后世医家将其用于治疗疮疥、风痹、湿毒、赤疹、瘾疹等以血燥风热为病机的疾病, 现代临床主要用于荨麻疹、瘙痒症、湿疹等的治疗; 药物组成上, 部分医籍在“芍药”“地黄”“荆芥”记载上有区别; 炮制上, 何首乌采用制首乌, 甘草为炒甘草; 剂量上, 由于剂型变化导致各药味用量变化较大, 当剂型为汤剂时, 药物用量增加; 煎服法方面, 部分医籍遵原书, 多数医籍改为汤剂, 食远服。

关键词: 当归饮子; 经典名方; 临床应用; 历史沿革

DOI: 10.11954/ytctyy.202304045

开放科学(资源服务)标识码(OSID):

中图分类号: R289

文献标识码: A

文章编号: 1673-2197(2023)04-0204-07



Study on the Historical Evolution of the Danggui Yinzi

Li Shasha¹, Li Bing², Hou Youjuan^{1*}

(1. Institute of Information on Traditional Chinese Medicine, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China; 2. Institute of Chinese Materia Medica, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China)

Abstract: Danggui Yinzi, a representative prescription for the treatment of scabies, was first recorded in Yan Yonghe's *Yan's Jisheng Formula*. It is composed of ten medicinal materials such as Chinese angelica, *Paeoniae Radix Alba*, *Ligusticum chuanxiong*, *Rehmanniae Radix*, *Tribulus Terrestris* L., *Saposhnikovia divaricata*, *Schizonepetae Spica*, *Polygonum multiflorum* Thunb., *Astragalus membranaceus*, Ginseng. It is a representative prescription for nourishing and activating blood, expelling wind and relieving itching. Through systematically collating and organizing literatures, this paper explored the historical evolution of the prescription and systematically clarified the historical evolution, source, clinical application, composition, dosage, decoction method. It provided evidence of ancient literature for the development and clinical application of classic prescriptions. The findings demonstrated that the original prescription was used to treat scabies, and later physicians used it for scabies, wind heat-sores, damp toxin, red rash, hidden rash, etc. In modern clinical applications, it is mainly used for the treatment of urticaria, pruritus, eczema, etc. In the composition of drug, some books differ in the records of "*Peony*", "*Rehmannia*" and "*Nepeta*". In the processing of medicinal materials, it is recommended to use the processed *Radix Polygoni Multiflori* and Roasted Licorice. In terms of dosage, the dosage of each medicine has changed greatly as the change of dosage form. When the dosage form is decoction, the dosage of medicine will increase. In terms of the processing and administration methods, some medical records follow the original record, and most medical books are changed to decoctions, and the food is taken away.

Keywords: Danggui Yinzi; Famous Classical Formulas; Clinical Application; Historical Evolution

收稿日期: 2022-06-24

基金项目: 中央级公益性科研院所基本科研业务费专项(ZZ120304); 中国中医科学院科技创新工程项目(C12021A03702); 中国中医科学院基本科研业务费优秀科技人才(传承类)培养专项(ZZ13-YQ-134)

作者简介: 李莎莎(1984—), 女, 中国中医科学院中医药信息研究所助理研究员, 研究反向为经典名方文献研究、中药信息学。E-mail: 274913402@qq.com

通讯作者: 侯酉娟(1981—), 女, 中国中医科学院中医药信息研究所副研究员, 研究方向为中医文献研究。E-mail: yoko81@126.com

当归饮子首见于宋代严用和《严氏济生方》，由当归、白芍、川芎、生地黄、白蒺藜、防风、荆芥穗、何首乌、黄芪、甘草 10 味药物组成，具有养血活血、祛风止痒的功效，古代用于治疗疮疥，现代临床主要用于治疗荨麻疹、皮肤瘙痒症等疾病。2018 年被国家中医药管理局发布的《古代经典名方目录（第一批）》^[1]（以下简称《目录》）所收录。当归饮子应用历史久远，其组成、剂量、主治、煎服法等在历史沿革中不断出现变化，为复方制剂研发中关键信息确定带来困难。经文献检索发现目前尚未有当归饮子的文献考证类研究，故试从处方历史沿革、方剂溯源、历代记载、主治病证、处方组成、用药剂量、煎服法、现代临床应用等方面对当归饮子进行系统梳理和分析，为复方制剂深入研究和临床应用提供有益参考和文献证据支持。

1 方剂溯源

当归饮子出自宋代严用和《严氏济生方》^[2]，主治“心血凝滞，内蕴风热，发见皮肤，遍身疮疥，或肿或痒，或脓水浸淫，或发赤瘡癰”，处方组成为“当归，去芦、白芍药、川芎、生地黄，洗、白蒺藜，炒，去尖、防风，去芦、荆芥穗（各一两），何首乌、黄芪，去芦、甘草，炙（各半两）”，制法及服法为“㕮咀，每服四钱，水一盞半，姜五片，煎至八分，去滓，温服，不拘时候。”

当归饮子主治“疮疥”，疮疥是一种常见皮肤病，古代又称“疥”“疥疮”。春秋时期，即有疥病记载，

《礼记·月令》称：“仲冬行春令……民多疥疔。”^[3] 隋代巢元方《诸病源候论》将疥分为大疥、马疥、水疥、干疥、湿疥^[4]。宋代学者对疮疥的认识进一步深入，如《太平圣惠方》认为疮疥病因既有外因疥虫侵袭肌表，又有肺脏风毒、风热、气血虚衰等内因共同作用^[5]。用药以外敷为主，兼有内服。内服药有当归、芍药、黄芪、人参等养血活血、益气固表之品，又增加防风、白蒺藜等祛风解表止痒药。出现当归饮子组方雏形。此外，《博济方》记载外用何首乌和艾煎汤洗，治疗疥癣满身疮，是何首乌较早在治疗疮疥一病中的应用^[6]。至南宋时期，严用和《济生方·疮疥论治篇》则从脏腑辨证角度指出疮疥病因病机及治则治法，称：“《素问》云：诸痛痒疮，皆属于心。多由心气郁滞，或饮食不节，毒蕴于肠胃，发见于皮肤……治之，内则当理心血，祛散风热，外则加以敷洗，理无不愈。”并据此创制当归饮子，方选当归、白芍、川芎、地黄补血活血，配以黄芪益气固表，荆芥穗、防风、白蒺藜祛风止痒，何首乌解毒消痈。此方一经创制，广为后世医家所接受。

2 历代医书记载情况

经检索中医古籍数据库国医典藏（V2.0）、中医典海、读秀中文学术搜索等数据库，系统筛选有关当归饮子的记载，共计获得 42 种古籍，其中明确记载处方组成、功能主治的医籍有 32 种，详见表 1。

表 1 历代医籍中当归饮子记载情况

书名	作者	年代	组方	用法用量	功能主治
《严氏济生方》	严用和	1253	当归（去芦）一两，白芍药一两，川芎一两，生地黄（洗）一两，白蒺藜（炒，去尖）一两，防风（去芦）一两，荆芥穗一两，何首乌半两，黄芪（去芦）半两，甘草（炙）半两	上㕮咀，每服四钱，水一盞半，姜五片，煎至八分，去滓，温服，不拘时候	治心血凝滞，内蕴风热，发见皮肤，遍身疮疥，或肿或痒，或脓水浸淫，或发赤瘡癰
《仁斋直指方论》 ^[7]	杨士瀛	1264	当归一钱七分，川芎一钱七分，芍药一钱七分，地黄一钱七分，防风一钱七分，白蒺藜（炒，去尖）一钱七分，荆芥穗一钱七分，何首乌八分半，黄芪八分半，甘草八分半	上㕮咀，分二贴，每贴水二盞，姜三片，煎八分，温服	治心血凝滞，内蕴风热，发见皮肤，遍身疮疥，或肿痒脓水浸淫，或发赤疹瘡癰
《风科集验名方》 ^[8]	赵大中	1298	当归（去芦）一两，白芍药一两，川芎一两，生地黄一两，白蒺藜一两，防风（去芦）一两，荆芥穗一两，何首乌（去芦）半两，黄芪（去芦）半两，甘草（炙）半两	上件㕮咀，每服四钱，水盞半，姜五片，煎至八分，去粗，温服，不拘时候	治心血凝滞，内蕴风热，发见皮肤，遍身疮疥，或痒或痛，或脓水浸淫，或发赤瘡癰，并宜服之
《普济方》 ^[9]	朱橚	1390	当归一两，白芍药一两，川芎一两，生地黄一两，白蒺藜一两，荆芥穗一两，何首乌半两，黄芪半两，甘草半两，防风（去芦）一两	上为细末，每服四钱，水一盞半，生姜五片，煎至八分。去渣，不拘时候温服。若于浴堂内服此药，就用胡桃仁七个，去皮细嚼下，饮酒一盞，出汗神效	治心血凝滞，内蕴风热，发见皮肤，遍身疮疥，或痒或痛，或脓水浸淫，或发赤疹瘡癰
《玉机微义》 ^[10]	徐彦纯	1396	当归一两，白芍一两，川芎一两，生地黄一两，白蒺藜一两，防风一两，荆芥一两，何首乌半两，黄芪半两，甘草半两	上㕮咀，每服一两，水煎。或为末，每服一二钱亦得	治疮疥风癣，湿毒燥痒疮

续表 1

书名	作者	年代	组方	用法用量	功能主治
《奇效良方》 ^[11]	董宿	1449	当归一钱半,川芎一钱半,白芍药一钱半,生地黄一钱半,防风一钱半,白蒺藜一钱半,荆芥一钱半,何首乌一钱,黄芪一钱,甘草一钱	上作一服,水二盅,煎至一盅,食远服或为末亦可	治疥疮风癣,湿毒燥痒
《奇效良方》	董宿	1449	当归(去芦)一两,赤芍药一两,川芎一两,生地黄一两,蒺藜(炒,去刺)一两,荆芥穗一两,防风(去芦)一两,何首乌半两,黄芪(去芦)半两,甘草(炙)半两	上锉碎,每服四钱,水一盞,生姜三片,煎至六分,不拘时服	治小儿心血凝滞,内蕴风热,发见皮肤,遍身疮疥,或肿或痒,或浓水浸淫
《奇效良方》	董宿	1449	当归一两,川芎一两,白芍药一两,生地黄一两,防风一两,白蒺藜一两,荆芥穗一两,何首乌半两,黄芪半两,甘草半两	上为细末,每服四钱,水一盞半,生姜五片,煎八分去滓,不拘时服。若于浴堂内服此药,就用胡桃七个,去皮,细嚼下,饮酒一盞,出汗神验	治心血凝滞内蕴风热,发见皮肤,遍身疮疥或痒或痛,或脓水浸淫或发赤疹瘡瘤
《丹溪心法》 ^[12]	朱震亨	1481	当归一两,白芍一两,川芎一两,生地一两,白蒺藜一两,防风一两,荆芥一两,何首乌半两,黄芪半两,甘草半两	上咬咀,每服一两,水煎;或为末,每服三钱亦得	治疮疥、风癣、湿毒,燥痒疮
《外科理例》 ^[13]	汪机	1519	当归(酒拌)钱半,川芎钱半,白芍钱半,防风钱半,生地黄(酒拌)钱半,白蒺藜钱半,荆芥钱半,黄芪五分,何首乌五分,甘草五分	水二钟,煎八分,食远服	治血燥作痒,及风热疮疥瘙痒或作痛
《医方选要》 ^[14]	周文采	1495	当归一钱半,川芎一钱半,芍药一钱半,生地黄一钱半,防风一钱半,蒺藜一钱半,荆芥一钱半,何首乌一钱,黄芪一钱,甘草一钱	上作一服,水二盅,煎至一盅,食远服	治疮疥、风癣、湿毒燥痒
《校注妇人良方》 ^[15]	薛己	1529	当归一钱,白芍药一钱,川芎一钱,生地黄一钱,白蒺藜(炒)一钱,黄芪一钱,防风五分,荆芥五分,何首乌(不见铁器)五分,甘草五分	上水煎服	治血热癰疹痒痛,脓水淋漓,发热等症
《丹溪心法附余》 ^[16]	方广	1536	当归一两,白芍一两,川芎一两,生苧一两,白蒺藜一两,防风一两,荆芥一两,何首乌半两,黄芪半两,甘草半两	上咬咀,每服一两,水煎,或为末,每服一二钱亦得	治内蕴风热,发为疮疥,风癣湿毒,燥痒疮
《医方集宜》 ^[17]	丁凤	1554	当归,川芎,芍药,生地黄,防风,北蒺藜,荆芥,何首乌,黄芪,甘草	白水煎服	治疥疮风癣,湿毒燥痒
《古今医统大全》 ^[18]	徐春甫	1556	当归(酒洗)钱半,川芎钱半,白芍药钱半,防风钱半,地黄(酒洗)钱半,白蒺藜钱半,荆芥钱半,黄芪五分,何首乌五分,甘草五分	水二盞,煎八分,食后服	治血燥作痒,及风热疮疥、瘙痒作痛
《外科枢要》 ^[19]	薛己	1571	当归,黄芪,芍药,荆芥穗,防风,蒺藜,何首乌,生地黄,川芎,甘草,各等分	上水煎服	治风湿所伤,以致疮疥等症
《证治准绳》 ^[20]	王肯堂	1602	当归一钱半,川芎一钱半,白芍药一钱半,生地黄一钱半,防风一钱半,白蒺藜一钱半,荆芥一钱半,何首乌一钱,黄芪一钱,甘草一钱	上作一服,水貳钟煎至壹钟。食远服或为末亦可	治疮疥风癣,湿毒燥痒
《证治准绳》 ^[21]	王肯堂	1602	当归(去芦)一两,赤芍药一两,川芎一两,生地黄一两,蒺藜(炒,去刺)一两,荆芥穗一两,防风(去芦)一两,何首乌半两,黄芪(去芦)半两,甘草(炙)半两	上锉碎。每服四钱,水一盞,姜三片,煎六分,服无时	治小儿心血凝滞,内蕴风热,发见皮肤遍身疮疥,或肿或痒,或脓水浸淫
《如宜妙济回生捷录》 ^[22]	陈嘉猷	1610	当归,白芍,川芎,防风,荆芥,何首乌,甘草,黄芪,白蒺藜,生黄	生姜煎	心血凝滞,内蕴风热,发见皮肤,遍身生疮
《东医宝鉴》 ^[23]	许浚	1611	当归一钱二分,赤芍药一钱二分,川芎一钱二分,生地黄一钱二分,防风一钱二分,荆芥一钱二分,白蒺藜一钱二分,何首乌七分,黄芪七分,甘草七分	上剉,作一贴,入姜三片,水煎服	治遍身疥癣,肿痒流脓

续表 1

书名	作者	年代	组方	用法用量	功能主治
《外科正宗》 ^[24]	陈实功	1617	当归一钱,川芎一钱,白芍一钱,生地一钱,防风一钱,白蒺藜一钱,荆芥一钱,何首乌一钱,黄芪五分,甘草五分	水二盅,煎八分,食远服	治血燥皮肤作痒,及风热疮疥瘙痒,或作疼痛;手足破裂
《景岳全书》 ^[25]	张介宾	1624	当归钱半,川芎钱半,生地黄钱半,白芍药钱半,白蒺藜(炒)钱半,黄芪钱半,何首乌(不见铁)钱半,防风一钱,荆芥一钱,甘草一钱	上水煎服	治风湿血热,瘾疹痒痛,脓水淋漓,疮疥发热等证
《疡科选粹》 ^[26]	陈文治	1628	当归七分,黄芪七分,白芍药七分,荆芥穗七分,何首乌七分,生地黄七分,防风七分,蒺藜七分,川芎七分,甘草七分	上水煎	治疮疡为风湿所伤
《订补简易备验方:十六卷》 ^[27]	胡正心	1631	当归(酒拌)一钱半,川芎一钱半,白芍一钱半,防风一钱半,生地黄(酒拌)一钱半,白蒺藜一钱半,荆芥一钱半,黄芪五分,何首乌五分,甘草五分	上水煎,食远服	治血燥作痒,及风热疮疥瘙痒,或作痛
《医灯续焰》 ^[28]	王绍隆	1652	当归一两,白芍药一两,川芎一两,生地黄一两,白蒺藜一两,防风一两,荆芥一两,何首乌五钱,黄芪五钱,甘草五钱	上咬咀。每服一两。水煎。或为末,每服一二钱亦得	【脉】数而无力,虽有热而虚散。热散于外,发疮之候也。治疮疥风癬,湿毒燥痒疮
《龚廷贤医学全书·济世全书》 ^[29]	汪启贤	1701	当归一两,川芎一两,白芍一两,生地黄一两,白蒺藜一两,防风一两,荆芥一两,何首乌半两,黄芪半两,甘草半两	上锉,水煎,或为末,每服一二钱亦可	治疮疥风癬,湿毒燥痒等疮
《吴氏医方汇编》 ^[30]	吴杖仙	1744	当归一两,白芍一两,川芎一两,生地一两,白蒺藜一两,防风一两,荆芥一两,何首乌五钱,黄芪五钱,甘草五钱	为末。痒痒,加苦参、蔓荆子各一两,去黄芪。水煎服	浸淫疮
《外科心法》 ^[31]	唐黄	1775	当归一钱,生地一钱,白芍(酒炒)一钱,川芎一钱,何首乌一钱,荆芥一钱,防风一钱,白蒺藜一钱,黄芪五分,甘草(生)五分	水三盅,煎八分,食远服	痞瘤,皮肤作痒,次发扁疙瘩,形如豆瓣堆叠成片,夜痒重者;脓窠疥,经久不愈血燥者
《济阴宝筏》 ^[32]	刘常柴	1812	当归一钱,白芍一钱,川芎一钱,生地一钱,白蒺藜(炒)一钱,黄芪一钱,防风五分,荆芥五分,何首乌(不见铁器)五分,甘草五分	上水煎服	治血热瘾疹痒痛,脓水淋漓,发热等症
《疡科捷径》 ^[33]	时世瑞	1831	当归,防风,何首乌,黄芪,甘草,生地黄,荆芥,蒺藜,芍药,甘菊花,川芎		疥疮
《外科证治全书》 ^[34]	许克昌	1831	当归三钱,生地黄四、五钱,白蒺藜(去刺)二钱,荆芥二钱,赤芍二钱,连翘(去心)二钱,金银花二钱,僵蚕(生研)二钱	上加竹叶五片水煎,食远服。干疥加丹皮二钱,沙疥加枯芩一钱五分	治干疥、沙疥
《外科真诠》 ^[35]	邹岳	1838	当归一钱,生地一钱,白芍一钱,川芎一钱,首乌一钱,防风一钱,荆芥一钱,蒺藜一钱,黄芪五分,甘草五分		疥疮,经久不愈,血燥者
《寿世新编》 ^[36]	万潜斋	1892	当归一钱,川芎一钱,白芍一钱,生地一钱,防风一钱,白蒺藜一钱,荆芥一钱,何首乌一钱,黄芪五分,甘草五分	水二茶钟,煎八分,食远服	治血燥皮肤作痒,及风热疮疥瘙痒,或作疼痛
《滋补门类》 ^[37]	佚名	1912	归身(酒拌)一钱五分,川芎(酒拌)一钱,白芍(炒)一钱五分,大生地(酒拌)三钱,白蒺藜(炒去刺)三钱,何首乌一钱五分,黄芪(盐水炒)一钱五分,甘草(生)八分,防风一钱五分,荆芥一钱五分	祛风止痒再加白僵蚕一钱,炒,蝉蜕七个。此方服过四剂,因不用荆芥防风等药,未曾有效如疮疡不止尚宜用全方加味为安	血虚风痒

2.1 主治病证分析

当归饮子自创制起主要用于心血凝滞、内蕴风热所致疮疥,症见肿痒、脓水浸淫、发赤痞瘤。在后世记载该方医籍中,多数医籍遵从原方主治,部分医家拓展当归饮子的主治病证。32种医籍记载当归饮

子主治疾病,频次统计结果为“疮疥”30次,“风癬”9次,“湿毒”9次,“痞瘤”7次,“赤疹”4次,“瘾疹”3次,“浸淫疮”“手足破裂”“脓窠疥”各1次;涉及的症状频次统计结果为“痒”30次,“脓水”13次,“痛”12次,“肿”5次,“发热”4次。关于其舌脉的记载仅见《医

灯续焰》云：“脉，数而无力，虽有热而虚散”。“风癖”“湿毒”“赤疹”“瘾疹”“浸淫疮”“手足破裂”“脓窠疥”虽病名有异，但其病机皆为血燥风热。《玉机微义》将当归饮子归入疏风热之剂，并称“血虚者，不可缺此”；《外科正宗》载当归饮子“治血燥皮肤作痒，及风热疮疥痒，或作疼痛”，并首次将之运用治疗手足破裂，“手足破裂，破裂者干枯之象，气血不能荣养故也。因热肌腠被风寒所逼，凝滞血脉，以致皮肤渐枯渐槁，乃生破裂……以玉肌散洗擦，润肌膏润之，甚者煎服当归饮子为妙”；《外科心法要诀》载：“脓窠疥服秦艽丸，经久不愈血燥者，服当归饮子”，并明确指出当归饮子可以用来治疗汗出表虚受风所致的痞廔，尤其夜间痒重者，宜用当归饮子内服。

在中国知网以当归饮子为主题进行检索，共计552篇文献。通过整理分析文献发现，当归饮子主治病症主要为皮肤疾病，其中用于荨麻疹治疗209篇，瘙痒症121篇，湿疹41篇，银屑病39篇，皮炎39篇。此外本方还用于治疗面部激素依赖性皮炎^[38]、老年性紫癜^[39]、顽固性生殖器疱疹^[40]、慢性阴囊湿疹^[41]、过敏性鼻炎^[42]等各类表现为气血不足、瘙痒等症状的疾病。在临床实验研究方面，当归饮子具有促进人外周血单核细胞增殖作用^[43]、显著提高患者T淋巴细胞转化率^[44]、改善和修复寻常型银屑病皮肤屏障功能等^[45]。

荨麻疹即中医“瘾疹”；瘙痒症症见皮肤瘙痒，夜间明显；湿疹可归于“湿毒”“浸淫疮”等范畴；银屑病，中医称为“牛皮癣”；皮炎症见皮肤干燥瘙痒。由此可知当归饮子古今主治病证一致，皆以血虚风燥、风湿风热为主要病机，症见手足或全身，或肿、或痒、或痛、或皮肉隐鳞、或脓水浸淫等。

2.2 处方组成、用药剂量分析

在记载当归饮子处方组成32种医籍中，有10种古籍所载组成与原方相同，为当归、白芍、川芎、生地、白蒺藜、防风、荆芥穗、何首乌、黄芪、甘草10味，另以生姜为引。组成存在差异的药味主要集中在四个方面：其一，方中未明确白芍或者赤芍，概以芍药代之者有17种古籍，如《仁斋直指方论》《医方选要》等。另有《奇效良方》《幼科证治准绳》《外科证治全书》选用赤芍，从功效看，白芍长于养血柔肝、缓急止痛，而赤芍长于活血散瘀、清热凉血，所谓“白补赤散”，本方更重于养血活血止痛，故而以白芍为宜。其二，《仁斋直指方论》和《古今医统大全》中地黄未明确生、熟，其余30部医籍均选用生地黄入药。从功效看，生地长于清热养阴、凉血止血，熟地则长于补血滋阴、益精填髓，生地更符合当归饮子的主治所需。其三，《丹溪心法》《玉机微义》《奇效良方》等22

部古籍选用荆芥代替荆芥穗，二药同源，功效相同。宋时荆芥仅用穗，如寇宗奭《本草衍义》所称：“荆芥假苏也，只用穗。”后世则采收荆芥地上干燥部分连穗用，故而后世当归饮子中多以荆芥入药。由此可知，当归饮子中选用荆芥、荆芥穗均可。2020版《中华人民共和国药典》中二药均有收载，据此遵原方选择荆芥穗即可。其四，关于药引生姜的使用，《严氏济生方》《仁斋直指方论》《普济方》《奇效良方》《幼科证治准绳》《医灯续焰》中选用生姜作为药引煎服。从功效看，生姜味辛，性微温，可温经散表邪之风，也可为诸药使，并解菌毒及诸物毒，且合他药外用具有治疗疔疮肿毒功效。故而认为当归饮子加生姜为引，有一定调和诸药、解表祛风功效，遵照原方，加之为宜。

关于处方药味剂量，历代记载不一，主要是由于剂型变化导致药味用量变化。32种记载当归饮子药物组成的古籍中，28种有完整的用量记载。用量变化大体有七种：其一，《普济方》《奇效良方》《幼科证治准绳》沿用《严氏济生方》当归饮子原方各药用量，不改变煮散剂型；其二，《仁斋直指方论》在保持煮散剂型不变的情况下，用量为原方剂量的3.6倍有余；其三，《丹溪心法》《玉机微义》《医灯续焰》《丹溪心法附余》《济世全书》改变原方剂型为汤剂和散剂，用量分别为每服1两，或1~2钱，即变剂型为汤剂，则药物用量扩大2.5倍，或者是采用散剂直接冲服则剂量变为原方1/4~1/2；其四，《奇效良方》《医方选要》《外科集验方》中变剂型为汤剂，当归、白芍、川芎、生地、白蒺藜、防风、荆芥穗用量与何首乌、黄芪、甘草用量比为3:2，大于原方2:1的比例，总用药量为1.35两；其五，《汪石山医书八种》《古今医统大全》《简易备验方》中变剂型为汤剂，但当归、白芍、川芎、生地、白蒺藜、防风、荆芥穗用量与何首乌、黄芪、甘草用量比则为3:1，总用药量为1.2两；其六，《校注妇人良方》《外科正宗》《医宗金鉴》《寿世新编》则变剂型为汤剂，但当归、白芍、川芎、生地、白蒺藜、黄芪用量与防风、荆芥穗、何首乌、甘草用量比保持与原方一致为2:1，总药量为0.85两；其七，《外科枢要》《疡科选粹》中剂型为汤剂，各药剂量等分，其中《疡科选粹》各药为7分，总药量为0.7两。

当归饮子在历代应用中剂量变化较大，但以疮疥为主治病症，且在以煮散为剂型应用中，剂量当以遵照原方为宜，故而当归饮子各药用量以严用和《严氏济生方》中用量为基准，通过古今剂量换算，折合为现代用量即可。关于宋代度量衡，查阅宋金元时期重量换算的相关文献记载，折算剂量不尽相同，主要有傅延龄《经方本原剂量问题研究》^[46]《中医药古

代文化概要》^[47]推荐金元一两=40g;《中医名词术语选释》^[48]《简明中医字典》^[49]推荐宋代1两=37.3g;丘光明《中国科学技术史·度量衡卷》^[50]认为宋代权衡单位量值1两合40g~41.3g,1斤合640g~661g,都在合理的确定范围以内。认为1两合41.3g,1斤合661g定为宋权衡量标准量值。“钱”作为重量单位出现在唐代,宋代则正式采用“钱”作为法定单位,并采用十进制,即1两等于10钱。2020年11月国家中医药管理局公布的《古代经典名方关键信息表》^[51]宋代“温经汤”,各药物剂量亦按1两=41.3g换算。据此当归饮子按1两=41.3g换算各药物用量:当归41.3g,白芍41.3g,川芎41.3g,生地黄41.3g,白蒺藜41.3g,防风41.3g,荆芥穗41.3g,何首乌20.65g,黄芪20.65g,甘草20.65g。

2.3 制法分析

《严氏济生方》记载当归饮子制法为:“㕮咀,每服四钱,水一盞半,姜五片,煎至八分。去滓,温服,不拘时候。”后世医籍中当归饮子制法“水煎服”17次,“㕮咀”11次,“细末”或“末”3次;服法“食远服”9次,“不拘时服”6次,“温服”4次,“食后服”1次。本方遵从原方的煎服法。

据文献考证“㕮咀”即将药物制成粗颗粒。梁代陶弘景《本草经集注》云:“旧方皆云㕮咀者,谓秤毕,捣之如大豆者,又使吹去细末,此于事殊不允。药有易碎、难碎,多末、少末,秤两则不复均。今皆细切之,较略令如㕮咀者,差得无末而粒片调和,於药力同出,无生熟也。”^[52]陶弘景认为“㕮咀”非捣成颗粒,而是切成颗粒,相当于现代的切制法。据考证,古代“粗散”相当于现今的最粗粉,过一号筛(10目);“粗末”相当于粗粉,过二号筛(24目);“末”约介于粗末与细末之间,过三号筛(50目);“细末”相当于中粉,过四号筛(65目)。故宋代煮散粉碎粒度约位于10~65目之间。本方将所有药物混合后㕮咀成粗颗粒,过一号筛(10目)即可。

《太平惠民和剂局方·指南总论》记载:“凡煮汤,云用水大盞者,约一升也;一中盞者,约五合也;一小钟者,约三合也。”^[53]明确指出古今容量换算关系,即古时一升约等于宋时一大盞,古时三合约等于宋时一小盞。关于宋代容量换算,邱光明等在《中国科学技术史·度量衡卷》通过对量器实测数据和文献进行互佐,认为“宋代的容量值趋向是大于唐代,南宋大于北宋……虽然南宋时量制相当混乱,但文思院还是依据北宋太府量法为标准,即每升合702mL。”此种看法,基本上认为宋代容量虽随时代有变化,但可以统一认为是1L=702mL。当归饮子用水一盞半,未明确盞的型号,宋代赵佶《圣济总录》

云:“凡方中用水言升合者,今以中盞为率,庶与世俗相通,无多少之惑”,故而本方选择中盞的用水量,取一中盞约300mL,一盞半即450mL,煎至八分。据此当归饮子煎煮法:用水450mL,加入生姜5片,煎至240mL。

3 结论

通过梳理当归饮子历代文献,可知当归饮子首见于宋代严用和《济生方》,用于治疗疥疮,之后医家拓展其应用,将之用于小儿心血郁滞之疮疥,血热血燥湿毒引起的皮肤瘙痒、瘾疹、痞瘤等,并明确指出当归饮子更适合于疮疥经久不愈血燥,或痞瘤夜痒更重者。这与现代临床中当归饮子主治血虚有热、风热外袭所致之风疹瘙痒日久,气血不足者趋于一致。

当归饮子组成变化较小,差异处在白芍和赤芍、荆芥和荆芥穗及生姜运用上。在药物炮制方面,因生何首乌有毒副作用,所以采用制首乌为宜。《济生方》载甘草炮制方法为“炙”,宋时炙甘草的方法为火炙,对应现代炒甘草。

当归饮子各药物用量差别较大,一方面因为剂型变化导致药物用量增加,原方作为煮散剂,方剂用量为4钱,后世剂型改为汤剂时,方剂用量明显增加,整方用量为1两、1.35两、1.2两等;另一方面后世医家用药药物用量确有增加,如《仁斋直指方论》整方用量为7.2钱,《玉机微义》整方用量为1两。然当其用于治疗小儿疥疮时,整方用量仍为4钱。

本研究存在的不足之处,第一,当归饮子现代临床研究部分未有详细研究分析;第二,未对各药味进行基原考证。下一步工作计划将对这两方面进行研究。

参考文献:

- [1] 国家中医药管理局. 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]. (2021-09-09)[2022-06-24]. <http://kjs.satcm.gov.cn/zhengcewenjian/2018-04-16/7107.html>, 2018-04-16/2021-09-09.
- [2] 严用和. 重辑严氏济生方[M]. 北京:中国中医药出版社,2007:180.
- [3] 爱新觉罗·玄烨.《礼记》解义·上[M]. 北京:中国书店,2018:329.
- [4] 王旭东. 巢元方医学全书[M]. 北京:中国中医药出版社,2018:247.
- [5] 王怀隐. 太平圣惠方校注[M]. 郑州:河南科学技术出版社,2015:133-138.
- [6] 王袞. 博济方[M]. 北京:商务印书馆,1959:133.
- [7] 杨士瀛. 仁斋直指[M]. 北京:中医古籍出版社,2016:486.
- [8] 赵大中. 风科集验名方[M]. 赵素,赵才卿,赵心庵,等补阙. 左斗元,增广. 元大德十年丙午(1306)刘世荣杭州刻本.

- [9] 朱橚. 普济方[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1959: 255.
- [10] 徐彦纯. 玉机微义[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 123-124.
- [11] 董宿. 奇效良方[M]. 方贤, 续补. 可嘉, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 1995: 390: 581.
- [12] 朱丹溪. 丹溪心法[M]. 周琦, 校注. 北京: 中国医药科技出版社, 2012: 277.
- [13] 汪机. 外科理例[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2010: 208.
- [14] 周文采. 医方选要[M]. 王道瑞, 等点校. 北京: 中国中医药出版社, 1993: 262.
- [15] 薛己. 校注妇人良方[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2012: 464.
- [16] 方广. 丹溪心法附余[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2015: 625.
- [17] 丁凤. 医方集宜 100 种珍本中医籍校注集成[M]. 魏民, 校注. 北京: 中医古籍出版社, 2017: 505.
- [18] 徐春甫. 古今医统大全[M]. 崔仲平, 王耀廷, 主校. 北京: 人民卫生出版社, 1991: 656.
- [19] 薛己. 外科枢要[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1983: 125.
- [20] 王肯堂. 证治准绳[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1993: 734-735.
- [21] 王肯堂. 证治准绳[M]. 吴唯, 等校注. 北京: 中国中医药出版社, 1997: 1448.
- [22] 艾元英. 如宜妙济回生捷录[M]. 陈嘉猷, 增补. 明万历三十八年庚戌(1610)南京书林黄廉斋刻本集义堂藏板.
- [23] 许浚. 东医宝鉴[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2014: 633.
- [24] 陈实功. 外科正宗[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 233.
- [25] 张景岳. 景岳全书系列·八阵方[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2017: 459-460.
- [26] 陈文治. 疡科选粹[M]. 缪希雍, 校. 明崇祯元年戊辰(1628)缪希雍校许僖刻本.
- [27] 胡正心. 订补简易备验方[M]. 胡正言, 编. 北京: 中医古籍出版社, 2005: 435.
- [28] 王绍隆. 医灯续焰[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2017: 26.
- [29] 龚廷贤. 龚廷贤医学全书·济世全书[M]. 李世华, 王育学, 主编. 北京: 中国中医药出版社, 1999: 1063.
- [30] 吴杖仙. 吴氏医方汇编[M]. 查伟, 陈守鹏, 点校. 上海: 上海科学技术出版社, 2004: 310.
- [31] 唐冀. 外科心法[M]. 清乾隆四十年乙未(1775)刻本.
- [32] 刘常棣. 济阴宝筏[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2015: 307.
- [33] 刘忠德, 刘鹏举. 中医古籍临证必读丛书·外科卷[M]. 长沙: 湖南科学技术出版社, 1994: 1288.
- [34] 许克昌, 毕法. 外科证治全书[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1987: 128-129.
- [35] 邹岳. 外科真诠[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 158-159.
- [36] 万潜斋. 寿世新编[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 91.
- [37] 佚名. 滋补门类[M]. 抄本, 杂证通治方, 1912.
- [38] 杨怀珠, 王英俊. 吡美莫司联合中药当归饮子加减治疗面部激素依赖性皮炎疗效观察[J]. 中国皮肤性病学杂志, 2009, 23(5): 317-318.
- [39] 刘毅, 江利民. 当归饮子加减治疗老年性紫癜临床研究报告[J]. 中国老年保健医学, 2004, 2(3): 33-34.
- [40] 戴晓平. 当归饮子加减治愈顽固性生殖器疱疹[J]. 陕西中医函授, 1996, 16(2): 31.
- [41] 王进恩, 祝存海. 当归饮子加味内服外用三黄油剂治疗慢性阴囊湿疹 96 例临床分析[J]. 临床医学工程, 2012, 19(1): 71-72.
- [42] 葛银燕, 郭峰山. 当归饮子治疗过敏性鼻炎 72 例[J]. 四川中医, 1999, 17(2): 48.
- [43] 沈琴, 高进. 当归饮子对外周血单一核细胞增殖的影响[J]. 浙江中医药大学学报, 2005, 29(6): 95-96.
- [44] 肖红丽, 陈汉章. 当归饮子治疗慢性荨麻疹的临床观察[J]. 四川中医, 2002, 20(1): 62-63.
- [45] 李芳梅, 杨志波, 曾宪玉. 当归饮子对寻常型银屑病患者皮肤屏障功能的影响[J]. 中医药导报, 2014, 20(7): 11-13.
- [46] 傅延龄, 宋佳, 张林. 经方本原剂量问题研究[M]. 北京: 科学出版社, 2015: 176.
- [47] 鞠宝兆, 谭素娟, 于恒. 中医药古代文化概要[M]. 沈阳: 沈阳出版社, 2008: 266.
- [48] 中医研究院, 广东中医学院. 中医名词术语选释[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1973: 629.
- [49] 杨华森. 简明中医字典[M]. 贵阳: 贵州科技出版社, 2002: 502.
- [50] 丘光明. 中国科学技术史·度量衡卷[M]. 北京: 科学出版社, 2001: 391.
- [51] 国家中医药管理局办公室, 国家药品监督管理局综合和规划财务司. 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) [2021-09-09] <http://kjs.satcm.gov.cn/zhengcewenjian/2020-11-10/18132.html>.
- [52] 陶弘景. 本草经集注[M]. 尚志钧, 尚元胜, 辑校. 北京: 人民卫生出版社, 1994: 39.
- [53] 太平惠民和剂局. 太平惠民和剂局方[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1959: 212.

(编辑: 张 吟)