



中医方剂诠释

● 李嵩山
● 康秀英
● 李卫东

YF丁口丁

河北科学技术出版社

中 医 方 剂 诠 解

李嵩山 康秀英 李卫东

河北科学技术出版社出版（石家庄市北马路45号）

河北新华印刷一厂印刷 河北省新华书店发行

787×1092毫米 1/32 21印张 440,000字 1990年10月第1版

1990年10月第1次印刷 印数：1—5,000 定价：8.00元

ISBN 7-5375-0261-7/R·51

编写说明

方剂学为中医的基础学科，它是理论联系实践的桥梁，是学好临床各科的基本功之一。因此，学好方剂学，掌握一定数量的、行之有效的方剂，有着十分重要的意义。

本书是以全国统编的大中专院校教材为蓝本，吸取其它方剂学专著的长处，参考用现代医学方法研究中药、方剂的科研成果，结合笔者多年的临床与教学经验编写而成。

全书分总论、各论两部分。总论概括地介绍了方剂学的发展简史，方剂的组成、变化规律、方剂的用法等基本内容。各论以法统方，共录方 530 余首，对其中 175 首重点方剂，均按〔组成用法〕、〔方义图解〕、〔配伍特点〕、〔辨证要点〕、〔使用注意〕、〔加减化裁〕、〔药理〕、〔方名释义〕、〔方歌〕等项内容，进行了较为全面的诠释。力求条理清晰，简明扼要，通俗易懂。

〔方义图解〕一项，按中医“理、法、方、药”的辩证论治规律，对该方的方症分析、病因病机、治则治法、方药配伍等内容，以图表的形式，进行了演义式的直接解释，读者可以一目了然。不仅增强了系统性、逻辑性，而且增加了直观性，便于学习与记忆。

[配伍特点]一项，是进一步阐述了该方在治则、治法及药物配伍方面特殊的规律和技巧，包括对相似方剂的分析比较、区别应用等内容。以期加深对方剂的进一步理解，便于指导该方的临床加减运用。

[药理]一项，是搜集和整理了目前研究中药、方剂药理的科研成果，用现代医学的观点阐明方剂的药理作用。其目的在于印证和加深对中医方剂功效、主治等的认识，有助于中西医结合地使用方剂、治疗疾病。

每类方剂均有概述与小结。概述的内容包括定义、功用、适应范围、组方规律及注意事项等。小结内容，通过列表，突出方剂的归类、功效和主治证，以便能提纲挈领地掌握本类方剂。

因我们水平有限，错讹之处在所难免，敬希同道提出宝贵意见。

作者
1988年6月

目 录

总 论

第一章 方剂与方
 剂学 (1)

一、方剂、方剂
 学的定义 (1)
二、方剂学的发
 展简史 (2)

第二章 方剂与治
 法 (7)

一、方剂与治法
 的关系 (7)
二、治疗大法 (7)

第三章 方剂的分
 类 (10)

一、历代著名分
 类法 (11)
二、目前常用分

类法 (12)

第四章 方剂的组
 成与变
 化 (13)

一、方剂的组
 成 (13)
二、方剂的变化 (15)

第五章 方剂的剂
 型 (17)

第六章 方剂的用
 法 (18)
一、煎法 (18)
二、服法 (19)

各 论

第一章 解表剂 (21)
 麻黄汤 (23)
 桂枝汤 (27)

九味羌活汤	.....(32)
小青龙汤	.....(35)
荆防败毒散	.....(38)
桑菊饮	.....(41)
银翘散	.....(44)
麻杏石甘汤	.....(47)
升麻葛根汤	.....(50)
麻黄附子细辛汤	...(53)
再造散	.....(56)
人参败毒散	.....(59)
葱白七味饮	.....(62)
第二章 泻下剂	....(66)
大承气汤	.....(68)
大黄牡丹汤	.....(72)
凉膈散	.....(75)
大陷胸汤	.....(78)
大黄附子汤	.....(81)
三物备急丸	.....(84)
麻子仁丸	.....(87)
五仁丸	.....(89)
十枣汤	.....(92)
舟车丸	.....(95)
黄龙汤	.....(98)
温脾汤	.....(100)
第三章 和解剂	....(105)
小柴胡汤	.....(106)
大柴胡汤	.....(109)
蒿芩清胆汤	.....(112)
四逆散	.....(115)
逍遥散	.....(118)
白术芍药散	.....(122)
半夏泻心汤	.....(125)
截疟七宝饮	.....(128)
达原饮	.....(131)
第四章 清热剂	....(136)
白虎汤	.....(139)
竹叶石膏汤	.....(143)
清营汤	.....(146)
犀角地黄汤	.....(150)
黄连解毒汤	.....(153)
普济消毒饮	.....(157)
仙方活命饮	.....(160)
五味消毒饮	.....(163)
导赤散	.....(166)
龙胆泻肝汤	.....(169)
左金丸	.....(173)
清胃散	.....(176)
玉女煎	.....(179)
苇茎汤	.....(182)
泻白散	.....(184)
芍药汤	.....(187)
葛根芩连汤	.....(191)

白头翁汤	(193)	吴茱萸汤	(282)
青蒿鳖甲汤	(197)	小建中汤	(285)
秦艽鳖甲散	(200)	大建中汤	(288)
清骨散	(202)	厚朴温中汤	(291)
第五章 祛暑剂	(207)	四逆汤	(294)
新加香薷饮	(208)	参附汤	(297)
清络饮	(211)	附子汤	(301)
六一散	(214)	当归四逆汤	(303)
清暑益气汤	(217)	阳和汤	(307)
第六章 补益剂	(221)	第八章 固涩剂	(312)
四君子汤	(224)	牡蛎散	(313)
参苓白术散	(228)	玉屏风散	(316)
补中益气汤	(231)	九仙散	(319)
生脉散	(235)	桑螵蛸散	(322)
四物汤	(239)	真人养脏汤	(325)
当归补血汤	(243)	四神丸	(328)
归脾汤	(246)	桃花汤	(331)
八珍汤	(250)	固冲汤	(334)
炙甘草汤	(252)	完带汤	(338)
六味地黄丸	(256)	第九章 安神剂	(343)
一贯煎	(260)	朱砂安神丸	(345)
补肺阿胶汤	(264)	磁朱丸	(347)
肾气丸	(267)	酸枣仁汤	(350)
右归丸	(272)	天王补心丹	(353)
第七章 温里剂	(277)	甘麦大枣汤	(357)
理中丸	(278)	第十章 开窍剂	(361)

安宫牛黄丸	(362)	金铃子散	(445)
紫雪丹	(366)	半夏厚朴汤	(448)
至宝丹	(369)	瓜蒌薤白白酒汤	(452)
苏合香丸	(373)	天台乌药散	(455)
通关散	(376)	苏子降气汤	(458)
第十一章 治风剂	(379)	定喘汤	(462)
消风散	(381)	旋复代赭汤	(465)
川芎茶调散	(384)	丁香柿蒂汤	(468)
牵正散	(387)	橘皮竹茹汤	(471)
玉真散	(390)	第十四章 理血剂	(474)
小活络丹	(394)	桃核承气汤	(477)
镇肝熄风汤	(397)	血府逐瘀汤	(481)
天麻钩藤饮	(400)	复元活血汤	(485)
羚角钩藤汤	(404)	补阳还五汤	(488)
大定风珠	(407)	失笑散	(493)
第十二章 治燥剂	(411)	冠心Ⅱ号方	(496)
杏苏散	(414)	温经汤	(499)
桑杏汤	(417)	生化汤	(503)
清燥救肺汤	(420)	十灰散	(506)
养阴清肺汤	(423)	咳血方	(508)
百合固金汤	(426)	槐花散	(512)
麦门冬汤	(430)	小蓟饮子	(515)
增液汤	(433)	黄土汤	(518)
第十三章 理气剂	(437)	胶艾汤	(522)
越鞠丸	(438)	第十五章 祛湿剂	(527)
良附丸	(442)	藿香正气散	(530)

平胃散	(534)	滚痰丸	(595)
茵陈蒿汤	(537)	苓甘五味姜辛汤	(598)
八正散	(541)	三子养亲汤	(600)
二妙散	(544)	止嗽散	(603)
甘露消毒丹	(548)	半夏白术天麻汤	(606)
五苓散	(552)	第十七章 消导剂	(610)
猪苓汤	(556)	保和丸	(612)
五皮饮	(558)	木香槟榔丸	(615)
防己黄芪汤	(561)	健脾丸	(619)
苓桂术甘汤	(564)	枳术丸	(621)
真武汤	(567)	枳实消痞丸	(624)
羌活胜湿汤	(570)	第十八章 驱虫剂	(628)
独活寄生汤	(573)	乌梅丸	(629)
第十六章 祛痰剂	(578)	化虫丸	(633)
二陈汤	(581)	驱绦汤	(636)
贝母瓜蒌散	(585)	第十九章 涌吐剂	(638)
小陷胸汤	(588)	瓜蒂散	(639)
清气化痰丸	(591)		

总 论

第一章 方剂与方剂学

一、 方剂、方剂学的定义

“方剂”一词，是中医学中的专用名词。我国最早的一部字典《说文解字》云：“方者，舟也”。舟即船，为过河的一种工具。“剂者，齐也”，“齐者，戒也”。戒为戒尺、法度之意。用药的法度指剂量、剂型及服法。船是由木料按照一定尺度做成的，为过河的一种工具。方剂则是由药物组成的，并规定了剂量、剂型与服法，为中医临床治疗疾病的一种工具。方剂学则是专门研究方剂组成的基本知识和探讨其临床运用的一门学科。

综上所述，方剂、方剂学的定义简述如下：

方剂——是由药物按一定原则组成的，为中医治病的一种工具。

方剂学——是研究治法、方剂的组成规律和临床运用的

一门学科。所谓治法，指治疗大法，为选药组方的指导原则。所谓组成规律，指“主、辅、佐、使”的组成原则和方中药物的配伍关系。所谓临床运用是研究方剂的功效与主治。

方剂学是中医学中的基础学科之一。由于它以药物为基础，并以中医基本理论为指导，因此，必须在学好中医学与中医基础学的基础上，才能学好方剂学。而学好方剂学，又是学好临床各科的基本功之一。

二、方剂学的发展简史

1. 方剂的创立

早在远古时代，我们的祖先为了谋生，除了狩猎之外，还靠采集野生草果作为食品。在长期的生活实践中，人们逐渐认识到动植物中有的对人体有益，有的对人体有害，有的可以治病。这些经验的积累便产生了药物，故有“医食同源”之说。后来人们又发现把几种药物配合起来用治疾病，其效果比单味药高，能更好地发挥药物的效用和适应比较复杂的病情，于是逐步创立了方剂。到殷商时代，伊尹始将几种药物合在一起煎熬饮用，更提高了药物疗效，于是出现了药物的剂型——汤剂。由单味药的运用到方剂、剂型的创立，是用药治病史上的一大飞跃。

2. 方剂数量的发展

最早记载方剂的医书“五十二病方”——马王堆三号汉墓出土帛书。据考证此系春秋以前的作品，其中记载 280 首

方剂（内服154方、外用94方、灸法12方、熨法9方、熏法8方、手术法3方）。

其次，春秋战国时期《内经》记载13方，并奠定了“君、臣、佐、使”的组成原则、配伍宜忌等理论基础，对方剂学的影响较大。

内经十三方简表

方名	出 处	组 成
汤液醪醴	《素·汤液醪醴论》	五谷熬者经发酵而成醪醴
生铁落饮	《素问·病能论》	生铁落，煎水内服
左角发酒	《素问·缪刺论》	左角之发一方寸，烧制为末，酒一蛊
泽泻饮	《素问·病能论》	泽泻、白术各十分，麋衔五分
鸡矢醴	《素问·腹中论》	鸡矢白一两，晒干焙黄，米酒三碗
乌鲗骨丸	《素问·腹中论》	乌鲗骨四分、芦茹（茜草）一分、麻雀卵和丸
兰草汤	《素问·奇病论》	兰草（佩兰）一味，煎汁内服
豕膏	《灵枢·痈疽篇》	豕膏（猪脂为膏）
陵翘饮	《灵枢·痈疽篇》	陵翘（连翘）草根各等份

续表

方名	出 处	组 成
半夏秫米汤	《灵枢·邪客篇》	秫米一升、制半夏五合
马膏膏法	《灵枢·经筋篇》	马膏热熨、桑灰火烤、白酒官桂外涂，烧针劫刺、桑钩牵引
寒痹熨法	《灵枢·寿天刚柔篇》	蜀椒、干姜，桂心以酒渍。用棉布浸酒熨贴
小金丹	《素问遗篇·刺法论》	辰砂、雄黄、雌黄、紫金箔。炼制为丸

后汉张仲景所著《伤寒杂病论》载方 374 首（晋代王叔和整理了该书，并分为二部，即《伤寒论》112 方，《金匱要略》262 方）。方剂组织严谨，疗效确实。以证治统括方剂，方后注有煎服法、加减法、注意事项等内容，使方剂的数量和理论得到了充实和发展。

六朝华佗《中藏经》载方 60 首。

晋朝葛洪《肘后方》收载了许多简便廉验的方剂，在民间广泛流传应用。

唐朝孙思邈《千金方》、《千金翼方》载方 共计 5300 余首。

唐朝王焘《外台秘要》载方 6000 余首。

宋朝王怀隐等《太平圣惠方》载方 16834 首。

北宋官办《太平惠民和剂局方》载方 788 首。《圣济总录》载方 2 万余首。

明朝朱棣等《普济方》载方61739首。

随着方书的增多，方剂的数量也日益增加，极大地丰富了方剂学的内容。

3. 方剂理论上的发展

制方之理，即对用药物组成方剂的诠释，今称之为“方解”或“方义”。方之有解，始于宋·成无己《注解伤寒论》、《伤寒明理论》。其诠释《伤寒论》方，析微阐奥，使制方之理，大明于世。

明朝吴昆《医方考》分病列方，对700余首方剂进行了解释，起到了承前启后的作用。

清朝汪昂《医方集解》对300余首方剂从方药配伍、功用、主治等方面进行了解释。至今，该书对方剂学仍有较大的影响。

清朝吴仪洛《成方切用》对古今成方1300余首，分24门，按证论方，并在《内经》有关制方理论的基础上，首列一篇“方制总义”以统全书，使全书有总论有各论，有法有方有解，使方剂学已初见规模。

解放后，中医药科研活动与中医教育事业蓬勃发展，方剂学也得到发展，出现了不少方剂学专著，如《方剂学讲义》、《中医治法与方剂》、《中医方剂手册》、《医方新解》等。传统的方剂剂型也不断发展，出现针剂、片剂、糖浆剂、气雾剂等新的剂型，大大丰富了方剂学的内容，使方剂学逐渐成为一门有完整理论体系的专门学科。

4. 学习方剂学的重要性

(1) 方剂学是辨证论治四大环节(理、法、方、药)中的一个重要环节：临床诊治疾病，首先对四诊所得的症状用中医基本理论进行分析归纳即进行辨证，然后再进一步审证求因、审因论治，确立治疗方法，再根据治法的需要选择适当的药物。在选择药物的时候，必须按照方剂学的组方原则才能全面正确的组方遣药，取得良好的疗效。可见，方剂学是理、法、方、药四个环节中的重要环节。

(2) 方剂学是中医理论联系实践的桥梁，审证求因、审因论治其指导原则是中医的理论。治愈疾病是临床实践，是检验理论正确与否的唯一标准。组方遣药是理论付诸实践的具体形式之一，因此方剂学是理论联系实践的桥梁。

(3) 方剂学是学好临床各科的基础：方剂为中医治病的常用工具，临床各科都要用它。例如四物汤，内、外、妇、儿各科都可选用。而把药物组成方剂，便是方剂学的内容。各科用药治病，欲开好处方，都离不开方剂学的知识。因此，学好方剂学将为学习临床各科奠定良好的基础。

(4) 方剂学为中西医结合创造良好的条件：大量的临床实践证明，不少成方对防治常见病、多发病或疑难病症具有良好的效果。用西医技术手段去研究中医方剂的药理是当前的科研项目之一，也是促进中西医结合的良好方法。例如，补中益气汤治疗胃下垂、子宫下垂。中方剂学认为其有补益中气、升阳举陷的作用，是由补气、升阳两组药物组成的，且两组药物配伍才能补气升陷。西医药理实验表明，该方确有兴奋胃肠平滑肌、子宫平滑肌的作用，并且进一步实验证

明，除去方中升阳举陷的升麻、柴胡，则本方失去兴奋平滑肌的作用。由此可见，学好方剂学对指导西医研究中医，促进中西医结合，提高临床治疗效果，创造了更好的条件。

第二章 方剂与治法

一、方剂与治法的关系

方剂是由药物按照一定原则所组成的，为治疗疾病的重要工具。然而要想恰当正确的组成方剂、运用方剂，必须在辨证立法的基础上才能实现。

治法是指治疗大法。它是依据四诊所得的症状，辨证求因，审因论治而确立的，为指导临床运用方剂和创造新方的主要原则。

方剂与治法二者之间有密切的关系。治法是制方的依据，即方从法立，以法制方；方剂是治法的具体体现，方剂是从属于治法的。在临床辨证施治过程中，二者不可分割，有法无方，为“纸上谈兵”，使理论不能付诸实践，有方无法，为“无头之方”，使方剂失去了方向，用之治病多无效果。所以，我们学习方剂学，既要掌握一定数量的方剂，更重要的还要掌握其治法。以法统方，这是学好方剂学的关键。

二、治疗大法

中医的治法是十分丰富的，有针对病因的，如疏风、散

寒、清暑、祛湿等；有针对症状的，如止血、止痛、熄风等；有针对脏腑的，如宣肺、补脾、温肾等；也有数法合用的，如散寒除湿、活血止痛等。但最基本的治疗大法可以概括为“汗、吐、下、和、温、清、消、补”八法。八法的内容，始见于《内经》，充实于《伤寒论》，系统于《医学心悟》。

八法的制定是以八纲辨证为依据的，由于八法简明扼要，又概括了中医治法的重点，故至今为多数人所沿用。兹就八法的内容简单介绍于下：

1. 汗法

定义：汗法是通过发汗、开泄腠理以解除病邪的一种治法。

功用：汗法具有发汗、祛邪、透疹、解表、退肿、消散疮疡等功用。

适应证：汗法适用于：①外感六淫之表证；②麻疹初起之证；③水肿病腰以上肿甚者；④疮疡初起而有表证者。

2. 吐法

定义：吐法是通过引起病人呕吐，从而解除疾病的一种治法。

功用：吐法有引起病人呕吐、排除病邪的功用。

适应证：吐法适用于：①咽喉痰涎壅阻；②顽痰停滞胸膈；③宿食停滞胃脘；④误食毒物尚在胃中。

3. 下法

定义：下法是泻下大便，荡涤肠胃，下瘀逐水以解除疾