

经典名方麦门冬汤的文献考证及现代临床应用

罗成¹, 叶远航¹, 柯佳^{2*}

(1. 湖北中医药大学 中医学院, 武汉 430060;

2. 湖北省中医院/湖北中医药大学附属医院/湖北省中医药研究院, 武汉 430074)

[摘要] **目的:**系统梳理古今文献中关于麦门冬汤的条文及研究,考证分析麦门冬汤的古代文献及现代临床应用,为麦门冬汤现代临床应用及制剂研发提供科学依据。**方法:**古籍文献研究,在中医古籍数据库第五版《中华医典》中以“麦门冬汤”为关键词进行检索。现代临床研究,在中国知网以“麦门冬汤”为主题词,并将检索时间设置为1975年1月1日至2022年12月31日进行检索。摘录麦门冬汤的主治病症、药物组成、用药剂量、制法、煎服法等信息的条文及有关临床研究,依据纳、排标准进行筛选,纳入书名、主治、药物及剂量、煎服法等相关信息,以考证麦门冬汤的古代文献及现代临床应用。**结果:**最终筛选纳入麦门冬汤相关条文357条,涉及古籍115本。麦门冬汤首载于汉代张仲景《金匮要略》,由麦冬、半夏、人参、粳米、大枣、甘草组成,随着后世流传,其主治、药物组成、剂量及其煎服法等均略有变化,但大体与《金匮要略》一致。纳入183篇现代文献,分析麦门冬汤的临床应用,主要用于治疗呼吸系统疾病、消化系统疾病、肿瘤性疾病等。**结论:**根据古今文献考证分析发现,麦门冬汤在后世流传中其药物组成、用药剂量、主治病症、煎服方法等基本与《金匮要略》原方相一致。在现代临床应用方面,不仅沿用麦门冬汤的主治,还拓展了其临床应用范围,但总不离“肺胃阴虚”这一核心病机。麦门冬汤的现代临床应用促进了经典名方的传承创新,并为其药物研发提供科学依据。

[关键词] 经典名方; 麦门冬汤; 《金匮要略》; 临床应用; 文献研究

[中图分类号] R284; R285; R289; R287; R22; R2-031; R33; R24 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903 (2023)18-0156-09

[doi] 10.13422/j.cnki.syfjx.20230916

[网络出版地址] <https://link.cnki.net/urlid/11.3495.R.20230728.1606.006>

[网络出版日期] 2023-07-31 08:58:18

Textual Research and Modern Clinical Application of Famous Classical Formula Maimendongtang

LUO Cheng¹, YE Yuanhang¹, KE Jia^{2*}

(1. College of Traditional Chinese Medicine (TCM), Hubei University of Chinese Medicine, Wuhan 430060, China; 2. Hubei Province Hospital of TCM/Affiliated Hospital of Hubei University of Chinese Medicine/Hubei Academy of TCM, Wuhan 430074, China)

[Abstract] **Objective:** To systematically review the ancient and modern literature about Maimendongtang, so as to provide a scientific basis for the modern clinical application and preparation research and development of Maimendongtang. **Method:** The Chinese Medical Code (version 5) was searched with "Maimendongtang" as the keyword. The modern clinical studies of Maimendongtang were retrieved from CNKI with "Maimendongtang" as the keyword and the time interval from January 1, 1975 to December 31, 2022. The articles involving the main symptoms, herb composition, dosage, and decocting and medication methods of

[收稿日期] 2023-06-25

[基金项目] 国家中医药管理局传承工作室建设项目(国中医药办人教函[2022]245号);湖北省“公共卫生青年拔尖人才培养计划”项目(鄂卫通[2021]74号)

[第一作者] 罗成,在读硕士,从事中医药防治肺系疾病的理论与临床研究,E-mail:1121174213@qq.com

[通信作者] *柯佳,硕士,副主任医师,硕士生导师,从事中医药防治肺系疾病研究,E-mail:kejia@hbhtcm.com

Maimendongtang were selected and screened according to the inclusion and exclusion criteria. Finally, the information including the book name, indications, herbs, dosage, and decocting and medication methods were included to summarize the ancient and modern application of Maimendongtang. **Result:** A total of 357 publications of Maimendongtang were included, involving 115 ancient books. Maimendongtang was first published in the *Synopsis of the Golden Chamber* by ZHANG Zhongjing in the Han dynasty. It is composed of *Ophiopogonis Radix*, *Pinelliae Rhizoma*, *Ginseng Radix et Rhizoma*, *Semen Oryzae Sativae*, *Jujubae Fructus*, and *Glycyrrhizae Radix et Rhizoma*. Despite the slight changes during the inheritance by later generations, the indications, herb composition, dosage, and decocting and medication methods of this formula were generally consistent with those in the *Synopsis of the Golden Chamber*. A total of 182 modern articles were included to analyze the clinical application of Maimendongtang. This formula was mainly used to treat respiratory system diseases, digestive system diseases, tumor-related diseases, etc. **Conclusion:** According to the textual research on the ancient and modern literature, the composition, dosage, indications, and decocting and medication methods of Maimendongtang are basically consistent with those recorded in the *Synopsis of the Golden Chamber*. The modern clinical application not only follows the main indications but also expands the clinical application scope of this formula, which is mainly used to treat patients with the syndrome of yin deficiency of lung and stomach. The modern clinical application of Maimendongtang has promoted the inheritance and innovation of classic famous prescriptions and provided a scientific basis for the drug research and development.

[Keywords] classical formulas; Maimendongtang; *Synopsis of the Golden Chamber*; clinical application; literature review

麦门冬汤首载于《金匱要略·肺痿肺癰咳嗽上气病脉证并治》^[1](以下简称《金匱》):“大逆上气、咽喉不利,止逆下气者,麦门冬汤主之”。麦门冬汤是治疗阴虚肺痿的经典名方,被纳入国家中医药管理局2018年发布的《古代经典名方目录(第一批)》中。经典名方是我国方剂学的重要组成成分,因此挖掘和整理经典名方,将其古今临床应用实际并标准化,是中医药高质量发展、传承创新的必然趋势。

参考《古代经典名方关键信息考证原则》^[2],对麦门冬汤的主治病证、药物组成、用药剂量、制法、煎服法及应用范围的拓展等关键信息进行古今文献考证分析,并对其临床研究进行病证分析,为麦门冬汤的现代临床应用及制剂研发提供科学依据。

1 资料与方法

1.1 文献来源与检索 古代文献来源于现有的中医古籍数据库(第五版中华医典数据库、湖北中医药大学读秀数据库),以“麦门冬汤”为关键词进行全文检索,获取与“麦门冬汤”相关的古籍数据,并查阅影印版古籍原文进行内容审校。现代临床研究以中国知网为检索数据库,以“麦门冬汤”为主题词进行检索,检索时间为1975年1月1日至2022年12月31日。

1.2 资料搜集

1.2.1 纳入标准 古代文献:①1911年以前的中医

古籍;②古籍中明确记载麦门冬汤组成、剂量、功能主治、用法用量等信息;③组成与麦门冬汤基本相同;④同一古籍的不同版本,以较早版本为准。现代临床研究:①本方内服所治的各种疾病,且方剂相关资料记载完整;②若为多诊案例,录入明显取效的诊治数据。

1.2.2 排除标准 古代文献:①有方名而无主治、剂量、用法等完整资料;②方名相同,但组成和功效完全不同,即同名异方者。现代临床研究:①综述、理论探讨、体内外实验及作为对照组比较的临床观察;②重复发表文献,取发表时间最前的一篇。

1.3 数据规范 古代文献:①录入的文献以原文为主,不对文献内容做更改;②录入采用的字段包括方名、朝代、出处、主治病证、组成、用量、炮制方法、煎法与服法等。现代临床研究:①录入麦门冬汤的方名、组成、主治病证等关键信息。

2 结果与分析

2.1 麦门冬汤的古代文献考证 以“麦门冬汤”为关键词检索出古籍文献条目1 280条,经筛选后,获得麦门冬汤相关古籍文献有效条目357条,其中共涉及中医古籍115部,内容涉及伤寒、金匱、温病、综合医书、外科、内科、妇科、儿科、医论医案等。按古籍成书年代,可分为汉代部、晋代部、唐代部、宋代部、明代部、清代部,其中30部(汉代1部,唐

代1部,宋代1部,明代4部,清代23部)中医古籍等 内容,可见麦门冬汤在清代流传应用最为广泛,详细记载了主治、组成、炮制、剂量、制法和煎服法 见表1。

表1 麦门冬汤相关古籍记载

Table 1 Relevant record of Maimendongtang in ancient literature

朝代	古籍	作者	主治原文	组成、剂量及炮制	制法与服法
汉	金匱要略方论 ^[3]	张仲景	火逆上气,咽喉不利,止逆下气者	麦门冬(七升),半夏(一升),人参(二两),甘草(二两),粳米(三合),大枣(十二枚)	上六味,以水一斗二升,煮取六升,温服一升,日三夜一服
唐	外台秘要 ^[4]	王焘	又疗大逆上气,喉咽不利,止逆下气	麦门冬(二升去心),半夏(一升洗),人参、甘草(各二两炙),粳米(三合),大枣(十四枚)	上六味,切,以水一斗二升,煮取六升,服半升,日三夜一。忌羊肉、饴、海藻、菰菜
宋	圣济总录 ^[5]	赵佶	治肺胃气壅,风热客搏,咽喉妨闷	麦冬(去心焙三两),半夏(汤洗七遍焙干),人参、甘草(炙各一两),食粳米(炒一合)	上五味,粗捣筛,每服三钱匕,以水一盏,入枣一枚擘破,煎至五分,去滓温服,日三,不计时候
明	赤水玄珠 ^[6]	孙一奎	仲景治火逆上气,咽喉不利,以麦门冬汤主之,止其逆而下其气也	麦冬(七升),半夏(一升),人参(四两),甘草(二两),粳米(三合),大枣(二十枚)	上六味,以水一斗二升,煮取六升,温服一升,日三夜一
	普济方 ^[7]	朱橚	治呕逆,上气喘急,咽喉不利,止逆下气	麦门冬(去心一两一钱),半夏(制六钱),人参(一分),甘草(炙一分),粳米(二钱)	上为粗散,每服四钱,水三盏,枣三枚,煎至六分,去滓,空心服之
	普济方 ^[7]	朱橚	治火逆上气,咽喉不利,止逆下气	麦门冬汁(三升),半夏(一升),粳米(三合),人参、甘草(各二两),大枣(二十枚)	以水一斗二升,煮取六升,去滓服半升,日三夜一
	证治准绳·类方 ^[8]	王肯堂	同金匱	麦门冬(七升),半夏(一升),人参(二两),甘草(二两),粳米(三合),大枣(十二枚)	上六味,以水一斗二升,煮取六升,温服一升,日三夜一服
	医学纲目 ^[9]	楼英	火逆上气,咽喉不利,止逆下气	麦门冬(七升),半夏(一升),人参(四两),甘草(二两),粳米(三合),大枣(十二枚)	上六味,以水一斗二升,煮取六升,温服一升,日三夜一服
清	方剂辞典 ^[10]	平岗嘉言	大逆上气,咽喉不利,止逆下气者主之,(金匱咳嗽)病后劳复发热者	麦门冬(七升),半夏(一升),人参(三两),甘草(二两),粳米(三合),大枣(十二枚)	上六味,以水一斗二升,煮取六升,温服一升,日三夜一服
	类聚方 ^[11]	吉益	大逆上气,咽喉不利,止逆下气者,为则按,当有心下痞证	麦门冬(七升),半夏(一升),人参(二两),甘草(二两),粳米(三合),大枣(十枚)	上六味,以水一斗二升,煮取六升,温服一升,日三,夜一服
	删补名医方论 ^[12]	吴谦	火逆上气,咽喉不利,止逆下气者主之	麦门冬(七升),半夏(一升),人参(三两),甘草(二两),粳米(三合),大枣(十二枚)	上六味,以水一斗二升,煮取六升,温服一升,日三服,夜一服
	绛雪园古方选注 ^[13]	王子接	从胃生津救燥,治虚火上气之方	麦门冬(七升),半夏(一升),人参(三两),甘草(二两),粳米(三合),大枣(十二枚)	上六味,以水一斗二升,煮取六升,温服一升,日三夜一服
	经方例释 ^[14]	莫枚士原	治大逆上气,咽喉不利	麦冬(七升,去心),人参(二两),半夏(一升),粳米(三合),甘草(二两),大枣(十二枚)	上六味,以水一斗二升,煮取六升,去滓,温服一升,日三,夜一服
	高注金匱要略 ^[15]	高学山	大逆上气,咽喉不利,止逆下气者	麦门冬(七升),人参(二两),半夏(一升),甘草(二两),大枣(十二枚),粳米(三合)	上六味,以水一斗六升,煮取六升,温服一升,日三,夜一服
	伤寒论集成 ^[16]	山田正珍	病后劳复发热者	麦门冬(七升),半夏(一升),人参(二两),甘草(二两炙),粳米(三合),大枣(十二枚)	上六味,以水一斗六升,煮取六升,温服一升,日三夜一服
	金匱玉函要略辑义 ^[17]	丹波元简	大逆上气,咽喉不利,止逆下气者	麦门冬(七升),半夏(一升),人参(二两),甘草(二两),粳米(三合),大枣(十二枚)	上六味,以水一斗二升,煮取六升,温服一升,日三夜一服
	金匱玉函经二注 ^[18]	周扬俊	火逆上气,咽喉不利,止逆下气者	麦冬(七升),半夏(一升),人参(二两),甘草(二两),粳米(三合),大枣(十二枚)	上六味,以水一斗八升,煮取六升,温服一升,日三,夜一服
	订正仲景全书金匱要略注 ^[19]	吴谦	大逆上气,咽喉不利,止逆下气者	麦门冬(七升),半夏(一升),人参(三两),甘草(二两),粳米(三合),大枣(十二枚)	上六味,以水一斗二升,煮取六升,温服一升,日三,夜一服
	金匱要略广注 ^[20]	李昉	大逆上气,咽喉不利,止逆下气者	麦门冬(七升),人参(二两),半夏(一升),甘草(二两),大枣(十二枚),粳米(三合)	上六味,以水一斗六升,煮取六升,温服一升,日三,夜一服
	金匱悬解 ^[21]	黄元御	火逆上气,咽喉不利,止逆下气者	麦门冬(七升),半夏(一升),人参(二两),甘草(二两),粳米(三合),大枣(十二枚)	上六味,以水一斗二升,煮取六升,温服一升,日三夜一服

续表 1

朝代	古籍	作者	主治原文	组成、剂量及炮制	制法与服法
清	金匱要略 心典 ^[22]	尤在涇	火逆上气,咽喉不利,止逆下气	麦门冬(七升),半夏(一升),人参、甘草(各二两),粳米(三合),大枣(十二枚)	上六味,以水一斗二升,煮取六升,温服一升,日三夜一服
	金匱要略 浅注 ^[23]	陈念祖	火逆上气,咽喉不利,止逆下气	麦门冬(七升),半夏(一升),人参、甘草(各二两),粳米(三合),大枣(十二枚)	上六味,以水一斗二升,煮取六升,温服一升,日三,夜一服
	医门法律 ^[24]	喻昌	-	麦门冬(七升),半夏(一升),人参(三两),甘草(二两),粳米(三合),大枣(十二枚)	上六味,以水一斗二升,煮取六升,温服一升,日三夜一服
	张氏医通 ^[25]	张璐	治火逆上气,咽喉不利	麦门冬(去心,一两),半夏(洗,钱半),人参(一钱),甘草(炙,六分),粳米(半合),大枣(四枚,擘)	上六味,水煎,温分日三夜一服
	校注医醇 贍义 ^[26]	费伯雄	治火逆上气,咽喉不利	麦冬(七升),半夏(一升),人参(三两),甘草(二两),粳米(三合),大枣(十二枚)	水煎,米熟汤成,温服一升
	医学三字 经 ^[27]	陈念祖	-	麦门冬(四钱),半夏(一钱五分),人参(二钱),粳米(四钱),炙甘草(一钱),大枣(二枚)	水二杯,煎八分,温服
	医学摘粹 ^[28]	庆恕	如内伤咳嗽,气逆有火者,以麦冬汤主之	麦冬(三钱),人参(二钱),粳米(五钱),半夏(三钱),甘草(三钱),大枣(二枚)	水煎大半杯,温服
	罗氏会约 医镜 ^[29]	罗国纲	治土虚不能生金,津液涸竭,虚火逆上,咽喉干燥等证	麦门冬(去心,三钱),半夏(钱半),人参(无者,以威参一两代之),甘草(钱半),大枣(四枚),粳米(四钱)	水煎服
	长沙证汇 ^[30]	田中荣信	-	麦门冬(七升),半夏(一升),人参、甘草(各二两),粳米(三合),大枣(十枚)	上六味以水一斗二升,煮取六升,温服一升,日三服,夜一服
	重订灵兰 要览 ^[31]	顾金寿	仲景治火逆上气,咽喉不利,止逆下气	麦门冬(七升),半夏(一升),人参(四两),甘草(二两),粳米(三合),大枣(十二枚)	水一斗二升,煮取六升,温服一升,日三夜一
	女科要旨 ^[32]	陈修园	火逆上气,咽喉不利,止逆下气	麦门冬(四钱,不去心),煮半夏(二钱),大枣(二枚),炙甘草(一钱),粳米(三钱半),人参(一钱)	上诸味,清水煎服
	婴儿论 ^[33]	周士祜	大逆上气,咽喉不利,止逆下气者	麦门冬(五分),半夏(五分),人参(三分),甘草(二分),粳米(五分),大枣(三枚)	上六味,以水一升,煮取七合,分温服
	咳论经旨 ^[34]	凌德	火逆上气,咽喉不利,止逆下气者	麦冬(七升),半夏(一升),人参、甘草(各二两),粳米(三合),大枣(十二枚)	右六味,以水一斗二升,煮取六升,温服一升,日三夜一服
	齐氏医案 ^[35]	齐秉慧	治火气上逆,咽喉不利	麦门冬(七钱),法夏子(三钱),官拣参(五钱),炙甘草(一钱),大红枣(十二枚),白粳米(一勺)	水煎服

2.2 麦门冬汤药物剂量分析 近代医家岳美中言：“中医不传之秘在于用量”，方剂剂量的变化十分复杂，而对于方剂中药量的把握十分重要，正如古人云“方剂贵在用药，妙在用量”。表 1 中记载麦门冬汤完整组成及剂量的著作共 33 部，现将麦门冬汤中各药剂量及出现频数进行统计，见表 2。

从表 2 分析可知，历代医家对于麦门冬汤中麦冬剂量单位主要为升，其用药剂量七升出现频数最多为 23 次，占总比例的 67.6%；半夏剂量单位也主要为升，其用药剂量一升出现频数最多为 25 次，占 73.5%；人参用药单位主要为两，其二两出现次数最多为 16 次，占 47.1%；甘草用药单位主要为两，其二两出现次数最多为 25 次，占 73.5%；粳米用药单位主要为合，其三合出现次数最多为 25 次，占 73.5%；

大枣用药单位为枚，其十二枚出现次数最多为 21 次，占 61.8%。由此可见，麦门冬汤在后世流传中药味剂量大多遵循《金匱》原方。

历代医家对麦冬-半夏剂量比例研究颇多，现将麦冬和半夏的用药比例情况进行统计，见表 3。

由表 3 可见，麦门冬汤中麦冬和半夏用药比例 7:1 出现频数最多为 23 次，占 67.6%，而其他用药比例出现频数大多为 1 次或 2 次。由此可见，麦门冬汤在流传过程中，麦冬和半夏比例以 7:1 最为常见，与《金匱》原方中用药比例相同。

故以《金匱》中麦门冬汤原方进行古今剂量换算，为经典名方应用于现代并制成中成药提供参考。原方中药物剂量为“麦门冬(七升)，半夏(一升)，人参(二两)，甘草(二两)，粳米(三合)，大枣

表2 麦门冬汤药物剂量及出现频数情况

Table 2 Dosage and frequency of Maimendongtang

No.	麦冬		半夏		人参		甘草		粳米		大枣	
	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	剂量	频数/次
1	七升	23	一升	25	二两	16	二两	25	三合	25	十二枚	21
2	四钱	2	三钱	2	三两	6	一钱	3	四钱	2	二枚	3
3	三钱	2	钱半	2	四两	3	六分	1	三钱半	1	二十枚	2
4	二升	1	一两	1	二钱	2	一两	1	一合	1	四枚	2
5	三两	1	六钱	1	一两	2	三钱	1	半合	1	三枚	2
6	一两一钱	1	二钱	1	一钱	2	钱半	1	五分	1	十枚	2
7	一两	1	一钱五分	1	五钱	1	二分	1	一勺	1	十四枚	1
8	七钱	1	五分	1	三分	1	一分	1	二钱	1	一枚	1
9	三升	1			一分	1			五钱	1		
10	五分	1										

表3 麦门冬汤中麦冬、半夏用量比例情况

Table 3 Proportion of dosage of Radix ophiopogonis and Pinellia ternata in Maimendongtang

比例	频数/次	频率/%
7:1	23	67.6
2:1	2	6
3:1	2	6
1:1	2	6
7:3	1	3
6:1	1	3
其他比例	3	9

(十二枚)”。原方出现升、两、合、枚等不同衡量单位,与现代质量的衡量单位存在很大差异,故考证麦门冬汤原方各药物的具体剂量。

方中麦冬、半夏、粳米均以容积为剂量单位,故需要进行升与两的换算。梁代陶弘景在《本草经集注》^[36]中指出:“凡方云半夏一升者,洗竟,秤五两为正”;张金良等^[37]通过考证发现汉代一升半夏为一百二十铢,汉制二十四铢为一两,一百二铢为五两,与陶弘景所言相同。故一升半夏为五两,推算出七升麦冬为三十五两,《说苑·辨物》^[38]言:“十合为一升,三合粳米为一两十二铢”。

方中大枣以枚为剂量单位,无论是同品种或不同品种大枣皆可因产地、形状和大小等因素出现质量不一致,故因选用与汉代相近年代的文献进行考证。梁代陶弘景《本草经集注》^[36]载:“枣有大小,以三枚准一两”;唐代孙思邈《备急千金要方》^[39]亦云:“枣有大小,以三枚准一两”,故十二枚为四两。

由此得出汉代麦门冬汤各药物重量为麦冬三

十五两,半夏五两,人参二两,粳米一两十二铢,大枣四两,甘草二两。

对于汉代“两”的考证说法不一,《中国古代度量衡图集》^[40]和杜茂波^[41]认为汉代一两=15.625 g;丘光明等^[42]通过考证发现汉代一两为13.875 g;王竹兰^[43]通过考证发现一两约13.75 g;而《古代经典名方关键信息表(25首方剂)》中,一两折算为13.8 g,据以上考证信息以13.8 g为标准。故推算出麦冬483 g,半夏为69 g,人参和甘草各为27.6 g,粳米为20.7 g,大枣为55.2 g。上述推算剂量与现代用量相差较大,现代多用饮片,与仲景所在年代有所差别,故考察麦门冬汤药味剂量时,应注意不同时代度量衡换算、经方历代演变的考察及现代医家用药经验等。明代李时珍在《本草纲目》^[44]中提出:“今古异制,古之一两,今用一钱可也”;清代程知于也在《伤寒经注》^[45]载:“大约古用一两,今用一钱足也”,现代医家多采取这种换算比例进行折算,并且这也基本符合现代临床常用剂量^[46-48],故本文采取“古之一两为今之一钱”,即汉代的一两为明清代的一钱即3 g进行折算。按此换算出各药物剂量为麦冬105 g,半夏15 g,人参6 g,粳米4.5 g,大枣12 g,甘草6 g,符合现代临床用量。

2.3 麦门冬汤组成和剂型分析 据统计,详细记载组成及剂型的条文共计36条,出自35部古籍,其中有34条与《金匱》原方的组成相同。由此可知,在后世流传中麦门冬汤主要以原方麦冬、半夏、人参、粳米、大枣、甘草6味药为基础,临证时亦可有加减。

其中有34条为汤剂,汤剂中清代《校注医醇胜义》^[26]载:“水煎,米熟汤成,温服一升”和明代《普济

方》^[7]载:“煮粳米一升令熟,去米纳诸药”与仲景也有所不同。有2条煮散,宋代1条,明代1条,且煮散也略有不同,宋代《圣济总录》^[5]载:“粗捣筛,每服三钱匕,以水一盏,入枣一枚擘破,煎至五分,去滓温服”;明代《普济方》^[7]载:“上为粗散,每服四钱,水三盏,枣三枚,煎至六分,去滓”。由此可知,麦门冬汤在流传中主要以汤剂使用居多。经典名方麦门冬汤的组成和剂型的研发,须遵循仲景原方原貌为佳。

2.4 麦门冬汤炮制和煎服法分析 《金匱》中麦门冬汤原方药物具体炮制情况见表4,甘草炮制次数最多为8次,其次为麦冬和半夏各6次,还少量记载了粳米1次和大枣2次的炮制方法。甘草的炮制方法主要为炙法,炙甘草重在补中益气、培土生金,故用炙甘草最为合适。半夏的炮制中汤洗为3,制为2,煮为1,有研究发现半夏通过以上方法炮制后可以达到降低毒性的作用^[49]。李陆杰等^[50]研究发现清半夏燥湿化痰之功较强;法半夏止咳、健脾之功较著;姜半夏止呕降逆之功较强。麦门冬汤中半夏一则降逆止咳,二则防止麦冬过于滋腻,故应选用法半夏尤宜;麦冬、大枣、人参、粳米使用现代的麦冬、人参、粳米、大枣即可。故《金匱》中麦门冬汤原方应为麦冬、法半夏、人参、粳米、大枣、炙甘草。

表4 麦门冬汤中药物炮制情况

Table 4 Chinese medicine concoction in Maimendongtang

No.	药物	频数/次	炮制方法(数量/次)
1	麦冬	6	去心(6)
2	半夏	6	汤洗(3)、制(2)、煮(1)
3	人参	0	-
4	粳米	1	炒(1)
5	大枣	2	擘(2)
6	甘草	8	炙(8)

《金匱》中记载麦门冬汤的煎服法为:“上六味,以水一斗二升,煮取六升,温服一升,日三夜一服。”表5记载了麦门冬汤中药物煎法频次情况,其中以“水一斗二升,煮取六升”出现频数最多为22次,因此采取“水一斗二升,煮取六升”的煎法。《中国度量衡史》^[51]中记载汉代一升等于200 mL,东汉一斗等于十升,故麦门冬汤煎法中应加水2 400 mL,煮取1 200 mL。

《金匱》中记载麦门冬汤服用为:“温服一升,日三夜一服”,在历代医籍记载中略有不同,其中“温服一升,日三夜一服”出现频次最多为22次,“服半

表5 麦门冬汤中药物煎法频数

Table 5 Frequency table of Chinese medicine decoction in Maimendongtang

煎法	频数/次	煎法	频数/次
以水一斗二升,煮取六升	22	以水一升,煮取七合	1
以水一斗六升,煮取六升	3	水二杯,煎八分	1
以水一斗八升,煮取六升	1	水煎服	5
水煎大半杯	1		

升,日三夜一服”出现频数为2次,故以“温服一升,日三夜一服”为服药方法进行分析,因此麦门冬汤每次应温服200 mL,一天4次。需注意唐王焘《外台秘要》记录了服药后的注意事项,忌羊肉、饴、海藻、菰菜,这与《本草经集注·服药忌食》^[36]:“有半夏、菖蒲,勿食饴糖及羊肉……有甘草,勿食菰菜。”相一致。

综上,《金匱》中麦门冬汤的组成及煎服方法:麦冬、法半夏、人参、粳米、大枣、炙甘草,煎煮时以水2 400 mL,煎取1 200 mL,每次温服200 mL,一天4次。

2.5 麦门冬汤主治病证分析 《金匱》中对于麦门冬汤的主治,原方记载为“火逆上气,咽喉不利,止逆下气者,麦门冬汤主之”。通过统计,与《金匱》麦门冬汤主治病证相似的古籍有25部,整理得出,麦门冬汤主治病证频数为55次,主治病证中上气出现27次,咽喉不利出现28次。可见仲景原方的运用得到广泛认可。亦有医家对麦门冬汤的主治有所发挥,如宋代《圣济总录》^[5]中:“治肺胃气壅,风热客搏,咽喉妨闷”;明代《普济方》^[6]:“治呕逆”;清代《伤寒论集成》^[16]:“病后劳复发热者”;清代《罗氏会约医镜》^[29]:“治土虚不能生金,津液涸竭,虚火逆上,咽喉干燥等证”,虽然这四者的主治与原文不同,进一步拓展,但细究其病机总属虚、热,与原方麦门冬汤所归属的病机相符合。对于原方中的“火逆”与“大逆”有较多争议,统计其出现频数,其中“火逆”出现频数为16次,“大逆”出现频数为8次。麦门冬汤原方所治病机主要为肺胃津亏,阴虚内热,故本文认为“火逆”更为贴切,推论《金匱》原文应为“火逆上气,咽喉不利,止逆下气者,麦门冬汤主之”。

2.6 麦门冬汤现代临床运用情况 本研究共检索到现代临床文献1 343篇,通过对检索的文献进行归纳整理,纳入有效的临床应用研究文献为183篇,包括循环系统、消化系统、呼吸系统、儿科、妇科、肿瘤、内分泌等。呼吸系统疾病占比最多,为34.1%;其次为消化系统疾病,占18.7%;再者为肿瘤性疾

病,占 11%。其中以咳嗽(21 次)、慢性胃炎(13 次)、肺癌(13 次)、肺纤维化(7 次)最为多见,见表 6。

表 6 麦门冬汤临床主要应用病证
Table 6 Main clinical diseases treated by Maimendongtang

临床应用	病证应用(频数/次)	总数/次
循环系统	高血压(1)、急性白血病化疗后呕吐(1)	2
消化系统	慢性胃炎(13)、反流性食管炎(2)、食管癌术后反流性食管炎(1)、食管癌术后反流性咳嗽(1)、功能性消化不良(1)、萎缩性胆囊炎(1)、胃食管反流病(1)、胃食管反流性咳嗽(2)、慢性结肠炎(1)、胃溃疡(1)、十二指肠溃疡(2)、急性胃肠炎(1)、腹泻(1)、重证呃逆(1)、呕吐(3)、胃脘痛(2)	34
呼吸系统	咳嗽(21)、支气管扩张(2)、肺纤维化(7)、肺源性心脏病(3)、慢性阻塞性肺疾病(1)、呼吸机相关性肺炎(1)、慢性支气管炎(5)、急性支气管炎(1)、类风湿关节炎间质性肺病(1)、社区获得性肺炎(1)、放射性肺损伤(3)、慢性咽炎(4)、咳嗽变异性哮喘(1)、肺不张(2)、肺气肿(3)、肺脓肿空洞(1)、肺结核(2)、咳血(1)、百日咳(1)、喘证(1)	62
儿科	小儿喘息性支气管炎(2)、小儿慢性咳嗽(1)、小儿肺炎(1)、儿童变异性哮喘(2)、小儿厌食症(1)、小儿咽炎(1)、小儿吐泻(1)、小儿咳嗽(2)	11
风湿免疫	干燥综合征(3)、重叠型(Sjogren)综合征(1)、	4
神经系统	不寐(2)、神经官能症(1)、眩晕(1)、	4
肿瘤	乳腺癌肺转移(1)、肺癌(13)、恶性肿瘤化疗后呕吐(1)、癌性发热(1)、肿瘤放疗损伤(1)、食管癌术后(1)、贲门癌术后(2)	20
妇科	妊娠期剧吐(1)、经前痤疮(1)、妊娠恶阻(2)、倒经(1)、经行鼻衄(1)、代偿性月经(1)、经前期哮喘(1)、经前期眩晕(1)、经前期头痛(1)	10
泌尿系统	慢性尿路感染(1)、	1
内分泌	2 型糖尿病(2)、2 型糖尿病胃轻瘫(2)	4
口腔	牙龈炎(1)、复发性口腔溃疡(1)、齿衄(1)、口腔干燥症(2)、顽固性口疮(1)	6
传染	流行性出血热恢复期(1)	1
耳鼻喉	鼻衄(1)、梅核气(4)、复发性鼻前庭炎(1)、失音(3)、声嘶(1)	10
副反应	抗抑郁药胃肠道副反应(1)、美施康定副反应(2)、血管紧张素转化酶抑制剂(ACEI)致咳嗽副反应(3)、血管紧张素转化酶(ACE)阻碍剂所致咳嗽副反应(1)、抗结核化疗中消化道副反应(1)、肿瘤放疗后消化道反应(1)、鼻咽癌放疗后副反应(1)、阿维 A 所致副反应(1)	11
其他	痿证(1)、盗汗(1)、发热(1)	3

《金匱》中所记载的麦门冬汤多用于肺胃津亏,阴虚内热所导致的咳嗽、呃逆、咽喉不适等症状,此方亦是治疗阴虚肺痿的经典名方。现代临床多用于消化系统疾病和呼吸系统疾病,包括慢性胃炎、咳嗽、肺癌及肺纤维化,这与古籍所记载的病证相呼应。此外,现代研究表明麦门冬汤还可以治疗风湿免疫、妇科、儿科、肿瘤等疾病。通过分析可知“肺胃阴虚”是麦门冬汤治疗临床疾病的核心病机,临床上运用该方时应符合该病机。

综上,麦门冬汤治疗临床疾病虽多,但总不离“肺胃阴虚”这一核心病机,可见把握核心病机是将经典名方应用于现代临床的关键,遵仲景之法,“有其证,用其方”,方可效如桴鼓。

3 总结

麦门冬汤为医圣张仲景所创,用于治疗阴虚肺痿,是《金匱》中的经典方剂,具有极大的开发价值。本文通过归纳梳理麦门冬汤的古今文献,考证其历代文献、用药剂量、主治病证、炮制、剂型、煎服法及

现代临床应用等,结果表明麦门冬汤在流传过程中大多与《金匱》中原方相同,组成为麦冬、半夏、人参、粳米、大枣、甘草,其中麦冬与半夏比例为 7:1 最为普遍,建议半夏采用法半夏,甘草采用炙甘草。在剂量考证后,建议麦冬 105 g,半夏 15 g,人参 6 g,粳米 4.5 g,大枣 12 g,甘草 6 g,以水 2 400 mL,煎煮成 1 200 mL,每次温服 200 mL,一天 4 次。仲景所创麦门冬汤,后世医家将其拓展,不仅用于内科,还用于儿科、妇科等。通过整理现代临床研究发现麦门冬汤主要治疗呼吸系统疾病、消化系统疾病、肿瘤性疾病等,但总不离“肺胃阴虚”这一核心病机。参考已公开发表麦门冬汤中各药物基原考证文献及 2020 年版《中华人民共和国药典》^[52-57],考证经典名方麦门冬汤的关键信息表,见表 7。

本研究还存在一些不足之处:①数据库数量不够充足,还有一些数据库未使用,如中医科学院中医古籍数据库、爱如生中医典海数据库等;②对于麦门冬汤的变方未做详细分析;③对于麦门冬汤各

表7 麦门冬汤关键信息
Table 7 Key information sheet of Maimendongtang

基本信息			现代对应情况				
出处	处方、治法及用法	药名	基原及用药部位	炮制规格	折算剂量/g	用法用量	主治功能
《金匮要略》(汉张仲景)	麦门冬(七升), 半夏(一升), 人参(二两), 甘草(二两), 梗米(三合), 大枣(十二枚) 上六味, 以水一斗二升, 煮取六升, 温服一升, 日三夜一服	麦冬	百合科植物麦冬 <i>Ophiopogon japonicus</i> 的干燥块根	生品	105	上6味, 以水2 400 mL, 煎煮成1 200 mL, 每次温服200 mL, 1天4次	【功效】清养肺胃, 降逆下气 【主治】1. 虚热肺痿。症见: 咳嗽气喘, 咽喉不利, 咯痰不爽, 或咳唾涎沫, 口干咽燥, 手足心热, 舌红少苔, 脉虚数 2. 胃阴不足证。症见: 呕吐, 纳少, 呃逆, 口渴咽干, 舌红少苔, 脉虚数
		半夏	天南星科植物半夏 <i>Pinellia ternata</i> 的干燥块茎	法半夏	15		
		人参	五加科植物人参 <i>Panax ginseng</i> 的干燥根和根茎	生品	6		
		梗米	禾本科植物梗稻 <i>Oryza sativa</i> 去壳的种仁	生品	4.5		
		大枣	鼠李科植物枣 <i>Ziziphus jujuba</i> 的干燥成熟果实	生品	12		
		甘草	豆科植物甘草 <i>Glycyrrhiza uralensis</i> 的干燥根和根茎	炙甘草	6		

药物的药材基原、药材道地性未做考证;④未能分析药物剂量-现代药理药效-病证之间的量效关系。因此,在后期的研究中,应补充数据来源,对于本方的其他变方做详细分析,同时注重对低比例数据进行分析,考证药材基原及道地产区等,必要时可结合网络药理学、生物信息学、化学生物学等学科,对其药物及其药物组合展开进行系统性研究,以期规范古代经典名方的组方规律及中医药的诊疗标准。现麦门冬汤的临床疗效作用机制还存在一些空白,故在后续的研究中,可着力探究该方证的疗效机制,为经典名方麦门冬汤的临床应用及药物研发提供强有力的科学依据。

【利益冲突】 本文不存在任何利益冲突。

【参考文献】

[1] 张仲景. 金匮要略[M]. 北京:人民卫生出版社, 2005.

[2] 徐婧. 25首古代经典名方关键信息表公开征求意见[J]. 中医药管理杂志, 2022, 30(15): 44.

[3] 张仲景. 金匮要略方论[M]. 北京:中国中医药出版社, 2009.

[4] 王焘唐. 外台秘要[M]. 北京:人民卫生出版社, 1955.

[5] 赵佶. 圣济总录[M]. 北京:人民卫生出版社, 1962.

[6] 孙一奎. 赤水玄珠[M]. 北京:中国中医药出版社, 1996.

[7] 朱橚. 普济方[M]. 上海:上海古籍出版社, 1991.

[8] 王肯堂. 证治准绳-二-类方[M]. 北京:人民卫生出版社, 1991.

[9] 楼英. 医学纲目[M]. 北京:中国中医药出版社, 1996.

[10] 平冈嘉言. 方剂辞典[M]. 北京:人民卫生出版社, 1955.

[11] 吉益东洞. 类聚方[M]. 北京:人民卫生出版社, 1955.

[12] 吴谦. 医宗金鉴:第二分册-删补名医方论[M]. 北京:人民卫生出版社, 1963.

[13] 王子接. 绛雪园古方选注[M]. 北京:中国中医药出版社, 1993.

[14] 莫枚士. 经方例释[M]. 北京:中国中医药出版社, 1996.

[15] 高学山. 高注金匮要略[M]. 北京:中医古籍出版社, 2014.

[16] 山田宗俊. 伤寒论集成[M]. 北京:人民卫生出版社, 1957.

[17] 丹波元简. 金匮玉函要略辑义[M]. 北京:人民卫生出版社, 1955.

[18] 赵以德. 金匮玉函经二注[M]. 北京:人民卫生出版社, 1990.

[19] 吴谦. 订正仲景全书金匮要略注[M]. 台湾:新文丰出版股份有限公司, 1985.

[20] 李彭. 金匮要略广注[M]. 北京:中国中医药出版社, 1992.

[21] 黄元御. 黄元御医集-四-金匮悬解[M]. 北京:人民卫生出版社, 2015.

[22] 尤怡等. 金匮要略心典[M]. 北京:中国中医药出版社, 1992.

[23] 陈修园. 金匮要略浅注[M]. 北京:科技卫生出版社, 1958.

[24] 喻昌等. 医门法律[M]. 上海:上海科学技术出版社, 1983.

[25] 张璐. 张氏医通[M]. 上海:上海科学技术出版社, 1963.

- [26] 费伯雄. 校注医醇胜义[M]. 上海:上海科学技术出版社,1963.
- [27] 陈修园. 医学三字经[M]. 上海:上海科学技术出版社,1958.
- [28] 庆云阁. 医学摘粹[M]. 上海:上海科学技术出版社,1983.
- [29] 罗国纲. 罗氏会约医镜[M]. 北京:人民卫生出版社,1965.
- [30] 田中荣信. 长沙证汇[M]. 北京:人民卫生出版社,1955.
- [31] 王肯堂. 重订灵兰要览 二卷[M]. 上海:上海科学技术出版社,1990.
- [32] 陈修园. 女科要旨[M]. 太原:山西科学技术出版社,2012.
- [33] 周士祜. 婴儿论[M]. 上海:上海科学技术出版社,1990.
- [34] 凌德. 欽论经旨 治虫新方 风劳鼓病论合集[M]. 太原:山西科学技术出版社,2013.
- [35] 齐秉慧. 齐氏医案[M]. 北京:中国中医药出版社,1997.
- [36] 陶弘景. 本草经集注[M]. 北京:学苑出版社,2013.
- [37] 张金良,郭明,黄滔,等. 对小柴胡汤组成药物标准重量的探讨[J]. 中医杂志,2013,54(7):620-622.
- [38] 刘向. 说苑[M]. 北京:中华书局,2016.
- [39] 孙思邈. 备急千金要方[M]. 北京:中医古籍出版社,1999.
- [40] 国家计量总局. 中国古代度量衡图集[M]. 北京:文物出版社,1984.
- [41] 杜茂波.《伤寒论》药物剂量问题探讨[J]. 中国中药杂志,2019,44(22):5012-5016.
- [42] 丘光明. 中国科学技术史-度量衡卷[M]. 北京:科学出版社,2001.
- [43] 王竹兰.《伤寒论》汤剂煎煮法与汤剂制备规范化研究[D]. 北京:北京中医药大学,2010.
- [44] 李时珍. 本草纲目[M]. 北京:中国中医药出版社,1998.
- [45] 程知. 伤寒经注[M]. 北京:中国中医药出版社,2016.
- [46] 杨丽燕,李国政,周山,等. 经典名方大建中汤的古今文献研究[J]. 中国实验方剂学杂志,2022,28(6):213-222.
- [47] 尹周安,李玉丽,袁振仪,等. 经典名方竹叶石膏汤古今文献考证[J]. 中国实验方剂学杂志,2023,doi:10.13422/j.cnki.syfjx.20230413.
- [48] 李莎莎,侯西娟,张磊,等. 经典名方旋覆代赭汤历史沿革探析[J]. 中国中药杂志,2022,47(15):4033-4041.
- [49] 吴皓,钟凌云,李伟,等. 半夏炮制解毒机制的研究 I [J]. 中国中药杂志,2007(14):1402-1406.
- [50] 李陆杰,陈仁寿,施铮,等. 经典名方中半夏炮制品的使用刍议[J]. 中国实验方剂学杂志,2020,26(7):1-7.
- [51] 吴承洛. 中国度量衡史[M]. 北京:商务印书馆,1993.
- [52] 钱锦秀,孟武威,刘晖晖,等. 经典名方中大枣的本草考证[J]. 中国实验方剂学杂志,2022,28(10):296-305.
- [53] 高新颜,朱晶晶,朱建平.《金匱要略》中甘草炮制的文献考证[J]. 中国实验方剂学杂志,2021,27(21):181-187.
- [54] 赵佳琛,王艺涵,金艳,等. 经典名方中半夏与天南星的本草考证[J]. 中国现代中药,2020,22(8):1361-1380.
- [55] 赵佳琛,王艺涵,翁倩倩,等. 经典名方中麦冬的本草考证[J]. 中国现代中药,2020,22(8):1381-1392.
- [56] 李玉丽,孙梦林,蒋屏,等. 粳米及其配方考[J]. 中医学报,2019,34(11):2471-2475.
- [57] 王月,翟华强,鲁利娜,等. 人参的本草考证及现代研究综述[J]. 世界中医药,2017,12(2):470-473,476.

[责任编辑 顾雪竹]