

桂枝汤分类及运用规律

大同医学专科学校 陈宝明

主题词 《伤寒论》

桂枝汤

一、桂枝汤证分类

《伤寒论》第13条云：“太阳病，头痛发热汗出恶风，桂枝汤主之”。头痛发热，汗出恶风后世称“桂枝四症”，凡病见头痛发热汗出恶风者，无问中风伤寒或杂病，均当选用桂枝汤。在《伤寒论》中对于桂枝汤的使用大抵有如下分类：

1. 六经经表桂枝汤证

《伤寒论》六经病证，虽各有其特点，但每一经都囊括着阴阳、表里、寒热、虚实等八纲辨证的内容。桂枝汤能调和营卫、解肌散风故凡六经经表之证，多用此方治疗，诸如第12条为太阳中风经表证，第234条为阳明经表证等。

2. 表里同病桂枝汤证

《伤寒论》表里同病而使用桂枝汤者，有两种情况，其一是表证挟有里实者，治当先解表后攻里，如44条云：“太阳病，外证未解，不可下也，下之为逆……。”若先攻其里，必然徒伤里气，使表邪乘虚内陷，故曰“下之为逆”。治疗当先解表，因伴有实热而津液受伤。因此，解表一定护其津液。桂枝汤不但可以解肌，且能调荣养阴，故本证以桂枝汤为宜。

其次，是表证挟有里虚下利，若证轻势缓者，当表里同治，如桂枝人参汤证，反之重证势急者，当先治里后治表，如第91条、372条等。若先行攻表，误发虚人之汗，必有亡阳虚脱之虞。

3. 误下后表不解桂枝汤证

汗下本为驱邪而设，若误

用汗下之法，其表证仍在者，仍以表证论治，当选用桂枝汤。如柯琴所云：“盖此时表虽不解，腠理已疏，邪不在皮毛而在肌肉，故脉证虽同麻黄，而主治当属桂枝。”

4. 杂病类桂枝汤证

桂枝汤既能外调营卫，又可内和脾胃气血阴阳，因此，凡见营卫不和，脾胃失调者均可选用，如论中第53、54条，因条首未冠“太阳病”又“无恶风”一症，故此汗出均属杂病的范围。患者仅表现“自汗出”或“时发热而自汗出”。故治疗仍以桂枝汤“复发其汗”即愈，此即发汗所以止汗之意也。诚如徐灵胎所云：“自汗与发汗迥别，自汗乃荣卫相离，发汗使营卫相合……，复发者因其自汗而更发之，则营卫和而自汗反止矣。”

二、桂枝汤加减证分类

桂枝汤通过加减化裁，用于多种兼证、变证和挟杂之证。这些加减化裁规律大抵归纳如下：

1. 误治后桂枝汤加减证

(1) 误治而肺气上逆证

如第43条：“太阳病下之微喘者，表未解故也。桂枝加厚朴杏仁汤主之。”太阳病本当汗解。若误下伤正，影响了肺之宣降，故见气喘，但因表证未尽全除，故仍以桂枝汤解肌散风，调和营卫，加厚朴杏子以降气平喘。

(2) 误治后荣血不足证

发汗本为驱邪而设，若汗出太甚，非但“病必不除”且易导致营血受伤。如第62条：“发汗后，身疼痛，脉沉迟者，

桂枝加芍药生姜各一两，人参三两新加汤主之。”后世医家将此方用于妇人产后血虚身痛诸证每获佳效。

(3) 误治后阳气受伤证

太阳病因误治而阳气受伤者有两种情况：其一，误治而阳伤邪陷者，如21条是因太阳病误下后，使胸阳受挫而邪气内陷，故见“脉促”、“胸满”。故于桂枝汤方去芍药之酸敛，以振奋胸阳，透陷落之表邪外解。若同时恶寒者，于方中另增附子一枚，以温补阳气。其二，误治后阳气受伤较重者。如22条乃因汗出过多，伤阳损液，阳伤不能固营，而见汗出“遂漏不止”，津液不能揉筋故见四肢微急难以屈伸，气化不能，故小便难治，当固阳止汗，调和营卫，于桂枝汤中加附子一枚。

(4) 误治后气血阴阳不和证

如279条，本属太阳病，而误用下法后既无吐利，又无恶寒但见“腹满时痛”故属太阳气血阴阳不和之证，治用桂枝加芍药汤，以调和气血。如邪气外搏于阳明，兼见阳明之实者，当于上方中加大黄以泻阳明之实。本证进一步发展，使脾气更虚而见木来乘土之重证，当在桂枝加芍药方中再加饴糖，变调中为温补，称小建中汤，仲景亦用此方于《金匮要略》中，治虚劳里急诸证。

2. 太阳经脉不利证

六经为病，皆有主症。兼和挟杂之症，如第15条之汗出恶风是太阳中风之主症，而兼见“项背强几几者”乃因风邪阻滞经输不利所致，故为太阳中风之兼证。故于桂枝汤中加葛根，一则疏通其经脉，再则取甘寒生津之用以缓解经脉拘挛。