

全国中等卫生学校试用教材

方剂学

(供中医士专业用)

.8

陕西人民出版社

编写说明

《方剂学》是由卫生部和陕西省卫生局组织有关高、中等医学院校共同编审的教材，供全国中等卫生学校三年制中医学士专业教学试用。

本教材分为上下两篇。上篇总论，叙述方剂学的发展概况，方剂与治法的关系，方剂的组成变化等有关方剂学的基本知识。下篇各论，本着既全面又简明的原则，选择在治法上有代表性，临床上常用和疗效确切的方剂 258 首（其中正方 155 首，附方 103 首），并按以法统方的原则分为十九章。每个方剂首先根据中医理论阐明其主治及组方意义，并密切结合临床实践阐述其运用规律，同时重视吸收现代新成果以充实提高。

参加编写的单位有：陕西省渭南地区中医学校、陕西省汉中地区卫生学校、黑龙江省佳木斯中医学校、福建省晋江地区卫生学校。陕西中医学院《方剂学》教研组何伦同志审稿。

由于编写时间仓促及编者水平所限，缺点和错误在所难免。请各校师生在使用过程中及时提出宝贵意见，以便不断总结经验，进一步修订提高。

全国中等卫生学校试用教材《方剂学》编写组

1979年5月1日

方 剂 学

全国中等卫生学校试用教材《方剂学》编写组

*

陕西人民出版社出版

西安新华印刷厂印刷

陕西省新华书店发行

*

开本 787×1092 1/16 印张 13 字数 297,000

1979年8月第1版 1980年1月第1次印刷

印数 1—54,150

书号：K7094·213 定价：0.97元

目 录

上 篇 总 论

概 说	(1)
第一章 方剂与治法	(3)
第二章 方剂的组成与变化	(5)
一 组成原则	(5)
二 组成变化	(5)
1. 药味加减的变化	(5)
2. 药物配伍的变化	(5)
3. 药量加减的变化	(6)
4. 剂型更换的变化	(6)
第三章 剂型	(7)
第四章 煎服法	(9)
附：一、古今药量折算参考	(9)
二、公制与市制计量单位换算表	(11)

下 篇 各 论

第一章 解表剂	(12)
一、辛温解表剂	(12)
麻黄汤	(12)
附：大青龙汤	(13)
桂枝汤	(13)
附：葛根汤	(13)
九味羌活汤	(14)
小青龙汤	(14)
附：射干麻黄汤	(15)
香薷散	(15)
附：新加香薷饮	(15)
二、辛凉解表剂	(16)
银翘散	(16)
桑菊饮	(16)
麻黄杏仁甘草石膏汤	(17)
柴葛解肌汤	(18)
升麻葛根汤	(18)
三、扶正解表剂	(18)
败毒散	(19)
附：参苏饮	(19)
麻黄附子细辛汤	(19)

小 结	(20)
复习思考题	(20)
第二章 泻下剂	(21)
一 寒下剂	(21)
大承气汤	(21)
附：小承气汤、调胃承气汤、复方大承气汤、凉膈散	(22)
大黄牡丹皮汤	(22)
附：兰尾化痰汤、兰尾清化汤	(23)
二 温下剂	(23)
大黄附子汤	(23)
温脾汤	(24)
三 润下剂	(24)
麻子仁丸	(24)
附：增液承气汤	(25)
四 逐水剂	(25)
十枣汤	(25)
附：舟车丸	(26)
小 结	(26)
复习思考题	(26)
第三章 和解剂	(27)
一 和解少阳剂	(27)
小柴胡汤	(27)
蒿芩清胆汤	(28)
二 调和肝脾剂	(28)
四逆散	(29)
附：柴胡疏肝散	(29)
逍遥散	(29)
痛泻要方	(30)
三 调和肠胃剂	(31)
半夏泻心汤	(31)
附：黄连汤	(31)
四 治疟剂	(31)
截疟七宝饮	(31)
达原饮	(32)
附：清脾饮	(32)
小 结	(33)
复习思考题	(33)
第四章 表里双解剂	(34)
一 解表攻里剂	(34)
大柴胡汤	(34)
附：清胰汤、胆道排石汤	(35)
防风通圣散	(35)

二 解表清里剂.....	(36)
葛根芩连汤	(36)
石膏汤	(36)
小 结.....	(37)
复习思考题	(37)
第五章 清热剂	(38)
一 清气分热剂.....	(38)
白虎汤	(38)
附：竹叶石膏汤、化斑汤	(39)
二 清营凉血剂.....	(39)
清营汤	(39)
犀角地黄汤	(40)
三 清热解毒剂.....	(41)
黄连解毒汤	(41)
附：泻心汤	(41)
清瘟败毒饮	(41)
普济消毒饮	(42)
仙方活命饮	(43)
附：五味消毒饮	(43)
四妙勇安汤	(43)
四 清脏腑热剂.....	(44)
导赤散	(44)
龙胆泻肝汤	(45)
附：当归芦荟丸	(45)
左金丸	(45)
附：香连丸	(46)
泻白散	(46)
苇茎汤	(46)
清胃散	(47)
附：泻黄散	(47)
玉女煎	(47)
黄芩汤	(48)
附：芍药汤	(48)
白头翁汤	(48)
附：白头翁加甘草阿胶汤	(49)
五 清热解暑剂.....	(49)
六一散	(49)
清暑益气汤	(50)
附：清暑益气汤（《脾胃论》）	(50)
六 清虚热剂	(50)
青蒿鳖甲汤	(50)
附：清骨散	(51)
小 结	(51)

复习思考题	(52)
第六章 温里剂	(53)
一 温中祛寒剂	(53)
理中丸	(53)
附：附子理中汤、连理汤	(54)
吴茱萸汤	(54)
小建中汤	(54)
附：大建中汤	(55)
二 回阳救逆剂	(55)
四逆汤	(55)
参附汤	(56)
附：独参汤、芪附汤、术附汤、升压汤、	(56)
真武汤	(57)
附：附子汤	(57)
三 温经散寒剂	(57)
当归四逆汤	(58)
附：黄芪桂枝五物汤	(58)
阳和汤	(58)
附：小金丹	(59)
小 结	(59)
复习思考题	(60)
第七章 补益剂	(61)
一 补气剂	(61)
四君子汤	(61)
附：参苓白术散、七味白术散	(62)
补中益气汤	(62)
附：升陷汤	(63)
生脉散	(63)
二 补血剂	(64)
四物汤	(64)
附：胶艾汤	(65)
归脾汤	(65)
附：当归补血汤	(66)
三 气血双补剂	(66)
八珍汤	(66)
炙甘草汤	(66)
附：加减复脉汤	(67)
四 补阴剂	(67)
六味地黄丸	(67)
附：明目地黄丸、左归丸	(68)
一贯煎	(69)
附：二至丸	(69)
大补阴丸	(69)

附：通关丸、虎潜丸	(70)
五 补阳剂	(70)
肾气丸	(70)
附：右归丸、二仙汤、济生肾气丸、十补丸	(71)
小 结	(71)
复习思考题	(72)
第八章 固涩剂	(73)
一 固表止汗剂	(73)
牡蛎散	(73)
玉屏风散	(74)
当归六黄汤	(74)
二 涩精止遗剂	(74)
桑螺蛸散	(75)
附：缩泉丸	(75)
金锁固精丸	(75)
附：水陆二仙丹	(75)
三 涩肠固脱剂	(76)
真人养脏汤	(76)
四神丸	(76)
四 固崩止带剂	(77)
固冲汤	(77)
完带汤	(78)
附：易黄汤、清带汤	(78)
小 结	(79)
复习思考题	(79)
第九章 理气剂	(80)
一 行气剂	(80)
越鞠丸	(80)
半夏厚朴汤	(81)
瓜蒌薤白白酒汤	(81)
附：瓜蒌薤白半夏汤、枳实薤白桂枝汤	(82)
金铃子散	(82)
橘核丸	(82)
附：天台乌药散	(83)
二 降气剂	(83)
苏子降气汤	(83)
附：三子养亲汤	(84)
定喘汤	(84)
旋复代赭汤	(84)
丁香柿蒂汤	(85)
附：橘皮竹茹汤	(85)
小 结	(85)
复习思考题	(86)

第十章 理血剂	(87)
一 活血祛瘀剂	(87)
桃仁承气汤	(87)
附: 抵当汤、下瘀血汤、桂枝茯苓丸	(88)
血府逐瘀汤	(88)
附: 通窍活血汤、膈下逐瘀汤、少腹逐瘀汤、身疼逐瘀汤	(88)
复元活血汤	(89)
补阳还五汤	(89)
失笑散	(90)
温经汤	(90)
生化汤	(91)
附: 宫外孕一号方、活络效灵丹	(91)
二 止血剂	(92)
十灰散	(92)
咳血方	(92)
小蓟饮子	(93)
槐花散	(93)
附: 槐角丸	(93)
黄土汤	(93)
小 结	(94)
复习思考题	(94)
第十一章 消导剂	(95)
一 消食导滞剂	(95)
保和丸	(95)
枳术丸	(96)
附: 枳实导滞丸	(96)
健脾丸	(96)
二 消痞化积剂	(97)
枳实消痞丸	(97)
附: 鳖甲煎丸	(97)
小 结	(97)
复习思考题	(98)
第十二章 安神剂	(99)
一 重镇安神剂	(99)
朱砂安神丸	(99)
磁朱丸	(100)
附: 生铁落饮	(100)
二 养心安神剂	(100)
酸枣仁汤	(100)
天王补心丹	(101)
附: 甘麦大枣汤、柏子养心丸	(101)
小 结	(101)
复习思考题	(102)

第十三章 开窍剂	(103)
一 凉开剂	(103)
安宫牛黄丸	(103)
附: 紫雪丹、至宝丹	(103)
二 温开剂	(104)
苏合香丸	(104)
通关散	(105)
小 结	(105)
复习思考题	(105)
第十四章 祛湿剂	(106)
一 芳香化湿剂	(106)
平胃散	(106)
附: 柴平汤	(107)
藿香正气散	(107)
二 清热利湿剂	(108)
茵陈蒿汤	(108)
三仁汤	(109)
附: 藿朴夏苓汤	(109)
甘露消毒丹	(110)
八正散	(110)
附: 石苇散	(111)
二妙散	(111)
三 利水祛湿剂	(111)
五苓散	(111)
附: 四苓散、胃苓汤、茵陈五苓散	(112)
猪苓汤	(112)
五皮散	(112)
防己黄芪汤	(113)
四 温化水湿剂	(113)
实脾饮	(113)
苓桂术甘汤	(114)
附: 肾着汤	(114)
藜蘼分清饮	(114)
附: 程氏藜蘼分清饮	(115)
五 宣散水湿剂	(115)
鸡鸣散	(115)
越婢汤	(116)
六 祛风除湿剂	(116)
羌活胜湿汤	(116)
独活寄生汤	(117)
附: 三痹汤、蠲痹汤	(117)
小 结	(117)
复习思考题	(118)

第十五章 祛痰剂	(119)
一 燥湿化痰剂.....	(119)
二陈汤	(119)
附: 温胆汤、导痰汤、涤痰汤、金水六君煎	(120)
二 温化寒痰剂.....	(120)
苓甘五味姜辛汤	(120)
附: 冷哮丸	(120)
三 清热化痰剂.....	(121)
小陷胸汤	(121)
附: 柴胡陷胸汤	(121)
消痰丸	(121)
滚痰丸	(121)
四 治风化痰剂.....	(122)
止嗽散	(122)
半夏白术天麻汤	(122)
小 结	(123)
复习思考题	(123)
第十六章 治风剂	(124)
一 疏散外风剂.....	(124)
消风散	(124)
川芎茶调散	(125)
附: 菊花茶调散、苍耳子散	(125)
牵正散	(125)
附: 止痉散	(126)
玉真散	(126)
小活络丹	(126)
二 平熄内风剂.....	(127)
镇肝熄风汤	(127)
附: 建瓴汤、天麻钩藤饮	(128)
羚角钩藤汤	(128)
大定风珠	(128)
地黄饮子	(129)
小 结	(129)
复习思考题	(130)
第十七章 治燥剂	(131)
一 轻宣外燥剂.....	(131)
杏苏散	(131)
桑杏汤	(132)
清燥救肺汤	(132)
附: 沙参麦冬汤	(132)
二 滋润内燥剂.....	(133)
养阴清肺汤	(133)

附：抗白喉合剂	(133)
百合固金汤	(134)
麦门冬汤	(134)
小 结	(134)
复习思考题	(135)
第十八章 驱虫剂	(136)
乌梅丸	(136)
化虫丸	(137)
驱绦汤	(137)
小 结	(138)
复习思考题	(138)
第十九章 涌吐剂	(139)
瓜蒂散	(139)
盐汤探吐方	(139)
小 结	(140)
复习思考题	(140)
附篇一 方论选读	(141)
1. 麻黄汤	(141)
2. 桂枝汤	(141)
3. 麻黄杏仁甘草石膏汤	(142)
4. 小青龙汤	(142)
5. 大承气汤	(143)
6. 大黄牡丹皮汤	(143)
7. 温脾汤	(143)
8. 麻子仁丸	(144)
9. 小柴胡汤	(144)
10. 逍遥散	(145)
11. 五泻心汤	(145)
12. 白虎汤	(146)
13. 犀角地黄汤	(146)
14. 仙方活命饮	(147)
15. 导赤散	(147)
16. 龙胆泻肝汤	(147)
17. 葶茎汤	(148)
18. 白头翁汤	(148)
19. 理中丸	(148)
20. 吴茱萸汤	(149)
21. 四逆汤	(149)
22. 真武汤	(150)
23. 当归四逆汤	(150)
24. 阳和汤	(151)

25. 四君子汤	(151)
26. 补中益气汤	(151)
27. 生脉散	(152)
28. 四物汤	(152)
29. 归脾汤	(153)
30. 地黄丸	(153)
31. 一贯煎	(154)
32. 肾气丸	(155)
33. 玉屏风散	(155)
34. 金锁固精丸	(155)
35. 四神丸	(156)
36. 越鞠丸	(156)
37. 苏子降气汤	(156)
38. 旋复代赭汤	(157)
39. 复元活血汤	(157)
40. 温经汤	(157)
41. 生化汤	(158)
42. 小蓟饮子	(158)
43. 保和丸	(158)
44. 枳实消痞丸	(158)
45. 朱砂安神丸	(159)
46. 酸枣仁汤	(159)
47. 天王补心丹	(160)
48. 平胃散	(160)
49. 藿香正气散	(160)
50. 茵陈蒿汤	(161)
51. 八正散	(161)
52. 五苓散	(162)
53. 苓桂术甘汤	(162)
54. 独活寄生汤	(163)
55. 二陈汤	(163)
56. 小陷胸汤	(163)
57. 地黄饮子	(164)
58. 清燥救肺汤	(164)
59. 乌梅丸	(165)
60. 完带汤	(165)
61. 镇肝熄风汤	(165)
附篇二 常用中成药简表	(167)
附篇三 方剂歌诀	(173)
附篇四 方剂索引	(193)

上篇 总论

概 说

方剂是药物治病的进一步发展，是在辨证立法的前提下，按照组方原则，选择适当药物，组织配伍而成，含有方法和剂型的意义。方剂学则是研究和阐明方剂的基本知识和临床运用规律的一门学科，是祖国医学“理、法、方、药”中的一个重要组成部分，是中医的基础学科之一。

方剂学的发展历史悠久，远古时代人们穴居野处，靠采集草木果实，捕捉禽兽充作饮食，不免会误食毒物和刺激性食物，但有时正因为这些情况的刺激，原有病痛却得以好转或治愈。这样日积月累，口耳相传，有意识地去进行试用，便形成了药物治病的知识，故有“医食同源”及“神农尝百草”之说，所以原始的治疗方法只是用简单的药物治病，谈不上什么方剂。后来随着时间的推移，对疾病的认识和治疗经验有所发展。殷商时代，伊尹将几种药物合在一起煎熬使用，才开始出现了剂型——汤剂，初步形成了方剂的雏形。

从奴隶社会到封建社会初期，特别是战国时代，社会的急剧变革，学术上的百家争鸣，方药治病经验日渐丰富，促进了医药学的飞跃发展，于是众多医药书籍相继问世，仅《汉书·艺文志》中就有十一家方书的记载。丰富了治法与方剂的内容。这方面的成就在我国第一部医书《内经》中得到充分的反映，有关辨证、治法、处方等理论已被提出来了，并记有13首方剂，及汤、丸、饮、酒、膏等剂型，这是有关方剂知识的最早记载。

后汉时期，科学文化进一步发展，加之当时疾病广泛流行，促使医者勤奋学习，刻苦钻研，积累了不少经验，丰富了医药学知识，于是医药方书逐渐增多，其代表作首推张仲景的《伤寒论》和《金匱要略》。书中总结搜集了有效方剂314首，并以辩证理论统括方剂，同时注有煎服法，加减用法，注意事项等内容，使方剂的数量和理论得到充实。

由隋唐直至明代，随着社会生产力的不断发展，医学理论的不断丰富，特别是以金元四大医家为代表的学术争鸣及明代温病学派的初步产生。医药方书大量涌现，使方剂数量激增，内容更加丰富，仅明代《普济方》一书就载方61739首，同时不仅保留了经方，而且涌现了大量的时方、单方、验方。尤其重要的是在这一时期有了将方剂以法为纲的分类方法，及专门论述方义的专书，丰富了方剂学的理论，如北齐徐之才的“十剂”，宋代寇宗奭的“十二剂”，明代缪仲醇的“十四剂”，徐思鹤的“二十四剂”，及《伤寒明理论》、《医方考》等。因而这一时期虽未使方剂构成一门独立的学科，但却奠定了良好的基础。

至清代在继承前人成绩的基础上，随着方剂数量的增加，理论的丰富，和医药卫生人员的努力，便相继出现了专门论述方剂的专著，其中有代表性的当推《医方集解》和《成方切用》二书。《医方集解》以法为纲，将所收方剂按功效分为二十二类，每类首列概说，叙述证治机理，组方大意，次列方剂组成、主治、用法、方解及加减变化用法等，使方剂学粗具规模。惜其未列总论，美中不足，故后来吴仪洛著《成方切用》，在《医方集解》的基础上，除增添了一些方剂，又将《内经》中有关制方理论的条文汇总为一篇，列为“方制总义”（相当于总论）以统帅全书，使全书有法有方，有总论各论。至此，方剂学才算趋于完善，成为一门独立的学科。

自鸦片战争以后，由于帝国主义文化侵略，特别是国民党反动派崇洋媚外，大搞民族虚无主义妄图取缔中医中药，使方剂学也备受其害，遭到严重摧残。

解放后在党和毛主席的英明领导下，在党的“继承、发扬、整理提高”中医中药及中西医结合创立我国新医学、新药学的伟大号召下，各地纷纷举办中医院校，大力采集新方、验方，开展中草药运动和科研活动，积极拯救中医中药，使中医中药及方剂学才又得到发展，出现了不少的方剂学专著，如《方剂学讲义》、《中医方药学》、《中医治法与方剂》、《中医方剂手册》等，并增加了新的方剂和剂型，如宫外孕方、冠心病、阑尾清化汤、利胆排石汤及针剂、冲剂、片剂、糖浆剂等。大大丰富了方剂学的内容，使方剂这门学科更加完善，更加切合适用。可以肯定，今后在以华国锋同志为首的党中央领导下，中医中药及方剂这门学科必将得到更大的发展。

第一章 方剂与治法

方剂是药物治病的进一步发展，是治疗疾病的主要工具。但在最初阶段，人们治病只是用简单的方药，而且带有很大的盲目性，根本谈不上理法。从春秋战国开始，医药文化发展，治病经验丰富，方剂数量增多，医者为了从大量的医疗经验中和众多的有效方剂中，摸索规律，寻找理法，以更好地指导处方用药，才归纳出了治法。这些治法首见于我国第一部经典著作《内经》中，如《素问·阴阳应象大论》说：“其高者，因而越之；其下者，引而竭之；中满者，泻之于内；其有邪者，渍形以为汗；其在皮者，汗而发之”等。所以从历史发展角度及理论与实践的关系来看，是先有方后有法，故有“法从方出”之说。但当治法出现以后又反过来指导处方用药，使制方用药更中肯，更严谨，更加提高一步。可是方剂通过临床实践，又可反过来检验治法是否正确，是否符合客观病情，这样二者之间就构成了密切的关系。方不能离开法，法也不能离开方，方离开法，就失去了方向，失去了依据，就成了盲目的实践；法离开方，就成了空洞的理论，就无从验证其是否正确。因而概括起来讲，方与法是辩证统一的关系，是理论与实践的关系，是互相依存，互相促进的关系，所以我们学习方剂学既要掌握一定数量的成方，又要掌握其治法，而后者更为重要。

治法内容繁多，有针对病因的，如散寒、祛湿、清热、消积等；有针对症状的如止痛、止血、止咳等；有针对脏腑的，如补肺、清肺、宣肺、降肺等；也有数者结合运用的，如宣肺止咳，健脾燥湿，活血止痛，清热开窍等。然而最根本的治法不外“汗、吐、下、和、温、清、消、补”八法。兹扼要介绍如下：

汗法：即通过发汗以驱除表邪，解除表证的治疗方法。适用于外感表证，麻疹、疮疡初起兼有表证及水肿在身半以上者。

吐法：即运用具有催吐作用的方药，引起病人呕吐，以解除疾病的治疗方法。适用于宿食、痰涎、毒物停留咽喉、胸膈、胃脘，尚未入肠吸收之证。

下法：即通过泻下大便，以攻逐体内实邪积滞的治疗方法。适用于燥屎内结，热结里实及痰滞、虫积、蓄血、水饮等有形实邪内结成实之证。

和法：即通过和解、调和，使表里寒热虚实的复杂证候，脏腑阴阳气血的偏盛偏衰状况，得到治疗的一种方法。适用于邪在少阳、肝脾不和、肠胃不和及某些疟疾病。

温法：即通过温里祛寒，回阳救逆治疗里寒证的方法。适用于中焦虚寒，亡阳厥逆及寒侵经脉等证。

清法：即运用寒凉性方药，以清热泻火，清营凉血的治疗方法。适用于里热病证，如虚热、实热、气分热、血分热及脏腑热等。

消法：即通过消积导滞、消痞散结，使停积于体内的气、血、痰、食、水、虫等有形实邪，渐消缓散的治疗方法。适用于食积、虫积、症瘕痞块等证。

补法：即补益气、血、阴、阳的不足，改变虚弱状态，增强机体抗病能力的治疗方

法。适用于各种虚证，如气虚、血虚、阴虚、阳虚等。

总之，八法各有一定的功效与适应范围，但因病情复杂，所以在具体运用时，要通常达变，可单独使用，也可两法或三法结合使用。下法中分寒下、温下、攻补兼施；补法中分清补、温补、气血双补等就是其例。也只有这样才能衍化出多种治法，满足临床需要，程钟龄说：“一法之中八法备焉，八法之中百法备焉”，原因也就在此。然而这八种治法，不过是治法中有代表性的几种而已，远远满足不了临床需要，因此我们在学习的过程中必须不断地搜集整理其他治法，以备临床选用。

第二章 方剂的组成与变化

一、组成原则

方剂的组成原则是选药组方的规矩和绳墨，具有指导的意义。它的内容，古称“君、臣、佐、使”，现改为“主、辅、佐、使”。

主药：即针对病因或主证起主要治疗作用的药物。

辅药：协助主药更好地发挥治疗作用的药物。

佐药：佐药的意义有二，一是协助主药治疗一些次要证状；一是对主药有制约作用。前者适用于兼证较多的病例；后者适用于主药有毒或性味太偏。此外，尚有“反佐”之用，亦属佐药。

使药：即调和诸药，或引导诸药直达病所的药物。

药物通过这个原则组织成方，既可使主次分明，配合严密，又可提高疗效，减轻副作用，使之产生更理想的疗效。例如，麻黄汤证，因病因是外感风寒，主证是恶寒发热，无汗，脉浮紧，兼证是喘咳。故用麻黄发汗解表祛除风寒，治疗主证，为主药；桂枝协助麻黄发汗解表治疗主证，为辅药；杏仁助麻黄宣肺平喘以治兼证喘咳，为佐药；炙甘草调和诸药，为使药。诸药合用相辅相成共奏发汗解表，宣肺平喘之效。于此可见，方剂不是同类药物的并列，也不是无原则的堆砌，而是重视证候需要，重视药物配伍用法。所谓药有个性之特长，方有合群之妙用，原因也就在此。一般方剂只用一个主药，较复杂的方剂，可有二至三个主药。在简单的方剂中，只有主药和辅药，或仅有主药和佐药（或使药）。所以，在具体方剂中究竟怎样运用，则应根据证候、治法和主药的需要与否而定，不一定都要“主辅佐使”全俱。

二、组成变化

成方固然有良好的疗效，但也有它的局限性和呆板性，而疾病则复杂多变，为了切合病情收到更好的治疗效果，在临床运用时，就应根据具体病情及患者的体质、年龄、生活劳动习惯等等，予以灵活化裁。其变化方式有如下四种：

（一）药味加减的变化：即某方基本适合患者病情，只因兼证不同，就在原方基础上将次要药物稍加变动者，适应于主证未变而兼证不同的病例。如用银翘散治疗风热表证时，兼见津伤口渴甚者，加天花粉以生津；兼见热壅喉间，咽喉肿痛甚者，减去荆芥、豆豉，加马勃、板兰根以清热利咽；兼见热伤血络而衄血者，去荆芥，加茅根、侧柏叶以凉血止血等。

（二）药物配伍的变化：即主要药物配伍改变，而直接影响其功效主治者。如麻杏甘石汤与麻黄汤均用麻黄、杏仁、甘草以止咳平喘，但由于一则配伍石膏，一则配伍桂枝，结果功效、主治截然不同。前者辛凉宣泄，清肺平喘，主治肺热喘咳；后者发散风