

明清医药精华读本



总主编◎周德生 刘志龙

本书的遴选宗旨 以临床实用为落脚点，包括反映不同学术见解和临床经验的医药学著作，选择临床医学药学家原创性的小部头著作，避免选择资料汇编性的大部头著作，选择内容通俗可读性强的著作，汇集了明清方药名著六种作为《明清医药精华读本丛书》。

「成方切用」 释义

【清·吴仪洛原著】

胡华 苏丽清 曾晶 程丽 编著



山西出版集团
山西科学技术出版社

明清医药精华读本



总主编◎周德生 刘志龙

本丛书遴选宗旨是以临床实用为落脚点，包括反映不同学术见解和临床经验的医药学著作，选择临床医学药学家原创性的小部头著作，避免选择资料汇编性的大部头著作，选择内容通俗可读性强的著作，汇集了明清方药名著六种作为《明清医药精华读本丛书》。

「成方切用」 释义

【清·吴仪洛原著】

胡华 苏丽清 曾晶 程丽 编著

山西出版集团
山西科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

《成方切用》释义 / (清)·吴仪洛原著. —太原: 山西科学技术出版社, 2009.4

(明清医药精华读本丛书 / 周德生、刘志龙总主编)

ISBN 978-7-5377-3316-8

I. 成… II. 吴… III. 成方 - 中国 - 清代

IV. R289.349

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 182873 号

《成方切用》释义

编 著 胡华 苏丽清 曾晶 程丽

出 版 山西出版集团山西科学技术出版社
(太原建设南路 21 号 邮编: 030012)

经 销 各地新华书店

印 刷 太原市一德印业有限公司

开 本 880 毫米 × 1230 毫米 1/32 印张: 18.125

字 数 450 千字

电子邮件 cbszzc2643@sina.com

编辑部电话 0351-4922073

发行部电话 0351-4922121

版 次 2009 年 4 月第 1 版

印 次 2009 年 4 月第 1 次印刷

印 数 3000 册

书 号 ISBN 978-7-5377-3316-8

定 价 36.00 元

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与发行部联系调换。

序

《内经》，医之奥旨也；诸方，医之粗迹也。近代时医，相率以方授受，而求经论者无之。舍奥旨而务粗迹，安望其术之神良乎。虽然方亦何可废也，方以立法，法以制宜。譬之工倕，匠心独创，断未有循规矩而为之者。特神而明之，存乎其人焉耳。古昔方书，得人乃传。扁鹊仓公，皆称禁方，秘不轻授。所以汉时以前，成方绝少，而仲景为方书之祖也。仲景以后，方书充栋，无如制方者日益多，而注方者不少概见。宋成无己始将仲景一百十三方，论而注之，使观者知其端绪，渐得解会，但循文训释，仲景之良法精义，不能尽彻。迨明兴，始有吴鹤皋之《医方考》，因病分门，词旨明爽，海内盛行，但搜采不无阙略。近日汪切庵仿成氏、吴氏之意而扩充之，采辑古方，名曰《集解》，先详受病之由，次解用药之意，硕论名言，采搜甚富，然不能无承讹袭愆之说，且于新方，总未采录，均未可以语全书也。洛不揣愚陋，取吴氏、汪氏所辑而增改之，得古今良方凡一千一百余首，稟诸经以观其合，订之证以发其微，编为十三卷，题其端曰：“成方切用”。以所录皆取切于时用之方，而尤其用方者之切于病情也。何则？近来风气浸薄，人之稟受，远不及古，故方有宜古不宜今者。设起仲景于今日，将必有审机察变，损益无已者，而谓录方可不切于时用乎？且病有标本先后，治有缓急逆从，医贵通变，药在合宜。苟执一定之方，以应无穷之证，未免实实虚虚，损不足而益有余，反致杀人者多矣。用方之切于病，岂易易哉！然则如之何而后可？曰：研究乎《灵枢》、《素问》，而经义无不通也。

详求夫望闻问切，而证因莫能遁也；深悉于气味阴阳，而药性剖其微也。夫然后经之以法，纬之以方，从斯集而合离变化焉，自必迎刃而中其肯綮矣。

乾隆辛巳冬月漱水吴仪洛遵程书于
硃川之利济堂

前 言

中国传统医药学至明清时代已达到巅峰状态，明清医药家积累了许许多多的医药学专著。新文化运动以后，现代科学迅猛发展导致社会资源的重新分配，客观上减慢了传统科学的发展速度。此后的传统医药学在与西医药学的并存、融合、争鸣、排斥中，或多或少地受西医药学的影响，尽管也涌现了许多医药学专著，但不可避免地留下时代的烙印。今天，我们要学习纯正的传统医药学，发展现代中医学，明清医药学专著特别是著名医药家原创性专著，仍然是掘之不尽的金矿。为了使现代中医药的学习者、研究者和从业者们以最小的阅读量获得最大的阅读效果，宏观了解明清医药学成就的概貌和掌握明清医药的精华，我们汇集了明清方药名著6种，作为《明清医药精华读本丛书》，由山西科学技术出版社出版，奉献给同道。

本丛书的遴选宗旨是：尽量以临床实用为落脚点；尽量包括反映不同学术见解和临床经验的医药学著作；尽量选择临床医药学家原创性的小部头著作；尽量避免选择资料汇编性的大部头著作；尽量选择内容通俗可读性强的著作。

分册内容：（1）《成方切用》（清吴仪洛），收集古今成方1300首，分为24门，并附《勿药元詮》74条。其书条理清楚，注解精详。（2）《串雅内外篇》（清赵学敏），本书刊行于1759年，包括《串雅内编》四卷、《串雅外编》四卷、《串雅补》五卷，合称《串雅全书》。该书是一部整理民间医药经验

的著作，搜集了大量的民间秘方、验方、单方等，突出了廉、验、便三大特点。(3)《本草述钩元》(清杨时泰)，刘若金对《本草纲目》(1578年载药1892种)进行了删节修订，并吸收部分宋元医家本草论述，折中古今异同之说而曲畅之，于1666年编成《本草述》(载药691种)。1842年杨时泰又对《本草述》进行了删节补充，去繁就简，汰其冗者十之四，达其理者十之六，编成《本草述钩元》(载药约500种)。(4)《得配本草》(清严西亭)，本书收集药物647种，仿《本草纲目》分类，删繁就简。诸药之论皆明确配伍七情、性味归经、主治应用、炮制加工、禁忌体会，无论对学者或临床工作者均有裨益。(5)《玉楸药解》(清黄元御)，载药291种。分为草、木、里、金石、禽兽、鳞介鱼虫、人、杂类8部，诸药述性味、归经、主治、功用、服法等。结合临床阐述各药特点，并反映了当时扶阳抑阴的流行观点。(6)《炮炙大法》(明缪希雍)，载药400余种，简述诸药炮制方法。并述及药物产地、采药时节、药质鉴别、用于炮制的材料、炮制后的性质变化、药物配伍、应用时的相须相畏关系。书末附用药凡例、煎药则例、服药序次、服药禁忌、妊娠服禁等。

每分册原文均选用相应的善本为基础，并较以近世出版的点校本，导读由相关领域的专家主编。力求使兴读之书成为可读之书，有用之书成为能用之书。

《明清医药精华读本》丛书总主编 周澍生 刘志龙

凡 例

——古人因病立方，加减出入，俱有深意。若不明其受病之由，与用方之所以能治其病之故，而概执方以治之，其不至于误世殃人者几希。兹集病情方意，互相阐发，庶便资用。若每方皆释，则重复烦琐，反生厌读。故前后间见，详略不一，或释制方之意，或拟加减之法，读者汇观而统会之可也。

——人身一小天地也，当天地初开，气化浓密，则受气常强。及其久也，气化渐薄，则受气常弱。尝考五帝之寿，咸逾百岁，三王之后，及百者鲜矣。故东汉之世，仲景处方，辄以两计。宋元而后，东垣丹溪，不过钱计而已。岂非深明造化，与时偕行者与。今去宋元又远，元气转薄，所以临证施治，多事调养，专防克伐，多事温补，痛戒寒凉，此今时治法之变通也。若执成方，或矜家秘，惟知尽剂，罔顾本元，惟知古法，不审时宜，则轻病即重，重病即死矣。有利济之心者，宜加战兢焉。

——成无己所注仲景之方，不过循文训释而已，近世如方中行、喻嘉言、周扬俊辈，于仲景《伤寒论》，俱有发明，而喻氏尤能阐发其精义，故本集采录独多。

——吴鹤皋之《医方考》，门分七十，则嫌其多。方凡七百首，每证不过数方，则嫌其少。如五积散、逍遥散，皆不入选，不无阙略。近日汪切庵《医方集解》，门分二十有一，正方三百有奇，附方之数过之，但专录古方，未及新方。兹集门分二十有五，古方新方共一千一百余首，似已足尽医疗之法。其有未备，学者其神明而推广之，比例而善用之，则得矣。

——集中所分门类，医学始于《灵》、《素》，故首列《内经》之方。而人之由生，全赖夫气，故先治气。血者所以配气，故次理血。今人血气亏者甚多，故次补养。而大虚者防滑脱，故次涩固。及受病则有汗吐下三法，故次发表、涌吐、攻里。又有宜缓攻者，故次消导。若病在半表半里，法当和解，故次和解。又有表证未除，里证又急者，当表里交治，故次表里。而受病之因，多起于六淫，故次风寒暑湿燥火。而病有因痰者，故次除痰。有因虫者，故次杀虫。至于妇人、小儿、痢痛、眼目各有专科。

兹集欲便于用，故每科略取数方，以备采择。又录救急之方，以应仓猝。

导 读

《成方切用》为清代吴仪洛编著，作为一部按功效分类的临床方剂学著作，自问世以后成为中医初学者的实用读物，对后学产生较大影响。

一 吴仪洛传及其学术思想

吴仪洛(约 1704—1766)，字遵程，海盐澉浦人，秀才。先世藏书甚富，且多海内稀见医籍。曾游鄂、粤、冀、豫等地，并留居宁波五载，入天一阁钻研医书，学业益精。后悬壶行医近四十载，医德高尚，医术精湛，名噪乡里。认为他认为“医学之要，莫先于明理，其次则在辨证，再就是用药，理不明，证于何辨？证不辨，药于何用？”著《本草从新》18卷，对汪昂《本草备要》承误之处，逐一增改；并补入药草近300种，冬虫夏草、太子参等中药即系本书首载。在《伤寒论》研究方面，曾注《伤寒分经》10卷，阐明张仲景精义，发前人所未发。尝谓“医林著作林立，其能发挥《素问》之蕴奥者首推王氏，而能发挥仲景之蕴奥者则首推喻氏”。《成方切用》录时用之方1300余首，阐释方义，详述加减。吴仪洛所著仅《成方切用》、《本草从新》、《伤寒分经》存世，散佚的有《一源必彻》、《四证须详》、《杂证条律》、《女科宜今》、《周易识》、《春秋传义》等。

在学术思想方面，主要表现在：

1. 重视实用，不尚浮华。他治学以切于临床实用为宗旨，著成的《成方切用》一书，即根据“方有宜古不宜今者”和“医贵通变，药在合宜”的观点，综合《医方考》与《医方集解》两书

内容，进行删改补充，收集古今成方 1100 余首，分为 24 门，每方依次叙述适应证候、组成药物与加减法、方义及附方。其用意为“切于时方”，“而尤其用方者之切于病情”。

他认为汪昂之的《本草备要》汇集群言，厥功甚伟，而辨讹考异，非其所长，并指出说他不临症专信前人，杂揉诸说，无所折中，未免有承误之失，故对《本草备要》重新修订，保留其中半数内容，另外半数作增改，并补充了一些《本草纲目》所未收录的药物，如太子参、西洋参、燕窝、冬虫夏草等，名为《本草从新》。他认为注本草者，当先注明所以主治之由，与所以当用之理，选药以实用为宗旨，凡订正的内容均系临床实践总结所得，药味增减也以临床实用为依据，对有名无用之药，俱予删除。

2. 对药性理论的研究。重视《内经》有关气味理论，并进行了较系统的归纳，其《药性总义》中说“凡寒热温凉，气也，酸苦甘辛咸，味也；气为阳，味为阴，气厚者为纯阳，薄为阳中之阴；味厚者为纯阴，薄为阴中之阳”。说明气味有厚薄，寒热有偏胜禀质不同，其功也有不同。对具体药物而言，气味阴阳并非孤立，必须合而视之。他说凡根在上中者，半身以上则上升，半身以下则下降；一药能根梢各别。为总结药性功能提出了较全面的理论基础。在用药法象方面，他根据五色入五脏的理论结合自己的学术见解，提出以形、色、性、味来区分用药。认为“色青、味酸、气燥，属肝，入肝”，“凡轻虚者，浮而升，重实者，沉而降；气厚味薄者，浮而升，味厚气薄者，沉而降”，常说的气味以辛甘为阳，酸苦成为阴。以气味之厚薄，法天地阴阳之象，以气味性能，法四时万物变化之象，从而研得药性要旨，是谓之“升降”。他指出“气无形而升，故为阳，味有质而降，故为阴，本乎天者亲上，本乎地者亲下”。他认为药性具有升降功能，实由其气味参合而定。他对四气五味升降浮沉作用的总结归纳，为药物功

效与临床研究起了积极的作用。此外，对药物真伪的鉴别、药物功效的辨异以及加工炮制方法等，均有不少精辟的见解。

3. 对《伤寒论》疏注。他对喻昌《尚论篇》推崇备至，认为《伤寒论》经王叔和编次后，纲目已混，错乱不堪，惟喻昌能纲举目张，将 397 法分隶于大纲之下，分经合理，故其著《伤寒分经》基本采用了喻昌《尚论篇》的编次和注释。对喻昌不够详尽和欠妥的地方，则稍加更改，除承袭喻说而外，无甚发明，只是在条文中略补细注，就其义而疏明连贯。正如他所说：“至于仲景原文，词约旨远。体认不精，谬以千里，窃为添注脚于其中，俾有志斯道者，籍为筌蹄。”如其注释《伤寒论》第一条(括号中的文字为他所加)，“太阳之为病，(不论中风伤寒)脉(则俱)浮，(证则俱)头项强痛而恶寒。”又如：“太阳中风，(卫为邪气所充，故)阳(脉)浮(于外)；而(营无邪气之充，故)阴(脉微)弱(于内)。阳浮者(不待闲郁，而)热自发，阴弱者(不能内守，而)汗自出。飞内气馁而)蓄蓄恶寒，(外体疏而)淅淅恶风，(气蒸湿润而)翕翕发热，(比伤寒的干热不同。阳热壅于上，而)鼻鸣干呕，(如是者，宜解散肌表之邪)，桂枝汤主之。”通过这样疏注，使条文的词语连贯、通畅，条文的含义得到阐发，便于初学者理解、掌握原文的精神。后来，陈修园在著《伤寒论浅注》时，也采用了这一方法。可见，他的这一举措是可取的。

总之，吴仪洛对本草、方剂以及伤寒的研究，均以切于临床实用为宗旨，他重视实用，不尚浮华的思想，值得后人借鉴。同样，他的学术思想和学习方法也都值得我们学习和借鉴。所以说，他为医学的发展做出了不小的贡献，为祖国文化的发展和继承所做的贡献也是卓著的，作为一代名医留存史册是理所当然的。

二 《成方切用》及其学术成就

《成方切用》是继明代吴鹤皋《医方考》、清代汪昂《医方集

解》后又一部较为著名的方论类著作。作者广泛收集历代有效成方，对治疗原则、组方理论、实际运用等与方剂相关的问题几乎都有所论及。全书在《医方考》及《医学集解》的基础上选录古今成方，共收正方 656 首（含《内经》12 方），附方与类方共（有方名者）446 首，涉及异名 31 个，合计收方 1102 首。逐方解释制方愿意，列述加减之法，使读者既知规范，又审时宜，以求通变适用，而无拘执之弊。卷首为制方总义及内经方；卷末为“勿药元詮”，介绍历代调神、调息等非药物养生保健法。全书共十二卷，卷首为制方总义及《内经》12 方；第一至第十二卷每卷又各分上下，各为一门，共设治气、理血、补养、涩固、表散、涌吐、攻下、消导、和解、表里、祛风、祛寒、消暑、燥湿、润燥、泻火、除痰、杀虫、经带、胎产、婴童、痼疾、眼目、救急二十四门。每门开篇有总论，后列诸方，每方先记主治病症，并分析每种症状产生的机理；继出组方用药、剂量与服用法；再论配伍原理，即方论（方义），及用方禁忌等；最后有方剂加减变通运用方法。

《成方切用》以《黄帝内经》制方理论为指导思想，强调阴阳五行、五运六气、七方十剂、君臣佐使、三因制宜等与处方用药的关系，并重视药物的性味归经、功能主治、有毒无毒、产地炮制等与治则治法及配伍变通的关系，故所选之方切于实用，所注之论能剖其微，历代名医之良法精义尽彻。由于医方为治法的表达方式之一，一个治法可衍生为无穷之制方，故不可执一定之古方为今之定式。历代名方虽然体现了传统的组方思想，但是临床运用时亦需“审机察变，损益无已”，贵在通变。所以，吴仪洛认为学好用好成方的原则是：精通经义，详求四诊，深悉药性，以法统方，权衡变化。

三 关于《成方切用》的阅读方法

1. 结合经义阅读：如大承气汤，吴氏注：“伤寒阳邪入里，

痞、满、燥、实、坚全俱者，急以此方主之。调味承气汤不用枳、朴者，以其不作痞满，用之恐伤上焦虚无氤氲之元气也；小承气汤不用芒硝者，以其实而未坚，用之恐伤下焦血分之真阴，谓不伐其根也。此则上中下三焦皆病，痞、满、燥、实、坚皆全，故主此方以治之。厚朴苦温以去痞，枳实苦寒以泄满，芒硝咸寒以润燥软坚，大黄苦寒以泄实去热。”并引《黄帝内经》“热淫于内，治以咸寒，气坚者以咸软之，热盛者以寒消之”；“土郁夺之”等理论阐释方义，故方中以大黄之苦寒，泻热通腑，涤荡肠胃积滞结热为主药；又用芒硝之咸寒，润燥软坚为辅药；更以厚朴行气除满，降浊运脾，枳实苦降破气，消积除痞，共为佐使，协助硝、黄推荡肠胃积滞，通下阳明腑气。诸药合和，使大便畅而腑气通，泻热邪而保津液，使后天之本得以畅运，而水谷精华得以化生。所以后世医家称此方为“急下存阴”之特效方。

2. 结合名方原创者论述阅读：如补中益气汤，李东垣《脾胃论》说：“内伤脾胃，乃伤其气；外感风寒，乃伤其形。伤其外为有余，有余者泻之；伤其内为不足，不足者补之。内伤不足之病，苟误认作外感有余之病而反泻之，则虚其虚也。”“惟以甘温之剂，补其中而升其阳。”补中益气汤味甘温除热法的代表方剂。方中首列黄芪、人参、甘草三味，他认为“以上三味，除湿热烦热之圣药也”。其机理在于：湿热烦热由脾气下流、阴火上冲所致，而此三味药为甘温益气之上品，故能“益元气而泻其火邪”。另有当归身“以和血脉”；橘皮“以导气又能益气”；升麻“引胃气上腾而复其本位，便是行春升之令”；白术“除胃中热，利腰脊间血”。其特点主要有四方面：①提出以参芪草甘温益气以祛其阴火；②益气同时辅以升麻引胃气上行，以改变其胃气下陷的病理状态，这是单纯益气之品所达不到的效果；③基于东垣本人关于少阳胆气可以引发胃气上行的观点，加入少阳引经药柴胡；④辅

以当归和血，反映其“治气虚之证佐以活血之品”的治疗特点。

3. 结合历代方论阅读：如六味地黄丸，赵献可阐发肾命水火的关系，并将其广泛应用于临证。如痰症、血症、咳嗽、吐血、喘证、喉咽痛、眼目病、齿病、口疮、耳病、消渴、中满、噎膈、泻痢、大便不通、小便不通与失禁等多种病症，不仅从其一般辨证规律进行施治，而且均注意到从肾命水火亏虚方面进行分析，广泛使用六味、八味诸方，为治疗以上疾病提供了有益经验。赵献可认为：“肾中非独水也，命门之火并焉，肾不虚则水足以制火，虚则无水以制，而热证生矣，名之曰阴虚火动。”六味丸所选药均能入肾，具有滋补肾水、敛阴火的独特功效。如阴中之阴的熟地黄、山茱萸能滋少阴、补肾水；肾恶燥，地黄、山药、泽泻皆可滋润之；而入肾敛阴火、平虚热伏热，则非牡丹皮莫属；茯苓淡能渗泄则可制水脏之邪。正因为上六味药的养气、滋肾、制火、导火的相互作用，故用于肾虚不能制火所致之病效果显著，对临床上所见之肾虚作渴，小便淋沥，气壅痰涌，头晕眼花，腰腿酸软，或肾虚发热，自汗盗汗，败浊为痰，以至便血诸血等症有治疗作用。赵献可以王冰语高度概括曰：“壮水之主以镇阳光，即此药也。”

4. 结合药性理论阅读：如桂枝汤，遵汗法多用辛甘组方，辛甘温以治表虚，麻黄汤辛甘苦以治表实。辛甘发散的组方之法，体现了“其在表者，汗而发之”的药性理论治疗原则。疾病的发生是机体阴阳失衡的结果，药物的治疗作用是借药物之偏来调整机体的阴阳之偏，使其在新的条件下恢复平衡。对于药性与治则治法《神农本草经》提出“疗寒以热药，疗热以寒药”《素问·至真要大论》谓：“寒者热之，热者寒之。”阳热证用寒凉药，阴寒证用温热药是临床用药的一般原则，王叔和谓“桂枝下咽，阳盛则毙，承气入胃，阴盛以亡”便是此意。至于寒热错杂之证，往

往寒热并用。对于真寒假热之证，则当以热药治本，必要时以寒药反佐；真热假寒之证，则当以寒药治本，必要时以热药反佐。《素问·至真要大论》说：“风淫于内，治以辛凉，佐以苦甘。以甘缓之，以辛散之；热淫于内，治以咸寒，佐以甘苦，以酸收之，以苦发之；湿淫于内治以苦热，佐以酸淡，以苦燥之，以淡泄之……”张景岳指出临床选用药物时：“欲表散者，须远酸寒；欲降下者，勿兼升散”；“甘勿施于中满，苦勿施于假热，辛勿施于热燥，咸勿施于伤血。酸木最能土，脾气虚者少设”。由此可见药物性味的选择取舍是治则治法的具体体现。

5. 结合临床运用阅读：如白虎汤，最早见于东汉末年张仲景著的《伤寒论》一书，阳明热盛四大症：大热、大汗、大渴、脉洪大有力。方中重用石膏为主药，取其辛凉之性，质重气轻，不但长于清热，且善排挤内蕴之热息自毛孔达出，用知母取其凉润滋阴之性，既可佐石膏以退热，更可防阳明热久之耗伤真阴。用甘草取其甘缓之性，能逗留石膏之寒凉不至下趋。用粳米汁浆浓郁能调和石膏金石之药使之与胃相宜，若此相助为理，俾强悍之剂归于和平。现代临床上以花粉易知母，因为知母甘寒性降，与石膏并用影响辛凉透邪。花粉能清热、润燥、生津、止渴、解毒，味甘而不伤胃。以山药易粳米，粳米固中气、护脾胃，防止石膏性沉下降，作用不及淮山药，山药性平味甘，白色入肺，味甘归脾，汁液稠黏补肾填精，滋润血脉，为健补脾、肺、肾三经之要药，滋阴养液之品。外感热病初期恶寒发热，表热无汗，舌苔薄白，脉象浮数，可酌加薄荷、蝉蜕、连翘、银花、牛蒡子等药；咽痛红肿加牛蒡子、玄参；头痛剧烈加菊花、桑叶、丹皮，且须重用石膏；舌质深红，舌苔白黄微干，有入营之势，可加生地、玄参、丹皮；热势甚高，渐欲神昏者，可加黄连、犀角、石菖蒲、郁金；暑热内陷，热极生风，发现抽搐，可加入羚羊角、

犀角、钩藤、蜈蚣、全蝎、石决明等以镇肝熄风；热入心包，昏蒙谵语，可加入莲子心、鲜生地、黄连、犀角、石菖蒲、郁金等，并选服安宫牛黄丸、紫雪丹等清心开窍；痰盛者，加天竺黄、竹沥汁、胆南星等。如热病后期津液耗伤，可加用鲜生地、鲜石斛、玄参、沙参、麦冬、玉竹等以滋阴养液。方从法出，法随证立，以法统方，灵活组方，无难病也。