



第三版

陈澍祖 著

中医治法与方剂

人民卫生出版社

中医治法与方剂

(第三版)

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. —3版. —北京: 人民卫生出版社, 1995

ISBN 7-117-02232-9

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

中国版本图书馆CIP数据核字 (95) 第01165号

中医治法与方剂

第三版

陈潮祖 著

人民卫生出版社出版

(北京市崇文区天坛西里 10 号)

三河市宏达印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

850×1168毫米32开本 33印张 4 插页 885千字

1975年8月第1版 1995年8月第3版第7次印刷

印数: 389 871—397 870

ISBN 7-117-02232-9/R·2233 定价: 58.20元

[科技新书目 357 — 476]

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》；轩辕氏与歧伯、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，伤横天之莫救，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，然后奋切编摩，著《本草纲目》。故古之君子，奇禀异志，各自不同；贵贱贫富，有别天壤；而可怜苍生，仁爱百姓，救人急难，解民倒悬，则无所不同也。医乃仁术，唯有仁德者通而彻之，奉而行之，信矣。

陈公潮祖，四川宜宾人也。幼有异禀，聪颖过人，而家境清寒。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，遂矢志歧黄，以济世活人。先从同里孙芳庭习医，继赴省城进修深造，结业后留成都中医学院从事教学、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，力求论实而理通，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”。在临床上，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所发挥。

公志存救济，感而著书，三十年如一日，夙夜匪懈，于是有《中医治法与方剂》、《中医方剂与治法》、《中医病机治法学》相继问世。《中医治法与方剂》是陈公的第一部学术处女作，20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。20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124条，疏

定治法124种,列述正方522首,附方201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以五脏为中心的五大系统的疾病治疗法则;还首次探索了依法组方的规律,使理法方药融为了一个有机整体。今此书再版,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,无不以之为学术之师,人生之师。

谢克庆

于芙蓉城西浣花溪畔 癸酉,除夕

宋 序

学术的发展，强调继承，贵在创新。吾师陈公潮祖翁，穷究方理近40年，上起于秦，下迄于今，金匱秘籍，石室秘藏，海外散珠，民间碎玉，凡有关医方者，无不广收博采。20年前，精选历代名方，以五脏病症为纲，分析类别，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。

学费精专，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》问世后，复经20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。

今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，汇萃百家，又不囿旧论，不拘成说，一以理明法彰为追求。例如其在对各方的研究中，凡方出之源、制方之旨、历代诸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，以及制方用方的疑点难点，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，外感、内伤、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络，从血脉到肌肉，从肌肉到腠理，从腠理到皮毛，层层温煦，

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，把千百年以来以《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所发挥。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完整体现。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，有较强说服力。此发挥点之三。吾师之说，虽未必即三焦真谛，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。再如有关五脏气机活动特点的研究，吾师响亮提出“五脏宜通”。并通过五脏生理病理的论述，深刻揭示了五脏气机活动状态与机体生命代谢所需基本物质——气、血、津、精的盈、虚、通、滞密切相关。在生理上，只有五脏气机通畅，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、悲、恐、惊也才能正常发挥。在病理方面，无论是痰阻、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症，其内在本质都是五脏气机障碍。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。

仪陇 宋兴

癸酉，除夕。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，唯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。基于上述，才萌动了撰写这本书的念头。

我从1962年开始撰写此书，1964年写成了50万字的初稿，命名为《脏腑治法要略》。文革期间学院决定将此书作为方剂学教材，并强调要少而精。经过6次修改，才改名为《中医治法与方剂》，并在1975年由人民卫生出版社出版。1980年再版时又对此书作过一次修改。出版以后虽然受到读者好评，但病机阐述简略，治法仍然不全，均有待于完善。于是又以病机治法作为重点，写成《中医病机治法学》一书，1988年由四川科技出版社出版。此书刚一问世就受到日本汉医界的青睐，立即译成日文于1991年在日本出版。这次人民卫生出版社拟将我写的《方理求真》一书改成《中医治法与方剂》的第三版，思之再三，才将《方理求真》内容与《病机治法学》融为一体，写成这本书稿。至此，《中医治法与方剂》已经十易其稿了。

有人可能要笑话我，说我历时32年研究病机、治法、方剂，到头来还是一本《中医治法与方剂》，这是在炒冷饭。但我并不这样想。我们中国人勤劳智慧，善于思考，值得骄傲；但有些人对自己发现的新事物，提出的新见解，却又缺乏深入钻研的精神，往往浅尝即止。古人写过的东西后人不敢去写，怕人说是抄袭古人；自己写过的书本来还不完善，也不继续研究下去，怕别人说是炒冷饭。如此下去科技怎么进步？所以我不怕别人议论，而且只要我还一息尚存，便抱定锲而不舍的信念继续研究下去。

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；形成了异病同治的辨证模式；并与临床各科构成一经一纬的辨证体系。学者若能深刻理解各个环节，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，上篇总论所列三章，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，使治法成为有形可徵的实体；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124条病机，124种治法，522首正方，201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、治法梗概和组方原理。

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，反映了五脏互通的共性。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。所以五脏互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、因滞气血津精，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它脏腑，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主的筋膜构成。(4) 经隧可见松弛、挛急、硬化、破损四类病变，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。(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病理特点。(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1次根据生理功能去系统研究病机，第1次根据五脏病机去系统研究治法，第1次探索依法组方规律，第1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32年光阴，仍然只能做到现在这个样子。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；为了较为透彻地阐明病机、治法、方义，有些内容作了必要的重复，不足和谬识之处，欢迎指正。

此书的出版，得到我院科研处和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。

六爰主人 写于成都中医学院

1994年2月10日

目 录

上篇 总论	1
第一章 病机概述	1
第一节 病机源流	1
一、发展简史	1
二、存在问题	6
三、发展方向	7
第二节 脏象学说是脏腑病机的生理依据	8
一、以五脏为主体的脏腑经络系统	8
二、脏腑功能活动的物质基础是精气	9
三、升降出入是物质运动的基本形式	10
四、四时与五脏相应的天人相应观	11
第三节 构成病机的三个要素	11
一、病因	12
二、病位	13
三、病性	14
第四节 脏腑病机与其它辨证体系的关系	15
一、气血津液辨证与脏腑病机	15
二、经络辨证与脏腑病机	16
三、情志辨证与脏腑病机	16
四、六气辨证与脏腑病机	17
五、六经辨证与脏腑病机	18
六、卫气营血辨证与脏腑病机	18
七、三焦辨证与脏腑病机	19
第五节 病机分析反映的共性	20
一、结构系统与生理功能的整体联系	20
二、五脏之间的协同关系	21
三、五脏功能与基础物质之间的关系	21
四、基础物质之间的依存转化关系	21
五、脏腑功能与基础物质的升降出入	22
六、五脏六腑宣通的生理病理特点	22

第二章 治法概述	25
第一节 治法源流	25
一、发展简史	25
二、存在问题	27
三、发展方向	28
第二节 治法与病机的关系	28
一、根据六气病机产生的治法	29
二、根据八纲病机产生的治法	29
三、根据气血津精病机产生的治法	30
四、根据卫气营血病机产生的治法	30
五、根据脏腑病机产生的治法	31
六、根据五行理论产生的治法	31
第三节 治疗原则	32
一、治病求本，谨守病机	32
二、病从浅治，迟则难医	32
三、阴阳消长，治宜详审	33
四、调理升降，以平为期	34
五、病位不同，治法有别	35
六、病性不同，施治自异	36
七、邪正盛衰，攻补异趣	37
八、微者逆治，甚者从治	37
九、宜通宜塞，斟酌其宜	39
十、因势利导，驱邪外出	40
十一、标本缓急，有常有变	40
十二、处方用药，当遵常法	42
第四节 治疗大法	43
一、解表法	43
二、泻下法	46
三、和解法	48
四、温里法	49
五、清热法	52
六、补益法	55
七、滋阴法	58
八、升降法	60

九、理气法	62
十、活血法	64
十一、止血法	67
十二、祛湿法	70
十三、祛痰法	73
十四、消癥法	75
十五、固涩法	77
十六、解痉法	79
第五节 治法与方剂的关系	81
一、依法立方	81
二、依法用方	82
三、依法释方	82
四、依法类方	83
第三章 方剂概述	84
第一节 方剂源流	85
一、发展简史	85
二、存在问题	87
三、发展方向	88
第二节 方剂分类	89
一、按病证分类	89
二、按治疗大法分类	89
三、按脏腑分类	90
第三节 方剂共性	90
一、结构共性	91
二、作用共性	91
第四节 方的组成	92
一、方从法立的组方原则	93
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	98
一、液体剂型	98

二、固体剂型	99
三、半固体剂型	100
第七节 方的用量	100
下篇 各论	101
第一章 肺系治法与方剂	101
第一节 表卫失调	103
一、辛温解表法	104
麻黄汤(三拗汤、华盖散、麻黄加术汤、麻杏薏甘汤)	107
大青龙汤	109
葛根汤	110
人参败毒散(荆防败毒散、银翘败毒散、硝黄败毒散)	111
麻黄附子细辛汤(附子细辛汤)	112
香苏散	115
香薷饮	117
九味羌活汤	118
羌活胜湿汤	119
川芎茶调散	120
二、辛凉解表法	122
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)	124
桑菊饮	126
鼻窦炎合剂	127
竹叶柳蒡汤	128
三、疏散外风法	129
小续命汤	130
大秦芫汤	132
古今录验续命汤	133
省风汤	134
消风散	135
消风散	137
小儿沐浴健肤液	138
四、宣肺涤暑法	140
新加香薷饮	141

加味香薷汤	142
黄连香薷饮(四味香薷饮)	143
五、清宣润燥法	144
桑杏汤	145
清燥救肺汤	146
沙参麦冬汤	147
六、表里双解法	148
五积散	149
防风通圣散	150
七、除湿宣痹法	152
防风汤(防风汤)	154
开结舒经汤	155
蠲痹汤	156
鸡鸣散	157
风湿镇痛丸	158
薏苡仁汤	159
乌附麻辛桂姜汤	160
茯苓白术汤	162
加味防己黄芪汤	162
独活寄生汤(三痹汤)	163
三气汤	166
八、实卫固表法	168
玉屏风散	170
牡蛎散	171
桂枝加附子汤	173
归芪真武汤	174
参芪真武汤	175
第二节 本脏自病	176
一、清肺解毒法	177
加减普济消毒饮	178
银翘马勃散	179
养阴清肺汤	180
清肺解毒汤	181
苇茎汤	182

二、辛寒清气法	184
白虎汤	185
白虎加苍术汤	186
白虎加桂枝汤	186
白虎加人参汤	187
竹叶石膏汤	188
三、开源导流法	189
麻黄连翘赤小豆汤	191
越婢汤	193
越婢加术汤	194
葶苈大枣泻肺汤	196
宣痹汤	197
葶苈加滑石杏仁汤	198
四、温肺散寒法	200
甘草干姜汤	201
苓甘五味姜辛汤(苓甘五味姜辛夏汤、苓甘五味姜辛夏仁汤 苓甘五味姜辛夏仁黄汤)	202
治咳嗽方	203
五、温肺降逆法	204
小青龙汤(小青龙加石膏汤)	206
射干麻黄汤	209
厚朴麻黄汤	210
苏子降气汤	211
三子养亲汤	212
六、清肺降逆法	214
麻杏石甘汤	215
越婢加半夏汤	217
定喘汤	218
七、清肺化痰法	220
清金化痰汤	220
清气化痰丸	221
贝母瓜蒌散(贝母瓜蒌散)	222
八、宣肺止咳法	224
杏苏散	224