

名老中医临床用药心得丛书

# 胡希恕

## 经方用药心得十讲

经方用药初探



经方大师胡希恕说：

「方证是辨证的尖端」，  
而用药是方证的单元，有是证  
方能用药

主编 ◇ 冯世纶

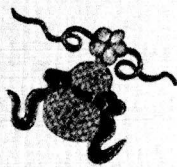


名老中医临床用药心得丛书

# 胡希恕

## 经方用药心得十讲

——经方用药初探



主编 ◇ 冯世纶

中国医药科技出版社



## 内 容 提 要

本书探讨经方用药,即在经方理论指导下,探讨怎样临证用药,以实现有是证,用是药,以体现方药对应。通过分析 161 味药分别在方证中的作用,探明该药的性能、功效及适应证,探讨每一药味与方证的关系及与六经的关系,以达到正确熟练运用该药。本书第一讲论述经方用药特点;第十讲概说六经用药;第二讲至第九讲论述经方常用药味,具体论述分以下四项为纲目:【药物基本知识】、【解析所在方证】、【解读药味特点】、【药物功用述要】。适合中医临床工作者参阅。

### 图书在版编目(CIP)数据

胡希恕经方用药心得十讲:经方用药初探/冯世纶主编. —北京:  
中国医药科技出版社, 2011. 8

(名老中医临床用药心得丛书)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 5075 - 2

I. ①胡… II. ①冯… III. ①中医学: 临床药学 - 经验 IV. ①R285. 6

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 134353 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<sup>1/16</sup>

印张 18<sup>3/4</sup>

字数 336 千字

版次 2011 年 8 月第 1 版

印次 2011 年 8 月第 1 次印刷

印刷 北京金信诺印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 5075 - 2

定价 29.00 元

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 编 者	冯世纶		
	(胡希恕名家研究室)		
	马家驹	冯学功	冯世纶
	刘观涛	许灿龙	孙立彬
	何振东	余 晖	陈建国
	李清峰	张广中	邱绍隆
	欧阳卫权	高建忠	陶有强
	鲍艳举	廖立行	

## 前 言

经方用药，起源于中国远古神农时代，它朴实无华而凸显实践性、科学性，更凸显中医汤液医学理论特色，即以八纲理论为基础，先是积累了单方用药经验，渐渐发展至复方用药经验，又逐渐由八纲理论发展至六经辨证理论体系。在这一漫长临床实验过程中，留下了丰富的用药经验和理论经验，其代表经典著作有《神农本草经》、《汤液经法》、《伤寒杂病论》等，成为了历代医学用药圭臬。

值得注意的是，经方医学、经方用药经历了不少磨难，有不少珍贵资料失传，如《汤液经法》在《汉书·艺文志》中仅见书名记载，原书却查无踪影。不过由考证可知，张仲景曾见过《汤液经法》，并和其弟子论广其书（《论广汤液》），可惜亦几乎失传，赖有西晋王叔和寻觅整理部分内容定名为《伤寒杂病论》，使后世始能见其端倪，惜以《内经》释经方，用药亦以五运、经络为理论，影响甚大，以至不少人不能理解经方用药，乃至用经方者越来越少。但《伤寒杂病论》毕竟留下了宝贵经方资料，历代亦层出不穷慧眼识珠者，如章太炎、恽铁樵、汤本求真、胡希恕等，明确指出：《伤寒论》的六经，不同于《内经》的六经，胡希恕更断然指出：“仲景书本与《内经》无关，《伤寒论》的六经来自八纲。”从而排除迷津，正确指导我们解读《伤寒论》、认识经方医学理论，认识经方用药。

经方治病最重要特点之一是方证对应，方有单方、复方，单味药即单方，其适应证即单方证，经方的发展，更多的使用复方，积累了丰富的复方方证，且由八纲辨证发展为六经辨证，这样每味药的应用不但与方证、八纲相关，而且与六经密切相关。《伤寒论》是经方治病的典范，以六经辨证、辨方证称著，尤其其方证对应理论，如能读懂则可指导临床用药。但书中讲述的主要内容是方证，即方剂的组成和适应证，其方证是例举常见的证和治，而临床病情万变，不能一一列出，这就需医者根据具体病情、症状选用对应的药物，以求方证对应。但《伤寒论》对每味药物的性味、功效、适应证等未做专门论述，而隐含于方证中，这对认识每味药带来一定困难。在临床，面对复杂多变的各种疾病，辨清了六经，必须再辨清方证，这就需要对每个方剂有所了解，更需要对每味药物的了解，这

样才能做到方证相应。以往对经方用药，多参见《神农本草经》，但《神农本草经》只具八纲而不具六经，故对药物的认识和临床应用经方带来一定困难，历代经方家如吉益东洞（主要著作是《药征》）等认识到这一问题，并进行了有关探讨，但由于对六经实质及方证等诸多认识所限，对药物的认识明显不足，有待进一步探讨，鉴于此，本书试通过经方的诸多方证来认识经方用药。

本书探讨经方用药，即在经方理论指导下，探讨怎样临证用药，以实现有是证，用是药，以体现方药对应。探讨的方法，是通过《伤寒论》和《金匱要略》书中所用方证（概260方证），以证类药、以证测药、以药测证，解析其中的药物（161味），即通过分析该药在方证中的作用，探明该药的性能、功效及适应证，探讨每一药味与方证的关系及与六经的关系，以达到正确熟练运用该药，有是证，用是药，冀望临证时先辨六经，继能准确快捷辨清方证，更能准确做到方证对应。

这里要说明的是，对药物的认识，我们是继承了胡希恕先生对经方六经辨证理论体系的研究和对经方方证的研究成果，亦加入了我们读经典和临床体会，因是初探，认识须进一步深入，难免有误。更应当强调的是，对经方的诸多问题尚未取得共识，势须共同讨论、争鸣，冀望继承和弘扬经方，发展中医。

本书第一讲论述经方用药特点。第十讲概说六经用药。第二讲至第九讲，论述经方常用药味，对药物的论述理论遵用八纲，具体论述分以下四项为纲目：

**【药物基本知识】**了解每味药物的基本知识，基原（植矿物、动物等）归属、名称的不同地区、不同时期称谓等。主要参考《神农本草经》，次参考后世注家研究。

**【解析所在方证】**通过仲景书中有关条文、方药、方证，探讨该药在六经及方证中的主要作用。

**【解读药味特点】**通过解析所在方证，探讨、总结出该药的性味功能及药物特点。

**【药物功用述要】**简括临床应用要点及用法。

因编者水平所限，纰漏之处在所难免，望读者指正。

本书编委会  
2011年

# 目 录

## 第一讲 经方用药特点 / 1

- 一、经方用药与时方用药有明显不同 / 1
- 二、经方用药起源于神农 / 2
- 三、经方用药理论是八纲六经 / 3

## 第二讲 解表药 / 5

- |           |            |
|-----------|------------|
| 一、桂枝 / 5  | 七、防风 / 39  |
| 二、麻黄 / 19 | 八、独活 / 40  |
| 三、葛根 / 28 | 九、菊花 / 40  |
| 四、生姜 / 30 | 十、蜀椒 / 41  |
| 五、葱白 / 37 | 十一、黄芪 / 43 |
| 六、苏叶 / 38 | 十二、杏仁 / 45 |

## 第三讲 吐下药 / 47

- |           |            |
|-----------|------------|
| 一、瓜蒂 / 47 | 六、芫花 / 58  |
| 二、芒硝 / 48 | 七、商陆 / 59  |
| 三、巴豆 / 54 | 八、麻子仁 / 60 |
| 四、甘遂 / 56 | 九、大黄 / 61  |
| 五、大戟 / 57 |            |

## 第四讲 清热药 / 67

- |            |             |
|------------|-------------|
| 一、石膏 / 67  | 七、黄芩 / 77   |
| 二、寒水石 / 70 | 八、黄连 / 82   |
| 三、知母 / 71  | 九、黄柏 / 84   |
| 四、苇茎 / 72  | 十、苦参 / 85   |
| 五、栀子 / 73  | 十一、秦皮 / 86  |
| 六、竹叶 / 76  | 十二、败酱草 / 87 |

- 十三、射干 / 87
- 十四、升麻 / 89
- 十五、白头翁 / 90
- 十六、狼牙草 / 91
- 十七、猪胆汁 / 92
- 十八、白薇 / 94
- 十九、滑石 / 94
- 二十、百合 / 96

- 二十一、文蛤 / 98
- 二十二、连翘 / 99
- 二十三、生梓白皮 / 100
- 二十四、土瓜根 / 100
- 二十五、蛇床子 / 101
- 二十六、甘李根白皮 / 102
- 二十七、淡豆豉 / 103
- 二十八、柴胡 / 104

### 第五讲 温阳强壮药 / 111

- 一、附子 / 111
- 二、天雄 / 117
- 三、乌头 / 118
- 四、干姜 / 120
- 五、吴茱萸 / 125

- 六、云母 / 126
- 七、紫石英 / 127
- 八、薤白 / 128
- 九、细辛 / 129

### 第六讲 补虚益气药 / 132

- 一、人参 / 132
- 二、薯蓣 / 136
- 三、白术 / 138
- 四、大枣 / 141
- 五、甘草 / 146
- 六、诃子 / 157
- 七、粳米 / 158
- 八、小麦 / 160
- 九、大麦 / 161
- 十、天门冬 / 162
- 十一、麦门冬 / 163
- 十二、胶饴 / 165

- 十三、猪肤 / 166
- 十四、猪膏 / 166
- 十五、天花粉 / 167
- 十六、五味子 / 169
- 十七、山萸肉 / 171
- 十八、葶藶 / 172
- 十九、龙骨 / 173
- 二十、牡蛎 / 175
- 二十一、白蜜 / 177
- 二十二、麴 / 179
- 二十三、大豆黄卷 / 180



## 第七讲 祛饮化痰药 / 182

- 一、半夏 / 182
- 二、厚朴 / 188
- 三、橘皮 / 190
- 四、枳实 / 192
- 五、椒目 / 195
- 六、桔梗 / 195
- 七、葶苈子 / 197
- 八、茯苓 / 198
- 九、猪苓 / 206
- 十、泽泻 / 207
- 十一、通草 / 208
- 十二、薏苡仁 / 209
- 十三、茵陈 / 210
- 十四、瞿麦 / 212
- 十五、石韦 / 212
- 十六、防己 / 213
- 十七、赤小豆 / 215

- 十八、泽漆 / 216
- 十九、冬葵子 / 217
- 二十、白鱼 / 218
- 二十一、戎盐 / 219
- 二十二、贝母 / 220
- 二十三、竹茹 / 220
- 二十四、皂荚 / 221
- 二十五、旋覆花 / 222
- 二十六、紫菀 / 223
- 二十七、款冬花 / 224
- 二十八、白前 / 224
- 二十九、桑白皮 / 225
- 三十、海藻 / 226
- 三十一、冬瓜子 / 226
- 三十二、蜀漆 / 227
- 三十三、矾石 / 228
- 三十四、瓜蒂 / 229

## 第八讲 理血药 / 231

- 一、当归 / 231
- 二、芍药 / 234
- 三、川芎 / 239
- 四、红花 / 240
- 五、干地黄 / 241
- 六、新绛 / 243
- 七、酸枣仁 / 244
- 八、柏子仁 / 244
- 九、紫参 / 245
- 十、王不留行 / 246
- 十一、牡丹皮 / 247
- 十二、乱发 / 248
- 十三、侧柏叶 / 248

- 十四、艾叶 / 249
- 十五、蒲黄 / 250
- 十六、灶心土 / 251
- 十七、人尿 / 252
- 十八、阿胶 / 253
- 十九、鸡子黄 / 254
- 二十、羊肉 / 254
- 二十一、干漆 / 255
- 二十二、紫葳 / 256
- 二十三、蒺藜细叶 / 256
- 二十四、廕虫 / 257
- 二十五、水蛭 / 258
- 二十六、虻虫 / 259

二十七、蜣螂 / 260

二十八、鼠妇 / 261

二十九、蛭螭 / 261

三十、鳖甲 / 262

三十一、白薇 / 263

三十二、桃仁 / 264

### 第九讲 其他用药 / 266

一、乌梅 / 266

二、苦酒 / 267

三、雄黄 / 268

四、铅丹 / 269

五、朱砂 / 270

六、白粉 / 271

七、代赭石 / 272

八、赤石脂 / 273

九、白石脂 / 274

十、禹余粮 / 274

十一、蜂房 / 275

十二、蜘蛛 / 276

十三、酒 / 277

十四、鸡屎白 / 281

### 第十讲 六经用药概说 / 283

一、认识六经实质 / 283

二、认识方证对应 / 284

三、由方证探索经方用药 / 285

## 第一讲



# 经方用药特点

经方用药有特点，有人却不以为然，以其不能正本清源，而不能正确认识经方是重要原因之一。经方医学在东汉流传时出现危难，西晋王叔和虽救危难使其得以传承，但以《内经》释经方（《伤寒论》中诸方），遂不明经方理论实质，也就无法认识用药特点。因此，有必要正本清源，与时方对比分析，考证经方用药起源及指导理论。

### 一、经方用药与时方用药有明显不同

经方用药与时方不同，早已引起中医界注目，如清代的徐灵胎，查阅大量医学文献，考证中医学学术源流，认为经方与时方用药有明显不同，为此特立专著《本草古今论》垂教后世，深受中医界推崇。他通过对比研究指出：“本草之始，昉于神农，药只三百六十品，此乃开天之圣人与天地为一体，实能探造化之精，穷万物之理，字字精确非若后人推测而知之者，故对证施治其应如响。仲景诸方之药悉本此书，药品不多而神明变化，已无病不治矣。迨其后，药味日多，至陶弘景倍之而为七百二十品，后世日增一日，凡华夷之奇草逸品试而有效，医家皆取而用之代有成书，至李时珍，增益唐慎微《证类本草》为《纲目》，考其异同辨其真伪，原其生产，集诸家之说而本草更大备，此药味由少而多之故也。至其功用则亦后人试验而知之，故其所治之病益广，然皆不若《神农本草》之纯正真确，故宋人有云：用《神农》之品无不效，而弘景所增已不甚效，若后世所增之药则尤有不足凭者；至其注释，大半皆视古方用此药医某病，则增注之古方治某病，其药不止一品而误以方小，此药为专治此病者有之，更有以己意推测而知者；又或偶愈一病，实非此药之功而强著其效者，种种难信，至张洁古、李东垣辈，以某药专派入某经，则更穿凿矣！”这短短的355字，不但论述了经方与时方用药不同，更提示了经方起源于远古，因来自实践几经科学验证，有其独特医学理论，并经后世百年、千年考验，凸显经方的优越性，与后世草率药物归经明显不同。又如近代著名中医大家恽铁樵说：“凡研究药物，当从《伤寒论》方药入手，其次《金匱》，其次《千金》。不由此道，纵记忆千万验方，徒增魔障。丹溪、东垣专以滋补为能，其所用药泰半皆本经上品，与《伤寒》、《金匱》、《千金》截然不同。在朱、李自身，或不失为良医，然后人仅能师其短处，中国医学由此衰落。至于叶天士之后，无理取闹，更无费吾笔墨之价

值矣。”乍看似属偏激，但反映了经方与时方用药不同。如再参看徐灵胎专论《治病不必分经络脏腑》，就很容易了解到，经方用药与时方用药之所以不同，主要是理论体系的不同。这里要注意的是，经方的用药特点，其所以具科学性，是与其经方起源、经方理论密不可分。

## 二、经方用药起源于神农

2 “神农一日遇七十毒”，是先民与疾病斗争真实写照的缩影，表明我们的祖先，在寻找、积累应对疾病有效药物时，是根据症状寻找相对应有效的药物，经历了反复探索和艰苦漫长的历程。《神农本草经》的撰成年代和作者，至今仍不清楚，但该书被一致公认为是我国最早的经方著作，代表了我国医药的起源，正如徐灵胎谓“本草之始，昉于神农”。其实其与《伤寒论》一样，不是一个人、一个朝代所完成的，它是我们先人祖祖辈辈养生保健、防病治病的经验总结，它起始于神农时代是历史事实。

《本经》所以依托神农之名，一是确与神农有关；二是因在神农时代虽没有文字，但已积累了不少防病治病知识，后世记载其内容权当属于神农。中国社会科学院历史研究所研究员王震中说“神农时代大约距今 10000 年前到 5000 年前”，即在黄帝之前。我国考古工作者，于 1979 年至 1984 年对河北省蔚县的多处遗址进行了考古发掘工作，发掘出 6 处形制基本相同的房屋，都是坐北朝南、半地穴式建筑，这些房屋，都是在生土层上向下挖约 50 厘米，四壁和居住面都用草拌泥进行抹平，然后用火焙烤，居住面平整而又坚硬，火堂位于屋子的中央。同时又发现许多属仰韶文化（神农时代）的石器、陶器等。又于 1995 年在河北省阳原县姜家梁遗址考证，恰好与考古学上的仰韶文化所处的时代相吻合，也与史书中记载的神农氏时代相对应。这些考古资料证实了，我们的祖先在神农时代，生活于大自然环境中，逐渐适应环境、认识大自然，体悟“人法地，地法天，天法道，道法自然”之理。天（自然环境）有白天、黑夜、寒、热、温、凉阴阳变化，人体亦有相应变化。为了防寒、防止生病则盖窝棚、房屋而居，为了进一步防寒，则于屋中央修建火堂取暖、门向南开；为了夏天防暑，把房屋建成半地穴式。显然从生活上认识到“寒者，热之；热者，寒之”适应寒热阴阳之理。同时生活中难免疲劳受寒，引起头痛、恶寒、发热等症状，用火烤感到舒服、熏烤或热熨皮肤，使汗出而解；或服热汤、热粥同时盖上棉被汗出而解；或用草药煎汤熏洗而解；或用生姜、葱、大枣等煎汤热服及加盖棉被取汗而解（也因之经方又称“汤液”），或用大黄、芒硝可以解除便秘之苦……当时虽没有文字，但积累的经验被流传于后代，当有文字后便记载下来。《本经》所记载：“麻黄，味苦，温。主中风、伤寒头痛”；“柴胡，味苦，平。主心腹肠胃中结气，饮食积聚，寒热邪气，推陈致新”；“大黄，味苦，寒。下瘀血……荡涤肠胃，推陈致新，通利水谷”……365 味药，显示了神农时代用药总结。因这些医药知识产生于神农时代，称之为《神农本草经》当不徒有虚名。有关《本经》成书的

时代，章太炎认为：“神农无文字，其始作本草者，当在商周间，代有增益，至汉遂以所出郡县附之耳。”钱超尘教授认为“先秦时代人们对药性药效已有所认识，并载于古书，《本经》形成于先秦乃至周初，增补于汉代”，说明不是一朝一代一人所著成，但其起源确是始于神农而早于岐黄，经方有其独特的医学体系。

值得注意的是，经方用药与时方用药因起源不同，因而其认知方法则不同。关于经方治病特点，《汉书·艺文志·方技略》记载：“经方者，本草石之寒温，量疾病之浅深，假药味之滋，因气感之宜，辨五苦六辛，致水火之齐，以通闭解结，反之于平。”即根据人体患病后出现的症状，选用对应的药物治疗。著名经方家胡希恕先生明确指出：“中医治病，之所以辨证而不辨病，是与它的发展历史分不开的，因为中医发展远在数千年前的古代，当时既没有进步科学的依据，又没有精良器械的利用，故势不可能有如近代西医面向病变的实质和致病的因素，以求疾病的诊断和治疗，而只有凭借人们自然的感官与患病人体的症状反应，探索治病的方法经验。”即经方用药是根据“症状反应”，而时方是源自《内经》的“病因病机”、“经络脏腑”，两者有着明显的不同，今仅就对“伤寒”和“中风”的理解可见其一斑，经方的认知方法是据症状反应，即伤寒为“太阳病，或已发热，或未发热，必恶寒、体疼、呕逆、脉阴阳俱紧者，名为伤寒”；中风为“太阳病，发热，汗出恶风，脉缓者，名为中风”。即皆认为是发热或不发热的表证，治疗用麻黄、桂枝等发汗、解表、解热；而时方、后世注家，如成无己、张志聪等，以病因病机解释，则认为：“伤寒是伤于寒”，“中风是中于风”。因伤于寒，则治用辛温散寒，但有发热则不能用辛温，认为桂枝、麻黄“不可用于有热证的病例”，与经方有明显不同，其治疗用药亦就有了显著区别，成为后世不理解经方用药的主要原因之一。

### 三、经方用药理论是八纲六经

后世因不能正本清源，误于王叔和在《伤寒论》序中加入了“撰用《素问》、《九卷》、《八十一难》、《阴阳大论》、《胎产药录》并《平脉辨证》”等内容，故认为中医的理论都来自《内经》，以至于认为：中医治病都要依据经络脏腑、五运六气，甚至提出“不明经络脏腑，动手便错”来对待经方用药，对此，徐灵胎以专论批判，明确指出“治病不必分经络脏腑”，实际明确了经方不同于《内经》的理论体系，即不是用经络脏腑、五行运气理论，而是用八纲、六经。前已所述，经方用药起源于神农时代，是根据症状反应，选用对应的药物治疗，“本草石之寒温，量疾病之浅深”，其理论即是八纲，《神农本草经》中“治寒以热药，治热以寒药”的论述，即是根据症状反应用药，其指导理论即是八纲，开创了以八纲辨证的经方医学体系。书中更详细记述了365味药物，以四气五味适用于人体患病后，表现出寒、热、虚、实、阴、阳的症状论述，显示了单味药防治疾病的经验，其述证主用寒、热、虚、实、表、里、阴、阳，即八纲理论，标志了经方基础理论的起源。

一些考证资料已明确了经方发展史，在神农时代，即以八纲为理论，根据人患

病后出现的症状，用对应的药物治疗，先是积累了单味药治病即单方方证的经验，其代表著作即《神农本草经》。后来渐渐认识到，有些病需要二味、三味……组成方剂治疗，这样逐渐积累了用什么方，治疗什么证，即复方方证经验，其代表著作即《汤液经法》，发展至汉代，对病位概念进一步细化，即“量疾病之浅深”由表、里增加了半表半里概念，因而产生了完善的六经辨证理论，其代表著作即《伤寒论》。

- 4 由以上可知，经方用药特点是与其起源、发展、理论密切相关，即经方起源于神农时代，其起始即用八纲辨识疾病，同时辨识用相对应的药物治疗，体现了方药对应、方证对应，积累了单方方证经验，渐渐又积累了复方方证，且在此基础上产生了六经辨证理论体系，故经方用药的主要特点，是在八纲、六经指导下用药，即临床治病，先辨六经，继辨方证、详辨用药。

(原载中国中医药报，2009年6月4日)

## 第二讲



# 解表药

### 一、桂枝

#### 【药物基本知识】

为樟科植物肉桂的嫩枝。《神农本草经》称牡桂；《唐本草》称桂枝；《本草别说》称柳桂。

#### 【解析所在方证】

#### 1. 桂枝汤方证

**桂枝汤方** 桂枝（去皮）三两，芍药三两，甘草（炙）二两，生姜（切）三两，大枣（擘）十二枚。

上五味，㕮咀，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；不可令如水流离，病必不除。若一服汗出病瘥，停后服，不必尽剂；若不更，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。

《伤寒论》第12条：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。

《伤寒论》第13条：太阳病，头痛发热、汗出恶风，桂枝汤主之。

**解析：**桂枝汤见于《伤寒论》开篇之首，此二条显示其治疗表阳证，更具体说，其对应证是太阳中风证，其主要适应证为：太阳病见脉浮缓、头痛、发热、鼻鸣干呕、汗出恶风者。

桂枝、生姜均属辛温发汗药，但桂枝有降气冲，生姜有止呕作用，二者均有健胃作用，更伍以大枣、甘草纯甘之品，益胃而生津液。芍药微寒而敛，既用以制桂、姜之辛散，又用以助枣、草以生津。尤其药后少食稀粥，更有益精祛邪之妙，所以本方既是发汗解热剂，又是安中养液方药，是甘温除热方剂。

《伤寒论》第15条：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。

解析：桂枝于太阳病桂枝汤方证中，凸显降冲逆。

《伤寒论》第16条（续）：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。

解析：强调桂枝汤解表的特点为解肌，亦说明桂枝主解肌。其脉为浮缓，指出与伤寒相鉴别，即主症见脉浮紧、无汗、发热者。

《伤寒论》第53条：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。

《伤寒论》第54条：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。

《伤寒论》第95条：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。

《伤寒论》第234条：阳明病，脉迟、汗出多、微恶寒者，表未解也，可发汗，宜桂枝汤。

《金匱要略·妇人产后病》第七条：产后风下利、身痛为主的太阳太阴合病，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。

解析：桂枝汤还治疗经常因营卫不和而自汗出者，显示其有调和营卫，以发汗止汗作用。

《伤寒论》第56条：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。

《伤寒论》第57条：伤寒发汗已解，半日许复烦，脉浮数者，可更发汗，宜桂枝汤。

解析：桂枝汤能用于发汗后又见心烦、脉浮数者。

《伤寒论》第240条：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。下之宜大承气汤；发汗宜桂枝汤。

解析：桂枝汤治疗脉浮虚的日晡发热、定时发热，验案很多。

《伤寒论》第91条：伤寒，医下之，续得下利、清谷不止、身疼痛者，急当救里；后身疼痛，清便自调者，急当救表。救里宜四逆汤，救表宜桂枝汤。

《伤寒论》第276条：太阴病，脉浮者，可发汗，宜桂枝汤。

《伤寒论》第372条：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。

解析：桂枝于太阳病津血虚的表证中，主解外。

《伤寒论》第387条：吐利止，而身痛不休者，当消息和解其外，宜桂枝汤小和之。



**解析：**桂枝汤用于下利、身痛为主的太阳太阴合病的里证不急者。

桂枝于太阳病桂枝汤方证中，主辛温发汗、止汗，调和营卫而解外、解肌，甘温除热，降逆。

## 2. 桂枝加桂汤方证

**桂枝加桂汤方** 桂枝（去皮）五两，芍药三两，生姜（切）三两，甘草（炙）二两，大枣（擘）十二枚。

上五味，以水七升，煮取三升，去滓，温服一升。本云：桂枝汤，今加桂满五两，所以加桂者，以能泄奔豚气也。

《伤寒论》第117条：烧针令其汗，针处被寒，核起而赤者，必发奔豚。气从少腹上冲心者，灸其核上各一壮，与桂枝加桂汤，更加桂二两也。

**解析：**第15条桂枝汤证即治气上冲，桂枝加桂汤，即桂枝汤只增加桂枝用量，治疗气从少腹上冲心，凸显了桂枝有降冲逆作用。

桂枝于太阳病桂枝加桂汤方证中，主解外、降冲逆。

## 3. 桂枝加芍药汤方证

**桂枝加芍药汤方** 桂枝（去皮）三两，芍药六两，甘草（炙）二两，大枣（擘）十二枚，生姜（切）三两。

上五味，以水七升，煮取三升，去滓，温分三服。本云：桂枝汤，今加芍药。

《伤寒论》第279条：本太阳病，医反下之，因而腹满时痛者，属太阴也，桂枝加芍药汤主之。

**解析：**桂枝汤原治太阳之表证，加芍药治腹满痛，有似太阴病的腹满痛，实是太阳阳明合病（参见胡希恕先生对本条论述）。

桂枝于太阳阳明合病桂枝加芍药汤方证中，主解太阳之表。

## 4. 桂枝加大黄汤方证

**桂枝加大黄汤方** 桂枝（去皮）三两，芍药六两，生姜（切）三两，甘草（炙）二两，大枣（擘）十二枚，大黄二两。

上六味，以水七升，煮取三升，去滓，温服一升，日三服。

《伤寒论》第279条：本太阳病，医反下之，因而腹满时痛者，属太阴也，桂枝加芍药汤主之；大实痛者，桂枝加大黄汤主之。

**解析：**桂枝加大黄汤治疗太阳阳明合病，较桂枝加芍药汤证里实更明显者。

桂枝于太阳阳明合病桂枝加大黄汤方证中，主解外。

## 5. 桂枝加葛根汤方证

**桂枝加葛根汤方** 葛根四两，麻黄（去节）三两，甘草（炙）二两，芍药三两，生姜（切）三两，大枣（擘）十二枚，桂枝（去皮）三两。

上七味，以水一斗，先煮麻黄、葛根，减二升，去上沫，内诸药，煮取三