

赤脚医生和初学中医人员参考丛书

治法与方剂

河南中医学院 编



57



赤脚医生和初中中医人员参考丛书

治 法 与 方 剂

河 南 中 医 学 院 编

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

人 民 卫 生 出 版 社 印 刷 厂 印 刷

新 华 书 店 北 京 发 行 所 发 行

787×1092毫米32开本 9印张 194千字

1977年7月第1版第1次印刷

印数：1—55,500

统一书号：14048·3562 定价：0.53元

毛主席语录

思想上政治上的路线正确与否是决定一切的。

抓革命，促生产，促工作，促战备。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

要注意，要他们不要脱离群众，不要脱产，又要工作。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

前 言

遵照毛主席关于“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”的教导，广大赤脚医生和医药卫生人员迫切要求学习中医中药知识，为了给赤脚医生和初学中医人员提供相应的参考书，我们组织编写出版一套《赤脚医生和初学中医人员参考丛书》，共有中医基础理论、治法与方剂、中药的应用以及内科、外科、妇科、儿科、针灸、耳鼻喉科、眼科等十个部分。

本书分为上下两篇。上篇总论，主要介绍组方的原则及在使用中的变化和各種剂型的一般用法；下篇各论，计分解表法、催吐法、泻下法、和解法等 21 法，每类各有主方和附方。主方重点论述方义，附方则简述其主治。本书在编写过程中，曾得到各地赤脚医生和医药卫生人员的热情帮助，对此表示衷心感谢。

由于我们学习马列主义、毛泽东思想不够，路线斗争觉悟不高，为赤脚医生和初学中医人员编好切合他们实际的书籍，还要在实践中积累经验。因此，这本书在编辑出版工作上难免存在缺点错误，希望广大工农兵、赤脚医生和医药卫生人员提出批评意见，以便帮助我们改进工作，不断提高书籍质量。

人民卫生出版社

一九七六年十二月

目 录

上篇 总 论

第一章 治法概述	1
第一节 治法与基础理论的关系	1
第二节 治法与方剂的关系	3
第二章 治疗原则与常用治法	5
第一节 治疗原则	5
第二节 治法与变化	8
第三章 方剂的组成与变化	13
第一节 方剂的组成原则	13
第二节 方剂的组成变化	14
第四章 药用剂量与服药方法	18
第一节 药用剂量	18
第二节 服药方法	19

下篇 各 论

第一章 解表法	21
一、辛温解表	22
1. 麻黄汤(附:麻杏薤甘汤、射干麻黄汤、土单方)	22
2. 桂枝汤(附:桂枝加葛根汤、桂枝加厚朴杏子汤)	24
3. 荆防败毒散(附:人参败毒散、连翘败毒散、 九味羌活汤)	26
二、辛凉解表	28
1. 银翘散(附:土单方 1、2、3、柴葛解肌汤、 葱豉桔梗汤、加味苍耳子散、清解汤)	28

2. 桑菊饮	30
三、滋阴解表	31
加减葶苈汤(附: 七味葱白饮)	31
四、助阳解表	33
麻黄附子细辛汤(附: 麻黄附子甘草汤、再造散)	33
五、透疹解表	35
升麻葛根汤(附: 宣毒发表汤、竹叶柳莠汤、 土单方 1、2、3)	35
第二章 催吐法	39
瓜蒂散(附: 盐汤探吐方、急救稀涎散、三圣散)	39
第三章 泻下法	42
一、寒下法	42
1. 大承气汤(附: 小承气汤、调胃承气汤、复方大 承气汤、承气养营汤、土单方、甘遂通结汤、 大陷胸汤、凉膈散、肠粘连缓解汤)	43
2. 舟车丸(附: 十枣汤)	46
二、温下法	47
1. 大黄附子汤(附: 备急丸)	48
2. 温脾汤	49
三、润下法	50
麻仁丸(附: 五仁丸)	50
四、攻补兼施法	51
黄龙汤(附: 增液承气汤)	52
第四章 和解法	55
一、和解少阳	55
小柴胡汤(附: 蒿芩清胆汤)	55
二、调和肝脾	57
逍遥散(附: 四逆散、柴胡疏肝散)	58
三、调和肠胃	60

半夏泻心湯(附：黃連湯)·····	60
四、截疟法·····	61
达原饮(附：截疟七宝饮、清脾饮)·····	61
第五章 表里双解法·····	65
一、解表攻里法·····	65
1. 防风通圣散·····	65
2. 大柴胡湯(附：复方大柴胡湯、清胰湯)·····	67
二、解表清里法·····	68
1. 麻黄石膏湯(旧名大青龙湯)·····	69
2. 麻杏石甘湯(附：葛根芩连湯)·····	69
三、解表溫里法·····	71
1. 麻黄干姜湯(旧名小青龙湯)·····	71
2. 柴胡桂枝干姜湯·····	72
第六章 清热泻火法·····	75
一、清气分热法·····	76
石膏知母湯(旧名白虎湯)(附方：竹叶石膏湯)·····	76
二、清营凉血法·····	78
犀角地黄湯(附：清营湯、清宫湯)·····	79
三、气血两清法·····	81
清瘟败毒饮(附：化斑湯、清热解毒注射液)·····	81
四、泻火解毒法·····	82
黄连解毒湯(附：普济消毒饮)·····	83
五、清脏腑热法·····	84
1. 导赤散(附：泻心湯)·····	84
2. 龙胆泻肝湯·····	86
3. 泻白散·····	88
4. 清胃散·····	89
5. 黄芩湯·····	91
6. 白头翁湯(附：验方)·····	92

六、清虛熱法	93
1. 秦艽鱉甲散 (附: 青蒿鱉甲湯、清骨散)	94
2. 當歸六黃湯	95
第七章 祛暑法	99
一、清暑解熱法	99
清絡飲	99
二、祛暑解表法	100
香薷散 (附: 新加香薷飲)	101
三、清暑利濕法	102
六一散	102
四、清暑益氣法	104
清暑益氣湯 (附: 清暑益氣湯)	104
第八章 芳香開竅法	107
一、涼開法	107
牛黃清心丸 (附: 安宮牛黃丸、至寶丹、紫雪丹、 小兒回春丹、抱龍丸、醒腦靜、綠雪)	108
二、溫開法	110
蘇合香丸 (附: 通關散)	110
第九章 溫陽祛寒法	113
一、溫中祛寒法	114
1. 理中丸	114
2. 吳茱萸湯	116
3. 小建中湯	118
二、回陽救逆法	119
1. 四逆湯 (附: 四逆加入參湯、通脈四逆湯、 茯苓四逆湯)	120
2. 參附湯	121
三、溫陽化水法	122
溫陽利水湯 (舊名眞武湯)	123

第十章 消积导滞法	125
一、消食导滞法	125
三消饮(附:保和丸、木香槟榔丸)	125
二、消痞化块法	127
1. 枳实消痞丸	127
2. 鳖甲煎丸	128
三、消补兼施法	129
健脾丸(附:单方、枳术丸、香砂枳术丸)	129
第十一章 补养强壮法	132
一、补气法	133
1. 四味汤(旧名四君子汤)(附:参苓白术散)	133
2. 补中益气汤	135
二、补血法	136
1. 四物汤	137
2. 当归补血汤	138
3. 归脾汤(附:验方1、2)	139
4. 炙甘草汤(附:三甲复脉汤、柏子养心丸)	141
三、气血双补法	143
1. 十全大补汤(附:八珍汤、人参养荣丸)	143
2. 安胎饮	144
四、补阴法	145
1. 六味地黄丸(附:大补阴丸、左归饮、 左归丸、一贯煎)	146
2. 明目地黄丸	148
3. 补心丹(旧名天王补心丹)	149
4. 百合固金汤	150
5. 生脉散(附:冠心1号、冠心2号、失笑散 加味治疗冠心病心绞痛方)	152
五、补阳法	153

肾气丸(附：右归饮、右归丸)	154
第十二章 镇静安神法	157
1. 朱砂安神丸(附：磁朱丸)	157
2. 酸枣仁汤(附：甘麦大枣汤、黄连阿胶汤)	159
第十三章 收涩固脱法	161
一、敛汗固表法	161
玉屏风散(附：牡蛎散)	162
二、涩肠固脱法	163
桃花汤	163
三、涩精止遗法	165
固精丸(旧名金锁固精丸)(附：缩泉丸)	165
四、固崩止带法	166
1. 固经丸	166
2. 完带汤(附：清带汤)	167
第十四章 理气法	170
一、行气法	170
1. 良附丸(附：土单方、金铃子散、越鞠丸、 橘核丸、枳实薤白半夏汤)	170
2. 半夏厚朴汤	172
二、降气法	173
1. 旋复代赭汤(附：橘皮竹茹汤)	174
2. 苏子降气汤	175
第十五章 理血法	177
一、活血祛瘀法	177
1. 温经汤	178
2. 生化汤(附：失笑散)	179
3. 下乳天浆饮	180
4. 血府逐瘀汤(附：膈下逐瘀汤、少腹逐瘀汤、 通窍活血汤、身痛逐瘀汤、复元活血汤、	

桃仁承气湯、补阳还五湯、宫外孕方)	•181
二、止血法	•185
1. 四生丸(附:小蓟饮子)	•185
2. 十灰散	•186
3. 黄土湯(附:槐花散、槐角丸)	•187
4. 胶艾湯	•189
第十六章 祛风法	•192
一、疏散外风法	•193
1. 独活寄生湯(附:土单方、川芎茶调散、牵正散、 蠲痹湯、三叉神经痛方)	•193
2. 桂枝芍药知母湯	•195
二、平熄内风法	•196
1. 镇肝熄风湯	•196
2. 羚角钩藤湯(附:天麻钩藤饮、清热镇靜散)	•198
第十七章 祛湿法	•201
一、燥湿化浊法	•202
1. 平胃散	•202
2. 藿香正气散(附:藿朴苓夏湯)	•203
二、清热利湿法	•205
1. 三仁湯	•205
2. 茵陈蒿湯(附:茵陈四逆湯、麻黄连翘赤小豆湯、 排石湯、胆道排石湯、肝胆管结石方)	•206
3. 八正散(附:二妙散、五淋散、二金排石湯、 利水排石湯、塞通湯)	•208
三、利水化湿法	•210
1. 五苓散(附:五皮散、茵陈五苓散、胃苓湯、 防己茯苓湯、防己黃芪湯、猪苓湯)	•210
2. 苓桂术甘湯(附:姜甘苓术湯)	•213
3. 实脾饮(附:肿半截秘方)	•214

四、宣散湿邪法	216
羌活胜湿汤	216
第十八章 润燥法	218
一、轻宣润燥法	218
清燥救肺汤(附:杏苏散)	219
二、滋润内燥法	220
1. 沙参麦冬汤	220
2. 增液汤(附:五汁饮、济川煎、玉液汤)	221
3. 养阴清肺汤	223
第十九章 祛痰法	225
一、燥湿化痰法	225
二陈汤	225
二、润燥化痰法	228
二母宁嗽丸(附:止咳青果丸、橘红丸)	228
三、清热化痰法	229
清气化痰丸(附:礞石滚痰丸)	230
四、祛寒化痰法	231
冷哮丸(附:三建膏、寒喘丸)	231
五、治风化痰法	232
半夏白术天麻汤	233
第二十章 止咳平喘法	235
一、止咳法	235
1. 桑杏汤	235
2. 止嗽散	236
二、平喘法	237
定喘汤(附:定喘散、加味黄芩汤、哮喘外用方)	237
第二十一章 驱虫法	240
乌梅丸(附:理中安蛔汤、连梅安蛔汤、胆道蛔虫汤、 肥儿丸、化虫丸、驱蛔汤、治绦虫方、治蛔虫方)	241

第二十二章 消散痈疡法	245
一、外痈	245
(一) 阳热证治法	245
1. 消疮饮(旧名仙方活命饮)(附: 银花解毒汤、 五味消毒饮、五神汤、四妙勇安汤)	246
2. 透脓散(附: 托里透脓汤)	247
(二) 阴寒证治法	249
阳和汤	249
二、内痈	250
1. 苇茎汤	250
2. 大黄牡丹汤(附: 阑尾化瘀汤、阑尾清化汤、 阑尾清解汤、清肠饮、红藤煎)	251
3. 薏苡附子败酱散	253
附录: 常用中成药表	256
河南中医学院儿科常用散剂表	270
方剂索引	272

上篇 总 论

第一章 治法概述

祖国医学的“辨证论治”，是“理法方药”在临床上的具体运用。所谓辨证，就是运用中医理论对患者的疾病作全面的分析和归纳，从而找出疾病的本质，这就是辨证的结果。所谓论治（包括治法与方剂），就是解决对疾病的具体治疗。由此可见，“治法”是“辨证论治”中的一个重要环节。只有准确的辨证，才有正确的治法。在治法的指导下，才能组成有效的方剂。因此“理法方药”是一个完整的理论体系，其间的关系是十分密切的。

第一节 治法与基础理论的关系

所谓基础理论，它包括着阴阳五行、脏腑经络、病机、诊法、治则等等。所谓治法，就是治病的方法。治法是基础理论中的一部分，但治病的方法又不是孤立的，而是以辨证为基础。所谓辨证立法，它不但说明治法与基础理论的关系是密切的，更说明治法是在辨证的指导下产生的。因此，欲想掌握治法，就必须对辨证的内容有一个概括的了解。有关临床常用的辨证内容简介如下：

一、八纲辨证与治法的关系

所谓“八纲”，即阴、阳、表、里、虚、实、寒、热。

八纲为中医辨证的基本纲领，它可以概括疾病的性质、深浅及轻重程度等，通过八纲辨证，就可以产生出明确的治法。所谓“其在皮者，汗而发之”，“寒者热之，热者寒之”，“实则泻之，虚则补之”等等，这都说明了表证宜汗，寒证当温，热证应清，虚证该补，实证攻泻等治疗方法。后世医务人员在上述基础上进一步发展，又总结出了“汗、吐、下、和、清、温、消、补”八法，从而使治法的内容得到了不断的丰富和完善。

二、六淫辨证与治法的关系

“六淫”亦称“六气”，所谓“六淫”，即风、寒、暑、湿、燥、火，此为自然界客观存在的气候，故又称为“六气”。这是一年四季气候的正常现象，如果“六气”变化得不正常时，即成了六淫，就会影响人体而导致发病。根据六淫的辨证论治，从而就产生了祛风、祛寒、祛暑、祛湿、润燥、清热泻火等治法。

三、六经辨证与治法的关系

所谓“六经”，即太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴。“六经”系《伤寒论》中的辨证纲领，根据六经发病辨证，从而就产生了六经的治法。

四、卫气营血辨证与治法的关系

“卫气营血”辨证，是温病学说根据热性病发展的阶段性，把热性病具体划分为：卫、气、营、血，浅深轻重不同的四个阶段，以此辨证，也就相应的产生出不同阶段的不同治法。如病在卫分宜辛凉解表；气分化热宜辛寒清热；热入营分宜

清营透热，热入血分又应凉血散瘀解毒等。

五、脏腑经络辨证与治法的关系

大部分疾病的发生，都与脏腑经络功能失调有着一定的关系。所谓脏腑经络辨证，就是辨别人体脏腑经络何处发生了疾病，其病因性质是什么？这就还要紧密结合上述各种辨证所得出的治法，确定某脏疾病的病因和性质，从而就可产生出相应的各种不同的治法。

总之，治法是在辨证的指导下产生的，只有正确的辨证，才能确定有效的治法。辨证是治法的依据，治法是辨证的体现，所谓辨证立法，正说明治法与辨证的关系极为密切。

第二节 治法与方剂的关系

方剂是由多种药物组成的，是依据具体的病情，在辨证立法的指导下，选择适宜的药物，确定恰当的剂量，按照一定的组方原则而组成的。治法是方剂的依据，如果没有治法作指导，就无法组成有效方剂，这就是“方从法立”。

另一方面，方剂又是治法的具体体现。每治一病大都要开药方，若光有治法而无药方，治法也就不能体现，就不能完成辨证论治的全过程，由此可见，方剂也是理法方药中的重要一环。所以古人认为“方即是法，法即是方”，所谓“组药而为方，定治而为法”。意思是说，方以法为依据，法需方来体现，二者都是辨证论治中的重要内容，有着不可分割的关系。

从历史的发展来看，“治法”是劳动人民在同疾病作斗争的过程中，从一个一个的病例和一方一药的实践，上升到理论的经验总结。它反过来又指导临床的处方用药，从而就

创出了成千上万的有效名方。这是祖国医学的宝贵财富，它充分体现了“治法”在临床上的运用效果。如果没有这些有效方剂的体现，“治法”便失去了丰富的内容。要熟练地运用这些方剂，必须掌握祖国医学已经总结出来的用方规律——“治法”。只有这样，才能恰当的选方用药，这就是“以法统方”。即以“治法”为纲去运用方剂或组成方剂。例如“白头翁汤”是治疗痢疾的良好方剂，但是否所有的痢疾都用“白头翁汤”治疗呢？不是！“白头翁汤”属于“清法”，只适用于热性毒痢证，如果误用于寒性痢疾，不但无效，反而有害。因为寒性痢疾需用“温法”治疗。“温法”的代表方剂如“桃花汤”。“桃花汤”与“白头翁汤”相较，二者系一清一温，立法迥异。所以不论治疗什么疾病，不能以方套病，而应以法统方。如果只简单的认为某方治某病的话，那就失去了祖国医学辨证论治的根本精神。

总之，治法与方剂的关系极为密切，既不能有法无方，又不能有方无法，法立之后，才能配伍组方。因此，我们把治法与方剂的关系概括为：“方从法立，以法统方”。二者缺一不可，都是祖国医学辨证论治中的重要环节。