

梁启军 主编

方剂配伍

分析

中国中医药出版社



R289.1
9

方剂配伍分析

主 编 梁启军

副主编 叶 菁 杨光华 丁 舸

李 芳 刘志勇

编 委 陈爱民 薛汉荣 李存霞

何立东 刘福水 俞颂华

李珊珊 李征峰 操儒森

何水勇 黄长军 廖希希

周 婷 王金辉 祝慧芳

楚瑞阁 宋娇龙

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

方剂配伍分析 / 梁启军主编. —北京: 中国中医药出版社, 2015.9
ISBN 978-7-5132-2687-5

I . ①方… II . ①梁… III . ①方剂学 IV . ①R289

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 162945 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

三河市西华印务有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 880×1230 1/32 印张 6.125 字数 131 千字

2015 年 9 月第 1 版 2015 年 9 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-2687-5

*

定价 29.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

微信服务号 zgzyycbs

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

淘宝天猫网址 <http://zgzyycbs.tmall.com>

贯穿中医药学的思维主线

（代前言）

一、生命的维度与宏观免疫态势

任何生命体只有三个生命维度：一是物质，没有特定的物质群及其恰当的比例组合就没有正常的生物体。二是特定的能量状态，特定的能量状态即温度范围，是生物体进行正常生命运动的必要条件和特征之一。人体的正常温度在 37℃ 左右，无论是过高还是过低，人体的生命运动都无法正常进行；所有已经发现和未发现的物种，无论它怎样特殊，都有自己正常的生命温度范围，超过此范围则无法进行正常的生命活动。三是时空，首先，任何生物体都是生活在特定时空之内的生物体；其次，生物体的各级子系统及各种生命物质不是随意组合的，而是在不同视角层面上有序地排列，从最宏观的整体到最微观的分子和原子，各子系统、各器官和组织、各种生命物质、最基本的遗传密码等都是有序地排布在特定的空间上，并保持相宜的空间占位比例；还有时间，生命是经历一定时间段的一系列理、化运动和生命行为过

程，在不同的生命阶段、昼夜、季节、不同环境里，生命体需要进行不同的生命运动和行为，相应地，其物质基础也是随时间变化而变化的，即生物体的生命物质会因时间的不同而有消失、出现、量的改变、位置的改变等变化。非其时而有其物往往意味着病变，如婴儿的肝脏合成甲胎蛋白是正常的，成人若检出甲胎蛋白就表明身体有病了。现代物理学研究表明，时空是高度统一的，所以空间和时间可以合称时空维。因此，任何生命体只有三个生命维度。生物体的物质、能量和时空三维是紧密相连的，能量可以直接摄取，也可以由特定物质释放，而任何物质、能量总是和一定的时空相关联，三者合则为一，分则为三。

人体就是这样一个与所处环境不断进行物质、能量交换的自我调节的高级三维生物系统；通过内部自稳调节、与环境相适应调节及规避外界各种致损因子而维持各种生命运动的正常进行，即健康状态。中医将这种健康状态描述为“阴平阳秘，精神乃治”。一旦外邪（外界各种致病因子）侵入、内邪滋生（代谢废物的积聚）、功能衰退（虚）或调节异常（脏腑、气血、神志功能异常），机体不能及时通过自我调节恢复正常，则进入疾病状态。从宏观角度看，进入疾病状态的人体则形成正气与邪气一对矛盾：有利于机体向愈的生命物质与功能调节统称正气，各种致病因子及其损伤统称邪气，正气总是致力于驱邪离体以自愈疾病。人体正气驱邪以使机体自愈的免疫机制历经亿万年进化，形成了特定的宏观免疫态势（或称规律），人体正气驱邪外出的路径选择或者最小化邪气的损害有以下六个基本态势：一是从哪里

来就从哪里去，因为进处即是易出处，致病原刚侵入人体，正气就会奋起反击，力争驱其从来处出去。如进食毒物，机体就通过呕吐吐出毒物；上呼吸道感染后，机体会试图通过喷嚏、咳嗽或吐痰以驱邪外出。二是从最近或最便利的人体大型外通腔道驱邪外出，如通过呼吸道、消化道、口腔、肛门、尿道等驱出。比如五脏病变所致的五咳，肝气犯胃的呕酸，湿热下注所致的痔疮，心火下移小肠的尿频、尿赤、尿痛等，都是正气驱邪从最近或最便利的腔道外出的表现。三是通过到达体表最近的路径驱邪，如骨结核就近形成开放瘘管。四是通过微观路径驱邪，如脏腑病变通过经络缓慢驱邪。并不是所有的疾病都适宜做“驱出”型自体免疫的，或者说不是所有疾病的“驱邪”自体免疫态势都能形成，所以人体正邪斗争还会有另外两种主要结局：一是就地限制包裹，如患腹腔深部脓肿，机体将调动一切因素将其就地限制，以阻止病灶进一步扩散。二是病邪被驱入并滞留于没有明显外通出口的空腔脏器或关节腔一类的人体第三腔隙，如感冒内传所引起的病毒性心肌炎，结核性胸膜炎引起的胸腔积液，外感风寒湿邪引起的关节炎，痛风的尿酸积聚于小关节而引起关节痛等。以上正邪斗争的六种主要态势是人体在进化中形成的宏观自体免疫规律，是正气驱邪外出或减少致病原对人体损伤的宏观态势。如果正气战胜邪气，人体就会通过自体免疫自愈疾病，反之，疾病的发展呈正邪僵持状态或邪胜正衰，人体则会走向死亡。

二、中医诊断和治疗原则

中医诊断疾病的目的，一是辨病，首先包括病位的界定，哪里生病都不知道，怎么能称得上是辨病呢？二是辨证，包括：病位——病变的脏腑、组织所在；病性——疾病的寒热之性；病势——正气和邪气的各自强弱，即虚实；邪出路径——正气欲驱邪而出的路径或正气驱邪而出的适宜路径。八纲辨证则以表里、寒热、虚实、阴阳统括之。从生命维度看，即判断生命的物质维（以正气虚实和邪气盛衰为表现）、能量维（以寒热，即体温和热性为表现）、空间维（以病位为表现）三个维度的偏差。中医治疗的基本思维就是顺应人体宏观免疫规律这一正气驱邪离体的宏观态势进行扶正祛邪以治疗疾病。具体体现在以下几个方面：

1. 实者虚之，虚者实之——纠正物质维偏差；寒者热之，热者寒之——纠正能量维偏差；促使异常的脏腑、组织位置或结构比例回纳正常，或根据病变部位，有选择地选用针对性较强的药物——纠正空间维偏差或空间维应用，这就是三维纠偏。

2. 判断人体正气欲祛除邪气离体的路径，或者选择较适宜的驱邪外出路径，以便更好地扶正祛邪，这就是因势利导。

3. 判断正虚的气、血、阴阳、津液、精的具体所在，以便更好地扶正，判断邪气的风、寒、暑、湿、燥、火、痰、饮、水、瘀、毒等的亚类所在，以便更好地祛邪，这就是扶正祛邪。

总括之，中医的治疗原则是三维纠偏、因势利导、扶正祛邪。清代将中医的常用治法总结为八法：汗、吐、下、温、清、

消、补、和。汗、吐、下主要与祛邪路径相关，温、清主要与纠正能量维偏差相关，消、补主要与扶正、祛邪相关，和是其他七法的综合应用。如此区分是相对的，都是在“三维纠偏、因势利导、扶正祛邪”大原则下的侧重不同的表述。

三、中药与中药复方

（一）中药维度

中药是中医治病的主要手段之一，中药复方又是其主要形式。传统中药学没有、也不可能表述中药的微观化学成分，一方面是因为中医学的独特理论思维体系，中药学及方剂学是在中医理论的指导下形成和发展的；另一方面，传统中药学从发生、发展到最终理论体系的完成，其时代还不是微观时代，历史还没有发展到分子或原子层面的微观化学时代。在中医学理论指导之下的中药学的产生、形成并发展于人体活体的直接试验，既有患者的直接临床试验，也有历代医生的自体体验，“神农尝百草，一日而遇七十毒”，就是这种自体体验的形象记录。中医医林先贤虽然没有办法分析和描述中药的微观物质成分，但其微观物质成分在宏观效用同样有所体现，传统中药学就是通过描述中药作用于人体之后的、宏观的、可探知的或可感知的（通过望、闻、问、切）反应来界定中药质的不同和效用的不同。所以，传统中药学不仅是关于中药本身物质成分的科学，更是关于中药通过物理方式和化学方式作用于人体之后，人体宏观变化和主观感觉及其变化的科学，描述的是中药作用于人体的相应组织、器官、系

统的药理变化态势；描述的是药与人体相互作用的动态过程和结果。这种描述和传统中医学理论的思维方式是相互映射的。传统中药学具有三维一势：

1. 药性——能量维

中药作用于人体是一个物理和化学变化的过程，这个过程可能是促进产热的，也可能是抑制产热或耗热的，传统中药学用药性——温、热、寒、凉（平）来描述这一热量变化过程。若是促进产热过程，则根据产热的质和量粗略地分为温和热两个梯度；若是抑制产热或耗热过程，则根据其程度，粗略地分为凉、寒两个梯度；如果作用过程的热量变化不明显就称为平。其梯度可进一步细分，如微温、大热、大寒等，仍是同一思维。药性描述了中药作用于人体之后的人体热量（能量）变化态势。

2. 五味——物质（成分）维

人类（包括人类进化前体——动物）在长期进化过程中形成了一整套的依靠嗅气味、尝味道的嗅觉和味觉系统，以界定面临的环境和将要摄取的食物是否对机体有利的生物化学机制，气味和味道是和一定的物质成分（或化学成分群）相对应的，不同食物和药物是不同的化学成分群的组合，当它们作用于人体嗅觉和味觉器官时，就会产生不同的气味和味道。五味就是对中药的微观物质成分的一个宏观归类，并对其作用人体之后的以功能为主的生理、病理变化的总运动态势进行了归类性描述。

辛：能散、能行，有发散、行气、行血等作用；甘：能补、能缓、能和，有补益、缓急止痛、调和药性、和中的作用；酸：

能收、能涩，即有收敛固泄的作用；涩：能收敛固涩，与酸味作用相似；苦：能泄、能燥，即能泄热和燥湿；咸：能软、能下，有软坚散结和泻下的作用；淡：能渗、能利，有渗湿利水的作用。这些味道的功用内容都是表述其作用于人体后的宏观理化运动态势。

3. 归经（特定组织、器官，即空间选择性作用理论）——空间维

药物进入人体后，一般不是平均分布于人体各组织系统，而是有选择地、相对集中地作用于一个或多个组织系统或器官，呈一种选择性作用态势。而人体的组织、器官在相对位置是一个严格排列有序的空间结构，有选择地作用于组织器官就有选择地作用于一定的空间结构。传统中药的归经理论与当今的受体理论有相似之处，只是二者描述的层面不同，一个是宏观立体视角，一个是微观单向视角。

4. 升、降、沉、浮（四气）——代谢运动的宏观态势

人体是一个相对开放的物质和能量进出代谢的系统，代谢的总趋势从空间上看只有四个方面：向上（升）、向下（降）、向外（浮）、向内（沉）。药物作用于人体后，对人体代谢趋势的影响也就是对这四个方向的促进或抑制。升降沉浮理论界定了中药作用于人体之后促进人体代谢运动的总趋势。

中药的四性、五味、归经和四气之间是相互联系的，如温、辛、归脾肺、主浮在某一味中药上同存的概率偏大，寒、苦、归心肝、主沉在某一中药上同存的概率偏大。中药学的主要内容是

中药的功效，每味中药的功效都是对上述中药四维作用的具体化，理解了中药四维内涵，对其功效的理解就很容易了。这样一来，中药学的表述内容——五味（物质维）、四性（能量维）、归经（空间维）、四气（宏观运动方向态势）就和人体的病理生理维度（物质、能量、空间三维及脏腑的运动态势和正邪斗争的趋向态势）形成了对应关系，为中药从不同维度纠正人体异常，并从总体上应用三维纠偏、因势利导、扶正祛邪的治疗原则进行治疗提供了可靠依据。

（二）复方配伍原则

人体是一个复杂的多路径调控体系，其生理参量在物质、能量、时空三维之内；病理改变也表现为物质、能量、时空三维异常，往往是症候群。在这种情况下，单味中药往往难以达到理想的治疗效果，需多药并用，以达到纠正人体物质、能量、时空的三维异常。另外，针对邪气，顺应人体进化过程中形成的宏观免疫态势扶正驱邪而出就是最好的可仿效的治疗思维。张仲景正是认识到了这一切，才创立了因势利导、扶正祛邪的治疗大原则，并把这一治疗原则用在复方配伍上，所以“三维纠偏、因势利导、扶正祛邪”就是中药复方的配伍大原则。通常所说的“君、臣、佐、使”在现存的医学典籍中首见于《素问·至真要大论》：“君一臣二，奇之制也；君二臣四，偶之制也；君二臣三，奇之制也；君二臣六，偶之制也。故曰：近者奇之，远者偶之；汗者不以奇，下者不以偶；补上治上制以缓，补下治下制以急。”其实这只是对复方中，药与药之间主次地位的一种形象说明，并不

是说这就是复方的组方原则，而且《内经》中并无真正意义上的复方，真正的复方始于张仲景的《伤寒杂病论》，张仲景在其中也只字未提“君、臣、佐、使”，把君、臣、佐、使作为配伍原则进行复方分析始于宋代的成无己。生于乱世的成无己虽然医道造诣颇高，但他毕竟不是张仲景本人，没有完全领会张仲景的诊断、治疗和组方思想是可能的，在过于忠实《内经》的前提下，试图用唯一出现于《内经》中的有关复方论述的术语去论述原本复杂的复方配伍原则也是正常的。再看“君、臣、佐、使”配伍原则的现在适用情况：“在现行《方剂学》教材选定的 208 首方剂中，有 50.48% 方剂的配伍没有遵循君、臣、佐、使这一原则。”所谓原则，是揭示表述对象某种普遍规律的论断，《方剂学》选定的方剂可以说都是疗效确定的经典名方，“50.48% 方剂的配伍没有遵循君、臣、佐、使这一原则”，这一现象不是表明君、臣、佐、使的配伍原则没有用好，而是恰恰证明“君、臣、佐、使”根本就不是中药复方普遍使用的配伍原则。“君、臣、佐、使”原则无论是用于分析经方、教学，还是用于指导研究，都很难把握，因为它原本就没有真正全面地揭示复方的配伍原则。“三维纠偏、因势利导、扶正祛邪”的配伍原则既是对张仲景临床思想的忠实，又是对张仲景临床组方思想的现代化升华，是普适的。三维纠偏就是纠正物质维、能量维、时空维的偏差，因势利导就是顺应正气驱邪外出的宏观免疫态势，扶正祛邪就是扶助正气、驱除邪气。现以这个原则来分析配伍原则不典型的小柴胡汤：小柴胡汤治的是寒热往来的少阳证，柴胡、黄芩为寒，大枣、人

参、半夏为温，寒热共用，同纠能量维偏差。柴胡入少阳，一是引药入经，二是升清阳解表，祛邪外出、上出，生姜解表散寒，使邪从表散，黄芩、半夏燥湿并消痞，半夏、黄芩、生姜、柴胡组成祛邪组；人参、炙甘草、大枣补气补阴，人参、炙甘草、大枣组成扶正组，以助柴胡、生姜、半夏、黄芩祛邪（物质维）。另外，柴胡、生姜还具有开通邪出之路的作用，使邪从表出。这样，三维纠偏、因势利导、扶正祛邪组方原则的思路就基本出来了。至于其他复方，这种思路就更明显了。然而，不是每个复方都包含这个组方原则的全部内容，纠偏可能只体现某一维或某二维，扶正和祛邪可能都体现，也可能只体现其中之一，但不管怎样都在这个大范围之内。三维纠偏、因势利导、扶正祛邪的配伍原则，具体从以下七个方面灵活应用加以实现。

1. 扶正和祛邪——药组配伍原则

顺应人体宏观免疫态势，扶助人体正气，驱除邪气是张仲景治疗的主要思路，也是其组方的第一原则，一个完整的复方基本可以分为扶正组和祛邪组。扶正组中可有补气、补血、补阴、补阳、补精、补津液的不同；祛邪组中可有祛风、祛湿等不同，一般还包括体现邪之出路的导向药，如发汗之麻黄，泻下之大黄，呕吐之瓜蒂，化瘀之桃仁等。此外，还有特殊一点的，如单纯调理气血阴阳的可归为扶正组，化痰和化瘀的可归为祛邪组。

2. 药性组配——能量代谢（寒热）纠偏配伍原则

在人体能量维上的病变有单纯的寒热偏态，也有寒热错杂。根据具体情况，在用药时通过对所用药物药性的选择和整体组合

以达到纠正人体寒热之偏，也是中药复方配伍时要考虑的重要一环，总体说来，就是“寒者热之，热者寒之”。

3. 七情——药与药之间的配伍原则

七情中，除单行是指单味药取效外，其他六情都是阐释药与药之间的配伍影响；相须、相使使药效增加，相畏、相杀能减轻或消除毒副作用，相恶减轻疗效，相反则产生毒副作用。七情是复方配伍时首先要考虑的内容。

4. 君臣佐使——针对症状主次轻重不同的配伍原则

单病或兼病时，患者的症状是一个症候群，症状有主次轻重之分，组方用药也就有主次轻重的考虑，包括药味的加减和用量的加减，这就有了君臣佐使的配伍原则。君臣佐使的配伍原则是和症状主次轻重之分相对应的，只是复方配伍时要考虑的一个方面，而不是全部和总纲。

5. 归经——时空选择性作用配伍原则

多数药物并不是平均地作用于人体的全部组织器官，而只能对一个或几个组织器官起作用。归经即指药物作用部位的选择性。不同组织、器官（脏腑）的疾病选用相应归经的药物，使药物作用更具针对性，疗效更集中，引经药的选用就是典型的例子。

6. 药物作用的运动方向——祛邪路径选择配伍原则

关注复方整体作用的导向，即对祛邪路径的选择是中医治疗思维的一个特点和优点。通过对药物作用态势的选择和组合，使复方的扶正和祛邪离体路径得以清晰体现，如汗、吐、下之法。

7. 因人、因地、因时制宜——个性化用药原则

人的体质各不相同，疾病轻重有别，不同的地理环境和季节因素都会影响疾病的具体表现，用药组方时除考虑疾病的共性外，兼顾疾病的个性特征，会更有利于提高疗效。因人、因地、因时制宜原则是中医学治疗用药的天然原则之一。

上述七点是蕴含在中药复方组方原则过程中的七个侧面，汇成总配伍原则：三维纠偏、因势利导、扶正祛邪。这一原则来源于张仲景对人体宏观免疫规律的认识和仿用，可以说是一个永恒的原则。首先，它是科学的，因为它表述的是中药复方配伍的固有规律；其次，有利于教学讲解，更有利于学生从理论的制高点上掌握和应用中药复方；最后，有利于中医中药的继续发展和研究，因为没有对前人知识的正确理解，在似是而非的观点指导下，永远不可能有真正的继续发展和科学的研究。

编写说明

本书不是记录或推介什么经验方或临床有效方，而是诠释一种方剂配伍方法，这种方法来源于笔者对方剂配伍普遍规律的深入研究，是对既往观点的扬弃与发展。因此，选方依然是中医药高等院校教材《方剂学》的遴选方剂，是要体现新配伍规律，体现源头性、连续性、继承性和客观性；而不同于既往的配伍分析方法本书所要表述的几乎唯一目的。

“三维纠偏、因势利导、扶正祛邪”是贯穿整个中医药学的思维主线，是中药复方配伍的大原则。本书以其为准线，试图通过分析现行中医药高等院校教材《方剂学》所辑的常用中药复方，将中药复方的配伍规律以一种更清晰、更直观的面貌呈现出来，促使读者从接触中药复方的开始就能从理论上高屋建瓴地把握其科学内涵，奠定更高的潜在成长高度，更早地达到“无方”境界，最终助益中医药学发展，提高学习者的临床诊疗技术。

参照既往方剂教材的方剂分析习惯，本书每个方剂分析按照组成、功用、主治、方解、配伍思路、现代应用及附方（有的没有，依具体情况而定）顺序编写，重点部分是方解、配伍思路。

目 录

第一章 解表剂	1
第一节 辛温解表剂	1
麻黄汤	1
附方	
麻黄加术汤	2
麻杏苡甘汤	2
大青龙汤	3
三拗汤	3
华盖散	3
桂枝汤	3
附方	
桂枝加桂汤	4
桂枝加芍药汤	4
桂枝加葛根汤	4
桂枝加厚朴杏子汤	4
九味羌活汤	4
附方	
大羌活汤	5