

经典名方五虎汤的关键信息考证与现代临床应用

刘志平¹, 苏坤², 李娜², 白建英¹, 王荣^{1*}, 马京华^{1*}

(1. 河北中医药大学, 石家庄 050200; 2. 河北省中医院, 石家庄 050200)

[摘要] 五虎汤是《古代经典名方目录(第二批)》汉族医药方剂的第51首,来源于宋代杨士瀛《仁斋直指方》,由麻黄、苦杏仁、甘草、茶叶、石膏5味药物组成,主治喘急痰气。笔者遵从《古代经典名方关键信息考证原则》,采用文献计量学方法,搜集记载五虎汤的中医古籍文献,筛选出有效数据53条,涉及古籍41部。从五虎汤历史沿革、药物组成、主治病证、药物用量、制法用法、药物基原与炮制等方面进行挖掘梳理及系统研究。结果显示,在药物组成上,后世除遵原方之说外,有所加减,其中加用桑白皮的频数最多;治疗病证上,多继承原方主治喘证,还散见于治疗哮喘、咳嗽等其他肺系病证;在药物用量与制法用法上,建议继承原方记载,剂型为汤剂,每服各药物用量为麻黄2.89 g、苦杏仁4.13 g、甘草1.65 g、茶叶3.30 g、石膏6.20 g,白水煎服;药物基原上,麻黄选用麻黄科植物草麻黄 *Ephedra sinica* 的干燥草质茎,苦杏仁选用蔷薇科植物山杏 *Prunus armeniaca* 的干燥成熟种子,甘草选用豆科植物甘草 *Glycyrrhiza uralensis* 的干燥根和根茎,茶叶选用山茶科植物茶 *Camellia sinensis* 的芽叶,石膏选用硫酸盐类矿物石膏族石膏。同时,对五虎汤现代临床应用文献搜集整理,获得73条有效文献,皆是治疗呼吸系统疾病,尤见于小儿肺炎、哮喘,多属“痰热壅肺证”。通过对记载五虎汤的古籍与现代应用文献的分析研究,厘清其历史沿革和处方衍变,确定其关键信息,以期为经典名方五虎汤的研发上市和合理加减应用提供更精准的参考。

[关键词] 经典名方; 五虎汤; 《仁斋直指方》; 历史沿革; 关键信息; 现代应用

[中图分类号] R284.2; R285; R289; R287; R22; R2-031; R33; R24 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903 (2024)18-0200-08

[doi] 10.13422/j.cnki.syfjx.20241119

[网络出版地址] <https://link.cnki.net/urlid/11.3495.R.20240729.1354.002>

[网络出版日期] 2024-07-30 10:38:22

Historical Evolution and Modern Clinical Application of Wuhutang

LIU Zhiping¹, SU Kun², LI Na², BAI Jianying¹, WANG Rong^{1*}, MA Jinghua^{1*}

(1. Hebei University of Chinese Medicine, Shijiazhuang 050200, China;

2. Hebei Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shijiazhuang 050200, China)

[Abstract] Wuhutang is the 51st Chinese medicine prescription of *Han ethnic group* on in the catalogue of ancient classical prescriptions (the second batch), which originated from *Renzhai' Straight Directions Prescriptions* (《仁斋直指方》) by YANG Shiyong in the Song dynasty, it is composed of 5 medicines, including *Ephedrae Herba*, *Armeniacae Semen Amarum*, *Glycyrrhizae Radix et Rhizoma*, tea and *Gypsum Fibrosum*. It treats shortness of breath and phlegm. Following the principle of textual research on the key information of ancient classical famous prescriptions, the author collected and recorded the ancient books of traditional Chinese medicine of Wuhutang with the method of Bibliometrics, and screened out 53 valid data, involving 41 ancient books. Based on the historical evolution, drug composition, main treatment of disease and syndrome, drug dosage, method of preparation and usage, drug origin and processing, the author conducted a dig and a

[收稿日期] 2024-06-09

[基金项目] 河北省中医药康养照护研究重点实验室项目(SZX2021025);河北省科技厅科学普及专项(23557713K)

[第一作者] 刘志平,在读硕士,从事中西医结合、中医古籍文献研究, E-mail: 574437306@qq.com

[通信作者] *王荣,讲师,从事中西医结合临床研究, E-mail: laojiekou521@163.com;

*马京华,副教授,从事中西医结合、中医古籍文献研究, E-mail: 326322085@qq.com

systematic study of Wuhutang. The results show that: in the later generations, besides inheriting the original prescription, the composition of medicine was added or subtracted, and the frequency of addition of Mori Cortex was the most; in the treatment of disease and syndrome, most of them inherited the original prescription mainly treating asthma syndrome, also see in the treatment of asthma, cough and other lung disease, in the drug dosage and method of use, it is suggested to inherit the original prescription, the dosage of each medicine is: Ephedrae Herba 2.89 g, Armeniacae Semen Amarum 4.13 g, Glycyrrhizae Radix et Rhizoma 1.65 g, tea 3.30 g, Gypsum Fibrosum 6.20 g, decoction, take warm clothes before eating; on the source of medicine, ephedra is made from the dried herbaceous stems of *Ephedra sinica* (Ephedraceae), bitter almond is made from the dried and mature seeds of *Prunus armeniaca* (Rosaceae), Licorice is made from the dried roots and rhizomes of *Glycyrrhiza uralensis* (Legumes), tea is made from the buds leaves of *Camellia sinensis* (Camellia), plaster is made from Gypsum Fibrosum of sulfate mineral gypsum family. At the same time, we collected and sorted the modern clinical application literature of Wuhutang, and obtained 73 effective literatures, all of which are for the treatment of respiratory system diseases, especially for children's pneumonia and asthma, and mostly belong to "phlegm-heat obstructing the lung syndrome". Through the analysis and study of ancient books and modern applied literature, the historical evolution and prescription evolution of Wuhutang are clarified, and its key information is determined, in order to provide more accurate reference for the research and development of the classic Wuhutang and the rational addition and subtraction of the application.

[Keywords] classic formular; Wuhutang; *Renzhai' Straight Diections Prescriptions*; origin and development of history; key information; modern clinical application

为加快推进经典名方关键信息考证工作,更好促进古代经典名方研发,2023年9月国家中医药管理局会同国家药品监督管理局联合发布《古代经典名方目录(第二批)》^[1](以下简称《名方目录》),其中,汉族医药方剂93首,五虎汤是其第51首,来源于宋代医家杨士瀛《仁斋直指方》,由麻黄、苦杏仁、甘草、茶叶、石膏5味药物组成,主治喘急痰气。现临床上常用于治疗肺炎、支气管哮喘、流感等疾病,疗效显著,但至今尚未转化成中成药制剂。目前对于五虎汤的研究主要集中在临床观察、实验研究方面,尚未发现对其历史沿革及相关信息考证,故以此为切入点,根据国家《古代经典名方关键信息考证原则》^[2](以下简称《考证原则》)的要求,采用文献计量学方法对五虎汤的历史沿革、药物组成、主治病证、用药剂量、制法服法、药物基原及炮制等关键信息进行考证,并以“五虎汤”为关键词在中国知网进行检索,对五虎汤的临床研究文献统计分析,旨在厘清五虎汤的发展脉络,确定其关键信息,为五虎汤的开发及更好的临床应用提供文献参考。

1 材料与方剂

1.1 数据来源 古代文献主要来源于中医智库、国医典藏、中华医典等数据库,以“五虎汤”为关键词进行检索,得到有关五虎汤的信息资料。现代临床研究文献主要在中国知网中,以“五虎汤”为关键词

进行文献检索,时间为建库至2024年4月9日。

1.2 资料搜集

1.2.1 数据纳入与排除标准 古代文献:纳入1911年之前的古籍,明确记载五虎汤的相关记载,内容包括药物组成、用量、炮制,方剂的制法、用法、剂量、功效、主治等,一种古籍不同版本的以较早版本为准;排除只有五虎汤方名、无与其相关的信息。现代研究纳入有关五虎汤及加减的临床研究文献;排除五虎汤相关综述、理论探究、实验研究类及作为对照组等文献。

1.2.2 数据规范 古代文献:录入的内容与原古籍记载完全相同;采用的字段,包括出处、朝代、作者、组成、用量、炮制、制法、煎法、用法、主治等,将其内容录入Excel表中;参照2020年版《中华人民共和国药典》^[3](以下简称《中国药典》)的中药名称,对方所涉及的药名进行标准化处理,如将“杏仁”标准化为“苦杏仁”;“白石膏”标准化为“石膏”;“桑皮”“桑白”标准化为“桑白皮”等。现代研究录入五虎汤的主治病证等关键信息。

2 结果与分析

2.1 五虎汤的古代医籍分析 筛选出53条有效数据,涉及古籍41部(含日本古籍2部)。其中,宋代1部、明代19部、清代21部,后世主要分布在明清两代,各约占一半。这些古籍内容广泛,涉及内、儿、

妇、外、伤寒、医论、医案、医方、本草、养生等。

2.2 五虎汤的历史沿革分析 《名方目录》中五虎汤来源于宋代杨士瀛《仁斋直指方》^[4](1264年),书中有两处记载,一是“卷之七·痰涎门”曰:“五虎汤治痰喘气急(方见喘门)”“卷之八·喘嗽门”曰:“五虎汤治喘急痰气。麻黄(七分)、杏仁(去皮、尖,一钱)、甘草(四分)、细茶(炒,八分)、白石膏(一钱五分),上作一服,白水煎”。五虎汤由麻黄、苦杏仁、甘草、茶叶、石膏5味药物组成,主治疗喘气急。后世明清时期多继承此说,如明代万密斋《保命歌括》^[5]曰:“麻黄(七分)、杏仁(去皮尖,二钱)、甘草(四分)、细茶(炒,八分)、白石膏(一钱半),上咬咀,水煎服,治喘急痰气”;明代龚廷贤《寿世保元》^[6]曰:“一论外邪在表,无汗而喘者”;清代吴谦《医宗金鉴》^[7]“幼科杂病心法要诀”中曰:“五虎汤治马脾风,麻黄蜜炒杏仁从,甘草石膏细茶叶,煎服之后喘自宁”;五虎汤治疗“马脾风”,即小儿暴喘。五虎汤主治疗喘证并有所扩展,如明代张昶《百病问对辨疑》^[8]曰:“治哮以何药……谓寒包热也……病已发,以攻邪为主,逐邪气用五虎汤:麻黄、石膏、杏仁、细茶、甘草”;明代万密斋《片玉心书》^[9]曰:“咳嗽……如初起挟风寒外感者……重则五虎汤,一帖即效。五虎汤此发散之上药也”。综观经典名方五虎汤的历史沿革,后世多继承《仁斋直指方》原方治疗喘证,散见于哮病、咳嗽等其他肺病病证。

此外,经考证发现,五虎汤方名最早见于宋代杨倬《杨氏家藏方》^[10](1178年)中,即“五虎汤治中风弹曳,目睛上视,牙关紧急,涎盛昏塞,不省人事。天南星、草乌头(不去皮尖)、川乌头(不去皮尖)、半夏(汤洗七遍)、皂角(去皮、弦子),各等分并生用,上件咬咀”,宋代朱佐《类编朱氏集验医方》^[11]等亦宗其说。此五虎汤由天南星、草乌、川乌、半夏、皂角5味药物组成,主治中风。其与《仁斋直指方》中之五虎汤相比,药物组成、主治病证完全不同,应为经典名方五虎汤的同名异方,不在本次研究之中。

明代张洁《仁术便览》^[12]、吴正伦《养生类要》^[13]记载五虎汤:“治鱼口疮,俗名便毒。已成者即溃,未成者即散。五灵脂、木鳖子、穿山甲(蛤粉炒)、白芷(各二钱五分),大黄(实人一两,虚人五钱)”;明代陈司成《霉疮秘录》^[14]曰:“消毒饮,治便毒,单生肿硬,大作痛者……五虎汤,治同前有元气者服之,全蝎、僵蚕、穿山甲(炙,各一钱五分),蜈蚣(三条),斑蝥(三个,去头、尾,糯米拌炒),生大黄(二钱),右研为末,分二次,空腹酒服”;明代兰茂《滇南本

草》^[15]曰:“五虎汤,治痰咳结气,瘰核肿硬如桃李,未破,绕项生者。虎掌草(二两)、小九牯牛(一两)、紫夏枯草(一两)、白头翁(一两)、威灵仙(五钱)、好酒二斤泡,每晚上炖热服三杯,二十一日痊愈,核自消散。气实者可用,气虚者禁忌”。此三条条文之五虎汤亦与经典名方五虎汤的药物组成、主治病证完全不同,为其同名异方,故均不在本次研究之中。

2.3 五虎汤药物组成及主治病证分析 经典名方五虎汤原方由麻黄、苦杏仁、甘草、茶叶、石膏5味药物组成,主治疗喘气急。在本文检索的53条五虎汤古代文献中,与原方组成完全相同者18条,原方加减应用27条,均有主治病证记载。

18条与原方组成完全相同的五虎汤中,13条继承原方治疗喘证,3条治疗哮病,2条治疗咳嗽。治喘证见于明代龚廷贤《济世全书》、徐春甫《古今医统大全》、张景岳《景岳全书》,清代赵学敏《本草纲目拾遗》、吴谦《医宗金鉴》等书中。《本草纲目拾遗》^[16]曰:“治外邪在表,无汗而喘者”,指出此喘证是由外感邪气所致。《古今医统大全》《济世全书》进一步指出五虎汤治疗喘急是因伤寒所致,如《济世全书》^[17]曰:“五虎汤治伤寒喘急,发热口干,头痛。麻黄(三钱)、杏仁(去皮尖,五钱)、石膏(五钱)、甘草(一钱)、细茶(一撮),姜、葱煎,热服。汗出而愈”;《景岳全书》又指出此喘证是因外感风寒、内有痰热所致,如《景岳全书》^[18]曰:“治风寒所感,热痰喘急”,认为其喘证为“寒包热喘”;清代周慎斋《幼科指南》、吴谦《医宗金鉴》中记载五虎汤治疗马脾风,并指出马脾风即是小儿暴喘,是因寒邪客肺所致,如《医宗金鉴》^[7]“幼科杂病心法要诀”中曰:“马脾风,俗传之名,即暴喘是也。因寒邪客于肺俞,寒化为热,闭于肺经,故胸高气促,肺胀喘满,两肋扇动,陷下作坑,鼻窍扇张,神气闷乱。初遇之急服五虎汤,继用一捻金下之,倘得气开,其喘自止”。治疗哮病3条见于明代张昶《百病问对辨疑》,清代魏之琇《续名医类案》、胡芸谷《保赤心筌》。《百病问对辨疑》记载五虎汤治“寒包热哮”发作,《续名医类案》记载五虎汤治疗素有哮证,遇天欲雨则发,发则多痰者。《保赤心筌》记载治寒邪入肺,痰涎固结,上为船胸,即小儿哮喘而带有吼声、痰鸣声者。治疗咳嗽2条见于明代万密斋《片玉心书》、清代许佐廷《活幼珠玑》中,二者均认为五虎汤具有发散之功,可用于治疗初期风寒外感所致咳嗽较重者。

原方加减应用27条,包括“原方加桑白皮”8条,“原方加桑白皮、生姜、葱白”3条,“原方加生姜”“原

方加细辛”“原方去茶加桑皮、细辛、生姜”“原方去甘草加枳壳”各2条,“原方去茶加细辛”“原方去茶加细辛、半夏、桑皮、枳壳”“原方去甘草加生姜”“原方去杏仁、甘草”“原方去茶加知母”“原方加桑皮、生姜、葱头”各1条,共12种不同药物组成。主治喘证22条,哮喘4条,胎前咳嗽、初感风寒各1条。

其中,桑白皮加减出现频数最多,如明代龚廷贤《云林神彀》^[19]曰:“伤寒发喘急,发表是良方。若还有痰气,加入二陈汤。五虎汤内用麻黄,杏仁甘草石膏藏,更入细茶同水煮,桑皮加入又为良”,清代景日昡《嵩崖尊生书》^[20]曰:“伤风寒发喘,麻黄(一钱)、杏仁(四分)、石膏(一钱)、甘草(二分)、桑白、细茶(少许),(眉批:五虎汤)”,此两条条文是“原方加桑白皮”,治疗伤寒喘证,并强调五虎汤是发表的良方,治疗伤寒喘急,加入桑白皮效果更好。清代何梦瑶《医编》^[21]曰:“哮喘,五虎汤,麻黄(一钱)、杏仁(四分)、石膏(一钱)、甘草(二分)、桑白(六分)、细茶(少许)”,此条文亦是“原方加桑白皮”,治疗哮喘。

日本丹波元简《伤寒论辑义》^[22]曰:“五虎汤,治喘急痰气……《万病回春》有桑白皮、生姜、葱白”,此条文中,五虎汤除加“桑白皮”外,还加入生姜、葱白,治疗喘急痰气。明代孙志宏《简明医彀》^[23]曰:“五虎汤治风寒喘急,哮喘不卧。麻黄、杏仁(研)、软石膏(煨。各二钱),甘草(七分)、细茶(钱半),加桑皮(一钱),上加生姜三片,葱头三个,水煎热服”,此条文五虎汤中,除加“桑白皮”外,还加入生姜、葱头,治风寒喘急、哮喘不卧。清代蒋示吉《医宗说约》^[24]曰:“喘……内因痰火外风寒,六脉浮洪更有力,是为实证五虎汤。麻黄石膏甘草益,细辛半夏及桑皮,杏仁枳壳再加入,引用葱姜徐徐服,随症加减方为的”,此五虎汤除含“桑白皮”外,还含“细辛、半夏、桑皮、枳壳”,治疗寒包热喘。清代李用粹《证治汇补》^[25]曰:“五虎汤,痰哮用之如神,但为劫剂,不宜久服。虚人自汗,禁用。麻黄、杏仁、石膏、甘草、桑皮、细辛、生姜”。清代朱时进在《一见能医》^[26]中亦有此论,即五虎汤除含“桑白皮”外,“去茶加细辛、生姜”,高度评价其治“痰哮用之如神”。

此外,明代万密斋《幼科发挥》^[27]曰:“五虎汤,治肺喘。麻黄(七分)、杏仁(一钱)、甘草(四分)、细辛(八分)、石膏(一钱三分)”,此五虎汤为“原方去茶加细辛”,治疗肺喘。明代孙一奎《孙文垣医案》^[28]曰:“查少川公,年四十三,夙有哮喘疾,每发则遍身如燎,气赅赅上腾,息息短促,喉中痰声响若

汤沸。经七昼夜,汗而渐平。居常嗜饮,通宵不辍,醉后纵欲,不避风寒。族中有教以石膏、麻黄、杏仁、枳壳、细茶(各一两),作大剂饮之,名曰五虎汤,喘至即以此御之,随饮而止,屡发屡进,应若桴鼓”。清代魏之琇《续名医类案》^[29]亦宗此说,此五虎汤为“原方去甘草加枳壳”,治疗哮喘发作,并赞其疗效显著,喻成“应若桴鼓”。

综上所述,五虎汤及其加减大多用于治疗喘证,还用于痰哮、咳嗽等肺病病证,其多由外感风寒,表邪不解,入里化热,热炼液为痰,痰热壅肺,肺失宣降所致,其根本病机为“外感风寒、痰热壅肺”。五虎汤中麻黄辛温解表、宣肺平喘;苦杏仁降气止咳、润肠通便;麻黄宣肺气而苦杏仁降肺气,使肺气宣降得宜,邪气得散;石膏清热泻火、除烦止渴;甘草清热解毒、祛痰止咳,且调和诸药^[30];茶叶除烦渴、化痰、解毒^[31]。全方共奏宣肺解表、清热化痰、平喘止咳之效。在五虎汤加减应用中,加桑白皮频数最多,据2020年版《中国药典》^[3]记载桑白皮具有泻肺平喘之功,用于肺热喘咳,故建议五虎汤在现代临床应用时,可根据病情加桑白皮应用。

2.4 五虎汤药物用量分析 在18条与原方组成相同的记载中,对原文明确了各药物质量的8条,按原文记载,统计每味药的用量、出现频数,以分析五虎汤的用药特点,见表1。

表1 五虎汤中各药物剂量及频数

Table 1 Frequency and dose of Chinese medicines in Wuhutang

朝代	合计 /条	麻黄		苦杏仁		甘草		茶叶		石膏	
		剂量	频数 /次	剂量	频数 /次	剂量	频数 /次	剂量	频数 /次	剂量	频数 /次
宋	1	七分	1	一钱	1	四分	1	八分	1	一钱五分	1
明	5	七分	5	一钱	4	四分	5	八分	4	一钱半	4
				二钱	1			七分	1	一分半	1
清	2	七分	2	一钱	2	四分	1	一钱	1	一钱五分	2
						五分	1	八分	1		

表1中,宋代1条即为五虎汤原方,明清7条中,有4条继承原方记载,药物剂量有“钱、分”两种质量单位。对于宋代度量衡“钱、分”的折算,《中国科学技术史》^[32]认为一钱为4.13 g,钱、分之间采用十进制。国家发布的《古代经典名方关键信息表(25首方剂)》^[33](以下简称《关键信息表1》)中,宋代钱乙《小儿药证直诀》“泻白散”、严用和《严氏济生方》“当归饮子”,以及徐英等^[34]对宋金元时期“乌药汤”

等经典名方的剂量折算均是按此法折算的,故宋代五虎汤的剂量也按此法折算,得出原方五虎汤每服药中各药味的现代折合量为麻黄 2.89 g、苦杏仁 4.13 g、甘草 1.65 g、茶叶 3.30 g、石膏 6.20 g。

表1中,明代5条,清代2条。明清时期度量衡“钱、分”的折算,《中国科学技术史》“度量衡卷”中认为,一钱 3.73 g、一分 0.373 g,《关键信息表1》中,明代孙志宏《简明医彙》“保元汤”、清代傅山《傅青主女科》“易黄汤”等经典名方是按此法折算的,故明清两代五虎汤的剂量也按此法进行折算,得出明代5条“五虎汤”中每味药的现代折合量为麻黄 2.61 g、苦杏仁 4.48 g、甘草 1.49 g、茶叶 2.91 g、石膏 4.59 g。清代2条“五虎汤”中每味药的现代折合量为麻黄 2.61 g、苦杏仁 3.73 g、甘草 1.68 g、茶叶 3.36 g、石膏 5.60 g。可见,明代、清代每服五虎汤中的各药物的现代折合量,与宋代原方相比,麻黄是明、清两代均低,苦杏仁明代高、清代低,甘草是明代低、清代高,茶叶亦是明代低、清代高,石膏是明、清两代均低。

2.5 五虎汤制法、煎法及用法分析 18条药物组成中,制法仅2条,即咀、剉,则制剂为16条汤剂、2条散剂,说明大多继承原方采用汤剂。煎法7条,分别为生姜、葱水煎3条,姜、枣煎2,姜煎2条,说明主要是继承原方“白水煎”。服法4条,3热服,1条为“空心服”。故建议遵原方之说使用汤剂,水煎温服。

2.6 五虎汤的药物基原与炮制分析 通过2020年版《中国药典》记载,现代医家对各药物本草的考证,原方及历代各药味炮制统计,再结合药物的功效及五虎汤证的病因病机等综合分析,明确五虎汤中所用各药味的基原和炮制规格。五虎汤有药物组成的有效数据共18条,炮制方法记载共12条,其中,炮制频数最多的药物为苦杏仁(10次),其次为麻黄(5次),具体药物炮制情况见表2。

表2 五虎汤中的药物炮制及出现频数

Table 2 Frequency and preparation of Chinese medicines in Wuhutang

药物	频数/次	炮制方法(频数/次)
苦杏仁	10	去皮、尖(8),炒,去皮尖(1),去皮、尖,麸炒,研(1)
麻黄	5	不去根节(1),炙(1),蜜(拌)炒(2),净(1)
茶叶	4	炒(4)
石膏	3	研为末(1),熟石膏(1),煨(1)
甘草	1	炙(1)

2.6.1 麻黄 2020年版《中国药典》^[3]记载麻黄来源有三,为麻黄科植物草麻黄 *Ephedra sinica*、中麻黄

E. intermedia 或木贼麻黄 *E. equisetina* 的干燥草质茎,秋季采割绿色的草质茎,晒干。现代学者李恒阳等^[35]对麻黄基原与炮制进行考证,认为古代麻黄主流基原为麻黄科草麻黄的草质茎,建议经典名方中使用,未记载炮制的用生品。《关键信息表1》中,唐代孙思邈《备急千金要方》“小续命汤”、古代经典名方关键信息表(“竹叶石膏汤”等25首方剂)^[36](以下简称《关键信息表2》)中,汉代张仲景《伤寒论》“麻黄汤”、《金匱要略》“厚朴麻黄汤”等经典名方中的麻黄基原与炮制就遵此说。五虎汤原方麻黄未炮制记载,在18条药物组成中,记载麻黄炮制5条,其中,2条为修制;3条为炙、蜜(拌)炒,说明主要为生用。麻黄与蜜麻黄的功效与主治病证有所不同,2020年版《中国药典》^[3]记载麻黄发汗散寒、宣肺平喘、利水消肿,用于风寒感冒、胸闷喘咳、风水浮肿;蜜麻黄主润肺止咳,多用于表证已解,气喘咳嗽。而本方主要用于发散风寒、宣肺平喘,故应生用。基上分析,建议五虎汤中的麻黄亦用麻黄科植物草麻黄 *Ephedra sinica* 的干燥草质茎,且用生品,即与2020年版《中国药典》^[3]中麻黄饮片炮制保持一致,饮片炮制为麻黄除去木质茎、残根及杂质,切段。

2.6.2 苦杏仁 2020年版《中国药典》^[3]记载苦杏仁来源有四,为蔷薇科植物山杏 *Prunus armeniaca* var. *ansu*、西伯利亚杏 *P. sibirica*、东北杏 *P. mandshurica* 或杏 *P. armeniaca* 的干燥成熟种子。对于苦杏仁的炮制方法,原方是去皮尖,在18条药物组成中,记载苦杏仁炮制方法10条,均为去皮尖,其中包括2条兼炒,说明苦杏仁主要是去皮尖。2020年版《中国药典》^[3]记载苦杏仁饮片炮制方法为用时捣碎,焯苦杏仁为“取净苦杏仁,照弹法(通则0213)去皮,用时捣碎”,焯苦杏仁有去皮,但无去尖的过程。张宏安等^[37]研究发现,苦杏仁尖中未检出与仁不同的成分,只是苦杏仁苷含量略高,故苦杏仁去尖与否功效几乎未有不同,基于生产成本考虑,故建议苦杏仁炮制不再进行“去尖”。再根据《关键信息表1》中,唐代孙思邈《备急千金要方》“小续命汤”、明代龚廷贤《万病回春》“清肺汤”,《关键信息表2》中,汉代张仲景《伤寒论》“麻黄汤”、《金匱要略》“厚朴麻黄汤”中的苦杏仁基原,均是蔷薇科植物杏 *Prunus armeniaca* 的干燥成熟种子,炮制规格均为焯苦杏仁,故建议五虎汤中苦杏仁亦宗此说,采用蔷薇科植物杏 *P. armeniaca* 的干燥成熟种子,炮制方法与2020年版《中国药典》中“焯苦杏仁”的炮制方法一致。

2.6.3 甘草 2020年版《中国药典》^[3]记载甘草来源有三,即豆科植物甘草 *Glycyrrhiza uralensis*、胀果甘草 *G. inflata* 或光果甘草 *G. glabra* 的干燥根和根茎。有生甘草、炙甘草2种。赵佳琛等^[38]对经典名方中甘草的基原和炮制进行考证,认为其基原主要是豆科植物甘草 *G. uralensis*,主要炮制方法为炙,建议含甘草的经典名方唐代及以后按《中国药典》中炙甘草的规定炮制。《关键信息表2》中,所有经典名方中含的甘草来源皆宗其说,但炮制规格有生品、炒甘草之分,如唐孙思邈《千金翼方》“当归建中汤”、金代李东垣《内外伤辨惑论》“厚朴温中汤”、《脾胃论》“升阳益胃汤”中采用是炒甘草。而明代张景岳《景岳全书》“保阴煎”、王肯堂《证治准绳》“清骨散”、吴又可《瘟疫论》“达原饮”等中的甘草,皆是用生品。原方甘草未炮制记载,在18条药物组成中,甘草炮制仅炙1条,说明五虎汤中的甘草多用生品。甘草与炙甘草的功效有所区别,2020年版《中国药典》^[3]记载甘草补脾益气、清热解毒、祛痰止咳,缓急止痛、调和诸药,炙甘草补脾和胃、益气复脉。可见甘草有“清热解毒、祛痰止咳”之功,适用于痰热壅肺之五虎汤证,故基上分析建议五虎汤中的甘草用豆科植物甘草 *G. uralensis* 的干燥根和根茎,炮制规格为生品,即与2020年版《中国药典》^[3]中甘草饮片一致,“除去杂质,洗净,润透,切厚片,干燥”。

2.6.4 茶叶 关于茶叶的名称,在五虎汤18条药物组成中,14条记载为“细茶”,其余4条为明代万全《保命歌括》记载为“腊茶叶”,清代周慎斋《幼科指南》记载为“芽茶”,清代陈复正《幼幼集成》、胡芸谷《保赤心筌》为“陈细茶”。《中药大辞典·下册》^[39]记载茶叶别名腊茶(《圣济总录》)、茶芽(《本草别论》)、芽茶(《简便单方》)、细茶(《万氏家抄方》)等。处方名为茶叶、腊茶、陈茶、细茶、雨前茶等。故将细茶、腊茶、芽茶、陈细茶统一规划化为茶叶。关于茶叶的基原与炮制方法,《中药大辞典·下册》^[39]茶叶基原为山茶科植物茶 *Camellia sinensis* 的芽叶,清明前采集的嫩芽,经加工而制成的茶叶,品质最优。结合原方记载茶的炮制方法为炒,在18条药物组成中,上表4显示,茶叶炮制有4条,均为炒,故建议宗原方之说,茶叶采用山茶科植物茶 *C. sinensis* 的芽叶,清明前采集,炒用。

2.6.5 石膏 2020年版《中国药典》^[3]中记载石膏为硫酸盐类矿物石膏族石膏,主含含水硫酸钙,采挖后,除去杂石及泥沙。饮片炮制方法为生石膏,打碎,除去杂石,粉碎成粗粉。《关键信息表2》中,《伤

寒论》“竹叶石膏汤”、《金匮要略》“厚朴麻黄汤”,及《景岳全书》“玉女煎”中使用的石膏基原与2020年版《中国药典》一致,炮制规格为生品。原方石膏未炮制记载,在18条药物组成中,石膏炮制3条,分别为研末、熟石膏、煅各1条。2020年版《中国药典》^[3]记载煅石膏为石膏的炮制品,炮制方法为取石膏,照明煨法(通则0213)煨至酥松。石膏与煅石膏功效有所不同,2020年版《中国药典》^[3]记载石膏具有清热泻火、除烦止渴之功,用于外感热病、高热烦渴、肺热喘咳、胃火亢盛、头痛、牙痛。煅石膏具有收湿、生肌、敛疮、止血之功,用于外治溃疡不敛、湿疹瘙痒、水火烫伤、外伤出血。而本方石膏用于治疗肺热喘咳,故建议五虎汤中的石膏基原与2020年版《中国药典》保持一致,用生品。

2.7 现代临床应用分析 在中国知网中,以“五虎汤”为关键词进行文献检索,对检索到的文献进行归纳整理,得到73条有效文献,主要为儿科,且均是治疗呼吸系统疾病,具体情况见表3。

表3 五虎汤临床主要应用病证

Table 3 Main clinical disease of Wuhutang

名称	病种/次	病证应用(频数/次)
肺炎	49	痰热闭肺型小儿支原体肺炎(16)、小儿支气管肺炎(7)、痰热闭肺型小儿肺炎喘嗽(6)、小儿支原体肺炎(6)、小儿肺炎(3)、新生儿支原体肺炎痰热闭肺证(2)、小儿喘憋性肺炎(1)、痰热闭肺型小儿肺炎(1)、小儿急性肺炎(1)、小儿流感肺炎(1)、小儿社区获得性肺炎痰热闭肺证(1)、小儿大叶性肺炎继发脓胸(1)、小儿大叶性肺炎痰热闭肺证(1)、痰热闭肺型儿童支气管肺炎(1)、小儿马脾风(急性肺炎)、成人社区获得性肺炎(非重症)痰热壅肺证(1)
哮喘	21	儿童哮喘急性发作期痰热阻肺证(2)、热性哮喘患儿(2)、小儿哮喘(2)、小儿痰热壅肺咳嗽(1)、痰热壅肺型咳嗽变异性哮喘患儿(1)、小儿热哮(1)、小儿实证哮喘(1)、哮喘婴幼儿(1)、儿童咳嗽变异性哮喘(1)、小儿支气管哮喘急性发作(1)、婴幼儿哮喘(1)、高龄支气管哮喘(1)、支气管哮喘(3)、支气管哮喘急性期(1)、喘证(1)、突发性憋喘(1)
支气管炎	3	小儿毛细支气管炎(2)、痰热壅肺型喘息性支气管炎患儿(1)
马脾风	2	痰饮壅肺之马脾风(1)、小儿马脾风(急性肺炎)(1)
其他	3	痰热型肺炎疾病(1)、儿童流行性感胃(1)、急喉风(1)

五虎汤现代临床均是治疗呼吸系统疾病,可用于肺炎、哮喘、支气管炎等。其中,肺炎(44次)最多,占60.27%,肺炎如小儿支原体肺炎、支气管肺炎、大叶性肺炎、社区获得性肺炎、流感肺炎等,尤以小儿支原体肺炎(24次)最多,其次为支气管肺炎

(8次)。其次为哮喘(21次),占28.77%,其他散见于支气管炎(3次)、马脾风(2次)、儿童流行性感胃(1次)、老妇人急喉风(1次)等。这些应用主要用于小儿(68次),占93.15%。中医学诊断多为“痰热闭肺”“痰热壅肺”型,如痰热闭肺型小儿支原体肺炎、痰热闭肺型小儿肺炎喘嗽、痰热阻肺型儿童哮喘急性发作期、痰热壅肺型喘息性患儿支气管炎等。小儿外感邪气不解,可入里化热,热灼津为痰,亦可致“痰热壅肺”型哮喘、咳嗽,而五虎汤中麻黄除辛温解表外,还可宣肺而泄热,有“火郁发之”之意,则可增强其清热化痰、宣肺平喘之功,故五虎汤临床多用于治疗小儿“痰热壅肺”型肺炎、支气管炎。五虎汤在呼吸系统疾病方面应用广泛,尤其治疗小儿肺炎、哮喘较多,并取得了较好疗效^[40],值得开发。

3 讨论与小结

五虎汤是国家发布《古代经典名方目录(第二批)》汉族医药方剂之一,来源于宋代杨士瀛《仁斋直指方》,由麻黄、苦杏仁、甘草、茶叶、石膏5味药组成,主治喘急痰气。本文对历代记载五虎汤医籍进行挖掘整理,筛选出有效数据53条,涉及古籍41部。历代记载经典名方五虎汤及其加减应用中,

主要是继承《仁斋直指方》原方的论述,“治喘急痰气”,其次是治疗哮喘、咳嗽等肺病病证,主要由外感风寒、痰热壅肺,肺气上逆所致。73条现代临床研究的有效文献中,皆是治疗呼吸系统疾病,尤其是见于小儿肺炎、哮喘较多,并取得了较好的疗效,其多为“痰热壅肺”证,体现了中医学“异病同治”的治疗原则。对于古代五虎汤的8条用量记载中,明清时期7条各药味平均现代折合量,与宋代原方相比,麻黄、石膏皆是明、清两代均低,苦杏仁明代高、清代低,甘草、茶叶皆是明代低、清代高,但用量相差较小,除明代石膏外,相差均不到1g,此可能与明清7条记载中,其中就有4条继承原方记载有关。18条药物组成中,16条继承原方记载采用汤剂,煎服法主要是继承原方“白水煎服”。综上建议,对于现代五虎汤的用量、制法、煎服法,建议剂型为汤剂,采用原方的现代折算量,即每服各药物用量为麻黄2.89g、苦杏仁4.13g、甘草1.65g、茶叶3.30g、石膏6.20g,白水煎服。

本文通过对五虎汤的古代文献考证,并参照已发表的五虎汤中各药物本草考证文献及国家发布的《考证原则》《关键信息表》等,关键信息见表4。

表4 五虎汤关键信息

Table 4 Key information sheet of Wuhutang

基本信息		现代对应情况					
出处	处方、制法及用法	药味名称	基原及用药部位	炮制规格	折算剂量/g	用法用量	功能主治
《仁斋直指方》(宋·杨士瀛)	麻黄(七分)、杏仁(去皮、尖,一钱)、甘草(四分)、细茶(炒,八分)、白石膏(一钱五分)上作一服,白水煎	麻黄	麻黄科植物草麻黄 <i>Ephedra sinica</i> 的干燥草质茎	生品	2.89	白水煎服	【功效】清热化痰,宣肺解表 【主治】外感风寒、痰热壅肺之寒包热证,症见痰气喘急、哮喘不卧、咳嗽、无汗、头痛等
		苦杏仁	蔷薇科植物山杏 <i>Prunus armeniaca</i> 的干燥成熟种子	燀苦杏仁	4.13		
		甘草	豆科植物甘草 <i>Glycyrrhiza uralensis</i> 的干燥根和根茎	生品	1.65		
		茶叶	山茶科植物茶 <i>Camellia sinensis</i> 的芽叶	炒	3.30		
		石膏	硫酸盐类矿物石膏族石膏,主含水硫酸钙($\text{CaSO}_4 \cdot 2\text{H}_2\text{O}$)	生品	6.20		

注:本方原用量并非每日剂量,若按日服3次计算,折算出本方的各药物的日剂量:麻黄8.67g、苦杏仁12.39g、甘草4.95g、茶叶9.90g、石膏18.06g

综上所述,本文针对记载五虎汤的古籍文献,主要从文献计量学的角度,遵从《古代经典名方关键信息考证原则》,将其历史沿革、药物组成、主治、用量、制法、煎法、用法、基原、炮制进行梳理分析,厘清五虎汤的历代发展脉络,确定了其关键信息内容。但还有不足,如未对主治病证和药量进行关联规则分析,因此在今后研究中,应针对二者之间的关系加以分析,为五虎汤的临床应用及研发申报提

供更科学的依据。

[利益冲突] 本文不存在任何利益冲突。

[参考文献]

- [1] 国家中医药管理局,国家药品监督管理局. 关于印发《古代经典名方目录(第二批)》的通知[EB/OL]. (2023-08-23)[2024-04-20]. <http://www.natcm.gov.cn/kejisi/gongzuodongtai/2023-09-01/31743.html>.

- [2] 国家中医药管理局,国家药品监督管理局. 关于发布《古代经典名方关键信息考证原则》的通知[EB/OL]. (2020-10-15)[2024-04-10]. <http://www.natcm.gov.cn/kejisi/zhengcewenjian/2020-11-10/18132.html>.
- [3] 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.
- [4] 杨士瀛. 仁斋直指方[M]. 上海:第二军医大学出版社,2006:224,263.
- [5] 万密斋. 万密斋医学全书·保命歌括[M]. 张海凌,校注. 北京:中国中医药出版社,1996:163.
- [6] 龚廷贤. 龚廷贤医学全书·寿世保元[M]. 李世华,王育学,编. 北京:中国中医药出版社,1999:558.
- [7] 吴谦. 医宗金鉴[M]. 鲁兆麟,等,点校. 沈阳:辽宁科学技术出版社,1997:495-496.
- [8] 张昶. 百病问对辨疑[M]. 据明万历年间张学诗刻本影印. 北京:中医古籍出版社影印出版,1644:45-46.
- [9] 万密斋. 万密斋医学全书·片玉心书[M]. 张海凌,校注. 北京:中国中医药出版社,1996:550.
- [10] 杨倓. 杨氏家藏方[M]. 陈仁寿,杨亚龙,校注. 上海:上海科学技术出版社,2014:12.
- [11] 朱佐. 类编朱氏集验医方[M]. 北京:人民卫生出版社,1983:5.
- [12] 张洁. 仁术便览[M]. 郭瑞华,王全利,史雪,校注. 北京:中国中医药出版社,2015:200.
- [13] 吴正伦. 养生类要[M]. 陈子杰,刘丹彤,主编. 北京:中国医药科技出版社,2017:194.
- [14] 陈司成. 霉疮秘录[M]. 高丹枫,注释. 陈辉,译. 北京:学苑出版社,1994:48-49.
- [15] 兰茂. 滇南本草[M]. 陆拯,包来发,陈明显,校点. 北京:中国中医药出版社,2013:20.
- [16] 赵学敏. 本草纲目拾遗[M]. 北京:中国中医药出版社,2007:204.
- [17] 龚廷贤. 龚廷贤医学全书·济世全书[M]. 李世华,王育学,编. 北京:中国中医药出版社,1999:893.
- [18] 张景岳. 张景岳医学全书·景岳全书[M]. 李志庸,主编. 北京:中国中医药出版社,1999:1636.
- [19] 龚廷贤. 龚廷贤医学全书·云林神彀[M]. 李世华,王育学,编. 北京:中国中医药出版社,1999:159.
- [20] 景日昝. 嵩崖尊生书[M]. 刘道清,刘霖,校注. 郑州:河南科学技术出版社,2015:208.
- [21] 何梦瑶. 医碥[M]. 北京:中国中医药出版社,2009:390.
- [22] 丹波元简. 伤寒论辑义[M]. 马梅青,尹桂平,田思胜,等,校注. 北京:中国中医药出版社,2019:61.
- [23] 孙志宏. 简明医彀[M]. 余瀛鳌,点校. 北京:人民卫生出版社,1984:218.
- [24] 蒋示吉. 医宗说约[M]. 王道瑞,申好真,校注. 北京:中国中医药出版社,2004:73.
- [25] 李用粹. 证治汇补[M]. 吴唯,校注. 北京:中国中医药出版社,1999:201.
- [26] 朱时进. 一见能医[M]. 陈熠,郑雪君,点校. 上海:上海科学技术出版社,2004:341.
- [27] 万密斋. 万密斋医学全书·幼科发挥[M]. 张海凌,校注. 北京:中国中医药出版社,1996:422.
- [28] 孙一奎. 孙一奎医学全书·孙文垣医案[M]. 韩学杰,张印生,主编. 北京:中国中医药出版社,2015:809.
- [29] 魏之琇. 续名医类案[M]. 北京:人民卫生出版社,1957:352.
- [30] 龚丹凤. 羚角五虎汤联合磷酸奥司他韦颗粒治疗儿童流行性感胃临床[J]. 新中医,2019,51(10):197-199.
- [31] 姚新,宋阳,聂宏,等. 中医养生与食疗[M]. 北京:人民卫生出版社,2022:137.
- [32] 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,2001:391.
- [33] 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表(25首方剂)》的通知[EB/OL]. (2022-09-27)[2023-11-05]. <http://www.satcm.gov.cn/kejisi/gongzuodongtai/2022-09-27/27803.html>.
- [34] 徐英,王小文,李娜,等. 经典名方乌药汤的历史沿革与现代临床应用分析[J]. 中国实验方剂学杂志,2023,29(10):31-38.
- [35] 李恒阳,丁笑颖,张丹,等. 经典名方中麻黄的本草考证[J]. 中国实验方剂学杂志,2022,28(10):102-110.
- [36] 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(“竹叶石膏汤”等25首方剂)》的通知[EB/OL]. (2023-07-28)[2023-11-05]. <http://www.satcm.gov.cn/kejisi/gongzuodongtai/2023-07-28/31404.html>.
- [37] 张宏安,朱素芳,上东友. 中药苦杏仁的炮制研究[J]. 现代中医药,2004(2):68-69.
- [38] 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.
- [39] 江苏新医学院. 中药大辞典·下册[M]. 上海:上海科学技术出版社,1977:1601.
- [40] 陈少裕,戴璇,陈鹏,等. 五虎汤药理作用及临床应用研究进展[J]. 世界中医药,2023,18(19):2857-2863.

[责任编辑 顾雪竹]