

中国传统  
医学大系

方  
剂  
大  
成

长春出版社



RECH  
JCH

104056

中国传统医学大系

# 方剂大成

主编 贾春华

\*C0189265\*



长春出版社

20086/35

## 内 容 简 介

全书共分 10 篇 29 章。第一篇总论：总括方剂发展源流，探求制方遣药大法，分析治法与方剂之关系。第二篇百病主方：介绍临床各科公认、通用的处方。此篇类似一简明临床“百科”，可以达到按病索方之目的。第三篇通治要方：介绍通治百病医方，即无论何种疾病均可应用这些医方。本篇之设置在简化医道，无论知医与否均可“按图索骥”，自诊自疗。第四篇经典名方：介绍具有科学性、实用性、权威性，并为后人视为楷模、典范，引为制方绳墨的方剂。第五篇宫廷秘方：介绍历代秘藏于宫廷的方剂。第六篇州府禁方：介绍历代州、郡、王府所蓄之秘方。第七篇馆堂成方：介绍历代医馆、药堂成药方。第八篇民间验方：介绍流行于民间，具有简、便、廉、验特点的方剂。第九篇民族医方：收录汉族以外其他民族的医方。第十篇日本汉方：介绍日本医家研制方。以上各篇方剂分类，以治法为纲，每首方剂名称之下均按〔组成〕〔用法〕〔功效〕〔主治〕〔应用指征〕顺序逐项撰述。

本书适合临床诊疗工作者、从事中医理论研究、科研教学人员、中医院校学生及广大中医学爱好者阅读。

## (吉) 新登字 10 号

中国传统医学大系

方 剂 大 成

主编 贾春华

---

责任编辑：翟志强

技术编辑：陈凤和

封面设计：王爱宗

---

长春出版社出版

新华书店北京发行所发行

---

(长春市建设街 43 号)

长春市第五印刷厂印刷

---

开本：850×1168 1/32

1995 年 4 月第 1 版

印张：40 插页：4

1995 年 4 月第 1 次印刷

字数：1 039 000

印数：1—5 500 册

---

ISBN7-80604-231-8/R·34

定价：33.00 元

# 《中国传统医学大系》编委会

主 编 余瀛鳌

副 主 编 王乐陶 陈广路

策 划 翟志强

## 《推拿大成》

主 编 王之虹 严隽陶

## 《性养生大成》

主 编 王富春

## 《方剂大成》

主 编 贾春华

## 《传统疗法大成》

主 编 阎洪臣 王广尧 路志彦

责任编辑 翟志强

技术编辑 陈凤和

封面设计 王爱宗

---

## 《方剂大成》编委会

---

**主 编** 贾春华

**副主编** 宋柏林 梁广和 范洪亮

王振平 刘卫民

**编 者** (按姓氏笔画)

丁 彦 王庆国 王海林 王继东

王新月 白 霞 朱伟民 初铭琴

李卫真 李静华 李澎涛 陈桂杰

张颜彤 赵 勇 罗增刚 孟庆仁

耿月莲 黄河清 蒋斌秀 葛建立

韩艳欣 靳建华 靳景春 蔡鹏飞

---

# 总序

当前正处于“振兴中医，弘扬轩辕”的历史时期，我国传统医学作为世界传统文化的重要组成部分，其学术理论与临床诊疗技术的系统性、完整性、科学性、实用性，以及它在世界传统医学领域所显示的先进性，无可争辩地为有识之士所共知。

在中医界同仁的敦促和长春出版社的精心策划、认真组织下，由我和安徽医学院王乐甸教授、长春中医院陈广路教授共同负责，邀请各地专家通力协作，编写《中国传统医学大系》。该丛书根据我国传统医学的精粹内涵，分为多册、多角度陆续出版发行，并将其作为长春出版社长期经营的重点出版工程。这是中医学术界、出版界的一件大事，其现实意义在于使中国传统医药学这个“伟大的宝库”，通过专家们对所承担研究专题全面系统地整理、编撰，焕发出更加璀璨夺目的光辉。

该丛书,从选题设计到分工编写,较充分地考虑到当前医学界的需求和更加广泛的读者的需要,总体上具备以下主要特色。

1. 作者广泛参阅古今文献、专著,在学术上紧紧抓住“中国传统医学”这条主线,力求全方位推出不同专题的各方面知识,以方便读者阅习和检索。

2. 这套丛书的各个分册在学术上虽有密切关联,但又自成体系。在编写方面贯彻“百花齐放、百家争鸣”的方针,并重视学术上的归纳总结和推陈出新。如《传统疗法大成》,我们从治学的角度予以综览,此书不仅阐述古今中医疗法十分充盈,并收载了藏医、傣医、苗医、侗医、土家医、拉祜医、壮医、朝医等少数民族多种各具特色的治法,使读者对我国传统疗法有一整体的认识,这也是前所未见的疗法专著。

3. 注重实用性,在《推拿大成》中收录了古今文献 258 种,特别是著录了自 1950 后至 1991 年底国内正式出版发行的推拿著作。而在《方剂大成》、《传统疗法大成》等书中则均编有病症(证)索引、方剂索引。不仅方便专业人员的科研检索,亦方便一般读者疗疾祛病之实用。

4. 该丛书各分卷的编撰者根据丛书的编写宗旨,在实施编撰工程方面,尽可能在学术上臻于“集其大成”的规模,并遵循“去粗取精,由博返约”的编写方法,从源及流,论古析今。意在扩充我国传统医学的学术影响,争取获得较大的社会效益和经济效益。

5. 该丛书在组织编撰人员方面,各分卷的主编大多

是具有博士、硕士学位的中青年专家。他们颖悟好学，思路敏捷，不仅具有坚实的学术理论基础和一定的临床医学经验，而且能吸取现代科学的精髓，掌握辩证唯物主义和历史唯物主义的观点。他们在深入钻研前贤学术经验的基础上，在中医学术的宏观分析和医疗保健的丰富载述方面狠下功夫。或综贯诸说，远绍旁搜；或参合心得，提要钩玄。不少篇章的阐论，作者能根据所涉猎的多种医籍文献，学习唐·王焘《外台秘要·自序》中“研其总领，覆其指归”的编写要旨，写出了较高的水平。

最后我想起宋代医学家严用和在《济生方·自序》中的一句话，他说：“医之为艺，诚难。”《中国传统医学大系》的编纂，也充分证实了这一名言所蕴含的真谛。我们热切地希望听取广大读者的评阅意见，这将有利于我们在设计、编撰和出版新的分卷本时及时总结经验教训，使该丛书得到不断完善。

感谢全体编写同志的辛勤努力。

感谢中医界同仁和读者们的关怀和支持。

余瀛鳌

1995年元月于北京中国中医研究院



# 序

---

每读孙真人《千金要方》，未尝不异其“读方三年，便谓天下无病可治，及治病三年，乃知天下无方可用”之语。天下不乏名方妙剂，真人何以有“无方可用”之叹？思之既久，忽有觉悟，真人所谓“无方”者，非真无方也，乃谓浅尝辄止者不能博极医源，总览良方也，故于临证时不免捉襟见肘，目如枯炭矣。

真人语出身行，楷模后世，搜罗唐以前偏、单、秘、验而为《千金要方》、《千金翼方》。王焘效之，以主管弘文馆之便，得窥晋唐以来医林秘籍，为《外台秘要》四十卷，终成不朽。宋袭唐风，官府尤重医方，先后镂版刊行《太平圣惠方》、《太平惠民和济局方》、《圣济总录》，宋时所存方剂莫不赅备；明朱橚领纂之《普济方》载方六万余首，堪为古今方书之巨制。

“以史为鉴，可以知兴替”。中华民族虽历经沧桑，医学理论几度变迁，各大流派分主沉浮，而每朝每代，莫有摈弃医方者。由是观之，医学中方剂的研讨，似成一“永恒”主题，研习者不畏其多而唯畏其少，蓄方者不畏其富而唯嫌其贫。

考历代方书编纂，以诸科或病证统方者甚多，亦有以法统方，间见以病证类别方剂者。其为书也，有集单方成卷者，有摭丸、散、膏、丹成帙者，或偏于外治，或重于内服，皆各具特色。而今欲编集一部尽善尽美者，不亦难乎？

本书之编集，以补“缺”拾“遗”，求“全”致“用”为宗旨，分十篇撰述，分别为总论、百病主方、通治要方、经典名方、宫廷秘方、州府禁方、馆堂成方、民间验方、民族医方、日本汉方。

本书之编纂，受命于志强翟君，为翟君策划之“中国传统医学大系”一组成部分。由其策划、责编之《推拿大成》作为此系列的“先锋官”业已风靡海内外，其余几部亦将付梓。余与翟君早年有同窗之谊，相交已久，深知其严谨学风，虽仓卒领命，而不敢草率，择方必审慎再三，解方必反复细绎，尽管如斯，犹恐不及，此为学识所限，翘首以待明达者仲裁。

医学博士 贾春华

1994. 12

# 前　　言

医之所传者，方尔。故古往今来，方书不胜其多，或集古今之验而博采旁收，或深究一科以成专门。晚近，方书之编纂，难计其数，其编纂体例、方剂分类，皆不外乎病因、治法、病证，或综合而用，载方少者不过数十，多者成千逾万。方多者，难免鱼目混珠，方少者，不无恨少之憾，未尽人意之处甚多。本书将扬他人之长，避已有方书之短，以一种全新体例再现古今良方。

## 一、篇目构成

本书由十篇构成：

第一篇为总论。总括方剂发展源流，探求制方遣药大法，分析治法与方剂之关系，是对方剂学一总体论述。

第二篇为百病主方。本篇扼要介绍临床各科病证，于每病证下给出公认、通用的处方。所谓公认、通用，是指人们在临幊上治疗某病时使用最多、医籍中出现频率最高并为医家所熟知者。但本篇所谓“主方”并不代表或包括临床大家的独到经验。

此篇类似一简明的临幊百科，可以达到按病索方之目的。这无疑增强了本书的实用性。

第三篇为通治要方。以“通治”类别方剂，概起明、清，本篇通治方之义为通治百病方，即无论何种疾病，均可应用本方。本篇之设，意在简化医道，即或不知医者，亦可“按图索骥”，自诊自疗。

第四篇为经典名方。本篇所择名医之方为具有科学性、实用性、权威性，并为后人视为楷模、典范，引以为制方绳墨的方剂。藉以通过对此类方的研究，给人以启迪，指导医家遣药组方。

第五篇为宫廷秘方。宫廷秘方是指秘藏于宫廷的方剂，这类方剂民间难以见及。其方剂来源有《御药院方》、《慈禧光绪医方选议》。御药院始设于宋，金元袭之，现存《御药院方》为元许国桢撰，可能为宋、金、元三代“御药院”秘方之总汇；《慈禧光绪医方选议》为今人陈可冀诸师整理研究清宫医学文献而成，堪为清廷秘方之精萃。

第六篇为州府禁方。州府禁方是指州、郡、王府所蓄秘方，方剂多经州、郡、王府官员、侍医收集、试用。本篇方剂来源有二，其一为《鲁府禁方》，其二为《瑞竹堂经验方》。《鲁府禁方》由“医林状元”龚廷贤集鲁王朱三畏府中所藏禁方而成；《瑞竹堂经验方》虽以“堂”名，但非本书所谓之“堂方”。该书为建昌太守萨谦斋所辑，本篇从中所取之方均系作者得于同僚或施治于同僚者，故可以州府方目之。

第七篇为馆堂成方。馆堂成方是指古之医馆、药堂之成药方。这些成方多被馆主、堂主私秘，藉以获利邀名。我国最早之“馆堂成方”是《太平惠民和剂局方》，可谓宋以前馆堂成药方剂之集成，因其经宋廷组织验证、颁布，今人多认之为我国第一部成药典，故对此类方剂不录本篇之中，本篇方剂来源有《理瀹骈文》、《惠直堂经验方》、《三补简便验方》、《种福堂公选良方》及部分“家方”。对现今某些院内制剂，亦收录于本篇中。

第八篇为民间验方。民间验方指流行于民间的单方、验方。顾名思义，单方即由单味药组成的方剂；而对验方，古今皆无一统一标准，凡试用有效的方剂皆可名为验方，但既言民间验方，更应具有简、便、廉、验之特点。

第九篇为民族医方。中国地大物博，民族众多，与中医学相映，其他民族亦形成了各具特色的传统医学，创制了许多经验良

方。故本篇专事收录汉族以外其他民族的医方。这些医方之用药特点和中中方剂或有相似或截然不同。

第十篇为日本汉方。中国医学远播海外，异域医家潜心研习而多心得，创制出许多名方，为促进中医药学术的国际交流，搜采海外良方势在必行。本篇主要选择日本汉方家自制方，这些方剂多由江户时期医家研制，且多为在我国医方的基础上加减改制而成，虽与我国医方相似，却又不尽相同，实为中国医方在海外之延伸。

本书各篇方剂分类，以治法为纲，每方下分诸项撰述。

1. 于方名（个别无名称方剂系由编者命名）后附该方之出典，出典标注一般以该方所在最早典籍为准，若源流不详、出典难考者，以所见书目为准。

2. “组成”一项，给出方剂组成与剂量。剂量的处理原则有二，对通治要方、经典名方、宫廷秘方、州府禁方、馆堂成方所列方剂，均以原著为准，以保持原貌；而对民间验方、民族医方、日本汉方，皆标现代用量，以便实用。

3. “功效”一项，多由方剂之组成和主治概括而出。

4. “主治”一项，以原书所载为主，兼有采录后世医家扩充本方主治范围者。

5. “应用指征”一项，以简明之语言，概括出本方证的病机关键、应用本方的主症，或兼述该方的禁忌、加减法。病机和功效的总结、概括，皆以中医药理论为准，以便读者览阅。

经典名方篇除上述诸项内容外，尚增有方义阐微、现代研究诸内容，其目的在于昭示经典名方在方剂发展史中的重要位置及其对后世组方遣药的指导作用。

“方义阐微”即为方论、方解，主要阐述方剂的组成宗旨，分析药物间的配伍规律、配伍意义。

“现代研究”意在说明现代医家对该方的应用，反映用现代科学手段对本方研究成果。

## 二、分篇原则

本书方剂分配本“优先”之原则，即根据篇章设置先后，将某些既可分配于此又可归属于彼的方剂一律置于先见篇章，具体体现在：

1. 凡所治病种甚多之方，无论其来源，一律归属于通治要方。
2. 凡已成为公认通行的名方，无论方剂见于哪部名著，皆纳入经典名方，故经典名方非仅限于《伤寒》、《金匱》方。
3. 馆堂成方与民间验方皆属民间，在许多方面具有共同点，很难甄别其确属馆堂或民间，特别是对某些家传方的处理，我们认为民间方应有药源易得、使用方便之特点，若为成药，制备方法亦应简单。所以我们将家传方中用药味数多、制备工艺复杂之成药均列于馆堂成方，因平民百姓难以制备此药，纵欲制备，亦必求助于医馆、药堂。

## 三、本书特点

概括起来，本书具有如下之特点：

1. 以方剂来源和流行区域为根干，对方剂分类重新进行厘定。除总论、百病主方、通治要方三篇，其余篇章所记方剂均有一定的传播、流行区域。这种分类法的优点在于：“因人制宜”，是中医治病的基本法则，生活于不同阶层、不同区域的人，其体质必然有异，所发病种亦有一定偏差，即使同一疾病，所用方剂亦有轻重缓急之异，如此类别方剂，更便于临床家择方选药，以施治于不同阶层的病人。
2. 披露一些鲜为人知的秘方、禁方，提示一些被人遗忘和未引起人们重视的良方。通治要方一篇之设，意在唤醒人们对“通治方”的再认识，按中医理论而言，以一方通治百病，似近乎笑谈，然孙思邈因何为此“忘寝与食，付幽探微，缉缀成部，以贻未悟”，于《千金翼方》中设万病一卷，致力于一方统治万病的探

索；《和剂局方》这部由官府颁布的方书为何载有统治诸病的方剂？或许人们淡忘了孙氏所作之努力，忽视或否定了《和剂局方》中的记载。这让人深感遗憾。宫廷秘方、州府禁方、馆堂成方则对一些难见方进行了披露。

3. 注重了对外治方剂的发掘。以往方书，特别是方剂学专著，多所侧重内服剂，往往忽略外治方剂的研讨（外治方剂专书除外），而内服、外用殊途同归，唯用法有异。故本书力争弥补此方面的不足，加大了探讨外治方的比重。

总之，本书类方分篇以方剂流行区域为根干，以百病主方为契机，介绍探讨了通治要方、经典名方、州府禁方、馆堂成方、民间验方、民族医方、日本汉方。这一分类法或可招致不实用之嫌，然本书的实用性完全是从另一个角度去构想的，其篇目设置自有一环紧扣一环之妙，读者自能察之。本书采方时限涉及古今，搜方区域遍及华夏并波及海外，所收之方又不限于同一阶层、同一类别，故用者可各取所好，以卫生祛疾。然而，医学是交流的，民间方贡献于宫廷，宫廷方流失于民间，各民族之方剂间的互相渗透时有发生，故本书对一些方剂的分类难免失之恰当，望博闻强记者明察。

本书由贾春华首拟编写纲要，经责任编辑认可通过后编纂而成。各篇内容分别由编委会成员主撰。前言、总论、通治要方、州府禁方、民族医方由贾春华主撰；百病主方由刘卫民主撰；经典名方由梁广和主撰；宫廷秘方由范洪亮主撰；民间验方由王振平主撰；日本汉方由贾春华、王振平主撰。主编统稿期间王振平、宋柏林协助做了大量工作。

# 目 录

## 第一篇 总 论

第一章 方剂源流考略 .....	3
第二章 制方遣药大法 .....	10
第三章 方剂的组成与变化 .....	20
第四章 方剂剂型 .....	22

## 第二篇 百病主方

第一章 内科病证主方 .....	27
第一节 肺系病证 .....	27
感冒 .....	27
咳嗽 .....	28
肺痿 .....	29
肺痈 .....	29
哮证 .....	30
喘证 .....	31
肺胀 .....	32
肺痨 .....	33
第二节 心系病证 .....	33
心悸 .....	33

# 目 录

胸痹	34
不寐	35
癫痫	36
痫证	36
第三节 脾胃病证	37
胃痛	37
噎膈	38
呕吐	38
呃逆	39
泄泻	40
痢疾	40
霍乱	41
腹痛	42
便秘	43
第四节 肝胆病证	43
胁痛	43
黄疸	44
鼓胀	45
眩晕	46
中风	46
痉证	48
第五节 肾系病证	48
淋证	48
癃闭	49
腰痛	50
遗精	50
第六节 气血津液病证	51
郁证	51
厥证	52