



张仲景医学全书



张仲景

方剂学



第2版



主编◎吕志杰

伤寒名家傅延龄教授主编，

学习中医经典《伤寒论》、

《金匱要略》的必读之作

【总主编 傅延龄 李家庚】

中国医药科技出版社

张仲景医学全书

张仲景方剂学

(第2版)

总主编◎傅延龄 李家庚

主 编◎吕志杰



中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

张仲景方剂学/吕志杰主编. —2 版. —北京: 中国医药科技出版社, 2012. 1

(张仲景医学全书/傅延龄, 李家庚主编)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 5196 - 4

I. ①张… II. ①吕… III. ①伤寒杂病论 - 方剂 IV. ①R222. 16

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 211907 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 [www. cmstp. com](http://www.cmstp.com)

规格 710 × 1020mm $\frac{1}{16}$

印张 24

字数 494 千字

初版 2005 年 1 月第 1 版

版次 2012 年 1 月第 2 版

印次 2012 年 1 月第 2 版第 1 次印刷

印刷 三河市腾飞印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 5196 - 4

定价 36.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

《张仲景医学全书》

编委会

总主编	傅延龄	李家庚		
副总主编	杨维杰	邹忠梅	李恩姪	杨明会
编委	(按姓氏笔画排序)			
	丁晓刚	马子密	王希浩	王洪蓓
	冯建春	吕志杰	刘铜华	刘雯华
	杨明会	杨涛	杨祯	杨维杰
	李恩姪	李家庚	李雪巧	吴明珠
	邹忠梅	陈明	陈美惠	陈家旭
	周祯祥	郑全雄	赵鲲鹏	钱超尘
	彭鑫	程如海	傅长龄	傅延龄
	蔡坤坐			
协编	马燕红	张森	姜智文	张林
总审	李培生	王庆国		



出版者的话

学习中医，不能不读《伤寒杂病论》。

《伤寒杂病论》自问世以来，便以其独有的魅力受到历代医家的推崇。其辨证论治体系之完备，方剂配伍之精当，无不令人称奇，引发了一代又一代医家的浓厚兴趣。历代医家对其进行深入研究，或诠释，或整理，或补充，或发挥，或证实，或中西汇通，由此在中医学领域形成了一个极其壮大的学术流派——仲景流派。由晋代至今，整理、注释、研究《伤寒杂病论》的中外学者逾千家，各类研究专著达 2000 多部。后世医家的研究成果极大地丰富了仲景学说，也成为仲景学说的重要组成部分。

北京中医药大学傅延龄教授为已故名医刘渡舟教授高徒，数十年来一直致力于《伤寒杂病论》的研究与应用。在傅教授的组织带领下，多位专家、学者博览群书，几易寒暑，终于完成了《张仲景医学全集》的编写工作，并于 2005 年由我社出版发行。该丛书首次从症状、诊断、疾病、药物、方剂等方面，对张仲景医学及后世医家补充内容进行了细致深入的系统整理。全书脉络清晰，具有极高的学术价值、临床应用价值和文献参考价值，也是迄今为止惟一一套系统整理归纳张仲景医学的丛书。该丛书一经推出，便受到广大读者的喜爱，仅数月就销售一空。

近年来，读者对该丛书的关注有增无减，询问电话日益增多。有鉴于此，我们与作者共同努力，对丛书重新进行修订，并更名为《张仲景医学全书》，在新年到来之际奉献给广大读者。

中国医药科技出版社

2011 年 12 月

前言

中医萌芽于神农、黄帝，至春秋战国，西东两汉，在百花齐放、百家争鸣学术氛围里，在科学与文化兴旺繁荣的大背景下，名医睿哲，竞相涌现，中医学渐臻发达。东汉疫病不断，生民罹难，医圣张仲景出，勤求古训，博采众方，撰《伤寒杂病论》，中医学登上了新的历史高峰。

《伤寒杂病论》将理论医学与临床医学更好地结合起来，确立了辨证论治的原则，对中医学产生了巨大的影响。它影响着从它问世以来 1800 多年的中医学，影响着中医学的基础到临床各个方面，影响着从事中医的每一代人甚至每一个人。

历代医家都尊《伤寒杂病论》为经，奉为主臬，沉溺于其中，含英咀华，吸精吮露，乃成大器。明·徐熔说：“《金匱玉函要略》、《伤寒论》皆仲景祖神农、法伊尹、体箕子而作也。唐宋以来，如孙思邈、葛稚川、朱奉议、王朝奉辈。其余名医虽多，皆不出仲景书。又汤液本草，于孙、葛、朱、王外，添王叔和、范汪、胡洽、钱仲阳、成无己、陈无择云。其议论方定，增减变易，千状万态，无有一毫不出于仲景者。洁古张元素、其子张璧、东垣李明之，皆祖张仲景汤液。”又说：“仲景广汤液为大法，晋宋以来，号名医者，皆出于此。”徐熔以后，情况依然如此，如叶天士、吴鞠通等，在仲景学说方面都有深厚的基础。医不可无仲景书，这是医界的共识。此正如清·邓珍所言：“张仲景作《伤寒杂病论》合十六卷，以淑后学，遵而用之，困苏废起，莫不应效若神。迹其功在天下，犹水火谷粟，是其书可有，而不可无者。”

《伤寒杂病论》是中医学的经典。学习《伤寒杂病论》，可接受辨证论治原则的训练，认识中医临床医学的渊源，认识中医学的本质特征，了解疾病发生发展和演变的规律，学习仲景理法方药的应用，明方剂之源、方剂变化的方法与策略，领会中医的医学认识方法，训练中医的思维……总之，学习《伤寒杂病论》能够在中医学综合知识和综合能力方面受到较为全面的训练，学习《伤寒杂病论》是成为高明医家的重要途径。

《伤寒杂病论》一问世就受到人们的重视。最早开始研究《伤寒杂病论》的医家，从现有文献看来，当推晋太医王叔和。由于战乱等原因，仲景著作问世未几便告散佚，是王叔和搜而采之，整理编次，才有了《伤寒论》。刘渡舟

教授说：“《伤寒论》是中医之魂。倘若没有《伤寒论》，中医将黯然失色。”而没有王叔和，也没有《伤寒论》，所以说王叔和是仲景学说的功臣，是中医的功臣。

第二个极大地推动了仲景学说研究的人物是金·成无己。成无己在历史上第一个开始注释《伤寒论》，自斯而后，《伤寒论》研究便呈燎原之势，蓬蓬勃勃地开展起来，有人统计，历代各类《伤寒论》研究著作达到 2300 多部，各类《伤寒论》研究论文也达数千篇之多。《金匱要略》同样也受到历代医家的重视。

《伤寒杂病论》的研究与应用是中医界最为活跃的一个学术领域，仲景流派是中医学最为壮大的一个学术流派。历代医家研究、应用《伤寒杂病论》，为之诠释、补充、发挥、证实、修正、实验、中西汇通，取得了极为丰富的成果，成为仲景学问的新内容。《伤寒杂病论》集汉代以前医学之大成，在某种程度上讲，中医学最为核心的、精髓的内容大部分也存在于仲景学问，仲景学问是一个集大成的宝库。

由此可见，对仲景学问进行一次全面的整理，编辑一套完整的丛书很有必要。既往的整理主要采用集注式，如古有《伤寒论辑义》、《金匱玉函要略辑义》，今有《伤寒论百家注》、《金匱要略五十家注》等，没能反映仲景学问的全部。我们组织编辑这套《张仲景医学全书》，分为《张仲景医学源流》、《张仲景症状学》、《张仲景疾病学》、《张仲景诊断学》、《张仲景药理学》、《张仲景方剂学》、《张仲景方剂临床应用》、《张仲景方方族》、《张仲景方剂实验研究》、《张仲景养生学》10 个分册，它的一大特点是按现代学科门类划分内容。另外，由于仲景学问主要是临床学问，所以本套丛书也就将重心从注释转移到临床。还有一点，如前所述，后世医家对仲景学说的补充和发挥，后世医家的研究成果是仲景学问的重要组成部分，所以这套丛书的又一个特点是注重反映后世的成果。

傅延龄 李家庚

2011 年 10 月

编写说明

一、概论

概论乃参考上百篇（部）有关经方研究的论文或论著，博采众长，撷英取华，结合心得，分为13个方面精心编写。这一部分内容，对读者从总体上系统了解经方必有裨益。

二、各论

本书第2~26章是在笔者主编的《仲景方药古今应用》下编《经方串解与验案精选》之部分内容的基础上，考虑《张仲景方剂学》的学科特点，在体例上作了新的调整和布局，在文字上进一步润色，在内容上增加了“临床发挥”等项。

各论把经方252首（经方统计标准详见总论中“经方的统计”）统一按功效归类，分为25章。每章之前有概述，之后有“类方串解”。每首方剂的编写体例为：

1. **方剂组成** 即《伤寒论》与《金匱要略方论》（简称《金匱》）原文记载的每一首方剂的用药、用量、炮制法等。

2. **方药用法** 为“两书”原文记载的煎药法、服药法及服药后的反应、护理方法等。“两书”共用之方，有个别方剂的方药用法有所不同（如十枣汤），则择善而选。

3. **方证释义** 包括以下5个方面的内容：首先论述本方功能；二则注解方义；三是概括病机；四乃归纳脉症特点；五为类方鉴别。上述五点，既先后有序，又浑为一体。

4. **主治病证** 把该方在“两书”中涉及到的条文辑录在一起。两书以全国高等中医药院校教材第五版《伤寒论讲义》、《金匱要略讲义》之原文为蓝本（上海科学技术出版社出版）。《伤寒论》原文以阿拉伯数码注明条文顺序号；《金匱》原文某篇的序号用汉字书写，后以阿拉伯数码注明某篇条文顺序号。

5. **临床发挥** 是博采、筛选古今医家运用经方的理性心得和精辟论述。这些论述，

或寥寥数语，或滔滔不绝，侃侃而谈，言无虚发，启人心思，发人深省。所引文献，古代先列书名，现代先列标题。

6. 医案举例 乃广收博采古今名医、现代学者及笔者运用经方之验案，经过精心筛选，分别编辑在相应方剂之后，以加深对原条文的理解，加强对经方大法正确运用的能力。凡医著则标明书名，或页码（凡一次性文献均标有页码）；凡杂志则标明作者（个别为二次性文献，因作者难以查对，故无注明）、杂志名称、年、期、页。医案之后所加的按语，标明“原按”与“按”。其中“原按”为医案原作者所加，而“按”则为笔者所加。

每一章之后的“类方串解”力图阐明每一章类方间药物之加减、剂量之变更、功效与主治之异同等诸多方面的变化规律，做到切实而有创意，以期对读者有所启迪。

需要说明的是，《张仲景方剂学》与目前全国高等中医药院校使用的教材《中医方剂学》有所不同。二者虽然都称之为《方剂学》，但《张仲景方剂学》是研究全部经方的专书；《中医方剂学》是讲述部分经方、部分“时方”（指汉代之后至清代名医之方）及少数现代名医经验方的一门学科。众所周知，张仲景为医中之圣，其撰著的《伤寒杂病论》为“众法之宗，群方之祖”（《伤寒论尚论·自序》）。下一番功夫，打好经方根基，是学好《中医方剂学》的基础。因此，《张仲景方剂学》的出版，对有志于研究经方者，不亦乐乎！

在《张仲景方剂学》即将再版之际，衷心感谢本书引用和参考其文献的原作者们，是他们辛勤的劳动成果使本书的内容丰富多彩！并感谢我的恩师许占民教授（已退休），他审订了本书“概论”部分。还有，我的三个研究生、本院中医系1998级谭展望同学及2000级的20多位同学协助校对部分书稿。

笔者编写本书虽尽心竭力，字斟句酌，但难免还有不妥之处，诚请中医前辈、同道及读者指正。

吕志杰

2011年6月

目 录

第一章 概论	(1)	十三、桂枝去芍药加附子汤 ...	(49)
第一节 经方的概念	(1)	十四、桂枝去桂加茯苓白术汤	
第二节 经方的命名	(3)		(50)
第三节 经方的统计	(5)	十五、桂枝甘草汤	(50)
第四节 经方的药物	(7)	十六、桂枝甘草龙骨牡蛎汤 ...	(51)
第五节 经方的炮制	(8)	十七、桂枝去芍药加蜀漆牡蛎	
第六节 经方的配伍	(10)	龙骨救逆汤	(51)
第七节 经方的加減	(13)	十八、桂枝芍药知母汤	(52)
第八节 经方的药量	(13)	十九、黄芪桂枝五物汤	(53)
第九节 经方的煎法	(16)	二十、黄芪芍药桂枝苦酒汤 ...	(54)
第十节 经方的服法	(21)	二十一、桂枝去芍药加麻黄细辛	
第十一节 经方的剂型	(22)	附子汤	(54)
第十二节 经方内治法	(22)	二十二、桂枝麻黄各半汤	(55)
第十三节 经方外治法	(24)	二十三、桂枝二麻黄一汤	(56)
第二章 解表剂	(30)	二十四、桂枝二越婢一汤	(58)
第一节 桂枝汤类	(30)	二十五、葛根汤	(58)
一、桂枝汤(阳旦汤)	(30)	二十六、葛根加半夏汤	(60)
二、桂枝加桂汤	(40)	第二节 麻黄汤类	(61)
三、桂枝加芍药汤	(40)	一、麻黄汤	(61)
四、桂枝加大黄汤	(41)	二、麻黄加术汤	(65)
五、桂枝加芍药生姜各一两人参		三、麻黄杏仁甘草石膏汤	(65)
三两新加汤	(42)	四、麻黄杏仁薏苡甘草汤	(67)
六、桂枝加葛根汤	(43)	五、麻黄细辛附子汤	(68)
七、栝楼桂枝汤	(44)	六、麻黄附子甘草汤(麻黄附子汤)	
八、桂枝加黄芪汤	(44)		(70)
九、桂枝加附子汤	(45)	七、大青龙汤	(71)
十、桂枝加厚朴杏子汤	(46)	八、小青龙汤	(73)
十一、桂枝龙骨牡蛎汤	(47)	九、小青龙加石膏汤	(79)
十二、桂枝去芍药汤	(49)	十、射干麻黄汤	(80)
		十一、厚朴麻黄汤	(81)



十二、越婢汤	(82)	三、抵当丸	(135)
十三、越婢加半夏汤	(82)	四、下瘀血汤	(135)
十四、越婢加术汤	(84)	五、鳖甲煎丸	(137)
十五、甘草麻黄汤	(85)	六、大黄廋虫丸	(138)
十六、文蛤汤	(85)	七、桂枝茯苓丸	(139)
第三章 涌吐剂	(87)	八、旋覆花汤	(141)
一、瓜蒂散	(87)	九、硝石矾石散	(143)
二、栀子豉汤	(89)	十、红蓝花酒	(144)
三、栀子甘草豉汤	(93)	第六章 和解剂	(145)
四、栀子生姜豉汤	(94)	一、小柴胡汤	(145)
五、栀子干姜汤	(94)	二、柴胡桂枝汤	(153)
六、栀子厚朴汤	(94)	三、大柴胡汤	(155)
七、栀子柏皮汤	(96)	四、柴胡加芒硝汤	(159)
八、枳实栀子豉汤	(96)	五、柴胡桂枝干姜汤	(160)
第四章 泻下逐水剂	(98)	六、柴胡加龙骨牡蛎汤	(162)
一、大承气汤	(99)	第七章 清热剂	(165)
二、小承气汤	(109)	一、白虎汤	(165)
三、调胃承气汤	(110)	二、白虎加人参汤	(170)
四、厚朴三物汤	(113)	三、白虎加桂枝汤	(171)
五、厚朴大黄汤	(114)	四、竹叶石膏汤	(173)
六、大黄甘草汤	(114)	第八章 回阳温阳剂	(175)
七、大黄附子汤	(115)	一、四逆汤	(175)
八、大黄牡丹汤	(115)	二、四逆加人参汤	(180)
九、麻子仁丸	(117)	三、茯苓四逆汤	(181)
十、大陷胸汤	(118)	四、通脉四逆汤	(182)
十一、大陷胸丸	(119)	五、通脉四逆加猪胆汁汤	(185)
十二、己椒苈黄丸	(120)	六、干姜附子汤	(186)
十三、大黄甘遂汤	(121)	七、白通汤	(187)
十四、十枣汤	(122)	八、白通加猪胆汁汤	(187)
十五、甘遂半夏汤	(123)	九、真武汤	(189)
十六、三物小白散	(124)	十、附子汤	(191)
十七、三物备急丸	(125)	十一、桂枝附子汤	(193)
第五章 活血消癥剂	(129)	十二、桂枝附子去桂加白术汤	(194)
一、桃核承气汤	(129)	十三、甘草附子汤	(194)
二、抵当汤	(132)		

十四、芍药甘草附子汤····· (195)	一、半夏泻心汤····· (237)
十五、薏苡附子散····· (196)	二、生姜泻心汤····· (239)
十六、附子粳米汤····· (196)	三、甘草泻心汤····· (240)
第九章 温中补虚剂 ····· (199)	四、大黄黄连泻心汤····· (241)
一、理中汤(丸)(人参汤) ····· (199)	五、附子泻心汤····· (244)
二、桂枝人参汤····· (204)	六、黄连汤····· (245)
三、甘姜苓术汤····· (204)	七、干姜黄芩黄连人参汤····· (246)
四、甘草干姜汤····· (205)	八、旋覆代赭汤····· (247)
五、小建中汤····· (208)	九、厚朴生姜半夏甘草人参汤 ····· (247)
六、黄芪建中汤····· (210)	十、小陷胸汤····· (249)
七、大建中汤····· (211)	第十三章 利水剂 ····· (252)
八、大半夏汤····· (213)	一、五苓散····· (252)
九、吴茱萸汤(茱萸汤) ··· (214)	二、猪苓汤····· (257)
十、甘麦大枣汤····· (217)	三、猪苓散····· (258)
第十章 养阴清热剂 ····· (221)	四、苓桂术甘汤····· (258)
一、百合地黄汤····· (221)	五、茯苓桂枝甘草大枣汤····· (260)
二、百合知母汤····· (222)	六、茯苓甘草汤····· (260)
三、滑石代赭汤····· (222)	七、茯苓泽泻汤····· (261)
四、百合鸡子黄汤····· (223)	八、防己黄芪汤····· (261)
五、百合洗方····· (224)	九、木防己汤、木防己去石膏 加茯苓芒硝汤····· (262)
六、栝楼牡蛎散····· (224)	十、泽泻汤····· (264)
七、百合滑石散····· (224)	十一、蒲灰散、滑石白鱼散、 茯苓戎盐汤····· (265)
八、防己地黄汤····· (225)	十二、防己茯苓汤····· (266)
九、麦门冬汤····· (226)	十三、葵子茯苓散····· (267)
十、炙甘草汤····· (226)	十四、牡蛎泽泻散····· (267)
十一、酸枣仁汤····· (230)	第十四章 化痰止呕剂 ····· (269)
十二、竹皮大丸····· (230)	一、小半夏汤····· (269)
十三、黄连阿胶汤····· (231)	二、小半夏加茯苓汤····· (270)
第十一章 补肾剂 ····· (233)	三、半夏干姜散····· (271)
一、肾气丸····· (233)	四、生姜半夏汤····· (272)
二、栝楼瞿麦丸····· (235)	五、半夏麻黄丸····· (272)
三、天雄散····· (236)	六、干姜人参半夏丸····· (272)
第十二章 消痞剂 ····· (237)	



- 第十五章 宽胸通阳剂** (275)
- 一、瓜蒌薤白白酒汤 (275)
- 二、瓜蒌薤白半夏汤 (276)
- 三、枳实薤白桂枝汤 (277)
- 第十六章 理气剂** (279)
- 一、橘枳姜汤（附：茯苓杏仁甘草汤） (279)
- 二、桂枝生姜枳实汤 (280)
- 三、枳术汤 (280)
- 四、橘皮汤 (281)
- 五、橘皮竹茹汤 (281)
- 六、四逆散 (282)
- 七、半夏厚朴汤 (283)
- 第十七章 和血剂** (285)
- 一、当归芍药散 (285)
- 二、当归散 (286)
- 三、当归四逆汤 (287)
- 四、当归四逆加吴茱萸生姜汤 (290)
- 五、当归生姜羊肉汤 (292)
- 六、芍药甘草汤 (293)
- 七、当归贝母苦参丸 (295)
- 八、枳实芍药散 (296)
- 九、温经汤 (296)
- 第十八章 止血剂** (300)
- 一、泻心汤 (300)
- 二、赤小豆当归散 (300)
- 三、柏叶汤 (301)
- 四、黄土汤 (302)
- 五、胶艾汤 (304)
- 六、胶姜汤（方未见） (305)
- 七、王不留行散 (305)
- 第十九章 止痛剂** (307)
- 一、大乌头煎 (307)
- 二、乌头桂枝汤 (308)
- 三、乌头汤 (310)
- 四、乌头赤石脂丸 (311)
- 五、赤丸 (312)
- 第二十章 退黄剂** (314)
- 一、茵陈蒿汤 (314)
- 二、茵陈五苓散 (316)
- 三、梔子大黄汤 (317)
- 四、大黄硝石汤 (317)
- 第二十一章 排脓剂** (319)
- 一、桔梗汤 (319)
- 二、排脓散 (320)
- 三、排脓汤 (320)
- 第二十二章 固涩剂** (321)
- 一、赤石脂禹余粮汤 (321)
- 二、桃花汤 (322)
- 三、诃梨勒散 (323)
- 第二十三章 表里兼治剂** (324)
- 一、葛根黄芩黄连汤 (324)
- 二、黄芩汤 (326)
- 三、黄芩加半夏生姜汤 (327)
- 四、麻黄连翘赤小豆汤 (327)
- 五、厚朴七物汤 (328)
- 六、竹叶汤 (329)
- 七、薯蓣丸 (329)
- 八、麻黄升麻汤 (330)
- 第二十四章 寒热补泻并用剂** (333)
- 一、乌梅丸 (333)
- 二、升麻鳖甲汤 (337)
- 三、侯氏黑散 (337)
- 四、风引汤 (338)
- 五、泽漆汤 (338)

第二十五章 其他内服剂 (340)

- 一、半夏散及汤..... (340)
- 二、苦酒汤..... (340)
- 三、甘草汤..... (341)
- 四、猪肤汤..... (341)
- 五、白头翁汤..... (342)
- 六、白头翁加甘草阿胶汤..... (344)
- 七、薤苳附子败酱散..... (345)
- 八、皂荚丸..... (346)
- 九、葶苈大枣泻肺汤..... (347)
- 十、奔豚汤..... (348)
- 十一、旋覆花汤..... (349)
- 十二、土瓜根散..... (350)
- 十三、蜘蛛散..... (350)
- 十四、紫参汤..... (351)
- 十五、猪膏发煎..... (351)
- 十六、文蛤散..... (352)
- 十七、一物瓜蒂汤..... (352)
- 十八、藜芦甘草汤 (方未见)
..... (352)
- 十九、白术散..... (353)

二十、蜀漆散..... (353)

二十一、甘草粉蜜汤..... (354)

二十二、鸡屎白散..... (355)

二十三、烧裨散..... (356)

二十四、杏子汤 (方未见) ... (357)

 二十五、禹余粮丸 (方未见)
..... (358)

第二十六章 外用剂 (359)

一、蜜煎导方..... (359)

二、土瓜根方 (方未见) ... (359)

三、猪胆汁方..... (359)

四、苦参汤..... (361)

五、雄黄熏方..... (362)

六、头风摩散..... (362)

七、矾石汤..... (363)

八、黄连粉 (方未见) (363)

九、矾石丸..... (364)

十、蛇床子散..... (365)

十一、狼牙汤..... (366)

十二、小儿疳虫蚀齿方..... (366)

第一节 经方的概念

（一）经方的渊源

方剂的起源历史悠久，早在原始时期，我们的祖先在寻找食物的过程中发现了药物。最初只是用单味药治病，经过长期的经验积累，认识到几味药配合起来，其疗效好于单味药，于是便逐渐形成了方剂。中医治病由单味药过渡到方剂，这是经验的丰富，科学的发展，历史性的飞跃！

在现存医书中，最早记载方剂的是 1973 年在长沙市马王堆汉墓中出土的《五十二病方》。本书原无书名，因其中记载 283 首方剂，分列为五十二个题目，每题都是治疗一类疾病的方法，原书目录之末有“凡五十二（病）”的字样，所以马王堆帛书小组命其名为《五十二病方》。该书的内容比较粗糙，不但没有方剂名称，而且有些药名、病名后世亦未见。从其内容和字义分析，该书早于《黄帝内经》和《神农本草经》。

《黄帝内经》约成书于春秋战国时期，是现存医籍中最早的中医药理论经典著作。本书内容非常丰富，从脏腑、经络、病机、诊法、治则等各方面，对人体的生理、病理、诊断、治疗等作了较为全面系统的论述。全书虽只载 13 首方剂，但在剂型上已有汤、丸、散、膏、酒之分，并总结出有关辨证、治法与组方原则、组方体例等理论，为方剂学的发展奠定了理论基础。

《汉书·艺文志》曾记载“经方十一家”，其中有《五脏六腑痹十二病方》、《五脏六腑疝十六病方》、《五脏六腑瘕十二病方》、《风寒热十六病方》、《秦始皇帝扁鹊俞拊方》、《五脏伤中十一病方》、《客疾五脏狂癫病方》、《金疮痂瘕方》、《妇人婴儿方》、《汤液经法》、《神农黄帝食禁》。这些方书虽已亡佚，但说明在汉代已广泛流传。

（二）“仲景论广《伊尹汤液》”考

《针灸甲乙经·序》：“仲景论广《伊尹汤液》为十数卷，用之多验。”《伊尹汤液》之书，久佚。班固《汉书·艺文志》著录《汤液经法》三十二卷，此书亦久佚。王应麟《汉艺文志考证》在《汤液经法三十二卷》下注云：“皇甫谧曰：仲景论《伊尹汤液》为十数卷”，谓仲景书据《汤液经法》而为之。清代学者及目录学家姚振宗的《汉书艺文志条理》（此书收入《二十五史补编》中，较易得）在《汤液经法三十二卷》下注云：“按后汉张机仲景或取是书论次十数卷也。”姚振宗的《后汉艺文志》在《张仲景方十五卷》下又云：“按王应麟《汉艺文志考证》引皇甫谧曰：仲景论《伊尹汤液》为十数卷。按汉志经方家有《汤液经法》三十二卷，仲景论定者，盖即是书。”据王应麟、



姚振宗所考，皇甫谧所云《伊尹汤液》，即《汉书艺文志》之《汤液经法》。

《伊尹汤液》皇甫谧曾亲见并阅读，已见诸《甲乙经·序》；皇甫谧又亲见“王叔和撰次仲景遗论”，两相对比后，皇甫谧作出明确判断：《伤寒杂病论》是在《伊尹汤液》古医书的基础上“论广”而成的。“论”指研究和条理化，“广”指扩大和补充。仲景对《伊尹汤液》一书加以研究和加以条理化，又补充扩大一些内容，而成此名著。此与仲景《伤寒杂病论·序》“勤求古训，博采众方”句意正相合。

《伤寒杂病论·序》云：“撰用《素问》、《九卷》、《八十一难》、《阴阳大论》、《胎产药录》，并平脉辨证，为《伤寒杂病论》，合十六卷。”序中“撰用”之“撰”训“选”，意指“选择”。而对《伊尹汤液》则谓之“勤求”。可见《伤寒杂病论》之主体内容是来自《伊尹汤液》。

北宋林亿《伤寒论序》亦指出《伤寒论》是在《伊尹汤液》一书基础上撰写成的。“伊尹以元圣之才，撰用《神农本草》以为《汤液》，汉张仲景论文《汤液》为十数卷，用之多验。近世太医令王叔和撰次仲景遗论甚精，皆可施用。是仲景本伊尹之法，伊尹本神农之经，得不谓祖述大圣人之意乎？”

综上所述可知，张仲景《伤寒杂病论》正如其“自序”所说，是在“勤求古训，博采众方……并平脉辨证（即结合自己的临床经验与研究成果）”的基础上编著而成。而《伊尹汤液》很可能构成了仲景书的主体内容。

（三）经方的定义

“经方”一词最早见于后汉·班固《汉书·艺文志》所收录的刘向父子的《七略》。《七略》中的《方技略》将所涉书籍分为四类，即医经、经方、房中、神仙，并对其概念有明确论述，如“医经者，原人血脉、经络、骨髓、阴阳、表里，以起百病之本，死生之分，而用度箴石汤火所施，调百药齐和之所宜。”“经方者，本草石之寒温，量疾病之浅深，假药味之滋，因气感之宜，辨五苦六辛，致水火之齐，以通闭解结，反之于平。”由此可见，当时医经是指中医的基础理论性著作，经方则是指利用药物治疗疾病的方法和方剂的总称。随着时间的推移和时代的变迁，经方概念的范畴逐渐变狭。时至今日，中医界所言“经方”，乃与后世“时方”相对，习惯上只限于《伤寒杂病论》一书中所载之方。《中药大辞典》对“经方”的解释是“汉以前的方剂称为经方。其说有三：①后汉·班固《汉书·艺文志》医家类记载经方十一家，这是指汉以前的临床著作。②指《素问》、《灵枢》、《伤寒论》、《金匱要略》的方剂。③专指《伤寒论》、《金匱要略》所记载的方剂。一般所说的经方，多指第三说。”

（四）经方的意义

方剂为何不称方剂，而称之为经方？为何在“方”之前加上一个“经”字？如陆德明于《经典释义》诠释为：“常也，法也，径也。”由此而知，言“经方”者，揭示经方具有严谨的法度和技巧，具有重要的临床指导意义，为医方之经。非浅闻寡见所能及，必须深钻细研才能得其要领。

班固所言“经方十一家”都未能流传于今，但值得庆幸的是，《伤寒杂病论》的理、法、方、药被保存下来而流传至今。之所以能被保存下来，是与其科学性、实用性密不可分的。《伤寒杂病论》之方剂理论，经过历代医家的沿用，均认为经方配伍严谨

而独特，遣药精确而深奥，疗效卓著而可靠，为后世医家临证处方奠定了扎实的理论基础，乃“方书之祖”。

第二节 经方的命名

仲景所用之方，共计 252 首，为众方之祖。这些方剂命名的含义很值得注意。首先，绝大多数的方剂系以方中药物作为方名，约占四分之三；其次，系按该方的功效与主治命名，约占 14%；其他的命名原则，亦大多有其脉络可寻。现将以上三类，分述如下。

（一）以药为名

即以方中药物作为方名的命名原则，在《伤寒论》、《金匱要略》中数量最多，共计 201 方，占 75% 左右。从历史的眼光看来，这种命名原则是最原始的，人们用某几味药物来治疗某种病证获效，尚未思考用何名称，即以所用之药为方名，记载下来，并流传开来。以药为名者，有以下几种情况：

1. 以该方全部药名先后排列作为方名 如梔子豉汤、干姜附子汤、麻黄杏仁甘草石膏汤、茯苓桂枝甘草大枣汤等。这是最原始的形式，以厚朴生姜甘草半夏人参汤五味并列为最长。

2. 以该方君药为名的方 如桂枝汤、麻黄汤、白头翁汤等，系以一味药命名的例子；如梔子柏皮汤、黄连阿胶汤等，则是二味药命名的例子；麻黄连翘赤小豆汤则是以三味药命名的例子（该方共有 8 味药），这是最长的了。

3. 药名与数字相结合的命名 如五苓散，系以猪苓、茯苓为主而共有五药；十枣汤虽另有三药，而以 10 枚大枣煎汤溶药同服；此外，还有厚朴三物汤、厚朴七物汤等。

4. 在原来以药名为方剂命名的基础上，再加减其他药而成方 这类型方子数量较多，充分表现了古人的质朴。例如：小半夏加茯苓汤，白头翁加甘草阿胶汤，苓甘五味加姜辛半夏大黄汤（此方共列 8 药，最属不厌其烦的典型），木防己去石膏加茯苓芒硝汤等。还应指出，仲景组方遣药很注意方中药物间剂量的比例，即使原来方中有该药，在加强该药用量的情况下，也要另列方名，这以桂枝加桂汤最为典型。

（二）以功效主治命名

从功效主治命名者，共计 35 方，约占 14%。

从功效主治命名者有如下几类：泻心汤类、四逆汤类、承气汤类、建中汤类、抵挡汤类、陷胸汤类、排脓汤类，以及肾气丸、奔豚汤、下瘀血汤、风引汤、理中丸、头风摩散、温经汤、小儿疳虫蚀齿方，以及葶苈大枣泻肺汤、蜜煎导、桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤等。后三方虽有药名，但兼有与功效、主治有关的内容，故列此。以上各方，其义甚明。兹择其须加说明的几种，略述如下：

1. 承气汤类 共有大承气汤、小承气汤、调胃承气汤、桃核承气汤四方，全部用大黄，三方用芒硝。硝黄并用，为泻下攻里的最重要药对，这是仲景方首先应用的。承，即承顺的意思；气，指胃肠之气。因为人的六腑“以通为用”，若邪热、饮食积滞内停，均能导致胃肠腑气不通。治疗上必须用攻下之剂，方能使塞者通，闭者畅。这类方剂能