

基于文献考证五味姜黄丸的关键信息

塔洼机¹,赵琳琳¹,扎西卓玛¹,旦真吉¹,张 艺¹,泽翁拥忠¹,降拥四郎¹,江 华^{1,2*}

(1. 成都中医药大学 民族医药学院,四川 成都 611137;2. 四川省甘孜州藏医院,四川 甘孜 626099)

摘要:五味姜黄丸为《古代经典名方目录第二批——藏医药》发布的经典名方,通过梳理五味姜黄丸的古今文献,分析与考证其处方出处与方名、药物组成、药材基原、药味炮制、用法用量、方解与主治功效等关键信息发现,五味姜黄丸最早记载于《秀多医学汇集》,其组成药物为姜科姜黄属植物姜黄 *Curcuma longa* L. 的干燥根茎、大戟科植物余甘子 *Phyllanthus emblica* L. 的干燥成熟果实、甘肃小檗 *B. verna* Schneid. 或匙叶小檗 *B. verna* Schneid. 的干燥中皮、十字花科植物菘蓎 *Thlaspi arvense* L. 的干燥种子、蒺藜科植物蒺藜 *Tribulus terrestris* L. 的干燥果实。历代医籍中的炮制方法基本一致,即炒蒺藜,其余四味药除去杂质晒干后入药。共收集到五个加减方,均具清热利尿之功效,本方主治“京尼萨克”病、“楷常病”等引起的腰腿酸痛、尿液浑浊、尿淋漓不尽、尿频、尿急等病症。五味姜黄丸处方简明,疗效明确,历史悠久,具有开发利用价值。该研究可为五味姜黄丸的开发和后续研究提供参考依据。

关键词:藏药;经典名方;五味姜黄丸;文献考证;关键信息

DOI:10.11954/ytctyy.202603030

中图分类号:R2-031

文献标识码:A

文章编号:1673-2197(2026)03-0175-05

Key Information on Wumei Jianghuang Pills Based on Literature Research

Ta Waji¹, Zhao Linlin¹, Zhaxi Zhuoma¹, Dan Zhenji¹, Zhang Yi¹,
Zeweng Yongzhong¹, Jiangyong Silang¹, Jiang Hua^{1,2*}

(1. College of Ethnic Medicine, Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu 611137, China;
2. Sichuan Ganzi Tibetan Hospital, Ganzi 626099, China)

Abstract: The Wuwei Jianghuang Pill is a classic formula published in the “Second Batch of Ancient Classic Formulas-Tibetan Medicine”. By systematically reviewing the ancient and contemporary literature on the Wuwei Jianghuang Pill and analyzing and investigating key information such as its source, composition, origin of medicinal materials, processing of medicinal ingredients, main indications, formula interpretation, and modified prescriptions, it was found that the Wuwei Jianghuang Pill was first documented in “Xiuduo Medical Collection”. Its constituent drugs include the dried rhizomes of *Curcuma longa* L. from the Zingiberaceae family, the dried mature fruits of *Phyllanthus emblica* L. from the Euphorbiaceae family, the dried middle bark of *Berberis verna* Schneid. or *Berberis vulgaris* L. from the Berberidaceae family, the dried seeds of *Thlaspi arvense* L. from the Brassicaceae family, and the dried fruits of *Tribulus terrestris* L. from the Zygophyllaceae family. The processing methods recorded in medical works of successive dynasties are largely consistent, namely, *Tribulus terrestris* L. is stir-fried to remove toxicity, and the other four medicinal ingredients are dried after impurity removal for medicinal application. A total of five modified prescriptions were collected, all of which possess the efficacy of clearing heat and promoting diuresis. This formula is mainly indicated for treating conditions such as soreness and pain in the waist and legs, turbid urine, incomplete urination, frequent urination, and urgent urination caused by “Jingnisaqu” disease and “Kaichang” disease. The Wuwei Jianghuang Pill has a straightforward formula, clear therapeutic effect, a long history, and development and utilization value. This study can provide a reference basis for the development and subsequent research of the Wuwei Jianghuang Pill.

Keywords: Tibetan Medicine; Classic Famous Prescriptions; Wuwei Jianghuang Pill; Literature Textual Research; Key Information

收稿日期:2025-02-24

基金项目:国家中医药管理局“降拥四郎全国名老中医药专家传承工作室”建设项目(国中医药人教函[2022]75号);
四川省中医药管理局科学技术专项(2023MS629)

作者简介:塔洼机(1997—),女,成都中医药大学硕士研究生,研究方向为藏医特色诊疗技术。

通讯作者:江华(1970—),男,四川省甘孜州藏医院主任医师,硕士生导师,研究方向为糖尿病、类风湿及藏医外治疗法。E-mail:j20091015w@qq.com

古代经典名方的研发是发掘中医药精华、彰显中医药特色优势、满足公众健康用药需求的重要途径,是新时代中医药传承创新发展的突破口之一。2020年11月国家中医药管理局和国家药品监督管理局共同发布的《古代经典名方关键信息考证原则》^[1]中提出“关键信息考证是经典名方开发利用的关键性、源头性问题”。五味姜黄丸作为2023年9月国家中医药管理局国家药监局共同发布的《古代经典名方目录(第二批)——藏医药》^[2]中的第14首,出自16世纪末《秀多医学汇集》^[3],由姜黄、余甘子、小檗皮、菥蓂子与蒺藜五味药组成,是主治泌尿系统疾病的经典名方。目前,尚未见有研究对五味姜黄丸的关键信息考证。按照古代经典名方关键信息考证原则,系统考证五味姜黄丸的处方出处、药味组成、药材基原、炮制、药用部位、用法用量、方解与主治病症等关键信息,为五味姜黄丸的现代开发和临床应用提供科学依据。

1 处方来源及方名考证

五味姜黄丸始载于16世纪末《秀多医学汇集》,由秀多贡布所著。原文记载:五味姜黄丸主要治疗“京尼萨克”病、“楷常病”等引起的腰腿酸痛、尿液浑浊、尿淋漓不尽、尿频、尿急等病症。《方剂精选·心宝》^[4]中记载了五味姜黄散,尽管剂型存在一定的差异,但在处方组成、功效主治上并无区别,均由姜黄、余甘子、小檗皮、菥蓂子、蒺藜组成,以蜂蜜为药引用酒送服,治疗尿液浑浊,尿淋漓不尽、尿频,尿急等病症,且藏文名称保持一致,故认为两种剂型的不同主要取决于治疗的具体需要和药物释放的要求。藏医中五味姜黄丸称为རྩེ་ལྗང་ལྷུ་ལྷུ་ལྷུ་ལྷུ་ལྷུ་,使用了藏医比喻法的命名方式,其意为“如同坚硬的金刚般封住京尼萨克病引起的淋漓不尽、尿频等症状”,《藏药方剂宝库》^[5]中将五味姜黄丸意译为金刚封管方,遵循了藏医比喻法的命名方式。

2 药材基原与炮制及用法用量

2.1 药材基原

2.1.1 姜黄 《晶珠本草》^[6]记载姜黄为姜科姜黄属植物姜黄 *Curcuma longa* L. 的干燥根茎。藏文名为“永哇”,本品别称有:云瓦、云果拉、嘎赛尔、坚木巴^[7]。《中华本草》^[8]记载:姜黄呈卵圆状纺锤形,长2~3.5 cm,直径1.5~2.5 cm,表面淡棕色至棕黄色,多数点状下陷的须根和侧生根。质坚硬,击破面深黄色至红黄色,角质具蜡样光泽,有点状维管束。姜黄的原产地包括西藏、云南、福建、台湾、广东、广西等地,且在东亚和东南亚地区得到广泛栽培^[9]。参照2020版《中国药典》^[10]推选姜黄属植物姜黄 *Cur-*

cuma longa L. 的干燥根茎。

2.1.2 余甘子 《晶珠本草》记载余甘子为大戟科植物余甘子 *Phyllanthus emblica* L. 的干燥成熟果实,藏文名为“居如拉”,又名巴丹、稀西、加折、其美、纳措居奈、居阿丹、阿玛拉、都孜奈均巴、索玛司拉、札木夏等。《四部医典》^[11]载余甘子具有清血热的作用,可用于治疗由血热引起的眼病和肝病。《度母本草》^[12]记载指出余甘子的叶子密集如猪鬃,果实呈球状,呈黄色,果肉与核分离。余甘子肉厚无核者质佳^[13]。余甘子的原产地包括四川、云南、贵州、福建、广东、广西等地,生长在海拔约1 500 m的低山疏林下和山坡向阳处。此外,余甘子还分布于印度、马来西亚、中南半岛^[14]。参照2020版《中华人民共和国药典》以下简称《中国药典》,推选大戟科植物余甘子 *Phyllanthus emblica* L. 的干燥成熟果实。

2.1.3 小檗皮 《晶珠本草》记载吉尔哇的茎具刺,分吉嘎儿和吉尔那两类,生长在阴、阳山之间,树高大,外皮银白色,中皮色黄而厚,内皮黄色,花黄色,果实色红,味酸;《蓝琉璃》^[15]记载小檗皮可清肾热。各地藏医院所用的吉尔哇为小檗科植物,为白色种的皮(称吉尔训),本品又称为:巴拉达嘎、孜西达、哈若哈、赛相、才日弄、斋居尔、巴合赛尔。《藏药晶镜本草》^[16]言:其外皮一般白色,内皮为黄,花为黄色,以果色赤红者为优品,故择“吉嘎儿”入药组方,小檗皮为多基原药材,小檗属植物有500余种,广泛分布于世界各地,我国大约有200种^[17]。根据文献记载和实地调研发现,目前药材市场、藏医院和藏药厂使用的小檗皮主流品种为甘肃小檗 *B. kansuensis* Schneid.、鲜黄小檗 *B. diaphana* Maxim.、西北小檗(匙叶小檗) *B. vernae* Schneid. 及刺红珠 *B. dictyophylla* Franch. 李琪等^[18-19]比较了以上四种主流品种的化学成分含量测定和药效评价结果,认为小檗皮不同基原品种药材的质量优劣依次为:匙叶小檗≥甘肃小檗>刺红珠>鲜黄小檗。《青海省藏药材标准》^[20]收录的药物基原为甘肃小檗 *Berberis kansuensis* Schneid., 故在该方中推选甘肃小檗 *B. vernae* Schneid. 或匙叶小檗 *B. vernae* Schneid. 的干燥中皮。

2.1.4 菥蓂子 《晶珠本草》记载菥蓂子为十字花科植物菥蓂 *Thlaspi arvense* L. 的干燥种子,藏文名为“折嘎”,别名有加卓、笨宝昂库尔、则嘎、则嘎哇、寨昂穷、格隆恰若、赫斑玛等。菥蓂子种子具有清热、消炎、消肿、排脓之效。《图鉴》^[21]中说菥蓂子味辛,性润,功效治肾脏病。《蓝琉璃》云:“茎直立,状如竹,叶绿而厚,有光泽,果实似手鼓,种子如芝麻。”《中华本草》记载:菥蓂子生长在海拔4 100 m以下的

山坡路旁、田畔、沟边。《中国药典》《晶珠本草》记载的菥蓂子基原一致，故推选十字花科植物菥蓂 *Thlaspi arvense* L. 的干燥种子。

2.1.5 蒺藜 《晶珠本草》记载蒺藜为蒺藜科植物蒺藜 *Tribulus terrestris* L. 的干燥果实。藏文名为“塞玛”，又称为萨才尔玛、阿孜西拉、拉高。无刺的蒺藜称为鲁合赛；有刺的蒺藜称为拉赛。《妙音本草》^[22]《宇妥本草》^[23]记载：“蒺藜味香生湿地，果实味香而干燥。”《四部医典》记载：“蒺藜治疗尿不尽，风湿和肾病”，蒺藜酿制成蒺藜药酒，主治关节痛和隆型肾病，干黄水。蒺藜生长在海拔 3 800 m 以下的荒地、河滩草地、路旁、农田空地，产于青藏高原东南部。其果实分有刺及无刺两种，根据藏医用药，蒺藜的果实有刺者，其原植物与蒺藜确与上述记载相同。故推选蒺藜科植物蒺藜 *Tribulus terrestris* L. 的干燥果实。

2.2 单味药的采收季节、药用部位、炮制方法

炮制不仅关系到药物的质量和药效，还涉及对药材的深入了解和巧妙掌握炮制技艺，为制剂的安全、有效应用奠定了基础。经查阅《中国药典》^[12]《中

国藏药第(1)卷》^[24]《基础藏药炮制学》^[25]《藏医药》^[26]《藏药炮制技术》^[27]等文献汇总五味姜黄丸单味药的采收季节、药用部位、炮制加工方法，基本与历代医籍中的记载一致，见表 1。

表 1 综合取证的五味姜黄丸各药物的采收季节、药用部位、炮制信息

药材	采收季节	药用部位	炮制方法
姜黄	冬季	根茎	除去杂质，略泡，洗净，润透，切厚片，干燥
余甘子	秋季	果肉	除去残渣，去核晾干后备用
小檗皮	春末或夏初	中皮	刮去粗皮，剥取中皮，去其木质部分，中皮晒之干透
菥蓂子	秋季	种子	割取果穗部分，晒干，打下种子，除净杂质
蒺藜	秋季	果实	取净蒺藜，炒至微黄色，碾去刺即可

2.3 五味姜黄丸的用法用量

五味姜黄丸组成药均为常用藏药，由于五味姜黄丸在临床上较为罕见，其处方的详细剂量无相关记载。为该方的研究和开发利用，将其单味药的法定收载标准汇集，见表 2。

表 2 组方药味的法定标准收载情况

药材	标准出处	基原	拉丁名	用量	功效主治
姜黄	2020 版《中国药典》	姜黄科姜黄属植物	<i>Curcuma longa</i> L.	3~10 g	破血行气，通经止痛。用于胸痹心痛，痛经经痹，紫癜，风湿肩臂疼痛，跌扑肿痛
余甘子	藏药标准-六省区 ^[28]	大戟科叶下株属多年生乔木植物	<i>Phyllanthus emblica</i> L.	3~9 g	清血平逆，消积健脾，生津止渴。用于血热，肝胆病，喉痛，口干，消化不良，腹痛，咳嗽，坏血病等
	2020 版《中国药典》	大戟科叶下株属多年生乔木植物	<i>Phyllanthus emblica</i> L.	9~15 g	清热凉血，消食健胃，生津止咳。用于血热血瘀，消化不良，咳嗽，喉痛，口干
小檗皮	藏药标准-六省区	直穗小檗：小檗科小檗属落叶灌木	<i>Berberis dasystachya</i> Maxim.	3~5 g	清热解毒，燥湿。用于痢疾，尿路感染，肾炎及疮疖，结膜炎等
		小檗：小檗科小檗属植物	<i>Berberis vulgaris</i> L.		
	青海省藏药标准	甘肃小檗：小檗科小檗属落叶灌木	<i>Berberis kansuensis</i> Schneid.	3~5 g	清宿热，解热毒，敛黄水。用于疫疔、陈热病、黄水病
	四川省藏药材标准 ^[29]	甘肃小檗：小檗科小檗属落叶灌木	<i>Berberis kansuensis</i> Schneid.	3~5 g	清热解毒，干黄水。用于腹泻疾病，糖尿病，肾炎及结膜炎，瘟疫，陈旧热等
		鲜黄小檗：小檗科小檗属落叶灌木	<i>Berberis diaphana</i> Maxim.		
		西北小檗：小檗科小檗属落叶灌木	<i>Berberis verna</i> Schneid.		
		刺红珠：小檗科小檗属落叶灌木	<i>Berberis dictyophylla</i> Franch.		
	川滇小檗：小檗科	<i>Berberis jamesiana</i> Forrest et W. W. Smith.			
菥蓂子	藏药标准-六省区	十字花科菥蓂属植物	<i>Thlaspi arvense</i> L.	2~3 g	清肾热，润肺，健胃。用于肾炎，小便不利，咳嗽，消化不良
	青海省藏药标准	十字花科菥蓂属植物	<i>Thlaspi arvense</i> L.	9~15 g	清肺热，肾热，健胃。用于肺热，肾热病、消化不良，睾丸肿大
	卫生部药品标准-藏药(第一册) ^[30]	十字花科菥蓂属植物	<i>Thlaspi arvense</i> L.	2~3 g	清肺热、肾热、健胃。用于肺热，咳嗽，肾热，淋病，消化不良，呕吐
	2020 版《中国药典》	十字花科菥蓂属植物	<i>Thlaspi arvense</i> L.	9~15 g	清肝明目，和中利湿，解毒消肿。用于目赤肿痛，脘腹胀痛，胁痛，肠痈，水肿，带下，疮疖疔肿

(续表 2)

药材	标准出处	基原	拉丁名	用量	功效主治
蒺藜	藏药标准-六省区	刺蒺藜;蒺藜科蒺藜属草本植物	<i>Tribulus terrestris</i> L.	6~9g	平肝,明目,散风,行血。用于头痛,身痒,胸满,气逆,目赤肿翳,症瘕,乳闭
	2020版《中国药典》	蒺藜科蒺藜属草本植物	<i>Tribulus terrestris</i> L.	6~10g	平肝解郁,活血祛风,明目,止痒。用于头痛眩晕,胸胁胀痛,乳闭乳痈,目赤翳障,风疹瘙痒

上述收载标准可见,姜黄的用量为 3~9g,余甘子的用量为 3~15g;小檗皮的用量为 3~5g;菥蓂子的用量为 2~15g;蒺藜的用量为 6~10g,因目前未见其详细的用药剂量,故按医学统计学中位数的算法取中位数作各药味的剂量。计算公式为:

$$M = (N + 1) / 2; M = N / 2 + 1$$

将以上数据通过医学统计学^[31]的方法计算,并按照 2:1:1:1:1 的剂量^[32-33]比例得出五味姜黄丸中姜黄的用量为 12g,余甘子用量为 9g,小檗皮用量为 4g,菥蓂子的用量为 8.5g,蒺藜用量为 8g,按照传统藏药复方制作的方法将五味药粉碎成细粉与蜂蜜配伍混匀,制成豌豆大小的丸药,阴干,其用法则根据患者的病情、年龄和体质等情况,用酒送服 5 丸或 7 丸或 9 丸。

3 方解

在藏药复方的初步配制阶段,需遵循三大基本原则,即味配伍法、化味配伍法和性能配伍法,通过相应的配伍方法形成最终的藏药复方^[34]。藏医理论强调“五原生六味、三化味、八性、十七效”,药物之间的药味互不妨害,被人体吸收后起作用;药物之间的药味相反时,则是药性起作用;因此,配方制剂时要注意药物的药味、药性之间的互相配合,共同发挥治疗的效用^[35]。

3.1 从味功效进行方解

《四部医典》描述,味觉是性质进入舌头引起的感觉,在味道的感知中,舌头能够感受到甘、酸、咸、苦、辛、涩六种味觉。根据《甘露本草明镜》^[36]记载,五味姜黄丸中姜黄的味微苦;余甘子味酸;菥蓂子味辛;小檗皮味苦;蒺藜味甘,其各药味占比详见表 3。

表 3 五味姜黄丸之各药味占比

药物	味	占比(%)
姜黄、小檗皮	苦味	39
菥蓂子	辛味	20
余甘子	酸味	20
蒺藜	甘味	20

以上该方依次由苦味、辛味、酸味、甘味组成。按照上述五味姜黄丸的剂量,本方总剂量约为 41.5g,其中苦味药物 16g,约占总剂量的占 39%(甘味药物总剂量÷复方总剂量×100%),以此类推,酸味药物占总剂量的 22%,辛味药物占总剂量的 20%,甘味药物占总剂量的 19%。故认为方中主要由苦味起作用。《四部医典》载:苦味药物生于五原

之水风源,具有稀、凉、重、钝、润、软、柔、寒、轻、动、糙、燥、干等效能,其中稀、凉、寒、重、钝能抵消赤巴引起的气味脓、热、轻、锐性、润、软、柔依次克制隆病引起的糙和燥、轻、动、糙、燥、干依次克制培根的重、稳、润、黏液性,即具有治疗“培根”的功效。综上,五味姜黄丸具有治疗“隆型”“赤巴型”“培根型”的“京尼萨克”的功效。

3.2 从化味功效进行方解

《祖先口述》^[37]记载三化味即人体消化后变化的情况,药物经服用后,与胃火相遇,甘味和咸味消化后变成甘味;酸味处于中间阶段,消化后仍为酸味;苦、辛、涩味消化后化为苦味。因此方中姜黄、小檗皮、菥蓂子化味为苦、余甘子化味为酸、蒺藜化味为甘,其化味与各化味占比详见表 4。

表 4 五味姜黄丸之各化味占比

药物	化味	占比(%)
姜黄、小檗皮、菥蓂子	苦化味	59
余甘子	酸化味	22
蒺藜	甘化味	19

以上该方依次由苦化味、酸化味、甘化味组成。按照上述五味姜黄丸的剂量,本方总剂量约为 41.5g,其中苦味药物 24.5g,约占总剂量的 59%(甘味药物总剂量÷复方总剂量×100%),以此类推,酸味药物占总剂量的 22%,甘味药物占总剂量的 19%。依旧由苦味起主要的作用,相应于藏医理论强调的药味与三化味相同时,该方治疗效果能达到最佳。可见五味姜黄丸三化味具有治疗“京尼萨克”病引起的各种病症。

3.3 从药材性能进行方解

《秀多医学汇集》记载五味姜黄丸主治“京尼萨克”病、“楷常病”等引起的腰腿酸痛、尿液浑浊、尿淋漓不尽、尿频、尿急等病症。《晶珠本草》记载方中姜黄具有解毒、行气止痛、活血散瘀、去腐生新的功效,治疗中毒症、尿频、尿急等病症,为方中主药(君药);余甘子助姜黄清血热、胆热、健胃消食、生津止渴、降血压、愈培根赤巴,为臣药;小檗皮助姜黄燥湿、解毒、排黄水,为佐使药,用于治疗消化不良、淋浊、遗精、白带、黄水病、眼疾、全身疼痛、关节痛等病症;菥蓂子助姜黄清热、消炎、消肿、排脓,为佐使药,用于治咳嗽、肾炎、淋病;蒺藜助姜黄祛风除湿、益肾、通淋、利尿,为佐使药,用于治疗肾寒腰痛、尿涩淋漓、营养不良性水肿等病症。五味诸药合用,共奏“收敛固涩,去腐生肌,清热利尿”之效。其方解见图 1。

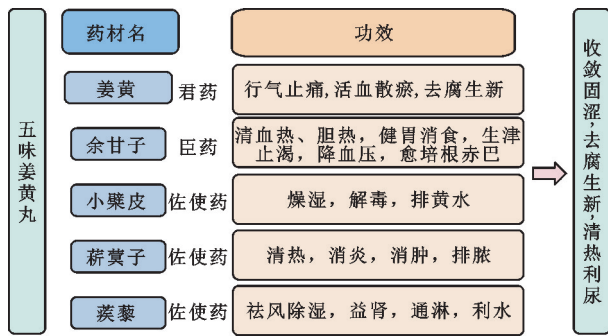


图1 五味姜黄丸的方解图

4 复方功效

临床医书《医学红卷》^[38]《利乐凉光照射之新月》^[39]《秘诀珍宝伏藏库》《甘露伏藏品》^[40]等4本古籍均有五味姜黄丸的记载,主治“京尼萨克”病、“楷常病”等引起的腰腿酸痛、尿液浑浊、尿淋漓不尽、尿

频、尿急等病症,与《名方目录》所载一致。经查阅《藏医方剂学》^[41]《藏汉合璧常用藏成药实用手册》^[42]等现代文献,本方涉及五个加减方,其中二味姜黄汤散用于尿频;三味姜黄汤散用于尿频、尿急;四味姜黄汤散用于尿道炎、尿频、尿急;十八味诃子利尿丸用于糖尿病、小便混浊、尿频、消瘦、腰身肾作痛等;二十八味槟榔丸用于温肾、通淋,用于寒性腰髋关节痛及脓血尿、睾丸肿胀等病症。五个藏药方均以清热利尿为主,五味姜黄丸作为衍变组方之一,其功效范围广泛,处方简明。

5 总结与展望

五味姜黄丸,为治疗泌尿系统疾病的经典名方,通过梳理五味姜黄丸的古今文献,对五味姜黄丸的出处、组成、药材基原、药味炮制、用法用量、主治功能进行分析与考证,归纳其关键考证信息表5。

表5 五味姜黄丸的关键信息

出处	制法	药物	基原及药用部位	炮制方法	剂量	用法用量	功能主治
秀多医学	姜黄 12g、余甘子	姜黄	姜科植物姜黄 <i>Curcuma longa</i>	除去杂质,略泡,洗净,润透,切	12g	根据患者	功效:清热利
汇集·秀	9g、小檗皮 4g、蒺藜	余甘子	L.的干燥根茎	厚片,干燥		的病情、年	尿
多贡布	蒺藜子 8.5g、蒺藜	余甘子	大戟科植物余甘子 <i>Phyllanthus emblica</i> L.的干燥果实	除去杂质,去核,晾干备用	9g	龄和体质	主治:“京尼萨
	8g,将以上药材粉碎成细粉与蜂蜜	小檗皮	甘肃小檗皮 <i>Berberis kansuensis</i> Schneid.的干燥中皮	要刮去粗皮,剥取中皮,去其木质部分,中皮晒之干透	4g	等情况,用	克”病和“楷常
	配伍、混匀,并制成豌豆大小的丸	蒺藜子	十字花科蒺藜植物蒺藜子 <i>Thlaspi arvense</i> L.的干燥种子	晒干,打下种子	8.5g	青稞酒送	病”引起的腰
	药,最后阴干	蒺藜	蒺藜科蒺藜属草本植物蒺藜 <i>Tribulus terrestris</i> L.的干燥果实	除去杂质,炒蒺藜	8g	服5丸或7	腿酸痛、尿液
						丸或9丸	浑浊、尿淋漓
							不尽、尿频、尿急等病症

目前临床上应用广泛的是四味姜黄汤散,五味姜黄丸是后世医家秀多贡布在四味姜黄汤散的基础上加蒺藜子而来,二者主治功效相似,皆用于“京尼萨克”病的各种病症,但五味姜黄丸更优于四味姜黄汤散,不仅治疗“京尼萨克”,且能治疗“楷常病”等引起的腰腿酸痛、尿液浑浊、尿淋漓不尽、尿频、尿急等病症,本方作为藏医古老的衍变组方之一,其处方简明、疗效明确、历史悠久。以上研究对五味姜黄丸复方制剂的开发及应用具有重要的参考价值和推动作用。

本研究还存在不足之处,古今文献资源有限,故无法考证精确的药物剂量,缺乏现代文献研究,无法验证临床疗效。故后续的研发中,可通过对五味姜黄丸进行质谱分析,同时建立质量控制标准,为五味姜黄丸复方制剂的研发、临床治疗及药物监管提供可靠的科学依据。

参考文献:

[1] 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考证原则》《古代经典名方关键信息表(7首方剂)》的通知[EB/OL].(2020-11-10)

[2026-02-03]. <http://kjs.satcm.gov.cn/zhengcewenjian/2020-11-10/18132.html>.
 [2] 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)[2026-02-03]. <http://www.natcm.gov.cn/kejisi/gongzuodongtai/2023-09-01/31743.html>.
 [3] 藏医药经典文献集成丛书编委会,青海省藏医药研究所.秀多医学汇集[M].藏文.北京:民族出版社,2005:193.
 [4] 藏医药经典文献集成丛书编委会,青海藏医药研究所.方剂精选·心宝[M].藏文.北京:民族出版社,2007:171.
 [5] 毛继祖,吉守祥.藏药方剂宝库[M].兰州:甘肃民族出版社,2014:510.
 [6] 罗达尚.晶珠本草正本诠释[M].成都:四川科学技术出版社,2017:248-745.
 [7] 帝玛尔·丹增彭措.晶珠本草[M].毛继祖,等译.上海:上海科学技术出版社,2012:102-164.
 [8] 罗达尚.中华藏本草[M].北京:民族出版社,1997:109-290.
 [9] 中国科学院西北高原生物研究所.藏药志[M].西宁:青海人民出版社,2019:18-369.
 [10] 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,2020:186-367.
 [11] 宇妥·云丹贡布.四部医典[M].藏文.拉萨:西藏人民出版社,1982.

基于 CiteSpace 的我国瑶族医学研究热点可视化分析

姚新涛¹, 陈 茫^{2*}, 徐晨光¹

(1. 桂林医科大学 人文与管理学院, 广西 桂林 541199; 2. 桂林理工大学 商学院, 广西 桂林 541004)

摘要:目的:分析瑶族医学领域研究热点及变化趋势,为后续研究提供参考依据。方法:利用 CiteSpace 可视化文献分析软件对中国知网数据库 1983—2024 年的瑶族医学领域的相关文献进行作者、机构、关键词等内容的可视化图谱分析。结果:筛选后共纳入文献 811 篇,涉及 47 位核心作者,352 家机构,形成以李彤、闫国跃为核心的研究团队,其中广西中医药大学发文最多;高频关键词主要为瑶药、瑶医、瑶医药、化学成分、质量标准等;研究热点集中在瑶医药文化的学术基础与发展、瑶药的药理成分与价值作用、瑶医药的临床实践应用三个方面。结论:瑶医研究的政策驱动与研究发展具有协同性,核心作者群与机构集群具有引领作用,呈现“文化—药理—临床”的递进式发展。

关键词:瑶族医学;CiteSpace;可视化分析

DOI:10.11954/ytctyy.202603031

文献标识码:A

中图分类号:R29;G353.1

文章编号:1673-2197(2026)03-0180-06

- [12] 希瓦措. 度母本草[M]. 毛继祖,等译. 西宁:青海人民出版社, 2016:275.
- [13] 杨竞生. 中国藏药植物资源考订下卷[M]. 昆明:云南科技出版社, 2017:32-33,83-84.
- [14] 尕玛措尼. 藏药鉴定学[M]. 藏文. 北京:民族出版社, 2009: 64.
- [15] 第司·桑杰嘉措. 蓝琉璃[M]. 上海:上海科学技术出版社, 2012:73.
- [16] 嘎务. 藏药晶镜本草[M]. 藏文. 北京:民族出版社, 2018. 4: 134.
- [17] 李红颖,宋文俊,李慧林,等. 基于超快速 VPCR 荧光可视化检测技术的小檗皮及其藏成药中原料药的真伪鉴别研究[J]. 中草药, 2023, 54(12):3983-3989.
- [18] 李琪. 藏药小檗皮不同基原品种的质量评价及抗糖尿病作用机制研究[D]. 成都:成都中医药大学, 2019.
- [19] 徐鑫梅. 基于 UPLC-Q-Exactive Orbitrap MS 代谢物组学的多基原藏药小檗皮质量评价研究[D]. 成都:成都中医药大学, 2021.
- [20] 青海省卫生厅. 青海省藏药材标准[S]. 西宁:青海新华印刷厂, 1992:6-138.
- [21] 赖先荣,杨福寿,张丹. 四川藏羌彝民族医药图鉴[M]. 成都:四川民族出版社, 2020:205.
- [22] 白若杂纳. 妙音本草[M]. 毛继祖,译. 西宁:青海人民出版社, 2016:24.
- [23] 宇妥·云丹贡布. 宇妥本草[M]. 毛继祖,译. 西宁:青海人民出版社, 2016:25.
- [24] 青海省药品检验所,青海省藏医药研究所. 中国藏药第(1)卷[M]. 上海:上海科学技术出版社, 1996:51-422.
- [25] 毛祭祖,王智森. 基础藏药炮制学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2011:160.
- [26] 程寒,胡燕,赵海燕. 藏医药[M]. 武汉:湖北科学技术出版社, 2021:123.
- [27] 尕玛措尼,增太加. 藏药炮制技术[M]. 藏文. 北京:民族出版社, 2017:336.
- [28] 西藏,青海,四川,甘肃,云南,新疆六省卫生局. 藏药标准—六省区[M]. 西宁:青海人民出版社, 1979:11-235.
- [29] 四川省药品监督管理局. 四川省藏药材标准[M]. 成都:四川科学技术出版社, 2021:24.
- [30] 中华人民共和国卫生部药典委员会. 中华人民共和国卫生部药品标准藏药第一册[M]. 北京:中华人民共和国卫生部, 1995:90-140.
- [31] 李晓松. 医学统计[M]. 3 版. 北京:高等教育出版社, 2014.
- [32] 毗卢遮那. 月王药诊[M]. 毛继祖,马世林,译. 上海:上海科学技术出版社, 2012:38-189.
- [33] 宇妥·云丹贡布. 医学四续[M]. 毛继祖,等译. 上海:上海科学技术出版社, 2012:53-260.
- [34] 尼玛泽仁. 高原藏医药学[M]. 北京:北京大学医学出版社, 2021:223.
- [35] 藏医药经典文献集成编委会. 青海省藏医药研究所. 苯医四部[M]. 藏文. 北京:民族出版社, 2005:96.
- [36] 嘎玛群培. 甘露本草明镜[M]. 藏文. 拉萨:西藏人民出版社, 1993:27-359.
- [37] 藏医药经典文献集成编委会,青海省藏医药研究所. 祖先口述[M]. 藏文. 北京:民族出版社, 2005:454-783.
- [38] 藏医药文献集成编委会,青海藏医药研究所. 医学红卷[M]. 藏文. 北京:民族出版社, 2007:844-845.
- [39] 青海省藏医药研究院. 藏医药大典第 46 卷[M]. 藏文. 北京:民族出版社, 2011:259.
- [40] 青海省藏医药研究院. 藏医药大典第 56 卷[M]. 藏文. 北京:民族出版社, 2011:383.
- [41] 旦科. 藏医方剂学[M]. 藏文. 北京:民族出版社, 2019:35.
- [42] 索郎顿珠. 藏汉合璧常用藏成药实用手册[M]. 北京:民族出版社, 2006:370.

(编辑:周慧民 赵 可)

收稿日期:2025-06-24

基金项目:国家社会科学基金一般项目(22BTQ081);广西研究生教育创新计划项目(YCSW2024461)

作者简介:姚新涛(2000—),男,桂林医科大学硕士研究生,研究方向为医学图书馆建设与管理。

通讯作者:陈茫(1981—),男,博士,桂林理工大学商学院教授,博士生导师,研究方向为数字人文、知识服务与创新。

E-mail:cmxyz@qq.com