

方剂·思维·应用

徐宏成著

- 教学参考
- 教学研究
- 自学辅导
- 临证备要
- 康复医疗
- 老年医疗
- 预防医疗
- 家庭保健



陕西科学技术出版社

方剂·思维·应用

徐宏成 著

陕西科学技术出版社出版

(陕)新登字第002号

内 容 提 要

该书突出中医特色,从创造性思维入手,运用现代多学科知识的综合与交叉,同医学模式转变和医学教育改革密切联系,寓能力培养于知识传授之中,是一部学术价值和实用价值很高的中医方剂学教学参考书和自学辅导教程,对临床中医、中西医结合医师,及家庭保健亦具指导。

该书精选了32首代表方剂,收录了206首附方,对500余味常用中药及1000余种食物按临床医疗、预防医疗、摄生保健、食疗药膳进行了归类,以备临证选方遣药参考。

方剂·思维·应用

徐宏成 著

陕西科学技术出版社出版发行

(西安北大街132号)

经销: 咸阳日报印刷厂印刷

850×1168毫米32开本7.4印张1插页 20万字

1993年1月第1版 1993年1月第1次印刷

印数: 1—5000

ISBN 7-5369-1426-4/R·392

定 价: 5.50元

序

现代医学模式的转变,使世界医学界越来越瞩目于传统医学,而具有独特的理论体系,及卓越疗效的中医药学,仍然以其科学性、实践性及丰富的内涵,全息观念决定了它充满蓬勃生机的活力,大卫生观念呼唤着具有全息观念的人才,现代人才的培养也正要求医学教育如何以创造性的思维去造就适应现代发展的人才。

徐宏诚同志所著《方剂·思维·应用》一书,从方法论入手,突出中医特色,发挥原著旨意,透析方中要义。以创造性思维、多学科知识与方剂学的知识的交叉、综合,寓能力素质培养于知识传授之中,在方剂学教学研究、临床应用、科普教育等方面有独到见解,在探索我国古代医家教育思想、教学方法,创建具有中国特色的医学模式,培养适应我国卫生现状需求的创造性人才方面,无疑是一个有益的尝试。

经验源于实践,成果出自勤奋。于此书中可见作者基础雄厚,且教学、临床经验均臻成熟。无厚积何以薄发,无经验之积累何以能著,今著成足徵真功,非一旦所能。

该书是一本有一定学术价值的教学参考书,也是一本中医学自学入门的工具书和学习方剂的辅导教材,亦有助于医师临证选方,于家庭保健亦具指导。

河南中医学院院长

尚焱昌

中华中医学会河南分会副理事长

中医内科教授

1992年7月5日

前 言

80年代从大洋彼岸掀起医学教育改革的大潮,卷起第二次医学革命的长风,震撼着中国校园封闭式的围墙,摇曳着古老的“杏林”。

曾几何时,国外著名学者在1984年世界卫生组织东京内科年会上预言:“今后医学发展的道路,要走中医发展的道路。”日本学者从1981年至86年在《汉方研究》上连续发表“试论中医现代化”系列专题论文,论文中指出:“系统论、信息论、博弈论、集合论等现代科技知识不仅能在中医文献中见到这些观点,并且使这些观点在其中得到发展。”^①此外“大卫生观念,生物、心理、社会医学模式,均能在祖国医学的宝库中寻觅到它的轨迹和雏型”^②

现代社会卫生现状的实际需求呼唤着创造性卫生人才,医学教育改革要求培养适应现代卫生事业发展的“实用型”卫生人才。探索具有中国特色的医学教育模式、教学方法,培养适应我国社会卫生现状实际需求的“实用型”的中西医全科人才,是时代赋予每一位医学教育工作者的神圣职责。

1987年作者受《山东中医杂志》编辑部之邀,试图编写一本具有一定代表性的方剂学教学、临床参考书,但终未成果。于是我潜心研学、广采博收有关资料,集二十余年临证、教学之所得,运用创造学、教育学、学习学、思维科学及系统论、控制论、信息论、集合论、博弈论等学科知识的综合与交叉,进行了中医方剂学教学改革探索。于是有了这本《方剂·思维·应用》。此书是作者在临床、教学、教研园地上辛勤耕耘的足迹,尽管其脚印有深有浅,却实在的纪录着其在学术道路上挚着追求、艰难跋涉的经历。

① 王本正 汉方研究 1981,4

② 徐宏诚 医学教育 1991,5

河南省卫生厅科教处、省医教室对 628 所乡卫生院的 725 名“医士专业毕业生知识结构、技能结构的调查研究”中指出：“医士专业学生应具备的诸能力素质，以临床思维能力最为必要”。而创造性思维是诸能力素质的核心。该书从创造性思维入手，加强能力素质培养，密切结合医学模式转变，以为农村培养“实用型”的中西医全科人才为宗旨。

本书以原方原著为基础，力求在悟透原著要旨的基础上，汇集历代名医方论之创见，广收各家医案之实用，博采现代科研之成果，力避以往方剂学教本，论著内容重叠、旁证博引、千方一律、老生常谈之嫌，本书在内容上以阐述方剂的理论知识及运用规律为主体，在成书体例、教学方法、思维方式、知识更新、观念更新、临床应用诸方面求异创新。

本书力图以科学性 with 实用性相结合，理论与实践相结合，知识传授与能力培养相结合，提高与普及相结合。

本书在成文过程中承蒙河南省中医学院院长、中华全国中医学会河南分会副会长尚炽昌教授，北京中医学院副院长、中华医学教育学会副主任、中国国家中医药考试中心主任高奎乃教授，国家级乙肝防治研究所所长、国家“85”科技攻关课题组组长、国内著名肝病专家、湖北中医学院王伯祥教授，河南省高等教育中医专业自学辅导中心主任马兆寰副教授，河南省卫生厅科教处处长、中华医学学会医学教育学会中专学组副组长、省中等医学教育研究室主任张振东副教授分别对该书审阅、作序、提词，特此致谢。

徐宏诚

目 录

总 论

方剂命名与创造性思维.....	(1)
方剂创造性思维的三大特征.....	(5)
方剂应用与多元化思维	(10)
方剂药物用量与多向性思维	(16)
仲景制方理论与创造性思维	(20)
仲景多元化的方剂构成模式	(24)
仲景寓“辛苦法”于“八法”的应用	(28)
仲景预防观	(31)
仲景医学教育模式与教学方法	(34)

各论部分

麻黄汤	(40)	小柴胡汤	(69)
桂枝汤	(44)	四逆散	(75)
小青龙汤	(50)	半夏泻心汤	(80)
银翘散	(55)	四逆汤	(85)
大承气汤	(60)	白虎汤	(91)

龙胆泻肝汤	(96)	消风散	(147)
补中益气汤	(101)	镇肝熄风汤	(150)
归脾汤	(108)	桑杏汤	(154)
六味地黄汤	(114)	百合固金汤	(158)
朱砂安神丸	(122)	藿香正气散	(164)
紫雪丹	(125)	甘露消毒丹	(170)
苏合香丸	(129)	五苓散	(174)
越鞠丸	(132)	二陈汤	(179)
旋复代赭汤	(136)	保和丸	(185)
血腑逐瘀汤	(139)	乌梅丸	(189)
补阳还五汤	(144)	阳和汤	(192)

附 录

方剂科普知识介绍

方剂基本知识

麻黄汤的组成与配伍 ... (43)

泻下剂的分类与辨证选方 ...
..... (66)

小柴胡汤治法

旋复代赭汤方剂组成分析 ...
..... (138)

银翘散的剂型

消风散的临证加减变化
..... (149)

乌梅丸的制方特点

归脾汤的一方多治

解热妙剂白虎汤

方剂与中医基本理论

桑杏汤与“天人相应”观
..... (157)

五苓散与脏腑学说

四逆散与“三因治宜” ... (79)

从朱砂安神丸的主治看全患病
因现

阳气是人体生命活动的动力
..... (90)

桑杏汤与多元化的医学模式 (158)	六味地黄丸美容保健趣闻 (119)
方剂与中医基本理论	失眠症的自我保健..... (124)
阴虚内燥证的成因..... (163)	补阳还五汤的升压和降压的双 向调节作用..... (146)
方剂与诊断治疗	乙脑等传染病阳闭症的早期防 治 (85)
血府逐瘀汤主治 30 余种病症 (143)	心肌梗塞的前驱症状与早期防 治..... (132)
舌诊是予告人体健康状况的晴 雨表..... (119)	脑卒中的前驱症状与中医防治 (153)
如何识别疮疡的阴证与阳证 (192)	苏合香丸防治心肌梗塞 (132)
小青龙汤在冬春两季使用率最 高 (54)	阴虚内燥证的预防与护理 (164)
阳和汤的主治病证..... (197)	湿温证的防护..... (168)
桂枝汤可治疗多种内科疾病 (49)	婴儿养护法..... (188)
失眠证的合理选方..... (124)	方剂与心理疗法
不同病因的高热均可应用白虎 汤 (95)	四逆散与精神疗法 (79)
解热妙剂白虎汤 (95)	叶天士怒激村妇疗斑疹 (135)
四逆汤是中医的急救方剂 (90)	越鞠丸调节精神情志 (135)
时令妙方、家备良药藿香正气 散..... (170)	《医源》治病言雨不言药 (113)
方剂与预防、保健	方剂与摄生保健
祛痰减肥剂二陈汤..... (182)	摄生保健谈(德寿说、胎教说、 生命主动说、劳房损寿说、天人 相应说、食疗说、药膳说、神补
六味地黄丸与抗衰老 (118)	

说) (112)

养阴护液与急下存阴 ... (67)

养阴护液与运动 (67)

养阴护液与衰老 (67)

养阴护液与美容 (68)

合理使用补益剂..... (106)

补中益气汤与气虚..... (106)

方剂与饮食疗法

保和丸与饮食保健..... (187)

热性病饮食疗法..... (187)

虚寒病证的饮食疗法

..... (187)

不孕证的饮食疗法..... (188)

哮喘证的饮食疗法..... (188)

几种常见肝病的饮食疗法 ...

..... (172)

食疗保健面面观(谨和五味、食
戒偏嗜;补虚泻实、以平为期;
清淡为主、浓淡相宜;脏器疗
法、以脏补脏;谷果蓄菜、养助
益充) (183)

其 它

世界兴起中医热的热点何在
..... (100)

半夏泻心汤在康复医疗中的作用
..... (85)

半夏泻心汤是治疗胃肠功能乱
的有效方剂 (84)

小青龙汤是防治慢支的有效方
剂 (54)

小柴汤是解除体内毒素的解毒
剂 (75)

临床选方遗药参考

常见病证的方药归类

..... (197)

摄生保健的药物归类

..... (213)

预防医疗的方药归类

..... (206)

家庭保健食疗药膳类

..... (215)

方剂命名与创造性思维

方剂命名是以方剂的理论知识及临床运用规律为内容,以创造性思维的方式从多侧面、多角度、多方位、多层次的最优选择的精辟概括。旨在突出重点,释译难点,揭示方剂的内在联系,阐明方中要义。开展对方剂命名的研究,无论是对方剂知识的传授,或传授学习方剂的方法,以及对学生创造性思维等能力素质的培养,都是大有裨益的。

一、方剂命名法

1、主药命名法 该法是以主药名,此命名法为历代医家普遍重视。该法具有概括性强,简明直观,易于理解记忆等特点。大体分为:主药命名法和主药综合命名法。如麻黄汤、桑菊饮等是单一主药命名法;“七方”主药命名法,如大柴胡汤、小柴胡汤;主药、药物数量命名法,如九味羌活汤等;主药、功效命名法,如龙胆泻肝汤、黄连解毒汤等;主药、主证命名法,如当归四逆汤等。

2、功效命名法 该法是以方剂功效名。如清暑益气汤等。

3、方剂组成命名法 是以组成方剂的全部药物名称,按组成原则的顺序命名的方法。如麻杏石甘汤等。

4、组成变化命名法 是以方剂组成药味的加減变化名。如桂枝去芍药汤、桂枝加葛根汤等。

5、方成约量命名法 取方成约量之义,以方中药物用量比率名。如六一散等。

6、药物配伍命名法 以药物配伍名。如十枣汤。

7、服药用量命名法 以方剂、剂量名。如七厘散,本方每服七

厘,故名。

8、炮制命名法 药物炮制,或炮制后突出某种性能的命名法。如十灰散,突出其收敛止血的功效。

9、方义命名法 启发思维,突出重点、难点,揭示方中要义的命名法。如归脾丸,该方是治疗心脾两虚、补气养血的代表方。脾为气血生化之源,脾得健运,气血充盈,血归所统,以健脾益气药为主,且用量较重,故名“归脾”。

10、职业道德命名法 以医德教育为内容的命名法。普济消毒饮:“普者,广也;济者,救助也。方名曰:‘普济’,意喻普救众生脱离疾苦之义。”

11、精神治疗命名法 以强调精神疗法名。如消遥散,方名曰:“消遥”旨在告慰患者:“药消遥,人不消遥,病难消遥。”强调精神治疗的重要作用。此外还有交叉综合命名法等。

二、方剂命名与知识传授

方剂命名是以方剂的治法、组成、主治、功效、用量、配伍、剂型、用法、运用规律等为内容,从不同侧面、角度、方位、层次的高度概括。若能悟透方名的内涵,对于导入方剂理论知识的每一环节的认识和理解,可以起到知其要者,一言而尽的作用。

例,以主药命名的麻黄汤,主药是针对主病或主证起主要治疗作用的药物。根据麻黄的性味、功效、归经,从以药测证的定向思维可知:该方属汗法范畴,具有发汗解表,宣肺平喘的功效,用来治疗风寒表实证。一般而言,已知方剂主药的性味就可推断出该方的治法、功效及主治证。

方剂是古医家应用某些药物的组合治疗某一特定的病证。经过长期的经验积累多次重复,约定俗成,最后命名。可见方剂命名是古医家创立新方诸程序的终端。从某种意义上讲,方剂命名是方剂内容诸要素中,最精辟、最概括、最高层次的再认识。因此认识理解方剂的命名,对学习方剂是有益的。

例,以方义命名的肾气丸:名曰“肾气”,是以揭示“肾气丸纳桂附于滋阴剂十倍之一,意不在补火,而在微微生火,即生肾气”。从而有助于揭示该方“少火生气”,“善补阳者于阴中求阳”的组方配伍规律。本方意不在补火而在“肾气”,“肾气”是“生气”的谐音,故名“肾气丸”。

三、方剂命名与集合论

方剂是以药物为对象的集合,药物是集合元,方剂是以药物为集合元的集合体。《伤寒论》诸方的命名,大多是运用集合论的观点命名的。集合可以归纳为:和集合、差集合、补集合、族集合、部分集合及排它理论合、集合的共同部分、集合的浓度等。

1、集合在方剂命名中的应用 和集合命名法:以全部集合元的名称命名。如,麻杏石甘汤是和集合的命名,可表示为(P 麻杏石甘汤 = 麻黄、杏仁、石膏、甘草)。集合的直和命名:如,四通加入参汤是用集合的直和命名。表示为(P 四通加入参汤 = P 四通汤 + 人参)。差集合命名:即集合的差。如,桂枝去芍药汤是用差集合命名。表示为: (P 桂枝去芍药汤 = P 桂枝汤 - 芍药)。集合浓度命名:黄芪桂枝五物汤是用集合浓度及主要集合元的命名法。表示为(P 黄芪桂枝五物汤 = P 黄芪桂枝五物汤 = 5)。

2、集合论是学习方剂有效的方法论

应用集合论的观点,不仅有利于阐明方剂的组成、配伍规律,还有利于揭示方剂的演变及掌握临床加减变化的运用规律。在某种程度上容易表示、记忆、理解方剂,也容易对方剂分类归纳,有利于创立新方,用集合论的方法,作为学习方剂的方法论也是有益的。

四、方剂命名与创造性思维

方剂学是富有创造性的学科,方剂命名是体现创造性思维的集中表现。方剂的命名充满着创造性的心智活动,故有

的“医者，忆也”之说。创造性思维主要分为创造性求同思维（集中思维）、逆向求异思维（反向思维）、发散求异思维（多维思维）等。将众多方剂的名称用集中事物分门别类的思维方法，“以多趋一”的表现方式，归纳为某一命名法，称为求同思维。每一方剂的命名都是对方剂的主药、主证、功效、剂型、用量、服法、组成变化等，从多侧面、多角度、多层次、多变化、多手段的分析，寻求尽可能多的方案，从而选择最佳的名称。这种“以一趋多”的表达方式的思维称为发散求异思维。因此每一方剂的命名都是充满着创造性的思维活动。

逍遥散的命名，该方是治疗肝郁血虚，从该病的诸多病因、病机、主要临床表现、治法中可以看出：七情郁结、情志所伤、肝失条达，烦躁易怒或情志不畅，散者以散之等，均同情志密切相关，以创造性的求同思维，故选择了突出精神疗法的命名。

仲景对四逆散、四逆汤、当归四逆汤、通脉四逆汤的命名，是创造性思维的范例。“四方”皆以“四肢厥逆”的主证命名。属求同思维；“四方”的名称有药剂、汤剂的不同，主药、功效的差异，病因、病机的区别，表现为“以一趋多”的方式，为求异思维，此“四方”名称不同而同、同而不同，同中有异、异中有同，表现出求异思维和求同思维的辩证统一。仲景以此为挈机，引导启发学者的思维活动向每一方的每一环节深化和推近。散剂有发散透邪的独特性，当归有活血通脉的特殊的功效。从而联想到四逆散是治疗“邪热内郁、阳气不能外达四肢”的“四逆”；当归四逆汤是治疗“寒凝经脉、四肢失其温煦”的“四逆”；四逆汤是治疗“阴寒内盛、阳气衰微”的“四逆”。《素问·至真要大论》谓：“谨守病机，有者求之，无者求之”。既寓意着求同与求异辩证统一的创造性思维。

以创造性的求同思维，将同一主药命名的方剂，以多趋一的表现方式集中起来，就形成了类方。《伤寒论》诸方，可以分为由若干主药命名的类方群。左季云著《伤寒类方汇参》。也是基于这种思维方式而著书立说的。以求异思维去分析由同一主药命名的类方

群,于同中求异,异中求同,对理解方剂的创立、衍变规律及掌握方剂临床加减变化的应用规律,可取事半功倍之效。

小结:在学习、运用方剂的过程中,无不充满着创造性思维的心智活动,无不关涉到诸多能力素质。在教学过程中,只传授方剂的知识内容,不注意培养能力,学生不知为什么这样命名,及方名与方剂的内在联系。老师“种豆”,学生“得豆”。长此以往在这种“种豆得豆”的被动式的教学活动中,必然使学生形成封闭式的低层次的线型思维定势,桎梏着学生的创造力。以致于我们在带教实习中,常常见到,学生方剂背得很熟,临床选方时,竟无所适从,不知如何选方,以及“操古方以治今病”如何作到方证和拍,以及表现出观察、动手、推断能力差的情况。这勿庸置疑是忽视了能力培养所造成的结果。笔者撰此文名曰:“方剂命名谈”,实为:“学习方法谈、能力训练谈”。

方剂创造性思维的三大特征^①

一、方剂学是多学科、多科学知识的综合

“方剂从某种意义上讲,是历史的经验总结”,^②也是临床医师代代相传、沿用至今以防治疾病的主要手段,所关涉的内容是集主治、病机、治法、组成等于一体的多元化的复合体。方剂学是一门理论与实践、基础与临床密切联系的学科,具有与多科学知识广泛联系的“多端性”,“独特性”的制方理论及加减变化的“变通性”。方剂

① 徐宏诚,方剂创造性思维的三大特征,中国中青年中医优秀论文荟萃,中国医药科技出版社 1993 年 1 版

② 杉山广茂,汉方临床 1981;28(5)

理论知识与运用规律,无不内涵着联系与变化、普通与特殊、个性与共性等对立统一的观点。多端性、独特性和变通性是创造性思维的三大特性。从上可见在方剂学的教学过程中,无时不充满着创造性思维的心智活动;医生在防治疾病的过程中,无一不是思维主体(医生)对思维客体(患者)多参照系、多变量的全方位的创造性思维过程。

二、方剂的多端性、独特性、变通性

1、多端性 既普通性、广泛性。方剂是理、法、方、药的重要组成部分,方剂的运用是以多侧面、多层次、多元化的全方位的思维方式去阐述法从证立,以法统方的辩证关系;主辅有序、相与宣摄的组成原则;药味、剂量、剂型的变化;轻重有别、恰到好处的方成约量;药有专能、方有法度的配伍规律等理论知识和运用技能。从上可见方剂具有与本专业多学科知识和本学科知识内容广泛联系的多端性,还具有全方位主体思维的多端性特征。

2、变通性(既可变性)

1)、多学科知识及多科学领域的变通 “方剂是系统工程,构成系统的各个局部(药物),相互联系、作用、变通”。^①就方剂的内涵而言,具有系统性、联系性、多端性、独特性、变通性。方剂所涉及的内容是多元化的复合体。因此抓住创造性思维的变通性,在方剂学的双向教学过程中,有助于掌握专业术语的转换,有利于启发学生的思维,引导思维换向,促成新颖独特的构思,使之超越已知知识领域向未知领域拓进。

例:“善补阳者于阴中求阳”是阐述肾气丸治法配伍的方剂术语,实质是阴阳学说的中基语术的转换;治暑诸方,“治暑必益气,治暑必利小便”的治法是中基病因学说,暑易伤津耗气,暑易挟湿的术语换向。此外“药物分则各司其长,合则相得益彰”就是运用求

^① 王本正,试论中医现代化,汉方研究 1985;22.

同与求异思维、集中与发散思维的辩证统一的关系,运用思维换向的方式,阐述药物间的内在联系和相互变通。

2)、方剂沿革的变通 张珞指出:“字有字母,方有方祖。”方剂的创立及沿革的演变过程,是历代医家集前贤先哲方书之大成,发挥衍义,变通求异的创造。如清·吴鞠通以汉·张仲景“承气汤”为“方祖”,求异创立了宣白、牛黄、导赤、调胃、坛液承气汤等名方。抓住变通性,掌握方剂的演变规律,可起到“执一法而驭百方”的教学效果。

3)、 “古方”与“今病”的变通 用“古方”治“今病”要超越数百年的时、空反差,故有“操古方以治今病难以尽合”说。要做到古为今用,方证合拍,就要进行药味、剂型、剂量的增减和变通,变通是在多变量、多参照系的全方位的分析思维的前提下,根据病证变化、体质强弱、性别差异、年龄大小、四季交替、土地方域、社会环境、心理状态等与疾病相关的因素,从尽可能多的构思、方案中,选择方证合拍的最佳方案。随着医学模式的转变,“大卫生”观念的更新,高科技的发展对疾病认识的深化,必将使传统的方剂在临床医学、预防医学、社会医学、康复医学以及对人类的卫生保健事业中发挥越来越重要的作用。

3、独特性:既创造性

1)、方剂理论知识的独特性 “每一事物都有它的特殊矛盾规定着的特殊本质,使它与别的事物区别开来”。^①探索方剂的独特性,揭示事物的本质,不仅有利于对方剂的鉴别、选择,而且有助于启发思维,激发学生的创造力。就制方特点而言,“有制之方不畏多,无制之方少亦乱”。例,四逆汤具有骤补、药简、力专、效捷的特点,揭示该方救逆回阳的独特功效。此外方有单复、药有繁简、效有缓急、量有轻重等不同特点,从而构成了具有不同“特殊本质”的浩如烟海的方剂。就方成约量而言,当归补血汤,补气药黄芪用量 5

① 马克思主义哲学原理 红旗出版社 86 年 1 版