

· 中药文化 ·

经典名方泽泻汤的历史衍变[△]童远明¹, 范建华¹, 董燕², 李兵³, 张伟娜², 李斌², 佟琳², 吉星云¹, 刘思鸿^{2*}

1. 广西壮族自治区中医药研究院, 广西 南宁 530022;

2. 中国中医科学院 中医药信息研究所, 北京 100700;

3. 中国中医科学院 中药研究所, 北京 100700

[摘要] 泽泻汤出自汉代张仲景《金匮要略》, 为治疗支饮冒眩的经典名方, 被收录于《古代经典名方目录(第一批)》中。通过梳理经典名方泽泻汤历代文献, 系统考证其处方来源、组方特点、功能主治等的历史沿革和研究现状。结果发现, 泽泻汤原方功效主治历代变化不大, 多用于心下支饮、苦眩冒等证。历代医籍中记载了大量泽泻汤同名方和加减方, 其加减方主治病机多围绕水湿内停等, 涉及多种疾病的治疗, 如痰饮、妇科、呕吐、霍乱等。现代泽泻汤在古代应用基础上有所拓展, 在治疗高血压、高血脂、眩晕、脑血管供血不足等疾病时有较好疗效。

[关键词] 泽泻汤; 经典名方; 历史衍变; 文献研究

[中图分类号] R281.3 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1673-4890(2023)01-0171-07

doi:10.13313/j.issn.1673-4890.20220810001

Historical Evolution of Zexietang

TONG Yuan-ming¹, FAN Jian-hua¹, DONG Yan², LI Bing³, ZHANG Wei-na², LI Bin², TONG Lin²,JI Xing-yun¹, LIU Si-hong^{2*}

1. Guangxi Institute of Chinese Medicine and Pharmaceutical Sciences, Nanning 530022, China;

2. Institute of Information on Traditional Chinese Medicine, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China;

3. Institute of Chinese Materia Medica, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China

[Abstract] Zexietang, derived from the *Essentials from the Golden Cabinet* by ZHANG Zhong-jing of the Han Dynasty, is a classical prescription for the treatment of thoracic fluid retention and vertigo. Zexietang is listed in the *Catalogue of Ancient Famous Classical Formulas (the First Batch)*. This paper systematically researched the historical evolution and research status of the origin, composition, and indications of Zexietang by sorting out ancient medical books and modern literature. The results showed that the efficacy of the original prescription of Zexietang did not changed much over the past dynasties, and mostly for the syndromes such as thoracic fluid retention in epigastrium and dizziness. Multiple prescriptions with the same name and modified prescriptions of Zexietang were recorded in the medical books of past dynasties. The modified prescriptions mainly treated the pathogenesis of water dampness and internal retention, involving various diseases such as phlegm-fluid retention, gynecology, vomiting, and cholera. The modern Zexietang was improved based on the ancient application, which had an obvious effect on the treatment of hypertension, hyperlipidemia, vertigo, cerebral vascular insufficiency, and other diseases.

[Keywords] Zexietang; classical prescription; historical evolution; literature research

泽泻汤出自汉代张仲景(公元150—154年至公元215—219年)所撰《金匮要略》, 为治疗支饮冒眩的经典名方, 被收录于《古代经典名方目录(第一批)》^[1]。泽泻汤药味简单, 仅包含泽泻和白术2

[△] **[基金项目]** 中国中医科学院创新工程项目(CI2021A03708); 中央级公益性科研院所基本科研业务费项目(ZZ150311, ZZ15-YQ-072); 2022年广西中医药古籍、秘方、验方挖掘研究项目(GZGJ22-02)

* **[通信作者]** 刘思鸿, 助理研究员, 研究方向: 中医药古籍的保护与利用、中医药防治心血管疾病策略; E-mail: sihong_tcm@163.com

味药，这2味药现代也常被作为药对进行研究。研究表明，该方具有利尿、调血脂、降血压、抗动脉粥样硬化、改善代谢、抗氧化、抗炎等作用，对治疗高血压、高血脂症、眩晕、颈椎病、脑血管供血不足等疾病皆有疗效^[2]。2020年9月28日，国家药品监督管理局发布了《中药注册分类及申报资料要求》，将古代经典名方复方制剂按照中药新药进行注册分类管理，明确提出按古代经典名方目录管理的中药复方制剂在药物基原、炮制、剂量、煎煮方法等关键信息上应与国家发布的信息一致^[3]。关键信息考证成为推进经典名方复方制剂简化注册审评政策落地的关键环节和迫切需要解决的问题。因此，本文拟通过整理和分析泽泻汤的历代记载情况和现代研究进展，确定其关键信息，为泽泻汤的现代开发提供参考。

1 数据来源

选择国医典藏中医古籍数据库（V2.0）、中医古籍知识库和《中华医典》中医古籍数据库，以“泽泻”“泽泻汤”为检索词进行全文检索。排除与泽泻汤无关的条目，共纳入相关条文180条。其中，有明确药物组成记载的条文共有140条，涉及77本医籍，其中汉代1本、唐代2本、宋代10本、金代2本、元代3本、明代14本、清代44本、民国时期1本。

按照组成不同，上述140条条文明可归纳为3类：1) 原方，即药物组成与《金匮要略》中泽泻汤药味组成一致，共46条；2) 同名异药方，即与泽泻汤方名相同而药物组成不同的方剂，共36条；3) 加减方，因泽泻汤药味简单，加减变化较多，故仅纳入药物变化在6味之内的方剂，即药物组成中包含泽泻、白术且总药味数在8味以内的方剂，共58条。

2 方名与出处

泽泻汤出自汉代张仲景的《金匮要略·痰饮咳嗽病脉证并治第十二》，原文记载：“心下有支饮，其人苦冒眩，泽泻汤主之。泽泻五两，白术二两，上

二味，以水二升，煮取一升，分温再服”^[4]^[46]。考其源流，应为《黄帝内经》十三方之一的泽泻饮减去麋衔化裁而来，泽泻饮主要治疗因喝酒导致生湿的酒风病，两方一脉相承^[5]。散剂泽泻散出自明代《普济方》，主治水肿^[6]^[2564]；饮剂泽泻饮出自明代《医学原理》^[7]，主治水饮（表1）。

同时，历代医籍中存在着大量泽泻汤的同名异药方和加减方。同名异药方以宋代大型官修方书《圣济总录》^[8]和明代《普济方》^[6]中最多，分别为10首和16首。同名异药方可以分为2类，一类是含泽泻、白术的加减方，另一类是仅含泽泻的方剂。同名异药方和加减方的典型方剂见表2。可以看出，泽泻汤的同名异药方和加减方皆有祛除湿热、利水逐饮等作用。

3 处方组成衍变

泽泻汤原方的46处记载中，仅白术的描述略有差异。在宋代《本草图经》^[16]^[86]、《重修政和经史证类备用本草》^[17]，清代《类聚方》^[18]、《古方分量考》^[19]中将白术记载为术，其余均记载为白术。

术最早见于《尔雅》，至南北朝陶弘景才在《本草经集注》^[20]中首次将术分为赤、白2种。宋代推崇白术，北宋《本草图经》记载：“凡古方云术者，乃白术也，非谓今之术矣”^[16]^[75]。宋人重校前人古籍时将术统一修订为白术，且沿用至今。同时参考泽泻汤功效，认为泽泻汤中术应为白术^[21-22]。据考证，白术的古代主流基原为菊科植物白术 *Atractylodes macrocephala* Koidz. 的干燥根茎^[23]。

泽泻首载于《神农本草经》^[24]。据考证，泽泻的古代主流基原为东方泽泻 *Alisma orientale* (Sam.) Juzep. 或泽泻 *Alisma plantago-aquatica* Linn.，与《中华人民共和国药典》2020年版中泽泻基原一致^[25]。因此，建议方中泽泻采用东方泽泻或泽泻，药用部位为干燥块茎。

《金匮要略》中没有记载泽泻、白术的炮制方法，后世医籍也几乎未涉及，仅清代《不知医必要》^[26]中

表1 泽泻汤、泽泻散、泽泻饮的比较

方剂	出处	方剂组成	煎服法	主治
泽泻汤	《金匮要略》 ^[4] ^[46]	泽泻五两、白术二两	上二味，以水二升，煮取一升，分温再服	心下有支饮，其人苦冒眩
泽泻散	《普济方》 ^[6] ^[2564]	白术、泽泻各等分	上为细末，煎服，或为丸，煎茯苓汤下之	水肿
泽泻饮	《医学原理》 ^[7]	白术（苦辛温，五钱）、泽泻（甘咸寒，二钱）	水煎，温服	治中气亏败，不能舒布水液，以致停蓄心中不散，方书谓之水饮

表 2 泽泻汤同名异药方及加减方在历代医籍中的记载

类别	细类	方名	出处	方剂组成	主治
同名异药方	含泽泻、白术的加减方	泽泻汤	《全生指迷方》 ^[9]	泽泻半两，白术、防风各二两，石膏（研）、赤茯苓各一两	治身热汗出、烦满不为汗解，由太阳之经先受风邪，与热相搏，肾气厥则烦满，谓之风厥
		泽泻汤	《圣济总录》 ^{[8]527}	泽泻、前胡（去芦头）、白术、赤茯苓（去黑皮）、甘草（炙）、人参、半夏（汤洗七度，切作片，以生姜汁浸，焙干，炒）各一两，槟榔（锉）、陈橘皮（汤浸，去白，焙）各三分，枳壳（去瓢麸炒）半两	治风痰壅滞、胸膈不利、头目昏眩、不思饮食
		泽泻汤	《普济方》 ^{[6]3629}	泽泻、茯苓各二两，牡蛎（煅）、白术各一两，生姜半斤	治大虚烦躁、止汗治气
	仅含泽泻的方剂	泽泻汤	《幼幼新书》 ^[10]	泽泻、升麻、知母、柴胡、梔子仁、芍药各八分，决明子五分，枳壳（炙）四分，竹叶（切）一升，杏仁（去皮尖）、寒水石（碎）各六分	治小儿眼赤痛、有脓壮热，已服汤自下不消
		泽泻汤	《张氏医通》 ^[11]	泽泻、半夏、柴胡、生姜各三钱，桂心、甘草（炙）各一钱，茯苓、人参各二钱，地骨皮五钱，石膏八钱，竹叶一把，菡心五钱	治上焦饮食下胃、胃气未定、面背身中皆热，名曰漏气
加减方		泽泻汤	《产科发蒙》 ^[12]	泽泻、木通、茯苓、枳壳、桑白皮、槟榔、葵子、瞿麦等分	治妊娠小便不利
		五苓散	《伤寒论》 ^[13]	猪苓（去皮）十八铢，泽泻一两六铢，白术十八铢，茯苓十八铢，桂（去皮）半两	主治膀胱气化不利之蓄水证
		茯苓泽泻汤	《金匱要略》 ^{[4]66}	茯苓半斤、泽泻四两、甘草二两、桂枝二两、白术三两、生姜四两	胃反，吐而渴欲饮水者
		白玉汤	《备急千金要方》 ^[14]	白玉一两半，白术、当归各五两，泽泻、苡蓉各二两	治妇人阴阳过度、玉门疼痛、小便不通方
		延年泽泻汤	《外台秘要》 ^{[15]648}	泽泻、茯苓各二两，牡蛎（熬）、白术各一两，生姜半升	疗大虚烦躁、止汗治气方

提出泽泻用“盐水炒”入药。自清代炮制理论发展以来，医家认为盐因咸味而沉降，可入肾滋阴，有泻热、增强利水的功效，故形成了现在盐泽泻的炮制工艺^[25]。对于泽泻汤，原文未明确炮制方法，建议泽泻和白术生用。

4 药物剂量衍变

在 46 处泽泻汤原方记载中，有完整剂量记载的有 42 处，与《金匱要略》中剂量一致的有 32 处。

4.1 历代剂量衍变

《金匱要略》泽泻、白术的比例为 5 : 2，后世部分医籍虽剂量不尽相同，但仍遵循该剂量比，如《景岳全书》等；此外，明代至民国时期也有部分医籍中记载了不同的剂量比，见表 3。从原文记载的度量衡尺度和整体剂量来看，整个方剂的剂量在不断减小，汉唐时期每味药的计量单位为“两”，至明清则逐渐转变为“钱”。

4.2 古今剂量折算

现代研究对仲景方的剂量折算大体观点分为 2 类：1) 据考证，东汉秤一斤为 220 g，一两为 13.8 g，故将经方一两的量值确定为 13.8 g^[34]。2) 根据明代

表 3 不同历史时期泽泻汤各药剂量变化

历史时期	出处	剂量
汉代	《金匱要略》 ^{[4]46}	泽泻五两、白术二两
明代	《普济方》 ^{[6]1951}	泽泻三两、白术二两
	《景岳全书》 ^[27]	泽泻五钱、白术二钱
	《医学原理》 ^[7]	泽泻五钱、白术二钱
	《赤水玄珠》 ^[28]	泽泻五钱、白术二钱
	《医宗必读》 ^[29]	泽泻二两半、白术一两
清代	《本草易读》 ^[30]	泽泻五两、白术四两
	《不知医必要》 ^[26]	泽泻四钱、白术二钱
	《古今医统大全》 ^[31]	泽泻五钱、白术二钱
	《医学三字经》 ^[32]	泽泻五钱、白术二钱
	《古方分量考》 ^[19]	泽泻二钱半、术一钱
民国时期	《经方实验录》 ^[33]	泽泻一两三钱、生白术六钱

李时珍在《本草纲目》中记载的“古之一两，今用一钱”^{[35]53}，认为东汉时期的一两即为明代的一钱。而明清时期的度量衡研究较为清晰，明代的一钱约折合现在的 3.73 g，清代也沿用其标准。1977 年，中华人民共和国国务院颁布 37 号文件，将中医处方原用的十六两为一斤的旧制，改为用法定计量单位，并规定一两等于 30 g，一钱等于 3 g，尾数不计^[36]，故仲景古方之一两约为现代的 3 g。现代教材及临床

实际应用中,汉方中的一两多折算为今之3 g^[37-38]。参照国家药品监督管理局和国家中医药管理局共同发布的《古代经典名方关键信息表(7首方剂)》^[39]中汉代方剂的处理原则,建议泽泻汤的剂量为泽泻69.0 g、白术27.6 g。同时,在保证原方比例不变的情况下,建议结合安全性评价结果确定日服用量。

5 功能主治衍变

汉代张仲景在《金匮要略》中没有论述泽泻汤的功效。宋代苏颂《本草图经》论述泽泻汤可“行利停水”^{[16]86}。清代陈修园《金匱方歌括》记载该方可“补脾制水”^[40]。

关于泽泻汤的主治,在49处泽泻汤原方的记载中,出现频率最高的为“支饮”(39次)和“冒眩”(38次)。历代多数古籍记载文字虽有差异,但含义基本与《金匮要略》原文相同,皆为“饮停心下,常苦眩冒,或胸中痞结,坚大如盘,下则小便不利”等证。

历代医家多认为《金匮要略》泽泻汤重用泽泻利水除饮以下走,白术健脾燥湿。例如,《金匮要略心典》记载:“水饮之邪,上乘清阳之位,则为冒眩。冒者,昏冒而神不清,如有物冒蔽之也;眩者,目眩转而乍见玄黑也。泽泻泻水气,白术补土气以胜水也”^[41]。《金匮要略直解》记载:“《内经》曰:‘清阳出上窍’,支饮留于心膈,则上焦之气浊而不清,清阳不能走于头目,故其人苦冒眩也。白术之甘苦以补脾,则痰不生,泽泻之甘咸以入肾,则水不蓄,小剂以治支饮之轻者”^[42]。《高注金匮要略》记载:“泽泻利水而决之于沟渠,白术培土而防之于堤岸”^[43]。《金匮要略方义》记载:“此方所治之冒眩,乃水饮停于中焦,浊阴上冒,清阳被遏所致。治当利湿化饮,健脾和中。本方泽泻白术两药相伍,一者重在祛湿,使已停之饮从小便而去;一者重在健脾,使水湿既化而不复聚”^[44]。

泽泻汤既是经方,又是药对,历代医籍中存在大量的加减方,说明历代医家对经方的灵活应用。对纳入的36首泽泻汤加减方进行分析发现,其主治病机基本围绕水湿内停等,但扩宽到多种疾病的治疗。1) 治疗痰饮类疾病:同为经方的五苓散,在泽泻汤的基础上,加猪苓、茯苓和桂枝,可治疗膀胱气化不利之蓄水证^[13];枳壳散加枳壳、前胡和防己,主治支饮、头痛目眩、心下痞满^[45];白术泽泻汤加半夏、茯苓块和小枳实,主治“饮家眩冒、脉洪滑而沉”^[46]。

2) 治疗妇科疾病:当归芍药散加当归、芍药、茯苓、川芎,治疗“妇人腹中诸疾病”^{[4]86}和“妇人怀妊,腹中痠痛”^{[4]78};白玉汤加白玉、肉苁蓉、当归,主治妇人阴阳过度、玉门疼痛、小便不通等^[14];加减五苓散配伍猪苓、茯苓、阿胶,治疗妊娠尿血^[47]。3) 治疗呕吐、霍乱、烦渴等疾病:同出于《金匮要略》的茯苓泽泻汤,在泽泻汤基础上加茯苓、甘草、桂枝和生姜,主治“胃反,吐而渴欲饮水者”^{[4]66};《世医得效方》中将其扩展为治“霍乱吐利后,烦渴欲饮水”^{[48]164},春泽汤加人参、茯苓、猪苓,用于“伤暑烦渴兼治伤寒温热,烦渴引水,水入即吐,或小便不利”^{[48]56}。4) 治疗虚劳汗症:延年泽泻汤加茯苓、牡蛎和生姜,用于“大虚烦躁、止汗治气”^{[15]648};人参三白汤加人参和白茯苓,主治“伤寒表里俱虚,自汗,大便利者”^[49]。5) 治疗小儿病证:白术膏加白茯苓、人参和滑石,主治小儿暑月中热或伤暑伏热,并治小儿脾胃不和^[50]。6) 治疗其他杂病:茯苓术散加味茯苓、猪苓和桂心,主治发白及秃落^{[15]889};泽泻汤加石膏、赤茯苓和防风,可治身热汗出烦满不得之风厥^{[6]750};白术丸加地榆、枳实、皂角子,主治“痔疾,诸虫”^[51]。综上所述,历代基于《金匮要略》泽泻汤进行加减运用十分灵活,可治疗多种疾病,虽主治疾病不同,但主治病机一致,体现了异病同治之妙。

6 煎服法

在泽泻汤原文的46处记载中,明确记载了煎煮法的共37处,煎煮方式几乎均与原文记载一致。在煎煮用水方面,明清时期增加了用“盏、钟、碗、分、杯”等容器。例如,明代《古今医统大全》记载“水二盏,煎七分”^[31],《景岳全书》记载“水二钟,煎七分”^[27],《赤水玄珠》记载“水碗半,煎一碗”^[28];清代《古方分量考》记载“上二味,以水一盏二分,煮取六分”^[19],《医学三字经》记载“水二杯,煎七分”^[32]等。少数医籍在泽泻汤煎煮方式上进行了补充,如《普济方》记载“先以水二升煮二物,取一升,又以水一升,煮泽泻取五合,合此二汁分再服”^{[6]1951}。经考证,汉代一升合今之200 mL^[52-53]。据此推算,泽泻汤煎服法应为将泽泻、白术2味放置锅中,加水400 mL,煎煮至200 mL。

关于服用方法,仲景原方言“分温再服”,即日2次,每次温服100 mL。同时,张仲景方剂的服药法中有“不必尽剂、中病即止”的指导原则。《伤寒论》

中首张方剂桂枝汤方中的服用法特别说明“若一服汗出病差，停后服，不必尽剂”“余如桂枝法将息及禁忌”^{[13]26}，即明确指出服药1次后，若达到治病预期效果，则不需要服用剩余药物，且适用于其他方剂。

7 注意事项

《金匱要略》中无泽泻汤注意事项的相关记载。《本草纲目》记载：“时珍曰：泽泻若久服，则降令太过，清气不升，真阴潜耗，安得不目昏耶？因此久服必致偏胜之害也”^{[35]1350}。明代《普济方》记载服用泽泻汤禁忌桃李雀肉^{[6]1951}。

8 古今医案记载

查阅古代文献，泽泻汤及泽泻汤加减方的医案不多，多用来治疗支饮、冒眩等水液代谢障碍类疾病。例如，元代《世医得效方》记载用泽泻汤治疗疟后口鼻气盘旋不散凝如黑盖色^{[48]436}；清代《续名医类案》用泽泻汤加枳实、旋覆花、前胡等药味，治疗“一贵妇患溢饮，遍身虚肿”等，且4剂而安^[54]，《经方实验录》记载用泽泻汤治疗妇人支饮病^[33]，《吴鞠通医案》用白术泽泻汤配合其他方药治疗饮家眩冒、脉洪滑而沉等^[46]。民国时期，《中国内科医鉴》中记载了1个茯苓泽泻汤主治胃扩张中并发糖尿病的案例^[55]。至现代，国医大师颜德馨用川芎茶调散配以泽泻汤治疗眩晕耳鸣，治疗2个月，诸症均退^[56]；国医大师徐景藩以泽泻汤为

主方，配小半夏加茯苓汤治疗上腹胀痛反复发作伴眩晕呕吐，5剂后呕吐止，眩晕、心下痞胀改善，饮食渐增^[57]。

9 小结

在古代医籍中，泽泻汤的功效主治变化不大，多为心下支饮、苦眩冒等证。同时，历代医籍中记载了大量的泽泻汤同名异药方和加减方。泽泻汤加减方主治扩展到多种疾病，如痰饮、妇科、呕吐、霍乱等，其主治病机多围绕水湿内停等，与《金匱要略》泽泻汤以水湿内停为基础核心病机一致。此外，后世对泽泻汤加减方的应用也扩展了其主治范围。需要注意的是，此方中泽泻涉及用药安全性问题，《名医别录》《本草蒙筌》《本草纲目》等医籍中均记载泽泻多服伤眼、久服损人、过用伤阴。至现代，泽泻汤在古代应用的基础上，扩大其主治范围，主要用于治疗眩晕^[58]、高血压^[59]、高血脂^[60]、中耳炎^[61]等，虽治疗疾病范围较广，但究其原因，主要是过量摄取肥甘厚味，导致脾胃受损、脾虚失运、湿浊内生、上蒙清窍，引起一系列眩晕相关疾病及血压、血脂异常升高，这属于中医学中的“异病同治”。在药理作用方面，该方能够降压^[62]、调脂^[63]、利尿^[64]、改善代谢^[65]、抗氧化^[66]、抗炎^[67]等。

综上所述，泽泻汤作为治疗痰饮眩晕的经典名方，疗效确切，遵循“尊古而不泥古”原则，研发时可参考泽泻汤的关键信息（表4）。

表4 泽泻汤的关键信息

基本信息		现代对应情况					
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
《金匱要略》泽泻五两，白术二两； （汉·张仲景）上二味，以水二升， 煮取一升，分温再服		泽泻	泽泻科植物东方泽泻 <i>Alisma orientale</i> (Sam.) Juzep. 或泽泻 <i>Alisma plantago-aquatica</i> Linn. 的干燥块茎	生品	69.0	上2味，加水400 mL， 煎煮至200 mL，每日2 次，每次温服100 mL	利水渗湿、健脾 益气；主治水湿 内停证，症见头 晕目眩、咳逆、 小便不利等
		白术	菊科植物白术 <i>Atractylode</i> <i>macrocephala</i> Koidz. 的 干燥根茎	生品	27.6		

注：根据张仲景方剂服药法中“不必尽剂”“中病即止”的指导原则，在保证原方比例不变的情况下，建议按日1~2服进行安全性评价，根据安全性评价结果确定日最大服用量。

参考文献

- [1] 国家中医药管理局. 古代经典名方目录(第一批)[EB/OL]. (2018-04-13) [2022-08-11]. <http://www.natcm.gov.cn/kejisi/zhengcewenjian/2018-04-16/7107.html>.
- [2] 严林, 李新健, 张冰冰, 等. 泽泻汤的研究现状[J]. 中国实验方剂学杂志, 2021, 27(16): 191-197.
- [3] 国家药品监督管理局. 中药注册分类及申报资料要求[EB/OL]. (2020-09-27) [2022-08-11]. <https://www.nmpa.gov.cn/xxgk/ggtg/qtggtg/20200928164311143.html>.
- [4] 张仲景. 金匱要略[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005.

- [5] 王亚兰,卢汉祺,杨满妹,等.“泽泻饮”古今临床运用[J].光明中医,2014,29(11):2259-2260.
- [6] 朱橚.普济方:诸疾[M].北京:人民卫生出版社,1983.
- [7] 汪机.医学原理[M].北京:中国中医药出版社,2009:214.
- [8] 赵倌.圣济总录[M].北京:中国中医药出版社,2018.
- [9] 王颉.全生指迷方[M].叶磊,校注.郑州:河南科学技术出版社,2014:37.
- [10] 刘筏.幼幼新书[M].北京:人民卫生出版社,1987:1305.
- [11] 张璐.张氏医通[M].李静芳,建一,校注.北京:中国中医药出版社,1995:360.
- [12] 陈存仁.产科发蒙[M].上海:上海中医学院出版社,1993:34.
- [13] 张仲景.伤寒论[M].北京:人民卫生出版社,2005:42.
- [14] 孙思邈.备急千金要方[M].北京:人民卫生出版社,1955:54.
- [15] 王焘.外台秘要[M].北京:人民卫生出版社,1955.
- [16] 苏颂.本草图经[M].尚志钧,辑校.合肥:安徽科学技术出版社,1994.
- [17] 唐慎微.重修政和经史证类备用本草[M].北京:人民卫生出版社,1982:162.
- [18] 吉益为则.类聚方[M].北京:人民卫生出版社,1955:15.
- [19] 平井.古方分量考[M].陈存仁,编校.上海:上海中医学院出版社,1993:9.
- [20] 陶弘景.本草经集注[M].尚志钧,尚元胜,辑校.北京:人民卫生出版社,1994:196.
- [21] 陈蒙,林龙飞,刘宇灵,等.经典名方中“术”的本草考证[J].中草药,2019,50(13):3237-3245.
- [22] 邵志愿,李露,吴德玲,等.白术本草考证[J].现代中药研究与实践,2019,33(2):81-86.
- [23] 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.
- [24] 吴普.神农本草经[M].上海:商务印书馆,1937:19.
- [25] 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.
- [26] 梁廉夫.不知医必要[M].黄鑫,校注.北京:中医古籍出版社,2012:108.
- [27] 张介宾.景岳全书[M].北京:人民卫生出版社,1991:1408.
- [28] 孙一奎.赤水玄珠[M].北京:人民卫生出版社,1936:247.
- [29] 李中梓.医宗必读[M].太原:山西科学技术出版社,2006:342.
- [30] 汪昂.本草易读[M].北京:人民卫生出版社,1987:231.
- [31] 徐春甫.古今医统大全[M].北京:人民卫生出版社,1991:1250.
- [32] 陈念祖.医学三字经[M].北京:中国中医药出版社,1996:46.
- [33] 曹颖甫.经方实验录[M].北京:中国医药科技出版社,2019:122.
- [34] 傅延龄,宋佳,张林.经方本原剂量问题研究[M].科学出版社,2015:6.
- [35] 李时珍.本草纲目[M].北京:人民卫生出版社,1982.
- [36] 浙江省卫生厅.浙江省医院制剂规范[M].杭州:浙江科学技术出版社,1988:493.
- [37] 郭明章.仲景方用药剂量古今折算及配伍比例的研究[D].北京:北京中医药大学,2009.
- [38] 李宇航.仲景方用药剂量古今折算及配伍比例标准研究[C]//中华中医药学会仲景学说分会.全国第二十次仲景学说学术年会论文集.昆明:中华中医药学会,2012:131-132.
- [39] 国家中医药管理局,国家药品监督管理局.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].(2020-10-15)[2022-08-11].<http://www.natcm.gov.cn/kejisi/zhengcewenjian/2020-11-10/18132.html>.
- [40] 陈修园.金匱方歌括[M].北京:中国中医药出版社,2016:65.
- [41] 尤在泾.金匱要略心典[M].上海:上海人民出版社,1975:84.
- [42] 程林.金匱要略直解[M].北京:中国中医药出版社,1959:341.
- [43] 高学山.高注金匱要略[M].北京:中医古籍出版社,2013:191.
- [44] 段富津,李飞,康广盛.金匱要略方义[M].哈尔滨:黑龙江科学技术出版社,1984:191-192.
- [45] 王怀隐.太平圣惠方[M].北京:人民卫生出版社,1982:1576.
- [46] 吴塘.吴鞠通医案[M].北京:中国中医药出版社,1998:227.
- [47] 武之望.济阴纲目[M].北京:人民军医出版社,2009:302.
- [48] 危亦林.世医得效方[M].北京:中国中医药出版社,2009.
- [49] 方隅集.医林绳墨[M].北京:中医古籍出版社,2012:30.
- [50] 佚名.小儿卫生总微论方[M].上海:上海科学技术出版社,1959:131.
- [51] 李杲.洁古家珍[M].北京:中华书局,1991:12.
- [52] 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,2001:249.
- [53] 张志国,杨磊,邓桂明,等.中医药历代度量衡的研究[J].辽宁中医杂志,2018,45(3):499-503.
- [54] 魏之琇.续名医类案[M].黄汉儒,点校.北京:人民卫生出版社,1997:479.
- [55] 大冢敬节.中国内科医鉴[M].陈存仁,编校.上海:上海中医学院出版社,1993:105.
- [56] 单书健.重订古今名医临证金鉴:眩晕卷[M].北京:中国医药科技出版社,2017:208-209.
- [57] 马继松,吴华强,江厚万.名家教你读医案:从医案中领会名医理法方药思路的18堂课[M].北京:人民军医出版社,2012:172-173.
- [58] 樊珂,张艺嘉,曹珊.崔应珣教授治疗梅尼埃病经验举隅[J].时珍国医国药,2021,32(1):202-203.
- [59] 王瑞雪,刘妍,张树峰.泽泻汤治疗原发性高血压的临床

- 疗效及其机制研究进展[J]. 上海中医药杂志, 2017, 51(8):103-105, 112.
- [60] 高艳琼, 延华, 金瑞瑞. 泽泻汤治疗高脂血症的临床疗效观察[J]. 西部中医药, 2015, 28(9):88-90.
- [61] 秦梅. 通气散合泽泻汤加减治疗分泌性中耳炎的临床效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(54):34-35.
- [62] 周域, 刘志强, 张小丁, 等. 泽泻汤治疗高血压药理机制的网络分析[J]. 中国医院药学杂志, 2019, 39(1):47-52.
- [63] XU X M, LI L S, ZHANG Y M, et al. Hypolipidemic effects of Alismatis Rhizoma decoction on the lipid profile in hyperlipidemia rats by RNA-sequencing [J]. JCPS, 2021, 30(5):409-420.
- [64] 马少丹, 阮时宝, 宿廷敏, 等. 《金匱要略》泽泻汤超临界萃取物对膜迷路积水模型影响的研究[J]. 中华中医药学刊, 2016, 34(9):2076-2078.
- [65] 吴智春, 王浩, 王志宏, 等. 泽泻汤对代谢综合征大鼠血清瘦素、血浆神经肽Y影响的研究[J]. 时珍国医国药, 2010, 21(12):3128-3129.
- [66] 吴小溪, 陆孝良, 蒋元烨, 等. 泽泻汤通过抗氧化应激干预NASH肝纤维化的机制研究[J]. 时珍国医国药, 2022, 33(1):39-43.
- [67] 吴嘉朔, 常晓燕, 李壮壮, 等. 泽泻汤降脂及抗炎作用分子机制研究进展[J]. 中国实验方剂学杂志, 2021, 27(2):224-232.

(收稿日期: 2022-08-10 编辑: 戴玮)