

[46] 赵 来,王瑞光,冀瑞英,等. 补肾填精丸治疗肾阳虚型少精子症的临床观察[J]. 辽宁中医药大学学报, 2008, 10(8): 91-92.

[47] 石硕文,高晓翠,程桂红. 前列回春胶囊治疗慢性前列腺炎 306 例[J]. 陕西中医, 2001, 22(12): 737-738.

[48] 何元红,秦应娟. 温阳补肾膏治疗慢性肾衰竭的临床疗效及机制探讨[J]. 中国实用医药, 2023, 18(3): 23-27.

[49] Li Z Y, Wang W, Meng F P, et al. Analgesic and neuroprotective effects of Baimai Ointment on diabetic peripheral neuropathy[J]. *J Ethnopharmacol*, 2022, 292: 115122.

[50] Li L F, Chen Z, Li W. Effect of Baimai Ointment on reducing upper limb flexor tension after stroke[J]. *Asian J Surg*, 2022, 45(12): 2961-2962.

[51] Abulaiti A, Ahsan U, Naseer Z, et al. Effect of dietary Chinese herbal preparation on dry matter intake, milk yield and milk composition, serum biochemistry, hematological profile, and reproductive efficiency of Holstein dairy cows in early postpartum period[J]. *Front Vet Sci*, 2024, 11: 1434548.

[52] 赵 军,马晓霞. 霍芪灌注液对奶牛卵巢静止和持久黄体临床疗效观察[J]. 中兽医医药杂志, 2021, 40(4): 72-73.

[53] Amandus H E, Wheeler R. The morbidity and mortality of vermiculite miners and millers exposed to tremolite-actinolite: Part II. mortality[J]. *Am J Ind Med*, 1987, 11(1): 15-26.

[54] Germine M, Puffer J H. Tremolite-actinolite fiber coatings of sub-nanometer silica-rich particles in lungs from deceased Quebec miners[J]. *Toxicol Ind Health*, 2020, 36 (3): 146-152.

[55] 杨明辉,王久源,张蜀武,等. 中药阳起石温肾作用实验研究[J]. 中国药业, 2010, 19(3): 9-11.

[56] 陈秉华. 质疑矿石类药“阳起石”[J]. 陕西中医, 2008, 29(10): 1390.

[57] 郇 宇,秦世磊,岳 璐,等. 《中华本草》中矿物药用药特点分析[J]. 中国医院药学杂志, 2024, 44 (17): 2044-2049; 2061.

茜根散关键信息考证

王聪颖¹, 郑晓红^{1,2*}

(1. 南京中医药大学中医药文献研究院, 江苏 南京 210023; 2. 南京中医药大学中医学院, 江苏 南京 210023)

摘要: 茜根散出自明代张介宾的《景岳全书》，是治疗血证的经典名方之一。本文系统搜集并梳理茜根散相关古籍文献，逐一考证其处方源流、组成、方义、药物基原、炮制、煎服方法、主治病证等关键信息，发现茜根散最早见于宋代《太平圣惠方》，此后历朝历代一直有着稳定应用，其药物组成明确，药量及服药方法清晰。通过文献计量法对茜根散古今文献进行挖掘梳理，得出茜根散现代剂量折算为茜根 7.46 g、黄芩 7.46 g、阿胶 7.46 g、生地黄 7.46 g、侧柏叶 7.46 g、甘草 3.73 g，茜根、黄芩、地黄、侧柏叶用生品，阿胶、甘草炮制规格为阿胶珠、炙甘草。服用方法为药材加水 450 mL 与生姜 3 g（引药），煎煮至约 210 mL，饭后 2~4 h 服药。茜根散功擅滋阴降火、凉血止血，主治阴虚火旺、迫血妄行之出血证，可称为专科专方，现代应用时多随症灵活加减，不局限于血液系统疾病。本文通过考证茜根散古今文献确定其关键信息，以期为经典名方茜根散的传承创新及现代制剂开发提供参考依据。

关键词: 茜根散；经典名方；关键信息；考证；沿革

中图分类号: R289 **文献标志码:** A **文章编号:** 1001-1528(2025)12-4085-07

doi:10.3969/j.issn.1001-1528.2025.12.030

茜根散是国家中医药管理局发布的汉族医药《古代经典名方目录（第二批）》^[1]第 62 首，由茜根、黄芩、阿胶、侧柏叶、生地黄、甘草组成，功擅滋阴降火、凉血止血，是治疗血证的常用方剂。《古代经典名方目录（第二批）》中所记载的茜根散出自明代《景岳全书》^[2]，言其“治衄血不止，心神烦闷”。据考证，茜根散之名最早见于宋代《太平圣惠方》^[3]，现代临床应用此方治疗过敏性紫

癜、慢性肾炎血尿等多种阴虚内热出血性疾病。目前已有研究主要集中在茜根散的临床观察、经验总结及其单味药物的药理作用探讨方面，尚未见有关古今文献考证的报道。本文根据《古代经典名方关键信息考证原则》^[4]对茜根散关键信息进行考证分析，归纳茜根散处方源流、组方原理、用药剂量、煎服方法、主治应用等，以期为经典名方茜根散的传承创新及现代制剂开发提供参考依据。

收稿日期: 2025-04-14

基金项目: 江苏省卫生健康委 2022 年度医学科研重点项目（ZD2022068）; 江苏省中医药科技发展计划委托研究项目（2022WTZX02）

作者简介: 王聪颖（2000—），女，硕士生，从事中医经典理论与临床研究。E-mail: 20231091@njucm.edu.cn

* 通信作者: 郑晓红（1972—），女，博士，研究员，从事中医疫病、中医经典理论与临床研究。E-mail: zhengxiaohong@njucm.edu.cn

1 处方沿革

《古代经典名方目录（第二批）》中记载茜根散出自明代张介宾《景岳全书》^[2]，处方信息为“茜根、黄芩、阿胶（炒珠）、侧柏叶、生地黄各二钱，甘草一钱（炙）。水一盞半，姜三片，煎七分，食远服”，主治病证描述为“治衄血不止，心神烦闷”。茜根散收录于《景岳全书》中的《字集·古方八阵》中，此章的立论缘由为“古方之散列于诸家者，既多且杂，或互见于各门，或彼此之重复，欲通其用，涉猎固难，欲尽收之，徒资莠乱，今余采其要者，类为八阵，曰补、和、攻、散、寒、热、固、因”，可见茜根散并非张介宾自创之方，而是由古方辑录所得。

经查阅历代古籍文献，对茜根散处方沿革进行整理，发现“茜根散”之名最早见于宋代王怀隐主持编纂的《太平圣惠方》中^[3]，其中名为“茜根散”的方剂共有 13 首，其中第 37 卷中所载的茜根散为煮散剂，原文言：“治鼻衄，终日不止，心神烦闷。茜根草、黄芩、侧柏叶、阿胶（杵碎炒令黄燥）、甘草（锉，生用）以上各一两。”这里的茜根散由 5 味药物组成，缺少的生地煎服方法中出现，“入生地黄半两”。与《景岳全书》组成完全一致的茜根散则始见于宋代严用和的《济生方》^[5]，《中医内科学》^[6]和《中医方剂大辞典》^[7]均支持《济生方》为茜根散出处。

另外，在检索过程中发现《景岳全书》^[2]中载有“生地黄汤”，同治疗血症且与茜根散药味组成非常相似，早于茜根散出现在《小品方》^[8]、《备急千金要方》^[9]、《千金翼方》^[10]中，其中《备急千金要方》记载：“主衄方。生地黄八两，黄芩一两，阿胶二两，柏叶一把，甘草二两。”但因缺少最重要的茜根，生地黄散与茜根散是否存在沿革演变关系尚不能定论，有待进一步研究。

就茜根散的药物组成来看，历代医籍中茜根散的基本药物组成包括茜根、黄芩、阿胶（炒珠）、侧柏叶、生地黄、甘草。除了清代梁廉夫的《不知医必要》^[11]中缺少黄芩，其他医籍均沿用了这一配伍组合；就煎服方法来看，宋代散剂盛行，宋元时期茜根散主流为煮散剂，明清时期茜根散主流为汤剂，由于散剂使用灵活方便，宋代方书多不注明服用次数，而是强调每服量，可根据病情变化灵活调整，中病即止。清代《笔花医镜》^[12]和《不知医必要》中，由于煎服方式变为汤剂，茜根散的方名变更为茜根汤。

茜根散传承历史悠久，虽然药物组成基本保持一致，但由于剂型演变，不同医家根据实践经验对剂量和煎服方法作出了不同论述，且由于各朝代度量衡差异，部分医籍在摘录时未进行剂量折算，使得茜根散药物用量误差较大，为求考证的准确性，仍以《古代经典名方目录（第二批）》出处《景岳全书》中关于茜根散的记载展开论述。

2 药物基原与炮制考证

2.1 茜根 茜根最早在《诗经》^[13]中作为染料出现，“缟衣茹蘂，聊可与娱”中的“茹蘂”即为茜根，其作为中药始载于《神农本草经》^[14]。明代《本草崇原》^[15]记载：“茜草发于冬季，根赤子黑，气味苦寒……方茎五叶，外

有细刺”，《本草纲目》^[16]增加对其叶片的描述，“叶如乌药叶而糙涩，面青背绿”。明代《本草蒙筌》^[17]记载：“多产郊原，一名地血。苗牵长蔓延草上，根紫色收采春初。煎汁可染绛红，入药勿犯铜铁”，并附茜草及茜根图，见图 1。明代《滇南本草》^[18]记载：“茜草……叶似枣叶，三五对生，头尖下阔，近根部色紫，可以染绛。”明代《救荒本草》^[19]中收录名为“土茜苗”，对其描述更为详实，“生乔山川谷，徐州人谓之牛蔓，西土出者佳，今北土处处有之，名土茜根，可以染红。叶似枣叶形，头尖下阔，纹脉竖直，茎方，茎叶俱涩，四五叶对生节间，茎蔓延附草木，开五瓣淡银褐花，结子小如菉豆粒，生青熟红，根紫赤色”，并附图，见图 2。可见明代茜草苗长，茎部中空，茎上生倒刺，叶片头尖，先端渐尖或钝尖，叶片粗糙，根紫红色，与 2020 年版《中国药典》^[20]中收录的茜草科植物茜草 *Rubia cordifolia* L. 的干燥根和根茎基本一致。



图 1 《本草蒙筌》茜草、茜根附图



图 2 《救荒本草》茜草附图

茜草历代主要炮制方法有剉、炒制、焙制、酒制、制炭等，明清时期还出现了童便浸、酒制、醋炒等炮制方法^[21]。《景岳全书》^[2]及历代医籍中茜根散茜草均为生用，因茜草药用部位为根茎，为求使用方便须进行简单加工。明代《炮炙大法》^[22]沿用《雷公炮炙论》^[23]记载，“凡使茜草，须用铜刀于槐砧上锉，日干，勿犯铅铁器”。《红炉点雪》^[24]记载：“茜根或剉，或绞汁，活血行血，止吐衄诸血。”《说文解字》^[25]云：“剉，折伤也。”可引申为“铡切”之意。可见茜草主要加工步骤涉及切制、晒干或直接“绞汁”，加工方法与 2020 年版《中国药典》茜草饮片炮制方法“除去杂质，洗净，润透，切厚片或段，干燥”基本相似，建议选用 2020 年版《中国药典》中茜草饮片入药。

2.2 黄芩 黄芩始载于《神农本草经》，明代《本草原始》^[26]记载：“苗长尺余，茎干粗如箸。叶从地四面作丛生，类紫草，高一尺许；亦有独茎者，叶细长青色，两两相对。六月开紫花。根黄色，长四五寸。二月、八月采根，暴干。根圆实者，弘景名子芩，俗呼条芩。破者名宿芩，俗呼片芩”，并附有枯芩、片芩、条芩图，见图 3。明代

《本草乘雅半偈》^[27]载：“二月生苗，茎干粗如簪子，中空外方，叶色黄赤，四四作丛而起，花色紫，实色黑，根色黄……曰子芩根圆；曰条芩，即小根之内实者；破者曰宿芩、曰片芩，即大根之内虚者，其腹皆烂。”《本草纲目》^[16]附黄芩图，见图 4，并描述为“芩，《说文》作葑，谓其色黄也……宿芩乃旧根，多中空，外黄内黑，即今所谓片芩……子芩乃新根，多内实，即今所谓条芩”。上述本草文献点明了黄芩具有丛生、茎方、中空、花紫、实黑、根黄的特性，又强调黄芩入药时有新旧规格之分，宿芩、片芩、枯芩均为黄芩旧根，中空而枯；子芩、条芩为新根，体实而坚。2020 年版《中国药典》黄芩基原为唇形科植物黄芩 *Scutellaria baicalensis* Georgi 的干燥根，对其性状亦有老根中空枯朽的描述，植物形态特点与明代黄芩基本一致。

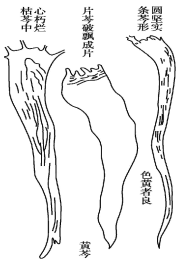


图 3 《本草原始》枯芩、片芩、条芩附图



图 4 《本草纲目》黄芩附图

黄芩用药时间久远，但早期炮制加工较简单，唐朝仅对其进行简单的净制、切片，明代后各种炮制方法才开始出现。黄芩生用可清湿热，炒制后泻肝火、安胎作用增强，醋制泻肝胆火，姜制则降痰止痢，麦冬制则润肺燥，炒炭则止血，酒制后可引药上行。《景岳全书》未提及黄芩炮制，且本方取黄芩清热泻火之功而去血中之热，因此建议生用。因黄芩具有根部膨大的特性，入药时建议进行加工切片。《本草蒙筌》^[17]言：“凡用择深色。剔去内朽，刮净外衣。薄片咀成，生炒如式。”2020 年版《中国药典》所收录黄芩饮片未将新旧根作区分，建议直接选用所载黄芩饮片入药即可。

2.3 阿胶 阿胶首载于《神农本草经》，列为上品，又名傅致胶、驴皮胶。唐朝中期之前，牛皮为阿胶主要来源，唐朝中后期，驴皮也逐渐成为制作阿胶的原料，之后阿胶的来源逐渐由牛皮转向驴皮阿胶药材以马科动物驴为正品基原，明朝时亦多以驴皮为原材料^[28]。《本草蒙筌》^[17]记

载：“汲东阿井水，（东阿县属山东兖州府，井在城北。）用纯黑驴皮。（诸胶多系牛皮熬成，惟此用驴皮耳。）鹿角一片后加，文火渐进熬就……真者质脆易断，明澈如水；假者质软难敲，枯黯似墨。”《本草易读》^[29]记载：“阿井在山东兖州府阳谷县东北六十里，即古之东阿县也。有官舍禁之。彼用井中水煮乌驴皮作胶，不作皮臭，夏月亦不湿软。今人多以牛皮胶伪之。以黄透如琥珀色或光黑如漆者为真。”以上本草典籍中除记载阿胶原材料为驴皮外，又强调取山东东阿县井水制胶，古人一般认为阿井水药性趋下，能下膈、疏痰、止吐。《雷公炮制药性解》^[30]记载：“夫东阿井系济水所生，性急下趋，清而且重，用之煎煮，搅浊澄清，所以能清上炎之火，及上逆之痰也。”付晓峰等^[31]通过检验分析阿胶制胶用水，认为与阿井水同脉的济南南部地下水经过泰山岩石、地下岩石、砂砾层的滤过，水重而清，且含有丰富的镁元素及其他对人体有益的微量元素和偏硅酸。

阿胶炮制历史悠久，宋代增加了蛤粉等中药辅料炮制阿胶的方法，蛤粉炒阿胶既可以矫正其不良气味，又可以降低滋腻碍胃的作用。《景岳全书》记载阿胶炮制方法为“炒珠”，2020 年版《中国药典》记载阿胶珠炮制方法为“取阿胶，烘软，切成 1 cm 左右的丁，照炒法（通则 0213）用蛤粉烫至成珠，内无溏心时，取出，筛去蛤粉，放凉”，实际上就是蛤粉炒珠。综上所述，茜根散中阿胶建议选用马科动物驴 *Equus asinus* L. 的干燥皮或鲜皮经煎煮、浓缩制成的固体胶，炮制品选用阿胶珠。

2.4 生地黄 地黄始载于《神农本草经》，列为上品，又被称作“苧”“地髓”。明代《救荒本草》^[19]记载：“苗初搨地生，叶如山白菜，叶而毛涩，叶面深青色；又似芥菜叶而不花叉，比芥菜叶颇厚。叶中擗茎，上有细毛，茎梢开筒子花，红黄色，北人谓之牛奶子花。结实如小麦粒。根长四五寸，细如手指，皮赤黄色”，并附图，见图 5。《本草纲目》^[16]与《救荒本草》记载基本完全一致，且点明“今人惟以怀庆地黄为上”。《本草蒙筌》^[17]则沿用宋代《本草图经》插图，见图 6。综上所述，明代地黄植株密被长绒毛，叶片通常集中茎基部呈莲座状，叶片表面绿色，开红黄色筒状花，根细长且多有分支，皮赤黄色。明代怀庆地区已成为地黄优质产区，随着栽培技术的进步，清朝时人工培育地黄品质已经有了较大提升，地黄根系由细长变为肥大，《植物名实图考校注》^[32]指出：“（地黄）今产怀庆，以沃土植之，根肥大多汁，野生者根细如指，味极苦。”综上所述，明代地黄的植物形态、产地均与现代较一致，建议选用 2020 年版《中国药典》所载玄参科植物地黄 *Rehmannia glutinosa* Libosch. 的新鲜或干燥块根即可。

2020 年版《中国药典》中收录有鲜地黄、生地黄、熟地黄 3 种地黄入药形式，采挖经简单清洗加工直接鲜用称为“鲜地黄”；将地黄烘焙至约八成干，称“生地黄”；生地黄的炮制加工品称为“熟地黄”。不同朝代古籍所记载的地黄名称与现代名称有所出入^[33]，明代时部分“生地

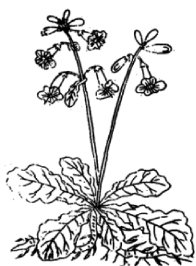


图 5 《救荒本草》地黄附图



图 6 《本草蒙筌》冀州地黄、沂州地黄附图

黄”实际上对应现代“鲜地黄”，如《本草纲目》^[16]中记载：“《别录》复云生地黄者，乃新掘鲜者，故其性大寒”，因此需要辨明茜根散中生地的人药形式。《景岳全书》对地黄有着详细阐述，“生地黄，味苦甘，气凉。气薄味厚，沉也，阴也。鲜者更凉，干者微凉”，可见张介宾已经真知灼见地将地黄之鲜品、生品作出区分，并认为鲜品较生品药性更为寒凉，与现代研究认为鲜地黄清热凉血作用更为突出的观点是一致的^[34]。因此茜根散中生地可选用 2020 年版《中国药典》收录的生地黄饮片。

2.5 侧柏叶 侧柏叶始载于《神农本草经》，又名扁柏、崖柏、香柏等。柏树有“百木之长”的美誉，言其四季常青，生命力顽强，树龄往往可达百年，因此基原一直较为稳定。宋代《本草图经》^[35]载：“其叶皆侧向，三月开花，九月结子成熟，取采蒸曝，春搗取仁用，其叶名侧柏。”后世本草典籍大多引用。《本草纲目》^[16]记载：“柏有数种，入药惟取叶扁而侧生者，故曰扁柏”“《史记》言：松柏为百木之长。其树耸直，其皮薄，其肌腻。其花细琐，其实成球，状如小铃，霜后四裂，中有数子，大如麦粒，芬香可爱。柏叶松身者，桧也。其叶尖硬，亦谓之栝。今人名圆柏，以别侧柏”，并有图示侧柏与圆柏，见图 7。明代《滇南本草》^[18]附有侧柏枝叶图，见图 8。综上所述，侧柏与其他柏类的区别主要在于叶扁平，细小鳞片状，交互对生，贴伏于枝上，圆柏叶片则为刺形叶和鳞片叶，外型上呈长尖塔形。此外，侧柏叶还有清香气味，《本草乘雅半偈》^[27]言：“侧柏，侧生扁柏叶也”“一名扁柏，木心微白，芳香清烈，作花细小，结实有角，四裂子出，尖小介壳，霜后采取，中仁黄白，最多脂液”。因此古人又有用其制香的传统，陈敬的《香谱》^[36]记载：“云盖香。艾叶、艾蒿、荷叶、扁柏叶各等分，右烧存性为末，炼蜜和，别香作剂，用如常法，芬芳袭人。”以上侧柏性状与 2020 年

版《中国药典》收录的柏科植物侧柏 *Platycladus orientalis* (L.) Franco 都较为一致，入药选用其干燥枝梢和叶即可。



图 7 《本草纲目》侧柏、圆柏附图



图 8 《滇南本草》侧柏叶附图

侧柏叶为治各种出血病证之要药，历代多生用或炒炭，《本草纲目》^[16]言：“常用或生或炒，各从本方”，侧柏叶炒炭后，其寒凉之性减弱，止血功效增强，长于收涩止血，常用于热邪不盛的各种出血证，生品凉血作用更强，多用于血热妄行的吐血衄血^[37]，茜根散中侧柏叶更宜生用。

2.6 甘草 甘草为多基原中药材，2020 年版《中国药典》中甘草有有豆科植物甘草、胀果甘草、光果甘草 3 种来源。关于甘草基原已经有较多学者进行过研究^[38-39]，基本可以确定古代甘草入药的主流基原更接近于 2020 年版《中国药典》所载的豆科植物甘草 *Glycyrrhiza uralensis* 的干燥根和根茎。《景岳全书》^[2]在记载茜根散处方时已明确说明“甘草一钱（炙）”，纳入古籍文献也以“炙甘草”为主流，因此茜根散中甘草炮制规格应选用炙甘草。历代甘草的炮制方法多以炙法为主，但其辅料不尽相同，唐代开始以蜜为辅料但用“煎”而非“炙”，宋代蜜炙法出现，并在明清时期使用频率大幅提高，一直延续至今形成“炙甘草”的炮制规范^[40]，建议炮制品选用 2020 年版《中国药典》收录的炙甘草。

3 剂量及煎服方法考证

经典名方的剂量折算需要依据不同历史时期的度量衡标准，系统梳理历代方药的剂量折算标准。然而在历史沿革中，由于茜根散煎服方式存在从宋元时期煮散剂向明清时期汤剂过渡演变阶段，相当一部分医籍中汤剂的用法用量仍由既往散剂用法用量直接转录而来，对明确服用剂量造成了一定困难。这一现象也符合宋佳等^[41]对历代汤剂服法演变的研究结果。为求考证的准确性，茜根散剂量折算以《景岳全书》原方“阿胶（炒珠）、侧柏叶、生地黄各二钱，甘草一钱（炙）”为标准。《景岳全书》成书于

明代,《中国科学技术史·度量衡卷》^[42]从明代现存砝码和相关器物中推算明清时期一钱是 3.73 g,一分是 0.373 g,张林等^[43]建议古代经典名方方药剂量折算时明清时期一钱折合今之 3.73 g,茜根散现代使用剂量应为茜根、黄芩、阿胶、生地黄、侧柏叶各 7.46 g,甘草 3.73 g,可结合病情,每天服用 1~3 次。在历史沿革过程中,各医家依据个人经验对茜根散各药味使用剂量略有调整,但不论是散剂或是汤剂,《严氏济生方》^[5]、《仁斋直指方论》^[44]、《世医得效方》^[45]、《奇效良方》^[46]、《古今医统大全》^[47]、《赤水玄珠》^[48]、《医方考》^[49]、《景岳全书》^[2]、《济阳纲目》^[50]、《冯氏锦囊秘录》^[51]、《疡医大全》^[52]、《类证治裁》^[53]、《笔花医镜》^[12]都沿用茜根、黄芩、阿胶、生地黄、侧柏叶各等分,甘草减半的剂量,即比例为 2:2:2:2:2:1,这一配伍比例贯穿茜根散发展始终。

《景岳全书》所记载茜根散的煎服方法已经较为详尽,即“水一盏半,姜三片,煎七分,食远服”。张誉腾等^[54]考证明代一盏为 300 mL,已公布的《古代经典名方关键信息表》^[55-56]中明清方剂均按此标准折算,故茜根散中“水一盏半”即为 450 mL;“煎七分”需作比例换算解析,参照《古代经典名方关键信息表》,结合茜根散相似方剂养胃汤中“水一盏半,煎六分”为“加水 450 mL,煎至 180 mL”的折算原则^[57-58],可知煎服法中的“分”是指对单位剂量进行的折算比例,故茜根散原文所述“煎七分”实际应为一盏之七分,为原始水量(300 mL)的 70%,即 210 mL。《景岳全书》^[2]、《古今医统大全》^[47]中认为应“食远服”,《奇效良方》^[46]认为“不拘时服”,不必严格限制。“食远服”即离正常进食时间较远时服药,现代临床建议饭后 2~4 h 服药,结合《神农本草经》“病在四肢血脉者,宜空腹而在旦”的服药指导思想,建议茜根散遵照原方“食远服”标准使用。此外,大部分古籍中建议煎服时加入生姜作为引药,生姜在煎服方法中以“片”为单位是一种粗略的估计方法,需进行标准化处理,根据《古代经典名方关键信息表》^[55-56],将生姜 1 片折算为 1 g,故茜根散“生姜三片”折算为 3 g。综上所述,茜根散的煎服方法为加水 450 mL 和生姜 3 g,煎煮至 210 mL,饭后 2~4 h 服药。

4 主治病证及方义考证

《景岳全书》中茜根散主治描述为“治衄血不止,心神烦闷”,根据所搜集的文献资料,茜根散的主治病证多描述为“衄血”“鼻衄”,兼见心神烦闷,可谓是专科专方。与衄血相关的论述首见于《灵枢·百病始生》^[59],记载:“阳络伤则血外溢,血外溢则衄血。阴络伤则血内溢,血内溢则后血。”《严氏济生方》^[5]言:“盖肺主于气,肝藏于血,邪热伤之则血热,血热则气亦热,气血俱热,随气上逆,故为鼻衄。”上部出血病证,其病机首责热迫血行,有升无降,治疗当凉血止血兼顾。《医方考》^[49]评析茜根散时认为“阿胶能补虚,黄芩能养阴,甘草能缓急,茜根、侧柏、生地黄,则皆去血中之热,能生阴于火亢之时者也”,又指出茜根散方中蕴含养阴之意。张介宾在《古方

八阵·寒阵》开篇点明:“阳亢伤阴,阴竭则死,或去其火,或壮其水,故方有寒阵”,总括此章病机不外乎“阳亢伤阴”,茜根散位列其中亦不例外。因此,不仅要清降作为治疗阳盛动血之根本大法,还要重视补阴抑阳,针对阳盛阴虚,迫血妄行这一核心病机立方。

明朝《丹台玉案》^[60]将茜根散主治拓展到妇科,“治吐血衄血。经错妄行。并妇人月信不止”,可见茜根散的应用范围不仅局限于上部出血病证,只要抓住阴虚火旺的病机,治疗各类出血病证均能取得较好疗效。茜根散功在滋阴降火、凉血止血,其制方清热与滋阴并举,主治因阴虚火旺,迫血妄行所导致的各种出血证。《医学原理》^[61]归纳其方义为“夫血受热则上涌,是以用黄芩、生地以凉血,茜根、阿胶、侧柏叶以止血,甘草以泻火和药”。结合后世各家观点,总结为茜根散以茜根为君,性味苦寒,善走血分,凉血止血、化瘀通经;黄芩清热解毒、泻火止血,阿胶补血滋阴而能止血,两者相合为臣,协君药使热清、血止、阴复;侧柏叶凉血收敛而止血,生地黄苦寒入营血分,能清热凉血止血,佐助凉血止血之功;再加炙甘草调和诸药,兼以补益心脾之气。全方配伍精妙,组方严谨,通过补阴抑阳,达到火清气降而血自静的目的。

5 现代临床应用

本文以“茜根散”为主题词在 CNKI、万方、维普数据库进行检索,茜根散在现代临床应用方面主要涉及血液系统与泌尿生殖系统疾病,尤其在治疗紫癜方面优势显著,对过敏性紫癜以及血小板减少性紫癜都能取得良好疗效^[62-64]。武进华等^[65]研究显示,在治疗过敏性紫癜时,茜根散与糖皮质激素联合使用能降低体内炎症因子水平,有效阻断血管内皮细胞和白细胞之间的作用位点,抑制毛细血管和小动脉无菌性炎症,从而达到良好疗效。此外,茜根散也被应用于各种肾系疾病引起的血尿、蛋白尿、顽固性血精症等^[66-68],且强调分型为阴虚火旺型,仍不离茜根散茜根散古方原旨。国医大师孙光荣以茜根散为主方治疗再生障碍性贫血,取得良好疗效^[69]。《中医儿科学》^[70]又用茜根散治疗胎热内盛型新生儿脐血。茜根散在治疗阴虚火旺型血小板减少性紫癜时可合大补阴丸使用^[71-73],大补阴丸由熟地黄、知母、黄柏、龟甲、猪脊髓组成,两方合用,更添滋阴降火之功。

6 结语与展望

茜根散功效滋阴降火、凉血止血,亦可随症加减化裁,治疗多种出血性疾病,应用涉及临床各科。其自宋朝沿用至今,其组成、剂量明确,疗效优良,安全性亦得到有效验证,具有较大的开发利用价值。本文通过挖掘整理经典名方茜根散的相关古今文献,详细考证了其关键信息,相关信息汇总于表 1,为其二次开发提供了一定的参考。根据国家对于古代经典名方的中药复方制剂药学研究技术指导原则,仍需围绕茜根散基准样品、制剂生产及安全性等方面进行现代药理学研究,加快茜根散复方制剂开发进程,探索茜根散古为今用的新模式。

表 1 茜根散关键信息

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
《景岳全书》(明·张介宾)	茜根、黄芩、阿胶(炒珠)、侧柏叶、生地黄各二钱,甘草一钱(炙)。水一盞半,姜三片,煎七分,食远服	茜根	茜草科植物茜草 <i>Rubia cordifolia</i> L.的干燥根和根茎	生品	7.46	上药,加水 450 mL,生姜 3 g 煎煮,煎至约 210 mL。	【功效】滋阴降火,凉血止血
		黄芩	唇形科植物黄芩 <i>Scutellaria baicalensis</i> Georgi 的干燥根	生品	7.46	饭后 2 ~ 4 h 服	【主治】阴虚火旺,迫血妄行之出血证
		阿胶	马科动物驴 <i>Equus asinus</i> L.的干燥皮或鲜皮经煎煮、浓缩制成的固体胶	阿胶珠	7.46		
		生地黄	玄参科植物地黄 <i>Rehmannia glutinosa</i> Libosch.的新鲜或干燥块根	生品	7.46		
		侧柏叶	柏科植物侧柏 <i>Platycladus orientalis</i> (L.) Franco 的干燥枝梢和叶	生品	7.46		
		甘草	豆科植物甘草 <i>Glycyrrhiza uralensis</i> Fisch 的干燥根和根茎	炙甘草	3.73		

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]. (2023-09-01) [2024-05-21]. <http://www.natcm.gov.cn/kejisi/gongzuodongtai/2023-09-01/31743.html>.

[2] 张介宾. 景岳全书[M]. 夏之秋, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 1994: 700, 836.

[3] 王怀隐. 太平圣惠方[M]. 郑金生, 汪惟刚, 董志珍, 校点. 北京: 人民卫生出版社, 2016: 756-757.

[4] 国家中医药管理局办公室. 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) [2024-05-21]. <http://kjs.satcm.gov.cn/zhengcewenjian/202010-15/18132.html>.

[5] 严用和. 严氏济生方[M]. 刘 阳, 校注. 北京: 中国医药科技出版社, 2012: 78-79.

[6] 吴勉华, 石 岩. 中医内科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2021: 427.

[7] 彭怀仁. 中医方剂大辞典[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1996: 202.

[8] 陈延之. 小品方[M]. 高文柱, 辑校. 天津: 天津科学技术出版社, 1983: 66.

[9] 孙思邈. 千金方[M]. 北京: 中医古籍出版社, 2022: 197; 666.

[10] 孙思邈. 千金翼方[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2010: 430.

[11] 梁廉夫. 不知医必要[M]. 黄 鑫, 校注. 北京: 中医古籍出版社, 2012: 57.

[12] 江涵暎. 笔花医镜[M]. 刘燕君, 校注. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 36.

[13] 梁锡锋. 诗经[M]. 开封: 河南大学出版社, 2008: 142.

[14] 佚名. 神农本草经[M]. 孙星衍, 孙冯翼, 辑. 北京: 科学技术文献出版社, 1996: 28-29.

[15] 张志聪. 本草崇原[M]. 刘小平, 点校. 北京: 中国中医药出版社, 1992: 65.

[16] 李时珍. 本草纲目[M]. 张守康, 主校. 北京: 中国中医药出版社, 1998: 338; 443; 564; 815.

[17] 陈嘉謩. 本草蒙筌[M]. 陆 拯, 赵法新, 校点. 北京: 中国中医药出版社, 2013: 9; 39; 88; 230.

[18] 兰 茂. 滇南本草[M]. 于乃义, 于兰馥, 整理. 昆明: 云南科技出版社, 2004: 750.

[19] 朱 楠. 救荒本草校释与研究[M]. 王家葵, 等, 校注. 北京: 中医古籍出版社, 2007: 174; 184.

[20] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典: 2020 年版一部[S]. 北京: 中国医药科技出版社, 2020.

[21] 王 侃. 茜草生熟异用的初步探讨[D]. 南京: 南京中医药大学, 2012.

[22] 缪希雍. 炮炙大法[M]. 庄继光, 录校. 胡晓峰, 校注. 北京: 中国书店, 1992: 18.

[23] 雷 敦. 雷公炮炙论[M]. 施仲安, 校注. 南京: 江苏科学技术出版社, 1985: 45.

[24] 龚居中. 红炉点雪[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1958: 16.

[25] 许 慎. 说文解字[M]. 天津: 天津古籍出版社, 1991: 92.

[26] 李中立. 本草原始[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 95.

[27] 卢之颐. 本草乘雅半偈[M]. 刘更生, 等, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 18; 40; 215.

[28] 李金洋, 胡婷婷, 俞 莹, 等. 阿胶的本草考证[J]. 辽宁中医药大学学报, 2024, 26(5): 156-162.

[29] 汪切庵. 本草易读[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1987: 350.

[30] 李中梓. 雷公炮制药性解[M]. 张家玮, 赵文慧, 校注. 北京: 人民军医出版社, 2013: 162.

[31] 付晓峰, 杨晓梅, 高希宝. 阿胶用水与成胶品质的关系[J]. 微量元素与健康研究, 2018, 35(6): 38-40.

[32] 吴其浚. 植物名实图考校注[M]. 郑州: 河南科学技术出版社, 2015: 285.

[33] 徐 军, 傅喆曦. 地黄炮制品名历史沿革及功效考辨探讨[J]. 中成药, 2017, 39(9): 1913-1916.

[34] 贾秀梅, 张振凌, 吴瑞环. 鲜地黄及保鲜加工品对血热出血模型大鼠凉血止血药效比较[J]. 中国实验方剂学杂志, 2014, 20(6): 127-132.

[35]

苏 颂.本草图经[M]. 尚志钧, 辑校. 合肥: 安徽科学技术出版社, 1994: 329.

[36]

陈 敬. 香 谱[M]. 南京: 江苏凤凰文艺出版社, 2019: 294.

[37]

薛 露, 单鸣秋, 张 丽, 等. 侧柏炭的研究进展[J]. 中成药, 2016, 38(5): 1127-1131.

[38]

李 玲, 季 光, 张 彤, 等. 经典名方苓桂术甘汤复方制剂的研制[J]. 中成药, 2023, 45(10): 3165-3172.

[39]

朱志飞, 刘有志, 樊启猛, 等. 经典名方身痛逐瘀汤小考[J]. 时珍国医国药, 2023, 34(4): 958-963.

[40]

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.

[41]

宋 佳, 傅延龄. 论汤剂服法的演变[J]. 上海中医药杂志, 2012, 46(9): 33-35.

[42]

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.

[43]

张 林, 唐若水, 宋 佳, 等. 古代经典名方中方药剂量折算原则考证[J]. 中国实验方剂学杂志, 2024, 30(10): 196-202.

[44]

杨士瀛. 仁斋直指方论[M]. 盛维忠, 王致谱, 傅 芳, 等, 校注. 福州: 福建科学技术出版社, 1989: 526.

[45]

危亦林. 世医得效方[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2009: 285.

[46]

董 宿, 方 贤. 奇效良方[M]. 田代华, 张晓杰, 何 永, 点校. 天津: 天津科学技术出版社, 2003: 828.

[47]

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: 1218.

[48]

孙一奎. 赤水玄珠全集[M]. 凌天翼, 点校. 北京: 人民卫生出版社, 1986: 494.

[49]

吴 崑. 医方考[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2022: 122.

[50]

武之望. 济阴济阳纲目[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1995: 826.

[51]

冯兆张. 冯氏锦囊秘录[M]. 田思胜, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 1996: 190; 307.

[52]

顾世澄. 疡医大全[M]. 凌云鹏, 点校. 北京: 人民卫生出版社, 2000: 508.

[53]

林佩琴. 类证治裁[M]. 孙玉信, 朱平生, 校注. 上海: 第二军医大学出版社, 2008: 121; 124.

[54]

张誉腾, 刘 剑, 张洪春, 等. 基于古籍文献挖掘的宋及后世方剂煎煮水量非标准单位量值估算[J]. 中医杂志, 2021, 62(4): 346-351.

[55]

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(“竹叶石膏汤”等 25 首方剂)》的通知[EB/OL]. (2023-07-28) [2025-03-08]. <http://www.natcm.gov.cn/kejisi/gongzuodongtai/2023-07-28/31404.html>.

[56]

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(“旋覆代赭汤”等 43 首方剂)》的通知[EB/OL]. (2025-02-12) [2025-03-08]. <http://www.natcm.gov.cn/kejisi/gongzuodongtai/2025-02-12/35831.html>.

[57]

胡东森, 解粲然, 张向阳, 等. 经典名方举元煎古今文献考证与现代临床运用分析[J]. 中国中医基础医学杂志, 2025, 31(3): 506-514.

[58]

李 睿, 范艺龄, 石 霞, 等. 经典名方华盖散的历史沿革和关键信息考证[J]. 上海中医药杂志, 2024, 58(7): 7-14.

[59]

佚名. 灵枢经[M]. 田代华, 刘更生, 整理. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 131.

[60]

孙文胤. 丹台玉案[M]. 竹剑平, 欧 春, 金 策, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 149-150.

[61]

汪 机. 医学原理[M]. 储全根, 万四妹, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 2009: 150.

[62]

卢晓燕, 甘才斌, 张晓宁. 加减茜根散联合黄芪注射液治疗单纯型过敏性紫癜的疗效及安全性评价[J]. 中国医药指南, 2010, 8(13): 120-121.

[63]

周晨晨, 王 琥, 何颖颖, 等. 茜根散加减联合泼尼松治疗阴虚火旺型原发免疫性血小板减少症疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 30(21): 2325-2328.

[64]

张海涛. 茜根散加味治疗过敏性紫癜 68 例[J]. 吉林中医药, 2011, 31(9): 877-878.

[65]

武进华, 贾林萍. 茜根散联合糖皮质激素对过敏性紫癜患儿可溶性细胞间黏附分子-1、可溶性血管细胞黏附分子-1 表达水平的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2017, 26(14): 1502-1504; 1527.

[66]

皇玲玲, 宗 岩, 赵晓峰. 芩芍茜根散治疗小儿紫癜性肾炎非肾病水平蛋白尿临床及免疫学研究[J]. 中医药学报, 2018, 46(4): 100-102.

[67]

余春菊. 茜根散加减联合西药对 IgA 肾病(气阴两虚证)血尿蛋白尿及中医症候积分的影响[J]. 四川中医, 2017, 35(3): 92-95.

[68]

唐志安. 中药治疗顽固性血精症 30 例对照观察[J]. 时珍国医国药, 2006, 17(8): 1546.

[69]

贾先红. 国医大师孙光荣中医临床六步辨治程式应用医案集[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2022: 190.

[70]

赵 霞, 李新民. 中医儿科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2021: 72.

[71]

吴 会. 茜根散合大补阴丸对治疗阴虚火旺型紫癜的疗效观察[J]. 中医临床研究, 2015, 7(35): 97-98.

[72]

熊吉龙. 丁樱教授分期辨治特发性血小板减少性紫癜的临床经验[J]. 中医学报, 2012, 27(1): 41-42.

[73]

洪用伟, 陆 滢, 朱慧玲, 等. 中西医结合治疗特发性血小板减少性紫癜临床观察[J]. 福建中医药, 2009, 40(2): 7-8.