

新世纪乡村医生培训教材

方剂学

(供乡村医生培训用)

主编 吕桂兰 战文翔

Xinshiji
xiangcun yisheng peixun jiaocai

中国中医药出版社

新世纪乡村医生培训教材

方剂学

(供乡村医生培训用)

主编 吕桂兰 战文翔

副主编 孙雪萍 武永刚 魏修华

编委 (以姓氏笔画为序)

吕桂兰 孙雪萍 武永刚

战文翔 魏修华

中国中医药出版社

·北京·

图书在版编目 (CIP) 数据

方剂学/吕桂兰, 战文翔主编. —北京: 中国中医药出版社, 2010. 8

新世纪乡村医生培训教材

ISBN 978 - 7 - 5132 - 0045 - 5

I. ①方… II. ①吕… ②战… III. ①方剂学 - 乡村医生 - 教材 IV. ①R289

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 122167 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

北京市泽明印刷厂印刷

各地新华书店经销

*

开本 787 × 1092 1/16 印张 14.75 字数 351 千字

2010 年 8 月第 1 版 2010 年 8 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 0045 - 5

*

定价 19.00 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

读者服务部电话 010 64065415 010 84042153

书店网址 csln.net/qksd/

前　言

为了贯彻落实《中共中央、国务院关于进一步加强农村卫生工作的决定》和卫生部、教育部等五部委《关于加强农村卫生人才和队伍建设的意见》、国家中医药管理局《关于农村中医药人才培养和队伍建设的实施意见》等文件精神，各省、自治区相继开展了乡村医生中医学专业的培训工作，以满足广大的农村基层和城镇社区对实用性技能型中医药人才的迫切需求。能否培养出高素质的实用性技能型中医药人才，教材的选用是关键因素之一，为此，我们组织编写了乡村医生培训教材。

教材编写的指导思想与目标：以科学发展观为指导思想，以农村基层和城镇社区的在职、在岗中医药人员教育培训为重点，提高乡村医生中医药基本理论、基本知识和基本技能水平，突出实用性，侧重中医药临床能力的培养，提高其实际工作能力，使乡村医生通过接受中医药知识与技能培训，掌握基本知识，提高整体素质和服务水平，为农村基层和城镇社区培养出综合素质较高、技能水平过硬的实用性中医药人才。

教材编写的原则和基本要求：①教材科学定位：以培养高素质的乡村医生、提高乡村医生学历层次和业务水平为出发点，降低理论深度上的要求，建立实用技能体系。②突出中医药特色：教材在内容选取和编写上，要保持中医药特色，贯穿以能力培养为主线的思想，理论知识要宽泛，实践技能要突出，实践课要占到50%的比例。③教学体系合理：重视知识体系和能力体系的统一，重视理论和实践的结合，要充分体现乡村医生在学习中的主体性，教材编写要有利于学生学习。④实行主编负责制：由主编组建各教材编委会，并提出主导意见和编写大纲，经编委会充分讨论修改、完善后执行。由主编落实各参编人员的编写任务。各参编人员根据讨论通过的编写原则、要求，负责分工编写，在规定时间内完成参编部分的稿件。最后由主编统稿、定稿，交付出版社。

编写科目：编写的科目主要分为中医与西医两大类，其中包括：中医基础学、中医学、方剂学、人体解剖学、生理学、药理学、诊断学基础、中医内科学、内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、心身医学、卫生法规、

卫生防疫概论、常见急症处理、古典医著选、针灸推拿学、常用护理技术、中草药基础知识等共 20 门课程。

由于乡村医生培训教材是我国第一套针对乡村医生中医学专业的系统而全面的系列教材，涉及面较广，是一项全新而复杂的系统工作，从教材的选定到内容的确定，我们做了大量的探索性的工作。即使如此，本套教材也难免有不足甚至是疏漏之处，敬请各教学单位、各位教学人员在使用过程中发现问题时，多提宝贵意见，以便我们及时改进，使教材的质量不断提高，真正地为“培养出综合素质较高、技能水平过硬的实用性中医药人才”而编写出高质量的培训教材。

乡村医生培训教材编审委员会

2009 年 12 月

编写说明

本教材以《新世纪全国乡村医生培训教材方剂学教学大纲》为依据编写而成，供全国乡村医生培训使用，并可供广大一线中医药专业人员自学提高之用。

《方剂学》是中医学专业的一门专业基础课和主干课程之一，同时也是中医药基础课与中医临床课之间的桥梁课程，是阐述方剂学基本理论和基本技能的综合性学科，掌握了方剂学的基本理论知识和技能，将为学习中医学专业打下坚实的基础。本教材的编写，以为农村和城镇社区“培养出综合素质较高、技能水平过硬的实用性中医药人才”为目标，力求适应农村基层和城镇社区的在职、在岗中医药人员的需求，突出实践技能和应用能力的培训，重视理论与实践的结合，以提高乡村医生的实用技能。

全书分总论、各论、附录三部分，总论部分共四章介绍了方剂学的基本理论和基本知识。各论部分根据治法、功效，将方剂分为解表、泻下、和解、清热、温里、补益等十八章，选入基础方、代表方及临床常用方共 259 首，其中正方 183 首，附方 76 首。每章方剂分为概述、正方两部分。概述包括每章方剂的含义、分类、功效、适用证、使用注意等。正方包括每首方剂的出处、组成、用法、功效、主治、方解、临床运用及附方、方歌等。附录部分为方剂索引。本教材总论第一、二、三、四章，各论第二、四、六、八、十六章，由吕桂兰编写；各论第一、三、五章由战文翔编写；各论第七、十、十一、十三、十五章，由孙雪萍编写；各论第九、十二、十四、十七、十八章，由武永刚编写。在编写过程中，本教材参考引用了多位专家、学者及同行的著作及相关资料，在此一并表示衷心的感谢！由于编者水平有限，书中缺点和错误在所难免，衷心希望各位在使用过程中提出宝贵意见，以便再版时修订提高。

《方剂学》编写组

2010 年 6 月

目 录

总 论

第一章 绪论	1
第一节 方剂与方剂学的概念	1
第二节 方剂学发展史上的重要著作	2
第二章 方剂与治法	6
第一节 方剂与治法的关系	6
第二节 常用治法	6
第三章 方剂的组成与变化	9
第一节 方剂的组成原则	9
第二节 方剂的组成变化	11
第四章 方剂的剂型与用法	13
第一节 剂型	13
第二节 用法	16

各 论

第一章 解表剂	19
第一节 辛温解表剂	19
麻黄汤（附方：大青龙汤 三拗汤）	19
桂枝汤	21
小青龙汤（附方：射干麻黄汤）	21
九味羌活汤	22
止嗽散	23
香薷散（附方：新加香薷饮）	24
第二节 辛凉解表剂	25
银翘散	25
桑菊饮	26
麻黄杏仁甘草石膏汤	27
柴葛解肌汤	28
升麻葛根汤	28
第三节 扶正解表剂	29

2 ◀ 方剂学

败毒散	29
加减葳蕤汤	30
麻黄附子细辛汤	31
第二章 泻下剂	32
第一节 寒下剂	32
大承气汤（附方：小承气汤 调胃承气汤）	32
第二节 温下剂	34
温脾汤	34
大黄附子汤	35
第三节 润下剂	36
麻子仁丸（附方：济川煎）	36
第四节 逐水剂	37
十枣汤	37
第五节 攻补兼施剂	38
黄龙汤	39
增液承气汤	39
第三章 和解剂	41
第一节 和解少阳剂	41
小柴胡汤	41
蒿芩清胆汤	42
第二节 调和肝脾剂	43
四逆散	43
逍遥散	44
痛泻要方	45
第三节 调和肠胃剂	45
半夏泻心汤（附方：生姜泻心汤 甘草泻心汤）	46
第四节 表里双解剂	47
大柴胡汤	47
防风通圣散	48
葛根黄芩黄连汤	49
第四章 清热剂	50
第一节 清气分热剂	50
白虎汤（附方：白虎加人参汤 白虎加桂枝汤 白虎加苍术汤）	50
竹叶石膏汤	52
第二节 清营凉血剂	53
清营汤	53
犀角地黄汤（附方：清瘟败毒饮 神犀丹）	54
第三节 清热解毒剂	56
黄连解毒汤	56

普济消毒饮	57
凉膈散	58
仙方活命饮 (附方: 五味消毒饮 四妙勇安汤)	58
第四节 清脏腑热剂	60
导赤散	60
龙胆泻肝汤	61
清胃散	62
泻白散	63
苇茎汤	64
玉女煎	64
白头翁汤	65
芍药汤	66
大黄牡丹汤	67
第五节 清退虚热剂	68
青蒿鳖甲汤 (附方: 清骨散 秦艽鳖甲散)	68
第六节 清热祛暑剂	69
六一散 (附方: 益元散 碧玉散 鸡苏散)	69
清暑益气汤 (附方: 清暑益气汤)	70
第五章 温里剂	72
第一节 温中祛寒剂	72
理中丸 (附方: 附子理中丸)	72
小建中汤 (附方: 大建中汤)	73
吴茱萸汤	74
第二节 回阳救逆剂	75
四逆汤	75
第三节 温经散寒剂	76
当归四逆汤 (附方: 黄芪桂枝五物汤)	76
阳和汤	78
第六章 补益剂	79
第一节 补气剂	80
四君子汤 (附方: 异功散 六君子汤 香砂六君子汤)	80
参苓白术散	81
补中益气汤 (附方: 升陷汤 升阳益胃汤)	82
生脉散	84
玉屏风散	85
人参蛤蚧散	86
第二节 补血剂	87
四物汤 (附方: 胶艾汤 桃红四物汤 圣愈汤)	87
当归补血汤	89

4 ◀ 方 剂 学

归脾汤	90
第三节 气血双补剂	91
八珍汤（附方：十全大补汤 人参养荣汤）	91
泰山磐石散	92
炙甘草汤（又名复脉汤）（附方：加减复脉汤）	93
第四节 补阴剂	94
六味地黄丸（附方：知柏地黄丸 杞菊地黄丸 都气丸 麦味地黄丸）	94
左归丸（附方：左归饮）	96
大补阴丸	98
一贯煎	98
百合固金汤	99
益胃汤	100
七宝美髯丹	101
第五节 补阳剂	102
肾气丸（附方：济生肾气丸 十补丸）	102
右归丸（附方：右归饮）	104
第六节 阴阳双补剂	105
地黄饮子	105
龟鹿二仙胶	106
第七章 固涩剂	108
第一节 固表止汗剂	108
牡蛎散	108
当归六黄汤	109
第二节 敛肺止咳剂	110
九仙散	110
第三节 涩肠固脱剂	111
四神丸	111
真人养脏汤（附方：桃花汤）	112
第四节 涩精止遗剂	113
金锁固精丸（附方：水陆二仙丹）	113
桑螵蛸散（附方：缩泉丸）	114
第五节 固崩止带剂	115
固经丸（附方：固冲汤）	115
完带汤（附方：易黄汤）	116
第八章 安神剂	118
第一节 重镇安神剂	118
朱砂安神丸（附方：生铁落饮）	118
磁朱丸	120
第二节 养心安神剂	121

天王补心丹（附方：柏子养心丸）	121
酸枣仁汤	122
甘麦大枣汤	123
第九章 开窍剂	125
第一节 凉开剂	125
安宫牛黄丸	125
紫雪	126
至宝丹	127
小儿回春丹	128
第二节 暖开剂	129
苏合香丸	129
紫金锭	130
第十章 理气剂	132
第一节 行气剂	132
越鞠丸	132
柴胡疏肝散	133
枳实薤白桂枝汤（附方：瓜蒌薤白白酒汤 瓜蒌薤白半夏汤）	134
半夏厚朴汤	135
金铃子散	136
厚朴温中汤	136
天台乌药散（附方：橘核丸）	137
暖肝煎	138
第二节 降气剂	139
苏子降气汤	139
定喘汤	140
旋覆代赭汤	141
橘皮竹茹汤	142
丁香柿蒂汤	142
第十一章 理血剂	144
第一节 活血祛瘀剂	144
桃核承气汤	144
血府逐瘀汤（附方：通窍活血汤 脐下逐瘀汤 少腹逐瘀汤 身痛逐瘀汤）	145
补阳还五汤	147
复元活血汤（附方：七厘散）	148
温经汤（附方：艾附暖宫丸）	149
生化汤	151
失笑散	151
桂枝茯苓丸	152
鳖甲煎丸	153

第二节 止血剂	154
十灰散	154
咳血方	155
小蓟饮子	156
槐花散	157
黄土汤	158
第十二章 消导剂	159
第一节 消食导滞剂	159
保和丸	159
木香槟榔丸	160
枳实导滞丸	161
健脾丸	161
枳术丸	162
第二节 消痞化积剂	163
枳实消痞丸	163
第十三章 治风剂	164
第一节 疏散外风剂	164
川芎茶调散（附方：菊花茶调散）	164
大秦艽汤	165
小活络丹（附方：大活络丹）	166
牵正散（附方：止痉散）	167
玉真散	168
消风散	169
第二节 平息内风剂	170
羚角钩藤汤	170
镇肝熄风汤	171
天麻钩藤饮	172
大定风珠（附方：阿胶鸡子黄汤 三甲复脉汤）	172
第十四章 治燥剂	174
第一节 轻宣外燥剂	174
杏苏散	174
桑杏汤	175
清燥救肺汤	176
第二节 滋阴润燥剂	177
麦门冬汤	177
养阴清肺汤	178
增液汤	178
玉液汤	179
第十五章 祛湿剂	180

第一节 芳香化湿剂	180
平胃散	181
藿香正气散	181
第二节 清热祛湿剂	182
茵陈蒿汤（附方：茵陈四逆汤）	183
八正散	184
三仁汤（附方：藿朴夏苓汤）	184
甘露消毒丹	185
连朴饮	186
二妙散（附方：三妙丸 四妙丸）	187
第三节 利水渗湿剂	188
五苓散（附方：四苓散 胃苓汤 茵陈五苓散）	188
猪苓汤	189
防己黄芪汤	190
五皮散	191
第四节 温化水湿剂	192
苓桂术甘汤	192
真武汤	193
实脾散	194
萆薢分清饮（附方：萆薢分清饮）	194
第五节 祛风胜湿剂	195
羌活胜湿汤	195
独活寄生汤	196
第十六章 祛痰剂	198
第一节 燥湿化痰剂	198
二陈汤（附方：导痰汤 涤痰汤）	198
温胆汤	200
第二节 清热化痰剂	201
清气化痰丸	201
小陷胸汤	202
滚痰丸	203
消瘰丸	203
第三节 润燥化痰剂	204
贝母瓜蒌散	204
第四节 温化寒痰剂	205
苓甘五味姜辛汤（附方：冷哮丸）	205
第五节 化痰息风剂	206
半夏白术天麻汤	206
定痫丸	207

第十七章 驱虫剂	209
鸟梅丸	209
肥儿丸	210
驱绦汤	211
第十八章 涌吐剂	212
瓜蒂散	212
盐汤探吐方	213
救急稀涎散	213

附 录

方剂索引	214
------------	-----

总 论

第一章

绪 论

第一节 方剂与方剂学的概念

方剂是中医临床治疗疾病而为病人开出的由中药配伍而成的处方，是在辨证立法的基础上，按照组方原则，选择适当的中药，酌定剂量、剂型、用法而成。又称“药方”、“医方”。

方剂中除个别的是由单味药组成外，绝大部分由两味或两味以上的药物配伍组成。药物通过配伍，既可以起到相互促进、增强疗效、照顾全面、适合复杂病情的作用，又可彼此制约，消除不良反应。即所谓：“药有个性之特长，方有合群之妙用。”

方剂不是药物的简单拼凑或堆砌，其功用也不是药物功用的简单相加，而是在中医理论指导下，通过辨证论治制定出来的，其组成程序是非常严谨的，“方者法也，剂者齐也”即是此意。符合要求的方剂，不但要根据一定的组方原则而组成，还应具有预期的疗效。历代医家创制的成方，能起增效、减毒的双重作用，是中医临床防治疾病的常用有效方剂，也是方剂学中的主要内容。

方剂学是研究和阐明中医治法与方剂组方原理、配伍规律及临床运用等知识的一门学科。是中医药各类从业人员必备的专业基础课程。是中医药学理、法、方、药的重要组成部分。是中医基础学科和临床学科之间的桥梁。方剂学的学习首先应具备中医基础理论、中医诊断学和中药学等基础知识。

方剂学的任务就是通过一定数量的基础方、代表方和常用方的学习，掌握方剂的组成、功效、主治、临床运用，理解组方原理和配伍规律及配伍特点，具备运用成方和临证组织新方的能力，为学习中医临床课程奠定良好的基础。

第二节 方剂学发展史上的重要著作

一、秦汉时期

方剂学从形成到发展至今，已经历了 2000 多年的历史，留下了许多宝贵的方书及与方剂有关的医籍。方剂学书籍的相继问世，反映着这门学科不断发展的轨迹，了解历史上具有代表性的重要方书的特点及其价值，对于学好方剂学这门课程具有重要的意义。现将方剂学发展史上的重要代表著作简述如下。

《五十二病方》，是我国现存最古老的方书。它是 1973 年在长沙市马王堆三号汉墓中发现的，据考证该书成书于战国时期，从字义推断早于《黄帝内经》。记载医方 283 首，用药 242 种，涉及临床各科病证 100 余种。原书未见书名，整理者依据其内容分 52 题而定此名。药方的用法，既有内服，也有外用。内服有丸、汤、饮、散等剂型；外用有敷、浴、蒸、熨等用法。还有炮制和用量方面的若干要求和规定。

《黄帝内经》，是最早的中医理论经典著作，是方剂学基本理论的奠基书籍。成书于春秋战国时期。收载方剂虽只有 13 首，但它的贡献主要有：创立了方剂的剂型，在剂型上已有汤、丸、散、膏、丹、酒等多种；首创方剂的分类，根据药味多少、药量大小、病势缓急，将方剂划分为大、小、缓、急、奇、偶、重七类；提出了方剂的组方原则，即“君、臣、佐、使”的组方理论，“主病之谓君，佐君之谓臣，应臣之为使。”对君药、臣药、佐使药的含义作了概括性的界定；总结了有关辨证治则、立法处方、配伍宜忌等理论，如：“其在皮者，汗而发之”，是解表剂的立法依据。为方剂学的形成和发展奠定了理论基础。

《伤寒杂病论》，被后世医家誉为“方书之祖”。其所载之方被称为“经方”。是东汉末年，著名医家张仲景著。晋·王叔和及宋·林亿等先后整理编辑为《伤寒论》和《金匱要略》。《伤寒论》载方 113 首，《金匱要略》载方 245 首，不计两书均收载的重复方，共有方剂 323 首。创造性地融理、法、方、药于一体，其方剂配伍严谨，用药精当，药味不多，主次分明，变化巧妙，疗效卓著。如麻黄汤、桂枝汤、小青龙汤、四逆汤、大承气汤、白虎汤、肾气丸等方剂，经久不衰，至今常用。后世大量常用名方，大多是以《伤寒杂病论》中的方剂为基础化裁而成，或是效法仲景药物配伍组合规律，依据理法而选药组成。

二、魏晋南北朝时期

《肘后备急方》（又称《肘后救卒方》），为东晋著名医家葛洪著。该书共收单方 510 首、复方 494 首。其所收方剂简、便、廉、验，多以治疗中风、昏厥、溺水、外伤、中毒等突发急症为主。主张将药物加工成一定的剂型，贮之以备急用，便于随身携带。

《小品方》，陈延之著。对《伤寒杂病论》以来的经验方进行了系统整理。原书约佚于唐末至宋初之战乱中，但不少本草和方书存其佚文。今人汤万春先生从中外文献中广收《小品方》之佚文，辑成《小品方辑录笺注》一册。陈氏疗“伤寒及温病……内瘀有蓄血

者”之芍药地黄汤，即日后之犀角地黄汤，首开温热病解毒、凉血、化瘀之先河。

《刘涓子鬼遗方》，为现存最早的外科方书。原为晋人刘涓子初辑，后经南齐龚庆宣整理而成，主要收录和论述金疮、痈疽、疹癧、汤火伤等外科方剂。

三、隋唐时期

《备急千金要方》（简称《千金要方》）和《千金翼方》，为唐代医药学家孙思邈著。《千金要方》30卷，载方5300余首。《千金翼方》30卷，载方2200余首，集唐以前方剂之大成。二书虽以方书为名，实为综合类医学巨著，在以病症类方的同时，又以脏腑为目，为后世脏腑辨证的发展产生巨大的影响；在安排各类方剂次序时，首列“妇人方”3卷，后又设“少小婴孺方”1卷，反映了作者特别重视妇幼疾病的防治；书中还收录了若干食疗药膳、保健、美容方剂。其中名方如温胆汤、独活寄生汤、苇茎汤、孔圣枕中丹、紫雪散等至今仍为医家所常用。

《外台秘要》，唐代王焘著。全书40卷，1104门，载方6800余首，整理并保存了一大批唐代及唐以前的医方，是唐代又一部大规模的方书和临床医学著作。是研究唐以前方剂的重要文献。

四、宋金元时期

《太平圣惠方》，收载成方16834首，由北宋政府诏令翰林医官院组织王怀隐等人编撰的。该书内容丰富，主治详明，是一部理、法、方、药体系完整的医药方书。

《圣济总录》，是北宋徽宗时期由朝廷组织人员编著的，载方约20000首，是宋代载方最多的方书。

《太平惠民和剂局方》，是我国第一部由政府组织编制的成药药典。由北宋政府组织陈师文等人编写，载方788首，将官办药局“太平惠民和剂局”所收的成方范本加以校订而成。书中每方之后除列主证和药物外，又详述了药物的炮炙法和制剂制备方法，并作为修制成药的根据，使大量成方制剂的生产规范化。

《证类本草》，北宋医家唐慎微著。收录单方3000余个，首开本草附列医方的先例，留下许多验方的宝贵资料。

《小儿药证直诀》，宋代钱乙著。是儿科最早的专科方书。所创的六味地黄丸、导赤散、泻白散等名方独具特色而灵验。

宋代其他各具特色的个人方著如严用和著《济生方》；许叔微著《普济本事方》；张锐著《鸡峰普济方》；陈言著《三因极一病证方论》；王充著《博济方》；苏东坡及沈括著《苏沈良方》；杨士瀛著《仁斋直指方》及《旅舍备要方》等。

《伤寒明理论》，金人成无己著。首次运用君、臣、佐、使理论分析了《伤寒论》中的20首常用方剂，开拓了方论研究之先河，使《内经》的制方理论在后世医家创制化裁新方中得以推广。正如《时氏处方学》所说：“有方有法自仲景始，有方有论自成无己始。”

《饮膳正要》，元代忽思慧著。首次记载用蒸馏法工艺制酒，使酒的含醇量大为提高，用高度酒提取药材，其有效成分较多，且不易变质，使中医药酒发展趋于完善。

金元四大医家的代表作是：《儒门事亲》，攻下派的代表张从正著；《宣明论方》，寒