

新編方劑學

倪誠編著

彭懷仁 張德超 主审



新編方劑學

倪誠編著

彭懷仁 張德超 主审



图书在版编目 (CIP) 数据

新编方剂学／倪诚编著．—北京：
人民卫生出版社，2006.3
ISBN 7-117-07341-1

I. 新… II. 倪… III. 方剂学 IV. R289

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 149789 号

新编方剂学

编 著：倪 诚

出版发行：人民卫生出版社（中继线 67616688）

地 址：(100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址：<http://www.pmph.com>

E-mail：pmph@pmph.com

邮购电话：010-67605754

印 刷：三河市宏达印刷有限公司

经 销：新华书店

开 本：787×1092 1/16 印张：39.25

字 数：963 千字

版 次：2006 年 3 月第 1 版 2006 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号：ISBN 7-117-07341-1/R · 7342

定 价：68.00 元

著作权所有，请勿擅自用本书制作各类出版物，违者必究

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

■ 内容提要 ■

本书分上、下两篇：上篇总论在回顾方剂学发展简史的同时，着重阐述方剂配伍原理，探究配伍技巧、组方原则、用方模式，介绍方剂分类、常用剂型等基本理论知识。下篇各论根据以法类方原则将 538 首方剂分为 19 章。各章节每首正方的知识单元由方源、方歌、学用要点、疑难辨惑、案例举要等五大部分构成，其中新编方歌切合实用；学用要点从处方、方证、组方原理、制方特色、临证要领、附方六方面阐明学用方剂的思路和技巧；案例举要对临床运用方剂颇多启迪。

本书可供中医、中西医结合专业广大教学、科研、临床工作人员参考。

彭、张并序

《隋书·经籍志》云：“医方者，所以除疾保命之术也。”《汉书·艺文志》云：“调百药齐和之所宜。”齐，同剂。即言方为疗疾保健之用，剂由药物配合而成也。尝考中医方剂之学，由来尚矣。苏子瞻云：“药虽进于医手，方多传于古人。”夫药之疗疾保健，由单味进而组合成方，是古代人类医疗保健之实践经验向理论发展之一大飞跃。相传发源于伊尹。《吕氏春秋·本味篇》载伊尹与商汤之论烹调有“阳朴之姜，招摇之桂”之语。晋·皇甫谧《甲乙经·序》曰：“伊尹以亚圣之才，撰用神农本草，以为汤液。”《史记·扁鹊仓公列传》载仓公用“火齐汤”治疗热病诸案，可谓方剂应用之嚆矢矣。考之医典，《黄帝内经》除载13方外，《素问》论方之君臣佐使，立制方之体，大小缓急奇偶重，备七方之用，以及实泄虚补、热清寒温诸法之创立，用方制约适度、服药方法诸理之阐明，由是而方剂学之理论基础奠焉。后汉医圣张仲景，“勤求古训，博采众方”而著《伤寒杂病论》，集汉以前医方之大成，其《伤寒》载方百有十三，《金匱》载方二百二十六。组方用药精练，法度谨严，配伍缜密，疗效卓著，展“方以法立，法以方传”之特色，开“辨病遣方”、“辨证遣方”之先河，树经方之典范，立后世之津梁。后人尊之为“众法之宗，群方之祖”，良有以也。其后医学，肇彼辉煌，方书亦展现壮观。唐·孙思邈之《千金》，王焘之《外台》，宋之《圣惠》，明之《普济》，皆为划时代之方书巨著。明清而还，大多为阐发方论之作，如明·吴鹤皋之《医方考》，清·汪昂之《医方集解》，吴仪洛之《成方切用》诸书，对方义各有发挥，有裨理用。然此间温病及杂病诸专著，亦多有新方之论述，使中方剂学之内容，益臻丰实矣。近之方书，类多以中医教材为中心，或广而扩充其量，或衍而阐发其理，或述其用，或弘其论，各有千秋，各具特色。然而方源之失考，药味剂量之失误，服法之未备，方论之有失本义，说理之含糊骑墙，选方之难切实用，加减之未贴症情者，亦时或见之。而能传前人制方之真谛，用方之精髓者，则觉鲜矣。及门倪诚，才思敏捷，颖达过人，潜心于医方之学，研究有年，孜勤不倦，博极方源，临证用方亦多心悟，鉴于近代方书有未尽惬意者，乃于执教临证之余，纵览古今方书，融旧治新，参以心得，奋笔著述，历时五稔，三易其稿，而成斯著。通阅全书，觉其优点特色甚夥，于每首方剂，悉能考其源流，澄清方源，旁及类方，理清脉络，组方药味，悉宗原旨，剂量服法，遵古酌今，阐发方理，明其真谛，模拟标的，俾切运用，详述加减，曲应症情，辨难解惑，多所心传，选案加按，示人以巧，述以最新临床研究之成果，以利沟通中西医应用及科研开发。是书之出，于学，于用，于临床，于教学，于科研及开发新方新药，乃至于中医事业之振兴，均有裨益，堪称现代方书中之佼佼者，厥有功于后学，嘉惠来兹也已矣。故乐而为之序云。

彭怀仁 挥毫

时维乙酉首春八日

王序

在方剂学发展史上，有经方和时方之分。一般以张仲景《伤寒杂病论》为代表的汉代以前经典著作中的方剂称经方，汉以后医家所创制的方剂为时方。每一张经方或时方，都凝炼着历代医家学术思想的结晶。众所周知，《伤寒杂病论》首创辨证论治，为中医临床医学的奠基之作，但其理论和学术思想，却渊源于《内经》、《难经》、《阴阳大论》、《胎胪药录》等医学典籍，是在当时已经形成的中医基础理论以及诊治经验的基础上加以发明、创立的，其方示人规矩，对我国医学的发展产生了深远影响。刘完素主寒凉，即以白虎、栀子法修饰；张子和主攻下，即以陷胸、十枣诸方化裁；李东垣主温补，即以理中、建中之旨运用；朱丹溪主养阴，即由其复脉、竹叶方剂变通；叶天士、吴鞠通虽系温病学派，但同样也是善用、活用经方的大师，加减复脉汤以及一甲、二甲、三甲复脉汤即由仲景炙甘草汤化裁而来，连梅汤、椒梅汤亦脱胎于乌梅丸法……以上说明，中医各家学说的确立，固然与其所处时代背景有关，但其杰出成就不可否认从继承前人的学术中汲取了营养。它也深刻地揭示方剂学的研究若离开了“大中医”的深厚积淀就难以取得长足发展。

方剂学是研究和阐明制方思想、组方原理及其临床运用的一门学科。建国五十多年来出版的中医方剂学教材和专著，对方剂学起到了继往开来的作用。时至今日，从理论层面阐发制方思想、探究学术精髓，是方剂学发展的重要朝向。对一门学问在理论思维上要显示独立精神，需要作者的慧根与境界。倪诚副教授经过五年的辛勤运思与笔耕，使《新编方剂学》脱颖而出。通览书稿，见其研究方向正确，研究思维活跃；编写目的明确，编写理念更新；所列体例新颖，从多层次、多角度把握学术内涵；所写内容阐明制方思想、探究用方精髓、明析配伍要领、标示临证轨范、辨解疑难困惑，是一本充满新意的方书。就整体而言，突出体现了以下特点。

一、贴近原著，把握精髓

恩格斯指出：“研究科学问题的人，最要紧的是对于他要利用的著作，学会照著者写这部著作的本来样子去研读，并且最要紧的是不把著作中没有的东西包括进去”（马克思《资本论·三卷》恩格斯序文）。研究方剂，把握原著精髓，揭示其本来面目至关重要。试想，五苓散如果不讲化气布津，专治蓄水就成了利尿剂，尚治水逆及水气上泛清阳的五苓散就没有着落；同样，小柴胡汤也不是和解少阳的专剂，以原著论之，小柴胡汤除治少阳病之外，尚可治太阳病、阳明病、妇女热入血室，以及“厥阴病”呕而发热和伤寒差后更发热等。《新编方剂学》以贴近原著、把握精髓为原则，不以成见作梗，亦不以注家之论定准，如实反映制方者学术思想，而使原著真面目见于文字间，原著精神透于文字外。比如将麻杏甘石汤由辛凉解表归入清热泄火剂，还其清透肺热、宣通肺气之功效内涵；将暖肝煎由行气剂归入温脏祛寒剂，复其温补肝肾虚寒真谛；突破以往注家以“痞、满、燥、

“实”概括大承气汤证，而按照仲景从大便、矢气、腹证、热型、出汗、不恶寒、神志、不能食、舌脉多方面动态辨识肠热腑实证机；改变大柴胡汤证为少阳阳明合病（并病）的传统认识，定位在以热结胃肠为主。他如五苓散、茵陈蒿汤等诸方的用量配比、剂型服法等内容，不仅保留“原汁原味”，而且阐释亦颇合原意。这种认识纬度的拓展，固有格局的突破，体现了作者深沉的本体反思与学养。

二、抓住病机，触类旁通

近年来，“方证相关”业已成为方剂学的重要命题。观“仲景之方，因证而设，非因经而设。见此证，便用此方，是仲景活法”（《伤寒来苏集》）。而仲景活法的关键，是以病机为核心来构筑证与方的逻辑联系，使证法方药融为一体，例如桂枝汤针对营卫不和，可发汗，可止汗，可解肌，可和里，不受“中风”所限。《新编方剂学》从理论高度揭示桂枝汤证营卫不和病机的不同内涵，阐明原方调和营卫的三个层面，概括其方证除太阳中风外，还涉及太阳伤寒、阳明病、太阴病、非外感性营卫不和（常自汗出，或发热汗出，时发时止，无恶寒头痛）、妊娠恶阻、产后中风等多科多种病证，指出凡辨证属营卫不和者均可发挥桂枝汤功主调和营卫，外可解表、内能和里（阴阳、气血、脾胃）的作用，并根据营卫不和（包容阴阳不和、气血不和等）病机变化而化裁推演为桂枝加葛根汤、桂枝加桂汤、桂枝加芍药汤等桂枝汤类方。《新编方剂学》对每首正方都强调方应证机、圆机活法、随机加减，尤其对方证机转（病势）的勾勒将有助于对方证病机的整体把握以及方剂配伍精髓的深刻揭示。如是，则用方标的昭然若揭。

不仅如此，在总论“方剂配伍”章中所介绍的每一种配伍技巧都有针对性的适应病机，以有别于一般意义上的中药配伍。“组方原则”章中突出审机组方和审机遣药，指出辨证审机是揭示组方原理的前提，辨证的过程实际上就是审识病机四要素即病因、病位、病性和病势的过程，辨证论治就是消除病因、直达病位、改变病性、截断病势的处方过程；强调方剂结构中君、臣、佐、使药的设定首先是以所治病证的病机为主要依据：针对所主病证的主导病机，用以消除病因、直达病位、改变病性者首选君药，臣药、佐助药、引经药辅助之，调和药协调之，其中佐助药尚能截断或防止病势发展，反佐药又可防止病势偏激而拒药不受；针对所主病证的兼次病机，选用臣药发挥主要治疗作用；而对于次要病证，选用佐助药以兼顾之。“用方模式”章中还专列圆机变通用方一节，强化把握病机、引申用方以及审机识变、动态用方意识。如此亦纵亦横的著述，相信对读者用方触类旁通是很有裨益的。

三、实践升华，蕴发机杼

中医学是一门应用科学，离开实践就失去了学术活力。无论是经方还是时方，都是源于古今医家临床实践的探索与医疗经验的积累，为适应所处时代的诊疗需要而创制的，如《伤寒论》所载 113 方，是仲景针对“建安纪年以来，犹未十稔，其死亡者，三分有二，伤寒十居其七”的社会现状，“乃勤求古训，博采众方”而成；清代医家余师愚创制的清瘟败毒饮，是为当时广为流行的热疫而设的 52 证之主方……方剂学作为中医学基础与临床的“桥梁”学科，如何根据疾病谱不断变化的特点，提高临证适应能力？《新编方剂学》较好地回答了这个问题。上篇总论特辟辨病辨证用方、圆机变通用方、结合药效药理用方的“用方模式”。下篇各论每首正方所设“临证要领”，从圆机活法、加减变通、注意事项三方面，启发临证思维、阐明用方原理、提示运用须知。“案例举要”颇具特色，如岳美中老师根据《类聚方广义》用麻黄连轺赤小豆汤治疗疥癣内陷一身瘙痒，发热，咳喘，肿

满的记载，移治肾炎合并皮肤湿疹的患者，并用此方合甘麦大枣汤加生地、紫草、女贞子等治疗过敏紫癜性肾炎，取得了较好疗效；时振声教授根据《温热经纬》苏叶黄连汤治疗湿热证，肺胃不和，呕恶不止，昼夜不愈的经验，移治尿毒症顽固性呕吐属湿热阻滞上、中二焦者，每获卓效；张德超先生早在20世纪50年代就开展承气汤治疗危急重证的临床研究，书中所载承气汤类方治疗温病发痉、中毒性菌痢、乙型脑炎、大叶性肺炎等案例值得效法；我于20世纪80年代首先提出“阳痿从肝论治”，以四逆散等方治疗每获佳效，又根据《伤寒论》用四逆散治阳郁致厥而移治以阴茎寒冷为主诉的无菌性前列腺炎等男科病证，原方为四药等量，我常据病情需要，加重方中芍药用量以解痉缓急。事实证明，临床实践是获取真知灼见的土壤。

我以为今后方剂的理论与应用研究思路尚需进一步拓宽，谨叙数端于后。

其一为方剂与体质的关系研究。讲方剂应用不仅要注意方与证的关系，还要重视方与体质的关系，即要研究患病机体特征（类型）与方剂之间的相互关系。如阴虚体质宜甘寒、咸寒、清润之剂，忌辛香温散、苦寒沉降；阳虚体质宜益火温补之剂，忌苦寒泄火；痰湿体质宜健脾化痰，忌阴柔滋腻等。日本一贯堂以体质分类用方亦具特色，如热毒体质按年龄不同用柴胡清肝散、荆芥连翘汤、龙胆泻肝汤；瘀血体质用通导散；脏毒体质用防风通圣散等。要之，辨证施方不可忽略辨体，如发热之候，阴虚之体宜用甘露消毒丹化浊利湿，清热解毒；阳虚寒湿之体则宜用附子剂辛温助阳。《伤寒论》曾指出“淋家”素体阴虚，发汗“必便血”；“疮家”素体津亏，发汗“则痉”；脾阳素虚“病人旧微溏”不可服栀子汤；而“诸亡血家”，不可与瓜蒂散峻剂涌吐，这些对立方遣药有重要的参考意义。再者同样剂量的方药对不同个体往往具有不同疗效，所产生的不良反应也有明显差异，这种人体与方药相互作用形成的生物现象，是因为不同个体对方药吸收、代谢、反应性存在差异，当是方剂学研究需要重视的内容。

其二为方剂与腹证研究。考《伤寒论》、《金匮要略》所载近三百万，皆条列其主治证候，而其中腹证往往具有的辨证意义，成为用方的眼目，我常称之为“方眼”。如伤寒误下“心下满而硬痛者，此为结胸也，大陷胸汤主之；但满而不痛者，此为痞，柴胡不中与之，宜半夏泻心汤”。以此分析把握方剂应用。又如胸胁苦满是柴胡剂之腹证，少腹急结是桃核承气汤腹证，诸如胀、痛、满、悸、痞、硬、急、结，皆各有主方，如是更能全面阐明用方特征。

其三为方剂特殊功效的研究。徐灵胎曾言，一病必有一病之主方。有些方剂主治证候虽多，但要把握对某类病证的特殊功效，如出血证的治疗，方书对活血止血之失笑散、清热止血之小蓟饮子、滋阴止血之固经丸、温经止血之柏叶汤等，多有所论，而于《金匮要略》竹皮大丸已少论及，该方由竹茹、石膏、白薇、柏子仁、桂枝、甘草、大枣组成，对多种出血之证有很好疗效。方中竹茹止血即为特殊功效，如《备急千金要方》治齿龈间津液血出不止方即以生竹茹二两醋煮含之，金元以前医家皆多用竹茹治多种出血证，王孟英亦甚推崇。又如四逆散，今多用于疏肝解郁调气，原方所示“泄利下重”常为忽略。柯韵伯《伤寒来苏集》则云“今以泄利下重四字移至四逆下，则本方乃有纲目。”证之临床，以四逆加薤白治“泄利下重”颇有良效。盖四逆已具升降通调之妙，再加薤白通阳，俾中焦气机宣通，则泄利下重自除。后世“行血则便脓自愈，调气则后重自除”源本于此。七味白术散方出钱乙《小儿药证直诀》，为治疗脾虚大泻大渴之方，明代万全推崇本方为“治泻作渴之神方”，今方剂学多将本方附于补气方内，令原方主治受掩，有待挖掘。

王 序

这些看法借序文一角述之，谨供方家今后研究参考。

中青年中医是中医学赖以延伸发展的希望之光。倪诚副教授正当不惑之年，多年来一直潜心治学，教学相长，在临证中感悟，在科研中探究，学有所成。《新编方剂学》以其丰富的思想成果，使人们对中医方剂学获得新的认识与理解。看到一代中医学人的崛起，心中洋溢着对未来事业的喜悦。此序之成，已是东方既白，迎来又一个新的黎明。

国家重点学科中医基础学科学科带头人
北京中医药大学 博士生导师

王 诚

2005年2月10日于北京

前　　言

面向 21 世纪，“百年经典”潮流涌动。作为一名多年从事中方剂学、内科学教学以及医疗、科研的工作者，在细细体味“经典”含义的同时，自然联想到自己所从事的专业。翻开中方剂学的发展史，自周、秦以来，至今已有二千余载，诚可谓真正意义上的千年经典。

历代方书层出不穷，尤其近五十年来迭有出版，好似雨后春笋。纵览已出版的方剂学教材和著作，各具特色，或侧重教学，或注重临床，或着重药理研究，对中方剂学的继承、普及和推广运用起到积极的作用，但也存在着以下诸多问题。

从横向看，一方面，中方剂学与中药学部分内容的学科界定不甚明确；另一方面，中方剂学与临床学科教材之间的衔接不够紧密，主要问题有：①部分选方不尽合理、实用，内容重复或不甚协调。②有些表述形式基本雷同：中方剂学教材中部分方剂的用法、主治、加减等内容，基本沿用原文，难以与《伤寒论》、《金匱要略》、《温病条辨》等临床基础课程的学习目的相区别。

从纵向看：①基础知识介绍有余，配伍理论传授、组方能力培养尚感不足；②侧重每方个性特点的描述，但缺少对配伍规律、变化技巧、常用组合等类方共性规律的概括；③对每首方剂的要点、疑点、难点、热点问题交代不详；④有些方解与原意不甚贴切，而现代应用研究多为文献罗列，未能很好阐明运用原理和思路，尚未构建方剂运用模式；⑤每首方剂的内涵张力尚感不够，难以满足同一读者继续教育以及不同层次读者的需求。此外，还有传统汤头歌诀仅注重押韵，较少按君、臣、佐、使序列，且未能包容组成、功效、方证 3 大方剂要素；某些方剂的归类值得推敲，等等。

针对上述问题，以及中方剂难学、难记、难用、易忘的实际，作者的编写理念是以读者为本，注重继承与发扬的有机统一，突出理论与实践的有机结合。编写思路为：①阐明方剂的配伍原理和配伍技巧，确定可行的组方原则；②构建科学用方模式；③紧扣四点，即突出重点、辨析疑点、解明难点、提出热点问题；④具备八性：选方的合理性，方源的准确性，方歌的实用性，组方原意的符合性，内容的丰富性，资料的全面性，体例的层次性，以及学与用、学与记的协调性；⑤与临床各科有机接轨。诚然，限于个人水平，对每首方剂的认识和体验不一定都很到位，但著者的主观愿望是通过这次尝试，作为进一步努力的开端。

这部书的前期工作从全面、系统地考察历代中医经典方剂开始。在此基础上，结合中方剂学和临床各科教材所载方剂，精选出具有一定代表性的临床实用方剂 538 首，其中正方 170 首，化裁方 152 首，附方 216 首。正方与化裁方、附方的组合，尽可能形成系列方，以期反映中医选方、用方的动态变化和对比鉴别。本书的编写体例，尝试同中求异出新，

全书分上、下两篇：上篇总论在回顾方剂学发展史的同时，着重阐述方剂相辅相成、相制相成、相反相成的配伍原理，探究药物性味合化、升降浮沉相因、脏腑经络相关、反成配伍合度、方理药理参合、方药量效攸关的配伍技巧，确定审机组方、依法制方、有序构方的组方原则，构建专病专证专方、辨证审机用方、圆机活法变通、结合药效药理的用方模式，介绍常用剂型等基本理论知识和临床操作技能。下篇各论根据以法类方原则将538首方剂分为19章。在汲取传统分类合理内核的基础上，对部分方剂作了调整。例如在和解剂中增设调和营卫一节，同时，将桂枝汤由辛温解表剂改为调和营卫剂，如此不仅突出其调和营卫的核心作用，而且也拓宽了该方的运用范围。再譬如清热剂传统分为清气分热、清营凉血、清热解毒、清脏腑热、清虚热五类，但气分病变广泛，凡邪不在卫分，又未进入营（血）分都属于气分范围，且病变涉及肺、胃、大肠、胆等脏腑。因此，将清气分热与清脏腑热合二为一成清热泄火剂。每章概述包括概念、分类、运用须知；每节设适应范围、组方规律、常用组合三项，强化对类方共性规律的概括，发挥其应有的承上启下的作用；各章节每首正方的知识单元由方源、方歌、学用要点、疑难辨惑、案例举要等五大部分构成。这样构思的目的，一方面使初学者有个递进过程，另一方面希望能满足医、教、研不同职业、不同层次读者的需求。

一、方源

以南京中医药大学彭怀仁教授主编的《中医方剂大辞典》为依据，对所载方剂的方源作了彻底澄清。

二、方歌

在保持传统汤头歌诀押韵、易记等特点的基础上，包容组成、功效、方证三大方剂要素以及配伍特色，其中组成药物基本按君、臣、佐、使序列，便于理解组方原理。

三、学用要点

注重继承与发扬的统一，既保留“原汁原味”，又突出古为今用，分以下六项系统表述。

1. 处方 在保持原方组成、用法等原貌的同时，如实反映现代常用剂型，对古今剂型变化中用量之间的换算，一般按原方药组之间的量比，结合当今习用剂量而定，以供参考酌定；中成药的处方、制法、用法、用量大多引用《中华人民共和国药典》2005版一部内容。部分方剂原方中所用犀角、虎骨等国家一级保护动物做药材者，以水牛角、狗骨代替。

2. 方证 包括方证病机、辨证要点、或有症状。方证病机是对病因、病位、病性、病势（方证机转）的凝练，其中对方证机转的勾勒将有助于对方证病机的整体把握以及经典方剂配伍精髓的深刻揭示。

3. 组方原理 精要阐明审机立法、依法组方、合理配伍、方应证机、功效乃彰的组方原理，并采用图表直观展示，深入浅出。

4. 制方特色 彰显药物配伍、药量配伍以及剂型、用法等方面的主要特点。

5. 临证要领 包括圆机活法、加减变通、注意事项。圆机活法、加减变通致力于活学活用，启发临证思维，阐明用方原理，在写法上，要求既不同于教科书，也不同于文献综述，而近似临床讲座。要达到这些要求委实不易，但却是临证最需要的，亦可谓本书追求的特色所在；注意事项包括两个方面，一是针对目前重视药物配伍，轻视药量配比，忽略原方用法的现状，强调原方用量配比及某些特殊用法，二是指出禁忌证、慎用对象。

6. 附方 内容力求丰富，选方古今并重，涉及方源、处方、功效、方证、现代运用等方面。

四、疑难辨惑

针对学用要点中的疑点、难点采用问答方式进行辨难、析疑、解惑，并着力用表格进行类方纵横比较，相信对于读者学用方剂有所裨益。

五、案例举要

主要选摘岳美中先生和时振声¹、王琦、张德超三位老师的验案，藉以反映著者的师承关系及学术流派的风格特色。

本书从构思到写作完成，用时将近五年，其间三易其稿，许多问题在研究中获得了新的认识和修正。编写自始至终得到我的启蒙老师张德超主任悉心关怀和学术指导；承蒙北京中医药大学教授、博士生导师王琦老师亲切教诲、热情推荐，南京中医药大学教授、《中医方剂大辞典》主编彭怀仁老前辈与张德超老师审阅了全部书稿；本书的出版，得到人民卫生出版社的大力支持，以及府强、华中健、张钢钢、杨光四位同窗的热情鼓励，谨此一并致以衷心的感谢！

五载笔耕，备尝艰辛。本书倘能给读者提供一些启示和帮助，对于著者将是莫大的欣慰，亦是最诚挚的愿望。但愿望与现实总有一定差距，限于水平，书中错误、缺点在所难免，敬请前辈、同道、读者批评指正，以便再版时修改、提高。

倪 诚

于北京中医药大学

2005 年 6 月

目 录

上 篇 总 论

第一章 导言	3	第一节 方证相关, 审机组方	22
第一节 方剂与方剂学的概念	3	第二节 方以法立, 依法制方	23
第二节 方剂学发展简史	3	附 常用八法	23
第三节 方剂的分类	5	第三节 君臣佐使, 有序构方	25

第二章 方剂配伍	7	第四章 用方模式	28
第一节 配伍原理	7	第一节 辨病辨证用方	28
一、相辅相成.....	7	一、专病专证—专方专药	28
二、相制相成.....	8	二、依据证情—变化成方	29
三、相反相成.....	8	三、病证复杂—合用成方	30
第二节 配伍技巧	9	第二节 圆机变通用方	31
一、药物性味合化.....	9	一、把握病机—引申用方	31
二、升降浮沉相因	15	二、审机识变—动态用方	32
三、脏腑经络相关	16	第三节 结合药效药理用方	32
四、反成配伍合度	18	一、探析药效—发掘方用	32
五、方理药理参合	19	二、整合药组—开发潜能	33
六、方药量效攸关	20	三、参合药理—扩展方用	33

第三章 组方原则	22	第五章 常用剂型	35
-----------------------	----	-----------------------	----

下 篇 各 论

第一章 解表剂	41	葛根汤	44
第一节 辛温解表	41	葱豉汤	44
麻黄汤	42	香薷散	46

目 录			
新加香薷饮	47	五仁丸	103
第二节 辛凉解表	49	润肠丸	103
银翘散	50	济川煎	105
葱豉桔梗汤	51	第四节 逐水	107
桑菊饮	54	十枣汤	107
升麻葛根汤	56	椒目瓜蒌汤	108
第三节 解表清热	58	防己椒目葶苈大黄丸	109
大青龙汤	59	第五节 攻补兼施	110
越婢汤	60	黄龙汤	111
九味羌活汤	62	新加黄龙汤	111
柴葛解肌汤(《伤寒六书》)	65		
柴葛解肌汤(《医学心悟》)	66	第三章 和解剂	114
正柴胡饮	66	第一节 和解少阳	115
防风通圣散	68	小柴胡汤	115
升降散	69	柴胡桂枝汤	117
第四节 化饮解表	72	柴胡桂枝干姜汤	117
小青龙汤	72	柴胡加龙骨牡蛎汤	118
苓甘五味姜辛汤	74	蒿芩清胆汤	122
射干麻黄汤	74	达原饮	125
第五节 理气解表	76	截疟七宝饮	126
香苏散	77	何人饮	126
第六节 扶正解表	78	第二节 调和营卫	128
人参败毒散	79	桂枝汤	128
参苏饮	80	黄芪桂枝五物汤	130
麻黄细辛附子汤	83	第三节 调和肝脾	135
加减葳蕤汤	85	逍遥散	136
第二章 泻下剂	87	当归芍药散	137
第一节 寒下	87	痛泻要方	141
大承气汤	88	第四节 调和肠胃	143
厚朴三物汤	90	半夏泻心汤	144
宣白承气汤	90	黄连汤	145
解毒承气汤	90	芍药汤	149
大柴胡汤	95	香连丸	150
厚朴七物汤	96	第四章 清热剂	152
第二节 温下	99	第一节 清热泄火	152
温脾汤	99	凉膈散	153
大黄附子汤	100	栀子豉汤	154
第三节 润下	102	导赤散	156
麻子仁丸	102	清心莲子饮	157

----- 目 录 -----

龙胆泻肝汤	159	参附汤	213
当归龙荟丸	160	芪附汤	214
左金丸	161	术附汤	214
戊己丸	162	桂枝甘草龙骨牡蛎汤	214
白虎汤	164	第三节 温经散寒	216
清暑益气汤（《温热经纬》）	165	当归四逆汤	216
玉女煎	165	乌头汤	219
竹叶石膏汤	170	小活络丹	220
清胃散	172	桂枝芍药知母汤	220
泻黄散	173	温经汤	223
麻黄杏仁甘草石膏汤	175	第六章 补益剂	226
泻白散	176	第一节 补气	227
葛根黄芩黄连汤	179	四君子汤	227
第二节 清营凉血	181	保元汤	229
清营汤	181	参苓白术散	231
清宫汤	182	完带汤	233
犀角地黄汤	184	易黄汤	234
犀地清络饮	185	补中益气汤	236
第三节 清热解毒	187	举元煎	238
黄连解毒汤	187	玉液汤	241
泻心汤	188	玉泉丸	242
清瘟败毒饮	188	生脉散	243
普济消毒饮	190	补肺汤	244
白头翁汤	193	清暑益气汤（《内外伤辨惑论》）	244
第四节 清退虚热	195	玉屏风散	246
青蒿鳖甲汤	196	人参蛤蚧散	249
秦艽鳖甲散	196	第二节 补血	251
清骨散	197	四物汤	251
第五章 温里剂	199	胶艾汤	252
第一节 温脏祛寒	199	补肝汤	252
理中丸	200	养心汤（《古今医统大全》）	253
大建中汤	202	当归补血汤	255
甘草干姜汤	202	当归六黄汤	256
吴茱萸汤	204	第三节 气血双补	257
暖肝煎	208	八珍汤	258
第二节 回阳救逆	210	十全大补汤	259
四逆汤	210	人参养荣汤	259
白通汤	211	归脾汤	261
回阳救急汤	211	养心汤（《仁斋直指方论》）	262

目 录			
固本止崩汤	262	牡蛎散	312
第四节 补阴	265	第二节 涩肠止泻	313
天王补心丹	266	真人养脏汤	314
柏子养心丸	267	桃花汤	315
孔圣枕中丹	267	四神丸	316
一贯煎	268	第三节 涩精止遗	318
滋水清肝饮	270	金锁固精丸	319
益胃汤	274	水陆二仙丹	320
甘露饮子	274	桑螵蛸散	320
百合固金汤	276	缩泉丸	321
月华丸	277		
琼玉膏	277	第八章 安神剂	323
六味地黄丸	279	第一节 重镇安神	323
二至丸	280	朱砂安神丸	324
石斛夜光丸	280	磁朱丸	325
左归丸	284	珍珠母丸	325
大补元煎	285	生铁落饮	325
龟鹿二仙胶	286	第二节 补养安神	326
七宝美髯丹	286	酸枣仁汤	326
大补阴丸	288	安神定志丸	327
虎潜丸	289	甘草小麦大枣汤	329
三才封髓丹	289	百合地黄汤	330
河车大造丸	289	黄连阿胶汤	332
第五节 补阳	292	交泰丸	333
右归丸	292		
赞育丹	293	第九章 开窍剂	335
第六节 调补阴阳	295	第一节 清热开窍	335
炙甘草汤	296	安宫牛黄丸	336
小建中汤	300	牛黄清心丸	337
桂枝甘草汤	301	紫雪	339
芍药甘草汤	301	小儿回春丹	340
肾气丸	303	至宝丹	341
无比山药丸	304	犀珀至宝丹	342
五子衍宗丸	304	第二节 温通开窍	344
地黄饮子	307	苏合香丸	344
还少丹	308	冠心苏合丸	345
二仙汤	308	玉枢丹	345
第七章 固涩剂	311	第十章 理气剂	347
第一节 固表止汗	311	第一节 行气	347

目 录			
越鞠丸	348	代抵当丸	386
柴胡疏肝散	350	补阳还五汤	389
四逆散	351	生化汤	392
金铃子散	351	第十二章 止血剂	395
化肝煎	352	十灰散	396
五磨饮子	352	四生丸	397
天台乌药散	354	茜根散	397
加味乌药汤	355	化血丹	397
厚朴温中汤	356	咳血方	398
良附丸	357	黛蛤散	399
正气天香散	357	小蓟饮子	401
半夏厚朴汤	358	槐花散	403
枳实薤白桂枝汤	360	槐角丸	403
瓜蒌薤白白酒汤	361	地榆散	404
瓜蒌薤白半夏汤	361	固冲汤	404
第二节 降气	362	安冲汤	405
苏子降气汤	362	震灵丹	405
定喘汤	365	固经丸	407
桑白皮汤	366	清经散	408
葶苈大枣泻肺汤	366	黄土汤	409
旋覆代赭汤	368	第十三章 治风剂	413
橘皮竹茹汤	370	第一节 疏散外风	413
丁香柿蒂汤	371	川芎茶调散	414
第十一章 活血祛瘀剂	373	芎芷石膏汤	415
血府逐瘀汤	374	清上蠲痛汤	415
通窍活血汤	375	消风散	417
膈下逐瘀汤	375	当归饮子	418
少腹逐瘀汤	375	大秦艽汤	418
身痛逐瘀汤	375	小续命汤	419
癫狂梦醒汤	375	牵正散	420
复元活血汤	379	止痉散	421
七厘散	380	神仙解语丹	421
柴胡细辛汤	380	第二节 平息内风	422
失笑散	382	羚角钩藤汤	423
活络效灵丹	383	羚羊角汤	424
丹参饮	383	天麻钩藤饮	425
手拈散	383	镇肝熄风汤	428
桃核承气汤	385	建瓴汤	429
下瘀血汤	386		