

中医治法与方剂

第4版

陈潮祖 著

治法与方剂

中医治法与方剂

第4版

陈潮祖 著

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医治法与方剂 / 陈潮祖著. —4 版. —北京:

人民卫生出版社, 2003

ISBN 7-117-05678-9

I . 中… II . 陈… III . ①中医治法②方剂
IV . ①R242②R289.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 067050 号

中医治法与方剂

(第 4 版)

著 者: 陈 潮 祖

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

印 刷: 北京人卫印刷厂(尚艺)

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 52 插页: 2

字 数: 1202 千字

版 次: 1975 年 8 月第 1 版 2003 年 10 月第 4 版第 10 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-05678-9/R·5679

定 价: 69.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究
(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)



陈潮祖

作者简介

陈潮祖，男，1929年2月生，汉族，四川宜宾人。1947年毕业于宜宾师范学校。1949年开始学医。1957年考入成都中医学院进修班，1958年留校从事方剂教学工作。成都中医药大学教授，成都市七八九届政协委员。1991年卫生部选定为学术继承人的导师，1992年起享受国务院政府特殊津贴。

40余年来著述200余万字。其中《中医治法与方剂》为其代表作。该书历经近30年，现已出至第4版，培养了几代中医学者，影响甚大。第三版已译成韩文出版；所著《中医病机治法学》1991年已译成日文出版。另外，参与编写的著作还有《中药方剂临床手册》、《医学百科全书》脏腑病机部分等。

在教学科研之余，还从事临床工作，对内、妇两科常见病、疑难病均有较好疗效，不少医案已收入《临证解惑》一书。

—— 谢序 ——

天下有奇人，然后有奇书，昔神农氏尝百草，一日而遇七十毒，备极艰辛，然后有《本经》；轩辕氏与岐伯、伯高坐而论道，内考外综，参验天地人物，然后有《灵枢》、《素问》；仲景感往昔之沦丧，伤横夭之莫救，然后精勤博采，并平脉辨证，作《伤寒杂病论》；时珍路行万里，历岁三十，书考千家，然后奋力编摩，著《本草纲目》。故古之君子，奇稟异志，各自不同；贵贱贫富，有别天壤；而可怜苍生，仁爱百姓，急人急难，解民倒悬，则无所不同也。医乃仁术，惟有仁德者能通而彻之，奉而行之，信矣。

陈公潮祖，四川省宜宾人也。幼有异稟，聪颖过人，家境清寒。从乡先生学，体弱而多豪语，时人异之。后萱堂有疾，常延医调治，长期耳濡目染，渐至心有所感，情有独钟，遂矢志岐黄，以济世活人。先从同里孙芳庭习医，继赴省城进修深造，结业后留成都医学院从事教学、临床、科研工作。公数十年如一日，教学之余，深入临床，临床之余，着力科研，在各方面都积累了极其丰富的经验。他在教学上始终坚持以论明理，以案实论，力求论实而理透，加之言辞婉雅清新，内容妙趣横生，闻者无不叹为“月下清泉，流于石上”。在临幊上，公倡言“五脏六腑宜通”，以调理脏腑“气、血、津、精的盈虚通滞”为治疗主张，对心、肺、肝、脾、肾五大系统的多种慢性病、疑难病均辨证精确，立法精当，用药精省，疗效卓著，名震医林。在科研方面，公之贡献在于对中医脏腑病机理论多有发挥；所著《中医治法与方剂》一书，是公积四十年心血写成，所体现以病机为纲，异病同治的辨证模式，与临床各科以病名为纲，病下分证，同病异治的辨证模式恰好构成了一经一纬的中医辨证体系，对中医辨证体系的完善做出了贡献。

公志存救济，感而著书，四十年如一日，夙夜匪懈，于是有《中医治法与方剂》、《中方剂与治法》、《中医病机治法学》、《方理求真》相继问世。《中医治法与方剂》是陈公的第一部学术处女作，27年前由人民卫生出版社出版发行。此书立论新颖，条理井然，理法周详，方药适用，深受读者嘉许。27年后，公集教学、临床、科研之丰富经验，对此书作了全面充实发挥。全书分析病机 148 条，确定治法 148 种，列述正方 622 首，附方 190 首。通过病机、治法、方义的论述，此书首次系统研究了脏腑病机，并根据

五脏病机首次系统研究了五大系统疾病的治疗法则；还首次探索了依法组方的规律，使理、法、方、药融为一体，体现了以五脏病机为纲的辨证模式。今四版又将问世，实医坛之幸，亦苍生之幸也。

陈潮祖教授为人，刚严介特，仁爱不矜，嫉恶如仇而不失赤子之心，言语举止隐隐有侠气，对患者，无论长幼贫苦，一视同仁，尽心诊治；对同道，虚怀若谷，谦谨容让成人之美。虽有弟子三千，而一如布衣时，嬉笑怒骂，必现于辞色，不假修饰。于奖掖后学，则不遗余力。门人弟子，无不以为学术之师，人生之师。

成都中医药大学副校长 谢克庆
壬午，盛夏，写于蓉城西浣花溪畔

宋序

学术的发展，强调继承，贵在创新。吾师陈公潮祖翁，穷究方理逾 40 年，上起于秦，下迄于今，金匮密籍，石室秘藏，海外散珠，民间碎玉，凡有关医方者，无不广收博采。30 年前，精选历代名方，以五脏病证为纲，分析类列，辑成一书，名之曰《中医治法与方剂》。是书选方析理。不因经藏而盲从，不因俚出而轻弃，总以切于实用为目的，方书体例，自此一新。

学贵精专，医贵明理。吾师治方，绝不满足于君、臣、佐、使的泛泛分说，而更注重制方之旨，用方之义的入微剖析。《中医治法与方剂》问世以后，复经 10 年深入实践，潜心揣摩，悟彻辨证论治为中医临证之灵魂“辨证的关键在捕捉病机，论治的关键在确定治法”，循是采精炼华，而有《中医病机治法学》酿成。此书虽不以方书名，实则方论并重，以讨绎制方用方之至精至微之理为主旨。至此，方理推演，始由形入神，玄机洞明。

1995 年吾师集二书精粹于一体，仍以《中医治法与方剂》名，意在济世利人，使学者不至因书分而识乱，道歧而羊亡。

全书基本特点是方随法施，法因证立，证系于五脏。读是书者，只要抓住脏腑病机这个中心，去求法、求方、求化裁，便能举一纲而万目张，处疑临怪，应变无穷。

书中谈治说方，既从源到流，荟萃百家，又不囿旧论，不拘成说，一以理明法彰为追求。在对各方的研究中，凡方出之源、制方之旨、历代诸家对方理的发挥及临证运用范围的拓展、原始化裁、后世加减、现代研究，临床案例，以及制方用方疑点难点，无不一一论列，详加辨析。仅小柴胡汤一方，即举述名家化裁近 30 种，其临床运用范围，内、妇、儿、外、五官各科赅备。资料之丰，古今方书，罕与伦比。而于阳和汤的方义分析，则以药物作用点为契机，阐明全方从筋骨到血脉，从血脉到肌肉，从肌肉到腠理，从腠理到皮毛，层层温温煦，层层开通，以化阴凝而布阳和。发幽掘隐，蹊径独辟。似此博采精辨的例子，书中触目皆是。

尤可贵者，吾师在谈治论方过程中，对某些中医基础理论问题亦有创造性发展。如在论及三焦治法时，为究明三焦实质，吾师在深研《内》、《难》，综合百氏的基础上，提出“膜腠三焦”说，阐明三焦组织结构包括“膜”、

“腠”两个部分。膜是筋的延展，腠是膜外的组织间隙。人体内外上下，五脏六腑，经脉血管，均有膜腠存在。因其无处不在，随处异形，故《内经》能详指其生理病理情状，而《难经》则谓其有名无形。此说不仅以名、实、形为区分，把千百年来以《内》、《难》为导源的三焦形质有无之争统一了起来，而且对前人有关脂膜三焦研究成果多有发挥。前人论三焦仅及于膜，吾师更言及腠，并谓“腠是膜外的组织间隙”，即组织及其空间结构才是三焦的整体体现，此发挥点之一。前人所论三焦之膜，较为局限，多指联系五脏，间隔胸腹之膜，吾师所论三焦之膜十分广泛，上下内外，五脏六腑，无所不及。此发挥点之二。前人认定三焦之膜发源于命门，而并未阐明所以然之理，吾师以肝—筋—膜的有机联属，道明三焦之膜根于肝，有较强地说服力。此发挥点之三。吾师之说，虽未必即是三焦真谛，但他以自己独特的见解，拓宽了三焦形质研究的范围，却是无可争议的。再如对有关五脏功能活动特点的研究，吾师鉴于肺主宣降，脾主升降，肝主疏调，心主明通，肾主藏化，从而明确地提出“五脏宜通”。并通过五脏生理病理的论述，深刻揭示了五脏功能活动状态与机体生命代谢所需基本物质一气、血、津、精的盈、虚、通、滞密切相关。在生理上，只有五脏功能活动正常，气、血、津、精才能生化无穷，运行无碍，封藏固密，布散有制，耗用有节。机体生命代谢活动才能持续进行。作为健康机体的言、行、视、听以及喜、怒、忧、思也才能够正常发挥。在病理方面，无论是气郁、痰阻、血凝、湿滞，还是食积，六淫外犯还是七情内伤，一切原因导致的阻滞性病证，其内在本质都是五脏功能障碍。因而在前人创立的各类治法中，无论是解表还是通里，祛痰还是除湿，散结还是导滞，破瘀还是排毒，疏郁还是开窍，无不寓通于其中。自此，五脏宜通宜塞的千古疑义遂得以从理论和临床运用上全面澄清。

总之，在这部书里，处处示人以新知，处处给人以新的启迪，处处激扬着吾师所力倡的师古而不泥古，锐意进取，勇敢开拓，大胆创新的学术新风。今值此四版又将问世，仍以原序付梓。

仪陇 宋兴
壬午，盛夏，于芙蓉城西浣花溪畔

前　　言

我国医学源远流长，中医典籍汗牛充栋。有《内经》、《病源》等理论专著，《千金》、《外台》等方剂专著，《本经》、《纲目》等药学文献，内、外、妇、儿等各科著述，惟治法专著则未见诸典籍；结合病种探讨病机的著述比比皆是，根据五脏生理探讨病机的著述则至今仍缺；仿效《金匱》探求同病异治的著述比比皆是，仿效《伤寒》探求异病同治的著述则至今未有；古今方书就方论方的著述比比皆是，将理、法、方、药四个环节融为一体，探求四个环节间的内在联系和组方规律的著述则至今未见。基于上述情况，才萌动了撰写这本书的念头。

我从1962年开始撰写此书，1975年由人民卫生出版社出版，经过1980年再版到1995年出第三版，已10易其稿了。作为一本科技专著，读者面窄，在20余年中印数能够达到40万册之多，说明我的年华没有虚度，心血没有白耗。第三版时以五脏生理为依据探求病机、治法的体系已经形成。但在标题中没有突出病机一环，读者仅将此书视为一本研究治法与方剂的专著，对于据理立法这一环节未能引起重视；对本书体现以五脏病机为纲进行辨证这一异病同治的辨证模式，能与临床各科以病种为纲，病下分证的同病异治辨证模式所构成的一经一纬辨证体系，也就不能很清楚地展现在读者眼前；加之没有五官七窍的病机和治法，结构亦欠完整。有鉴于此，才又继续进行修改补充，写成第四版书稿，截止现在为止，我对此书撰写已历40春秋，稿凡11易了。

中医治病的特点是辨证论治，辨证的关键是捕捉病机，论治的关键是确定治法，依法组方，随证遣药，所以辨证论治贯穿了理法方药四个环节。本书根据五脏生理功能发生的病理改变探索病机、确定治法、阐述方义、选择药物，体现了理法方药环环相扣，一线贯穿的编写形式；形成了以病机为纲，异病同治的辨证模式；并与临床各科以中西医病名为纲，同病异治的辨证模式构成一经一纬的辨证体系。学者若能深入理解各个环节，做到据证析理，据理立法，依法组方，随证遣药，便可应付复杂的病变。

本书分上下两篇，总论所列三章，分别论述病机、治法、方剂的有关知识；揭示病机、治法、方剂的共性；论述三者间的内在联系。各论以五脏为核心分成五大系统，每一系统成为一章，加上两脏同病，共计六章。每章均按生理功能及其相关结构分节，探讨发生病变时的致病机理；再据病机探讨治法，并举成方为例，使治法成为有形可征的实体；每方均按据证析理，据理立法，依法释方程序阐述方义，突出理法方药间的联系；全书包括148条病机，148种治法，622首正方，190首附方，虽未囊括一切病机和展示一切治法与方剂的结构，但已大体反映了五脏生理发生病变以后的病机、治法梗概。

五脏的生理功能都各具特性。肺主气，宜宣降；脾胃主纳运，宜升降；肝藏血，宜

疏调；心藏神，主血脉，宜明通；肾藏精，主水，宜藏化。五脏生理功能都与气血津液的生化输泄有关，反映了五脏宜通的共性。根据五脏的个性和共性去分析病机、治法、方义，可以一目了然。所以五脏宜通也就成为分析病机、治法和方义的主导思想。

每一病机都是病因、病位、病性三者的综合反映；包括了气血津液的升降出入和盈虚通滞；揭示了定位、定性、定量三个方面的病变本质；体现了以脏腑生理病理为经，病因辨证、八纲辨证、气血津液辨证为纬的结构。每一治法均以病机为其理论依据，从消除致病原因，调理脏腑功能，疏通、补充、固涩气血津精，柔和五脏经隧四个方面予以阐述治法原理，揭示组方规律，力求思路清晰，易于掌握。

在分析各脏病机时，提出了一些新的见解。①肺的宣降功能可以协调和制约其他脏腑，故称肺为相傅之官而司治节之权。②脾胃各自代表消化系统虚实两个侧面，亦即实则阳明虚则太阴之意。③肝的疏泄功能统管气、血、津、液、精五种基础物质的运行调节，是因五脏经隧均由肝系的筋膜构成，经隧稍有改变，就会影响气血津精输泄失度。④经隧可见松弛、挛急、硬化、破损、增生五类病变，五脏经隧挛急皆从肝治。⑤少阳三焦包括膜原和腠理两个组成部分，表里上下无处不有，是联系五脏六腑四肢百骸的组织，是津气升降出入的通道，它和心系的脉络存在于一切组织之中，构成了气血津液升降出入的通路。⑥手厥阴心包实际是指大脑的功能，并非心外包膜。⑦肾的气化功能涉及气血津精各种基础物质的生化输泄，气血津精是五脏功能活动的物质基础，一旦亏损都要影响肾脏，所以五脏之伤，穷必及肾。⑧五脏之间的生克关系，是以气血津液的生化输泄与盈虚通滞为其纽带。⑨五脏六腑宜通的生理特点。⑩气血津液有不通、太通、亏损三种病理改变。除此以外，还提出了治法应分四个层次；方从法立是组方原则，君臣佐使是组方形式。上述提法，有的是在前人基础上加以总结或发挥，有的则是个人的一孔之见。提出供同道讨论，可能对中医理论的深化有些帮助。

由于此书是第一次根据五大系统的组织结构和生理功能去系统研究病机，第一次根据五脏病机去系统研究治法，第一次探索组方规律，第一次仿效《伤寒论》将理法方药融为一体，成为从基础到临床的综合著作，并无现成资料可供参考，全凭个人逐步探索，虽穷40年光阴，仍然只能做到现在这个程度。要想包罗各科病机，反映各科组方规律，还有一定距离。为使每一病机治法都有据可查，引证《内经》等书的原文较多；为了较为透彻阐明病机、治法、方义，有些内容作了必要的重复，不足和谬误之处，欢迎指正。

此书的出版，得到人民卫生出版社的鼎力支持；谢克庆、宋兴二位同志为其作序，在此表示谢意。

六爱主人陈潮祖
壬午、盛夏，写于成都中医药大学

目 录

上篇 总 论

第一章 病机概述	3
第一节 病机源流	3
一、发展简史	3
二、存在问题	6
三、发展方向	7
第二节 脏腑病机的生理依据	8
一、脏腑经络系统	8
二、五脏功能活动的物质基础	17
三、升降出入是物质运动的基本形式	22
四、四时与五脏相应的天人相应观	23
第三节 构成病机的三个要素	24
一、病因	24
二、病位	26
三、病性	28
第四节 病机分析反映的共性	31
一、结构系统与生理功能的整体联系	31
二、五脏之间的协同关系	32
三、五脏功能与基础物质之间的关系	32
四、基础物质之间的依存转化关系	32
五、脏腑功能与基础物质的升降出入	32
六、五脏六腑宣通的生理病理特点	32
七、五脏经隧的弛张	34
第五节 证象是分析病机的依据	34
一、望诊	34
二、闻诊	36
三、问诊	36
四、切诊	47
第二章 治法概述	50
第一节 治法源流	50
一、发展简史	50

二、存在问题	52
三、发展方向	52
第二节 治法与病机的关系	52
一、根据六气病机产生的治法	53
二、根据八纲病机产生的治法	53
三、根据气血津液精病机产生的治法	53
四、根据卫气营血病机产生的治法	54
五、根据脏腑病机产生的治法	54
六、根据五行理论产生的治法	54
第三节 治疗原则	55
一、治病求本，谨守病机	55
二、病从浅治，迟则难医	55
三、阴阳消长，治宜详审	55
四、调理升降，以平为期	56
五、病位不同，治法有别	56
六、病性不同，施治自异	57
七、邪正盛衰，攻补异趣	58
八、微者逆治，甚者从治	58
九、宜通宜塞，斟酌其宜	59
十、因势利导，祛邪外出	60
十一、标本缓急，有常有变	60
十二、处方用药，当遵常法	61
第四节 治疗大法	62
一、解表法	62
二、泻下法	63
三、和解法	64
四、温里法	66
五、清热法	67
六、补益法	69
七、滋阴法	71
八、升降法	72
九、理气法	73
十、活血法	75
十一、止血法	77
十二、祛湿法	79
十三、祛痰法	80
十四、消癥法	82
十五、固涩法	83
十六、解痉法	84
第五节 治法与方剂的关系	86
一、依法立法	86
二、依法用方	86
三、依法释方	86

四、依法分类	87
第三章 方剂概述	88
第一节 方剂源流	89
一、发展简史	89
二、存在问题	90
三、发展方向	91
第二节 方剂分类	91
一、按病证分类	92
二、按治疗大法分类	92
三、按脏腑分类	92
第三节 方剂共性	92
一、结构共性	92
二、作用共性	93
第四节 方的组成	94
一、方从法立的组方原则	94
二、君臣佐使的组方形式	94
第五节 方剂变化	96
一、剂型变化	96
二、剂量变化	96
三、药味加减	96
第六节 方的剂型	97
一、液体剂型	97
二、固体剂型	98
三、半固体剂型	98
第七节 方的用量	99

下篇 各 论

第一章 肺系病机治法与方剂	103
第一节 表卫失调	104
一、寒邪束表~辛温解表	105
麻黄汤（三拗汤、华盖散、麻黄加术汤、麻杏薏甘汤）	107
大青龙汤	108
葛根汤	109
人参败毒散（荆防败毒散、银翘败毒散、硝黄败毒散）	110
麻黄附子细辛汤（附子细辛汤）	111
香苏散	113
香薷饮	114
九味羌活汤	115
羌活胜湿汤	115
川芎茶调散	116

二、外感风热～辛凉解表	117
银翘散（银翘宣湿汤、银翘清气汤、银翘透疹汤、银翘凉血汤、加减银翘散、 银翘汤）	118
桑菊饮	120
竹叶柳蒡汤	121
三、外中风邪～疏散外风	121
小续命汤	122
大秦艽汤	123
古今录验续命汤	124
省风汤	125
消风散	125
消风散	127
桂枝麻黄各半汤	127
四、暑邪犯肺～宣肺涤暑	129
新加香薷饮	129
加味香薷汤	130
黄连香薷饮	130
五、温燥伤肺～清宣润燥	131
桑杏汤	132
清燥救肺汤	133
沙参麦冬汤	133
六、表里同病～表里双解	134
五积散	135
防风通圣散	136
七、风寒湿痹～除湿宣痹	137
防风汤	138
开结舒经汤	139
蠲痹汤	140
鸡鸣散	140
风湿镇痛丸	141
薏苡仁汤	142
乌附麻辛桂姜汤	143
茯苓白术汤	143
加味防己黄芪汤	144
独活寄生汤	145
三气饮	146
八、皮肤疥癬～杀菌止痒	148
癣酊	148
九、皮肉灼伤～解毒疗伤	148
解毒疗伤汤	149
十、表虚不固～实卫固表	150
玉屏风散	151
牡蛎散	152

桂枝加附子汤	153
归芪真武汤	153
参芪真武汤	154
第二节 本脏自病	155
一、温邪犯肺～清肺解毒	155
加减普济消毒饮	156
银翘马勃散	157
养阴清肺汤	157
清肺解毒汤	158
苇茎汤	159
二、气分热盛～辛寒清气	160
白虎汤	161
白虎加苍术汤	161
白虎加桂枝汤	162
白虎加人参汤	162
竹叶石膏汤	163
三、水饮停滞～开源导流	164
麻黄连翘赤小豆汤	164
越婢汤	166
越婢加术汤	167
葶苈大枣泻肺汤	168
四、上焦湿热～清宣湿热	169
宣痹汤	169
苇茎加滑石杏仁汤	170
甘露消毒丹	170
三仁汤	172
五、肺脏阳虚～温阳补肺	173
甘草干姜汤	174
苓甘五味姜辛汤	175
治冷嗽方	176
六、肺寒停饮～温肺降逆	177
小青龙汤（小青龙加石膏汤）	177
射干麻黄汤	180
厚朴麻黄汤	181
苏子降气汤	182
三子养亲汤	182
七、肺热气逆～清肺降逆	183
麻杏甘石汤	184
越婢加半夏汤	185
定喘汤	186
八、热痰壅肺～清肺化痰	187
清金化痰汤	187
清气化痰丸	188

贝母瓜蒌散	189
九、气郁咳嗽～宣肺止咳	190
杏苏散	190
止嗽散	191
十、肺气不敛～敛肺止咳	192
九仙散	192
敛肺梅瞿散	193
五味子汤	194
十一、肺气不足～补益肺气	194
人参蛤蚧散	195
人参定喘汤	195
紫菀散	196
十二、肺阴亏损～滋阴润肺	197
麦门冬汤	198
补肺阿胶汤	199
月华丸	199
阿胶散	200
第三节 肺系病变	201
鼻窍病变	201
一、鼻窍不通～通利鼻窍	202
辛夷散	202
神愈散	203
苍辛桂枝汤	203
愈尔敏汤	204
苍辛五苓汤	205
鼻窦炎合剂	206
二、血溢鼻窍～凉血摄血	207
喉咙病变	208
一、风寒痹喉～宣肺开痹	208
加减青龙汤	208
葛根加半夏汤	209
麻辛附桔汤	210
二、温毒侵肺～解毒利咽	211
清咽利膈汤	211
三、阴虚火炎～养阴清肺	212
四、少阴阳虚～温阳通痹	212
半夏散及汤	212
真武半夏汤	214
第二章 脾胃病机治法与方剂	216
第一节 纳运失常	218
一、食积停滞～消积导滞	218
保和丸（保和丸、大安丸）	220

楂曲平胃散	221
枳实导滞丸	221
木香槟榔丸	222
枳术丸	223
健脾丸	224
楂曲六君子汤	224
枳实消痞丸	225
二、寒湿困脾～运脾除湿	226
平胃散（香连平胃散、翻胃平胃散、不换金正气散）	227
藿朴夏苓汤	228
七味除湿汤	229
除湿汤	229
胃苓汤（加味胃苓汤、香砂胃苓汤）	230
厚朴草果汤	231
冷香饮子	232
甘草干姜茯苓白术汤	233
三、中焦湿热～清热除湿	234
半苓汤	235
滑石藿香汤	236
杏仁滑石汤	237
宣清导浊汤	237
黄芩滑石汤	238
薏苡竹叶散	238
中焦宣痹汤	239
加减木防己汤	240
当归拈痛汤	240
四、脾虚水泛～实脾利水	241
五皮饮（《局方》五皮饮、七皮饮）	242
白术散	243
鲤鱼汤	244
防己黄芪汤	244
防己茯苓汤	245
实脾饮	246
复元丹	247
五、脾郁生痰～燥湿祛痰	248
二陈汤	248
二术二陈汤	249
茯苓丸	250
加味二陈汤	251
清湿化痰汤	251
六、寒痰为患～温化寒痰	252
苓桂术甘汤	253
桂附二陈汤	254