

浅谈芍药在《金匱要略》中的运用规律

李宁宇^{1,2},周庆伟¹,薛佳茜¹,胡金亮¹

(1.河南中医药大学第一附属医院,河南 郑州 450003;2.河南中医药大学,河南 郑州 450003)

摘要:通过对《金匱要略》中32首含芍药方剂的条文、药对配伍和用量3个方面进行浅析,总结归纳芍药的用法用量及规律。发现含有芍药的32首方剂按芍药在其中发挥的主要功效分为7类:缓急止痛、敛阴和营、柔肝养血、利小便、通脉除痹、活血化瘀消癥、清肝胆泄热浊;《金匱要略》中芍药最常用的配伍药物是麻黄、黄芪、干姜、芍药、当归、黄芩、半夏、大枣、生姜、桂枝、甘草;芍药用量一般为2~3两,当芍药在方中起缓急止痛的作用时,用量在2两~1斤,占全方剂量比在6%~33%;当芍药在方中起敛阴和营作用时,芍药用量在2~3两,占全方总剂量在6%~27%;当芍药在方中起柔肝养血的作用时,用量在6分~1斤,占全方总剂量比在2%~22%;芍药起利小便功效时用量是1~3两,占全方总剂量12%~33%;芍药起通脉除痹的作用,用量为3两,占全方总剂量18%;起活血化瘀消癥作用时,芍药用量5分,占全方总剂量5%;当芍药在方中起清肝胆泄热浊的作用时,用量为2两,占全方总剂量13%。浅析芍药的应用规律,为今后在实践中使用芍药提供更有效对症的用量用法。

关键词:金匱要略;芍药;剂量;运用规律

中图分类号:R289

文献标志码:A

DOI: 10.13194/j.issn.1673-842X.2026.01.012

Discussion on Application of Shaoyao (Peony) in Synopsis of Golden Chamber

LI Ningyu^{1,2}, ZHOU Qingwei¹, XUE Jiaqian¹, HU Jinliang¹

(1.The First Affiliated Hospital of Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou 450003, Henan, China; 2.Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou 450003, Henan, China)

Abstract: Through the analysis of the provisions, compatibility and dosage of 32 prescriptions containing Shaoyao (Peony) in *Synopsis of Golden Chamber*, the usage, dosage and law of Shaoyao (Peony) were summarized. It is found that 32 prescriptions containing Shaoyao (Peony) can be divided into seven categories according to the main functions of Shaoyao (Peony): relieving pain; regulating Yin and harmonizing nutritive Qi; soothing the liver and nourishing the blood; facilitating diuresis; promoting circulation and removing Bi syndrome; activating blood circulation, resolving stasis and dissolving masses; purging heat and resolve dampness in the liver and gallbladder. The most commonly used compatible drugs for Shaoyao (Peony) in *Synopsis of the Golden Chamber* were Mahuang (Ephedra Sinica Stapf), Huangqi (Astragalus Membranaceus), Ganjiang (Zingiberis Rhizoma), Xiongqiong (Chuanxiong Rhizoma), Danggui (Radix Angelicae Sinensis), Huangqin (Scutellaria Baicalensis Georgi), Banxia (Pinelliae Rhizoma), Dazao (Jujubae Fructus), Shengjiang (Zingiber Officinale Roscoe), Guizhi (Cinnamomi Ramulus) and Gancao (Glycyrrhizae Radix Et Rhizoma). The dosage of Shaoyao (Peony) is generally 2-3 Liang. When Shaoyao (Peony) plays a role in urgent pain relief in the formula, the dosage is between 2 Liang to 1 Jin, accounting for a proportion of 6%-33% of the total formula dosage. When Shaoyao (Peony) has a regulating Yin and harmonizing nutritive Qi effect in the formula, the dosage of Shaoyao (Peony) is 2-3 Liang, accounting for 6%-27% of the total dosage of the formula. When Shaoyao (Peony) plays a role in soothe the liver and nourish the blood in the formula, the dosage is 6 Fen-1 Jin, accounting for a total dosage ratio of 2%-22% of the entire formula. The dosage of Shaoyao (Peony) for facilitate diuresis is 1-3 Liang, accounting for 12%-33% of the total dosage of the entire formula. Shaoyao (Peony) has the effect of promote circulation and remove Bi syndrome, with a dosage of 3 Liang, accounting for 18% of the total dose of the entire formula. Shaoyao (Peony) has the effect of activate blood circulation, resolve stasis and dissolve masses, with a dosage of 5 Fen, accounting for 5% of the total dose of the entire formula. The dosage of Shaoyao (Peony) is 2 Liang, accounting for 13% of the total dose of the entire formula, when it has the effect of purge heat and resolve dampness in the liver and gallbladder. It analyzed the application rules of Shaoyao (Peony), and provided more effective symptomatic dosage and usage for future practical use of Shaoyao (Peony).

Keywords: *Synopsis of Golden Chamber*; Shaoyao (Peony); dosage; application rule

《伤寒杂病论》^[1]是东汉张仲景总结前人医学成就和丰富实践经验,并结合自己的临床经验,对多种外感疾病及杂病的辨证论治进行了系统阐述的一

部中医经典著作。《金匱要略》^[2]原名《金匱要略方论》,其为《伤寒杂病论》中探讨杂病的篇章,无论是在医学理论还是临床实践领域,都展现出极高的

基金项目:河南省中医药科学研究专项课题(2023ZXZX1100,2022JDZX126,2021JDZY039,2021JDZY015)

作者简介:李宁宇(1998-),女,河南驻马店人,硕士在读,研究方向:呼吸内科疾病。

通讯作者:周庆伟(1967-),男,河南郑州人,教授、主任医师,学士,研究方向:呼吸内科疾病。

指导意义和实用价值。

东汉时期统称为芍药,并没有赤芍、白芍之分,所以芍药在《金匱要略》中只有一种。芍药首次记载于《神农本草经》。芍药味苦平^[3]、酸、微寒,有小毒,主治邪气腹痛,除血痹,破坚积,寒热,疝瘕,止痛,利小便,益气^[4],归肝、脾经。芍药作为中医临床常用中草药之一,其作用广泛,《金匱要略》中将芍药与其他中药材配伍使用,或是增强药性以提高临床疗效,或是引药入经直达病所,都对后世临床医学的发展有着重大的贡献和深远的影响。笔者以仲景《金匱要略》为源,范永升、姜德友为主编的“十四五”高校学习教材《金匱要略》为辅,对《金匱要略》中芍药的运用规律简单探析,尝试总结张仲景使用芍药的规律,更好地把握所蕴含的临床配伍运用道理,以期为今后临床运用芍药提供参考和借鉴。

1 《金匱要略》中含芍药方剂概述

《金匱要略》中共载方剂205首,其中含有芍药的方剂共34首,除去《备急千金要方》以及《外台秘要》附方,共载有32首。在血痹虚劳病脉证并治第六中收录有6首,在妇人妊娠病脉证并治第二和妇人杂病脉证并治第二十二中各有5首,在第二、五、八、十、十二、十四、十五、十七和十八、二十一篇中分别载有2首,第四、七和十一中各有1首。其中小建中汤、桂枝汤出现了3次,小青龙汤、桂枝加黄芪汤、当归芍药散出现频次为2次,下文将对这些方剂逐一分析。

2 《金匱要略》中芍药功效

张仲景在《金匱要略》中对芍药的运用形式多样,涵盖了汤剂、散剂、丸剂多种剂型。其中有6个散剂,5个丸剂,其余皆为汤剂。分析其中方剂,将芍药的功效分为以下7类:缓急止痛、敛阴和营、柔肝养血、利小便、通脉除痹、活血化瘀消癥、清肝胆泄热浊。

3 《金匱要略》中芍药配伍比例、功效

3.1 芍药常用配伍药物

《金匱要略》中共载药物155种,其中与芍药有关的药物一共有68味,占全部药物的43.9%,具体相关药物频次见表1。下节将对芍药配伍中常用配伍药对进行分析。

3.2 常用配伍药对分析

3.2.1 芍药-麻黄

《金匱要略》中芍药与麻黄配伍方剂共有5首,《本草纲目》^[5]所载麻黄云:“苦,温,无毒。主中风伤寒头痛,温疟,发表出汗,去邪热气,止咳逆上气,除寒热,破癥积聚。”芍药酸甘化阴、敛阴和营,配伍麻黄,可防麻黄发汗太过。二者合用,麻黄散于表寒湿,解表之痹,辅以芍药以制麻黄过于发散,同时利水,缓急止痛。《金匱要略》中芍药与麻黄配伍方剂详见表2。

由表2可知,当芍药与麻黄配伍剂量比是3:2或者1:1时,既能通阳除痹,又能缓急止痛;当起解表、利水的作用时,小青龙汤、小青龙汤加石膏中芍麻比约为1:1;当芍麻比为2:3时,可见缓急解痉作用。

3.2.2 芍药-黄芪

《金匱要略》中芍药与黄芪配伍方剂共有5首,

表1 与芍药相关药物出现频次

频次/次	药物总数	药物名称
1	38	瓜蒌根、葛根、鳖甲、乌扇、鼠妇、葶苈、石韦、牡丹皮、瞿麦、紫葳、蜂窠、赤硝、蛻螂、知母、附子、川乌、龙骨、牡蛎、薯蕷、神曲、豆黄卷、白朮、干漆、虻虫、水蛭、蛭螭、石膏、甘李根白皮、麻子仁、甘遂、王不留行、蒴藋细叶、桑东南根白皮、川椒、艾叶、泽泻、吴茱萸、土瓜根
2	7	防风、胶饴、麦门冬、桔梗、细辛、五味子、牡丹皮
3	8	厚朴、廙虫、桃仁、干地黄、杏仁、茯苓、柴胡、人参
4	4	大黄、阿胶、白术、枳实
5	2	麻黄、黄芪
6	3	干姜、川芎、当归
7	1	黄芩
8	1	半夏
13	1	大枣
15	1	生姜
19	1	桂枝
21	1	甘草

表2 《金匱要略》中芍药与麻黄配伍比例

药对配伍功效	方剂名	剂量(芍药:麻黄)	剂量比
除痹、缓急止痛	桂枝芍药知母汤	三两:二两	3:2
	乌头汤	三两:三两	1:1
缓急解痉	葛根汤	二两:三两	2:3
解表、利水	小青龙汤	三两:三两	1:1
	小青龙加石膏汤	三两:三两	1:1

《本草纲目》云:“黄芪,甘,微温,无毒。主痈疽久败疮,排脓止痛,大风癩疾,五痔鼠瘻,补虚,小儿百病。^[5]”黄芪味甘性温,归肺、脾二经,益气升阳以补脾胃之气虚,固表托毒以迫使外感水湿外透,芍药具有苦泄利尿的作用,能引导体内水分通过下焦的水道排出体外。此外,芍药还能通阳除痹、缓急止痛。二者合用,可以起到益气健脾、固表祛湿、通阳除痹、缓急止痛的效果。《金匱要略》中芍药与当归配伍方剂见表3。

表3 《金匱要略》中芍药与黄芪配伍比例

药对配伍功效	方剂名	剂量(芍药:黄芪)	剂量比
通阳除痹、	乌头汤	三两:三两	1:1
缓急止痛	黄芪桂枝五物汤	三两:三两	1:1
补气健脾、	黄芪建中汤	六两:一两半	4:1
缓急止痛			
益气固表	黄芪芍药桂苦酒汤	三两:五两	3:5
祛湿	桂枝加黄芪汤	三两:二两	3:2

由表3可知,当黄芪的剂量较大时,其主要功效为益气固表、祛湿止汗,适用于水肿、水气和黄汗等症,如在黄芪芍药桂枝苦酒汤中的应用;若黄芪剂量适中,则能通阳除痹,治疗身体不仁、麻木和风痹等症,如黄芪桂枝五物汤;同时,它还能升举阳气,对抗寒湿历节,如乌头汤;而当黄芪剂量较小时,它则

用于治疗虚劳诸不足,如黄芪建中汤中黄芪与芍药搭配,以补气健脾。

3.2.3 芍药-当归

《金匱要略》中芍药与当归配伍方剂共有6首,《新修本草·卷第八》^[6]有云:“当归,味甘、辛、温、大温,无毒。主咳逆上气,……生肌肉。”当归,性味辛甘温,归经于肝、心、脾,具有养血活血及调经止痛之功效。其与芍药相伍,可发挥柔肝敛阴、缓急止痛作用。两者相须而用,补而不滞,温而不燥,共同达到养血活血、缓急止痛之效。《金匱要略》中芍药与当归配伍方剂见表4。

表4 《金匱要略》中芍药与当归配伍比例
Table 4 The proportion of peony and angelica in Synopsis of Golden Chamber

药对配伍功效	方剂名	剂量(芍药:当归)	剂量比
养血滋阴	薯蕷丸	六分:十分	3:5
养血调肝	奔豚汤	二两:二两	1:1
	当归散	一斤:一斤	1:1
补养肝血、缓急止痛	当归芍药散	一斤:三两	16:3
养血和血	芍归胶艾汤	四两:三两	4:3
温经散寒、活血化瘀	温经汤	二两:二两	1:1

芍药与当归配伍比例为1:1时,既能养血调肝,又能活血化瘀、调经。当芍药与当归配伍起养血滋阴作用时,芍药和当归的比例是3:5。当芍药配伍当归起养血和血功效时,重用芍药四两,当归用量为三两。当起补养肝血、缓急止痛功效时,较前大大增加芍药用量至十六两,芍药当归之比是16:3。

3.2.4 芍药-黄芩

《金匱要略》中芍药与黄芩配伍方剂共有7首,《神农本草经》^[3]内云:“黄芩,味苦平,主诸热黄疸,肠澼,泄利,逐水,下血闭,恶创恒蚀,火疡。”黄芩,性味苦寒,具有清热燥湿之效,适用于清热止利。芍药则能缓急止痛,滋阴生津。两者合用,既能清除湿热,又可顾护脾胃。《金匱要略》中芍药与黄芩配伍方剂见表5。

表5 《金匱要略》中芍药与黄芩配伍比例
Table 5 The proportion of peony and scutellaria in Synopsis of Golden Chamber

药对配伍功效	方剂名	剂量(芍药:黄芩)	剂量比
清泄少阳热、和营	大柴胡汤	三两:三两	1:1
	黄芩加半夏生姜汤	二两:三两	2:3
养阴清热	奔豚汤	二两:二两	1:1
	当归散	一斤:一斤	1:1
清热凉血活血	鳖甲煎丸	五分:三分	5:3
	大黄廬虫丸	四两:二两	2:1
	王不留行散	二分:二分	1:1

大柴胡汤、黄芩加半夏生姜汤均有少阳枢机不利,胆热内郁伴有正气不足,故芍药相配清泄少阳热、和营。大柴胡汤以少阳枢机不利为主,故芍药1:1以和枢机;黄芩加半夏生姜汤以胆热内郁为主,故芍药2:3重用黄芩以清胆热。奔豚汤、当归散均为脏腑阴液不足兼有热证,用芍药1:1相伍养阴清热。王不留行散、鳖甲煎丸、大黄廬虫丸,芍药比例分别是1:1、5:3、2:1。因王不留行散为新伤,血瘀较轻;

鳖甲煎丸乃虐病日久,积有瘀滞;大黄廬虫丸治疗慢性虚损证候,瘀结较重。

3.2.5 芍药-桂枝

《金匱要略》中载录芍药与桂枝相配伍的方剂共计19首。桂枝,气温味辛,可发汗解肌,温通经脉,助阳化气,平冲降逆。《本草思辨录·卷三》^[7]载:“桂枝所优为,在温通经脉,内外证咸宜。”芍药味苦平,微寒,可敛阴和营,行血止痛。芍药与桂枝相伍,一者收敛一者发散,一者寒凉一者温热,彼此制约,相互作用,共同发挥解肌发汗、温阳通脉、缓急止痛、敛阴和营的功效。《金匱要略》中芍药与桂枝相配伍的方剂见表6。

表6 《金匱要略》中芍药与桂枝配伍比例
Table 6 The proportion of peony and cinnamon in Synopsis of Golden Chamber

药对配伍功效	方剂名	剂量(芍药:桂枝)	剂量比
解肌发汗、调和营卫	桂枝汤	三两:三两	1:1
缓急解痉	栝蒌桂枝汤	三两:三两	1:1
	葛根汤	二两:二两	1:1
活血化瘀	温经汤	二两:二两	1:1
	鳖甲煎丸	五分:三分	5:3
	土瓜根散	三两:三两	1:1
	桂枝茯苓丸	等分	1:1
温阳平冲	桂枝加桂汤	三两:五两	3:5
温通心阳、敛阴和营	桂枝加龙骨牡蛎汤	三两:三两	1:1
补中、缓急止痛	小建中汤	六两:三两	2:1
	黄芪建中汤	六两:三两	2:1
补气血、祛风邪	薯蕷丸	六分:十分	3:5
助阳活血	黄芪桂枝五物汤	三两:三两	1:1
和营养血、益阴止汗	黄芪芍药桂苦酒汤	三两:三两	1:1
	桂枝加黄芪汤	三两:三两	1:1
温阳通经、行血止痛	乌头桂枝汤	三两:三两	1:1
辛温解肌、敛阴和营	小青龙汤	三两:三两	1:1
	小青龙加石膏汤	三两:三两	1:1
辛温解肌、缓急止痛	桂枝芍药知母汤	三两:四两	3:4

芍药与桂枝相伍是桂枝汤的核心配伍,对调和营卫有着重要作用。当芍药桂枝比例为3:5时,起温阳平冲、补气血、祛风邪的作用,桂枝加桂汤主治“奔豚”、薯蕷丸主治“虚劳里急诸不足,风气百疾”。当芍药桂枝1:1时,起温阳解肌、和营养血、益阴止汗、温经散寒、活血化瘀、缓急止痛的作用,如桂枝汤主治“发热、汗出”;栝蒌桂枝汤、葛根汤治疗“太阳痉病”;温经汤、土瓜根散、桂枝茯苓丸主治“癥病下血、冲任虚寒、瘀血崩漏、少腹满痛、经水不利”;桂枝加龙骨牡蛎汤主治“虚劳失精”;黄芪芍药桂苦酒汤、桂枝加黄芪汤治疗“黄汗”;乌头桂枝汤主治“寒疝腹痛”;小青龙汤、小青龙加石膏汤主治“溢饮、咳而上气”等。当芍药桂枝比为2:1时,如小建中汤、黄芪建中汤等方,主治症状为“腹中急痛、腹满时痛、大时痛、虚劳里急”等。

3.2.6 芍药-甘草

《金匱要略》中芍药与甘草配伍方剂共有21首,

《神农本草经》^[3]云：“甘草，味甘平。主五脏六腑寒热邪气，坚筋骨，长肌肉，倍力，金创，解毒。”甘草，味甘性平，能通行于十二经络，具备补中益气、缓急止痛的功效。甘草与芍药相配伍，历来被众多医家称赞，正如张元素先生所言：“芍药得炙甘草为佐，治腹中痛，……此仲景神品药也。”《金匱要略》中芍药与甘草相配伍的方剂见表7。（甘遂半夏汤剂量不详以下不做分析）

表7 《金匱要略》中芍药与甘草配伍比例
Table 7 The proportion of peony and glycyrrhiza in Synopsis of Golden Chamber

药对配伍功效	方剂名	剂量 (芍药:甘草)	剂量比
缓急止痛	乌头汤	三两:三两	1:1
	乌头桂枝汤	三两:二两	3:2
	桂枝芍药知母汤	三两:二两	3:2
柔肝止痉止痛	瓜蒌桂枝汤	三两:二两	3:2
	葛根汤	二两:二两	1:1
平冲降逆、缓急止痛	桂枝加桂汤	三两:二两	3:2
	奔豚汤	二两:二两	1:1
益阴清热	黄芩加半夏生姜汤	三两:三两	1:1
	小青龙加石膏汤	三两:三两	1:1
敛阴和营	桂枝汤	三两:三两	1:1
	桂枝加黄芪汤	三两:二两	3:2
	桂枝龙骨牡蛎汤	三两:二两	3:2
利小便	小青龙汤	三两:三两	1:1
健脾补中、缓急止痛	小建中汤	六两:三两	2:1
	黄芪建中汤	六两:三两	2:1
收敛生肌	王不留行散	二分:十八分	1:9
滋阴养血	芍药胶艾汤	四两:二两	2:1
	温经汤	二两:二两	1:1
	薯蓣丸	六分:二十八分	3:14
	大黄廬虫丸	四两:三两	4:3

当芍药甘草比例为3:2时，起敛阴和营、平冲降逆、柔肝止痉止痛的作用；当芍药甘草比例为1:1时，常以益阴清热、敛阴和营、柔肝止痉止痛、利小便、平冲降逆、滋阴养血为主要功效；当芍药甘草比例为2:1~3:1时，主要功效为健脾补中、滋阴养血、缓急止痛；当芍药甘草比例为1:9时，主要起收敛生肌的作用。

4 《金匱要略》中芍药用量及运用规律

4.1 芍药用量

在《金匱要略》中，芍药用量最大是一斤，使用频次为2次；用量最小是二分，出现了1次；原文中枳实芍药散和桂枝茯苓丸并未指明具体用量，记载等分服用。最常使用的剂量为三两，出现了14次；其次为二两，频次为4；六分、四两、六两各出现2次；其余剂量使用频次均为1次，具体见图1。

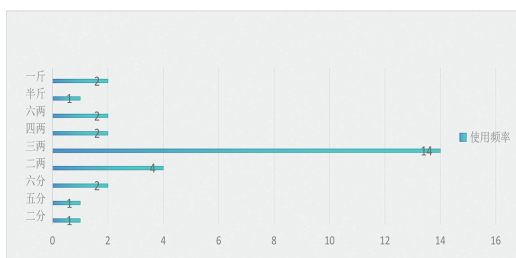


图1 芍药用量使用频次

Fig. 1 Frequency of use of peony dosage

4.2 不同功效芍药用量

关于古今计量衡算，根据考证东汉时期的一斤约为现代250 g，一两约为现代15.6 g，一分约为现代0.3 g，一升约为现代200 mL^[8]，附子一枚中等大小约10~20 g，取值一两，川乌五枚约9 g，大枣12枚约重30 g，胶饴一升约240 g，半夏半升约为42 g，五味子半升约为38 g，桃仁一升约126 g，杏仁一升约为130 g，虻虫一升约24 g，水蛭百枚约160 g，蛭螬一升约110.4 g，廬虫半升约30 g，甘李根白皮（生梓白皮）一升约75 g，枳实一枚约70 g，麦门冬一升约115 g^[9]，甘遂3枚约3 g，半夏12枚约15 g，芍药五枚约15 g，炙甘草如指大一枚约6 g^[10]。经过计量换算，四舍五入后可计算芍药处于不同功效时的用量。枳实芍药散、桂枝茯苓丸、麻子仁丸由于无法转换具体剂量，此3首以下将不进行分析。

4.2.1 缓急止痛

当芍药在方中起缓急止痛的作用时，用量在二两至一斤之间，而当芍药散主治腹中疝痛，功效养血调肝、缓急止痛，芍药为君药，用量一斤，既可补养肝血，肝血足则气条达，又可渗湿健脾，脾运健则湿邪除，肝气条，脾健运，则腹痛自消^[11]，故用量占全方用量33%之多，除此之外，其余方剂中芍药用量在二两至六两之间，占全方总剂量6%~25%，如表8。

表8 芍药缓急止痛时剂量

Table 8 Dosage of peony for urgent pain relief

方剂名	芍药剂量	全方总剂量	芍药占全方总剂量之比/%
温经汤	二两	三十一两	6
奔豚汤	二两	二十八两	7
乌头汤	三两	十三两	23
小建中汤	六两	三十一两	19
乌头桂枝汤	三两	十四两	21
桂枝加桂汤	三两	十五两	20
土瓜根散	三两	十二两	25
大柴胡汤	三两	四十四两	7
当归芍药散	一斤	三十五两	33
瓜蒌桂枝汤	三两	十五两	20
葛根汤	二两	三十一两	6
桂枝芍药知母汤	三两	三十一两	10
黄芪建中汤	六两	三十三两	18

4.2.2 敛阴和营

桂枝汤主治外感风寒表虚证，功效为解肌发表、调和营卫，故芍药用量偏大，用量占全方用量21%；除此之外，其余方剂均为桂枝汤变方，芍药用量在二两至三两之间，占全方总剂量6%~27%，如表9。

表9 芍药敛阴和营时剂量

Table 9 Dosage of peony for regulating yin and harmonizing nutritive qi

方剂名	芍药剂量	全方总剂量	芍药占全方总剂量之比/%
桂枝汤	三两	十四两	21
瓜蒌桂枝汤	三两	十五两	20
葛根汤	二两	三十一两	6
乌头桂枝汤	三两	十四两	21
桂枝加黄芪汤	三两	十四两	21
黄芪芍药桂苦酒汤	三两	十一两	27
桂枝加龙骨牡蛎汤	三两	十九两	16

4.2.3 柔肝养血

当芍药在方中起柔肝养血的作用时,用量在六分至一斤之间,而当归散主治妇人妊娠血虚,功效柔肝养血、健脾安胎,故茯苓用量偏大,芍归胶艾汤主治妇女下血,功效为柔肝养血、止血安胎,因此茯苓用量大。除此两个方剂主要功效含柔肝养血,其余方剂芍药用量在六分至二两,占全方剂量比在2%~6%,辅助君药以柔肝养血,例温经汤,主以吴茱萸、桂枝、生姜温经散寒,佐芍药、当归等养血祛瘀^[12],如表10。

表10 芍药柔肝养血时剂量
Table 10 Dosage of peony for soothe the liver and nourish the blood

方剂名	芍药剂量	全方总剂量	芍药占全方总剂量之比/%
薯蓣丸	六分	二百四十五分	2
温经汤	二两	三十一两	6
当归散	一斤	七十二两	22
芍归胶艾汤	四两	二十两	20

4.2.4 利小便

关于芍药利小便作用的最早记载,可追溯至《神农本草经》。清代的《本草崇原集说》也提到:“芍药禀木气而治肝……肝主疏泄,故利小便”。当芍药在方中起利小便的作用时,用量在一两至三两之间,占全方总剂量比在12%~33%,如表11。

表11 芍药利小便时剂量
Table 11 Dosage of peony for facilitate diuresis

方剂名	芍药剂量	全方总剂量	芍药占全方总剂量之比/%
甘遂半夏汤	一两	三两	33
小青龙汤	三两	二十三两	13
小青龙加石膏汤	三两	二十五两	12

4.2.5 通脉除痹

芍药起通脉除痹功效的方剂是黄芪桂枝五物汤,此方主治血痹重证,对血行滞涩为病机的周围神经损伤效果显著^[13-14],此时芍药用量为三两,全方总剂量十七两,芍药占全方总剂量18%。

4.2.6 活血化瘀消癥

鳖甲煎丸主治疟母之癥瘕,功效活血化瘀、软坚散结,治疗邪气与痰血壅结所导致胰腺癌、肝癌疗效甚^[15-16],其中芍药起活血化瘀消癥的作用,用量为五分,占全方总剂量九十二分的5%。

4.2.7 清肝胆泄热浊

半夏、生姜辛温,具有燥湿化痰、降逆止呕、消痞散结之功,合芍药既可降逆止呕,又能柔泻肝胆热^[17-18]。少阳郁热下注、正气不足、胃气上逆,以黄芩加半夏生姜汤清肝胆泄热浊,用于少阳虚热呕吐证。芍药用二两,占全方总剂量十五两的13%。

由上可知,芍药用量在全方总用量占比在2%~33%,比例在20%~29%的方剂最多,为10个,其次10%~19%的方剂有8个,2%~9%的方剂有8个。芍药用量为二两和三两的有18个方剂,占有含芍药方剂的56%。芍药用量在10%~29%主要起着敛阴和营、和缓急止痛的作用,既可发挥自身柔肝养血、

活血化瘀及利小便之用,又可合他药入经、增强药效,在治疗腹痛时重用芍药。芍药用量在20%~29%主要起缓急止痛的作用;芍药用量在10%~19%主要起敛阴和营的作用。

通过对芍药的用量占比进行浅析,发现芍药和不同的药物配伍及用量占比不同时,其发挥的功效也不尽相同。芍药小剂量时,一般用量小于2两,用于清肝胆泄热浊、活血化瘀消癥;芍药中剂量时,用量二至四两之间,主要体现在敛阴和营、利小便、通脉除痹及柔肝养血方面;芍药重剂量时,用量六两至一斤之间,主要用于缓急止痛。芍药剂量在全方总剂量占比大多在10%~29%,共有26首方,常用剂量为2~3两,共有18个方。

5 小结

《金匱要略》内含有芍药的方剂总共32首,其中重复的有5首。小建中汤、桂枝汤出现了3次,小青青龙汤、桂枝加黄芪汤、当归芍药散出现频次为2次,其他含有芍药的方剂出现频次都是1次。含有芍药的32首方剂按芍药所起的主要功效分为7类:缓急止痛、敛阴和营、柔肝养血、利小便、通脉除痹、活血化瘀消癥、清肝胆泄热浊。32首方剂中,其中与芍药有关的药物一共有68味,配伍次数在5次及以上的有:麻黄、黄芪、干姜、川芎、当归、黄芩、半夏、大枣、生姜、桂枝、甘草。选取芍药和麻黄、黄芪、当归、黄芩、桂枝、甘草这六对进行浅析:(1)麻黄与芍药配伍,解痉除痹,解表利水,缓急止痛;(2)黄芪与芍药配伍,黄芪用量较小用于治疗里虚证,取其补气健脾功效,以缓补之势,补虚以缓里急;黄芪用量稍大用于治疗表虚肌表水湿,以发挥其益气固表、祛湿的功效,取其量大力专,旨在祛除邪气,以求正气安宁;(3)当归与芍药配伍,芍药比较小时,偏于补养肝血;偏于缓急止痛功效时,芍药占比较大增加;(4)黄芩与芍药配伍,随着芍药比例依次增大,清热凉血活血之功逐渐增强;(5)桂枝与芍药配伍,随着芍药在芍桂占比中不断增加,其作用部位发生了从表(发汗)到里(止腹痛)的变化,同时作用范围也由上至下,从头面、心脏延伸至腹部。此外,芍药相伍在治疗中焦脾胃疾病及胸部水气病等内科杂症中亦有所体现;(6)甘草与芍药配伍,当芍药剂量比为1:1时运用最为广泛;随着芍药的剂量不断增大,芍药、甘草缓急止痛的应用明显增加;当甘草的剂量明显增加时,多应用于滋阴补脾养血。

芍药用量规律:芍药小剂量时,一般用量小于二两,用于清肝胆泄热浊、活血化瘀消癥;芍药中剂量时,用量二至四两之间,主要体现在敛阴和营、利小便、通脉除痹及柔肝养血方面;芍药重剂量时,用量六两至一斤之间,主要用于缓急止痛。有10首方剂的芍药用量占全方20%~29%。芍药用量一般为二至三两,最大一斤。

故临床上使用芍药时,根据患者所患病症和症状来用量,若患者主治邪气腹痛时,一般使用六两或一斤,可辅以其他缓急止痛药物;主以敛阴和营或治疗小便不利及痉痹血虚时,可用二至三两。若主治坚积、疝瘕等病,稍辅芍药以活血化瘀消癥时,可用二分、六分等小剂量发挥其功效。

药对在糖尿病肾病中的应用:机制、临床研究进展及展望

周珍^{1,2}, 沈鑫³, 张莹雯^{2,4}

(1.湖北省中医院,湖北 武汉 430065;2.湖北中医药大学,湖北 武汉 430061;3.山东第一医科大学附属省立医院,山东 济南 250021;4.武汉大学中南医院,湖北 武汉 430071)

摘要:糖尿病肾病(DKD)是糖尿病最常见的微血管并发症之一,也是导致终末期肾病(ESRD)的主要原因。目前西医治疗手段有限,难以逆转肾脏损伤,而中医药在DKD的防治中展现出独特优势,尤其是药对配伍的应用。文章系统综述了药对在DKD治疗中的作用机制、临床研究进展及未来发展方向。药对通过多成分、多靶点的协同作用,显著改善胰岛素抵抗、减轻氧化应激、抑制肾脏纤维化,并降低尿蛋白水平,从而发挥肾脏保护作用。根据不同病程阶段(早期滋阴清热、中期益气化瘀、晚期补肾培元),药对的辨证施治体现了中医整体观和个体化治疗思想。然而,药对研究仍面临机制阐释不足、临床证据质量参差不齐等挑战。未来研究应聚焦于阐明机制、提高质量标准、探索个体化治疗及联合应用,推动其在DKD治疗中的规范化应用。

关键词:药对;中医药;糖尿病肾病;作用机制;临床研究

中图分类号: R259 **文献标志码:** A **DOI:** 10.13194/j.issn.1673-842X.2026.01.013

Application of Herb Pairs in Diabetic Kidney Disease: Mechanisms, Clinical Research Progress, and Prospects

ZHOU Zhen^{1,2}, SHEN Xin³, ZHANG Yingwen^{2,4}

(1.Hubei Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Wuhan 430065, Hubei, China;

2.Hubei University of Chinese Medicine, Wuhan 430061, Hubei, China; 3.Provincial Hospital

Affiliated to Shandong First Medical University, Jinan 250021, Shandong, China;

4.Zhongnan Hospital of Wuhan University, Wuhan 430071, Hubei, China)

Abstract: Diabetic kidney disease (DKD) is one of the most common microvascular complications of diabetes and a leading cause of end-stage renal disease (ESRD). Currently, Western medicine has limited therapeutic options to reverse renal damage, while traditional Chinese medicine (TCM), particularly the application of herb pairs, demonstrates unique advantages in the prevention and treatment of DKD. This article systematically reviews the mechanisms of action, clinical research progress, and future directions of herb pairs in DKD treatment. Through multi-component and multi-target synergistic effects, herb pairs

基金项目:国家自然科学基金青年科学基金项目(82405099);湖北省卫生健康委中医药科研项目(ZY2021Q006);湖北省中医药管理局中医药科研项目(ZY2023Z009)

作者简介:周珍(1991-),女,湖北咸宁人,主治医师,博士在读,研究方向:中西医结合内科疾病。

通讯作者:张莹雯(1963-),女,湖北武汉人,教授、主任医师,博士研究生导师,博士,研究方向:中西医结合内科疾病。

参考文献

- [1] 张仲景. 伤寒杂病论[M]. 北京:华龄出版社,2022.
- [2] 张仲景. 金匮要略[M]. 北京:中国中医药出版社,2022.
- [3] 神农本草经[M]. 南宁:广西科学技术出版社,2016:14,77,81.
- [4] 陶弘景. 本草经集注:辑校本[M]. 北京:人民卫生出版社,1994:267.
- [5] 李时珍. 本草纲目[M]. 南昌:二十一世纪出版社,2017:28,108.
- [6] 苏敬. 新修本草(辑复本第2版全1册)[M]. 合肥:安徽科学技术出版社,2005.
- [7] 周岩. 本草思辨录[M]. 太原:山西科学技术出版社,2015:122.
- [8] 柯雪帆,赵章忠,张玉萍,等.《伤寒论》和《金匮要略》中的药物剂量问题[J]. 上海中医药杂志,1983,17(12):36-38.
- [9] 徐凤凯,吴汇天,曹灵勇.《伤寒杂病论》特殊计量药物换算考证[J]. 中华中医药杂志,2017,32(9):4159-4162.
- [10] 冯世纶,张长恩. 六经八纲读懂金匮要略[M]. 北京:中国中医药出版社,2017:123-125.
- [11] 陈岚,贾波,邓怀涵,等. 基于芍药量效关系探讨仲景治疗痛证的遣药组方特点[J]. 时珍国医国药,2018,29(1):151-153.
- [12] 仇娅慧,王艳娜,路凤阳,等. 浅谈《金匮要略》温经汤的临床运用[J]. 四川中医,2017,35(12):25-27.
- [13] 贾于儒,刘镭,丁跃玲. 黄芪桂枝五物汤对糖尿病周围神经病变患者miR-146a、MyD88/IκB信号通路的影响[J]. 中华中医药学刊,2025,43(8):211-214.
- [14] 李冲,王钰,张文静,等. 黄芪桂枝五物汤治疗糖尿病周围神经病变的研究进展[J]. 中草药,2024,55(12):4235-4247.
- [15] 熊亚南,李以恒,张荣花,等. 鳖甲煎丸对胰腺癌细胞PANC-1增殖、凋亡和EMT的干预作用[J]. 河北大学学报(自然科学版),2025,45(1):70-81.
- [16] 于欣萍,王诗尧,孟庆刚. 基于生物信息学探究鳖甲煎丸对肝细胞癌的调控机制[J]. 中华中医药学刊,2025,43(4):82-89,280-284.
- [17] 吴仪洛. 本草从新[M]. 北京:中国医药科技出版社,2020:98-100,189.
- [18] 王长伟. 四逆散合黄芩加半夏生姜汤加减治疗原发性胆汁反流性胃炎临床研究[J]. 河南中医,2023,43(5):735-739.