

中华国医经方薪传丛书



临床研究

柴胡桂枝汤的



孙学东 姚杰 姚华 © 主编

 科学技术文献出版社  
SCIENTIFIC AND TECHNICAL DOCUMENTATION PRESS

中华国医经方薪传丛书

# 柴胡桂枝汤的临床研究

孙学东 姚杰 姚华 主编



科学技术文献出版社  
SCIENTIFIC AND TECHNICAL DOCUMENTATION PRESS

· 北京 ·

## 图书在版编目 (CIP) 数据

柴胡桂枝汤的临床研究 / 孙学东, 姚杰, 姚华主编. —北京: 科学技术文献出版社, 2018. 10

ISBN 978-7-5189-4853-6

I. ①柴… II. ①孙… ②姚… ③姚… III. ①柴胡—桂枝汤—研究 IV. ①R286

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 224192 号

## 柴胡桂枝汤的临床研究

策划编辑: 孙江莉 责任编辑: 宋红梅 责任校对: 张叫噪 责任出版: 张志平

出 版 者 科学技术文献出版社  
地 址 北京市复兴路15号 邮编 100038  
编 务 部 (010) 58882938, 58882087 (传真)  
发 行 部 (010) 58882868, 58882870 (传真)  
邮 购 部 (010) 58882873  
官 方 网 址 www.stdp.com.cn  
发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销  
印 刷 者 北京虎彩文化传播有限公司  
版 次 2018年10月第1版 2018年10月第1次印刷  
开 本 710×1000 1/16  
字 数 245千  
印 张 15  
书 号 ISBN 978-7-5189-4853-6  
定 价 68.00元



版权所有 违法必究

购买本社图书, 凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者, 本社发行部负责调换

## 编委会

主 编 孙学东 姚 杰 姚 华  
副主编 卢艳丽 田志军 王元利 冯 涛  
程 岚 刘仁重  
编 委 章晓君 张 扬 王小星 高天好  
王艳威 王 萍 郭 伶 李 萌  
毛 军 陈 薇 刘 健 王 卫  
东 方 万 红 常艳英

# 中医万岁！仲圣永辉！

——从“经方热”到“经药热”漫谈“经方医学”之中兴

（代序）

中医药学是打开中华文明宝库的钥匙。

这是习近平主席对中医药学的高度评价和点赞。而中医药大厦的核心支撑就是仲景医学，仲景医学的核心骨架就是“经方”的理法方药体系。经方理法方药体系的重要内涵之一，是对“经药”的正确认知与合理应用，经方理法方药体系的完善和系统，就是著名经方大家黄煌教授最早提出而我们大家都为之努力的“经方医学”。经方医学的推广应用、提高，就是仲景医学传承、弘扬和发展，仲景医学的大发展，就是中医药学振兴、复兴之梦的实践，中医药学大发展大繁荣，就是落实习近平主席的把中医药“继承好、发展好、利用好”指示和期望，也是中医药学新时代新征程的新目标。

近几年，全国延至东南亚乃至全球的中医药界，广泛兴起了中医“经方热”，学经方、用经方成为一种中医药学界的时髦和热潮，以黄煌教授为总领，在南京中医大本营的基础上，开疆拓土，向全世界推广经方的临床应用，以“经方惠民”为指导，把经方的“方证相应”之学术思想和临床经验推广至全球中医药界乃至普通老百姓，影响巨大，成绩辉煌。使黄煌教授成为大家公认的全球“经方总司令”。在2017年10月21日“中医药一带一路经方行”活动启动仪式上被大家一致推选为“中医药国际经方联盟主席”，引领着全球中医药经方医学的前进。

在“经方热”的基础上，在中医临床药学的助力下，中药泰斗祝之友教授传承团队提出了“经药”的概念，“经药”概念一经提出，立即在“经方热”的基础上，形成了新的“经药热”的潮流。“经药”，即“经典之药”之简称。是中医临床药学的基础概念，是以中医药经典理论为指导，专门研究中医药传统精确用药的知识体系。以《神农本草经》为基础探讨总结经方乃至现在时方的用药的合理性与精准性。彻底改善“病准、方对、



药不灵”之尴尬局面，拨乱反正，让“中医将亡于中药”成为往事。推出“经药成就名医，中药助推国医”，高举研修《神农本草经》《伤寒杂病论》等中医药经典之大旗，使中医药仲景医圣之经方理法方药更趋历史原貌和整体完整，使经方的临床疗效更高、更快、更好，促进仲景医学之新辉煌，促进中医药临床服务水平之大提高！

《柴胡桂枝汤的临床研究》一书，就是在“经方热”“经药热”的潮流中应运而生的，旨在为广大经方爱好者、经方临床家，提供尽可能多的理论参考和临床借鉴。《中华国医经方薪传丛书》，以临床实用为突出特点，以理论传承为基本要点，希望大家对“经方”“经药”有新的认知和临床领域的新拓展。作为本套丛书的总策划，我们将以循序渐进之方法出版本套丛书，期望广大读者在体例上、内容上提出建设性意见，以便我们修改和在以后分册编写中遵旨行事，给大家提供更好、更有价值、更实用的临床和理论研修之经方用书！

事实是，编写本套丛书的专家学者、经方大家都是临床一线的大忙人，中医经方的大名人，平时十分繁忙，而且多是加班加点地工作、科研、教学临床，十分难得。在百忙之中挤时间、爬格子、盯电脑编写书籍，为中医勤劳奉献之拳拳之心，可见一斑，艰辛困苦之程度不难想象。让我们为这些默默奉献的专家老师们点赞！真诚地道一声，辛苦了！你们是我们中华中医药的脊梁，是真正的中医经方大师。

“经方热”“经药热”，肯定不是一时，而是代代世世。而“经方医学”之体系的完备和系统，也肯定会越来越近，时日可待。尽管目前诸多“经方班”以普及和交流为主，但随着我们近几年的“中华国医专病专科经方大师研修班”及“白云阁藏本《伤寒杂病论》研修班”的推进，经方学术不断得到深入的研讨和更广泛的普及，尤其是“经药”概念的顺势提出及理念推广，使广大经方学习研修者更多了诸多的学术思考，必将有力地推动“经方医学”的发展。经方医学的学科教材建设也会得到大家的重视，可能会越来越多，并且各具特色，大家共铸经方医学之繁荣发展。而本次推出这几本书就算是“经方热”“经药热”汹涌波涛的几朵小浪花吧，希望也有益于经方医学的中兴。

老规矩，仍用我恩师孙光荣国医大师的一句话作为结束语，我补充一句，那就是：中医万岁！仲圣永辉！

杨建宇

# 目 录

## 上篇 经典温习

第一章 概 述	3
第一节 溯本求源	3
第二节 医圣论方	9
第三节 类方简析	33
第二章 临床药学基础	36
第一节 药证与方证	36
第二节 功效与主治	68
第三章 源流与方论	69
第一节 源 流	69
第二节 古代医家方论	71

## 中篇 临证新论

第四章 柴胡桂枝汤方临证概论	75
第一节 古代临证回顾	75
第二节 现代临证概述	78
第五章 柴胡桂枝汤方临证思维	92
第一节 临证要点	92



第二节 与类方的鉴别要点 .....	93
第三节 临证思路 .....	94
第四节 临证应用调护与预后 .....	96
<b>第六章 临床各论 .....</b>	<b>97</b>
第一节 内 科 .....	97
第二节 老年科 .....	159
第三节 骨伤科 .....	162

## 下篇 现代研究

<b>第七章 现代实验室研究概述 .....</b>	<b>169</b>
第一节 柴胡桂枝汤全方研究 .....	169
第二节 主要组成药物的药理研究 .....	171
<b>第八章 加减传世方简编 .....</b>	<b>202</b>
第一节 理论阐微 .....	202
第二节 证治特色 .....	205
第三节 名医验案 .....	210
<b>参考文献 .....</b>	<b>225</b>







# 第一章 概述

## 第一节 溯本求源

### 一、经方出处

#### (一)《伤寒论》

①第146条：“伤寒六七日，发热微恶寒，支节烦痛，微呕，心下支结，外证未去者，柴胡桂枝汤主之。”方十二，桂枝（去皮）、黄芩（一两半）、人参（一两半）、甘草（炙，一两）、半夏（洗，二合半）、芍药（一两半）、大枣（擘，六枚）、生姜（切，一两半）、柴胡（四两），上九味，以水七升，煮取三升，去滓，温服一升。本云人参汤，作如桂枝法，加半夏、柴胡、黄芩，复如柴胡法。今用人参作半剂。

②唐本《伤寒论》发汗多，亡阳谵语者，不可下，与柴胡桂枝汤，和其荣卫，以通津液，后自愈。

③第211条：“发汗多，若重发汗者，亡其阳，谵语，脉短者死，脉自和者不死。”

#### (二)《伤寒论·辨发汗后病脉证并治》

原文云：“发汗多，亡阳谵语者，不可下，与柴胡桂枝汤，和其荣卫，以通津液，后自愈。”

本条出自《脉经》本《伤寒论》的发汗后篇。《脉经》中《伤寒论》是以汗、吐、下等诸治法的可与不可的体例编辑而成。当宋代的校正医书局校勘出版了《伤寒论》以后，宋本《伤寒论》就成了定型版本。由于宋本《伤寒论》无此条文，故自宋以后的伤寒注家也就很少发现这一条文，因而该条文的注解几乎没有。要理解原文经旨，需结合《伤寒论》阳明病篇第



211 条：“发汗多，若重发汗者，亡其阳，谵语，脉短者死，脉自和者不死。”第 211 条是论述神志异常结合脉象判断阳明病的预后转归。而发汗后篇的柴胡桂枝汤条文似乎是给宋本第 211 条补充的治法。《脉经》与《伤寒论》的成书相差仅数十年的时间，姑且不讨论《脉经》发汗后篇的柴胡桂枝汤条文是仲景原文，还是王叔和的补充；也不探讨宋本《伤寒论》为什么不录本条文。因《脉经》去古未远，只探讨柴胡桂枝汤用于《伤寒论》第 211 条所述证候是否合理即可。

### （三）《金匱要略》

《金匱要略·腹满寒疝宿食病脉证并治第十》附：“《外台》柴胡桂枝汤方，治心腹卒中痛者。”柴胡四两，黄芩、人参、芍药、桂枝、生姜各一两半，甘草一两，半夏二合半，大枣六枚，上九味，以水六升，煮取三升，温服一升，日三服。

### （四）《脉经》

《脉经·卷七·病可发汗证第二》：“伤寒六七日，发热微恶寒，支节烦疼，微呕，心下支结，外证未去者，属柴胡桂枝汤。”

《脉经·卷七·病发汗以后证第三》：“发汗多，亡阳谵语者，不可下，与柴胡桂枝汤，和其荣卫，以通津液，后自愈。”《礼记大学》有云：“物有本末，事有终始，知所先后，则近道矣”，是以为学当求诸本，考诸源而后乃知其流，明所本而后乃通其变。故而研究柴胡桂枝汤则先应考其出处，以知其本源。

## 二、方名释义

柴胡桂枝汤共九味药，其中甘草、大枣、生姜三味是小柴胡汤、桂枝汤的共有药物，柴胡、黄芩、半夏、人参仅来自小柴胡汤，桂枝、白芍仅来自桂枝汤。从用量看，柴胡桂枝汤中，组成桂枝汤的五味药（包括甘草、大枣、生姜）均采用了桂枝汤原方药物用量的一半，仅来自小柴胡汤的柴胡、黄芩、半夏、人参四味药采用了小柴胡汤原方药物用量的一半。

柴胡桂枝汤出自《伤寒论》第 146 条，方由小柴胡汤与桂枝汤各半量合方组成。小柴胡汤与桂枝汤亦均出自《伤寒论》，其中小柴胡汤是治疗少阳病的主方，用以和解半表半里的病邪，桂枝汤为治疗风寒表虚证之主方。



小柴胡汤，《伤寒论》中属和解之剂。主要为少阳三焦药。《内经》云“三焦者，决读之官，水道出焉。”按唐容川的解释，三焦是指周身的油膜连纲，上生胸膈，前连包络，后附于脊，与肝相连，通于胆系，贯络脏腑。气根起于肾系，生出两大板油，其油膜连纲从内出外，为皮内之膜，包括瘦肉，其两端即为筋，而着于骨节之间，即《内经》所云“三焦之腠理也。腠者，皮内之腠理也，理者，纹理也，乃人周身膜纲之隙窍道也”。《金匱要略》亦云“腠理是三焦通会元真之处”。《内经》又云“少阳内连三阴，外出二阳，为人病之门户，出病之道路”。及“少阳主枢”言可内可外也。以此证明，少阳三焦在人身中所系极重，为元气敷布、水谷出入流化的道路。主气主水，总司人体的气化活动。而小柴胡汤功能专理三焦，为少阳第一方也。小柴胡汤寒温并用，攻补兼施，升降协调。外证得之，重在和解少阳，疏散邪热内证得之，还有疏利三焦、调达上下、宣通内外、运转枢机之效。用柴胡、黄芩寒凉祛邪，同时配半夏、生姜辛温之品，在清散祛邪的同时，配以党参、甘草、大枣等甘平药，益气养营，扶助正气。柴胡、黄芩虽同祛邪，但寓一表一里、一升一降双解之义，柴胡、黄芩升降相配，合黄芩、半夏辛开苦降，共调气机之逆乱。此方适用于邪热侵犯，正气略有不足，正邪纷争之证。

在《伤寒论》中，小柴胡汤主要用于治疗以下方面：少阳病证，邪在半表半里，症见往来寒热，胸胁苦满，默默不欲饮食，心烦喜呕，口苦，咽干，目眩，舌苔薄白，脉弦者；妇人伤寒，热入血室。经水适断，寒热发作有时；或疟疾，黄疸等内伤杂病而见以上少阳病证者。少阳经病证表现为三焦经及胆经的病证。少阳病证，邪不在表，也不在里，汗、吐、下三法均不适宜，只有采用和解方法。本方中柴胡透解邪热，疏达经气，清透少阳半表之邪，从外而解为君；黄芩清泄少阳半里之热为臣；法夏和胃降逆；人参、炙甘草扶助正气，抵抗病邪；生姜、大枣和胃气，生津。使用以上方剂后，可使邪气得解，少阳得和，上焦得通，津液得下，胃气得和，有汗出热解之功效。古人谓少阳经证，不可汗，不可下，亦不可温，只宜清解，但其组方之中，柴胡略有汗意，黄芩略有下意，姜、枣、参略有温意。这提示我们，小柴胡汤可以与解表发汗药合用，如柴胡桂枝汤；可以和攻下药合用，如大柴胡汤；可以和温里药合用，如柴胡桂枝干姜汤。

桂枝汤，《伤寒论》中属调和营卫之剂，外证得之而解肌祛经络之邪，内证得之而补五脏之虚损。营者，阴也，营养各组织，大体指血而言。卫



者，阳也，保卫各组织，大体指气而言。凡体内外，必须营卫和谐，才能正规运化。否则，百疾即生。而桂枝汤，功专调和营卫气血，安内攘外，所以被列为群方之冠。桂枝汤外证得之，重在调和营卫，解肌祛风，又因肺主气属卫，心主血属营，故内证得之，还有调和气血、调理阴阳之功。既有和解作用，又有调和功效。桂枝辛温、发散卫表风寒之邪；芍药酸寒，收敛营阴之液。方中生姜、大枣一助桂枝散邪，一助芍药养正；甘草甘平，配桂枝则辛甘通阳，配芍药则酸甘化阴。作为调和方，则桂枝以辛温通阳气见长，芍药酸寒养血为功，生姜、大枣、甘草各助通阳、养阴之效。适用于风寒袭卫，营不内守，或无外邪，但见营卫不和，气血不调，阴阳失衡者。

在《伤寒论》中，桂枝汤主要用于外感风寒表虚证。头痛发热，汗出恶风，鼻鸣干呕，苔白不渴，脉浮缓或浮弱者。本方不单可用于外感风寒的表虚证，对病后、产后、体弱而致营卫不和，证见时发热自汗出，兼有微恶风寒等，都可酌情使用。本方以桂枝为君药，解肌发表，散外感风寒，又用芍药为臣，益阴敛营。桂、芍相合，一治卫强，一治营弱，合则调和营卫，是相须为用。生姜辛温，既助桂枝解肌，又能暖胃止呕。大枣甘平，既能益气补中，又能滋脾生津。姜、枣相合，还可以升腾脾胃生发之气而调和营卫，所以并为佐药。炙甘草之用有二：一为佐药，益气和中，合桂枝以解肌，合芍药以益阴；一为使药，调和诸药。所以本方虽只有五味药，但配伍严谨，散中有补，正如柯琴在《伤寒论附翼》中赞桂枝汤为仲景群方之魁，乃滋阴和阳，调和营卫，解肌发汗之总方也。尤其值得一提的是本方的服法，首先是药煎成取汁，适寒温服，服已须臾，啜热稀粥，借水谷之精气，充养中焦，不但易为酿汗，更可使外邪速去而不致复感。服后用被子温覆取汗。以遍体湿润为度，不可如水淋漓，如汗出过多，不但病不能除，且容易重感风寒。至于服后汗出病瘥，停后服；不效，再服，乃服至二、三剂。除此以外，注意避风，饮食方面可吃些有营养的流动性食物。忌食生冷、油腻、酒肉、五辛、臭恶等不易消化或带刺激性的食物，以免影响疗效。

柴胡桂枝汤原治太阳表邪不解，部分病邪转入少阳所致之太阳少阳并病，方以小柴胡汤可疏肝解郁，清热除烦，理脾扶正，使肝气条达，少阳枢机运转，郁于半表半里之邪热得除。桂枝汤为桂枝甘草汤辛甘化阳与芍药甘草汤酸甘化阴之合，用之可外和营卫，内调阴阳、理脾胃，自古即为烘热汗出之效方。《伤寒论》中以之治疗“脏无他病，时发热自汗出而不愈者”即是明证。柴胡桂枝汤以柴胡汤与桂枝汤二方相合，故其功效当是二者之总



括。柴胡桂枝汤是中医八法中和法的代表复合方剂，和法是纠正人体失和状态的微调法，其包含多方面的缓和的调整，以达到“中和”状态。综合上述，柴胡桂枝汤的配伍规律表现在以下几个方面：①用药缓和，平调阴阳；②补泻兼施，扶正祛邪；③寒热并用，辛开苦降；④气血并调，辛散酸敛。因此，柴胡桂枝汤的适应证是病情较轻缓、证情较复杂者，诸如表里寒热虚实夹杂且难以速解，脏腑阴阳营卫气血偏盛偏衰而不能自和，脏腑功能、气机升降处于紊乱而不能自调等病况。多表现为邪气非盛，或正气排衰，或正虚邪盛，而病情尚轻缓，故不宜用峻剂治疗。

结合小柴胡汤和桂枝汤的方意，可以总结出柴胡桂枝汤方的主要病因为小柴胡汤所主之气郁和桂枝汤所主之风寒。气郁为少阳经气不利的主要表现之一，因少阳为枢，邪气一入少阳，则导致枢机不利，枢机一滞，便是气郁之机。寒为阴邪，其性凝滞。若调养失宜，外感风寒，则营卫之机不畅，常可导致气郁。反之，少阳经气不利，则更易引外感风寒，有医家认为，所有的外感表证初起都有一个短暂的往来寒热过程，从某种意义上说是有道理的。无论是外感邪气如风、寒等，还是内生邪气如湿、痰、瘀血等，无论虚实，都可引起少阳不利，气机郁滞。反之，气机郁滞又可以加重痰、湿、瘀血等，还可引起外感表证。总而言之，少阳为水火之枢，主决渎而行水道，转气机而游相火，外连太阳而内接阳明。在外感方面，可以由外感风寒、营卫不和而引起少阳枢机不利；也可以由于太少经气不利，血弱气尽而引起外感。若兼见风寒郁而化火；或少阳气机不畅则郁热于内；或上焦不通，津液不下而可致胃气不和，则均可辨于阳明里热盛。故外感类疾病多以邪气兼夹为主，病性为虚实夹杂。而内伤方面则主要为肝脾气机失和为主，多见于素体脾胃虚弱，而肝胆气盛者，由于某种因素导致气机不畅，木郁侮土、气郁生热，便致使气血不和。故内伤类疾病并兼夹的邪气较少，病机重心以虚为主。

### 三、药物组成

柴胡桂枝汤是出自东汉末年张仲景的《伤寒论》书中的一个经方，是和解剂的经典方，组成有桂枝（去皮、一两半）、黄芩（一两半）、人参（一两半）、甘草（炙，一两）、半夏（洗，二合半）、芍药（一两半）、大枣（擘，六枚）、生姜（切，一两半）、柴胡（四两）。



#### 四、使用方法

上九味，以水七升，煮取三升，去滓，温服一升。桂枝汤的煎服法：“上五味，咬咀三味。以水七升，微火煮取三升，去滓。适寒温，服一升。服已须臾，啜热稀粥一升余，以助药力。温覆令一时许，遍身皦皦微似有汗者益佳，不可令如水淋漓，病必不除。若一服汗出病差，停后服，不必尽剂。若不汗，更服依前法。又不汗，后服小促其间。半日许，令三服尽。若病重者，一日一夜服，周时观之。服一剂尽，病证犹在者，更作服。若汗不出者，乃服之二三剂。”小柴胡汤的煎服法：“右七味，以水一斗二升，煮取六升，去滓，再煎取三升，温服一升，日三服。”三者比较，柴胡桂枝汤的煎药法类似于桂枝汤，由于不单纯以解表发汗为目的，故未提出“微火”煎煮，而与小柴胡汤的“去滓再煎”大有区别。小柴胡汤以和解少阳为目的，去滓再煎可以使药味充分融合，以发挥和解之效能；同时，去滓再煎也使药液充分浓缩，避免服药后呕吐。柴胡桂枝汤的服法类似于小柴胡汤，而不同于桂枝汤。桂枝汤为了解表发汗，除了温服以外，尚须“啜热稀粥一升余，以助药力。温覆令一时许。”服药次数和间隔的时间均视表证是否存在而定，而柴胡桂枝汤不单纯以解表为目的，故服法比较简单，温服一升，日三服即可。

煎服法是指汤药的煎煮和服用的方法。《伤寒论》中“煎”与“煮”的概念是不同的，水药同熬叫“煮”，去渣后单熬药汁才叫“煎”。仲景往往用加水量和煎去量或煎取量来描述煎煮汤药的程度。服法在《伤寒论》中全为“温服”，除了桃核承气汤注明为“先食”之外均为餐后服，仲景对于服药的量和次数都十分讲究。刘渡舟、仝小林等众多医家都认为经方的煎服法直接影响经方的疗效。小柴胡汤临床取效的另一个关键是必须重视煎服法——去滓再煎，即必须先“煮”（水药同熬）后“煎”（去滓后单熬药汁），并非现在常用的两次分煮，然后将两次水药同熬的药汁兑在一起的煎煮方法，而是根据《伤寒论·辨太阳病脉证并治》第96条中“以水一斗二升，煮取六升，去滓，再煎取三升”小柴胡汤的煎煮方法，应该先水药同熬至水一半，去滓后再单熬药汁至水一半。

#### 五、方歌

小柴原方取半煎，桂枝汤入复方全，阳中太少相因病，偏重柴胡作仔肩。——《长沙方歌括》





## 第二节 医圣论方

柴胡桂枝汤一方，自仲景书中论述而后历代贤哲发其幽微隐覆，而每有妙用发挥，此节即概而论之，以明此方在历代运用之轨迹，归纳其用法，以为当今临证之助。综合诸书所论，若前代已言而后世因袭转述略无新意者，则略之。

### 一、晋唐时期

此期医籍载有柴胡桂枝汤者为《脉经》《外台秘要》《千金翼方》，然皆为转录仲景之论而鲜有发挥，上节中“方证出处”中已论之，兹不赘述。

### 二、宋元时期

#### (一)《太平圣惠方》

《太平圣惠方》为北宋医官王怀隐、陈昭遇等四人奉敕编纂，王应麟《玉海》曾加以著录，称此书之作自太平兴国三年（公元978年）始，而至淳化三年（公元992年）始得告成，全书共100卷，原分1670门，方16834道，为宋代医方之大成。书中关于柴胡桂枝汤有多处记载，此节拟就此加以论述。

《太平圣惠方·卷第八·辨厥阴病形证》载：“伤寒六日已发汗，及下之其人胸胁满，大肠微结，小肠不利，而不呕，但头汗出，往来寒热而烦，此为未解，宜小柴胡桂枝汤。”<sup>[1]</sup>此条文极似《伤寒论》条文：“伤寒五六日，已发汗而复下之，胸胁满，微结，小便不利，渴而不呕，但头汗出，往来寒热，心烦者，此为未解也，柴胡桂枝干姜汤主之。”其言小柴胡桂枝汤，则为仲景书中所未载，至于其方药，《太平圣惠方·卷第八·伤寒三阴三阳应用汤散诸方》载为：“小柴胡桂枝汤方：柴胡（一两，去苗）、桂心（一两）、黄芩（一两）、人参（一两，去声头）、半夏（一两，汤洗七遍，去滑）、赤芍药（一两）、甘草（半两，炙微赤，锉），上件药，捣筛为散，每服四钱，以水一中盏，入生姜半分、枣三枚，煎至五分，去滓，不计时候热服。”<sup>[2]</sup>观其药物组成确为柴胡桂枝汤，然其药物分量则与《伤寒论》大