阳中风之表证),必不得汗出,或纵出而其量必甚微,甚至不觉也。吾人既知此义,可以泛应诸汤。例如服麻黄汤而大汗出者,必其人本有麻黄汤证,服承气汤而大下者,必其人本有承气汤证。反之,加麻黄汤于承气证,加承气汤于麻黄证,则欲下者未必剧汗,欲汗者未必剧下,有可断言者。然而病之形能既乱,于是坏病成矣。

或问曰:"桂枝汤既能治表证,又能治里证,表里不一,方药却同,亦有仲圣之言可资证明乎?"曰:"师曰:妇人得平脉,阴脉小弱,其人渴,不能食,无寒热,名妊娠,桂枝汤主之。"夫曰"无寒热",非即无表证之互辞乎?曰"不能食"而"渴",非即胃肠虚寒,不能化谷食为精微乎?曰"名妊娠",非即谓无病而更无表证乎?

或又曰:或是论之,桂枝汤直是一首补方,纵令完全无病之人,亦可服此矣。曰:何莫不然? 唯严格言之,平素肠胃实热,血压亢进之人,究不甚宜,毋须一试。若夫素体虚寒之老人及妇女服此,诚有意想不到之竞争力。故仲圣以本汤为温补主方,加桂即治逆气冲心,加附子即治遂漏不止。加龙骨、牡蛎即治盗汗失精,加白芍、饴糖即治腹中痛,加人参、生姜、芍药即治发汗后身疼痛,更加黄芪、当归即泛治虚劳,去白芍,加生地、麦冬、阿胶、人参、麻仁,即治脉结代心动悸,无一非大补之方。综计伤寒论中,共一百一十三方,由桂枝汤加减者乃占二十余方。然则仲圣固好用补者也。谁谓伤寒方徒以攻劫为能事乎?

曹颖甫曰:本案桂枝汤证其六亦当属诸太阴。盖桂枝汤一方,外证治太阳,内证治太阴,仲师于二篇中既列有专条矣,此又何烦赘说! 唯以此治太阳证,人所易知,以之治太阳病之系在太阴者,为人所不信,自有此验案,益可见仲师之言,初无虚设矣。夫仲师不云太阴病,腹满而吐,食不下,自利腹痛乎? 设太阴病遇浮缓之太阳脉,即桂枝汤证矣。

