

专

题

笔

谈

桂枝治脾虚型贫血

大连铁路医院中医科(116007)

孙明昇

大连市血液病中医研究所(116021)

黄世林

桂枝为樟科植物肉桂的干燥嫩枝,其性味辛甘、微温。《本草再新》记有“温中行血,健脾燥胃”之功。我们以其性用于脾虚型贫血 26 例,获得显著疗效。

脾虚性贫血是由于脾气虚弱,运化失常,营养不良所致。《灵枢》云:“中焦受气,取汁,变化而赤,是为血。”说明脾胃在血液的生成过程中也是源头之一。此型贫血的临床主要表现为:疲乏无力,头晕目眩,心悸气短,动则尤甚,同时见有胃脘不适,食后胀满,多喜热饮,面色㿔白,唇舌淡红,脉滑。本组病例中 21 例进行了胃内窥镜检查,均为慢性浅表性胃炎病理改变。化验 $Hb < 50g/L$ 者 3 例, $< 80g/L$ 者 23 例。

治疗方法:桂枝 10g 为主药,同时伍用炙甘草 5g,砂仁 5g,佛手 5g,苍术 6g,茯苓 10g,赤芍 5g,阿胶 6g。水煎服,可早晚饭后服。

治疗结果:26 例中 24 例症状消失, Hb 恢复正常值,2 例症状改善,但 Hb 无明显回升。

典型病例:李×,女,1993 年 10 月 23 日初诊。主诉头晕、疲乏少力半年余,不耐劳动,上楼时心悸气短明显,胃脘时有胀满,食后不适,时有隐痛,食冷食尤甚,观面色㿔白,唇手面淡红,舌质淡红、白薄苔,脉滑微细。化验: $Hb 72g/L$,空腹胃内窥镜检查病理检查为浅表性胃炎。临床辨证为脾胃虚寒致成脾虚型贫血,治以温中健脾生血。处方:桂枝 10g,炙甘草 5g,砂仁 5g,苍术 6g,佛手 5g,茯苓 5g,黄连 1g。水煎 200ml,早晚饭后分服,同时内服核黄素 30mg,日 2 服,硫酸亚铁 0.3g,日服 1 次。11 月 8 日复诊:胃脘胀满

减轻、隐痛不明显,继宗上法。11 月 20 日再诊,疲乏无力、心悸气短已明显改善, $Hb 86g/L$ 。仍继用前方治疗,至 12 月 5 日又诊, $Hb 110g/L$,贫血症状已消失。半年后复诊 $Hb 126g/L$ 。

桂枝为主,以温中健脾生血法治疗脾虚型贫血获得显著的治疗效果,此为治本之法,副作用少,病人易于接受,但如能守方治疗 3 个月者,复发者甚少。

桂枝治暖气、水肿有殊效

安徽省萧县肝炎门诊部(235200)

海崇熙

桂枝常用于发汗解肌、温通经脉、风寒表证等,然治暖气、水肿、胁痛亦有殊效。

凡治暖气用温中健脾、消食导滞、理气降逆等法不效者,拟桂枝为主立方,常获捷效。余七十年代来,共治 14 例,均愈。如 1974 年秋,治张某某,男,54 岁。因谋事未遂,怏怏不乐,遂致胸膈似阻,饮食少思,发作暖气。起先,时作时止,渐至连作不息,且暖声惊人,情绪极为懊恼。某医院曾诊为神经官能症,服谷维素、维生素 B_1 等西药及中药旋复代赭汤、橘皮竹茹汤等均乏效,遂来求诊。望其神情沮丧,闻暖气无腐臭,切脉关弦出寸口,知非感寒,宿食所祟,乃心情愤悒,木戕胃土之候。拟桂枝 10g,乌梅肉、橘叶各 6g,煎服。上方服 3 剂,胸膈快利,暖气大减。原方再进 3 剂,暖气消失,诸恙悉除。

桂枝为辛甘发散之品,医皆知之,其制木枢纽气机升降之功,鲜为人晓。清·张隐庵曰:“桂能引下气与上气相接,则吸之气直至丹田而后入”。叶天士亦云:“桂枝辛甘有制木之功能”,两贤真善知桂枝之妙用也。

桂枝治水肿效验亦彰。余治肾小球肾炎、充血性心力衰竭、内分泌失调等所致水肿,每用桂枝于对症方中,疗效倍增。对病因不明所谓特发

性水肿,中医辨证属阴水者,主用桂枝组方,可随手奏效。近十余年来治疗 13 例均验。如李某,女,52 岁,1988 年 11 月 7 日诊。患者 8 口之家,赖其操持,朝夕劳碌,心力交瘁。多年来,每值冬初,面目及手足浮肿,至春暖方渐消退。经某医院查体除外心、肾等疾患,拟诊为特发性水肿,并多方治疗乏效,特来求治。观其形体丰腴,神情怯懦,面浮脸胀,手足肿如蛙腹。询其饮食如故,两便如常,肢体沉重,活动不灵,倦怠嗜卧,舌淡胖、苔白,脉沉迟涩小。病乃积劳伤阳,土不制水,阴寒凝结,水邪泛滥。治宜益气助脾,温阳利水。方拟桂枝 10g,黄芪、白术各 15g,煎服。上方服 5 剂,水肿渐消。原方连进 15 剂,肢体轻松,水肿全消。嘱服六君子丸巩固疗效。后连访两冬,肿未复发。

上例临床验证,主用桂枝,虽不伍苓、泽淡渗之品,亦获利尿消肿之效,且疗效作用持久。

内伤发热 可选桂枝

江苏省兴化市中医院(江苏 225700)

王 少 华

桂枝“辛甘发散为阳”,历来将桂枝列入发表类药,用以治疗外感寒热诸证,其实桂枝治内伤发热,同样效用确凿。如:

肺结核发热:从我先祖起始,百余年来,就用桂枝配白芍治肺癆潮热骨蒸,有较好的近期疗效。临床治肺癆阴虚潮热,用秦艽鳖甲散、清骨散之属,其退热功效,往往不尽如人意。但于上方中参入桂枝、白芍以后,或在辨证论治用方的同时配以桂枝汤,则其退热之速,常超出意外。例如:王某,男,25 岁,罹肺结核已两年多,右上肺出现小空洞,一度痰中带少量血,尔后咳嗽频作,渐至日晡潮热(体温 38.4~39.1℃),两颧红赤,盗汗。迭进秦艽鳖甲散配百合固金汤,并长期服抗癆药而潮热经月不退。我予秦艽鳖甲散去当归、乌梅,加桂枝 3g,白芍 12g,南北沙参各 12g,十大功劳叶 6g。服 3 剂后潮热十去其六,续服 5 剂而热清身凉。我考虑,肺癆之病机,除肺肾阴虚阳亢而内热外,患者常胃纳欠馨,进食减少。这意味着中州虚惫,而营卫同出

中焦,中焦病变,营卫违和,于是身热出现。其特点是热甚寒微,用对药桂枝、白芍,一和营,一调卫,营卫调和而热当自退。

治红斑狼疮发热:免疫力低下的红斑狼疮,尤其是有发热见证者,一般多从阴虚热毒内炽论治。然而热因气虚而发者,临床并非罕见。如赵某,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(体温 38.6~39.6℃)两旬余,而于 1993 年 7 月 8 日(小暑后 1 天)再次住院治疗。查体时发现有心包积液及大量腹水形成,身体极度衰弱。经内服大剂量强的松(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。7 月 21 日(大暑前两天)邀余会诊。患者面色晄白虚浮,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。此东垣氏所谓“热中”之证,当以辛甘温之剂治之,方用玉屏风散合桂枝汤加味。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,山萸肉 10g,赤茯苓 30g,生姜 3 片,大红枣 5 枚,3 剂。复诊时体温下降至 37.8~38.4℃,自汗已敛过半。原方续服 3 剂。三诊时体温下降至 37.2~37.5℃,自汗已止。原方去防风,加怀山药 15g,再服 3 剂,发热悉退。本例用甘温除热法效如桴鼓,有斯证,用斯药,不必受节令限制。

桂枝治疗瘫痪

浙江省新昌县中医院(浙江 312500)

王 仁 尧

桂枝辛温,其温通经络之力甚宏。笔者常用桂枝内服外敷,治疗截瘫、偏瘫、面瘫,疗效显著。具体方法:除重用桂枝内服外,另用桂枝 50g~100g 水煎 2 次,每次煮沸后煎煮 15 分钟,去渣后将 2 次所煎的桂枝药液混合,日 2 次温擦于病灶区域或瘫痪患处,每次温擦时以局部皮肤潮红为度。其主要作用:扩张毛细血管,促进局部血液循环,有利于病灶吸收或缩小。瘫痪处温擦,能增强肌肉被动刺激。内外同治,促