

陕西科学技术出版社

实用处方纲目

主编 何 伦 副主编 顿宝生 王景洪



实用处方纲目

主 编 何 伦

副主编：顿宝生 王景洪

编 者：何 伦 顿宝生

王景洪 张志华

陕西科学技术出版社出版发行

（西安北大街131号）

新华书店经销 西安向阳印刷厂印刷

787×1092毫米 16开本 38.75印张 87万字

1991年8月第1版 1991年8月第1次印刷

印数：1—5,000

ISBN 7—5369—0360—x/R·103

定 价：16.60元



内 容 提 要

处方的质量关系到疗效和患者的安危，本书旨在阐明处方用药规律。是书以组方大法、配伍要点为纲，以方为目，以临床实例为印证，定名为《实用处方纲目》。它是编者多年来临床和教学经验之结晶。

全书共分上、中、下三篇。上篇重点阐明治法与方剂。中篇各论，共分解表、泻下、和解、清热、补益等21章。每章首先对处方提出重点要求，继而突出组方大法及各类方剂的组方要点，最后再就常用效方逐项分解。并在“方证表解”和“化裁用法”项内详尽阐述其组成原理、配伍意义和常用的加减方法，使读者能够掌握中医各类方剂的处方法和常用方的共性和特性，以便灵活运用。下篇为附编，附列“方证类聚”及“试题选答”，供读者临床医疗和晋升考试参考。

本书除重点介绍各类方剂的组成方法外，还精选效方400种，并对每首方剂采用表式分析，线条文字简明扼要、直观性强，便于理解记忆，表后附以按语，说理透彻，重点突出。化裁用法出自编者多年临床经验，实用性强，方后附临床印证，便于读者掌握运用。参考栏内分疑难问题解答、方论选录、实验研究等项，便于进一步探索。内容主

编写说明

中医方剂是中医治疗疾病的主要方法之一，是祖国医学理、法、方、药的重要组成部分。处方的质量关系到疗效的高低和患者的安危，业医者无不精心研究处方规律。

本书是紧密结合临床实际探求处方和运用成方规律的一部专著。它以组方大法、配伍要点为纲，以效方为目，以临床实例为印证，突出法与方的内在联系，定名为《实用处方纲目》。它又是编者几十年临床和教学经验的结晶。

全书共分上、中、下三篇。上篇重点阐明处方的原则、治法与方剂一般规律。中篇为各论，是全书重点所在，共分解表、泻下、和解、清热、补益等21章。每章首先对同类处方提出重点要求，使读者得其要领。继而突出组方大法，以便把握组成该类方剂的方向。然后就各类方剂的组成突出组方要点，以便读者掌握处方规律。最后再就常用效方逐项分解，以方示法。下篇为附编，附列“方证类聚”及“试题选答”，供读者临床医疗和考试参考。

还需说明的是，根据编者三十余年教学和临证体会，对每首效方采用表式分析，用图表勾画出该方的主治证机理和各药间的相互关系，线条文字简明扼要，有立体感，直观性强，便于理解记忆，表后附以按语，务使说理透彻，重点突出。

化裁用法出自编者多年来对该方的体会和临床经验，实用性强，每首重点效方之后均有临床报导印证，便于读者掌握运用。

参考栏内分疑难问题解答、方论选录、实验研究等项，以期能给读者排难解惑、启迪思路，提供发展动态，便于进一步研究探索。同时还联前顾后，对相类似方剂作了区别对比，有利于读者明确异同，区别使用。

本书绪言、总论、解表、泻下、和解、清热、温里等章，及方证类聚、参考书简介等由何伦编写；表里双解、补益、固涩、理血、祛湿、驱虫等章，由顿宝生编写；祛暑、安神、治燥、治风、消导、涌吐等章，及方剂学试题与疑难问题选答，由王景洪编写；开窍、理气、祛痰、痈疡等章，由张志华编写。在编写中我们力求做到处方法与方浑然一体，实用性强，能排难解惑，启迪思路，便于读者掌握处方规律。本书是临床医生、教学及科研工作者、在校学生及广大中医爱好者的良师益友。

编者

1990年10月

绪 言

方剂是在辨证立法之后，按照组方原则，选择适当药物与剂量，配伍成方，制成一定剂型，用于防治疾病的一种医疗工具。

方剂学则是专门研究和阐明方剂的制方理论，配伍规律，和临床运用规律的一门学科。

祖国医学理、法、方、药是一个不可分割的整体，其中方剂既是以药物为基础，又是对单味药治病的进一步发展。而且无论何种病证均要通过方剂才能落实到具体病人，发挥医疗作用。但无论何种方剂又均是以辨证和治法（即理、法）为依据，以具体证候为前提而组成的。因此，方剂这门学科除包含着方剂课本身的知识，尚上连基础学科（如中药、中医基础理论、诊断），下连临床各科（如内、外、妇、儿、五官、眼科），也可以说是上连理法，下连药物，是理法方药在实际治疗过程中的具体运用。由此可见，方剂学不仅是一门重要的基础课，还起着沟通基础课与临床课的桥梁作用，在祖国医学中占有重要位置，是理法方药体系中的一个重要组成部分，是学习中医的必修学科之一。

方剂学历史悠久，早在大约公元前三世纪末秦汉之际就有了《五十二病方》，后经历代医家如张仲景、孙思邈等人的不断创制与积累，到了明代朱橚的《普济方》就已达61.739首，清代更增加了许多治温病的方剂，如银翘散、清营汤等，解放后由于党和政府重视中医中药，新的方剂更是如雨后春笋，不断涌现，诸如冠心病合丸、柴胡注射液、阑尾清化汤、利胆排石汤等等，这些方剂大都疗效可靠，在临床上发挥着积极的作用。尤其值得重视的是对制方理论、配伍宜忌，和治则、治法有了详细论述。如《素问·至真要大论》曰：“方制君臣，何谓也？岐伯曰：主病之谓君，佐君之谓臣，应臣之谓使”，以及“风淫于内，治以辛凉，佐以苦，以甘缓之，以辛散之；热淫于内，治以咸寒，佐以甘苦，以酸收之，以苦发之”等等。这对指导组方用药有着积极意义。与此同时方剂专著也不断涌现，并且有了专科方（如《妇人大全良方》、《小儿药证直诀》），有了专门对方剂的组成、主治等进行考证的方书（如《医方考》），有了供我们学习和研究的方剂教材，可见方剂学历史悠久，内容丰富，蕴藏着无限珍贵的实践经验，和优良的治法与方剂，对保障人民健康和蔓延种族方面有着巨大的贡献。因此，学习和研究方剂学就是继承发扬祖国医学遗产的一个重要方面，应当努力学好，为今后学习临床各科和在医疗实践中更好地为人民解除疾苦，打下良好基础。

目 录

绪 言	(i)
-----	-------

上篇 总 论

第一章 方剂学形成与发展概况	(1)
第二章 学习方剂学的方法	(5)
一、明确学习方剂学的目的	(5)
二、学好组方用药的基本知识	(5)
三、抓组方和用方规律	(6)
四、抓方义分析	(6)
五、前后联系, 归类对比	(7)
六、多练多记, 加深印象	(7)
七、剂量、用法、不能忽视	(7)
八、勤思考、多总结	(8)
九、正确对待现代研究成果	(8)
十、选择好参考书	(8)
第三章 方剂与治法	(9)
一、方剂与治法的关系	(9)
二、常用治法简介	(10)
第四章 方剂的分类	(12)
一、按功用分类	(12)
二、按治法分类	(12)
三、按主治病证分类	(13)
四、综合分类	(13)
第五章 方剂的组成与变化	(15)
一、方剂的组成	(15)
二、方剂的变化	(17)
第六章 剂型	(21)
一、传统剂型	(21)
二、现代新制剂	(23)
第七章 方剂的用法	(25)
一、审清所用之方与患者病证是否相合	(25)

二、做到善于化裁，善于推广使用	(25)
三、掌握好煎法和服法	(26)
第八章 方剂的命名	(28)
〔附〕 古方药量考证	(29)

中篇 各论

第一章 解表剂	(31)
第一节 辛温解表剂	(32)
麻黄汤 (附：大青龙汤；华盖散；三拗汤；麻黄加 术汤；麻杏苡甘汤；麻黄温经汤)	(33)
桂枝汤 (附：桂枝龙骨牡蛎汤；桂枝芍药知母汤)	(37)
九味羌活汤 (附：大羌活汤)	(40)
香苏散 (附：加味香苏散；香苏葱豉汤)	(42)
小青龙汤 (附：射干麻黄汤)	(43)
第二节 辛凉解表剂	(45)
桑菊饮	(46)
银翘散 (附：银翘汤)	(48)
麻黄杏仁甘草石膏汤 (附：加减麻杏甘石汤、越婢 汤)	(52)
柴葛解肌汤 (附：柴葛解肌汤)	(55)
葱豉桔梗汤 (附：葱豉汤；活人葱豉汤)	(57)
升麻葛根汤 (附：宣毒发表汤)	(59)
竹叶柳蒡汤	(60)
第三节 扶正解表剂	(62)
败毒散 (附：荆防败毒散；仓廩散；参苏饮)	(63)
麻黄细辛附子汤 (附：麻黄附子甘草汤；再造散)	(66)
葱白七味饮	(68)
加减葳蕤汤 (附：葳蕤汤)	(69)
第二章 泻下剂	(73)
第一节 寒下剂	(74)
大承气汤 (附：小承气汤；调胃承气汤；复方大承 气汤)	(75)
大陷胸汤 (附：大陷胸丸；甘遂通结汤)	(80)
第二节 温下剂	(82)
大黄附子汤	(83)
三物备急丸 (附：白散)	(84)
第三节 润下剂	(87)

麻子仁丸 (附: 五仁丸; 润肠丸)	(87)
济川煎	(89)
第四节 逐水剂	(91)
十枣汤 (附: 控涎丹)	(91)
舟车丸 (附: 疏凿饮子)	(94)
己椒苈黄丸	(96)
第五节 功补兼施剂	(98)
新加黄龙汤 (附: 黄龙汤)	(98)
增液承气汤 (附: 承气养营汤)	(100)
温脾汤	(101)
第三章 和解剂	(105)
第一节 和解少阳剂	(106)
小柴胡汤 (附: 柴胡枳桔汤)	(107)
蒿芩清胆汤	(110)
柴胡达原饮 (附: 达原饮; 清脾饮)	(112)
第二节 调和肝脾剂	(115)
四逆散 (附: 枳实芍药散; 柴胡疏肝散)	(116)
逍遥散 (附: 丹栀逍遥散; 黑逍遥散)	(118)
白术芍药散	(121)
第三节 调和脾胃剂	(123)
半夏泻心汤 (附: 生姜泻心汤; 甘草泻心汤; 黄连 汤)	(123)
第四章 清热剂	(128)
第一节 清气分热剂	(129)
白虎汤 (附: 柴胡白虎汤; 加减银翘白虎汤; 镇逆 白虎汤)	(130)
竹叶石膏汤	(133)
第二节 清营凉血剂	(135)
清营汤 (附: 清宫汤)	(136)
犀角地黄汤	(138)
第三节 清热解毒剂	(141)
黄连解毒汤 (附: 泻心汤)	(141)
凉膈散	(144)
普济消毒饮	(146)
第四节 气血两清剂	(148)
清瘟败毒饮 (附: 神犀丹; 化斑汤)	(149)
第五节 清脏腑热剂	(151)
导赤汤 (附: 清心莲子饮)	(152)

龙胆泻肝汤 (附: 泻青丸; 当归龙荟丸)	(154)
左金丸 (附: 戊己丸; 香连丸)	(156)
泻白散 (附: 葶苈大枣泻肺汤)	(159)
清胃散	(161)
泻黄散	(163)
玉女煎	(165)
芍药汤 (附: 黄芩汤)	(167)
白头翁汤 (附: 白头翁加甘草阿胶汤)	(169)
第六节 清虚热剂	(171)
青蒿鳖甲汤	(171)
秦艽鳖甲散 (附: 黄芪鳖甲散; 清骨散)	(173)
当归六黄汤	(175)
第五章 祛暑剂	(181)
第一节 祛暑清热剂	(182)
清络饮	(182)
第二节 祛暑解表剂	(184)
新加香薷饮 (附: 香薷散)	(184)
第三节 祛暑利湿剂	(186)
六一散 (附: 益元散; 碧玉散; 鸡苏散)	(186)
桂苓甘露饮	(188)
第四节 清暑益气剂	(189)
清暑益气汤 (附: 清暑益气汤)	(190)
第六章 温里剂	(193)
第一节 温中祛寒剂	(194)
理中丸 (附: 附子理中丸; 理中化痰丸; 桂枝人参汤)	(195)
吴茱萸汤	(197)
小建中汤 (附: 黄芪建中汤; 当归建中汤)	(199)
大建中汤	(202)
第二节 回阳救逆剂	(204)
四逆汤 (附: 四逆加人参汤; 通脉四逆汤; 通脉四 逆加猪胆汁汤)	(205)
参附汤 (附: 参附龙牡汤; 芪附汤、术附汤。)	(208)
回阳救急汤 (附: 回阳救急汤)	(210)
黑锡丹	(212)
第三节 温经散寒剂	(214)
当归四逆汤 (附: 当归四逆加吴茱萸生姜汤)	(215)
黄芪桂枝五物汤	(217)
第七章 表里双解剂	(221)

第一节 解表攻里剂	(222)
大柴胡汤 (附: 厚朴七物汤; 复方大柴胡汤)	(222)
防风通圣散	(224)
第二节 解表清里剂	(225)
葛根黄芩黄连汤	(226)
石膏汤	(227)
第三节 解表温里剂	(228)
五积散 (附: 柴胡桂枝干姜汤)	(229)
第八章 补益剂	(232)
第一节 补气剂	(234)
四君子汤 (附: 异功散; 六君子汤; 香砂六君子汤; 七白术散; 保元汤)	(234)
参苓白术散 (附: 资生丸)	(236)
补中益气汤 (附: 升阳益胃汤; 益气聪明汤; 升陷 汤; 举元煎)	(238)
生脉散	(242)
人参蛤蚧散 (附: 人参胡桃汤)	(243)
第二节 补血剂	(244)
四物汤 (附: 圣愈汤; 桃红四物汤)	(245)
当归补血汤	(247)
归脾汤	(248)
第三节 气血双补剂	(250)
八珍汤 (附: 十全大补; 人参营养; 泰山盘石散)	(250)
炙甘草汤 (附: 加减复脉汤)	(252)
第四节 补阴剂	(254)
六味地黄丸 (附: 都气丸; 杞菊地黄丸; 麦味地黄 丸; 知柏地黄丸; 耳聋左慈丸)	(254)
一贯煎	(257)
左归饮 (附: 左归丸)	(259)
大补阴丸	(260)
虎潜丸	(261)
二至丸 (附: 桑麻丸)	(262)
石斛夜光丸	(263)
补肺阿胶汤 (附: 月华丸)	(264)
七宝美髯丹	(265)
第五节 补阳剂	(266)
肾气丸 (附: 《济生》肾气丸; 十补丸)	(267)
右归饮 (附: 右归丸)	(269)

第九章 安神剂	(272)
第一节 重镇安神剂	(273)
朱砂安神丸 (附: 生铁落饮)	(274)
珍珠母丸.....	(275)
磁朱丸.....	(276)
第二节 滋养安神剂	(278)
酸枣仁汤 (附: 定志丸)	(278)
天王补心丹 (附: 柏子养心丸; 枕中丹)	(280)
甘麦大枣汤.....	(282)
第十章 开窍剂	(285)
第一节 凉开剂	(286)
安宫牛黄丸 (附: 牛黄清心丸)	(286)
紫雪丹.....	(288)
至宝丹.....	(291)
小儿回春丹.....	(292)
行军散.....	(204)
紫金锭.....	(295)
第二节 温开剂	(296)
苏合香丸 (附: 冠心苏合丸)	(296)
通关散.....	(298)
第十一章 固涩剂	(301)
第一节 固表止汗剂	(302)
牡蛎散.....	(303)
玉屏风散.....	(305)
第二节 涩精止遗剂	(306)
金锁固精丸 (附: 水陆二仙丹)	(307)
桑螵蛸散 (附: 缩泉丸)	(308)
第三节 涩肠固脱剂	(310)
真人养脏汤.....	(311)
桃花汤 (附: 赤石脂禹余粮汤; 诃子散)	(312)
四神丸 (附: 二神丸; 五味子散; 澄澈四神丸)	(314)
第四节 固崩止带剂	(316)
固冲汤 (附: 固经丸)	(317)
完带汤 (附: 易黄汤、清带汤)	(318)
第十二章 理气剂	(322)
第一节 行气剂	(323)
越鞠丸.....	(324)
金铃子散 (附: 延胡索散)	(326)

半夏厚朴汤	327
枳实薤白桂枝汤 (附: 栝楼薤白白酒汤、栝楼薤白半夏汤)	328
橘核丸	330
天台乌药散 (附: 三层茴香丸; 导气汤)	332
暖肝煎	334
厚朴温中汤 (附: 良附丸)	335
第二节 降气剂	336
苏子降气汤	337
定喘汤	339
四磨汤 (附: 五磨饮子)	341
旋复代赭汤 (附: 干姜人参半夏丸)	342
橘皮竹茹汤 (附: 《济生》橘皮竹茹、新制橘皮竹茹汤)	344
丁香柿蒂汤 (附: 柿蒂汤)	345
第十三章 理血剂	349
第一节 活血祛瘀剂	350
桃核承气汤 (附: 抵挡汤; 下瘀血汤)	351
血府逐瘀汤 (附: 通窍活血汤; 膈下逐瘀汤; 少腹逐瘀汤; 身痛逐瘀汤)	353
复元活血汤	356
补阳还五汤	358
七厘散	360
失笑散 (附: 冠心Ⅱ号方)	360
丹参饮	362
温经汤 (附: 艾附暖宫丸、通瘀煎)	362
生化汤	364
活络效灵丹 (附: 宫外孕方)	365
桂枝茯苓丸 (附: 大黄廑虫丸)	366
第二节 止血剂	368
十灰散	368
四生丸	370
咳血方	371
槐花散 (附: 槐角丸)	372
黄土汤	373
小蓟饮子	375
胶艾汤	376
第十四章 风治剂	380

第一节 疏散外风剂.....	(381)
大秦苕汤.....	(382)
清风散.....	(383)
川芎茶调散 (附: 菊花茶调散; 苍耳子散)	(385)
牵正散 (附: 止痉散)	(387)
玉真散 (附: 五虎追风散)	(388)
小活络丹 (附: 大活络丹)	(390)
第二节 平熄内风剂.....	(392)
羚角钩藤汤 (附: 钩藤饮)	(393)
镇肝熄风汤 (附: 建瓴汤)	(394)
天麻钩藤饮.....	(396)
阿胶鸡子黄汤.....	(398)
大定风珠 (附: 三甲复脉汤; 小定风珠)	(399)
地黄饮子.....	(400)
第十五章 治燥剂.....	(404)
第一节 轻宣润燥剂.....	(405)
杏苏散.....	(405)
桑杏汤 (附: 翘荷汤)	(407)
清燥救肺汤 (附: 沙参麦冬汤)	(408)
第二节 滋阴润燥剂.....	(410)
养阴清肺汤.....	(411)
百合固金汤.....	(413)
麦门冬汤.....	(414)
琼玉膏.....	(416)
玉液汤.....	(417)
增液汤.....	(418)
第十六章 祛湿剂.....	(421)
第一节 芳香化湿剂.....	(422)
平胃散 (附: 不换金正气散、柴平汤; 香砂平胃丸) ...	(423)
藿香正气散 (附: 六和汤)	(424)
第二节 清热祛湿剂.....	(426)
茵陈蒿汤 (附: 栀子柏皮汤; 茵陈四逆汤)	(427)
三仁汤 (附: 藿朴夏苓汤; 黄芩滑石汤)	(429)
甘露消毒丹.....	(431)
八正散 (附: 五淋散)	(432)
连朴饮.....	(434)
蚕矢汤.....	(434)
二妙散 (附: 四妙汤)	(435)

宣痹汤	(436)
第三节 利水渗湿剂	(437)
五苓散 (附: 四苓散; 茵陈五苓散; 胃苓汤)	(437)
猪苓汤	(439)
五皮散	(440)
防己黄芪汤 (附: 防己茯苓汤)	(441)
第四节 温化水湿剂	(443)
实脾散	(443)
茯苓桂枝白术甘草汤 (附: 甘草干姜苓术汤)	(445)
真武汤 (附: 附子汤)	(446)
萆薢分清饮 (附: 萆薢分清饮)	(448)
鸡鸣散	(449)
第五节 祛风胜湿剂	(450)
羌活胜湿汤	(450)
独活寄生汤 (附: 三痹汤; 蠲痹汤)	(451)
第十七章 祛痰剂	(455)
第一节 燥湿化痰剂	(456)
二陈汤 (附: 导痰汤; 涤痰汤; 金水六君煎)	(457)
温胆汤 (附: 十味温胆汤)	(459)
第二节 清热化痰剂	(462)
清气化痰丸	(462)
小陷胸汤 (附: 柴胡陷胸汤)	(463)
滚痰丸	(465)
第三节 润燥化痰剂	(467)
贝母栝楼散 (附: 润肺汤)	(467)
第四节 温化寒痰剂	(469)
苓甘五味姜辛汤 (附: 冷哮丸)	(469)
三子养亲汤	(471)
第五节 治风化痰剂	(472)
止嗽散	(473)
半夏白术天麻汤	(474)
定痛丸	(476)
第十八章 消导化积剂	(479)
第一节 消食化滞剂	(480)
保和丸 (附: 大安丸、大山楂丸)	(481)
枳实导滞丸	(482)
木香槟榔丸	(484)
枳术丸 (附: 曲麦枳术丸、香砂枳术丸、橘半枳术丸)	(485)

健脾丸·····	(487)
第二节 消痞化积剂·····	(488)
枳实消痞丸·····	(489)
鳖甲煎丸·····	(490)
第十九章 驱虫剂·····	(493)
乌梅丸(附:理中安蛔汤;连梅安蛔汤)·····	(494)
化虫丸(附:驱绦汤;驱蛔汤)·····	(496)
布袋丸(附:肥儿丸)·····	(498)
伐木丸·····	(499)
甘草粉密汤·····	(499)
第二十章 涌吐剂·····	(501)
瓜蒂散(附:三圣散)·····	(502)
救急稀涎散·····	(503)
盐汤探吐方·····	(504)
第二十一章 痈疡剂·····	(507)
第一节 治外疡剂·····	(508)
治阳证痈疡剂·····	(509)
仙方活命饮(附:连翘败毒散)·····	(509)
五味消毒饮(附:银花解毒汤)·····	(512)
四妙勇安汤(附:五神;神效托里散)·····	(514)
犀黄丸(附:醒消丸;蟾酥丸)·····	(516)
牛蒡解肌汤·····	(518)
海藻玉壶汤·····	(519)
透脓散(附:透脓散、托里透脓汤)·····	(520)
内补黄芪汤·····	(521)
治阴证痈疡剂·····	(523)
阳和汤(附:冲和汤)·····	(524)
小金丹·····	(526)
第二节 治内痈剂·····	(527)
苇茎汤·····	(528)
大黄牡丹汤(附:清肠饮)·····	(530)
薏苡附子败酱散(附:薏苡仁汤)·····	(532)

下篇 附 编

附一、方证类聚·····	(535)
附二、《方剂学》试题及疑难问题选答·····	(582)
附三、参考书简介·····	(594)
方剂索引·····	(599)

● 上篇 总 论

第一章 方剂学形成与发展概况

重点要求

1. 通过了解各个历史时期在方剂学上的成就,明确方剂学的由来,形成和发展概况。
2. 通过对方剂学形成与发展简况的了解,树立振兴中医,发扬祖国医学的雄心壮志。

一切科学的产生,都是来自人类的社会实践和物质生活需要,方剂学这门学科也不例外,它是劳动人民为了和疾病作斗争,经过几千年的辛勤努力,从无到有,从不完善到完善,逐渐发展起来的。

远在原始社会时期,由于各种条件限制,人们靠采集草木果实,捕捉禽兽充作饮食,生活食用带有很大盲目性,不免会误食毒物,产生毒性反应或其他现象。但有时也正因为这些缘故,原有的病痛却得到好转或全愈。这虽然是偶然巧合现象,但随着时间的推移,次数的增多,集累了一定的经验教训,便从无知到了有知。进而通过口耳相传,有意识的去进行食用,才初步懂得了用简单的药物治病。“神农尝百草之滋味,水泉之甘苦,令民知所避就,一日而遇七十毒”(《淮南子修务训》),“始有医药”(《史记补三皇本纪》)的说法,便是这一历史事实的生动写照。然而仅只是初步懂得了用简单的生药治病,根本谈不上什么方剂。及至殷商时期,生活方式改善,有了简单的烹调技术,伊尹将药物以烹调方式煎煮使用,才出现了简单的剂型——汤剂,即所谓“伊尹以亚圣之才,撰用神农本草,以为汤液”(皇甫谧《甲乙经》序)。但当时也只是盲目使用,偶尔发现,没有理法指导,所以作为方剂学这门学科来讲,此时只不过是萌芽状态而已。

到了春秋战国时期,由于医与巫初步分业,医生开始专于治病,重视医疗经验,加之春秋末叶文化学术发达,阴阳五行理论盛行,自发地开展了百家争鸣,推动了医学的发展,使医学具备了一定的理论与实践知识,懂得了将几味药配合起来使用,创制了一定的理论和简单的方剂与剂型,如马王堆三号汉墓出土的《五十二病方》,《内经》中的十三方,才算有了方剂。在《内经》中除载有方剂十三首,剂型由单一的汤剂发展为汤、丸、膏、丹、饮、酒醴等种,并对辨证、治法、组方方法等均有一定论述,例如说:“察色按脉,先别阴阳”,“谨守病机,各司其属”,“寒者热之,热者寒之”,“主

病之谓君，佐君之谓臣，应臣之谓使”，和“热淫于内，治以咸寒，佐以甘苦……寒淫于内，治以甘热，佐以苦辛……”等等。从而给方剂学的形成奠定了理论与实践的基础。

后汉时期，由于医药文化进一步发展，疾病广泛流行，迫使医者勤奋学习，医药方书便逐渐增多，而对方剂学贡献较大的当推张仲景的《伤寒论》与《金匮要略》两书，该两书不但收载方剂375首，在方后增加了煎服方法，服药禁忌及加减用法等内容，而且创立了六经辨证理论，丰富和发展了《内经》中关于辨证与治法内容，使方剂的数量与理法都得到了充实。

由魏晋南北朝至明代这一漫长历史时期，由于一则农业、工商业、交通运输业发达；一则文化学术兴盛，医药事业发展，出现了孙思邈、金元四大家，明代温补派及温病学说，对医学产生了巨大的影响，使方剂学的形成大大向前推进了一步，突出表现在如下四个方面：

第一，方剂数量激增：例如汉代张仲景的《伤寒论》、《金匮要略》两书载方不过375首，而在这一时期，仅唐代孙思邈的《千金方》一书就载方5300首，宋代《太平圣惠方》一书载方16834首，明代朱橚的《普济方》载方61739首，相当于《伤寒论》、《金匮要略》两书所载方剂的170倍。

第二，内容极大丰富：例如汉以前仅有一些经方及所谓的禁方，剂型也不过汤、丸、散、膏、丹、饮、酒醴等种。而这一时期由于孙思邈等人的努力，及张洁古、朱丹溪等大力提倡新方，创制新方，使新的方剂不断出现，因而此时不但有经方、秘方，而且有时方、单方、验方及急救方，诸如犀角地黄汤、补中益气汤、苏合香丸、至宝丹、紫雪丹、及羊肝治夜盲、青蒿、常山截疟等等。同时剂型也增加了锭剂、条剂、灸剂、熏剂、药露等种。除此之外，理论上也得到了充实，例如刘河间的主火论，亢害承制论；李东垣的脾胃论；朱丹溪的阳常有余，阴常不足论；张子和的治病重在驱邪，不可畏攻而养病等等，大大丰富了方剂学的内容。

第三，有了较好的方剂分类法：方剂的分类首推马王堆三号汉墓中出土的《五十二病方》，该书将所载方剂按病证分类，这一分类方法虽有一定适用价值，但尚不够理想。与此书同一时期的《内经》提出“七方”之说，又将方剂按病情的缓急，病位的上下，方制的大小奇偶分为七类，这一分法显然缺乏指导意义，故多不甚采用。而在这一时期除继续沿用了按病证分类的方法（如《太平圣惠方》、《普济方》），而且认识到方与法的关系，采取了“以法统方”的分类方法，将所有方剂按治法进行分类，这一分法首见于北齐徐子才的《药对》，徐氏将所载药物按功效分为“宣、通、补、泻、轻、重、滑、涩、燥、湿”十种，这一分法虽系对药而言，但亦适用于方剂的分类，故后来《圣济总录》添入“剂”之，《伤寒明理论》即据而定为“十剂”，用作方剂的分类。由于这种按治法分类的方法切合实用，有指导价值，故明代张景岳的《古方八阵》、《新方八阵》即沿用了这一分类方法。从而给后来更好的方剂分类法创造了良好条件。

第四，业医者开始将方剂作为一种专门学问来进行学习和研究，这一成就首见于金代成无己的《伤寒明理论》，该书首将《伤寒论》中的部分方剂另立篇章，结合证治机理撰写方义，专门探讨方剂的组方大意，配伍方法，开辟了专门研究方剂的先河。继之