



张仲景

张仲景，东汉末年著名医学家，所创方剂，首首精当，方方奇妙。后人尊称张仲景为“医圣”，称其书为“方书之祖”。



传世名方

伤寒卷

系列之
大国医
传世名方

总主编·钟相根 畅洪昇
主编·钟相根

中国医药科技出版社

• 大国医系列之传世名方

R222.26
Z734
1



张仲景传世名方

(伤寒卷)

总主编◎钟相根 畅洪昇

主 编◎钟相根

中国医药科技出版社

内 容 提 要

张仲景(150~219年),东汉末年著名医学家,被称为医圣,其所著《伤寒杂病论》被奉为“方书之祖”。本书全面收录了张仲景《伤寒论》中所载医方,并对古今医家应用张仲景《伤寒论》方剂的医案及临床报道进行筛选整理,撷英取华,汇编而成。全书内容丰富,资料翔实,为中医界提供了一份极其珍贵的临床文献资料,具有很高的临床应用价值和文献参考价值,能够帮助读者开阔视野,增进学识。

图书在版编目(CIP)数据

张仲景传世名方. 伤寒卷/钟相根主编. —北京:中国医药科技出版社, 2013. 2

(大国医系列. 传世名方)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 5870 - 3

I. ①张… II. ①钟… III. ①《伤寒论》-方书 IV. ①R222. 26

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 001163 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

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](http://www.cmstp.com)

规格 710 × 1020mm $\frac{1}{16}$

印张 21 $\frac{1}{2}$

字数 364 千字

版次 2013 年 2 月第 1 版

印次 2013 年 2 月第 1 次印刷

印刷 北京地泰德印刷有限责任公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 5870 - 3

定价 39. 80 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

丛书编委会

总主编 钟相根 畅洪昇

副总主编 刘敏 张冬梅 赵岩松 段晓华

盛庆寿

编委 (按姓氏笔画排序)

马越 王玮 王伟明 王雪茜

王瑛 石玥 令狐永谊 司鹏飞

朱丽颖 农慧 刘果 闫军堂

苏毅强 李明 肖双双 何善明

张水馨 郑子安 赵艳 高峰

黄中 梁吉春

编者

2012年12月

编委会

主 编 钟相根

副主编 郑子安 张水馨 石 玥 朱丽颖

编 委 (按姓氏笔画排序)

马召田 石 玥 司鹏飞 朱丽颖

伏书民 李 明 杨晓媛 张 睿

张水馨 郑子安 钟相根 闻晓婧

樊文博 潘 霏

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 编辑: 010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 710 × 1020mm 1/16

印张 21 1/4

字数 364 千字

版次 2013 年 2 月第 1 版

印次 2013 年 2 月第 1 次印刷

印刷 北京地泰德印刷有限责任公司

经销 全国各城新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-5870-3

定价 39.80 元

本社图书如有在印装质量问题请与本社联系调换

前言

中医名著浩如烟海，积淀了数以千年的精华，养育了难以计数的英才，昭示着绚丽无比的辉煌。历史证明，中医的成才之路，非经典名著滋养下的躬身实践，别无蹊径。名医撰医著，医著载医方，源远流长，浩如烟海。历代名医凭借非凡的智慧及丰富的临床实践，创制了诸多不朽的传世名方。

本套丛书以在方剂学方面确有创见的历代名医为主线，选择代表性名医，将其所撰医著中的医方进行了全面系统的搜集整理。每个分册分为上、中、下三篇，上篇简单介绍医家学术思想及遣药组方特色；中篇详细介绍了该医家方剂在临床各科的应用；另外，该医家还有许多名方不为世人所熟知，未见临床报道，则收入下篇被忽略的名方。每首方剂从来源、组成、用法、功用、主治、方解、方论、临床应用、临证提要等方面来论述。全书收罗广博、条分缕析，详略适中，既言于古，更验于今，既利掌握，又裨读者更好地熟悉、掌握历代名方的组方原理及临床运用规律，以适应当前临床实际的需要。

愿《大国医系列之传世名方》成为中医药院校在校学生和中医、中西医结合医生的良师益友；愿本套丛书成为医疗、教学、科研机构及各图书馆的永久珍藏。

编者

2012年12月

调胃承气汤	39
四逆汤	42
葛根汤	44
葛根加半夏汤	49
葛根黄芩黄连汤	50
麻黄汤	52
小柴胡汤	57
大青龙汤	64
小青龙汤	66
桂枝加厚朴杏子汤	69
干姜附子汤	71

栀子生姜豉汤	99
栀子厚朴汤	99
栀子干姜汤	102
真武汤	107
小建中汤	107
大柴胡汤	112
柴胡加芒硝汤	115
桃核承气汤	118
柴胡加龙骨牡蛎汤	117
桂枝去芍药加蜀椒牡蛎龙骨	
救逆汤	119
桂枝加桂汤	121

目 录

上 篇 医圣张仲景

- 一、医家生平 2 二、用药特色与组方规律 2

下篇 屡试屡效方

第一章 太阳病 6	桂枝加芍药生姜各一两人参三
桂枝汤 6	两新加汤 72
桂枝加葛根汤 16	麻黄杏仁甘草石膏汤 73
桂枝加附子汤 18	桂枝甘草汤 75
桂枝去芍药汤 22	茯苓桂枝甘草大枣汤 78
桂枝去芍药加附子汤 23	厚朴生姜半夏甘草人参汤 ... 79
桂枝麻黄各半汤 24	茯苓桂枝白术甘草汤 80
桂枝二麻黄一汤 27	芍药甘草附子汤 87
白虎加人参汤 28	茯苓四逆汤 88
桂枝二越婢一汤 30	五苓散 90
桂枝去桂加茯苓白术汤 31	茯苓甘草汤 94
甘草干姜汤 33	栀子豉汤 95
芍药甘草汤 35	栀子生姜豉汤 98
调胃承气汤 39	栀子厚朴汤 99
四逆汤 42	栀子干姜汤 102
葛根汤 44	真武汤 103
葛根加半夏汤 49	小建中汤 107
葛根黄芩黄连汤 50	大柴胡汤 112
麻黄汤 52	柴胡加芒硝汤 115
小柴胡汤 57	桃核承气汤 116
大青龙汤 64	柴胡加龙骨牡蛎汤 117
小青龙汤 66	桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨
桂枝加厚朴杏子汤 69	救逆汤 119
干姜附子汤 71	桂枝加桂汤 121



桂枝甘草龙骨牡蛎汤	123	麻黄连轺赤小豆汤	228
抵当汤	124	第三章 太阴病	232
抵当丸	130	桂枝加芍药汤	232
大陷胸丸	130	桂枝加大黄汤	233
大陷胸汤	132	第四章 少阴病	236
小陷胸汤	133	麻黄细辛附子汤	236
白散方	135	麻黄附子甘草汤（麻黄附子汤）	239
柴胡桂枝汤	136	黄连阿胶汤	241
柴胡桂枝干姜汤	142	附子汤	245
半夏泻心汤	148	桃花汤	255
十枣汤	152	猪肤汤	258
大黄黄连泻心汤	156	甘草汤	260
附子泻心汤	160	桔梗汤	261
生姜泻心汤	163	苦酒汤	262
甘草泻心汤	166	半夏散及汤	263
赤石脂禹余粮汤	170	白通汤	264
旋覆代赭汤	173	白通加猪胆汁汤	266
桂枝人参汤	176	通脉四逆汤	267
瓜蒂散	178	四逆散	271
黄芩汤	179	第五章 厥阴病	277
黄芩加半夏生姜汤	182	乌梅丸	277
黄连汤	183	当归四逆汤	288
桂枝附子汤	186	当归四逆加吴茱萸生姜汤	291
去桂加白术汤（白术附子汤）	187	麻黄升麻汤	295
甘草附子汤	188	干姜黄芩黄连人参汤	303
炙甘草汤	191	白头翁汤	305
第二章 阳明病	198	四逆加人参汤	310
白虎汤	198	理中丸	312
大承气汤	203	通脉四逆加猪胆汤	318
小承气汤	209	第六章 其他	320
猪苓汤	212	烧裨散	320
茵陈蒿汤	215	枳实栀子豉汤	321
吴茱萸汤（茱萸汤）	218	牡蛎泽泻散	322
麻子仁丸	223	竹叶石膏汤	326
栀子柏皮汤	226		

上篇 医圣张仲景





一、医家生平

张仲景，名机，字仲景，东汉南阳人（约公元150~219年），中国古代伟大的医学家、世界医史伟人。他勤求古训，博采众方，集前人之大成，揽四代之精华，撰成不朽的医学巨著《伤寒杂病论》。这部医书熔理、法、方、药于一炉，开辨证论治之先河，形成了独特的中国医学诊治体系，对于推动后世医学的发展起了巨大作用。

二、用药特色与组方规律

综观仲景所创诸方，用药颇具特色，往往紧扣病机，立法严谨，用药精当，素有经方之称。但是仲景“用药之法，全凭乎证”，有是证，是药用有时可以不避其繁，不嫌其杂。如《金匱要略》中主治虚劳的薯蓣丸，即以薯蓣专理脾胃，以参、术、苓、草、姜益气培土温中，神曲、豆黄卷、白藜运脾化湿，诸药共补脾胃；白芍、当归、川芎、地黄、麦冬、阿胶滋阴养血；柴胡、桂枝、防风祛风散邪；杏仁、桔梗调理肺气。本方用药达21味之多，看似陈杂繁芜，实则井然有序，各司其属，扶正不忘祛邪，补而不滞，滋而不膩。

1. 方以法立 试观仲景之方，其方小者由一味药组成，大者由二十几味药组成，均体现“方以法立”的学术思想。如麻黄汤之汗法，瓜蒂散之吐法，承气汤之下法，小柴胡汤之和法，四逆汤之温法，白虎汤之清法，抵当丸之消法，炙甘草汤之补法，无不皆然。汗、吐、下、和、温、清、消、补八法仍有效地指导着临床组方，并且也是今后研究方剂的重要途径。

2. 药专力宏 药专力宏，是仲景组方的一大特色，表现在其方剂药味少，效力专。《伤寒论》与《金匱要略》中共283方，其中1味药者19方，2味药者39方，3味药者52方，4味药者44方，5味药者39方，包括5味药以内者共193方，占68%以上。6味药者29方，7味药者30方，8味药者9方，9味药者13方，6~9味药者计81方，约占29%。10味药者3方，14味药者1方，21味药者1方，23味药者1方，10味药以上者计9方，占3%。其方虽小，但只要用之得当，均可获得满意疗效。如小半夏汤药仅2味，却能蠲饮止呕；四逆汤药仅3味，常能救重症危疴。可见仲景组方之精，实可谓“善用小方之大师”。

3. 配伍严谨，用药巧妙 配伍严谨，用药巧妙，是仲景组方的主要特色。

仲景用药并不多，但确能巧妙地配伍组方，广泛应用于临床各科。有的方剂虽仅一味药之别，但所治疾病可迥然不同。如麻黄汤、麻杏石甘汤、麻杏薏甘汤，三方均以麻黄为主药，若配桂枝，辅杏仁，使以甘草，名麻黄汤，主治伤寒无汗之重症。若桂枝易石膏，名麻杏石甘汤，为风热咳喘之良方。若桂枝易薏苡仁，名麻杏薏甘汤，乃治风寒湿痹之要方。再如麻黄细辛附子汤和大黄附子汤，两方之别即麻黄与大黄，麻黄细辛附子汤重在温散寒邪，使邪从表解，而大黄附子汤重在温里散寒，通下寒积。可见组方虽仅一味药之别，但适应证可随之而变。因此，组配一个方剂时，每选用一味药物，均需据病情慎重斟酌，这是科学的东西，务需谨慎，不可妄为。

4. 剂量严格，轻重适度 此体现在同一种药物，根据不同病情，在各方剂中剂量不一，甚至即便方剂的药物相同，剂量有别，治疗作用亦随之变化，如小承气汤、厚朴三物汤、厚朴大黄汤，三方均由厚朴、大黄、枳实3味药组成，只是药物剂量各有偏重，而适应证则截然不同。小承气汤重用大黄，主要在于攻下，是治疗下利谵语，肠中有燥屎的主方；厚朴三物汤重用厚朴，重点在于行气除满，是治疗胀重于积而腹满症的主方；厚朴大黄汤重用厚朴与大黄，重在开痞满，通大便，是治疗痰饮结实，支饮兼有腹满的要方。还有桂枝汤与桂枝加桂汤，四逆汤与通脉四逆汤，桂枝去芍药加附子汤与桂枝附子汤，每组方剂的药物均相同，只是剂量而异，它们的治疗作用及适应证完全不同。可见仲景立方命名，实包含辨证施治之意。故组方用药剂量极为重要，需认真斟酌。

5. 灵活变通 以一方为主，根据不同病情进行适当药味加减或剂量变更，变化出他方，也是仲景组方的一大特点。如桂枝汤本为太阳中风表虚而设，若本方加重桂枝用量，名桂枝加桂汤，治疗心阳虚奔豚症；桂枝汤加重芍药用量，名桂枝加芍药汤，治太阳病兼阳明腹痛症；桂枝汤加附子，名桂枝加附子汤，用于太阳病发汗太过而致表阳虚汗漏不止症；桂枝汤加葛根，名桂枝加葛根汤，用于风寒表虚兼项背强症；桂枝汤加厚朴杏仁，名桂枝加厚朴杏子汤，治宿有喘疾而复病太阳中风症；桂枝汤去芍药加附子，名桂枝去芍药加附子汤，治太阳病误下，胸满而脉微恶寒证；桂枝汤去芍药加附子，并重用桂枝附子，名桂枝附子汤，主治风寒留着肌肉症等。可见组方每加減一味药，一定要遵循“观其脉证，知犯何逆，随证治之”的原则。

6. 阴阳结合，补泻同施 阴药与阳药结合，寒热补泻药同施，是仲景对药物巧妙配伍组方的重要特点。其目的在于切合病情，更好地发挥疗效。如肾气丸中附子配地黄，附子为诸阳药之首，地黄乃诸滋阴药之冠，二药相配，有阳生阴长，阴中求阳之妙，可谓阴阳互相配伍之典范。后世右归饮和地黄

饮中附子配地黄也意在于此。再如炙甘草汤中生地、麦冬、麻仁、阿胶甘润滋养阴血为阴药，桂枝、生姜辛温以温阳通脉为阳药，两组药配合，使阴药得阳药的推动而更好地滋养津血。还有临床常用的半夏泻心汤、附子泻心汤、黄连汤、乌梅丸等，也均以寒热药物并投，补泻药物同施而著名。

7. 以长制短，相互为用 药物对某种疾病，既有治疗作用之长，也有不利因素之短。仲景却善于以长制短，使方中药物相互为用。如大黄附子汤主治寒积实证，方中大黄有荡除积结之长，又有苦寒助邪之短，配大辛大热之附子，一则制大黄之短，二则温里散寒，大黄反过来又防附子辛热太过，相互为用，起温里散寒，通下寒积之效。再如瓜蒌薤白半夏汤，是治胸痹之良剂，胸痹之因为胸中阴邪盛，瓜蒌有除胸膈痰湿之长，但其寒润益阴为短，方中配薤白、半夏、白酒辛温苦燥，既制其寒润益阴之短，又能燥湿化痰，相互为用，除胸膈痰湿而无助阴邪之虑。观仲景之方，均是病药合拍，丝丝入扣。如治疗阳明热结证的著名三承气汤，因各有其特点，所以并非所有的阳明热结证均用大承气汤，或均用小承气汤，或均用调胃承气汤。大承气汤硝黄后入，且加枳朴以行气，攻下力猛，故为痞、满、燥、实具备的阳明热结重症而设；小承气汤不用芒硝，且三药同煎，枳朴用量宜减，攻下之力较轻，为痞、满、实之阳明热结轻证而设；调胃承气汤不用枳朴，虽后纳芒硝，然大黄与甘草同煎，泻下力更缓，为阳燥热内结无痞满之症而设。对于危难重症、大症，仲景善用大药小方，使药专力宏，直达病所。如从纯阳大药附子为主组成的方剂四逆汤、通脉四逆汤、四逆加人参汤，常治大病起沉痾。还如通脉四逆加猪胆汁和通脉汤加猪胆汁，均是取猪胆汁苦寒之性益阴润燥，防寒病与热药相拒，引热药直达寒病之处，可见病药合拍，丝丝入扣，是仲景组方的一大特点。

综上所述，仲景组方是在辨证立法的基础上，根据病情需要，选择适宜的药物，酌定必要的用量，按照一定的组方法度组成的，方中各药既能相辅相成，增强原有作用，又能相反相成，消除或缓解人体的不利影响，从而使方剂更加切合病情。实为后世组方之典范。

下篇

下篇

屡试屡效方



第一章 太阳病

桂枝汤

【组成】桂枝三两，去皮 芍药三两 甘草二两，炙 生姜三两 大枣十二枚

【用法】上五味，㕮咀三味，以水七升，微火煮取三升，去滓，适寒温，服一升。服已，须臾啜稀粥一升余，以助药力。温覆令一时许，遍身𦛳𦛳，微似有汗者益佳，不可令如水流漓，病必不除。若一服汗出病瘥，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，乃服至二三剂。禁生冷、黏滑、肉面、五辛、酒酪、臭恶等物。

【功用】解肌祛风，调和营卫。

【主治】太阳中风，阳浮而阴弱。阳浮者，热自发，阴弱者，汗自出。啬啬恶寒，淅淅恶风，翕翕发热，鼻鸣干呕者，桂枝汤主之。(12)

太阳病，头痛，发热，汗出，恶风，桂枝汤主之。(13)

太阳病，下之后，其气上冲者，可与桂枝汤。方如前法。若不上冲者，不得与之。(15)

太阳病，初服桂枝汤，反烦不解者，先刺风池、风府，却与桂枝汤则愈。(24)

太阳病，外证未解，脉浮弱者，当以汗解，宜桂枝汤。(42)

太阳病，外证未解，不可下也，下之为逆，欲解外者，宜桂枝汤。(44)

太阳病，先发汗不解，而复下之，脉浮者不愈，浮为在外，而反下之，故令不愈。今脉浮，故在外，当须解外则愈，宜桂枝汤。(45)

病常自汗出者，此为荣气和，荣气和者，外不谐，以卫气不共荣气和谐故尔。以荣行脉中，卫行脉外。复发其汗，荣卫和则愈。宜桂枝汤。(53)

病人脏无他病，时发热，自汗出，而不愈者，此卫气不和也。先其时发汗则愈，宜桂枝汤。(54)

伤寒不大便六七日，头痛有热者，与承气汤。其小便清者，知不在里，仍在表也，当须发汗。若头痛者，必衄。宜桂枝汤。(56)

伤寒，发汗已解，半日许复烦，脉浮数者，可更发汗，宜桂枝汤。(57)

太阳病，发热汗出者，此为荣弱卫强，故使汗出，欲救邪风者，宜桂枝汤。(95)

阳明病，脉迟，汗出多，微恶寒者，表未解也，可发汗，宜桂枝汤。(234)

病人烦热，汗出则解，又如疟状。日晡所发热者，属阳明也。脉实者，宜下之；脉浮虚者，宜发汗。下之与大承气汤，发汗宜桂枝汤。(240)

太阴病，脉浮者，可发汗，宜桂枝汤。(276)

下利腹胀满，身体疼痛者，先温其里，乃攻其表。温里宜四逆汤，攻表宜桂枝汤。(372)

吐利止，而身痛不休者，当消息和解其外，宜桂枝汤小和之。(387)

下利，腹胀满，身体疼痛者，先温其里，乃攻其表。温里宜四逆汤，攻表宜桂枝汤。(第十七)

师曰：妇人得平脉，阴脉小弱，其人渴，不能食，无寒热，名妊娠，桂枝汤主之。(第二十)

产后风，续之数十日不解，头微痛，恶寒，时时有热，心下闷，干呕汗出。虽久，阳旦证续在耳，可与阳旦汤。即桂枝汤方，见下利中。(第二十一)

【方解】本方功效解肌发表、调和营卫，为治疗营卫不和诸证的代表方。方中桂枝辛温，解肌祛风以治卫强；芍药酸苦而凉，敛阴和营以疗营弱。桂芍等量相配，共收调和营卫之功。生姜辛散，以助桂枝疏散卫分之邪；大枣味甘，以助芍药顾护营阴。甘草调和诸药，与桂枝生姜相合，辛甘发散卫阳；与芍药大枣相合，酸甘化生营阴。同时甘草又有补中益气的作用，起到扶正祛邪，顾护胃气的作用。

【方论】此为仲景群方之魁，乃滋阴和阳，调和营卫，解肌发汗之总方也。凡头痛、发热、恶风、恶寒，其脉浮而弱，汗自出者，不拘何经，不论中风、伤寒、杂病，咸得用此发汗。若妄汗妄下，而表不解者，仍当用此解肌。如所云头痛、发热、恶寒、恶风、鼻鸣、干呕等病，但见一症即是，不必悉具，惟以脉弱、自汗为主耳。桂枝赤色，通心温经，能扶阳散寒，甘能益气生血，辛能解散外邪，内辅君主，发心液而为汗。故麻黄、葛根、青龙辈，凡发汗御寒者咸用之，惟桂枝汤不可用麻黄，麻黄汤不可无桂枝也。本方皆辛甘发散，惟芍药微苦微寒，能益阴敛血，内和营气。先辈之无汗不得用桂枝汤者，以芍药能止汗也。芍药之功，本在止烦，烦止汗亦止，故反烦、更烦，与心悸而烦者咸赖之。若倍加芍药，即建中之剂，非复发汗之剂也。是方也，用桂枝发汗，即用芍药止汗。生姜之辛，佐桂以解肌，大枣之甘，



佐芍以和里。桂、芍之相须，姜、枣之相得，阴阳表里，并行而不悖，是刚柔相济以为和也。甘草甘平，有安内攘外之功，用以调和气血者，即以调和表里，且以调和诸药矣。而精义犹在啜热稀粥以助药力。盖谷气内充，外邪勿复入，热粥以继药之后，则余邪勿复留，复方之妙用又如此。故用之发汗，自不至于亡阳；用之止汗，自不至于贻患。（柯琴《伤寒来苏集》）

【临床应用】

1. 时发热自汗出 李某，女，53岁。患阵发性发热汗出1年余，每天发作2~3次。前医按阴虚发热治疗，服药20余剂罔效。问其饮食、二便皆可，视其舌淡苔白，切其脉缓软无力。辨为营卫不和，卫不护营之证。当调和营卫阴阳，用发汗以止汗的方法，为疏桂枝汤。桂枝9g，白芍9g，生姜9g，炙甘草6g，大枣12枚。2剂。服药后，啜热稀粥，覆取微汗而病瘳。

按 夫营卫者，人体之阴阳也，宜相将而不宜相离也。营卫和谐，则阴阳协调，卫为之固，营为之守。若营阴济于卫阳，热则不发；卫阳外护营阴，汗则不出。今营卫不和，两相悖离，阴阳互不维系，故患者时发热而自汗出。《伤寒论》第54条说：“病人脏无他病，时发热自汗出而不愈者，此卫气不和也。先其时发汗则愈，宜桂枝汤。”[刘渡舟·经方临证指南·天津：天津科技出版社，1993：1]

2. 太阴病 谢先生，三伏之天，盛暑迫人，平人汗流浹背，频频呼热，今先生重棉叠衾，尚觉凜然形寒，不吐而下利，日十数度行，腹痛而后重，小便短赤，独其脉不沉而浮。大论曰：太阴病，脉浮者，可发汗，宜桂枝汤。本证似之。川桂枝钱半 大白芍钱半 炙甘草钱半 生姜二片 红枣四枚 六神曲三钱 谷麦芽（炒）各三钱 赤茯苓三钱

佐景按 本案乃余所亲历，附丽于此者也。谢君先是应友人宴，享西餐、冰淋汽水，畅饮鼓腹。及归，夜即病下利。三日不解，反增剧。曾投轻剂乏效。愚则依证治之，虽三伏之天，不避桂枝。服后果表解利稀，调理而瘥。

曹颖甫按 本案桂枝汤证实为太阴病，盖桂枝汤为证见脉浮之本方，虽重棉叠衾，尚觉恶寒，有似麻黄汤证，不知桂枝汤证原自有啻啻恶寒者，况脉浮而不紧，其不为麻黄汤证明矣。因下利之为食滞也，加六神曲、炒谷麦芽，因小便短赤也，加赤茯苓，可以悟随症加减之法矣。[曹颖甫·经方试验录·北京：学苑出版社，2008：6-7]

3. 慢性肾炎 曾治一慢性肾炎蛋白尿患者，迭用益肾健脾、活血化瘀、清利湿热、祛风胜湿等法，久治不愈，辗转反复，经患者介绍找我治疗。该患者西医临床诊断为慢性肾炎，病理诊断为中度膜性肾病。就诊时尿检：PRO（+++），BLD（+）。尿沉渣镜检：RBC3~5/HP。24小时尿蛋白定量：2.1g。肾功能正常，血压正常。证候表现：经常出汗、怕风，容易感冒，

自认为体质虚弱，食欲一般，二便尚调，口不渴，睡眠一般，手足心不热，面白无华，不浮肿，腰酸软，舌质淡，苔薄白，脉缓无力。辨证为脾肾虚弱，营卫不调。治宜补肾健脾，调和营卫，调肾之开合。方用桂枝汤加味：桂枝 15g，白芍 15g，炙甘草 10g，生姜 15g，大枣 15g，细辛 3g，山茱萸 15g。7 剂，每天 1 剂，水煎服。

服上方 7 剂后，二诊时出汗、怕风明显减轻，尿化验无变化，但患者感觉良好。效不更方，仍守上方 7 剂。三诊时出汗、怕风消除，食欲增强，体力增强，尿化验仍无变化，但患者要求继续照此治疗，用原方加熟地 15g，山药 15g。服至第 4 周，临床症状消除，体质增强，睡眠改善，食欲旺盛，面色红润，腰不酸软，舌质淡红，苔薄白，脉和缓有力，PRO 降至（++）。患者信心大增，坚持服药 3 个月，尿检正常，24 小时尿蛋白定量小于 0.1g。

按 本案在治肾炎蛋白尿时仿桂枝汤义，在补肾的基础上，调节肾的开阖。用桂枝汤补脾胃，调营卫之开合，加山萸肉酸温补肾摄精，加细辛辛温祛肾寒以助肾关之开，肾之开阖有度，精气藏泄得宜，则尿中蛋白可消。[肖相如·肖相如论伤寒·北京：中国中医药出版社，2009：385-386]

4. 虚劳 刘某，男，18 岁，农民，早婚，平素体弱气怯，婚后半年出现腰酸腿软，头晕耳鸣，小便频数而短，渐渐恶寒，双下肢有冷麻感，夏伏天裹棉衣仍感肢冷，动则汗出，纳差腹胀，口中甜腻，夜寐多梦，思色欲动，体质日衰。为此，其妻暂住娘家，患者在家静心疗养，用人参、鹿茸培补也无效。慕刘老之名而前来诊治。刻见形瘦气怯，面萎神衰，语声低微，切两脉沉细而弱，验舌质红嫩，苔少。脉证合参，谓斯疾因房劳过度，耗气伤精，脏腑功能失调，阴阳亏损所致。理应补肾以培本，但参前医用人参、鹿茸补益之品，未能获效，且以桂枝汤调理阴阳入手。处方：桂枝 15g，白芍 15g，炙甘草 6g，生姜 6g，大枣 10 枚。连服 5 剂。二诊：药后诸症大减，病属虚损，自难速效，继服上方加怀山药 15g，炒白术 12g，补而不滞，善培中焦之土，促后天化生之源。连服 7 剂，病症去之七八，仅胃纳欠佳，食后脘胀不适，舌淡红，苔薄白，原方减生姜加鸡内金 10g，同时加服附桂八味丸，以补肾气。半月后喜来告曰，药后精力充沛，饮食倍增，诸病皆除。

按 刘老认为，虚劳是指病程日久，内脏亏损的各种证候，其常见于慢性疾病之中。本例是因早婚，房劳过度，耗损肾精，而致虚劳无疑。刘老初诊，不从肾论治，巧用桂枝汤者，是见患者夏日裹棉衣还渐渐恶寒，动则汗出，乃营卫不和之象，病家曾服参茸无效，故以桂枝汤治外调和营卫，治内调和气血，使阴平阳秘，精神内守。病去七八，前方增健脾培土之白术、山药、鸡内金，意在资化源而益脏腑，培后天以滋先天。脾胃健运，气血得充，脏腑功能恢复正常，肾之阴阳亦随之充盈，顽疾必然向愈。[李育龙·刘渡舟妙