



张仲景医学全书



张仲景

方剂临床应用



第2版

主编◎侯勇谋 罗伟

刘方洲 王希浩

伤寒名家傅延龄教授主编，

学习中医经典《伤寒论》、

《金匱要略》的必读之作

总主编 傅延龄 李家庚

中国医药科技出版社

张仲景医学全书

张仲景方剂临床应用

(第2版)

总主编◎傅延龄 李家庚

主编◎侯勇谋 罗伟 刘方洲 王希浩



中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

张仲景方剂临床应用/侯勇谋等主编. —2 版. —北京: 中国医药科技出版社, 2012. 1
(张仲景医学全书/傅延龄, 李家庚主编)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 4370 - 9

I. ①张… II. ①侯… III. ①伤寒杂病论 - 方剂 - 临床应用 IV. R222. 16

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 211915 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 25

字数 516 千字

初版 2005 年 2 月第 1 版

版次 2012 年 1 月第 2 版

印次 2012 年 1 月第 2 版第 1 次印刷

印刷 三河市腾飞印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 4370 - 9

定价 38.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

《张仲景医学全书》

编委会

总主编	傅延龄	李家庚		
副总主编	杨维杰	邹忠梅	李恩姪	杨明会
编委	(按姓氏笔画排序)			
	丁晓刚	马子密	王希浩	王洪蓓
	冯建春	吕志杰	刘铜华	刘雯华
	杨明会	杨涛	杨祯	杨维杰
	李恩姪	李家庚	李雪巧	吴明珠
	邹忠梅	陈明	陈美惠	陈家旭
	周祯祥	郑全雄	赵鲲鹏	钱超尘
	彭鑫	程如海	傅长龄	傅延龄
	蔡坤坐			
协编	马燕红	张森	姜智文	张林
总审	李培生	王庆国		

本书编委会

主 编	王希浩	刘方洲	罗 伟
	侯勇谋		
副主编	王 梅	冯军安	张华伟
	郭 胜	陶 珠	高丽英
	黄保民	傅长龄	韩伟锋
编 委	王希浩	王 梅	冯军安
	刘方洲	张华伟	罗 伟
	侯勇谋	郭 胜	陶 珠
	高丽英	黄保民	韩伟锋



出版者的话

学习中医，不能不读《伤寒杂病论》。

《伤寒杂病论》自问世以来，便以其独有的魅力受到历代医家的推崇。其辨证论治体系之完备，方剂配伍之精当，无不令人称奇，引发了一代又一代医家的浓厚兴趣。历代医家对其进行深入研究，或诠释，或整理，或补充，或发挥，或证实，或中西汇通，由此在中医学领域形成了一个极其壮大的学术流派——仲景流派。由晋代至今，整理、注释、研究《伤寒杂病论》的中外学者逾千家，各类研究专著达 2000 多部。后世医家的研究成果极大地丰富了仲景学说，也成为仲景学说的重要组成部分。

北京中医药大学傅延龄教授为已故名医刘渡舟教授高徒，数十年来一直致力于《伤寒杂病论》的研究与应用。在傅教授的组织带领下，多位专家、学者博览群书，几易寒暑，终于完成了《张仲景医学全集》的编写工作，并于 2005 年由我社出版发行。该丛书首次从症状、诊断、疾病、药物、方剂等方面，对张仲景医学及后世医家补充内容进行了细致深入的系统整理。全书脉络清晰，具有极高的学术价值、临床应用价值和文献参考价值，也是迄今为止惟一一套系统整理归纳张仲景医学的丛书。该丛书一经推出，便受到广大读者的喜爱，仅数月就销售一空。

近年来，读者对该丛书的关注有增无减，询问电话日益增多。有鉴于此，我们与作者共同努力，对丛书重新进行修订，并更名为《张仲景医学全书》，在新年到来之际奉献给广大读者。

中国医药科技出版社

2011 年 12 月

前言

中医萌芽于神农、黄帝，至春秋战国，西东两汉，在百花齐放、百家争鸣学术氛围里，在科学与文化兴旺繁荣的大背景下，名医睿哲，竞相涌现，中医学渐臻发达。东汉疫病不断，生民罹难，医圣张仲景出，勤求古训，博采众方，撰《伤寒杂病论》，中医学登上了新的历史高峰。

《伤寒杂病论》将理论医学与临床医学更好地结合起来，确立了辨证论治的原则，对中医学产生了巨大的影响。它影响着从它问世以来 1800 多年的中医学，影响着中医学的基础到临床各个方面，影响着从事中医的每一代人甚至每一个人。

历代医家都尊《伤寒杂病论》为经，奉为圭臬，沉溺于其中，含英咀华，吸精吮露，乃成大器。明·徐熔说：“《金匱玉函要略》、《伤寒论》皆仲景祖神农、法伊尹、体箕子而作也。唐宋以来，如孙思邈、葛稚川、朱奉议、王朝奉辈。其余名医虽多，皆不出仲景书。又汤液本草，于孙、葛、朱、王外，添王叔和、范汪、胡洽、钱仲阳、成无己、陈无择云。其议论方定，增减变易，千状万态，无有一毫不出于仲景者。洁古张元素、其子张璧、东垣李明之，皆祖张仲景汤液。”又说：“仲景广汤液为大法，晋宋以来，号名医者，皆出于此。”徐熔以后，情况依然如此，如叶天士、吴鞠通等，在仲景学说方面都有深厚的基础。医不可无仲景书，这是医界的共识。此正如清·邓珍所言：“张仲景作《伤寒杂病论》合十六卷，以淑后学，遵而用之，因苏废起，莫不应效若神。迹其功在天下，犹水火谷粟，是其书可有，而不可无者。”

《伤寒杂病论》是中医学的经典。学习《伤寒杂病论》，可接受辨证论治原则的训练，认识中医临床医学的渊源，认识中医学的本质特征，了解疾病发生发展和演变的规律，学习仲景理法方药的应用，明方剂之源、方剂变化的方法与策略，领会中医的医学认识方法，训练中医的思维……总之，学习《伤寒杂病论》能够在中医学综合知识和综合能力方面受到较为全面的训练，学习《伤寒杂病论》是成为高明医家的重要途径。

《伤寒杂病论》一问世就受到人们的重视。最早开始研究《伤寒杂病论》的医家，从现有文献看来，当推晋太医王叔和。由于战乱等原因，仲景著作问世未几便告散佚，是王叔和搜而采之，整理编次，才有了《伤寒论》。刘渡舟

教授说：“《伤寒论》是中医之魂。倘若没有《伤寒论》，中医将黯然失色。”而没有王叔和，也没有《伤寒论》，所以说王叔和是仲景学说的功臣，是中医的功臣。

第二个极大地推动了仲景学说研究的人物是金·成无己。成无己在历史上第一个开始注释《伤寒论》，自斯而后，《伤寒论》研究便呈燎原之势，蓬蓬勃勃地开展起来，有人统计，历代各类《伤寒论》研究著作达到2300多部，各类《伤寒论》研究论文也达数千篇之多。《金匱要略》同样也受到历代医家的重视。

《伤寒杂病论》的研究与应用是中医界最为活跃的一个学术领域，仲景流派是中医学最为壮大的一个学术流派。历代医家研究、应用《伤寒杂病论》，为之诠释、补充、发挥、证实、修正、实验、中西汇通，取得了极为丰富的成果，成为仲景学问的新内容。《伤寒杂病论》集汉代以前医学之大成，在某种程度上讲，中医学最为核心的、精髓的内容大部分也存在于仲景学问，仲景学问是一个集大成的宝库。

由此可见，对仲景学问进行一次全面的整理，编辑一套完整的丛书很有必要。既往的整理主要采用集注式，如古有《伤寒论辑义》、《金匱玉函要略辑义》，今有《伤寒论百家注》、《金匱要略五十家注》等，没能反映仲景学问的全部。我们组织编辑这套《张仲景医学全书》，分为《张仲景医学源流》、《张仲景症状学》、《张仲景疾病学》、《张仲景诊断学》、《张仲景药理学》、《张仲景方剂学》、《张仲景方剂临床应用》、《张仲景方方族》、《张仲景方剂实验研究》、《张仲景养生学》10个分册，它的一大特点是按现代学科门类划分内容。另外，由于仲景学问主要是临床学问，所以本套丛书也就将重心从注释转移到临床。还有一点，如前所述，后世医家对仲景学说的补充和发挥，后世医家的研究成果是仲景学问的重要组成部分，所以这套丛书的又一个特点是注重反映后世的成果。

傅延龄 李家庚

2011年10月

编写说明

张仲景方系中国中医药学术之精华，是中医药学的基础。仲景之经方将理法方药有机地结合在一起，经方的问世标志着辨证用药的中医药基础理论体系的形成。仲景方味少、量少、意专，验之临床，效如桴鼓。由上可知仲景方在中医学中的重要地位。张仲景医学全书之《张仲景方剂临床应用》一书将近年来的各种医学文献、各类论著中的张仲景方现代临床应用进行筛选、归纳、整理，取其精华，汇编成册。该书所有次级目录皆用西医学病证名称，以《实用内科学》为准，《实用内科学》中没有的病证名称，从《外科学》、《妇科学》、《儿科学》、《皮肤病学》等书采入。一般要求直接用疾病（或症状）名称。在少数情况下，可以用一类疾病的统称为标题，如“消化系统疾病”、“皮肤病”。采用综述格式编写，兼顾大、小样本报道和个案报道。做到资料准确、利于实用，以供医务工作者临床运用。

编 者
2011 年 10 月

目 录

第一章 治表剂	(1)	四、麻子仁丸	(50)
一、桂枝汤	(1)	五、厚朴三物汤	(52)
二、桂枝加厚朴杏子汤	(6)	六、厚朴七物汤	(54)
三、桂枝加附子汤	(6)	七、桃核承气汤	(55)
四、桂枝加葛根汤	(7)	八、大黄附子汤	(64)
五、桂枝二麻黄一汤	(8)	九、抵当汤 (丸)	(66)
六、桂枝二越婢一汤	(8)	十、大陷胸汤	(70)
七、桂枝麻黄各半汤	(9)	十一、大黄硝石汤	(72)
八、麻黄汤	(9)	十二、大黄牡丹皮汤	(72)
九、葛根汤	(11)	十三、三物白散	(75)
十、大青龙汤	(14)	十四、十枣汤	(76)
十一、小青龙汤	(15)	十五、葶苈大枣泻肺汤	(79)
十二、麻黄加术汤	(17)	十六、硝石矾石散	(82)
十三、越婢汤	(18)		
十四、越婢加术汤	(19)	第四章 和解剂	(83)
十五、麻黄附子细辛汤	(20)	一、小柴胡汤	(83)
十六、麻黄连翘赤小豆汤	(22)	二、大柴胡汤	(94)
十七、麻黄升麻汤	(24)	三、柴胡桂枝汤	(100)
十八、麻黄加术汤	(26)	四、柴胡桂枝干姜汤	(103)
十九、麻黄杏仁薏苡甘草汤	(27)	五、柴胡加龙骨牡蛎汤	(106)
二十、黄芪桂枝五物汤	(27)	六、柴胡加芒硝汤	(110)
二十一、桂枝芍药知母汤	(33)	七、半夏泻心汤	(110)
		八、甘草泻心汤	(117)
第二章 涌吐剂	(36)	九、生姜泻心汤	(121)
瓜蒂散	(36)	十、附子泻心汤	(123)
		十一、干姜黄芩黄连人参汤	(124)
第三章 攻下剂	(37)		
一、大承气汤	(37)	第五章 温阳散寒剂	(125)
二、小承气汤	(43)	一、桂枝去芍药汤	(125)
三、调胃承气汤	(47)	二、桂枝去芍药加附子汤	(125)



三、桂枝人参汤····· (125)	二、黄芩加半夏生姜汤····· (205)
四、干姜附子汤····· (126)	三、黄连汤····· (205)
五、茯苓四逆汤····· (126)	四、葛根黄芩黄连汤····· (208)
六、甘草干姜汤····· (127)	五、小陷胸汤····· (212)
七、吴茱萸汤····· (128)	六、白虎汤····· (219)
八、理中汤····· (132)	七、白虎加人参汤····· (226)
九、桂枝甘草汤····· (136)	八、白虎桂枝汤····· (228)
十、桂枝甘草龙骨牡蛎汤····· (138)	九、竹叶石膏汤····· (230)
十一、桂枝去芍药加蜀漆牡蛎 龙骨救逆汤····· (140)	十、麻黄杏仁甘草石膏汤····· (236)
十二、桂枝加桂汤····· (140)	十一、栀子豉汤····· (239)
十三、大建中汤····· (141)	十二、栀子生姜豉汤····· (243)
十四、四逆汤····· (144)	十三、栀子甘草豉汤····· (243)
十五、通脉四逆汤（四逆加人参汤） ····· (147)	十四、栀子干姜汤····· (243)
十六、通脉四逆加猪胆汁汤····· (148)	十五、栀子厚朴汤····· (243)
十七、白通汤····· (149)	十六、枳实栀子豉汤····· (244)
十八、白通加猪胆汁汤····· (149)	十七、栀子柏皮汤····· (244)
十九、乌头赤石脂丸····· (150)	十八、茵陈蒿汤····· (245)
二十、附子粳米汤····· (152)	十九、黄连阿胶汤····· (253)
二十一、当归生姜羊肉汤····· (153)	二十、甘草汤····· (260)
二十二、甘草干姜茯苓白术汤····· (154)	二十一、白头翁汤····· (266)
二十三、胶姜汤····· (156)	二十二、麦门冬汤····· (272)
二十四、当归四逆汤····· (156)	
二十五、当归四逆加吴茱萸生姜汤 ····· (172)	
二十六、术附汤····· (176)	
二十七、天雄散····· (178)	
二十八、桃花汤····· (179)	
二十九、瓜蒌薤白半夏汤····· (181)	
三十、瓜蒌薤白白酒汤····· (189)	
三十一、枳实薤白桂枝汤····· (192)	
三十二、附子汤····· (193)	
三十三、白术附子汤····· (199)	
三十四、桂枝附子汤····· (199)	
第六章 清热泻火剂····· (203)	第七章 理气理血剂····· (278)
一、黄芩汤····· (203)	一、厚朴生姜半夏甘草人参汤····· (278)
	二、四逆散····· (279)
	三、半夏厚朴汤····· (287)
	四、旋覆代赭汤····· (290)
	五、大黄廑虫丸····· (294)
	六、下瘀血汤····· (298)
	七、当归芍药散····· (300)
	八、枳实芍药散····· (304)
	九、旋覆花汤····· (305)
	十、桂枝茯苓丸····· (307)
	十一、温经汤····· (311)
	第八章 祛湿剂和化痰剂····· (315)
	一、五苓散····· (315)
	二、真武汤····· (318)

三、茯苓桂枝白术甘草汤····· (323)	八、黄芪建中汤····· (361)
四、茯苓杏仁甘草汤····· (329)	九、酸枣仁汤····· (364)
五、茯苓桂枝甘草大枣汤····· (330)	十、薯蓣丸····· (367)
六、桂枝去桂加茯苓白术汤····· (330)	十一、黄土汤····· (368)
七、橘枳姜汤····· (331)	
八、射干麻黄汤····· (331)	第十章 收涩剂 ····· (370)
九、茯苓甘草汤····· (334)	一、禹余粮丸····· (370)
十、猪苓汤····· (334)	二、赤石脂禹余粮丸····· (370)
十一、猪苓散····· (338)	
十二、牡蛎泽泻散····· (338)	第十一章 其他方剂 ····· (371)
十三、小半夏汤····· (339)	一、乌梅汤及丸····· (371)
十四、泽泻汤····· (341)	二、薤苡附子败酱散····· (374)
	三、半夏散及汤····· (378)
第九章 补益剂 ····· (345)	四、雄黄熏方 ····· (379)
一、小建中汤····· (345)	五、蛇床子散····· (380)
二、桂枝新加汤····· (346)	六、狼牙汤····· (381)
三、芍药甘草汤····· (348)	七、苦酒汤····· (381)
四、炙甘草汤····· (351)	八、甘草粉蜜汤····· (382)
五、甘麦大枣汤····· (354)	九、苦参汤····· (382)
六、肾气丸····· (357)	十、木防己汤····· (385)
七、胶艾汤····· (360)	

一、桂枝汤

(一) 发热

桂枝汤有较好的解热作用，临床常用来治疗各种原因引起的发热。林宗广^[1]报道对68例低热病例，辨证分为8型，其中属于营卫不和者5例，症见乍寒乍热，或恶风寒，汗出，乏力，脉小等。用桂枝汤后，4例治愈，1例好转。姚鹤年^[2]报道用桂枝汤加味治疗内伤发热24例，其中阴虚发热16例，阳虚发热8例，结果治愈16例，好转4例，无效4例。王少淑^[3]报道用桂枝汤加玉竹、牡蛎，治疗1例低热2个月的患者，无余症。连服桂枝汤6剂，低热消退。桂枝汤也可用于治疗产后发热。董岳琳^[4]报道用桂枝汤治疗1例产后发热，辨证为气血不足，感受风邪，营卫失调。临床表现见发热，汗出，身痛，乏力，舌淡脉缓。用桂枝汤加当归、防风、羌活，服2剂而愈。张圣德^[5]报道用桂枝汤治疗1例剖宫产后高热，其体温39.4℃~41℃，经用抗生素等药治疗无效，用桂枝汤加红人参、白薇、青蒿治疗而愈。

(二) 感冒、流感

本方是治疗感冒和流感的常用方剂，主要适用于以风邪外受、营卫不和为病机特点的病例，既可以原方应用，然加減用之，其适应范围可扩大。叶治范^[6]报道用桂枝汤加黄芪10g，白芥子10g，姜半夏6g，治疗流行性感冒95例。其症状发热占60%，恶寒占52%，流涕占63%，头痛占52%，伴咳嗽、鼻塞；食欲减退、舌质淡红，苔白或黄白，脉浮数。加味桂枝汤水煎服。每日1剂，分2次服。服2剂基本痊愈者20例，服3剂基本痊愈者43例，服4剂基本痊愈者27例。上海嘉定县人民医院^[7]报道用桂枝汤加黄芪治疗感冒190例，无论有无桂枝汤证，亦无论其病机是否为营卫不和，悉用桂枝汤，均收到较好疗效。

(三) 肺炎

张万霞^[8]报道用桂枝汤加味治疗小儿恢复期肺炎96例，基本方：桂枝6g，炒白芍6g，甘草3g，生姜3片，红枣5枚，紫苏子9g，杏仁9g，白术9g，黄芪18g。便溏者去杏仁，加茯苓12g，山药12g。每日1剂，分3次口服，6天为1个疗程，治疗1个疗程。治愈84例，好转8例，无效4例。

(四) 糖尿病并发神经痛

日本学者^[9]以桂枝汤加白术，加水提取，低温减压干燥后再加赋形剂制成浸膏，治疗12例糖尿病并发神经痛，有效9例，稍有效者3例。治疗期限长则2个月，短则



2周。

（五）多发性动脉炎

刘兴远^[10]报道用桂枝汤加维生素E治疗多发性动脉炎21例。病程3个月~2年半，平均4个月。属于头臂动脉型6例，胸腹主动脉型5例，肾动脉型6例，混合型4例。中医辨证属脉络受阻，气血运行不畅。疗程3个月，在治疗中加用维生素E每次20mg，每日3次口服。显效11例，好转7例，无效3例。本方能使卫气外固，营液内守，使脉管复康。维生素E能改变免疫应答反应，具有抗感染的保护能力，改善末梢血管的血流量，与桂枝汤合用有助于动脉炎的血管内膜迅速恢复。

（六）寒冷性多形红斑

本病以遇冷而发生多形红斑皮损为其特点。中医辨证属寒邪侵袭肌表，血脉阻滞者，用桂枝汤加减治疗有效。蒋诚^[11]报道以桂枝汤加当归、川乌、羌活、防风、川芎治疗本病70例。治愈20例，显效22例，好转25例，无效3例。卞宗沛^[12]以桂枝汤加减治疗本病34例，药物组成：桂枝、白芍、黄芪、附子、当归、丹参、陈皮。临床治愈19例，显效5例，有效9例，无效4例。并与西药组对照，药物用赛庚啶、他巴唑，治疗18例，临床治愈1例，显效3例，有效10例，无效4例。两组总有效率对比，有显著性差异。

（七）男性生殖系统疾病

周海平^[13]报道用桂枝汤加川楝子、贯众、黄芪治疗睾丸疼痛20例。中医辨证属寒凝经脉，营卫不利。若睾丸痛甚，加橘核、延胡索；阴囊红肿热痛者，重用贯众，加龙胆草、木通、苍术；外伤引起或局部有瘀斑或精索曲张者，加桃仁、红花、木香；兼乏力者加党参。结果20例患者均疼痛消失，治疗时间最短6天，最长32天。

（八）皮肤病

桂枝汤亦广泛用于皮肤病的治疗。黄景^[14]报道用桂枝汤加赤芍15g，黄酒50ml（后人），治疗43例冻疮，每剂药煮3次，前2次的药液内服，第3次药液洗患处。经用药5~10剂，全部治愈。其随症加减法：寒重而局部痒痛甚者，加麻黄、细辛；气虚神疲乏力者，加黄芪；阳虚畏寒者，加附子、细辛，并重用桂枝；局部紫黯者，加丹参、红花。

吴玉兰^[15]用桂枝汤加肉桂治疗属气滞和寒气凝滞型的硬皮病、雷诺病及冻疮8例，疗效显著。作者认为寒凝每使气滞加重，寒凝气滞常伴有兼症，可加减。伴气虚血瘀者，加黄芪、当归、红花、桃仁；内寒甚者，加附子；表寒者加麻黄；脾胃气滞者，加木香、枳壳；少腹气滞者，加乌药、小茴香。

著名中医科专家顾伯康^[16]报道用桂枝汤治疗湿疹、荨麻疹、皮肤瘙痒症、冬季皮炎、冻疮、蛇皮癣等多种皮肤病，均于冬季或遇冷发作，温则缓解，舌苔薄白，脉浮滑或濡滑缓者。若属风寒型，均可用桂枝汤随症加减获效。

（九）脑血管意外后遗症

肢体偏瘫为脑血管疾病中常见证候。若属卫阳失固，营卫俱虚，邪风乘虚侵入经络或脏腑，导致营卫不和，气血瘀滞者，用桂枝汤加减治疗有效。武长安^[17]用桂枝汤加红

花、防风治疗偏瘫 24 例，若汗出多，营阴伤重者，白芍增至 30~40g；瘀血较重者，减白芍加赤芍；汗出肢冷，脉微阳虚较重者，加附子；气息低微，脉浮虚者，加黄芪；下肢酸软无力者，加全蝎。若因肝阳上亢或风痰上扰而致突然昏仆，不省人事，目赤气粗，舌红苔厚，脉弦数者，则桂枝汤又当忌用。

（十）小儿多动症

赵启然^[18]用桂枝汤治疗小儿多动症 30 例，临床表现为局部一组肌肉突然出现收缩，注意力分散时抽搐减轻。不自主挤眉弄眼，龇牙咧嘴，摇头扭颈，缩臂耸肩，点足折腿，睡眠不安，或伴夜惊、遗尿等。用本方每日 1 剂，7 天为 1 个疗程，据年龄药量酌增减。治疗 2~3 个疗程后，痊愈 8 例，显效 17 例，改善 3 例，无效 2 例，总有效率 93.3%。病程在 2 个月内者 6 例全部治愈，病程半年以内者 11 例，其中痊愈 2 例，显效 9 例，无效者均为病程 3 年以上的患儿。

（十一）荨麻疹

王欣英等^[19]运用桂枝汤治疗荨麻疹 52 例，效果较好。临床表现为突发性皮肤作痒，搔之即起风团，常此起彼伏，发疹时伴有剧痒、灼热或刺痛感，部分患者伴发热，但一般不超过 38.5℃。辨证属风热型 14 例，风寒型 17 例，胃肠湿热型 10 例，气血两虚型 11 例。治疗基本方：桂枝 9g，白芍 9g，炙甘草 6g，生姜 9g，大枣 12 枚。风热型加当归、牡丹皮、大黄、白茅根；风寒型加麻黄、杏仁；胃肠湿热型若大便秘结加大黄、芒硝；腹泻者加银花炭、地黄炭，腹痛者加延胡索、川楝子；气血两虚型加当归。每日 1 剂，水煎分 2 次温服，6 天为 1 个疗程，休息 2~3 天开始下一个疗程。服药 2 个疗程，治愈 40 例，占 77%；好转 10 例，占 19.2%；无效 2 例，占 3.8%，总有效率 96.2%。

王均^[20]用桂枝汤加味治疗荨麻疹 102 例，另设抗组胺对照组 98 例，桂枝汤组风热盛者加牛蒡子、薄荷、黄芩、赤芍、生地黄、牡丹皮等；风寒者加防风、荆芥、柴胡、白芷等；阴虚血热者加生地黄、紫草、赤芍、当归、木通、甘草等；风郁血瘀者加桃仁、牡丹皮、僵蚕、凌霄花、红花、赤芍、乌梢蛇等，气血两虚者加党参、白术、当归、熟地、茯苓、炙甘草、白芍等，冲任不调者加二仙汤。治疗结果：桂枝汤组治愈 90 例，好转 9 例，无效 3 例，总有效率 97%；抗组胺组治愈 28 例，好转 46 例，无效 24 例，总有效率为 84.8%，两组相比差异显著（ $P < 0.05$ ）。

（十二）变应性鼻炎

王娜^[21]运用桂枝汤治疗变应性鼻炎 36 例，处方：桂枝 12g，白芍 12g，炙甘草 12g，生姜 15g，杏仁 10g，生黄芪 20g，苍耳子 15g，蝉蜕 10g，徐长卿 10g。每日 1 剂，水煎分 2 次温服。伴鼻塞、流黄稠涕、头沉痛者，加鱼腥草 30g，辛夷 10g，蒲公英 30g，紫花地丁 10g；病程长或年高体弱，伴自汗出、疲倦乏力，重用黄芪 45~120g；伴口干舌燥等阴虚之证，加玄参 30g，生地黄 20g，麦冬 10g。10 天为 1 个疗程。经 1~2 个疗程治疗后显效 26 例，有效 7 例，无效 3 例，总有效率 91.7%，平均治疗时间 15 天。

（十三）肠易激综合征

杜长湘^[22]采用桂枝汤为主治疗 35 例肠易激综合征，取得较满意的效果。选药：桂枝 10g，白芍 15g，生姜 10g，大枣 10 枚，炙甘草 6g。每日 1 剂，10 天为 1 个疗程，一



般服1~2个疗程，服药期间停服其他药物。加减：腹痛甚加木香10g，槟榔10g；腹泻剧加葛根20g，黄连6g；阴虚肠燥加生地黄30g，玄参20g，麦冬15g；阳虚便秘加肉苁蓉15g；湿热者加通幽草20g，败酱草20g；气阴虚加太子参30g。治愈28例（占80.0%），有效5例（占14.3%），无效2例（占5.7%）。

（十四）小儿厌食症

魏丽华^[23]运用桂枝汤加减治疗本病68例。药用：桂枝、陈皮、炒山楂各3~5g，炒白术、太子参各3~6g，生姜2片，红枣5枚，炙甘草3g，炒谷芽、炒麦芽各5~10g。水煎，每日1剂，取药汁100ml，可加入冰糖5g，分数次温服。服药半月为1个疗程。治疗前后测体重、血红蛋白、尿木糖排泄量、尿淀粉酶等指标。用上法治疗2个疗程后，68例中痊愈35例，好转30例，无效3例。总有效率为95.59%。

（十五）更年期综合征

李云慧^[24]运用桂枝汤治疗女性更年期综合征患者37例，疗效显著。中药以桂枝汤为基本方，处方：桂枝6~10g，白芍9~15g，甘草6g，大枣10枚。偏肾阳虚加附子6~10g，杜仲9~12g；偏血虚加当归9~15g；偏表虚者合玉屏风散。水煎服，每日1剂。4周为1个疗程，1个疗程后观察疗效。治愈11例，显效18例，有效5例，无效3例。总有效率91.9%。彭敏捷^[25]运用桂枝汤加味治疗更年期自汗症34例。临床表现为汗出恶风，全身酸楚，时寒时热，或半身局部出汗，脉缓，舌质淡、苔薄白。处方：桂枝汤加生龙骨、生牡蛎各30g。每日1剂，水煎服。兼肺气虚者，加炙黄芪30g；兼阳虚者，加炮附子10~15g；兼心脾两虚者，加党参18g，白术、茯苓各15g。服药3剂治愈（诸症完全消失）6例，服药6剂治愈18例，7~12剂痊愈10例。总有效率100%。

（十六）痛风性关节炎

左芳等^[26]运用白虎加桂枝汤合四妙散为主治疗痛风性关节炎，并以别嘌醇治疗的30例为对照组，取得较满意的疗效。两组病例病情大致相似，无显著差异（ $P>0.05$ ）。所有病例均为2个疗程内作出评定，结果治疗组治愈38例，占65.61%，好转14例，占24.14%，无效6例，占10.35%，总有效率89.65%。对照组治愈12例，占40%，好转10例，占33.33%，无效8例，占26.67%，总有效率73.33%。两组总有效率比较，治疗组明显优于对照组，有显著性差异（ $P<0.01$ ）。

（十七）过敏性紫癜

金超^[27]运用桂枝汤加味治疗过敏性紫癜35例，疗效较好。用本方加丹参治疗，每日1剂，水煎分2次服，服至紫癜完全消退，再继续服3~5剂，痊愈33例，平均服药3剂紫癜即大部分消退或完全消退，再予3~5剂巩固疗效。好转2例，均系成年人，为紫癜性肾炎，发病超过2个月。

（十八）阑尾炎

郑丛勤^[28]运用桂枝汤加木香、陈皮治疗阑尾炎64例。治疗结果：显效62例，有效1例，无效1例。平均服药6剂，血象一般在24小时内恢复正常。

（十九）其他

有资料报道，在肝炎、肾炎、急性传染病的恢复期，在急性胃炎吐泻症状停止而全

身瘫软无力，饮食欠佳，精神不爽，自汗，脉弱者，及时服桂枝汤数剂，可使身体早日恢复。神经衰弱，症见体质虚弱，食欲不振，少眠多梦，心悸乏力，自汗脉浮者，用桂枝汤有效。

亦有资料报道，桂枝汤加减对腰部冷痛病、肛门周围炎、局部红肿疼、夜游症、舞蹈病等有效。

参考文献

- [1] 林宗广. 低热的辨证施治初步研究 (附 68 例临床分析). 中医杂志, 1965, (4): 1.
- [2] 姚鹤年. 桂枝汤加味治疗内伤发热 24 例. 辽宁中医杂志, 1989, (9): 19.
- [3] 王少淑. 对虚热的临床观察和病机初探. 中医药杂志, 1964, (12): 21.
- [4] 董岳琳. 桂枝汤新解. 新医学, 1975, (3): 158.
- [5] 张圣德. 加味桂枝汤应用体会. 江苏医药 (中医分册), 1979, (1): 43.
- [6] 叶治范. 桂枝加黄芪治疗流行性感冒的疗效观察. 江西中医药, 1960, (1): 21.
- [7] 上海嘉定县人民医院. 黄芪桂枝汤治疗感冒的疗效. 中医研究工作资料汇编 (第二辑), 1954. 41.
- [8] 张万霞, 李玉桂. 桂枝汤加味治疗小儿恢复期肺炎 96 例. 安徽中医临床杂志, 1998, 10 (2): 30.
- [9] 温惠爱译. 桂枝加术附浸膏对糖尿病并发神经痛疗效. 福建中医药, 1981, (5): 53.
- [10] 刘兴远. 桂枝汤加维生素 E 治疗多发性动脉炎 21 例. 中西医结合杂志, 1988, (4): 248.
- [11] 蒋诚. 加味桂枝汤治疗寒冷性多形红斑. 中医杂志, 1984, (12): 42.
- [12] 卞宗沛. 益气活血温阳法治疗寒冷性多形红斑的机制探讨. 中医杂志, 1985, (4): 49.
- [13] 周海平. 桂枝汤加减治疗睾丸痛 20 例. 浙江中医杂志, 1985, (3): 109.
- [14] 黄景. 桂枝汤加减治疗冻疮 43 例. 四川中医, 1985, (1): 30.
- [15] 吴玉兰. 桂枝加肉桂汤的临床应用. 上海中医杂志, 1982, (4): 20.
- [16] 顾伯康. 桂枝汤治疗皮肤病的临床体会. 浙江中医杂志, 1965, (5): 30.
- [17] 武长安. 桂枝汤加味治疗偏瘫 24 例临床观察. 河南中医, 1986, (2): 35.
- [18] 赵启然, 彭红星. 桂枝汤治疗小儿多动症 30 例. 湖北中医杂志, 1994, 16 (3): 33.
- [19] 王欣英, 张小华. 桂枝汤治疗荨麻疹 52 例. 国医论坛, 2000, 15 (2): 13.
- [20] 王均. 桂枝汤加味治疗慢性荨麻疹 102 例. 南京中医学院学报, 1995, (1): 54.
- [21] 王娜. 桂枝汤治疗变应性鼻炎 36 例. 实用乡村医生杂志, 2001, 8 (1): 38.
- [22] 杜长湘. 桂枝汤为主治疗 35 例肠易激综合征. 上海中医药杂志, 2001, (2): 28.
- [23] 魏丽华. 桂枝汤加减治疗小儿厌食症 68 例. 浙江中医杂志, 2001, (7): 300.
- [24] 李云慧. 桂枝汤治疗女性更年期综合征 37 例. 河北中医, 2000, 22 (3): 192.
- [25] 彭敏捷. 桂枝汤治疗更年期自汗症 34 例. 新疆中医药, 2000, 18 (3): 28.
- [26] 左芳, 刘维. 白虎加桂枝汤合四妙散治疗痛风性关节炎 58 例. 天津中医, 2001, 18 (1): 17.
- [27] 金超. 桂枝汤加味治疗过敏性紫癜 35 例疗效观察. 浙江中医杂志, 1994, (5): 21.
- [28] 郑丛勤. 加味桂枝汤治疗阑尾炎 64 例疗效观察. 浙江中医杂志, 1987, 22 (2): 581.