

中医膏方历史源流及现代发展状况

林基伟，汪栋材，吴海滨，宋晓容，程波敏，谭茂卿，徐明珍*
(深圳市中医院，广东 深圳 518033)

摘要：膏方是具有滋补养生、调治疗疾两大作用的中药内服制剂，以中医辨证论治、未病思想和整体观为指导，确立方药组成，体现了中医“治未病”的理念。本文通过对中医膏方的源流及历史沿革进行梳理，将其发展分为 5 个阶段，可反映它在历代中医的防病治病和养生保健方面的重要作用，有助于现代临床的预防保健医疗实践。

关键词：中医膏方；历史源流；现代发展

中图分类号：R925 **文献标志码：**B **文章编号：**1001-1528(2018)11-2554-03

doi:10.3969/j.issn.1001-1528.2018.11.038

膏方又称膏滋、煎膏，是将中药饮片加水多次煎煮，去渣取汁，经蒸发浓缩后加阿胶等动物胶质及黄酒、炼蜜或炼糖制成的半流体制剂^[1-2]，主要起到滋补养生、调治疗疾两大方面作用。“膏”在《正韵》中释为“润泽”，在《说文解字》曰“肥也”，指心隔间的脂肪，其含义包括油脂类物体，《黄帝内经》中有马膏、豕膏等记载；凝而不固的照明油火，有“膏火”的记载；指口感甜美滑腴之物，《山海经》注“言味好皆滑如膏”；指食物精美的成分；表达物体有滋润濡养的作用^[3]。近代名医秦伯未在《膏方大全》中指出，“膏方者，盖煎熬药汁成脂液，而所以营养五脏六腑之枯燥虚弱者也，故俗称膏滋药”。

中医膏方是在中医基础理论的指导下，针对不同人群、不同临床症候表现遣药组药炼制而成，其制备遵循个体化用药原则，随证加减，具有体积小、含药量高、药效持久、口味润滑、服用方便、一人一方、一人一料等特点，在临床诊疗及日常养生保健实践中的应用十分广泛。膏方在临床实践中未病先防、重视养生的思想对构建“治未病”特色预防保健治疗服务体系有着极其重要的意义^[4]。它将中医学倡导的“治未病”思想、丰富的养生理论、宝贵临床经验与当今预防医学、康复医学、老年医学的发展相结合，实现“治未病”的继承与创新^[5]，与国家的健康发展战略确定的“关口前移”“重心下沉”等方针相契合，也与现代医学从以疾病为主导向以健康为主导的转变趋势相一致。本文从膏方的历史沿革由源溯流，梳理其各个阶段的发展情况，并对新世纪以来的发展情况进行总结归纳，以探讨其应用价值。

1 中医膏方历史源流

1.1 萌芽阶段 先秦、秦汉至东汉时期是膏方的萌芽阶段。最早的膏剂应用载录于《山海经》中，用于外搽皮肤

防治皴裂；长沙马王堆汉墓出土的约成书于春秋战国时期的《五十二病方》是最早记载膏方治病的医书，收录膏剂 30 余首，制作时加用膏糊剂而称为“膏之”，有脂膏、肪膏、久膏、髀膏等，如“治伤疮为治黄黔（芩）、甘草相半，即以髀膏财足以煎之。煎之沸，即以布足（捉）之，予（抒）其汁，傅”，此时膏方都是由动物脂肪加工而成，用于治疗外伤科疾病；战国时期《黄帝内经》十三方中对膏方的记载同样是用动物脂肪制成膏剂，作为外治法来运用，如“治之以马膏，膏其急者，以白酒和桂，以涂其缓者”“治之以砭石，欲细而长，疏砭之，涂以豕膏”。内服膏方的萌芽应始于东汉末年，如张仲景《金匮要略》中的“腹满寒疝宿食病”篇，云“乌头大者五枚（熬，去皮，不口父咀）上以水三升，煮取一升，去滓，内蜜二升，煎令水气尽，取二升，强人服七合，弱人服五合”，用大乌头煎煮熬成的药膏治疗寒疝。这是最初的内服膏方代表，以“煎”命名，其制备方法与现代膏方大致相同。此外，“膏药”名称最早见于《武威汉代医简》，载有的膏药组方配伍完整，并注明制备方法、赋形剂、使用部位等^[6]。

1.2 雏形阶段 魏、晋南北朝至隋唐时期是膏方的雏形阶段，这个阶段膏方的应用逐渐由外治法为主发展到内、外治法并用。南北朝时期的《神农本草经集注》明确“膏煎”为内服制剂，曰“疾有宜服丸者，宜服散者，宜服汤者，宜服酒者，宜服膏煎者，亦兼服参用所病之源以为制耳”、“若是可服之膏，膏滓亦堪酒煮稍饮之。可摩之膏，膏滓即宜以敷病上，此盖贫野人欲兼尽其力”，可知“膏”在南北朝时期是内服和外治制剂的合称，未予明显区分，另外该时代开始载录着补益类的方剂，“地黄煎”为最早的滋补膏方。直至唐朝，膏方已由治病疗疾逐渐向滋补调养延伸^[7]，如《外台秘要》卷三十一载“古今诸家煎方六

收稿日期：2018-04-02
基金项目：深圳市医疗卫生三名工程（SZSM201612081）
作者简介：林基伟（1989—），男，博士，住院医师，从事中医养生治未病研究。Tel: (0755) 88359339, E-mail: 1048782137@qq.com
* 通信作者：徐明珍（1970—），女，博士，高级工程师，从事社会医学与卫生事业管理研究。Tel: (0755) 88359339, E-mail: 305514475@qq.com

首”，均是滋养调补身体的膏煎，此时膏方制作工序与现代工艺非常相似；孙思邈的《备急千金要方》云“上五味，捣苏子，以地黄汁，姜汁浇之，以绢绞取汁，更捣，以汁浇，又绞令味尽，去滓，熬杏仁令黄黑，治如脂，又向汁浇之，绢绞往来六七度，令味尽，去滓纳”，采用了水煎煮、去渣取汁、再浓缩的工序，而且内服膏方在唐代开始以“煎”字进行称谓，如“苏子煎”“杏仁煎”“枸杞煎”等。

1.3 成熟阶段 宋金元时期至明清时期是膏方的成熟阶段。宋代开始，内服膏方的命名方式为“煎”与“膏”并用，如栝楼根膏、琼玉膏、酸枣仁煎方、生地黄煎方等，至金朝逐渐过渡到只用“膏”作为命名，此时膏方临床运用体现在滋补养生、调治疗疾两大方面相互并重，其药味使用数较以前增多，大多在十余味左右，亦有近二十味用药的膏方，如《仁斋直指方》载录的当归膏^[8]。此时的膏方制作工艺与现代已趋于类似，如太和膏制作要求有“膏成滴水状凝结不散”等。到了明代，膏方的制作工艺已经基本成熟固定，制作方法有浸泡、煎煮、去渣、浓缩、收膏、盛装等程序规范要求，至此其命名基本定型，统一称为“某某膏”，而且大多为滋补调养方剂的专用词，如两仪膏、茯苓膏、龟鹿二仙膏等，该时期膏方迅速发展，开始将其延伸至膳食调养，如《御制饮膳调养指南》中用人参、生地、茯苓、蜂蜜制“琼玉膏”，用枸杞制“金髓煎”，用天门冬制“天门冬膏”等^[7]。

到了清代，膏方开始出现多方位发展的端倪。在膏方理论整理和应用框架上，吴尚先系统总结整理相关理论，所著《理瀹骈文》一书中对膏方的治病机理、应用方法等进行了详细论述，指出“今人但知疮癖用膏，风痹用膏，而不知一切脏腑之病皆可用膏。余积数十年之经验，统会前人用药之旨，阅历十年，施送数万人，深知其效，故不惜为后告”，是当时膏方的代表性专著^[7]；该时期膏方发展的另一特点是出现大量素膏、清膏，其药味较少，十分简洁，代表医家有薛雪、叶天士等，主要与温病治疗要求相对应。而且，清代膏方十分盛行，上至宫廷御用，有《清太医院配方》、《慈禧光绪医方选议》，下至民间用膏方补养，尤其在江浙一带颇为流行，出现冬令膏方，如《慎五堂治验录》、《验方新编》、《剑慧草堂医案·膏方》等。与雏形阶段比较，该时期养生膏方在功效方面不局限于以滋补肝肾为主，同时重视后天脾土的调摄，组方注重阴阳平衡、补消兼顾、动静结合^[9]。到了晚清，膏方的组成也逐渐复杂，张聿青在《膏方》中记载了使用药物多达二、三十余味，而且强调膏方配置必须建立在辨证基础上根据患者病症特点开处，这个观点很大程度上影响了后世医家^[10]。

1.4 发展阶段 民国以来近现代是膏方的发展阶段。其应用范围不断扩大延展，其补虚调养、健体延年的功效被大众所接受，晚清时候就在江浙一带形成冬令进补膏方时尚，民国时候更是广大民众保健治病的首选，尤其是冬令膏方，

市场前景十分广阔。很多老字号、国药号中药堂店，如北京同仁堂、杭州胡庆余堂、上海雷允上等均有自制品膏方，如首乌延寿膏、八仙民寿膏、葆春膏等。中医大家秦伯未在 1929 年出版的《膏方大全》对膏方进行全方面阐述，包括膏方功效与作用、制作与加工、服法经验、禁忌、治疗常见病证等内容，其成书也标志着膏方理论基本确立，现代膏方的药材选配、制作方法、服用禁忌等大多以该书中所载的内容为规范；1938 年又出版了《谦斋膏方案》，辑录了本人所用膏方的临证验案。

其后，膏方进入了全新的发展阶段，上世纪六十年代出版的《全国中药成药处方集》载录膏方 58 首，1989 年国家中医药管理局编制的《全国中成药产品集》增至 152 首。应市场需求及调养需要，上海中医药大学附属龙华医院在 1984 年更是率先开设膏方门诊，并形成了规范的炮制流程和标准，随后上海周边江苏、浙江等地的中医院也都陆续开展相关服务，带动了当地膏方市场。随着临床医师对膏方的不断认识与运用，促成了一大批著作发表，如胡建华的《中医膏方经验选》、华浩明的《冬令滋补进膏方》、颜德馨的《颜德馨膏方真迹》、沈庆法的《中医膏方》，此时膏方经验大多为专家教授的个人临床总结，为后续繁荣阶段积累了大量基础知识与应用方法。此外，膏方类教材出版也日趋增多，有王清光的《中国膏药学》、颜新著的《中国膏方学》以及、端主编的《中医膏方学》等；专科的膏方著作也颇丰，有妇科专科的《妇科膏方应用指南》《江南中医妇科流派膏方精选》《不孕不育调理膏方》，治未病专科的《治未病膏方进补》《九种体质养生膏方》等，为膏方的理论探讨、课堂教学、临床实践以及科学研究提供了丰富的经验与资料。

2 中医膏方现代发展状况

新世纪开始后，膏方进入了专科领域的繁荣发展阶段。2000 年以前，膏方只有在长三角地区盛行，随着膏方文化不断传播，河南省开封市中医院率先在北方地区推广膏方，开启“膏方北进”的序幕。次年北京市中医局确定 9 个膏方服务定点单位，至此北京市正式推广膏方业务^[11]，随后广州、深圳、佛山等地中医院陆续推出膏方门诊服务，逐渐被岭南地区人民治病养生所推崇^[12]，到 2010 年为止我国先后有 11 个省市开展膏方业务^[11]。各省市相当规模中医医院所消耗的中医膏方用量逐年递增，并且以南方地区为主，膏方市场潜力较大^[13]，仅长三角地区每年膏方业务量均达到 20 万料以上^[11]。为了适应广大群众对膏方的需求，国家中医药管理局医政司立项编写《中医养生保健技术操作规范·膏方》，规范其概念、配方、制作、使用等具体内容，至此其制备方法达到前所未有的高度，在整个制作过程均引入了新技术，如药材浸泡加入机械搅拌，离心技术缩短沉淀分离时间，真空薄膜提高浓缩效率，最终应用 TLC 法、HPLC 法测定清膏相对密度，用于控制收膏^[14-15]。

同时，膏方的现代化工业技术推广也促成了成品类膏

方问世，如深圳市中医院治未病中心联合各个专科教授协定涵盖健康调养、慢病调理、疾病调护等数十种成品膏。其学术研究也从最开始的中医理论探讨，延展至临床试验类的疗效评估，应用动物模型来验证疗效机理，以及从细胞生物学、免疫学等多方面分析探讨膏方的现代科学依据。此外，对膏方的学术研究探讨既有基于专家教授的临床定性研究，也有运用数据挖掘等现代科技手段进行定量分析，如杨志敏团队对国医大师颜德馨的 378 首膏方采用复杂系统熵聚类、无监督的熵层次聚类等方法，挖掘其组方规律和用药特色^[16]。随着各地区应用膏方的经验不断累积与报道，对膏方治疗相关疾病的文献研究也开始出现荟萃分析类报道，由个案报道、某一位专家教授的经验介绍转向专家教授群的经验分析^[17]，中华中医药学会更是组建起“全国中医膏方培训基地”，推动开展膏方师资和培训基地认证、优化膏方行业标准、规范膏方市场等各项工作，为膏方的传承与发展做基础铺垫^[18]。在媒体的宣传、各地举办膏方节影响下，膏方面对前所未有的广泛市场既是机遇，更是一个重任与挑战，治未病理论指导下的膏方，需要将个体化诊疗和共性化规律相互结合起来，来自全国各地的卫生行政机构、医疗服务机构、医疗协会组织、医药企业应多方协作，共同促进膏方的良性稳健、持续发展。

3 结 语

中医膏方发展源远流长，从外用至内服，命名、功效、制作从探索阶段到不断成熟期间所形成的统一化与规范化，充分体现出人民滋补养生与调治疗疾需求。随着现代生活水平不断提高，人们对日常养生保健医疗有了更高的要求，膏方作为中医药常用剂型，在治未病方面发挥着重要作用。面对当前广阔的市场和发展前景，中医膏方更是需要将其历史悠久、特色突出、作用持久、应用方便的特色推广开来，借助现代科技手段对其进行药理、临床、循证医学研究，应溯本及源，梳理脉络，以古为鉴，在保持中医传承与根本的基础上更加有利于现代膏方的可持续发展，助力中医膏方进入全新阶段，从而取得丰硕成果。

参考文献：

[1] 周 端. 中医膏方学[M]. 北京：中国中医药出版社，2014：4.

[2] 汪文娟. 谈中医膏方的历史沿革[J]. 中成药，2009，31(1)：165-166.

[3] 颜 新, 胡冬裴. 中国膏方学[M]. 上海：上海中医药大学出版社，2004：1-2.

[4] 谭娥玉, 马少锋. 浅谈膏方“治未病”理论基础及应用[J]. 亚太传统医药，2017，13(2)：82-84.

[5] 陈昌刚, 王 华, 付 艳. 浅谈膏方在“治未病”中的作用和意义[J]. 云南中医中药杂志，2013，34(11)：85-86.

[6] 李具双. 唐以前的膏方文献及其特点[J]. 中医文献杂志，2008，26(1)：16-18.

[7] 丁树栋, 管恩兰. 南北朝至清代中医膏方的发展 [C] // 第十八届全国药学史暨本草学术研讨会学术论文集. 合肥：中国药学会药学史专业委员会，2015：240-241.

[8] 杨晨雪, 胡国华. 妇科膏方发展简史[J]. 江苏中医药，2012，44(6)：65-66.

[9] 林 红, 沈敏鹤, 阮善明, 等. 小议古籍膏方治未病[J]. 甘肃中医，2011，24(6)：5-7.

[10] 童宏选. 中国膏方源流浅述[J]. 内蒙古中医药，2012，31(4)：135-136.

[11] 耿 浩. 北京市膏方市场的推广研究[D]. 北京：北京中医药大学，2011.

[12] 黄力君. 岭南健脾和胃膏方制作工艺及质量标准[D]. 广州：广州中医药大学，2013.

[13] 周 昕, 翁超明, 韩 丽, 等. 全国膏方应用情况初步分析[J]. 中国中医药信息杂志，2011，18(7)：101-103.

[14] 杨 兵, 唐东听, 龙奉玺, 等. 膏方历史渊源及发展特色探析[J]. 亚太传统医药，2016，12(8)：4-6.

[15] 范晓良, 张 纯, 陈 芳, 等. 医院膏方制作过程中新技术与新方法应用的可行性探讨[J]. 中华中医药杂志，2017，32(8)：3577-3580.

[16] 徐福平, 孙玉姣, 林立宇, 等. 基于中医传承辅助平台对《颜德馨膏方精华》用药规律研究分析[J]. 四川中医，2017，35(8)：1-4.

[17] 林立宇, 徐福平, 原嘉民, 等. 膏方治疗支气管哮喘系统评价和 Meta 分析[J]. 辽宁中医药大学学报，2017，19(10)：50-52.

[18] 李 杨, 建 宇, 向 佳. 中医膏方培训基地开始建设[J]. 光明中医，2010，25(10)：1812.