

· 中药量效关系研究 ·

经方常用药物在韩国韩医中用量分析

张林 安相佑 车雄硕 赵城焄 李丙旭 朴持炫 傅延龄

【摘要】 本文通过对韩医 713 首处方的数据研究,探讨了经方常用 50 味药物 (Top50) 在韩医临床的用量情况,包括用药频次、药物最大剂量、最小剂量和平均剂量。结果表明:韩医用药频次位于前 15 味的药物与张仲景使用频次最高 15 味药物有 9 味相同,与明代医生使用频次最高前 15 位药物有 14 味相同。Top50 在韩医临床的平均剂量范围有 80% 的药物在 3 g/日 ~6 g/日之间;83% 的药物最小量不超过 2 g/日;85% 药物的最大量不超过 30 g/日。

【关键词】 韩医; 用量; 经方; 伤寒杂病论

【中图分类号】 R28 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2012.06.005

Analysis of the commonly used medicines in classical prescription using by Korean doctors ZHANG Lin, AN Xiang-you, CHE Xiong-shuo, et al. College of Basic Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 10029, China

Corresponding author: FU Yan-ling, E-mail: fuyanling@bucm.edu.cn

【Abstract】 This article discusses the dosage of the most commonly used 50 drugs (Top50) in *Shanghan Zabing Lun*, including frequency, maximum, minimum dose and average dose. The 713 prescriptions came from contemporary Korean doctors. The research results show that Korean doctors have 9 same drugs in the top 15 most commonly used drugs as Zhang Zhongjing, and 14 same drugs as the Ming Dynasty doctors. The 80% average dose of Top50 medicines in Korean doctors are between 3 g/d and 6 g/d; the minimum of 83% medicines does not exceed 2 g/d; the maximum of 85% medicines not more than 30 g/d.

【Key words】 Korean doctors; Dosage; Classical prescription; *Shanghan Zabing Lun* (Treatise on cold-induced and miscellaneous diseases)

本文是 973 计划项目“以量—效关系为主的经典名方相关基础研究”的子课题“基于文献及临床经验挖掘的中医方药剂量理论研究”的研究内容之一。本课题特邀韩国韩医学研究院传统医学情报研究本部、庆熙大学校韩医科大学、釜山大学校韩医学专门大学院四位教授参与此次课题的研究工作,收集当代韩医师用量资料。

基金项目: 国家重点基础研究发展计划 (973 计划) (2010CB530604)

作者单位: 100029 北京中医药大学基础医学院 (张林); 韩国韩医学研究院 (安相佑); 庆熙大学校韩医科大学 (车雄硕、赵城焄); 釜山大学校韩医学专门大学院 (李丙旭); 北京中医药大学国际学院 (朴持炫、傅延龄);

作者简介: 张林 (1980—), 女, 博士, 讲师。研究方向: 中医方剂量效关系的研究。E-mail: doctorzhanglin@gmail.com

通讯作者: 傅延龄 (1959—), 博士, 教授, 主任医师, 博士生导师。研究方向: 方药量效关系的研究, E-mail: fuyanling@bucm.edu.cn

本课题是以经方 50 种常用中药为主要研究对象, 分析韩国当代韩医师对于该 50 味药物的临床用药频次、平均剂量及最大、最小剂量、剂量分布区间有一个整体的直观认识; 并对韩医的 50 味药物与《伤寒论》、《金匱要略》方剂中的药物剂量以及中国明代 20 位著名医生临床用量进行比较, 以期对这些临床常用药物在仲景时以及韩国医生的剂量范围变化有一个总体的把握。

1 材料与方法

1.1 资料来源

1.1.1 韩医资料来源 研究采取了临床病例收集的方法, 由韩国多位教授共同收集了 713 首韩医处方数据。其中 127 例的数据是手记的处方笺, 40 例是电子版输出的处方笺, 546 例是文本档案。

1.1.2 经方药物选择 研究所选取的“经方常用 50

味药物”是 973 计划课题组“基于文献及临床经验挖掘的中医方药剂量理论研究”共同选择的研究对象^[1],这 50 味药物是对《伤寒杂病论》方剂中所有药物出现的频次从高至低做排序之后的结果,选择了出现频次最高的前 50 味药物,并根据研究的实际用药情况略作调整^[2],具体药物名称请参见表 1。“经方常用 50 味药物”在本文后面简称为“Top50”。

1.1.3 明代医生资料 明代医生资料主要选择了明代 20 位主要医家的 1405 首方剂数据,主要来源于影响较大的医案类著作 6 部,著名医家的医话类著作 7 部。本部分的数据研究结果借鉴了本课题组研究人员已发表的科研成果^[3]。

1.2 资料处理方法

(1)对于所收集的韩医资料,仅选择有实际用量信息的处方。由于其中有 41 个处方未注明用量,故予删除。

(2)因药量计算需要精确到单日服量,故删除没有明确一次服用量的处方 29 张,最终进入计算的处方为 643 个。

1.3 数据计算方法

(1)分别计算药物使用频次、平均剂量、最大剂量、最小剂量。

(2)对药物不同计量单位进行归类,对重量、容量、数量和长度单位分别统计。

(3)以“升”、“合”等量值单位或“枚”、“个”等非衡量单位表示的药物剂量暂不予以折算,统一把重量单位(分、钱、两、斤)折算成克(g)。

(4)折算率说明:1 分=0.4 g,1 钱=4 g,1 两=40 g。

(5)平均剂量计算方法:即统计学上的“算术平均数” $X = \sum X/n$ (n 为总频数)。平均剂量可以反映剂量的集中分布趋势,是描述某一药物剂量集中分布在某一位置水平的变量值,亦反映某种药物剂量的平均水平。但平均剂量并不表示该药的常用剂量值,因在众多的剂量数据中,个别数据的明显增大或减小会影响平均剂量的统计结果。

(6)最小剂量值与最大剂量值之间的范围反映某药的剂量分布区间。剂量分布区间可反应药物临床用量的灵活性。

2 结果

643 首方剂总共用到药物有 228 味,其中绝大多数亦都是中国医生临床常用药物,本文重点对

228 味药物中的 Top50 进行研究。具体数据见表 1。表 1 是经方常用药物在韩医 643 首方剂中的出现频次、平均剂量及最大、最小剂量表,其中最后一列标明了该药在总体 228 味药物中的排序情况,便于了解韩医整体用药概貌。

在此需要说明的是,张仲景著作中记载为一味的部分药物,在后世由于炮制品与用药部位的不同,分为 2 味或 3 味药物,在统计时为了保持韩医的用药原貌,按照所收集时的不同药名处理,这使得药味数有所增加。如:桂分为了桂枝、桂心、肉桂;茯苓分为茯苓、茯神、赤茯苓;术分为白术、苍术;当归分为当归、当归尾;芍药分为白芍药、赤芍药;地黄分为熟地黄、生地黄、干地黄。

2.1 用药频次

由上表最右两列的 Top50 用药物频次排序及韩医整体 228 味药物中用药频次排序中可以看出:

(1)将 Top50 常用药物在韩医 643 首方剂中出现的频次由高到低进行排序,其中出现频次超过 100 次的药物共有 15 味,参见表 1 前 15 味。

《伤寒杂病论》中干姜、附子、石膏、麻黄、大黄等药性峻烈之品较为常用,而韩医方剂中则以当归、麦冬、地黄、川芎、黄芪等补益气血之品为多,与中国明代医生的用药更为近似^[3]。因此,可以看出随着历史的变迁,中、韩两国医生的用药特点都有从峻烈之品向平和补养药物变化的趋势。

(2)经方常用 50 味药物与韩医常用药物频次相近。比较韩医 643 方中与《伤寒杂病论》方剂中出现频次最高的前 15 味药,发现有 9 味药物相同,分别是甘草、生姜、桂枝、芍药、半夏、人参、茯苓、黄芩、白术。有趣的是,这 9 味药物也正好出现在中国明代医生 1405 首方剂出现频次最高的前 15 味药物中^[3]。前 15 味药物在《伤寒杂病论》、明代医家及韩医方剂出现频次参见表 2。

(3)韩医处方中频次最高的前 15 位药物竟与中国明代医家用药频次最高前 15 位药物有 14 味相同,只是排序不同,参见表 2。唯一不同的一味药物是韩医多用川芎,排在第 9 位,而明代医家常用者为黄连,排在第 15 位。(在表中用斜体标出)

(4)《伤寒杂病论》中干姜、附子、麻黄、大黄、石膏、杏仁等药较为常用,但在韩医方剂中出现频次很低,附子、大黄、石膏、杏仁均排在 40 位之后。而在韩医方剂中当归、川芎、熟地、黄芪、麦冬、柴胡等 6 味药较为常用,但在《伤寒杂病论》中出现频次并不高。

表 1 韩医方剂中 Top50 使用频次、平均剂量及最大、最小剂量表

药名	使用 频次	平均剂 量(g)	最小剂 量(g)	最大剂 量(g)	在 Top50 中排序	韩医整体 228 味药物 中排序	药名	使用 频次	平均剂 量(g)	最小剂 量(g)	最大剂 量(g)	在 Top50 中排序	韩医整体 228 味药物 中排序
甘草	407	3.1	0.7	16	1	1	黄柏	44	2.3	0.8	5	31	49
茯苓	276	4.8	2.0	20	2	3	知母	41	3.9	2.0	12	32	54
当归	256	4.6	1.5	48	3	4	葛根	38	7.3	2.0	16	33	55
白芍药	237	5.5	1.8	20	4	5	黄连	38	3.3	1.0	8	34	58
白术	225	5.0	1.4	30	5	6	生地黄	31	5.1	0.4	16	35	68
半夏	203	5.3	2.0	32	6	7	干地黄	31	4.9	2.4	16	36	69
人参	201	4.0	1.0	15	7	8	赤茯苓	28	4.0	2.0	8	37	71
生姜	195	5.4	1.2	12	8	9	赤芍药	28	3.5	2.0	6	38	72
川芎	190	4.0	0.5	20	9	10	细辛	28	3.0	1.2	6	39	73
熟地黄	148	9.7	0.4	24	10	12	石膏	27	18.6	2.0	60	40	74
黄芪	147	5.0	2.0	30	11	14	连翘	25	3.8	2.0	8	41	76
麦门冬	120	4.9	2.0	20	12	15	桃仁	25	3.1	1.5	6	42	78
柴胡	116	4.4	0.7	16	13	16	大黄	22	4.8	1.8	20	43	81
黄芩	107	4.1	0.8	8	14	19	吴茱萸	21	4.1	1.2	20	44	82
桂枝	105	5.8	1.6	15	15	20	杏仁	20	5.8	2.0	15	45	84
茯神	96	5.0	2.0	30	16	21	附子	14	2.6	1.0	6	46	93
肉桂	94	3.0	1.2	8	17	22	川贝母	11	3.6	2.0	4	47	102
苍术	88	5.0	2.0	15	18	25	当归尾	11	5.8	1.0	9	48	104
桔梗	85	3.5	1.2	12	19	26	牡蛎	10	9.0	4.0	20	49	107
泽泻	83	6.7	2.0	15	20	28	龙骨	10	7.6	2.0	20	50	108
防风	82	3.5	1.8	6	21	29	瓜蒌仁	9	8.4	4.0	12	51	109
牡丹皮	77	5.9	1.2	9	22	30	桂心	9	4.5	2.0	8	52	112
厚朴	70	4.2	1.2	16	23	33	猪苓	9	5.0	3.0	9	53	114
栀子	68	3.7	1.4	20	24	35	防己	7	4.8	2.8	8	54	122
酸枣仁	65	6.0	2.0	30	25	36	滑石	7	6.8	6.0	8	55	124
五味子	60	4.0	2.0	12	26	39	天花粉	5	6.0	4.0	8	56	134
枳实	54	4.3	2.0	16	27	42	茵陈蒿	5	14.2	10.0	16	57	135
干姜	53	3.4	1.2	8	28	44	浙贝母	4	4.0	4.0	4	58	146
升麻	52	2.6	1.0	12	29	45	木防己	1	6.0	6.0	6	59	213
麻黄	46	6.6	1.2	30	30	47							

表 2 在《伤寒杂病论》、明代医家及韩医家方剂出现频次前 15 味药物

排序	《伤寒杂病论》 用药频次	明代医生 用药频次	韩医用药频次
1	甘草	甘草	甘草
2	生姜	生姜	茯苓
3	桂枝	人参	当归
4	芍药	芍药	白芍药
5	半夏	茯苓	白术
6	干姜	白术	半夏
7	人参	当归	人参
8	附子	黄芩	生姜
9	茯苓	麦冬	川芎
10	麻黄	黄芪	熟地黄
11	大黄	半夏	黄芪
12	黄芩	桂枝	麦门冬
13	白术	地黄	柴胡
14	石膏	柴胡	黄芩
15	杏仁	黄连	桂枝

注：以方框标识的中药为三者共有的 9 味药物。

(5)在韩医应用频次中位于全部药物第 2 位的陈皮,由于不在《伤寒杂病论》常用 50 味药物之列,因此表中没有予以分析。但陈皮作为韩医名列第 2 位的常用药,其对于该药的喜用可见一斑。排名在第 11 位的为大枣,因未在研究之列,未予收录。可以看出,陈皮和大枣使用频次很高,是当今韩医的常用药物。韩医用药中排名 13 的为香附、17 位为砂仁、18 位为紫苏,以及排名 23、24、27 等的药物,因均未在 50 味常用药物之内,故予删除。

因此,可以看出部分韩医的常用药物并非为经方常用 50 味药物,同样的,经方常用 50 味药物中秦皮与射干 2 味药在所有韩医 643 首方剂中也并未出现过。

(6)如前所述,由于在进行药物统计时,对于同一味药物有不同名称的划分问题。如韩国医生将桂分为了桂枝、桂心、肉桂分别统计,不同于《伤寒杂病论》中仅有桂枝一种。因此,若将桂枝的出现频次 105 次,与肉桂 94 次、桂心 9 次相加,则共出现

208 次,其排序将出现巨大变化,从第 15 位上升到第 6 位,与《伤寒杂病论》药物使用频次中桂枝的第 3 位排序近似

2.2 平均剂量

平均剂量是一组可以较为客观地反映药物用量的数据。韩医运用 Top50 的平均剂量分布在 2.3 g/日 ~ 18.6 g/日之间,剂量范围相差 16.3 g。

所有韩医方剂药物中,仅有 2 味药平均剂量在 10 g/日以上,为石膏(18.6 g/日)、茵陈蒿(14.2 g/日)。其次平均剂量值较高的药物有熟地黄(9.7 g/日)、牡蛎(9 g/日)、瓜蒌仁(8.4 g/日)、龙骨(7.6 g/日)、葛根(7.3 g/日)、滑石(6.8 g/日)、泽泻(6.7 g/日)、麻黄(6.6 g/日),这 10 味药物平均剂量均在 6 g/日以上;平均剂量最低的 3 味药分别是黄柏(2.3 g/日)、附子(2.6 g/日)、升麻(2.6 g/日),平均剂量均小于 3 g/日。

虽然平均剂量最高的药物石膏达到了 18.6 g/日,但是除了用量最大的 10 味药物及最小的 3 味药物以外,所有药物的平均用量均在 3 g/日 ~ 6 g/日之间,用量在 3 g/日 ~ 6 g/日之间的药物接近所有药物的 80%。

2.3 剂量分布区间

剂量分布区间表示该药最大剂量与最小剂量之间的范围,能反映出该药临床用量的灵活度。

药物的剂量分布区间最大者为石膏,从 2 g/日至 60 g/日,剂量差值为 58 g/日;其次为当归,剂量分布区间从 1.5 g/日 ~ 48 g/日;再次为半夏,剂量分布区间为 2 g/日 ~ 32 g/日;另有 5 味药(麻黄、白术、黄芪、茯苓、枣仁)的剂量分布区间下限值在 1 ~ 2 g/日之间,最大值均为 30 g/日。熟地黄剂量区间为 0.4 ~ 24 g/日。除以上这 9 味药物之外,其余药物的剂量差值均不超过 20 g/日。

2.3.1 最小量 通过研究韩医经方常用药物最小剂量可以看到,韩医的经方常用药物的最小剂量普遍偏小,其中有 7 味药物最小量均在 1 g/日以下,所有纳入研究的 59 味药物中有近 50 味药物最小量均 ≤ 2 g/日。

最小剂量中用量最小的两味药物是生地黄和熟地黄,均为 0.4 g/日。而生熟地黄作为养阴药物,往往是被中国医生所重用。地黄在《伤寒杂病论》中的最小剂量是 3 两,按照东汉 1 两 ≈ 13.8 g 进行折算,则地黄的最小量为 41.4 g/日,是韩医最小剂量的 100 倍。

在所有 59 味药物中,仅有 1 味药物茵陈蒿最小量为 10 g/日,其余药物的最小量均在 6 g/日以下。以两国医生均十分常用的一些药物为例:韩医使用甘草的最小用量仅为 0.7 g/日;当归最小量为 1.5 g/日;白芍最小量 1.8 g/日;白术最小量为 1.4 g/日。这些常用药物的使用频次都在 200 次以上,因此,统计结果足以代表韩医的普遍用药趋势,可以充分体现韩医的用量小的特点。

2.3.2 最大量 经方常用药物在韩医 643 首方剂中最大剂量表显示,只有 3 味药物最大量在 30 g/日以上,为石膏 60 g/日,当归 48 g/日,半夏 32 g/日。其余药物的最大用量均小于等于 30 g/日,亦即 85% 的经方常用药物最大量小于等于 30 g/日。

从以上对于剂量区间、最小量和最大量的分析,可以看出韩医方剂药物用量明显偏小。很多药物与《伤寒杂病论》中药物用量范围几乎没有重叠。

3 结论

以上是本文通过对韩医 713 首处方的数据研究,探讨了经方常用 50 味药物在韩医方剂中的应用情况。通过本文分析,可以得出以下结论:

(1)韩医用药频次位于前 15 味的药物有 9 味药物与《伤寒杂病论》相同,而与明代医生位于前 15 位的药物有 14 味完全相同。如甘草、茯苓、芍药、白术等皆为不同时期、两国医生共同普遍的常用药物。

(2)在用量方面,韩医临床用量与中国医生相比普遍明显偏小。从文中对于韩医平均剂量、最小量和最大量及剂量区间的分析,可以充分显示韩医的小用量特点。

(3)韩医 80% 的药物平均剂量范围是在 3 g/日 ~ 6 g/日之间;83% 的药物最小量小于等于 2 g/日;85% 的经方常用药物最大量小于等于 30 g/日。

4 讨论

本文根据韩医现今用药剂量的客观情况,对经方常用药物在韩医中的药量运用做了归纳总结。通过较为详实的处方资料,对两国的用药特点做以比较。目前国内这方面的研究较少,对于韩医的研究还仅局限于基本情况的客观介绍^[4]或韩医学基础理论的阐述^[5]。文献中虽然有对中韩两国中药药膳的比较研究^[6],但临床药物用量与用法的比较研究较为少见。

韩医用药剂量与中国医生的不同特点主要应与

历史变迁与文化差异有关。虽然韩医对于经方常用药物的运用与《伤寒杂病论》在用药频次、用量方面有较大差异,但是与我国明代医生的用量较为相近。因此,可以得出结论,两国近现代的传统医学在药物用量方面都呈现出了小剂量的特征,韩医的剂量比我国医生更小,是韩医临床药物应用的鲜明特点。

参 考 文 献

- [1] 何丽清,傅延龄.《伤寒论》与《金匮要略》常用药物剂量比较与分析[J]. 中医杂志,2011,52(22):1954-1955
- [2] 吴翠珍,陶汉华,张宗圣.《伤寒论》《金匮要略》方药统计及相

- 关研究[J]. 山东中医药大学学报,1996,20(2):125-128.
- [3] 宋佳. 经方 50 味药物在明代 13 位医家中的用量规律研究[D]. 北京:北京中医药大学,2011.
- [4] 朴敏哲. 韩医韩药[J]. 长春中医药大学学报,2008,24(2):235-236.
- [5] 车基凤. 韩医辨象辨证与中医六经辨证[J]. 吉林中医药,2008,28(5):318-319.
- [6] 金贤姬. 中韩两国对药膳原料监管和运用的比较[J]. 扬州大学烹饪学报,2010,27(3):47-51.

(收稿日期: 2012-04-06)

(本文编辑: 刘群)

从金元四大家临床看方药用量的变化

宋延强 傅延龄

【摘要】 方药用量问题一直以来受到各界的广泛重视,从历代名医著作中探寻其用方用药规律将是有效方法之一。金元四大家在他们各自的医学著作中散落着众多有关方药用量问题的论述,本文从季节、病位、脉象、症状、病因、正气等六个影响用药用量的方面对其规律进行了总结。

【关键词】 金元四大家; 方药用量; 规律

【中图分类号】 R28 【文献标识码】 A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2012.06.006

From the Jin-Yuan Dynasties four famous doctors' clinical practice looking at clinical medicine dosage changes SONG Yan-qiang, FU Yan-ling. Department of Endocrine, Guang'anmen Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100053, China
Corresponding author: FU Yan-ling, E-mail: fuyanling@bucm.edu.cn

【Abstract】 The question of Chinese traditional medicine dosage receives more and more extensive attention from all walks of life, "Chinese traditional medicine do not pass on the mystery lies in the dose", from the medical history writings to explore the use quantity of drugs is one of the effective methods to solve the mystery. The Jin-Yuan Dynasties four famous doctors is celebrated in history stream, and there are many records about prescription dosage in their medical writings. This article summarizes the prescription dosage rules relating to the season, disease, pulse, symptoms, etiology and the immunity of the human body.

【Key words】 The Jin-Yuan Dynasties four famous doctors; Clinical medicine dosage change; Law

金元医学是中医发展史上成效卓著、影响深远的
的一个医学断代,其上承汉、唐、宋医学成就,下启

明、清、民医学各家,对中医学术的发展起到了极其
重要的作用。古有云:“儒之门户分于宋,医之门户

基金项目:国家重点基础研究发展计划(973 计划)(2010CB530604)

作者单位:100053 北京,中国中医科学院广安门医院内分泌科(宋延强);北京中医药大学国际学院(傅延龄)

作者简介:宋延强(1978-),博士,在站博士后。研究方向:中医方药量效关系研究。E-mail: songyq1978@sina.com

通讯作者:傅延龄(1959-)教授,博士研究生导师。研究方向:中医方药量效关系研究。E-mail: fuyanling@bucm.edu.cn

建议参考文献引格式:

张林,安相佑,车雄硕,等.经方常用药物在韩国韩医中用量分析[J]. 环球中医药, 2012, 5(6):417-421.