

综 述

桑叶的配伍经验及用量探究

杨映映^{1,2} 邱 莎¹ 李青伟¹ 张海宇^{1,2} 赵林华¹ 仝小林¹

(1 中国中医科学院广安门医院, 北京, 100053; 2 北京中医药大学, 北京, 100029)

摘要 通过对近现代名老中医及临床专家临床应用桑叶经验的总结,发现桑叶的临床常用剂量为 3~60 g,总体来看,小剂量(3~15 g)多用于疏风散热以治疗发热、咳嗽、咽痛等肺系、官窍疾病(上焦病),大剂量(15~60 g)多用于平肝、止汗、降血糖等中下焦杂病的治疗。个别案例因医家经验的差异而有所出入;桑叶除具疏散风热,清肺润燥,清肝明目的功效外,尚可凉血、止汗、止崩。可用于咳嗽、发热、咽痛、自汗、盗汗、崩漏、糖尿病、肥胖、结膜炎、三叉神经痛、带状疱疹等多种疾病的治疗。且在治疗不同的疾病时,其所配药物及所用剂量均有所不同。桑叶在用于治疗肺系、官窍疾病时,多同连翘、薄荷、菊花、桔梗等辛凉轻清之品相配;用于治疗肝系疾病时,多同菊花、天麻、女贞子、墨旱莲等滋阴熄风之品相配;用于降糖时,多同黄连、知母、赤芍等苦寒之品相配;用于止汗时,多同五味子、黄芪、麦冬等固表敛汗之品相配。

关键词 桑叶;止汗;止崩;降糖;量效;配伍;临床经验;名老中医

Study on the Combination Experience and Dosage of Folium Mori

Yang Yingying^{1,2}, Di Sha¹, Li Qingwei¹, Zhang Haiyu¹, Zhao Linhua¹, Tong Xiaolin¹

(1 Guang'anmen Hospital of China Academy of Chinese Medicine Sciences, Beijing 10053, China;

2 Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China)

Abstract The summary of the clinical experience on Folium Mori by modern and famous TCM doctors led to findings that: The clinical dose range of Folium Mori is between 3 to 60 g. Generally speaking, small doses (3 to 15 g) are used for scattering wind and dispersing heat in treating fever, cough, sore throat and other pulmonary diseases (upper jiao disease), while large doses (15~60 g) are used for calming the liver, arresting sweating and lowering blood glucose in treating middle and lower jiao diseases such as qi uprush of liver, hyperhidrosis and hyperglycemia. Individual cases vary depending on the experience of the doctors; In addition to dispersing the wind-heat, clearing the lung and moistening the dryness, clearing the liver and improving vision, Folium Mori can also cool the blood, arrest sweating and stop profuse uterine bleeding. It can be used in the treatment of various diseases such as cough, fever, sore throat, spontaneous sweating, night sweats, uterine bleeding and spotting, diabetes, obesity, conjunctivitis, trigeminal neuralgia and herpes zoster, etc. And when treating different diseases, the drug combinations and the dosage are different; Acrid-cool and light medicinals like Fructus Forsythiae, Herba Menthae, Flos Chrysanthemi, Radix Puerariae Lobatae could be chosen to combine with Folium Mori when treating lung and facial organ diseases. Medicinals with yin-nourishing and wind-distinguishing functions, such as Flos Chrysanthemi, Rhizoma Gastrodiae, Fructus Ligustri Lucidi, Herba Ecliptae, are more likely to be selected for combination when treating liver-related diseases. For hypoglycemic use, bitter-cold medicinals are more compatible, such as Rhizoma Coptidis, Rhizoma Anemarrhenae, and Radix Paeoniae Rubra; and when used as an antiperspirant, medicinals like Fructus Schisandrae Chinensis, Radix Astragali, Radix Ophiopogonis are more frequently combined with, which can consolidate the exterior and arrest sweating.

Key Words Folium Mori; Antiperspirant; Anti-uterine bleeding; Hypoglycemic; Dose-effect; Compatibility; Clinical experience; Famous TCM doctors

中图分类号:R289.5;R285.6 文献标识码:A doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2019.04.057

现代临床所用桑叶为桑科植物桑 *Morus alba* L. 的干燥叶,初霜后采收,除去杂质晒干后使用。味甘、苦,性寒,归肺、肝经。具有疏散风热,清肺润燥,清肝明目的功效,可用于治疗风热感冒,肺热燥咳,

头晕头痛,目赤昏花。药典建议剂量为 5~10 g^[1]。现代研究表明,桑叶含有丰富的氨基酸、脂肪、碳水化合物、维生素和钙、铁、锰、锌等矿物质,且富含人体所必需的多种生物活性成分及丰富的纤维素。药

基金项目:国家“十二五”科技支撑计划项目(2013BAI02B10)

作者简介:杨映映(1992.10—),男,硕士研究生,研究方向:内分泌及代谢病的中医治疗,E-mail:wyhcy@126.com

通信作者:仝小林(1956.01—),男,博士,主任医师,博士研究生导师,研究方向:中医药治疗内分泌及代谢病的研究,E-mail:tongxiaolin@vip.163.com

理研究发现,桑叶具有降血糖、降血脂、清除氧自由基、抗感染及抗病毒、导泻通便、保护肠黏膜和减肥的作用,其药理活性与防治高血压、糖尿病、动脉粥样硬化、肥胖等慢性病及延年益寿密切相关^[2]。

不同的临床用量及配伍会使桑叶的临床效用有所不同,如《本草撮要》所言:桑叶“得麦冬治劳热;得生地、地黄、阿胶、石膏、枇杷叶治肺燥咳血;得黑芝麻炼蜜为丸,除湿祛风明目。以之代茶,取经霜者,常服治盗汗,洗眼去风泪”。亦如孙朝宗教授所言:“少用则清肺,多用则平肝泻肝”^[3]。现通过汇总近现代名医专家的临床案例,发现桑叶除疏散风热、平抑肝阳的作用外,亦可止汗、止崩、降血糖,可用于咳嗽、发热、咽痛、自汗、盗汗、崩漏、糖尿病、结膜炎、三叉神经痛、带状疱疹等多种疾病的治疗。且在治疗不同的疾病时,其所配药物及所用剂量均有所不同。

1 桑叶的临床效用

1.1 疏风清热,平抑肝阳

现代《中药学》将桑叶列为疏散风热药,强调其轻清宣散的作用^[4]。吴鞠通在《温病条辨》中曾指出:“桑得箕星之精,箕好风,风气通于肝,故桑叶善平肝风;春乃肝令而主风,木旺金衰之候,故抑其有余。桑叶芳香有细毛,横纹最多,故亦走肺络,而宣肺气”。其所创桑菊饮便是典型例证,这也是现在对桑叶药效的主流认识。桑叶秉其轻清宣散的特性,以及疏散风热、平抑肝阳的功效,广泛用于咳嗽、发热等肺系疾病,头痛、眩晕等肝系疾病,咽痛、眼痛等官窍疾病,麻疹、疱疹等皮肤疾病的治疗。

1.1.1 五官病 张子兴教授常用自拟清热消风洗剂(桑叶、金银花、蒲公英、羌活、防风),煎汤熏洗,治疗急性结膜炎,其中桑叶用量为 20 g^[5]。李宗智教授曾用桑叶配连翘、青箱子、土茯苓、泽泻、黄芩等药治疗外感风热、邪火内盛之病毒性角膜炎,其中桑叶用量为 12 g^[6]。姜良铎教授常用桑菊饮、银翘散、小柴胡汤等方单用或合方以治疗梅核气,其中桑叶用量多为 15 g^[7]。刘德荣教授常用桑叶配薄荷、蝉蜕、桔梗等疏风清热之品治疗急性喉暗,其中桑叶常用量多为 12 g^[8]。王文济教授常用桑叶配桔梗、玉蝴蝶、浙贝母、炒杏仁、薄荷、蝉蜕等辛凉轻清之药治疗失音,其中桑叶用量多为 9 g^[9]。谢强教授认为春季气候干燥,地面粉尘上扬,城市上空常有大量“飘尘”,其中的有害颗粒可严重刺激上呼吸道黏膜,使得城市居民患上呼吸道炎症反应者较多,尤以干燥性鼻炎最为常见。谢强教授认为,此类“飘尘”类似“温燥”邪气,最易侵及鼻窍,致使人体气燥津枯、清

窍失利而为病,常用清燥救肺汤加减治疗,其中桑叶用量常为 10 g^[10]。仝小林教授常用桑叶配升阳散火汤、升阳益胃汤(柴胡、羌活、独活、葛根等药)发散火郁,用于治疗糖尿病周围神经病变、咽炎、手足烦热等病证,其中桑叶用量多为 9 g。

1.1.2 皮肤病 陈学达教授曾用芍药甘草汤配桑叶、牡丹皮等药治疗带状疱疹,其中桑叶疏风清热,用量为 6 g。陈教授提出“从肝论治”带状疱疹的独到见解,认为本病的发生是由于素体肝阴亏虚,适逢毒热邪气入侵,致使少阳胆气不利,郁热发于肌表而成^[11-13]。孙书玉教授曾用桑菊饮加减治疗麻疹,其中桑叶量多为 10 g^[14]。

1.1.3 肝系病 孙朝宗教授临证多重用桑叶 30 ~ 60 g 治疗肝风乖张所致之目昏脑胀、耳鸣头摇、项强抽搐^[4]。连建伟教授认为桑叶配菊花可疏风清热平肝,且无劫烁肺液之弊,可用于治疗眩晕、咽痛等病,其中桑叶用量多为 6 ~ 12 g^[13]。刘书杰常用自拟清脑沐方(桑叶、菊花、薄荷、天麻、僵蚕、当归、赤芍)治疗多种原因引起的头痛,如血管性头痛、外伤性头痛、神经性头痛等,其中桑叶用量多为 10 g^[14]。周信有教授常用桑叶配补肾潜阳之品治疗原发性高血压,其中桑叶用量多为 9 g^[15]。仝小林教授常将代谢性高血压分为“痰、热、水、瘀”四“态”,其中因痰浊内蕴所致的代谢性高血压,仝教授常以降黏降压为法,用桑叶、沙苑子、红曲等作为“靶药”治疗,其中桑叶用量多为 9 ~ 30 g^[16]。罗克聪教授曾用桑叶配蜈蚣、全蝎、土鳖虫、天麻等药治疗三叉神经痛,其中桑叶用量为 15 g。罗教授认为与外伤有关的继发性三叉神经痛,多因气血瘀阻经络,不通则痛。风邪趁虚窜扰经络,则口眼歪斜,张口不利。其中桑叶轻清升散,载药上行而祛除头面风邪^[17]。施今墨老先生常以清热疏风、滋阴安神为法,用桑叶配蔓荆子、谷精草、生地、酸枣仁等药治疗不寐证,其中桑叶用量多为 9 g^[18]。

1.1.4 肺系病 发热:常用桑叶配浙贝母、杏仁、竹茹、连翘等药治疗肺经风温病。魏长春老中医曾用桑叶配菊花、僵蚕、蝉蜕等药治疗变态反应性败血症所引起的持续高热,其中桑叶用量为 9 g^[19]。林沛湘教授常将桑叶、菊花、前胡、桔梗等辛凉轻清之药用于神昏、高热等重病的前期调治。亦直接用于外感过后,风邪未去,肺系郁闭所致之咳嗽,其中桑叶用量多为 10 g^[20]。

咳嗽:李素云教授常以半夏类方、桑叶类方、柴胡类方、桑白皮类方、地黄类方治疗各类咳嗽。其中

桑叶类方以疏风散热、清肺润燥的桑叶为主药,适用于以咳而少痰,咽痛,鼻塞声重,有黄稠涕,汗多,口干,舌尖红,苔薄而干为临床表现的肺经风热型咳嗽^[21]。吴智兵教授用桑菊饮治疗风温侵袭肺卫所致之咳嗽时,桑叶用量常为 12 g;治疗 3 岁小儿高热惊厥时,桑叶用量常为 8 g;治疗肾病综合征(肺失通调)所致之水肿时,桑叶用量常为 10 g^[22]。关幼波教授常用桑叶配杏仁、草河车、生地黄、炒知母、炒黄柏、麻黄等药治疗各型咳嗽,其中桑叶用量多为 10 g^[23]。严继林教授常用桑叶连贝散(桑叶、连翘、浙贝母、茯苓、陈皮、竹茹、焦山楂、淡豆豉、甘草)治疗风热咳嗽,其中桑叶量多为 10 g^[24]。杨振邦教授常用百蝉止咳方(桑叶、荆芥、蝉蜕、沙参、天花粉、木蝴蝶、射干、青黛、百部、枳壳、川芎、甘草)治疗喉源性咳嗽,其中桑叶用量多为 9 g^[25]。张云洲教授常用桑杏二甲汤(沙参、桑叶、杏仁、鳖甲、龟甲、蜈蚣、辛夷、白芷、射干、浙贝母、砂仁、鸡内金)治疗风痰阻窍型小儿内伤咳嗽,用桑杏理肺饮(桑叶、杏仁、沙参、淡豆豉、炒栀子、前胡、炒枳壳、炙百部、炙枇杷叶、佛手)治疗小儿风热咳嗽轻证,用石桑清肺汤(生石膏、炙麻黄、桑叶、杏仁、青蒿、桔梗、蒲公英、前胡、炒枳壳、射干、浙贝母、砂仁)治疗小儿风热咳嗽重证。其中桑叶常用量多为 10 g^[26]。治疗外感咳嗽时重在宣肺清热,常用桑菊饮加减治疗。马智教授常用清燥救肺汤治疗燥热伤肺所致之干咳,其中桑叶用量多为 10 g^[27]。曾用清燥救肺汤加蝉蜕、白僵蚕、地龙等药治疗燥热型支气管哮喘,其中桑叶用量为 10 g。

肺癌:孙光荣教授认为肺癌及肺癌切除术后,多表现为气阴两虚证。气阴两虚贯穿疾病的始终,益气养阴是其治疗大法。常用桑叶配人参、黄芪、麦冬等益气养阴之品及山慈菇、白花蛇舌草等清热解毒之品治疗,其中桑叶常用量多为 10 g^[28]。熊墨年教授治疗肺癌多从脾胃着手,治瘤而不拘于瘤,提倡“带瘤生存”。曾用桑叶、杏仁等宣肺止咳之品配合炒白术、茯苓等健脾祛湿之品治疗肺癌所引起的咳嗽、咽痒,其中桑叶用量多为 15 g。

1.1.5 其他疾病 王安康教授常用首乌延寿丹治疗肝肾不足型心脑血管疾病、慢性肝肾疾病、颈腰椎病、疲劳综合征、神经衰弱、男性病等。方中桑叶配合牛膝、金银花、豨莶草活血行水,泻热降浊。其中桑叶常用量为 10 g^[29]。

林功静教授曾用桑叶配合其他清热化痰熄风及滋补肝肾之药,治疗一例强直性肌营养不良症并发

心包积液 1 例,其中桑叶用量为 10 g。林教授指出该病虚实夹杂,既不可扶正而留邪,又可祛邪而不伤正。治疗上寓补于疏,先用桑叶、菊花、白薇、牡丹皮等药平肝清热化痰,再用女贞子、补骨脂、肉苁蓉等药补益肝肾^[30]。

何炎燊教授曾用清燥救肺汤治疗一例由于久病肺肾极虚,复感温邪化火,使得肺叶焦枯,化源将绝,邪热内迫心营所致的慢性肺源性心脏病急性发作,其中桑叶用量为 12 g^[31]。

1.2 止汗妙品 关于桑叶止汗的记载首见于《神农本草经》——“叶主除寒热出汗”。但自《神农本草经》以降,很少有著作言及桑叶止汗的作用。直到南宋,《夷坚志》中载有一案,提到了桑叶止汗的作用。之后在《丹溪心法》《石室秘录》等著作中也相继提到了桑叶止汗的作用,陈士铎更是在《石室秘录》中将其称为“止汗之妙品”。《辨证录》中用桑叶配五味子、黄芪、麦冬组成敛汗汤。《傅青主男科》亦取桑叶补阴生血之妙,用其治盗汗、出汗、夜卧常醒等症。《本草撮要》亦言:“桑叶…以之待茶,取经霜者,常服治盗汗”。

近现代亦有众多医家用桑叶治疗自汗或盗汗,如王琦教授认为桑叶苦寒降火,气味清香,既有疏风之力,又有燥湿、胜湿之性,为止汗良药,可用于湿汗、热盛汗出等证的治疗。如临床湿热蕴蒸型慢性前列腺炎或阴虚火旺型糖尿病性阳痿患者,可见阴囊潮湿,甚至阴汗淋漓,常加入桑叶止汗,剂量多为 15 g。冯松杰教授认为用桑叶止汗时,不论自汗盗汗,不管寒热虚实均可使用,且用量需大,至少 30 g,然对于结核病引起的汗证则禁用桑叶^[32]。薛秦教授常用当归六黄汤配合桑叶治疗盗汗,桑叶用量则多为 3~5 g。薛老同时指出“盗汗之治,妙加桑叶,桑叶止汗,米饮助治”^[33]。常用五苓散加桑叶治疗自汗或盗汗,其中偏寒者再配以黄芪、制附片、龙骨、牡蛎等,偏热者再合入当归六黄汤。

1.3 内分泌代谢病

1.3.1 融汇新知,用于降糖 《素问·奇病论》:“有病口甘者,病名为何?何以得之…此五气之溢也,名曰脾瘅。夫五味入口,藏于胃,脾为之行其精气,津液在脾,故令人口甘也。此肥美之所发也,此人必数食甘美而多肥也,肥者令人内热,甘者令人中满,故其气上溢,转为消渴…”全小林教授在此启发下,创造性地用“脾瘅、消瘅”填补了早中期糖尿病理论的空白。全小林教授认为早中期糖尿病的发生与患者嗜食肥甘厚腻密切相关,过食肥甘可使中焦

膏浊蕴结,久而形成“中满内热”的内环境。膏浊(包括糖浊、脂浊、酸浊等)上溢,流注血脉,可使血糖升高。在此理论上,仝小林教授结合中药的传统药性及现代药理研究,如《本草纲目》所言:桑叶“汁煎代茗,能治消渴”;亦如现代研究表明,桑叶中以1-脱氧野尻霉素为代表的生物碱类、桑叶黄酮类、多糖类可通过抑制 α -糖苷酶活性,促进胰岛素的分泌,改善胰岛功能,促进外周组织对葡萄糖的利用,增强肝糖原的量等途径,实现对血糖的调节作用及对并发症的防治作用^[34-35]。经过多年的临床检验,仝教授发现桑叶可有效降低血糖,常配以知母、赤芍、黄连、天花粉、苦瓜等药协同降糖,其中桑叶的常用剂量为30~60 g。

1.3.2 调节代谢,消脂减肥 《黄帝内经》把肥胖分为肥、膏、肉3种类型,如《灵枢·卫气失常》云:“人有肥、有膏、有肉”。陈秋教授认为脾虚与湿、痰、瘀3种病理产物相互错杂、互为影响是肥胖发生的主要病机,此病机贯穿肥胖的各种类型、各个阶段,治疗上强调以“通”为用,以化痰通络、健脾利湿为主要治法。常用自拟代谢方(生黄芪、生地黄、丹参、川芎、生山楂、桂枝、泽泻、茯苓、生白术、陈皮、酒大黄、生甘草)加桑叶、荷叶治疗各种肥胖,其中桑叶用量多为20 g^[36]。

仝小林教授认为血脂异常的发生多与“膏浊”内蕴有关,在临床常用桑叶、荷叶、茵陈、苍术、山楂、红曲、五谷虫等药消膏降浊以调控血脂,其中桑叶用量多为9~30 g^[37]。现代研究也表明桑叶可以通过激活PPAR α 受体,来调节脂肪酸氧化过程而达到改善MSG肥胖大鼠脂代谢紊乱的作用^[38]。

1.4 凉血止崩,女科要药 关于桑叶在女科方面的应用,清代王学权在《重庆堂随笔》就曾言道“桑叶…已肝热妄行之崩漏,胎前诸病,由于肝热者尤为要

药”。近代之黎烈荣教授认为更年期崩漏发生的主要病机为肝肾阴虚,桑叶恰可清热凉血,填精益肾,故黎教授常用桑叶治疗更年期崩漏,用量多为15~20 g^[39]。陈惠依教授亦认为桑叶有“滋燥、凉血、止血”之功,故对于更年期崩漏,陈教授则常用《傅青主女科》的老妇血崩汤(桑叶、当归、黄芪、三七)加补肾之品治疗,效果显著^[40]。

何嘉琳教授曾用补中益气汤合保阴煎加桑叶、玄参等药治疗因肾亏气虚、系胞无力,兼有阴虚内热型晚期先兆流产胎盘低置伴宫内积血,其中桑叶用量为15 g。用寿胎丸加桑叶、生地炭等药治疗肾气虚,兼有阴虚内热型宫角妊娠伴卵巢过度刺激,其中桑叶用量为15 g。用寿胎丸合茵陈蒿汤加桑叶、续断等药治疗肾虚不固,兼有湿热伏邪的母儿血型不合所致的系列症状,其中桑叶用量为15 g^[41]。

用含有桑叶的中药复方治疗一例湿热蕴结型痛经,其中桑叶配金银花、栀子、黄芩、青蒿以起清热之用,桑叶用量为25 g。湿热之邪盘踞胞宫,气血不畅,进而湿热与瘀血互结,造成痛经的发生。

1.5 祛风凉血,可治脱发 程益春教授常用桑叶配侧柏叶清热凉血祛风,以治疗脂溢性脱发,其中桑叶用量多为30 g^[42]。魏子孝教授常用桑叶配女贞子、墨旱莲、黑芝麻、侧柏叶等滋补肝肾、养血疏肝生发之品内服、外敷双管齐下,以治疗脱发,其中桑叶用量多为30 g^[43]。邱明义教授认为脱发多具有本虚标实或虚实夹杂的特点,纠其病机有血热、血虚、血瘀、肾虚的不同,在治疗时则以“未病先防”“秋病夏治”为原则,以益肾养血为主要治法,兼活血、祛湿、祛风、清热。其中桑叶可祛风、可凉血,常配伍生地黄、牡丹皮、泽泻、女贞子、墨旱莲、桑椹等药,桑叶用量多为10 g^[44]。

表1 桑叶量效及配伍汇总

主治病证	功效	常用配伍	用量(g)
肺系疾病:发热、咳嗽、咽痒、咽痛、失音、喘、肺癌等	疏散风热,清宣肺卫	连翘、薄荷、菊花、桔梗、白僵蚕、蝉蜕等	8~60
肝系疾病:目昏脑胀、耳鸣头摇、项强抽搐眩晕、血管性头痛、外伤性头痛、神经性头痛、原发性高血压、三叉神经痛、失眠等	平抑肝阳	菊花、天麻、女贞子、生地黄、全蝎等	6~60
五官疾病:急性结膜炎、病毒性角膜炎、梅核气、急性喉暗、失音、鼻炎、咽炎等	疏散风热,发散火郁	薄荷、桔梗、牛蒡子、杏仁、木蝴蝶等	9~20
皮肤病:带状疱疹、麻疹、脱发等	疏散风热,祛风凉血	女贞子、墨旱莲、黑芝麻、侧柏叶、白芍、牡丹皮等	6~30
汗证:自汗、盗汗	止汗	黄芪、麦冬、五味子、煅龙牡、黄连、黄柏等	3~30
妇科疾病:崩漏、痛经	凉血止崩	当归、黄芪、三七、续断等	15~25
内分泌疾病:血糖升高、糖尿病周围神经病变、肥胖	发散郁火,降糖	黄连、知母、赤芍、苦瓜等	9~60

2 小结

通过对以上近现代名老中医及临床专家案例的汇总分析,可以得出以下结论:1)桑叶的临床常用剂量范围为 3~60 g。总体来看,小剂量(3~15 g)多用于疏风散热以治疗发热、咳嗽、咽痛等肺系、官窍疾病(上焦);大剂量(15~60 g)多用于平肝、止汗、止崩、降血糖以治疗糖尿病、多汗症、崩漏等中下焦疾病。个别案例因医家经验的差异而有所出入。2)桑叶除具疏散风热,清肺润燥,清肝明目的功效外,尚可凉血、止汗、止崩。可用于咳嗽、发热、咽痛、自汗、盗汗、崩漏、糖尿病、肥胖、结膜炎、三叉神经痛、带状疱疹等多种疾病的治疗。且在治疗不同的疾病时,其所配药物及所用剂量均有所不同。3)桑叶在用于治疗肺系、官窍疾病时,多同连翘、薄荷、菊花、桔梗等辛凉轻清之品相配;用于治疗肝系疾病时,多同菊花、天麻、女贞子、墨旱莲等滋阴熄风之品相配;用于降糖时,多同黄连、知母、赤芍等苦寒之品相配;用于止汗时,多同五味子、黄芪、麦冬等固表敛汗之品相配。桑叶量效及配伍汇总见表 1。

参考文献

- [1] 国家药典委员会,中华人民共和国药典:2015 年版[M].1 部.北京:中国医药科技出版社,2015:297.
- [2] 苏方华.桑叶的化学成分及临床应用研究进展[J].中国医药导报,2010,7(14):9-12.
- [3] 李玲.桑叶古今研究与临床应用浅析[J].江西中医药,2017,48(5):9-11.
- [4] 王婷婷,马天宇,李琪,等.桑叶化学成分及生物活性研究进展[J].食品与药品,2018,20(5):67-68.
- [5] 张子兴.自拟清热消风洗剂治疗急性结膜炎[J].山西中医,1990,6(3):23.
- [6] 周洵.李宗智教授治疗杂病验案举隅之二[J].北方药学,2015,12(2):57-58.
- [7] 王大舜,南一.梅核气治疗验案举隅[J].内蒙古中医药,2013,32(5):20-21.
- [8] 陈玉鹏,刘德荣.刘德荣教授治疗喉暗验案[J].中医药通报,2007,6(4):54-56.
- [9] 王光林.王文济治疗咽喉病验案 3 则[J].上海中医药杂志,2008,42(4):15-16.
- [10] 王秀玲,胡金秀.谢强应用清燥救肺汤加减治疗春季“飘尘”致干燥性鼻炎验案 4 则[J].江西中医药,2008,39(12):14-15.
- [11] 龚腾芬,陈贤峰.陈学达治疗带状疱疹验案一则[J].浙江中医杂志,2014,49(12):886.
- [12] 孙书玉.麻疹验案四则[J].江西中医药,1958,8(12):37.
- [13] 陈烨文,王鹏程,连建伟.连建伟教授运用轻法临床治验[J].中华中医药杂志,2015,30(3):767-769.
- [14] 刘书杰.自拟清脑沐方验案 3 则[J].医学理论与实践,1996,9(12):545.
- [15] 何永强,殷世鹏.周信有教授高血压病辨治经验[J].光明中医,2012,27(11):2182-2184.
- [16] 盛宁,何瑛琨,冯慧利,等.半夏泻心汤和鸟嘌呤核苷对 APP-swe/PS1dE9 双转基因小鼠学习记忆的影响[J].北京中医药大学

- 学报,2017,40(7):558-563.
- [17] 缪美淑.罗克聪治疗三叉神经痛验案[J].贵阳中医学院学报,1992,14(1):17.
- [18] 于锡海,张东奎.施今墨治疗不寐验案四则[J].山东中医杂志,1999,18(11):503-504.
- [19] 魏睦森,张丽珍.著名老中医魏长春的临床经验[J].上海中医杂志,1981,15(2):5-7.
- [20] 林寿宁.林沛湘教授治疗外感病经验举隅[J].广西中医药,1992,15(3):16-17.
- [21] 徐金平.李素云教授辨证治疗顽固性咳嗽经验[J].光明中医,2010,25(3):401-402.
- [22] 邵翠,吴智兵,杨德福.吴智兵教授临床应用桑菊饮验案 3 则[J].新中医,2015,47(7):300-301.
- [23] 陈勇,吴春节.学习关幼波教授治疗咳嗽的经验[J].实用中医内科杂志,1987,1(3):103.
- [24] 李骏,严园,胡亚光,等.严继林教授运用桑叶连贝散治疗风热咳嗽的经验[J].云南中医中药杂志,2017,38(9):1-3.
- [25] 尹蔚萍,夏杰.杨振邦教授治疗喉源性咳嗽的经验[J].中医药导报,2008,14(12):14-15.
- [26] 张琦,陈龙,赛若思,等.张云洲教授诊治小儿咳嗽经验[J].广西中医药大学学报,2014,17(3):5-6.
- [27] 王哲.马智教授治疗风温肺热病经验撷拾[D].沈阳:辽宁中医药大学,2004.
- [28] 李彦知,杨建宇,张文娟,等.孙光荣教授临证验案举隅[J].中国中医药现代远程教育,2010,8(1):6-7.
- [29] 梁森.王安康教授运用首乌延寿丹经验举要[J].新中医,2000,32(4):5-6.
- [30] 林功铮.中药治愈强直性肌营养不良症并发心包积液 1 例[J].上海中医药杂志,2000,34(8):23-24.
- [31] 马凤彬.何炎燊教授临证经验介绍[J].新中医,2006,38(6):11-12.
- [32] 蒋志达,冯松杰.冯松杰应用桑叶治疗汗证经验[J].河南中医,2013,33(2):185-187.
- [33] 赵海岳,马华.薛秦名老中医运用当归六黄汤临床经验[J].临床医药实践,2017,26(9):670-671.
- [34] 程凤银,叶盛英.桑叶抗糖尿病研究概况[J].药学实践杂志,2005,23(2):71-74.
- [35] 季涛,宿树兰,郭盛,等.桑叶防治糖尿病的效应成分群及其作用机制研究进展[J].中草药,2015,46(5):778-784.
- [36] 赵兴旺,周慢,朱宇溪,等.陈秋教授“以通为法”并巧配桑叶荷叶治疗肥胖经验[J].云南中医中药杂志,2018,39(5):3-5.
- [37] 逢冰,刘文科,郑玉娇,等.基于中医脾瘅理论探讨代谢综合征血脂异常[J].北京中医药,2016,35(6):573-576.
- [38] 文静,张德芹,夏佳楠,等.桑叶提取物对 MSG 肥胖大鼠胰岛素抵抗的影响[J].天津中医药,2015,32(4):234-238.
- [39] 方鸿洁.基于数据挖掘探讨黎烈荣教授治疗围绝经期功血用药规律[D].武汉:湖北中医药大学,2015.
- [40] 张晓春.陈慧依教授治疗妇科病经验撷菁[J].广西中医药,2002,25(1):39-40.
- [41] 严航,胡一枝.何嘉琳教授治疗妇科疑难病验案 4 则[J].河南中医,2010,30(12):1162-1163.
- [42] 王岩,彭丽娟.程益春教授治疗糖尿病临床辨证论治经验[J].福建中医药,2006,37(2):15-16.
- [43] 李宏红,张广德,魏子孝.魏子孝教授治疗脱发经验[J].世界中西医结合杂志,2011,6(1):78-79.
- [44] 赵玉玲,霍青云,周芳,等.邱明义教授治疗脂溢性脱发的经验[J].环球中医药,2017,10(8):891-893.