

现代中医临床高级参考书
中医各家学说教学参考书



张锡纯用药心法丛书

○ 以药为纲，分门别类悉述张锡纯用药特点
○ 以经解经，原汁原味反映张锡纯临证经验



主编◎李成文



用桂枝肉桂

张锡纯



中国医药科技出版社



张锡纯

用桂枝肉桂

主编 李成文

现代中医临床高级参考书
中医各家学说教学参考书
张锡纯用药心法丛书

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书汇集张锡纯临证应用桂枝、肉桂的理、法、方、药、医案与医话，辑桂枝、肉桂方剂 49 首，医案 100 余则，医案涉及内、外、妇、儿等 40 余种病证。可作为中医各家学说辅导参考用书，也适合临床、文献研究者对张锡纯使用的药物进行专题研究参考之用，更适合中医各科临床工作者、中医爱好者系统研究学习张锡纯用药经验之用。

图书在版编目 (CIP) 数据

张锡纯用桂枝肉桂 / 李成文主编. — 北京: 中国医药科技出版社, 2016.8
(张锡纯用药心法丛书)

ISBN 978-7-5067-8627-0

I. ①张… II. ①李… III. ①肉桂 - 中药疗法 IV. ①R282.71

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 193397 号

美术编辑 陈君杞

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010-62227427 邮购: 010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 710×1000mm $\frac{1}{16}$

印张 9 $\frac{1}{4}$

字数 111 千字

版次 2016 年 8 月第 1 版

印次 2016 年 8 月第 1 次印刷

印刷 三河市国英印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-8627-0

定价 25.00 元

版权所有 盗版必究

举报电话: 010-62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换



编 委 会

主 编 李成文

副主编 孔沈燕

编 委 李成文 孔沈燕 马梁艳 韩婷芬



前言

张锡纯（1860~1933年）是清末民初著名医学家，学验俱丰。他从1918年到1933年历经15年时间，总结了自己学习、研究中医的心得体会与临床经验，编纂完成《医学衷中参西录》一书。内容包括医方、病证、药解、医论、医话随笔、伤寒等部分，还有大量详细记录其临证精华的医案夹杂其中。该书重视理论，阐发配伍，详述医案，活用经方，化裁古方，创制新方，擅长小方，精研药性，强调生用，善投大剂，喜用对药，注重用法，一经问世，即洛阳纸贵，对后世产生了巨大的影响。

《医学衷中参西录》采用方中夹案、病中夹案、药中夹案、论中夹案、医话随笔中夹案，方后附案、病后附案、药后附案、论后附案、医话随笔后附案，案中论方、案中论药、案中论病、案中论理，方中论病、方中论理、方中论药，药中论理、药中论方、药中论病、药后附案，论中夹药、论中夹方、论中夹病、论中夹案、论后附案，杂谈随笔其他中论理、杂谈随笔其他中论方、杂谈随笔其他中论药、杂谈随笔其他中夹案、杂谈随笔其他中附案等编写方法，因撰写时间跨度长达15年，体例不一，随写随刊，分五次出版，这导致同一内容分散于多个篇章，给后人系统阅读和掌握张锡纯的学术思想与临证用药心法带来了诸多不便。

本丛书共10本，其中9本分别从石膏、人参、山药、山茱萸、黄芪、桂（桂枝、肉桂）、赭石、姜、龙牡（龙骨、牡蛎）的角度来写，以药为纲，以点带面，将同一味中药在张锡纯行医的不同时期、分散在书中不同位置的相关应用收集到一起，包括功效、用法、配伍、相关方剂和医案，以期通过专药专题的形式学习张锡纯用药经验，实现对《医学衷中参西录》一书的全面梳理和学习。另外1本《张锡纯用小方》是以方为纲，以临证医

前

言

1

案为核心，系统地总结了张锡纯用小方思路的特色，有利于学习与掌握其应用小方的配伍规律与用药经验。希望这种重构类编性质的编排方式，能够帮助读者对经典著作《医学衷中参西录》有一个清晰、系统、全面地认识，从而更好地学习和继承。

丛书遵从以经解经，内容完全出自《医学衷中参西录》一书，最大限度地反映张锡纯本人的经验论述，不添加任何现代人的观点和评价，希望读者读来能有原汁原味、酣畅淋漓的感觉。另外，凡入药成分涉及国家禁猎和保护动物的（如犀角、虎骨等），为保持古籍原貌，原则上不改。但在临床运用时，应使用相关的替代品。

承蒙中国医药科技出版社、《中医各家学说》精编教材编委会、中华中医药学会名医学术思想研究分会的大力支持，使本书得以付梓。

限于作者水平，不当之处敬请斧正。

李成文

于 2016 年孟夏

编写说明

本书是作者在长期研读《医学衷中参西录》及编纂《中医学术流派医案·张锡纯医案》的基础上，对张锡纯临证应用桂枝、肉桂的理、法、方、药、医案与医话等进行全面梳理，分类归纳，总结药性功效，配伍规律，汇录方剂，集腋医案，纂成本书，四易其稿。以药为纲，以方为目，以临证医案为核心，涵盖内、外、妇、儿各科疾病。具体内容如下：

1. 药效与用法，包括性味、归经、功效、主治、配伍、剂量、用法、禁忌等。

2. 桂枝、肉桂方剂分为组成、主治、加减、用法、方论等，按音序排列。方论涵盖经论、病机阐发、辨证思路、方义分析、用药心得、药药配伍、药方配伍、中西药配伍、药药鉴别、方方鉴别、证证鉴别、前人用药得失评价等。对少数没有方名的方剂根据具体情况给予新的方名，所加内容均注明“编者注”，以示区别。原方剂组成中无该药者，若随证加减中，应用该药极具特色者，也酌情选用。医案及论述中所用方剂没有药物组成者，为方便对原文的理解，均用括号注明原方剂药物组成、煎煮与应用方法、主治病证等。

3. 医案，汇集《医学衷中参西录》中全部应用桂枝、肉桂的医案，包括张氏所治医案、其子与门徒所治医案、指导他人用药医案、他人用其方药所治医案，及张氏摘录历代名医应用桂枝、肉桂的医案。非张氏所治医案均在案末注明“本案为他人所治，编者注”。出自不同章节的同一医案只取其一，于案后注明另一医案的出处，便于读者相互合参，有利于掌握其处方用药特点。

张锡纯用桂枝、肉桂医案按内科、妇科、儿科、外科、五官科分类，

14 岁及以下归入儿科。内科医案按肺病、心病、脾胃病、肝胆病、肾病、其他杂病排序；妇科医案按月经病、妊娠病、杂病排序；儿科医案参考内科排序；五官科医案按耳病、喉病、牙病排序。所有选录内容全部出自《医学衷中参西录》，只对原文归纳综合，并标明出处，不妄评其内容，使其能尽量原汁原味地反映张锡纯临证应用桂枝、肉桂的心得。

4. 对于必须要说明的问题，采用加编者注的形式用括号标注。

本书系统总结了张锡纯应用桂枝、肉桂的临证经验与心得，希望对进一步挖掘中医学宝库、提高临床疗效、发扬光大中医学具有重要的现实意义和深远的历史意义。

本书李成文及马梁艳、韩婷芬编写前言、编写说明、第一章第一节、第三章第一节计 5 万字；孔沈燕编写第一章第二节、第三节，第二章与第三章第二节、第三节、第四节、第五节计 6 万字。李成文通审全稿。

编 者

2016 年孟夏

目 录

第一章 药效与用法.....	1
第一节 药性功效	1
一、桂枝	1
二、肉桂	2
第二节 桂枝配伍	3
第三节 用法禁忌	3
一、肉桂用法	3
二、桂枝汤禁忌	4
第二章 方剂.....	7
大青龙汤	7
当归四逆加吴茱萸生姜汤	10
当归四逆汤	11
肝脾双理丸	11
桂枝二越婢一汤	12
桂枝加大黄汤	13
桂枝加葛根汤	15
桂枝加芍药汤	17
桂枝汤	18
回阳升陷汤	28

活络祛寒汤	29
加减八味地黄汤	30
加味桂枝代粥汤	30
加味黄芪五物汤	32
加味理中地黄汤	32
加味苓桂术甘汤	34
加味玉屏风散	35
金匱肾气丸	36
理饮汤	37
理郁升陷汤	38
理中丸	38
苓桂术甘汤	39
麻黄加知母汤	42
麻黄汤	43
秘红丹	49
培脾舒肝汤	49
升降汤	50
舒和汤	51
俗传治产后风方	51
桃核承气汤	52
通小便秘方	54
温冲汤	54
乌梅丸	55
五苓散	56
小柴胡汤	57
小青龙加石膏汤	59
小青龙汤	60
變理汤	69
新拟和肝丸	71
阳旦汤	71

炙甘草汤 72

治喘证方 1 74

治喘证方 2 74

治吐血方 75

治咽喉病方 75

中将汤 76

竹皮大丸 76

逐寒荡惊汤 77

滋肾丸 78

第三章 医案..... 79

第一节 内科医案 79

感冒 79

伤寒 81

咳嗽 82

喘证 83

神昏 91

痫证 92

胃脘痛 93

痞满 94

结胸 95

呕吐 97

饮食不化 97

泄泻 98

痢疾 98

胁痛 99

黄疸 101

积聚 102

臌胀 103

中风	104
颤证	104
肝阳不振	105
水肿	105
白浊	106
癃闭	108
小便不禁	109
血证	111
痰饮	114
消渴	115
汗证	115
虚损	116
痹证	120
痿证	120
腿痛	121
肌肤麻痹	122
奔豚	122
第二节 妇科医案	123
痛经	123
不孕症	124
阴挺	124
第三节 儿科医案	124
温病	124
呕吐	126
泄泻	130
惊风	130
结胸	131
虚损	131
第四节 外科医案	132

破伤风	132
第五节 五官科医案	132
耳鸣	132
咽干	133
牙疳	133

第一章 药效与用法

第一节 药性功效

一、桂枝

桂枝味辛微甘，性温。力善宣通，能升大气（即胸之宗气），降逆气（如冲气肝气上冲之类），散邪气（如外感风寒之类）。仲景苓桂术甘汤用之治短气，是取其能升也；桂枝加桂汤用之治奔豚，是取其能降也；麻黄、桂枝、大小青龙诸汤用之治外感，是取其能散也。而《本经》论牡桂（即桂枝），开端先言其主咳逆上气，似又以能降逆气为桂枝之特长，诸家本草鲜有言其能降逆气者，是用桂枝而弃其所长也。小青龙汤原桂枝、麻黄并用，至喘者去麻黄加杏仁而不去桂枝，诚以《本经》原谓桂枝主吐吸，吐吸即喘也，去桂枝则不能定喘矣。乃医者皆知麻黄泻肺定喘，而鲜知桂枝降气定喘，是不读《本经》之过也。其花开于中秋，是桂之性原得金气而旺，且又味辛属金，桂枝善抑肝木之盛使不横恣，又桂之枝形如鹿角（树形分鹿角、蟹爪两种），直上无曲，又善理肝木之郁使之条达也。为其味甘，故又善和脾胃，能使脾气之陷者上升，胃气之逆者下降，脾胃调和则留饮自除，积食自化。其宣通之力，又能导引三焦下通膀胱以利小便（小便因热不利者禁用，然亦有用凉药利小便而少加之作向导者），惟上焦有热及恒患血证者忌用。

桂枝非发汗之品，亦非止汗之品，其宣通表散之力，旋转于表里之间，能和营卫、暖肌肉、活血脉，俾风寒自解，麻痹自开，因其味辛而

且甘，辛者能散，甘者能补，其功用在于半散半补之间也。故服桂枝汤欲得汗者，必啜热粥，其不能发汗可知；若阳强阴虚者，误服之则汗即脱出，其不能止汗可知。

按：《伤寒论》用桂枝，皆注明去皮，非去枝上之皮也。古人用桂枝，惟取当年新生嫩枝，折视之内外如一，皮骨不分，若见有皮骨可以辨者去之不用，故曰去皮，陈修园之侄鸣岐曾详论之。（《医学衷中参西录·桂枝解》）

《神农本草经》载，桂枝主上气咳逆、结气、喉痹、吐吸（吸不归根即吐出），其能降逆气可知。其性温而条达，能降逆气，又能升大气可知。遂单用桂枝尖三钱，煎汤饮下，须臾气息调和如常。

夫以桂枝一物之微，而升陷降逆，两擅其功，以挽回人命于顷刻，诚天之生斯使独也。然非亲自经验者，又孰信其神妙如是哉。（《医学衷中参西录·治喘息方·参赭镇气汤》）

二、肉桂

肉桂味辛而甘，气香而窜，性大热纯阳。为其为树身近下之皮，故性能下达，暖丹田，壮元阳，补相火。其色紫赤，又善补助君火，温通血脉，治周身血脉因寒而痹，故治关节腰肢疼痛及疮家白疽。木得桂则枯，且又味辛属金，故善平肝木，治肝气横恣多怒，若肝有热者，可以龙胆草、芍药诸药佐之。《本经》谓其为诸药之先聘通使，盖因其香窜之气内而脏腑筋骨，外而经络腠理，倏忽之间莫不周遍，故诸药不能透达之处，有肉桂引之，则莫不透达也。

按：附子、肉桂，皆气味辛热，能补助元阳，然至元阳将绝，或浮越脱陷之时，则宜用附子而不宜用肉桂。诚以附子但味厚，肉桂则气味俱浓，补益之中实兼有走散之力，非救危扶颠之大药，观仲景《伤寒论》少阴诸方，用附子而不用肉桂可知也。（《医学衷中参西录·肉桂解》）

肉桂味辣而兼甜，以甜胜于辣者为佳，辣胜于甘者次之。然约皆从

生旺树上取下之皮，故均含有油性，皆可入药，至其薄厚不必计也，若其味不但不甚甜，且不甚辣，又兼甚干枯者，是系枯树之皮，不可用也。（《医学衷中参西录·治吐衄方·秘红丹》）

肉桂真善于平肝哉。（《医学衷中参西录·肉桂解》）

第二节 桂枝配伍

又有龙骨、牡蛎与紫石英同用，善敛冲气，与桂枝同用，善平肝气。（《医学衷中参西录·论脑充血证可预防及其证误名中风之由》）

又陈修园曰：芍药苦平破滞，本泻药非补药也。……与生姜、大枣、桂枝同用，则为和营卫之品。（《医学衷中参西录·治喘息方·滋培汤》）

干姜，味辛，性热。为补助上焦、中焦阳分之要药。为其味至辛，且具有宣通之力，与厚朴同用，治寒饮阻塞胃脘，饮食不化；与桂枝同用，治寒饮积于胸中，呼吸短气。（《医学衷中参西录·干姜解》）

若其人手足并痿者，又宜加桂枝兼引之上行。盖树之有枝，犹人之有指臂，故桂枝虽善降逆气，而又能引药力达于指臂间也。（《医学衷中参西录·治肢体瘫痪方·振颓汤》）

第三节 用法禁忌

一、肉桂用法

肉桂气味俱厚，最忌久煎。而坊间又多捣为细末，数沸之后，药力即减，况煎至数十沸乎？……若用肉桂，但去其粗皮，而以整块入煎。至药之类肉桂、类石膏者，可以肉桂、石膏为例矣。（《医学衷中参西录·例言》）

二、桂枝汤禁忌

尝视《伤寒》之方，不但小青龙汤宜加石膏，而他方亦多有宜加凉药者，仲景为医中之圣，所著《伤寒论》一书，弘博渊深，开后人无限法门，原不可轻加拟议。特是天地之气运，数十年而一变。仲景先成《伤寒论》，小青龙汤一方，加法甚多，而独不加石膏，盖其时无可加石膏之证也。后著《金匱》，则小青龙汤加石膏矣，其时有其证可知。相隔应不甚远，气运即有变迁，况自汉季至今，一千六百余年，必执定古人之方，以治今人之病，不知少有变通，是亦不善用古方也。况《伤寒论》前原散佚，经王叔和编次而成，其中能保无舛讹乎？是以愚于《伤寒论》一书，其可信者，尊之如《本经》《内经》，间有不敢信者，不得不存为疑案，以待质高明也。

即如太阳一篇，第二十五节云：“服桂枝汤大汗出，脉洪大者，与桂枝汤如前法。”

按：此证有过汗亡阴之象（徐氏《洄溪医案》言过汗亡阴亡阳之分，论之甚详），其脉之洪大，乃阳偏盛也，桂枝之辛温犹可用乎？

第四十五节云：“太阳病，肺浮紧，无汗，发热，身终痛，八九日不解，表证仍在，此当发其汗，服药已微除，其人发烦目瞑，剧者必衄，衄乃解，所以然者，阳气重故也，麻黄汤主之。”

按：此证麻黄汤主之，谓用麻黄汤于未衄之前，当发其汗时也。然服麻黄汤后，至于发烦目瞑，剧者且衄，则其先早有伏热可知。设用麻黄汤时，去桂枝勿使动其血分，再加知母以清其伏热，其人不发烦目瞑，血即可以不衄，纵衄时不亦轻乎？且今日寒温诸证，恒有因衄血过剧而愤事者，又不可执定衄后即解也。（《医学衷中参西录·治伤寒方·小青龙汤解》）

《伤寒论》……六十一节云：“发汗后，不可更行桂枝汤。汗出而喘，无大热者，可与麻黄、杏仁、甘草、石膏汤主之。”夫此证既汗后