

简谈如何应用桂枝汤

青海医学院 童瑾华

众所周知,桂枝汤为仲景群方之冠,只要辨证准确,不论伤寒或杂病均可应用,为历代医家所喜用。但在具体运用时,还应注意如下几个问题。

一、察机明理

清·吴谦在《医宗金鉴》中说:“但知仲景桂枝汤治伤寒,而不知仲景用桂枝汤治虚劳,若知桂枝汤治虚劳之义,则得仲景心法矣。”说明桂枝汤既可治伤寒,又能治虚劳。它既可作解表剂,又可作补益剂,功效是多方面的,但其病机均为营卫失调。如《伤寒论》太阳篇第12条“太阳中风,阳浮而阴弱,……鼻鸣干呕者,桂枝汤主之”,是治表证的营卫失调;又如《金匱·妇人妊娠病篇》曰:“妇人得平脉,……名妊娠,桂枝汤主之”,是治里证的营卫失调。因此,营卫失调证表、里均可有之。所以张仲景在《伤寒论》第386条说“吐利止,……宜桂枝汤小和之”,将桂枝汤列为和剂之祖方,通治百病。如清·柯韵伯曰:“粗工妄谓桂枝汤专治中风一证,印定后人耳目。而所称中风者,又与此方不合,故置之不用。愚常以此汤治自汗、盗汗、虚疟、虚痢,随

手而愈,因知仲景方可通治百病。”〔1〕然桂枝汤虽可通治百病,但万变不离“营卫失调”这一病机。故医者在应用本方时,必明察阴阳,谨守病机,方可万举万当,才能有的放矢,提高仲景方在临床上的疗效。

二、注意服法

辨证准确,组方严谨,诚然是取得疗效的关键;而服法得当与否,往往对疗效有更大的影响,如徐灵胎说:“方虽中病,而服之不得其法,非特无功,反而有害”。〔2〕桂枝汤的服法在《伤寒杂病论》方后注中,已有明训,故在服用时必须遵从之。其服法应注意以下几点:

1. 药物服用次数:在外感病的过程中,应根据病情、病势的进退而斟酌用量,必须连续服至营卫调和、汗出邪解为止。如《伤寒论》太阳篇桂枝汤方后注云:“若一服汗出病差,停后服,不必尽剂”,“又不汗,后服小促其间,半日许令三服尽”,“若不汗出,另服至二三剂”。而内伤病可按太阴篇桂枝加芍药汤、桂枝加大黄汤方后注“以水七升,煮取三升,去滓,温分三服”的服法服用。由此可知,桂枝汤的服法与现

传播中药市场经济信息

普及中医中药科技常识

请你订阅《中药经济信息》报

《中药经济信息》报是一份专业性报纸,立足于黔、滇、川、桂、渝四省区五方,面向全国,宣传政策,传递信息,沟通渠道,普及知识。第一版,着重报道国家有关政策,市场经济分析和重要经济信息等;第二版,主要报道中药材生产、收购、销售的变

化和市场动态等;第三版,介绍中成药生产,传播新产品、新成果、新工艺的信息;第四版,着重介绍中医、中药、中成药科普知识。她的稿源来自全国各地有关战线,报纸发行全国中药商业、工业、科研、教育、医疗单位和供销社系统等,是为中药战线广大职工服务的一份报纸。

欢迎订阅,欢迎来稿。

稿件和订款可直接汇到本报编辑部。

地址:四川省重庆市解放西路120号

今医界不论外感内伤一律“日三服”的服法是不相同的。可见仲景在药物服用次数上，颇有独到之处，值得深入学习。

2. 啖热稀粥与温覆：服桂枝汤已，须啖热稀粥与温覆，其理在于，热稀粥可使谷气内充，易于酿汗，以助药力驱邪外出；温覆可增强发汗之力。二者相辅相成，合而用之，可达热熨微似有汗，营卫调和的目的。但决不可墨守成规，如汗量较多时，可去而不用，以免“如水流离，病必不除”。鉴于此，我认为本法用于太阳中风病较为适宜，对内伤病“啖粥”与“温覆”之法可去而不用，因内伤病无须取汗。

3. 药物禁忌：在服用桂枝汤时应“禁生冷、粘滑、肉面、五辛、酒酪、臭恶等物”。因所禁之物，均难以消化，而且刺激性又强，易伤胃气，使营之化源受损，而五辛、酒类，其性温通辛散，势必促使发汗太过，与桂枝汤“遍身热微似有汗者益佳”是相违背的。同时生冷之物又易伤阳气，可减弱桂枝汤辛温通阳，调和营卫的作用，故服桂枝汤应禁服上述诸物，方能达到解肌祛风、调和营卫的目的。正如张仲景在《金匱·禽兽鱼虫禁忌篇》所言：“所食之味，有与病相宜，有与身为害，若得宜则益体，害则成疾，以此致危，例皆难疗。”

三、药物剂量

张仲景遣方用药法度严谨，轻灵多变，对药物剂量尤为重视。如调和营卫解肌发汗的桂枝汤，方中的桂枝由三两增至五两，其义即变，成为温通心阳、平冲降逆的桂枝加桂汤；芍药由三两变成六两，就成为治太阴“腹满时痛”的桂枝加芍药汤。诸如此类实不胜枚举，说明方中药物的剂量极为重要，在临床运用时应遵守经意。但汉代的剂量折合现今度量到底应该是多少呢？目前医界多遵李时珍之说：“今古异制，古之一两，今用一钱可也”。〔3〕1979年出版的湖北中医学院主编的《伤寒论选读》〔4〕。就从此说，

并具体地把《伤寒论》中汉代的一两折合为3克。若按此法折算，桂枝汤剂量应是桂枝9克、芍药9克、甘草6克、生姜9克、大枣十二枚；若再按方后注的三次服用法，似有不妥。笔者认为柯雪帆氏折算法颇为合理，汉1斤=250克，1两=15.625克，1升=200毫升。〔5〕桂枝汤若以此法折算，其剂量是桂枝45克、芍药45克，甘草30克、生姜45克，大枣十二枚；再分三次服用，每次的剂量并不很大。其优点是可保证每次药物浓度不变，服用量准确无误，对提高临床疗效大有裨益，应倡而用之。

四、药物的煎煮法

掌握正确的煎药法是提高药物疗效的关键。桂枝汤“以水七升，微火煮取三升”，此法可避免芳香药物有效成分过多挥发，以确保解肌祛风、调和营卫之疗效。所以，医者应向患者介绍正确的煎药法，这是提高药物疗效因素之一，不可忽视。

综上所述，在应用桂枝汤时，必须遵守经意，察机明理，注意药物剂量、煎煮及服用方法，辨清方中芍药之品种等，对提高临床疗效是有益的。故笔者略陈管见，不妥之处，敬请同道们批评指正。

参 考 资 料

- 〔1〕清·柯琴：《伤寒来苏集》，太阳方总论2页，上海科技出版社，1978年。
- 〔2〕中华全国中医学会：《中华全国中医学会仲景学说讨论会论文汇编》，69页，1982年10月。
- 〔3〕明·李时珍：《本草纲目》，53页，人民卫生出版社，1979年6月。
- 〔4〕湖北中医学院：《伤寒论选读》，62页，上海科技出版社，1979年。
- 〔5〕柯雪帆：《伤寒论》和《金匱要略》中的药物剂量问题，上海中医药杂志，（12）：36页，1983年。
- 〔6〕成都中医学院：《中药学讲义》，95页，上海科技出版社，1964年。