

柏正平 刘俊 编著

中药

应用讲记

ZHONGYAO YUANGYONG JIANGJI



NLIC2970870778

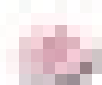


人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

中国通

应用讲记



中国人民大学出版社

RENMIN JIAOYU CHUBANSHE

中药应用讲记

ZHONGYAO YINGYONG JIANGJI

柏正平 刘 俊 编著



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

中药应用讲记 / 柏正平, 刘俊编著. —北京: 人民军医出版社, 2013.3
ISBN 978-7-5091-6333-7

I. ①中… II. ①柏…②刘… III. ①中草药—临床应用 IV. ①R282
中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 298005 号

策划编辑: 王显刚 文字编辑: 周宇 刘婉婷 责任审读: 周晓洲

出版发行: 人民军医出版社 经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300 — 8707

网址: www.pmmp.com.cn

印刷: 三河市世纪兴源印刷有限公司 装订: 京兰装订有限公司

开本: 710mm×1010mm 1/16

印张: 33.25 字数: 565 千字

版、印次: 2013 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001 — 4000

定价: 68.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

前 言

古人云“用药如用兵”，此论一点也不为过也。医者不精于药，则难以成良医。因此，中药的掌握一直受到古今名老中医的重视。中医自古医药不分家，但随着社会的分工精细化，导致现代的中医临床医师对中药，特别是特殊的临床应用了解甚少。中医治病讲究理、法、方、药俱全，方能在临床上收桴鼓之效，因此，临床用药如果不精益求精，即使是立法和处方的大原则是对的，也往往效果不理想，甚或无效。

正是在这种社会背景及中医临床需求的情况下，我们以临床实用性为原则，编写了本书。书中对中药临床应用既有理论总结，也有名老中医特色用药的介绍，十分便于读者学习、参考。其引用之处，皆属名老中医独到经验之谈。

事实上，对于中医临床的学习和运用，特别是中医初学者，对中药或者方剂的研究是快速进入中医临床这扇门的捷径。而中医的生命力在于临床，我们所论之处皆贴近于临床。

比如同是一味柴胡，在治疗外感方剂中是取其发散、和解作用，在补益剂中则利用其升提作用；又如大黄，在不同的药方中，可利用对其的配伍或炮制，以及用量大小的变化而改变其治疗作用。再如中药的用量对疗效的影响，煎药、服药的方法方面，以及现代药理研究配伍等等，这些因素直接影响着治疗效果，我们必须学习和运用这些宝贵的经验和理论，以帮助提高医疗效果。

此书所选内容充分体现了在中医理论指导下中药临床应用的经验，以及名老中医用药的经验，便于广大科研工作者，中医、中西医结合甚至西医临床医师和医学爱好者阅读、借鉴。

“不为良相，则为良医。”我想，作为中医一员，如果我的付出能对中医事业有

微薄的帮助，则心满意足矣！

本书从整理到付梓，邓叔华、曹丕钢医师做了大量工作，在此一并表示感谢。由于笔者忙于临床事务，若有不足之处，尚祈诸贤达惠以校正。

柏正平

于湖南省中医药研究院附属医院

2012年10月1日

目 录

第 1 章 解表药	1
第一节 辛温解表药	1
麻黄 / 1	防风 / 14
桂枝 / 4	羌活 / 15
紫苏 / 6	白芷 / 17
细辛 / 8	香薷 / 21
荆芥（荆芥穗） / 12	藁本 / 22
苍耳子 / 23	辛夷 / 24
鹅不食草 / 25	生姜 / 26
葱白 / 28	
第二节 辛凉解表药	29
薄荷 / 29	葛根 / 38
牛蒡子 / 30	柴胡 / 39
桑叶 / 33	升麻 / 41
菊花 / 37	蝉蜕 / 45
蔓荆子 / 47	淡豆豉 / 48
第 2 章 清热药	51
第一节 清热泻火药	51
石膏 / 51	芦根 / 57
知母 / 53	天花粉 / 58
栀子 / 55	夏枯草 / 59
决明子 / 61	淡竹叶 / 64
谷精草 / 65	
第二节 清热燥湿药	66
黄芩 / 66	龙胆草 / 70
黄连 / 67	苦参 / 73
黄柏 / 69	秦皮 / 74
白鲜皮 / 76	
第三节 清热解毒药	77
金银花（忍冬藤） / 77	连翘 / 78
大青叶 / 79	



板蓝根 / 80	射干 / 90	白花蛇舌草 / 97
青黛 / 81	白头翁 / 90	穿心莲 / 98
鱼腥草 / 83	贯众 / 92	山豆根 / 99
蒲公英 / 84	败酱草 / 93	马齿苋 / 100
土茯苓 / 86	红藤 / 94	鸦胆子 / 101
第四节 清热凉血药		104
生地黄 / 104	水牛角 / 108	牡丹皮 / 111
赤芍 / 107	玄参 / 110	紫草 / 112
第五节 清虚热药		116
青蒿 / 116	白薇 / 118	胡黄连 / 120
地骨皮 / 117		
第 3 章 泻下药		123
大黄 / 123	火麻仁 / 128	牵牛子 / 132
芒硝 / 126	甘遂 / 129	
番泻叶 / 127	商陆 / 131	
第 4 章 祛风湿药		135
第一节 祛风寒湿药		135
独活 / 135	川乌 / 139	蕲蛇 / 144
威灵仙 / 136	乌梢蛇 / 141	路路通 / 146
木瓜 / 138	徐长卿 / 142	
第二节 祛风湿热药		148
秦艽 / 148	豨莶草 / 151	老鹳草 / 154
防己 / 149	络石藤 / 153	
第三节 祛风湿强筋骨药		155
桑寄生 / 155	狗脊 / 158	鹿衔草 / 159
第 5 章 化湿、利湿药		161
第一节 化湿药		161
苍术 / 161	藿香 / 166	草果 / 168
厚朴 / 163	佩兰 / 167	

第二节 利水消肿药	169
茯苓 / 169	泽泻 / 174
猪苓 / 171	赤小豆 / 176
薏苡仁 / 173	玉米须 / 178
第三节 利尿通淋药	183
车前子 / 183	萆薢 / 189
川木通 / 186	滑石 / 191
瞿麦 / 188	石韦 / 192
第四节 利湿退黄药	196
茵陈 / 196	金钱草 / 198
	虎杖 / 198
第 6 章 温里药	202
附子 / 202	吴茱萸 / 211
肉桂 / 205	丁香 / 212
干姜 / 209	小茴香 / 213
	花椒（椒目） / 216
第 7 章 行气药	218
陈皮 / 218	香附 / 225
青皮 / 219	乌药 / 226
枳实（枳壳） / 220	沉香 / 229
木香 / 223	川楝子 / 231
第 8 章 消食、驱虫药	237
第一节 消食药	237
山楂 / 237	鸡内金 / 240
麦芽 / 239	鸡矢藤 / 243
	莱菔子 / 244
第二节 驱虫药	248
槟榔 / 248	使君子 / 251
南瓜子 / 250	鹤虱 / 252
第 9 章 止血药	254
第一节 凉血止血药	254
大蓟 / 254	小蓟 / 255
	地榆 / 257

槐花（槐角） / 259	白茅根 / 262	苎麻根 / 263
侧柏叶 / 261		
第二节 化瘀止血药		265
三七 / 265	茜草 / 270	童便 / 272
蒲黄 / 267		
第三节 收敛止血药		275
白及 / 275	血余炭 / 279	藕节 / 280
仙鹤草 / 276		
第四节 温经止血药		281
艾叶 / 281	炮姜 / 282	灶心土 / 284
第 10 章 活血化瘀药		287
第一节 活血止痛药		287
川芎 / 287	延胡索 / 290	姜黄 / 293
郁金 / 289	乳香 / 291	五灵脂 / 294
第二节 活血调经药		297
丹参 / 297	桃仁 / 306	泽兰 / 314
红花 / 301	牛膝 / 308	王不留行 / 315
益母草 / 303	鸡血藤 / 311	
第三节 活血疗伤药		316
土鳖虫 / 316	骨碎补 / 322	刘寄奴 / 323
马钱子 / 318		
第四节 破血消癥药		325
三棱 / 325	水蛭 / 329	鬼箭羽 / 333
莪术 / 327	穿山甲 / 330	
第 11 章 化痰止咳药		335
第一节 温化寒痰药		335
半夏 / 335	皂荚（皂角刺） / 340	旋覆花 / 345
天南星 / 337	白芥子 / 342	

第二节 清化热痰药	347
贝母 / 347	前胡 / 355
瓜蒌 / 348	竹沥 / 356
桔梗 / 350	海藻 / 359
竹茹 / 354	海蛤壳 / 361
第三节 止咳平喘药	364
杏仁 / 364	葶苈子 / 370
百部 / 367	马兜铃 / 373
紫菀 / 368	枇杷叶 / 373
第 12 章 安神药	378
第一节 重镇安神药	378
朱砂 / 378	龙骨（龙齿） / 381
磁石 / 379	琥珀 / 384
第二节 养心安神药	385
酸枣仁 / 385	合欢皮（合欢花） / 389
柏子仁 / 387	远志 / 391
夜交藤 / 388	缬草 / 392
第 13 章 平肝息风、开窍药	395
第一节 平抑肝风药	395
石决明 / 395	赭石 / 398
牡蛎 / 396	珍珠母 / 401
	蒺藜 / 402
	玳瑁 / 404
第二节 息风止痉药	405
羚羊角 / 405	天麻 / 408
牛黄 / 406	地龙 / 410
钩藤 / 407	全蝎 / 413
	蜈蚣 / 416
	僵蚕 / 419
	珍珠 / 421
第三节 开窍药	422
麝香 / 422	石菖蒲 / 424
	蟾酥（蟾蜍） / 426

第 14 章 补虚药	428
第一节 补气药	428
人参 / 428	黄芪 / 435
西洋参 / 430	白术 / 438
党参 / 432	蜂蜜 / 440
太子参 / 434	大枣 / 443
第二节 补阳药	450
鹿茸(鹿角、鹿角霜)/450	补骨脂 / 457
肉苁蓉 / 452	蛤蚧 / 458
巴戟天 / 454	续断 / 459
淫羊藿 / 455	杜仲 / 460
第三节 补血药	465
熟地黄 / 465	白芍 / 471
何首乌 / 467	当归 / 476
阿胶 / 469	龙眼肉(龙眼壳核)/ 479
第四节 补阴药	481
沙参 / 481	玉竹 / 486
麦冬 / 482	枸杞子 / 487
天冬 / 484	黄精 / 489
石斛 / 484	墨旱莲 / 491
第 15 章 收涩药	495
浮小麦 / 495	石榴皮 / 503
五味子 / 496	五倍子 / 504
乌梅 / 498	罂粟壳 / 506
诃子 / 500	山茱萸 / 507
赤石脂 / 502	覆盆子 / 509
金樱子 / 509	
刺猬皮 / 510	
海螵蛸 / 511	
狼毒 / 512	
第 16 章 外用药	514
硫黄 / 514	白矾 / 517
蛇床子 / 516	蜂房 / 518
硼砂 / 519	

第1章 解表药

第一节 辛温解表药

麻 黄

麻黄最早载于《神农本草经》，其性温，味辛、苦；归肺、膀胱经；其基本功效有发汗解表，平喘止咳，利尿退肿。

1. 用于风寒表实证 麻黄善发汗以散风寒，为辛温解表之佳品。《本草正义》言：“麻黄轻清上浮，专疏肺郁，宣泄气机，是为治外感第一要药。”《本草通玄》亦指出：“麻黄轻可去实，为发表第一药。”麻黄多用于风寒外束致腠理闭塞所致发热恶寒、无汗、头痛、脉浮紧等表实证，常与桂枝相须为用。一般用量为5~10g。对于小儿、年老之人或体弱者，应小量应用，或者改用发汗力量比较缓和的麻黄绒。

2. 用于阳虚外感 麻黄不仅是治疗风寒表实证的妙药，因其为辛温之品，故对于阳虚外感表现为发热恶寒、头痛无汗、脉反沉者，常配附子、细辛，共奏发散风寒、温肾助阳之效，如麻黄附子细辛汤、再造散等。一般用量为5~10g。

3. 用于咳喘 麻黄善散邪宣肺以止咳平喘，故邪壅于肺，肺气不宣的咳嗽气喘，无论寒、热、痰、饮，有无表证均可应用。尤宜于治风寒外束、肺气壅遏的咳喘，常与杏仁、甘草配伍，即三拗汤治外感风寒、内有寒饮；症见咳喘、痰多清稀者，可配伍细辛、干姜等以温肺止咳平喘，如小青龙汤治寒邪壅肺；症见高热喘急者，可与石膏、杏仁等配伍，如麻杏石甘汤。常用于现代医学的慢性阻塞性肺病急性发作期以及儿科的急性支气管炎、喘息性支气管炎、肺炎、哮喘等。一般用量为3~10g。

麻黄广泛用于各种证型的咳喘病，正如当代名老中医王少华所说：“凡喘证，麻黄均可选用。”王老自拟麻黄葶苈汤治寒热错杂之喘证，并根据病证寒热之所偏

来调整麻黄与葶苈子的用量。他通过多年实践，发现虚喘在辨证论治的前提下，参入一味炙麻黄，确有立竿见影的近期疗效，并经临床验证，虚喘用麻黄，概无不良反应，且常因喘势能及时缓解病情逐步转机。

中医家王玉英善用麻黄治疗顽固性咳嗽。王老认为，顽固性咳嗽的治疗，宣肺驱邪外出为第一要务。王老善用生麻黄驱邪外达，宣发肺气，她常说：“肺气不宣则不能降，致肺气上逆，遂咳嗽不愈。”又说：“病根不除，咳嗽焉有愈期。而久陷之邪，又非一般发汗透表能驱，而麻黄确可建奇功，无论寒热，均可恰当配伍使用。”麻黄性温味辛，辛能开其闭，温可散其邪，最能拔除深陷之邪，为宣发肺气之要药。故王老对于外感后久咳不愈，无论有无表证，均首选麻黄为用。

4. 用于水肿 对于水肿的认识，早在《黄帝内经》中就有“开鬼门，洁净府”之见；《伤寒论》有“诸有水者，腰以下肿，当利其小便，腰以上肿，当发汗乃愈”。而麻黄有很好的利尿退肿之功，既可上宣肺气，发汗解表，使肌肤的水湿从毛窍外散，又可通调水道、下输膀胱以助利尿之力，诚如《本草纲目》曰：“麻黄，散目赤肿痛，水肿，风肿……”因有发汗解表之效，故尤宜于水肿初起而有表证之风水证，如儿科临床常用于急性肾小球肾炎（风水相搏证）的治疗。代表方剂有麻黄连翘赤小豆汤。一般用量为5~10g。

中医名家万友生亦善用麻黄治疗水肿。万老认为，治疗寒湿水肿，病变重点在太阳之实证，用甘草麻黄汤，麻黄可大量使用；寒湿水肿属太少两感者，用麻黄附子汤或麻黄附子细辛汤；寒湿伤阳，完全属于少阴者，用真武汤。这些方子，药味不多，但利尿退肿效果显著，其中麻黄利尿治疗水肿的能效尤著。对于水肿无寒热表证者使用麻黄，即使其用量再大，也只见其利尿，而极少见其发汗，故于寒湿水肿，尽可大胆应用。

5. 用于小儿遗尿 遗尿常因肺气虚寒或脾气下陷、肾虚失固等导致膀胱失约而引发。从中医学角度看，麻黄归肺、膀胱经，因而麻黄能调节肺和膀胱的功能，促进肺的宣发作用和膀胱的气化作用，进而起到水液的正常代谢和膀胱的约束作用。《诸病源候论·小儿杂病诸候·遗尿候》说：“遗尿者，膀胱有冷，不能约于水故也。”麻黄性温，可去冷也，再之麻黄又属膀胱经，能促进膀胱气化功能，进而约水，达到治疗遗尿的目的。

还有医家认为，遗尿多与肺之壅滞相关，故多加生麻黄宣畅肺气，通过皮肤腠理、汗腺排泄，使肺气宣通，而起到“提壶揭盖”之效应，从而使小便自约。临床

常与山茱萸、山药等滋补肾诸药伍用，使气通阳回，膀胱有制，遗尿乃愈。

著名中医临床家于己百教授治疗小儿遗尿，考虑患儿常有睡后不易叫醒而尿床的实际情况，同时受到麻黄汤兴阳不睡不良反应，别称“还魂汤”的启发。所以治疗小儿遗尿时，在辨证处方的前提下，常加入麻黄汤之主药麻黄 10g，桂枝 10g，以充心阳，健元神，往往取得非常显著的临床效果。

6. 用于慢性腹泻 中医理论认为“湿盛则泻”，而麻黄能宣肺利水，可利小便以实大便；散风发汗，使湿从表而散；麻黄升举清气，可防泄泻无度。麻黄辛散通阳且可利水，既能祛湿，又能促进水湿的运行，可用于治疗功能性腹泻、慢性结肠炎、溃疡性结肠炎等湿邪偏盛的慢性腹泻。一般用量为 5~10g。

7. 用于中风后遗症 中风后遗症的病机关键在于痰瘀阻塞脑络，而麻黄温通经脉，经适当配伍可温通全身经络，扩张皮肤血管，对改善长期偏瘫的患者血供大有裨益。如配伍桂枝增强温通作用，配伍川芎行气活血，并以生甘草调和诸药，治疗中风后遗症，既明显改善了临床症状，又避免了大量使用麻黄可能带来的不良作用。血压平稳者可用 10g，对于血压偏高者宜小量（3~5g）并配伍运用为宜。

8. 用于痛证 麻黄治疗痛证，可溯源于张仲景，除了《伤寒论》中用于治疗伤寒表实证头身疼痛外，在《金匮要略》中，还用麻黄治疗因寒湿郁阻经脉引起的多种杂病。如麻黄加术汤治“湿家身烦疼”，麻黄杏仁薏苡甘草汤治疗“病者一身尽痛，发热，日晡所剧者”。另外，用于治疗风湿历节的桂枝芍药知母汤，治疗寒湿历节的乌头汤方，也都运用了麻黄，所治疗的病证均具有疼痛症状，因此在临证中也可利用麻黄治疗多种痛证。利用此法还可治疗风湿痛痹、坐骨神经痛、腰痛、头痛等多种痛证。一般用量 10~15g，可与芍药同用，既可以加强止痛作用，又可以防止大剂量麻黄过于温燥伤阴之弊。

9. 用于耳鸣 耳鸣常因湿浊之气蒙蔽耳窍而引起。当肺气郁闭，清浊升降失司，清阳之气不能上注清窍之耳，浊气反升，即引起耳鸣。《日华子本草》曰：“麻黄通九窍，调血脉。”故重用麻黄可宣肺透表开窍而治疗耳鸣。同样，当湿浊之气蒙蔽清窍，还可引起嗜睡、头晕等症，也可运用麻黄，加以适当配伍进行治疗。一般用量为 5~10g。

10. 用于缓慢型心律失常 缓慢型心律失常（包括病态窦房结综合征以窦性心动过缓为主者）在现代病理解释中是一种临床常见病，易诊难治，常因为晕厥而需要安装起搏器。中医中药对于窦性心动过缓的治疗有一定疗效。名老中医比较多用

的是麻黄附子细辛汤治疗本病，有部分患者能收到心率增加并平稳的疗效。一般用量 10~15g，可与生脉散同用，防止过于温燥，兼有滋养心阴之用。

桂 枝

桂枝最早载于《神农本草经》，出自《新修本草》。其性温，味辛、甘；归肺、心、肾、肝经，通行十二经。其基本功效有发汗解表，温经脉，助阳气。

1. 用于风寒表证 桂枝用于外感风寒，不论表实无汗，还是表虚有汗及阳虚受寒者，均宜使用。治风寒表实证，桂枝与麻黄相须为用，如《伤寒论》的麻黄汤；治疗风寒表虚证，营卫不和而自汗出者，常与白芍配伍以共收调和营卫之效，如《伤寒论》的桂枝汤。临床一般用量为 9g。

2. 用于温通心阳 桂枝具有温通心阳，推动血行的作用，是治疗冠心病不可缺少的药物。用桂枝配伍治疗冠心病的临床报道很多，如加减复脉汤、苓桂术甘汤、瓜蒌薤白桂枝汤等。冠心病为本虚标实证，虚则表现为气虚、阳虚、阴虚，病情发展到心肌梗死时，常常出现心阳暴脱，阴阳离绝；实则不外血瘀、痰阻，桂枝在治疗冠心病中起的作用，在于能通阳化气。通阳，就是补助心阳，温通心脉；化气，即促进阳气化生，即不同于补，也不同于调，激发心脏功能活动的正常运行。盖心主血脉，桂枝温通血脉，化生阳气，故乃心病之要药。另外，桂枝常常合用麻黄附子细辛汤治疗窦性心动过缓，乃受清代医学家陈修园启发。陈修园《金匱方歌括》说：“桂枝振心阳，如离照当空，则阴霾全消，而天日复明也。”

名老中医石景亮教授认为，桂枝用量一般为 5~10g，特殊情况，如病态窦房结综合征，可用至 15~30g，多从 10g 开始，逐步递增，服至口干舌燥时，递减用量。病态窦房结综合征引起之心动过缓证属心阳不振、心脉痹闭者，治以石老自拟方益心温阳汤：桂枝 20g，太子参 20g，麦冬 10g，玉竹 15g，丹参 30g，川芎 15g，生黄芪 30g，甘松 6g，苦参 10g，细辛 5g，炙甘草 10g。

3. 用于温经活血通脉 桂枝配当归，能温经活血通脉。桂枝辛、甘，性温，入心经，可温经散寒，温通血脉，前人称其为“寒伤营血，亦不可少之药”。当归甘补辛散，温散寒邪，既能补血，又能行血，还能散寒止痛，《本草正义》称其“诚血中之气药，亦血中之圣药也”，临床尤善治血虚、血瘀且兼寒凝的痛证。桂枝配伍当归，可见于《伤寒论》当归四逆汤等方中，共奏温散寒邪，活血通脉，养血止

痛之功，常用治血虚而经脉受寒、血行不畅所致的手足厥冷、头身疼痛等症，现代临床用治指（趾）端动脉痉挛症、血栓闭塞性脉管炎、冻疮等，均获得满意疗效。临床一般用量为12~20g。

4. 用于化气利水 桂枝既能解表，又能化气利水，但必须与健脾利水药同用，以发挥其辅佐的作用。故凡见水饮内停，小便不利，或为蓄水，或为水逆，或为痰饮，或为水肿、泄泻、霍乱、吐泻等均可运用五苓散，方中佐小剂量桂枝（6g），一则外解太阳之表，一则温化膀胱之气，用桂枝之辛温，宣通阳气，蒸化三焦以行水。

浙江著名中医肝病专家邹良材教授善用桂枝治疗肝硬化腹水。邹老认为，对于阴虚型肝硬化腹水，临床治疗以阳行阴利小便。按阴阳互根的机制，阴虚患者可在养阴柔滋淡渗的基础上，略佐通阳药物，借助膀胱的气化作用达到“以阳行阴”的目的。主要药物为桂枝，用量在3g以内，加入煎剂中。正如金人曹炳章云：“凡润肝养血之药，一得桂枝，化阴滞而阳和。”

5. 用于咳喘 桂枝有明显的平喘作用，如小青龙汤、桂枝加厚朴杏子汤、桂枝加龙骨牡蛎汤等。对于儿科呼吸系统的疾病，如小儿支气管炎、喘息性支气管炎、毛细支气管炎或小儿肺炎合并心力衰竭者，只要双肺听诊有痰鸣音、哮鸣音、大小水泡音，中医辨证为寒证、虚寒证者皆宜。临床一般用量为6~9g。

6. 用于风寒湿痹证 《药性本草》曰，桂枝能“去冷风疼痛”。《本草衍义补遗》亦云：桂枝善“横行手臂，治痛风”。临床多治风寒湿痹之“痛痹”。桂枝与威灵仙均可治疗上肢痹痛，但桂枝重在通经，新病者适宜，威灵仙重在通络，久病者允当，二药配伍治疗风寒湿痹证，新久皆宜。临床一般用量为12~25g。

7. 用于平冲降气 桂枝的降逆气之功，历代医家均有述及，如成无己言其“利肺气”，《本经疏证》言其“下气”，张锡纯言其“降逆气”。张仲景在《伤寒论》桂枝加桂汤中，重用桂枝配甘草，佐生姜、大枣辛甘合化，温通心阳而降冲逆，主治心阳虚致发奔豚之证，体现了桂枝平冲降逆下气的作用。临床上凡见肝气之逆、肺气之逆、胃气之逆均可用之。

湖南名老中医言庚孚最善用桂枝治疗妊娠恶阻。妊娠恶阻首见于仲景《金匱要略·妇人妊娠病脉证并治篇》：“妇人得平脉，阴脉小弱，其人渴，不得食，无寒热，名妊娠，桂枝汤主之。”言老治疗本病，善取桂枝，每于方中，习加桂枝，一般医家，用之甚少。言老认为无论虚实之阻，桂枝能及。实则量宜重（常用10g），虚则