

杨洁红 编著

伤寒论方证精解

SHANGHANLUN

FANGZHENG

JINGJIE

伤寒论方证精解



化学工业出版社

杨洁红 编著

伤寒论方证精解

SHANGHANLUN
FANGZHENG
JINGJIE

伤寒论方证精解

方证精解



化学工业出版社
北京



伤寒论

前言

《伤寒论》乃方书之祖，是我国古典医学名著之一，是汉代张仲景继承《神农本草经》、《汤液经法》等汉代以前的经方医学、方证医学，尤其是继承前人的八纲辨证理论并加入半表半里理念，博采众方，创建的六经辨证理论体系。《伤寒论》理法方药一线贯穿，对中医临床各科具有普遍性指导意义。历代医家，包括朝、日、韩等各国医家皆尊其为主臬，奉为经典。

《伤寒论》是第一部理法方药完备的中医著作，但其理论深邃，文字古奥，言简意博，又因历代注家各逞己见，给读者理解和掌握要领带来诸多困难和问题。本书主要是为读者便于理解与记忆，更好掌握其精要，学以致用，提高理论和临床实践技能而编著。主要编著特点有六。一是以方为纲，方证结合。本书列举了《伤寒论》中的九十五条方证，归为十五章。每条方证分“组成”、“用法”、“原文”、“提要”、“讨论”五大部分，便于理解和掌握辨证施治之精髓。二是解析方证，深入浅出。着重“讨论”内容，对《伤寒论》经方的“病因”、“主症”、“病机”、“治法”、“方药”、“临床应用”等内容详细解析，并根据需要，部分内容以“按语”贯通古今，使读者加深对《伤寒论》经方的理解、掌握和运用。三是图文并茂，执简驭繁。书中对主症、辨证、方药、讨论等复杂内容以图表示之，便于理解与记忆。四是疑难解析，融入诸家。对历代医家有较大争议的条文或观点进行论述，并对寒温证治传承进行述评以使读者了解不同注家与学派的不同见解，扩展知识面。五是联系实际，突出辨证。书中力图从教学与临床实际出发，突出《伤寒论》中具体分析的辨证方法，突出随证立法原则与方药配伍规律，使《伤寒论》理论更好地发挥指导实践的作用。六是附注剂量，以资应用。历代对《伤寒论》中剂量有争议，令人莫衷一是。自古有言，中医不传之秘要于剂量，而药量却是药效的重要基础。通过文献整理研究、结合临床药物实测、参照有关炮制方法、方药配伍、煎服方法、安全性及临床用药特点等考证了《伤寒论》药物剂量，本书在原药量后附注剂量，供医者临证参照。从整体看，《伤寒论》药少而精，药专力宏，中病即止，多为治疗急危重病而设；慢性病治疗、尤其是长期调理者，慎用大剂量。

学习《伤寒论》的目的，重在方证理解，为临床所用，解决医疗中的实际问

题，并通过临床反复印证、体会，才能达到心领神会。为使《伤寒论》这一古典医学名著发挥更大作用，作者把多年学习心得和向本科生、研究生讲授《伤寒论》、《方剂学》等方证的体会进行整理，编著是书。

在本书编写过程中研究生温善嫻进行了大量的资料整理工作；参考了古典医著和国内外同行、专家、学者科研成果与论著；校内外许多老师和同学提出了宝贵意见；受到浙江省卫生高层次创新人才培养工程项目、国家自然科学基金项目、浙江省自然科学基金项目的资助；受到杭州清正生物科技有限公司的支持；得到福建中医药大学博士生导师张喜奎的指导；浙江中医药大学博士生导师万海同对寒、温及相关杂病辨证施治内容给予了悉力指导，并对全文内容进行审定。值此书稿付梓之际，谨向诸位益师、同仁、支持单位一并表示真诚感谢。

本书主要适用于中医学及相关专业本科生、研究生、教师、科研人员、临床医师及中医学爱好者。

限于本人学识水平，书中难免存在不妥之处，竭诚希望读者给予批评指正。

编 者

二零一二年一月

《伤寒论》原序

论曰：余每览越人入觐之诊，望齐侯之色，未尝不慨然叹其才秀也。怪当今居世之士，曾不留神医药，精究方术，上以疗君亲之疾，下以救贫贱之厄，中以保身长全，以养其生。但竞逐荣势，企踵权豪，孜孜汲汲，惟名利是务；崇饰其末，忽弃其本，华其外而悴其内。皮之不存，毛将安附焉？卒然遭邪风之气，婴非常之疾，患及祸至，而方震栗；降志屈节，钦望巫祝，告穷归天，束手受败。赍百年之寿命，持至贵之重器，委付凡医，恣其所措。咄嗟呜呼，厥身已毙，神明消灭，变为异物，幽潜重泉，徒为啼泣。痛夫！举世昏迷，莫能觉悟，不惜其命，若是轻生，彼何荣势之云哉！而进不能爱人知人，退不能爱身知己，遇灾值祸，身居厄地，蒙蒙昧昧，蠢若游魂。哀乎！趋世之士，驰竞浮华，不固根本，忘躯徇物，危若冰谷，至于是也！

余宗族素多，向余二百。建安纪年以来，犹未十稔，其死亡者三分有二，伤寒十居其七。感往昔之沦丧，伤横夭之莫救，乃勤求古训，博采众方，撰用《素问》、《九卷》、《八十一难》、《阴阳大论》、《胎胪药录》，并《平脉辨证》，为《伤寒杂病论》，合十六卷，虽未能尽愈诸病，庶可以见病知源。若能寻余所集，思过半矣。

夫天布五行，以运万类，人禀五常，以有五藏；经络府俞，阴阳会通；玄冥幽微，变化难极。自非才高识妙，岂能探其理致哉！上古有神农、黄帝、岐伯、伯高、雷公、少俞、少师、仲文，中世有长桑、扁鹊，汉有公乘阳庆及仓公，下此以往，未之闻也。观今之医，不念思求经旨，以演其所知；各承家技，终始顺旧，省疾问病，务在口给，相对斯须，便处汤药。按寸不及尺，握手不及足；人迎趺阳，三部不参；动数发息，不满五十。短期未知决诊，九候曾无仿佛；明堂阙庭，尽不见察，所谓窥管而已。夫欲视死别生，实为难矣！

孔子云：生而知之者上，学则亚之。多闻博识，知之次也。余宿尚方术，请事斯语。

汉 长沙太守南阳张机仲景撰

伤寒论

方证精解

目录

第一章 桂枝类方	1
第一节 桂枝汤	1
第二节 桂枝加葛根汤	9
第三节 桂枝加厚朴杏子汤	10
第四节 桂枝加附子汤	11
第五节 桂枝去芍药汤、桂枝去芍药加附子汤	12
第六节 桂枝新加汤	13
第七节 桂枝加桂汤	14
第八节 桂枝加大黄汤	15
第九节 小建中汤	17
第十节 桂枝甘草汤	18
第十一节 桂枝甘草龙骨牡蛎汤	19
第十二节 桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤	20
第十三节 苓桂甘枣汤	21
第十四节 苓桂术甘汤	22
第十五节 桂枝去桂加茯苓白术汤	23
第十六节 半夏散及汤	24
第十七节 桂枝人参汤	25
第十八节 茯苓甘草汤	26
第十九节 五苓散	28
第二章 麻黄类方	31
第一节 麻黄汤	31
第二节 葛根汤	38
第三节 大青龙汤	39
第四节 小青龙汤	42
第五节 麻杏甘石汤	44
第六节 桂枝麻黄各半汤	45
第七节 桂枝二麻黄一汤	47
第八节 桂枝二越婢一汤	48

第九节	麻黄细辛附子汤与麻黄附子甘草汤	49
第十节	葛根黄芩黄连汤	50
第十一节	麻黄连翘赤小豆汤	52
第十二节	麻黄升麻汤	53
第三章	栀子类方	57
第一节	栀子豉汤	57
第二节	栀子厚朴汤	61
第三节	栀子干姜汤	62
第四节	枳实栀子豉汤	63
第五节	栀子柏皮汤	64
第四章	白虎汤类方	66
第一节	白虎汤	66
第二节	白虎加人参汤	68
第五章	大黄类方	73
第一节	大承气汤	73
第二节	小承气汤	82
第三节	调胃承气汤	85
第四节	麻子仁丸	88
第五节	桃核承气汤	89
第六节	抵当汤	90
第七节	抵当丸	93
第八节	茵陈蒿汤	94
第六章	芩连类方	98
第一节	黄芩汤及黄芩加半夏生姜汤	98
第二节	黄连汤	99
第三节	黄连阿胶汤	100
第四节	白头翁汤	101
第五节	干姜黄芩黄连人参汤	103
第七章	半夏类方	104
第一节	厚朴生姜半夏甘草人参汤	104
第二节	旋覆代赭汤	105
第三节	苦酒汤	106
第八章	姜附类方	108
第一节	干姜附子汤	108

第二节	四逆汤	109
第三节	通脉四逆汤	115
第四节	通脉四逆加猪胆汤	117
第五节	茯苓四逆散	118
第六节	四逆加人参汤	119
第七节	白通及白通加猪胆汁汤	120
第八节	乌梅丸	122
第九章	附子类方	124
第一节	附子汤	124
第二节	真武汤	125
第十章	陷胸汤类方	129
第一节	大陷胸汤	129
第二节	大陷胸丸	133
第三节	小陷胸汤	135
第四节	十枣汤	136
第十一章	泻心汤类方	138
第一节	大黄黄连泻心汤	138
第二节	附子泻心汤	140
第三节	半夏泻心汤	141
第四节	生姜泻心汤	142
第五节	甘草泻心汤	143
第十二章	猪苓汤类方	146
第一节	猪苓汤	146
第二节	牡蛎泽泻散	149
第十三章	柴胡类方	151
第一节	小柴胡汤	151
第二节	柴胡桂枝汤	162
第三节	大柴胡汤	163
第四节	柴胡加芒硝汤	166
第五节	柴胡桂枝干姜汤	167
第六节	柴胡加龙骨牡蛎汤	169
第七节	四逆散	170
第十四章	甘草类方	174
第一节	甘草汤、桔梗汤	174

第二节	甘草干姜汤、芍药甘草汤	175
第三节	芍药甘草附子汤	176
第四节	理中丸	177
第五节	吴茱萸汤	180
第六节	炙甘草汤	181
第十五章	其他类方	184
第一节	当归四逆汤与当归四逆加吴茱萸生姜汤	184
第二节	竹叶石膏汤	186
第三节	文蛤散	187
第四节	三物白散	188
第五节	瓜蒂散	189
第六节	桃花汤	191
第七节	猪肤汤	192
参考文献		194

第一章 桂枝类方

本章主要讨论了桂枝汤、桂枝汤禁例及桂枝加葛根汤、桂枝加厚朴杏子汤、桂枝加附子汤、桂枝去芍药汤、桂枝去芍药加附子汤、桂枝新加汤、桂枝加桂汤、桂枝加大黄汤、小建中汤、桂枝甘草汤、桂枝甘草龙骨牡蛎汤、桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤、茯苓桂枝甘草大枣汤、苓桂术甘汤、桂枝去桂加茯苓白术汤、半夏散及汤、桂枝人参汤、茯苓甘草汤、五苓散等桂枝类方的组成、用法，并对其在《伤寒论》中的原文进行分析等。

桂枝汤主治外感风寒表虚等证，有滋阴助阳、调和营卫、解肌祛风的作用。对于桂枝汤证兼证治疗，在解肌发表方剂的基础上，随证加减。若兼有太阳经气不利，项背强几几，可用桂枝加葛根汤，解表升津；兼喘则用桂枝加厚朴杏子汤，宣肺降逆；若兼有阳虚汗漏，则用桂枝加附子汤，复阳固表；若兼有阳虚胸满则用桂枝去芍药汤，通阳散邪，阳虚较甚者再加附子，即桂枝去芍药加附子汤；发汗后营虚身痛者，可用桂枝新加汤，调和营卫，益气养营。

桂枝加桂汤主治心阳虚，肾邪上逆奔豚证，温心阳，平肾邪，泄奔豚。桂枝加大黄汤主治太阳病误下，邪陷太阴证，调和营卫，除痹和络，温阳泻实。小建中汤主治伤寒表证兼里虚悸烦，有温养中脏，平补阴阳的作用。桂枝甘草汤主治心阳虚心悸，温补心阳。桂枝甘草龙骨牡蛎汤主治心阳虚烦躁，有温补心阳，潜镇安神的作用。桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤主治心阳外亡，神不内守的惊狂，温阳涤痰，镇心安神。茯苓桂枝甘草大枣汤主治心阳虚，肾水妄动证，温阳培土制水。苓桂术甘汤主治中阳不足，水饮内停证，温阳利水，健脾补虚。桂枝去桂加茯苓白术汤主治表邪未除，津伤水停证，健脾利水，和营益阴。半夏散及汤主治少阴寒客咽痛证，散寒通阳，涤痰开结。桂枝人参汤主治中焦虚寒，协表热下利证，温中和表。茯苓甘草汤主治阳虚水停致厥证，温胃散水。五苓散治水停湿困的蓄水证、水逆证、蓄水致痞等，温阳化气利水。

第一节 桂枝汤

组成 桂枝三两，去皮 芍药三两 甘草二两，炙 生姜三两，切



大枣十二枚，擘

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，啜热稀粥一升余，以助药力。温覆令一时许，遍身𦛖𦛖微似有汗者益佳，不可令如水流漓，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，乃服至二三剂。禁生冷、粘滑、肉面、五辛、酒酪、臭恶等物（现代用法：水煎服，温覆取微汗）。

现代参考用量 桂枝（9g）芍药（9g）炙甘草（6g）生姜（9g）大枣（3枚）

原文 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）

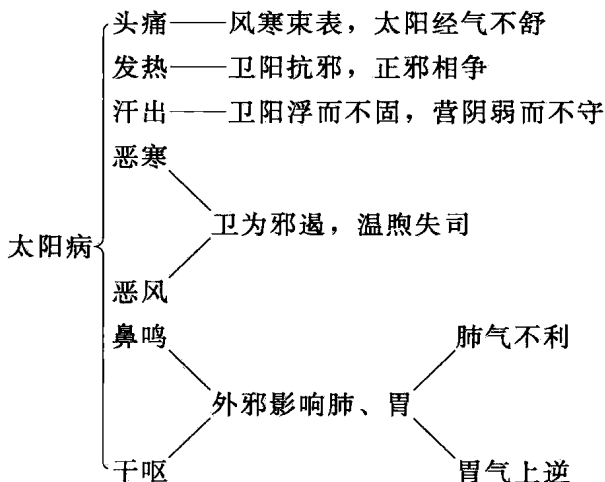
原文 太阳病，头痛，发热，汗出，恶风，桂枝汤主之。（13）

原文 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）

提要 桂枝汤证的病因、主症、脉象、治法、方药。

讨论

病因：邪风（风寒之邪）。

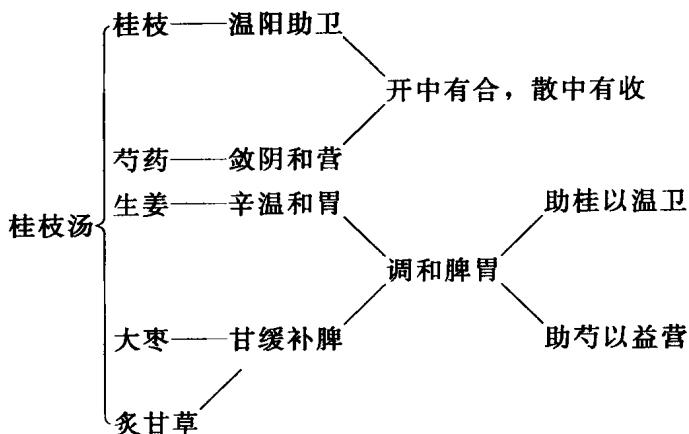


主脉：浮弱——卫阳浮盛，营阴不足。

病机：营卫不和（营弱卫强）。

治法：解肌祛风，调和营卫。

方药：桂枝汤。



分析：

桂枝汤是治疗太阳中风证主方，有滋阴助阳、调和营卫、解肌祛风的作用。方以桂枝为君，味辛性温，温阳助卫；芍药为臣，苦酸微寒，敛阴和营；脾胃为营卫之本，营卫为脾胃之标，故用生姜、大枣益脾胃，和营卫；炙甘草调和诸药，伍桂枝、生姜，则辛甘化阳，可增强温阳之力，伍芍药、大枣，则酸甘化阴，可增强益阴之功。

诸药同用，不仅能补调营卫，而且能内调脾胃，所以不论外感内伤，只要符合营卫不和或脾胃不和，使用本方皆有效果，且不拘泥于桂枝汤治风寒表虚证之说。

桂枝汤是桂枝甘草汤与芍药甘草汤的合方，再加生姜、大枣而成，前者温阳通经，后者舒筋益阴，营卫和则汗出，而非直接发汗。

服法与护理：

注意给药方法与药后护理，即“如法将息”，根据桂枝汤方后注，其服法与护理主要内容如下。

- ① 药后啜粥法——助胃气，益津液，使汗出表和，祛邪不伤正。
- ② 温覆微汗法——温覆能助卫阳，微汗不致伤正。若大汗淋漓，则邪不去而正易伤，病必不除。
- ③ 守方继进法——若病人病情无进退，应守方续服，并可缩短给药时间，切勿杂药乱投。
- ④ 获效停药法——中病即止，以免过剂。
- ⑤ 药后忌口法——禁生冷、黏滑、肉、面、五辛、酒酪、臭恶等物，以防恋邪伤正。

原文 太阳病，外证未解，脉浮弱者，当以汗解，宜桂枝汤。(42)

提要 太阳病脉浮弱是桂枝汤证的辨证要点之一。



讨论

外证未解——发热、恶寒、头痛等病未罢
脉浮弱——正虚而邪势不盛

} 桂枝汤

原文 太阳病，外证未解，不可下也，下之为逆，欲解外者，宜桂枝汤。(44)

提要 表证治疗宜忌。

讨论

但有表证——解表
但有里证——攻里

} 表里兼病——先表后里

治病应因势利导，表证用汗法，而禁用下法。不应下而下，则违反治疗原则，故说“下之为逆”。欲解外证，宜桂枝汤。若确有里热实证，应根据表证与里证的轻重缓急，选用解表或攻里，先表后里，或表里同治等法。

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

提要 误下后，根据正气抗病趋势而选用治法。

讨论

太阳病 { 气上冲——正气抗邪，邪未内陷——桂枝汤
误下后 { 气不上冲——正伤邪陷，不可再用桂枝汤

原文 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)

提要 初服桂枝汤反烦的治法。

讨论

初服桂枝汤
反烦不解

} 药未胜病，邪阻经脉，经气郁滞——先刺风池、风府，以泄经脉之郁邪，再予桂枝汤

分析：

(1) “初服”，桂枝汤一剂分三服（一服，更服，三服），第一服为初服，初服不得汗，故表不解。

(2) 服桂枝汤后，表证未解，乃因病重药轻，药未胜病，邪郁较甚之故。宜先刺风池、风府，以泄太阳经脉之邪，再服桂枝汤，调和营卫则愈。



(3) “烦”为热所致者不宜用桂枝汤。此处所言之“烦”，并非指里热，是邪阻经脉，经气郁滞所致，因证情未变，只增一烦，所以仍可用桂枝汤。

(4) 初服桂枝汤不解，并针刺方法，以泄邪，以针法补汤药之不及，针药并用，可提高疗效。

原文 伤寒发汗已解，半日许复烦，脉浮数者，可更发汗，宜桂枝汤。(57)

提要 伤寒汗后复烦的治法。

讨论

伤寒发汗已解，半日许 { 复烦——余邪复聚
脉浮数——病势在表 } 仍宜桂枝汤解表

分析：

为什么复烦？注家主要有三种看法：一是余邪未尽而复聚；二为复感外邪；三是认为两种均有可能，可以并存。我们认为此处“烦”非烦躁，而是指发热、恶寒、头痛等症“又出现”、“又来了”之意，符合地方方言和临床实际。即余邪复聚，发热、恶寒、头痛等症“又出现”。

伤寒发汗后，若脉静身凉，为表证已经解除。但是汗解后半日左右又复见伤寒表证，脉浮数，仍当用桂枝汤解表。

为何用桂枝汤，而不用麻黄汤？尤在泾认为：“脉浮数者，邪气在表之征，故可更发其汗，以尽其邪，但以已汗复汗，故不宜麻黄之峻剂，而宜桂枝之缓法，此仲景随时变易之妙也。”

脉浮数是否能用桂枝汤？一般认为脉浮数为风热在表，治宜辛凉解表，银翘之属，桂枝汤辛温是不能用的。其实，这还需对仲景之意深刻领会。仲景常以脉代证，即常以脉浮紧代伤寒。试问伤寒或中风常见发热恶寒无汗或少汗，其肌热甚至高于风热卫表证，岂有脉不数之理？风寒证，脉数应是其常，不可以脉数分风寒、风热。

原文 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)

提要 根据小便清否，辨表里证治。

讨论

不大便六七日，头痛有热 { 小便清——表寒证——桂枝汤
小便黄——里热实证——承气汤



分析：

头痛发热多是表证，数日不大便多是里证。但也有数日不大便仍属表证者，也有里实证发生头痛发热者，不能仅依据不大便六七日，就认为是里证，而用承气汤攻下。本条以小便清否作为辨表里证的依据，是举例而言，并非唯一依据。

也有学者认为“头痛者，必衄”应当在“宜桂枝汤”的后面，即头痛甚的，因邪甚阳郁，损伤阳络，有衄血的可能，并不是指衄血后，还用桂枝汤，此解可供参考。笔者认为此处“衄”是邪正相争，邪热外达表现，“必”字乃推断之词，即“可能”之意，可作为桂枝汤证的临床表现之一。

原文 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)

提要 太阳病汗下后，表证未解者，仍宜解表。

讨论

(1) 浮为在外，解外，宜桂枝汤。此是举脉略证，不论汗下，只要脉浮等表证存在，可仍用解外方法，如桂枝汤。

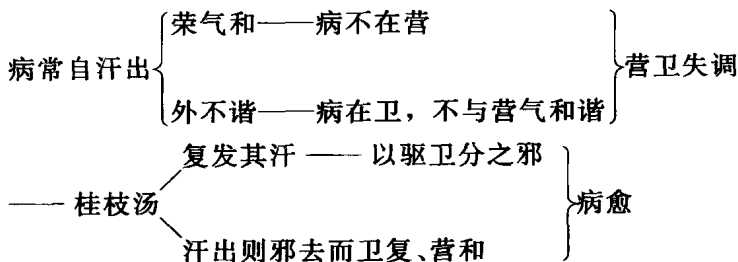
(2) 太阳病先发汗不解之因：汗不如法，或病重药轻，或体质因素等；外感病有一汗再汗而表未解，故论中有病不差者，更服之医嘱。

(3) 复下之，脉浮者不愈：外证未解不可下，不可见服解表药而病不解，而改用下法，发生误治。但下后脉仍浮，则知病仍在表。

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

提要 卫不和，自汗出证治。

讨论



分析：

本条营卫失调主因是卫气不和。卫不和则腠理疏松，营虽和亦不能内守，故病常自汗出。

桂枝汤滋养胃气，以助卫驱邪，邪去则卫气得以固密，营阴得以内守，营卫

重新和谐而汗自止。

“复发其汗”即以发汗达到止汗的目的。正如徐灵胎说：“自汗与发汗迥别，自汗乃营卫相离，发汗使营卫相合。自汗伤正，发汗驱邪。复发者，因其自汗而更发之，则营卫和而汗反止矣。”（《伤寒论类方》）此自汗由于卫分受邪而开合失司，与纯属卫阳虚而肌表不固自汗不同，故既不宜益气固卫之玉屏风散，也不宜复阳固表之桂枝加附子汤。

原文 病人藏无他病，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）

提要 时发热自汗出，卫气不和的证治。

讨论

病人	{	藏无他病——舌淡口和，无其他病变	{	先其时发汗， 宜桂枝汤
		时发热自汗出——病在卫气，卫气不和，时与邪争		

分析：

里热、阴伤、或气虚、阳虚、瘀血、脏腑功能失常等均会有“时发热自汗出”的可能，此“病人藏无他病”，表明不是里热阴伤等证，是卫气不和，故“病人藏无他病”并非闲笔，而是辨证关键。

治法：先其时发汗而愈——当未发热时服桂枝汤，可微汗而解。

先其时发汗之理：因为发热汗出未作时，为正邪相争暂时休止，用桂枝汤助正可更好地发挥祛邪作用，有利于提高疗效。

原文 太阴病，脉浮者，可发汗，宜桂枝汤。（276）

提要 太阴病兼表证的治法。

讨论

太阴病——脾气虚寒	{	太阴虚寒兼有表证——可发汗——宜桂枝汤
脉浮者——病势向外		

分析：

《伤寒论》对于里虚寒外兼表证治则，一般是先温其里，后攻其表。本条太阴病脉浮，却以发汗为治，是因为其脉不沉，也无下利清谷，虽是太阴病，里之虚寒不甚，脉浮则病势向外，故可用汗法以解外，但毕竟太阴里虚，也不可用麻黄汤。桂枝汤能外调营卫，内和脾胃，故宜用桂枝汤。如果里虚较甚，当以先里后表为治则，或者温里为主略佐和表，如桂枝人参汤。

原文 吐利止，而身痛不休者，当消息和解其外，宜桂枝汤小和



之。(387)

提要 霍乱里和而表未解的证治。

讨论

症状 { 吐利止——里证已解
身痛不休——表尚未解

治法：消息和解其外——酌用和表法。

方药：宜桂枝汤，小和之。

分析：

霍乱病有表里证，吐利已止而身痛不休者，此里和而表未解，当斟酌和解其外，桂枝汤以微和之。所谓“消息”寓有灵活变通随证选药的意思，用桂枝汤时可以加减化裁。

桂枝汤禁例

原文 桂枝本为解肌，若其人脉浮紧，发热汗不出者，不可与之也。常须识此，勿令误也。(16)

提要 伤寒表实证，禁用桂枝汤。

讨论

脉浮紧，发热，汗不出——伤寒表实证——不可与桂枝汤。

分析：

桂枝汤调和营卫，解肌表之邪。但无开表发汗之功，故对脉浮紧，发热汗不出的太阳表实证则不可使用。若误用，势必使表邪郁滞更甚，而发生变证，故仲景：“常须识此，勿令误也。”

原文 若酒客病，不可与桂枝汤。得之则呕，以酒客不喜甘故也！(17)

提要 酒客等湿热素盛之体，禁用桂枝汤。

讨论

(1) 酒客病，即平素嗜酒之人，其患太阳中风表虚证。平素嗜酒之人，大多湿热较甚，因桂枝汤为辛甘而温之剂，辛温助热，甘温助湿，故不可与桂枝汤。如果误服，可有呕吐的反应。

(2) 本条是举例提出“酒客病”不可与桂枝汤，示人治病用药必须因人而异，要了解患者平素嗜好、生活习惯。至于酒客不喜甘，是说内有湿热，不宜用甘温、

