

第5版

# 中医治法与方剂



陈潮祖◆著



人民卫生出版社  
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

卷之二

平  
定  
縣  
志  
卷之二



卷之二

卷之二

陈潮祖 著



人民卫生出版社

# 中医治法与方剂

第5版

## 图书在版编目(CIP)数据

中医治法与方剂/陈潮祖著. —5 版. —北京:  
人民卫生出版社, 2009. 12

ISBN 978-7-117-12170-5

I. 中… II. 陈… III. ①中医治法②方剂学  
IV. R242 R289

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 190599 号

门户网: <a href="http://www.pmph.com">www.pmph.com</a>	出版物查询、网上书店
卫人网: <a href="http://www.ipmph.com">www.ipmph.com</a>	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

## 中医治法与方剂 第 5 版

著 者: 陈潮祖

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

E - mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京人卫印刷厂(尚艺)

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 53.25 插页: 2

字 数: 1296 千字

版 次: 1975 年 8 月第 1 版 2009 年 12 月第 5 版第 14 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-12170-5/R·12171

定 价: 99.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)



## 内容提要

《中医治法与方剂》是成都中医药大学陈潮祖教授倾力近 50 年完成的专著,自 1975 年由人民卫生出版社出版以来,历经 30 余年,总印数达 40 余万册,深受读者喜爱,成为几代中医学者必备参考书之一。本次修订是在 2003 年第 4 版基础上修改而成的。

本书分导论、上篇和下篇三部分。

导论为中医学理释疑,是在第 4 版基础上新增的,将陈潮祖教授晚年所撰中医学学术感悟文章分成 12 章,明确了中医学学术界部分晦而不明、争论不休的问题,剖析了中医学理的特色。上篇为总论,所列 3 章分别论述了病机、治法、方剂三方面的有关知识,揭示了病机、治法、方剂的共性,论述三者间的内在联系。下篇为各论,以五脏为核心分成五大系统,每一系统成为一章,加上两脏同病,共计 6 章。每章均按生理功能及其相关结构分节,探讨发生病变时的致病机理;再据病机探讨治法,并举成方为例,使治法成为有形可征的实体;每方均按据证析理、据理立法、依法释方的顺序阐述方义,突出理法方药间的联系。全书包括 148 条病机、148 种治法、623 首正方、190 首附方(含作者晚年新制临床效验方,如五通汤),虽未囊括一切病机和展示一切治法与方剂的结构,但已大体反映了五脏生理发生病变以后的病机和治法梗概。书后另附方剂笔画索引,方便读者查阅。

本书立论新颖,条理井然,理法周详,方药实用,并附验案,广泛适用于各层次中医临床工作者、教师、学生参考使用。

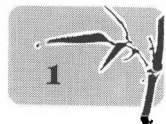


天下有奇人，然后有奇书。昔神农氏尝百草，一日而遇七十毒，备极艰辛，然后有《神农本草经》，轩辕氏与岐伯、伯高坐而论道，内考外综，参验天地人物，然后有《灵枢》、《素问》；仲景感往昔之沦丧，伤横天之莫救，然后精勤博采，并平脉辨证，著《伤寒杂病论》；时珍路行万里，历岁三十，书考千家，然后奋切编摩，著《本草纲目》。故古之君子，奇禀异志，各自不同；贵贱贫富，有别天壤；而可怜苍生，仁爱百姓，急人急难，解民倒悬，则无所不同也。医乃仁术，唯有仁德者能通而彻之，奉而行之，信矣。

陈公潮祖，四川省宜宾人也。幼有异禀，聪颖过人，家境清寒。从乡先生学，体弱而多豪语，时人异之。后萱堂有疾，常延医调治，长期耳濡目染，渐至心有所感，情有独钟，遂矢志岐黄，以济世活人。先从同里孙芳庭习医，继赴省城进修深造，结业后留成都中医学院从事教学、临床、科研工作。公数十年如一日，教学之余，深入临床，临床之余，着力科研，在各方面都积累了极其丰富的经验。公在教学上始终坚持以论明理，以案实论，力求论实而理透，加之言辞婉雅清新，内容妙趣横生，闻者无不叹为“月下清泉，流于石上”。在临床上，公倡言“五脏六腑宜通”，以调理脏腑“气、血、津、精的盈虚通滞”为治疗主张，对心、肺、肝、脾、肾五大系统的多种慢性病、疑难病均辨证精确，立法精当，用药精省，疗效卓著。在科研方面，公之贡献在于对中医脏腑病机理论多所发挥；所著《中医治法与方剂》一书，是公积四十年心血写成，所体现以病机为纲，异病同治的辨证模式，与临床各科以病名为纲、病下分证、同病异治的辨证模式恰好构成了一经一纬的中医辨证体系，对中医辨证体系的完善作出了贡献。

公志存救济，感而著书，五十年如一日，夙夜匪懈，于是有《中医治法与方剂》、《中医方剂与治法》、《中医病机治法学》、《方理求真》相继问世。《中医治法与方剂》是陈公的第一部学术处女作，37年前由人民卫生出版社出版发行。此书立论新颖，条理井然，理法周详，方药适用，深受读者嘉许。27年后，公集教学、临床、科研之丰富经验，对此书作了全面充实发挥。全书分析病机148条，确定治法148种，列述正方620首、附方190首。通过病机、治法、方义的论述，此书首次系统研究了脏腑病机，并根据五脏病机首次系统研究了五大系统疾病的治疗法则；还首次探索了依法组方的规律，使理法方药融为一体，体现了以五脏病机为纲的辨证模式。今第5版又将问世，实医坛之幸也。

陈潮祖教授为人，刚严介特，仁爱不矜，嫉恶如仇而不失赤子之心，言语举止隐隐有侠





## 谢 序

气。对患者,无论长幼贫苦,一视同仁,尽心诊治;对同道,虚怀若谷,谦逊容让,成人之美。虽有弟子三千,而一如布衣时,嬉笑怒骂,必现于辞色,不假修饰。于奖掖后学,则不遗余力。门人弟子,无不以其为学术之师,人生之师。

原成都中医药大学副校长 **谢克庆**

2009年写于蓉城西浣花溪畔





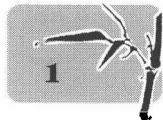
陈潮祖先生所著《中医治法与方剂》，有其独特的创新性和实用性。仔细研读，学以致用，受益不浅，这是医界同仁们的共同感受。以我管见，该书尤有价值和帮助的，有下述几个方面：

## 一、基于脏腑病机，构建证治体系

该书首次系统地根据脏腑生理和脏腑病机，列述脏腑病证，据理立法，阐释方药，解析运用。这是以其中医脏腑生理病理为切入点，理法方药环环相扣的独创论述模式。以肺系病机治法与方剂为例，书中从表、肺、肺系分别展开，按表卫失调分析寒邪束表辛温解表法方，外感风热辛凉解表法方，外中风邪疏散风邪法方，暑邪伤肺宣肺涤暑法方，表里同病表里双解法方，风寒湿痹除湿宣痹法方；按本脏自病分析温邪犯肺清肺解毒法方，气分热盛辛寒清气法方，水饮停滞开源导流法方，上焦湿热清宣湿热法方，肺脏阳虚温阳补肺法方，肺寒停饮温肺化饮法方，肺热气逆清肺降逆法方，热痰壅肺清肺化痰法方，气郁咳嗽宣肺止咳法方，肺气不敛敛肺止咳法方，肺气不足补益肺气法方，肺阴亏损滋阴润肺法方；按肺系病变分析鼻窍不通通利鼻窍法方，风寒喉痹宣肺开痹法方，温毒侵肺解毒利咽法方，少阴阳虚温阳通痹法方。显而易见，其优点有三。其一，内容充实，系统性强，切合临床。可以说，至今任何方书难有超越如此高度地将中医脏腑理论与方药临床密切结合的水平。其二，突出中医脏腑整体观和辨证施治，颇能有效地培养提高中医临床思辨能力，提升异病同治能力。其三，举凡在开源导流等内容上，将肺为水之上源之类的经典理论运用展示得极其深刻，不但能启发思路，还在中医治法和方论上填补了不少空白，使揭示这类方剂的配伍规律得以深化。

## 二、联系中医经典，据证依理解方

以四逆散之论为例，四逆散是一首临床常用方，但从未见有深入而充分的、不避难点的方解，已有的只是囿于阳郁厥逆，肝脾不和来释方，而对《伤寒论》原文的或然证则避而不谈。究其原因，主要在于论方者对该方证病机的把握程度有限。先生依据《素问·调经论》：“五脏之道，皆出经隧，以行血气，血气不和，百病乃变化而生，是故守经隧焉”的论述提出该方证属肝气郁结，疏泄失常，经隧挛急以致五脏气血津液不能正常流通所致这一论断。经隧挛急，影响血液流通，阳气不能随血达于四末，成为四肢逆冷；肝病及心，脉络紧张，血运不利，





遂致心悸；肝病及肺，肺系挛急，肺气不利，则咳嗽气急；肝病及肾，肾系挛急，水道失修，则小便不利；肝胆自病，胆道痉挛，胆液壅阻，则腹中急痛；肝木克土，传导失常，则下利后重。故方以柴胡之辛，疏肝调气，宣通腠理；枳实之苦，行气消痞，泄其壅滞，畅通气液；芍药之酸，益阴柔肝，缓解痉挛；甘草之甘，缓其急迫，使经脉复归柔和。四药配合严密，通过柴胡、枳实疏畅气机，使气液流通利于经隧柔和，芍药、甘草柔肝缓急，使经隧和柔又有利于气津流畅。经隧气血津液复常，则分属五脏或然五证均可得治。

### 三、紧扣临床运用，展示配伍新义

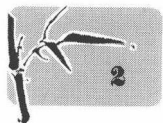
如麻黄附子细辛汤在临床上的扩大运用，古今医家实践证实治五官心肺诸疾尤有效验。但仅从一贯习用的表里同治释方，便与此类证候风马牛不相及，组方配伍的奥妙亦不可能揭示。陈潮祖先生指出，只有从宣上温下肺肾同治作解，才能指导广泛应用。他认为，阳虚外感风寒之暴哑失音或咽喉疼痛的机理在于：邪犯太少二阴，上焦肺气闭郁，宣降失常；下焦气化不及，水湿阻滞络于咽喉之少阴经脉。方用麻黄宣肺气之郁，行壅滞之水。附子温肾阳以助气化，振心阳以助血运。细辛通少阴经脉，协助麻附辛通上下。使肺气得宣，血运得畅，津行无阻，则暴哑、声嘶、咽痛可愈。此方温煦少阴，开泄肺气，使津气升降出入恢复，则耳聋之证可愈。书中诸如此类源出脏腑理论，紧扣临床运用，换取新的角度，展示配伍新义的内容不胜枚举。这也正是体现他口传心授于我的：“临床效果好的方，要着力在阐发透彻其理论；理论性强的方要下工夫在展开其临床应用”之语的例证。

### 四、拓展中医理论，指导释方用方

综观全书，先生在中医理论的拓展和创新上有五脏宣通论、少阳三焦膜腠论等。这些颇有见地的新论，既对深化解方大有作用，又能启发思路，提高临床遣方用药水平。

按照五脏宣通论，我们便可很容易就能理解六味地黄丸、肾气丸配伍茯苓泽泻牡丹皮；补中益气汤配伍陈皮当归；酸枣仁汤配伍川芎茯苓；妙香散配伍木香麝香；人参蛤蚧散配伍桑白皮茯苓等等的道理。我想，其实，五脏之虚用寓通寓补的配伍，是因脏虚为本，本虚则脏腑功能低下，必然引起气血津液阻滞而呈标实，标实宜通。寓通于补，通道无阻，则易使补益作用直达当补之地。明乎此，临床治虚证用药则不会呆补。至于五脏实证，为更快更有效地祛邪，也是宜通无疑。诸如火郁发之、木郁达之……等配伍用药，亦是五脏宜通之明证。个人认为，五脏宣通论不但补充了中医脏腑理论，而且是一种释方有用，遣方有准，用药效佳的理论。

全书运用少阳厥阴膜腠理论来解释方理之处甚多。其填补学术空白和启发临床思路的价值也是毫无疑问的。例如，讨论治肺胀喘咳的越婢加半夏汤就这样说到：“此方使用甘草大枣，一般均从和中护胃去解释。今谓二药有甘以缓急之功，是为气喘而设，涉及肝，似有牵强附会之嫌。须知古人将五体结构分属五脏，系从长期临证观察中来。过去医家未将气管痉挛与肝联系起来分析，用柔肝缓急的白芍、地龙、甘草、大枣等药治疗喘咳的古方，却比比皆是，这就说明气管虽属肺系，也是肝主的筋膜构成。明白这一道理，对肾系挛急而成小便淋痛使用甘草；心系急迫而呈惊悸使用甘草、大枣；脾胃系统挛急而呈呕吐、腹痛、泄泻、里急



后重使用白芍、甘草,也就不难理解了”。我正是受此启发,才有了在自己的论著中,阐释治疗肝阳上亢的镇肝熄风汤、肝热动风的羚角钩藤汤、阴虚风动的大定风珠三方,何以在其病因、证象不同的配伍中,却又相同地用白芍、甘草来柔肝解痉、松弛脑络的道理。我在临床上也就常在治痛、喘、咳证的方中增配解痉作用的中药来提高疗效。

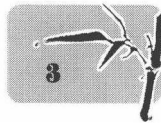
## 五、始终谦虚严谨,提倡不断发展

《中医治法与方剂》一书自 1975 年出版至今,已 11 易其稿,现在又是第 5 版稿成。事实上,该书已深受中外读者喜爱,成为国内几代中医学者必备的参考书之一,所以多次国内再版,现在已有日文、韩文版,并将有英文版。随着研究的深化,先生始终本着谦虚谨慎、精益求精、不断完善、提高的精神,即使年事已高,腰椎重病,仍不惜呕心沥血,笔耕不止,使该书在海内外中医临床、教学、科研上,让使用者更能受益。我想,维护中医药事业、振兴中医药事业、发展中医药事业,传播中医药文化,如他这样根于中医传统,不断开拓创新,务实有效之举,在当今是最为重要的了。海纳百川,有容乃大,我们从书中的旁征博引和高明见解可以看到这点,从他本人表明自己只是开拓出这一研究的首创模式,还希望同道不断充实发展的肺腑之言,可以感到其大智、大怀、大德。显然,陈潮祖先生的精神确实值得我们效法。

书中可取之处还多,上述内容,挂一漏万。但深信,用心研读此书,只要能把握住其学术特点,思路方法,独特之处,精华所在,并学以致用,举一反三,就必有丰硕收获。

成都中医药大学方剂教研室教授 **周烈伦**

2009 年 6 月 25 日于蓉城浣花溪畔





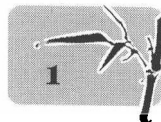
## 宋序

学术的发展,强调继承,贵在创新。吾师陈公潮祖翁,穷究方理逾 50 年,上起于秦,下迄于今,金匮秘籍,石室秘藏,海外散珠,民间碎玉,凡有关医方者,无不广收博采。40 年前,精选历代名方,以五脏病证为纲,分析类别,辑成一书,名之曰《中医治法与方剂》。是书选方析理,不因经藏而盲从,不因俚出而轻弃,总以切于实用为目的。此书虽以方书名,但在阐述方药运用时,重点却始终在突出《伤寒论》所创同病异治辨证模式上,正是在这一模式指导下,形成了以五脏为纲,“据证析理,据理立法,依法组方,随证选药”的基本特点。读是书者,只要立定辨证论治脚跟,抓住脏腑病机这个核心,去求法,求方,求化裁,便能举一纲而万目张,处疑临怪,应变无穷。方书体例,自此一新。

学贵精专,医贵明理。吾师治方,绝不满足于君、臣、佐、使之泛泛分说,而更注重制方之旨,用方之义的入微剖析。《中医治法与方剂》问世以后复经 40 余年深入实践,潜心揣摩,悟彻辨证论治为中医临证之灵魂,“辨证的关键在捕捉病机,论治的关键在确定治法”,循是采精炼华,而有《中医病机治法学》酿成。此书虽不以方书名,实则方论并重,以讨绎制方用方之至精至微之理为主旨。至此,方理推演,始由形入神,玄机洞明。此书问世后,得到日本学者的高度赞赏,迅速以日文版风靡东洋医林。为使学者不致因书分而识乱,道歧而羊亡,20 多年前,吾师集二书精粹于一体,并反复充实内容,厘订瑕疵,于是有了《中医治法与方剂》第 3 版、第 4 版的相继问世。

书中谈治说方,既从源到流,荟萃百家,又不囿旧论,不拘成说,一以理明法彰为追求。例如其在对各方的研究中,凡方出之源,制方之旨,历代诸家对方理的发挥及临证运用范围的拓展,原始化裁,后世加减,现代研究,临床案例,以及制方用方疑点难点,无不一一论列,详加辨析。仅小柴胡汤一方,即举述名家化裁近 30 种,其临床运用范围,外感、内伤、内、妇、儿、外、五官各科咳备。资料之丰,古今方书,罕与伦比。而于阳和汤的方义分析,则以药物作用点为契机,阐明全方从筋骨到血脉,从血脉到肌肉,从肌肉到腠理,从腠理到皮毛,层层温煦,层层开通,以化阴凝而布阳和。发幽掘隐,蹊径独辟。似此博采精辨的例子,书中触目皆是。

不断求新,日益精进,是吾师在学术上的毕生追求。在第 4 版基础上,吾师以耄耋之年,仍笔耕不辍,从阴阳五行学理的探讨,到脏腑生理病理的剖析,到中医整体观特点的归纳,莫不着力阐释。对不少中医基础理论问题,多有创造性发挥。如在论及三焦治法时,为究明三焦实质,吾师在深研《内经》、《难经》,综合百家的基础上,提出“膜腠三焦”说,阐明三焦组织结构包括“膜”、“腠”两个部分。膜是筋的延展,腠是膜外间隙。人体内外上下,五脏六腑,经



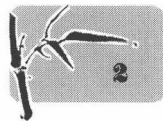
## 宋 序

脉血管,均有膜腠存在。因其无处不在,随处异形,故《内经》能详指其生理病理情状,而《难经》则谓其有名无形。此说不仅以名、实、形为区分,把千百年来以《内经》、《难经》为导源的三焦形质有无之争统一了起来,而且对前人有关脂膜三焦研究成果多所发挥。前人论三焦仅及于膜,吾师更言及腠,并谓“腠是膜外的组织间隙”,即组织及其空间结构才是三焦的完整体现,此发挥点之一。前人所论三焦之膜较为局限,多指联系五脏,间隔胸腹之膜。吾师所论三焦之膜,十分广泛,上下内外,五脏六腑,无所不及。此发挥点之二。前人认定三焦之膜发源于命门,而并未阐明所以然之理,吾师以肝一筋一膜的有机联属,道明三焦之膜根于肝,有较强说服力。此发挥点之三。吾师之说,虽未必即是三焦真谛,但却与三焦病证无处不在这一临床特点高度吻合,因而拓宽了三焦形质研究的范围,成为充满活力的全新中医理论生长点。再如有关五脏功能活动特点的研究,吾师响亮提出“五脏宜通”,并通过五脏生理病理的论述,深刻揭示了五脏气机活动状态与机体生命代谢所需基本物质——气、血、津、精的盈、虚、通、滞密切相关。在生理上,只有五脏功能气机通畅,气、血、津、精才能生化无穷,运行无碍,封藏固密,布散有制,耗用有节。机体生命代谢活动才能持续进行。作为健康机体的言、行、视、听以及喜、怒、忧、思、悲、恐、慌、惊也才能正常发挥。在病理方面,无论是痰郁、血凝、湿滞,还是食积,六淫外犯还是七情内伤,一切原因导致的阻滞性病证,其内在本质都是五脏功能障碍。因而在前人创立的各类治法中,无论是解表还是通里,祛痰还是除湿,散结还是导滞,破瘀还是排毒,疏郁还是开窍,无不寓通于其中。自此,五脏宜通宜塞的千古疑义遂得以从理论和临床运用上全面澄清。

总之,在这部书里,处处示人以新知,处处给人以新的启迪,处处激扬着吾师所力倡的师古而不泥古、锐意进取、勇敢开拓、大胆创新的学术新风。

## 宋 兴

2009年6月9日于芙蓉城西浣花溪畔

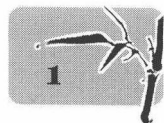




我从 1962 年开始撰写此书,作为本校方剂学教材,反复经过 7 次修改,才由我校送到人民卫生出版社于 1975 年出版。经过 1980 年再版、1995 年出第 3 版、2003 年出第 4 版,已 11 易其稿,印数多达 50 余万册矣!作为一本科技专著,读者面窄,在 30 余年之中印数能够达到 50 万册之多,说明我的年华没有虚度,心血没有白耗。第 3 版时,我将 1988 年在四川出版的《中医病机治法学》一书与此书合二为一,根据五系组织结构、生理功能探索病机、治法、组方、遣药这一环环相扣体系已经形成。但在标题中没有突出病机一环,读者仅将此书视为一本研究治法与方剂的专著,对于据理立法这一环节未能引起重视;对本书体现以五脏病机为纲进行辨证这一异病同治辨证模式,能与临床各科以病种为纲,病下分证,同病异治辨证模式构成的一经一纬辨证体系,也就不能很清楚地展现在读者眼前;加之没有五官七窍的病机和治法,结构亦欠完整,才又写成第 4 版书稿。在 2003 年 4 版问世以后,察觉其中错漏处,有之;个别古方定位归属之脏不够准确,有之;少数病机论述,逻辑思维不够缜密,有之;个别方剂鉴别诊断不够确切,有之,须待改正。更为重要的是中医学理均由古文写成,近 50 多年以来,就读中医院校学子古文知识水平下降,对于中医典籍均感阅读困难。为了解决这一困难,需要将其中医学理部分、质疑之处予以专题论述,以释其疑,使其读者明白中医学理不是无源之水,每一论述均有依据可查。第 5 版在原书上篇总论前面再加一导论,就是为此而设。到此为止,此书经过 12 次修改,从量变到质变,已经成为仿效医圣《伤寒论》以手足六经病机为纲,体现异病同治的辨证模式。因此,只有改为《中医异病同治辨证学》,才与名实相符;才能突出《伤寒论》所创的异病同治辨证模式已有新书传承,再经后来学者不断修改,使其完善,能与内外妇儿五官各科同病异治辨证模式构成一经一纬的辨证体系,而后再与西医学理融为一体,成为世界医学组成部分,而使中华医学发扬光大,造福世界人民。

中医治病的特点是辨证论治,辨证的关键是捕捉病机,论治的关键是确定治法,依法组方,随证遣药,所以辨证论治贯穿了理法方药四个环节。本书根据五脏生理功能发生的病理改变探索病机、确定治法、阐述方义、选择药物,体现了理法方药环环相扣,一线贯穿的编写形式;形成了以病机为纲,异病同治的辨证模式;并与临床各科以中西医病名为纲,同病异治的辨证模式构成一经一纬的辨证体系。学者若能深入理解各个环节,做到据证析理,据理立法,依法组方,随证遣药,便可应付复杂的病变。

五脏的生理功能都各具特性。肺主气,宜宣降;脾胃主纳运,宜升降;肝藏血,宜疏调;心藏神,主血脉,宜明通;肾藏精,主水,宜藏化。五脏生理功能都与气血津液的生化输泄有关,反映了五脏宜通的共性。根据五脏的个性和共性去分析病机、治法、方义,可以一目了然。



## 自序

所以五脏宜通也就成为分析病机、治法和方义的主导思想。

每一病机都是病因、病位、病性三者的综合反映；包括了气血津液的升降出入和盈虚通滞；揭示了定位、定性、定量三个方面的病变本质；体现了以脏腑生理病理为经，病因辨证、八纲辨证、气血津液辨证为纬的结构。每一治法均以病机为其理论依据，从消除致病原因，调理脏腑功能，疏通、补充、固涩气血津精，柔和五脏经隧四个方面予以阐述治法原理，揭示组方规律，力求思路清晰，易于掌握。

由于此书是第一次根据五大系统的组织结构和生理功能去系统研究病机，第一次根据五脏病机去系统研究治法，第一次探索组方规律，第一次仿效《伤寒论》将理法方药融为一体，成为从基础到临床的综合著作，并无现成资料可供参考，全凭个人逐步探索，虽穷 48 年光阴，仍然只能做到现在这个程度。要想包罗各科病机，反映各科组方规律，还有一定距离。为使每一病机治法都有据可查，引证《内经》等书的原文较多；为了较为透彻地阐明病机、治法、方义，有些内容作了必要的重复。

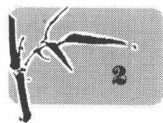
需要说明的是，书中介绍的各方剂组成的剂量，均为本人使用的常用量；目录中方名后括号内的方名，均为化裁方。

此书的出版，得到人民卫生出版社的鼎力支持；谢克庆、周训伦、宋兴三位同志为其作序，在出第 4 版与第 5 版时，均由我的两位学生陈建杉、江泳校稿、打印，在此表示衷心谢意。

虽经本次修订，稿中不足和谬误之处恐仍难免，欢迎读者指正。

六爱主人 **陈潮祖**

2009 年盛夏，写于成都中医药大学



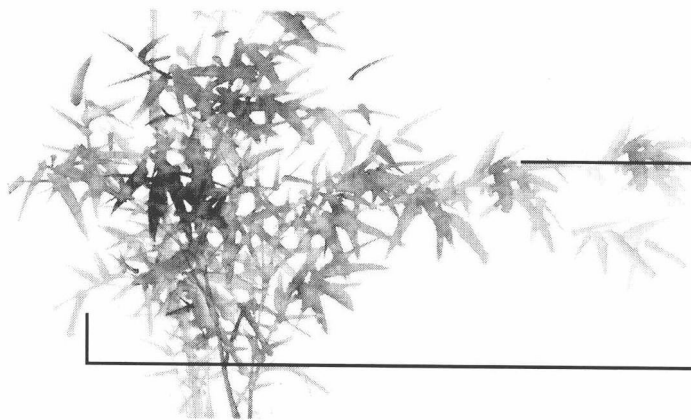
## 作者简介

陈潮祖,男,1929年2月出生,汉族,四川宜宾人。1947年毕业于宜宾师范学校。1949年开始学医。1957年考入成都中医学院进修班,1958年留校从事方剂教学工作。成都中医药大学教授,成都市第七、八、九届政协委员。1991年被国家卫生部选为学术继承人的导师,1992年起享受国务院政府特殊津贴。

50余年来陈教授著述200余万字。其中《中医治法与方剂》为其代表作。该书历经35年,现已出至第5版,培养了几代中医学者,影响甚大。该书第3版已被译成韩文出版。其所著《中医病机治法学》1991年已被译成日文出版。另外,参与编写的著作还有《中药方剂临床手册》、《医学百科全书》(脏腑病机部分)等,共计7部。

在教学科研之余,他还从事中医临床工作,擅长诊治内科、妇科常见病、疑难病,不少医案已被收入《临证解惑》一书。

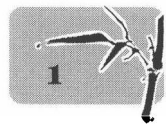




# 目录

## 导论 中医学理释疑

第一章 阴阳五行是中医学理的基础.....	3
一、阴阳学说的物质基础 .....	3
二、五行学说的物质基础 .....	4
三、中医理论体现医哲结合的学理 .....	4
第二章 整体观孕育中医病因学说.....	6
一、外感六淫源于天人相应的整体观 .....	6
二、内伤七情源于人体自身和人与社会的整体观 .....	6
第三章 肝系筋膜生理病理.....	8
一、肝系筋膜,本属脑系.....	8
二、筋膜挛急,当从肝治.....	9
第四章 三焦结构及其生理病理 .....	10
一、脑外筋膜是其心神之主.....	10
二、少阳三焦是由膜腠组成.....	11
三、少阳三焦是津气升降出入之路.....	11
四、少阳三焦为其津气升降出入之枢.....	13
五、少阳三焦是其致病因素侵犯五系之路.....	13
六、三焦病变是其津气筋膜的综反映.....	13
第五章 升降出入,无器不有.....	15
第六章 肝主疏泄溯源 .....	17
一、肝主疏泄包涵哪些物质.....	17





## 目 录

二、为何肝能主持疏泄·····	17
三、肝主疏泄,根源从何而来·····	18
<b>第七章 血管与三焦是营卫环流之路·····</b>	<b>19</b>
一、三焦与其营卫关系·····	19
二、三焦津气与其脏腑形骸关系·····	19
<b>第八章 五脏六腑宜通是其生理病理共性·····</b>	<b>22</b>
<b>第九章 中医学理体现五个特点·····</b>	<b>24</b>
一、整体观念,贯穿始终·····	24
二、卫气论述,独树一帜·····	25
三、医理哲理,两者合用·····	25
四、辨证模式,纵横交织·····	26
五、辨证论治,环环相扣·····	27
<b>第十章 实践是检验中医学理唯一标准·····</b>	<b>28</b>
<b>第十一章 异病同治是本书辨证模式·····</b>	<b>30</b>
一、病因不同,可用一方治疗·····	30
二、病位不同,可用一方治疗·····	31
三、证象不同,可用一方治疗·····	31
<b>第十二章 中医理论基础及其辨证纲领·····</b>	<b>32</b>
一、阴阳五行学说是中医理论基础·····	32
二、五经五纬是中医辨证纲领·····	32

## 上篇 总 论

<b>第十三章 病机概述·····</b>	<b>37</b>
<b>第一节 病机源流·····</b>	<b>37</b>
一、发展简史·····	37
二、存在问题·····	40
三、发展方向·····	41
<b>第二节 脏腑病机的生理依据·····</b>	<b>41</b>
一、脏腑经络系统·····	41
二、五脏功能活动的物质基础·····	51
三、升降出入是物质运动的基本形式·····	56