

中医基础理论系列丛书

方剂学

陈伟路一平 主编

上海中医学院出版社

中医基础理论系列丛书

方 剂 学

编 审 组：王玉润 裘沛然 殷品之
 张伯讷 凌耀星 钱承辉
主 编：陈 伟 路一平
编写人员：陈学勤 朱华德 宋经中
 陈德兴 倪志祥 周西任
 毛 平 陈卫星 冯海燕

上海中医学院出版社

本系列丛书统稿人:

柯雪帆 钱承辉 陈文国 王庆其

2015/5

中医基础理论系列丛书

方 剂 学

主 编 陈 伟 路一平

上海中医学院出版社出版发行

(上海零陵路 530 号)

新华书店上海发行所经销

常熟市新华印刷厂印刷

开本 850×1168 1/32 印张 21.5 字数 39,000

1990 年 1 月第 1 版 1990 年 1 月第 1 次印刷

印数 1—9,000

ISBN7-81010-080-7/R·79

定价: 8.50 元

出版说明

随着中医学术的深入发展,传统的中医基础理论教学面临着新的挑战。为适应新形势的发展,上海中医学院于1984年提出了中医基础学科改革分化的总体设计。在全国高等医药院校统编教材及历年出版的中医基础理论教材编写经验的基础上,编撰出版了中医基础理论系列教材(共十册)。这套教材问世后,不仅受到全国许多中医院校广大师生的欢迎,也受到许多自学中医、爱好中医读者的欢迎,第一次印刷后很快告罄。为了满足广大读者的需求,我们在第一次出版的基础上进行了修订,并改为中医基础理论系列丛书,向社会出版发行,以飨读者。

上海中医学院出版社
一九八九年三月

前 言

教材建设是中医高等教育事业基本建设之一，也是培养高质量的中医人才的关键。自中医学院创办三十年来，由国家统一组织编写并审定的高等中医院校教材，对系统整理中医学理论和提高教学质量发挥了很好的作用。但是随着社会主义现代化事业的不断发展，国家对中医高等教育提出了更高的要求。而原有的中医教材在分科方面基本上沿用了宋代以来的学科门类，不可避免的存在某些自发倾向和不合理性，已不能适应当前教学、临床、科研工作的需要。中医学科的改革分化势在必行，而建国以来中医学术的不断发展，又为学科的分化提供了可能。

一九八四年，我们发动全院师生对中医基础学科的分化问题，作了认真的讨论研究，首先提出了中医学导论、中医脏象学、中医病因病机学、中医诊法学、中医辨证学、中医防治学总论、中医学术史等新的中医基础学科，请有关专家作了论证和审定，旋即组织我院专业教师着手编写中医基础学科系列教材，并得到了卫生部中医司领导的支持和肯定。经过两年余的努力，现在这套系列教材终于问世了。

这套教材计有十门：《中医学导论》主要介绍中医学科的性质、特征、学科体系、中医学的古代哲学基础等；《中医脏象学》主要论述人体的组织结构和生理功能活动的规律；《中医病因病机学》主要讨论疾病发生的原因和发展变化的一般机理；《中医辨证学》主要介绍中医辨证的理论和方法；《中医诊法学》主要论述中医诊察疾病的一般规律和方法；《中医防治学总论》主要阐述中医防治疾病的原则和方法；《中药学》主要介绍中药的理论和应用知识；《中

《医方剂学》主要讨论方剂的组成原则、成分、功用和适应范围；《中国医学史》主要阐述中国医药学的起源、形成和发展的史实；《中医学术史》从纵横两个方面论述中医学术理论的形成和发展的规律。

我们编写这套教材的基本宗旨是，按学科的性质和研究范围，将中医药基础理论知识进行系统的分化、综合；内容方面力求综合历代中医学术之精华，反映现代研究成果，并汲取全国统编教材的成功经验，保持和发扬中医药学特色，以满足教学、临床、科研工作的需要。

应该指出，对中医基础学科的改革分化工作，仅仅是我们所作的初步尝试，缺少现成的借鉴，加之水平有限，讹谬之处在所难免。热忱祈望广大读者对这套教材提出宝贵意见，使之逐步臻于完善。

上海中医学院	名誉院长	王玉润
	院 长	陆德铭

编写说明

本书是根据我院关于中医基础学科改革分化的总体设计要求而编写的，是中医学基础理论的系列教材之一。可供中医药高等院校以及西医学习中医教学使用，也是从事中医药临床与科研的重要参考书。

本书分为上、下两篇。上篇为总论，主要介绍方剂与治法，方剂的组成及变化，方剂的配伍、分类、剂型、用法、药量演变等有关方剂学的基本理论知识；下篇为各论，按治法分为解表、泻下、和解、清热等二十二类方剂，选入正方 261 首，附方 294 首，成药 137 首。具体介绍每首正方的组成、功效、制剂与用法、临床应用、方解等内容。其中方中的用药剂量皆取原书用量，临床运用应酌情拟定药量。“临床应用”项以原方记载为主，并增入一些近代比较成熟的经验。“参考文献”项选用了历代医家的方论、临床验之有效的治验及实验研究报道。最后还附有“各类方剂简表”和“处方常用配伍表”。

本书在编写过程中，吸取了全国高等医药院校统编教材和上海中医学院编著的《方剂学》，以及历年出版的中医基础教材的编写经验，并充实了现代对方剂研究的成果等内容。由于水平所限，本书还需逐步充实完善。我们期望广大读者的批评指正。

编者

一九八八年二月

绪 论

方剂学是研究并阐明中医方剂理论及其临床应用的一门学科,与临床各科有着密切的联系,是中医基础学科之一。诚如《隋书经籍志》所云:“医方者,所以除疾灾,保性命之术者也。”

方剂的形成,有其悠久历史。早在原始社会,我们的祖先就已运用药物来防治疾病。最初,从应用单味药治病开始,经过长期的医疗实践,逐渐积累和丰富了药物知识及对疾病的认识,体会到用若干味药物配合起来治疗疾病,其疗效更好,更能适应复杂的病情。于是逐步形成了方剂,由单味药的运用到多味药方剂的形成,是药物应用史上的一个飞跃。

现存最早的方书是《五十二病方》,1973年出土于长沙马王堆三号汉墓,据考为公元前三世纪末秦汉之际抄本,有医方283方,汤、散、酒、膏等多种剂型,但有方无名,用量粗略。《黄帝内经》共载方13首,并总结了有关治则、治法,遣药组方和配伍宜忌等方面的有关理论,为方剂学奠定了理论基础。

东汉张仲景著《伤寒杂病论》,大约成书于公元205年左右,即现存的《伤寒论》和《金匱要略》,二书共载方314首(除重复外)。仲景在自序中说:“勤求古训、博采众方”,很可能容纳了《汉书·艺文志》所列“经方十一家”的方剂,他是集后汉以前医学之大成,创造性地融理、法、方、药于一体,采录编定方剂,组织严密,功效显著,所以受到历代医家的重视。宋·孙奇谓“其言精而奥,其法简而详”,后人尊为“方书之祖”。仲景不仅善于博采众方,吸收前人经验积累的结晶,更重要的是理论紧密结合临床进行细致的平脉辨证和论治。后世医家从他的著作中总结出辨证纲领八项——阴、

附：《内经》方简表

方 名	药 物	剂型	主 治	原 书 篇 名
生铁落饮	生铁落	煎	阳厥	《素问·病能篇》
半夏秫米汤	半夏、秫米	煎	不眠	《灵枢·邪客篇》
兰草汤	兰草	煎	口甘(消渴)	《素问·奇病论》
陵翘饮	陵翘草根	煎	痈疽	《灵枢·痈疽篇》
四乌鲂骨 一芦茹丸	乌鲂骨、芦茹、 鲍鱼汁、雀卵	丸	血枯月事衰少	《素问·腹中论》
小金丹	辰砂、雄黄、雌 黄、紫金	丹	避疫	《素问·刺法论》
泽泻饮	泽泻、白术、麋衔草	散	酒风	《素问·病能篇》
马膏方	马膏、白酒、桂	膏	筋僻	《灵枢·经筋篇》
豕膏方	豕膏	膏	疽	《灵枢·痈疽篇》
鸡矢醴	鸡矢白、酒	酒醴	臃胀	《素问·腹中论》
蜀椒桂酒	酒、蜀椒、干姜、桂 心	酒醴	寒痹	《灵枢·寿夭刚柔篇》
左角发酒	左角发、美酒	酒醴	尸厥	《素问·缪刺论》
汤液醴醴				《素问·汤液醴醴论》

阳、表、里、寒、热、虚、实。这样，对于方剂的认识和运用，就不仅仅是单纯的经验，而是与辨证论治紧紧联系在一起，为方剂学的形成和发展奠定了基础。

北齐徐之才著《药对》，根据药物的功效，把药物归纳为宣、通、补、泄、轻、重、滑、涩、燥、湿十种。宋成无己把它作为方剂分类，称为十剂。它给方剂学以治法分类开创了一个良好的开端，并为后世不少方书所借鉴。

晋葛洪著《肘后备急方》，所选方剂，不用重价或难求之药，便于仓卒检用，其中不少方剂，对后世医家有很大的影响。如截疟用“青蒿一握，以水二升渍，绞取汁，尽服之”。我国医药工作者，根据《肘后备急方》中这一用法，已经从青蒿中提取出青蒿素获得成功，是一种高效、速效、低毒的新型抗疟药，对于恶性疟、间日疟，特别对抢救脑型恶性疟具有较好效果，被誉为抗疟史上继氯喹后的又一突破。由此可见《肘后备急方》的价值不可低估。

刘涓子的《鬼遗方》，是最早的一本外科方书；书名“鬼遗”，是形容他的方剂灵验如神，得之不易。

唐代孙思邈著《备急千金要方》、《千金翼方》，两书共有6000余方（包括重复），他说：“人命至重，有贵千金，一方济之，德逾于此，故以为名也”。王焘为唐朝天宝年间人，纂集汉以后的方书，写成《外台秘要》，计收4500余方，每方注明所引的方书和卷数，可以知道各方的来源，其中收录了很多现已失传的方书，如陈延之的《小品方》，就赖以保存了不少。这两部书中采录的方剂，有单味药的方，也有多味药的方，搜罗的面是很广泛的，对后世影响很大，很多医家，对这两部书都下功夫阅读，认为是求深求博的一个途径。

还有蔺道人著的《理伤续断方》，是一部伤科的专书。昝殷著的《经效产宝》，是第一部妇科专书；《食医心鉴》，是第一部食饵疗法的专书。

晋、唐方书,不仅在数量上有所增加,在治疗思想和治疗方法上,也都有了进一步发展,应当继续加以发掘和整理。

宋代,印刷术的发达,医学也极昌盛,刊行方书,前后有四、五次之多,搜罗极为广泛,对医学的发展,起了一定的作用,其中最著名的有:

1.《太平圣惠方》:由王怀隐、王祐、郑彦、陈昭遇等于公元982~992年之间,搜集宋以前方书编辑而成,仿照《外台秘要》体例,分为1670门,收载方剂16834首。

2.《圣惠选方》:因《圣惠方》卷帙大,重复多,于公元1048年由何希彭从中选录6090方辑成《圣惠选方》。当时曾用作医学教材。

3.《圣济总录》:北宋末年,宋徽宗赵佶,令医官编辑,比《太平圣惠方》搜罗更广,增益甚多。全书共200多万字,分作200卷,共收方剂2万余首。

4.《局方》:公元1076年,设立太医局熟药所,出卖成药;1080年,就熟药所底本,刊印流行,为世界上第一部方典。

5.《太平惠民和剂局方》:宋大观年间,由陈师文、裴宗元、陈承等,依据《局方》修订印行。计载方795首;其中名方极多,对后世影响极广。在当时“医门传之以以为业,官府守之以以为法,病者持之以全命,世人习之以成俗”。实用而有效,仍为现今的方剂重要参考书。

以上是官方刊行的方书。这时,民间刊行的方书也不少,著名的有钱乙的《小儿药证直诀》,为第一部儿科专著;董汲的《小儿斑疹备急方》,为最早的痘疹专书;其他还有朱肱著的《南阳活人书》;严用和著的《济生方》;陈无择著的《三因方》;王貥著的《全生指迷方》;许叔微著的《类证普济本事方》;陈自明著的《妇人大全良方》等,这些来自实践的方书,从各个方面反映了当时的医学成就,对后世方剂的发展,产生了一定的影响。

金元以前的方书，崇尚朴素，多以记载主治为主；到了金元以后，医学注重说理。刘完素、张从正、李杲、朱震亨等，著书立说，各有专长，也就是历史上著名的金元四大家。其中刘完素崇尚寒凉，著《宣明方论》、《保命集》等，认为“六气都从火化”，主张清热解毒，后世称为“寒凉派”；张从正力主攻下驱邪，著《儒门事亲》，认为“治病先要攻邪，邪去则元气自复。”“陈莖去而肠胃洁，癥瘕尽而营卫昌。不补之中，有真补存焉”。由于他善用吐与攻下，后世称他为“攻下派”；李杲善治内伤劳倦，主张补中益气，升阳散火，著有《脾胃论》、《内外伤辨惑》等书，认为“土为万物之母”，重视升发脾胃之气，故后世称他为“补土派”；朱震亨着重滋阴降火，创“阳易动，阴易亏，阳常有余，阴常不足”的学说，著有《格致余论》、《局方发挥》，现行《丹溪心法》，内有很多新订的方剂，他强调滋阴降火，后世称他为“养阴派”。上面这些著作，有各学派创新的方剂，在理论上、治法上都各有特色，所以也是研究方剂的常用参考书。

明代医家，对于总结前人的经验，用力甚勤。在医方方面，著名的有：危亦林著的《世医得效方》，罗谦甫著的《卫生宝鉴》，薛己著的《薛氏医案》，吴崑著的《医方考》，王肯堂著的《证治准绳》，张景岳著的《新方八阵》和《古方八阵》。而张氏的《新方八阵》，则系张氏新制订的方剂，他反映了张氏的见解，也反映了明代的时代风尚。

《普济方》一书，为周定王、朱楠所辑，搜罗极为广泛，是明以前方书的总集，全书共168卷，1960论，2175类，778法，61739方，是古今方书中最宏大的著作。

李时珍的《本草纲目》，各药之后附有大量方剂，除继承了以前本草著作中的附方之外，又新增了8160方，合计附有11000余方。这些方剂，药味简单，记载朴实，也可说是劳动人民经验积累的原始记录，对于研究现行通用方剂有很大帮助。可以看到方剂的源泉，可以帮助探索古人的立方意旨，也可从而察知由简单到复杂的提

高过程。

清代医学更为昌盛，张璐著的《张氏医通》，大体是总结前代的成就。汪昂辑著的《医方集解》，选录古今名方，分门别类，每类有论，每方有解，奠定了方剂成为祖国医学中一个专门科目的规模。乾隆 14 年，太医院吴谦等编辑的《医宗金鉴》，是一部丛书，各科具备，搜罗方剂亦较实用；其中《删补名医方论》，系就原《名医方论》节删和补充而成，在方剂书籍中亦是一本有名的著作。王子接著的《古方选注》，尤怡著的《金匱翼》，徐大椿著的《兰台轨范》，王泰林著的《类方歌注》等五种，在整理和研究前代方剂方面，都做了大量工作，获得了一定成就。尤其在雍乾以后，叶桂、薛雪、吴塘、王士雄等，创立温病学说，更制订了不少新方。他们制订的方剂，着重轻清解表，广泛使用清热解毒药物，同时，在清热中又很重视甘寒养阴，使祖国医学的方剂治疗上更加丰富多彩。

解放前的近一百年间，由于帝国主义的文化侵略和封建统治阶级的歧视和排斥中医，方剂学的发展亦停滞不前。新中国建立以来，在党和政府的重视、关怀、提倡和大力支持下，在广大医药人员的共同努力下，方剂学随着中医学的复兴而得到新的发展，通过临床与科研，不仅创制出许多有效的新方，同时应用现代科学手段对方剂理论机制的研究，做了大量的工作，使传统的祖国医学增添了新的内容，为创立祖国新医学、新药学有了一个良好的开端。在编写方剂学专著方面，亦可谓万紫千红，百花争艳，一派兴旺景象，并且重印了许多古代有价值的方书，为进一步提高和发展方剂学，奠定了前所未有的良好基础。

总之，方书在所有医书中，占着极大的比重，它是劳动人民创造医学的原始记录，是广大医家长期临床的经验结晶，并且是新的理论产生的泉源。我们常常发现新的学派和新的理论的产生，往往受到前代某些方剂的启发和影响，它既说明了科学文化继承的重要性，也有力地证实了实践在先认识在后的规律性。因此，历代

医家对前人方书的阅读，都认真下过功夫；清代医家选录前人方剂，或加注解，或编为歌诀，更在这方面做了不少钻研和整理工作。但方剂数量极大，蕴藏至富，有待于继续发掘和整理的极为繁夥。在这门学科里，不仅有着极其丰富的有效的方剂，更有着与实践紧密结合的宝贵的理论知识，是祖国医学伟大宝库中极为珍贵的瑰宝之一。因此，学习和研究方剂学，是继承和发扬祖国医学遗产中的一个重要方面。

对于古代方书，一般记载朴素。但朴素的主治和服法，常常反映出制订方剂的主导思想和应用法度，也反映出当时对疾病的认识和辨证论治的精神，是钻研方剂的重要参考资料，应当予以足够的重视。查考原始文献，搞清楚它的立方意旨，明确它是在什么临床基础上制订的，是钻研的第一步。

方书的朴素记载，有时候单靠原始文献还不能达到上述目的时，那就需要参阅有关文献，互相印证，帮助分析理解。事物是不断发展的，前辈各家在方剂的功用上常有新见，在临床上也常有新的引申应用，这些不同的见解和应用，都需要加以调查研究，弄清楚它的原委。某些基础方剂和著名方剂，后世医家常予以加减变化，衍生出各种新的方剂，也需互相联系，了解它的意义，这是钻研的第二步。

各家所订方剂，学术观点不尽相同，古今用药情况，其中亦复有所递变，因此了解目前应用状况显得十分重要。大致有这样几种情况：有历经反复验证，目前仍依原法应用的；有因以后新方不断产生，应用范围从而有了新的分工；也有目前应用多加减变化的；有的可供治疗思想的探究；也有只学习它一部分用药方法的。这些，都需要密切联系实际，审慎进行分析。这是第三步。

上面这三个步骤，主要在于调查和了解，方式方法要求客观；但多谋还须善断，在充分掌握资料，充分了解实际情况之后；紧接着就要整理资料，分析情况，研究得失，按古为今用的原则做好总

结提高工作。要求我们结合今天对疾病的知识和方药的理解，充分运用自然科学这个有力工具，去分析、研究，探讨他们的机理，求出各方的中心意旨和主要应用范围。事物总是不断向前发展的，古人的实践往往需要我们今天的认识来加以阐明和发挥。例如《和剂局方》所载的苏合香丸，原书主治有“怔忡鬼气卒心痛”、“鬼忤中人”等症候，而今应用于冠心病心绞痛有特殊疗效；经过药理分析与临床观察，在这基础上发展了新方“冠心苏合丸”和“苏冰滴丸”，精简了组成，提高了疗效。所以在研究和分析的时候，必须结合我们今天的认识水平，来做好善断工作。

这样研究方剂，可加深我们对祖国医学的认识和理解，因为它常常反映出各个时代、各个学派的思想、观点和方法。从这些临床实践的治疗方法来进行认识，与从基本理论来进行认识，具有同样的重要性。所以，古代医家常以“勤求古训”和“博采众方”两句话相提并论，说明他们的治学途径。

鉴于方剂在祖国医学领域中的重要性，因此在学习方剂学时，还必须背诵一定数量的临床常用而有代表性的方剂歌诀，但更重要的是在理解基础上背诵，才能记得牢，用得上，真正学到立法组方的理论知识和技能。由于方剂学是一门理论与实践、基础与临床紧密结合的学科，所以学习时要善于联系已学过的中药和基础理论，互相印证；既能使已学过的中药知识和基础理论为加深理解本课程内容服务，又能通过有目的地联系，进一步理解和运用已学的知识，为今后学习临床各科和在医疗实践及科研中推陈出新，打下坚实的基础。

目 录

绪 论

上 篇 总 论

第一章 方剂与治法	1
第一节 方以理法为指导.....	1
第二节 方以药物为基础.....	1
第三节 常用治疗大法.....	2
第二章 方剂的组成	9
第一节 组成原则.....	9
第二节 组成变化.....	11
第三章 方剂的配伍	14
第一节 方剂配伍的意义.....	14
第二节 常用的配伍形式.....	16
第四章 方剂的分类	18
第五章 剂型	22
第一节 传统制剂.....	22
第二节 新型制剂.....	26
第六章 方剂的用法	29
第一节 煎药方法.....	29
第二节 服药方法.....	31

附：古方药量考证	31
----------	----

下篇 各 论

第一章 解表剂	35
---------	----

一、发散风寒	36
--------	----

麻黄汤(附：三拗汤 华盖散 麻黄加术汤 麻黄

杏仁薏苡甘草汤 大青龙汤) 36

桂枝汤(附：桂枝加芍药汤 桂枝加大黄汤 桂枝

加厚朴杏子汤 桂枝加龙骨牡蛎汤) 39

九味羌活汤 41

小青龙汤(附：小青龙加石膏汤 射干麻黄汤) 43

香苏散(附：加味香苏散) 45

葱豉汤(附：葱豉桔梗汤 活人葱豉汤) 46

荆防败毒散(附：败毒散 银翘败毒散 仓廩散) 47

麻黄附子细辛汤(附：再造散 小续命汤) 49

二、发散风热	50
--------	----

桑菊饮 51

银翘散 52

麻黄杏仁甘草石膏汤(附：越婢汤) 54

柴葛解肌汤(附：柴葛解肌汤) 56

升麻葛根汤(附：宣毒发表汤 竹叶柳蒡汤) 57

羌活汤 59

葱白七味饮 59

加减葳蕤汤(附：葳蕤汤) 61

附：成药

午时茶 63

感冒片 64