

方剂学学习提要

(2004 版内部资料)

湖南中医学院方剂学教研室

二〇〇四年

说 明

本书是在新世纪全国统编规划教材《方剂学》及其教学大纲的基础上编写的。分上、中、下三篇。上篇总论概括了方剂学源流、组成原理与变化、剂型与用法的基本知识；中篇各论归纳了各章方剂的内容，提出了学习重点、难点，总结了方剂中的特殊用量、特殊用法，分析、比较了部分药物在方中的不同作用，以及功效与运用相似之方的差别。在上、中二篇中，每章均按“学习要求”、“内容提要”与“重点提示”列出，辅以表格，使读者一目了然。下篇是习题部分。把各章节的主要内容，又按填空、判断、单项选择、问答及名词解释等形式编成试题并附有模拟试题和参考答案。

本书对中医药院校各专业、各层次学生学习方剂学，对中医药人员参加各级各类方剂学考试，都具有重要参考价值。

为方便广大读者，本教研室还增设了与该《提要》同步练习的网络助学系统，欢迎登录“方剂世家”进行复习。

域名：WWW.sfangji.com。

湖南中医学院方剂学教研室
二〇〇四年十一月

目 录

| | | |
|------|-------|----------|
| (24) | ..... | 伤寒论 卷第十 |
| (25) | ..... | 伤寒论 卷第十八 |
| (26) | ..... | 伤寒论 卷第二十 |
| 绪言 | ..... | (1) |

上篇 总论

| | | |
|--------------|-------|-----|
| 第一章 方剂学发展简史 | ..... | (1) |
| 第二章 方剂与方法 | ..... | (2) |
| 第三章 方剂的分类 | ..... | (3) |
| 第四章 方剂的组成与变化 | ..... | (4) |
| 第五章 剂型 | ..... | (5) |
| 第六章 方剂的用法 | ..... | (6) |

中篇 各论

| | | |
|----------|-------|------|
| 第一章 解表剂 | ..... | (7) |
| 第二章 泻下剂 | ..... | (11) |
| 第三章 和解剂 | ..... | (13) |
| 第四章 清热剂 | ..... | (15) |
| 第五章 祛暑剂 | ..... | (19) |
| 第六章 温里剂 | ..... | (20) |
| 第七章 补益剂 | ..... | (22) |
| 第八章 固涩剂 | ..... | (26) |
| 第九章 安神剂 | ..... | (28) |
| 第十章 开窍剂 | ..... | (30) |
| 第十一章 理气剂 | ..... | (31) |
| 第十二章 理血剂 | ..... | (33) |
| 第十三章 治风剂 | ..... | (36) |
| 第十四章 治燥剂 | ..... | (38) |
| 第十五章 祛湿剂 | ..... | (39) |
| 第十六章 祛痰剂 | ..... | (43) |

| | |
|----------|------|
| 第十七章 消食剂 | (45) |
| 第十八章 驱虫剂 | (47) |
| 第十九章 涌吐剂 | (47) |

下篇 附录

| | |
|----------------|-------|
| 一、常见病证用方鉴别表 | (48) |
| 二、方剂中药物功用鉴别一览表 | (56) |
| 三、方剂特殊药量意义 | (59) |
| 四、方剂特殊煎服意义 | (61) |
| 五、习题及参考答案 | (62) |
| (一) 填空题 | (62) |
| (二) A 型题 | (69) |
| (三) 判断题 | (76) |
| (四) 问答题 | (80) |
| (五) 名词解释 | (93) |
| 六、模拟试题及参考答案 | (97) |
| 模拟试题(一) | (97) |
| 模拟试题(二) | (101) |
| 模拟试题(三) | (104) |

绪言

【学习要求】

1. 掌握并理解：方剂与方剂学的定义，明确方剂学在中医学中的地位和任务。
2. 熟悉方剂学的学习方法和基本要求。

【内容提要】

1. 方剂定义：是在辨证审因确定治法之后，选择合适的药物，酌定用量，按照组方结构的要求，妥善配伍而成的治病工具。
2. 方剂学定义：是研究和阐明治法与方剂的理论及其临床运用的一门学科。
3. 方剂学在中医学中的地位：在中医基础学科与临床学科之间，起着重要的纽带和桥梁作用。
4. 方剂学的任务：掌握组方原理和配伍方法。

上 篇

总 论

第一章 方剂学发展简史

【学习要求】

了解：方剂学的发展概况。

【内容提要】

各历史时期方剂学代表著作简表：

| 书名 | 年代 | 作者 | 意义 |
|------------|----|-----|---|
| 《五十二病方》 | 先秦 | | 我国现存最早的方书。 |
| 《黄帝内经》 | 两 | | 最早阐述方剂组方原理及治法理论的经典医著。 |
| 《伤寒杂病论》 | 汉 | 张仲景 | ①融理、法、方、药于一体，被后人尊称为“方书之祖”；②除重复的方以外，共计 323 首方。 |
| 《肘后备急方》 | | 葛洪 | 又称《肘后救卒方》。具有简、便、廉、效之特点。 |
| 《千金要方》 | 晋 | 孙思邈 | 汇集汉至唐代名家医方，为研究唐以前方剂学的宝贵资料。 |
| 《千金翼方》 | | | |
| 《外台秘要》 | 唐 | 王焘 | |
| 《证类本草》 | | 唐慎微 | 收录单方 3000 余个，开本草附列方剂之先河。 |
| 《太平惠民和剂局方》 | | 官修 | 我国历史上第一部由政府编制的成药药典，载方 788 首。 |
| 《伤寒明理论》 | 宋 | 成无己 | 第一部剖析方剂理论的专著。 |
| 《小儿药证直诀》 | 金元 | 钱乙 | 留下不少新颖而 |
| 《内外伤辨惑论》 | | 李东垣 | 灵验的方剂。 |
| 《宣明论方》 | | 刘完素 | 如：六味地黄丸 |
| 《丹溪心法》 | | 朱丹溪 | 如：补中益气汤 |
| | | | 如：防风通圣散 |
| | | | 如：大补阴丸 |

| | | | |
|-----------|----|-----|--------------------------|
| 《普济方》 | 明 | 朱 橚 | 我国古代规模最大的方剂大全。 |
| 《医方考》 | | 吴 昆 | 第一部详析方剂的理论专著。 |
| 《祖剂》 | | 施沛 | 立足于追溯诸方的衍化源流。 |
| 《景岳全书》 | | 张景岳 | “新方八略”所创制的部分方剂对后世影响极大。 |
| 《医方集解》 | | 汪 昂 | 按方剂功效分类，实用性强。 |
| 《古今名医方论》 | | 罗 美 | 阐明方剂配伍理论的专著。 |
| 《中医方剂大辞典》 | 近代 | 彭怀仁 | 我国历史上载方最多的方书，共计 96592 首。 |

第二章 方剂与治法

【学习要求】

1. 掌握：方剂与治法的关系。
2. 熟悉：常用治法（八法）的基本内容（涵义、适用范围、立法原则、常用分类、使用注意等）。
3. 了解：治法的多层次、多系统特点。

【内容提要】

1. 方剂与治法的关系：

治法是指遣药组方的原则，方剂是体现和完成治法的主要手段。即方从法出，法随证立。

2. 常用治疗“八法”：

(1) “八法”是指“汗、吐、下、和、温、清、消、补”八种治疗大法。是清代医家程钟龄在其所著的《医学心悟》中，总结历代治法而加以归纳后提出来的。

(2) 各法基本涵义、适用范围、立法原则表：

| 名称 | 基本涵义 | 适用范围 | 立法原则 |
|----|---|--|----------------------------------|
| 汗法 | 指通过开泄腠理、调畅营卫、宣发肺气等作用，使在表的外感六淫之邪随汗而解的一类治法。 | 1. 表证； 2. 麻疹初起疹出不透，以及水肿、疮疡、痢疾等初起见表证者。 | 《素问 阴阳应象大论》“其在皮者，汗而发之”。 |
| 吐法 | 指通过涌吐的方法，使停留在咽喉、胸膈、胃脘的痰涎、宿食或毒物从口中吐出的一类治法。 | 1. 痰涎壅塞咽喉证； 2. 顽痰停阻胸膈证； 3. 宿食、毒物停滞胃脘证。 | 《素问 至真要大论》“其高者，引而越之”。 |
| 下法 | 指通过泻下、荡涤、攻逐等作用，使停留于胃肠的宿食、燥屎、冷积、瘀血、结痰、停水等从下窍而出，以祛邪除病的一类治法。 | 宿食、燥屎、水饮、瘀血等有形实邪停积胃肠所致之证。 | 《素问 至真要大论》“其下者，引而竭之”、“中满者，泻之于内”。 |

| 名称 | 基本涵义 | 适用范围 | 立法原则 |
|----|--|--|------------------------------------|
| 和法 | 指通过和解或调和的方法,使半表半里之邪,或脏腑、阴阳、表里失和之证得以解除的一类治法。 | 1. 少阳病; 2. 肝脾失调之证; 3. 肠胃不和之寒热错杂证。 | |
| 温法 | 指通过温里祛寒的作用,以治疗里寒证的一类治法。 | 1. 中焦虚寒证; 2. 寒盛阳衰之亡阳证; 3. 寒凝经脉证。 | 《素问 至真要大论》“寒者热之”、“治寒以热”。 |
| 清法 | 指通过清热、泻火、解毒、凉血等作用,以清除里热之邪的一类治法。 | 1. 热扰气分证; 2. 热伤营血证; 3. 热毒炽盛证; 4. 脏腑里热证。 | 《素问 至真要大论》“热者寒之”、“温者清之”。 |
| 消法 | 指通过消食导滞、行气活血、化痰利水、驱虫等方法,使气、血、痰、食、水、虫等渐积形成的有形之邪渐消缓散的一类治法。 | 瘀血痞积、痰结食滞、饮停湿阻、疮结虫积等所致之证。 | 《素问 至真要大论》“坚者削之”、“结者散之”。 |
| 补法 | 指通过补益人体气血阴阳之不足,以主治各种虚弱证候的一类治法。 | 各种正气亏虚之证。 | 《素问 三部九候论》“虚则补之”,《素问 至真要大论》“损者益之”。 |

第三章 方剂的分类

【学习要求】

了解: 历代有关方剂的分类方法及其主要代表作。

【内容提要】

1. “七方”说: 源于《素问·至真要大论》,金·成无己正式提出“七方”名称。指大、小、缓、急、奇、偶、复七方。

2. 病证分类: 即方剂以病证分类。病证分类首推《五十二病方》,历史上的方书,大多以病证分类,如《千金要方》、《外台秘要》、《三因极一病证方论》。

3. 祖方(主方)分类法: 如明·施沛所著的《祖剂》,选《黄帝内经》、《伤寒论》、《金匱要略》、《太平惠民和剂局方》以及后世医家的部分基础方,冠以祖方,用以归纳其他同类方剂,这种分类法,对于归纳病机、治法共性的类方研究具有较好的作用。

4. 功用(治法)分类法: 即以方剂的功效来归纳方剂。①这种方法始于“十剂”说,

宋·赵佶《圣济经》为方剂分类正式定名为“十剂”，指宣、通、补、泄、轻、重、滑、涩、燥、湿十剂；②明·张景岳《景岳全书》类方“八阵”，指补、和、攻、散、寒、热、固、因；③清·程钟龄《医学心悟》以法类方，提出汗、吐、下、和、温、清、消、补“八法”。

5. 综合分类法：清·汪昂所著《医方集解》，开创了综合分类法，将方剂分为 22 剂。

第四章 方剂的组成与变化

【学习要求】

1. 掌握：组方的基本结构与方剂组成变化的基本形式。

2. 熟悉：方剂配伍的目的。

【内容提要】

1. 方剂配伍的目的：

①增强药力；②产生协同作用；③控制多功能单味中药的发挥方向；④扩大治疗范围，适应复杂病情；⑤控制药物的毒副作用。

2. 方剂组成的基本结构（君臣佐使的涵义及其运用特点）：

君药：即针对主病或主证起主要治疗作用的药物。

臣药 { 辅助君药加强治疗主病或主证作用的药物；

 { 针对重要的兼病或兼证起主要治疗作用的药物。

佐药 { 佐助药 { 配合君、臣药以加强治疗作用的药物；
 { 直接治疗次要兼证的药物。

 { 佐制药 { 消除或减弱君、臣药毒性的药物；
 { 制约君、臣药峻烈之性的药物。

 { 反佐药 { 病重邪甚，可能拒药时，配用与君、臣药性味相反而又能在治疗
 { 中起相成作用的药物，以防止药病格拒。

使药 { 引经药：引诸药直达病所之药。

 { 调和药：调和方中诸药作用之药。

3. 方剂组成变化的三种基本形式（药味加减、药量增减、剂型更换）及其功用、主治的关系：

①药味加减变化：君药不变，增加或减少其他药物的一种变化形式。

②药量增减变化：药味不变，由于药量变化，其药力有大小之分，配伍关系有君臣佐使之变，功用主治各有所异。

③剂型更换变化：药味、药量比例不变，剂型变化，而有药力轻重缓急变化的一种形式。

第五章 剂型

【学习要求】

了解：常用剂型的含义和特点。

【内容提要】

汤剂

含义：将药物配齐后，置入容器中，加水适量煎煮一定时间后，滤渣取液，称为汤剂或煎剂。

特点

- ①内服吸收快，疗效迅速。
- ②便于灵活加减
- ③能全面照顾到不同病人或各种病症的特殊性。

丸剂

含义：将药物研成粉末，以水、蜜、酒、醋、米糊、面糊、药汁等为赋形剂而制成的圆形固体剂型，称丸剂。

特点

- ①吸收缓慢，药力持久；
- ②体积小，服用、携带、贮存方便。

散剂

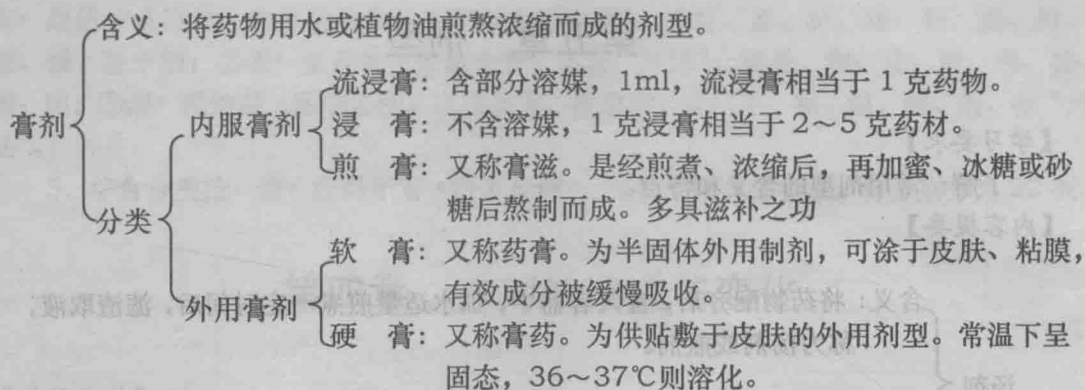
含义：将药物研成均匀混合的干燥粉末，称散剂。

特点

- 内服散剂**
 - ①制作简便，节省药材，不易变质。
 - ②较汤剂吸收慢，较丸剂吸收快。
- 外用散剂**
 - ①用量少。
 - ②可直接用于体表、官窍等。

丹剂——无固定剂型

- 内服丹剂——多用精炼药品或贵重药品制成。
- 外用丹剂——多为矿物药经加工炼制而成。



第六章 方剂的用法

【学习要求】

1. 掌握：汤剂的煎法。
2. 熟悉：服药时间及服药方法。

【内容提要】

1. 汤剂煎法要求：

煎药用具：陶瓷砂锅（罐）

煎药用水 { 水质：洁净为宜。
水量：浸过药面1寸左右。

煎药火候：先武后文 { 武火：大火急煎
文火：小火慢煎
原则：武火煮沸，改为文火
注意：不宜频开锅（罐）盖

一般方法 { 武火急煎药：解表剂、清热剂以及某些芳香类药物等
文火慢煎药：补益剂以及某些有毒药等

煎药方法 { 先煎：介壳类、矿石类及含泥砂多的药等
后下：气味芳香、药效易于挥发或走散的药

包煎 { 易致药液混浊、沉淀的药
对咽喉、消化道有刺激的药

特殊方法 { 另煎：贵重药，如人参等
磨汁：如羚羊角、犀角等
溶化：胶质药、粘性大而易溶的药
泡服：不耐煎煮而药味易释出之药。
冲服：散、丹、小丸、自然汁等

2. 方剂的服法要求:

- 服药时间
- (1) 一般药宜食前服,对胃肠有刺激的药宜食后服。
 - (2) 滋补药宜空腹服。
 - (3) 治疟药宜发作前2小时服。
 - (4) 安神药宜睡前服。
 - (5) 急性病不拘时服。
 - (6) 膏、丹、丸、散、酒宜每日定时服。
- 服药次数
- (1) 汤剂一般1日1剂,每剂分2~3次服。
 - (2) 特殊病证汤剂可1日2~3剂,分数次服。
 - (3) 膏、丹、丸、酒之类,每日服2~3次。
- 服药冷热
- (1) 汤剂大多宜温服。
 - (2) 解表剂宜乘热服。
 - (3) 热证用凉药宜冷服,寒证用热药宜热服。
 - (4) 真寒假热证,热药冷服,真热假寒证,寒药热服。

中 篇 各 论

第一章 解表剂

【学习要求】

1. 熟悉: 解表剂概念、适应范围、分类、应用注意。
2. 掌握: (一类方剂,下同): 麻黄汤、桂枝汤、九味羌活汤、小青龙汤、止嗽散、银翘散、桑菊饮、麻黄杏仁甘草石膏汤、败毒散。
3. 熟悉: (二类方剂,下同): 香苏散、柴葛解肌汤、参苏饮、麻黄附子细辛汤、再造散。
4. 了解: (三类方剂,下同): 正柴胡饮、升麻葛根汤、加减葶藶汤、葱白七味饮。

【内容提要】

1. 凡用解表药为主组成,具有发汗、解肌、透疹等作用,可以解除表证的方剂,称解表剂。
2. 本章方剂分为^a辛温解表、^b辛凉解表、^c扶正解表三大类,分别用于表寒证、表热证和虚人感受外邪而致的表证。
3. 凡外邪所伤,邪在肌表,以及麻疹、疮疡、水肿、疟疾、痢疾等初起有表证时,

均可选用。

4. 若表证已尽、麻疹已透、疮疡已溃、或虚证水肿者，均宜慎用或忌用。

解表剂

| 方名 | 组成 | 功用 | | 主治病机 | 使用要点 |
|--|------------------------------------|------------------|------------------|-------------------------------|--------------------------------------|
| | | 同 | 异 | | |
| <p>前清透肺解肌散 杏仁甘草四逆散 麻黄汤</p> <p>恶寒身重卫气郁闭</p> | <p>麻黄、^卫桂枝、杏仁、甘草</p> | <p>宣肺 平喘</p> | <p>宣肺 平喘</p> | <p>外感风寒，毛窍闭塞，肺气不宣</p> | <p>外感风寒表实证。发热恶寒，无汗而喘，脉浮紧。</p> |
| <p>前清透肺解肌散 桂枝汤</p> <p>恶寒身重卫气郁闭</p> | <p>桂枝、芍药、甘草、生姜、大枣</p> | <p>调和营卫</p> | <p>调和营卫</p> | <p>风寒客表，腠理不固，卫气外泄，营阴不能内守。</p> | <p>外感风寒表虚证。发热，恶风重，汗出，口中和，苔白，脉浮缓。</p> |
| <p>九味羌活汤</p> <p>恶寒身重湿邪困表</p> | <p>羌活、防风、苍术、细辛、川芎、白芷、生地黄、黄芩、甘草</p> | <p>祛湿止痛兼清内热</p> | <p>祛湿止痛兼清内热</p> | <p>外感风寒湿邪，内有蕴热。</p> | <p>恶寒发热无汗，全身或关节酸楚，或头部重痛，口苦微渴。</p> |
| <p>香苏散</p> <p>恶寒身重气滞</p> | <p>香附子、紫苏叶、陈皮、甘草</p> | <p>理气和中</p> | <p>理气和中</p> | <p>外感风寒，内兼气滞。</p> | <p>恶寒身热，头痛无汗，胸脘痞闷，苔白，脉浮。</p> |
| <p>小青龙汤</p> <p>恶寒身重水饮内停</p> | <p>麻黄、芍药、细辛、干姜、甘草、桂枝、半夏、五味子</p> | <p>温肺化痰</p> | <p>温肺化痰</p> | <p>外感风寒，肺气不宣，水饮内停。</p> | <p>恶寒发热，无汗，喘咳，痰多而稀，苔白滑，脉浮。</p> |
| <p>止咳散</p> | <p>桔梗、荆芥、紫菀、百部、白前、陈皮、甘草</p> | <p>止咳化痰疏表宣肺</p> | <p>止咳化痰疏表宣肺</p> | <p>风邪犯肺，肺气失宣。</p> | <p>咳嗽，头痛鼻塞，发热恶寒。</p> |
| <p>正柴胡饮</p> | <p>柴胡、防风、陈皮、芍药、甘草、生姜</p> | <p>理气和营</p> | <p>理气和营</p> | <p>风寒束表，毛窍闭塞，卫阳被遏，感邪轻浅。</p> | <p>微发热恶寒，头痛身痛，苔白脉浮。</p> |

| 方名 | 组成 | 功用 | | 主治病机 | 使用要点 |
|-----------|-------------------------------------|------|-----------|-------------------------|--------------------------------------|
| | | 同 | 异 | | |
| 桑菊饮 | 桑叶、菊花、杏仁、连翘、薄荷、桔梗、甘草、苇根 | 清 | 清热宣肺 | 风温犯肺，肺气不宣。 | 风温初起，身热不甚，但咳，口微渴。 |
| 银翘散 | 银花、连翘、薄荷、桔梗、生甘草、荆芥穗、淡豆豉、牛蒡子、苇根 | 辛 | 清热解毒 | 风热袭表，邪蕴肺卫。 | 发热微恶风寒，口渴，咳嗽，咽痛，舌尖红，脉浮数。 |
| 麻黄杏仁甘草石膏汤 | 麻黄、杏仁、甘草、石膏 | 凉 | 清肺平喘 | 风热袭肺，或风寒郁而化热，壅遏于肺，肺气上逆。 | 发热重，喘咳气急或鼻翼扇动，苔黄脉数。 |
| 柴葛解肌汤 | 柴胡、干葛、甘草、黄芩、羌活、白芷、芍药、桔梗、生姜、大枣 | 表 | 解肌泄热 | 感冒风寒，郁而化热，邪犯三阳。 | 恶寒轻，发热重，无汗，目痛鼻干，眼眶痛，脉浮洪。 |
| 升麻葛根汤 | 升麻、葛根、芍药、炙甘草 | | 透疹 | 麻疹初起，肺胃蕴热，致使麻毒内郁，或发而不透。 | 疹出不畅，舌红，脉数。 |
| 败毒散 | 柴胡、前胡、川芎、枳壳、羌活、独活、茯苓、桔梗、人参、甘草、生姜、薄荷 | 辛 | 祛湿化痰 | 外感风寒湿邪，卫气闭塞，痰湿阻滞。 | 憎寒壮热，肌体重痛，无汗，胸膈痞满，咳嗽痰稀，苔白腻。 |
| 参苏饮 | 人参、紫苏叶、葛根、半夏、前胡、茯苓、木香、枳壳、桔梗、炙甘草、陈皮 | 扶正解表 | 益气解表，理气化痰 | 虚人外感风寒，内有痰湿证。 | 恶寒发热，无汗头痛，咳嗽痰白，倦怠乏力，苔白、脉弱。 |
| 再造散 | 黄芪、人参、桂枝、甘草、熟附、细辛、羌活、防风、川芎、煨生姜 | | 益气助阳 | 正气虚弱，复感风寒。 | 恶寒重，发热轻，无汗，神疲倦怠，四肢不温，面色苍白，舌淡苔白，脉沉无力。 |
| 加减葶苈汤 | 生葶苈、生葱白、桔梗、白薇、淡豆豉、薄荷、炙草、大枣 | | 滋阴清热 | 素体阴虚，外感风热。 | 身热微寒，咽干口渴，心烦，舌赤，脉数。 |

【重点提示】

1. 麻黄汤：麻黄汤是治疗外感风寒表实证的代表方和基础方。方中麻、桂相合，开表逐邪发汗，麻、杏相合，宣降并用，平喘止咳。凡体虚、内热、有汗者忌用。

2. 桂枝汤：桂枝汤是治疗外感风寒表虚证的基础方，又是调和营卫、调和阴阳治法的代表方。方中桂、芍相伍，一治卫强，一治营弱，一散一收，相须为用。但桂、芍用量，比例相等。其“服已须臾，啜热稀粥”是借水谷之精气，助药力以资汗源；服后“温覆一时许”，是避风助汗之意。

3. 九味羌活汤：九味羌活汤是主治外感风寒湿邪，内有蕴热证的常用方。方集羌、防、芎、芷、苍、辛于一方，诸味芳香温燥，最善外散肌表风寒湿邪，宣痹止痛；更配黄芩清泄气分蕴热，生地凉泄血分蕴热，故对外感风寒湿邪，内兼蕴热，有口苦微渴者为宜。若阴虚气弱或无内热者忌用。

4. 香苏散：香苏散以苏叶和香附相配，疏散风寒，理气和中，为主治外感风寒兼有气郁不舒证之常用方。

5. 小青龙汤：小青龙汤是主治外感风寒，寒饮内停咳嗽喘证之常用方。方中麻、桂、姜、辛配伍芍药养阴和营，五味子收敛肺气，为“散中寓收”之义。且姜、辛、夏五味合用，长于温化水饮，平喘止咳，是为寒饮咳嗽之要药。方用麻黄宣肺气，佐半夏降逆气，此乃“宣中寓降”。至于用芍药和营，是制约诸药燥烈之性，为“佐制”之用。

6. 止嗽散：为治表邪未尽，肺失宣降而致咳嗽的常用方。集止咳药于一炉，方中紫菀、百部、白前、桔梗等均为化痰止咳之良药，更配荆芥疏散表邪，使邪从外解，故有温而不燥，润而不膩，散寒而不助热，解表而不伤正的特点。

7. 桑菊饮：为辛凉解表之常用方。方中重用桑叶为君，是取该药入肺经，善疏风热，菊花亦入肺经，疏散风热，故以二味名方为治风温咳嗽证之要方。

8. 银翘散：为辛凉解表之常用方。方中银、翘用量最重，具有辛凉透表，清热解毒作用，更配小量辛温的荆芥、豆豉，是取在芳香辟秽，清热解毒的基础上有利于透邪外出。但是“温而不燥，又不背辛凉之旨”。本方在煎煮时，若“香气大出，即取服，勿过煮”以免减低药效，此说可作解表剂煎煮火候的通则。

本方与桑菊饮均为治温病初起之辛凉解表剂，二方都有连翘、桔梗、甘草、薄荷、芦根等五味药，但银翘散有银花、荆芥穗、豆豉、牛蒡子、竹叶解表清热之力强；桑菊饮有桑叶、菊花、杏仁肃肺止咳之力大。故银翘散为“辛凉平剂”，桑菊饮为“辛凉轻剂”。

9. 麻黄杏仁甘草石膏汤：为主治外感风邪，邪热壅肺之咳嗽喘证的常用方。方中麻黄、石膏同用，一辛温，一辛寒，“相制为用”，既宣肺，又能泄热，且石膏量大于麻黄，即辛寒大于辛温，故仍不失为辛凉之剂。但肺中无热者忌用。

10. 败毒散：为扶正祛邪之常用方剂。方中集羌、独、柴、前、枳、桔等辛温发散、祛湿止痛、宣肺降气之品于一炉，诸药可表可里、能升能降，故对表里上下风寒湿邪均可应用。其中在大队辛温发散中，少佐“人参”益气，是因原为小儿而设，小儿元气未充，故用之以“培其正气”。后世推广用于年老、产后及大病后尚未复元，或素体虚弱而感风

寒湿邪，见表证者，均是借人参在方中扶正气以驱邪外出的作用。至于喻昌用本方治时疫初起，并因外邪陷里而成痢疾者，是使陷里之邪，还从表出而愈，故称为“逆流挽舟”之法。

第二章 泻下剂

【学习要求】

1. 熟悉：泻下剂的概念、适应范围、分类及应用注意。
2. 掌握：大承气汤、大黄牡丹汤、温脾汤、十枣汤。
3. 熟悉：大黄附子汤、麻子仁丸、黄龙汤、济川煎。
4. 了解：大陷胸汤、舟车丸、增液承气汤、三物备急丸、五仁丸。

【内容提要】

1. 凡以泻下药为主组成，具有通导大便，排除肠胃积滞，荡涤实热，或攻逐水饮、寒积等作用，以治里实证的方剂，称为泻下剂。
2. 本章方剂分为寒下、温下、润下、逐水、攻补兼施等五类，分别用于热结证、寒结证、燥结证、水饮壅盛于里之水结证以及正虚里实证。
3. 凡表邪未解，里实未成，及年老、孕妇、产后、经期及有胃肠出血者，均宜慎用。
4. 服本类方剂后，常有腹痛、呕吐、乏力等反应，停药后即可缓解；不宜多服，以免损伤脾胃，同时忌油腻及难消化之物。

泻下剂

| 方名 | 组成 | 功用 | | 主治病机 | 使用要点 |
|------------------------------------|-----------------|------|--------------|------------------------|----------------------|
| | | 同 | 异 | | |
| 大承气汤 <small>大黄、厚朴、枳实、芒硝</small> | 大黄、厚朴、枳实、芒硝 | 寒下 | 峻下 | 伤寒邪传阳明之腑，入里化热，与肠中燥屎相结。 | 痞、满、燥、实、苔黄、脉实。 |
| 大黄牡丹汤 | 大黄、牡丹、桃仁、冬瓜子、芒硝 | 下热结 | 泻下破瘀 清热除湿 | 湿热郁蒸，气血瘀聚 | 肠痛，见少腹肿痞，疼痛拒按，苔薄黄而腻。 |
| 大黄附子汤 | 大黄、附子、细辛 | 温下寒结 | 温肾助阳 | 肾阳不足或寒食过度，积滞不化 | 便秘腹痛，手足不温，胁下或腰胯偏痛。 |
| 温脾汤 | 大黄、附子、干姜、人参、甘草 | 温下寒结 | 温补脾阳 | 脾阳不足，阴寒内盛，积滞不行。 | 腹痛，便秘或久痢赤白，手足不温，脉沉弦。 |

| 方名 | 组成 | 功用 | | 主治病机 | 使用要点 |
|--|--|------|------------|-------------------------|------------------------------------|
| | | 同 | 异 | | |
| 麻子仁丸 <i>小承气汤+芍药 枳实+芍药 枳实+芍药 枳实+芍药</i> | 麻子仁、芍药、枳实、大黄、厚朴、杏仁、蜜 <i>润下法</i> | 润下燥结 | 泄热行气 | (阳明) 胃中燥热, 津液不足。 | 大便干结, 小便频数 |
| 济川煎 <i>润肠通便 枳实+芍药 枳实+芍药</i> | 当归、牛膝、肉苁蓉、泽泻、升麻、枳壳、杏仁 <i>润下法</i> | 润下燥结 | 温肾益精 | 肾虚不足, 气化无力, 津液不布, 津枯肠燥。 | 大便秘结, 小便清长, 腰膝酸软, 四肢欠温。 |
| 十枣汤 <i>泻水逐饮 大枣+甘遂 大枣+甘遂</i> | 芫花、甘遂、大枣 | 攻逐水饮 | 攻逐水饮 | 水停胸胁, 气机受阻。 | 咳唾胸肋引痛, 干呕短气; 水肿腹胀, 二便不利。 |
| 黄龙汤 <i>攻下通便 人参+甘草 人参+甘草</i> | 大黄、芒硝、枳实、厚朴、当归、人参、甘草、生姜、大枣、桔梗 <i>攻下通便</i> | 攻下通便 | 补气养血 | 燥热内结, 气血不足 | 大便秘结, 或自利清水, 脘腹胀满, 身热口渴, 神倦少气, 脉虚。 |
| 增液承气汤 | 玄参、麦冬、生地、大黄、芒硝 | 攻下通便 | 滋阴增液, 泻热通便 | 热结肠胃, 津液受灼, 燥屎不行 | 大便秘结, 口干唇燥, 苔黄, 脉细数 |

【重点提示】

1. 大承气汤: 本方是治疗阳明腑实证的基础方。能峻下热结, 为“釜底抽薪, 急下存阴”之法。方中大黄生用并后下, 是取泄热推荡之用, 配芒硝软坚润燥通便, 与大黄“相须为用, 攻润相济”。硝、黄配枳、朴行气消痞散满, 调畅气机, 是助硝、黄泻下之用。本方不仅用治阳明腑实, 亦用于热结旁流、热厥证、痉病或发狂等, 症状虽异, 但病机则同的情况下即可。本方的煎煮法为: “先煮枳、朴, 后纳大黄, 再入芒硝”。
2. 大黄牡丹汤: 具有破瘀泻热之功, 为治疗湿热血瘀肠痛的常用方。临床应用以右下腹疼痛拒按, 舌苔黄腻, 脉滑数为辨证要点。凡肠痈溃后以及老人、孕妇、产后或体质过于虚弱者均应慎用或忌用。
3. 大黄附子汤: 是温下法的代表方。方中重用辛热之附子温里散寒, 以苦寒泻下之大黄泻下通便, 荡涤积滞, 共为君药。大黄性味虽属苦寒, 但配伍附子、细辛之辛散大热之品, 则寒性被制而泻下之功犹存, 为“去性取用”之法。
4. 温脾汤: 是治疗脾阳不足, 寒积内停的常用方。具有寓温补于攻下之中, 温阳以祛寒, 攻下不伤正的配伍特点。
5. 麻子仁丸: 是治疗胃肠燥热, 脾津不足之“脾约”证的常用方。方中重用麻子仁滋脾润肠, 配伍大黄、枳实、厚朴泄热导滞。杏仁、芍药、白蜜, 一则益阴增液以润肠通便, 使腑气通, 津液行; 二则甘润减缓小承气攻下之力。具有下不伤正, 润而不腻, 攻润相合的特点。
6. 济川煎: 诸药合用, 既可温肾益精治其本, 又能润肠通便以治标。用药具有“寓通于补, 寄降于升”的配伍特点。主治肾虚便秘证。

7. 十枣汤：为峻下逐水的常用方。方中大戟、甘遂、芫花等三药峻烈，各有专功，合而用之，攻逐水饮之功甚著。用大枣 10 枚煎汤送服更具意义，取其益脾缓中，益气护胃，减少药后反应；缓和诸药毒性；培土制水，邪正兼顾。平旦时服药，在于借阳旺之时，以助逐水之功。

8. 黄龙汤：是由大承气汤攻下热结配伍人参、当归、甘草、桔梗、生姜、大枣补益气血，使祛邪不伤正，扶正不碍邪。主治阳明腑实，气血不足证。

第三章 和解剂

【学习要求】

1. 熟悉：和解剂的概念、适用范围及分类。
2. 掌握：小柴胡汤、大柴胡汤、蒿芩清胆汤、四逆散、逍遥散、半夏泻心汤。
3. 熟悉：痛泻要方。
4. 了解：达原饮、当归芍药散。

【内容提要】

1. 凡具有和解少阳、调和肝脾、调和肠胃等作用，治疗伤寒邪在少阳、肝脾不和、肠胃不和等证的方剂，统称和解剂。属于“八法”中的“和法”。
2. 本章方剂分为和解少阳、调和肝脾、调和肠胃三类。
3. 若邪气未犯少阳，或劳倦内伤、饮食停滞所致之寒热错杂，不宜使用和解剂。纯虚或纯实者也不宜使用，以防伤正或贻误病情。

和解剂

| 方名 | 组成 | 功用 | | 主治病机 | 辨证要点 |
|-------|---------------------------|------|--------------|---------------------|--------------------------------|
| | | 同 | 异 | | |
| 小柴胡汤 | 柴胡、黄芩、半夏、生姜、人参、大枣、炙甘草 | 和解少阳 | 扶正祛邪 和胃降逆 | 邪犯少阳，正邪相争，胆胃不和 | 往来寒热，胸胁苦满，心烦喜呕不欲食，口苦，咽干，苔白，脉弦。 |
| 大柴胡汤 | 柴胡、黄芩、半夏、生姜、大黄、枳实、芍药、大枣 | 和解少阳 | 内泻热结 | 邪犯少阳，枢机不利；热结阳明，腑气不畅 | 往来寒热，胸胁苦满，心下满痛，呕吐，便秘，苔黄，脉弦数有力。 |
| 蒿芩清胆汤 | 青蒿、黄芩、半夏、竹茹、枳壳、陈皮、赤茯苓、碧玉散 | 和解少阳 | 清胆利湿 和胃化痰 | 湿热痰浊，内阻胆胃，寒轻热重 | 寒热如疟，寒轻热重，胸胁胀疼，吐酸苦水，舌红苔腻，脉弦滑数。 |
| 达原饮 | 槟榔、厚朴、草果仁、知母、芍药、黄芩、甘草 | 开达膜原 | 辟秽化浊 | 温疫秽浊毒邪伏于膜原半表半里，邪正相争 | 憎寒壮热，舌红苔垢腻如积粉 |