



医药学院 610212046243

中医名方学用挈要

沈涛 贾波 主编

 人民卫生出版社



医药学院 610212046243

中医名方学用挈要

主 审 邓中甲
主 编 沈涛 贾波
副主编 祝捷 薛红
编 委 (按姓氏笔画排序)

由凤鸣	叶俏波	刘兴隆	江 泳
李 培	张 胜	张丰华	张晓丹
陈西平	陈建杉	侯德建	常名空

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医名方学用挈要/沈涛等主编. —北京: 人民
卫生出版社, 2012. 4

ISBN 978-7-117-15016-3

I. ①中… II. ①沈… III. ①方书—中国 IV.

①R289. 2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 250772 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中 医、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

中医名方学用挈要

主 编: 沈涛 贾波

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京市文林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 13 插页: 2

字 数: 238 千字

版 次: 2012 年 4 月第 1 版 2012 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-15016-3/R·15017

定 价: 27.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

主编简介



沈涛(1963—),教授,博士,硕士生导师。1985年毕业于成都中医学院。毕业后留校任教及临床已有二十多年。先后担任中医基础理论、中药学和方剂学的教学工作。主要从事脾胃肝胆治法与方剂的研究。强调方证对应,重视脏腑病机与方剂研究。主持和主研国家科技部“973”计划等国家级、省部级科研课题5项。作为副主编和编委,参加了国家级规划教材《方剂学》(国际标准化英文版,人民卫生出版社)及《瘟疫学》等教材和论著的编写工作。

贾波(1958—),为陈潮祖先生第一届硕士研究生,毕业留校后,随师教学、临床近20年。现任成都中医药大学方剂教研室主任、教授、博士生导师、中华中医药学会方剂学专业委员会副主任委员,为四川省中青年学术骨干,四川省学术和技术带头人后备人选,四川省教育系统优秀教师,成都市第十一、十二届政协委员。其学术研究方向是中药复方配伍规律及新药研发的研究。作为负责人及主研,主持和参与国家级、部省级、厅局级科研及教改课题18项,作为主编、副主编及编委,撰写论著与教材17部,发表论文42篇,获省部级教学成果奖2项,省、市科技进步奖3项,培养研究生33名。多次应香港中文大学、台湾长庚大学的邀请做专题讲座。



序

方剂的诞生，发端于人类认识自然、改造自然的过程。方者，两船相并也；剂者，调和之意。从字面意思上看，方剂的形成，已不再是人类无意识的一种行为，而是在经历多次失败的尝试后，最终形成的一种有意识、有目的，并深具中国传统哲学意味于其中的治疗疾病的经验总结。从目前我国考古发现的最早方书《五十二病方》开始，方剂学就开始逐渐发展成为中医理法方药理论链条上的一颗璀璨明珠。从秦汉至明清，方剂学经历了两千余年的发展历程，其间伴随大量中医理论、临床大家的涌现，创制了许多经久不衰、效如桴鼓的千古名方。方剂作为中医理论运用于临床的直接体现，是不同学术流派、不同医学家学术思想的集中展现，是中医理论精华的荟萃。研究方剂，尤其是研究名方，对于更为全面地认识中医大家的学术精华，更为系统地提升中医理论水平，更直接地指导中医临床，具有极为重要的意义。

今有我校方剂系沈涛、贾波二位教授主编《中医名方学用挈要》一书，通过追溯历史名方的诞生过程，从医家小传、学术思想、制方背景、配伍剖析、临床应用等方面对古代名方展开立体式的解析，试图寻找到名方形成的轨迹、理论体现的始终、组方配伍的玄机、临床应用的精髓。本书较教材之所未备，发皇名方深意，有如历代中医名家亲临教诲，对于方剂临床与教学，裨益良多，是广大中医临床医生、方剂学教员及中医爱好者不可多得的拓展读物。

我从事方剂教学、临床工作近五十年，主编并参与编写了多部方剂学教材及相关论著，于闲暇之时也品读过多部方剂学专著，在读到本书之时，确有耳目一新之感。虽本书并非十全，所言也不能做到人人认同，但是或许正是这些略带争议的意见，可以激发广大读者对于这些方剂乃至于中医理论更深层次的思考。“思想的碰撞，常常能摩擦出创新的火花”，希望本书能够成为大家学习、研究方剂学过程中的一个火种，一种助力。

邓中甲
辛卯年秋于蓉城

前言

自《内经》、《难经》以来，中医古籍浩如烟海，积淀了数千年的精华。从古至今，名医辈出，名方迭呈。这些著名医家创制的名方，至今仍在中医临床上被广泛应用。

众所周知，方剂是在辨证、辨病、确立治法的基础上，根据组方原则和结构，选择适宜药物组合而成的，是医者临证时拟定的治疗方案的直接体现。掌握一定数量的方剂组成及其剂量、剂型、用法等特点，掌握方剂药物的配伍规律和方剂应用的变化规律，是每位中医临床工作者应当具备的基本技能。本书编著者在中医方剂教学及临床、科研过程中认识到，分析和理解医家创立方剂的认知过程，剖析其制方背景，不仅能使读者体会方剂创制的时代特点和学术渊源，加深对方剂的主治及遣药组方特点的认识，而且有助于训练和提高中医思维能力。

后世医家对历代名方的发挥，包括对制方理论的完善与发展，对剂量与用法的独特见解，拓展名方的应用范围，以及在此基础上创制新方等，可使读者了解临证用方的灵活性，更好地体会方剂的化裁出入之妙，深谙“师其法而不泥其方”之精髓。

基于此，本书选取最具有代表性的 17 位古代医家的临床常用且影响较大的 30 首名方，以“医家小传”的形式，简介了医家的从医经历，阐释了其学术思想，并以其首制方为纲，从制方背景、制方要旨、名家发挥、临床荟萃等方面，探析了该方之源流。

中医学是实践医学。方随法立，方不离法。名方之制源于医家的从医经历及其思维特质，是其学术思想的载体及体现。本书所选方剂，均为历代医家在《黄帝内经》、《伤寒杂病论》等的基础上，结合自己的学术思想及临证经验创制的。探索名方创制过程，更能拓宽在“医理”基础上认识、理解、运用名方的思路，对创立新方和提高疗效，具有重要意义。

本书写作体例有别于其他方剂类著作，实为一种尝试，旨在抛砖引玉，以求共同探讨。

在本书的编写过程中，得到有关专家及人民卫生出版社的大力支持，在此深表谢意。

由于编写水平所限，不妥之处在所难免，恳请同道批评指正。

沈涛 贾波
2011年9月于成都

目 录

钱乙首制方	1
医家小传	1
首制方	5
六味地黄丸（地黄丸）	5
导赤散	11
刘完素首制方	20
医家小传	20
首制方	22
防风通圣散	22
大秦芫汤	26
张元素首制方	32
医家小传	32
首制方	34
九味羌活汤	34
生脉散	38
枳术丸	44
张从正首制方	49
医家小传	49
首制方	50
木香槟榔丸	50
李东垣首制方	53
医家小传	53
首制方	55
补中益气汤	55
当归补血汤	62
严用和首制方	67
医家小传	67

首制方	70
归脾汤	70
实脾散	79
朱丹溪首制方	86
医家小传	86
首制方	88
大补阴丸	88
越鞠丸	92
张介宾首制方	97
医家小传	97
首制方	99
右归丸	99
左归丸	105
吴有性首制方	113
医家小传	113
首制方	116
达原饮	116
喻嘉言首制方	122
医家小传	122
首制方	125
清燥救肺汤	125
程钟龄首制方	130
医家小传	130
首制方	132
止嗽散	132
半夏白术天麻汤	135
魏玉璜首制方	140
医家小传	140
首制方	142
一贯煎	142
余霖首制方	148
医家小传	148

首制方	150
清瘟败毒饮	150
俞根初首制方	154
医家小传	154
首制方	156
蒿芩清胆汤	156
羚角钩藤汤	160
吴瑭首制方	165
医家小传	165
首制方	166
银翘散	166
清营汤	171
三仁汤	175
王清任首制方	181
医家小传	181
首制方	183
补阳还五汤	183
血府逐瘀汤	187
张锡纯首制方	193
医家小传	193
首制方	195
镇肝熄风汤	195

医家小传

钱乙（1032—1113），字仲阳，宋代东平郡（今山东郓城东平）人，北宋著名儿科大家。钱乙祖籍浙江钱塘，至曾祖北迁郓州，年幼其父出游不返，其母病故，被姑母收养，后随其姑父吕氏学医。

钱乙治学，当初先以《颅凶方》及《内经》与诸家之说为本，行医儿科。于20余岁时，即以擅《颅凶方》而闻名于当世。元丰年中，曾治愈长公主女之疾，声誉卓著，被授予翰林医学士。次年又因治愈皇子仪国公之疾，擢为太医丞。后因自患周痹之疾，辞官返里。

钱乙一生，精究方药，博览群书，笔耕不辍，故论著颇多，有《伤寒论指微》五卷，《婴童论》百篇，《钱氏小儿方》八卷，但皆以亡佚，现仅存《小儿药证直诀》三卷。该书由其学生阎季忠搜集钱乙生前论述、方剂辑结而成，集中反映了钱乙的主要学术思想。上卷论脉法治法，中卷为医案，下卷为方剂。书中不仅较全面地论述了小儿的生理、病理特点，五脏辨证及小儿常见疾病论治方法，而且还记载了134首方剂，是我国现存第一本以原本形式保存下来的儿科著作，对儿科学术发展有重大影响。

钱乙在继承《内经》及历代诸家学说的基础上，结合自己丰富的儿科经验，从幼儿“稚阴稚阳”、“易虚易实，易寒易热”的生理及病理特点出发，遵从“用药务求柔润”、“力戒呆补”的主张，创立了诸如六味地黄丸、导赤散、泻黄散、泻白散、益黄散等诸多临床名方，这些方剂不仅临床疗效确实而肯定，而且其组方思路对后世影响颇为深远。六味地黄丸不但被后世滋阴学派极为推崇，甚至有人认为钱氏创立了后世滋阴大法。正如清代《四库全书·总目提要》之赞誉：“小儿经方，千古罕见，自乙始为专门，而其书亦为儿科之鼻祖。后人得其诸论，往往有回生之功。”故《四库全书·总目提要》称“钱乙幼科冠绝一代”，这一评价并不为过。其学术思想主要以下几个方面。

1. 儿科证治强调小儿生理病理特点，确立妄攻误下禁忌原则

钱乙论述儿科疾病，首先从小儿生理特点入手研究，并加以阐发。他在

《灵枢·逆顺肥瘦》篇“婴儿者，其肉脆，血少气弱”以及《诸病源候论·小儿杂病候》“小儿脏腑之气软弱，易虚易实”等学说的启发下，结合自己丰富的临床经验，指出不能简单地把小儿看成大人的缩影。钱氏认为：“小儿在母腹中，乃生骨气，五脏六腑，成而未全。自生之后，即长骨脉，五脏六腑之神智也。”小儿随着年龄的增长而不断变化，此时脏腑“始全”，但犹是“全而未壮”，因此“脏腑柔弱”、“血气未实”是小儿的生理特点。由于小儿脏腑柔弱，形气未充，一旦调护失宜，则外易为六淫所侵，内易为饮食所伤，易于发病且传变迅速。在发病过程中，具有“易虚易实、易寒易热”的病理特点。

因此，钱乙对小儿病的治疗，时时以妄攻误下为禁约。例如，他在分析小儿疳证病因时指出：“小儿易虚易实，下之既过，胃中津液耗损，渐令疳瘦。”又指出：“小儿之脏腑柔弱，不可痛击，大下必亡津液而成疳。”认为小儿病虽有非下不可之证，亦必“量其大小虚实而下之”，并在使用下药之后，常用益黄散等和胃之剂以善其后。钱氏还进一步强调：“小儿易为虚实，脾虚不受寒温，服寒则生冷，服温则生热，当识此勿误也”。由于小儿形质脆弱，易虚易实，易寒易热，尤其是脾虚小儿，更应注意，若调治稍乖，则毫厘之失，遂致千里之谬，钱乙之说对临床诊治有极为重要的指导意义。

总之，掌握小儿生理、病理特点，作为临证治疗的重要前提，乃是钱乙学术思想中非常突出的一个方面，并对后世儿科学的发展，起着深远的影响。

2. 首立儿科五脏证治方法，突出五脏为纲，虚实为目论治手段

钱氏在前贤诸家所论脏腑分证的基础上，匠心独运，创造性地将五脏辨证运用于儿科临床，并作出了一定的发挥。

其先列“五脏所主”，提出了五脏的主证。这个纲领，是以五脏为基础，以证候为依据，以虚实寒热为论治的准则。其中把“风、惊、困、喘、虚”归纳为肝、心、脾、肺、肾五脏的主要证候特点，用虚实寒热来判断脏腑的病理变化，用五行来阐述五脏之间以及五脏与气候时令之间的相互关系，立五脏补泻诸方作为治疗的基本方剂，可谓切合儿科疾病特点的辨证方法，在临床具有执简驭繁的作用。

针对五脏虚实，立补泻主治诸方。“心气热，导赤散主之；心实热，泻心汤主之；心虚热，生犀散主之；心虚肝热，安神丸主之。肝实热，泻青丸主之；肝肾俱虚，地黄丸主之。脾实热，泻黄散主之；邪热伤脾，玉露散主之；脾气虚，益黄散主之。肺实热，泻白散或甘桔汤主之；肺痰热，葶苈丸主之；肺气虚，阿胶散主之。肾虚，地黄丸主之。”

钱氏强调五脏证治，但不孤立对待，而是从整体观出发，认为五脏之间

可以相兼为病，四时气候对小儿五脏疾病有一定的影响。因此，运用五行生克乘侮理论，来辨别五脏相兼病证的虚实，判断其预后，以及采取相应的治法，这又是钱氏五脏辨证论治法的一大特点。至于治疗，又提出“视病之新久虚实，虚则补母，实则泻子”大法。结合四时气候而论，如“肝病秋见，肝强胜肺，肺怯不能胜肝，当补脾肺治肝，益脾者，母令子实故也。补脾益黄散；治肝泻青圆”。这些方法在治疗中得到充分运用。

3. 儿科诊断中重视望、切二法，首创“面上证”、“目内证”望诊方法

小儿难以用语言完整表述自己的病症，婴儿因不会语言，更难从问诊中把握病情，故古人称儿科为“哑科”，再加上小儿疾病发病急、变化快，对儿科病诊断造成困难，故望诊、切诊显得十分重要。

钱乙对小儿的脉象归纳为六种，使切脉之法更适合儿科临床。他说：“脉乱不治，气不和弦急，伤食沉缓，虚惊促急，风浮，冷沉细。”对儿科常见的病机、病因从切诊中作出很好的总结。对于望诊，钱氏根据自己的体会，特别注重面部及眼睛的望诊，提出了“面上证”和“目内证”的望诊经验。这两种特殊的诊断方法，是继承了《内经》的理论，并结合五脏证治而提出的，实际可行，不仅可用于审证求因，还可用于预测疾病转归。

4. 制方承古创新，用药清灵柔润，剂型丸散为主，思路以幼儿体质特点为宗

(1) 用药务求柔润：小儿稚阴未充，体属纯阳，在疾病过程中，常呈阴虚阳亢而表现阳热的证候。因此，钱氏认为，治疗小儿疾病，应时时顾护津液为要。钱氏用药讲究柔润，轻清灵动，扶助脾胃生生之气。如著名的地黄丸，即在金匱肾气丸的基础上减去桂、附之温燥，而存六味之柔润，变温阳之剂，为养阴之方，适合小儿阴常不足之生理特点。地黄丸对历代医家很有启发，如朱丹溪的滋阴大补丸，便是在地黄丸和还少丹的基础上加减而成的。李杲的益阴肾气丸，王海藏的都气丸都是地黄丸的类方。嗣后，明代的薛己承用此方，推为补真阴之圣药，赵献可极为推崇本方，作为补养命门真水之专剂，故有人认为钱氏创立了后世滋阴大法。

其余如泻白散、导赤散等，皆以甘寒柔润之品组方。钱氏使用柔润药物之精纯手法于此可见一斑。

(2) 力戒呆补峻攻：小儿“脏腑柔弱，易虚易实”，不仅在感邪患病后，邪气易实，正气易虚，而且用药不慎，也易导致虚实之变，钱氏据此特点，在祛邪务尽的原则下，力求攻不伤正，补不滞邪，或消补兼施，以通为补，力戒蛮补妄攻。如六味地黄丸，以三补三泻成为后世制方之楷模。钱氏还明确指出：“小儿脏腑柔弱，不可痛击。”观其所创的祛邪诸方，并非单纯攻邪，而常于祛邪方中佐以扶正之品，如败毒散，本为治疗外感风寒表证而

制，方中尤妙之处在于大队表散药之中，加一味人参以扶正气，盖小儿易虚故也。此方补中兼发，邪气不至滞留；发中带补，元气不至耗散，其药物配伍颇有理法，用于小儿外感表证，甚为合拍，迄今仍为扶正解表的代表方。余如上述导赤散用生地，泻白散之用粳米、甘草，皆有泻中兼补之义。

(3) 注意升降气机：钱氏以重视脾胃而闻名，处方用药处处顾及脾胃之升降功能，治脾病注重升举清阳，治胃病重视降其逆气。针对小儿胃有虚寒，津液亏耗，中气下陷等证，钱氏创制了著名的白术散。盖脾胃虚弱，当健脾补中，但脾虚吐泻频发，乃中阳下陷之征，若仅以四君健脾，难以取效，故加葛根升举清阳，藿香、木香悦脾，振奋脾胃气机，从而使下陷之脾阳得升，中气得复，则诸症可愈。又如治疗胃虚有热，面赤呕吐等症，创制了藿香散，方中以麦冬、甘草滋养胃阴而清热，半夏降逆而止呕，重用藿香芳香化浊以散中州之气滞。此与白术散，一升一降，前方重脾，后方重胃。

(4) 善于化裁古方：钱氏灵活变通，采用药味加减化裁、剂型服法变更等方法创制新方。上述地黄丸、白术散、藿香散，皆由古方加味而成。又如异功散，亦以四君子汤加陈皮一味，成为调理脾胃，培土生金的常用方。再如唐代《兵部手集方》的香连丸用黄连苦降清热，木香芳香行滞，本是治痢之方，钱氏广为加减，加豆蔻温涩止泻，名豆蔻香连丸；加诃子肉苦温涩肠，名小香连丸；加白附子祛寒，名白附子香连丸；加豆蔻仁、诃子肉、没石子，名没石子丸。上述五方虽皆治小儿腹痛泻利诸症，但寒热通涩之性已有变化。如此等等，反映了钱氏师古而不泥古，于继承之中又有创新的精神。

(5) 创制简便成药：钱氏根据儿科发病急、小儿不易服药等特点，于药物的剂型、服法深有研究。《小儿药证直诀》载方 134 首，其中丸剂 70 方，散剂 45 方，膏方 6 方，汤剂 6 方，外用 7 方，其辨证准、用药精、味少量小，易为小儿所接受和脾胃吸收。钱氏善用成药，有以下独到之处：① 简便救急：儿科多为急症，来势迅猛，若临时配方煎药，缓不济急，钱氏善用成药治疗急性病，取其随时应急，方便效捷等优势。如急惊风用利惊丸以除痰热，泻青圆以泻肝火；慢惊风用温白丸祛风豁痰；高热用泻心汤为末冲服等。② 寓猛于宽：钱氏遣药，继承了唐宋时期善用金石重坠、介类及香窜走泄药品之特点，这些药有的不宜入汤剂，如麝香、冰片等；有的为峻猛之品，如干姜、甘遂、巴豆霜等。上述烈性剧药，制为成药，既可发挥其力专的祛邪作用，又能减轻药物的副作用，以尽峻药缓攻之妙。③ 药饮多样：钱氏对于口服成药，讲究服法，以有利于药达病所及进入胃肠吸收。有的仅为了便于吞服，就只用开水或米饮汤送服，有的药饮本身即是一味对症的药物，或是不宜入煎，或是作为药引，种种用意，因病而异。又选用薄荷汤、

温酒、蜜汤、蝉壳汤、天门冬汤、乳汁、金银花汤、紫苏汤、龙脑水、生姜水等调服散剂或送服丸剂。

首 制 方

六味地黄丸（地黄丸）

熟地黄八钱（24g） 山萸肉 干山药各四钱（各12g） 泽泻 牡丹皮 茯苓去皮，各三钱（各9g）

上为末，炼蜜为丸，如梧桐子大。空心温水化下三丸（现代用法：亦可水煎服）。

【原方证治】 此方功擅滋阴补肾。《小儿药证直诀·卷下诸方》谓：“治肾怯失音，凶开不合、神不足、目中白睛多、面色眇白。”

【制方背景】

1. 制方之时，医理研究蔚然成风，精究伤寒阐古发幽

我国宋代社会较为稳定、经济繁荣、科技文化飞速发展，朝廷又极为重视医学，加之先前诸朝遗留下的丰富医学典籍及临床经验，都为医学理论的进一步提高和创新奠定了基础。

宋代研究伤寒颇多，例如，成无己著《注解伤寒论》，首注伤寒，对伤寒病机理论进行了阐发；朱肱著有《南阳活人书》，认为伤寒六经即经络，并突出了表里阴阳的辨证；庞安常著《伤寒总病论》，阐述伤寒寒毒伤阳的问题，重视四时温证的论治；许叔微著《伤寒发微论》，以表里虚实为辨证要点，着重于八纲辨证的发挥；郭雍著《伤寒补亡论》，补仲景论述之遗漏。而本方就是钱乙在研究张仲景所著《伤寒杂病论》之后，依据其肾气丸组方思路及特点变化而来的。

2. 钱氏宗法仲景，师古变通

本方实由仲师所传“肾气丸”减去桂、附而成，用治肾怯诸证。肾气丸乃仲景为治肾阳不足之证而制。钱氏结合小儿体质“稚阴稚阳”之特点，从该方八味药中减去温阳补火的桂枝、附子，而余药及其用量比例仍悉遵原方，所以虽将温补肾阳之剂易为滋补肾阴之方，但补通开合配伍之道仍为仲景心法，可谓师古而不泥古，变化而不离宗。诚如《小儿药证直诀笺正》说：“仲阳意中，谓小儿阳气甚盛，因去桂附而创立此丸，以为幼科补肾专药。”

【制方要旨】 六味地黄丸根据《素问》“虚则补之”，“精不足者，补之以味”，“诸寒之而热者取之阴”以及王冰所说“壮水之主以制阳光”的原则

创制，是钱乙针对小儿“稚阴稚阳”、“易虚易实、易寒易热”的特点，力主用药柔润学术思想的代表方。

方中重用甘温之熟地为主药，地黄本为甘寒之性，制熟味更厚，是精不足者，补之以味，用以大滋肾阴，填精补髓，壮水之主。诚如《本经逢原》所说：“熟地黄，假火力蒸晒，转苦为甘，为阴中之阳，故能补肾中元气”。《本草从新》也谓其能：“滋肾水，封填骨髓，利血脉，补益真阴，聪耳明目，黑发乌须。”脾为后天之本，气血生化之源，补后天可以实先天，因而有助肾阴之复，正如龚居正所云：“山药者，则补脾之要品，以脾气实则能运化水谷之精微，输转肾脏而充精气，故有补土益水之功也。”故方中以山药甘平滋润补益脾阴而固精，《本草正》谓其：“健脾补虚，滋精固肾，治诸虚百损，疗五劳七伤。”《本草求真》也说：“其性涩，能治遗精不禁，味甘兼咸，又能益肾强阴。”肝主藏血，肾主藏精，精血相生，乙癸同源，肝血足则能下充肾阴，故方用山茱萸酸温养肝肾而涩精，如傅仁宇说：“山茱萸味酸归肝，乙癸同治之义，且肾主闭藏，而酸敛之性正与之宜也。”《药品化义》也说其能“滋阴益血……为补肝助胆良品”。《医学衷中参西录》更谓其“大能收敛元气，振作精神，固涩滑脱”。二药为辅，合主药以滋肾阴，养肝血，益脾阴，而涩精止遗。三药配合，肾肝脾三阴并补，是为“三补”，但熟地黄用量是山萸肉与山药之和，故仍以补肾为主。

肾为水脏，肾虚痿每致龙雷之火无畏而亢上，水浊内停。方用泽泻味甘寒之性利湿而泄肾浊，使虚热从小便而解，并能防熟地黄之滋腻敛邪，且补中有泻，并无呆滞之弊，诚如《本草纲目》所云：“气平，味甘而淡，淡能渗泄，乏味俱薄，所以利水而泄下。仲景地黄丸，用茯苓、泽泻者，乃取其泻膀胱之邪气，非引接也，古人用补药，必兼泻邪，邪去则补药得力。”与熟地相伍，一补一泻，一开一阖，复肾动静之道，开阖之机。茯苓甘淡，性平，淡渗脾湿，并助山药之健运，与泽泻共泻肾浊，助真阴得复其位，如《用药心法》所说：“茯苓，淡能利窍，甘以助阳，除湿之圣药也。味甘平补阳，益脾逐水，生津导气。”《汤液本草》也说其可“伐肾邪”。丹皮味苦性辛寒，以清少阴之伏火，还以奉少阳之生气，并制山萸肉之温涩，《本草纲目》曰其可“和血、生血、凉血，治手足少阴、厥阴四经血分伏火……古方惟以此治相火，故仲景肾气丸用之”。三药称为“三泻”，均为佐使。

本方配伍特点有二：一是三补三泻，其中补药用量重于“泻药”，是以补为主；二是肝脾肾三阴并补，以补肾阴为主。正如费伯雄所说：“此方非但治肝肾不足，实三阴并治之剂。有熟地之腻补肾水，即有泽泻之宣泄肾浊济之；有萸肉之温涩肝经，即有丹皮之清泻肝火以佐之；有山药之收摄脾经，即有茯苓之淡渗脾湿以和之。药止六味，而有开有合，三阴并治，洵补

方之正鹄也。”

对于这首滋阴名方，历来为人们所关注的就是关于“三泻”药物的配伍意义，历代医家皆有不同之解释，然括而概之主要出自以下三方面考虑。

第一，补阴药与渗湿利水药配伍，是为了防止水湿壅滞。

第二，三补治本，三泻治标，标本兼顾。

第三，消除三补所产生的副作用，补中有泻，寓泻于补，相辅相成，使滋而不滞，泻而不伤，以补为主，以泻助补。正如龚居正所说：“古人用补药，必兼泻邪，邪去则补药得力。一辟一阖，此乃玄妙。后世不知此理，专一于补，所以久服必致偏胜之害，六味之设，何其神哉！”可见滋补之中寓以通泻，虽补水之力不及纯甘壮水之法，但却构成补通开合，平补肾阴之剂，因而久服而无偏胜之弊。其配伍方法颇具深意，耐人寻味，在众多补阴方剂中可谓独树一帜。

值得注意的是，本方为滋补肾阴之剂，凡辨证属肾阴不足者皆可使用，然而组方终究偏于滋腻，有碍运化，故对于脾虚食少以及便溏者慎用。

【名家发挥】 由于六味地黄丸立意新颖，组方结构精巧，疗效确实，对后世医家在学术和新制方剂等各方面均产生了深刻影响。其中尤其对金元四大家之一滋阴派创始人朱丹溪影响较大，并对明代命门学说的产生和完善产生了积极意义。而由此方立意所衍生而成的新方更是层出不穷，名方辈出。

1. 滋阴学派

钱氏创制六味地黄丸之后，被广为传颂，甚至有人认为此方可为滋阴之祖剂。其影响对后世滋阴学派大家朱丹溪启发较大，其所创立的滋阴大补丸，便是在地黄丸和还少丹的基础上加减而成的。

2. 命门学派

明代医家赵献可在继承前人的基础之上，于命门水火大加发挥，触类旁通，无所不贯。其所著《医贯·卷之四·先天要论上》中专有《六味丸说》一篇，于六味地黄丸推崇备至，认为一切“肾虚不能制火”的病证，都可以用本方进行治疗。同时，赵氏将六味地黄丸灵活运用于发热、痰证、咳嗽、吐血、喘证、喉咽疼痛、耳鸣耳聋、大便不通、小便不禁以及梦遗滑精等多种疾病的辨证治疗，可谓将此方的临床运用发挥到了极致。

3. 创制新方

六味地黄丸自问世之后，由于组方独特，构思巧妙，疗效确定，故尔引起了后世医家的普遍关注与青睐。他们以各自的临床实践为基础，对六味地黄丸的组方用药进行了不同的加减化裁，变化衍生出一系列六味地黄丸类方，兹将常见者附列如下。