

经典名方五苓散的关键信息考证及临床应用分析

曹佳蕾^{1,2}, 梁绿圆^{1,2}, 陈金雨², 吕星航², 尹婧丹², 丁子超^{1,2}, 张淑孜^{1,2}, 魏炳琦³, 任献青^{1,2}

(1. 河南中医药大学第一附属医院儿科医院, 河南 郑州 450099; 2. 河南中医药大学儿科医学院, 河南 郑州 450046; 3. 河南中医药大学中医学院, 河南 郑州 450046)

摘要:五苓散是仲景创制苓桂剂中的代表方剂,以善治“蓄水证”而闻名,其主要治疗为太阳表邪未解内传膀胱腑而致水饮内停的太阳经腑同病的水气病,临床各科凡是津液运行失调,气不化水均可使用。历代医家对五苓散应用及讨论极多且繁杂,需梳理源流并对其方名组成、药物基原、药物炮制、煎服方法等疑点进行梳理讨论。根据诸多学者考证结果,确定五苓散药物基原为猪苓用多孔菌科真菌猪苓 *Polyporus umbellatus* 的干燥菌核,茯苓用多孔菌科真菌茯苓 *Poria cocos* 的干燥菌核,泽泻用泽泻科植物东方泽泻 *Alisma orientale* 或泽泻 *A. plantago-aquatica* 的干燥块茎,白术用菊科植物白术 *Atractylodes macrocephala* 的干燥根茎,桂枝用樟科植物肉桂 *Cinnamomum cassia* 的干燥嫩枝。按照汉代度量衡制进行剂量折算,建议五苓散煎服剂量与方法为“猪苓(去黑皮,生品)10.35 g,茯苓片(去皮)10.35 g,泽泻17.25 g,白术10.35 g,桂枝(去皮)6.90 g。将5味药材磨制成粉,需过二号筛。煎服法为取5 g药末用适量米汤煎煮,每日3次。服用后嘱咐多饮热水,直至汗出病愈。”现代五苓散临床应用广泛,多用于泌尿生殖系统、消化系统、心脑血管系统、眼耳鼻喉系统等多系统疾病,使用频率较高的疾病分别为心力衰竭、肝硬化腹水、腹泻、水肿等。通过对五苓散古籍文献分析考证,并结合现行标准和临床研究,确定其关键信息,以期为经典名方的临床应用及新药研究的统一质量控制提供参考。

关键词:五苓散;关键信息;考证;源流;组成

中图分类号:R289.5

文献标志码:A

DOI:10.13194/j.issn.1673-842X.2026.01.018

Textual Research of Key Information of Classic Prescription Wuling Powder (五苓散) Based on Ancient and Modern Literature

CAO Jialei^{1,2}, LIANG Lyuyuan^{1,2}, CHEN Jinyu², LYU Xinghang², YIN Jingdan², DING Zichao^{1,2}, ZHANG Shuzi^{1,2}, WEI Bingqi³, REN Xianqing^{1,2}

(1. Pediatric Hospital, the First Affiliated Hospital of Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou 450099, Henan, China; 2. School of Pediatrics, Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou 450046, Henan, China; 3. Traditional Chinese Medicine College, Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou 450046, Henan, China)

Abstract: Wuling Powder (五苓散) is a representative prescription in Linggui prescription created by ZHANG Zhongjing, which is famous for treating stagnated fluid syndrome, and mainly used in water retention of Taiyang meridian and Fu-organs with the pathogenesis of exterior evil of Taiyang does not

基金项目:中央财政转移支付地方项目-中医儿科优势病种循证能力提升项目;河南省中原英才计划(育才系列)项目(豫组通〔2021〕44号)

作者简介:曹佳蕾(2002-),女,河南郑州人,硕士在读,研究方向:中医药防治小儿肾脏及风湿免疫性疾病研究。

通讯作者:任献青(1973-),男,河南安阳人,教授、主任医师,博士,研究方向:中医药防治小儿肾脏及风湿免疫性疾病研究。

- [83] 刘杰. 大黄附子汤对重症急性胰腺炎大鼠肠道动力障碍的作用研究[D]. 遵义:遵义医学院,2019.
- [84] 霍黎生,臧亮,孙龙,等. 大黄附子汤对脾胃阳虚型慢传输型便秘大鼠排便功能的影响研究[J]. 现代中西医结合杂志,2017,26(2):128-130.
- [85] 康新,梁正凯,路晓光,等. 大黄附子汤对重症急性胰腺炎大鼠肠黏膜上皮细胞及线粒体结构和功能的影响[J]. 中华卫生应急电子杂志,2016,2(5):309-314.
- [86] 吴丽,吕高虹,刘晓,等. 大黄附子汤对重症急性胰腺炎大鼠肠黏膜屏障的影响[J]. 时珍国医国药,2012,23(11):2679-2681.
- [87] 张琳琳,张海晨,宋云霄,等. 大黄附子汤对腺嘌呤致慢性肾衰竭小鼠外周血TGF- β 1、BMP-7水平及肾组织Smad6、P38蛋白表达的影响[J]. 中医杂志,2019,60(24):2138-2142.
- [88] 张喜奎,宋昱娇,苏明星,等. 大黄附子汤加减方治疗慢性肾衰竭大鼠的疗效机制研究[J]. 亚太传统医药,2024,20(8):17-22.
- [89] 陈莹莹. 大黄附子汤不同比例配伍对 uuo 模型大鼠的作用及机制研究[D]. 哈尔滨:黑龙江中医药大学,2021.
- [90] 涂玥,孙伟,万毅刚,等. 大黄附子汤调控JNK/bcl-2信号通路而改善尿酸性肾病肾小管/间质损伤的机制[J]. 中华中医药杂志,2013,28(5):1351-1356,1636.
- [91] 孔文文,巴元明. 加味大黄附子汤调节Wnt/ β -catenin信号通路保护慢性肾脏病小鼠认知功能的机制[J]. 川北医学院学报,2023,38(9):1161-1164,1168.
- [92] 王晓燕,王茗萱,冯嘉轩,等. 大黄附子汤增强nk细胞杀伤小鼠Ile细胞效力[J]. 中国兽医学报,2024,44(7):1483-1488.
- [93] 吴丽,蔡宝昌,刘晓,等. 大黄附子汤含药血清对重症急性胰腺炎小鼠腹腔巨噬细胞jak2/stat3信号通路的影响[J]. 中草药,2013,44(22):3195-3199.
- [94] 孙礼涛,路晓光. 大黄附子汤灌胃对小鼠重症急性胰腺炎的治疗作用及其机制[J]. 山东医药,2024,64(17):33-37.
- [95] 陈威,黄庆仪,蒙宇华. 大黄附子汤对急性胰腺炎患者血清il-22及il-13表达的影响[J]. 西部中医药,2016,29(5):1-4.
- [96] 路小光,战丽彬,康新,等. 中性粒细胞弹性蛋白酶在重症胰腺炎急性肺损伤中的表达及大黄附子汤的干预作用[J]. 中华实验外科杂志,2010,27(12):1901-1904.

resolve then internally transmit to the bladder causing amassment of water. It can widely be applied in syndrome with imbalanced transmission of body fluid and Qi fails to promote water. Medical experts have abundant and miscellaneous discussions about the clinical application of Wuling Powder, and it is necessary to sort out the origin and research prescription name and composition, herb origins, drug preparation methods, decocting and taking methods and other doubtful points. According to the research results of many scholars, Zhuling (Polyporus) is the dry sclerotia of *Polyporus umbellatus* (Pers.) Fries, Fuling (Poria) is the dry sclerotia of *Poria cocos* (Schw.) Wolf., Zexie (Alismatis Rhizoma) is the dried tubers of *Alisma orientale* or *A. plantago-aquatica*, Baizhu (Atractylodis Macrocephalae Rhizoma) is the dry tubers of *Atractylodes macrocephala* Koidz., Guizhi (Cinnamomi Ramulus) is the young branch of *Cinnamomum cassia* Presl. Converted from Han measurement, it's recommended that Zhuling (Polyporus) (dark bark peeled) 10.35 g, Fuling (Poria) slice (peeled) 10.35 g, Zexie (Alismatis Rhizoma) 17.25 g, Baizhu (Atractylodis Macrocephalae Rhizoma) 10.35 g, Guizhi (Cinnamomi Ramulus) peeled 6.90 g. The above herbs are grounded to powder and needs to pass the second sieve. 5 g of the above powder is suggested to be decocted with appropriate amount of mice soup, and taken 3 times a day. It's recommended to drink plenty of hot water after taking the prescription until completely healed with sweating. Modern application of Wuling Powder is widely used in genitourinary system, digestive system, cardiovascular and cerebrovascular system, eye, ear, nose and throat system and other multi-system diseases. The diseases with high frequency of use are heart failure, cirrhosis ascites, diarrhea, edema and so on. Through the excavation and combing of the ancient literature of Wuling Powder, the key information is determined in order to provide scientific reference for the clinical application of classical prescriptions and the development of new drugs.

Keywords: Wuling Powder (五苓散); key information; textual research; historic origin; prescription composition

经典名方五苓散由汉代医家张仲景创制,首载于《伤寒杂病论》,全方由猪苓、茯苓、泽泻、白术、桂枝组成,功善温阳化气、利水渗湿,用于太阳病、阳明病、霍乱、痰饮病、消渴小便不利淋病等,是治疗膀胱气化不利蓄水证的典型方剂^[1],被誉为“治水第一方”^[2]。五苓散证主症见小便不利、身热头痛、口渴欲饮、水入即吐等。自仲景创方以来,后世医家多推崇并化裁应用,在此方基础上加减药味或与经方合用得到藿陈五苓散、分利五苓散、柴苓汤、导赤五苓散、胃苓汤等常用方剂,并将其主治拓展到痲痢泄泻、妊娠尿血、小儿吐泻、中暑兼湿、寒湿肠痹等,然其病机仍不离水湿内停、气化不利。现代药理研究发现五苓散具有利尿^[3]、肾脏保护^[4]、双向水液调节^[5-6]、调节血压^[7]、调节人体代谢^[8-9]等作用,临床应用用于泌尿、循环、消化、内分泌等多系统疾病^[10]。目前关于五苓散的研究多集中于临床观察与药理研究,关于其源流演变、主治证候、组成剂量、药物炮制、煎服方法、功能主治等关键信息全面整理与考证研究少有报道。本文通过文献计量学方法,基于古代医籍系统考证五苓散源流发展,并结合现代临床研究进行病证分析,得到五苓散关键信息表,以期在五苓散的临床标准化应用及复方制剂研发提供科学依据。

1 资料与方法

1.1 文献数据来源

古代文献条目:在现有中医古籍数据库,如《中华医典》(第5版)、国医典藏中医药古籍数字图书馆、博览医书、读秀学术搜索数据库中以“五苓散”为关键词进行检索,并检索五苓散的异名同方、同方异名等。参考光盘及网页查询内容翻阅古籍原文进行审校。

现代文献条目:在现代文献数据库,如中国知网、万方数据、中华医学会,以五苓散”为主题词进行检索现代文献,搜索时间自1985年7月1日—2024年7月1日。

1.2 纳入和排除标准

纳入标准:①刊刻发行时间截至1911年的中医古籍文献;②古籍中明确记载五苓散的组方、药量、药物加工及煎服方法、功效主治等信息;③同一古籍以较早版本为准;④与五苓散的组成基本相同。

排除标准:①同名异方,即组成中猪苓、茯苓、桂枝、泽泻、白术5味药物皆无且主治方向与原文不同;②只检索到五苓散方名,无其他相关信息。

1.3 数据规范

①将相关古籍中记载的五苓散内容录入Excel表中,原则上以古籍为准,不作人为改动;②根据规范的设定格式录入选取的字段,包括古籍名、成书年代、著者、方名、药物组成、煎服法等。

2 结果及分析

经过纳排标准查找及筛选后共纳入82条有效数据,包含75条古籍^[11-87]。其中,东汉2本,即《伤寒论》与《金匱要略》,唐、宋、金、元、明、清分别为3、17、4、2、7、47本。并列《伤寒论》5个版本:《宋本》《唐本》《金匱玉函经》《康平本》《桂林古本》,以《宋本》第71条为标准进行对比,详见表1。

2.1 源流与方名

本研究中,历代基本沿用“五苓散”方名,在唐宋金代医书中也出现过“茯苓术散”(《外台秘要》)、“猪苓散”(《太平圣惠方》)、“五苓饮子”(《类编朱氏集验医方》)、“五苓汤”(《黄帝素问宣明方论》)等同方异名。《医方类聚》中收录“淡渗二苓汤”一方^[88],虽云“亦名五苓散”,实则为五苓散去桂枝加滑石,属五苓散类方。“五苓散”之方名由仲景所创,但关于其方名释义历代众说纷纭。一说以特殊药物命名以强调功效作用,如《伤寒明理论》^[27]云:“苓,令也,号令之矣。通行津液,克伐肾邪,专为号令者。苓之功也。五苓之中,茯苓为主,故曰五苓散。”强调五苓散中茯苓利水渗湿以制湿邪的关键作用。《绛雪园古方选注》云:“苓,臣药也。二苓相辅,则五者之中,可为君药矣。故曰五苓。”茯苓与猪苓二药相

表1 《伤寒论》5个版本所载五苓散内容比较(以宋本71条为标准进行对比)
Table 1 Recordings of Wulingsan in 5 different versions of *Treatise on Febrile Diseases*
(Taking the No.71 article in five versions as an example)

《伤寒论》版本	组成
宋本 ^[11]	猪苓(去皮)十八铢,泽泻一两六铢,白术十八铢,茯苓十八铢,桂枝(去皮)半两。右五味,捣为散,以白饮和服方寸匕,日三服,多饮暖水,汗出愈。如法将息。
唐本 ^[12]	猪苓(去黑皮)十八铢,白术十八铢,泽泻一两六铢,茯苓十八铢,桂枝半两。上五味,各为散,更于白中治之,白饮和服方寸匕,日三服,多饮暖水,汗出愈。
金匱玉函经 ^[13]	猪苓十八铢,泽泻一两六铢,茯苓十八铢,桂半两,白术十八铢。右五味,为末,以白饮和服方寸匕,日三服,多饮暖水,汗出愈。
康平本 ^[14]	猪苓(去皮)十八铢,泽泻一两六铢,白术十八铢,茯苓十八铢,桂枝(去皮)半两。右五味,捣为散,以白饮和服方寸匕,日三服,多饮暖水,汗出愈。如法将息。成本作泽泻一两六铢半,桂下无枝字。无如法将息四字。
桂林古本 ^[15]	猪苓(去皮)十八铢,泽泻一两六铢,茯苓十八铢,桂枝(去皮)半两,白术十八铢。上五味,捣为散,以白饮和服方寸匕,日三服。多饮暖水,汗出愈。

须,共为君药,和奏利水渗湿之效,以此命名以强调两药的共同作用。二说由其他方剂化裁而来。有学者认为五苓散原名是“猪苓散”,宋本《伤寒论》第71条主治后有“即猪苓汤是”,为五苓散为猪苓汤之意。《金匱要略》中收录“三味猪苓散”,故此方又唤作“五味猪苓散”,后遂略去“味”“猪”简称“五苓散”。另外,《太平圣惠方》中记载“猪苓散”共17次,虽然其中多为猪苓汤及其类方,然而卷九及卷十所载猪苓汤组成与五苓散一致,但剂量及煎煮法不甚相同,亦佐证“猪苓汤”为“五苓散”之别名。三说以五行生化解释五苓散,《古今名医方论》引赵羽皇用五行理论解释五苓散组方云^[89]“用白术以培土,土旺而阴水有制也;茯苓以益金,金清而通调水道也;桂味辛热,且达下焦,味辛则能化气,性热专主疏通,州都温暖,寒水自行;再以泽泻、猪苓之淡渗者佐之,禹功可奏矣。”《伤寒来苏集》^[50]曰:“猪苓色黑入肾,泽泻味咸入肾,具水之体,茯苓味甘入脾,色白入肺,清水之源;桂枝色赤入心,通经发汗,为水之用。散于胸中则水精四布,上滋心肺,外溢皮毛,通调水道,一汗而解。”也有学者从“药象理论”探讨五苓散组成^[91],以桂枝属“木”象,泽泻属“水”象(火中水),猪苓属“水”象(属下焦腐),茯苓、白术属“土”象,茯苓为水中土,利水化湿以建土,白术为土中水,先培土以治水。可见,五苓散调和五脏气机,以通调水道、通阳化气,现代李阳波运用五运六气解释五苓散^[90],认为五苓散即五令散,令为节令,因而五苓散的组方原理与节令、方位有关。如白术性温,属东方春令之气;桂枝性热,属南方夏令之气;茯苓性平,属中央长夏之气;猪苓性寒,属北方冬令之气;泽泻性凉,属西方秋令之气。因而五苓散通四时之气,主通利五令之水湿,即分利东南西北中之湿。

2.2 组成

五苓散由茯苓、猪苓、白术、泽泻、桂枝组成,后世基本沿袭仲景方制。五苓散组成有三点争议:一为“桂”的选用。本文所引为宋本《伤寒论》,文中用“桂枝”,唐本与康平本同“桂枝”,但《金匱玉函经》与成无己所著《注解伤寒论》仅为“桂”,后世如《备急千金要方》《太平圣惠方》等诸多古籍又载有“桂心”“肉桂”“官桂”之名。历代医家对五苓散之“桂”为桂枝还是肉桂存在争议,为便于方剂规范使用应予以鉴别。一从组方来分析。《伤寒附翼》^[50]有言:“本方重在内烦外热,用桂枝是逐水

以除烦,不是热因热用”,强调用桂枝以驱除水湿内停。《古今名医方论》引罗东逸有言^[89]:“然用桂枝者,所以宣邪而仍治太阳也。杂症之用五苓者,特以膀胱之虚,寒水为壅,兹必肉桂之厚以君也,而虚寒之气始得运行宣泄。”指出五苓散用桂枝散太阳之邪,用肉桂引火以助运,当予以鉴别。而《伤寒溯源集》有言:“桂枝上行而发表……岂有以五苓渗湿下泄之剂,而反用上行发表者乎?”指出五苓散组方淡渗利湿,使用桂枝不合方义,应用肉桂。二是从炮制方法分析。仲景原文有云:桂枝者,取枝上皮的也。《医宗金鉴》^[58]又称:“桂枝汤方,桂枝下有‘去皮’二字,夫桂枝气味辛甘,全在于皮,若去皮是枯木矣,如何有解肌发汗之功?宜删此二字,后仿此”。由此可见,仲景特意强调“去皮”,推测原方应以肉桂用药。现代实验研究证实五苓散中桂枝的主要活性成分桂皮醛具有肾脏保护作用,是肾阳虚证中之“要药”^[92-93]。因而,五苓散中应用桂枝也具有一定依据。日本学者真柳诚^[94]考证后认为北宋时期校正医书局林亿等将《伤寒论》等经典中的所有桂类药物,如桂、桂心、桂皮等统一为“桂枝”,影响后世的古籍传播。王艺涵等^[95]考证“桂枝”之名首次出现于唐代《新修本草》,为牡桂之嫩枝,即“肉桂”的别名,显然与后世的“肉桂”即树干皮不同,反而与今所用“桂枝”即嫩枝接近,故五苓散中桂枝建议用2020版《中华人民共和国药典》(后简称《药典》)载录的樟科植物肉桂 *Cinnamomum cassia* Presl 的干燥嫩枝。

二为茯苓的选择,所纳入的80条有效数据中有17条文献记载使用赤茯苓,余用茯苓。陶弘景首次提出茯苓白赤之分,记载二者“白补赤泻”,对后世如赤白芍、赤白术等的用药产生深远影响。《神农本草经疏》^[96]载:“白者入气分,赤者入血分,补心益脾,白优于赤;通利小肠,专除湿热,赤亦胜白。”从二者主要功效来看,若患者以脾气虚弱为主则需用白茯苓,若以小便不利等需以利湿为主则需用赤茯苓。

三为关于方药的君臣佐使存在一定争议,尤其是关于君药的认定问题。成无己在《伤寒明理论》中以茯苓为君^[27],中谓:“五苓之中,茯苓为主……是以茯苓为君,猪苓为臣。”《医宗金鉴》^[58]则以泽泻为君,“君泽泻之咸寒,咸走水腑,寒胜热邪;佐二苓之淡渗,通调水道,下输膀胱,则水热并泻也”。

汪昂则主张二苓为君^[47]，“经曰，淡味渗泄为阳，二苓甘淡，入肺而通膀胱，为君”。成氏认为五苓散是治疗水饮内蓄，茯苓淡渗利湿为君，《医宗金鉴》则认为仲景用五苓散治疗水热互结证，故而以泽泻为君。笔者更认同汪昂的观点，成氏以为茯苓淡渗利湿为君，可猪苓亦能淡渗利湿，且功效更强于茯苓，再加上两药用量均为18铢，故单以茯苓为君，并未说明猪苓不是君药的理由；而《医宗金鉴》中认为水热互结而以泽泻为君，但根据条文，虽有微热消渴，但消渴乃津不上承引起，而非热邪伤阴所致，故热象并不严重；五苓散证以小便不利为主症，水液代谢失司为病机，微热消渴并不是主症，君药当治主症，虽泽泻用量最大，作为君药依据仍不足。汪氏认为茯苓、猪苓同为君药，两者同为淡渗利湿之品，相须为用，量大效专；此外从五苓散之名猜想，“五”指方中药味为五，“苓”指茯苓、猪苓，如若仲景以茯苓单为君，方名以五味茯苓散或茯苓散更为适宜，正如猪苓汤的命名一样，猪苓为君，方名不提茯苓^[97]。

后世医家对五苓散广泛化裁，拓展其临床应用。《外台秘要》所载“茯苓术散”可以治疗发白及秃落。《敖氏伤寒金镜录》加茵陈、滑石、木通、甘草治疗阳黄，《验方新编》去桂枝加阿胶、当归、川芎，治疗“蹉经”，即因吃热物过多，积久而成。去其热毒，调其阴阳即安。《太平和剂局方》在原方加辰砂便为“辰砂五苓散”，治疗火毒扰神，中暑发渴，《仁斋直指方论》再加灯心治疗湿证，小便不利。《朱氏集验方》则加大附子一枚，炮热同五苓散磨细粉姜汤送服，治疗反胃吐食。《医宗金鉴》加入人参名为春泽汤。因李东垣言“无恶寒者，不可用桂”，《医方集解》去桂枝命为四苓汤，周扬俊则云五苓散为渴而小便不利者设，若不渴，则茯苓甘草汤足矣，若但渴，则四苓散足矣。

2.3 药物基原与炮制

参考2020版《药典》^[98]中药物基原规范及现代学者对药物本草的考证，明确五苓散中各药味的药物基原。并对历代古籍中药物炮制方法进行统计归纳，以总结五苓散中各药味的炮制规格。统计发现共有71条古籍文献与《伤寒论》中五苓散药味记载一致且对药味均有明确药量、炮制方法记载。

前文已述茯苓的“白补赤泻”之说，后世多沿用该说。历代主流茯苓与2020版《药典》所载多孔菌科真菌茯苓 *Poria cocos* (Schw.) Wolf. 的干燥菌核一致，以去皮后进行蒸煮、切片、捣烂后加工，与历代统计的炮制方法一致。古代医家言茯苓宜切片入药，块状有效物质不易于溶出，《药典》自2015年开始收录“茯苓片”这一规格，2020版《药典》现有茯苓片、茯苓块、茯苓个3种规格，结合历代使用情况我们建议使用多孔菌科真菌茯苓 *P. cocos* 的干燥菌核，规格选用“茯苓片”，需去皮。历代猪苓基原基本一致，主要功效为利水渗湿^[99]。《本草纲目》^[100]云：“猪苓取其行湿，生用更佳”。历代古籍所载五苓散中猪苓均以生品用药，以充分发挥猪苓利水渗湿之效。《伤寒论》载猪苓需“去皮”或“去黑皮”，后世也基本沿用。参考《中华人民共和国药典》记载，建议猪苓选用为多孔菌科真菌猪苓 *Polyporus umbellatus* 的干燥菌核，炮制方法为去黑皮。泽泻首载于《神农本草

经》，现代学者对历代泽泻基原考证结果不一。经王艺涵等考证结果^[101]建议《伤寒论》所用之泽泻为泽泻科植物东方泽泻 *Alisma orientale* (Sam.) Juzep. 或泽泻 *Alisma plantago-aquatica* Linn. 的干燥块茎，生品规格即可。现代学者考证发现，南北朝前对白术与苍术区分较少，至唐宋时期白术与苍术的区分更为明确^[102]。《本草崇原》^[103]载：“《本经》未分苍白，而仲祖《伤寒》方中皆用白术，《金匱》方中又用赤术，至陶宏景《别录》则分而为二”。由此可见，《伤寒论》已在临床普遍使用白术。然受到宋代重白轻苍的影响，官方校改医书时将《伤寒论》中的“术”统一为“白术”。方有执《伤寒论条辨》对经方药物有独特认识发挥^[104]，如于五苓散条下，提出“术”上不当有“白”字，书后所附《本草钞》中亦有论及。方氏言《伤寒论》始编于王叔和，而“《脉经》术上皆无白字”，故认为“白为后人所加”。经赵佳琛等^[105]考证发现，宋代之前白术更接近于 *Atractylodes lancea* 或 *Atractylodes chinensis*，然自宋以来历代均尊崇白术，结合野生苍术的资源紧张等问题建议使用菊科植物白术 *Atractylodes macrocephala* Koidz. 的干燥根茎。考虑到《伤寒论》以及历代多数古籍对白术并无特殊炮制方法，建议规格为生品。五苓散《伤寒论》原方中桂枝注有“去皮”，此处“桂枝”应为枝皮而非现用的嫩枝条^[106]。参考2020版《药典》规定与王艺涵等学者考证结果，建议桂枝用樟科植物肉桂 *Cinnamomum cassia* Presl 的干燥嫩枝^[95]，炮制方法为“去皮”。《金匱玉函经》载：“桂削去皮，用里黑润有味者为佳”。现代医家分析指出，桂枝去皮，实为去其“粗皮”“皮上甲错”，即刮除外表之栓皮，以保证用药洁净和称量准确。

2.4 药物剂量

《伤寒杂病论》原方中对五苓散的剂量有2种记载，在《伤寒论》中五苓散的具体记载为“猪苓(去皮)十八铢，泽泻一两六铢，白术十八铢，茯苓十八铢，桂枝(去皮)半两”，在《金匱要略》中五苓散的具体记载为“泽泻一两一分，猪苓(去皮)三分，茯苓三分，白术三分，桂枝(去皮)二分”。经统计，共有71条文献数据明确记载了五苓散的具体剂量，其中24条与《伤寒论》记载一致，5条与《金匱要略》记载一致，可知历代医家运用五苓散药物之量均沿袭《伤寒杂病论》。按“猪苓:茯苓:泽泻:白术:桂枝”的标准进行药量折算，发现有33条古籍保留了“3:3:5:3:2”的药量比例，仲景用药精妙，多注重药量比例以发挥药效，故建议现代五苓散开发应遵循此比例，以发挥药效。从“尊古”角度建议依据按照汉制折算五苓散用药剂量。汉代度量衡多采用“两”“分”“铢”制。按照张林等^[107]考证结果，唐代度量衡折算承袭汉制，汉唐时期度量衡的折算原则为“1两=13.8g”进行折算。《汉书·律历志》云：“千二百黍重十二铢，二十四铢为两”，故一铢合今0.575g。经考证，汉代度量衡中并无“分”剂量单位^[108]，唐代出现了新的计量单位“分”。《名医别录》云：“古秤惟铢两而无分名”。《金匱要略》中五苓散“分”“两”混用现象的存在并非仲景本意，应该是北宋官修校正《伤寒论》时对剂量的修改。据《备急千金要方》^[109]载，“今则以十黍为一铢，六铢为一分，四分为一两”，

按照一两13.8 g换算,则一分为3.45 g,可知《金匱要略》所载五苓散实际与《伤寒论》所载五苓散剂量一致。综上得到五苓散的现代剂量为猪苓10.35 g、泽泻17.25 g、白术10.35 g、茯苓10.35 g、桂枝6.90 g。李佺等^[110]通过对478例五苓散验案进行因子分析,得到五苓散的药物最佳用量为猪苓11.82 g、泽泻15.45 g、白术11.86 g、茯苓19.06 g、桂枝7.12 g,与折算结果基本一致。

对于本方的煎服方法,张仲景提到“以白饮和服方寸匕”。《备急千金要方》云“方寸匕者,作匕正方一寸,抄散,取不落为度”。方寸匕是汉唐常用的对粉末状药物进行计量的量具,现代学对方寸匕的具体剂量众说纷纭,《中药大辞典》^[111]认为一方寸匕药物体积为2.74 cm³。《中药辞海》认为一方寸匕药物的重量今约为6~9 g^[112]。赵有臣^[113]考证得到一方寸匕的容积为5 cm³。傅延龄等^[114]考证得到一方寸匕的体积为4.3 cm³,重量为4~5 g。为方剂的标准化转化,以参考《关键信息表》中“开心散”煎服方法中一方寸匕换算为5 g,因而每服药中5味药物分别折算为猪苓0.93 g、泽泻1.56 g、白术0.93 g、茯苓0.93 g、桂枝0.625 g。

2.5 煎服方法

五苓散的煎服方法与调护方法特色鲜明。《伤寒论》与《金匱要略》载五苓散的煎服法为“上五味,捣为散,以白饮和服方寸匕,日3服,多饮暖水,汗出愈。如法将息。”纳入的有效数据中,共有26部古籍沿袭此煎服法,其他古籍对五苓散的煎服法多有发挥。共有54部古籍记载五苓散为散剂,9部古籍记载五苓散为汤剂。

《圣济经》^[115]云:“散者,取其渐渍而散解,其治在中,久病痼疾”。散剂是指中药经粉碎、混匀制成的粉状制剂,对于水湿内停类疾病可减少水液滞留以利水消肿^[116]。加之“欲留膈胃肿者,莫如散”,使该方较长时间作用于脾胃,以“缓行经络,舒脾归肺,下达膀胱”,致“水津四步,五经并行”,令水得尽去。《伤寒标本心法类萃》煎服方中提到五苓散“或调或煎”即散法之余,补充汤剂用法,为后世五苓散作汤剂的运用提供借鉴。《兰台轨范》^[67]有言:“近人用以作汤,往往鲜效”。现代研究也提供五苓散散剂优于汤剂的证据。金汝真等^[117]发现在肾病综合征水湿内停证的患者中应用五苓散的利尿消肿作用明显优于五苓汤。孙彩霞等^[118-119]发现水湿内停水肿的患者使用五苓散同方汤剂时,尽管用量为散剂的3.5倍,但无法达到相同的疗效,这可能与汤剂中的缺失成分会降低大鼠肾脏AQP1、AQP2及AQP4 mRNA及蛋白表达,和降低人肾小管上皮细胞AQP1和AQP4 mRNA及蛋白表达有关,提示五苓散剂型宜散不宜汤。

经统计,纳入的有效文献中五苓散粒径中“末”有33次,“细末”有7次,“粗末”有1次。经焦其树等^[120]考证得到古时“细末”为今之“细粉”,需过五号筛(80目)。“粗末”为过一号筛(10目),“末”为过二号筛(24目)。参考《金匱玉函经》中五苓散亦取“末”,我们建议五苓散制散需过二号筛。胡希恕有言“五苓散可以改汤剂,但是水逆者当以散剂。”在散剂和汤剂的选择上,对于病势较轻、病位偏上之

水饮内停证,应选用五苓散;对于消渴、纳呆、大病重病者,应选用汤剂,即五苓汤^[121]。

《医学源流论》^[122]有言:“病之愈不愈,不但方必中病,方虽中病,而服之不得法,则非特无功,而反有害,此不可不知也。”仲景言五苓散“白饮和服”,即选择白饮作为溶媒以调和散末而便于服用^[123],可看作是治疗虚热证使用药引的代表^[124]。五苓散选择“白饮和服”的原因有三:一是原方入药均为生药,以白饮调和诸药;二是散剂难以运化,以白饮助药纳化^[123];三是服药易伤胃气,以白饮补养胃气^[125]。历代古籍对五苓散药引记载较多,包括使用“新汲水”(《圣济总录》)、“熟水”(《圣济总录》)、“汤”(《圣济总录》)、“温汤”(《小儿药证直诀》)、“热汤”(《内外伤辨惑论》《脾胃论》)、“白滚水”(《敖氏伤寒金镜录》)、“白水”(《济世碎金方》)、“白汤”(《云岐子保命集论类要》)、“百费汤”(《温病条辨》)等。多数古籍基本遵循仲景原方,采用“白饮”。《齐民要术·卷九》载:“折米白煮,取汁为白饮”,白饮即是把米煮熟后得到的汤汁。现行《伤寒论》教材中也多沿袭此说法。陈明^[126]认为“白饮”是煮过面条的汤。朱西杰等^[127]认为白饮应为“清白米饮”。参考2020年版《药典》妇科通经丸^[98]、疝积丸^[98]、控涎丸^[98]中用米汤送服的用药经验,笔者建议应选用米汤。

本方的调护方法中,仲景特别强调“多饮暖水”。“暖水”,即温热的开水。后世医家认为五苓散多饮暖水与桂枝汤啜热稀粥同义。《伤寒六经辨证治法》^[128]言:“盖多服暖水,犹服桂枝汤稀热粥之法,但啜粥以助胃中营卫之气,而暖水乃助膀胱水腑之津,俾膀胱气盛,则溺汗俱出,经腑同解。”可知多饮暖水以助运化膀胱水湿,以解经腑之邪。《伤寒论方》^[129]云:“多饮暖水,取其气散营卫”。可知多饮暖水后五苓散功效善化气布津、分消水气^[130]。《伤寒附翼》^[50]指出:“然表里之邪,凉不因水利而顿解,故必少加桂枝,多服暖水,使水津四布,上滋心肺,外达皮毛,溱溱汗出,表里之烦热两除也。”可知多饮暖水的目的在于使其汗出,以解除表里之邪。因而本方仲景将“汗出愈”作为津液得以化生,且能够透达于表的治愈指征^[131]。仲景指出五苓散需“日三服”。现代研究认为日3剂方便机体内长时间保持药物浓度,以达到治疗目的,适用于正虚邪盛之证^[121]。综上,五苓散的现代煎服方法为“上述5味药物,制成散,取5 g用适量米汤煎煮,每日3次。服用后嘱咐多饮热水,直至汗出病愈。”

2.6 古今主治分析

仲景对五苓散阐释丰富,后世医家也据此传承发挥。《伤寒论》71~74条详细阐释了五苓散治疗太阳蓄水证的缘由。所谓“蓄水证”,即太阳表邪不解,循经传腑,以致膀胱气化不利,而成太阳经腑同病之证。如《医学心悟》^[56]有言:“邪在于经,则头痛发热;邪在于腑,则口渴溺赤。外显太阳经病,而兼口渴溺赤者,此溺涩不通乃太阳腑病。”便解释了太阳蓄水证经腑同病、表里未解的各种表现。然仲景并未直接将五苓散直接与太阳膀胱蓄水证相联系,为何后世多认为五苓散用于太阳膀胱蓄水证?有学者考证认为五苓散治太阳膀胱蓄水证起

于方有执《伤寒论条辨》^[40]，“谓五苓散两解表里而得汗者，里属府，府者，阳也。”将五苓散与膀胱腑相联系，因而后世医家也受此影响^[132]。《伤寒论》第71条中“脉浮，小便不利，微热消渴者，五苓散主之”，在《金匱要略》“消渴小便不利淋病脉证并治第十三”中又再次提及，以强调五苓散“小便短少涩痛、口渴微热”之表现。《伤寒贯珠集》^[55]有言：“脉浮，小便不利，微热消渴者，病去标而之本，为膀胱腑热证也……在膀胱者，水与热结，利水即所以去热”。《伤寒直指》云：“微热消渴，热未成实，上焦燥也，与五苓散”，指出五苓散病机中兼有热邪，水热互结^[133]。《伤寒论》第141条、第156条均指出五苓散可用于治疗“心下痞”，为下法运用不当，伤及脾胃之阳，健运失调，津液输布失常，水液停滞，气机痞塞不畅所致^[134]，也有学者将此证型看作太阳少阳并病^[135]。《伤寒论》第244条指出五苓散由太阳病转入阳明病的阶段。尤在泾有言“经邪未变故恶寒，入府则变热而不寒，恶寒为伤寒在表之的证，恶热为阳明入府之的证”，此处五苓散强调“不恶寒”说明表证已罢，邪入阳明^[136]。此条的病机在于水湿中阻、运化失调，致水液从胃肠偏渗于膀胱而小便数多，肠中津液不足而大便硬，湿极似燥而出现口渴^[137]。《伤寒论》第386条指出五苓散可治疗霍乱。霍乱古称“触恶”，泛指突然剧烈吐泻、心腹绞痛的疾病。由此可见五苓散证的出现为严重的吐泻后产生，与大量脱水相关^[138]。后世医家对此条属“热”还是属“寒”争议较大。尤在泾《伤寒贯珠集》^[139]言：“或从阳而多热，或从阴而多寒也。热多则渴欲饮水，故与五苓散，去水而泄热；寒多则不能胜水而不欲饮，故与理中丸”，方有执有言“热多欲饮水者，阳邪盛也；寒多不用水者，阴邪盛也。五苓散者，水行则热泻，是亦两解之谓”，均指出五苓散“去水泄热”以治疗热症。吴谦《医宗金鉴》^[58]有言：“热多欲饮水者，是饮热也，主五苓散以两解其饮热”，即为受寒邪，为此处多饮，向外求热以解其寒，因而五苓散外解表邪，内以温化，则症状得解，因而认为五苓散以治疗寒证。也有医家认为五苓散并不局限于寒热两症，而是一种表里不一的症状。如沈明宗言“外风而挟内热……，当以五苓散两解表里”，即五苓散以治疗表寒里热证；王孟英言“热多，谓表热未衰；寒多，谓里寒较盛”，即五苓散应治疗表热里寒证。霍乱病证，寒侵表里。若机体感邪之后，正气不衰，中阳未损，即形成“热多”体质，因而以五苓散外宣表寒，内建其中，使表里营卫相和；运化通利水液，使三焦津液四布，以治霍乱^[140]。《金匱要略》31条指出五苓散可用于治疗水液痰饮致眩，其病机在于膀胱气化不利，下焦水液运化失调，蓄于下焦，饮动上犯清窍，因而致眩^[141]。此处“脐下有悸”乃水液蓄于下焦，水液不通，饮动于下^[141-142]。仲景特别将此方纳入“痰饮咳嗽病脉证并治第十二”，也是仲景“病痰饮者，当以温药和之”方法的体现^[143]。《金匱要略》第5条载五苓散可治疗“水逆”，即“渴欲饮水，水入即吐”。此处即使用省文手法，即省去“小便不利”这个症状^[144]。本证的主要病机在于以津液不足与津液积聚为表、津液输布失调为本之水液输布障碍致积的疾病^[144]。有学者认为此病机为膀

胱蓄水^[145]。《金匱要略》18条指出五苓散可用于治疗黄疸，但多用茵陈五苓散。在本方之后，有言“一本云茵陈汤及五苓散并主之”。北宋翰林学士王洙在翰林院馆阁蠹简中发现了今本《金匱要略》的前身——《金匱玉函要略方》，从此处来看《金匱玉函要略方》应为校本，而非简单的抄本，因而出现这种描述^[146]。后世医家也多用此方治疗黄疸。此处之黄疸为湿重热轻之黄疸，主要病机在湿热困阻玄府，气机不得宣散，湿热蕴滞而不得通利^[147-148]，故治疗需侧重宣利通达下渗，以轻清解热。茵陈五苓散以五苓散相同五味药物为核心药物以渗利湿热于下，畅达玄府，以行水液下利，另加茵陈以苦寒泄热、芳香透热，以治疗黄疸。

由上可见，《伤寒杂病论》中五苓散证是以脉浮、发热、口渴、心烦、呕吐、小便不利为表现的一组症状^[138]。仲景原文多次强调五苓散证的脉象为脉浮或脉浮数。此处的脉浮与太阳病表证之浮脉有差别，而是阴津耗伤、阴脉不足、阳往从之、阳浮于表，故见浮脉^[149]。张志聪《伤寒论集注》言：“阴阳合而胃气和则愈，使胃气不能自和，必因脾气之并虚矣。若脉浮者，浮则为虚，脾虚不能为胃行其津液，故小便不利也；身微热者，脾气虚而身热也；消渴者，津液不输而消渴也。”故现代学者也多认为五苓散的太阳蓄水证的病位不在膀胱，而在肺、脾、胃、三焦与津液代谢失常^[150-152]。《伤寒摘锦》^[153]中所言：“若发汗后，脉浮，小便不利，消渴者，责以汗出不彻，其邪随经入腑而为溺涩之症也，故用五苓散以利之。”万全认为五苓散病机为表寒循经入腑，导致水湿凝滞，因此小便不利本症特征以小便艰涩难出为主。如郑寿全^[154]认为五苓散所主病机中除水湿内蓄外，尚兼热邪，小便不利本证当见“短赤频数”，正如其在《伤寒恒论》所述“小便短数而渴，方是五苓的候”。

后世医家在《伤寒杂病论》的基础上又对五苓散有所发挥。在整理的74条有效数据中，其中共有67条明确记载了五苓散的主治，并对主治疾病和症状分别进行统计整理。若一条有效数据中若出现多个病证主治，则分别予以统计。将“霍乱”“产后霍乱”统一为“霍乱”；将“渴欲饮水”“欲饮水”“欲得饮水”统一为“渴欲饮水”；将“巅眩”“癫眩”“颠眩”“眩晕”统一为“癫眩”；将“烦渴引饮”“躁渴引饮”“燥烦引饮”统一为“烦渴引饮”；将“小便不利”“小便不通”统一为“小便不利”；将“膀胱积热”“热结膀胱”统一为“膀胱积热”；将“小便赤少”“小便赤涩”“溺赤”“溺涩”统一为“小便赤涩”；将“渴而口燥烦”“烦渴不止”统一为“烦渴”。见表2—表3。

《古今名医方论》中有言五苓散为“逐内外水饮之首剂”，可见历代医家对五苓散的功效阐释中仍不离利水逐饮。中医之中暑乃暑热侵袭，邪热内郁，体温调节失常，水液运化失常，因而从透热达郁的角度，五苓散适用于中暑病证的治疗^[155]，如《万病回春》《医方集解》言五苓散治“中暑”，《济世碎金方》《活人心法》言五苓散治“暑热不散”。此外，五苓散在妇科疾病也有应用，古籍指出五苓散可用于治疗“胎前潮热气痛”（《宁坤秘笈》）和“子淋”（《竹林女科证治》）。《竹林女科证治》有言五苓散所治

表2 五苓散历代主治疾病统计
Table 2 Indications of Wulingsan recorded in ancient books

序号	疾病病名	频次/次	序号	疾病病名	频次/次
1	太阳病	15	8	伤寒中风	3
2	霍乱	13	9	太阳中风	2
3	水逆	11	10	黄疸	3
4	中风	9	11	时气	1
5	伤寒病	8	12	太阴湿胜	1
6	消渴	8	13	足太阴寒湿	1
7	温热病	6	14	伤暑	1

表3 五苓散历代主治症状统计
Table 3 Syndrome of Wulingsan recorded in ancient books

序号	症状	频次/次
1	小便不利,烦渴	28
2	发热	26
3	渴欲饮水	23
4	水入即/则吐	17
6	头痛	10
7	中风	9
8	脉浮,微热消渴,汗出	8
9	脉浮数,口渴	7
10	脐下悸,吐涎沫,烦渴引饮,癫眩	6
11	泄泻,吐泻,燥烦饮水,胃中干	5
12	吐利,小便赤涩,烦躁不得眠,烦渴不止,烦渴饮水	4
13	小便数,恶寒,大便必硬,呕逆,咳,暑热不散,腹中气块,中暑,寸缓、关浮、尺弱,身痛,身热,膀胱积热,发黄,渴而口燥烦	2
14	白痢,胎前潮热气痛,子淋,痘疹已出未愈,痘将愈,腹痛,肠鸣,洞泄,便秘而渴,痰饮湿症,诸湿腹满,痞不解,不大便十日,喘,伤冷饮,胸满,便涩着,疹后泄利渴饮,小腹痛,心神恍惚,心中淡淡,眩晕,热甚自汗而渴,饮水过多	1

“子淋”的病机在于“热结膀胱而不利”,因而五苓散可用于治疗膀胱郁热的妇科疾病^[156]。《保婴撮要》《四圣悬枢》均指出五苓散可治疗痘疹类皮肤疾病。痘疹等皮损错综复杂,往往伴有水液代谢异常,因而以五苓散内通三焦、外透皮腠、行水化气、透疹散湿^[157]。综上,古代五苓散应用广泛,涉及外感疾病、妇科疾病、皮肤疾病等,病机总属水湿内盛,膀胱气化不利或郁热内闭、水热互结、膀胱积热。

以“五苓散”为关键词在中国知网、万方数据、中华医学会等现代数据库中进行搜索,共得到临床研究类文献1449篇,对其进行归纳整理。发现现代五苓散临床应用广泛,涉及泌尿生殖系统(344次)、消化系统(329次)、心脑血管系统(239次)、眼耳鼻喉系统(131次)等多系统疾病。现代五苓散使用频率较高的疾病分别为心力衰竭(71次)、肝硬化腹水(63次)、腹泻(57次)、水肿(46次)等。使用频次较高的疾病与古代五苓散主治一脉相承,并结合现代临床疗法提升疗效,以拓展临床应用。

3 小结

本文基于古代文献和现代临床研究,系统梳理考证五苓散的源流发展、药物组成、基原炮制、剂量煎煮、功能主治等,形成五苓散关键信息表以规范五苓散临床使用,具体见表4。五苓散狭义临床主治为仲景所论述之“蓄水证”,广义上,水液代谢异常疾病均可用该方通利小便、利水渗湿。后世医家基

本沿用仲景制方用药及剂量,并进行诸多化裁使用,创制如辰砂五苓散、春泽汤、四苓汤等加减方以拓宽其在临床各类疾病中的应用。根据诸多学者药物基原和炮制考证结果,五苓散中猪苓多孔菌科真菌猪苓*P.umbellatus*的干燥菌核,炮制方法为去黑皮,规格用生品;茯苓用多孔菌科真菌茯苓*P.cocos*的干燥菌核,炮制方法为去皮,规格选用“茯苓片”;泽泻用泽泻科植物东方泽泻*A.orientale*或泽泻*A.plantago-aquatica*的干燥块茎,炮制规格用生品;白术用菊科植物白术*A.macrocephala*的干燥根茎,炮制规格为生品。桂枝用樟科植物肉桂*C.cassia*的干燥嫩枝,炮制方法为“去皮”。并参考汉代度量衡制进行剂量转化,建议煎服方法为“猪苓10.35g,茯苓10.35g,泽泻17.25g,白术10.35g,桂枝6.9g,将5味药材磨制成粉,需过二号筛。中取5g药末用适量米汤煎煮,每日3次。服用后嘱咐多饮热水,直至汗出病愈”。需注意,2020年版《药典》中五苓散的制法为“粉碎成细粉”,与研究统计的历代五苓散制剂散高频率粒径有所出入,从“尊古”角度我们建议沿用《金匱玉函经》及后世多数古籍记载的五苓散粒径——“末”,即过二号筛。五苓散现代应用遍布临床各系统疾病,以水液代谢异常疾病应用较多。五苓散沿袭至今,临床应用广泛,开发价值显著。为推动五苓散成方制剂开发,需结合古籍记载与现行规范,明确五苓散的统一质量控制。

表4 五苓散关键信息表
Table 4 Wuling powder key information table

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
《伤寒论》 (汉·张仲景)	太阳病,发汗后,大汗出,胃中干,烦躁不得眠,欲得饮水者,少少与饮之,令胃气和则愈。若脉浮,小便不利,微热消渴者,五苓散主之。猪苓(去皮)十八铢,泽泻一两六铢,白术十八铢,茯苓十八铢,桂枝(去皮)半两。上五味,捣为散,以白饮和服方寸匕,日三服,多饮暖水,汗出愈。如法将息。	猪苓	多孔菌科真菌猪苓 <i>Polyporus umbellatus</i> 的干燥菌核	生品	10.35	取5 g药末用适量米汤煎煮,每日3次。服用后嘱咐多饮热水,直至汗出病愈。	〔功效〕太阳表里双解。利水渗湿,温阳化气。 〔主治〕(1)外有表证,内停水湿。头痛发热,烦渴欲饮,或水入即吐,小便不利,舌苔白,脉浮。(2)水湿内停。水肿,泄泻,小便不利,以及霍乱吐泻诸证。(3)痰饮。脐下悸动,吐涎沫而头眩,或短气而咳者。
		茯苓	多孔菌科真菌茯苓 <i>Poria cocos</i> 的干燥菌核	茯苓片	10.35		
		泽泻	泽泻科植物东方泽泻 <i>Alisma orientale</i> 或泽泻 <i>Alisma plantago-aquatica</i> 的干燥块茎	生品	17.25		
		白术	菊科植物白术 <i>Atractylodes macrocephala</i> 的干燥根茎	生品	10.35		
		桂枝	樟科植物肉桂 <i>Cinnamomum cassia</i> 的干燥嫩枝	生品	6.9		

注:1.本方为散剂,单次服用5 g,折算为猪苓0.93 g、泽泻1.56 g、白术0.93 g、茯苓0.93 g、桂枝0.625 g。每日3服。2.五苓散制散需过二号筛。3.上述折算剂量系依汉代度量衡直接折算,若与当今主流用量严重不符,在固定原方比例和每服量的基础上,结合安全性评价结果及临床用药实际确定日服总量。

参考文献

- [1] 李冀,左铮云. 方剂学[M]. 北京:中国中医药出版社,2021: 245-247.
- [2] 严晓双,陆为民,郑浩. 陆为民教授基于“蓄水体质”运用五苓散经验拾萃[J]. 吉林中医药,2024,44(2): 178-181.
- [3] AHN Y M, CHO K W, KANG D G, et al. Oryongsan (Wulingsan), a traditional Chinese herbal medicine, induces natriuresis and diuresis along with an inhibition of the renin-angiotensin-aldosterone system in rats[J]. J Ethnopharmacol, 2012, 141(3): 780-785.
- [4] 贾晓波,康巧爱,赵丽萍. 五苓散对腺嘌呤致肾间质纤维化大鼠的影响[J]. 中国药物与临床,2020,20(7): 1068-1071.
- [5] 刘煜洲. 基于ROCK通路探讨加味五苓散对DBD模型大鼠的预防作用及其机制[D]. 广州:广州中医药大学,2015.
- [6] 李日东. 基于P2X1、P2X3受体探讨加味五苓散对糖尿病膀胱功能障碍大鼠的作用机制[D]. 广州:广州中医药大学,2015.
- [7] 江宏,钱林超,奚胜艳,等. 五苓散对自发性高血压大鼠血压及肾素-血管紧张素-醛固酮系统的影响[J]. 中国中医基础医学杂志,2016,22(10): 1319-1322.
- [8] 杨洋,王丹,杨楚枫,等. 五苓散对高脂膳食诱导小鼠胰岛素抵抗的影响[J]. 中国中医药信息杂志,2015,22(3): 73-76.
- [9] YANG Y, ZHANG D M, LIU J H, et al. Wuling San protects kidney dysfunction by inhibiting renal TLR4/MyD88 signaling and NLRP3 inflammasome activation in high fructose-induced hyperuricemic mice[J]. J Ethnopharmacol, 2015, 169: 49-59.
- [10] 王玉兰,龚李萍,郭超峰. 五苓散实验药理作用及临床应用研究进展[J]. 湖北中医药大学学报,2021,23(2): 118-120.
- [11] 赵开美. 宋本《伤寒论》[M]. 钱超尘,校注. 北京:北京科学技术出版社,2020: 66,67,86,91,115,147.
- [12] 孙思邈. 唐本伤寒论[M]. 钱超尘,校注. 北京:中国医药科技出版社,1994: 23.
- [13] 张机. 金匮玉函经[M]. 北京:人民卫生出版社,2022: 323-324.
- [14] 张仲景. 康平伤寒论[M]. 熙霞子,姚建飞,整理. 北京:中国中医药出版社,2021: 69.
- [15] 张仲景. 桂林古本伤寒杂病论[M]. 北京:中国中医药出版
- [16] 张仲景. 金匮要略[M]. 何任,何若苹,整理. 北京:人民卫生出版社,2017: 47-48.
- [17] 孙思邈. 备急千金要方[M]. 太原:山西科学技术出版社,2016: 203.
- [18] 孙思邈. 千金翼方[M]. 彭建中,魏嵩有,点校. 沈阳:辽宁科学技术出版社,1997: 87-88.
- [19] 王焘. 外台秘要方[M]. 太原:山西科学技术出版社,2013: 950.
- [20] 王怀隐. 太平圣惠方[M]. 北京:人民卫生出版社,1958: 234,251,275.
- [21] 宋太医局. 太平惠民和剂局方[M]. 北京:中国中医药出版社,2020: 49.
- [22] 赵佶. 圣济总录[M]. 王振国,杨金萍,主校. 北京:中国中医药出版社,2018: 667,685,740,743-744,837.
- [23] 钱乙. 小儿药证直诀[M]. 北京:中国医药科学技术出版社,2021: 148.
- [24] 许叔微. 普济本事方[M]. 北京:中国医药科技出版社.
- [25] 杨士瀛. 仁斋直指方论[M]. 长沙:湖南科学技术出版社,2014: 219-220.
- [26] 朱佐. 类编朱氏集验医方[M]. 长沙:湖南科学技术出版社,1999: 87.
- [27] 成无己. 伤寒明理论[M]. 于俊生,点评. 北京:中国医药科技出版社,2020: 125-126.
- [28] 刘信甫. 活人事证方后集[M]. 刘小兵,校注. 上海:上海科学技术出版社,2014: 57.
- [29] 李东垣. 内外伤辨惑论[M]. 北京:中国医药科技出版社,2019: 42-43.
- [30] 李东垣. 脾胃论[M]. 北京:中国医药科技出版社,2022: 94.
- [31] 刘守真. 素问病机气宜保命集[M]. 北京:人民卫生出版社,1959: 57.
- [32] 刘完素. 黄帝素问宣明论方[M]. 北京:中国中医药出版社,2006: 36.
- [33] 刘完素. 伤寒标本心法类萃[M]. 北京:中国中医药出版社,2015: 186.
- [34] 张元素. 医学启源[M]. 北京:中国中医药出版社,2006: 41.
- [35] 杜清碧. 敖氏伤寒金镜录[M]. 北京:中国医药科技出版社,

- 2018: 18.
- [36] 朱震亨. 丹溪心法[M]. 彭建中,点校. 沈阳: 辽宁科学技术出版社,1997: 10-11.
- [37] 万全. 幼科发挥[M]. 北京: 中国中医药出版社,2015: 579.
- [38] 薛铠. 保婴撮要[M]. 北京: 中国中医药出版社,2016: 516-517.
- [39] 龚廷贤. 万病回春[M]. 朱广仁,点校. 天津: 天津科学技术出版社,1993: 102.
- [40] 方有执. 伤寒论条辨[M]. 王付,校注. 上海: 上海科学技术出版社,2021: 21-22.
- [41] 王文谟. 济世碎金方[M]. 崔利锐,周扬,王象鹏,校注. 北京: 中国中医药出版社,2016: 224-225.
- [42] 张璧. 云岐子保命集论类要[M]. 太原: 山西科学技术出版社,2013.
- [43] 赵养葵. 邯鄲遗稿[M]. 《浙江中医杂志》编辑部,校点. 杭州: 浙江科学技术出版社,1984: 22.
- [44] 柯琴. 伤寒论注[M]. 北京: 人民军医电子出版社,1956: 29-31.
- [45] 罗美. 古今名医方论[M]. 曹斐,张晓伟,校注. 北京: 中国医药科技出版社,2012: 64-65.
- [46] 张璐. 伤寒缙论[M]. 付笑萍,李淑燕,校注. 北京: 中国中医药出版社,2015: 196-197.
- [47] 汪昂. 医方集解[M]. 刘洋,校注. 北京: 中国医药科技出版社,2011: 138-139.
- [48] 赵以德. 金匱玉函经二注[M]. 周扬俊,补注. 北京: 人民卫生出版社,1990: 194.
- [49] 李用粹. 证治汇补[M]. 太原: 山西科学技术出版社,2011: 323.
- [50] 柯琴. 伤寒来苏集[M]. 赵鸣芳,方令,校注. 上海: 上海科学技术出版社,2021: 64-68,270-271.
- [51] 秦景明. 症因脉治[M]. 孙玉信,朱平生,校注. 上海: 第二军医大学出版社,2008: 542-545.
- [52] 钱潢. 伤寒溯源集[M]. 张喜奎,校注. 上海: 上海科学技术出版社,2021: 28-29.
- [53] 张锡驹. 伤寒论直解[M]. 姜建国,校注. 北京: 中国中医药出版社,2015: 68-70.
- [54] 尤怡. 金匱要略心典[M]. 太原: 山西科学技术出版社,2008: 85.
- [55] 尤在泾. 伤寒贯珠集[M]. 北京: 中国医药科技出版社,2018: 25.
- [56] 程国彭. 医学心悟[M]. 北京: 中国医药科学技术出版社,2021: 125.
- [57] 王子接. 绛雪园古方选注[M]. 赵小青,点校. 北京: 中国中医药出版社,1993: 53.
- [58] 吴谦. 医宗金鉴[M]. 闫志安,何源,校注. 北京: 中国中医药出版社,1994: 158,380-381.
- [59] 方肇权. 方氏脉症正宗[M]. 北京: 中国中医药出版社,2015: 58.
- [60] 黄元御. 四圣悬枢[M]. 太原: 山西科学技术出版社,2011: 223-224.
- [61] 何梦瑶. 妇科良方[M]. 俞承烈,校注. 北京: 中国中医药出版社,2015: 40.
- [62] 黄元御. 长沙药解[M]. 北京: 中国中医药出版社,2016: 144.
- [63] 黄元御. 伤寒说意[M]. 北京: 人民卫生出版社,1990: 85-86.
- [64] 黄元御. 金匱悬解[M]. 北京: 人民卫生出版社,1990: 446.
- [65] 强健. 伤寒直指[M]. 吉文辉,王大妹,点校. 上海: 上海科学技术出版社,2005: 286.
- [66] 徐大椿. 女科指要[M]. 太原: 山西科学技术出版社,2012: 345.
- [67] 徐灵胎. 兰台轨范[M]. 北京: 中国医药科技出版社,2019: 16,90,266.
- [68] 吴本立. 女科切要[M]. 余德友,点校. 北京: 中医古籍出版社,1999: 35.
- [69] 董西园. 医级[M]. 朱杭溢,冯丹丹,校注. 北京: 中国中医药出版社,2015: 261.
- [70] 周士祜. 婴儿论[M]. 江月斐,校注. 北京: 中国中医药出版社,2015: 11-12.
- [71] 竹林寺僧人. 宁坤秘笈[M]. 北京: 中医古籍出版社,1993: 16.
- [72] 沈源. 奇症汇[M]. 魏淑敏,于枫,点校. 北京: 中医古籍出版社,1991: 76.
- [73] 孟承意. 张仲景伤寒原文点精[M]. 肖梅华,校注. 北京: 中国中医药出版社,2016: 32-33.
- [74] 吴塘. 温病条辨[M]. 图娅,点校. 沈阳: 辽宁科学技术出版社,1997: 29.
- [75] 陈修园. 长沙方歌括[M]. 北京: 中国中医药出版社,2015: 422.
- [76] 朱光被. 金匱要略正义[M]. 北京: 中国中医药出版社,2015: 93-94.
- [77] 蔡宗玉. 医书汇参辑成上[M]. 谷峰,校注. 北京: 中国中医药出版社,2015: 227-231.
- [78] 杨璇. 伤寒瘟疫条辨[M]. 李玉清,校注. 北京: 中国医药科技出版社,2019: 197.
- [79] 曾鼎. 妇科指归[M]. 陈建仁,校注. 北京: 中国中医药出版社,2015.
- [80] 朱权. 活人心法[M]. 付先军,等,校注. 北京: 中国中医药出版社,2015: 51-52.
- [81] 鲍明璇. 验方新编[M]. 上海: 第二军医大学出版社,2007: 211.
- [82] 唐宗海. 血证论[M]. 北京: 中国医药科技出版社,2018: 191-192.
- [83] 唐容川. 伤寒论浅注补正[M]. 太原: 山西科学技术出版社,2013: 46.
- [84] 唐宗海. 金匱要略浅注补正[M]. 天津: 天津科学技术出版社,2010: 190.
- [85] 张秉成. 成方便读[M]. 杨威,校注. 北京: 中国中医药出版社,2002: 82.
- [86] 汪琥. 伤寒论辨证广注[M]. 王振亮,王晓艳,李亚红,校注. 北京: 中国中医药出版社,2016: 96-99.
- [87] 竹林寺僧人. 竹林寺女科二种[M]. 由昆,点校. 北京: 中医古籍出版社,1993: 186-187,195,282.
- [88] 浙江省中医院研究所,湖州中医院校出版. 医方类聚[M]. 北京: 人民卫生出版社,1981: 287.
- [89] 罗美. 古今名医方论[M]. 田代华,点校. 天津: 天津科学技术出版社,2000: 74-76.
- [90] 李阳波. 开启中医之门[M]. 北京: 中国中医药出版社,2005: 77.
- [91] 蔡志敏. 五苓散证治规律研究[D]. 广州: 广州中医药大学,2013.
- [92] 陈少丽,陈德兴,陈佳靓,等. 五苓散中桂枝的配伍对水负荷和阳虚模型小鼠利水作用的影响[J]. 上海中医药杂志,2014,48(1): 78-80,84.
- [93] 张倩霞,陈少丽,文小平,等. 五苓散要药“桂枝”在五苓散对阿霉素肾病大鼠肾脏保护中的作用[J]. 中医杂志,2019,60(2): 150-154.
- [94] 真柳诚,宇都真理子. 桂枝汤中是桂枝,还是桂皮?[J]. 中医药文化,1992,7(2): 30.
- [95] 王艺涵,翁倩倩,赵佳琛,等. 经典名方中桂类药材的本草考证[J]. 中国中药杂志,2020,45(7): 1707-1716.
- [96] 缪希雍. 神农本草经疏[M]. 夏魁周,赵媛,校注. 北京: 中国中医药出版社,1997: 183.
- [97] 王鑫,朱惠军,骆建平,等. 五苓散的证治、方论、服法辨析[J]. 中医药临床杂志,2018,30(5): 846-847.
- [98] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典[M]. 北京: 中国

- 医药科技出版社,2020:107,239,251,288,331,963,1500,1605.
- [99] 俞贇丰,杨欣雨,周曼丽,等.经典名方中猪苓的本草考证[J].中国野生植物资源,2023,42(4):86-92,96.
- [100] 李时珍.本草纲目[M].北京:中国医药科技出版社,2016:4077.
- [101] 王艺涵,赵佳琛,翁倩倩,等.经典名方中泽泻的本草考证[J].中国实验方剂学杂志,2022,28(10):229-237.
- [102] 张亦舒,沈澍农.术演变为苍术、白术始末[J].中国中医基础医学杂志,2017,23(4):541-543.
- [103] 张志聪.本草崇原[M].北京:中国中医药出版社,2015:1097.
- [104] 方有执.伤寒论条辨[M].北京:学苑出版社,2009:30.
- [105] 赵佳琛,翁倩倩,张悦,等.经典名方中术类药材的本草考证[J].中国中药杂志,2019,44(23):5248-5255.
- [106] 赵艺涵,屈会化,赵琰.宋以前《伤寒论》中“桂枝”名实考[J].环球中医药,2016,9(8):957-960.
- [107] 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.
- [108] 梁绿圆,唐箬,曹佳蕾,等.经典名方四逆散关键信息考证与古今应用分析[J].中国实验方剂学杂志,2025,31(18):182-193.
- [109] 孙思邈.千金方[M].成都:四川大学出版社,2014:21,169,361.
- [110] 李佺,汤国祥.五苓散方证规范化的探讨[J].中医函授通讯,1994,13(6):5-7.
- [111] 江苏新医学院.中药大辞典[M].上海:上海科学技术出版社,1979:181.
- [112] 中药辞海编委会.中药辞海[M].北京:中国医药科技出版社,1997:5.
- [113] 赵有臣.方寸匕考[J].江苏中医,1961,6(7):23-24.
- [114] 傅延龄,陈传蓉,倪胜楼,等.论方寸匕、钱匕及其量值[J].中医杂志,2014,55(7):624-625.
- [115] 赵佶.圣济经[M].北京:人民卫生出版社,1990:182.
- [116] 翟惠奇,蒋亚联,陈炜璇,等.散剂应用源流考[J].中药材,2021,44(8):1994-1996.
- [117] 金汝真,余仁欢,高辉,等.五苓散与五苓汤治疗肾病综合征水湿内停证的临床对照研究[J].中医杂志,2012,53(7):572-573,577.
- [118] 孙彩霞,杜肖,曹晓强,等.五苓散同方汤剂缺失成分对大鼠肾脏AQP_s的影响[J].现代中药研究与实践,2019,33(3):20-23.
- [119] 孙彩霞,杜肖,曹晓强,等.五苓散同方汤剂缺失成分对HK-2细胞AQP_s表达的影响[J].现代中药研究与实践,2019,33(2):21-25.
- [120] 焦其树,郝丽霞,吴治丽,等.经典名方中煮散和散剂粒度探讨[J].中国实验方剂学杂志,2021,27(1):1-6.
- [121] 刘芳.《伤寒论》“方后注”文献研究[D].北京:北京中医药大学,2014.
- [122] 徐大椿.医学源流论[M].北京:人民卫生出版社,2009:46.
- [123] 杨泽,王梦蕾,徐静波,等.《伤寒杂论》散剂探微[J].中华中医药杂志,2021,36(10):6043-6045.
- [124] 李嘉昕,张铁甲,李晶芳,等.引药达所,中药的“向导”——药引的研究进展[J].中草药,2023,54(9):3004-3011.
- [125] 康玉华,王宝家,徐由立,等.《伤寒论》煎服法中的脾胃观探析[J].亚太传统医药,2015,11(16):2-3.
- [126] 陈明.伤寒论讲堂实录[M].北京:人民卫生出版社,2014:206.
- [127] 朱西杰,晋学仁,樊恒茂.《伤寒论》“白饮”新解[J].国医论坛,2000,15(2):51.
- [128] 沈明宗.伤寒六经辨证治法[M].姜枫,校注.北京:中国中医药出版社,2015:9.
- [129] 徐灵胎.伤寒类方[M].太原:山西科学技术出版社,2014:240.
- [130] 倪诚.王琦教授从气化布津论五苓散方思想及其运用心法[J].北京中医药大学学报,2011,34(10):699-701.
- [131] 鞠玮璞,陈洋,丁雪凌,等.五苓散方义新解[J].天津中医药大学学报,2022,41(5):584-587.
- [132] 李俊涛,耿新生,王景辉.从“三焦不利,水液停蓄”认识五苓散方证[J].中医研究,2014,27(1):6-8.
- [133] 王伶改,刘东洋,黄利兴.《伤寒论》中五苓散所主小便不利发病机制及本证特征探析[J].江西中医药大学学报,2023,35(5):15-18.
- [134] 胡建鹏,李佩佩.《伤寒论》论治“心下痞”的思路与方法[J].时珍国医国药,2022,33(2):431-433.
- [135] 胡正刚.伤寒六经表证分类学习浅识——参考姚荷生《〈伤寒论〉有关疾病分类学纲目》[J].浙江中医药大学学报,2013,37(6):671-674.
- [136] 张朝宁,李金田.《伤寒论》“不存在症”的临床意义探析[J].中国中医基础医学杂志,2017,23(1):35-36.
- [137] 杨新栋,王也民,赵亚硕,等.从病机探讨五苓散的适用病症[J].河北中医药学报,2021,36(5):10-12.
- [138] 孙雪彬,陈家旭,宋美芳,等.关于五苓散证与脱水之间关系的探讨[J].世界科学技术-中医药现代化,2018,20(11):1997-2000.
- [139] 尤怡.伤寒贯珠集[M].周春祥,张静远,校注.上海:上海科学技术出版社,2021:88.
- [140] 朱成凤.《伤寒论》霍乱病证治及后世临证研究[D].济南:山东中医药大学,2022.
- [141] 尹亚辉,庄玉兵,黄雪元,等.浅析《金匮要略》中“眩”之证治[J].中医药通报,2022,21(1):9-10,13.
- [142] 褚雪菲,刘道龙,周军怀.周军怀运用五苓散经验[J].长春中医药大学学报,2024,40(6):622-625.
- [143] 万小曼,吴松.基于“以温药和之”理论探讨痰饮病治疗[J].湖北中医药大学学报,2023,25(5):51-54.
- [144] 黄震洲,荣宝山.水逆之五苓散方证探析[J].国医论坛,2023,38(2):10-12.
- [145] 陈勇,王洁,杨彤,等.五苓散主症探微[J].中国中医药现代远程教育,2023,21(4):90-92.
- [146] 包伯航,刘辰鑫.《金匮要略》成书新考——兼论宋以前整理者对张仲景原文的增改[J].环球中医药,2024,17(5):809-818.
- [147] 曾立伟,刘永刚,薛丹,等.从肝玄府探讨《伤寒论》《金匮要略》治疗黄疸思路[J].环球中医药,2025,18(1):96-99.
- [148] 魏向东,肖白君,丁喜英,等.《金匮要略》黄疸病之证治探赜[J].时珍国医国药,2024,35(9):2222-2225.
- [149] 鞠玮璞,陈洋,丁雪凌,等.五苓散方义新解[J].天津中医药大学学报,2022,41(5):584-587.
- [150] 李亚欢,陈萌,何飞武,等.《伤寒论》五苓散证病位及病机探析[J].环球中医药,2017,10(9):1093-1094.
- [151] 郭永胜,黄书婷,渠景连.张仲景运用五苓散原义探析[J].中医学报,2021,36(3):475-477.
- [152] 王晶.五苓散条文辨析[J].江西中医药大学学报,2015,27(5):20-21,28.
- [153] 万全.伤寒摘锦[M].北京:中国中医药出版社,1999:254.
- [154] 郑寿全.伤寒恒论[M].太原:山西科学技术出版社,2006:397.
- [155] 中暑的诊断依据、证候分类、疗效评定——中华人民共和国中医药行业标准《中医内科病证诊断疗效标准》(ZY/T001.1-94)[J].辽宁中医药大学学报,2016,18(7):191.
- [156] 战佳阳,孙楠,周蕾.子淋中医源流探析[J].辽宁中医药大学学报,2013,15(6):148-149.
- [157] 赖火龙,谭金华.五苓散皮肤科应用体会[J].中国中医药信息杂志,2014,21(4):105-107.