

## 桂枝药对的应用

王 琳<sup>1</sup> 王宏峰<sup>2</sup>

主题词 桂枝/治疗应用 药对

桂枝具有解肌发表、调和营卫、温阳化气、利水消肿等多种功效。临床常与多种药物配对组成方剂,广泛应用于临床各科疾病。现将桂枝与麻黄、白芍、当归、茯苓、甘草 5 对常用药对介绍如下。

## 1 桂枝与麻黄

桂枝辛温发散,色赤入营,解肌以和营;麻黄辛温气薄,中空外达,善行肌表卫分,开腠理散寒邪,开玄府以发汗,桂枝协同麻黄入于营分,随麻黄又出于血分,以引营分之邪达于肌表,令汗出而解。二药伍用,发汗解表,善治风寒感冒,恶寒发热,头身疼痛之表实证,为辛温解表之重剂。桂枝、麻黄配伍关系形成麻黄汤、大青龙汤、小青龙汤等著名方剂,二者剂量比至关重要。麻黄汤用于外感风寒表实证,方中麻黄发汗解表,宣肺平喘为君药,桂枝温经散寒透营达卫为臣药,故二者剂量比为 2:1。麻黄常用量 10g,桂枝常用量 5g。大青龙汤用于外见寒热俱甚而无汗,内有烦躁,急需开皮毛以发散风寒。方中麻黄用量增加,增强发汗作用,桂枝辅麻黄温经散寒,透营达卫,桂枝常用量 4g,麻黄常用量 12g,桂枝与麻黄剂量比为 1:3。小青龙汤用于风寒客表,水饮内停所致慢性支气管炎、哮喘,方中桂枝、麻黄均为君药,发汗解表,除外寒而宣肺气,常用量为 9g,二者剂量比为 1:1。

## 2 桂枝与白芍

桂枝发汗解肌和营,白芍和营敛阴,二药伍用,发汗之中寓有敛汗之意,和营之内有调卫之力。白芍养血敛阴而不滞邪,桂枝和营解肌而不伤阴。二药相合,一收一散,一寒一温,相互制约,而收调营卫、和气血,启发心阳、益阴止汗之功。桂枝、白芍这种配伍关系形成了桂枝汤、桂枝加葛根汤、小建中汤等著名方剂。桂枝汤用于外感风寒表虚证,方中桂枝疏散风寒,解肌发表为主,白芍敛阴和营为辅,二者剂量比为 1:1,常用量 10g 为宜。小建中汤用于中阳虚寒所致腹痛,方中白芍

合甘草酸甘化阴、缓急止痛为主,桂枝温经通阳为辅,故二者剂量比为 2:1,常用量白芍 24g,桂枝为 12g 为宜。桂枝加葛根汤用于颈椎病、寒湿痹痛,方中白芍配葛根缓急止痛为主,白芍常用量为 40g,桂枝温经散寒,常用量为 10g,桂枝与白芍二者剂量比为 1:4<sup>[1]</sup>。

## 3 桂枝与当归

桂枝,温,入气分,其味辛、甘而气厚,味辛通阳,气厚助热,甘则补虚,故阳遏者能用,阳虚者亦能用。当归虽主入血,然其味甘、气轻、质重,集补血、行血、温阳于一体,故血虚者能用,血瘀者亦能用。且桂枝、当归合用,既属气血配对,内涵动静相兼,寓补于行,寓行于补。温经汤、当归四逆汤等方剂中均有二药配伍,用于具有血虚寒凝的多种病症。在应用以桂枝、当归配对为主的方剂时,主要是通过改变配伍而改变方剂的功用。温经汤用于冲任虚寒,瘀血阻滞的妇科疾病,故在桂枝、当归的基础上加用川芎、赤芍、牡丹皮活血祛瘀、养血调经,阿胶、麦冬养阴润燥兼清虚热,人参、甘草益气健脾以资生血之源,并达统血之用,全方共奏温经散寒,祛瘀养血之功。当归四逆汤用于治疗血栓闭塞性脉管炎、小儿麻痹症、雷诺病等,病机为血虚寒凝,故在桂枝、当归基础上加用芍药与当归合而补血虚,加甘草、大枣益气健脾,既补血又通阳,加用细辛、通草温通经脉,使阴血充,客寒除,阳气振,经脉通。故气血配对,既可补血温经,又能通阳行血。

## 4 桂枝与茯苓

桂枝温阳化气,既可温阳以化饮,又能化气以利水,且兼平冲降逆;茯苓健脾渗湿,祛痰化饮,补益心脾,二药相伍,一温一利,对于水饮滞留而偏寒者及瘀血留结胞宫,实有温化渗利化气导致下行之妙用。临床多用于中阳不足之痰饮病及瘀血留结胞宫之证。如苓桂术甘汤、桂枝茯苓丸等,是以桂枝、茯苓为核心的温化水湿、活血消瘀的方剂。然其病机功效不相同。苓桂术甘汤用于中阳不足之痰饮病,故茯苓、桂枝相伍佐以白术健脾燥湿,助脾运化,水湿自除,使以甘草益气和,四药相合共收饮去脾和,湿不复聚之功。桂枝茯苓丸主治血凝气滞瘀血留结胞宫之证。适应症为寒性痛经;功能性子宫出血(属虚中夹实,内寒夹瘀者)、人工流产(人流)或药物流产(药流)术后阴道出血,淋漓不

1 新疆维吾尔自治区伊犁哈萨克自治州奎屯医院中医科,奎屯

市托里路(833200) 1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

2 新疆维吾尔自治区中医医院消化科

收稿日期:2006-01-11

断,属瘀滞不净者。方中桂枝、茯苓化气导瘀下行,桂枝配芍药以调和营卫,桂枝配桃仁以温运血行,赤芍、牡丹皮活血行瘀,改善血循环,缓解痛经,桃仁破血消症,祛瘀生新,排出蜕膜、坏死组织。本方组方严谨,药性平和,缓消瘀滞,配合人流或药流服用,缓解宫内蜕膜充血、水肿、坏死、局部循环受阻等反应,排出瘀结,促进子宫复旧,弥补药流之不足。

5 桂枝与甘草

桂枝温通胸中阳气,温经活血;甘草缓急止痛,益气利血脉。二药合用,温中补虚,通利血脉。以该药对为核心,可组成小建中汤、炙甘草汤等方剂。桂、草辛甘化阳,其性偏温。小建中汤取桂、草温阳散寒、缓急止痛之功效,适用于中阳虚寒,阴血亏损所致脘腹疼痛,加用芍药益阴血,与甘草酸甘化阴,纵观全方,于辛甘

化阳之中又具酸甘化阴之用,共奏温中补虚,和里缓急之功。炙甘草汤用于气虚血弱所致心动悸,体羸气短,脉结代,如冠心病、病态窦房结综合征的心动过缓属心阳虚不能宣通脉气,心阴虚不能荣养心血所致。方中桂枝振奋心阳,有安内攘外之功,炙甘草益气以补心脾,桂枝、甘草温通心阳不刚燥,益心脉不壅滞,为温通心阳、通利血脉、宁心定悸的重要配伍。但炙甘草汤的心动悸、脉结代是由气虚血弱引起,故以生地黄、麦冬、阿胶、麻仁甘润滋阴,养心补血,姜、桂、酒皆是辛温之品,具有通阳复脉之功,与益气滋阴药相配,既可温而不燥,亦可使气血流通,脉道通利,共收益气复脉,滋阴补血功效,故桂枝、甘草的应用应当以辨证为立方原则。

参考文献

1 任广来.白芍药对的应用.中医杂志 2002,43(7):549~552.

通络散结酊外用治疗癌性疼痛 40 例

俞 珊\* 魏品康\* 秦志丰\* 许 玲\*

我们使用通络散结酊外用治疗癌痛患者 40 例,取得较好疗效,现报道如下。

1 临床资料

1.1 纳入及排除标准:全部病例均经神经细胞学、病理学检查和临床证实为恶性肿瘤患者,并且有明确的疼痛部位。疼痛程度符合以下标准,即Ⅰ级(轻度):虽疼痛但尚可忍受,正常生活、睡眠未受干扰;Ⅱ级(中度):疼痛明显,不能忍受,要求使用镇痛药,正常生活、睡眠受干扰;Ⅲ级(重度):疼痛剧烈,难以忍受,必须使用镇痛药,睡眠受到严重影响,行动受限,强迫体位,剧痛表情,呻吟不止。排除智力障碍或精神病患者、自身判断疼痛程度有困难者、妊娠及哺乳期妇女、对酒精过敏者。

1.2 一般资料:全部病例均为我院中医科 2004 年 1 月~2005 年 10 月住院患者,共 63 例。随机分为两组,治疗组 40 例,对照组 23 例。治疗组男性 17 例,女性 23 例,年龄 39~83 岁,平均(62.74±3.86)岁;对照组男性 9 例,女性 14 例,年龄 35~81 岁,平均(61.97±5.76)岁。病种包括肺癌、胃癌、结肠癌、肝癌、胰腺癌等;疼痛程度治疗组Ⅰ至Ⅲ级分别为 3 例、15 例、22 例,对照组分别为 2 例、9 例、12 例;患者疼痛部位包括胸部、腹部、腰背部及肢体。两组在性别、年龄、病种、病情程度等方面经统计学处理差异无显著性( $P>0.05$ ),具有可比性。

2 治疗方法

治疗组予通络散结酊(天南星、半夏、山慈菇、威灵仙等研粉,过 1000 目筛,药粉按 100g/ml 比例加入 75%酒精中,密闭浸泡 30 天,充分混合,取上清过滤备用)外用治疗。用时清洁皮肤,以棉签蘸取酊剂涂痛处,涂擦面积直径约大于痛处皮肤 1cm,剂量为 0.5ml/cm<sup>2</sup>,每日 2 次,连用 7 天为 1 个疗程。对照

组予芬太尼透皮贴剂(西安杨森制药有限公司)外贴,每贴 25μg,以 25μg 开始使用,贴膜间隔 3 天更换 1 次。治疗期间两组仍继续应用中药内服,但均不口服止痛西药。记录两组用药前后的疼痛部位、强度(NRS 法)、药物起效时间及不良反应。

3 治疗结果

3.1 疗效判定标准:完全缓解(CR):治疗后完全无痛,或强度减少 8 分以上;部分缓解(PR):疼痛较治疗前明显减轻,睡眠基本不受影响,能正常生活,或强度减少 5~7 分;轻度缓解(MR):疼痛较治疗前减轻,但仍感明显疼痛,睡眠仍受影响,强度减少 3~4 分;无效(NP):与治疗前比较无减轻,强度减少在 2 分以下。

3.2 两组总体疗效比较:治疗组总有效例数为 35 例(87.5%),CR20 例(50%),PR10 例(25%),MR5 例(12.5%),NR4 例(12.5%),其中Ⅲ级疼痛有效率 81.8%;对照组总有效例数为 19 例(82.6%),CR10 例(43.5%),PR6 例(26.1%),MR3 例(13.0%),NR4 例(17.4%),其中Ⅲ级疼痛有效率为 75%。两组总有效率比较差异无显著性。

3.3 两组药物起效时间比较:通络散结酊起效时间平均为(10±4.5)分钟,芬太尼透皮贴剂起效时间为(240±24.5%)分钟,通络散结酊起效时间明显较芬太尼透皮贴剂快。

3.4 不良反应观察:对照组出现恶心、呕吐比例为 21.7%,出现便秘的比例为 13%。治疗组未发现局部皮肤破损、过敏、水肿、皮疹等不良反应,未出现消化道不适症状,复查心电图、肝肾功能、血尿便常规未发现与本药相关的改变。

4 讨论

通络散结酊系魏品康教授研制出的中药复方,方中天南星、半夏燥湿祛风,化痰散结,消肿止痛;山慈菇清热解毒,化痰消肿止痛;威灵仙祛风湿,消痰涎,散癖积,可除风痰、湿痰,又可引药入络。通络散结酊止痛效果与多瑞吉贴剂相当,不良反应发生率远低于多瑞吉。通络散结酊对消化道无明显影响,对皮肤无损伤,起效快。

\* 中国人民解放军第二军医大学附属长征医院中医科上海  
市风阳路 415 号(200003)  
收稿日期:2006-01-05