

本版面为付费社区宣传，  
内容与本报无关。

许多中医师对于中医学，仍是一些误解。在辨证论治的基础上，常常仅认为一切事物，都有著共同的物质根源，而且还认为，一切事物都不是一成不变的。这样的味道，是传统西方科学的主张，并不是我们老祖宗的智慧。从易经变化的基础上来说，各个事物不是孤立的，它们之间是相互联系、相互制约的。

所以说，中医学不仅包含著唯物观点，而且还包含著辩证观点。然而，看清楚经典中医学真正的精髓所在，乃是在于高层次精神及灵魂的左右。情绪上的变化，念头上的跳动，才是所有变化的源头。离开了这个框架，根本看不到，所有疾病发生的根本原因。举个例子来说，人体是一个不断运动著的有机整体。

中医学认为，自然界一切事物的运动都是阴阳的矛盾统一。阴阳是“变化之父母、生杀之本始”。然而，阴阳本身，就是一切变化的源头。整个物质世界运动变化根源，在于世界的内部，而不是世界的外部。故曰：“成敗倚伏生于平动，动而已则变作矣。……不生不化，……静之期也。”（《素问·六微旨大论》）。而股推动变化的力量，才是生命赖以运作的原动力。

## 易道医法辨业论治 系列之三十一

李秉信

# 方从法出不离法随证立

中国人看病，喜欢用中药及方剂，当作是治疗疾病的主要凭借。其实每一个方剂组成以后，还要根据病情与药物的特点，制成一定的形态，才能够对所治疗的疾病，发挥最大的功效。这样的作法，在传统方剂学的角度，称为剂型。方剂的历史悠久，有著丰富的理论和宝贵实践经验，笔者在下列这篇短文当中，做一个简单的介绍。

早在《黄帝内经》中就有汤、丸、散、膏、酒、丹等剂型，历代医家又有很大发展，明代《本草纲目》所载剂型已有40余种。这一个世纪以来，随着制药工业的发展，又研制了许多新的制剂型，如片剂、冲剂、注射剂等。现将常用剂型的主要特点及制备方法，各式各样制作的制剂，都有其特别的用处，简介如下：

汤剂是中国自古以来，最传统的剂型，古称汤液。简单地说，是将药物饮片加水或酒浸泡后，再煎煮一定时间，去渣取汁，制成的液体剂型。主要供内服，如麻黄汤、小承气汤等。外用的多作洗浴、熏蒸及含漱。汤剂的特点是吸收快、药效发挥迅速，而且可以根据病情的变化随证加减，能较全面、灵活地照顾到每个患者或各具体病变阶段的特殊性。

这种方剂制作的方式，适用于病证较重，或病情不稳定的患者。如李东垣说：“汤者荡也，去大病用之。”汤剂的不足之处是服用量大，某些药的有效成分，不易煎出或易挥发散失，不适用于大生产，亦不便与携带。但是在药物药性，常常具有强烈的穿透力。是医生能够对症下药，将药物引经的最重要剂型。

另外一种常用剂型制作的型态是散剂。散剂是将药物粉碎，混合均匀，制成果粉状制剂，分为内服和外用两类。

内服散剂一般是研成细粉，以温开水冲服，量小者亦可直接吞服，如七厘散；亦有制成粗末，以水煎取汁服者，称为煮散，如银翘散。散剂的特点是制作简便，吸收较快，节省药材，便于服用及携带。

李东垣说：“散者散也，去急病用之。”外用散剂一般作为外敷，掺散疮面或患病部位，如金黄散、生肌散；亦有作点眼、吹喉等用，如八宝眼药、冰硼散等。应研成极细粉末，以防刺激创面。丸剂是将药物研成细粉或药材提纯物，加适宜的粘合剂制成球形的固体剂型。

中国人看病，喜欢用中药及方剂，当作是治疗疾病的主要凭借。其实每一个

方剂组成以后，还要根据病情与药物的特点，制成一定的形态，才能够对所治疗的疾病，发挥最大的功效。这样的作法，在传统方剂学的角度，称为剂型。

方剂的历史悠久，有著丰富的理论和宝贵实践经验，笔者在下列这篇短文当中，做一个简单的介绍。

早在《黄帝内经》中就有汤、丸、散、膏、酒、丹等剂型，历代医家又有很大发展，明代《本草纲目》所载剂型已有40余种。这一个世纪以来，随着制药工业的发展，又研制了许多新的制剂型，如片剂、冲剂、注射剂等。现将常用剂型的主要特点及制备方法，各式各样制作的制剂，都有其特别的用处，简介如下：

汤剂是中国自古以来，最传统的剂型，古称汤液。简单地说，是将药物饮片加水或酒浸泡后，再煎煮一定时间，去渣取汁，制成的液体剂型。主要供内服，如麻黄汤、小承气汤等。外用的多作洗浴、熏蒸及含漱。汤剂的特点是吸收快、药效发挥迅速，而且可以根据病情的变化随证加减，能较全面、灵活地照顾到每个患者或各具体病变阶段的特殊性。

这种方剂制作的方式，适用于病证较重，或病情不稳定的患者。如李东垣说：“汤者荡也，去大病用之。”汤剂的不足之处是服用量大，某些药的有效成分，不易煎出或易挥发散失，不适用于大生产，亦不便与携带。但是在药物药性，常常具有强烈的穿透力。是医生能够对症下药，将药物引经的最重要剂型。

另外一种常用剂型制作的型态是散剂。散剂是将药物粉碎，混合均匀，制成果粉状制剂，分为内服和外用两类。

内服散剂一般是研成细粉，以温开水冲服，量小者亦可直接吞服，如七厘散；亦有制成粗末，以水煎取汁服者，称为煮散，如银翘散。散剂的特点是制作简便，吸收较快，节省药材，便于服用及携带。

李东垣说：“散者散也，去急病用之。”外用散剂一般作为外敷，掺散疮面或患病部位，如金黄散、生肌散；亦有作点眼、吹喉等用，如八宝眼药、冰硼散等。应研成极细粉末，以防刺激创面。丸剂是将药物研成细粉或药材提纯物，加适宜的粘合剂制成球形的固体剂型。

中国人看病，喜欢用中药及方剂，当作是治疗疾病的主要凭借。其实每一个

方剂组成以后，还要根据病情与药物的特点，制成一定的形态，才能够对所治疗的疾病，发挥最大的功效。这样的作法，在传统方剂学的角度，称为剂型。

方剂的历史悠久，有著丰富的理论和宝贵实践经验，笔者在下列这篇短文当中，做一个简单的介绍。

早在《黄帝内经》中就有汤、丸、散、膏、酒、丹等剂型，历代医家又有很大发展，明代《本草纲目》所载剂型已有40余种。这一个世纪以来，随着制药工业的发展，又研制了许多新的制剂型，如片剂、冲剂、注射剂等。现将常用剂型的主要特点及制备方法，各式各样制作的制剂，都有其特别的用处，简介如下：

汤剂是中国自古以来，最传统的剂型，古称汤液。简单地说，是将药物饮片加水或酒浸泡后，再煎煮一定时间，去渣取汁，制成的液体剂型。主要供内服，如麻黄汤、小承气汤等。外用的多作洗浴、熏蒸及含漱。汤剂的特点是吸收快、药效发挥迅速，而且可以根据病情的变化随证加减，能较全面、灵活地照顾到每个患者或各具体病变阶段的特殊性。

这种方剂制作的方式，适用于病证较重，或病情不稳定的患者。如李东垣说：“汤者荡也，去大病用之。”汤剂的不足之处是服用量大，某些药的有效成分，不易煎出或易挥发散失，不适用于大生产，亦不便与携带。但是在药物药性，常常具有强烈的穿透力。是医生能够对症下药，将药物引经的最重要剂型。

另外一种常用剂型制作的型态是散剂。散剂是将药物粉碎，混合均匀，制成果粉状制剂，分为内服和外用两类。

内服散剂一般是研成细粉，以温开水冲服，量小者亦可直接吞服，如七厘散；亦有制成粗末，以水煎取汁服者，称为煮散，如银翘散。散剂的特点是制作简便，吸收较快，节省药材，便于服用及携带。

李东垣说：“散者散也，去急病用之。”外用散剂一般作为外敷，掺散疮面或患病部位，如金黄散、生肌散；亦有作点眼、吹喉等用，如八宝眼药、冰硼散等。应研成极细粉末，以防刺激创面。丸剂是将药物研成细粉或药材提纯物，加适宜的粘合剂制成球形的固体剂型。

中国人看病，喜欢用中药及方剂，当作是治疗疾病的主要凭借。其实每一个

方剂组成以后，还要根据病情与药物的特点，制成一定的形态，才能够对所治疗的疾病，发挥最大的功效。这样的作法，在传统方剂学的角度，称为剂型。

方剂的历史悠久，有著丰富的理论和宝贵实践经验，笔者在下列这篇短文当中，做一个简单的介绍。

早在《黄帝内经》中就有汤、丸、散、膏、酒、丹等剂型，历代医家又有很大发展，明代《本草纲目》所载剂型已有40余种。这一个世纪以来，随着制药工业的发展，又研制了许多新的制剂型，如片剂、冲剂、注射剂等。现将常用剂型的主要特点及制备方法，各式各样制作的制剂，都有其特别的用处，简介如下：

汤剂是中国自古以来，最传统的剂型，古称汤液。简单地说，是将药物饮片加水或酒浸泡后，再煎煮一定时间，去渣取汁，制成的液体剂型。主要供内服，如麻黄汤、小承气汤等。外用的多作洗浴、熏蒸及含漱。汤剂的特点是吸收快、药效发挥迅速，而且可以根据病情的变化随证加减，能较全面、灵活地照顾到每个患者或各具体病变阶段的特殊性。

这种方剂制作的方式，适用于病证较重，或病情不稳定的患者。如李东垣说：“汤者荡也，去大病用之。”汤剂的不足之处是服用量大，某些药的有效成分，不易煎出或易挥发散失，不适用于大生产，亦不便与携带。但是在药物药性，常常具有强烈的穿透力。是医生能够对症下药，将药物引经的最重要剂型。

另外一种常用剂型制作的型态是散剂。散剂是将药物粉碎，混合均匀，制成果粉状制剂，分为内服和外用两类。

内服散剂一般是研成细粉，以温开水冲服，量小者亦可直接吞服，如七厘散；亦有制成粗末，以水煎取汁服者，称为煮散，如银翘散。散剂的特点是制作简便，吸收较快，节省药材，便于服用及携带。

李东垣说：“散者散也，去急病用之。”外用散剂一般作为外敷，掺散疮面或患病部位，如金黄散、生肌散；亦有作点眼、吹喉等用，如八宝眼药、冰硼散等。应研成极细粉末，以防刺激创面。丸剂是将药物研成细粉或药材提纯物，加适宜的粘合剂制成球形的固体剂型。

中国人看病，喜欢用中药及方剂，当作是治疗疾病的主要凭借。其实每一个

方剂组成以后，还要根据病情与药物的特点，制成一定的形态，才能够对所治疗的疾病，发挥最大的功效。这样的作法，在传统方剂学的角度，称为剂型。

方剂的历史悠久，有著丰富的理论和宝贵实践经验，笔者在下列这篇短文当中，做一个简单的介绍。

早在《黄帝内经》中就有汤、丸、散、膏、酒、丹等剂型，历代医家又有很大发展，明代《本草纲目》所载剂型已有40余种。这一个世纪以来，随着制药工业的发展，又研制了许多新的制剂型，如片剂、冲剂、注射剂等。现将常用剂型的主要特点及制备方法，各式各样制作的制剂，都有其特别的用处，简介如下：

汤剂是中国自古以来，最传统的剂型，古称汤液。简单地说，是将药物饮片加水或酒浸泡后，再煎煮一定时间，去渣取汁，制成的液体剂型。主要供内服，如麻黄汤、小承气汤等。外用的多作洗浴、熏蒸及含漱。汤剂的特点是吸收快、药效发挥迅速，而且可以根据病情的变化随证加减，能较全面、灵活地照顾到每个患者或各具体病变阶段的特殊性。

这种方剂制作的方式，适用于病证较重，或病情不稳定的患者。如李东垣说：“汤者荡也，去大病用之。”汤剂的不足之处是服用量大，某些药的有效成分，不易煎出或易挥发散失，不适用于大生产，亦不便与携带。但是在药物药性，常常具有强烈的穿透力。是医生能够对症下药，将药物引经的最重要剂型。

另外一种常用剂型制作的型态是散剂。散剂是将药物粉碎，混合均匀，制成果粉状制剂，分为内服和外用两类。

内服散剂一般是研成细粉，以温开水冲服，量小者亦可直接吞服，如七厘散；亦有制成粗末，以水煎取汁服者，称为煮散，如银翘散。散剂的特点是制作简便，吸收较快，节省药材，便于服用及携带。

李东垣说：“散者散也，去急病用之。”外用散剂一般作为外敷，掺散疮面或患病部位，如金黄散、生肌散；亦有作点眼、吹喉等用，如八宝眼药、冰硼散等。应研成极细粉末，以防刺激创面。丸剂是将药物研成细粉或药材提纯物，加适宜的粘合剂制成球形的固体剂型。

中国人看病，喜欢用中药及方剂，当作是治疗疾病的主要凭借。其实每一个

方剂组成以后，还要根据病情与药物的特点，制成一定的形态，才能够对所治疗的疾病，发挥最大的功效。这样的作法，在传统方剂学的角度，称为剂型。

方剂的历史悠久，有著丰富的理论和宝贵实践经验，笔者在下列这篇短文当中，做一个简单的介绍。

早在《黄帝内经》中就有汤、丸、散、膏、酒、丹等剂型，历代医家又有很大发展，明代《本草纲目》所载剂型已有40余种。这一个世纪以来，随着制药工业的发展，又研制了许多新的制剂型，如片剂、冲剂、注射剂等。现将常用剂型的主要特点及制备方法，各式各样制作的制剂，都有其特别的用处，简介如下：

汤剂是中国自古以来，最传统的剂型，古称汤液。简单地说，是将药物饮片加水或酒浸泡后，再煎煮一定时间，去渣取汁，制成的液体剂型。主要供内服，如麻黄汤、小承气汤等。外用的多作洗浴、熏蒸及含漱。汤剂的特点是吸收快、药效发挥迅速，而且可以根据病情的变化随证加减，能较全面、灵活地照顾到每个患者或各具体病变阶段的特殊性。

这种方剂制作的方式，适用于病证较重，或病情不稳定的患者。如李东垣说：“汤者荡也，去大病用之。”汤剂的不足之处是服用量大，某些药的有效成分，不易煎出或易挥发散失，不适用于大生产，亦不便与携带。但是在药物药性，常常具有强烈的穿透力。是医生能够对症下药，将药物引经的最重要剂型。

另外一种常用剂型制作的型态是散剂。散剂是将药物粉碎，混合均匀，制成果粉状制剂，分为内服和外用两类。

内服散剂一般是研成细粉，以温开水冲服，量小者亦可直接吞服，如七厘散；亦有制成粗末，以水煎取汁服者，称为煮散，如银翘散。散剂的特点是制作简便，吸收较快，节省药材，便于服用及携带。

李东垣说：“散者散也，去急病用之。”外用散剂一般作为外敷，掺散疮面或患病部位，如金黄散、生肌散；亦有作点眼、吹喉等用，如八宝眼药、冰硼散等。应研成极细粉末，以防刺激创面。丸剂是将药物研成细粉或药材提纯物，加适宜的粘合剂制成球形的固体剂型。

中国人看病，喜欢用中药及方剂，当作是治疗疾病的主要凭借。其实每一个

方剂组成以后，还要根据病情与药物的特点，制成一定的形态，才能够对所治疗的疾病，发挥最大的功效。这样的作法，在传统方剂学的角度，称为剂型。

方剂的历史悠久，有著丰富的理论和宝贵实践经验，笔者在下列这篇短文当中，做一个简单的介绍。

早在《黄帝内经》中就有汤、丸、散、膏、酒、丹等剂型，历代医家又有很大发展，明代《本草纲目》所载剂型已有40余种。这一个世纪以来，随着制药工业的发展，又研制了许多新的制剂型，如片剂、冲剂、注射剂等。现将常用剂型的主要特点及制备方法，各式各样制作的制剂，都有其特别的用处，简介如下：

汤剂是中国自古以来，最传统的剂型，古称汤液。简单地说，是将药物饮片加水或酒浸泡后，再煎煮一定时间，去渣取汁，制成的液体剂型。主要供内服，如麻黄汤、小承气汤等。外用的多作洗浴、熏蒸及含漱。汤剂的特点是吸收快、药效发挥迅速，而且可以根据病情的变化随证加减，能较全面、灵活地照顾到每个患者或各具体病变阶段的特殊性。

这种方剂制作的方式，适用于病证较重，或病情不稳定的患者。如李东垣说：“汤者荡也，去大病用之。”汤剂的不足之处是服用量大，某些药的有效成分，不易煎出或易挥发散失，不适用于大生产，亦不便与携带。但是在药物药性，常常具有强烈的穿透力。是医生能够对症下药，将药物引经的最重要剂型。

另外一种常用剂型制作的型态是散剂。散剂是将药物粉碎，混合均匀，制成果粉状制剂，分为内服和外用两类。

内服散剂一般是研成细粉，以温开水冲服，量小者亦可直接吞服，如七厘散；亦有制成粗末，以水煎取汁服者，称为煮散，如银翘散。散剂的特点是制作简便，吸收较快，节省药材，便于服用及携带。

李东垣说：“散者散也，去急病用之。”外用散剂一般作为外敷，掺散疮面或患病部位，如金黄散、生肌散；亦有作点眼、吹喉等用，如八宝眼药、冰硼散等。应研成极细粉末，以防刺激创面。丸剂是将药物研成细粉或药材提纯物，加适宜的粘合剂制成球形的固体剂型。

中国人看病，喜欢用中药及方剂，当作是治疗疾病的主要凭借。其实每一个

方剂组成以后，还要根据病情与药物的特点，制成一定的形态，才能够对所治疗的疾病，发挥最大的功效。这样的作法，在传统方剂学的角度，称为剂型。

方剂的历史悠久，有著丰富的理论和宝贵实践经验，笔者在下列这篇短文当中，做一个简单的介绍。

早在《黄帝内经》中就有汤、丸、散、膏、酒、丹等剂型，历代医家又有很大发展，明代《本草纲目》所载剂型已有40余种。这一个世纪以来，随着制药工业的发展，又研制了许多新的制剂型，如片剂、冲剂、注射剂等。现将常用剂型的主要特点及制备方法，各式各样制作的制剂，都有其特别的用处，简介如下：

汤剂是中国自古以来，最传统的剂型，古称汤液。简单地说，是将药物饮片加水或酒浸泡后，再煎煮一定时间，去渣取汁，制成的液体剂型。主要供内服，如麻黄汤、小承气汤等。外用的多作洗浴、熏蒸及含漱。汤剂的特点是吸收快、药效发挥迅速，而且可以根据病情的变化随证加减，能较全面、灵活地照顾到每个患者或各具体病变阶段的特殊性。

这种方剂制作的方式，适用于病证较重，或病情不稳定的患者。如李东垣说：“汤者荡也，去大病用之。”汤剂的不足之处是服用量大，某些药的有效成分，不易