

醫方問答



医方问答

黄荣宗 主编

福建中医学院方剂学教研室

一九八五年四月

序

祖国医学，方剂之书，卷帙浩繁，难于穷稽。宋、明以降，有大型方书出版，如宋《太平圣惠方》载方一万六千八百三十四首；《圣济总录》方近二万首；至明《普济方》为我国现存最大的一部方书，其搜罗之广，篇幅之大，为集十五世纪以前方书之大成，全书凡一百六十八卷，二千一百七十五类，载方六万一千余首，在我国方剂学史上有着相当的重要地位。然“辨证论方”则在医者之通变，选方配药，贵在合宜，切于实用。汉，张仲景之《伤寒杂病论》，被誉为“医方之祖”，即在此也。黄荣宗老师在福建中医学院执教多年，平日勤奋治学，对方剂学深有研究，主编《医方问答》一书，以问答形式，阐明医方之精微，集名家之方论，析其中之难题，尤以方剂间的理法关系，前后对比，提纲挈领，简明扼要，为其特点，供于学习中医和西学中医师以及中医师晋升考试等之需要。今将付梓，问序于余，特书数言，而为之序。

俞樾 序于福建中医学院

一九八五年四月十日

说 明

为振兴中医，适应改革的需要，提高教学质量，服务于四化建设，更有效地帮助中医药人员，掌握方剂的基本理论和弄通方剂治病的基本原理，特组织编写《医方问答》一书。该书是根据全国中医学院制订的方剂学教学大纲要求，结合我们的教学和临床实践，以及吸收名老中医的经验，从教材中提炼出200余道题目。体现了该学科的教学要求。同时，在某些方面较之教学大纲有过而无不及，如方剂的理法关系，方剂的功效特点，疑难重点等，均有明确的解答。而且文字简炼、语言通俗、深入浅出、易于接受，适应于中医学生阅读和教师教学参考，以及其他中医药人员晋升考试之需要。

在编写过程中，广泛征求有关方面的意见，尤蒙中华全国医史学会福建分会主任委员、教授俞慎初主任医师审阅作序，谨此表以衷心的感谢！

由于水平有限，错误缺点在所难免，敬请同道斧正。

编 者

一九八五年四月·于福建中医学院

目 录

总 论	1
1、最早记载方剂的医书是什么？方剂理论奠基于何书？何书被誉为“医方之祖”？最早阐述方义的医家是谁？何书是第一部由政府名义发行的方剂集体著作？何书是历史上最大的一部方剂巨著？它载方多少首？作者是谁？何时代人？…	1
2、对方剂与治法的关系是怎样理解的？	1
3、药物组成方剂的目的意义是什么？	1
4、方剂的组成原则是什么？其含义又是什么？请举例说明之	2
5、方剂组成为什么要有变化？其变化的内容有哪些？请各举例说明之	2
解表剂	3
6、试述解表剂的定义、立法依据、适应范围及其应用时的注意事项	3
7、为什么说麻黄汤是辛温解表的代表方剂？又是治咳平喘的基础方？	3
8、桂枝汤的配伍特点你是怎样理解的？临床适应证有哪些？原方煎服法的精神是什么？	4
9、试比较麻黄汤与桂枝汤在组成、功效、病机、主要脉证、治法等方面的异同点	4
10、九味羌活汤主治何种病证？为什么？	5
11、小青龙汤与麻杏石甘汤均能治疗咳喘证，其理法有何异同？	5
12、试比较大、小青龙汤两方理法的异同点	5
13、香薷散主治何种病证？为什么？主要加减法有哪些？	5
14、荆芥在银翘散中的意义何在？银翘散的临床应用如何？	6
15、区别桑菊饮与银翘散的异同点	6
16、升麻葛根汤治疗麻疹初起的机理何在？	6
17、柴葛解肌汤主治三阳合病的作用机理何在？	7
18、败毒散主治何种病证？人参在方中的意义是什么？适应范围有哪些？你对“逆	

“流挽舟”法是怎样理解的？	7
19、说明麻黄附子细辛汤的配伍意义	7
20、阴虚外感证你是怎样诊断的？加减葳蕤汤主治这种病证的原理你是怎样理解的？	8
二、泻下剂	9
21、试述泻下剂的功效、适应范围和应用时的注意事项	9
22、大承气汤的功效是什么？主治何种病证？其方证病机是什么？典型证候可用哪四个字来概括？你对痞、满、燥、实是怎样理解的？枳、朴配硝、黄体现了什么治法？应用范围有哪些？	9
23、大黄牡丹汤主治肠痈的哪个阶段？其理何在？丹、桃与硝、黄配伍体现什么治法？	9
24、凉膈散是由什么方加减而成的？体现了什么治法？主治什么病证？为什么？	10
25、大陷胸汤的应用指征是什么？它与大承气汤在理法上有何异同点？	10
26、大黄附子汤主治寒实内结的作用机理何在？它与麻黄附子细辛汤在理法上有何异同点？	11
27、麻子仁丸治疗脾约证的机理是什么？应用范围有哪些？	11
28、请回答与十枣汤有关的几个问题：功效、主病、病机、病位、辨证要点、治则、用药特点和使用时的注意事项	11
29、黄龙汤主治何种病证？其配伍意义是什么？为什么要这样配伍？	11
30、试述增液承气汤主治便秘证的作用机理	11
31、温脾汤主治何种病证？其配伍意义是什么？本方与大黄附子汤在理法上有何异同？	12
32、试述大黄在大承气汤、大黄牡丹皮汤、凉膈散、大陷胸汤、大黄附子汤、麻子仁丸、黄龙汤、温脾汤中的意义	12
33、下法的九首方剂各体现何种治法？请举出药对说明之	12
三、和解剂	14
34、试述和解剂的定义、功效和适应范围	14
35、说明小柴胡汤的功效、主治的病证、病机、病位、病性、立法理由、方解、本	

方特点	30
36、大柴胡汤主治何种病证？为什么？适应范围有哪些？	130
37、蒿芩清胆汤主治何种病证？作用机理是什么？方中黄芩配青蒿与黄芩配柴胡有何不同意义？	15
38、四逆散主治何种厥证？其作用机理是什么？应用范围如何？	15
39、逍遥散主治何种病证？其治则是什么？配伍意义怎样？	15
40、白术芍药散证的特征是什么？用本方治疗的作用机理何在？	16
41、半夏泻心汤主治痞证的作用机理是什么？	16
42、达原饮为什么要选用这些药物组成方剂？	16
43、试述柴胡在和解剂中的地位和作用	17
四、清热剂	18
44、试述清热剂的应用原则、功效、适应范围、分类与代表方剂。	18
45、你对“热证”是怎样认识的？	18
46、说明白虎汤的功效、主治病证和方证病机、病位、病性、典型脉证、主症、治则、用药特点、适应范围	18
47、竹叶石膏汤治疗虚热证的作用机理何在？	19
48、清营汤证的辨证要点是什么？你对“入营犹可透热转气”是怎样理解的？舌绛苔白滑为什么列为禁忌？	19
49、怎样理解犀角地黄汤的组成意义？适用范围怎样？	19
50、怎样区别清营汤与犀角地黄汤的临床应用？	20
51、黄连解毒汤的功效是什么？主治何种病证？为什么？适应范围有哪些？	20
52、普济消毒饮治疗热毒上攻的原理是什么？	20
53、仙方活命饮是由哪些药物组成的？具有什么功效？适用于哪些病证？	20
54、五味消毒饮的功效是什么？主治何种病证？	20
55、四妙勇安汤治疗何种病证？为什么？	21
56、导赤散主治何种病证？生地、方中的意义是什么？	21
57、试述龙胆泻肝汤的主治病证、配伍意义和应用范围	21
58、请问左金丸的用药特点、主治病证、治则、方解是什么？	22

55、清胃散主治何种病证？其作用机理怎样？	22
60、玉女煎与清胃散同治牙痛，临床如何区别应用？	22
61、苇茎汤主治何种病证？你是怎样诊断的？其功效特点及桃仁在方中的作用是什么？	22
62、你对“肺中伏火”是怎样理解的？其治法用药怎样？	23
63、葛根芩连汤主治热利的机理何在？	23
64、白头翁汤治何种痢疾？为什么？它与葛根芩连汤同治热利，临床应用有何异同？它与黄连解毒汤在理法上有何差别？	23
65、六一散治疗暑热挟湿证的机理是什么？	24
66、请比较王氏与李氏两个清暑益气汤应用的异同点？	24
67、青蒿鳖甲汤主治虚热证的原理是什么？它与竹叶石膏汤同治虚热证、临床如何区别应用？	24
68、清骨散主治何种病证？它与青蒿鳖甲汤在用药、治法、病理、症状上各有何异同？	24
五、温里剂	26
69、试述温里剂的功效、适应范围、各类代表方剂和运用时的注意事项是什么？	26
70、理中丸的功效、适应的病证、病机、病位、病性是什么？其治则和药物配伍关系怎样？	26
71、吴茱萸汤主治哪三种病证？病机是什么？适应范围有哪些？药物配伍怎样？它与理中丸在理法上有何异同？	26
72、小建中汤主治哪三种病证？其配伍意义怎样？桂枝在方中的作用怎样？它与桂枝汤在理法上有何异同？	27
73、四逆汤的药物组成和功效有什么特点？主治病机、病性、病位、主症、辨证要点是什么？你对“附子无姜不热”是怎样理解的？	27
74、真武汤主治何种病证？白芍在方中意义是什么？	28
75、当归四逆汤与桂枝汤有何关系？其功效是什么？适用于什么病证？	28
△ 76、当归四逆汤、四逆汤和四逆散同治四肢厥逆，三者理法有何不同？	
77、阳和汤主治何种病证？其理何在？它与四妙勇安汤二者理法有何差别？	29

六、补益剂	30
78、补益剂的定义和立法依据是什么？	30
79、虚证的常用治疗方法和运用补益剂时的注意事项有哪些？	30
80、脾胃气虚应用四君子汤的原理何在？为什么说四君子汤是补气的基础方？	30
✓ 81、参苓白术散的功效特点是什么？适用于哪些病证？它与四君子汤有何异同点？	31
✓ 82、补中益气汤主治中气下陷症的原理何在？升麻、柴胡在方中的意义怎样？	31
83、何谓“甘温除热”法，源出于何书？为谁所阐发？其代表方剂是什么？	31
84、生脉散治疗气津两伤证的机理何在？	31
85、四物汤主治何种病证？其理何在？功效特点是什么？	32
86、试述当归补血汤的主治病证和配伍关系	32
✓ 87、试述归脾汤用于治疗心脾两虚的作用机理及其临床应用范围	32
✓ 88、炙甘草汤的应用指征是什么？为什么以炙甘草为君？其配伍特点怎样？	33
89、指出一贯煎证的辨证要点及其配伍意义。	33
90、为什么说大补阴丸是一首滋阴降火的典型方剂？	33
✓ 91、六味地黄丸主治何种病证？其配伍特点是什么？为什么要这样配伍？本方应用范围有哪些？与大补阴丸如何区别应用？	33
✓ 92、肾气丸主治何种病证？其组方原则是什么？治法是什么？功效特点是什么？配伍特点有哪些？这样配伍的目的是什么？其应用范围有哪些？	34
△ 93、试比较六味地黄丸与肾气丸两方理法的异同点	35
七、固涩剂	36
94、固涩剂的功效、适应证是什么？其应用原则与补益剂有何区别？	36
95、牡蛎散和玉屏风散各主治何种病证？其作用机理是什么？两者理法有何异同？	36
96、当归六黄汤主治何种病证？其作用机理是什么？	37
△ 97、桑螵蛸散和金锁固精丸均能治疗遗精滑泄，二者理法有何差别？	37
98、真人养脏汤主治何种病证？配伍特点怎样？木香在方中的意义是什么？	37
99、四神丸的功效和主治病证是什么？它与真人养脏汤同治泄泻，其理法有何异同？	37

100、固冲汤主治何种病证? 配伍意义是什么? 茜草在方中的作用是什么? 它与归脾汤在理法上有何异同?	38
✓101、完带汤主治何种病证? 其配伍意义是什么?	38
八、安神剂	39
102、试述安神剂的定义、适应范围、分类和使用时的注意事项	39
103、朱砂安神丸主治何种心神不安证? 其配伍关系如何?	39
104、请比较磁朱丸与朱砂安神丸之异同点	39
105、酸枣仁汤主治何种病证? 其理何在?	39
✓106、天王补心丹的组成、功效、主治、辨证要点、适应范围是什么? 它与归脾汤主治有何异同?	40
107、甘麦大枣汤主治何病? 治则是什么? 方解怎样?	40
九、开窍剂	41
108、开窍剂的功效、适应范围和应用时的注意事项是什么?	41
△109、安宫牛黄丸、紫雪丹、至宝丹三方的临床应用异同点是什么?	41
110、苏合香丸适用于什么病证? “十香”的作用是什么? 应用时应注意什么?	41
十、理气剂	43
111、理气剂的功效是什么? 气滞与气逆的成因是什么? 使用时注意些什么?	43
112、越鞠丸的组成、功效和适应的病证、病机以及治疗六郁以行气解郁为主的理由是什么?	43
113、金铃子散治疗痛证的机理是什么?	43
114、请问梅核气的特征是什么? 半夏厚朴汤为什么能治疗梅核气?	43
115、瓜蒌薤白白酒汤主治胸痹证的作用机理何在?	44
✓116、天台乌药散的功效和主治病证是什么? 川楝子与巴豆同炒的意义何在?	44
✓117、苏子降气汤主治什么病证? 其理何在? 当归在方中的作用是什么?	44
✓118、定喘汤主治何种病证? 其理何在? 它与苏子降气汤、小青龙汤、麻杏甘石汤在理法上有何异同?	45
✓119、旋复代赭汤治疗胃虚呃逆的机理何在?	45
120、桔皮竹茹汤主治何种病证? 其理何在?	45

✓121、比较丁香柿蒂散与桔皮竹茹汤、旋复代赭汤的临床应用	46
122、从药物、功效、病机、病证比较旋复代赭汤与小柴胡汤、半夏泻心汤、黄连汤的异同点?	46
△123、如何理解小柴胡汤、半夏泻心汤和旋复代赭汤三方均治“痞”,请从理法关系分析三者之间的关系	46
十一、理血剂	48
124、活血祛瘀法和止血法各适用于哪些病证?应如何辨证选药组方?应用时应注意些什么?	48
125、桃核承气汤的功效、主治、病机、病位、病性、治法、方解和应用时的注意事项是什么?	48
✓126、血府逐瘀汤的功效、主治、病性、病位、配伍特点和应用范围是什么?	49
△127、活血祛瘀剂中配入少量理气药,止血剂中配入少量活血药的意义是什么?	49
128、复元活血汤治疗跌扑损伤之机理何在?天花粉在方中的意义是什么?	49
129、补阳还五汤主治何种病证?黄芪在方中的意义是什么?	49
130、试述失笑散的功效和适应范围	50
131、为什么说生化汤为产后常用之剂?怎样理解“生”与“化”的关系	50
132、温经汤主治何种病症?为什么?其配伍特点怎样?	50
133、宫外孕方主要用于什么病型?其应用范围怎样?你对活血祛瘀法能够取得止血消症的效果是怎样理解的?	51
134、十灰散治疗热迫血妄行的机理何在?方中大黄等活血祛瘀药的作用是什么?其炒炭存性的意义何在?	51
135、四生丸主治何种病证?为什么?	51
136、槐花散主治什么病症?药物配伍怎样?	51
✓137、黄土汤为什么能治疗远血证?它与归脾汤均治脾不统血之出血证,二者如何区别应用?	51
✓138、小蓟饮子治疗血淋证的机理何在?	52
139、胶艾汤与温经汤两者理法有何异同?	52
✓140、活血化淤法常和其他药物配伍体现了哪些治法?其代表方剂有哪些?	52

十二、消导剂	54
141、“消法”的适应范围怎样？它与下法有何区别？	54
142、说明保和丸为治食积之轻剂	54
143、健脾丸主治何种食积？你是怎样诊断的？如何治疗？与保和丸如何区别应用？	54
144、失笑丸主治何种痞证？配伍意义怎样？它与健脾丸如何区别应用？	55
145、失笑丸与半夏泻心汤两者理法有何关系？	55
146、枳术丸治疗何种痞证？它与枳术汤如何区别？	55
147、木香槟榔丸主治何种病证？	56
十三、祛湿剂	57
148、祛湿剂的功效和适应范围是什么？湿证与哪些脏腑有关？其意义何在？应用时应注意些什么？	57
149、你对“湿困脾阳”是怎样理解的？其治法如何？理气药在祛湿剂中的意义是什么？请以平胃散为例说明之	57
✓150、藿香正气散主治何种病证？为什么？	57
151、试比较藿香正气散与平胃散、香薷散理法之异同	58
152、为什么说茵陈蒿汤是治疗阳黄的主方？并指出大黄在方中的意义	58
153、湿温初起，邪在气分，湿重于热的治疗方法是什么？其理何在？请举方例说明之？	58
154、甘露消毒丹是消何种毒？为什么能消这种毒？	59
△155、甘露消毒丹与三仁汤两者均治湿温初起，邪在气分之证，临床应用如何区别？	59
156、八正散的功效是什么？主治何种淋证？为什么？大黄在方中的意义是什么？适应范围有哪些？	59
157、试述八正散与小蓟饮子均治热淋证的不同理法关系	60
158、黄柏配苍术药性相反、功效却能相成，你是怎样理解的？适用于哪些病证？	60
159、宣痹汤主治何种痹证？为什么？	60

160、五苓散主膀胱蓄水证的机理何在? 桂枝在方中的意义是什么?	60
161、猪苓汤治疗哪些病证? 为什么? 阿胶在方中的意义是什么?	61
△162、五苓散与猪苓汤均治小便不利之证, 其理法有何异同?	61
163、五皮散主治皮水证的机理何在? 它与五苓散的应用有何区别?	61
164、防己黄芪汤主治何种病证? 为什么? 黄芪配防己与防风配黄芪两者作用有何区别?	62
✓165、实脾饮的功效是什么? 主治何种病证? 方解怎样?	62
166、实脾饮与真武汤两方均可用于阴水证, 其理法有何异同?	62
167、痰饮病的治则是什么? 请举方例说明之。并指出桂枝在苓桂术甘汤中的意义	63
168、葶藶分消饮是怎样实现分清别浊的?	63
169、羌活胜湿汤主治何种表证? 治则是什么? 你对“风能胜湿”是怎样理解的? ...	63
✓170、独活寄生汤的配伍意义是什么? 它与三痹汤如何区别应用?	64
十四、祛痰剂	65
171、叙述祛痰剂的适应范围、分类和各类适应证, 请举方例说明	65
△172、祛痰剂中配伍理气药的意义是什么?	65
✓173、治痰常以二陈汤为基础, 你是怎样理解和应用的?	65
✓174、清气化痰丸的组方意旨是什么? 治疗痰热证的作用机理又是什么?	66
175、小结胸证你是怎样诊断和治疗的? 请举方例说明之	66
176、滚痰丸的功效特点是什么? 适用于哪些病证? 使用时应注意些什么?	66
177、消瘰丸是怎样实现消瘰的?	66
178、贝母瓜蒌散治疗燥咳证的机理何在?	67
179、苓甘五味姜辛汤中五味子的作用是什么? 它与小青龙汤在理法上有何异同? ...	67
°180、三子养亲汤主治何种病证? 其理何在? “三子”各有何专长?	67
181、止嗽散的组成、功效、各药作用是什么? 怎样掌握临床应用?	67
182、半夏白术天麻汤治疗风痰眩晕的机理是什么?	68
十五、治风剂	69
183、治风剂的适应范围有哪些? 请举方例说明之	69
184、消风散治疗疹毒的作用机理何在? 归、地、胡麻仁在方中的意义是什么? 配	

伍特点有哪些?	69
✓185、请比较川芎茶调散、羌活胜湿汤、九味羌活汤三方理法之异同点	69
186、牵正散是如何实现牵正的?	70
187、你对风毒入侵而致破伤风, 治以“辛热治风之药, 开冲结滞, 营卫宣通则愈”是怎样理解的?	70
188、镇肝熄风汤的功效、主治和配伍意义是什么?	70
189、羚角钩藤汤主治何种病证? 你是怎样诊断的? 如何治疗? 它与镇肝熄风汤如何区别应用?	70
190、大定风珠的组成、药物特性、主治是什么? 它与镇肝熄风汤理法有何异同?	71
191、《伤寒六书》的地黄饮子主治何种病证? 其理何在? 配伍关系怎样? 应用范围有哪些?	71
十六、治燥剂	72
192、治燥剂的功效、适应范围和应用时的注意事项是什么?	72
△193、桑杏汤与贝母瓜蒌散均能治疗燥咳证, 临床如何区别应用? 与桑菊饮又如何区别?	72
194、杏苏散是治疗凉燥的代表方剂, 你是怎样理解的? 它是否有润燥作用? 为什么?	72
✓195、清燥救肺汤主治何种病证? 为什么?	73
196、养阴清肺汤主治何种性质的白喉? 其理何在? 适应范围有哪些?	73
✓197、百合固金汤的配伍意义是什么? 适用于哪些病证? 它与养阴清肺汤在理法上有何异同?	73
198、麦门冬汤的功效、主治病证、方解和肺痿的病位、病性、治则、组方意旨以及半夏在方中的意义是什么?	74
199、增液汤的功效特点是什么? 它与增液承气汤理法有何异同?	74
十七、驱虫剂	75
200、试述驱虫剂的适应范围、各种虫证的诊断和应用时的注意事项	75
201、乌梅丸是怎样实现安蛔的? 其配伍特点是什么?	75
十八、涌吐剂	76
202、痰食停于胃脘时你是怎样诊断的? 瓜蒂散涌吐痰食的作用机理是什么?	76

总 论

1、最早记载方剂的医书是什么？方剂理论奠基于何书？何书被誉为“医方之祖”？最早阐述方义的医家是谁？何书是第一部由政府名义发行的方剂集体著作？何书是历史上最大的一部方剂巨著？它载方多少首？作者是谁？何时代人？

答：最早记载方剂的医书是《五十二病方》。方剂理论奠基于《黄帝内经》。张仲景的《伤寒杂病论》被誉为“医方之祖”。最早阐述方剂配伍意义的医家是金时成无己，在他的《伤寒明理论》一书中，对《伤寒论》的21首代表方剂，引用《内经》条文，进行解释。宋时的《太平圣惠方》是我国第一部由政府组织编写的方剂集体著作。迄今为止，在我国历史上最大的方剂巨著是《普济方》它载方61739首由明时朱橚所编成。

2、对方剂与治法的关系是怎样理解的？

答：方剂与治法是祖国医学理法方药的重要组成部分。方剂的应用，必须在辨证的前提下，而后立法选方用药。所以说，方与法的关系是极为密切的。历代医家总是把方与法两者相提并论。然而，方是法的体现，法是方的根据。方是从属于法的。故不能有方无法，也不能有法无方。就从两者产生先后而言，方是实践的产物，法是理论的总结。应是先有方，而后才有法。故以“方从法立，以法统方”来概括二者的关系。

学习“法”的目的，在于运用法的理论武器，分析古今医家的经验，以便指导临床，创作新方，从而提高疗效。因此，必须以法为主线，贯穿于整个方剂学的学习过程。

再则，明确八法源于《内经》，充实于《伤寒论》，概括于《医学心悟》。由于八法是以八纲为根据，而且简明扼要，故为后世所采用。学习八法时，应把八法有机地联系起来，不能孤立地对待，才能学有心得。

3、药物组成方剂的目的意义是什么？

答：方剂的组成是在辨证之后，确立治法，而后根据方剂的组成原则组合而成的。其目的意义有三：（1）提高疗效：药物通过有机配合组成方剂之后，可以增强或综合药物的作用。但往往是通过组合而产生新的作用，从而提高治疗效果。即所谓“药有个性之特长，方有合群之妙用”就是这个意思。如补中益气汤中的升麻、柴胡，对该方有明显的协同作用，并能增强其他药物的作用强度，尤其是对肠蠕动方面。当去除这两味药时，作用即呈减弱，若单用这两味药时，则上述作用消失。（2）扩大治疗范围：药物经过配伍，可以互相取长补短，照顾全面，使之更能适应病情的需要。同时，又能扩大治疗范围。如四君子汤，具有健脾益气之功，以治脾胃气虚之证。若兼气滞，则加入陈皮理气调滞，方名异功散；若兼痰湿，可再加半夏燥湿化痰，且能健胃，方名六君子汤。（3）减少毒付作用：药物通过有机组合，不仅能增强药效，同时还能克服药物中的烈性或毒性，以监制或消除对人体的不利因素。如大枣与葶苈子同用，方名葶苈大枣泻肺汤，既可泻肺平喘，又能减缓葶苈子的烈性。

4、方剂的组成原则是什么？其含义又是什么？请举例说明之。

答：方剂的组成原则是根据《内经》所说的“主病之谓君，佐君之谓臣、~~佐~~臣之谓使”，即君臣佐使是组方的原则。

其含义是：方剂中的君药，是针对病因、或主病、主症，而起主要作用，以解决主要矛盾的药物谓之君药；臣药是协助主药以加强治疗作用的药物；佐药的作用有三：（1）是治疗兼症或次要症状的药物；（2）是因主药有毒，或药性峻烈须加以制约者，即“因主药之偏而为鉴制之用”；（3）反佐作用，用于因病势拒药，须从治者，即“因病势之甚而为从治之用”之意；使药的作用有二：（1）引经作用；（2）调和药性的作用。

如麻黄汤是治疗外感风寒表实证的方剂。方中麻黄为君，具发汗解表、宣肺平喘之功，用以治疗致病之因，以解决主症；桂枝为臣，具温经解肌，以增强麻黄发汗之功；杏仁为佐，助麻黄宣肺平喘（此只有一个作用）；炙甘草为使，具调和诸药之功。

5、方剂组成为什么要有变化？其变化的内容有哪些？请各举例说明之。

答：方剂的组成，固然有一定的原则，但在临床运用时，也常有变化，变化的理由是：

（1）病情有轻重缓急；（2）患者体质有强弱；（3）病人年龄有大小；（4）季节气候亦有寒热之异；（5）生活习惯有不同的嗜好；（6）各地用药习惯也常有区别等。但在各种理由中，方剂增减的变化主要根据病情轻重缓急而起变化。

变化的内容有四：（1）药味增减的变化；（2）药物配伍的变化；（3）药量增减的变化；（4）剂型更换的变化。

药味增减的变化是在一首方剂中，主药和所适应主症不变的前提下，随着方证中出现次要的兼夹的症状，而增减其方中次要的药物，以适应病情的需要。《伤寒论》云：“太阳病，下之微喘者，表未解也，桂枝加厚朴杏子汤主之。”此为误下之后，正气不虚，表证仍在，正气抗争于表肺气不降所致，故以桂枝汤解外，加入厚朴杏仁宣肺降气以治喘。《伤寒论》又云：“太阳病，下之后，脉促胸满者，桂枝去芍药汤主之。若脉微恶寒者，桂枝去芍药加附子汤主之。”桂枝去芍药之酸敛，功偏发表，以治桂枝汤证误下，胸阳被伤，邪留胸中之证；若出现脉微恶寒者，说明重伤阳气，故于桂枝汤中去芍药加附子以温复阳气。

药物配伍的变化是在主药不变的前提下，随着配伍药物的不同，而出现不同的方名、功效、主治等。如以黄连为主药，配入吴茱萸则成左金丸，功以清肝泻火、降逆止呕，以治肝经郁火而致脘胁胀痛、嗝腐吐酸；若配入木香则成香连丸，功以清热燥湿、行气化滞，以治肠中湿热气滞而致痢疾等证。

药量增减的变化是在组成方剂的药物不变的前提下，只增减其中的药量，因而引起功效、主治和方名也起变化。如四逆汤中附子和干姜的用量增加一倍，则成通脉四逆汤。前方证只是阳衰阴盛，肢厥脉微，而后方证不仅阳衰阴盛，且迫阳于外，故加重姜、附用量，以增回阳逐阴之力，并能通脉。

剂型更换的变化是指一方剂，只改变其剂型，则可改变其效力。如理中丸温中祛寒、健脾益气之功，适应于脾胃虚寒之证。若将丸剂改为汤剂，则效力增强而作用迅速，对于中焦虚寒证情较重而急者宜之。

（黄荣宗）

一、解表剂

6、试述解表剂的定义、立法依据、适应范围及其应用时的注意事项

答：凡用辛散轻宣的药物为主组成，具有发汗、解肌、透疹、宣通肺卫等功效，以治表证的方剂，统称为解表剂。

本章方剂主要是根据《素问·阴阳应象大论》“因其轻而扬之，……其有邪者，渍形以为汗；其在皮者，汗而发之。”等原则而立法的。因为六淫伤人，首犯肌表，一般先出现表证，此时邪气轻浅，治宜因势利导，予以解表法，使邪气从肌表解散。

解表剂主要适应于表证。所谓表证，是指外感六淫之邪侵袭肌表，尚未入里，而出现恶寒发热，头痛身疼，无汗或有汗，苔薄，脉浮等外感初起的病证。这是解表剂的主要适应证。但由于解表剂具有发散邪邪的作用，所以亦可用于麻疹初起，疮肿疮疡初起，水肿初起，风湿表证以及其它病证初起阶段，邪在卫表者，皆可用本章方剂择其所宜而用之。

本类方剂在使用时应注意以下问题：

(1) 辨证：若表邪未尽，而又见里证者，原则上应先解表，后治里；表里并重者，则应表里双解；若外邪入里化热或麻疹已透，疮疡已溃、虚证水肿、吐泻失水、热病后期津液亏损等均不宜用。

(2) 不宜久煎：解表剂多用辛散轻扬之品，不宜久煎，以免药性耗散，减弱解表散邪之功。

(3) 温服取汗：服药后，应避免风寒邪气，或加衣盖被以助取汗，但以遍身热微似有汗为佳。若汗出不彻，则病邪不解；汗出太过，又可耗气伤津，甚则造成亡阳危候。

(4) 因时因地制宜：南方地带或夏季气候炎热，人体腠理疏松，用量不宜过重，亦不宜用较峻的发汗剂；冬季或北方寒冷地区，人体腠理致密，用量宜重，并选用发汗力较强的方剂，以免汗出不彻。

(5) 药后宜忌：本类方剂一般宜饭后服，服后禁食生冷、油腻之品，以免影响药物的吸收和药效的发挥。

7、为什么说麻黄汤是辛温解表的代表方剂？又是治咳平喘的基础方？

答：因为麻黄汤证系由外感风寒，寒邪束表，卫阳被遏，腠理闭塞，营阴郁滞，肺气为之失宣所致。此时，治当辛温之品，开发腠理，发散寒邪，是为当务之急。故尊《内经》“其在皮者，汗而发之”之则，而立发汗解表，宣肺平喘之法。方中麻黄辛温入肺，开发腠理，发汗以散寒邪，宣开肺气以平喘咳，使邪从汗而解；辅以辛温之桂枝，发汗解肌，温经通阳，既助麻黄发表散寒，又能温行经脉以治肢体之酸痛。麻、桂相伍，辛温相合，则发汗之力倍增。佐以苦温的杏仁，温宣肺气，一则助麻黄宣肺，二则助麻、桂发表，因肺气宣降，则皮毛不闭。使以炙甘草调和诸药，以缓麻、桂慓悍之性，使无过汗伤正之弊。四药合用，