

《伤寒论》中桂枝汤衍化之探讨

辽宁省新金县卫生局 王长江

桂枝汤为治疗太阳表虚证的主方，具有解肌祛风、调和营卫的功效，是《伤寒论》中的核心方剂。故将其衍化的特点归纳如下。

一、桂枝汤药味增量变化

药味的增量变化，是指桂枝汤的药味不变而只增加某药的用量，从而改变方剂的作用或扩大其应用范围。如桂枝汤、桂枝加桂汤、桂枝加芍药汤，三方药味完全相同，仅由药量的改变，其作用和用途亦随之改变。桂枝汤中用桂枝、芍药、生姜各三两，甘草二两，大枣十二枚，共凑解肌祛风、调和营卫之剂，适用于太阳风寒表虚证。桂枝汤中桂芍等量，而桂枝加桂汤则桂枝重于芍药，重用桂枝配甘草，更佐生姜、大枣辛甘化合，旨在温通心阳，平冲降逆，适用于心阳虚奔豚证。桂枝加芍药汤，芍药倍于桂枝，虽有解肌祛风之功，但重在缓解止痛，适用于太阳里虚兼太阳证。柯云伯云：“因表证未解，阳邪已陷于太阴，故倍芍药以益脾调中，而除腹满之腹痛，此用阴和阳法也。”（《伤寒论附翼》）

二、桂枝汤加味变化

桂枝汤的加味变化，是以桂枝汤为基础，在药味、主证不变的情况下，根据兼证不同加入相应的药物，以期达到主证、兼证同治的目的。如桂枝加附子汤、桂枝加厚朴杏仁汤、桂枝加葛根汤、小建中汤、桂枝加大黄汤等。桂枝加葛根汤适用太阳表虚兼项背强几几证，若单用桂枝汤惟恐经输之邪不解，独用葛根汤表虚益甚。故用桂枝汤治疗太阳表证，加葛根以鼓舞胃气上行，升津液以濡

经脉。小建中汤虽属桂枝汤加味而成，但旨意不在解肌祛风，而主治脾虚心悸腹痛证，具有温中健脾、调补气血的功能。方中以饴糖为主药，倍芍药为辅药，甘温补中，苦平益阴。桂枝佐饴糖则温中，甘温辛苦合用，平补阴阳，故名小建中汤。余不多述，其意类同。

三、桂枝汤减味变化

桂枝汤减味变化，是指在桂枝汤中减去与病证不相适应的药味，从而改变配伍关系，提高疗效。如“太阳病，下之后，脉促，胸满者，桂枝去芍药汤主之……。”本证由太阳病误下后表邪不但不解，反而邪陷胸中，仍须用桂枝汤解表。但芍药有敛阴和营之功，亦有敛邪不散之弊，惟恐有碍胸阳，故弃而不用。方中用桂枝伍生姜解肌祛风，宣通胸阳，其病则愈。《伤寒发微》曹颖甫云：“脉促而胸满、气上冲者，阳有余而阴不足也，芍药苦泄伤阴、非阴虚所宜，故去之”。

四、桂枝汤加减变化

桂枝汤加减变化，是在桂枝汤的基础上减去有碍病证的药物，加入相应的药味，调整或改变方剂的配伍关系，以适应兼证的需要和变证立方。如桂枝去芍药加附子汤、桂枝去桂加茯苓白术汤、桂枝去芍药加蜀漆龙骨牡蛎汤、苓桂甘草汤等，均属此范畴。桂枝去芍药加附子汤，适用脉微胸满恶寒证。本证由太阳病误下后不仅邪陷胸中，而且损及胸阳，与桂枝去芍药汤同中有异，故去芍药酸收之品，加附子温经复阳，以助桂枝解肌祛风之功。桂枝去桂加茯苓白术汤，主治表虚兼脾虚水停证。本证为太阳病经发汗或

伤寒论

误下后致脾阳不运，水湿内停，故方中去桂加茯苓为主药，佐以白术健脾燥湿利水，生姜辛散，外解表邪。余者不予赘述。

五、桂枝汤的加味及增量变化

桂枝汤的加味及增量变化，是在桂枝汤的基础上加重辅药的用量的同时，又加入治疗兼证的药物。如“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。”（62条）本证，是由于太阳病发汗太过而伤及营血所致。从文中看，只突然“身疼痛，脉沉迟”的证状，无表证存在的迹象，但从方药来看，虽经发汗表证依然未解，故用桂枝汤解肌祛风、调和营卫，加重芍药生姜滋养营血、宣通阳气，另加入参益气养营、气血平调，身疼自止。

六、方剂的合并应用变化

方剂合并应用变化，是以桂枝汤为主其药不变，与其他方剂合用，并取各方中一定的用量，分别以所取的用量而命名。如桂麻各半汤、桂枝二麻黄一汤、桂枝二越婢一汤及柴胡桂枝汤。

桂麻各半汤，主治太阳表实汗出不彻证治。本证处于表邪逗留肌表，欲解不解，郁而不达，正气欲复之际，所以出现“发热恶寒，热多寒少，身必痒”等证。因无汗不得独用桂枝，寒少不得专用麻黄，故两方相合，并凑辛温轻剂，微发其汗则愈。本方名曰“桂麻各半汤”，实际并非各半，而只取两方的三分之一用量。曹颖甫曰：“营热内张，毛孔外塞，则其身必痒，故宜桂麻各半汤，以期肌表双解，则一汗而愈。”

桂枝二麻黄一汤，适用于太阳表郁不解证。本方取桂枝汤二分、麻黄汤一分，两方相拍，故云“桂枝二麻黄一汤”，今算而约之并非如此，而是取桂枝汤十二分之五，取麻黄汤九分之二，二汤所取相合，再解其肌，微发其汗。本证与前者病情相似，但无面色

赤、身痒等证，为表邪不甚，比上证更轻，故麻黄用得更少。柯韵伯曰：“邪稽留于皮毛肌肉之间，固非桂枝之可解，已经汗过，又不宜麻黄之峻攻，故桂枝三分之二、麻黄汤三分之一合而服之，再解其肌、微开其表，审发汗于不发之中。”（《伤寒附翼》）

桂枝二越婢一汤，主治表郁内热证。其病机，因汗出不彻、已阳怫郁、内热相扰所致，故用桂枝汤配麻黄小发其汗，以解外邪，用越婢清透郁热，使其得汗而解。关于其用量问题，亦各不符实，仍是取桂枝汤的四分之一，取越婢汤的八分之一用量。

柴胡桂枝汤主治太少合病，以柴胡汤和解少阳，桂枝汤解肌祛风、调合营卫，从而达到太少双解。其用量各取二分之一相合而成。柯韵伯云：“此太少并病之轻者，故取桂枝之半，以解太阳未解之邪，取柴胡之半，以解少阳之微结……故方中以柴胡冠桂枝之前，为双解两阳之剂。”

医家名言录

凡欲疗病，先察其源，先候其机，五脏未虚，六腑未竭，血脉未乱，精神未散，服药必效。若病已成，可得半愈，病势已过，命将难存，自非明医，听声察色，至于诊脉，孰能知未病之病乎？

元·王好古《汤液本草》

夫用药之法，贵乎明变，如风会有古今之异，地气有南北之分，天时有寒暑之更，禀赋有厚薄之别，受病有新旧之差，年寿有老少之殊，居养有贵贱之辨，用药之际，勿好奇，勿执一，勿轻妄，勿迅速，须慎重精详，圆融活变，不妨沉会，以期必妥，药于是乎功成。

元·李杲《珍珠囊指掌》

（洛阳轴承厂医院中医科 李长乐）