

• 综述 •

历代成方制剂及现代临床处方中细辛用量的调查与分析

张志国¹, 谈发金², 曹 臣¹, 邓桂明¹

(1 湖南中医学院第一附属医院, 湖南 长沙 410007; 2 湖南普生医药开发有限公司, 湖南 长沙 410008)

摘要: 目的: 了解历代成方制剂及现代临床处方中细辛的用量。方法: 调查了《方剂学》、现行《药典》中的成方、临床中药汤剂含有细辛的处方。结果: 古、近代多数处方中细辛的用量是现行《药典》上限用量的6倍~14倍; 临床汤剂处方在《药典》范围内的占47.5%。结论: 古、近代、现代临床处方中细辛用量与现行《药典》规定的用量相距甚远。

关键词: 细辛; 历代用量; 区别较大

中图分类号: R289.1 文献标识码: A 文章编号: 1005-9903(2003)06-0055-03

The Investigation and Analysis on the Dosage of Herba Asari in the Historical Preparations and the Present Clinical Prescriptions

ZHANG Zhi-guo¹, TAN Fa-jin², CAO Chen¹, DEN Gui-ming¹

(1 The First affiliated Hospital of the Hunan College of Chinese Traditional Medicine, Changsha 410007, China;
2 Hunan Goldprise Pharmaceutical Development Co. Ltd, Changsha 410008, China)

Abstract: OBJECTIVE: To comprehend the dosage of Herba Asari in the historical preparations and the present clinical prescriptions. METHODS: To investigate the prescriptions of TCM, The present pharmacopoeia and the clinical decoction prescriptions which comprise Herba Asari. RESULTS: The dosage of Herba Asari in ancient and modern times prescriptions is as six to fourteen times as the maximum of the present pharmacopoeia. It comprises 47.5% that the clinical prescriptions which dosage is in the scope of pharmacopoeia. CONCLUSION: The dosage of Herba Asari in ancient, modern and present times prescriptions is far away from the regulation dosage of pharmacopoeia.

Key words: Herba Asari; Dosage of Successive(past) dynasties; More different

一提到细辛的用量, 人们就会常说: “细辛不过钱(1钱= 3.125g), 过钱命相连”这句民间俗语。这句俗语是否正确呢? 我们不妨了解下面的内容就会得到您自己的回答。

现行《药典》^[1] 记载的细辛为马兜铃科植物北细辛、汉城细辛、或华细辛三种的干燥全草。味辛性温, 具有祛风散寒、通窍止痛、温肺化饮的功能。用于风寒感冒、头痛、牙痛、鼻塞鼻渊、风湿痹痛、痰饮喘咳等症。日用量 1g~ 3g。

1 材料与方法

1.1 材料 经、典成方: 收集了《方剂学》^[2]、现行《药典》记载含有细辛的成方。临床处方: 随机抽取了某大型中医院 2002 年 9 月 8947 张门诊中药汤剂处方。

1.2 方法 对经、典成方及门诊处方进行了分类与整理。

2 结果

2.1 古、近代细辛的用量 《方剂学》教材中有 15 个方剂(主要是古、近代的“经方”, 即经典医著中所记载的处方) 含有细辛。结果见表 1。

2.2 现代细辛的法定用量 《药典》中有 12 个成方含有细辛。结果见表 2。

2.3 现代细辛的临床用量 结果见表 3。

2.4 历代细辛的使用频率 结果见表 4。

3 小结

3.1 古、近代细辛用量的换算 如按李时珍“今古异制, 古之一两, 今用一钱可也”^[12] 的折算方法, 则经方中细辛的用量在《方剂学》中未严格按此法换算成现代剂量; 且《方剂学》标注的剂量有 2 处是《药典》上

表 1 《方剂学》教材收录的经方中细辛入汤剂的用量

序号	方剂名称	细辛每日用量			著 作			重量换算 1 两= g ^[3]
		古制(两)	折成现制(g)	教材标注的用量(g)	名称	作者	朝代	
1	麻黄附子细辛汤	2	27.80	3	《伤寒论》	张仲景	东汉	
2	大黄附子汤	2	27.80	3	《金匱要略》	张仲景	东汉	
3	当归四逆汤	3	41.70	3	《伤寒论》	张仲景	东汉	
4	苓甘五味姜杏汤	3	41.70	3	《金匱要略》	张仲景	东汉	13.90
5	射干麻黄汤	3	41.70	3	《金匱要略》	张仲景	东汉	
6	小青龙汤	3	41.70	6	《伤寒论》	张仲景	东汉	
7	独活寄生汤	2	31.40	6	《备急千金要方》	孙思邈	唐	15.70
8	大秦芩汤	0.5	18.65	2	《素问病机气宜保命集》	刘完素	南宋	37.30

注:另外 7 个含有细辛的方剂(包括丸、散、汤剂)因某味或几味药以片、个、块、升等为单位或辅料用量不详,不能准确计算总量,而无法计算出细辛的准确日用量,故略。

表 2 2000 版《药典》成方制剂中含有细辛的品种及其用量

序号	成方名称	处方总量(g)	细辛用量(g)	剂 型	每 100g 药 粉加炼蜜(g)	折算成细辛原药材日用量(g) ☆
1	鹭鹭咯丸	557	6	(全粉)蜜丸	90~ 100	0.018~ 0.019(857~ 902/3)
2	小儿清肺丸	568	8	(全粉)蜜丸	17~ 180	0.034~ 0.035(1242~ 1288/6)
3	再造丸	838	10	(全粉)蜜丸	120~ 150	0.095~ 0.108(1493~ 1697/18)
4	平肝舒络丸	1740	45	(全粉)蜜丸	140~ 160	0.133~ 0.144(3383~ 3664/12)
5	川芎茶调丸	735	30	(全粉)水丸	~	0.245~ 0.490(661.5/18~ 36)
6	川芎茶调散	735	30	(全粉)散剂	~	0.245~ 0.490(661.5/18~ 36)
7	九味羌活丸	1000	50	(全粉)水丸	~	0.600~ 1.350(900/12~ 27)
8	暑症片	780	80	(半浸膏)片剂	~	0.320~ 0.480(1000 片/4 片~ 6 片)
9	小青龙合剂	1000	62	合剂	~	1.860~ 3.720(1000ml/30ml~ 60ml)
10	小青龙颗粒	1232	77	颗粒剂	~	3.003(461.5/18)

注:《药典》中另有 2 个处方使用了细辛,因只写出处方的药味,而未注明药量、或无规定的用量,故略。

☆:由于蜜丸中蜜的用量各处方有别,括号内的分子是折算出(水、蜜丸、散剂)或《药典》规定(片剂、合剂、颗粒剂)的成品数量,其上下限是由蜜用量的上下限所致;分母为每日服用制剂成品剂量的上下限。细辛日用量的计算方法:在制备(药材在粉碎前干燥、粉碎、制丸等)过程中,蜜含水量各约损耗 10%,如再造丸中细辛日用量下限计算方法:10×0.9÷(838×0.9×(1+1.5)×0.9÷18)=0.095(g),余同;水丸、散剂出品率按 10%的损耗折算。

表 3 临床汤剂处方中细辛各种用量的分科统计

用量(g)	各科处方(张)								合计	
	内科	外科	耳鼻喉科	儿科	针灸科	其他科	张数	%		
1	1	0	0	0	0	0	1	0.5	47.5	
1.5	1	0	0	0	1	0	2	0.9		
2	3	0	0	0	0	1	4	1.8		
3	57	5	13	5	1	16	98	44.3		
4	6	5	0	0	1	1	13	5.9	52.5	
5	59	14	4	0	0	3	88	39.8		
6	4	1	0	0	0	1	6	2.7		
10	1	1	1	2	0	1	6	2.7		
12	1	0	1	0	0	0	2	0.9		
20	1	0	0	0	0	0	1	0.5		
合计	张数 134	26	19	7	3	6	221	100		
100.0	% 60.6	11.8	8.6	3.2	1.4	2.7	111.8	100.0		

表 4 细辛不是常用中药品种

《方剂学》教材收录			《药典》收录			门诊中药汤剂		
1 含细辛 成方(个)	2 成方 (个)	(1÷2) %	1 含细辛 成方(个)	2 成方 (个)	(1÷2) %	1 含细辛 处方(张)	2 总数 (张)	(1÷2) %
15	356	4.21	12	458	2.62	221	8947	2.47

限用量的 2 倍;如按“我国历代度量衡换算表”^[3]法则计算,则经方中细辛的用量是现行《药典》上限用量的 6.2(18.65/3)倍~ 13.9(41.70/3)倍。

3.2 《药典》中细辛的用量 只有小青龙合剂的上限服用量(60ml/d)中细辛日用量超过了 3g 的上限标准(含细辛原药材(下同)3.720g);小青龙颗粒达到或稍超过上限标准(为 3.003g)。蜜丸、水丸、散剂、片剂中细辛的日用量在规定的范围内(0.018g~ 1.350g),其中多数在下限以下(0.018g~ 0.490g);合

剂、颗粒剂中细辛的日用量达到或超过了法定上限标准。

3.3 调查处方中使用细辛的用量及频率 细辛用量在《药典》范围内的占47.5%。内科使用细辛的频率最高,占含有细辛处方的60.6%。

3.4 历代使用细辛的频率 现行《药典》与调查处方使用细辛的频率基本一致,分别为2.62%、2.47%,古、近代略高于现代1.59%~1.74%。

4 讨论

4.1 古、近代与现代细辛的品种及用量的差别可能与下列因素有关。

4.1.1 与品种及方剂作者的籍贯和行医专长有关

细辛属我国约有25种^[4]。从表1可知,细辛使用量的著名医家排序是:张仲景>孙思邈>张璐>刘完素。产生的原因可能是:张仲景生于河南^[4],且行医以“伤寒”为专长;孙思邈(誉为药王,精通多家学说)生于陕西^[5];刘完素(河间学派,阐发火热病机)生于河北^[5];张璐生于江苏(精通多家学说)^[5]。前三者为北方人,后者为南方人,加上各医家的专长不同。因上述原因,古、近代使用的细辛可能不只现行《药典》收录的3种(古代产于华阴、高丽的细辛,与现代产于陕西的华细辛和东北所产的北细辛相同^[6]);其用量肯定有别。按理古、近代使用的细辛(野生)比现代使用的细辛(多为家种)作用更强。

4.1.2 与当时的社会环境有关 古、近代人们因贫穷落后,风湿(风湿、内风湿)痹痛、痰饮喘咳等“寒证”(中医多认为是“湿邪”所致)发病率较高,这时医家就加大细辛的用量。

4.1.3 古今重量换算的标准可能有误 如按李氏的折算方法,则经方中细辛的用量在《方剂学》中未严格按此法换算成现代剂量;如按“我国历代度量衡换算表”法则计算,则经方中细辛的用量超过现行法定用量的5倍~13倍,似乎不合情理,这些有待进一步研究。

4.2 现代临床汤剂处方中细辛的用量 在《药典》规定的上限(3g)及其以上的占96.8%(214/221);超过《药典》规定用量的占52.5%,其中内科处方达到了32.6%(72/221)、伤科占9.5%(21/221),这些处方多数为治疗上述“寒证”。对于这些病症,如按《药典》要求的用量,可能达不到理想的治疗效果。

4.3 近代有“细辛不过钱”的论述^[7] 如《本草别录》:“细辛,若单用末,不可过半钱匕,多即气闷塞,不通者死”。《本草经疏》:“细辛,其性升燥发散,即

入风药,亦不可过五分,以其气味俱厚而性过烈耳”。现行《药典》在“药材及其制品”、“成方及单味制剂”中细辛的用量基本遵循了这一原则。

4.4 《方剂学》应规范细辛的用量 如将经方中细辛的用量按李氏“我国历代度量衡换算表”法则换算成现代剂量肯定不行,因大多或全部超过了现行《药典》用量的几倍至十几倍;如果按《药典》规定的用量,《方剂学》中的小青龙汤、独活寄生汤的细辛用量超过了1倍。《方剂学》中细辛的用量既没依法,也未训诂。

4.5 “细辛不过钱,过钱命相连”有科学依据映证 细辛不宜多用,也不宜过量。《本草新编》“细辛,只可少用,而不可多用,亦只可共用,而不能独用……^[7]”。细辛用量过钱的在经方、临床处方中多见;在《中药药理学》^[8]细辛项下、《方剂学》、《药典》成方制剂处方中可见,虽未见引起死亡的报道(但《本草别录》已有阐述),但不能就此可以超量使用。一是《药典》收录的用量具有法律性,超过其用量而引起的医疗纠纷要负法律责任;二是美国的“FDA关于收回13种中成药的公告”^[9]中发出警告,全国消费者不要继续使用含有马兜铃酸成分(即马兜铃科植物所含成分)的中药材及中成药,因对肾脏的毒性和有较强的致癌作用(其挥发油中所含的黄樟醚^[8]),其中品种之一就有含细辛的“当归四逆汤”制剂。

参考文献:

- [1] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典(一部)[S]. 北京:化学工业出版社,2000. 187.
- [2] 段富津. 方剂学[M]. 上海:上海科学技术出版社,1995. 23, 25, 26, 36, 37, 44, 107, 215-217, 270, 271, 280, 17.
- [3] 曹春林. 中药药剂学[M]. 上海:上海科学技术出版社,1986. 134.
- [4] 辞海委员会. 辞海(缩印本)[M]. 上海:上海辞书出版社,1979. 1160, 1087.
- [5] 陈大舜. 中医各家学说[M]. 长沙:湖南科学技术出版社,1986. 182, 36, 222.
- [6] 李家实. 中药鉴定学[M]. 上海:上海科学技术出版社,1996. 477.
- [7] 江苏新医学院. 中药大辞典(上册)[M]. 上海:上海科学技术出版社,1986. 1477.
- [8] 沈映君. 中药药理学[M]. 上海:上海科学技术出版社,1997. 32.
- [9] 吴伯平. 2001. 6. 20FDA关于收回13种中成药的公告[J]. 中国中医药信息杂志,2001,8(8):30.