

段富津

方剂学讲课实录



段富津

主编



科学出版社

段富津方剂学讲课实录

主 编 段富津
副主编 陈宝忠 胡晓阳 范东明
编 者 (以姓氏笔画为序)
王 荣 孔 菲 朴圣爱
毕珺辉 陈宝忠 李添发
范东明 赵雪莹 胡晓阳
段富津 姜元辉 徐慧馨
梁 雪

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

段富津教授,我国著名中医药学专家,黑龙江中医药大学博士生导师,国家重点学科方剂学学科奠基人,国家级教学名师,全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。自1961年至今先后主编、主审、参编全国各类方剂学教材;从医六十余年,善治内科疑难杂病。本书是依据段富津教授为中医专业七年制学生讲课课堂录音整理而成,贯穿着段富津教授积累多年教学经验所总结出的“多维博约,因方施教”的方剂学教学模式。

本书分两部分,上篇总论讲述方剂的起源与发展、治法、分类、组成与变化、剂型、煎服法等方剂学基本理论与基础知识,下篇分十八章讲解了二百余首常用方剂。

本书适合高等中医药院校本科学生学习方剂学之用,也可作为授课补充资料,供中医教学、临床、科研工作者参考阅读。

图书在版编目(CIP)数据

段富津方剂学讲课实录 / 段富津主编. —北京:科学出版社,2013.6
ISBN 978-7-03-037868-2

I. 段… II. 段… III. 方剂学-研究 IV. R289

中国版本图书馆CIP数据核字(2013)第130378号

责任编辑:曹丽英 陈 伟 / 责任校对:包志虹

责任印制:肖 兴 / 封面设计:范璧合

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

双 青 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2013年7月第 一 版 开本:787×1092 1/16

2013年7月第一次印刷 印张:17 1/2

字数:409 000

定价:78.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

前 言

本书是依据课堂录音整理而成的。2007年我为中医专业七年制学生讲课,教研室的年轻教师和在读的博士研究生们随班听课,他们进行了录像和录音,继而做了一番简单的修饰和删改,写成了这本书稿。由于是课堂实录,所以语句难免有些重复,甚至有些倒装句,而且有不少是口语,或者夹杂着一些方言和口头语。

中医专业本科(包括七年制)方剂学的教学目的是引导学生掌握组方原理和配伍规律,培养分析运用方剂以及临证组方的能力。因此,方剂学讲课重点要着重阐述方剂的配伍关系,君臣佐使的配伍意义和配伍变化,继而明确方剂的功用与主治。对于主治证病因病机的阐释尽量简明扼要,以基本满足方义分析、体现辨证论治为原则。

讲课是一门学问,亦是一门艺术,既要阐明理论,又要讲出趣味。教师的表述很重要,不仅语言要流畅、清晰,声音抑扬顿挫,而且要有适宜的教态和情感,同时要配合一定的板书和图表,即或利用多媒体课件,仍然需要有相应的板书,对重点内容、重要词语,特别是一些示意图,写画在黑板上,会加深学生的印象,更具形象性、直观性。我曾对方剂学教学方法发表过几篇文章,叙述我的点滴体会和做法,主要是以逻辑推理教学法为主,从每首方剂的主治病证入手,分析其病因病机、治则治法,论述组方原理、配伍意义;或者从方剂组成入手,剖析君臣佐使、配伍关系,推导功用、主治及病证表现。通过从证到方或从方到证的反复推理,非但巩固学生已有的基础知识,而且培养学生分析方剂的方法和临证组方能力,以及运用方剂的本领。结合多连博贯教学法、博约相应教学法、知行统一教学法等,尽量使抽象问题形象化、分散问题系统化、理论问题实际化、复杂问题条理化、枯燥问题趣味化。令方剂学教学形象、直观、生动、具体、实际、有趣,有理有据,有声有色,调动学生的学习积极性,强化知识输入效果,圆满完成方剂学的教学任务,充分实现教学大纲的目的要求。



2012年7月于黑龙江中医药大学

目 录

前言

绪言	(1)
----------	-----

上篇 总 论

第一章 方剂的起源与发展	(7)	第二节 组成变化	(20)
第二章 方剂与治法	(11)	第五章 剂型	(23)
第三章 方剂的分类	(13)	第六章 方剂的煎服法	(25)
第四章 方剂的组成与变化	(16)	第一节 煎法	(25)
第一节 组方原则	(16)	第二节 服法	(25)

下篇 各 论

第一章 解表剂	(29)	调胃承气汤	(47)
第一节 辛温解表	(30)	大陷胸汤	(50)
麻黄汤	(30)	大黄牡丹汤	(50)
桂枝汤	(31)	第二节 温下	(51)
九味羌活汤	(33)	大黄附子汤	(51)
香薷散	(34)	温脾汤	(52)
小青龙汤	(35)	温脾汤	(52)
止嗽散	(36)	三物备急丸	(53)
第二节 辛凉解表	(37)	第三节 润下	(54)
银翘散	(37)	五仁丸	(54)
桑菊饮	(39)	济川煎	(54)
麻黄杏仁甘草石膏汤	(40)	麻子仁丸	(55)
柴葛解肌汤	(40)	第四节 攻补兼施	(56)
升麻葛根汤	(41)	黄龙汤	(56)
第三节 扶正解表	(42)	新加黄龙汤	(56)
败毒散	(42)	第五节 逐水	(57)
参苏饮	(43)	十枣汤	(57)
再造散	(44)	第三章 和解剂	(59)
加减葳蕤汤	(44)	第一节 和解少阳	(59)
第二章 泻下剂	(47)	小柴胡汤	(59)
第一节 寒下	(47)	蒿芩清胆汤	(62)
大承气汤	(47)	截疟七宝饮	(63)
小承气汤	(47)	第二节 调和肝脾	(63)

四逆散	(64)	益元散	(96)
逍遥散	(65)	碧玉散	(96)
痛泻要方	(67)	鸡苏散	(96)
第三节 调和寒热	(67)	桂苓甘露散	(97)
半夏泻心汤	(68)	清暑益气汤	(98)
甘草泻心汤	(68)	第七节 清虚热	(98)
生姜泻心汤	(68)	青蒿鳖甲汤	(99)
第四节 表里双解	(69)	清骨散	(99)
大柴胡汤	(69)	当归六黄汤	(100)
防风通圣散	(70)	第五章 温里剂	(101)
葛根黄芩黄连汤	(71)	第一节 温中祛寒	(101)
疏凿饮子	(72)	理中丸	(101)
第四章 清热剂	(73)	附子理中丸	(102)
第一节 清气分热	(74)	小建中汤	(103)
白虎汤	(74)	吴茱萸汤	(105)
白虎加人参汤	(74)	第二节 回阳救逆	(106)
竹叶石膏汤	(77)	四逆汤	(106)
第二节 清营凉血	(78)	通脉四逆汤	(106)
犀角地黄汤	(78)	白通汤	(106)
清营汤	(79)	回阳救急汤	(108)
第三节 气血两清	(81)	第三节 温经散寒	(109)
清瘟败毒饮	(81)	当归四逆汤	(109)
第四节 清热解毒	(82)	黄芪桂枝五物汤	(110)
黄连解毒汤	(83)	阳和汤	(111)
凉膈散	(83)	暖肝煎	(111)
普济消毒饮	(84)	第六章 补益剂	(114)
仙方活命饮	(85)	第一节 补气	(115)
四妙勇安汤	(86)	四君子汤	(115)
第五节 清脏腑热	(87)	异功散	(115)
导赤散	(87)	六君子汤	(115)
龙胆泻肝汤	(88)	香砂六君子汤	(115)
左金丸	(89)	参苓白术散	(116)
泻白散	(90)	补中益气汤	(118)
苇茎汤	(90)	玉屏风散	(119)
清胃散	(91)	生脉散	(120)
玉女煎	(92)	第二节 补血	(121)
芍药汤	(93)	四物汤	(121)
白头翁汤	(94)	胶艾汤	(121)
第六节 清热祛暑	(96)	桃红四物汤	(121)
六一散	(96)	当归补血汤	(123)

归脾汤	(123)	第五节 固崩止带	(149)
第三节 气血双补	(124)	固冲汤	(149)
八珍汤	(124)	固经丸	(150)
十全大补汤	(125)	易黄汤	(150)
泰山磐石散	(125)	第八章 安神剂	(152)
第四节 补阴	(126)	第一节 重镇安神	(152)
六味地黄丸	(126)	朱砂安神丸	(152)
知柏地黄丸	(126)	磁朱丸	(153)
杞菊地黄丸	(126)	第二节 补养安神	(154)
都气丸	(126)	天王补心丹	(154)
麦味地黄丸	(127)	养心汤	(155)
左归丸	(128)	酸枣仁汤	(156)
大补阴丸	(129)	甘草小麦大枣汤	(157)
一贯煎	(130)	第九章 开窍剂	(158)
百合固金汤	(130)	第一节 凉开	(158)
补肺阿胶汤	(131)	安宫牛黄丸	(158)
第五节 补阳	(132)	紫雪	(159)
肾气丸	(132)	至宝丹	(160)
加味肾气丸	(132)	行军散	(161)
十补丸	(134)	第二节 温开	(161)
右归丸	(135)	苏合香丸	(161)
第六节 阴阳并补	(135)	紫金锭	(162)
地黄饮子	(135)	第十章 理气剂	(164)
龟鹿二仙胶	(136)	第一节 行气	(165)
七宝美髯丹	(137)	越鞠丸	(165)
第七节 气血阴阳并补	(138)	柴胡疏肝散	(166)
炙甘草汤	(138)	四磨汤	(166)
第七章 固涩剂	(141)	瓜蒌薤白白酒汤	(167)
第一节 固表止汗	(141)	瓜蒌薤白半夏汤	(167)
牡蛎散	(142)	枳实薤白桂枝汤	(167)
第二节 敛肺止咳	(142)	半夏厚朴汤	(169)
九仙散	(142)	枳实消痞丸	(170)
第三节 涩肠固脱	(143)	厚朴温中汤	(172)
真人养脏汤	(144)	良附丸	(172)
四神丸	(145)	金铃子散	(173)
桃花汤	(146)	天台乌药散	(173)
第四节 涩精止遗	(146)	加味乌药汤	(174)
金锁固精丸	(147)	第二节 降气	(176)
桑螵蛸散	(147)	苏子降气汤	(176)
缩泉丸	(148)	定喘汤	(178)

旋覆代赭汤	(179)	第十三章 治燥剂	(216)
橘皮竹茹汤	(180)	第一节 轻宣外燥	(217)
丁香柿蒂汤	(181)	杏苏散	(217)
第十一章 理血剂	(182)	桑杏汤	(218)
第一节 活血祛瘀	(182)	清燥救肺汤	(218)
桃核承气汤	(182)	第二节 滋阴润燥	(220)
血府逐瘀汤	(184)	麦门冬汤	(220)
通窍活血汤	(184)	养阴清肺汤	(221)
膈下逐瘀汤	(184)	玉液汤	(222)
少腹逐瘀汤	(184)	益胃汤	(223)
身痛逐瘀汤	(184)	琼玉膏	(224)
补阳还五汤	(187)	增液汤	(224)
复元活血汤	(189)	增液承气汤	(224)
温经汤	(189)	第十四章 祛湿剂	(226)
生化汤	(192)	第一节 化湿和胃	(227)
桂枝茯苓丸	(193)	平胃散	(227)
失笑散	(194)	藿香正气散	(228)
丹参饮	(194)	第二节 清热祛湿	(229)
大黄廑虫丸	(195)	茵陈蒿汤	(230)
第二节 止血	(196)	八正散	(231)
十灰散	(196)	三仁汤	(232)
四生丸	(197)	甘露消毒丹	(234)
咳血方	(197)	连朴饮	(234)
小蓟饮子	(198)	当归拈痛汤	(235)
槐花散	(199)	二妙散	(236)
黄土汤	(199)	三妙丸	(236)
第十二章 治风剂	(202)	四妙丸	(236)
第一节 疏散外风	(204)	第三节 利水渗湿	(237)
川芎茶调散	(204)	五苓散	(237)
大秦苈汤	(205)	猪苓汤	(239)
小活络丹	(206)	防己黄芪汤	(239)
牵正散	(207)	五皮散	(240)
玉真散	(208)	第四节 温化水湿	(241)
消风散	(208)	苓桂术甘汤	(241)
第二节 平熄内风	(209)	甘草干姜茯苓白术汤	(242)
羚角钩藤汤	(210)	真武汤	(242)
镇肝熄风汤	(211)	实脾散	(244)
天麻钩藤饮	(213)	第五节 祛湿化浊	(245)
大定风珠	(214)	藜蘼分清饮	(245)
三甲复脉汤	(214)	完带汤	(246)

第六节 祛风胜湿	(247)	半夏白术天麻汤	(256)
羌活胜湿汤	(247)	定痛丸	(256)
独活寄生汤	(247)	第十六章 消食剂	(258)
第十五章 祛痰剂	(249)	第一节 消食化滞	(258)
第一节 燥湿化痰	(249)	保和丸	(258)
二陈汤	(249)	枳实导滞丸	(259)
茯苓丸	(251)	木香槟榔丸	(259)
温胆汤	(251)	第二节 健脾消食	(260)
第二节 清热化痰	(252)	健脾丸	(260)
清气化痰丸	(252)	肥儿丸	(260)
小陷胸汤	(253)	第十七章 驱虫剂	(262)
滚痰丸	(253)	乌梅丸	(262)
第三节 润燥化痰	(254)	化虫丸	(264)
贝母瓜蒌散	(254)	第十八章 涌吐剂	(265)
第四节 温化寒痰	(255)	瓜蒂散	(265)
苓甘五味姜辛汤	(255)	参芦饮	(266)
第五节 化痰熄风	(255)		
附录 方剂索引			(267)

绪 言

方剂学这门课大概要讲90学时,主要是讲方,大约是200首,方剂学学习起来,你会觉得非常有趣。一方面是我讲,另一方面是你们自学,个人有个人的学习方法,怎么能把它学习好,还得靠大家自己去领悟。

首先,我们先来讲述方剂学的绪言。绪言里要讲五个问题:第一个问题就是方剂学的概念,就是什么是方剂学?第二个问题是讲方剂学的重要性,为什么要学习方剂学?第三个问题是讲方剂学的性质,这门课在中医学里属什么课程?居什么地位?第四个问题讲方剂学的教学目的,就是我们要达到一个什么目标。最后一个问题是讲方剂学的学习方法。

我们首先讲第一个问题——方剂学的概念,为了更好的理解它,咱们把它分解着讲。第一个讲什么是方?自古以来它就代表着药方或者处方,也叫医方。咱们现在也常说:“看看病,开个方。”这个方就是药方。早在《庄子》的《逍遥游》里就有这么一段记载,说“宋人有善为不龟手之药者”,宋人这个部落的人,他们有一种最好的药,就是使人不裂手,能保护皮肤不让手冻裂。因为宋人世代都以泚澠纻为业,就是漂洗丝棉,纻就是丝棉,泚澠就是漂洗的意思,就是他们以洗丝棉为职业。洗丝棉他们就不免经常接触水,特别是冷天,冷天常沾水、沾湿的人,他的手就容易裂,一裂就是很深的口子,这手就不敢接触东西。宋人整天做这个泚澠纻,他就容易裂手。他们这种药被一位游客知道了,“客闻之”,就是游客知道了,就来买他们的药方。“请买其方以百金”,就是想买这个方,花多少钱呢?“百金”。这个百金什么概念呢?宋人世代以泚澠纻为业,得到的也不过数金。这一张方子就给他们百金,这个数目相当大了,够他们生活几十年了。后来宋人就商量这事情,大家看这么多金,就把方子卖给他了。游客得了这个方之后,就去游说吴王,吴国的国王很高兴,吴国得到这个方后,做成药,恰巧到了冬天就和越国战争,冬天打水战,越国兵将手足皸裂,结果是越国大败,吴国大胜。那个时候就讲方,药方。从这件事情看,中国古代就非常重视科学技术,这是方的一个意思。那么方的第二个意思,方有规矩的意思,大家都知道“不以规矩,不能成方圆”,这个方也代表规矩,也代表着一种法度。这两个合起来说,方是把药按着一定规矩,按着一定的原则把它组合起来。这个药方不是随便拿药就成方的,它是有原则的,有法度的。

“剂”字,当调和、调配来解释,古来也把这个“剂”字和“齐”字通用。这个“剂”就是把几味药调配得整齐,不是七拼八凑,是非常整齐的一个队伍,这个大概就是方剂的意思。“方剂”这个词最早见于《梁书·陆襄传》,有这么一段记载:“襄母卒病心痛,医方须三升粟浆”,粟浆就是用米做成饭而后发酵作浆,相当于现在的“酸浆”,有健胃、消食作用。襄母得这个心痛,古来这个心痛包括胃脘痛,咱们现在把胃脘这地方也叫“心口”,吃完饭后说哪不舒服了,说心口,实际上就是胃。这个人病的是胃脘痛。医生处方须三升粟浆,一般家庭不预备这个,正好“忽有老人诣门货浆,量如方剂”。按着方剂的量,就是量三升,这就是“方剂”的最早记载。

那么什么是方剂学,加个“学”字就有研究的意思了。方剂学研究什么呢?就是研究方剂应该怎么配伍,应该用哪些药,哪个药应该用多少,怎么把这些药调配整齐,怎么用,治什么病,这个就是方剂学要研究的任务。那么具体点说,方剂学就是研究方剂的组方原理、配伍规律和临床运用的一门学科。学一首方,首先要讲清它的组方原理,就是这首方为什么要用这些药,药和药之

间是什么关系？它们的配伍意义是什么？学习的时候要经常想这些问题。麻黄汤为什么要用麻黄，而且麻黄必须用到三两，把这个原理弄懂。用麻黄为什么还要用桂枝，桂枝和麻黄是什么关系，这是组方原理。紧接着就要讲它的配伍规律，这个麻黄和桂枝为什么要配在一起，它们配伍在一起起什么变化，达到什么作用，这个就是找规律。麻黄和杏仁配伍发生什么变化，什么关系；麻黄和石膏配伍发生什么变化，什么关系，就是讲它们的配伍规律。那么掌握这些理论之后，归根结底是为了临床怎么运用。咱们学方，主要还是为了运用，还是用方去治病，学会临床上怎么用这个方。原理掌握了，配伍规律基本清楚了，然后怎么用这个方，用它治什么病，这是应该学会的。

下面讲第二个问题，方剂学的地位，也就是方剂学的重要性。方剂学是中医学理、法、方、药的重要组成部分。理、法、方、药就是辨证施治的全过程。辨证施治是中医的精髓，中医的最大特点就是辨证施治，这个和西医不一样，西医讲辨病，要是病不清楚就没有办法治疗，中医的证要是不清楚也就没有办法治疗，咱们讲的是辨证。辨证施治的过程就是理、法、方、药四个步骤。理，就是用中医的理论进行辨证，这里我特别强调是中医理论，学中医就按中医理论去研究，不要和西医去对号，这个要注意。中西医是两种不同的理论体系，中医就说中医话，就用中医理论去说理、去研究。辨证就是辨别这个疾病当前的病位，什么位置，是心病、肺病、脾病，还是肾病，还是某经络病，还是卫气营血，就是这个病位要清楚。再一个就是病性要清楚，就是病的寒热、虚实、表里、阴阳，这个必须清楚。第三个就是辨病情，一样的病位，一样的病性，病情不一样，就有轻重缓急之分。咱们讲急则治其标，缓则治其本，所以要分清病情，也叫病势。再一个就是分清它的病因和病机，这个病是什么原因引起的，当前这个病的病机是什么，这些就是中医的整体观。这和西医不一样，西医大部分是局限性的，西医讲的是具体事物，咱们中医讲的大多是抽象概念；西医好多是实验性的，在实验室就可以做的，中医大多是实践性的，要通过临床具体的病证、具体的治疗，才能总结出经验来，在实验室不容易弄出中医的结果，所以中医是实践性的。咱们常说“久读王叔和，不如临证多”。你看了很多书，你不临证可能最后你还是一张白纸。因此提倡中医要早临床、多临床，通过实践去体会、去琢磨，这就说明学习中医难度系数很大。咱们常说中医大多是看不见、摸不着，大多数是抽象的，这就要求学习中医要有悟性，要自己去体会，通过实践去体会，才能学得好一点，不一定能达到精，所以学习中医要踏踏实实地按中医理论去学，一步一个脚印地去学，身临其境地去学，总得有点临床经验，这样将来才能成为一个不错的医生。明白这些以后，千万别说冠心病或者糖尿病、肝炎用什么方治，这中医可绝对开不出方来，因为它必须辨证，都是乙型肝炎，个人有个人的病情，都是感冒，个人有个人的特点，男的女的不一样，大人小孩不一样，南方北方不一样。同样是感冒，在广州开的方来黑龙江不一定好用，这就是地域性的不同，季节性的不同，时间的不同，性别的不同，好多因素中医都须辨证地看，所以学中医是非常需要动脑筋的，要灵活，要因时因地因人而异。理，是很重要的，辨证是为了治疗，在辨证清楚的基础上才能提出治法。法，就是治法，明确了治法之后才能进行处方。这个病的治法是发汗散风寒，这方的功用就必须是发汗散风寒，如果是风热感冒，就应该辛凉解表，是风寒感冒就应该辛温解表，所以方剂是在明确治法的基础上进行组方的，就是根据治法的要求来组方。这就是法和方。最后一个字是药，药就是为方所准备的，方就是遣药组方。辨证、治法是方的理论基础，药是方的物质基础。这个大概就是理、法、方、药四个环节，这四个环节可以把它们分为两部分，一个是辨证，一个是处方。一个好的中医主要抓住这么两点，会不会辨证，辨证清不清楚，准不准确，这是前提。再一点就是医生处方的好坏。辨证清楚，处方准确，你的疗效就会非常好，这两者哪个有所偏，肯定疗效不好。辨证再好，处方不好，那不等于枉费心机？你说处方好，但不对证，那叫什么处方好？把方剂学

好,辨证清楚,你就能成为一个高明的医生。咱们处方的好与坏直接关系到疾病的转归,用好了当然就会取得很好的疗效,用不好就会出现很多坏病,直接关系到这个病人的生和死。这里方剂是很重要的,应该把它学好。这就是方剂学的重要性。

第三个问题就是方剂学的性质,方剂学这门课是中医药各专业的必修课,因为咱们中医药的各个专业都是为医疗服务的,医疗的主要手段还是用药,尽管有些非药物治疗,你要不会方,恐怕还不是好医生,尽管针灸能治疗许多病,但大多数疾病还是靠药,所以这门课是各专业的必修课,它也是重要的基础课,也是骨干课。另外,方剂学也是桥梁课,因为方剂学涉及中医基础理论、中医诊断学,还有中药学,同时也涉及到临床各科,内、外、妇、儿。所以方剂学也是从基础到临床的一个桥梁。如果你把方剂学学好,将来你学临床课也会非常轻松,所以我们这门课,请大家注意,努力学习好。这是方剂学的性质。

下面讲方剂学的教学目的和要求,目的就是要“达到一个掌握,培养两个能力”。一个掌握就是掌握它的组方原理和配伍规律,学每首方都要掌握这个。那么培养两个能力就是分析方剂的能力和临证组方能力。学会分析方,就具备了临证组方的理论基础。临证组方能力,就是到临床上看完病之后,自己会处方。这个说是说,只能说是达到初步的,要达到熟练处方能力,还需要多年的临床磨练。

下面讲学习方剂学的要求,我们要讲 200 首方,把这 200 首方按着它的重要性分为三级,一级方我们叫做掌握的,咱们要讲 100 首,掌握就是全面掌握,所谓全面掌握就是从它的组成,这个方它有什么药,甚至是哪味药用多少量,每个药在方中的地位,配伍意义,方的功用,主治什么病,这个病有什么症状都要掌握。有的方还要掌握它的用法。这是第一级方,也叫一类方。二级方我们叫做理解的,或者叫做熟悉,大约要讲 50 首,主要掌握它的组成、功用,再掌握主要的配伍意义。一级方的方解(配伍意义)都得掌握,二级方的方解不用全面掌握,主要的配伍关系掌握了就可以。三级方也要讲 50 首左右,主要掌握主要药都有什么,不用全面掌握,然后它主治证是什么,具体症状大概了解一下,三级方也有一些方是常用的。我们一共讲方 200 首,这个就是我们的教学目的和要求。

最后一个就是学习方法,通过上面的讲述,大家会有一个明确的想法,就是得有中药学知识,因为方是由药物组成的,药是方剂的物质基础,有了物质基础它才有功效。不同的配伍、不同的物质组成的方剂就产生了不同的功效,如果中药知识不够扎实,请课余时间再看看。药物各有特性,但是经过配伍之后会有诸多变化,我们要掌握它的配伍变化,它的配伍规律,这是第一条。第二条就是具备熟练的中医基础理论知识和中医诊断学知识。因为方剂的前提是辨证,那么辨证靠什么呢?就是靠中医理论和中医诊断,靠脏腑的生理病理知识,要有熟练的中医基础理论知识。有了这两个基础,下面就是方剂的事了,要掌握组方原理和配伍变化,组成是基础,每首方由多少药物组成这是主要的。这一点怎么办?一定是要背诵方歌。不要想别的窍门,你下点功夫把方歌背下来,这是我们学习方剂的基本功,也是中医的基本功。一个好的中医不会几百首方是说不过去的,至少要四五百首方剂,这是一辈子的事,一生的事。这一条一定要背,现在说是理解的背,不理解也得背,你就背诵吧。书读百遍其义自现,为了治病救人,一定要背诵方歌。掌握了方剂的组成,然后分析它的组成原理,理解君臣佐使的配伍意义,经过推理就会知道它的功用,知道方剂的功用,就大概知道它主治什么病证了,学习起来会很有趣味。最后要学会鉴别,把组成相近似的,功用相近似的,主治相近似的,放在一起比较,这些方为什么差一味药就有变化,用量差那么一点就有那么大的变化,这是什么原理?一比较就会很清楚,认识的更深刻。

(陈宝忠 编写)

上 篇
总 论

第一章 方剂的起源与发展

下面开始讲总论。总论第一章是方剂的起源与发展。这里概括的说一说方剂的历史沿革和它的发展概况。有些作为常识去了解,另外这里有很多是考试的考点,所以需要大家适当地记忆。

首先讲方剂的起源。方剂的起源很早,从祖先在寻找食物当中,发现了吃到某些东西有药的作用、有医疗作用,所以就逐渐把它当作药,这叫药食同源。药食同源也是医食同源,发现药了,有医疗作用了,那就算医了。随着时间的延续,经验的积累,就逐渐发现两味药配合在一起比单味药治疗效果好,那么这个时候就开始形成方剂。只要是两味药配合在一起,这就是方剂了。

据现有文献看,最早记载方剂的医书应该是《五十二病方》。《五十二病方》是1973年在马王堆汉墓挖掘出来的,这本书是个残卷,但大部分还是保存完整的,是一种帛书,用帛抄写的。根据它的内容推断,大概这本书是公元前三四世纪的一个手抄本。这本书由于是个残卷,看不到它的书名,马王堆帛书小组根据这本书在目录后边有“凡五十二”这个字样,而且全书共设有五十二个题目,每一题目下面都列了一系列治疗这个病的方。所以,帛书小组整理完之后,就把这本书命名为《五十二病方》。这本书现存的一共记载方剂283首。从内容上看这本书比较粗糙,有方无名,有些病名后世也没有,有些药名后世也没见到。那么从整体上看,是个方剂的雏形,是记载方剂的专书。我国现存的最早方书就是《五十二病方》。

下面就是《黄帝内经》。《黄帝内经》这本书大约成书于战国时期,或者再稍微晚一点,《黄帝内经》是中医的经典著作,它包括整个中医学的脏腑经络、生理病理、病因病机、治则,甚至包括一些方药。这是中医的经典著作,咱们现在一说话,一引经据典,引到《内经》这就是经典了。从方剂学来说,它有组方原则,就是君臣佐使,君臣佐使最早记载的就是《黄帝内经》。另外还有组方体例,如:君一臣二,君一臣三佐五,君二臣四,那个时候它对组方体例上就有个要求。《黄帝内经》里还有好多治法,如“寒者热之,热者寒之”、“虚则补之,实则泻之”、“其高者,因而越之”、“其有邪者,渍形以为汗”、“其下者,引而竭之”、“损者益之”、“逸者行之”、“惊者平之”。这个好多好多,都给方剂学奠定了理论基础,所以《黄帝内经》这本书是中医的经典著作,也是方剂学的理论基础。因为《黄帝内经》不是方剂专书,所以这本书只有13首方,方剂虽然不多,但剂型不少。13首方就有6种剂型,包括汤剂、丸剂、散剂、膏剂、酒剂、丹剂。

到了汉代,最著名的就是张仲景的《伤寒杂病论》。《伤寒杂病论》这本书大约成书于公元205年,有人说206年。这本书后来散失了,经过晋·王叔和的整理,把它分为两本书,一本书就是《伤寒论》,另一本就是《金匮要略》。《伤寒论》讲的主要是治疗外感病,而且那个时候主要就是外感风寒。《金匮要略》主要是治疗内科病,包括一部分妇科,也包括一部分外科,主要是内科杂证。这本书把病、证、脉、治紧密联系在一起,既讲病因病机,又讲病理、病位、病性,而且有治法,有方、有药,是理、法、方、药比较齐全的,是历史上首次把理、法、方、药融为一体的一本书。《伤寒杂病论》中的方剂大部分都是组方严谨、用药精当、疗效卓著,所以现在好多方还在临床广泛应用。组方理论特别深刻,特别有规律性,用药特别精当,绝大多数是几味药成方。

所以咱们把张仲景称为“医圣”，把他的书称为“医方之祖”，他的方都称作“经方”。“经方”以后的方子都叫“时方”。这些方都是来之不易的，我们现在学起来很简单，这些方都是经过临床实践，用多少生命换来的。开始对这些病不会治，死了多少人，后来又治活了多少人，才总结出这些方。张仲景在《伤寒论》序里讲这么一段话，他说：“余宗族素多”，我们老张家宗族人口很多。“向余二百”，二百多口人。“建安纪年以来，犹未十稔”，从建安元年，到他写书的时候，还不到十年。“其死亡者，三分有二，伤寒十居其七。”算一算，二百多口人不到十年死了三分之二，得死一百三十多口人，这一百三十多口人里面得伤寒死的十居其七，是不是将近一百人。在这种情况下，张仲景“感往昔之沦丧，伤横夭之莫救，乃勤求古训，博采众方，撰用《素问》、《九卷》、《八十一难》、《阴阳大论》、《胎胪药录》”，著成《伤寒杂病论》。容易吗？所以我们学张仲景的方子说它好，确实好，这好可是来之不易的。这些方组织严谨，行之有效，屡用不衰，所以我们要好好学习，不要有三心二意。古人的方子，两千多年了，我们还学它，学它正经有用呢，这一点要清楚，要好好学习。《伤寒论》这本书一共载方 113 首，叫 397 法、113 方。《金匱要略》载方一共是 262 首。这两本书合在一起是 314 首方。这 314 首知道怎么回事了吗？有重复的，因为这两本书原来是一本书，后经王叔和整理分为两本书，所以其中有很多重复的，合在一起是 314 首。这就是汉代张仲景的书，也是中医学的经典医籍。

到了晋代，葛洪是一位炼丹家，也是个医学家。它收集整理了很多单方、验方，价廉，易得，而且疗效好。它收集的这些单方、验方，一般都是一味、两味药的。著成了一本书叫作《肘后备急方》。“肘后”，肘以后是什么啊？是衣兜，还是挎包，“肘后”随身携带，随时可取，“备急”就是准备急用。这本书一共收集了 2000 多首方，最初不到 100 方，后来经历代整理，特别是到了金代，杨用道摘录《证类本草》中的单方增入本书，使方剂数目增加到 2000 多首。现在咱们看见的《肘后方》是 2000 多首，都是很简单的方，这个大家也应该了解一下。

到了唐代，唐代最著名的医家就是孙思邈，著有一本《备急千金要方》，成书于公元 652 年。大家都知道孙思邈，现在称为“药王”，或叫“药王爷”。孙思邈的贡献是很大的，它搜集了唐以前能搜集到的资料，加上他本人的医疗经验，写成了《备急千金要方》。这本书大约载方 5300 多首。他讲“人命至重，有贵千金”，当医生是治病救人的，人命特别贵重，“有贵千金”，就说千金，刚才说百金买个方，千金也买不了一条人命，“人命至重，有贵千金”，“一方济之，德逾于此”，一个方把病治好了，你这个医德比千金还重。所以孙思邈不仅是医术高超，医德也非常高尚。你们看咱们学校有个大医之路，大医之路就是按孙思邈的思想修成的。孙思邈在《备急千金要方》中有一段叫做“大医精诚”，“大医精诚”做题目，写怎么做医生。他讲“若有疾厄来求救者，不得问其贵贱贫富，长幼妍媸”，你是年长、年幼的，你是美的、丑的；不论富贵贫贱，你是有钱的、没钱的，地位高的、低的，医生不管这些事。不论“怨亲善友”，都“一心赴救”，不分严寒酷暑。所以后世称为“药王”。咱们每年 4 月 28 日的庙会，纪念谁啊，纪念孙思邈，据说 4 月 28 日是孙思邈的生日，这是《备急千金要方》。事过 30 年之后，到了公元 682 年，他感觉到《备急千金要方》收录的这些内容还是有很多遗漏，所以又写了一本书叫《千金翼方》。“翼”就是辅助的意思，安个翅膀也行，就是作为《备急千金要方》的辅助、补充。这本书又记载方和论 2900 多首。这就是唐代孙思邈的著作，集唐以前之大成，是唐代著名的两本医书。唐代还有一本书叫《外台秘要》，作者是王焘，王焘这个人当时在国家图书馆工作，叫弘文馆，由于他在国家图书馆工作，他很重视医学，他就把这 20 年来看到的秘密枢要的方，都是秘方，枢要就是很重要的方，他都把它抄录下来。后来，不知道因为什么把他贬到邺境当个外台，邺境可能在河南境内。是不是因为窃密被贬了，有人说给他派下去了，去那作了郡守，郡守就