

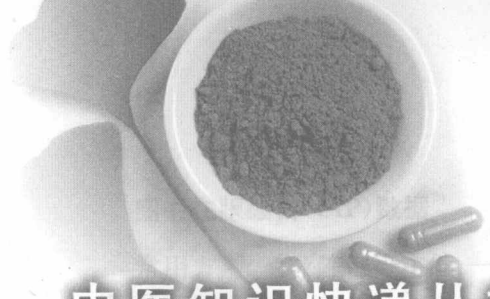
中医知识快速丛书

丛书总主编 陈仁寿

常用方剂表解

凤凰出版传媒集团 江苏科学技术出版社

主编 陈仁寿



南京：江苏科学技术出版社

中医知识快递丛书

常用方剂表解

丛书总主编 陈仁寿

主 编 陈仁寿

副主编 杭爱武 曹 宜

编 委 (按姓氏笔画为序)

王彩华 任志平 陈仁寿

张薛光 李永亮 杨亚龙

杭爱武 高 想 陶西凯

曹 宜 彭丽坤

凤凰出版传媒集团
江苏科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

常用方剂表解/陈仁寿主编. —南京: 江苏科学技术出版社, 2008. 5

(中医知识快递丛书)

ISBN 978-7-5345-5832-0

I. 常… II. 陈… III. 方剂—表解 IV. R289-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 201675 号

中医知识快递丛书

常用方剂表解

主 编 陈仁寿
责任编辑 周 骋
责任校对 郝慧华
责任监制 曹叶平

出版发行 江苏科学技术出版社(南京市湖南路 47 号, 邮编: 210009)
网 址 <http://www.pspress.cn>
集团地址 凤凰出版传媒集团(南京市中央路 165 号, 邮编: 210009)
集团网址 凤凰出版传媒网 <http://www.ppm.cn>
经 销 江苏省新华发行集团有限公司
照 排 南京紫藤制版印务中心
印 刷 淮阴新华印刷厂

开 本 850 mm×1 168 mm 1/32
印 张 6.875
字 数 162 000
版 次 2008 年 5 月第 1 版
印 次 2008 年 5 月第 1 次印刷

标准书号 ISBN 978-7-5345-5832-0
定 价 15.00 元

图书如有印装质量问题, 可随时向我社出版科调换。

前 言

随着认识和研究的不断深入,中医学各科知识越来越丰富,因此教材的内容也逐渐增多。目前老师普遍反映教材过于繁琐,重要知识点不突出;学生也感觉由于教材内容过多,学习起来无所适从,平时复习和迎考更是不容易抓住重点。

鉴于以上情况,我们编写了这套丛书,利用表格和解析的形式,对教材的主要内容进行归纳和重点分析,使教材中的知识点和需要掌握的重点一目了然,方便读者学习和掌握。

本套丛书的特点是条理分明、重点突出、便于学习,教材中内容能够在表格中说明的尽量在表格中反映,不能在表格中说明或需要重点说明的内容,在表格下用文字表述和解析。

为便于各类中医药学生和考生学习和参考,丛书各册编排体例和主要内容基本按照现行国家规划教材,适当参考其他教材和编纂者的教学经验。各册与相应教材基本配套,内容上力求精炼,反映教材的要点和重点。

本丛书内容简洁、通俗易懂,可作为学生平时复习和迎考、参加中医药资格证书考试的重要参考书籍以及中医药爱好者的初学读物。

陈仁寿

2008年4月



编写说明

1. 《常用方剂表解》是用表格和解析的形式对国家规范教材《方剂学》进行解读的一本通俗读物。

2. 为便于阅读和参考,全书内容基本依据教材而来,章节及其顺序均按教材。

3. 书中有关方剂一览表中内容是要求掌握和熟悉的部分,囊括了考试的基本内容,如方剂的组成、功用、主治、使用注意。解析部分的文字和表格是属于一览表中未能概括的知识点,如方剂的主要药物、辨证要点、方解、配伍和组方特点、使用注意、类似方剂比较等。

4. 本书通过表格与解析的形式,使方剂学的有关内容一目了然,特别有利于比较相近方剂的组成和功用。解析部分的方解、辨证要点、方剂之间的比较等内容均为考试的主要内容。

5. 书中表格和解析部分有少量重复的内容,表明这些内容十分重要,必须重点学习和掌握。

6. 本书参考了普通高等教育“十五”国家级规范教材《方剂学》、《中医学入门》等著作,一并致谢!

7. 方剂学的内容不断发展与更新,各教材之间均有一定的差



异,特别是方剂的归类等,需要掌握的要点和重点也有变更,加之作者水平有限,书中难免存在疏漏和错误之处,敬请读者多提意见,以便今后修订。

陈仁寿



目 录

82		陈素真章辛	廿二策
83		秦颖玉井	廿三策
84		陈不医	章二策
85		陈不寒	廿一策
86		陈不盛	廿二策
87		陈不路	廿三策
88		陈水盈	廿四策
89		陈丽菲林文	廿五策
90		陈丽菲	章三策
91	前 言		1

上 编 总 论

92	第一章 方剂学发展简史	陈燕燕	章四策	1
93	第二章 方剂与治法	陈燕燕	章一策	3
94	第一节 治法概述	陈燕燕	章二策	3
95	第二节 常用治法	陈燕燕	章三策	3
96	第三章 方剂组成与变化	陈燕燕	章四策	6
97	第一节 方剂的配伍目的	陈燕燕	章五策	6
98	第二节 方剂的基本结构	陈燕燕	章六策	7
99	第三节 方剂的变化形式	陈燕燕	章七策	8

下 编 各 论

100	第一章 解表剂	陈燕燕	章八策	9
101	第一节 辛温解表剂	陈燕燕	章九策	10



第二节	辛凉解表剂	16
第三节	扶正解表	22
第二章	泻下剂	27
第一节	寒下剂	28
第二节	温下剂	31
第三节	润下剂	33
第四节	逐水剂	35
第五节	攻补兼施剂	36
第三章	和解剂	38
第一节	和解少阳剂	39
第二节	调和肝脾剂	44
第三节	调和肠胃剂	47
第四章	清热剂	49
第一节	清气分热剂	50
第二节	清营凉血剂	52
第三节	清热解毒剂	54
第四节	清脏腑热剂	58
第五节	清虚热剂	65
第五章	祛暑剂	69
第六章	温里剂	73
第一节	温中祛寒剂	73
第二节	回阳救逆剂	76
第三节	温经散寒剂	78
第七章	补益剂	81
第一节	补气剂	82
第二节	补血剂	88



第三节	气血双补剂	92
第四节	补阴剂	94
第五节	补阳剂	98
第六节	阴阳双补剂	100
第八章	固涩剂	103
第一节	固表止汗剂	103
第二节	敛肺止咳剂	105
第三节	涩肠固脱剂	106
第四节	涩精止遗剂	109
第五节	固崩止带剂	111
第九章	安神剂	115
第一节	重镇安神剂	115
第二节	滋阴安神剂	117
第十章	开窍剂	120
第一节	凉开剂	120
第二节	温开剂	125
第十一章	理气剂	127
第一节	行气剂	127
第二节	降气剂	133
第十二章	理血剂	137
第一节	活血祛瘀剂	138
第二节	止血剂	145
第十三章	治风剂	150
第一节	疏散外风剂	150
第二节	平息内风剂	155
第十四章	治燥剂	159



第一节	轻宣外燥剂	159
第二节	滋阴润燥剂	163
第十五章	祛湿剂	167
第一节	燥湿和胃剂	167
第二节	清热利湿剂	169
第三节	利水渗湿剂	175
第四节	温化寒湿剂	178
第五节	祛风胜湿剂	182
第十六章	祛痰剂	185
第一节	燥湿化痰剂	186
第二节	清热化痰剂	189
第三节	润燥化痰剂	192
第四节	温化寒痰剂	193
第五节	化痰息风剂	195
第十七章	消食剂	198
第一节	消食化滞剂	198
第二节	健脾消食剂	200
第十八章	驱虫剂	204
第十九章	涌吐剂	206
	祛血瘀 章二十第	
	祛瘀封血药 节一第	
	祛血止 节二第	
	祛风药 章三十第	
	祛风代蜡药 节一第	
	祛风内息平 节二第	
	祛燥药 章四十第	



上编 总论

第一章 方剂学发展简史

先秦时期	《周礼》	记载“和药”、“和齐”，即指和合、调配不同药物组成的方剂
	淳于意《诊籍》	提及“火之剂”等四个方剂
	《五十二病方》	现存最早的方书。载医方 283 首，100 余种疾病，药物 242 味。内服有丸、汤、饮、散，外用有敷、浴、蒸、熨等法
两汉时期	《黄帝内经》	提出“君、臣、佐、使”，记载 13 首方剂
	张仲景《伤寒杂病论》	为方书之祖，其中《伤寒论》载方 113 首，《金匱要略》载方 245 首。方剂大多有理有法、组方严谨、选药精当、药味不多、主次分明、变化巧妙
魏晋南北朝	葛洪《肘后备急方》	收单方 510 首，复方 494 首。治中风、昏厥、溺水、外伤、中毒等急病为多。方剂具简、便、廉、效特点
	陈延之《小品方》	原方已佚，现有辑复本 880 余条。内容涉及临床各科，理、法、方、药俱论
	《刘涓子鬼遗方》	收录和论述金疮、痈疽、疥癣、汤火伤等外科方剂，为现存最早的外科方书
隋唐时期	孙思邈《千金要方》和《千金翼方》	前者 30 卷，132 门，5300 首方；后者 30 卷，2200 首方。二书收录了大量的实用方剂，至今为临床所常用。创制了温胆汤、独活寄生汤、苇茎汤、孔圣枕中丹、紫雪等名方
	王焘《外台秘要》	40 卷，1104 门，6800 首方。整理并保存了大批唐及唐以前的医方



续表

宋元时期	宋代	官修方书	《普救方》、《太平圣惠方》、《圣济总录》
		私人方书	许叔微《普济本事方》、张锐《鸡峰普济方》、陈言《三因极一病证方论》、严用和《济生方》等 120 多种
	金元	成无己《伤寒明理论》开方论之先河,阐述了《伤寒论》20 首方的组方原理与配伍	
		出现危亦林《世医得效方》、刘完素《宣明论方》、张从正《经验方》、李东垣《东垣试效方》、杨用道《附广肘后方》、朱丹溪《局方发挥》等方书	
		产生了六味地黄丸、导赤散、泻白散(《小儿药证直诀》),防风通圣散(《宣明论》)、补中益气汤、当归补血汤(《脾胃论》)等名方	
明清时期	明代	第一部方论专著——吴昆《医方考》	
		李时珍《本草纲目》——收简便方 11000 首	
	清代	各种验方、单方辑本达 300 余种	
阐述方义已蔚然成风			
近现代时期	对方书进行系统整理、校勘、辑复、影印出版		
	《中医方剂大辞典》收方 96592 首,成为迄今载方数量最多的一部方书		



第二章 方剂与治法

第一节 治法概述

治法含义	在辨清证候,审明病因、病机后,有针对性采取的治疗法则,称为“治法”	
治法内容	治疗大法	具有一定概括性的、针对某一类病机共性所确定的治法。如“八法”
	具体治法	针对具体证候所确定的治疗方法。如方剂的“功用”
辨证体系与治法	脏腑辨证	如宣肺止咳、滋水涵木等
	六经辨证	如和解少阳、泻下阳明热结等
	卫气营血辨证	清气化热、清营凉血等
	三焦辨证	如宣下、畅中、渗下及三焦分消等

第二节 常用治法

八法	含义	适应证	备 注
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。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	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也可应用	汗法有辛温、辛凉的不同,汗法与补法、下法、消法等其他治疗方法常结合运用



续表

八法	含义	适应证	备注
吐法	吐法是通过引起呕吐,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	咽喉痰涎壅阻、顽痰停滞胸膈、宿食留滞胃脘、误食毒物尚在胃中等	这是劫邪外出的一种治法,易损胃气,凡体虚气弱,妇人新产、孕妇均应慎用。吐法刺激咽喉、胃脘,引起呕吐易损正气,且较痛苦,故应尽量少用
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	燥屎内结,冷积不化,瘀血内停,宿食不消,结痰停饮以及虫积等病证	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
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	疟疾、肝脾不和、肠胃不和、伤寒邪在少阳、气血不和、营卫不平等	常用的和法又有和解少阳、开达膜原、调和肝脾、疏肝和胃、调和寒热、表里双解等
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	里热证,如热在气分、营分、血分,热甚成毒,以及热在某一脏腑之病症	清法又分清气分热、清营凉血、气血两清、清热解毒以及清脏腑热的不同
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	脏腑的沉寒痼冷、寒饮内停、寒湿不化以及阳气衰微等	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



续 表

八法	含义	适应证	备 注
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	饮食停滞,气滞血瘀,癥瘕积聚,水湿内停,痰饮不化,痞积虫积等	消法是对病在脏腑、经络、肌肉之间渐积而成,病势较缓,而多虚实夹杂,必须渐消缓散而不能急于排除的病情而设。与下法有区别
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	各种虚证	虚证有气、血、阴、阳之虚及心、肝、脾、肺、肾等脏之虚,故补法又分为补气、补血、补阴、补阳、补肝、补脾、补肺、补肾等,但以补气、补血、补阴、补阳为主。补法一般是在无外邪时使用,以避免“闭门留寇”之弊



第三章 方剂组成与变化

第一节 方剂的配伍目的

方剂的配伍目的总的来说,不外乎增效与减毒两个方面,具体而言则可分为表中五个方面:

增强效力	功用相近的药物配伍,能增强治疗作用,如防风、荆芥同用以疏风解表,党参与黄芪同用以健脾益气
产生协同作用	药物之间在某些方面有协同作用,常相互需求而增强某种疗效,如麻黄配桂枝,通过“开腠”和“解肌”协同,比单用麻黄或桂枝,方剂的发汗力明显增强
控制多功用单味中药发挥方向	通过配伍,控制药物功用的发挥方向,从而减少临床运用方药的随意性。如桂枝具有解表散寒、调和营卫、温经止痛、温经活血、温阳化气、平冲降逆等多种作用,与麻黄相配发汗解表,与细辛相配温经止痛,与芍药相配调和营卫等
扩大治疗范围	通过配伍,扩大药物的治疗范围,以适应复杂病情,如四君子汤益气健脾,主治脾胃气虚证,配陈皮后,方成异功散,功能益气健脾,行气化滞,适用于脾虚夹滞证
控制药物的毒性	通过配伍,控制方剂中某种药物的毒性,如十枣汤中用大枣,其目的就是为了减轻甘遂、芫花、大戟三种药物的毒性



第二节 方剂的基本结构

“君、臣、佐、使”，又称“主、辅、佐、使”的组方形式是方剂组方的基本结构，这一理论最早见于《黄帝内经》。其意义如表：

君药	即针对病因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
	针对重要的兼病或兼证起主要作用的药物
佐药	佐助药，即配合君药、臣药以加强治疗作用，或直接治疗次要兼证的药物
	佐制药，即用以消除或减轻君、臣药的毒性，或能制约君、臣药峻烈之性的药物
	反佐药，即病重邪甚，可能拒药时，配用以君药性味相反而又能在治疗中起相成作用的药物，以防止药病格拒
使药	引经药，即能引领方中诸药至特定病所的药物
	调和药，即具有调和方中诸药作用的药物

一般方剂只用一味主药，较复杂的方剂可有二至三味主药。在简单的方剂中，只有主药和辅药，或只有主药和佐药（或使药）。所以，在具体组方时，应根据辨证立法的需要，以精简有效为原则，不一定都要“主、辅、佐、使”，一应俱全。

中野陈慈，陈式由五寒温胃朝余景共中野成 干田蛋，陈式而用田斗吸，那内陈陈式陈式 普意而重好静余	，同麻全宗和蔺由中陈式 参重陈由陈陈陈陈陈只 主其份，坚陈其陈更而意 变陈式陈由田斗份	坚陈 陈更 升变
---	--	----------------

