

现代名医临证丛书

何清湖 易法银 总主编

现代名医

# 用药心得

名医是发展中医的灵魂。名医是传承国粹的关键。继承和发展中医需要我们深刻领悟名医在理法方药应用方面的独特临床思维和经验。方从法立；方统众药。遣药组方，名医经验与智慧无不凝结在其用药组方之中。

◆◆◆ 郭建生 主编

# 现代名医用药心得

主 编：郭建生

副主编：王小娟 刘平安 郭倩瑶

编写人员：（按姓氏笔画排列）

马 丽 王小娟 匡 朝 刘平安 李 鑫

聂 晶 夏 丹 郭建生 郭 璇 郭倩瑶

潘星星

山西出版传媒集团

山西科学技术出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

现代名医用药心得/何清湖, 易法银总主编. —太原: 山西科学技术出版社, 2013. 8

(现代名医临证丛书)

ISBN 978 - 7 - 5377 - 4431 - 7

I. ①现… II. ①何… III. ①用药法 IV. ①R452

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 089539 号

## 现代名医用药心得

---

主 编 郭建生  
出 版 山西出版传媒集团·山西科学技术出版社  
(太原建设南路 21 号 邮编: 030012)  
发 行 山西出版传媒集团·山西科学技术出版社  
(电话: 0351 - 4922121)  
印 刷 太原彩亿印业有限公司  
编辑室电话 0351 - 4922073

---

开 本 787mm × 1092mm 1/16  
印 张 26.5  
字 数 615 千字  
版 次 2013 年 6 月第 1 版  
印 次 2013 年 6 月第 1 次印刷

---

书 号 ISBN 978 - 7 - 5377 - 4431 - 7  
定 价 54.00 元

---

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与发行部联系调换。

## 《现代名医临证丛书》前言

中医药学是一个伟大的宝库，源远流长，学说众多，名医辈出，为中华民族的繁衍昌盛作出了巨大贡献，至今仍然为人类的健康保健服务。中医学是一门实践性很强的学科，中医的生命力在于临床，历代医家在临床中对中医学理法方药的应用及其辨证论治的经验可谓异彩纷呈。

名医是发展中医的灵魂，名医是传承国粹的关键，继承和发展中医需要我们深刻领悟名医在理法方药应用方面的独特临床思维和经验。方从法立，以法统方；方统众药，遣药组方，名医经验与智慧无不凝结在其用药组方之中。有鉴于此，我们与山西科学技术出版社组织国内中医药学专家和学者，以名医为核心，围绕药、方、病、案四个重点环节，分别精选编著此套《现代名医临证丛书》，企望能为广大中医院校师生提供一套教辅参考、提高用书，为广大中医医生和读者提供一套临床指导用书。

《现代名医临证丛书》包括《现代名医用药心得》、《现代名医用方心得》、《现代名医临证心得》、《现代名医类案》。其中《现代名医用药心得》是从众多名老中医经验集以及发表于期刊杂志的文章中辑录出来的，荟萃名老中医对常用中药 111 味的临床经验用方、用药经验，较全面反映了近年来中药临床应用的面貌，编排分门别类，便于读者检索应用。《现代名医用方心得》选出常用经方 76 首，从原文摘选、方药组成、主治、运用经方心得及名医运用经方医案等方面进行归纳总结，以利于运用经方，提高临床疗效。《现代名医临证心得》按西医系统疾病分为八章，每一部分按西医系统病名分节，每个病包括概述和名医临证心得两大部分。本书的重点和特色是突出名医临证心得，反映其对该病临证的学术思想和临证经验，尤其是独特辨证经验和处方用药特色，务求将临床行之有效的临证心得呈现给读者，以提高其理论素养和诊疗水平。《现代名医类案》收集现代名医 295 位的临床医案 801 则，仿明代江瓘《名医类案》体例，以病症类案，类案先分科排列，各科下按病症分类，各病症下收集现代名医医案，其目的是为现代研习中医者提供一本实用的临床参考书。

编写本套丛书，任务重，时间紧，在选材、分析和编排中难免有不妥之处，敬请广大读者批评、指正，在此并向支持此书编写的专家及资料的原作者表达衷心感谢！

何清湖  
易法银

## 《现代名医临证丛书》编委会名单

主 编：何清湖 易法银

学术秘书：刘朝圣 刘 峰 赵彦琴

编 委：（按姓氏笔画排序）

马 丽	王 敏	王小娟	艾碧琛	许 娟
匡 朝	向 陈	朱传湘	朱珊莹	向婷婷
刘 娟	刘平安	刘伯武	刘建和	刘朝圣
刘 峰	阳春林	李 鑫	杨军辉	肖子曾
吴娅娜	肖碧跃	何清湖	余三红	易亚乔
武宗理	易法银	赵翎延	郜文辉	夏 丹
聂 晶	郭 璇	郭建生	郭倩瑶	黄海波
梁惠珍	谢宇霞	曾 英	曾呈满	潘星星

## 编写说明

中医学是中华传统文化的瑰宝，历史悠久，源远流长，千百年来，逐渐形成了其完整的理论体系和独特的治疗方法，为中华民族的繁衍昌盛做出了伟大贡献，而且为波澜壮阔、延绵起伏的中国传统医学史写下了光辉灿烂的篇章。

祖国医学源远流长。昔岐黄神农，医之源始；汉仲景华佗，医之圣也，在祖国医学发展的长河中，临床名家辈出，促进了祖国医学的迅速发展。继承、发扬和振兴中医药事业，不可忽视的重要方面就是对老中医、专家学者的学术专长和独特经验的整理发掘。

《现代名医用药心得》从已出版的众多名老中医经验集以及发表于期刊杂志的名老中医用药经验文章中，辑录出诸位现代老中医对 111 味常用中药的临床经验用方、用药经验、临床治验等，荟萃百家于一炉。全面反映了近年来中医学临床应用的面貌，编排分门别类，便于读者检索应用。

本书以 111 味常用中药为目标，每味中药编写内容包括：别名，来源，采收炮制，药性，功效，功效应用，临床应用，名医医案。其中以临床应用以及名医医案为主要组成部分，收集了诸位现代名医临床用该药之经验方和治疗体会，即将以该药为主的名医验方，医论，医案，医话等加以系统整理，便于临床学习与借鉴。

通过对百味常用中药的现代名医用药经验的总结，希望能给广大中医工作者提供一部临床参考价值、学术价值及文献价值较大的中药实用书籍。



## 目 录

麻黄	1	陈皮	119
桂枝	6	枳实	122
防风	10	薤白	126
蝉蜕	14	佛手	131
葛根	18	山楂	134
柴胡	22	神曲	137
石膏	27	麦芽	140
生地黄	31	莱菔子	144
金银花	35	鸡内金	148
黄芩	39	槟榔	151
黄连	43	木瓜	155
黄柏	46	香附	157
知母	50	小蓟	160
夏枯草	54	大蓟	163
鱼腥草	57	侧柏叶	166
大黄	60	白茅根	170
芒硝	64	三七	174
芫花	67	茜草	178
独活	70	蒲黄	183
威灵仙	73	白及	187
桑寄生	77	仙鹤草	191
防己	80	艾叶	195
苍术	83	炮姜	199
茯苓	86	川芎	202
薏苡仁	90	延胡索	206
车前子	93	郁金	210
秦艽	96	姜黄	214
厚朴	99	乳香	217
虎杖	104	没药	220
附子	107	丹参	223
肉桂	111	红花	226
吴茱萸	116	桃仁	230



益母草 .....	234	熟地黄 .....	330
牛膝 .....	238	白芍 .....	335
土鳖虫 .....	241	何首乌 .....	341
半夏 .....	245	麦冬 .....	346
旋覆花 .....	250	百合 .....	351
杏仁 .....	254	阿胶 .....	355
浙贝母 .....	257	鳖甲 .....	359
瓜蒌 .....	260	刺五加 .....	363
桔梗 .....	264	淫羊藿 .....	366
石决明 .....	268	五味子 .....	370
钩藤 .....	271	五倍子 .....	374
僵蚕 .....	274	乌梅 .....	377
天麻 .....	279	肉豆蔻 .....	381
全蝎 .....	282	山茱萸 .....	384
石菖蒲 .....	285	莲子 .....	388
酸枣仁 .....	290	雄黄 .....	391
磁石 .....	294	蛇床子 .....	394
人参 .....	298	蜂房 .....	397
白术 .....	303	樟脑 .....	402
黄芪 .....	308	大蒜 .....	404
山药 .....	313	硼砂 .....	406
鹿茸 .....	318	桑螵蛸 .....	411
蛤蚧 .....	322	硫黄 .....	414
当归 .....	325		





## 麻 黄

### [别名]

龙沙、狗骨、卑相、卑盐。

### [来源]

该品为麻黄科植物草麻黄 *Ephedra sinica* Stapf, 中麻黄 *Ephedra intermedia* Schrenk et C. A. Mey. 或木贼麻黄 *Ephedra equisetina* Bge. 的草质茎。主产于河北, 山西, 内蒙古等。

### [采收炮制]

8~10月割取绿色茎枝, 或采全草, 通风处晾干, 切段备用。炮制: 1. 麻黄: 取原材料, 除去木质茎、残根及杂质, 抖净灰屑, 切段; 或洗净后稍润, 切段, 干燥。生品发散力强, 适于风寒表实证及风水浮肿。2. 蜜麻黄: 取炼蜜, 加适量开水稀释, 淋入麻黄段中拌匀, 闷润, 置炒制容器内, 用文火加热, 炒至不黏手时, 取出晾凉。每100kg麻黄段, 用20kg炼蜜。3. 麻黄绒: 取麻黄段, 碾绒, 筛去粉末。4. 蜜麻黄绒: 取炼蜜, 加适量开水稀释, 淋入麻黄绒中拌匀, 闷润, 置炒制容器内, 用文火加热, 炒至深黄色、不黏手时, 取出晾凉。每100kg麻黄绒, 用20kg炼蜜。5. 炒麻黄: 取麻黄段, 置锅内, 用文火加热, 炒至微焦, 取出放凉。

### [药性]

辛, 微苦, 温。归肺、膀胱经。

### [功效]

发汗解表, 宣肺平喘, 利水消肿。

### [功效应用]

1. 风寒感冒: 治疗太阳病头痛发热, 身疼腰痛, 恶风无汗而喘, 如《伤寒论》麻黄汤, 麻黄三两, 桂枝二两, 甘草一两, 杏仁七十个。治感冒风邪, 鼻塞声重, 语言不出, 或伤风伤冷, 头痛目眩如《局方》三拗汤, 麻黄, 杏仁, 甘草各等分。

2. 咳嗽气喘: 治疗咳喘上期, 喉中水鸡声音, 如《金匱要略》射干麻黄汤, 射干十三枚, 麻黄四两, 生姜四两等。《伤寒论》麻黄杏仁甘草石膏汤, 麻黄四两, 杏仁五十个, 炙甘草二两, 石膏半斤, 发汗后, 不可更行桂枝汤, 汗出而喘, 无大热者, 乃因太阳病汗不如法, 或误用攻下, 以致表邪化热, 壅闭于肺, 肺失宣降而为之。

3. 风水水肿: 治风水恶风, 一身悉肿, 脉浮不渴, 续自汗出, 无大热者。如, 《金



《金匱要略》越婢汤，麻黄六两，石膏半斤，生姜三两等。

4. 风湿痹痛：治寒湿流注筋骨关节，阳气痹阻，气血凝结致历节，不可屈伸，如《金匱要略·中风历节病脉证并治第五》乌头汤，麻黄、芍药、黄芪、甘草 9g，乌头 6g [《中药大辞典》，3092-3096.]。

### [临床应用]

1. 治疗发汗、咳喘：陈鼎祺老中医常以麻黄治疗喘而汗多者，曾治疗一病患，喘而汗多，久治不愈，既往有高血压病史，陈老用其治疗咳喘的经验方“咳喘饮”（内含炙麻黄、冬瓜仁、苇茎、杏仁、前胡、百部、把叶、浙贝母、瓜蒌、金银花、蒲公英、甘草）加麻黄根治疗取得很好疗效 [北京中医，1999（3）：8.]。施今墨治疗小儿哮喘，用药麻黄对杏仁，宣散而降，平喘力著。其中，麻黄以宣肺定喘为主，要上两药互用，一宣一降，宣降合度，肺气通畅，平喘止咳效彰。儿科治疗哮喘多用清炙麻黄或蜜炙麻黄，剂量掌握在 3~9g，杏仁用量为 6~12g，凡小儿哮喘发作期，无论寒热，麻黄、杏仁是必用之品。通过配伍加减，剂量增减实施治疗。肖子忠老中医治疗痰浊内盛之实证，以麻黄配瓜蒌治疗，以取宣肺宽胸祛痰之功，运用麻黄治疗咳喘病剂量大多在 15~20g。朱进忠经验：麻黄发汗作用强，然新陈不同。凡用麻黄汤、大青龙汤发汗解表者，应用麻黄采后 1 年之内者。

2. 治疗水肿：王玉玲用麻黄与商陆相配，治疗小儿水肿，协同商陆积极发挥其开泄利水作用，一开一泄，使小便利、水肿消。处方：麻黄 2g，商路 5g，茯苓皮 10g，泽泻 6g，赤小豆 10g。可消周身肿胀，气喘亦平 [吉林中医药，1992（2）：33.]。中医学米伯让在治疗急性肾炎中，均以麻黄为君药，用量多在 14~28g 以上，小儿也用至 17.5g，用量大但未出现中毒现象，方中常配伍大寒石膏以制之，白术补脾以扶之。米老经过反复临床验证，认为用麻黄不分冬夏，关键在于辨证确切，配伍得当 [天津中医，1988（2）：5.]。

3. 治疗风寒湿邪痹阻之证：风寒湿痹及脱疽多为沉痾顽疾，非重用温散之品不足以驱邪。周玉朱教授重用麻黄，常用炙麻黄，用量 30~60g，小儿酌减量，配威灵仙 30~50g，干姜，肉桂，乌梢蛇，炙蜈蚣等，治疗颈、肩、腰腿痛 [安徽中医学院学报，2000，19（1）：30-32.]。肖子忠老中医擅长应用麻黄、红花及威灵仙相配伍治疗类风湿性关节炎，此时麻黄用量一般 3~6g，取其小剂量可走肌肉筋络以活络通滞之功 [中医药通报，2011，10（5）：14-15.]。

4. 治疗遗尿：谢海洲用麻黄配黄芪、桑螵蛸、益智仁治疗遗尿（5~14岁），麻黄用量为 2.5~10g，取其通阳化气，配合益气温肾，使开合有度，遗尿自止。于己百治疗小儿遗尿，受到麻黄汤兴阳不睡副作用的启发，在辨证处方的前提下，常常加入麻黄汤之主药麻黄 10g，桂枝 10g，以充心阳。

5. 破癥坚积聚：刘燮明治疗阴疽，投以阳和汤加减：麻黄、桂枝各 10g，白芥子 9g，干姜 6g，鹿角霜 20g，红藤 20g。共进 12 剂后，疔肿渐消。五官科名家干祖望喜用麻黄，其推荐的七星剑汤，主治外科中阳中之阳的疔疮。其中就有麻黄，要求为“服



后出汗”。

6. 补益升提：郝现军发现麻黄具有显著的补益作用，在补益药中加入小剂量麻黄（一般10g以下）能助补益之力。气虚证见面色苍白、气短乏力、气喘者，用人参、黄芪、山药配以小剂量麻黄取效更捷。小剂量麻黄同时又有升提助发中气作用，凡气虚下陷或久泻者，用补中益气汤配以少量麻黄，升提作用更明显 [上海中医药杂志，2005，39（11）：25.]。

### [名家医案]

#### 1. 张德忠老中医运用麻黄治疗慢性喘息性支气管炎

病例：患者，男，73岁。患者患慢性喘息性支气管炎10年，发作时咳喘，气短，痰多色白，食欲可，小便深黄，大便正常，睡眠差，舌质淡，苔白厚腻，脉细稍数。有肾结石病史，时腰痛。拟宣肺化痰，清热利湿；方用麻杏石甘汤合金铃子散加减：麻黄10g，杏仁10g，生石膏30g，甘草6g，芦根10g，鱼腥草10g，贝母10g，延胡索10g，川楝子10g，泽泻10g，茯苓10g，忍冬藤30g，麦冬10g，五味子6g，酸枣仁10g，夜交藤12g。6剂。二诊：咳喘好转，仍痰多，苔白腻，上方加法半夏6g，陈皮10g，远志10g。6剂后咳喘平息。

体会：麻杏石甘汤出自《伤寒论》，具有清肺泄热、宣肺平喘、止咳祛痰的作用，临床多用于上呼吸道感染、急性支气管炎、慢性喘息性支气管炎、支气管哮喘等属肺热者。张医师在本方基础上，加黄芩、鱼腥草加强清热解毒之力，两药对多种细菌和病毒均有明显抑制和杀灭作用；热邪易伤津液，加芦根、麦冬清热生津；肺气失宣，肺不布津，聚津为痰，加贝母止咳祛痰，痰多色白者，加法半夏、陈皮、茯苓健脾化痰；咳嗽日久者，加五味子收敛肺气；喘重者，加葶苈子、厚朴下气平喘。麻黄与生石膏的比例一般为1:3~5，生石膏用量多为20~30g，属热实证者，用量达50g，是麻黄用量的5倍。生石膏辛甘大寒，麻黄辛温微苦，两药相制为用，既能清肺，又能宣肺。热邪易伤津耗气，舌红少津，可合生脉散；气短乏力，合四君子汤。脾为生痰之源，肺为贮痰之器，小儿脾胃虚弱，治疗后期多加入陈皮、茯苓、白术等健脾化痰，标本兼治 [中医药临床杂志，2004，16（1）：20-21.]。

#### 2. 黄煌教授运用麻黄治疗多囊卵巢综合征

病例：患者，女，44岁。患者有多囊卵巢病史，月经后期，长年服用中药未愈。刻下：患者形体壮实，身高167cm，体重100kg，皮肤粗糙，肤色黄黯，月经后期、量少，白天嗜睡，困重乏力，入夜难以成眠，下肢轻度浮肿，唇舌黯淡，苔白腻，脉沉。既往有腰椎间盘突出症。黄师处以：生麻黄10g，制附片10g，细辛6g，甘草3g，干姜10g，葛根30g，川芎12g，白术20g，茯苓20g，桂枝15g，赤芍15g，桃仁15g，牡丹皮15g。水煎，每日1剂，日服2次。1周后复诊，精神状况好转，体重有所减轻。嘱原方续服。坚持服用本方，后告知月经正常，疲劳感减轻，自觉舒适。

体会：多囊卵巢综合征是近年来逐渐增多的难治性疾病之一，是一种以长期不排卵或稀发排卵、卵巢多囊性增大、高雄激素血症为基本特征的临床综合征，患者多表



现为体毛增多、肥胖、好发痤疮、闭经等。本案患者多囊卵巢综合征病史多年，长期内分泌紊乱，下丘脑-垂体-卵巢功能失调。患者唇色淡、面黄黯、嗜睡、脉沉，为一派阳虚征象；而皮肤粗糙、月经不调、周期紊乱、有腰椎间盘突出病史，说明患者有瘀血症存在，故以麻黄附子细辛汤合桂枝茯苓丸调整体质，药后患者精神状况好转，疲劳感减轻，而且月经正常，体重减轻 [中国中医药信息杂志，2010，17（2）：83.]。

### 3. 李士懋教授应用麻黄治疗阳虚兼外感寒邪伏肺证

病例：王某，女，21岁。患者感寒后咳嗽月余。刻诊：咳嗽咳少量白痰，鼻塞流涕，头痛身重，手冷畏寒，口干，乏力困倦，便干，苔白腻，脉沉弦无力而细。予麻黄细辛附子汤：麻黄9g，炮附子6g，细辛6g。4剂。炮附子先煎40min。服如桂枝汤，3h服1次，取周身微汗，得汗，后剂服如常法。21d再诊，诉如法取汗，汗出诸症大减。

体会：本案阳虚兼表寒，正系“少阴病，始得之，反发热，脉沉”之证。李教授辨证为少阴寒证，以感受寒邪并“脉沉弦无力”为辨证标准。脉沉为气机不能外达，弦为气机郁滞，无力为阳虚。加之冬日外感寒邪，凝于肌表，营卫不和，则鼻塞流涕，头痛身重。肾阳不足则手冷畏寒，乏力困倦。表证在，当发汗；阳气虚，则固本。故当温阳发汗，解表散寒。此案中，麻黄细辛附子汤为温阳发汗、解表散寒而设。方中麻黄解表发汗散寒，用量宜大，为主药；细辛入肾经散寒，起肾阳，外达肌表抗邪，为臣药；炮附子温肾固本，为使药 [河北中医，2009，31（10）：1449.]。

### 4. 罗陆一教授运用麻黄治疗病态窦房结综合征

病例：张某，男，47岁。患者心悸、胸闷，伴头晕、乏力6年，夜间加重，舌黯淡，苔薄白，脉迟。24h动态心电图：心率多在每分钟52次左右，最慢心率每分钟35次。阿托品试验阳性。西医诊断：病态窦房结综合征。中医辨证：心肾阳虚，阴寒内盛。治法：温通心肾。处方：麻黄12g，细辛15g，制附子20g，红参10g（另煎），鹿角胶10g（烊化冲服）。7剂，水煎服。药后心悸、胸闷减轻，头晕、乏力明显改善，心率有所加快，继服原方1个月后心悸、胸闷、头晕、乏力等症消失，心率多在每分钟70次左右，最慢心率每分钟60次。

体会：麻黄配伍细辛最早见于《伤寒论》，麻黄细辛附子汤用治少阴太阳两感之证。罗教授认为，麻黄味辛性温，入肺、膀胱经，其发散之力大于温通之力，善开腠理，透毛窍，使表里内外之寒邪从表而出；细辛味辛性温有小毒，入肺、肾、心经，其辛香走窜之力大于发散之力，善通关窍，散寒凝，无论实寒虚寒皆能温通消散；两药配伍温阳散寒之力更强，能振奋阳气、疏通血脉，不但表寒证可用，里寒证只要有寒凝瘀滞之征也可用；实证固可用之，虚证配伍益气温阳之品也常用之，尤对肺、肾、心经寒证有良效。麻黄、细辛对药的功用主要是散寒通滞，应用指针是阴寒凝滞导致的各种病症。临床病症只要有阴寒凝滞的病机，不论实寒虚寒，皆可投以麻黄、细辛以温之、散之 [云南中医学院学报，2007（2）：36-37.]。

### 5. 王玉玲老中医运用麻黄治疗急性肾炎

病例：朱某某，男，8岁。患儿目窠上浮肿，渐及全身，迄今已半月余。诊见头面



至足，一身尽肿，脐凹，阴囊肿大光亮，小便涩少，日排尿2次，精神萎靡，面色黄晦，食欲不振。舌苔白腻，脉沉细。尿检：蛋白（+++），白细胞（++），红细胞（+++），颗粒管型（+）。血检：WBC $9.9 \times 10^9/L$ ，NO.70。诊为急性肾炎。药用：生麻黄3g，商陆6g，泽泻6g，茯苓皮10g，赤小豆12g。服4剂后，全身似有微汗，身肿减退，阴囊肿大亦减，小便次数增多，尿红如血，精神饮食好转，舌苔仍腻。药用：生麻黄3g，商陆6g，泽泻6g，茯苓皮10g，木通3g，赤小豆12g。药后肿势渐消，继用茯苓10g，白通草3g，赤小豆12g，苡仁12g，大枣6枚。并配合十枣丸（吞服）1g。4剂后肿消神旺，睡眠如常，尿检（-）。再予健脾利湿剂巩固疗效。

体会：王医师认为小儿急性肾炎，多属阳水实证，归属于“风水”范畴，与肺、脾、肾三脏有关。肺气不宣。通调失职，水湿留于肌表。肾为水脏，又为胃之关，关门不利，即聚水而成本病。王师宗《内经》“开鬼门，洁净府”及仲景“腰以上肿当发汗，腰以下肿当利小便”之旨；仲景用甘草麻黄汤治里水，用越婢加术汤治风水，用麻黄附子汤治少阴之水；孙思邈用麻豆汤治遍身肿，小便涩。诸方无不用麻黄。考各家本草，麻黄有发汗、定喘、利水的功用。肺为水上之源，疏其源则流自洁，开其上则下自通。鉴于其病之急。治当急消其水，以济生疏凿饮子去燥烈之羌活，入开泄肺气之麻黄，疏在表之水；留商陆入肾利水，使水湿从下而夺；佐茯苓、泽泻、赤小豆健脾利水渗湿，而组成商陆麻黄汤，疏表通里，使水湿从表里分消，诚尽善之法 [内蒙古中医药, 2011, 30 (2): 176.]。

## 桂 枝

### [别名]

玉桂、牡桂、菌桂、筒桂。

### [来源]

樟科植物肉桂 *Cinnamomum cassia Presl* 的干燥嫩枝。主产于广东、广西及云南省。

### [采收炮制]

春、夏二季采收，除去叶，晒干或切片晒干。生用。桂枝：用水稍浸泡，捞起，闷润至透，切片，晾干，筛去屑。桂枝木：取去皮桂枝，稍浸泡，润透，切片，晾干。桂枝尖：取桂枝的细枝梢，稍浸，闷润至透，切片，晾干。

### [药性]

辛、甘，温。归心、肺、膀胱经。

### [功效]

发汗解肌，温通经脉，助阳化气。

### [功效应用]

1. 用于风寒感冒：本品辛甘温煦，甘温通阳扶卫，故有助卫实表，发汗解肌，外散风寒之功。如治风寒表实无汗者，常配麻黄同用，以开宣肺气，发散风寒，如麻黄汤，若治表虚有汗者，当与白芍同用，以调和营卫，发汗解肌，如桂枝汤（《伤寒论》）。

2. 用于寒凝血滞诸痛证：本品有温通经脉，散寒止痛之效。如胸阳不振，心脉瘀阻，胸痹心痛，常与枳实、薤白同用，如枳实薤白桂枝汤（《金匱要略》）；若中焦虚寒，脘腹冷痛，每与白芍、饴糖同用，如小建中汤（《金匱要略》）；若血寒瘀阻，经闭腹痛，多与当归、吴茱萸同用，如温经汤；若风寒湿痹，肩臂疼痛，可与附子同用，如桂枝附子汤（《伤寒论》）。

3. 用于痰饮、蓄水证：本品甘温，助阳化气，以行水湿痰饮之邪。如脾阳不运，痰饮眩悸者，常与茯苓、白术同用，如苓桂术甘汤（《金匱要略》）；若膀胱气化不行，水肿小便不利者，每与猪苓、泽泻等同用，如五苓散（《伤寒论》）。

4. 用于心悸：本品辛甘性温，能温心阳，通血脉，止悸动。如心阳不振，不能直通血脉，见心悸动、脉结代者，每与甘草、党参、麦冬同用，如炙甘草汤（《伤寒论》）。此外，若阴寒内盛，引动下焦冲气，上凌心胸所致奔豚者，常重用本品，如桂



枝加桂汤（《伤寒论》）。

### [临床应用]

1. 治疗风寒感冒发热发汗：桂枝发汗解表，温阳行气，是张琪老中医治疗发热常用之药，治疗热邪已入里内伏少阳时，与柴胡配伍，共奏疏解透达之功；与生石膏配伍，则无性温助热之虑。石景亮老中医应用桂枝汤加味治疗盗汗证属营卫失调、肺肾两虚者。处方：桂枝 15g，白芍 30g，炙甘草 10g，大枣 10g，生姜 10g，山茱萸 20g，黄精 15g，制附片 6g，浮小麦 30g，煅牡蛎 30g [时珍国医国药，2005，16（12）：1338.]。

2. 治疗妊娠恶阻：言庚孚老中医善取桂枝治疗妊娠恶阻，每于方中加桂枝。桂枝有解表散寒，通阳之功，言老认为，恶阻一证，其要莫过于阻。实阻者宜下、宜通、宜行；虚阻者，宜补中，宜和营。因此，无论虚实，桂枝均能及。

3. 治疗妇科疾病：名医田玉美教授，灵活运用桂枝茯苓丸加减治疗妇科杂病。桂枝、红花、三棱、莪术各 9g，茯苓、丹皮、赤芍、白芍、当归、延胡索、炒鸡内金各 15g，川芎、甘草各 6g，制香附、广木香各 12g，治疗子宫肌瘤；桂枝、三棱、莪术各 9g，茯苓、丹皮、赤芍、白芍、海藻、昆布、当归、生地、延胡索、焦三仙各 15g，制香附、广木香各 12g，治疗卵巢囊肿；桂枝、三棱、莪术各 9g，茯苓、丹皮、赤芍、白芍、熟地、当归、制乳没、延胡索、焦三仙各 15g，刘寄奴、制香附、广木香各 12g，甘草 6g，治疗子宫内膜异位症 [湖北中医杂志，2004，（2）：19.]。

### [名家医案]

#### 1. 蔡小荪医师临床善用桂枝茯苓方治疗妇科癌瘤

病例：徐某，女，40岁。患者发现子宫肌瘤病史7年，肌瘤逐渐增大。B超示：“子宫肌瘤：35×38×30mm，双侧卵巢无异常。”平素经行量多，有血块，经行下腹胀痛。月经初潮14岁，周期尚准，经期5~7天，末次月经8月23日。腰酸，疲惫。舌边尖红，苔薄腻，脉细。病因病机：久劳肝郁引起脏腑功能失调，气血不和，冲任损伤。气滞血瘀，血结胞宫，积久而成肌瘤；胞脉瘀滞，血不归经，冲任失固则经行量多；失血过多，气虚血少，肝肾两亏则腰酸、疲惫、脉细、苔薄腻、边尖红。中医诊断：瘕瘤。西医诊断：子宫肌瘤。治拟：化瘀消坚，益气养血。方以桂枝茯苓丸加减：桂枝 3g，云茯苓 12g，赤芍 10g，丹皮 10g，单桃仁 10g，皂角刺 30g，鬼见羽 20g，水蛭 6g，炒潞党 12g，炒白术 10g，14剂。复诊一：末次月经：9月24日，周期尚准，经量减少，余症如前。前方14剂。复诊二：经期将近，略感腹痛，脉细，苔薄腻，边尖红。辨证：血结胞宫，气血两虚，冲任失固，气机不畅。治拟益气养血，调理冲任。方药：炒潞党 10g，炒白术 10g，炒当归 10g，大生地 10g，川芎 6g，白芍 10g，杜仲 12g，川断 12g，覆盆子 10g，制香附 10g，延胡 12g，生蒲黄 30g，血竭 3g，14剂。复诊三：末次月经：11月26日，经量减少，脉细，苔薄腻，边尖红。气血耗伤，兼有宿瘀。治拟益气养血，化瘀调摄。方药：云茯苓 12g，桂枝 3g，赤白芍各 10g，丹皮 10g，



单桃仁 10g, 皂角刺 30g, 山甲片 10g, 海藻 12g, 鬼箭羽 20g, 水蛭 6g, 潞党参 12g, 炒白术 10g, 川石斛 10g, 14 剂。经治疗后, 月经血量正常, 肌瘤无明显增大。

体会: 蔡老在临床上治疗子宫肌瘤一般是随月经周期变化调治患者, 在经间期(月经干净后), 蔡医师一般采用桂枝茯苓方, 专以活血化瘀消坚; 海藻咸以软坚、消瘕破积; 皂角刺辛温锐利, 直达病所, 消肿散结; 山甲片散血通络, 消肿排脓, 助诸药以破积消瘕; 鬼箭羽破瘀行血, 消瘕结; 水蛭活血化瘀, 消坚化瘕。随症加减: 本病人病久气耗津亏, 故加潞党参、炒白术、川石斛。在月经前期和月经期采用化瘀调经, 补气养血用炒潞党、炒白术、炒当归、大生地、川芎、白芍; 补益肝肾用杜仲、川断、覆盆子; 行气止痛用制香附、延胡; 经行腹痛用血竭。蔡老认为子宫肌瘤是临床常见的难疗之疾, 而临床应用桂枝茯苓方治疗, 也需随月经周期不同而辨证施治, 并随症加减, 效果令人满意 [中国百年百名中医临床家丛书.]。

## 2. 王少华医师应用桂枝治疗内伤发热

### (1) 肺结核发热

病例: 王某, 男, 25 岁。患肺结核两年多, 右上肺出现小空洞, 一度痰中带少量血, 而后咳呛频作, 渐至日晡潮热, 两颧红赤, 盗汗。迭进秦艽鳖甲散配百合固金汤, 并长期服抗痨药而潮热经月不退。予以秦艽鳖甲散去当归、乌梅, 加桂枝 3g, 白芍 12g, 南北沙参各 12g, 十大功劳叶 6g。服三剂后潮热十去其六, 续服五剂而热清身凉。

体会: 临床治疗肺癆阴虚潮热, 用秦艽鳖甲散、清骨散之属, 其退热功效, 往往不尽如人意。方中参入桂枝、白芍后, 或在辨证论治用方的同时配以桂枝汤, 则退热显著。用桂枝、白芍药对, 一合营, 一调卫, 营卫调和而热当自退。

### (2) 红斑狼疮发热

病例: 赵某, 女, 39 岁。患系统性红斑狼疮已 9 年, 近因每日自辰分至申时持续发热, 两旬余, 再次住院, 查体时发现有心包积液及大量腹水形成, 身体极度衰弱。经内服大剂量泼尼松(每晨 1 次服 60mg)、雷公藤, 每周注射 1 次白蛋白及输血等治疗手段, 发热始终不退。患者虽壮热而恶风, 多汗, 口干而不欲饮, 动则气短, 胸闷, 不饥少纳, 腹大如鼓, 下肢浮肿, 按之没指, 脉数而无力, 舌淡红、苔白。此为“热中”之证, 当以辛甘温之剂治之, 方用玉屏风散和桂枝汤加味。药用: 黄芪 30g, 白术 10g, 防风 3g, 汉防己 15g, 桂枝 3g, 杭白芍 15g, 粉甘草 3g, 当归身 10g, 山茱萸 10g, 赤茯苓 30g, 生姜 3 片, 大枣 5 枚, 3 剂 [中医杂志, 1994 (12): 710.]。

## 3. 陈旦平医师加减运用桂枝茯苓汤治疗不孕

病例: 患者, 女, 33 岁。患者结婚 4 年, 2 年前人流 1 次, 后未避孕至今未孕。初潮 13 岁, 经期 3 ~ 5/28 ~ 40, 量中、色黯红, 略有痛经, 伴小腹发凉、腰酸, 平素白带多, 反复感染霉菌性阴道炎。2008 年输卵管造影示: 双侧输卵管通而不畅。末次月经: 6 月 19 日, 已净。基础体温单相或双相不佳。胃纳一般, 二便可, 夜寐安, 舌淡黯, 苔薄白, 脉细软。证属肾虚络阻, 治拟育肾通络。处方: 桂枝 6g, 茯苓 10g, 白芍 10g, 牡丹皮 6g, 桃仁 6g, 党参 15g, 当归 20g, 仙茅 30g, 淫羊藿 15g, 鹿角片 10g, 女贞子 30g, 石楠叶 15g, 水蛭 10g, 地龙 10g, 皂角刺 30g, 青皮 6g。14 剂, 水煎服。





每日2次。14日后二诊，基础体温上升6d（最高37.0℃），上方服后无所苦，舌脉同上，守方加路路通30g，继服14剂。14日后查尿妊娠试验（+）。

体会：此案例为继发性不孕，初诊正值经后至排卵期的阳消阴长之时。测基础体温单相或双相不典型，示排卵不佳。月事常延，平素白带多，反复感染霉菌性阴道炎，可见禀赋虚弱，脉症相参。系脾肾阳虚，冲任亏损。由于肾气虚寒，胞宫失于温煦，而致宫寒不孕，故治以温阳育肾通络。药用党参、茯苓、白芍益气补脾；桂枝配伍鹿角片、仙茅、淫羊藿、石楠叶温运脾肾、暖宫助孕；佐以水蛭、地龙、路路通、皂角刺、青皮理气通络。桂枝茯苓汤蕴含其中，消滞结、理气血，使冲任通盛，而促其排卵。先后仅2次诊治，竟得阳回宫暖，氤氲有时，恰逢阴阳交合，喜然怀孕 [中国中医药信息杂志, 2011 (10): 92-93.]。

#### 4. 刘采倩主任医师运用桂枝汤治疗心悸

病例：赖某某，女，68岁。患者自觉心慌、胸闷半年余，加重1周，劳作时加重，休息后可以缓解，伴气短、头晕、四肢无力、自汗、懒言，饮食尚可，大小便正常。脉细濡，舌质淡，舌苔薄润。辨证为心气虚弱，营卫不调所致。拟益气通阳、调和营卫法主治，以桂枝汤合瓜蒌薤白半夏汤加味，处方：桂枝10g，芍药10g，大枣10g，甘草10g，生姜10g，全瓜蒌30g，薤白15g，法夏10g，川芎10g，降香10g，茯苓20g，葛根15g，太子参30g，炒白术15g。每日1剂。服用3剂后复诊，心悸、胸闷等症状明显缓解。效不更方，再用3剂，诸症基本消失。

体会：心悸是患者心中动悸不安的一种病症，多因情绪波动或劳累而发作，其形成常与精神因素、心血不足、阴虚火旺、心阳衰弱、水饮内停、瘀血阻络等有关。刘老师认为，此例心悸乃是因心气虚弱、营卫不和所致，故以桂枝汤调和营卫，加瓜蒌薤白半夏汤以宽胸通阳宣痹，以四君子汤益气强卫，以川芎、降香活血通脉助营，其强卫、益营之品，与桂枝汤之治起到良好的协同作用 [四川中医, 2007, 24 (4): 6-7.]。