

王付方剂学

讲稿

王付◎编著

本讲稿是在王付教授中医本科班讲课的视频基础上整理完成的，相关视频在一年内点击播放已达20余万次。本次整理，保留了课堂授课生动活泼的特点，书中观点新颖，言辞幽默，读来流畅痛快，宛若在课堂上亲耳聆听，使人受益匪浅。本书适合高等中医药院校本专科学生，以及自学中医人员学习方剂学之用，也可作为中医研究生班、成教班、乡镇医生培训班、中西医结合班等学生的参考用书。

河南科学技术出版社



王付方剂学

讲稿

王付◎编著



河南科学技术出版社
· 郑州 ·

内容提要

本讲稿是在王付教授中医本科班讲课的视频基础上整理完成的,相关视频在4年内点击播放已达400余万次。本次整理,保留了课堂授课生动活泼的特点,书中观点新颖,言辞幽默,读来流畅痛快,宛若在课堂上亲耳聆听,使人受益匪浅。本书适合高等中医药院校本专科学学生,以及自学中医人员学习方剂学之用,也可作为中医研究生班、成教班、乡镇医生培训班、中西医结合班等学生的参考用书。

图书在版编目(CIP)数据

王付方剂学讲稿 / 王付编著. — 郑州:河南科学技术出版社, 2015. 10

ISBN 978 - 7 - 5349 - 7902 - 6

I. ①王… II. ①王… III. ①方剂学 - 研究 IV. ①R289

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 177869 号

出版发行:河南科学技术出版社

地址:郑州市经五路66号 邮编:450002

电话:(0371)65788613 65788629

网址:www.hnstp.cn

策划编辑:邓为

责任编辑:董静云

责任校对:柯姣

整体设计:张伟

责任印制:朱飞

印刷:郑州文华印务有限公司

经销:全国新华书店

幅面尺寸:170 mm × 240 mm 印张:26.5 字数:430千字

版次:2015年10月第1版 2015年10月第1次印刷

定价:49.00元

如发现印、装质量问题,影响阅读,请与出版社联系并调换。

前 言

教师在课堂上讲授内容无论事前撰写的讲稿是多么的完美无缺,只要在课堂上讲授教学内容完全恪守讲稿内容去授课,在诸多情况下其讲课内容都会变成照本宣科及缺乏生机的教学内容,势必导致教师授课内容死板教条,学生听课枯燥乏味,很难达到预期教学效果与目的。

课堂讲稿有别于会议发言稿,会议发言稿是事前写好然后按其内容进行宣读的发言稿,讲稿是历经数十年凝练教学经验并结合临床实践经验以形成学术性且渗透趣味性的讲稿。课堂使用讲稿授课因多种复合因素参与,故要求讲课内容既要遵从讲稿基本内容进行讲解,又要结合教学实际情况而有序地充实讲稿内容以画龙点睛。又,根据课堂教学需要而深入浅出地充实临床案例进行融会贯通地讲解,以此使授课内容及方式更加切合教学实际及使课堂生动活泼,达到教师讲课内容既有学术性又有趣味性的目的,从而使学生因授课内容有趣味性且融合学术性而全神贯注地接受知识,教师在课堂上既受讲稿学术性的制约又受课堂灵活性的激发,进而使教学内容及方式更加切合教学实际的需要,最终达到预期最佳教学效果与目的。

什么样的讲稿是较为完善之讲稿,一是在授课之前仔细琢磨及反复推敲讲课内容,二是在授课之前对讲稿内容不断充实及完善,三是在课堂上将讲稿书面语言转变为课堂通俗易懂用语,四是在课堂上因教学实际需要及时更新讲课内容及方式,使讲课内容更加符合教学内容需要。本方剂学讲稿历经三次教学录制,并对课堂讲授内容酌情加工编辑,以此形成较为完整的方剂学讲稿。

此方剂学讲稿,历经数年教学经验积累,又历经数年临床经验验证,并将理论教学与临床应用相互结合以形成理论指导临床实践之讲稿。讲课内容历经三年教学视频录制,尤其是第三次教学视频录制内容是在前两次录制基础上进行反复琢磨及推敲并充实课堂教学内容及临床典型案例,既突出理论学习的基础性,又突出临床运用的实践性,更突出临床实践可操作性与运用理论可指导

性之间的相融性,进而将临床案例融会于理论教学中去,再用理论知识贯穿于临床案例中去,进而突出用临床诊治思维融合教学理论知识以形成独有的方剂学视频讲稿,最终达到指导临床应用的目的。本方剂学讲稿的视频内容,目前在优酷网上,读者可以在线观看。

王 付

2015年4月13日

目 录

上篇 总论

概说 / 2

第1章 方剂学发展概要 / 4

第2章 治法与方剂 / 8

第一节 治法概述 / 8

第二节 常用治法 / 10

第3章 方剂的分类 / 14

第4章 方剂的组成与变化 / 16

第一节 方剂配伍原则 / 18

第二节 方剂配伍方法 / 21

第三节 方剂配伍目的 / 23

第四节 方剂结构形式 / 24

第五节 方剂变化形式 / 26

第5章 剂型 / 28

第6章 煎药法、服药法 / 30

第一节 煎药法 / 30

第二节 服药法 / 31

附:方药古今剂量换算 / 31

下篇 各论

第1章 解表剂 / 34

第一节 辛温解表 / 34

麻黄汤 / 34

桂枝汤 / 39

小青龙汤 / 45

第二节 辛凉解表 / 55

银翘散(葛根升麻汤、桑菊饮)
/ 55

第三节 扶正解表 / 61

败毒散(参苏饮、麻黄附子细辛
汤) / 61

第2章 泻下剂 / 67

第一节 寒下 / 67

大承气汤(大陷胸汤) / 67

第二节 温下 / 74

大黄附子汤(温脾汤) / 74

第三节 润下 / 78

麻子仁丸 / 78

济川煎 / 81

第四节 逐水 / 85

十枣汤(黄龙汤、增液承气汤)
/ 85

第3章 和解剂 / 90

第一节 和解少阳 / 90

小柴胡汤 / 90

大柴胡汤 / 98

第二节 调和肝脾 / 103

逍遥散(痛泻要方) / 103

第三节 调和脾胃 / 107

半夏泻心汤(生姜泻心汤、甘草
泻心汤、赤小豆当归散、苦参

- 汤、雄黄熏方) / 107
- 第4章 清热剂 / 112
- 第一节 清气分热 / 113
- 白虎汤(竹叶石膏汤) / 113
- 第二节 清营凉血 / 116
- 清营汤 / 116
- 第三节 清热解毒 / 120
- 黄连解毒汤(普济消毒饮、凉膈散) / 120
- 第四节 清脏腑热 / 124
- 龙胆泻肝汤(导赤散、左金丸) / 124
- 麻杏石甘汤(泻白散、葶苈大枣泻肺汤) / 129
- 清胃散(附子泻心汤、玉女煎、柏叶汤) / 134
- 芍药汤(葛根芩连汤、白头翁汤) / 138
- 第五节 清虚热 / 142
- 青蒿鳖甲汤(清骨散、当归六黄汤) / 142
- 第5章 祛暑剂 / 147
- 桂苓甘露饮(香薷散、新加香薷饮、六一散) / 147
- 清暑益气汤 / 151
- 第6章 温里剂 / 155
- 第一节 温中祛寒 / 156
- 理中丸(枳实薤白桂枝汤) / 156
- 小建中汤 / 161
- 吴茱萸汤 / 164
- 第二节 回阳救逆 / 169
- 四逆汤 / 169
- 第三节 温经通脉 / 170
- 当归四逆汤 / 170
- 第7章 补益剂 / 173
- 第一节 益气 / 174
- 四君子汤(异功散、六君子汤、香砂六君子汤) / 174
- 参苓白术散 / 176
- 补中益气汤 / 177
- 玉屏风散(生脉散、人参蛤蚧散) / 181
- 第二节 补血 / 182
- 四物汤(当归补血汤) / 182
- 第三节 气血双补 / 184
- 八珍汤 / 184
- 归脾汤 / 185
- 第四节 滋阴 / 188
- 六味地黄丸(麦味地黄丸、知柏地黄丸、耳聋左慈丸、都气丸) / 188
- 大补阴丸(左归丸) / 192
- 一贯煎 / 194
- 百合固金汤 / 197
- 益胃汤 / 199
- 第五节 补阳 / 201
- 右归丸 / 201
- 桂枝加附子汤(桂枝甘草汤) / 204
- 第六节 阴阳俱补 / 205
- 炙甘草汤 / 205

- 肾气丸(地黄饮子、龟鹿二仙胶、七宝美髯丹) / 210
- 第8章 固涩剂 / 215**
- 第一节 固表止汗 / 215
- 牡蛎散 / 215
- 第二节 敛肺止咳 / 217
- 九仙散 / 217
- 第三节 固涩止泻 / 219
- 真人养脏汤(四神丸、桃花汤、赤石脂禹余粮汤) / 219
- 第四节 固精止遗 / 222
- 金锁固精汤(桑螵蛸散) / 222
- 第五节 益气止带 / 224
- 完带汤(易黄汤) / 224
- 第9章 安神剂 / 227**
- 第一节 重镇安神 / 227
- 朱砂安神丸 / 227
- 天王补心丹 / 229
- 酸枣仁汤(安神定志丸) / 231
- 第三节 交通心肾 / 233
- 黄连阿胶汤 / 233
- 第10章 开窍剂 / 236**
- 第一节 凉开 / 237
- 安宫牛黄丸(紫雪、至宝丹) / 237
- 第二节 温开 / 239
- 苏合香丸 / 239
- 第11章 理气剂 / 241**
- 第一节 行气 / 242
- 四逆散(柴胡疏肝散) / 242
- 越鞠丸 / 246
- 枳实薤白桂枝汤 / 248
- 半夏厚朴汤 / 253
- 厚朴温中汤 / 256
- 暖肝煎(天台乌药散、橘核丸、加味乌药汤) / 258
- 第二节 降气 / 262
- 苏子降气汤 / 262
- 定喘汤 / 263
- 旋覆代赭汤(橘皮竹茹汤、大甘草汤、丁香柿蒂汤、四磨汤) / 265
- 第12章 活血祛瘀剂 / 270**
- 第一节 泻热祛瘀 / 271
- 桃核承气汤 / 271
- 第二节 行气祛瘀 / 275
- 血府逐瘀汤 / 275
- 第三节 益气祛瘀 / 278
- 补阳还五汤(风引汤、黄芪桂枝五物汤) / 278
- 第四节 温经祛瘀 / 281
- 温经汤(生化汤) / 281
- 第五节 消癥祛瘀 / 285
- 桂枝茯苓丸(鳖甲煎丸) / 285
- 第13章 止血剂 / 290**
- 第一节 清热止血 / 290
- 十灰散 / 290
- 咳血方 / 292
- 小蓟饮子(槐花散) / 293
- 第二节 滋阴止血 / 294
- 固经丸 / 294
- 第三节 益气止血 / 297

- 固冲汤 / 297
- 第四节 温阳止血 / 299
- 黄土汤 / 299
- 第五节 补血止血 / 302
- 胶艾汤 / 302
- 第六节 化瘀止血 / 303
- 震灵丹 / 303
- 第 14 章 治风剂 / 304
- 第一节 疏散外风 / 305
- 川芎茶调散 / 305
- 牵正散 / 308
- 小活络丹 / 309
- 消风散(玉真散) / 311
- 第二节 平熄内风 / 314
- 羚角钩藤汤(风引汤、天麻钩藤饮) / 314
- 镇肝熄风汤 / 318
- 大定风珠 / 321
- 第 15 章 治燥剂 / 323
- 第一节 轻宣外燥 / 323
- 杏苏散 / 323
- 清燥救肺汤(百合地黄汤、百合知母汤)、桑杏汤 / 327
- 第二节 滋阴润燥 / 330
- 麦门冬汤 / 330
- 养阴清肺汤(玉液汤、增液汤) / 334
- 第 16 章 祛湿剂 / 339
- 第一节 燥湿和胃 / 340
- 平胃散 / 340
- 藿香正气散 / 341
- 第二节 清热利湿 / 343
- 茵陈蒿汤(及其系列方) / 343
- 八正散 / 347
- 连朴饮 / 349
- 当归拈痛汤(二妙散) / 350
- 三仁汤[甘露消毒丹(又名普济解毒丹)] / 352
- 第三节 利水渗湿 / 356
- 五苓散(猪苓汤) / 356
- 防己黄芪汤(五皮散) / 360
- 第四节 温化水湿 / 365
- 真武汤(栝楼瞿麦丸、实脾散) / 365
- 苓桂术甘汤(葵子茯苓散、葶藶分清饮、鸡鸣散、苦参矾石汤) / 369
- 第五节 祛风胜湿 / 372
- 独活寄生汤(乌头汤、桂枝芍药知母汤) / 372
- 第 17 章 祛痰剂 / 375
- 第一节 燥湿化痰 / 376
- 二陈汤(温胆汤、茯苓丸) / 376
- 第二节 清热化痰 / 380
- 清气化痰丸 / 380
- 小陷胸汤(滚痰丸) / 381
- 第三节 润燥化痰 / 383
- 贝母瓜蒌散 / 383
- 第四节 温化寒痰 / 385
- 苓甘五味姜辛汤(射干麻黄汤、止嗽散) / 385
- 第五节 化痰熄风 / 387

- 半夏白术天麻汤(泽泻汤、定痛丸) / 387
- 第 18 章 消食剂 / 390
- 第一节 消食和胃 / 390
- 保和丸(枳实导滞丸) / 390
- 第二节 健脾消食 / 392
- 健脾丸(枳实消痞丸、枳术丸) / 392
- 第 19 章 驱虫剂 / 395
- 乌梅丸 / 395
- 第 20 章 涌吐剂 / 399
- 瓜蒂散 / 399
- 第 21 章 治痢疽疮疡剂 / 404
- 第一节 治外痈疽疮疡 / 404
- 仙方活命饮 / 404
- 阳和汤 / 406
- 第二节 治内痈 / 408
- 大黄牡丹汤(薏苡附子败酱散、苇茎汤) / 408
- 第三节 透脓愈疡 / 410
- 透脓散 / 410
- 总结 / 412

上篇 总论

概说

现在上课,这一堂我们学习《方剂学》,什么叫方剂?什么叫方剂学?我想同学们对于方剂和方剂学应该有一个比较明确的认识。现在,我要问同学们,你们说什么叫方剂?什么叫方剂学呢?方剂和方剂学区别在哪一点?我想同学们肯定会思考过这个问题的。

方剂,简单地说就是人们通常所说的处方,同学们都见过处方,处方上主要突出的是两个要点,一个就是药,一个就是量,达到的目的就是要治病。这相当于我们在星期天,还是在放假,还是利用其他时间去门诊,看到大夫在开方,他(她)都是开什么?药、量,药、量,有没有好的治疗作用,我们暂且不说,不管怎样说,我们看到了处方,处方从我们学习这个角度就叫作方剂。

我们学习方剂学,研究的内容是什么呢?主要涉及有八大方面的内容。第一个方面,与我们刚才所说的方剂一样的,方剂就是什么?药物的组成,药和量。我想同学们也是非常清楚的,药和量哪一个最重要?同样重要,同学们回答的与我问的不一致,这说明同学们回答的是正确的,我问的是有偏向性的,也说明同学们学习我们方剂学,已经抓住了问题的本质。

第二大方面,就是方剂用法,在通常情况下,主要包括两个内容,一个内容是煎药的方法,一个是服药的方法。哪一个最重要?同学们说都重要,是真的。比如说在煎煮方面,该先煎的没有先煎,该后下的没有后下,必定影响疗效。假如果说,在服用方面,对胃有刺激性的药饭前吃了,同学们就意识到病人吃吃药更不舒服,说明方剂的用法非常重要。

第三大方面,方剂的功用,功用告诉人们,我们所学的这个方剂是干什么的,它具备了哪些基本功用。我们举个例子,有这样一个方,方中既有大黄又有附子,在认识它的功用的时候,一定要结合用量。大黄大于附子,这个功用是什么?附子大于大黄,它的功用是什么?大黄和附子用量相等,它的功用又是什么?刚才所说的话,就是告诉同学们在认识功用的时候,不能简单地局限在药,还要结合用量。

第四大方面,是我们学习方剂不可忽视的一个方面,就是药理作用。比如

说我们中医说的发汗,从今天来看,药理作用就是调节汗腺分泌,我们今天所说的活血,在某种程度上相当于改善微循环。我们今天学习补益方,相当于调节免疫能力,调节神经系统,调节内分泌,等等。这样为我们扩大思路,进一步学好方用好方,都是至关重要的。

第五大方面,就是中医证型,是突出我们中医的一个优势。同样是一个慢性胃炎,西医治疗慢性胃炎,在很大程度上用药有一定的固定性,而我们中医在认识慢性胃炎的时候,就认识到慢性胃炎有热证、有寒证,这是我们中医在认识疾病,具有一定的特殊性和一定的针对性。

第六个方面,要重视西医的疾病,随着社会的发展,人们在认识疾病的时候,仅仅停留在中医的证型还是远远不能满足临床治病需要的。如学习理中丸,可以治疗西医哪些疾病?慢性胃炎可以治疗,冠心病呢?也是可以的,其他方面呢?也是可以的。我们今天在治病的时候,从临床实际来看,一个重要方面就是辨西医的病结合中医的证,两个方面的结合,治疗效果会更好一些。

第七大方面,就是方证分析,我们在认识问题的时候,症状表现与所学的方之间有什么关系。举一个例子,我们学习麻黄汤,可以治疗太阳伤寒证,它的用药与太阳伤寒证之间的关系是什么?它们之间的关系是相互的关系,还是间接的关系,还是直接的关系?它们突出的是三个方面都有,是相互的也即这样的证要用这样的方,既是直接的又是间接的。为何说又是间接的呢?换一句话说,我们认识麻黄汤,不能把它局限在太阳伤寒证,还可以治疗其他方面病证,这是方证分析。

第八大方面,就是临床应用,包括几个方面的知识呢?七大方面,即方剂的组成、用法、功用、药理、证型、疾病、方证分析,然后思考,接着开方,最后达到预期治疗目的。这是我们要知道学习方剂的任务,就是开个方定个量。我们学习方剂学涉及的内容是比较多的,学习方剂学,从我的认识,方剂学、方剂的发展最早来源于经方,所以我们对张仲景的方要引起高度重视。

第1章

方剂学发展概要



下面我们学习第1章方剂学发展概况。方剂学发展概况,我们在认识问题的时候要从三大阶段来认识。第一个大的阶段,方剂在发展的过程中一开始治病就是一个方,还是一开始用的是单味药?同学们说是单味药,同学们说的就是事实,古人在治病时先用单味药。比如说,古人在夏天受热了出现了腹泻,有的人吃了黄连觉得这个药有止泻的作用;有的人吃了黄芩发现黄芩有止泻的作用;还有一个人既没有见过黄芩,也没有见过黄连,而见过的是黄柏,它也治什么?也能治疗夏天受热引起的腹泻。人们在相互之间交流的时候,他们这样说,夏天受热了引起的腹泻,用黄连效果比较好;另外一个人怎样说呢?应该是黄芩。各说各有理,谁也不会放弃谁实践的真理。当第二年夏天的时候,又受热了,又出现腹泻了,他一想,别人说的说不定有一定道理,原来吃的是黄连,又加上什么?加上了黄芩,一吃,发现原来吃的黄连需要一星期达到治疗目的,加上黄芩,三天就达到了治疗目的。他觉得效果明显提高了,这就是方剂在发展过程中的第一个阶段——由单味用药到配伍用药。换一句话说,配伍用药在某种程度上,它是对单味用药的进一步完善,使方在治病方面取得的疗效会更好一些,这是我们学习方剂发展的第一个阶段。

第二个阶段,就是由经验认识到理论总结。怎样叫作经验认识呢?我们刚才说了,黄连、黄芩可以治疗什么?腹泻,已经配成方了!假如说夏天受热了,腹泻,吃了黄连、黄芩有止泻的作用,古人在总结的时候,没有说是夏天受热了,就知道腹泻用黄连、黄芩。当然昨天夜里冷不冷?还可以吧?冷吧?冷,没有

盖被子,衣服让别人穿走了,有没有可能也出现拉肚子呢?有。拉肚子了,也吃黄连、黄芩,一吃本来是止泻的,这一下腹泻怎样?更重。早上要吃饭,在吃饭的时候,家里生产的姜是个大丰收。早上想想,就吃点姜,一吃姜,发现起了个什么作用?止泻。这样,由经验认识到了什么阶段呢?理论认识。怎样认识?这些药是治疗寒引起的腹泻,那些药是治疗其他方面的。在认识问题的时候是不断地在总结经验,在经验认识的基础之上不断地向纵深思考,思考的过程中就形成了理论,理论是需要来总结的。我们学习方剂,学第一遍是一种认识,学习第二遍是一种认识,学习到一百遍,认识在理论方面就进一步升华。走入临床中第一次用半夏泻心汤治病的体会,到五年以后用半夏泻心汤的体会,在治疗方面、疗效方面,都会有很大的变化。这是第二个阶段。

第三个阶段,就是辨证用方到用方辨证。怎样叫作辨证用方?就是说人们在通常情况下治病的时候是先有证后用方,也就是说根据病人的病证表现,进行归纳、分析、判断为某一个证型,得出一个证型之后,选用一个比较理想的有针对性的方,这就是辨证用方。

怎样叫作用方辨证呢?我们根据所学习的方,比如说有一个方叫肾气丸,同学们应该是非常熟悉的,肾气丸治疗的病证并不局限在一个方面,可以治疗虚劳腰痛、消渴、转胞、痰饮,还有什么?脚气。为何可以治疗这样多的病?因为这些病有一个共同点,病变证机都是阴阳俱虚。我们学习用方辨证,是提高认识思维,改变学习由一点向面的发展。辨证用方指的就是有什么样的病证,用什么样的方,而用方辨证告诉人们,所学的任何一方,治疗中医的证型都不局限在一个方面,可以有很大的差距。比如说有一个方叫桂枝汤,桂枝汤既可以治疗在表的风寒表虚证,又可以治疗在里的脾胃虚弱证。表与里的症状表现有很大的差别,但是它们的病变证机有相同的。从大的方面考虑,它们的病变证机应该有两个是相同的,一个是寒,一个是虚。当然我们在辨证的时候,要重视相对的针对性,这是学习用方辨证,是思维的扩大,辨证用方是基本理论知识。

我们学习方剂学的发展概况。

第一个方面就是最古老的方书。最古老的方书是什么书?就是《五十二病方》。这本书是于1973年在长沙市马王堆3号汉墓中发现的,发现的比较晚,成书的时间比较早。这里面就出现了一个问题,收录的方基本上不是药的不全就是量的缺少,或者是一个方少写几味药,这对于我们今天的应用,带来了很多

不方便。虽然它很古老,但是它的使用价值并不高,人们今天要想用困难重重。它仅仅是标志着在很早的古代就有了方书。

第二个方面就是方剂理论萌芽。在春秋战国时代,有一本书叫作《黄帝内经》。同学们,根据我们以前所学习的知识,这本书主要论述的是中医的理论基本知识,还是论述中医的治疗方药?是理论基本知识,它仅仅记载了13个方,13个方标志着方剂的理论在萌芽时期,逐渐要成长。另外这13个方在临床实际中,即便是有治疗作用,也是非常弱非常弱的。换一句话说,我们同学们到了临床中,用《黄帝内经》13方去治病,可以说基本上都是达不到预期治疗目的的。因为这本书,它不是重点论述方的,而是论述方剂的基本理论知识,它仅仅告诉人们,方是可以治病的。

第三个方面就是理法方药具备。理法方药具备是在两汉时期的,是先有西汉还是先有东汉?先有西汉,后有东汉。就是在东汉时期,张仲景在治病的过程中,总结形成了一本书叫《伤寒杂病论》,《伤寒杂病论》后人把它分为两本书,一本就是《伤寒论》,一本就是《金匱要略》。经过我们在临床中的应用,经过总结古人的临床应用,可以说《伤寒杂病论》的方,它有几个特点:一个是组方严谨,第二个主次分明,第三个效宏药少,第四个有的放矢,第五个方面变化巧妙,第六个方面易于应用。由于它具备了六个特点,所以人们把张仲景的方称为什么?经方,也称为“方书之祖”。《伤寒杂病论》记载的方有多少?同学们说有260个方。在《伤寒论》中有115个方,在《金匱要略》中有184个方,这两本书重复的方、异名的方去掉,就是260个方,也可以说重复的方、异名的方有39个方。同学们在条件允许的情况下,数一数《伤寒论》这本书有多少方。长期以来,都是说112个或者说113个。而我们经过一数,既不是112个,也不是113个,而是115个。《金匱要略》有的说是205个,有的说是262个,我们一数是184个。为何会出现这样大的差距呢?关键就是《金匱要略》这本书中,后人在整理的时候,把《千金》的方,《肘后》的方,《外台》的方,收录了一些,人们在数的时候很容易把这些方计算到里边。我们在总结认识的时候,要有一个明确而准确的概念。

第四个方面就是随着社会的发展,由国家政府组织颁布而写的一本书。说明社会进步了。具有代表性的一本书叫什么书?叫作《太平惠民和剂局方》。这本书它主要就是标志着国家发展进步,由政府组织颁布而写。

第五个方面就是研究方剂的理论。研究方剂的理论,人们在认识方剂的时

候,在成无己之前,认识方的时候仅仅是认识这个方,比如说麻黄、桂枝、杏仁、甘草,就是一个麻黄汤。到了成无己,在认识方剂的时候发生了变化,认为麻黄和桂枝是什么关系?麻黄和杏仁是什么关系,麻黄与甘草是什么关系?在探讨的时候,就探讨它们是亲戚关系,还是同学关系,还是夫妻关系,还是上下关系,还是左右关系?成无己在认识方面发生了变化了。我们今天在研究方剂的时候,就是从不同的角度认识问题。

第六大方面就是要知道最大的方剂全书。这本书叫什么,叫《普济方》,它标志着在古代方剂的发展速度是很快的,已经发展了多少方?六万多方,这说明方剂发展的速度是比较快的。人们在总结的时候,总是能进一步总结出在古人方的基础上更完善的一些。不过,到了今天,有一个方书也是比较大的,就是解放之后,有一本书叫《中医方剂大辞典》。它收录的有九万六千多个方,这说明方的发展速度还是在进一步发展的。看看到了今天,有没有可能超过十万首?远远已经超过了。再一个方面就是方剂配伍方法。方剂的配伍方法,我们认识方剂,从我的认识,方剂的配伍方法是很重要的,怎样叫作配伍方法?就是告诉人们在组方的时候,它有没有规律可循,有没有技巧要掌握,古人为何要用这一味药,我认为不一定就局限在认识药物与药物之间的关系,更重要要认识到有病证与用药之间的关系,比如说,我们在认识问题的时候,一个大热证,在研究配伍方法的时候应该用什么药?大热证,应该用清热的药。根据配伍的方法,应该再少用一点辛热的药,它有利于热向外透达。这是我们学习方剂配伍方法,提高我们临床组方用方,不可忽视的一个方面。