

能。

④少阳病之传变 有由太阳内传少阳者；有虽传而表证未罢者；有少阳内传阳明或内陷三阴者；有发病多日而少阳证仍在者；有少阳病误下而成结胸等证者。凡此种种，皆以脉证为凭。

## 6 少阳病治法

少阳病的原文虽不太多，其言辞非常精蕴，要在学者深求，而得立言含之意。得其意，乃可以言法。明其法，乃可以言治。《伤寒论》中明白昭示曰：不可发汗，曰不可吐下，并忌温针，只能以和解为主。为何只能和解？皆因少阳病属半表半里、寒热错杂、虚实并见之证，故立和解一法。何谓和解？即和里解表。和里，含解郁、清热、益气扶正。解表，即透邪解热。和解之法，此之谓也。小柴胡汤是针对少阳病的基本病理、证候特点，精心设计配制而成的和解剂，是治疗少阳病证之主方。若兼太阳表证，用柴胡桂枝汤和解发表；若兼阳明里实，用大柴胡汤或柴胡加芒硝汤以和解通里；若兼内停水饮，用柴胡桂枝干姜汤和解化饮；少阳病

失治误治，病邪弥漫、表里俱病、虚实互见之变证，治宜和解兼扶正祛邪、通阳泻热、重镇安神，方用柴胡加龙骨牡蛎汤。少阳病误治后，转为坏病者，“知犯何逆，以法治之”。

## 7 主治方药

7.1 小柴胡汤方 柴胡半斤 (25g)，黄芩三两 (10g)，人参三两 (10g)，半夏半升 (10g，洗)，甘草三两 (10g，炙)，生姜三两 (10g，切)，大枣十二枚 (20g，擘)。

以上七味，以水一斗二升，煮取六升，再煎取三升，温服一升，日三服。若胸中烦而不呕者，去半夏、人参，加枳实一枚。若渴，去半夏，加入参合前成四两半、枳实根四两。若腹中痛者，去黄芩，加芍药三两。若胁下痞硬，去大枣，加牡蛎四两。

(作者简介：刘群英，女，26岁，四川南充市人。1996年毕业于成都中医药大学成人教育学院，现任四川省南充市第二中医院内科医生。)

(收稿日期 1997—12—15)

# 桂枝汤及相关类方亦当属和剂

安徽中医学院 (合肥 230038) 储全根

安徽省潜山县中医院

余越峰

主题词 桂枝汤/治疗应用

## 1 桂枝汤有广泛的适应证而非仅用于解表

仲景虽首用桂枝汤治疗太阳中风表虚证，但综观《伤寒论》和《金匮要略》不难发现，桂枝汤是两书众方之中的一首重要方剂，它是一大类相关方剂的代表方和基础方，由桂枝汤而变生之类方在书中出现的频次最高，适应证也颇为广泛，桂枝汤除用治中风表虚之外，还用治“病常自汗出”及患者“脏无他病，时发热，自汗出不愈”等非外感之杂病，《金匮要略》中还用原方治疗孕妇“尺脉小弱，其人渴，不能食，无寒热”之证，说明仲景已不将此方限于解表。至于以桂枝汤为基础而化裁之类方大多与外感无涉，诸如小建中汤、黄芪建中汤治“虚劳里急”、“诸不足”，桂枝加龙骨牡蛎汤治失眠，黄芪桂枝五物汤治血痹等等，故清·柯琴认为

桂枝汤是“仲景群方之冠，乃滋阴和阳，调和营卫，解肌发汗之总方”，这是对桂枝汤地位和作用的高度概括和肯定。

后世医家应用桂枝汤及其类方也不限于解表，有学者最大限度地统计分析古今 1128 例桂枝汤及类方剂的临床医案，对其进行症状分析发现，在诸案所出现的 100 多种症状中，出现频次最高的有汗出、神疲体倦、恶风寒、发热，纳呆少食等 5 种，汗出作为主要症状，在总案中的发生率也只有 47%，而汗出大多以自汗为主，也含盗汗、偏身汗出和头汗等在内，汗出未与恶风寒或发热并见，主要反映了卫气虚弱，营卫不和，多见于内伤杂病。又据恶风寒和发热两症的发生率分别为 37% 和 24% 可知，桂枝汤及类方在很大程度上是用治内伤杂病的，并从神疲体倦一症在该类方证中的发生率 (占 38%) 还高于恶风寒和发热，说明该类方剂以

治疗虚弱病证为主。单纯用桂枝汤所治 200 多案,其临床特点与上述总体特点基本一致。这种大宗病例的回顾性分析足证桂枝汤及其类方远非仅用于解表,所治内伤杂病更多于外感表证。

## 2 桂枝汤所治之证以营卫不和为病机

桂枝汤所治之太阳中风证,虽有风邪外感,而其病机则涉营卫不和,故仲景以“阳浮而阴弱”、“营弱卫强”来代表着卫阳浮越、营阴不守的病机,而该方所治之内伤自汗证机理同样为“卫气不共营气谐和故尔”,故“发汗使营卫相合”、“营卫和而自汗反止矣”(徐大椿语)。于此不难看出,桂枝汤的证治机理关键是营卫不和,方中桂枝配芍药、生姜配大枣是为调和营卫之典型药对。

需要指出的是,营卫不和不仅是太阳中风之表证的病机,它也是许多内伤杂病之病机。综观《伤寒》和《金匱要略》,张仲景非常重视营卫二气,并同样用其解释杂病病机。所以,不仅《伤寒论》有营卫不谐之非外感的自汗证,在《金匱要略》中,仲景在论述病机时,也言及“营气不通,卫不独行,营卫俱微,三焦无所御……”,“阳衰之后,营卫相干”,“手足逆冷,则营卫不利;营卫不利,则腹满胁鸣相逐;气转膀胱,营卫俱劳……”,足见营卫失和并非外感表证之独有。

营卫作为人体的两种气,虽然在一般概念上存在着“营行脉中,卫行脉外”之分布规律,但不应忽略的是,卫气有“昼行于阳,夜行于阴”,营气有“一日一夜五十周于身”之运行规律,显然,营卫二气不仅行于肌表,也行于内脏,因而不仅表证有营卫不和,脏腑内伤病变亦存在营卫不和,否则《内经》的营卫理论即陷入空泛。这就是仲景用营卫理论解释杂病病机的道理所在,也是桂枝汤及其类方可用治诸种杂病的依据所在。所以,前贤医家对桂枝汤所作的评价。诸如柯琴认为的“群方之冠,滋阴和阳,调和营卫,解肌发汗”,徐忠可所说的“桂枝汤外证得之能解肌祛邪气,内证得之能补虚调阴阳”,曹颖甫所言的“桂枝汤一方,外证治太阳,内证治太阴”等均为深得桂枝汤肯綮之识。

由桂枝汤加减变化而出的类方甚多,以《伤寒论》言,柯琴认为有 18 首,而徐大椿则认为有 19 首,《金匱要略》一书中有重复者,但更多的是不重复者,且这些类方所治的为内伤杂病,以一方为

基础而变生之类方如此之多,在仲景之书巾绝无仅有,在《方剂学》中亦属少见。当然,中医之方剂由于剂量或药味之增减可改变全方的功能和主治证,但既然诸多方剂均以此为基础而化裁,则不能不考虑到该方之基本(或曰基础)作用的存在,换言之,不同病证具有部分共同病机之存在,而营卫不和恰是可见于多种病证的共有病机。

## 3 和解类方剂不应忽略营卫不和

教材在介绍和解剂时,主要介绍和解少阳、调和肝脾、调和肠胃这三类方剂,而未列出调和营卫之方,既然营卫不和是可见诸外感,又见之于内伤的多种病证之病机所在,因此,列出调和营卫类方剂实有必要,遵《内经》“损其心者,调其营卫”之旨,这类方剂所针对的病证除感受风寒的表虚证之外,主要对劳伤心脾所致的汗证、失眠、失精以及胃脘疼痛等等。

如同西药一样,中医方剂在教材的不同章节必要时也应交叉互列,这有助于学者对某一方的作用和适应证的全面掌握,当然所介绍的内容应有详有略。就桂枝汤而言,既列于解表剂也作为调和剂介绍较为妥当,因作为基础课的《方剂学》仅介绍桂枝汤之解表,则会误导学生只知其一,不知其二,从而大大削弱了该名方的使用价值,限制了该方的应用范围。而从当今之临床看,用桂枝汤治外感表证较少,用其化裁治疗内伤杂病者更多,故将此方及其有关类方作为调和营卫类方剂在和解剂中加以介绍更有现实意义。

(作者简介:储全根,男,安徽潜山人。1988年安徽中医学院研究生毕业,现任安徽中医学院副教授。)

(收稿日期 1997—12—20)

## 《中医药写作导论》征订启事

《中医药写作导论》是由本刊编辑部组织编写、辽宁人民出版社出版的一部选题广泛、结构严谨、取舍精当、文字简练的中医药写作专著。本书对中医药写作中常用的 17 种文体作了系统的阐述,并精选典型范文供读者参考。

全书 35 万字,压膜装帧,每册 15.50 元(含邮、挂、包装费),欲购从速,数量有限。购买者请写清收件人姓名、地址、邮编,将款寄至本刊编辑部。