

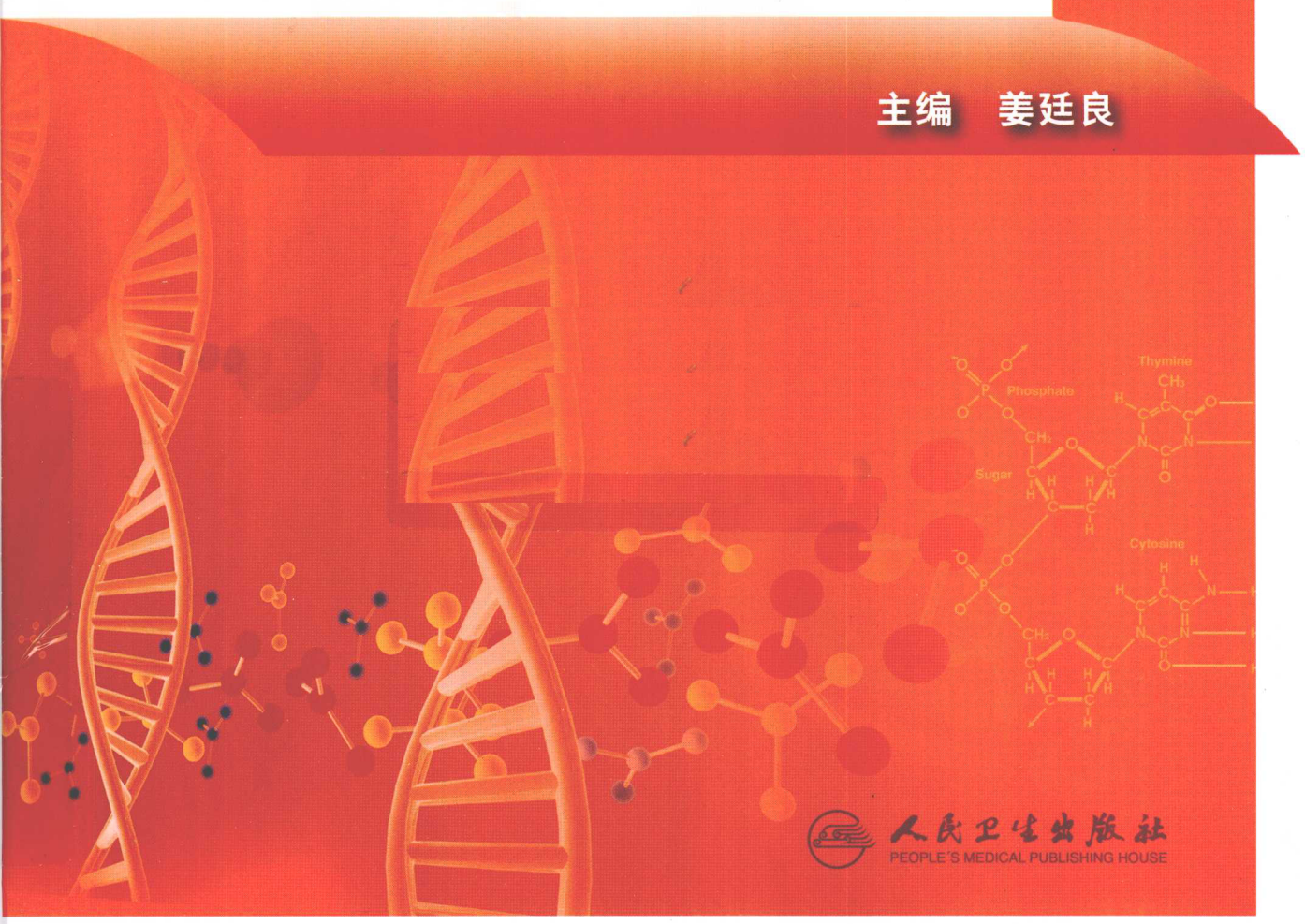
中药名方 现代研究与应用丛书



# 桂枝汤

## 现代研究与应用

主编 姜廷良



人民卫生出版社  
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

中药名方 现代研究与应用丛书

# 桂 枝 汤

---

现代研究与应用

人民卫生出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

桂枝汤现代研究与应用/姜廷良主编. —北京:  
人民卫生出版社, 2011. 4

(中药名方现代研究与应用丛书)

ISBN 978 - 7 - 117 - 13960 - 1

I. ①桂… II. ①姜… III. ①桂枝汤 - 研究  
IV. ①R286

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 000509 号

门户网: <a href="http://www.pmph.com">www.pmph.com</a>	出版物查询、网上书店
卫人网: <a href="http://www.ipmph.com">www.ipmph.com</a>	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

## 桂枝汤现代研究与应用

主 编: 姜廷良

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010 - 59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010 - 67605754 010 - 65264830

010 - 59787586 010 - 59787592

印 刷: 北京汇林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787 × 1092 1/16 印张: 21

字 数: 524 千字

版 次: 2011 年 4 月第 1 版 2011 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978 - 7 - 117 - 13960 - 1/R · 13961

定 价: 50.00 元

打击盗版举报电话: 010 - 59787491 E-mail: [WQ@pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

# 前言

方剂的作用机制及其物质基础研究,是中药现代化关键问题的一项重要基础研究。如何开展方剂的现代研究,如何做好中医药学的继承和发展,是我国中医药领域在世纪之交的热门话题。桂枝汤作为张仲景《伤寒论》的第一方,受到历代医家的重视。

1985年,中国中医研究院(现名中国中医科学院)中药研究所富杭育为首的研究组,在院内外中医药前辈的鼓励下,开始运用科技知识和方法对桂枝汤的作用机制及其物质基础进行了现代探索和研究。随着研究工作的进展,桂枝汤的丰富科学内涵、祖国医药学的博大精深,进一步激励并吸引了科技人员的热情和积极性,20余年来,虽然历经多次机构调整以及研究组负责人富杭育积劳成疾而仙逝,研究组继续坚持着对桂枝汤的研究,先后有李小芹、郭淑英、周爱香、贺玉琢、田甲丽、高英杰、卢长安、姚祥珍、沈鸿、郭伟、查显元、姜友平、陈红、姜廷良、崔晓兰、霍海如、谭余庆、孙友富、孙玉茹、李春、刘虹、秦彩玲、刘婷、张毅、李兰芳、金亚宏、原桂东、曹秀芳、阴赅宏、齐云、周军、李沧海、姜楠、郭建友、刘洪斌、刘敏、赵保胜、马悦颖、鹿燕敏、隋峰、杜新亮、陈冰、张畅斌、杨云霄、何希荣、张玉顺、吴子伦、回连强、贺蓉等同仁参加,也有清华大学罗国安、王义明、王家厥、赵雁南,北京大学蔡少青、尚明英、梁鸿以及中国中医科学院中医基础理论研究所宋剑南等专家学者的协作和支持。本书第二篇的主要内容,就是这个研究小组及其协作者辛勤劳动的结晶。

为了继往开来,促进方剂学术和应用实践的发展,人民卫生出版社拟出版《中药名方现代研究与应用丛书》。《桂枝汤现代研究与应用》作为《中药名方现代研究与应用丛书》的分册之一,作者按照《丛书》编写的总体思路和要求,并参考国内外同道的工作,梳理、归纳和小结了自己的工作实践,以便今后更好科研,编写了本书;并为使读者了解桂枝汤临床应用的新鲜经验和发展,在第三篇里还辑选了国内近些年有关桂枝汤的临床应用报道和医案。虽然编著者基本都是或曾是研究小组的成员,但由于学术知识、认识水平、归纳总结能力、文字编写功底所限,错误在所难免,亟望同道点拨指正。

这支队伍对桂枝汤的作用机制及其物质基础的现代研究,先后受到国家中医药管理局、国家自然科学基金委员会、国家科技部以及美国唐氏中药研究基金会的资助,也多次得到国家中医药管理局、北京市政府、中国中西医结合学会和中国中医科学院的奖励。借此出版之际,向有关部门和关心我们工作的同道致以衷心的感谢!同时,也以此书作为对富杭育研究员的缅怀。

**编 者**

2010年11月于中国中医科学院中药研究所

# 目 录

## 第一篇 理论与文献研究

第一章 桂枝汤的来源和历代应用 .....	2
第一节 桂枝汤的来源、组成、功能主治及用法 .....	2
第二节 桂枝汤的历代应用、论述和发展 .....	2
一、《伤寒论》对桂枝汤的应用 .....	2
二、《伤寒论》对桂枝汤的变通应用 .....	3
三、后世对桂枝汤的认识及应用的发展 .....	4
附一：《伤寒论》及《金匱要略》对桂枝汤变通应用条文 .....	4
附二：桂枝汤后世加减方 .....	5
附三：历代医家对桂枝汤论述汇集 .....	8
第二章 桂枝汤在历史上和现代的有关争论 .....	10
第一节 主要功用争论 .....	10
第二节 药物品种名实之争 .....	11
一、桂枝名实之争 .....	11
二、芍药名实之争 .....	12
第三章 桂枝汤组成药物的文献研究 .....	14
第一节 桂枝的主要成分与活性 .....	14
一、挥发油 .....	14
二、其他成分 .....	16
第二节 芍药的主要成分与活性 .....	16
一、芍药的本草学研究 .....	16
二、芍药的化学成分 .....	16
第三节 姜的主要成分与活性 .....	20
一、挥发油 .....	20
二、姜辣素 .....	21
三、二苯基庚烷类 .....	26
四、生姜的其他成分 .....	29
第四节 甘草的主要成分与活性 .....	29

一、三萜类化合物 .....	30
二、黄酮类化合物 .....	33
三、香豆素类化合物 .....	39
四、挥发油 .....	39
五、其他成分 .....	41
六、作用靶点及药效 .....	41
<b>第五节 大枣的主要成分与活性 .....</b>	<b>43</b>
一、大枣提取物 .....	43
二、大枣多糖 .....	43
三、五环三萜类化合物 .....	44
四、黄酮类化合物 .....	44
五、环核苷酸 .....	45
六、膳食纤维,氨基酸,维生素和矿物质元素 .....	45
<b>第二篇 实验研究</b>	
<b>第四章 桂枝汤的解肌发表和调和营卫 .....</b>	<b>52</b>
<b>第一节 桂枝汤的解肌发表 .....</b>	<b>52</b>
一、桂枝汤对病原微生物的作用 .....	52
二、桂枝汤的解热、发汗 .....	58
三、桂枝汤的抗炎、镇痛、镇静 .....	61
四、桂枝汤的镇咳、祛痰、平喘 .....	64
五、桂枝汤对消化系统的作用 .....	65
六、桂枝汤对心血管系统的作用 .....	65
七、桂枝汤对免疫系统的作用 .....	66
<b>第二节 桂枝汤的调和营卫 .....</b>	<b>68</b>
一、桂枝汤对体温的双向调节 .....	68
二、桂枝汤对汗腺分泌的双向调节 .....	69
三、桂枝汤对肠蠕动的双向调节 .....	70
四、桂枝汤对血压的双向调节 .....	71
五、对免疫的双向调节 .....	72
<b>第三节 桂枝汤的作用机制 .....</b>	<b>74</b>
一、桂枝汤对发热和体温调节的作用机制 .....	74
二、桂枝汤对胃肠功能的作用机制 .....	90
三、桂枝汤对血压调节的作用机制 .....	96
四、桂枝汤抗炎的作用机制 .....	98
<b>第五章 桂枝汤的煎煮和服用方法 .....</b>	<b>104</b>
<b>第一节 桂枝汤的“半日许令三服尽” .....</b>	<b>104</b>
一、用毒效法估测桂枝汤药物动力学参数 .....	105
二、用药效法估测桂枝汤的药物动力学参数 .....	105

三、用药理法估测桂枝汤药物动力学参数 .....	107
四、以消除半衰期制订给药方案的比较 .....	107
第二节 桂枝汤的啜粥、温覆 .....	109
一、“啜粥”“温覆”对流感病毒性肺炎的作用 .....	109
二、“啜粥”“温覆”对单核巨噬细胞功能的影响 .....	110
第三节 桂枝汤的昼服 .....	110
第四节 桂枝汤的分煎、合煎 .....	110
<b>第六章 桂枝汤的组方配伍 .....</b>	<b>113</b>
第一节 桂枝汤的组方原理 .....	113
一、从解热作用探讨桂枝汤组方配伍 .....	113
二、从防治病毒性肺炎作用探讨桂枝汤组方配伍 .....	117
三、从抗炎作用探讨桂枝汤组方配伍 .....	117
四、从抑菌作用探讨桂枝汤组方配伍 .....	121
第二节 桂枝汤的加减衍化 .....	121
一、桂枝汤和桂枝去芍药汤、桂枝加桂汤、桂枝加芍药汤的药理作用比较 .....	121
二、桂枝汤和桂枝加厚朴杏子汤的药理作用比较 .....	125
三、桂枝汤和桂枝加龙骨牡蛎汤的药理作用比较 .....	127
四、桂枝去桂加茯苓白术汤的药物组成探讨 .....	128
<b>第七章 桂枝汤的化学和体内过程 .....</b>	<b>134</b>
第一节 桂枝汤活性部位的确定及制备工艺的优化 .....	134
一、活性部位的确定 .....	134
二、活性部位 A 制备工艺的优化 .....	135
第二节 桂枝汤活性部位 A 的定性分析 .....	135
一、活性部位 A 的高效液相指纹图谱分析 .....	136
二、活性部位 A 的液相色谱-质谱分析 .....	138
三、活性部位 A 的高速逆流色谱分离分析 .....	141
第三节 活性部位 B 的分离和分析 .....	145
一、活性部位 B 的进一步分离 .....	145
二、活性部位 B 和 B1 的分析 .....	146
第四节 活性部位 E 的定性分析 .....	147
第五节 大枣生物碱的研究 .....	147
一、大枣生物碱的提取分离 .....	148
二、大枣生物碱的分析 .....	148
第六节 桂枝汤活性部位 A 化学成分的研究 .....	149
一、桂枝汤活性部位 A 提取分离流程 .....	149
二、化合物的结构鉴定 .....	149
第七节 桂枝汤制剂过程中化学成分变化的研究 .....	154
第八节 桂枝汤的定量分析方法研究 .....	156

第九节 桂枝汤的体内过程 .....	157
一、假说的提出 .....	157
二、桂枝汤在大鼠体内过程的研究 .....	157
第十节 小结 .....	159
<b>第八章 桂枝汤的活性部位 .....</b>	<b>162</b>
<b>第一节 桂枝汤调节体温的活性部位 .....</b>	<b>162</b>
一、对高、低体温动物的影响 .....	162
二、对中枢发热介质 PGE <sub>2</sub> 含量的影响 .....	163
三、对中枢神经递质 5-HT 和去甲肾上腺素含量的影响 .....	164
四、对中枢神经递质神经降压素和精氨酸加压素含量的影响 .....	165
五、对下丘脑鸟苷酸结合蛋白含量的影响 .....	166
六、对下丘脑组织 cAMP 含量的影响 .....	166
七、对下丘脑三磷酸肌醇和钙调蛋白含量的影响 .....	167
八、对下丘脑热休克蛋白 HSP70 含量的影响 .....	168
九、对 IL-1 刺激的大鼠脑微血管内皮细胞前列腺素 E <sub>2</sub> 及其主要信号元件的影响 .....	168
<b>第二节 桂枝汤调节胃肠运动的活性部位 .....</b>	<b>170</b>
一、对下丘脑中 G 蛋白含量的影响 .....	172
二、对 cAMP 含量和 PKA 活性的影响 .....	172
三、对蛋白激酶 C 活性的影响 .....	173
<b>第三节 桂枝汤调节血压的活性部位 .....</b>	<b>174</b>
一、对升压作用的内皮素和精氨酸加压素 .....	174
二、对降压作用的降钙素基因相关肽和血管活性肠肽的影响 .....	176
三、对降压作用的神经降压素含量的影响 .....	177
<b>第四节 桂枝汤活性部位 A、E 和 B 的关系 .....</b>	<b>177</b>
<b>第九章 桂枝汤的系列化合物 .....</b>	<b>179</b>
<b>第一节 桂枝汤的苯丙烯类化合物 .....</b>	<b>179</b>
一、苯丙烯类成分对 PGE <sub>2</sub> 合成代谢主要靶点的影响 .....	180
二、苯丙烯类成分联合应用对 PGE <sub>2</sub> 合成代谢主要靶点的影响 .....	193
三、苯丙烯类成分组合比例改变后联合应用对 PGE <sub>2</sub> 合成分泌的影响 .....	195
四、其他苯丙烯类成分对 PGE <sub>2</sub> 分泌抑制活性的预测 .....	196
五、苯丙烯类成分联合应用的解热作用 .....	198
<b>第二节 桂枝汤的其他化合物 .....</b>	<b>199</b>
一、桂皮醛 .....	199
二、芍药苷 .....	207
三、6-姜酚 .....	210
<b>第十章 桂枝汤的安全性 .....</b>	<b>216</b>
<b>第一节 桂枝汤的急性毒性 .....</b>	<b>216</b>



第二节 桂枝汤的亚急性毒性 .....	216
第三节 桂枝汤的致畸胎试验 .....	218

### 第三篇 现代临床应用

<b>第十一章 内科疾病</b> .....	222
第一节 感冒 .....	222
第二节 呼吸系统疾病 .....	228
一、支气管炎 .....	228
二、过敏性鼻炎 .....	230
第三节 循环系统疾病 .....	231
一、冠状动脉粥样硬化性心脏病 .....	231
二、心律失常 .....	232
三、低血压 .....	233
第四节 消化系统疾病 .....	235
一、胃炎 .....	235
二、消化性溃疡 .....	237
三、肠易激综合征 .....	239
第五节 泌尿系统疾病 .....	241
第六节 白细胞减少症 .....	243
第七节 糖尿病神经病变 .....	243
第八节 类风湿关节炎 .....	245
第九节 神经系统疾病 .....	248
一、头痛 .....	248
二、中风后遗症 .....	249
三、失眠 .....	250
四、多汗症 .....	252
五、神经痛 .....	254
六、末梢神经炎 .....	255
七、面神经麻痹 .....	256
八、癫痫 .....	256
第十节 理化因素所致疾病 .....	257
一、冻疮 .....	257
二、雷诺病 .....	258
<b>第十二章 妇儿科疾病</b> .....	264
第一节 更年期综合征 .....	264
第二节 痛经 .....	266
第三节 产后发热 .....	267
第四节 子宫内膜异位症 .....	269
第五节 小儿厌食症 .....	270

<b>第十三章 骨伤科病症</b> .....	272
第一节 肩关节周围炎 .....	272
第二节 颈椎病 .....	276
第三节 腰椎间盘突出症 .....	284
第四节 骨关节炎 .....	286
第五节 梨状肌综合征 .....	287
<b>第十四章 皮肤科病症</b> .....	290
第一节 荨麻疹 .....	290
第二节 银屑病 .....	292
第三节 皮肤瘙痒症 .....	293
第四节 硬皮病 .....	294
第五节 肢体麻木 .....	295
 <b>第四篇 小 结</b> 	
<b>第十五章 桂枝汤研究中的感受</b> .....	298
第一节 基本方剂是方剂研究的适宜对象 .....	298
第二节 适应证诠释是方剂研究的出发点 .....	299
第三节 继承是创新的条件 .....	301
一、“调和营卫”与双向调节 .....	301
二、“半日许令三服尽”与药物动力学 .....	303
三、“啜粥、温覆”与桂枝汤药效 .....	304
四、中药及其方剂的特色和优势 .....	305
第四节 积极、正确地利用现代科学技术和方法 .....	306
一、中医药学是一门自然科学 .....	306
二、发展、突破需要科学间交融 .....	307
三、善于利用当代的科学技术 .....	308
第五节 质疑才能发展 .....	308
一、关于中枢的发热介质 .....	309
二、脑微血管内皮细胞在发热中的地位 .....	309
三、瞬变受体电位离子通道蛋白在体温调节的作用 .....	310
四、中药及其方剂化学组成中的系列化合物 .....	310
第六节 基础研究与应用开发互动 .....	311
<b>第十六章 桂枝汤的实验研究小结</b> .....	313
第一节 传统煎法、服法、功能主治和组方配伍的研究 .....	313
一、解肌发表 .....	313
二、调和营卫 .....	313
三、啜粥、温覆、半日许令三服尽 .....	317
四、组方配伍 .....	317

第二节 桂枝汤药效物质基础的研究 .....	321
第三节 桂枝汤的活性部位及其作用机制 .....	322
第四节 提出并实验验证中药的一些现代概念 .....	325
一、“多成分、多层次、多靶点”和“整合调节” .....	325
二、系列化合物 .....	325
三、完善了“双向调节”概念 .....	326
第五节 提出了一些新方法和拓展了一些新的研究领域 .....	326



第一篇

理论与文献研究



# 第一章

## 桂枝汤的来源和历代应用

### 第一节 桂枝汤的来源、组成、功能主治及用法

桂枝汤又名阳旦汤,出自汉代张仲景《伤寒论》,按原著方剂出现的先后顺序,桂枝汤为第一方,故被后世誉为“群方之冠”(《医宗金鉴》)。该方在《伤寒论》中运用条文最多,以其为基础类方最多,对后世的临床应用影响极为深远。

桂枝汤由桂枝三两(去皮),芍药三两,甘草二两(炙),生姜三两(切),大枣十二枚(擘)五味中药组成。《伤寒论·辨太阳病脉证并治上》第二条曰:“太阳病,发热,汗出,恶风,脉缓者,名为中风”。桂枝汤即仲景为“太阳中风”而设。现代方书一般将其主治归纳为“外感风寒表虚证”,症见发热,汗出,恶风,脉浮缓等。

在使用上,仲景以该方“五味,啜咀三味,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。若一服汗出病差,停后服,不必尽剂;若不汗,更服,依前法;又不汗,后服小促役其间,半日许,令三服尽;若病重者,一日一夜服,周时观之。服一剂尽,病症犹在者,更作服;若汗不出者,乃服至二三剂。禁生冷、粘滑、肉面、五辛、酒酪、臭恶等物。”

### 第二节 桂枝汤的历代应用、论述和发展

#### 一、《伤寒论》对桂枝汤的应用

其实,在《伤寒论》中,涉及应用桂枝汤的条文不少,现归纳并分述于下:

用于太阳中风(风寒表虚证):“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条);“太阳病,头痛,发热,汗出,恶风,桂枝汤主之”(13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”(95条);并强调“太阳病,外证未解,不可下也,下之为逆,欲解外者,宜桂枝汤”(44条);对太阳病服桂枝汤不效还列举了处理方法:“太阳病,却初服桂枝汤,反烦不解者,先刺风池风府,却与桂枝汤则愈”(24条);若“服桂枝汤,大汗出,脉洪大者,与桂枝汤,如前法”(25条)。

用于汗后表邪仍存者:“伤寒发汗已解,半日许复烦,脉浮数者,可更发汗,宜桂枝汤”

(57条)。

用于太阳病外证未解者：“太阳病，外证未解，脉浮弱者，当以汗解，宜桂枝汤”（42条）；“太阳病，外证未解，不可下也，下之为逆，欲解外者，宜桂枝汤”（44条）；“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，当须解则愈，宜桂枝汤”（45条）。

用于表证而便闭者：“伤寒不大便六七日，头痛有热……小便清者，知不在里，仍在表，当须发汗……宜桂枝汤”（56条）。

用于太阳病误下表邪未陷者：“太阳病，下之后，其气上冲者，可与桂枝汤”（15条）。

用于误下成痞，表邪未解者：“伤寒大下后，复发汗，心下痞，恶寒者，表未解也，不可攻痞，当先解表，表解乃可攻痞。解表宜桂枝汤”（164条）。

用于表证误下，表邪未除，下利清谷者：“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……救表宜桂枝汤”（91条）；“下利腹胀满，身体疼痛者，先温其里，乃攻其表……攻表宜桂枝汤”（372条）。

用于里已和而表未解者：“吐利止，而身体不休者，当消息和解其外，宜桂枝汤小和之”（387条）。

用于阳明病兼太阳表虚者：“阳明病，脉迟，汗出多，微恶寒者，表未解也，可发汗，宜桂枝汤”（234条）；“病人烦热，汗出则解，又如疟状，日晡所发热者，属阳明也……脉浮虚者，宜发汗……宜桂枝汤”（240条）。

用于太阴病兼太阳表虚者：“太阴病，脉浮者，可发汗，宜桂枝汤”（276条）。

此外，在仲景《金匱要略论》（妇人产后病脉证治第二十一）将桂枝汤用于产后风寒表虚证持久不愈者：“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）”。

以上种种应用，虽兼证各不相同，但均共存表邪留滞，表证未除的桂枝汤“本证”，均发挥其“发表解肌”的愈疾之功。但《伤寒论》（太阳病）之53条及54条，其应用却与“发表”功效无关。仲景将桂枝汤用于杂病营卫不和之自汗出而无脏腑病变者：“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”（53条），“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条）。而《金匱要略论》（妇人产后病脉证治第二十）则用妊娠初起而不适者：“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”。故后人在《金匱要略论评》中称桂枝汤“外证得之，解肌和营卫，内证得之，化气调阴阳”即源于此。

## 二、《伤寒论》对桂枝汤的变通应用

仲景在提供桂枝汤治疗桂枝汤本证（太阳中风）的同时，对复杂的临床实际提出了诸多应对之法。以桂枝汤本证为临床主证为例，兼喘者，可加厚朴、杏子（桂枝汤加厚朴杏子汤）；若兼里实热者，则加大黄（桂枝加大黄汤）；里寒盛者加附子（桂枝加附子汤）；若太阳中风而项背强几几则加善解项强之葛根（桂枝加葛根汤）；若伤寒腹中急痛或心悸而烦或虚劳里急者，可桂枝汤倍芍药加饴糖（小建中汤）。若汗后损伤气阴者，倍芍药生姜加人参（新加汤）；若奔豚，气从少腹上冲心者，可倍桂枝即桂枝加桂汤；杂病中的遗精或梦交者，可桂枝汤加龙骨牡蛎（桂枝加龙骨牡蛎汤）；若出黄汗者，加实卫固表止汗之黄芪（桂枝加黄芪汤）。涉及

各变通方的具体条文,参见后附一之《伤寒论》及《金匱要略》对桂枝汤变通应用条文,在此不再一一赘述。

### 三、后世对桂枝汤的认识及应用的发展

《伤寒论》以桂枝汤治太阳中风,即外感风寒表虚证。本方证原文中称其“卫强营弱”,所谓“卫强”,实指外感风寒之邪客于肌表,卫气浮盛于外,与表邪抗争,又正因卫气抗邪,以致“温分肉,肥腠理,司开阖”的功能难以正常发挥,使肌腠疏松而形成营阴外泄的表虚之证。卫与营一在脉外,一在脉内,一属阳,一属阴,二者相辅相成,相依相用。即《素问》所谓:“阴在内,阳之守也;阳在外,阴之使也”。今卫抗邪而不能护营,致营阴不能内守,从而形成“营弱”。卫强抗邪则见发热,营弱则自汗。对此,前人认识比较统一。如许宏《金镜内台方议》称:“中风者,乃风邪之气伤人卫气,而成此症也。卫气受风则强,强则自汗出而常恶风。卫强则荣弱,荣弱则发热,头体痛,脉浮而缓。是以自汗恶风,发热头体痛,脉浮而缓者,乃中风症也”;《医方考》曰:“头痛,发热,汗出,恶风,脉缓者,太阳中风也,此汤主之。风之伤人也,头先受之,故令头痛。风在表则表实,故令发热。风为阳,气亦为阳,同类相从,则伤卫外之气,卫则无以固卫津液,故令汗出。其恶风者,卫气不能卫也。其脉缓者,卫气不能鼓也。上件皆太阳证,故曰太阳中风。”

桂枝汤证主要病机为风寒外袭,营卫不和,故治当解肌发表,调和营卫。后世认为,仲景以辛甘发散之桂枝,温经通阳、发汗解表以散肌表之风寒,为调卫祛邪之主(君)药,又因卫强营弱,桂枝之辛散定会加重营阴外泄,致营阴更伤,故配之以酸苦微寒的芍药,以益阴和里,固在里之营阴。是为辅(臣)药。两者并用,一散一收,使桂枝之辛散而不伤阴,芍药之酸敛而不碍邪,于解表中寓敛汗之意,和营中有调卫散邪之功,共奏发表解肌,调和营卫之功。正如张介宾所谓:“桂枝性散,芍药性敛,以芍药从桂枝则桂枝不峻;以桂枝从芍药则芍药不寒”(《景岳全书》);吴谦亦称:“桂枝君芍药,是于发汗中寓敛汗之旨;芍药臣桂枝,是于和营中有调卫之功”(《医宗金鉴》)。

桂枝汤用生姜可助桂枝辛散表邪以调卫,大枣助芍药以和营血,姜枣配用实可加强桂、芍之解肌发表,调和营卫之功,故共为佐药。甘草调和诸药为使。且甘草大枣合用益气调中,有安内攘外之功。如前人评阅:“生姜之辛,佐桂枝以解表;大枣之甘,佐芍药以和中。甘草甘平,有安内调卫之功,用以调和中气,即以调和表里,且以调和诸药;以桂芍之相须,姜枣之相得,借甘草之调和,阳表阴里,气卫血营,并行而不悖,是刚柔相济以相和也”(《医宗金鉴》)。

后世对桂枝汤变通应用,既有继承,也有发展。从继承来看,仲景桂枝汤在表证、胃肠不利(如小建中汤等)、汗症等方面均有应用,且以表证多用,用治表证的处方尤多。从发展来看,后世医家明显拓宽了桂枝汤的应用,其适应证涉及疮病、痘疹、中风偏枯、癥积、冻疮、淋证、衄血、痈疽、肾疝等。药物具体加减裁见附二:桂枝汤后世加减方,在此不再一一赘述。

#### 附一:《伤寒论》及《金匱要略》对桂枝汤变通应用条文

##### (1) 《伤寒论》对桂枝汤变通应用

桂枝汤加厚朴杏子汤:“喘家作,桂枝汤,加厚朴、杏子佳”(19条);“太阳病,下之微喘,表未解故也,桂枝加厚朴、杏子汤主之”(43条)。

桂枝加桂汤:“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”(117条)。

小建中汤:“伤寒二三日,心中悸而烦者,小建中汤主之”(105条);“伤寒,阳脉涩,阴脉弦,法当腹中急痛,先与小建中汤”(102条)。

桂枝加芍药汤、桂枝加大黄汤:“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”(279条)。

桂枝加附子汤:“太阳病,发汗,遂漏不止,其人恶风,小便难,四肢微急,难以屈伸者,桂枝加附子汤主之”(21条)。

桂枝加葛根汤:“太阳病,项背强几几,反汗出恶风者,桂枝加葛根汤主之”(14条)。

新加汤“发汗后,身疼痛,脉沉迟者,桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加汤主之”(62条)。

桂枝二越婢一汤:“太阳病,发热恶寒,热多寒少;脉微弱者,此无阳也,不可发汗,宜桂枝二越婢一汤”(27条)。

桂枝麻黄各半汤:“太阳病,得之八九日,如疟状,发热恶寒,热多寒少,其人不呕,清便欲自可,一日二三度发,脉微缓者,为欲愈也;脉微而恶寒者,此阴阳俱虚,不可更发汗更下更吐也;面色反有热色者,未欲解也,以其不能得小汗出,身必痒,宜桂枝麻黄各半汤”(23条)。

桂枝二麻黄一汤:“服桂枝汤,大汗出,脉洪大者,与桂枝汤,如前法。若形似疟,一日再发者,汗出必解,宜桂枝二麻黄一汤”(25条)。

## (2) 《金匱要略》对桂枝汤变通应用

桂枝加龙骨牡蛎汤:“夫失精家,少腹弦急,阴头寒,目眩,发落,脉极虚,芤、迟,为清谷亡血失精;脉得诸芤动微紧,男子失精,女子梦交。桂枝加龙骨牡蛎汤主之”。

小建中汤(桂枝汤倍芍药加饴糖):“虚劳里急,悸衄,腹中痛,梦失精,四肢酸痛,手足烦热,咽干口燥,小建中汤主之”。

桂枝加黄芪汤:“黄汗之病,两胫自冷;假令发热,此属历节;食已汗出,又常日暮盗汗出者,此劳气也。若汗出已,反发热者,久久其身必甲错,发热不止者,必生恶疮;若身重,汗出已辄轻者,久久必身暈,暈即胸中痛,又从腰以上,必汗出,下无汗,腰髀弛痛,如有物在皮中状,剧者不能食,身疼重,烦躁,小便不利,此为黄汗,桂枝加黄芪汤主之”。

## 附二: 桂枝汤后世加减方

### (1) 用于表证的后世处方

桂枝汤(《普济方》卷一四七引《鲍氏方》):桂枝一两,白芍一两半,甘草一两,为散煎服,用于伤风头痛,鼻鸣干呕,发热自汗恶风,或寒热汗出则解,如疟状,脉洪大虚大。《杂病源流犀烛》以本方治“感冒过汗”。

桂枝汤(《万病回春》卷二):桂枝、芍药、防风、羌活、川芎、白术、甘草,加生姜三片、大枣一枚煎服,用治“冬月正伤寒,足太阳膀胱经受邪,头痛,发热恶风,脊强,自汗,脉浮缓”。

桂枝汤(《症因脉治》卷一):桂枝、白芍、麻黄、甘草,主治西北方冬令伤寒,太阳经风伤卫,有汗,恶风,脉浮缓。

桂枝汤(《伤风约言》):桂枝、白芍、生姜,煎服治外感风寒,脉浮数者。

桂枝汤(《治病提要新书》):桂枝二钱、酒芍四钱,炙甘草二钱,加生姜煎服,去渣,入饴糖三五钱,主治发热,恶寒,自汗,腹痛下痢。

桂枝散(《医方类聚》卷五十三引《神巧万全方》):桂枝、赤芍药各一两,甘草半两(炙),



上为散,与生姜、大枣共煎服,用治四时伤寒并时气。

桂桃汤(《医级》卷9):桂枝汤加桃仁、生地,主治经行偶感风寒,身热腹痛,无拘急者。

桂耆汤(《观聚方要补》卷一引《本草切要》):桂枝汤加黄芪、人参、柴胡,用治伤寒里虚表实,行发散药邪汗不出,身热烦躁,六脉空数。

桂枝黄芩汤(《三因方》卷六):桂枝汤(芍药)加黄芩,煎服用治风疫,证如太阳伤风,相传为异,脉浮数而不弱,头项疼,腰脊痛,发热恶风。

桂枝芍药汤(《重订通俗伤寒论》):桂枝、芍药各一钱半、当归三钱、生姜二片、葱头三枚,煎服用治妊娠营血不足,寒袭经中,身疼无汗,发热恶寒,脉浮弱者。

桂枝防风汤(《幼幼集成》卷二):嫩桂枝一钱五分、杭白芍二钱、北防风一钱五分、炙甘草一钱,加老生姜一钱,大红枣5枚,水煎服,称有汗能止汗,无汗能发汗,不致过汗亡阳。用于幼儿伤寒初起,恶寒发热,体重面黄,或面白喘急,口中气热,呵欠顿闷。

桂枝红花汤(《类证活人书》卷十九):桂心、芍药、甘草(炙)各三两、红花一两与生姜大枣共煎服,用于妇人伤寒,发热恶寒,四肢拘急,口燥舌干,经脉凝滞,不得往来。

阳旦汤(《外台秘要》卷二引《古今录验》):桂枝汤(芍药)加黄芩,主治中风伤寒,脉浮,发热往来,汗出恶风,项颈强,鼻鸣干呕。

#### (2) 用于胃肠不利之腹泻、腹痛、呕哕的后世处方

桂枝汤(《素问病机所宜保命集》卷中):桂枝、芍药、白术各半两,甘草二钱(炙)煎服用于“大肠经动,下痢为鹜溏,大肠不能禁固,卒然而下,成水泄,青色,其中或有硬物,欲起而又下,欲了而不了,小便多清”。

桂枝汤(《儒门事亲》卷十二):桂枝、芍药各一两,茯苓半两,甘草七钱,加生姜、大枣同煎服,用于风寒暑湿之气,完谷不化,身表微热,两手脉息俱浮。

白术桂枝汤(《医略六书》卷二十五):桂枝汤(白芍)加白术,用治风木干脾,身热泄泻,脉弦虚者。

桂枝芍药汤(《太平圣惠方》卷八):桂枝、赤芍药、人参各一两,甘草半两(炙),为粗散,与生姜、大枣共煎,主治太阴病下之后,腹满时痛。

桂枝芍药汤(《三因方》卷四):桂枝半两、白芍三两,与生姜、大枣共煎,主治“太阴伤风,自汗,咽干,胸腹满,自利,不渴,四肢倦怠,手足自温,其脉弦大而缓者”。

桂枝芍药汤(《云岐子脉诀》):桂枝一两、芍药、(炙)甘草各半两,与生姜、大枣共煎,治太阴伤寒,主脉沉,客脉紧,沉紧相合,绕脐痛者。

桂枝芍药汤(《症因脉治》卷四):桂枝、白芍、甘草、生姜、陈皮,用治寒气腹痛,左关弦紧者。

桂枝参苓汤(《医学入门》卷四):桂枝、芍药各三钱,人参、茯苓各二钱,甘草一钱,与生姜大枣共煎,治汗吐下后胃虚而哕,怫郁面赤。

#### (3) 用于痙病的后世处方

桂枝合补血汤(《医钞类编》卷十七引《金鉴》):桂枝汤(芍药)加补血汤(当归黄芪),用治产后伤血病痙。

桂枝瓜蒌首乌汤(《四圣心源》卷十):桂枝汤(芍药)加天花粉、首乌,用治风伤卫气而病柔痙,发热汗出者。

桂枝栝楼干葛汤(《伤寒图歌活人指掌》卷四):桂枝汤(芍药)加天花粉、干葛,用治柔痙。