

方剂学

上海科学技术出版社

中医基础系列教材编审委员会

主任委员 周仲瑛

副主任委员 孟澍江 孟景春 王新华

委员 (按姓氏笔划)

丁光迪 王小平 王自强 王灿晖 尤松鑫 申冬珠 张谷才
许济群 孙桐 李飞 宋立人 沈凤阁 陈亦人 陈道瑾
吴考槃 陆莲舫 项平 胡烈 黄雅儒

审 定 组

组 长 周仲瑛

副 组 长 孟澍江 孟景春

组 员 王自强 陈亦人 徐景藩 杨进

中医基础系列教材之八

方 剂 学

南京中医学院 主编 李飞 编委 左言富 孙美珍
惠纪元 张浩良

上海科学技术出版社出版发行 江浦县城东印刷厂印刷
(上海瑞金二路450号)

开本787×1092 1/16 印张: 21.5 字数: 502,000

1989年11月第1版 1989年11月第1次印刷

印数: 1—3000

ISBN 7-5323-1466-9/R·408

定价: 5.45元

前 言

自中医高等教育开创以来,先后由国家统一组织编写了五版中医教材,对培养高等中医药人才发挥了重要作用,但也存在着学科界限不清的状况。为了不断深化高等中医教育改革,加强教材建设,与适应培养高质量中医人才的需要,我院早在1984年全院进行了有奖征集中医基础学科建设设计方案的活动。综合成的一份方案于1985年11月在原卫生部中医司召开的上海中医教改工作会上作了交流。1986年5月原卫生部中医司在昆明召开高等中医教育中医基础学科课程建设设计方案的论证会后,我院即着手组织编写人员,制订、讨论编写大纲,于1987年全面投入编写,经过近两年的努力,这套教材终于与读者见面了。

进行高等中医教育基础学科和课程建设以及编写系列教材,必须遵循高等中医教育规律,保持中医理论体系的完整性,突出理、法、方、药的系统性,各门学科既要有明确的研究对象、范围、任务,又要注意学科之间的相互衔接,并要加强基础和临床各学科之间的紧密联系。在这一思想指导下,我们编写了十门教材:《中医学导论》主要介绍中医学的概况、理论体系特点、中医学的古代哲学基础,以引导学生入门;《中国医学史》主要介绍中国医药学的起源、形成与发展的历史状况和现状;《脏象学》主要阐述人体的组织结构及其生理功能;《病因病机学》主要论述疾病发生的原因、发病原理和疾病发展变化的一般机理;《诊法学》主要是在中医基本理论指导下,阐述诊察疾病的基本知识和技能;《辨证学》主要是在中医基本理论指导下,运用诊法获得临床资料的基础上论述辨证的理论和方法;《中医防治学总论》主要阐述中医预防和治疗的指导思想、基本理论、防治原则和配法;《中药学》主要介绍中药的药性、功效和临床运用知识;《方剂学》主要阐述方剂的配伍理论和方法,介绍常用方剂的分类、临床运用及剂型;《中医各家学说》主要介绍在中医学术发展中具有著名代表性医家的自成体系的医学理论和临床经验。其中《中医学导论》、《脏象学》、《病因病机学》、《中医防治学总论》是从原《中医基础理论》分化而来。《诊法学》、《辨证学》是从原《中医诊断学》分化而来。这十门教材基本包括了中医基础学科的内容,既使各学科的性质、任务、内容有了比较明显的界限,又保持了中医理论体系的特色和完整性。在编写内容上我们力求吸收历代中医理论、学术之精华,并适当吸收现代研究成果和资料,以有利于学科向纵深发展。

中医基础学科、课程的建设是一项系统工程,难度较大,编写中医基础学科系列教材我们也仅是初步尝试。由于水平有限,缺少经验,加之有的老师又是边教学边完成编写,时间较紧,故不当之处在所难免,祈冀广大读者多提宝贵意见,以使这套教材通过实践不断修改,臻于完善。

编审委员会

1989年3月

编写说明

在高等中医教育深入学科领域改革的思想指导下，我们根据1986年8月卫生部中医司印发的“高等中医教育基础学科课程建设设计方案”中关于《方剂学》的性质和基本内容的规定，并结合多年来使用方剂学统编教材的教学经验和体会，编写了这本教材。

本教材分绪言和上、下两篇。绪言阐明本学科的研究对象与任务，形成和发展，本教材的主要内容，本课程的学习要求和方法。上篇总论，重点介绍方剂与治法、方剂的分类、组成与变化，以及剂型、用法等内容。下篇各论，根据功用分类法将方剂分为解表、泻下等20类。其中收入历代常用代表方作为正方者219首，附方196首。最后附有“常用中成药简表”、“方剂歌诀”和“方剂索引”。

每首方剂的现代剂量，是根据临床的常用药量，参照原方的用量比例，权衡拟定的。鉴于各地用药剂量有一定的差别，加之临床病情比较复杂，读者在具体运用时可因人、因地、因病确定适宜的剂量。为了反映方剂原作者的立方旨意，故将原方用量注于括号之内，以备参考。每方的用法，则吸取原方用法中的合理成分，对部分古方用法确具特色者，选录于其后的括号内。

本教材绪言、总论、解表剂、表里双解剂、开窍剂、治风剂、常用中成药简表、方剂歌诀、方剂索引由李飞编写；和解剂、清热剂、祛暑剂、治燥剂由左言富编写；补益剂、祛湿剂由孙美珍编写；泻下剂、理气剂、理血剂、涌吐剂由惠纪元编写；温里剂、祛痰剂、消导剂、驱虫剂由张浩良编写。此外，安神剂和收涩剂请樊巧玲同志协助编写初稿；刘兴华、华中健、薛建国同志帮助搜集、复印资料和誊清，在此一并致谢！

我们在编写本教材时，力求提高方剂学理论的系统性和科学性，反映方剂学科近年来研究的进展，使之更切合教学和临床工作的需要。但限于水平，本教材中一定还存在不足和错误之处，殷切地希望广大读者提出宝贵意见，以便今后进一步修改和提高。

编 者

1988年10月

目 录

绪言.....	(1)
---------	-------

上篇 总论

第一章 方剂与治法的关系.....	(4)
第二章 方剂的分类.....	(6)
第三章 方剂的组成与变化.....	(8)
第一节 组成原则.....	(8)
第二节 组成变化.....	(10)
第四章 剂型.....	(14)
第五章 方剂的用法.....	(18)
第一节 煎法.....	(18)
第二节 服法.....	(20)
【附】 古方药量考证.....	(20)

下篇 各论

第一章 解表剂.....	(23)
第一节 辛温解表剂.....	(23)
麻黄汤(附:麻黄加术汤、大青龙汤、三拗汤、华盖散).....	(23)
桂枝汤(附:桂枝加葛根汤、桂枝加厚朴杏子汤).....	(25)
九味羌活汤(附:大羌活汤).....	(28)
加味香苏散(附:香苏散、香苏葱豉汤).....	(29)
小青龙汤(附:小青龙加石膏汤、射干麻黄汤).....	(30)
第二节 辛凉解表剂.....	(32)
桑菊饮.....	(33)
银翘散(附:银翘汤).....	(33)
麻黄杏仁甘草石膏汤(附:越婢汤).....	(36)
竹叶柳蒡汤.....	(38)
柴葛解肌汤(附:《医学心悟》柴葛解肌汤).....	(38)
葱豉桔梗汤(附:葱豉汤、《活人》葱豉汤).....	(39)
第三节 扶正解表剂.....	(41)
参苏饮.....	(41)
败毒散(附:荆防败毒散、仓廩散).....	(41)

麻黄细辛附子汤(附:麻黄附子甘草汤).....	(43)
加减葶藶汤.....	(44)
第二章 泻下剂	(46)
第一节 寒下剂.....	(46)
大承气汤(附:小承气汤、调胃承气汤、复方大承气汤).....	(46)
大陷胸汤(附:大陷胸丸).....	(49)
大黄牡丹汤(附:薏苡附子败酱散).....	(50)
第二节 温下剂.....	(52)
大黄附子汤.....	(52)
温脾汤.....	(53)
三物备急丸.....	(54)
第三节 润下剂.....	(55)
麻子仁丸(附:润肠丸、五仁丸).....	(55)
济川煎.....	(56)
第四节 逐水剂.....	(57)
十枣汤(附:控涎丹).....	(57)
舟车丸(附:疏凿饮子).....	(58)
第五节 攻补兼施剂.....	(59)
黄龙汤(附:新加黄龙汤).....	(59)
增液承气汤(附:承气养营汤).....	(60)
第三章 和解剂	(62)
第一节 和解少阳剂.....	(62)
小柴胡汤(附:柴胡枳桔汤).....	(62)
蒿芩清胆汤.....	(64)
第二节 调和肝脾剂.....	(65)
四逆散(附:枳实芍药散、柴胡疏肝散).....	(66)
逍遥散(附:加味逍遥散、黑逍遥散).....	(67)
痛泻要方.....	(68)
第三节 调和肠胃剂.....	(69)
半夏泻心汤(附:生姜泻心汤、甘草泻心汤、黄连汤).....	(70)
附 治疟剂.....	(71)
达原饮(附:柴胡达原饮、清脾饮).....	(71)
截疟七宝饮(附:常山饮).....	(73)
第四章 清热剂	(75)
第一节 清气分热剂.....	(75)
白虎汤(附:白虎加人参汤、白虎加桂枝汤、白虎加苍术汤).....	(76)
竹叶石膏汤.....	(77)
第二节 清营凉血剂.....	(78)
清营汤(附:清宫汤).....	(78)
犀角地黄汤.....	(80)

第三节 清热解毒剂	(80)
黄连解毒汤(附:泻心汤)	(81)
凉膈散	(82)
普济消毒饮	(83)
仙方活命饮(附:连翘败毒散)	(84)
五味消毒饮	(85)
四妙勇安汤(附:顾步汤)	(86)
第四节 气血两清剂	(87)
清瘟败毒饮(附:神犀丹、化斑汤)	(88)
第五节 清脏腑热剂	(89)
导赤散(附:清心莲子饮)	(89)
龙胆泻肝汤(附:泻青丸、当归龙荟丸)	(90)
左金丸(附:戊己丸、香连丸)	(92)
泻白散(附:葶苈大枣泻肺汤)	(93)
苇茎汤(附:桔梗汤)	(94)
清胃散	(95)
泻黄散	(96)
玉女煎	(97)
芍药汤(附:黄芩汤)	(98)
白头翁汤(附:白头翁加甘草阿胶汤)	(99)
第六节 清虚热剂	(100)
青蒿鳖甲汤	(100)
秦艽鳖甲散	(101)
清骨散	(102)
当归六黄汤(附:加减一阴煎)	(103)
第五章 祛暑剂	(105)
第一节 祛暑清热剂	(105)
清络饮(附:清络饮加杏仁薏仁滑石汤)	(105)
第二节 祛暑解表剂	(106)
香薷散(附:新加香薷饮)	(106)
第三节 祛暑利湿剂	(108)
六一散(附:益元散、碧玉散、鸡苏散)	(108)
桂苓甘露散	(109)
第四节 清暑益气剂	(109)
清暑益气汤(附:清暑益气汤)	(110)
第六章 温里剂	(112)
第一节 温中祛寒剂	(112)
理中丸(附:附子理中丸、桂枝人参汤、连理汤)	(112)
吴茱萸汤	(114)
小建中汤(附:黄芪建中汤、当归建中汤)	(115)

大建中汤·····	(117)
第二节 回阳救逆剂·····	(118)
四逆汤(附:四逆加人参汤、通脉四逆汤、参附汤)·····	(118)
回阳救急汤(附:回阳救急汤)·····	(120)
第三节 温经散寒剂·····	(121)
当归四逆汤(附:当归四逆加吴茱萸生姜汤、黄芪桂枝五物汤)·····	(121)
阳和汤·····	(122)
第七章 表里双解剂 ·····	(125)
第一节 解表攻里剂·····	(125)
大柴胡汤(附:厚朴七物汤)·····	(125)
防风通圣散·····	(127)
第二节 解表清里剂·····	(128)
葛根黄芩黄连汤·····	(129)
石膏汤·····	(130)
第三节 解表温里剂·····	(130)
五积散(附:柴胡桂枝干姜汤)·····	(130)
第八章 补益剂 ·····	(133)
第一节 补气剂·····	(134)
四君子汤(附:异功散、六君子汤、香砂六君子汤、保元汤)·····	(134)
参苓白术散(附:七味白术散)·····	(136)
补中益气汤(附:举元煎、升陷汤)·····	(137)
生脉散·····	(139)
人参蛤蚧散(附:人参胡桃汤)·····	(141)
第二节 补血剂·····	(142)
四物汤(附:圣愈汤、桃红四物汤)·····	(142)
当归补血汤·····	(143)
归脾汤·····	(144)
第三节 气血双补剂·····	(146)
八珍汤(附:十全大补汤、人参养荣汤、泰山磐石散、内补黄芪汤)·····	(146)
炙甘草汤(附:加减复脉汤)·····	(148)
第四节 补阴剂·····	(149)
六味地黄丸(附:知柏地黄丸、都气丸、麦味地黄丸、杞菊地黄丸)·····	(149)
左归丸(附:左归饮)·····	(152)
大补阴丸·····	(152)
虎潜丸·····	(153)
二至丸(附:桑麻丸)·····	(154)
一贯煎·····	(155)
补肺阿胶汤·····	(156)
第五节 补阳剂·····	(157)
肾气丸(附:《济生》肾气丸、十补丸)·····	(157)

右归丸(附:右归饮).....	(159)
第九章 安神剂	(162)
第一节 重镇安神剂.....	(162)
朱砂安神丸(附:生铁落饮).....	(162)
珍珠母丸.....	(163)
磁朱丸.....	(164)
第二节 滋养安神剂.....	(165)
酸枣仁汤(附:定志丸).....	(165)
天王补心丹(附:柏子养心丸、枕中丹).....	(166)
甘麦大枣汤.....	(168)
第十章 开窍剂	(171)
第一节 凉开剂.....	(171)
安宫牛黄丸(附:牛黄清心丸).....	(171)
紫雪.....	(173)
至宝丹.....	(175)
小儿回春丹.....	(176)
行军散.....	(177)
紫金锭.....	(177)
第二节 温开剂.....	(178)
苏合香丸(附:冠心苏合丸、苏冰滴丸).....	(178)
第十一章 收涩剂	(181)
第一节 固表止汗剂.....	(181)
玉屏风散.....	(181)
牡蛎散.....	(183)
第二节 敛肺止咳剂.....	(183)
九仙散.....	(184)
第三节 涩肠固脱剂.....	(184)
真人养脏汤.....	(185)
四神丸.....	(186)
桃花汤(附:赤石脂禹余粮汤).....	(187)
第四节 涩精止遗剂.....	(188)
金锁固精丸(附:水陆二仙丹).....	(188)
桑螵蛸散.....	(189)
缩泉丸.....	(190)
第五节 固崩止带剂.....	(191)
固经丸(附:固冲汤).....	(191)
震灵丹.....	(192)
易黄汤(附:完带汤、清带汤).....	(192)
第十二章 理气剂	(195)
第一节 行气剂.....	(195)

越鞠丸·····	(195)
金铃子散(附:延胡索汤)·····	(196)
良附丸(附:九气拈痛丸)·····	(197)
半夏厚朴汤·····	(198)
瓜蒌薤白白酒汤(附:瓜蒌薤白半夏汤、枳实薤白桂枝汤)·····	(199)
天台乌药散(附:三层茴香丸、导气汤)·····	(200)
暖肝煎·····	(201)
橘核丸(附:茴香橘核丸)·····	(201)
第二节 降气剂·····	(202)
苏子降气汤·····	(202)
定喘汤·····	(203)
四磨汤(附:五磨饮子)·····	(204)
旋覆代赭汤·····	(205)
橘皮竹茹汤(附:《济生》橘皮竹茹汤、新制橘皮竹茹汤)·····	(206)
丁香柿蒂汤(附:柿蒂汤、柿钱散)·····	(207)
第十三章 理血剂 ·····	(209)
第一节 活血祛瘀剂·····	(209)
桃核承气汤(附:下瘀血汤)·····	(209)
血府逐瘀汤(附:通窍活血汤、膈下逐瘀汤、少腹逐瘀汤、身痛逐瘀汤)·····	(210)
复元活血汤·····	(213)
补阳还五汤·····	(213)
七厘散·····	(215)
失笑散(附:手拈散、冠心Ⅱ号方)·····	(215)
丹参饮·····	(217)
温经汤(附:艾附暖宫丸)·····	(217)
生化汤·····	(218)
活络效灵丹(附:宫外孕方)·····	(219)
桂枝茯苓丸·····	(220)
大黄蟅虫丸·····	(221)
第二节 止血剂·····	(222)
十灰散(附:四生丸)·····	(222)
咳血方·····	(223)
槐花散(附:槐角丸)·····	(223)
小蓟饮子·····	(224)
黄土汤·····	(225)
胶艾汤·····	(226)
第十四章 治风剂 ·····	(228)
第一节 疏散外风剂·····	(228)
消风散·····	(228)
川芎茶调散(附:菊花茶调散、苍耳子散)·····	(229)

牵正散(附:止痉散)·····	(230)
玉真散(附:五虎追风散)·····	(231)
小活络丹(附:大活络丹)·····	(232)
大秦芎汤·····	(233)
第二节 平熄内风剂·····	(234)
羚角钩藤汤(附:钩藤饮)·····	(234)
镇肝熄风汤(附:建瓴汤)·····	(235)
天麻钩藤饮·····	(237)
阿胶鸡子黄汤·····	(237)
大定风珠(附:小定风珠、三甲复脉汤)·····	(238)
地黄饮子·····	(240)
第十五章 治燥剂 ·····	(242)
第一节 轻宣外燥剂·····	(242)
杏苏散·····	(242)
桑杏汤(附:翘荷汤)·····	(243)
清燥救肺汤(附:沙参麦冬汤)·····	(244)
第二节 滋润内燥剂·····	(245)
养阴清肺汤(附:四阴煎)·····	(246)
百合固金汤(附:益气清金汤)·····	(247)
麦门冬汤·····	(248)
琼玉膏(附:玉液汤)·····	(249)
增液汤·····	(250)
第十六章 祛湿剂 ·····	(252)
第一节 燥湿和胃剂·····	(252)
平胃散(附:不换金正气散、柴平汤)·····	(252)
藿香正气散·····	(254)
第二节 清热祛湿剂·····	(255)
茵陈蒿汤(附:栀子柏皮汤、茵陈四逆汤)·····	(255)
三仁汤(附:藿朴夏苓汤、黄芩滑石汤)·····	(256)
甘露消毒丹·····	(257)
连朴饮(附:蚕矢汤)·····	(258)
八正散(附:五淋散)·····	(259)
二妙散(附:三妙丸、四妙丸)·····	(260)
第三节 利水渗湿剂·····	(261)
五苓散(附:四苓散、茵陈五苓散、胃苓汤)·····	(261)
猪苓汤·····	(263)
防己黄芪汤(附:防己茯苓汤)·····	(264)
五皮散·····	(265)
第四节 温化水湿剂·····	(266)
苓桂术甘汤(附:甘草干姜茯苓白术汤)·····	(267)

真武汤(附:附子汤)·····	(268)
实脾散·····	(269)
葶藶分清饮(附:《医学心悟》葶藶分清饮)·····	(270)
第五节 祛风胜湿剂·····	(271)
羌活胜湿汤·····	(271)
独活寄生汤(附:三痹汤、蠲痹汤)·····	(272)
鸡鸣散·····	(273)
第十七章 祛痰剂 ·····	(276)
第一节 燥湿化痰剂·····	(276)
二陈汤(附:导痰汤、涤痰汤、理中化痰丸)·····	(276)
温胆汤(附:十味温胆汤)·····	(278)
第二节 润燥化痰剂·····	(279)
贝母瓜蒌散·····	(279)
第三节 清热化痰剂·····	(280)
小陷胸汤(附:柴胡陷胸汤)·····	(280)
清气化痰丸(附:清金化痰汤、黛蛤散)·····	(281)
滚痰丸(附:竹沥达痰丸)·····	(282)
消瘰丸(附:海藻玉壶汤)·····	(283)
第四节 温化寒痰剂·····	(284)
苓甘五味姜辛汤(附:冷哮丸)·····	(284)
痰饮丸(附:三子养亲汤)·····	(285)
第五节 治风化痰剂·····	(286)
半夏白术天麻汤·····	(286)
定痫丸·····	(287)
止嗽散·····	(287)
第十八章 消导剂 ·····	(290)
第一节 消食导滞剂·····	(290)
保和丸(附:大安丸)·····	(290)
枳实导滞丸·····	(292)
木香槟榔丸·····	(292)
第二节 消补兼施剂·····	(293)
枳术丸(附:曲麦枳术丸、橘半枳术丸、香砂枳术丸、伐木丸)·····	(293)
健脾丸(附:资生丸)·····	(294)
枳实消痞丸(附:鳖甲煎丸、葛花解酲汤)·····	(295)
第十九章 驱虫剂 ·····	(298)
乌梅丸(附:理中安蛔汤、连梅安蛔汤)·····	(298)
肥儿丸·····	(300)
布袋丸·····	(300)
化虫丸·····	(301)
驱绦汤(附:脑囊虫散)·····	(301)

第二十章 涌吐剂	(303)
瓜蒂散 (附：三圣散)	(303)
救急稀涎散.....	(304)
盐汤探吐方.....	(305)
附录	(306)
一、常用中成药简表.....	(306)
二、方剂歌诀.....	(315)
三、方剂索引.....	(323)

绪 言

方剂学是研究方剂的配伍规律，以及临床运用的一门学科。它是中医理论体系的重要组成部分，也是中医学基础学科中的主干课程之一。方剂学的任务在于运用辩证唯物主义和历史唯物主义的观点，阐明历代常用代表方的制方依据、配伍理论和方法，以及临床根据病情的需要进行加减变化，改革剂型，并不断创制新方，以保护广大人民的身体健康。

方剂，是在辨证求因决定治法之后，按照组成原则，选择合适的药物，斟酌用量，确定剂型，配制而成。方剂的历史相当悠久。早在原始社会时期，我们的祖先，在日常生活中，采集草木果实，捕捉虫鱼禽兽以充饥，从而发生一些反应，如食用某植物能致腹泻，而治大便秘结。由于感性认识的不断增多，积累了许多这方面的知识，从而运用单味药以治病。故有“神农尝百草之滋味……一日而遇七十毒”（《淮南子·修务训》）的记载。至夏商时代，由于人们生活条件的改善，烹调技术的发展，伊尹发明了汤剂。皇甫谧《针灸甲乙经序》说：“伊尹以亚圣之才，撰用神农本草，以为汤液。”

随着医疗实践的增加，积累和丰富了药物知识，逐步认识到把几种药物配合起来防治疾病，采用一定的剂型，治疗效果较单味药更好，于是逐渐形成了方剂。1973年底在长沙市马王堆三号汉墓中出土的帛书，后来整理出版的《五十二病方》，记载医方280多首，涉及内、外、妇、儿、五官等科疾病有百多种，但组成药味很少，用量粗略，剂型简单，且无方名，是我国现存最古老的一部方书。而在春秋战国时代成书的《黄帝内经》，虽然载方13首，组成药物简单，但其剂型已有汤、丸、散、膏、丹、药酒之分，并已总结出有关辨证治则、治疗方法、方剂组成原则、配伍宜忌等理论，为方剂学的发展奠定了基础。

汉代时，运用方剂治病已很普遍。1972年11月，甘肃武威汉墓出土的《武威汉代医简》治百病方，是一批木质医药简牍，共92枚，据考证是东汉早期文物。简中有内、外、妇、五官各科医方共36首，几乎全是复方。这是研究由单味药逐步过渡到复方很有参考价值的资料。东汉张仲景著《伤寒杂病论》，创造性地融理、法、方、药于一体，后世尊为“方书之祖”。该书共载方314首，今称之为“经方”，配伍严谨，效果卓著，示人以规矩，教以权变，对后世方剂学的发展，具有深远的影响。

晋唐时代，方剂学的发展很快。如晋代葛洪的《肘后备急方》，是书原名《肘后救卒方》，经梁·陶弘景加以整理补其阙佚，改为《补阙肘后百一方》，后金·杨用道又加补充，取宋·唐慎微《经史证类备急本草》中的附方，随证类附于后，名为《附广肘后方》，即现存的《葛洪肘后备急方》。该书所载多为验、便、廉的有效方剂，反映了晋以前民间疗法之成就。《刘涓子鬼遗方》载方140首，是最早之外科方书。唐代孙思邈著《备急千金要方》和《千金翼方》，前书载方5300余首，后书载方2000余首，系统地蒐集了汉、晋、南北朝和隋代的医方。王焘编《外台秘要》，载方6000余首，其中医论内容多以《诸病源候论》为主，而医方部分所选各书均著有书名、出处，从而可以窥见晋唐现已散失的方书内容，对保存唐以前的宝贵医学文献资料有很大贡献。

宋代著名的方书为《太平圣惠方》和《圣济总录》，前者载方16834首，后者近2万，是

方剂文献的又一次总结。宋时成药盛行，由官药局颁布，裴宗元、陈师文等校订，后经多次增补而成的《太平惠民和剂局方》载方788首，剂型以丸(290首)、散(233首)为多，是我国历史上第一部中成药药典。该书流传甚广，影响颇大，促进了丸、散、膏、丹类成药剂型的发展。其他较著名的方书有：严用和的《济生方》，按病证分类，载方400首，先论病源和病证，次列诸方于后，吴澄称其用药“不泛不繁，用之辄有功”(《古今通变仁寿方序》)；陈言的《三因极一病证方论》，按病因证候分类，载方1500余首，有方有论，论后附方，《四库全书提要》谓其“理致简赅，非他家俚鄙冗杂之比。”余如苏轼、沈括的《苏沈良方》、许叔微的《普济本事方》、张锐的《鸡峰普济方》，以及钱乙的《小儿药证直诀》、陈自明的《妇人良方》等，对后世方剂的发展均有一定的影响。

金、元时代，随着学术上的争鸣，产生了不同的医学流派，促进了方剂学的发展。明、清温病学的形成，在组方理论、治法及创制新方等方面，都对方剂学的进一步发展，作出了极大的贡献。其间在方剂文献的整理方面，明·朱橚等编纂的《普济方》，广搜博采，载方61739首，内容丰富，编次详尽，自古经方，皆已具备，是明以前方书的总集，也是我国现存最大的一部方书。

在方论方面，金·成无己的《伤寒明理论·药方论》，首先将《内经》君臣佐使的组成原则用于分析、研究《伤寒论》方的组方原理，阐明仲景辨证立方之旨，书中记载20首方论，因此是第一部研究方剂配伍理论的专著。其后，元·赵以德撰《金匱方论衍义》，除对《金匱要略》原文的衍义较为详明外，对方剂的配伍理论、用药比较，亦多有发挥，故周扬俊评其“理明学博，意周虑审”(《金匱玉函经二注》)。明·许宏著《金镜内台方议》，系统地逐一分析《伤寒论》113方的组方意义，阐发比较透彻，《郑堂读书记》称其“明晰条达，方无剩义”。吴昆的《医方考》，选择较常用方700余首，对方剂的命名、组成药物、功效、适应证、方义、加减应用、禁忌等，均有比较深刻的论述，尤其对方剂的配伍意义，所论多精要平允，切合实用，是研究方论的重要参考书籍。清代对方论的研究有重大发展。柯琴的《伤寒来苏集·伤寒附翼》，探索仲景方的主治、配伍规律，分析精深透彻。罗美的《古今名医方论》，所录之论多系历代名医所撰，各具特色。汪昂的《医方集解》，打破过去因病因证的分类方法，开功用分类法之先河，将方剂分为正方及附方两部分，正方之后，系以附方，一则节约篇幅，一则便于查阅，且以示前人用药加减之法，并能提示方剂的源流和发展，对后世方剂学的发展，有很大的影响。王子接的《绛雪园古方选注》，上卷注释仲景之方，中、下二卷阐明内科、女科、外科及其他各科之方，说理透彻，切合临床实际，为此章楠《医门棒喝·伤寒论本旨》卷九汇方，以及王孟英《温热经纬》的方论部分，均大量引用此书的论述。吴谦等编著的《医宗金鉴·删补名医方论》，是在《古今名医方论》的基础上经过删补而成，内容分“集注”、“注”和“按”三部分，“集注”是选录前人的方论，“注”是作者等撰写的方论，“按”是在方论以外所作的发挥，由于说理清楚，文字晓畅，所以流传很广。吴仪洛的《成方切用》，是取《医方考》、《医方集解》两书加以增改而成，书中逐方解释配伍意义，列述加减之法，使读者既知规范，又审时宜，以求变通应用。陈念祖的《时方歌括》，内容以歌诀的形式，阐明方剂的组成、功用和主治，歌后有陈氏以及选录李士材、柯琴等各家方论，由于陈氏的医学思想比较尊古，他推崇经方而贬低时方，因此学者必须加以分析。王士雄的《温热经纬·方论》，除选录王子接、邹润安等方论外，作者还以“按”的形式，对有些方剂的配伍理论、源流关系、应用宜忌、比较运用等作了阐发，很有见地。费伯雄的《医方论》，取《医方集解》所选之方，逐一详论，除重点阐

明方剂配伍理论外，对应用的加减宜忌亦多辨析。张秉成的《成方便读》，每方编成七言歌诀，以此表达药味组成和主治要点，极便记诵，方论先叙致病之原，再述立方之意以及各药性味等，特于君臣佐使、加减变化的配伍应用，详加说明，使读者触类旁通。

对于方剂歌诀，除上述外，尤以汪昂的《汤头歌诀》最为著名，由于方歌中扼要地概括了方名、组成药物、功用或主治，言简意赅，音韵协调，易读易记，因此成为初学医者的必读之书，至今仍广泛流传。

新中国建立以来，方剂学随着中医学的振兴而得到迅速的发展，编写出系统的方剂学教材和专著，点校重印了许多古代方书，通过医疗实践创制出众多有效的新方，经过实验研究阐明了复方的药理和化学成分，在剂型改革方面也迈出了新的步伐，为方剂学走向现代化奠定了前所未有的良好基础。

方剂学是一门基础与临床，理论与实践紧密结合的课程，实用性很强。本书主要内容分为总论和各论两大部分，最后是附录。总论部分有方剂与治法，方剂的分类，方剂的组成与变化，剂型，方剂的用法。各论根据方剂的功用分类法，分为解表、泻下、和解、清热、祛暑、温里、表里双解、补益、安神、开窍、收涩、理气、理血、治风、治燥、祛湿、祛痰、消导、驱虫、涌吐等20章。附录包括常用中成药简表、方剂歌诀和方剂索引。

学习本课程，要求全面系统地掌握方剂学的配伍理论和主要的配伍方法，了解各种剂型和用法的基本知识，以及掌握与熟悉常用方和代表方200首左右，为学习临床课和临床见习、实习打下良好的基础。在学习方法上，首先应了解每类方剂的概念、分类和注意事项，理解每首方的组方意义、功用、主治病证和加减运用，在此基础上再背诵一定数量的临床常用而有代表性的方剂歌诀，只有这样，才能认识深刻，记得牢固，运用得当，因此理解和背诵是相辅相成，互相促进的。其次，对类似而具有可比性的方剂，或立法虽异，但组成药物大同小异者，应适当比较或前后联系，从分析比较中掌握各个方剂的异同点。这样不仅可以起到复习巩固作用，还可以加深对这些方剂的理解，培养独立分析和思考的能力。另外，参考资料中所列方论是前人研究方剂配伍理论和方法的阐发，其中有的是方剂原作者对该方的论述，反映了作者的立方旨意；临床报道和实验研究，是现代医药学家对该方的研究进展，这些资料有助于我们对方剂认识的进一步深化，亦应阅读了解。

方剂学的现代研究进展很快，近年来在发展古方，创制新方，机理探讨，制剂研究，以及中成药的质量检验、鉴定等方面，都获得了新的成就。随着现代科学的发展，中医学的振兴，方剂学这门古老而又年轻的学科，必将得到新的更大的发展。

上 篇 总 论

第一章 方剂与治法的关系

方剂与治法的关系极为密切，是相辅相成，互相促进的。弄清两者的关系，对于辨证论治，选方用药，具有重要意义。

所谓治法，是指治疗方法而言，是在治病过程中，根据患者的临床表现，通过辨证求因，审因论治而拟定的。治法，也是运用成方或创制新方的原则和依据。而方剂则是在辨证立法的基础上，按照一定的组方原则，将药物合理地、有机地组合在一起，用于治病的制剂，是体现和验证治法的主要手段之一。

（一）治法来源于方剂

从方剂和治法产生的源流分析，二者都经历了一个漫长的历史过程。方剂是在运用单味药的基础上逐步发展而来的，而治法则又是后于方药而形成的一种理论。一般来说，治法是在方剂发展到一定数量的基础上产生的，是从众多的方剂和大量的临床实践中总结出来的带有规律性的认识，从有方剂到形成治法，是完成了由实践上升到理论的认识上的一次飞跃，从而又促进了方剂的发展。此后，两者的关系又随之发生新的变化。

（二）治法是运用方剂的原则和依据

治法理论一旦形成之后，便成为指导临床运用成方或创制新方的原则和理论依据。在治病过程中，必须先通过四诊、辨证，确定治法，然后才能选方或组方。例如一个病人，临床表现面色萎白，四肢无力，少气懒言，不思饮食，大便溏薄，舌淡苔白，脉虚弱无力等。医者通过四诊合参，审证求因，诊断为脾胃气虚证。先拟定治法为健脾补气，再选用四君子汤（人参、白术、茯苓、炙甘草）治疗，这就是辨证论治的全过程，是理法方药的综合运用。由此可见，临证时要先立法，然后定方，方剂是依据立法而确定的，只能在立法之后才能具体运用。若治法不明，盲目选方，或者随意拼凑一些药物，用以治病，势必误入“头痛医头，脚痛医脚”的歧途。

然而在拟定治法时，要注意概念清楚，不能模棱两可，更不能自相矛盾，否则就会失去治法的指导意义。但治法明确之后，方剂可以不定。例如上述病证，不仅可选用四君子汤治疗，亦可运用其他健脾补气之剂，或自行组方，方虽不一定是四君子汤，但仍属健脾补气范围，完全符合所拟治法，可以收到同样的疗效。在临床实践中，不同医生采用不同方剂治愈同种疾病甚至同一病人的现象，是屡见不鲜的。这就说明，治法确定之后，方剂的选择是可以灵活变化的，然而万变不离其宗，所选方剂必须符合所拟定的治法。正如《医宗金鉴·凡例》所说：“方者一定之法，法者不定之方也。古人之方，即古人之法寓焉。立一方必有一方之精意存于其中，不求其精意而徒执其方，是执方而昧法也。”

（三）方剂体现并验证治法