## 桂枝汤新用

天津医科大学总医院(300052)

卢秀鸾 曲什秋 袁 咏

桂枝汤出自《伤寒论》。由桂枝、白芍、生姜、 大枣、甘草组成。原治太阳中风表虚证。笔者在临 床中用此方治疗营卫不和所致的各种内科杂病。亦 屋获良效,兹举例如下。

## 1 半身无汗

2 雷诺氏病

患者 苏×× 男 58岁。右侧肢体麻木 4个月,针灸治疗好转。近 1个月未出现右半身无汗发紧不适,神疲乏力,小洩清长。舌淡首白,脉沉细,某医院诊为植物神经功能紊乱。中医辩证为卫阳失煦,营卫不调,治宜通阳益阴、调合营卫。方药:桂枝12g 白芍12g 生姜5片 大枣五枚 甘草3g 服药3剂后,右半身微微汗出,但不如左半身 汗 出畅快,原方继服3剂,汗出如常。

按, 半身无汗属中医偏沮证,常见患侧无汗,健侧有汗,由于气血不能畅流周身所致《素向·阴阳别论》曰"阳加于阴渭之汗"。因此半身无 汗是由于阳气和阴液两方面失调,阳气不足,无力蒸化阴液,营卫不周,汗孔开合失常而造成的。方中桂枝宜阳,使气运行。白芍和阴,通调血脉。白芍与桂枝为伍,能调合营卫。生姜佐桂枝以通阳。大枣、甘草甘缓,益气调中,助白芍以和阴,全方共奏通阳益阴,调合营卫,使气血畅流周身,则汗出如常。

患者 何某 女 26岁。近2年来,每到冬季遇冬或触及冷水、冷物,双手中指,无名指第二、三节肤色苍白,发凉发麻,继面青紫。经局部揉搓或热敷后,方可缓解。平素双手,足冰凉,双膝关节冷痛,畏寒、乏力,舌质淡红、苔薄白,脉沉细。冷水试验阳性,诊为雷诺氏病。中医辨证 为阳 虚血弱、寒凝血脉。治宜温经散寒,和营通脉,方药:桂枝15g 白芍22g 当归10g 干姜6g 细辛3g 大枣5 枚 甘草10g 鸡血藤30g 服7剂后,四末发凉减轻,双手指种痛好转,效不更方,再服7剂,诸证均除。双手手温正常,遇冷手指末端无不适感,冷水试验阴性。随访1年未再复发。

按, 雷诺氏症是血管神经功能紊乱引起小动脉 痉挛性疾病。属中医寒痹, 痛痹范畴。由于阳气不 足, 阴血亏虚,而致气血运行不畅,不能温养四末。 方中桂枝、干姜、细辛温阳散寒通络。白芍、当归 补血养阴。鸡血藤活血通脉。白芍甘草同用镇静抑制末稍动脉痉挛,缓解疼痛,全力合用,使阳气充足,则阴寒四散。

## 3 慢性浅表性胃炎

患者 陈×× 男 42岁。近10个月来胃脘隐痛,遇天气变化或进冷食疼痛加重,纳差、腹胀、四肢欠温,疲乏无力,面色萎黄,舌淡苔白滑,脉细弱。曾做胃镜诊为慢性浅表性胃炎,胃窦炎。中医辩证为中焦虚寒,营卫不调。治宜温中散寒,和营止痛.方药: 桂枝9g 白芍15g 灸甘草12g 生姜5片 大枣5枚 蜂蜜30g(冲)。服5剂疼痛减轻,纳差、腹胀,无力亦减上方继服10剂,诸证尚愈,后用香砂六君助养中气,以固其疗效。

按:此例乃中气虚寒,不得温煦,所致胃脘拘 急疼痛。脾胃不健,则营卫不和,脾胃乃营卫生化 之源。方中蜂蜜合桂枝甘温相得,能温中补虚,蜂 蜜,甘草合白芍甘苦相须,和里缓急,生姜之辛温, 大枣之甘温,辛甘相合;能健脾胃而和营卫。此方 可建复中气,而调和营血、

## 4 殼心病

患者 李×× 女 53岁,冠心病,心动过缓3年余,近2月加重,常觉心悸,气短、胸闷,心前区隐隐作痛,疲乏无力,面色不华、心率53次/min 左右,舌淡红苔薄白,脉沉迟无力。心电图示窦性心动过缓、心肌缺血。中医辩证胸阳不振,寒凝血脉。治宜温阳益气通脉。方药: 桂枝15g 白芍10g 生姜3片 大枣5枚灸甘草10g 西洋参10g 川芎110g。服药14剂后,心悸气短,胸闷好转,心前区疼痛减轻,心率62次/min左右。继服中药半月 心率66次/min左右,会证消除,复套心电图接近正常。

按:冠心病属中医胸痹范畴,本例患者属胸阳不振,气虚血少,鼓动无力,血行迟缓,心脉不通所致。方中桂枝,生姜温经通脉,合甘草辛温化阳以通血脉,振奋心阳。西洋参补气生津,和甘草健脾养心。大枣,甘草甘缓益气,补养心脾,白芍、甘草酸甘化阴以敛阴养血,川芎活血行气,使其心阳振奋,气血充足,气机畅达,胸痹自消。

(1995-04-18收稿)

《中草药》1995年第26卷第9期

• 501 •