



上工书房系列

精读医书，娴熟医技，学习上工之术，掌握养生之法，成为自身和家人『未病』先防、有病能治的『上工』。

丛书主编 张登本
孙理军

本册主编 韦永红

方剂20讲



唐·孙思邈

上工治未病，中工治欲病，下工治已病。

《素问·四气调神论》

圣人不治已病治未病，不治已乱治未乱，此之谓也。



西安交通大学出版社
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS



上工书房系列

精读医书，娴熟医技，学习上工之术，掌握养生之法，成为自身和家人「未病」先防、有病能治的「上工」。

丛书主编

张登本
孙理军

本册主编
韦永红

方剂20讲



唐·孙思邈

上工治未病，中工治欲病，下工治已病。

《素问·四气调神论》

圣人不治已病治未病，不治已乱治未乱，此之谓也。



西安交通大学出版社
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS

内容提要 ²

方剂学是中医学的重要组成部分,是中医防治疾病的重要手段。本书以辨证论治为指导,以治疗八法为主线,分20讲编写。简要地介绍了方剂学的基础知识,并精选了160余首中医经典名方重点讲解。本书突出“科普”的特点,表述通俗易懂、简洁易记,可供广大中医爱好者自修研读之用。

图书在版编目(CIP)数据

方剂20讲/韦永红主编. —西安:西安交通大学出版社,2010.5
(上工书房系列)
ISBN 978-7-5605-3540-1

I. ①方… II. ①韦… III. ①方剂学-基本知识 IV. ①R289
中国版本图书馆CIP数据核字(2010)第082095号

书 名 方剂20讲
丛书主编 张登本 孙理军
本册主编 韦永红
责任编辑 李 晶 赵 阳

出版发行 西安交通大学出版社
(西安市兴庆南路10号 邮政编码710049)

网 址 <http://www.xjtupress.com>

电 话 (029)82668357 82667874(发行中心)
(029)82668315 82669096(总编办)

传 真 (029)82668280

印 刷 西安新视点印务有限责任公司

开 本 727mm×960mm 1/16 印张 17.25 字数 231千字

版次印次 2010年5月第1版 2010年5月第1次印刷

书 号 ISBN 978-7-5605-3540-1/R·124

定 价 29.80元

读者购书、书店添货、如发现印装质量问题,请与本社发行中心联系、调换。

订购热线:(029)82665248 (029)82665249

投稿热线:(029)82665546

读者信箱:xjtu_mpress@163.com

版权所有 侵权必究

丛书总序

“圣人不治已病治未病，不治已乱治未乱，此之谓也。”（《素问·四气调神大论》）；“上工治未病，不治已病”（《灵枢·逆顺》）。这是《黄帝内经》在“上工治国，中工治病”理论的影响下，对于擅长养生防病，使人健康长寿者的最高评价。根据这一思想，人人都可以成为一名“治未病”的“上工”和“圣人”。我们编纂这套“上工书房”系列丛书的目的和用意，就是想让百姓人人都能成为一名自身和家人“未病”先防、先治的“上工”。

《黄帝内经》尊崇的“上工”有两个标准：

一是“上工治未病，不治已病”的最高标准。此类“上工”能教人珍视生命，尊重养生，让人尽可能地健康不病。因为“病已成而后药之，乱已成而后治之。譬犹渴而穿井，斗而铸锥，不亦晚乎！”说明一旦罹病，必然会给人体带来永远也无法弥补的伤害。可见，“治未病”就是指重视人体在未患病之前，采取各种措施进行养生保健，使人健康不病而至长寿。这便是“上工治未病，不治已病”的真实内涵，也是“上工”的最高水准。

二是“上工求其萌芽”，瘥病“十全九”的优秀医生标准。作为食人间烟火的广大民众，终归会在机体“阴阳所不能全”（阴阳不会绝对平衡）的情形下，为“邪居之”而生病（《素问·阴阳应象大论》），即人体难免因感染邪气而患病。作为医务工作者，能够对疾病做到早期发现、早期诊断、早期治疗，使病邪尽可能少地对人体造成伤害，并能最大限度地提高治愈率，达到“上工”这一最高境界，决非易事。“上工救其萌芽，必先见三部九候之气，尽调不败而救之，故曰上工。下工救其已成，救其已败。救其已成者，言不知三部九候之相失，因病而败之也”（《素问·八正神明论》）。要想达到“救其萌芽”之“上工”的水准，而不致于成为“救其已成，救其已败”的“下工”，就必须精读医书，娴熟医技，临证时做到“善调尺者，不待于寸；善调脉者，不待于色。能参合而行之者，可以为上工，上工

十全九”(《灵枢·邪气藏府病形》)。这也是秦越人所总结的“知一为下工,知二为中工,知三为上工。上工者十全九”(《难经·十三难》)。此处的“知一”“知二”“知三”,是对诊治疾病知识和技能掌握的多少,以及临床应用水平高低的评价。可见,对诊治疾病知识及技能掌握和应用得越多,其临床诊断准确率、疾病治愈率就越高。

本套系列丛书之所以名曰“上工书房”,就是本着《黄帝内经》对“上工”的两种评价,希望每一位热爱中医的读者能够通过本套丛书了解上工之医术,掌握健康养生之法,将疾病消灭在萌芽状态,保障自己及家人的健康。这也是本套丛书策划和编纂的目的和用意。

丛书编纂者应西安交通大学出版社医学部主任王强虎和策划编辑李晶女士之约,将中医中药系列知识分为基础理论、诊法、辨证、中药、方剂、针灸、推拿、食疗等几大知识板块,运用通俗易懂、简洁明了的行文风格予以全面介绍,各知识板块所涉及的专业术语、概念和原理,均遵循中医中药行业标准予以规范的表达。为了方便老百姓诵读,丛书的行文方法一改以往中医药书籍引经据典而后入说的传统习惯,“多讲结论,少讲过程;多讲是什么,少讲为什么;多用归纳方法,少用演绎方法;只用直白语言表达,不用博证旁引论证”的行文风格,使读者顺畅阅读,了然于胸,在轻松愉悦地习读中,熟知中医中药知识,从而使读者人人都可以成为擅治自己和家人之“未病”的“上工”、“圣人”。

用通俗易懂的语言文字对知识予以普及,是任何一门学科都必须要做的重要事情,只有将深奥的科学知识用最通俗的语言文字予以普及,才能使该门科学知识植根于广大民众的心目之中。而能深深植根于广大民众心目之中的科学知识,才能青春永驻,才会有鲜活的生命力,也才能世代相传,否则只能是“曲高和寡”,束之高阁。本套“上工书房”系列丛书语言通俗,内容丰富精彩、简明扼要,涵盖了中医中药知识体系几大板块的精髓,是普及中医知识书籍中难得的好书。

张登本教授

前言

随着社会经济的迅猛发展,生活水平不断提高,健康愈来愈受到人们的重视。但现代医学强调人的生物属性,忽视人的社会属性,对功能性或心因性疾病无法完全正确认识。其治疗手段依赖化学药物和手术方法,副作用明显,常难以令大众满意。中医的人-自然-社会模式受到大家的重视,被愈来愈多的人所接受。“爱中医,学中医,用中医”蔚然成风。

方剂学是中医学的重要组成部分,是中医防治疾病的重要手段,发展历史悠久,方书数量浩如烟海,这些方书中蕴藏着十分丰富的治法理论、制方理论、配伍用药知识及经验效方,对于医疗保健具有重要意义,是学习中医的基础。

为了能让大家在短期内了解配方理论,达到据证立法、依法组方,并熟练加减运用成方,本书以辨证论治为指导,以治疗八法为主线,按照简明、实用的原则,精选 160 余首为后世所公认并在临床广泛运用的经典名方,用通俗易懂的语言,分析其证候、治法、组方配伍方法及思路,以期达到“授人以渔”的目的。

本书以清代医家程钟龄治疗八法为纲,分 20 讲编写。前 3 讲简要介绍方剂学治法、方剂组成变化、用法等基本知识,使对方剂学有一个初步的认识;第 4~20 讲,分别介绍了常用治法的代表方剂,每讲内容分概述、适应证及分类、注意事项、常用方剂解析、小结五部分,强调“方从法出”,“法随证立”的遣药组方原则。其中,常用方剂解析部分详述了每首方剂的组成、用法、功效、主治、方析、证治要点、现代应用、加减变化和使用注意。方析为核心内容,重点阐述方剂的立法依据、配伍原理、组方特点、药物配伍应用知识,以培养读者分析运用成方以及临床遣药组方的能力;证治要点主要介绍了每首方剂的临床应用技巧;现代应用及

加减变化旨在突出方剂应用既有原则性又有灵活性的特点。小结部分以表格形式对该章方剂要点进行归纳总结,对相似方剂的功效、主治进行比较,以便大家临床区分使用。为了让读者进一步加深理解,能够活学活用,每章之后提供了思考题。

该书在编写过程中,主要参考了《方剂学》(邓中甲,2003)、《方剂学》(李飞,2002)、《方剂学》(许济群,1984)、《方剂学》(邱德文,1989)。因此,本书蕴含了上述各书作者们的心血,在此予以说明和致谢。

韦永红

目 录

第1讲 方剂与治法

一、方剂与治法的关系	2
二、常用治法	3

第2讲 方剂的组成与变化

一、方剂的组成原则	7
二、方剂的加减变化	8
(一)药味	9
(二)药量	9
(三)剂型	10

第3讲 煎服方法

一、煎法	12
(一)煎药用具	12
(二)煎药用水	12
(三)煎药火候	13
(四)煎药方法	13
二、服法	14
(一)服药时间	14
(二)服药次数	15
(三)服药方法	15

第4讲 解表剂

一、概说	17
二、适应证及分类	18
(一)辛温解表	18
(二)辛凉解表	18
(三)扶正解表	19
三、注意事项	19
四、常用方剂解析	20

麻黄汤	20	银翘散	26
桂枝汤	21	加减普济消毒饮	28
败毒散	22	桑菊饮	28
川芎茶调散	24	麻黄杏仁甘草石膏汤	29
小青龙汤	25	竹叶柳蒹汤	30
五、小结	31		

第5讲 泻下剂

一、概说	34
二、适应证及分类	35
(一)寒下	35
(二)温下	35
(三)润下	35
(四)行气通便	36
(五)益气通便	36
(六)养血通便	37
三、注意事项	37
四、常用方剂解析	37
大承气汤	37
小承气汤、调胃承气汤、复方大承 气汤	39
新加黄龙汤	39
温脾汤	40
六磨汤	41
麻子仁丸	42
增液承气汤	43
润肠丸	44
济川煎	45
黄芪汤	46
五、小结	47

第6讲 和解剂

一、概说	50
二、适应证及分类	51
(一)和解少阳	51
(二)调和肝脾	52
(三)调和肠胃	52
三、注意事项	52
四、常用方剂解析	53
小柴胡汤	53
柴胡桂枝干姜汤、柴胡加龙骨牡蛎 汤、柴胡达原饮	54
大柴胡汤	55
蒿芩清胆汤	56
四逆散	57

逍遥散.....	58	半夏泻心汤.....	60
加味逍遥散、黑逍遥散	59	生姜泻心汤、甘草泻心汤	61
痛泻要方.....	59		
五、小结	61		

第7讲 清热剂

一、概说	64		
二、适应证及分类	65		
(一)清气分热	65		
(二)清热解毒	66		
(三)清营凉血	66		
(四)清脏腑热	67		
(五)清虚热	68		
三、注意事项	68		
四、常用方剂解析	69		
黄连解毒汤.....	69	泻白散.....	78
凉膈散.....	70	苇茎汤.....	79
普济消毒饮.....	71	清胃散.....	80
白虎汤.....	72	玉女煎.....	81
竹叶石膏汤.....	73	芍药汤.....	81
清营汤.....	74	白头翁汤.....	82
犀角地黄汤.....	75	青蒿鳖甲汤.....	83
导赤散.....	76	清骨散.....	84
龙胆泻肝汤.....	77	当归六黄汤.....	84
左金丸.....	78		
五、小结	85		

第8讲 祛暑剂

一、概说	89		
二、适应证及分类	90		
(一)清热祛暑	90		
(二)祛暑利湿	90		
(三)祛暑解表	90		
(四)祛暑益气	91		
三、注意事项	91		
四、常用方剂解析	91		
清络饮.....	91	新加香薷饮.....	92

六一散	93	清暑益气汤	94
五、小结			95

第9讲 温里剂

一、概说	98
二、适应证及分类	99
(一)温中祛寒	99
(二)回阳救逆	100
(三)温经散寒	100
三、使用注意	100
四、常用方剂解析	101
理中丸	101
小建中汤	102
吴茱萸汤	103
四逆汤	104
当归四逆汤	106
五、小结	107

第10讲 补益剂

一、概说	109
二、适应证及分类	111
(一)补气	111
(二)补血	111
(三)气血双补	112
(四)滋补肾阴	112
(五)温补肾阳	112
三、注意事项	112
四、常用方剂解析	113
四君子汤	113
参苓白术散	114
补中益气汤	115
生脉散	117
四物汤	118
归脾汤	119
当归补血汤	120
炙甘草汤	120
六味地黄丸	121
左归丸、七宝美髯丹	122
一贯煎	123
肾气丸	124
右归丸、地黄饮子	125
五、小结	125

第11讲 固涩剂

一、概说	129
二、适应证及分类	131

(一)固表止汗	131
(二)涩肠固脱	131
(三)涩精止遗	131
(四)固崩止带	132
三、注意事项	132
四、常用方剂解析	133
牡蛎散	133
真人养脏汤	134
四神丸	135
金锁固精丸	135
桑螵蛸散	136
固冲汤	136
五、小结	137

第12讲 安神剂

一、概说	140
二、适应证及分类	140
(一)重镇安神	141
(二)滋养安神	141
三、注意事项	141
四、常用方剂解析	141
朱砂安神丸	141
珍珠母丸、磁朱丸	142
天王补心丹	142
酸枣仁汤	143
黄连阿胶汤、甘草大枣汤	144
五、小结	145

第13讲 理气剂

一、概说	147
二、适应证及分类	148
(一)行气	148
(二)降气	148
三、注意事项	148
四、常用方剂解析	149
越鞠丸	149
柴胡疏肝散	150
四磨汤、金铃子散、良附丸	151
枳实薤白桂枝汤	151
半夏厚朴汤	152
天台乌药散	153
橘核丸、暖肝煎	154
启膈散	154
苏子降气汤	155
定喘汤	156
旋覆代赭汤	157
大半夏汤、橘皮竹茹汤、丁香柿蒂汤	158
五、小结	158

第14讲 理血剂

一、概说	162
二、适应证及分类	163
(一)活血	163
(二)止血	163
三、注意事项	164
四、常用方剂解析	164
桃核承气汤	164
抵当汤	165
血府逐瘀汤	166
补阳还五汤	167
复元活血汤	168
温经汤	169
生化汤	170
桂枝茯苓丸	170
当归芍药散、大黄蛰虫丸	171
失笑散	172
丹参饮、活络效灵丹	172
十灰散	173
四生丸、咳血方	174
小蓟饮子	174
黄土汤	175
槐花散	176
胶艾汤	176
五、小结	177

第15讲 治风剂

一、概说	181
二、适应证及分类	182
(一)疏散外风	182
(二)平熄内风	182
三、注意事项	183
四、常用方剂解析	183
大秦苳汤	183
小活络丹	184
牵正散	185
消风散	186
羚角钩藤汤	187
镇肝熄风汤	188
天麻钩藤饮	189
大定风珠	189
五、小结	190

第16讲 治燥剂

一、概说	193
二、适应证及分类	194
(一)轻宣外燥	194
(二)滋阴润燥	194
三、注意事项	195
四、常用方剂解析	195

杏苏散	195	沙参麦冬汤、益胃汤	198
桑杏汤	196	玉液汤	199
清燥救肺汤	197	增液汤	200
麦门冬汤	197		
五、小结	200		

第17讲 祛湿剂

一、概说	203		
二、适应证及分类	204		
(一)燥湿和胃	204		
(二)清热祛湿	204		
(三)利水渗湿	205		
(四)温阳利水	206		
(五)祛风胜湿	206		
三、注意事项	206		
四、常用方剂解析	206		
平胃散	206	猪苓汤	215
不换金正气散、厚朴温中汤	207	防己黄芪汤	216
藿香正气散	208	防己茯苓汤	216
六和汤	209	五皮散	216
茵陈蒿汤	209	十枣汤	217
八正散	210	苓桂术甘汤	218
五淋散、通关丸	211	甘草干姜茯苓白术汤	219
三仁汤	211	真武汤	220
甘露消毒丹、连朴饮	213	附子汤	221
二妙散	213	实脾散	221
当归拈痛汤、桂枝芍药知母汤	214	草薢分清饮	222
五苓散	214	羌活胜湿汤	223
		独活寄生汤	223
		蠲痹汤	224
五、小结	225		

第18讲 祛痰剂

一、概说	229
二、适应证及分类	230
(一)燥湿化痰	230
(二)清热化痰	230
(三)润燥化痰	230

(四)温化寒痰	231
(五)熄风化痰	231
三、注意事项	231
四、常用方剂解析	232
二陈汤	232
导痰汤、涤痰汤、温胆汤、茯苓丸	232
清气化痰丸	233
小陷胸汤	234
滚痰丸	234
定痫丸	235
消瘰丸	235
贝母瓜蒌散	236
苓甘五味姜辛汤	237
痰饮丸、三子养亲汤	238
半夏白术天麻汤	238
止嗽散	239
五、小结	239

第19讲 消食剂

一、概说	243
二、适应证及分类	243
(一)消食化滞	243
(二)消补兼施	244
三、注意事项	244
四、常用方剂解析	245
保和丸	245
枳实导滞丸	246
木香槟榔丸	247
健脾丸	247
枳术丸	248
枳实消痞丸	248
五、小结	249

第20讲 润肠剂

一、概说	251
二、适应证及分类	252
(一)消法	252
(二)托法	252
(三)补法	252
三、注意事项	252
四、常用方剂解析	253
仙方活命饮	253
五味消毒饮、小金丹	254
透脓散	254
内补黄芪汤	255
大黄牡丹汤	255
薏苡附子败酱散	256
阳和汤	256
五、小结	257

方剂 20 讲

上工书房系列



第 1 讲 方剂与治法

- 第 2 讲 方剂的组成与变化
- 第 3 讲 煎服方法
- 第 4 讲 解表剂
- 第 5 讲 泻下剂
- 第 6 讲 和解剂
- 第 7 讲 清热剂
- 第 8 讲 祛暑剂
- 第 9 讲 温里剂
- 第 10 讲 补益剂
- 第 11 讲 固涩剂
- 第 12 讲 安神剂
- 第 13 讲 理气剂
- 第 14 讲 理血剂
- 第 15 讲 治风剂
- 第 16 讲 治燥剂
- 第 17 讲 祛湿剂
- 第 18 讲 祛痰剂
- 第 19 讲 消食剂
- 第 20 讲 痈疡剂



第1讲 方剂与治法

治法,是针对疾病某一阶段所表现的证型提出的治疗法则。方剂,是在辨证审因、确定证型之后,根据证候和治法需求选择合适的药物、酌定用量,并按照组方原则合理搭配,制成一定剂型,用于疾病防治的工具。方剂和治法存在着相互依存、相互促进的辨证关系。

一、方剂与治法的关系

治法是后于方剂形成的一种理论,它的产生经历了一个漫长的历史过程。众所周知,中医学源自生活实践,属于经验医学。最初治病只是凭单纯的经验来用药,谈不上方剂,更谈不上理法。至殷商时代才出现了方剂的雏型,但仍无理法。春秋战国时期,由于医疗经验的积累,这才有了诊治疾病的理论,有了治法的记载,但也只是原则的记述。汉唐以后,由于医药文化的进步,治病经验日益丰富,方剂数量激增,为了便于学习和临床应用,医生将这些方剂和治病经验进行归纳总结,提炼上升成为理论,并用以指导处方用药,治法才得到深化、具体、丰富。所以从源流上来讲,先有方,后有法。方是用药治病的产物,法是对临床经验和方剂功效进一步归纳总结的结果,二者之间存在着理论源于实践的关系。

当治法理论形成以后,便成为指导用药组方及运用成方的理论依据。在医疗实践过程中,必须先立法,法定之后,再选药组方,简而言之即“方从法出”。使用药避免盲目性,增加自觉性,处方疗效得到进一步提高。同时为了便于学习、研究、应用这些方剂,我们采用“以法统方”的方法来归类概括方剂,这样能够执简驭繁,收到事半功倍的效果。但方