

方剂学

(供中医学校各专业使用)

主 编 王蓉新

主 审 李 飞

2.8

江苏科学技术出版社

方 剂 学

王蓉新主编

出版: 江苏科学技术出版社

发行: 江苏省新华书店

印刷: 六合县印刷厂

开本787×1092毫米 1/16 印张16.5 字数393,000

1988年11月 第1版 1989年11月 第1次印刷

印数1—37,000册

ISBN 7—5345—0282—9

R·40 (课) 定价: 3.50元

编写人员单位

陕西省渭南地区中医学校

河北省邢台卫生学校

福建省泉州卫生学校

河南省安阳中医学校

河南省濮阳卫生学校

南京中医学院

王答

吕修业

贾新立

高书训

宋奇英

李飞

责任编辑

郑大坤



前 言

卫生部曾于1960年组织北京、南京、上海、广州、成都等五所中医学院编写了一套中医中级教材，供全国中医学校和卫生学校中医班教学使用；1978年卫生部又组织编写了中等卫生学校有关中医课程的教材，为培养中等中医专业人才做出了贡献。

为适应中等中医药教育事业的发展，加强各专业系列教材的建设，卫生部于1985年8月在山东省莱阳县召开的全国中等中医教育工作座谈会期间，制订了中医士、针灸医士、中药士、中医护士四个专业的教学计划，并组织了中医士、中药士、中医护士专业教材的编写工作，成立了各门教材编审组，实行主编单位和主编人负责制。同年11月及1988年5月在安徽省芜湖市先后召开了本套教材教学大纲两次审定会议，审定了中医士、中药士、中医护士和针灸医士等专业38门中西医结合课程的教学大纲。为提高教学质量，在编写过程中，力求突出中医特色，体现中专特点，坚持理论联系实际的原则；以教学计划、教学大纲为依据。对本学科的基础理论、基本知识和基本技能进行较为全面的阐述，加强实践性教学内容的比重，并注意各门学科之间的联系，以提高教材的思想性、科学性、启发性、先进性和适用性。

本套教材包括《语文》、《中医基础学》、《中药学》、《方剂学》、《古典医籍选》、《中医内科学》、《中医外科学》、《中医妇科学》、《中医儿科学》、《中医五官科学》、《针灸学》、《推拿学》、《中医学概要》、《中药鉴定学》、《中药炮制学》、《中药药剂学》、《中药化学》、《内科学及护理》、《外科学及护理》、《妇科学及护理》、《儿科学及护理》、《中医食疗学》、《针灸推拿医籍选》、《经络学》、《腧穴学》、《刺灸学》、《针灸治疗学》、《中医伤科学》、《药用植物学》、《解剖学及组织胚胎学》、《生理学》、《病理学》、《微生物与寄生虫学》、《诊断学基础》、《药理学》、《内科学概要》、《外科学概要》、《生物化学》等38种。供中医药学校各专业使用。

教材是教师进行教学的主要依据，也是学生获得知识的重要工具。教材只有通过教学实践，并认真总结经验，加以修订，才能日臻完善与提高。为此，希望全国中等中医药学校师生和广大读者，在使用过程中提出宝贵意见，共同为我国中等中医药教材建设做贡献。

全国中等中医药学校教材编审委员会

1988年5月

编写说明

本书是根据卫生部中医司一九八五年九月在莱阳召开的全国中等中医教育工作座谈会的精神，由卫生部组织有关中等中医药学校共同编写的教材，供全国中医学校专业使用。

全书分上下两篇。上篇为总论，重点介绍方剂与治法，以及方剂的组成与变化、剂型、用法等基础知识；下篇为各论，主要是本着既全面又简明的原则，选择在治法上具有代表性、临床较常用和疗效确切的方剂282首。其中正方171首，附方111首，最后还附有常用中成药简表。方剂歌诀列于每首方名之下，以便诵读记忆。

每类方剂分概说、正方、小结、复习思考题四个部分。概说的内容，包括定义、治法、功效、适用范围、使用注意等项。并简要对代表方的内容进行归纳。正方内容包括组成、用法、功效、主治、方解、临床运用等项。小结的内容，是将该章正方提纲挈领地予以归纳、比较，指出其异同点。复习思考题，提出各章方剂必须重点掌握的内容，以培养学生独立思考、综合分析应用的能力。

在编审过程中，邀请柴瑞霁同志参加定稿会并协助统稿，马宝庆同志参加方剂歌诀的修改，谨在此一并表示感谢。

由于我们水平有限，时间仓促，书中缺点和错误在所难免，殷切希望各校在使用过程中及时提出宝贵意见，以便今后修订提高。

编者

一九八七年五月

目 录

绪 言

(1)

上篇 总论

第一章	方剂与治法	(3)
第一节	方剂与治法的关系	(3)
第二节	常用治法	(3)
第二章	方剂的分类	(5)
第一节	七方	(5)
第二节	十剂	(5)
第三章	方剂的组成与变化	(7)
第一节	组成原则	(7)
第二节	组成变化	(8)
第四章	剂型与用法	(10)
第一节	剂型	(10)
第二节	用法	(11)

下篇 各论

第一章	解表剂	(14)
第一节	辛温解表剂	(14)
麻黄汤		(14)
附：大青龙汤		(15)
三拗汤		(15)
桂枝汤		(15)
九味羌活汤		(16)
附：大羌活汤		(17)
小青龙汤		(17)
附：射干麻黄汤		(18)
香薷饮		(18)
附：新加香薷饮		(18)

第二节	辛凉解表剂	(19)
桑菊饮		(19)
银翘散		(19)
麻黄杏仁甘草石膏汤		(20)
柴葛解肌汤		(21)
附：柴葛解肌汤		(22)
升麻葛根汤		(22)
附：宣毒发表汤		(22)
竹叶柳茅汤		(23)
第三节	扶正解表剂	(23)
败毒散		(23)
附：参苏饮		(24)
麻黄附子细辛汤		(24)
加减葶藶汤		(24)
第二章	泻下剂	(27)
第一节	寒下剂	(27)
大承气汤		(27)
附：小承气汤		(29)
调胃承气汤		(29)
复方大承气汤		(29)
大陷胸汤		(29)
第二节	温下剂	(30)
大黄附子汤		(31)
温脾汤		(31)
三物备急丸		(32)
第三节	润下剂	(33)
麻子仁丸		(33)
附：润肠丸		(34)
五仁丸		(34)

第四节 逐水剂	(81)	第四节 清脏腑热剂	(55)
十枣汤	(34)	导赤散	(55)
附：舟车丸	(35)	龙胆泻肝汤	(55)
控涎丹	(35)	附：当归龙荟丸	(56)
第五节 攻补兼施剂	(36)	左金丸	(56)
新加黄龙汤	(33)	附：香连丸	(57)
附：黄龙汤	(36)	泻白散	(57)
增液承气汤	(37)	附：葶苈大枣泻肺汤	(58)
第三章 和解剂	(39)	(二) 清胃散	(58)
第一节 和解少阳剂	(39)	附：泻黄散	(58)
小柴胡汤	(39)	玉女煎	(58)
蒿芩清胆汤	(41)	芍药汤	(59)
第二节 调和肝脾剂	(41)	附：黄芩汤	(60)
四逆散	(41)	白头翁汤	(60)
附：柴胡疏肝散	(42)	第五节 清热祛暑剂	(61)
逍遥散	(42)	清络饮	(61)
痛泻要方	(43)	六一散	(62)
第三节 调和肠胃剂	(44)	清暑益气汤	(62)
半夏泻心汤	(44)	附：清暑益气汤	(63)
附：黄连汤	(45)	第六节 清虚热剂	(63)
第四节 治疟剂	(45)	青蒿鳖甲汤	(63)
截疟七宝饮	(46)	附：清骨散	(64)
达原饮	(46)	当归六黄汤	(64)
附：清脾饮	(47)	第五章 温里剂	(67)
第四章 清热剂	(49)	第一节 温中祛寒	(67)
第一节 清气分热剂	(49)	理中丸	(67)
白虎汤	(49)	附：附子理中丸	(68)
附：竹叶石膏汤	(50)	连理汤	(68)
化斑汤	(50)	吴茱萸汤	(68)
第二节 清营凉血剂	(50)	小建中汤	(69)
清营汤	(50)	附：大建中汤	(70)
犀角地黄汤	(51)	第二节 回阳救逆剂	(70)
第三节 清热解毒剂	(52)	四逆汤	(70)
黄连解毒汤	(52)	参附汤	(71)
附：泻心汤	(53)	附：独参汤	(72)
清瘟败毒饮	(53)	芪附汤	(72)
普济消毒饮	(54)	黑锡丹	(72)

第三节 温经寒剂	(73)	附：杞菊地黄丸	(92)
当归四逆汤	(73)	附：明目地黄丸	(92)
附：黄芩桂枝五物汤	(74)	左归丸	(92)
第六章 表里双解剂	(76)	一贯煎	(93)
第一节 解表攻里剂	(76)	附：二至丸	(93)
大柴胡汤	(76)	大补阴丸	(94)
附：清胰汤	(77)	附：虎潜丸	(94)
防风通圣散	(77)	通关丸	(94)
第二节 解表清里剂	(78)	第五节 补阳剂	(95)
葛根黄芩黄连汤	(78)	肾气丸	(95)
石膏汤	(78)	附：济生肾气丸	(96)
第三节 解表温里剂	(79)	附：十补丸	(96)
五积散	(79)	附：右归丸	(96)
第七章 补益剂	(81)	附：二仙汤	(96)
第一节 补气剂	(82)	第八章 固涩剂	(98)
四君子汤	(82)	第一节 固表止汗剂	(98)
附：香砂六君子汤	(83)	牡蛎散	(98)
参苓白术散	(83)	玉屏风散	(99)
附：七味白术散	(83)	第二节 敛肺止咳剂	(99)
补中益气汤	(84)	九仙散	(100)
附：升陷汤	(85)	第三节 湿肺固脱剂	(100)
生脉散	(85)	真人养脏汤	(100)
第二节 补血剂	(86)	四神丸	(101)
四物汤	(86)	第四节 涩精止遗剂	(102)
附：脱艾汤	(87)	桑螺蛸散	(102)
当归补血汤	(87)	附：缩泉丸	(102)
归脾汤	(88)	金锁固精丸	(103)
第三节 气血双补剂	(89)	附：水陆二仙丹	(103)
八珍汤	(89)	第五节 固崩下带剂	(103)
附：十全大补汤	(89)	固冲汤	(104)
人参养荣汤	(89)	附：固经丸	(104)
泰山盘餐散	(90)	完带汤	(105)
炙甘草汤	(90)	附：易黄汤	(105)
附：加减复脉汤	(91)	第九章 安神剂	(107)
第四节 补阴剂	(91)	第一节 重镇安神剂	(107)
六味地黄丸	(91)	朱砂安神丸	(107)
附：知柏地黄丸	(92)	附：生铁落饮	(108)

磁朱丸	(108)	第一节 活血祛瘀剂	(130)
第二节 养心安神剂	(108)	桃核承气汤	(130)
酸枣仁汤	(109)	附：桂枝茯苓丸	(131)
天王补心丹	(109)	血府逐瘀汤	(131)
附：甘麦大枣汤	(110)	附：通窍活血汤	(132)
补子养心丸	(110)	膈下逐瘀汤	(132)
第十章 开窍剂	(112)	少腹逐瘀汤	(132)
第一节 凉开剂	(112)	身痛逐瘀汤	(132)
安宫牛黄丸	(112)	复元活血汤	(133)
附：牛黄清心丸	(113)	附：七厘散	(133)
紫雪	(113)	补阳还五汤	(133)
至宝丹	(114)	温经汤	(134)
小儿回春丹	(114)	失笑散	(135)
第二节 温开剂	(115)	生化汤	(135)
苏合香丸	(115)	附：宫外孕1号方	(136)
附：冠心苏合香丸	(116)	活络效灵丹	(136)
五宝丹	(116)	大黄廑虫丸	(137)
第十一章 理气剂	(118)	第二节 止血剂	(137)
第一节 行气剂	(118)	十灰散	(137)
越鞠丸	(118)	咳血方	(138)
半夏厚朴汤	(119)	小蓟饮子	(139)
瓜蒌薤白白酒汤	(120)	槐花散	(139)
附：瓜蒌薤白半夏汤	(121)	附：槐角丸	(140)
枳实薤白桂枝汤	(121)	黄土汤	(140)
金铃子散	(121)	第十三章 消导剂	(142)
橘核丸	(122)	第一节 消食导滞剂	(142)
暖肝煎	(122)	保和丸	(142)
天台乌药散	(123)	枳术丸	(143)
第二节 降气剂	(124)	附：枳实导滞丸	(144)
苏子降气汤	(124)	木香槟榔丸	(144)
附：三子养亲汤	(125)	健脾丸	(144)
定喘汤	(125)	第二节 消痞化积剂	(145)
四磨汤	(126)	枳实消痞丸	(145)
旋覆代赭汤	(127)	附：鳖甲煎丸	(146)
丁香柿蒂汤	(127)	第十四章 治风剂	(147)
附：橘皮竹茹汤	(128)	第一节 疏散外风剂	(147)
第十二章 理血剂	(130)	川芎茶调散	(147)

附：菊花茶调散	(148)	附：石苇散	(167)
苍耳子散	(148)	二妙散	(167)
消风散	(148)	第三节 利水渗湿剂	(168)
牵正散	(149)	五苓散	(168)
附：止痉散	(149)	附：胃苓汤	(168)
玉真散	(149)	猪苓汤	(169)
小活络丹	(150)	五皮散	(169)
第二节 平熄内风剂	(150)	防己黄芪汤	(170)
镇肝熄风汤	(151)	第四节 温化水湿剂	(170)
附：天麻钩藤饮	(151)	苓桂术甘汤	(171)
羚角钩藤汤	(152)	实脾散	(171)
大定风珠	(152)	真武汤	(172)
地黄饮子	(153)	附：附子汤	(172)
第十五章 治燥剂	(155)	葶藶分消饮	(173)
第一节 轻宣外燥剂	(155)	附：葶藶分消饮	(173)
杏苏散	(155)	第五节 宣散水湿剂	(173)
桑杏汤	(156)	鸡鸣散	(174)
清燥救肺汤	(157)	越婢汤	(174)
附：沙参麦冬汤	(158)	第六节 祛风除湿剂	(175)
第二节 滋润内燥剂	(158)	羌活胜湿汤	(175)
养阴清肺汤	(158)	独活寄生汤	(176)
附：抗白喉合剂	(159)	附：麝香汤	(176)
百合固金汤	(159)	第十七章 祛痰剂	(178)
麦门冬汤	(160)	第一节 燥湿化痰剂	(178)
增液汤	(160)	二陈汤	(178)
附：益胃汤	(161)	附：温胆汤	(179)
第十六章 祛湿剂	(162)	导痰汤	(179)
第一节 芳香化湿剂	(162)	涤痰汤	(179)
平胃散	(162)	第二节 温化寒痰剂	(179)
藿香正气散	(163)	苓甘五味姜辛汤	(179)
第二节 清热祛湿剂	(164)	第三节 清热化痰剂	(180)
茵陈蒿汤	(164)	清气化痰丸	(180)
三仁汤	(165)	小陷胸汤	(181)
附：藿朴夏苓汤	(165)	附：柴胡陷胸汤	(181)
甘露消毒丹	(166)	滚痰丸	(182)
附：连朴饮	(166)	消瘰丸	(182)
八正散	(166)	第四节 润燥化痰剂	(183)

贝母瓜蒌散	(183)
第五节 治风化痰剂	(183)
止嗽散	(184)
半夏白术天麻汤	(184)
第十八章 驱虫剂	(186)
乌梅丸	(186)
附：理中安蛔汤	(187)
连梅安蛔汤	(187)
化虫丸	(188)
驱绦汤	(188)
肥儿丸	(189)
第十九章 涌吐剂	(191)
瓜蒂散	(191)
附：三圣散	(192)
急救稀涎散	(192)
盐汤探吐方	(193)
第二十章 痢疾剂	(194)
第一节 外痢剂	(194)
仙方活命饮	(194)
五味消毒饮	(195)
四妙勇安汤	(195)
阳和汤	(196)
第二节 内痢剂	(197)
芩茎汤	(197)
大黄牡丹汤	(197)
附：阑尾化脓汤	(198)
阑尾清化汤	(198)
薤苳附子败酱散	(198)
附 篇	
方论选读	(200)
常用中成药简表	(223)
公制与市制计量单位换算表	(234)
方剂索引	(236)
教学大纲	(241)

绪 言

方剂是由药物组合而成，它以中医基本理论为指导，按照组方的配伍原则，具有一定的结构和特定疗效，是用于临床治疗疾病的主要工具。方剂学是研究和阐明方剂的配伍规律及临床运用的一门学科，是中医“理、法、方、药”中的重要组成部分，是中医各类专业必修的基础课程，又起着沟通基础课和临床课的桥梁作用。

方剂学的形成和发展，历史悠久。远在原始社会，人们靠采集草木果实，捕捉禽兽，以充作饮食，不免误食毒物和刺激性食物。在长期的生活实践中，由盲目食用，到有意识地进行试用，逐渐积累了应用药物治疗的经验，故有“医食同源”及“神农尝百草”之说。原始的治疗方法，仅仅是以单味药物治疗。经过不断的医疗实践，对疾病治疗的经验有所发展，发现单味药不如几种药物配合起来效果更好，于是逐渐形成了方剂。

一九七三年在湖南长沙市马王堆三号汉墓中发现的《五十二病方》一书，共记载280余方。据考证，该书早于《黄帝内经》和《神农本草经》，是我国现存最古老的一部方书。再从《汉书·艺文志》中所列，就记载有十一种方书，不仅有按病归类的方剂专著，而且有了方剂理论的专著《汤液经法》32卷。这些书虽皆亡佚，但从《黄帝内经》里可以看到有关治则、立法、遣药组方和配伍宜忌等理论，说明在春秋战国时期，方剂确已建立了指导实践的基本理论。

后汉时期，由于当时疾病的广泛流行，促使医者勤奋学习，刻苦钻研，积累了不少经验，丰富了医药学知识，于是医药方书逐渐增多，其代表作首推张仲景的《伤寒论》和《金匮要略》。书中总结了前人的经验，创造性地使理、法、方、药融为一体，使方剂内容有了较大发展。两书共收载方剂314首，其中大多数方剂组织严谨，疗效确定，同时有煎服法、加减用法、注意事项等内容。经过长期实践的检验，沿用至今，确为“群方之祖，众法之宗”，为方剂学的发展提供了丰富的内容。

晋代葛洪的《肘后备急方》收载了许多简、廉、便、验的方剂，对方剂学发展做出了一定贡献。南北朝时期，北齐徐之才著《药对》，将药物按功效归类分为十种，后人称之为十剂。唐代孙思邈的《备急千金要方》、《千金翼方》和王焘的《外台秘要》，荟萃历代各方和海外传来的方剂，分门别类，使汉代至唐代的许多医方得以传世，为方剂学的发展提供了充分的资料。

随着临床各科的发展，医药方书大量涌现，使方剂数量增加，内容更为丰富。如宋代的《太平圣惠方》是以收录方剂为主的综合性医学著作，载方16834首。《圣济总录》收录方剂近2万，是对历代方书的一次总结。《太平惠民和剂局方》虽方不足800首，由于所收录的都是各地所献，复经太医局验证有效，颁行全国，并作为修制成药的根据，因此，是我国历史上由政府编制的第一部药典，许多方剂至今仍为临证治疗所常用，为后世方剂学发展成为一门独立的学科，奠定了良好的基础。

明、清时期，在继承前人经验的基础上，方剂又有很大的发展。其间，明代朱橚的《普济方》，广收博采，集古之大成，载方61739首，是我国古代载方最多的方剂专著。之后出现的《医方集解》和《成方切用》二书，纲举目张，统率全书，使法、方分明，各论清楚。至此，方剂学初具规模，成为一门独立的学科。

建国以后，随着中医事业的发展，方剂学亦得到了很大的发展。方剂学的研究越来越为临床、化学、药理、制剂以及中医教学、研究工作者所重视。不仅出现了许多新的方剂学专著，而且更为重视复方综合作用的研究。所谓综合作用，就是指各单味药配伍成方剂后，在相互作用的情况下所产生的综合效应。复方研究尽管复杂，但它比较接近中医的临床实际，便于说明中医中药的作用原理，因此引起了医药界的重视。近年来国内外在寻找新药，创制新方，发展古方，探讨机理，研究制剂以及质量、检验、鉴定等方面都获得了不少新的成就，复方研究的成果相继出现，为方剂学的发展开辟了新的途径。

以上说明，方剂学是历代医家临床实践的结晶，是祖国医学宝库中极为重要的组成部分。学习方剂学是继承和发展祖国医学遗产的一个重要方面，因此，要认真学习方剂学的立法组方配伍理论和临床应用知识，掌握中医处方的基本技能，在理解的基础上，还必须熟记一定数量具有代表性的常用方剂，以便为今后学习临床各科，正确运用成方或组织新方治疗疾病，奠定良好的基础。

复 习 思 考 题

1. 什么是方剂学？如何理解它在中医药学中的地位和重要性。
2. 了解方剂学的发展概况及历代医学家在方剂学中的重大贡献。

(王蓉新)

上 篇 总 论

第一章 方剂与治法

第一节 方剂与治法的关系

方剂是药物治疗病的进一步发展，是在中医理、法的指导下，有目的有法度地运用药物防治疾病的工具。

方剂的应用，必须在辨证的前提下，进行立法选方用药。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，法是方的依据。方是从属于法的，故不能有方无法，也不能有法无方。从祖国医学的历史发展角度及理论与实践的关系来看，是先有方而后有法，故有“法从方出，方从法立，以法统方”之说，方是实践的产物，法是理论的总结。当治法出现后又反过来指导处方用药，使组方用药更中肯、更严谨。方剂通过临床实践又可检验治法是否正确，是否符合客观病情，这样，二者之间就构成了密切的关系。法与方之间既有区别又有联系，方不能离开法，法也不能离开方，方离开了法，就成为盲目的实践；法离开了方，就成为空洞的理论，因而概括起来，方与法是辩证统一的关系，是理论与实践的关系，是互相依存、互相促进的关系。我们学习方剂学，既要掌握一定数量的成方，又要掌握其治法，以便指导临床实践，从而提高疗效。

第二节 常用治法

治法是针对不同的病证，通过辨证求因，审因论治而制定的，简而言之，就是治疗方法。治法的内容极为丰富。有根据病因辨证产生的，例如祛风、散寒、除湿、润燥、清肺、宣肺、降肺等；也有数者结合运用的，例如宣肺止咳、健脾燥湿、活血止痛、清热开窍等。这些不同的治法内容丰富多采，适应多种病证的治疗要求。然而，我们经常引用的治法不外“汗、吐、下、和、温、清、补、消”八法。由于八法是以八纲为根据，而且简明扼要，能概括中医的治法重点，多为后世所延用。兹就八法的内容扼要介绍如下。

（一）汗法：汗法是通过发汗以祛除外邪的一种治疗方法。适用于外感表证以及麻疹、疮疡、水肿初起兼有表证者。

（二）吐法：吐法是通过涌吐作用，使停留在咽喉、胸膈、胃脘等部位的痰涎、宿食或毒物从口中吐出的一种治疗方法。适用于实邪壅塞、病情急剧的病证，如因暴饮暴食而宿食停积在胃中，或误食毒物后尚未吸收，以及喉科急症等。

(三)下法：下法是通过泻下通便以祛除里实病邪的一种治疗方法。适用于实邪积滞胃肠，大便不通，燥屎内结，以及痰饮、瘀血、积水等邪正俱实之证。

(四)和法：和法是通过和解或调和的作用，使表里、寒热、虚实夹杂的证候和脏腑阴阳气血偏盛偏衰的状况，得到改善的一种治疗方法。适用于邪在少阳、肝脾不和、肠胃不和等证。

(五)温法：温法是通过温中散寒、回阳救逆等作用，使寒去阳复的一种治疗方法。适用于中焦虚寒，亡阳厥逆，以及寒凝经脉之证。

(六)清法：清法是通过清热泻火、凉血解毒等作用，祛除里热病邪的一种治疗方法。适用于热在气分、热在营血，以及热在脏腑等证，亦可用于虚热之证。

(七)消法：消法是通过消食导滞或消痞散结，使停积于体内的气、血、痰、食、水、虫等有形实邪渐消缓散的一种治疗方法。适用于食积、虫积、症瘕、痞块等证。

(八)补法：补法是通过补益人体气血阴阳的不足，增强机体抗病能力的一种治疗方法。适用于各种里虚证，如气虚、血虚、阴虚、阳虚，以及五脏虚损等。

总之，八法各有一定的作用与适应范围，但因病情复杂，往往不是一种治法能完全符合治疗需要的。所以在具体运用时要通常达变，既可单独使用，也可以由两种或三种治法结合使用，全面照顾，治无遗邪。如下法与温法、补法结合运用而为温下、攻补兼施等。只有这样，才能衍化出多种治法，适应临床治疗的需要。正如《医学心悟》所说：“一法之中，八法备焉；八法之中，百法备焉”。因此，在学习时要掌握各种治疗方法的适应范围，探讨其运用规律，临证处方时才能针对不同情况灵活运用，以提高疗效。

复习思考题

1. 方剂与治法的关系是什么？你是怎样理解的？

2. 八法的含义是什么？

(王蓉新)

第二章 方剂的分类

方剂的分类，由于历代各家见解不一，拟制了多种分类方法。其中主要有七方、十剂，以及十二剂、十四剂等。今将其主要分类简介如下。

第一节 七方

七方，首见于《内经》。《素问·至真要大论》有：“病有盛衰，治有缓急，方有大小……君一臣二，奇之制也，君二臣四，偶之制也，君二臣三奇之制也，君二臣六，偶之制也。”以及“奇不去则偶之，是谓重方……”。“七方”记载虽早，但并无具体的分类内容，至宋代成无己《伤寒明理论》提出：“制方之用，大、小、缓、急、奇、偶、复七方是也。”才正式确定其名称与内容。七方中除复方外，都是相对而言。

(一)大方：是指药味多或药味少而药量大，量重而须顿服以治疗病邪较盛之证或下焦疾患的方剂。如大承气汤药虽四味，治阳明腑实重证；大青龙汤药用七味，治风寒表实兼里热、邪气方盛之证。

(二)小方：是指药味少或味多而药量小，或量重而须分次频服，以治疗病邪较轻之证或上焦疾患的方剂。如葱豉汤，味少而治疗外感风寒轻证；桑菊饮味多量小治外感风温轻证。

(三)缓方：是指药性缓和，用于一般慢性虚弱病证，需长期服用，使之渐趋痊愈的方剂。如四君子汤治脾胃虚弱证，六味地黄丸治肾阴不足证。

(四)急方：是指药性峻峻而用于病势危急之证，须迅速治疗，急于取效的方剂，如四逆汤治阳虚寒厥证，参附汤治阳气虚脱证。

(五)奇方：是指单味药或组成药物合于单数的方剂。如独参汤、三妙丸、五苓散等。

(六)偶方：是指两味药或组成药物合于双数的方剂。如二至丸、四物汤等。

(七)复方：是指两方或数方合用而治较复杂之病的方剂。如八珍汤是四君子汤与四物汤合用，治疗气血不足之证。

第二节 十剂

十剂，历代认为来源于北朝北齐徐之才的《药对》。根据药物的功效归纳为宣、通、补、泄、轻、重、滑、涩、燥、湿十种，成无己在《伤寒明理论》中称为“十剂”。

(一)宣剂：“宣可去壅”，壅即壅塞不通之意。即用宣散、涌越之品以治胸闷、呕恶等壅塞之证。

(二)通剂：“通可去滞”，滞即留而不行之义。即用通利之品以治乳汁不通、恶露留

滞经络等证。

(三) 补剂: “补可扶弱”, 弱即虚弱之义。即用补益之品, 以治体倦神疲、正气不足之证。

(四) 泄剂: “泄可去闭”, 闭即闭塞之意。即用开泄之品, 以治腑实便秘、肺实气急等郁闭之证。

(五) 轻剂: “轻可去实”, 实即腠理壅实之义。即用轻浮之品, 以治外感表邪、肌腠闭塞无汗之证。

(六) 重剂: “重可镇怯”, 怯即神气怯弱, 惊恐不宁之义。即用重镇之品以治心神浮越、惊悸不宁之证。

(七) 滑剂: “滑可去著”, 著即著而不去之义。即用滑利之品, 以治膀胱、尿道等砂石凝着有形之证。

(八) 涩剂: “涩可固脱”, 脱即滑脱不禁之义。即用收涩之品, 以治自汗、盗汗、遗精、遗尿、肠滑泻痢、崩漏带下等久病滑泄之证。

(九) 燥剂: “燥可去湿”, 湿即湿邪过盛之义。即用燥湿之品, 以治水肿腹胀、小便不利等水湿内停之证。

(十) 润剂: “润可去枯” (一曰润可润燥), 枯即枯燥之义。即用滋润之品, 以治干咳无痰、口舌干燥等津液不足之证。

由于十剂分类未能完全概括临床常用方剂, 以后医家又有增益, 宋代寇宗奭加寒热两剂, 称为十二剂。明代缪仲醇又增加了升、降两剂, 称十四剂。徐思鹤在十剂的基础上, 综合各种分类, 增加调、和、解、利、寒、温、暑、火、平、奇、安、缓、淡、清共二十四剂。

综上所述, 历代对于方剂的分类, 各有取义, 繁简不一。这不仅是因为方剂的数量极多, 还由于一方可以多用。但以治法分类, 较为切合临床应用, 也能体现方与法的关系。本教材从有利于教学和临床应用出发, 结合临床广泛应用的大法, 分为解表、泻下、和解、表里双解、温里、清热、开窍、治风、安神、补益、固涩、消导、理气、理血、祛湿、润燥、祛痰、涌吐、驱虫、痼疾等二十章。这二十章把八法的内容分别叙述于内, 其中有些大类又分若干小节, 做到了有纲有目, 繁而不杂, 便于学习和掌握, 亦切合临床运用的实际情况。

复习思考题

十方、十剂的含义及临床作用是什么?

(王蓉新)