

中医函授试用教材

# 方剂学

辽宁中医学院函授部

# 目 录

## 总 论

第一章 方剂与治法的关系.....	( 1 )
第二章 方剂的组成与变化.....	( 1 )
第一节 方剂的组成.....	( 1 )
第二节 方剂的变化.....	( 2 )

## 各 论

第一章 解表方剂.....	( 4 )
一、辛温解表剂.....	( 4 )
麻黄汤.....	( 4 )
桂枝汤.....	( 5 )
香苏散.....	( 6 )
二、辛凉解表剂.....	( 6 )
桑菊饮.....	( 7 )
银翘散.....	( 7 )
麻杏石甘汤.....	( 8 )
第二章 泻下方剂.....	( 9 )
大承气汤.....	( 9 )
十枣汤.....	( 10 )
温脾汤.....	( 10 )
胆道排石汤.....	( 11 )
第三章 和解方剂.....	( 13 )
一、和解少阳剂.....	( 13 )
小柴胡汤.....	( 13 )
二、调和肝脾剂.....	( 14 )
四逆散.....	( 14 )
逍遥散.....	( 14 )
痛泻要方.....	( 15 )
三、调和肠胃剂.....	( 15 )
半夏泻心汤.....	( 15 )

<b>第四章</b>	<b>温里方剂</b>	( 17 )
一、	温中祛寒剂	( 17 )
	理中汤	( 17 )
	吴茱萸汤	( 18 )
二、	回阳救逆剂	( 18 )
	四逆汤	( 18 )
	温阳利水汤	( 19 )
<b>第五章</b>	<b>清热方剂</b>	( 20 )
一、	清气分热剂	( 20 )
	石膏知母汤 (原名白虎汤)	( 20 )
二、	清营凉血剂	( 20 )
	清营汤	( 21 )
	犀角地黄汤	( 21 )
三、	气血两清剂	( 22 )
	清瘟败毒饮	( 22 )
四、	清脏腑热剂	( 22 )
	导赤散	( 23 )
	龙胆泻肝汤	( 23 )
	泻白散	( 24 )
	玉女煎	( 24 )
	白头翁汤	( 25 )
五、	清虚热剂	( 25 )
	青蒿鳖甲汤	( 25 )
<b>第六章</b>	<b>祛暑方剂</b>	( 27 )
一、	祛暑解表剂	( 27 )
	香薷饮	( 27 )
二、	清暑利湿剂	( 27 )
	六一散	( 28 )
三、	清暑益气剂	( 28 )
	清暑益气汤	( 28 )
<b>第七章</b>	<b>祛湿方剂</b>	( 30 )
一、	燥湿化浊剂	( 30 )
	平胃散	( 30 )
	藿香正气散	( 31 )
二、	清热利湿剂	( 31 )
	茵陈蒿汤	( 31 )
	八正散	( 32 )
三、	利水化湿剂	( 32 )

五苓散	( 33 )
<b>四、温化水湿剂</b>	( 34 )
实脾饮	( 34 )
苓桂术甘汤	( 34 )
<b>五、宣散湿邪剂</b>	( 35 )
羌活胜湿汤	( 35 )
<b>第八章    祛风湿方剂</b>	( 37 )
独活寄生汤	( 37 )
大秦艽汤	( 37 )
<b>第九章    化痰、止咳、平喘方剂</b>	( 39 )
一、燥湿化痰剂	( 39 )
二陈汤	( 39 )
二、清化热痰剂	( 40 )
清气化痰丸	( 40 )
礞石滚痰丸	( 40 )
三、润燥化痰剂	( 41 )
贝母瓜蒌散	( 41 )
清燥救肺汤	( 41 )
四、轻宣止嗽剂	( 42 )
止嗽散	( 42 )
五、止咳平喘剂	( 42 )
定喘汤	( 43 )
苏子降气汤	( 43 )
<b>第十章    消导方剂</b>	( 44 )
保和丸	( 44 )
枳术丸	( 44 )
<b>第十一章    理气方剂</b>	( 46 )
一、行气剂	( 46 )
越鞠丸	( 46 )
良附丸	( 47 )
金铃子散	( 47 )
二、降气剂	( 47 )
旋复代赭汤	( 48 )
橘皮竹茹汤	( 48 )
<b>第十二章    理血方剂</b>	( 50 )
一、止血剂	( 50 )
咳血方	( 50 )
小蓟饮子	( 51 )

槐花散	( 51 )
黄土汤	( 52 )
<b>二、活血剂</b>	( 52 )
温经汤	( 52 )
生化汤	( 53 )
复元活血汤	( 53 )
少腹逐瘀汤	( 54 )
补阳还五汤	( 54 )
<b>第十三章 补益方剂</b>	( 56 )
<b>一、补气剂</b>	( 56 )
四味汤(原名四君子汤)	( 56 )
补中益气汤	( 57 )
生脉散	( 57 )
<b>二、补血剂</b>	( 58 )
四物汤	( 58 )
归脾汤	( 59 )
当归补血汤	( 59 )
复脉汤	( 59 )
<b>三、补阴剂</b>	( 60 )
六味地黄丸	( 60 )
一贯煎	( 61 )
<b>四、补阳剂</b>	( 61 )
肾气丸	( 62 )
<b>第十四章 开窍方剂</b>	( 63 )
<b>一、凉开剂</b>	( 63 )
牛黄清心丸	( 63 )
紫雪丹	( 63 )
<b>二、温开剂</b>	( 64 )
苏合香丸	( 64 )
<b>第十五章 镇静安神方剂</b>	( 66 )
朱砂安神丸	( 66 )
酸枣仁汤	( 66 )
<b>第十六章 平肝熄风方剂</b>	( 68 )
羚角钩藤汤	( 68 )
阿胶鸡子黄汤	( 68 )
镇肝熄风汤	( 69 )
<b>第十七章 固涩方剂</b>	( 70 )
<b>一、固表敛汗剂</b>	( 70 )

牡蛎散	( 70 )
<b>二、敛肺止咳剂</b>	( 70 )
五味子汤	( 71 )
<b>三、涩肠止泻剂</b>	( 71 )
养脏汤	( 71 )
温肾止泻丸	( 72 )
<b>四、涩精止遗剂</b>	( 72 )
固精丸	( 72 )
缩泉丸	( 73 )
<b>五、固崩止带剂</b>	( 73 )
固经丸	( 73 )
完带汤	( 74 )
<b>第十八章 驱虫方剂</b>	( 75 )
乌梅丸	( 75 )
连梅安蛔汤	( 76 )
<b>第十九章 痛痛方剂</b>	( 77 )
消瘀饮(原名仙方活命)	( 77 )
阳和汤	( 77 )
苇茎汤	( 78 )
大黄牡丹皮汤	( 79 )

# 总 论

## 第一章 方剂与治法的关系

方剂，是在辩证立法的基础上，根据病情需要，选择药物，酌定用量，按照一定的组方原则配伍组合而成。所以治法是组成方剂的依据。没有治法作指导，就无法组成有效的方剂，这就是“方从法立”，以法统方。

另一方面，方剂是治法的具体体现。治病必定要开方，若有法而无方，治法就无所体现，就不能完成辩证施治的全部过程，所以方剂也是理法方药中的一个重要环节。古人认为“方即是法，法即是方”，所谓“组药而为方，定治而为法”。意思是说，方以法为依据，法需方来体现，二者都是辩证施治中的重要环节，有着不可分割的关系。

## 第二章 方剂的组成与变化

### 第一节 方剂的组成

方剂的组成原则，是根据主证和兼证来确定用药的主、次，使方药能够切合病情。其内容有主治药物和辅助药物两个部分：

一、主治药物：主治药物是处方中针对主证起主要治疗作用的药物。“任何过程如果有数个矛盾存在的话，其中必定有一种是主要的，……捉住了这个主要矛盾，一切问题就迎刃而解了”。所以，在一个处方中首先必须确定主治药物，以解决主要矛盾。

二、辅助药物：辅助药物包括以下几个方面：

1、加强主治药物的效用，从而增强对主证的治疗效果，起到相互促进的协同作用。

2、辅助主治药物治疗兼证，起到对主证、兼证同治的兼顾作用。

3、制约某些药物的毒性反应，起到用药安全作用。

4、引导药物作用到达病所。

例如：用来治疗外感风寒咳喘的麻黄汤，麻黄辛温，有发散风寒，宣肺平喘的作用，是针对外感风寒在表，恶寒发热，无汗而喘的风寒表实证来用的，是该方中的主治药物。桂枝辛、甘温，有温经散寒作用，用来辅助麻黄发汗，加强主治药物麻黄的发汗，解除外感风寒的作用。杏仁苦温，利肺平喘，用来辅助麻黄宣降肺气以治疗咳喘的兼症。以上两味辅药对于辅助麻黄来说，都能起到相互协同的作用。甘草则用来适当的制约麻黄、桂枝的辛温，防止发汗过多，耗散津液。这样不仅说明组方用药的主、次和

全面照顾，同时也说明通过配伍组合之后，使方剂能够达到完整和具有更明确的目的性。

## 第二节 方剂的变化

方剂的组成固然有其原则性，但也有一定的灵活性。一般成方，虽然都是按照组方、配伍原则所组成，但在临床运用时，又要随着病情的变化、体质强弱，年龄大小，气候的差异，以及地区习惯等不同的实际情况，灵活地进行加减变化，才能切合病情的实际需要，从而扩大方剂的应用范围，达到灵活运用的目的。

一、方剂变化的方式，临床较为常用的有以下几种：

1、加减药味：即在一个成方的基础上，加入或减去某些药物，以切合病情的需要。例如麻黄汤加入一味苍术或白术，则更名为“麻黄加术汤”，用来治疗风寒湿气在表的身体疼痛，它的适用范围较麻黄汤有所扩大。麻黄汤若减去一味桂枝，则更名为“三拗汤”，用来治疗外感风寒咳嗽，它的作用较麻黄汤有所不同，三拗汤重在宣肺平喘，而麻黄汤则重在解表发汗。

2、改变配伍：即在一个方剂的基础上，配伍以不同性能的药物，使原来方剂的功效发生了变化。例如麻黄汤减去辛温的桂枝而配伍辛寒的石膏，便成为“麻杏石甘汤”，用来清泄肺热，治疗肺热喘息。这样就改变了麻黄汤的辛温解表发汗的功效，而为辛凉清泄肺热的方剂。

3、调整药量：即组成方剂的药味不变，但在药量上有所变化，这样就改变了方药作用的主次。例如小承气汤和厚朴三物汤两个方剂的药物组成，同是用大黄、厚朴、枳实三味药。小承气汤中的大黄用量较重，厚朴三物汤中则厚朴用量较重，结果两个方剂的功效和主治就有所不同。小承气汤，用以攻下热结，通利大便，治疗热结便秘为主，而厚朴三物汤，则用以行气导滞，治疗气滞腹胀为主。

4、数方相合加减：即两个或两个以上方剂组合在一起，再根据病情的需要与否，在其中加入某些药味或减去某些药味，以适应复杂病情的需要。例如“清瘟败毒饮”，即是由“石膏知母汤”（原名白虎汤）、“犀角地黄汤”和“黄连解毒汤”几个方剂加减而成，用来治疗“气血两燔”的温热病。

总之，方剂的变化是多样而灵活的，但都要随着病情的变化而变化，才是实事求是的态度。

二、方剂的运用原则：方剂的运用要根据“辩证论治”的原则。无论任何一种疾病，只要表现的证候相同，就可以采用同样的方剂治疗。反之，疾病相同而表现的症状不同，治法处方也不相同。这种证同治亦同，证变治亦变，同病异治，异病同治的方法，是祖国医学治疗的特点之一，也是掌握运用一方治多病，一病用多方的基本知识。

方剂的服用方法：汤剂，一般每天一剂，煎两次取汁，分服。对于急病、重病，特别是重症外感热病，不受这个限制，可一天服二剂，每剂头、二煎混合，分二次服下（约隔三小时）。服药时间，一般以饭后二、三小时服用为宜，但急性病服药可不拘时间。汤药一般宜温服，发表药更要趁热服，使其容易出汗。但高热、口渴喜冷饮时，服药可

稍冷服。治寒性病症，在病人又有烦躁、怕热等真寒假热的症状时，可以冷服。呕吐、泄泻病人服药可多次频服，以免把药吐掉（儿童服药也可这样）。调补用的丸剂，膏剂一般在早晨空腹或临睡时服。驱虫剂，多在早晨空腹时服用。

### 复习思考题

- 1、方剂与治法有何关系？
- 2、方剂的组成原则是什么？其意义如何？
- 3、使用成方时为什么要有变化？如何变化？举例说明。

# 第一章 解表方剂

凡能发散外邪，解除表证的方剂，称解表剂，或称发表剂。

解表剂由辛散轻宣一类药物为主所组成，具有疏解肌表，促使发汗及透疹等作用。适用于外感病初起，寒热头痛，苔白，脉浮等表证。对于脚气水肿，关节疼痛，以及咳嗽、疮疹等初起，具有上述证候，宜于发散者，皆可用之。

根据外感疾病的寒温性质不同，解表剂可分为辛温解表和辛凉解表两类。

一、辛温解表：适于外感风寒，出现恶寒、发热，头项强痛，肢体酸痛，无汗或有汗，脉浮紧或浮缓等证。宜选取麻黄、桂枝、紫苏、荆芥、羌活、防风、葱白、生姜、香薷等辛温解表之品为主配组成方，以发散风寒。麻黄汤、桂枝汤等为代表方。

二、辛凉解表：适于外感风热或温燥之邪，出现身热头痛，微恶风寒，有汗，口渴，咽痛，或疹出不透等证。宜选取银花、连翘、桑叶、薄荷、牛蒡子、蝉蜕、西河柳等辛凉解表之品为主配组成方，以发散风热。银翘散、桑菊饮为其代表方。

临床使用解表剂时，应注意以下几点。

- 1、解表药多属辛散轻宣之品，不宜久煎，以免药性挥发，作用减弱。
- 2、宜温服，服后喝热开水或热稀粥以助药力，必要时可加衣被温复，促其出汗，并以遍身微似有汗为佳。如汗出不彻，则病邪不解；汗出太过，则气液受伤，严重者可以导致伤阴亡阳。
- 3、春夏温暖时期，容易出汗，药量宜适当减轻；秋冬寒凉时期，不易出汗，药量宜适当加重。
- 4、表邪未尽，又有里证，应考虑表里双解；素体虚弱，不任发散，应根据具体情况，酌配滋阴、助阳、益气、补血等品，以资兼顾。
- 5、表邪已尽，麻疹已透，疮疡已溃，以及自汗盗汗，吐泻失水，热病后期津亏者，均不宜用。

## 一、辛温解表剂

### 麻黄汤

《伤寒论》

〔组成〕麻黄一钱半 桂枝一钱 杏仁二钱 甘草（炙）一钱

〔用法〕先煮麻黄去上沫，再与诸药共煎，去渣，温服。服后复盖衣被，令周身微微汗出。若汗出病解即停服，不必服完。若汗不出则再服。禁食油腻生冷等物。

〔功效〕散寒解表，宣肺平喘。

〔主治〕外感风寒，恶寒发热，头身痛，无汗而喘，脉浮紧者。

〔方解〕方用麻黄发汗解表，宣肺平喘。桂枝温经散寒，助麻黄发汗。杏仁利肺下气，助麻黄平喘，甘草缓和麻、桂辛温，防止汗出过多伤津耗气，四药合用，具有上述功效。对表虚自汗，或表热伤津口渴等证，均不宜使用。

〔方歌〕 麻黄汤中用桂枝，杏仁甘草四般施，  
发热恶寒头项痛，伤寒无汗服之宜。

〔附方〕

1、大青龙汤：麻黄汤倍用麻黄，加石膏、生姜、大枣。水煎温服，微取汗。汗出多者，温粉扑之。（温粉方：糯米、麸皮、龙骨、牡蛎共为细末）。主治风寒表实证，兼有内热烦躁者，并治风水肿。

2、华盖散：麻黄汤去桂枝，加桑白皮（蜜炙），紫苏子、赤茯苓、陈皮各一两为末。每次2钱，水煎食后温服。主治风寒咳嗽，哮喘，咳吐痰涎。

3、三拗汤：麻黄汤去桂枝，等分为粗末。每次五钱，加姜五片，水煎，温服，或再盖以衣被，取微汗。主治感冒风邪，鼻塞身重，语言不出，或伤风冷，头痛目眩，四肢疲倦，咳嗽多痰，胸满气喘。

参考：三拗汤和华盖散皆可用于哮喘，慢性支气管炎，属于风寒引起的，皆可加减应用。

## 桂 枝 汤

### 《伤 寒 论》

〔组成〕桂枝三钱 芍药三钱 甘草（炙）一钱半 生姜三钱 大枣四枚

〔用法〕水煎，温服，服后喝热稀粥，盖被取微汗。

〔功效〕解肌发表，调和营卫。

〔主治〕外感风寒表虚证。头痛发热，汗出恶风，鼻鸣干呕，苔白不渴，脉浮缓或浮弱等症。

〔方解〕方用桂枝解肌发表，温经通阳。白芍能和血脉，收敛津液，二药相配，一散一收，能使表邪得解，营卫调和。生姜、大枣、甘草与桂枝、白芍配伍可增强调和营卫作用。故本方虽为解表之剂，与专于发汗方剂不同。除用于外感风邪表虚证以外，对病后、产后营卫不和，时而微寒，时而微热，脉缓有汗等症，皆可酌情使用。但对表实无汗，表郁里热，无汗而烦，以及温热病初起，应当禁用。

〔方歌〕 桂枝汤治太阳风，芍药甘草姜枣同。  
脉缓项强头痛热，调营和卫以收功。

〔附方〕

1、桂枝加芍药汤：桂枝汤再加芍药三钱。主治太阳病误下，部分表邪陷太阴，兼见腹满时痛者。

2、黄芪桂枝五物汤：桂枝汤去甘草加黄芪。主治血痹，外证身体不仁，如风痹状。并治风痹身无痛，半身不遂，手足无力不能履者。

3、桂枝芍药知母汤：桂枝汤去大枣，加麻黄、白术、知母、防风、附子。主治风湿郁热历节痹痛证。

4、桂枝加葛根汤：桂枝汤加葛根。主治风寒表虚证，兼见项背拘急不舒，俯仰不大自如者。

5、治风寒感冒方：葱白带须一两 黑豆三钱 生姜三钱 用法：水煎服。

参考：桂枝汤可用于体质虚弱的感冒自汗。黄芪桂枝五物汤可用于体质虚弱的风湿性肌肉或关节疼痛，臂部麻木，肩背酸痛，汗多者。

## 香 苏 散

《和济局方》

〔组成〕香附三钱 苏叶三钱 陈皮三钱 甘草一钱

〔用法〕水煎，温服。或作散剂，每服三钱。

〔功效〕解表理气。

〔主治〕外感风寒，内有气滞，形寒身热，头痛无汗，胸脘痞闷，不思饮食，舌苔白薄。

〔方解〕苏叶辛温芳香，解表行气。香附、陈皮，理气宽胸。甘草合陈皮 行 气 益 胃，兼能化痰。对外感风寒，兼有气机不畅，或素有肝气郁结，肝胃气痛而有外感风寒的均可应用。

〔加减〕外感风寒较重的加荆芥、生姜。气滞较重的可加乌药、木香。兼有饮食积滞的可加六曲、山楂。

〔方歌〕 香苏散内用陈皮，香附紫苏二药随，  
甘草和中兼补正，风寒气滞此方宜。

〔附方〕

1、正气天香散：紫苏 陈皮 香附 乌药 干姜 主治：妇人一切气滞作痛，或上冲心胸，或攻筑胁肋，腹中结块，发则刺痛，经水因之不调，或眩晕呕吐，往来寒热。无论胎前产后，一切气病皆治。

2、杏苏散：苏叶 法半夏 茯苓 甘草 前胡 枳梗 枳壳 陈皮 杏仁 生姜 大枣 主治：外感风寒，内兼痰湿。症见恶寒微热，头微痛，咳嗽痰稀白，鼻塞、无汗、苔白，脉浮或弦。

## 二、辛凉解表剂

辛凉解表剂，是由辛凉解表药为主组成的，具有疏散风热的作用。适用于风热表证，又称表热证。症见发热较重，恶寒较轻，口微渴，苔薄白或薄黄，脉浮数等。

## 桑 菊 饮

《温病条辨》

〔组成〕桑叶三钱 菊花二钱 杏仁三钱 连翘二钱 薄荷一钱 桔梗二钱 鲜芦根五钱 甘草一钱

〔用法〕水煎，温服。成药桑菊感冒片，每次服四至八片，一日三次。

〔功效〕疏散风热，宣肺止咳。

〔主治〕风温初起，邪在卫分，症见咳嗽，身热不甚，口微渴等。

〔方解〕方用桑叶、菊花、薄荷、连翘疏风解表，清热解毒。桔梗、杏仁、甘草清利咽喉，止咳化痰。鲜芦根清热生津而止渴。合用为辛凉解表轻剂。

〔加减〕临床如见气粗而喘，肺胃热甚者，加石膏、知母或黄芩，以清肺胃之热，津伤而口渴甚者，再加天花粉以生津止渴。风热犯肺，肺络受损，咳嗽咳血者，可加白茅根、藕节等，以凉血止血。

〔方歌〕 桑菊饮中桔梗翘，杏仁甘草薄荷饶，  
芦根为饮轻清剂，风温咳嗽服之消。

参考：本方常用于感冒、流行性感冒、急性支气管炎、肺炎、外感头痛等有风热表证者。

## 银 翘 散

《温病条辨》

〔组成〕银花三钱 连翘二钱 桔梗二钱 牛蒡子二钱 荆芥一钱 薄荷一钱 淡豆豉一钱 竹叶一钱 芦根三钱 甘草一钱

〔用法〕水煎服。成药银翘解毒丸（片）照说明服。

〔功效〕辛凉解表，清热解毒。

〔主治〕温病初起，邪在卫分的表热证。症见发热，无汗或有汗不畅，微恶风寒，头痛，口微渴，咳嗽咽痛，舌尖赤，苔薄白或薄黄，脉浮数等。

〔方解〕本方为辛凉解表常用方。方用银花、连翘、竹叶清热解毒。薄荷、荆芥、淡豆豉疏散风热，其中荆芥虽属辛温，但温而不燥，与辛凉解表药配伍运用，可增强透表作用。桔梗、甘草、牛蒡子合用能清利咽喉，兼能止咳化痰。芦根清热生津以止渴。故对于温病初起，津伤不甚者适用。

〔加减〕胸闷，苔腻者可加佩兰、郁金；渴甚可加天花粉，咽喉痛可加马勃、板兰根、玄参；鼻衄去荆芥、淡豆豉，加白茅根、侧柏叶、梔子；舌赤苔少者可加生地、麦冬。

〔方歌〕 银翘散主上焦医，竹叶荆牛薄荷豉，

甘桔芦根凉解法，风温初起此方宜。

〔附方〕

1、羚翘解毒丸：银翘散加羚羊角二钱五分，炼蜜为丸。主治风热感冒初起，憎寒壮热，四肢酸懒。（成药）

2、五味退热饮：银花 连翘 大青叶 板兰根 蒲公英 主治风热犯表，发热高，微恶风，汗多头痛，骨节疼痛，咳嗽，咳痰黄稠，甚或鼻衄，口渴，咽喉肿痛，舌苔薄黄，脉浮数。

参考：本方可用于感冒，流感，急性扁桃腺炎，支气管炎，支气管肺炎，麻疹初期，以及某些急性传染病的初起，具有风热表证的均可加减应用。

## 麻杏石甘汤

### 《伤寒论》

〔组成〕麻黄一钱 杏仁二钱 生石膏五钱 甘草一钱

〔用法〕先煎生石膏，后入他药同煎，去渣分二次服。

〔功效〕辛凉宣泄，清肺平喘。

〔主治〕风热犯肺，身热不解，有汗或无汗，咳嗽气喘，鼻翼煽动，心烦口渴，舌红，苔薄黄，脉滑数等。

〔方解〕方用麻黄宣肺平喘，石膏清泄肺热，杏仁配伍麻黄宣降肺气以平喘，甘草益胃。方中麻黄性温，似与证不合，但配伍石膏可以监制其温性，取其宣肺而不是取其发汗。四药相合，故能宣泄郁热，清肺平喘。

〔加减〕肺热较重的可加黄芩，连翘。咳喘甚的可加桑白皮。

〔方歌〕 麻杏石甘汤法良，四药组合有擅长，

肺热壅盛气喘急，辛凉疏泄效能彰。

参考：本方可用于治疗大叶性肺炎，支气管肺炎及小儿麻疹并发肺炎，属于风热犯肺，发热口渴的可以应用。

### 复习思考题

1、在什么情况下可以应用解表剂？临证如何运用解表剂？举例说明。

2、桑菊饮与麻杏石甘汤的组成、配伍、作用主治等方面有何异同？

## 第二章 泻下剂

凡能通利大便，攻逐水饮的方剂，称为泻下剂，又称攻下剂。是八法中的下法。它主要适用于里实证，如大便秘结，腹满水肿等。

里实证中有热结，寒结的不同，以及津枯肠燥的便秘，临床应根据不同的病情，选用不同的泻下方剂。

应用泻下剂时必须注意：（1）凡表邪未解，里实不甚时，仍应按先表后里的治疗原则进行治疗。必要时可用表里双解的治法。（2）对年老体弱者和妊娠妇女等应慎重使用。（3）泻后胃气尚未恢复时，一般不宜吃油腻、生冷和不易消化的食物，以免积滞。

### 大承气汤

《伤寒论》

〔组成〕大黄三钱 厚朴三钱 枳实三钱 芒硝五钱

〔用法〕用水先煎厚朴、枳实，后下大黄，煎沸去渣，入芒硝溶化，取汁分二次服，服后大便已通，即可停服。

〔功效〕峻下热结。

〔主治〕里热实证。阳明病，热邪入里，潮热谵语，腹部痞满胀痛，拒按，按之坚硬，大便秘结不通，舌苔黄燥而厚，或焦黄起刺，或焦黑燥裂，脉象滑数有力等症。

〔方解〕承气，即承顺胃气下行的意思。胃与大肠关系密切，大肠是六腑之一，能司传导，其生理特点是“传化物而不藏”，“实而不能满”，胃气喜降，以通为顺。方用大黄苦寒泄热，荡涤肠胃；芒硝咸寒，润燥软坚；厚朴，枳实，行气消胀。四药合用，相互促进，行气通便，故具有峻下热结的功效，适用于里热实证而形体壮实者。

本方运用，必须具有痞、满、燥、实四症。痞，是自觉胸脘有闷塞感。满，是自觉脘腹胀满而痛。燥，是指肠中有燥屎，舌苔干燥，身热烦躁。实，是指肠中燥屎与宿食等有形实邪。本方药物是针对痞、满、燥、实而设。因此，在使用本方时，应以上述四症为依据。

〔加减〕本方去芒硝，名小承气汤，适用于里热实证而偏于痞满者；去厚朴、枳实，加甘草、梔子、薄荷、连翘、竹叶、蜂蜜，名凉膈散，适用于中上二焦邪热炽盛，胸膈烦热，口舌生疮便秘尿黄，以及小儿急惊症；去芒硝，加麻子仁、杏仁、白芍，炼蜜为丸，名麻子仁丸，适用于津液不足而大便燥结，病情较缓者，亦可用于痔疮、便秘肛裂及习惯性便秘等；去厚朴、枳实，加生地、玄参、麦冬，名增液承气汤，具有滋阴润燥，通便泄热的功效，适用于热病伤阴、大便燥结不通者。

里热实证有轻、重、缓、急和兼证的不同，临床可随证选用。

〔方歌〕 大承气汤用芒硝，枳实大黄厚朴烧，  
救阴泻热功偏擅，急下阳明有数条。

〔附方〕

1、肠粘连缓解汤：川朴三至五钱 木香三钱 乌药三钱 莱菔子（炒）三至五钱 桃仁三钱 赤芍三钱 芒硝二钱（冲服）番泻叶三钱 主治轻型粘连性肠梗阻或部分肠梗阻。

2、莱朴通结汤：炒莱菔子 厚朴各一两 牵牛子五钱 甘遂末二分（冲） 大黄五钱 水煎服 适用于肠梗阻肠腔积液较多，体质壮实者。

## 十枣汤

《伤寒论》

〔组成〕 大枣十枚 甘遂 大戟 芫花各等分

〔用法〕 甘遂、大戟、芫花共研细末。每次五分至一钱，每日或隔日一次，清晨空腹时，大枣煎汤送服。

〔功效〕 攻逐水饮。

〔主治〕 胸胁积水，水肿腹胀，舌苔白滑，脉象沉弦，正气不虚，属于实证者。

〔方解〕 本方适用于“悬饮”及水肿腹胀等胸腹水饮内停之证。方中甘遂、大戟、芫花均为有毒药物，具有强烈的逐水泻下作用。但毒药攻邪，易伤脾胃，故用大枣扶正益胃，以缓和药物毒性，减少药后的不良反应，使泻不伤正。

〔加减〕 本方去大枣、芫花加白芥子，名控涎丹，每次服一钱，每日或隔日一次，以达到泻下为度。其功效，适应证与十枣汤相类似，但控涎丹攻逐痰饮的功效较十枣汤为强。

注意：以上两个方剂，对于孕妇应慎重使用。方中大戟、甘遂、芫花反甘草，亦须注意。如服后泻下不止，应采取措施防止虚脱。

〔方歌〕 十枣逐水效堪夸，大戟甘遂与芫花，  
悬饮胁下有水气，咳吐引痛服之瘥。

参考：以上两方可用于渗出性胸膜炎，肝硬化腹水等，但只宜于实证。若有食道静脉曲张的慎用，以免引起大出血。

## 温脾汤

《千金方》

〔组成〕 制附子三钱 干姜二钱 党参三钱 大黄三钱 甘草一钱

〔用法〕 水煎，大黄后下，分两次服。

〔功效〕 温补脾阳，攻下冷积。

〔主治〕脾阳不足，积滞内停，大便秘结，绕脐腹痛，或久痢不止，手足不温，苔白，脉象沉弦等症。

〔方解〕方用附子、干姜、党参、甘草温补脾阳。大黄攻下通便，推陈致新。成为温补脾阳，攻下冷积，攻补兼施的方剂。

〔加减〕若兼饮食积滞，脘腹胀满的可加炒莱菔子或神曲等药物。

〔方歌〕温脾参附与干姜，甘草大黄共煎啖。

寒热并行治寒积，千金立法细审详。

参考：本方可用于慢性肠炎和慢性痢疾，或虚人过食生冷，积滞不化，脐腹疼痛，排便不畅，舌苔厚白或白腻者，先服此方，然后根据具体病情进行辩证施治。

## 胆道排石汤

### 《中医方药手册》

〔组成〕黄芩三钱 茵陈一两 金钱草一两 金银花五钱 木香三钱 枳壳三钱  
枳实三钱 大黄三钱 芒硝五钱（冲）

〔用法〕水煎，分二次服。一日可服二剂。必要时用胃管注入。孕妇减大黄、芒硝用量。

〔功效〕疏泄肝胆，清利湿热，通便排石。

〔主治〕肝胆气郁，湿热内蕴，留滞郁结，肝胆失其疏泄通降所致的胆石、胆热证。症见往来寒热，但热重寒轻，胸胁苦满，右上腹剧痛拒按，恶心呕吐，厌油纳呆，口苦咽干，口渴喜饮，或全身发黄，小便短赤，大便秘结，粪便灰白，舌苔黄腻，脉象弦滑而数等症。

〔方解〕本方是近年来中西医结合临床实践中创造的新方。合用和解、攻下、清热等治法，以蒿芩清胆汤和大承气汤等方加减化裁而成。方用黄芩清泄胆热，茵陈利胆退黄，金银花、金钱草清利肝胆湿热从小便而出。木香舒肝和脾，枳壳行气宽胸，合用则能解郁止痛，和胃降逆止呕。大黄攻下热结，芒硝润燥软坚，配枳实行气导滞，使郁结之邪从大便排出。

胆为六腑之一，以通降下行为顺。本方立法用意，重在疏泄通降，故有上述功效。

〔加减〕若胸闷，胁痛甚者可加郁金、柴胡；呕吐甚者可加竹茹、半夏；热甚口渴者可加知母、天花粉。服至二、三天后，大便稀而体弱者可减大黄、芒硝用量，加党参、当归等以顾正气。

〔方歌〕胆道排石大黄硝，二金二枳茵陈蒿。  
黄芩木香共煎汤，清利肝胆排石良。

参考：①本方可能有促进胆总管下端括约肌松弛和利胆、抑菌等作用；②本方可用于胆道结石和胆总管急性梗阻以及急性胆管、胆囊炎，属于湿热者；③对于肝内广泛性泥沙样结石及反复发作，再次手术有困难的残余结石，肝胆管结石合并有狭窄者，手术前用药有一定的辅助作用。