

专

题

笔

谈

巧用桂枝除顽疾

中国中医研究院专家门诊部(北京 100700)

陈 有 明

桂枝,辛、甘、温;入心、肺、膀胱经;发汗解肌,温经通阳。《本经疏证》概括桂枝六大功效为“和营、通阳、利水、下气、行瘀、补中……。”安徽中医学院已故程伯敏老师,毕生以用桂枝出名,被人尊为“桂枝先生”。其灵活恰当运用桂枝治疗大量陈痼顽疾,令同道无不赞叹。余随其学习,受益匪浅。笔者在二十多年临床中运用桂枝治疗许多疑难杂病,取效颇佳,现摘录验案如下,以飨同道。

1 慢性浅表性胃炎 患者吴某,女,25岁。患慢性浅表性胃炎已8年余,多方医治无效,经人介绍邀余诊治。初诊时自觉头晕,心悸,纳差,腹胀,乏力,自汗,反复感冒,畏风寒,周身困倦,四肢欠温。伴月经后期,量少色淡。观其面色㿔白,唇甲色淡,舌质淡嫩、边有齿痕,脉虚细弱。查血红蛋白8g/dl。辨证为气血亏虚,营卫不调。拟调和营卫,益气补血之法。方用桂枝汤合八珍汤。5剂后,自诉头晕、心悸基本消失,精神较前明显好转,食欲增加,腹胀减轻。但仍觉乏力、多汗。遂用桂枝汤合玉屏风散治之,5剂而愈。1个月后复查血红蛋白为11g/dl,胃镜检查基本正常。追访半年,未发感冒,月经按时来潮,其质、色、量均已恢复正常。

本例患者,病在胃而非治胃,却以桂枝汤加减调治,初诊用桂枝10g,再诊用桂枝20g。意在取桂枝和营调卫,补中通阳之功。患者前后共服药15剂,营卫调,气血充,则诸疾迎刃而解。

2 雷诺氏病 患者余某,女,28岁。2年来冬季每触及冷水、冷物,即发双手无名指肤色苍白,从指尖至指根,继而转为青紫,而后潮红。初发时觉双手指麻木,今冬麻木加重,伴有刺痛,数

分钟可自行缓解。患者四末不温,畏风寒。饮食、睡眠、二便如常。查甲皱微循环:手指苍白阶段皮肤毛细血管襻明显减少,口径缩小;冷水试验可诱发无名指苍白、青紫、潮红、麻木、疼痛。舌质暗淡、苔薄白,脉沉细弱。诊为雷诺氏病。辨证属风寒阻络,血行瘀滞。拟祛风散寒,温经通络,活血行瘀之法。药用:桂枝15g,威灵仙15g,黄芪30g,干地龙10g,白芍10g,川芎10g,炮山甲20g,防风10g。嘱患者保暖,注意休息,暂不接触寒冷之物。服药5剂后已不发病,继服20剂以巩固疗效。一年后冬季外出,感冒后轻发两次。继用上方5剂而愈,追访2年,未再复发。2年后复查甲皱微循环,其毛细血管襻数较前明显增加,已达正常数目。复作冷水试验未见雷诺氏征。

3 颈椎骨质增生 患者杨某,男,48岁。颈椎骨质增生5年余,右肩臂酸痛麻木,右手食指、中指、无名指麻木,感寒尤甚。反复发作,日渐加重,痛苦万分。查颈椎正、侧位X线片示:颈4、5、6椎骨质增生。舌质紫暗、有瘀点,脉弦而紧。证属寒凝血脉,不通则痛。当用活血化瘀,通脉止痛法。《本草衍义补遗》言桂枝“横行手臂,治痛风”,遂用桂枝20g,麻黄5g,葛根30g,鸡血藤30g,白芍10g,川芎10g,川牛膝20g,炮山甲20g,制乳没各20g,甘草10g。10剂后,颈肩部酸痛、麻木明显减轻,手指麻木好转。再服20剂,除阴天偶觉肩部不适外,余证皆除,获临床治愈。

桂枝在临床上运用十分广泛,巧妙运用能取得十分满意的疗效。笔者用桂枝量为5~30g,量小能温阳、通脉、和营,量大则有下气、行瘀、补中之效。一般在临床见有表证、寒证、痛证以及气滞、痰阻、血瘀、症瘕痞母等病症,见四末不温,畏寒喜暖,舌暗淡或有瘀点、瘀斑,脉弦细涩者,皆可用之。若症见热象,则宜与寒凉之品

配伍应用,以免桂枝助阳化热。对于阴虚火旺,津伤液枯之人,如大汗伤阴,产后失血,女子崩漏等病证,应慎用或禁用,以免桂枝辛温走窜,耗液伤阴。又因桂枝具有平冲降逆下气等作用,故孕妇慎用或禁用。

桂枝在儿科临床的配伍运用

北京中医医院(北京 100010)

滕 宣 光

药之始皆是单味,为增强其药力,逐渐形成双味、多味成为方剂。双味多味药的配伍,用其相互间的协同或制约,而发挥药效,提高治病疗效。笔者对桂枝的应用略有体会:桂枝辛温,辛散风寒,温通经络,入心经走血分,通达四末。治疗小儿风寒湿痹,常用桂枝 6g,配伍入气走表的防风 10g,相互为用,透营达表,通络祛风。关节肿胀酸痛者,桂枝又配防己 10g,温通经络,散寒除湿。在治疗痿证,下肢痿痹,桂枝又配伍性善下行的牛膝 10g,通经活络,强筋壮骨,引导桂枝下行之力,而又促使牛膝疗痿之功。笔者临证中常遇一些因用生石膏退小儿高热,剂量过大冰伏其阳,致热退体温反低,手足冰凉,余常用桂枝 6g、白芍 10g,协调营卫,体温立升复常,可见桂枝温通之功。对于小儿心血不足引起脾肺虚弱的自汗盗汗证,用桂枝 6g、白芍 10g,启发心阳,敛阴和血,一启一闭,汗证立愈,其功优于当归六黄汤。用桂枝配伍炮姜、白芍、甘草,治疗小儿因寒气凝滞的脘腹疼痛,散寒温中,调和气血,虽源于小建中汤去饴糖,仍能起到缓解胃脘疼痛的作用。大小青龙汤皆有桂枝、麻黄,表里俱寒者小青龙汤,畏寒里热者大青龙汤。由于小儿皆喜贪凉饮冷,笔者常用小青龙汤,取麻黄、细辛、五味子治疗形寒饮冷所致的哮喘证,虽有疗效,而对气不接息,张口抬肩的患儿,效则不佳。然而加用桂枝 6g,助麻黄平喘之力,则常获卓越的疗效。人言桂枝助麻黄发汗,笔者用桂枝 6g、麻黄 3g,从未见发汗,反而见平喘止咳。可见里外俱寒所致的哮喘证,非桂枝助麻黄莫属。笔者早年下乡医疗,冬季遇一患儿手足冻裂成疮,偏僻之地无药可施,随用桂枝 10g、葱

须 6 个煮水洗烫,3 日而愈,后用此方治疗数例,皆见功效,而不再发,又见桂枝温化寒邪,活血通络之功。以上为个人管见,体会点滴,以兹参考。

桂枝强心、降逆功非浅

河北医学院第四医院(石家庄 050011)

刘 亚 娟

桂枝为辛温解表药乃医界之共识,然其强心之功较发汗解表毫不逊色。《伤寒论》64 条“发汗过多,其人叉手自冒心,心下悸,欲得按者,桂枝甘草汤主之。”其强心之功已见端倪。笔者将桂枝甘草汤或桂甘龙牡汤用于许多心脏疾患,其效颇验,兹举医案以证之:

心肌炎后遗症:张×,女,36 岁,患心肌炎十余年,时发胸闷气短,严重时气难接续之感,甚则昏晕欲仆。心电图示:窦性心动过缓(心率常在 40~50 次/分)。长期用西药效果不著,近半年来并月经后错、量少,经期腹痛甚。1 周来上述症状加重,于 1993 年 11 月 2 日就诊。诊见面色晦滞,脉迟(42 次/分),舌淡红苔白,遂以桂甘龙牡汤合升陷汤化裁。药用:桂枝 15g,炙甘草 10g,生龙牡各 20g,生黄芪 30g,升麻、柴胡、桔梗各 6g,柏子仁 10g。服药 2 周,气难接续之感好转,胸闷减轻,心率 50~60 次/分,继服 1 个月,胸闷气短未作,活动如常。脉缓(心率 60~70 次/分),舌正红苔白,且服药期间月经应期而至,腹痛轻微,以上方间断服之,一年多来情况良好。

桂枝降逆气之功,历代医家曾有述及。如成无己言其“利肺气”,《本经疏证》言其“下气”,张锡纯氏言其“降逆气”。验之临床,肝气之逆、肺气之逆、胃气之逆,皆有桂枝用武之地。

笔者曾治疑难重症患者,索×,男,54 岁。1978 年 7 月突发右上腹刀割样痛,渐延及右中、下腹且伴束带感,每次发作 10~40 分钟,在石家庄几家医院治疗无效。1979 年 2 月转北京×医院住院,经检查疑诊“胸椎管狭窄”而行胸 2~4 椎板切除术,术后剧烈腹痛有增无减,且束带样感觉区扩展为胸、腹、下腹三条,并在