

# 中医基础课程笔记图解

- 运用形象直观图表 深度解析教材内容
- 归纳整理繁杂知识 便于记忆理解掌握

【刘喜平 主编 李沛清 林洁 副主编】

FANGJI  
XUE  
BILIXUE

# 方 剂 学

笔记  
图解



课程学习的必备参考

考前准备的应试宝典

教学实践的良好借鉴



化学工业出版社  
生物·医药出版分社

中医基础课程笔记图解

运用形象直观图表 深度解析教材内容  
归纳整理繁杂知识 便于记忆理解掌握

【刘喜平 主编 李沛清 林洁 副主编】

FANGJI XUE  
BIJI TUJIE

方剂学  
笔记图



化学工业出版社  
生物·医药出版分社

·北京·

本书根据现行高等中医药院校《方剂学》教材，结合作者多年的教学经验并汲取学界同行的研究心得，将教材中的重点内容按照证、法、方、药贯通一体的方剂临床应用思维模式设计成了简洁的图表，进行形象展示与阐释，特别是对难点、疑点内容作了必要的浓缩提炼，可使初学者更好更快地掌握和记忆《方剂学》的基本理论与基本知识，从而为方剂的深刻理解和灵活应用奠定基础。

本书可作为《方剂学》教学参考材料，便于教师授课；亦可作为学习《方剂学》的入门读物，便于学生学习；也可作为中医师资格、晋升职称的考试参考材料。

### 图书在版编目 (CIP) 数据

方剂学笔记图解/刘喜平主编. —北京: 化学工业出版社, 2008. 11  
(中医基础课程笔记图解)  
ISBN 978-7-122-03725-1

I. 方… II. 刘… III. 方剂学—图解 IV. R289-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 142514 号

---

责任编辑: 李少华 陈燕杰

文字编辑: 王新辉

责任校对: 徐贞珍

装帧设计: 张 辉

---

出版发行: 化学工业出版社 生物·医药出版分社

(北京市东城区青年湖南街 13 号 邮政编码 100011)

印 装: 三河市延风印装厂

720mm×1000mm 1/16 印张 12 字数 263 千字 2009 年 1 月北京第 1 版第 1 次印刷

---

购书咨询: 010-64518888(传真: 010-64519686)

售后服务: 010-64518899

网 址: <http://www.cip.com.cn>

凡购买本书, 如有缺损质量问题, 本社销售中心负责调换。

---

定 价: 19.80 元

版权所有 违者必究

## 编写人员名单

主 编 刘喜平

副主编 李沛清 林洁

编写人员 (按姓名笔画排序)

刘喜平 安耀荣 李 娟 李文彬

李沛清 吴红彦 张 艳 林 洁

## 前 言

《方剂学》是研究并阐明治法和方剂的理论及其临床运用的一门学科，是中医学的主要基础学科之一，是中医基础学科与中医临床学科的桥梁和纽带，是中医理、法、方、药体系中的重要环节，还是申请中医师资格、晋升职称的必考科目。因此，学好《方剂学》，掌握一定数量的、行之有效的方剂，有十分重要的意义。

本书是以新世纪全国高等中医药院校规划教材《方剂学》为蓝本，并在总结作者多年来教学经验的基础上，汲取学界同行的研究心得，紧扣教学大纲编写而成。全书对教材中的主要内容进行了形象、直观的归纳分析，力争用最简洁的图表形式将方剂学的主要内容进行形象展示。全书在强调方剂学重点、难点、疑点的同时，着力突出证、法、方、药贯通一体的方剂临床应用思维模式，从而为深刻理解和正确灵活应用方剂奠定基础。

本书可作为《方剂学》教学参考材料，便于教师授课；亦可作为学习《方剂学》的入门读物，便于学生学习。全书按规划教材体例编写，由绪言、上篇、下篇三部分组成，绪言主要介绍方剂学的基本概念，上篇总论主要介绍方剂学的发展简史、方剂与治法，以及方剂的分类、组成和配伍、剂型、服法的基本知识；下篇各论部分以法统方，将方剂分为解表、泻下、和解、清热、温里、补益等 19 类方剂，共收录正方 170 多首，每首方剂按组成、主治、功用、方歌、表解、配伍特点、难点提示、应用要点、使用注意等编写。

此书是笔者多年来学习、研究、传授《方剂学》的心得体会，因学识所限，管窥之见，难识全貌，难尽人意之处肯定有之，恳请读者、专家予以批评指正，以便今后修改提高。

编 者  
2008 年 5 月

# 目 录

## 绪言

### 上篇 总论

第一章 方剂学发展简史 .....	2	第四章 方剂的组成与变化 .....	6
第二章 方剂与治法 .....	3	第一节 方剂配伍的目的 .....	6
第一节 治法概述 .....	3	第二节 方剂的基本结构 .....	6
第二节 方剂与治法的关系 .....	3	第三节 方剂的变化形式 .....	6
第三节 常用治法 .....	3	第五章 剂型 .....	7
第三章 方剂的分类 .....	5	第六章 方剂的服法 .....	8

### 下篇 各论

第一章 解表剂 .....	9	大黄附子汤 .....	26
第一节 辛温解表 .....	10	温脾汤 .....	26
麻黄汤 .....	10	第三节 润下 .....	27
桂枝汤 .....	11	麻子仁丸 .....	27
九味羌活汤 .....	12	济川煎 .....	28
小青龙汤 .....	13	第四节 逐水 .....	29
止嗽散 .....	13	十枣汤 .....	29
第二节 辛凉解表 .....	14	第三章 和解剂 .....	30
银翘散 .....	14	第一节 和解少阳 .....	30
桑菊饮 .....	15	小柴胡汤 .....	30
麻黄杏仁甘草石膏汤 .....	16	大柴胡汤 .....	31
柴葛解肌汤 .....	17	蒿芩清胆汤 .....	32
升麻葛根汤 .....	18	第二节 调和肝脾 .....	33
第三节 扶正解表 .....	19	四逆散 .....	33
败毒散 .....	19	逍遥散 .....	34
参苏饮 .....	20	痛泻要方 .....	34
麻黄细辛附子汤 .....	21	第三节 调和肠胃 .....	35
加减葶藶汤 .....	21	半夏泻心汤 .....	35
第二章 泻下剂 .....	23	第四章 清热剂 .....	37
第一节 寒下 .....	23	第一节 清气分热 .....	38
大承气汤 .....	23	白虎汤 .....	38
大黄牡丹汤 .....	25	竹叶石膏汤 .....	39
第二节 温下 .....	26	第二节 清营凉血 .....	39

清营汤	39	补中益气汤	67
犀角地黄汤	40	参苓白术散	68
第三节 清热解毒	41	生脉散	69
普济消毒饮	41	玉屏风散	70
黄连解毒汤	42	完带汤	71
凉膈散	43	第二节 补血	72
仙方活命饮	43	四物汤	72
第四节 清脏腑热	44	当归补血汤	72
导赤散	44	归脾汤	73
龙胆泻肝汤	45	第三节 气血双补	74
左金丸	46	炙甘草汤	74
苇茎汤	46	八珍汤	75
泻白散	47	第四节 补阴	76
玉女煎	47	六味地黄丸	76
清胃散	48	左归丸	77
葛根黄芩黄连汤	49	大补阴丸	78
芍药汤	49	一贯煎	78
白头翁汤	50	第五节 补阳	79
第五节 清虚热	51	肾气丸	80
青蒿鳖甲汤	51	右归丸	80
清骨散	52	第六节 阴阳并补	81
当归六黄汤	53	地黄饮子	81
第五章 祛暑剂	54	龟鹿二仙胶	82
清络饮	54	第八章 固涩剂	84
香薷散	55	第一节 固表止汗	84
六一散	55	牡蛎散	85
桂苓甘露饮	56	第二节 敛肺止咳	85
清暑益气汤	56	九仙散	85
第六章 温里剂	58	第三节 涩肠固脱	86
第一节 温中祛寒	58	真人养脏汤	86
理中丸	58	四神丸	87
小建中汤	59	第四节 涩精止遗	87
吴茱萸汤	60	金锁固精丸	87
第二节 回阳救逆	61	桑螵蛸散	88
四逆汤	61	第五节 固崩止带	88
回阳救急汤	62	固冲汤	89
第三节 温经散寒	63	固经丸	89
当归四逆汤	63	易黄汤	90
阳和汤	64	第九章 安神剂	91
第七章 补益剂	66	第一节 重镇安神	91
第一节 补气	66	朱砂安神丸	91
四君子汤	67	第二节 滋养安神	92

酸枣仁汤	92	川芎茶调散	123
天王补心丹	93	大秦艽汤	124
第十章 开窍剂	95	小活络丹	125
第一节 凉开	95	牵正散	125
安宫牛黄丸	95	玉真散	126
紫雪	96	消风散	127
至宝丹	97	第二节 平息内风	128
第二节 温开	98	羚角钩藤汤	128
苏合香丸(吃力伽丸)	98	镇肝熄风汤	129
第十一章 理气剂	100	天麻钩藤饮	130
第一节 行气	100	大定风珠	130
越鞠丸	101	第十四章 治燥剂	132
枳实薤白桂枝汤	101	第一节 轻宣外燥	132
半夏厚朴汤	102	杏苏散	133
金铃子散	103	桑杏汤	134
厚朴温中汤	103	清燥救肺汤	135
天台乌药散	104	第二节 滋阴润燥	136
暖肝煎	104	增液汤	136
第二节 降气	105	麦门冬汤	137
苏子降气汤	105	益胃汤	138
定喘汤	106	养阴清肺汤	139
旋覆代赭汤	107	百合固金汤	139
橘皮竹茹汤	108	第十五章 祛湿剂	141
第十二章 理血剂	109	第一节 燥湿和胃	142
第一节 活血祛瘀	110	平胃散	142
桃核承气汤	110	藿香正气散	142
血府逐瘀汤	111	第二节 清热祛湿	144
补阳还五汤	112	茵陈蒿汤	144
复元活血汤	113	八正散	144
温经汤	114	三仁汤	146
生化汤	114	甘露消毒丹	147
失笑散	115	连朴饮	147
桂枝茯苓丸	116	二妙散	148
鳖甲煎丸	116	当归拈痛汤(拈痛汤)	149
第二节 止血	117	第三节 利水渗湿	149
十灰散	118	五苓散	150
咳血方	118	猪苓汤	150
小蓟饮子	119	防己黄芪汤	151
槐花散	120	五皮散	152
黄土汤	120	第四节 温化水湿	153
第十三章 治风剂	122	真武汤	153
第一节 疏散外风	123	苓桂术甘汤	154



实脾散 .....	155	苓甘五味姜辛汤 .....	165
葶藶分清散（葶藶分清饮） .....	156	三子养亲汤 .....	166
第五节 祛风胜湿 .....	157	第五节 化痰息风 .....	166
羌活胜湿汤 .....	157	半夏白术天麻汤 .....	166
独活寄生汤 .....	157	定痫丸 .....	167
第十六章 祛痰剂 .....	159	第十七章 消食剂 .....	169
第一节 燥湿化痰 .....	160	第一节 消食化滞 .....	169
二陈汤 .....	160	保和丸 .....	169
温胆汤 .....	160	枳实导滞丸 .....	170
茯苓丸 .....	161	第二节 健脾消食 .....	171
第二节 清热化痰 .....	162	健脾丸 .....	171
小陷胸汤 .....	162	枳实消痞丸（失笑丸） .....	172
清气化痰丸 .....	163	葛花解醒汤 .....	173
滚痰丸 .....	163	第十八章 驱虫剂 .....	174
第三节 润燥化痰 .....	164	乌梅丸 .....	174
贝母瓜蒌散 .....	164	第十九章 涌吐剂 .....	176
第四节 温化寒痰 .....	165	瓜蒂散 .....	176

参考文献 ..... 178

索引 ..... 179 tgtk

# 绪 言

## 一、方剂的概念

方剂是在辨证审因、确定治法之后，选择合适的药物，酌定用量，按照组方结构的要求，妥善配伍而成的。

## 二、方剂学的概念

方剂学是研究并阐明治法和方剂理论及其临床运用的一门学科，是中医学的主要基础学科之一。

## 三、方剂学在中医学中的地位

方剂学研究的内容是以中医基础理论、中医诊断学、中药学等前期基础学科的内容为基础。方剂学是中医基础学科与中医临床学科的桥梁和纽带，是中医理、法、方、药体系中的重要环节。

## 四、方剂学的任务

通过一定数量常用方剂的讲授，引导学生掌握组方原理和配伍方法，培养学生分析、运用方剂以及临证组方的能力，并为学习中医临床课程奠定方剂学基础。

# 上篇 总论

## 第一章 方剂学发展简史

七部重要的方剂学著作及其价值

书 名	年 代	作 者	主 要 价 值
《五十二病方》	汉以前		我国现存最早的一部方书
《黄帝内经》	先秦		初步奠定了方剂的理论基础
《伤寒杂病论》	东汉	张仲景	融理、法、方、药为一体,被后人称为“方书之祖”
《太平惠民和剂局方》	宋朝		我国历史上第一部由政府编制的成药药典
《伤寒明理药方论》	金元	成无己	开方论之先河
《医方考》	明朝	吴昆	第一部方论专著
《普济方》	明朝	朱橚	我国历史载方最多的古方书,载方 61739 首

## 第二章 方剂与治法

### 第一节 治法概述

#### 【概念】

治法是在辨清证候，审明病因、病机之后，有针对性采取的治疗法则。

#### 【特点】

多层次 { 治疗大法：具有一定的概括性、针对某类病机共性所确立的治法，如常用“八法”  
具体治法：针对具体证候所确立的治疗方法，如每首方剂的具体功用即为该方的具体治法

多体系 { 脏腑治法体系：如宣肺止咳、滋水涵木等  
六经治法体系：如和解少阳、泻下阳阴热结  
卫气营血治法体系：如清气分热、透热转气、清营凉血  
三焦治法体系：如宣上、畅中、渗下及分消三焦等

### 第二节 方剂与治法的关系

从祖国医学的形成和发展来看，治法是在积累了相当医疗经验的基础上总结而来，是后于方药形成的一种理论。

当治法已经由经验总结上升为理论之后，就成为遣药组方和运用成方的指导原则。

法随证立，方从法出，方以药成。

### 第三节 常用治法

**【八法的概念】**历代医家创造了相当多的治法，其中清代程钟龄的《医学心悟》将其概括为八法。《医学心悟》中说：“论病之源，以内伤、外感四字括之。论病之情，则以寒热、虚实、表里、阴阳八字统之。而论治病之方，则又以汗、和、下、消、吐、清、温、补八法尽之。”

#### 【八法的内容】

##### 1. 汗法

汗法是通过发汗解表、宣肺散邪的方法，使在表的六淫之邪随汗而解的一种治法。

作用：汗法不仅能发汗，凡能祛邪于外、透邪于表、使气血通畅、营卫调和，皆是汗法的作用。

适应证：治疗外感六淫之邪的表证，麻疹初起、疹点隐隐不透，水肿病腰以上肿甚，疮疡初起而有寒热表证者。

分类：由于邪气有兼夹，体质有强弱，“阳加于阴谓之汗”，故汗法有辛温、辛凉。

##### 2. 吐法

吐法是通过呕吐，使停留于咽喉、胸膈、胃脘等部位的痰涎、宿食或毒物从口排出

的一种治法。

适应证：咽喉痰涎壅阻，顽痰停滞胸膈，宿食留滞胃脘，或误食毒物尚在胃中。

注意：此是祛邪外出的一种治法，易损胃气，凡体虚气弱、妇人新产、孕妇均应慎用。但刺激咽喉、胃脘，引起呕吐易损正气，且较痛苦。

### 3. 下法

下法是通过荡涤肠胃、泻下大便或积水，使停留于肠胃的宿食、燥屎、实热、冷积、瘀血、痰结、水饮等从下而出以解除疾病的一种治法。

适应证：燥屎内结，冷积不化，瘀血内停，宿食不消，结痰停饮及虫积等。

分类：由于积滞有寒热，正气有盛衰，邪气有夹杂，故下法有寒下、温下、润下、逐水、攻补兼施之别。

### 4. 和法

和法是通过和解或调和的作用，以达到消除病邪为目的的一种治法。所谓和解者，是指和解表里之意，专用于治疗半表半里证候。

适应证：疟疾，肝脾不和，肠胃不和，伤寒邪在少阳，气血不和，营卫不和。

分类：常用的有和解少阳，开达膜原，调和肝脾，疏肝和胃，调和寒热，表里双解等。

### 5. 温法

温法是通过温中、祛寒、回阳、通络，使寒邪去、阳气复、经络通、血脉和的一种治疗方法。

适应证：适用于脏腑的沉寒痼冷，寒饮内停，寒湿不化，阳气衰微等。

分类：由于寒邪所在部位不同，寒邪与阳虚的程度不同，因而温法中又有温中散寒、温暖肝肾、回阳救逆之区分。其他尚有温肺化痰、温胃降逆、温肾纳气、温中行气、温血活血、温阳止血、温里解表等。

### 6. 清法

清法是通过清除火热之邪，使在里之热邪得以解除的一种治疗方法。

适应证：火热证、热毒证及虚热证等里热证。

分类：由于里热证有热在气分、热入营血、气血俱热及热在某一脏腑之分，因而清法中又有清气分热、清营凉血、气血两清、清热解毒及清脏腑热之别。

### 7. 消法

消法是通过消食导滞、行气活血、化痰利水以及驱虫的方法，使气、血、痰、食、水、虫等所结成的有形之邪渐消缓散的一种治法。

适应证：适用于饮食停滞、气滞血瘀、癥瘕积聚、水湿内停、痰饮不化及痞积、虫积等。

### 8. 补法

补法是通过补养的方法，使人体脏腑或气血阴阳之间的失调重归于平衡。

适应证：适应于各种虚证，主要有气虚、血虚、阴虚、阳虚及脏腑虚弱证。

分类：补气、补血、气血双补、补阴、补阳、阴阳双补。

注意：补法虽可间接受到祛邪的效果，但一般是在无外邪时使用，以避免“闭门留寇”之弊。

### 第三章 方剂的分类

**七方分类** { 内容：源于《素问·至真要大论》，金·成无己正式提出“七方”名称。《伤寒明理药方论》说：“制方之用，大、小、缓、急、奇、偶、复”  
特点：是以病邪的轻重、病位的上下、病势的缓急、病体的强弱作为制方的依据，并非为方剂的分类而设

**病证分类** { 内容：按病证名称分类。亦包括脏腑病证或以病因等分类的方法。首推《五十二病方》、《伤寒杂病论》  
特点：最早使用的方剂分类方法，便于临床以病索方

**祖方分类** { 内容：选取重要医籍的部分基础方剂，冠以祖方，用以归纳其他方剂，首推《祖剂》  
特点：对归纳病机、治法共性的类方研究具有较好的作用，但不能推本溯源，始末不清

**治法分类** { 内容：亦称功能分类，即以方剂的功效来分类归纳方剂 { 十剂：宣、通、补、泄、轻、重、滑、涩、燥、湿  
八阵：补、和、攻、散、寒、热、固、因  
八法：汗、吐、下、和、温、清、消、补  
特点：是早期功用分类基础上逐渐发展成熟的

**综合分类** { 内容：既能体现以法统方，又能结合方剂功用和证治病因，并照顾到治有专科。分别为补养、发表、涌吐、攻里、表里、和解、理气、理血、祛风、祛寒、清暑、利湿、润燥、泻火、除痰、消导、收涩、杀虫、明目、痛疡、经产及救急良方，共22类  
特点：概念清楚，提纲挈领，切合临床，照顾面广，被多数医家推崇

## 第四章 方剂的组成与变化

### 第一节 方剂配伍的目的

- 方剂的配伍
- 配伍的概念 { “配”即组织、搭配;“伍”即队伍、序列  
运用药物的组合过程,称之为“配伍”
  - 目的: 增效与减毒
  - 作用 { 增强药力  
产生协同作用  
控制多功用单味中药的发挥方向  
扩大治疗范围,适应复杂病情

### 第二节 方剂的基本结构

- 方剂的基本结构
- 君药: 针对主病或主证起主要治疗作用的药物
  - 臣药 { 辅助君药加强治疗主病或主证作用的药物  
针对中药兼病或兼证起主要治疗作用的药物
  - 佐药 { 佐助药 { 配合君、臣药以加强治疗作用  
直接治疗次要兼证  
佐制药 { 消除或减弱君、臣药的毒性  
制约君、臣药的烈性
  - 反佐药: 与君药性味相反而又能在治疗中起相成作用之药,以防止药病相格拒
- 使药 { 引经药: 引诸药直达病所之药  
调和药: 调和方中诸药作用之药

### 第三节 方剂的变化形式

- 方剂的变化形式
- 药味加减的变化 { 前提: 主病、主证、基本病机及君药不变  
形式: 加减方中次要药物(臣、佐、使药)  
影响: 主病、主证、基本病机与原方基本相符,但适应了兼证变化的需要
  - 药量加减的变化 { 前提: 组成方剂的药味不变  
形式: 增加或减少组成方剂的剂量  
影响 { 改变功用的强弱。如四逆汤与通脉四逆汤  
改变功用和主治。如桂枝汤与桂枝加桂汤、桂枝加芍药汤
  - 剂型更换的变化 { 前提: 组成方剂的药味及其配伍用量比例不变  
形式: 更换服用剂型  
影响 { 改变功用的快慢与峻缓,适应病情轻重、病势缓急的需要  
有时也能改变方剂的功用和主治。如桂枝茯苓丸改为汤剂,名为催生汤

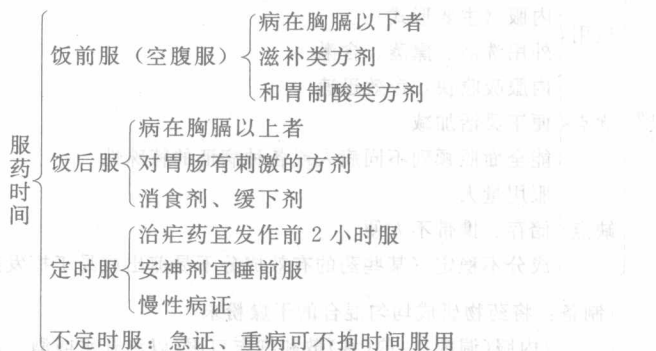
## 第五章 剂型

- 汤剂
- 制备：将药物饮片加水或酒浸泡后，再煎煮一定时间，去渣取汁，制成的液体剂型
  - 运用
    - 内服（主要形式）
    - 外用洗浴、熏蒸、含漱
  - 优点
    - 内服吸收快，疗效迅速
    - 便于灵活加减
    - 能全面照顾到不同病人或各种病证的特殊性
  - 缺点
    - 服用量大
    - 储存、携带不方便
    - 成分不稳定（某些药的有效成分不易煎出或易于挥发散失）
- 散剂
- 制备：将药物研成均匀混合的干燥粉末
  - 运用
    - 内服（调散）：煎（煮）散和细末口服（以温开水或酒、米汤、药汁冲服）
    - 外用散：敷于疮面或患病部位，如点眼、吹喉、塞鼻、吹耳等
  - 优点
    - 制作简便，吸收较快
    - 节省药材，不宜变质，便于服用携带
  - 缺点：口感较差，不便增减
- 丸剂
- 制备：将药物研成粉末或药材提取物，加适宜的黏合剂而制成球形的固体剂型
  - 运用：内服
  - 优点
    - 吸收较慢，药效持久，适合久服缓治
    - 节省药材，便于服用、保存及携带
    - 宜于药力峻猛、有较剧毒性及芳香类易挥发药物的应用
  - 缺点：不便于加减变化



## 第六章 方剂的服法

### 一、服药时间



### 二、服药方法

