

肉桂配伍应用八法述略

南京中医药大学 (210029) 陈仁寿

主题词 肉桂/治疗应用
中药配伍

肉桂为樟科常绿乔木植物肉桂 *Cinnamomum cassia* Presl 和大叶消化桂 *C. cassia* Presl var. *macrophyllum* Chu 的干皮或枝皮, 为临床常用的温里中药。肉桂味辛、性热, 有毒, 归心、脾、肾经。其功能回阳救逆、补火助阳、散寒止痛(见《中药学》统编五版教材), 可与多种中药配伍应用, 以治疗不同疾病。根据文献整理与分析, 肉桂的常见主要临床配伍应用, 可归纳为八个方面。

1 配附子、干姜, 以温补肾阳、回阳救逆

肉桂性热, 擅温补肾阳、助阳消阴, 多与补火助阳之附子配伍同用, 以增强补肾阳之功, 常用于治疗肾阳不足、命门火衰所致的畏寒肢冷、腰膝酸软、阳痿遗精、小便不利等, 方如《金匱要略》桂附八味丸。此方中又加滋补肾阳之熟地、山茱萸等, 其用意在于“阴中求阳”, 并可

免去温阳伤阴之弊。桂、附相配, 已为治疗肾阳不足所必用。若肾阳虚甚、命门火衰、阳气无根、虚火上炎之戴阳、格阳、上寒下热之证, 用肉桂可补下焦之真火, 引浮越之虚火归藏于肾, 临床与具有同样温肾、回阳、救逆功效之附子配用的同时, 还多加用干姜, 可加强温肾回阳救逆之效。如《伤寒六书》之回阳救急汤, 即以此配伍而来。

2 配人参、黄芪, 以温中健脾、益气养血

清·沈文彬《药论》云:“肉桂, 补肾脏之元阳而厥寒陡息, 温胃家之虚冷而泄泻遂宁。”肉桂不仅能温肾助阳, 且有温补脾胃、助脾胃健脾化湿、益气生血之功能, 可与益气健脾之人参、白术等同用, 以治

疗脾胃阳虚、水湿不运所致的食少便溏、完谷不化等。如脾胃虚弱、气血不足, 临床多见神疲倦怠、气短乏力、心悸等, 常于补益气血之人参、黄芪、芍药中少加肉桂, 则可温补脾胃、鼓舞气血, 并加强人参、黄芪的益气养血之功效。《和剂局方》十全大补汤及人参养荣汤中用肉桂, 即为此意。此外, 治疗气血不足而致痼疽不溃或溃久不敛者, 也常于补气之人参、黄芪配肉桂温中健脾, 加强补气益血之功, 以达到托毒生肌的目的。

3 配黄连, 以交通心肾、清心安神

肉桂辛热, 可温补肾阳, 治肾阳不足; 黄连苦寒, 可清热泻火, 能清心火偏亢。临床常见失眠、怔忡之病, 多属心火偏亢, 不能下交于肾、肾阳不足不能上济于心, 此为心肾不交, 亦称水火不济, 治疗当交通心肾, 常用《张氏医通》交泰丸。方中只用肉桂、黄连二味, 即能使阴从阳化、水火相济、心肾交通, 可谓配伍精当, 为当今临床治疗失眠、怔忡病症所常用。

4 配高良姜、吴茱萸, 以温散止痛

肉桂之辛热, 不仅能补火温阳, 还可驱散寒邪, 故为“治沉寒痼冷之药”。凡寒凝而致气滞血瘀不通, 表现为脘腹冷痛、寒湿痹痛、腰痛者均可用肉桂治之, 临床多与其他温散寒止痛之药如高良姜、吴茱萸等同用, 以加强止痛之效。方如《太平圣惠方》之桂心散、《和剂局方》之大己寒丸等。

5 配当归、川芎, 以散寒通阳、活血调经

李时珍曰:“桂性辛散, 能通子宫而破血, 故《别录》言其堕胎, 庞安时乃云炒过则不损胎也。”可见, 肉桂有行胞宫瘀血之功, 故临床可用于治疗寒凝血瘀所致痛经、经闭及产后腹痛, 多与当归、川芎等活血祛瘀之药配用。如《妇人良方》温经汤, 即用肉桂配当归、川芎等同用, 以达到温经助阳、活血调经之效。

6 配熟地、鹿角胶, 以温通血脉、散寒消凝

外科阴疽多由血虚寒凝、阻滞于肌肉筋骨血脉所致, 治当从温阳散寒、补血通滞入手。《外科全生集》阳和汤, 即以肉桂温通血脉、养血助阳, 配熟地大补气血、鹿角胶生精补髓、白芥子祛痰散凝, 诸药共奏温养补血、宣通血脉、散寒消肿之功, 书中还强调治疗阴疽“非肉桂不能解其寒凝”。由肉桂配熟地、鹿角胶等药而成的阳和汤, 已成为治疗外科阴疽的常用方剂。

7 配黑锡、硫黄, 以温肾纳气、祛痰定喘

肾阳虚衰变证颇多, 若虚不纳气则痰壅胸中, 可

遣药组方刍议

辽宁中医学院(沈阳 110032) 范颖

主题词 中药配伍

方剂由药物组成,是用于临床治疗的主要工具之一。由于方剂以药物为基础,并以中医基本理论为指导,因此只有在掌握中药学及中医学基本理论的基础上深刻理解遣药组方的重要意义,才能学好方剂学,以便更好地为临床服务。

首先,药物按照君、臣、佐、使的组成原则,通过有机配伍而组成方剂,其目的在于增强或综合药物的作用,以提高原有疗效,此即所谓“药有个性之特长,方有合群之妙用”之意。如麻黄汤中麻黄配伍桂枝,可增强发汗解表之功效。其次,随证合药、全面兼顾,以扩大治疗范围,使之适应病情的需要。如四君子汤为治疗脾胃气虚之方剂,若脾胃气虚兼气滞,则可用四君子汤加陈皮治之;若脾胃气虚兼气滞痰湿,则可用四君子汤加陈皮、半夏治之。在遣药组方时,既要考虑药与病合,更要考虑如何按照方剂的组成原则将方剂配伍组合成一个有机的整体,使之更好地治疗疾病,而无诛伐之过。再次,可监制药物的烈性或毒性,以消除或缓和机体对机体的不利因素。如生姜配半夏可消除半夏的毒性,大枣配葶苈子可缓和葶苈子的峻烈之性。总之,将药物组合成方可相得益彰、相辅相成,体现药物配伍的特点与方剂组成的原则性及灵活性。因此,方剂是运用药物治疗病的进一步发展与提高。

见上气喘促、痰鸣,甚则肢厥气脱,治宜温补下元。肉桂可温补壮阳、暖下焦而逐寒,但需与黑锡、硫黄同用,以镇逆浮阳、祛痰定喘。方如《和剂局方》中的黑锡丹,即以此三味配伍为主药,专治肾阳虚衰、肾不纳气之痰鸣、喘促等症。

8 配黄柏、知母,以温肾坚阴、通阳化气

肉桂辛散,尚有通阳化气的作用。小便不利、淋证,多由湿热蕴结膀胱、膀胱气化不利所致,治当清利湿热、通阳化气,用药不仅以黄柏、知母清下焦湿热,临床还常酌加肉桂温阳化气,以加强通淋之效。

综上所述仅为肉桂配伍应用的主要方面,但事

组方的目的在于发挥整体(方剂)的最佳功效,而不是要发挥部分(中药)之最佳功效。如称为仲景群方之魁的桂枝汤具有解表之效,由桂枝、芍药、生姜、大枣、炙甘草等五味药组成,但其中只有桂枝、生姜具有解表散寒之效,而其余三味药均不是解表药,然此五味药组成的方剂是治疗发热、头痛、汗出、恶风、脉浮等外感风寒表虚证的有效方剂。可见,方剂的药物组成既不是同类药物的并列,也不是同类药效的相加,常可由不同性能的几种药物所组成,但具有相辅相成的作用。又如补中益气汤具有补中益气、升阳举陷之功用,可治疗子宫下垂等病证。现代药理实验证实,该方可选择性地兴奋子宫组织,但方中具有补中益气之效的参、术、草、芪对子宫周围组织的兴奋作用较弱且不持久,具升阳举陷之效的升麻、柴胡则不起作用。可见,由诸多单味药物组成的方剂具有单味药物所未具备或达不到的功能。也就是说,由诸多单味药物组成的方剂在治疗上必须立足于整体,而不是堆砌单味药物在孤立状态下的最佳效能,旨在使其配伍组方后在整体(方剂)中发挥应有的效能及作用于机体所呈现的最佳调节作用。

组成方剂的药物通过君、臣、佐、使构成一个整体,并通过药物及其剂量的增减来调整方剂的作用,使之呈现整体的最佳状态。药物是决定方剂功效的主要因素,当病情发生变化而需要对原方药物予以增减时,就可改变其配伍关系。因此,在选用成方加

实上肉桂的配伍应用范围还远不仅于此,如张锡纯《医学衷中参西录》所曰“由肉桂配川大黄、生赭石治肝郁多怒、胃郁气逆而致吐血、衄血,如肝有热者,可以龙胆草、芍药诸药佐之”。肉桂广泛的配伍应用,与其药物辛香、能窜达内外脏腑有关。张锡纯认为,肉桂为诸药之引使,“其香窜之气,内而脏腑筋骨,外而经络腠理,倏忽之间莫不周遍,故诸药不能透达之处,有肉桂引之,则莫不透达也”。可见,肉桂的配伍应用范围广泛,只要临床认证正确、配伍得当,即可大胆使用肉桂,从而增加临床疗效。