



主编 姜静娴 王晶晶

全国中医院校 硕士研究生入学考试辅导丛书

方剂学

QUAN GUO ZHONG YI YUAN XIAO
SHUO SHI YAN JIU SHENG RUXUE KAOSHI
FUDAOCONGSHU

上海中医药大学出版社

内 容 提 要

本书依据全国中医院校六版统编教材为主、五版教材为辅，在本科教学大纲及教学参考书的基础上，按六版教材的内容顺序编写而成。全书分上篇总论和下篇各论，每一章节分要求、重点、难点、思考题来叙述。重点是指大纲所要求掌握与熟悉的内容；难点是指一些有争议的、较难回答的问题；思考题可以启迪考生思路。最后所附的 10 套模拟试题与参考答案可供应试前练习自测。阅读本书有助于提高考生的方剂学理论水平和应试能力。

前　　言

随着国家教育部对研究生教育工作的日益重视,研究生的招生数量与报考人数也与日俱增。尽管国内本科教材与相关参考类书籍相继问世,但仍然难以满足广大考生的需求。为此,有关考前辅导类书籍亦应运而生。本书即是由上海中医药大学出版社组织全国各中医院校专家编撰的《全国中医院校硕士研究生入学考试辅导丛书》之一。

该书以全国中医院校统编《方剂学》六版教材为蓝本,参照五版教材的相关内容,根据教学大纲的要求,进行全面系统、深入浅出的辅导。

全书分为 23 章,编写体例分上篇总论(1~5 章)与下篇各论(6~23 章)两大部分,着重从以下两个方面进行辅导:一是紧扣教材重点,即将教学大纲所要求掌握与熟悉的内容,在辅导和试题中占较大比例;二是各章节的难点,即指教材中某些疑难问题,其中包括一些有争议的,或考生应试时难以回答的问题等。此外,还另设有思考题,以启迪考生思路。书末附模拟试题(10 套)及参考答案,供考生应试前练习、自测,有助于提高考生方剂学理论水平与应试能力。

《方剂学》为中医药学十大基础学科之一,牢固而灵活地掌握本学科知识,不仅对方剂学专业考生至关重要,而且对一些将《方剂学》规定为专业基础课必考科目的专业也同样十分重要。因此,本书不仅是全国中医院校硕士研究生入学考试必备之书,同时对博士研究生入学考试以及方剂学专业教师亦具有重要参考价值。

由于编者水平有限,不当之处在所难免,敬请广大读者批评指正,以便进一步修改提高。

编 者

2001 年 5 月

绪 言

一、绪言要求

- (一) 明确方剂学在中医药学中的地位和重要性
- (二) 了解方剂学的发展概况

二、基本概念

方剂与方剂学的定义 所谓方剂,是指在辨证立法的前提下,按照组方原则,以选择合适的药物,酌定剂量,确定用法,用于防治疾病的制剂而言。

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。

三、绪言重点

(一) 方剂学的性质、地位及重要性 方剂学属于基础学科范围,为全国各中医药院校所规定的中医药学十大重要基础课程之一,又是介于基础与临床的桥梁课,此即为本学科的性质与地位。

具体分析方剂学与中医药各学科的关系是:①以中医基础理论(中医基础学、中医诊断学等)为指导。中医药学理论体系,概括地讲就是理、法、方、药(即辨证施治)。所谓“理”即中医基础理论,是医者临证时,针对病情四诊合参,再加辨证审因,此为立法的前提,是指导选方或组方的依据。②是药物运用的进一步发展。方剂一般由多味药物组成(单方例外),通过药物间的相互配伍作用,与单味药相比,方剂则大多具有疗效显著,更具有针对性,毒副反应明显降低等特点,诚如前贤所说:“药有个性之特长,方有合群之妙用。”尽管方剂源于中药,却是药物运用的更高形式。③为临床各科服务。中医临床各科的治疗手段虽然有针灸、推拿等数种,但

是方剂则是临幊上最常用、最广泛、最主要的治疗手段，其疗效已被几千年的临幊实践所证实。方剂学在整个中医药教学中具有承上启下的作用，是衔接基础与临幊不可缺少的一环，足见其学科地位的重要。

(二) 方剂学发展概况以及历代对方剂学具有重大贡献医籍的简介 药物是组成方剂的单位，方剂是药物运用的发展，所以方剂的形成源于中药。关于本学科的发展同其他学科一样，经历了由简单到复杂、由低级到高级、由实践上升为理论的过程。在历史的长河中，某些经典医籍与重要方书，对方剂学的形成与发展具有不可磨灭的贡献。

1. 春秋战国至秦汉时期——方剂学的奠基和形成

《五十二病方》为我国现存最早的方书，该书是1973年在湖南长沙马王堆三号墓中发现的。据考证，其成书年代早于《黄帝内经》。本书载方283首，包括内、外、妇、儿、五官等科，尤以外科为详，尽管没有方名，且组成简单，用量粗略，剂型亦较单调，某些药名与现行药名不同，但无疑已具有方剂雏形，为后世提供了先秦时期医学包括方剂学在内的极其珍贵的文献资料。

《黄帝内经》奠定了方剂学的理论基础。该书大约成书于战国至秦汉时期，不仅是中医理论的巨著，而且最早论述了有关方剂学的基本理论。主要体现在以下几点：①首先论述了治法理论。诸如“其在皮者，汗而发之”，“寒者热之”，“热者寒之”，“虚者补之”，“实者泻之”，“散者收之”，“逸者行之”等等。后世程钟龄提出的“八法”，陈藏器的“十种”，均是遵循《内经》的旨意发展而来的。②确立了组方原则与配伍的雏形。现在公认的组方原则“君、臣、佐、使”，最早见于《内经》“主病之为君，佐君之为臣，应臣之为使”，初步确定了方中各药的主从地位及其配伍关系。关于组方，该书根据不同病因提出选药配伍的原则：“风淫于内，治以辛凉，佐以苦甘”，“热淫于内，治以咸寒”等，对后世颇有启迪。另外，尚有服用

宜忌的规定,如“有毒无毒,所治为主,适其大小为制也”;“七方”(大、小、缓、急、奇、偶、复)等;并记载了6种剂型(汤、丸、散、膏、丹、酒)等。书中还收载了13首方剂,有的沿用至今,例如半夏秫米汤等。

《伤寒杂病论》被誉为方书之祖。该书系后汉医圣张仲景所著,是我国最早的辨证论治经典著作,至宋代将其分为《伤寒论》和《金匮要略》两书。两书共载方314首,其在方剂学方面亦有突出的成就:①丰富了治法内容,且更为具体。如根据肝病的传变规律,提出“见肝之病,知肝传脾,当先实脾”之法,又针对痰饮,提出“病痰饮者,当以温药和之”等等。同时,目前《方剂学》教材把名方麻黄汤、瓜蒂散、大承气汤、小柴胡汤、四逆散、白虎汤、鳖甲煎丸、肾气丸分别列为汗、吐、下、和、温、清、消、补的代表方,以垂范后世。②组方配伍的典范。仲景所创诸方,以选药精当、配伍严谨、用量合理、主次分明、药简效宏为特点,影响深远,对后世医家颇有启迪。诸如肾气丸中“阴中求阳”(熟地黄、山茱萸等)的体现,理中丸中温阳与益气(干姜、人参)的结合,麻黄杏仁甘草石膏汤“去性存用”(麻黄、石膏)的配伍……不胜枚举。③组成变化的开端。现今方剂组成变化的三个方面,即药味增减的变化、药量增减的变化、剂型更换的变化,均始于《伤寒杂病论》,《方剂学》教材所举的方例亦多出自该书,反映了仲景用方的灵活性。如桂枝汤的药味加减,小承气汤与厚朴三物汤的剂量调整,抵当汤与抵当丸的剂型变更等,对后世均有示范作用。此外,还有诸多功效卓著之类方的涌现,诸如桂枝汤、白虎汤、小青龙汤等;对方剂煎服法相当重视,例如大承气汤中大黄生用后入,酸枣仁汤中的酸枣仁先煎等,剂型较《内经》也有所发展。

2. 晋唐时期——方剂学的继往开来

晋唐时期,由于社会的进步发展,加之与外国的经济文化交流,呈现一派繁荣昌盛的景象,为包括方剂学在内的医学发展创造

了优越的条件。

《备急千金要方》、《千金翼方》、《外台秘要》三部大型方书的相继问世，集唐以前方书之大成，将方剂学的发展推向一个高潮。其中《备急千金要方》与《千金翼方》均系唐代孙思邈所撰写；前者载方 5 300 余首，后者载方 2 000 余首，而《外台秘要》则为王焘所著，收方 6 000 余首。以上三书的共同特点是博采广收，荟萃了唐以前历代名方，采集了民间偏方、验方、秘方，并吸收了国外医方等等。其中不乏名方效方，诸如“主明目，百岁可读注方书”的磁朱丸，具有安神明目之功，现常用于眼科、精神神经系统疾患。善治久痹的独活寄生汤，用于热入血分、血热出血及蓄血发狂等证的犀角地黄汤等，均出自《备急千金要方》。《外台秘要》中的紫雪、苏合香丸，分别为凉开与温开的代表方；泻火解毒的黄连解毒汤等，沿用至今，卓效为世人所公认。至于外来方，凡以“耆婆”命名的都来自印度，因“耆婆”乃印度之良医。《千金翼方》还记述了出自“波斯”（即今伊朗），“大秦”（指古罗马帝国），“高丽”（现名朝鲜）的经验方。值得提出的是，《外台秘要》一书中保存了许多失传的方书的内容，如《小品方》、《深师》等，使之赖以传世。在编写体例上，引录前人各书均附书名卷次，此系王氏首创，后世许多方书都仿效之。

此外，晋代葛洪所著的《肘后备急方》，具有简、便、验、廉特点，便于临床急救；《刘涓子鬼遗方》是我国现存最早的外科专著，主要收载外科方。两书均有较大影响。

3. 宋金元时期——方剂学发展的新局面

宋代以降，随着经济、文化、科技的不断进步，特别是活字印刷术的发明，推动了包括方剂学在内的医学的前进，从而开创了方剂学发展的新局面。

宋代方剂学的突出成就，是在国家统一组织下，整理、编纂了大型方书《太平圣惠方》和《圣济总录》，前者载方 16 834 首，后者近 20 000 首，两书内容极为丰富，收录的医家秘方和民间验方具

有非常实用和研究的价值。

《太平惠民和剂局方》是我国第一部由政府编制的成药药典。初刊只载方 297 首,后经多次重修,增补到 788 首。与唐宋时期大型方书相比具有由博返约的趋向,且更注重于质量的提高,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”,后颁行全国。其体例是于每方后详细记载其主治证、组成药物,并包括药物的炮制、修制方法,另外对方剂的制法、服法以及加减、功用也有具体说明,是当时制售成药的主要参考和依据,为宋代“法定”的一种成药处方配本。书成后颁发全国诸药局,流传甚广,对规范和推广中成药起到很大的作用,使方剂向着标准化、规范化前进了一大步。书中有些方剂颇具代表性,诸如补气的四君子汤,因其药性平和,组成合理,所以又是益气的基本方,当时及后世许多补气方剂均由此化裁而成,如异功散、六君子汤等,故张秉成曰:“一切补气之方,皆从四君化出。”又如用于治疗湿痰证的二陈汤,开创了祛痰剂选药配伍的先例,在本方基础上演化出的诸方,可用于多种痰证,为此陈修园称之为“痰饮之通剂”。其他,还有逍遙散、平胃散、藿香正气散、川芎茶调散等等,皆被当今《方剂学》教材所收录,并视之为经世名方。

《伤寒明理论》为方论的首创专著,该书系金代成无己所著。本书将《伤寒论》中 20 余首常用方,首次按君臣佐使之义,予以阐发剖析,强调药物之间的配伍关系,既结合经典理论,又参以个人心得体会,以发前人之所未发。如分析小建中汤时说:“胶饴味甘温,甘草味甘平,脾欲缓,急食甘以缓之。建脾者,必以甘为主,故以胶饴为君,甘草为臣……桂枝芍药为佐……姜枣为使。”虽然所选方剂仅 20 首,但是该书的价值在于,开创了研究方剂理论的先河,推动了方剂学理论研究的发展。

宋至金元,民间医家撰写的方书及专科医籍也各具特色,呈现出百家争鸣的繁荣局面。诸如钱乙的《小儿药证直诀》、陈言的《三

因极—病证方论》、陈自明的《妇人良方大全》、严用和的《济生方》、刘完素的《宣明论方》、张从正的《儒门事亲》、李杲的《脾胃论》、朱震亨的《丹溪心法》等等，对方剂学都有各自的发挥和建树。

4. 明清时期——方剂学的丰富和提高

这一时期方剂学发展的主要特点是：理论研究渐趋深入，温病学派的崛起为医学增添了新的内容，也大大丰富了方剂学的理论，使其有了突飞猛进的发展。

《普济方》为我国古代现存规模最大的方书。该书系明代朱橚等编撰，收方共达 61 739 首，其体例与《太平圣惠方》、《圣济总录》类似，但采摭诸家方剂则更加广泛而丰富，对应用和研究古方具有重要价值，诚如《四库全书总目提要》所言：“是书于一证之下，备列诸方，是学者以类推求，于异同出入之间，得以窥见古人之用意，因而折衷参伍，不至为成法所拘。”

清代温病类方的大量涌现，极大地丰富和发展了方剂学，温病学派还出版了许多温病专著。诸如余霖的《疫疹一得》，吴瑭的《温病条辨》，王孟英的《温热经纬》均为这一时期与这一学派的代表作，同时又创制了系列治疗温热病的名方。①清热解毒方的广泛应用，例如治疗温热病邪在卫分、血分、气血两燔阶段的银翘散、清营汤（《温病条辨》）、神犀丹（《温热经纬》）、清瘟败毒饮（《疫疹一得》）等。②开窍熄风方急救作用的发挥。吴氏创制的安宫牛黄丸（《温病条辨》），专治温热病邪内陷心包之急重证，并谓其为“芳香化秽浊而利诸窍，咸寒保肾水而安心体，苦寒通火腑而泻心用之方也”，能“使闭锢之邪热温毒，深在厥阴之分者，一起从内透出，而邪秽自消，神明可复也”。当时该方与紫雪、至宝丹被并称凉开的“三宝”，在救治热病窍闭神昏方面，疗效大为提高。针对温病后期之阴虚风动证，吴氏还制订了大定风珠、小定风珠，二甲复脉汤、三甲复脉汤（《温病条辨》）之类，以滋阴熄风。③滋阴养液方的日臻完善。由于热邪极易伤阴，所以温病学派十分重视顾护阴津，强调

“留得一分津液，便有一分生机”。鉴于“热邪不燥胃津，必耗肾阴”的病理改变，吴氏遂创立甘寒生津的沙参麦门冬汤、益胃汤、加减复脉汤（《温病条辨》）等等，使养阴类方更为完善。

方剂学理论研究得到进一步深入与拓宽。关于方剂学理论的研究，明清两代，前贤尤为关注和重视，并取得了飞速的进展，主要是对组方意义的剖析与配伍关系的探讨、类方的比较等。有关这方面的著作，影响较大的当推明代吴崑的《医方考》、清代罗美的《古今名医方论》、吴谦等的《删补名医方论》、汪昂的《医方集解》、王子接的《绛雪园古方选注》等，促进了方剂学理论体系的形成与发展。

这一时期，由于临床各科专著的相继问世，用于专科疾患治疗的方书也随之涌现。诸如明代陈实功的《外科正宗》、清代王维德的《外科证治全生集》，两书分别创制主治外科痈疡的要方，如意金黄散、生肌玉红膏、冰硼散及阳和汤、犀黄丸、小金丹。清代傅山的《傅青主女科》中的生化汤、完带汤，清代王清任《医林改错》中的血府逐瘀汤、补阳还五汤等等，各具特色，大大丰富了方剂的内容。另外，还出版了某些通俗方书，如汪昂的《汤头歌诀》、张秉成的《成方便读》、陈念祖的《时方歌括》等，促进了方剂学的普及与推广。

新中国成立以后，随着中医药事业的振兴与发达，有关医家和学者 50 余年来进行了不懈的努力，推动了方剂学全面而深入的发展。包括基本理论的构建与阐发，大量新方的创制，方剂专著的不断问世，特别是《中医方剂大辞典》的出版，可谓划时代的名篇巨著，该书的特点是“载方最多，资料最全，考证最精”，此乃方剂界一大幸事。令人欣喜的是，由于现代科学技术与方法的引进和运用，方剂的实验研究和剂型改革已被广泛深入地开展，并取得了可喜的成绩，开创了方剂学发展的新局面，对实现中医药现代化及走向世界具有重大意义与价值。

四、緒言思考题

1. 试述方剂与方剂学的概念。

2. 目前我国最早的方书、最大的方书、第一部中成药药典各是哪一部？

3. 《黄帝内经》、《伤寒杂病论》、《伤寒明理论》对方剂学的贡献分别有哪些？

目 录

绪言 (1)

上篇 总 论

第一章 方剂与治法	(3)
第一节 方剂与治法的关系	(3)
第二节 常用治法	(6)
第二章 方剂的分类	(17)
第三章 方剂的组成	(21)
第一节 组方原则	(23)
第二节 组成变化	(30)
第四章 剂型	(34)
第五章 煎药法与服药法	(38)
第一节 煎药法	(38)
第二节 服药法	(40)

下篇 各 论

第六章 解表剂	(45)
第一节 辛温解表	(47)
第二节 辛凉解表	(54)
第三节 扶正解表	(59)
第七章 泻下剂	(63)
第一节 寒下	(66)
第二节 温下	(72)

第三节 润下	(76)
第四节 攻补兼施	(79)
第五节 逐水	(82)
第八章 和解剂	(87)
第一节 和解少阳	(89)
第二节 调和肝脾	(96)
第三节 调和寒热	(104)
第四节 表里双解	(108)
第九章 清热剂	(115)
第一节 清气分热	(119)
第二节 清营凉血	(124)
第三节 清热解毒	(129)
第四节 清脏腑热	(135)
第五节 清热祛暑	(147)
第六节 清虚热	(150)
第十章 温里剂	(155)
第一节 温中祛寒	(157)
第二节 回阳救逆	(167)
第三节 温经散寒	(173)
第十一章 补益剂	(182)
第一节 补气	(187)
第二节 补血	(199)
第三节 气血双补	(206)
第四节 补阴	(210)
第五节 补阳	(222)
第六节 阴阳并补	(228)
第十二章 固涩剂	(232)
第一节 固表止汗	(234)

第二节	敛肺止咳	(237)
第三节	涩肠固脱	(239)
第四节	涩精止遗	(247)
第五节	固崩止带	(251)
第十三章	安神剂	(255)
第一节	重镇安神	(256)
第二节	补养安神	(263)
第十四章	开窍剂	(272)
第一节	凉开	(275)
第二节	温开	(284)
第十五章	理气剂	(289)
第一节	行气	(290)
第二节	降气	(303)
第十六章	理血剂	(313)
第一节	活血祛瘀	(316)
第二节	止血	(334)
第十七章	治风剂	(345)
第一节	疏散外风	(347)
第二节	平熄内风	(359)
第十八章	治燥剂	(369)
第一节	轻宣外燥	(371)
第二节	滋阴润燥	(377)
第十九章	祛湿剂	(386)
第一节	化湿和胃	(390)
第二节	清热祛湿	(398)
第三节	利水渗湿	(415)
第四节	温化水湿	(424)
第五节	祛湿化浊	(433)

第二十章 祛痰剂	.....	(438)
第一节 燥湿化痰	.....	(440)
第二节 清热化痰	.....	(447)
第三节 润燥化痰	.....	(455)
第四节 温化寒痰	.....	(457)
第五节 化痰熄风	.....	(462)
第二十一章 消食剂	.....	(466)
第一节 消食化滞	.....	(468)
第二节 健脾消食	.....	(472)
第二十二章 驱虫剂	.....	(476)
第二十三章 涌吐剂	.....	(485)
附:模拟试题与参考答案	.....	(488)
模拟试题一	.....	(488)
模拟试题一参考答案	.....	(492)
模拟试题二	.....	(496)
模拟试题二参考答案	.....	(500)
模拟试题三	.....	(503)
模拟试题三参考答案	.....	(508)
模拟试题四	.....	(511)
模拟试题四参考答案	.....	(515)
模拟试题五	.....	(518)
模拟试题五参考答案	.....	(522)
模拟试题六	.....	(525)
模拟试题六参考答案	.....	(530)
模拟试题七	.....	(532)
模拟试题七参考答案	.....	(537)
模拟试题八	.....	(540)
模拟试题八参考答案	.....	(544)

模拟试题九	.....	(547)
模拟试题九参考答案	.....	(551)
模拟试题十	.....	(554)
模拟试题十参考答案	.....	(559)