

桂枝在《伤寒论》中的具体应用非常广泛,在不同的方剂配伍中,发挥着不同的治疗作用。但其主要作用可归纳如下七方面:

一、解肌和营疗表虚

《伤寒论》云:“太阳病,发热汗出,恶风,脉缓者,名为中风。”(2条)“太阳中风,阳浮而阴弱,阳浮者热自发,阴弱者汗自出,啬啬恶寒,淅淅恶风,翕翕发热,鼻鸣干呕者,桂枝汤主之”(12条),由于风寒外袭时,卫气盛于外与邪相争、卫气受邪,不能固外,使营阴不能内守,则卫强于外,营弱于内,因而出“卫气不共营气谐和”,营卫功能失调的病理状态。故主以桂枝汤调和营卫,其间桂枝辛温宣通卫阳,祛风散寒,驱邪外出;芍药酸苦微寒,能敛阴液,和营于内,两者相伍于解表之中寓敛汗之意,和营之中有调卫之功。故张锡纯认为:“桂枝非发汗之品,亦非止汗之品,其宣通表散之力,旋转于表里之间,能和营卫……其功用在半散半补之间也。”由此可知,桂、芍相伍,解肌和营,它如桂枝汤的加减方,桂枝加葛根汤、桂枝加厚朴杏仁汤、桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加汤等方,均寓此义。

二、发表散寒治表实

在《伤寒论》中常用桂枝、麻黄相须为用,以治疗外感风寒,发热恶寒,无汗之表实证。如“太阳病,或已发热,或未发热,必恶寒,体痛,呕逆,脉阴阳俱紧者,名为伤寒”。(3条)“太阳病,头痛发热,身疼腰痛,骨节疼痛,恶风,无汗而喘者,麻黄汤主之。”(35条)由于风寒之邪束于肌表,卫阳闭遏,营阴郁滞而成。麻黄之性辛温中空,辛能发散,温能祛寒,直走太阳之经、外达皮毛,桂枝辛温解肌达表,二药同用,发表散寒以驱邪外出。它如葛根汤、大青龙汤、小青龙汤,

试论《伤寒论》中的桂枝及其应用

637325 四川省南部县升中医院 邱明国 何仁君

主题词 《伤寒论》 太阳病/中医药疗法
痹证/中医药疗法 桂枝/治疗应用

亦如同功。

三、温助心阳镇惊悸

《伤寒论》常取桂枝与甘草、龙、牡配用,达温助心阳以镇惊悸之功。仲师云:“伤寒脉浮,医以火迫劫之,亡阳必惊狂,起卧不安者,桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤主之。”(115条)发汗过多,其人叉手自冒心,心下惊,欲得按者,桂枝甘草汤主之。”(64条)太阳病本应发汗,但不能发汗过多。因汗乃心之液,是阳气蒸化津液而成,若发汗不当,火劫、烧针等强发其汗,汗出过多则心阳随之而耗,阳为心之神,阳虚不能养神,心脏失去阳气的庇护,则空虚无主,或心神浮越不敛而致惊狂,起卧不安等证作矣,故用桂枝以入心补助心阳;甘草甘温以滋心液,且二药相合,辛甘合化为阳,又以补阳为主,阳生阴化以奉于心;龙牡以潜镇浮越之神气。桂枝甘草、龙牡合用使心阳得充,浮神得潜,则悸动,惊狂得平。它如桂枝甘草龙牡汤等,均取此义。

还有重用桂枝平冲降逆的,桂枝加桂汤也取其温助心阳,而使冲逆平降的。

四、温经通络止痹痛

《伤寒论》用治风寒湿痹疼痛,或血虚感寒而致肢端麻木、厥冷疼痛等证,常用桂枝与附子、当归合用以收止通痛痹之功。“伤寒八九日风湿相搏,身体疼痛,不能转侧,不呕不渴,脉浮虚而濡者,桂枝附子汤之。”(179条)“风湿相搏,骨节烦疼掣痛,不得曲伸,近之则

痛剧,汗出短气,小便不利、恶风不欲去衣,或身微肿者,甘草附子汤主之。”(180条)

由于风寒湿邪伤于肌表,留注关节,凝滞不解,筋脉不利,障碍气血运行。正如《素问·痹论》谓:“风寒湿三气杂至合而为痹也”。痹塞不通则痛。故用桂枝既能疏散风寒邪气,又能温经通阳;附子辛热,善温经扶阳,散寒逐湿以止痛。合而用之,风寒湿邪得散,阳气得复,经络畅通,气血得行,痹痛乃止。如因血虚寒凝,血脉不畅者,常与当归相伍。桂枝温经通脉散风寒,当归补肝养血以调营,以使脉畅血复痹通。

五、健脾扶虚愈腹痛

《伤寒论》谓“伤寒,阳脉涩,阴脉弦,法当腹中急痛者,先与小建中汤。”(102条)伤寒脉浮取而涩,为气血不足,沉取而弦主病在少阳,又主痛证。腹中急痛而见此脉,说明中焦虚寒,气血不足,复为少阳邪气相乘。以桂枝辛甘温,意在通心脾之阳,建中州之气,从中州变生气血也。故张寿颐氏云:“桂枝能立中州之阳气,疗脾胃虚馁而腹痛”。饴糖甘温补中,合用以缓中虚腹痛。

六、通阳化气行蓄水

在《伤寒论》中用治太阳蓄水之“消渴”、“水逆”等证。常与茯苓、白术相须为用,以达通阳化气行水之功。

《伤寒论》曰:“太阳病,发汗后,大汗出,胃中干,烦燥不得眠,欲得水者,少少与饮之,令胃

经典医籍析疑

《伤寒论》年代久远,屡经传抄、撰次、翻刻,存在衍文、讹误、错简等现象。本文试就《伤寒论》二条条文进行考订辨析,以期正于同道。

第145条之“上二焦”应为“上三焦”。

《伤寒论》第145条谓:“妇人伤寒,发热,经水适来,昼日明了,暮则谵语如见鬼状,此为热入血室,无犯胃气,及上二焦,必自愈。”通过考证,此文“上二焦”是“上三焦”讹误,理由如次。

首先,《脉经》作“上三焦”。如第七卷·病可刺证第十三篇云:“妇人中风,发热恶寒,经水适来,得之八九日,热除,脉迟身凉,胸胁下满,如结胸状,其人谵语,此为热入血室,当刺期门,随其虚实而取之。平病云:热入血室,无犯胃气及上三焦,与此相反岂谓药不谓针耶。”此文与第145条相近。《脉经》是《伤寒杂病论》现存最早的一种古本,且身为太医令的王叔和著书态度非常谨慎,故“上三焦”之语较为可信。

其次,秦汉时期,三焦与上焦、中焦、下焦每多互称。关于“三焦”

气和则愈。若脉浮,小便不利,微热消渴者,五苓散主之。”(72条)“中风发热,六七日不解而烦,有表里证。渴欲引水,水入则吐者,名曰水逆。五苓散主之。”(71条)由于太阳表邪未解,随经传太阳之腑致膀胱气化不利、水蓄下焦,而成经腑同病。《灵兰秘典论》曰:“膀胱者,州都之官,津液藏焉,气化则能出矣。”用桂枝之辛温,宣通阳气,化气行水,并能散肌表之邪、伍白术燥湿助土,恃桂上升、通阳之效捷,茯苓健脾利小便,导水下行,桂、术、苓合用使气随津化,蓄水得消、则“渴”、“逆”自止也。可见、五苓散之行水,主要取决

《伤寒论》条文辨误二则

100029 北京中医学院 黄金昶

主题词 《伤寒论》——考证

字,《集韵》言“三焦,通作焦”,《甲乙经》,《太素》三焦皆作焦,《血证论》复云“三焦,古作焦。”“焦”、“三焦”二字古可通假。“三焦”字从肉,“三焦”当为人体一种组织所构成的特殊器官。秦汉之际,三焦有广义、狭义之别,广义三焦为该特殊器官的总称,狭义三焦则指其中的上、中、下某一部分。狭义的三焦在当时文献中撷拾不鲜,如《素问·灵兰秘典论》曰:“三焦者,决渎之官,水道出焉,”联系《灵枢·营卫生会篇》“下焦如渎”之语,不难推知此“三焦”乃指下部之三焦,即“下三焦”,简称“下焦”。又如《黄庭经》曰“肝之为气且长,罗列五脏生三光,上合三焦饮膏浆,我神魂魄在中央”。此“三焦”即为“上三焦”。

再次,作“上三焦”前后文理相贯。因为三焦分为上中下,则不

应有上二焦。古有“胃之二焦”乃指中上二焦。病可刺证所说的上三焦即是上焦,其意为病在下焦,勿要犯其胃气及上焦,待其血下而愈。

综上观之,“上二焦”当是“上三焦”之讹误。

第133条“烦”为衍文。

《伤寒论》第133条曰:“结胸证悉具,烦躁者,亦死。”而《脉经》第七卷·热病阴阳交并少阴厥逆阴阳竭尽生死证第十八作“结胸证悉具而躁者死。”二者文中虽为“烦躁”与“躁”一字之差,则治疗预后迥异。依据医理推敲,且从上下文判断,当以《脉经》文句为是,宜用“躁”字。

《伤寒论》第134条言:“太阳病,脉浮而动数,浮则为风,数则为热,动则为痛,数则为虚,头痛发热,微盗汗出,而反恶寒者,表未解也。医反下之,动数变迟,膈

宜桃核承气汤。”(106条)太阳表证未解,表邪随经入腑,扰于血分,而蓄血结于手太阳小肠之腑。心与小肠经脉络属、互为表里,在下之浊热上扰心神,故见小腹急结,其人如狂证作。用桂枝辛温通阳行气,由于本方其意不在解表,而在理气通阳,通阳即可行阴,理气则能行血,血行而结散。桃仁活血化瘀以破蓄血,共凑宣阳行气,通经活血之功。故成无己氏谓:“桂枝有泄奔豚,和肌表,散下焦蓄血”之功。如仲师的桂枝茯苓丸等,亦取本义。

结语

1. 《伤寒论》所用之桂枝应当是桂树的粗枝皮,即今之“肉桂”

七、通络活血治血瘀

在《伤寒论》中主要用治邪热内入与瘀血相结于少腹部位的蓄血证。仲师云:“太阳病不解,热结膀胱,其人如狂,血自下,下者愈。其外不解者,尚未可攻,当先解其外。外解已,但少急结者,乃可攻,

“表虚证”辨析

629100 四川省蓬溪县中等卫生职业学校 张毅

主题词 中风(中医) 气虚

内拒痛,胃中空虚,客气动膈,短气躁烦,心中懊恼,阳气内陷,心下因硬,则为结胸,大陷胸汤主之”。

“躁烦”本为结胸一主证,而第133条却以“烦躁”为目,来断生死,此前后矛盾,医理不通。故此先贤多有疑义,如魏荔彤氏认为“此条乃承上条,脉见浮大而言,必结胸证具,脉兼浮大而加以烦躁,方可言其死。不然,烦躁亦结胸之证也。何遽然死耶。”因魏氏未作校勘考订,注释欠妥,遍遭后人非议。殆《伤寒论》言烦、躁者,凡84条,其中烦证57条,躁证7条,烦躁证16条,躁烦证5条;病症不同,预后各异。临床表现由烦→烦躁→躁烦→躁是病情加重趋势。一般而论,只烦不躁,病势轻浅,预后较佳。烦、躁并见,病情较重,尚可治疗,但亦易致死。惟躁而不烦之证,是绝证、死证。第134条结胸证躁烦不死,第133条烦躁却死。此与仲景之“躁烦”重于“烦躁”本意不合,又与仲师“但躁不烦者,死”明训相悖。追溯其源,乃本于误衍一“烦”字。窃思仲景著书,别具一格,一字千金,后学不识,妄作横批修易,致使仲景本意腌昧不明如此,岂不悲哉!

同属,与今日习用之桂枝——“柳桂”有着药用部位上的差异,弄清了这个问题,至于“去皮”的问题就迎刃而解了。

2. 根据辨证的,继承的观点,笔者认为在《伤寒论》用桂方中,还是以今之桂枝——“柳桂”为好,也就是不存在其“表层之粗可去的问题了。若意取补火助阳,引火归源之功时还是以古之桂枝——“肉桂”为优。

3. 《伤寒论》一书对桂枝的应用虽然广泛,但归结起来,不外以上七个基本方面。明乎此,对于仲师的用“桂”规律,则能思过半矣。

经典医籍析疑

表虚证分为“中风表虚证”(以下称“中风证”)和“气亏表虚证”(以下称“表虚证”),二者类似之处颇多,兹辨析如下。

一、病因病机辨析

二者均有卫气失常,肌表不固,腠理疏松的病理特点。中风证是因外感风邪,使营卫不和所致。风邪袭人,与卫相遭,卫气不固护肌表而浮起迎邪,复因风性开泄,导致肌腠疏松,营阴不内守而外泄,形成《伤寒论·第53条》所云的“卫气不共荣气谐和”的中风证。气虚证是气虚不能营养肌肤,腠理不密,失去屏障作用所致。气的生成和布达与脾肺关系极为密切。肺主气,外合皮毛,脾生气,外荣肌肉。二者正常则气能“熏肤,充身,泽毛”(《灵枢·决气》),亏虚则卫气乏源,肌腠失养,藩篱疏松,成为表虚证。

二、主症辨析

二者都有汗自出,恶风(寒)的主要表现。

1. 汗自出: 中风证的特点是:

①因邪正相争,互为进退,故汗出时止时作;②《伤寒论·第95条》有“发热汗出”之说,《医宗金鉴》注曰:“卫为风入则发热”,故汗出之前有翕翕发热的征兆;③“病人脏无它病”(《伤寒论·第54条》),故虽汗出而无脏腑虚衰的表现;④气无亏耗,故汗出不受劳作影响。

气虚证的特点是:①气虚不能摄津,故汗液“不因劳动,不因发散,泠然自出”(《类证治裁·汗症论治》);②《素问·刺志论》谓:“气虚者,寒也”,故汗出时或

汗出后常有形寒畏冷的现象;③气虚主要责之脾肺,故汗出时常伴内脏亏虚的表现;④“劳则气耗”(《素问·举痛论》),表气愈虚,故劳作时汗出更甚。

2. 恶风(寒): 中风证因风阻卫阳,肌表不胜风袭,故病人虽加衣近火,仍见风(寒)即恶,无有已时。

表虚证因气虚生寒,肌肤失去温养,故病人时时憎风恶寒,但覆被趋温即可缓解。

三、舌脉辨析

二者舌苔变化均不明显。如表虚证复感外邪,二者都可见到浮脉。中风证邪在肌表,故舌质亦多属正常;风性疏泄弛张,故中风证脉多为浮缓。气虚证因气虚无力运血于舌,故舌质多为淡白;无力推动血脉,故脉多为细弱。若新感外邪,脉又以浮弱无力为主。

四、兼症辨析

中风证常兼表症。如邪束太阳,经输不利,可见头痛颈强;邪袭肺卫,肺气不利,可见鼻塞鼻鸣,咳嗽;邪正相争,卫气抗邪,可见战激发热等。

表虚证常兼气虚之症。如气衰神弱,功能减退,可见精神萎靡,声低乏力;气虚则血弱肌肤失养,可见面色晄白;气虚机体防御功能减退,故易于感冒等。新感之后,虽亦兼表症但同时必见气虚指征,这又是表虚证新感外邪之后与中风证的重要区别。

五、治法辨析

中风证宜发汗解肌,调和营卫。因风伤肌腠,致营阴外泄,病在表