

普通高等教育中医药类规划教材学习指导丛书

方剂学学习指导

主 编 段富津
副主编 李 飞 尚炽昌



上海科学技术出版社

普通高等教育中医药类规划教材学习指导丛书

方剂学学习指导

主 编 段富津
副主编 李 飞 尚炽昌
编 委 邓中甲 刘持年
连建伟 殷聚德
李 冀

上海科学技术出版社

普通高等教育中医药类
规划教材学习指导丛书

方剂学学习指导

主编 段富津

上海科学技术出版社出版、发行

(上海瑞金二路450号 邮政编码 200020)

新华书店上海发行所经销 常熟市第六印刷厂印刷

开本 787×1092 1/16 印张 15.25 字数 357 000

1998年6月第1版 2001年4月第4次印刷

印数 22 001—28 000

ISBN 7-5323-4566-1/R·1191

定价: 16.50 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,
请向本社出版科联系调换

前 言

为了更好地指导普通高等教育中医药类规划教材的学习和使用,使学生便于掌握各门学科的要领和重点,并尽早熟悉中医药类规划教材题库考试形式和程序,经国家中医药管理局科教司同意,决定在完成规划教材和题库编写的基础上,编写出版一套“普通高等教育中医药类规划教材学习指导丛书”,作为中医药教材建设的配套工程之一。

根据中医药类规划教材的实际使用情况,本套丛书共出版 12 种:《医古文学习指导》、《中医基础理论学习指导》、《中医诊断学习指导》、《方剂学学习指导》、《中药学学习指导》、《中医内科学学习指导》、《中医外科学学习指导》、《中医妇科学学习指导》、《中医儿科学学习指导》、《正常人体解剖学学习指导》、《中医骨伤科学基础学习指导》、《针灸学学习指导》。

本套丛书的内容,系根据教学大纲的要求,对各门学科作提纲挈领的阐述,指出各章节的要领和需要重点掌握的内容,以及相应的试卷和参考答案。试卷基本能反映题库的各种试题类型。本套丛书主要供中医药院校在校学生、社会上自学中医人员、临床中医师上岗考试者使用。

中医药类规划教材学习指导丛书编审委员会

1996 年 8 月

编写说明

本书是与规划教材《方剂学》相配套,为了便于自学而编写的。书中主要内容与教材保持一致,全书仍为 23 章。

每章首先提出目的要求和主要内容,然后叙述该章的概念、适应范围、分类及注意事项。

每首方剂下列方歌、用法、功用、主治、病因病机、配伍意义、配伍特点、证治要点、应用宜忌、加减运用、类方比较等项。

方歌主要是为了记忆该方的组成。在方歌之下列出该方的组成药物与必要的炮制方法。为了便于临证应用,凡可作汤剂使用的方剂,均在药名之后注明现代常用剂量,并以“g”为单位。凡不能作汤剂的丸、散剂均保持原书用量。

用法中主要是对原方用法内容较多的做了简要的归纳,无必要的此项省略。

主治中仍首列病证,其次分列证候(包括症状、舌苔、脉象)。主治病证较多的,则分列为 1、2……

病因病机是从方解中分立出来的。为了便于理解方义,对其主治证的病因病机做了适当的补充。

配伍意义即方解中的方义分析,这部分内容基本未作变动,但有的略加简化或充实。

配伍特点主要阐明该方的特性与功用重点,以及数法结合,有所侧重,或相辅相成,或补偏救弊等。

加减运用主要叙述常用的加减法,有关的衍化方或附方,均以加减变化列于此项之中,有方名的在括号内标出。

解题指导与模拟试题,按照国家题库的 8 种题型列举了若干试题,简单介绍了各类题型的解题方法及解题技巧。

目 录

绪言.....	1	第二节 温下	26
第一章 方剂与治法.....	4	大黄附子汤	26
第一节 方剂与治法的关系	4	温脾汤	27
第二节 常用治法	4	三物备急丸	28
第二章 方剂的分类.....	6	第三节 润下	28
第三章 方剂的组成.....	7	五仁丸	28
第一节 组方原则.....	7	济川煎	29
第二节 组成变化.....	7	麻子仁丸	29
第四章 剂型	10	第四节 攻补兼施	30
第五章 煎药法与服药法	11	黄龙汤	30
第一节 煎药法	11	增液承气汤	31
第二节 服药法	12	第五节 逐水	31
第六章 解表剂	13	十枣汤	31
第一节 辛温解表	14	禹功散	32
麻黄汤	14	第八章 和解剂	33
桂枝汤	15	第一节 和解少阳	33
九味羌活汤	16	小柴胡汤	33
香薷散	16	蒿芩清胆汤	34
小青龙汤	17	第二节 调和肝脾	35
止嗽散	18	四逆散	35
第二节 辛凉解表	18	逍遥散	36
银翘散	18	痛泻要方	37
桑菊饮	19	第三节 调和寒热	37
麻黄杏仁甘草石膏汤	20	半夏泻心汤	37
柴葛解肌汤	20	第四节 表里双解	38
升麻葛根汤	21	大柴胡汤	38
第三节 扶正解表	21	防风通圣散	38
败毒散	21	葛根黄芩黄连汤	39
参苏饮	22	疏凿饮子	40
再造散	22	第九章 清热剂	41
加减葳蕤汤	23	第一节 清气分热	42
第七章 泻下剂	24	白虎汤	42
第一节 寒下	25	竹叶石膏汤	43
大承气汤	25	第二节 清营凉血	44
大黄牡丹汤	26	清营汤	44
		犀角地黄汤	45

第三节 清热解毒	46	人参蛤蚧散	73
黄连解毒汤	46	第二节 补血	74
普济消毒饮	46	四物汤	74
凉膈散	47	当归补血汤	74
仙方活命饮	48	归脾汤	75
第四节 清脏腑热	49	第三节 气血双补	76
导赤散	49	八珍汤	76
龙胆泻肝汤	49	泰山磐石散	77
左金丸	50	第四节 补阴	77
泻白散	51	六味地黄丸	77
苇茎汤	51	左归丸	78
清胃散	52	大补阴丸	79
玉女煎	53	炙甘草汤	80
芍药汤	53	一贯煎	80
白头翁汤	54	百合固金汤	81
第五节 清热祛暑	55	补肺阿胶汤	82
六一散	55	益胃汤	82
桂苓甘露饮	56	第五节 补阳	83
清暑益气汤	56	肾气丸	83
第六节 清虚热	57	右归丸	83
青蒿鳖甲汤	57	第六节 阴阳并补	84
清骨散	58	地黄饮子	84
当归六黄汤	58	龟鹿二仙胶	85
第十章 温里剂	60	七宝美髯丹	85
第一节 温中祛寒	61	第十二章 固涩剂	87
理中丸	61	第一节 固表止汗	88
小建中汤	62	牡蛎散	88
吴茱萸汤	63	第二节 敛肺止咳	88
第二节 回阳救逆	63	九仙散	88
四逆汤	63	第三节 涩肠固脱	89
回阳救急汤	64	真人养脏汤	89
第三节 温经散寒	65	四神丸	89
当归四逆汤	65	桃花汤	90
黄芪桂枝五物汤	66	第四节 涩精止遗	91
阳和汤	67	金锁固精丸	91
第十一章 补益剂	68	桑螵蛸散	91
第一节 补气	69	缩泉丸	92
四君子汤	69	第五节 固崩止带	92
参苓白术散	70	固冲汤	92
补中益气汤	71	固经丸	93
玉屏风散	72	易黄汤	94
生脉散	72	第十三章 安神剂	95

第一节 重镇安神	95	复元活血汤	122
朱砂安神丸	95	温经汤	123
磁朱丸	96	生化汤	123
第二节 补养安神	97	桂枝茯苓丸	124
天王补心丹	97	失笑散	125
酸枣仁汤	97	丹参饮	125
甘麦大枣汤	98	鳖甲煎丸	125
第十四章 开窍剂	100	第二节 止血	126
第一节 凉开	100	十灰散	126
安宫牛黄丸	100	四生丸	127
紫雪	101	咳血方	127
至宝丹	102	小蓟饮子	128
行军散	103	槐花散	128
第二节 温开	103	黄土汤	129
苏合香丸	103	第十七章 治风剂	131
紫金锭	104	第一节 疏散外风	132
第十五章 理气剂	106	川芎茶调散	132
第一节 行气	107	独活寄生汤	132
越鞠丸	107	大秦艽汤	133
柴胡疏肝散	108	小活络丹	134
四磨汤	108	牵正散	134
瓜蒌薤白白酒汤	109	玉真散	135
半夏厚朴汤	109	消风散	135
枳实消痞丸	110	第二节 平熄内风	136
厚朴温中汤	110	羚角钩藤汤	136
良附丸	111	镇肝熄风汤	137
金铃子散	111	天麻钩藤饮	138
天台乌药散	112	大定风珠	138
橘核丸	113	第十八章 治燥剂	140
暖肝煎	113	第一节 轻宣外燥	140
加味乌药汤	114	杏苏散	140
第二节 降气	114	桑杏汤	141
苏子降气汤	114	清燥救肺汤	142
定喘汤	115	第二节 滋阴润燥	142
旋覆代赭汤	116	麦门冬汤	142
橘皮竹茹汤	117	养阴清肺汤	143
丁香柿蒂汤	117	玉液汤	144
第十六章 理血剂	119	琼玉膏	144
第一节 活血祛瘀	120	增液汤	145
桃核承气汤	120	第十九章 祛湿剂	146
血府逐瘀汤	121	第一节 化湿和胃	147
补阳还五汤	122	平胃散	147

藿香正气散	148	滚痰丸	166
第二节 清热祛湿	149	第三节 润燥化痰	167
茵陈蒿汤	149	贝母瓜蒌散	167
八正散	149	第四节 温化寒痰	167
三仁汤	150	苓甘五味姜辛汤	167
甘露消毒丹	151	第五节 化痰熄风	168
连朴饮	151	半夏白术天麻汤	168
当归拈痛汤	152	定痫丸	169
二妙散	153	第二十一章 消食剂	170
第三节 利水渗湿	153	第一节 消食化滞	170
五苓散	153	保和丸	170
猪苓汤	154	枳实导滞丸	171
防己黄芪汤	155	木香槟榔丸	172
五皮散	156	第二节 健脾消食	172
第四节 温化水湿	156	健脾丸	172
苓桂术甘汤	156	肥儿丸	173
甘草干姜茯苓白术汤	157	第二十二章 驱虫剂	174
真武汤	158	乌梅丸	174
实脾散	158	化虫丸	175
第五节 祛湿化浊	159	布袋丸	175
草薢分清饮	159	第二十三章 涌吐剂	177
完带汤	160	瓜蒂散	177
第二十章 祛痰剂	162	救急稀涎散	178
第一节 燥湿化痰	163	盐汤探吐方	178
二陈汤	163	参芦饮	179
茯苓丸	163	附录 解题指导及模拟试题	180
温胆汤	164	一、解题指导	180
第二节 清热化痰	165	二、模拟试题	186
清气化痰丸	165	三、试题参考答案	220
小陷胸汤	165		

绪 言

〔目的要求〕

1. 明确方剂学的地位和重要性。
2. 掌握方剂学的学习方法。
3. 了解方剂学的发展概况。

〔主要内容〕

1. 方剂学的概念、性质、任务、地位及重要性。
2. 介绍方剂学的学习方法。
3. 方剂学的发展概况及历代医家在方剂学方面具有代表性的成就及其历史意义。

方剂学的概念 方剂学是研究治法与方剂配伍规律及其临床运用的一门学科。

方剂学的性质 方剂学是中医基础课,是中医各专业必修的主干课程。

方剂学在中医学中的地位 方剂学是理、法、方、药的重要组成部分,是临床辨证之后进行治疗的主要措施。辨证是施治的基础,运用方剂或组方用药是施治的主要环节,方剂的组成与运用正确与否,对疾病的转归至关重要。

方剂学的任务 通过方剂学的学习,引导学生掌握组方原理和配伍规律,培养学生分析、运用方剂以及临证组方的能力,并为学习中医临床课程奠定方剂学基础。

学习方法 方剂的核心是药物配伍,因此,首先要掌握方剂的组成药物,深刻理解君臣佐使的配伍关系及其配伍变化,进而推断其功用与主治。在理解贯通的基础上,背诵和熟记一定数量的方剂歌诀,在背诵中再加深理解组方原理及配伍意义。其次,对组成与功用近似的方剂,加以鉴别比较,分析其组方特点及用药、用量、功用、主治的异同,从比较中掌握配伍规律。这样,才能打下扎实的基本功,不仅能够熟练地运用成方,而且可以培养较强的辨证、立法、组方的能力。

方剂的起源与发展 方剂的历史悠久,是在用单味药治病的基础上,经过长期的经验积累,认识到几味药配合治病的疗效高于单味药,于是便逐渐形成了方剂。

方剂的形成,约在奴隶社会的殷商时代(公元前 1711 年~1066 年)。晋代皇甫谧在《针灸甲乙经·序》中说:“伊尹以亚圣之才,撰用神农本草以为汤液。”(伊尹,名挚,是商代汤妻陪嫁的奴隶,后佐汤伐夏桀,被尊为阿衡,即“宰相”)《汉书·艺文志》曾记载“经方十一家”,其中,除《五脏六腑痹十二病方》、《五脏六腑疝十六病方》、《五脏六腑痺十二病方》、《风寒热十六病方》、《妇人婴儿方》外,尚有《汤液经法》等,这些书虽已亡佚,但说明汉代已广为流传。在现存医书中,最早记载方剂的是《五十二病方》,它是 1973 年在长沙市马王堆汉墓中发掘出来的。原无书名,因书中共记载 283 首方剂,分列为 52 个题目,每题都是治疗一类疾病的方法,原书目录之末有“凡五十二(病)”的字样,所以马王堆帛书小组命其名为《五十二病方》。该书的内容比较粗糙,不但没有方剂名称,而且有些药名、病名后世亦未见,这些都说明该书早于《神农本草经》和《黄帝内经》,大致是公元前 4 世纪至 3 世纪的战国及秦汉之际

的手抄本。

《黄帝内经》约成书于春秋战国时期,是最早的中医理论经典著作,虽载方只有 13 首,但在剂型上已有汤、丸、散、膏、丹、酒之分,并总结出有关辨证、治则、治法与组方原则、组方体例等理论,为方剂学的发展奠定了理论基础。

东汉张仲景著《伤寒杂病论》,约成书于公元 200 年,后经晋代王叔和整理,分为《伤寒论》与《金匱要略》。该书创造性地融理、法、方、药于一体,前者载方 113 首,后者载方 262 首,去其重复,共载 314 方。其中绝大多数方剂组织严谨,用药精当,疗效卓著,被后世誉为“方书之祖”。(《伤寒论集注·自序》)

晋唐时期,医学有很大发展,又出现了许多方书。东晋葛洪收集价廉、易得、有效的民间单方、验方,编成《肘后备急方》,简称《肘后方》,约成书于 3 世纪末。“肘后”即随身携带之意,“备急”即供临床急救之用。唐代孙思邈集以前医药文献,结合个人经验,编撰《备急千金要方》,成书于公元 652 年。孙氏自谓:“人命至重,有贵千金,一方济之,德逾于此”,故以“千金”为名,简称《千金方》或《千金要方》。全书 30 卷,收方 5 000 余首。30 年后,即公元 682 年,为补充《千金要方》,“犹虑或有所遗,又撰《千金翼方》以辅之”。(校正千金翼方表)全书亦为 30 卷,合方、论、法 2 900 余首。其后,王焘取数十年搜集视为“秘密枢要”的医方,编著《外台秘要》。成书于公元 752 年,载方 6 000 余首,保存了《深师》、《集验》、《小品方》等众多方书的内容。这些都是研究唐以前方剂的重要文献。

宋代太平兴国三年(公元 978 年),太宗诏翰林医官院各献家传经验方万余首,命王怀隐等编纂《太平圣惠方》,成书于公元 992 年,共 100 卷,载方 16 834 首。该书首详诊脉辨阴阳虚实法,次叙处方用药的法则,然后按类分叙各科病证,随列诸方,主治详明,是一部临床实用的方书。《圣济总录》是继《太平圣惠方》之后,由政府组织编撰的又一方书巨著,成书于公元 1117 年,载方近 20 000 首,系征集当时民间及医家所献医方和“内府”所藏秘方,经整理汇编而成。概有内、外、妇、儿、五官、针灸、正骨各科,内容极其丰富,颇受后世医家推崇,“堪称宋代医学全书”。《太平惠民和剂局方》是宋代官府药局——和剂局的成药处方配本,初刊于公元 1078~1085 年,载方 297 首。至大观年间(公元 1107 年~1110 年),经当时名医陈承、裴宗元、陈师文等校正,内容有所增订。后于绍兴年间(公元 1131 年~1161 年)、宝庆年间(公元 1225 年~1227 年)、淳佑年间(公元 1241 年~1252 年),历经 160 余年的多次重修,增补到 788 首方剂。因绍兴时改药局为“太平惠民局”,所以本书定名为《太平惠民和剂局方》。书中所收录的方剂都是“天下高手医,各以得效秘方进,下太医局试验”,而后颁行全国,这是我国历史上第一部由政府编制的成药药典,其中许多方剂至今仍在临床中广泛应用,是宋代以来著名的方书之一。

金元时期,不仅有刘完素、张从正、李杲、朱震亨不同流派的学术争鸣,创制了许多著名方剂,而且有成无己的《伤寒明理论·药方论》,成书于公元 1156 年,它是首次依据君臣佐使剖析组方原理的专著,虽只分析了《伤寒论》中的 20 首方剂,但却开了后世方论之先河,把方剂学理论推到了一个新阶段。其后赵以德著《金匱方论衍义》,除对《金匱要略》原文予以注解外,对方剂的分析亦较为深入,周扬俊在《金匱玉函经二注·序》中称赞本书“理明学博,意周虑审”。

明清时期,方剂又有很大发展,明代朱橚编纂的《普济方》,广搜博采,载方 61 739 首,刊于公元 1406 年,是我国现存最大的一部方书。清代,温病学家的崛起,又创立了诸多治疗温

病的有效方剂及其著作。此间,阐发方剂组方原理的专著亦不断问世,诸如明代许宏的《金镜内台方议》,约撰于公元 1422 年。该书将《伤寒论》113 方,分为汤、散、丸三类,每方均详为释义。明代吴崑的《医方考》,刊于公元 1584 年,书中将历代较常用的方 700 余首,按病证分类,予以论议,“考其方药,考其见证,考其名义,考其事迹,考其变通,考其得失”。清代罗美的《古今名医方论》,亦称《名医方论》,刊于公元 1675 年,书中选辑历代名医名方 150 余首,方论 200 余则,既详述其药性配伍,又对类似方加以鉴别比较。清代汪昂的《医方集解》,刊于公元 1682 年,书中选录临床常用方剂,“正方三百有奇,附方之数过之”,共约 700 首左右,按功用分类为 22 剂,每方均说明组成、主治、方义及附方加减等。王子接的《绛雪园古方选注》,刊于公元 1932 年,全书 3 卷,共载方 345 首。上卷以祖方归类,独明仲景 113 方;中、下 2 卷分科列方,方后均附以注言。众多方书与方论专著,大大丰富了方剂学这一宝库,对学习和研究方剂学以及临床应用都有一定指导意义。

新中国成立以来,随着中医事业的振兴,广大医药学家研制了不少新方、新药,对民间单方、验方进行大量的发掘和整理,编写出系统的方剂学教材和专著,并且利用现代科学技术和方法对一些方剂做了临床与实验研究,为方剂学的研究开创了新的局面。

综上所述,方剂学是在历代医药学家广泛实践基础上逐步发展成熟的,不仅积累了大量行之有效的方剂,而且已经形成了能够指导临床实践的理论体系,成为祖国医学宝库中的瑰宝。因此,学习和研究方剂学是继承和发扬祖国医学遗产的一个重要方面。

历代著名方书简表

书 名	成书年代	作 者	载方数日	特 点
五十二病方	早于黄帝内经		283	现存最早的方书
黄帝内经	春秋战国		13	最早的中医理论经典著作,包括治法、组方原则、组方体例等理论
伤寒论	汉	张仲景	113	最早将理法方药融为一体,是方书之祖
金匱要略	约公元 200 年		262 > 314	
肘后备急方	晋 公元 3 世纪末	葛洪		集价廉易得,有效之方,以供急救之用
千金要方	唐 公元 652 年	孙思邈	5 000 余	唐以前方剂之总结
千金翼方	公元 682 年	孙思邈	2 900 左右	千金要方的补充
外台秘要	唐 公元 752 年	王焘	6 000 余	保存了《深师》、《集验》、《小品方》等内容
太平圣惠方	宋 公元 992 年	王怀隐等	16 834	历史上第一部由国家组织编写的方书
圣济总录	宋 公元 1117 年	赵佶	近 20 000	堪称为宋代的医学全书
太平惠民和剂局方	初刊于宋 公元 1085 年 终成于宋 公元 1252 年		297	历史上第一部由国家编制的成药配本
伤寒明理论 药方论	金 公元 1156 年	成无己	788 20	第一次以君臣佐使剖析组方原理的专著,开方论之先河
普济方	明 公元 1406 年	朱橚	61 739	现存载方最多的方书
医方集解	清 公元 1682 年	汪昂	约 700	按功用(治法)分类方剂的典范

第一章 方剂与治法

〔目的要求〕

1. 掌握方剂与治法的关系。
2. 熟悉八法的基本内容。

〔主要内容〕

1. 明确方与法的关系,方以法为指导,法以证为依据,即“方从法出”、“法随证立”。治法是组方的依据,方剂是治法的体现。
2. 八法的涵义、作用、适应范围。

第一节 方剂与治法的关系

方剂是中医学中理、法、方、药的重要组成部分。理,就是依据中医理论进行辨证论理,凭借四诊所得资料,辨别疾病当前阶段的病因、病机、病性、病位、病情。法,就是依据辨证所得的综合判断,提出相应的治疗原则和具体的治疗方法。方,就是依据治法进行合理的恰当的组方或选方。药,就是选用适当的药物组合成方。概括起来说,即“法随证立”,“方从法出”,“方以药成”。

方剂与治法的关系,十分密切,治法是组方的依据,方剂是治法的体现。在治法的指导下,选用适当的药物组成方剂,方剂组成后,它的功用、主治必须而且一定是与治法相一致的。在这个意义上说,方剂的功用与该病的治法是同一的。

第二节 常用治法

疾病有千变万化,治法则层见叠出,但博而约之,可概括为“八法”。清代程钟龄在《医学心悟》中说:“论病之原,以内伤外感四字括之。论病之情,则以寒热虚实表里阴阳八字统之。而论治病之方,则又可以汗和下消吐清温补八法尽之。”八法的作用与适应范围见下表。

以上八法,适应表里寒热虚实的不同证候。但病情往往是复杂的,不是单独一种治法所能奏效,常须数种治法配合运用,而数法之中又有主次轻重之分,所以虽为八法,但配合运用之后,则变法多端。《医学心悟》中曾说:“一法之中,八法备焉,八法之中,百法备焉。”临床能够针对具体病证,灵活运用八法,使之恰合病情,方能收到满意的疗效。

八法的作用与适应范围

治法	作用	适应范围	备注
汗法	发汗解表,宣肺散邪	外感初起,疹出不透,疮疡初起,水肿,泄泻,咳嗽,疟疾等见有表证者	用于表证
吐法	涌吐痰涎,宿食,毒物	中风痰壅,宿食或毒物停留胃脘,痰涎壅盛的癫狂,喉痹,干霍乱等	
下法	荡涤肠胃,通泄大便	大便不通,热结便燥,冷积不化,瘀血内停,宿食,虫积,结痰停饮等	用于有形实邪,病势较急者
和法	和解少阳,表里双解,调和脏腑,调节寒热。	邪犯少阳,表里同病,肝脾不和,寒热错杂	
清法	清热泻火,凉血解毒,清虚热	热在气分,热入营血,热在脏腑,热毒疮疡,暑热,暑温,以及虚热等	用于里热证
温法	温脏祛寒,温经通络,回阳救逆	脾胃虚寒,肺寒留饮,肝肾虚寒,血寒凝滞,阳虚失血,阳衰阴盛等	用于里寒证
消法	消食导滞,行气活血,祛湿利水,化痰驱虫	食积,虫积,气滞血瘀,水湿内停,痰饮不化等	用于有形实邪,病势较缓者
补法	益气养血,滋阴补阳	气虚,血虚,阴虚,阳虚,脏腑虚损	用于虚证

第二章 方剂的分类

〔目的要求〕

了解历代有关方剂的分类方法及其主要代表著作。

〔主要内容〕

介绍以病证、病因、脏腑、组成、功用(治法)等各种分类方法及其特点,以及“七方”的基本涵义。

方剂的分类方法,历代不一,根据医籍的特点,各有偏重。概括起来有以下五种:即以病证分类,以病因分类,以脏腑分类,以组成分类,以功用(治法)分类。其代表著作见下表。

方剂分类的代表著作

分类方法	著作名称	主要内容	备注
以病证分类	五十二病方 伤寒论 金匮要略 外台秘要 圣济总录 普济方	以 52 个病为题,分列 283 方 以六经辨证分列 113 方 以病证分篇,分列 262 方 全书 40 卷,共 1 104 门,首列病候,次序方药 全书 200 卷,共 66 门,每一病证先论病因病理,次列方药 全书 426 卷,分 2175 类,一证之下,备列诸方	现存最早的方书
以病因分类	世医得效方 (卷 2) 丹溪心法 (卷 1) 证治准绳 (1 册)	伤风、伤暑、伤湿、中寒、中暑、中湿、血气兼中,以下按病分类 中风、中寒、中暑、中湿、温疫、火,以下按病证分列 诸中门:中风、中寒、中暑、中湿、中气、中食、中恶 诸伤门:伤暑、伤湿、伤燥、伤饮食、伤劳倦,以下按病分类	
以脏腑分类	千金要方 (11~15 卷) 太平圣惠方 (第 3~7 卷) 古今图书集成 医部全录 (第 4、5 册)	以肝胆、心小肠、脾胃、肺大肠、肾膀胱、三焦,分列相关疾病与方药 以肝胆、心小肠、脾胃、肺大肠、肾膀胱分列诸病诸方 专列脏腑门,除五脏六腑(包括三焦、心包络)外,尚有面、耳、目、鼻、唇口、齿、舌、咽喉、背脊、胁、胸腹、腰、四肢、皮、肉、筋、骨髓	
以组成分类	黄帝内经中 有“七方” 祖剂 张氏医通 (卷 16、祖方)	大小缓急奇偶重,自《伤寒明理论》改重为“复” 以仲景方为祖,其中主方 75 首,附方 700 有余 选古方 38 首为祖,附衍化方 391 首	有论无方
以功用治法分类	药对 时方歌括 景岳全书 医方集解	宣、通、补、泄、轻、重、滑、涩、燥、湿 在 10 剂上,又加寒热 2 剂,共选方 108 首 补、和、攻、散、寒、热、固、因(其中:古方八阵选方 1 516 首。新方八阵为自制方 186 首) 以补养、发表、涌吐、攻里、表里、和解、理气、理血、祛风、祛寒、消暑、利湿等分为 22 剂,载方 700 首左右	分类药物为 10 剂 12 剂 八阵

第三章 方剂的组成

〔目的要求〕

掌握组方原则与方剂的组成变化,突出方剂的配伍意义及君臣佐使在组方中的指导作用。

〔主要内容〕

1. 掌握君、臣、佐、使的涵义及其在组方中的作用。
2. 掌握方剂组成变化的三种形式(药味加减、药量增减、剂型更换)及其与功用、主治的关系。

方剂是由药物组成的,是在辨证、立法的基础上,选择药物组合而成。药物的功用各有所长,也各有所偏,配伍之后,可以增强或改变原有的功用,调其偏性,制其毒性,发挥综合治疗作用。现将组方原则与组成变化分述如下。

第一节 组方原则

组方原则即是君、臣、佐、使。其涵义见表3-1。

表3-1 组方原则

地位	涵 义	备 注
君药	针对主证(病)起主要治疗作用,其药力居方中之首,对方剂的功用起决定作用	是方剂中的主要药,是不可缺少的药物
臣药	1. 辅助君药治疗主证(病) 2. 治疗兼证(病)	与君药配合,发生主要配伍关系
佐药	1. 辅助君臣药加强治疗作用 2. 治疗次要兼证(病) 3. 制约君臣药的毒性与烈性 4. 反佐	
使药	1. 引经,引药直达病所 2. 调和诸药	
药		

每一方剂的药味多少,君臣佐使是否齐备,要根据病情与治法的需要,并与所选用药物的功用、药性有密切关系。如病情简单,君药一味即可胜任,则无需加用其他药。君臣药无毒,亦无需再加制约的佐药。不需引经,亦不必用引经的使药。若有的药物一味可兼二职,则其他亦可节省。力求用药精良,用量适宜,君臣有序,切中病情。

第二节 组成变化

每一首方剂组成之后,都有固定的药物和用量,产生相应的功用和主治。影响方剂变化的因素,大致有以下三个方面。

1. 药味的增减 方剂是由药物组成的,药物是决定方剂功用的主要因素,因此方剂中

的药味增加或减少,必然使方剂功用发生变化。药味增减变化有两种情况,一种是佐使药的加减,因为佐使的药力较小,不发生主要配伍变化,所以一般不会引起功用的根本改变,只是主治的兼证不同而已。如主治少阳病的小柴胡汤,若口渴者,去半夏加瓜蒌根(天花粉);主证仍是少阳证,但口渴,是津液不足,故去佐药半夏之燥,加瓜蒌根以生津止渴。

另一种是臣药的加减,这种加减改变了君臣配伍关系,必然使方剂的功用发生根本变化,如三拗汤,即麻黄汤去桂枝(麻黄汤由麻黄、桂枝、杏仁、甘草组成,是发汗散风寒,主治外感风寒,无汗而喘的主要方剂)。三拗汤虽仍以麻黄为君,但无桂枝的配合,则发汗力弱,且以杏仁为臣,麻黄与杏仁配伍,其功用专主宣利肺气,发散风寒,故为治疗风寒犯肺咳喘的常用方剂。再如麻黄加术汤,即麻黄汤原方加白术,此方仍以麻黄为君,而桂枝、白术为臣,杏仁为佐,甘草为使。麻黄与桂枝配伍,发汗散风寒,麻黄与白术配伍,发散风湿,组成发汗散风寒湿邪的方剂,为治疗痹证初起的主要方剂(表3-2)。

表3-2 麻黄汤与三拗汤、麻黄加术汤药味增减比较

方剂名称	药物、用量与配伍				功用与主治
	君	臣	佐	使	
麻黄汤	麻黄三两	桂枝二两	杏仁七十个	甘草一两	发汗解表,宣肺平喘,主治外感风寒表实证
三拗汤	麻黄三两	杏仁三		甘草二两	宣肺解表,主治风寒束肺的咳嗽
麻黄加术汤	麻黄三	桂枝二两 白术四两	杏仁七十个	甘草一两	发汗解表,散寒祛湿,主治风寒湿痹初起

通过上述分析,可以看出三方虽均以麻黄为君,但由于臣药的不同,其主要配伍发生了变化,所以其功用与主治迥然有别。

2. 药量的增减 药量是标识药力的。方剂的药物组成虽然相同,但每味药的用量各不相同,其药力则有大小之别,配伍关系则有君臣佐使之变,从而其功用、主治则各有所异,如小承气汤与厚朴三物汤,桂枝汤与桂枝加桂汤、桂枝加芍药汤等(表3-3、4)。

表3-3 小承气汤与厚朴三物汤的药量比较

方剂名称	药物、用量与配伍				功用与主治
	君	臣	佐	使	
小承气汤	大黄四两	枳实三枚	厚朴二两		攻下热结,主治里热结实,身热谵语,大便秘结,苔黄脉数
厚朴三物汤	厚朴八两	枳实五枚	大黄四两		行气消胀,主治气滞腹胀,便秘,身无热,脉弦

表3-4 桂枝汤与桂枝加桂汤、桂枝加芍药汤的药量比较

方剂名称	药物、用量与配伍					功用与主治
	君	臣	佐		使	
桂枝汤	桂枝三两	芍药三两	生姜三	大枣十二枚	甘草二两	解肌发表,调和营卫,主治外感风寒表虚证
桂枝加桂汤	桂枝五两	芍药三两	同上		同上	温通心阳,平冲降逆,主治奔豚
桂枝加芍药汤	芍药六两	桂枝三两	同上		同上	调和肝脾,缓急止痛,主治肝脾不和的腹痛