

桂枝历代临床用量分析

傅延龄*, 张 林, 陈丽名

(北京中医药大学继续教育学院、基础医学院, 北京市朝阳区北三环东路 11 号, 100029)

基金项目: 国家重点基础研究发展计划 (“973” 计划) 资助项目 (2010CB530604)

摘要 目的 总结桂枝从汉代至今两千多年的临床用量特点, 为桂枝临床用量策略制定提供依据。方法 建立从汉代至今桂枝剂量数据库, 选取各朝代最具代表的医学著作, 将含桂枝方剂的方名、总药量、桂枝药量、整方药味数、加水量、服法等逐一录入。统计含桂枝方剂中桂枝出现的频次、最常用量、常用量上限、常用量下限、最大用量、最小用量、平均用量。结果 整个汉唐宋时期, 桂枝的用量范围很大, 平均用量均在 20 g 以上; 金元以后桂枝用量逐渐减少; 至明清以后, 由于温病学说盛行, 桂枝作为一味辛温药物, 其平均用量和最常用量都处于一个低剂量范围, 但仍有一些医家在治疗某些病例时应用大剂量的桂枝, 最大用量达 298.4 g。结论 桂枝超大剂量使用, 发汗解肌力量较强, 可治疗风寒表虚感冒久不能解者; 大剂量主要用于温经通脉。

关键词 桂枝; 临床用量; 方剂

桂枝为樟科植物肉桂的嫩枝。春、夏二季采收, 除去叶, 晒干, 或切片晒干。《神农本草经》有“茵桂”和“牡桂”的记载, “茵桂: 味辛, 温, 无毒, 治百病, 养精神, 和颜色, 为诸药先聘通使。久服轻身, 不老, 面生光华, 媚好常如童子。生山谷岩崖间”; “牡桂: 味辛, 温, 无毒。治上气咳逆, 结气, 喉痹, 吐衄。利关节, 补中益气。久服通神, 轻身不老。生南海山谷”^[1]。茵桂和牡桂的植物基源都是樟科植物肉桂, 牡桂是树干的皮, 茵桂是树枝的皮, 二者也可统称为“桂”。所以《神农本草经》的茵桂就是桂枝, 牡桂指的是肉桂。

桂枝辛、甘, 温, 归心、肺、膀胱经。《中华人民共和国药典 (2010 版)》^[2] (简称《药典》) 关于桂枝功能主治的论述为: “发汗解肌, 温通经脉, 助阳化气, 平冲降气。主要用于风寒感冒, 脘腹冷痛, 血寒经闭, 关节痹痛, 痰饮, 水肿, 心悸, 奔豚。”《药典》给出的常用量范围为 3~9 g。以下将结合相关文献详细分析桂枝历代临床用量规律。

1 资料与方法

1.1 资料来源

本研究以汉代至今历代最具代表性、影响较大的医学著作和数据资料为研究对象, 具体书目及数据来源如下: 汉代张仲景《伤寒杂病论》; 唐代王焘《外台秘要》(全面汇集和整理了先秦至唐代初期的大批医学典籍)^[3]; 宋代许叔微《普济本事方》, 庞安时《伤寒总病论》以及宋政府颁布的《太平惠民和剂局方》等 8 本著作^[4]; 金元时期刘完素《宣明论》, 张子和《儒门事亲》, 李东垣《内外伤辨惑论》等 10 本著作^[5]; 明代张景岳《景岳全书》, 汪机《石山医案》, 吴又可《瘟疫论》等 13 本著作^[6]; 清代程钟龄《医学心悟》, 傅青主《傅青主女科》, 叶天士《叶天士医案大全》等共 19 部医籍; 近代 (清末至 1949 年) 招萼华《曹颖甫医案》, 冉雪峰《冉雪峰医案》, 张锡纯《医学衷中参西录》等共 14 部医籍; 当代陈瑞春《陈瑞春论伤寒》, 邓铁涛《邓铁涛临床经验辑要》, 陈明等《刘渡舟验案精选》等共 29 部医籍以及来源于全国不同区域 8 个省市 (自治区) 的 11 家中医院的门诊内服汤剂处方及名医访谈的

* 通讯作者: fuyanling@bucm.edu.cn

相关数据。

1.2 方剂纳入及排除标准

纳入上述从汉代至今两千多年含桂枝内服汤剂共 2642 首，排除药味组成不明确且没有剂量记载的内服汤剂处方，丸、散、膏、丹、外用煎方及儿科用方，最后共纳入方剂 2543 首。

1.3 研究方法

采用 Microsoft office excel 2007 软件录入数据，将含桂枝方剂的方名、总药量、桂枝药量、整方药味数、加水量、服法等逐一录入，建立历代桂枝剂量数据库。统计桂枝出现的频次、最常用量、常用量上限、常用量下限、最大用量、最小用量、平均用量。采用 $[P_{25} \sim P_{75}]$ 的区间值表示常用剂量范围。

折算标准：录入剂量值时一律按历代度量衡换算表换算成“g”的数值，以便于后期数据分析，具体换算方法如下：汉代 1 斤 = 16 两 = 220 g，即 1 两 = 13.8 g^[4]；唐代 1 斤 = 16 两 = 220 g，即 1 两 = 13.8 g^[347]；宋代^[4]、金元^[4]时期药材剂量多以钱为单位，1 斤 = 16 两 = 640 g，1 两 = 10 钱 = 40 g；明代 1 斤 = 16 两 = 596.8 g，1 两约为 37.3 g^[4]；清代 1 斤合今 596.8 g，1 两 = 37.3 g^[447]；近代 1 两 = 31.25 g^[443]；当代 1 斤 = 500 g，1 两 = 50 g^[447]。

2 结果

2.1 历代桂枝用量特点分析

表 1 示，汉代、隋唐、宋代时，桂枝的用量范围很大，平均用量均在 20 g 以上。在隋唐、宋代时，最大用量超过 100 g，金元以后桂枝用量显著减少，至明清以后，由于温病学说盛行，桂枝作为一味辛温药物，其平均用量和最常用量都处于低剂量范围，但仍有一些医家应用大剂量的桂枝，最大用量达 298.4 g。至当代，医家对桂枝的用量有所回升。

表 1 历代桂枝使用频次、用量

年代	频次	最常用量 (g)	常用量 上限(g)	常用量 下限(g)	最大用 量(g)	最小用 量(g)	平均用 量(g)
汉	82	41.4	41.4	27.6	82.8	3.5	36.3
隋唐	279	27.6	41.4	17.3	110.4	3.5	31.3
宋	62	60.0	40.0	5.4	120.0	1.1	23.7
金	114	3.6	6.0	1.8	60.0	0.1	5.7
明	212	3.7	5.6	2.2	18.5	0.4	4.4
清	315	1.9	11.2	1.9	298.4	0.4	9.1
近代	325	9.4	9.0	2.5	25.0	0.3	5.5
当代	1134	12.0	16.3	6.0	45.0	0.6	11.7

2.2 汉代、隋唐时期桂枝用量特点

表 1 示，桂枝在汉代、隋唐时期用量很大，平

均用量均超过 30 g。桂枝在汉代的用量以张仲景方为代表。与其他药物一样，桂枝在经方中的用量范围很大，小至每日六铢，大至每日五两，用量范围为每日 3.5 ~ 69.0 g。其中桂枝甘草汤的单次剂量最大，该方用桂枝四两，甘草二两，以水三升，煮取一升，去滓，顿服。桂枝的单次剂量合今约 55.2 g。

《伤寒论》桂枝汤的一般服用量为“以水七升，煮取三升”，每次服一升（合今 200 ml），为 1 剂药的 1/3 量，日服 3 次。如果病情较轻，患者对药物的反应性好，服药 1 次或 2 次后就汗出病解，那么也不必把全部三升药都服完。如果 1 剂药服完，仍未汗出病解，那就要服第 2 剂药。在服第 2 剂药时要“小促其间”，也就是把服药间隔时间适当缩短，直至汗出病解，就不必再服。如果是十分严重的病症，即使到了夜晚，也应该服药，一昼夜可以服 3 剂药，即一昼夜服药 9 次。这时桂枝的最大日剂量达到 124.2 g。

《伤寒论》中桂枝的较小用量出现在桂枝麻黄各半汤、桂枝二麻黄一汤和桂枝二越婢汤。桂枝二麻黄一汤用桂枝一两十七铢，合今约 23.6 g。该方煮取二升，温服一升，单次剂量约为 11.8 g。桂枝麻黄各半汤用桂枝一两十六铢，合今约 23 g。该方煮取一升八合（合今 360 ml），温服六合（合今 120 ml），桂枝的单次服用量仅约为 7.7 g。最小用量出现在桂枝二越婢汤中，该方桂枝仅用十八铢，合今约 10.35 g。该方煮取二升，温服一升，桂枝的单次剂量约为 5.2 g。由此可见，《伤寒论》的日剂量范围为 5.2 ~ 124.2 g。最大用量与最小用量相差约 24 倍。

2.3 宋代桂枝用量特点

表 1 示，宋代桂枝用量较汉代、隋唐有所下降，但也有医家桂枝的用量很大，最大用量甚至超过汉代、隋唐，使桂枝在宋代的平均用量并不低。如庞安时《伤寒总病论》中桂枝附子汤用桂枝二两（合今约 80 g），甘草附子汤用桂枝三两（合今约 120 g），二方均为日服量。

庞安时《伤寒总病论》中所列桂枝附子汤、甘草附子汤出自于张仲景《伤寒论》，其文字与《伤寒论》大同小异。这就提出了一个问题，庞安时在撰写《伤寒总病论》时，是不是直接转录了《伤寒论》的文字，其药物计量单位是不是仍为东汉标准？经过比较和分析，认为庞安时对此二方的药物计量采用的是宋代标准，有几条依据：其一，

《伤寒总病论》已经改变桂枝附子汤、甘草附子汤的药物用量,如《伤寒论》桂枝附子汤、甘草附子汤的桂枝用量俱为四两,而《伤寒总病论》桂枝附子汤的桂枝用量为二两,甘草附子汤的桂枝用量为三两。其他如附子、生姜、甘草的用量都有变动。其二,《伤寒论》的两首方子都是加水六升,煮取二升或煮取三升,而《伤寒总病论》的两首方子都是以水三升,煮取一升。两书两个方子的加水量不同。尤其值得注意的是《伤寒总病论》甘草附子汤方后注中:“身肿者,加防己二两;悸气、小便不利,加茯苓一两半,溢水成四升,煎一升三合”,这段话显示出庞安时对药物的计量采用的是宋秤。由于增加了一两半或二两药材,所以加水量也要相应地增加 1 升,煎取的药液也要适当增加。其三,《伤寒总病论》对两方的日服量、日服次数也做了相应的改变。《伤寒论》桂枝附子汤煮取二升,分温三服。东汉一升合今约 200 ml,两升药液分 3 次服,单次剂量约为 133 ml。甘草附子汤煮取三升,温服一升,单次剂量约为 200 ml。《伤寒总病论》桂枝甘草汤煮取一升,分温四服。宋代一升合今约 600 ml,分为 4 份,单次剂量约为 150 ml。甘草附子汤煮取一升,分温三服,单次剂量约为 200 ml。

2.4 金元、明代桂枝用量特点

表 1 示,桂枝的用量自金元开始大幅下降,特别是在明代跌入了一个低谷,平均用量仅为 4.4 g。这个时期不仅平均用量很小,其用量范围也很窄,较汉代、隋唐、宋代大大缩小。

2.5 清代桂枝用量特点

桂枝在清代的用量继续着金元、明代时期小剂量的特点,平均用量和最常用量都处于一个低剂量范围,但其用量范围较宽,其最大用量达到历代桂枝用量的最大值,为 298.4 g。需要注意的是,桂枝作为一味辛温药物,在温病学说盛行的清代,其平均用量和最常用剂量都是较小的,只是某些医家特别大的用量拉高了清代桂枝用量范围的上界。

清代桂枝最大用量出自《吴鞠通医案》。吴鞠通虽然是温病学派的代表人物,被誉为温病四大家之一,但其《温病条辨》列张仲景桂枝汤于全书众方之首。《吴鞠通医案》中桂枝的常用量为三钱(约 11.19 g;清代一两合今约 37.3 g,1 钱约 3.73 g),不少的病例也用五钱(约 18.65 g)、六钱(约 22.38 g),其中桂枝的最大用量出现在吴鞠通给自己的处方里:“鞠通自医,丁巳六月十三

日,时年四十岁。先暑后风,大汗如雨,恶寒不可解,先服桂枝汤一帖。为君之桂枝用二两,尽剂毫无效验。次日用桂枝八两,服半剂而愈”^[8]。桂枝用量为二两,清代的一两合今约 37.3 g,二两为 74.6 g。这个用量是很大的,但是 1 剂药服完,“毫无效验”。第二天吴鞠通竟将桂枝的用量增至八两,合今约 298.4 g。此次仅服药半剂病愈。按照常规,吴鞠通应该没有服用剩余的半剂。第二天他虽然只服了将近 150 g 桂枝,而没有将 298.4 g 桂枝全部服完,但这日服 150 g 桂枝也是一个极大的、罕见的用量。

2.6 当代桂枝用量特点

与其他药物一样,由于受到各种相关规定的制约,包括受到各医疗机构内部管理规定的限制,作为一味药食兼用的植物药,桂枝当代临床用量也处于一个较小的范围。不过,当代仍有一些医家的桂枝临床用量比较大,其中山西名老中医李可就是代表,兹举例如下。

①面瘫误治坏病用炙甘草汤案,处方:炙甘草 60 g,生地黄 250 g,红参 15 g,桂枝、麦冬各 45 g,阿胶 30 g,火麻仁 60 g,鲜生姜 45 g,大枣 30 枚,黄酒 500 ml。水 2 000 ml,文火煮取 600 ml,入阿胶烊化,日分 3 次服^{[14] 40}。

②多囊卵巢致不孕症用当归四逆加吴茱萸生姜汤合桂枝茯苓丸、少腹逐瘀汤案,处方:当归、桂枝、赤芍、白芍各 45 g,丹参、益母草、刘寄奴、通草各 30 g,茯苓 45 g,桃仁泥、丹皮、炒小茴香、川芎各 15 g,失笑散 20 g,吴茱萸、细辛、炙甘草各 20 g,企边桂、没药、白芥子各 10 g,鲜生姜 45 g,大枣 25 枚。加冷水 1 500 ml,文火煮取 600 ml,日分 3 次服^{[14] 104}。

③阳虚型红斑狼疮用当归四逆加吴茱萸生姜汤案:当归 50 g,桂枝、白芍各 45 g,炙甘草、通草各 30 g,细辛 45 g,吴茱萸 50 g,附子 30 g,企边桂 10 g,鲜生姜 125 g,大枣 25 枚,黄酒 500 ml。加冷水 1 200 ml,文火煮取 600 ml,日分 3 次服^{[14] 202}。

上述 3 案,桂枝的日服量都是 45 g。由此可见李可老中医对桂枝的用量远远大于《药典》规定的常用量 3~9 g,大于当代桂枝的平均用量和最常用剂量。

3 结语

综上所述,在汉代、隋唐时期,桂枝平均用量

均在 30 g 以上; 宋代的最大用量达到每方 123.8 g, 平均用量也在 23.7 g 左右; 金元时期桂枝用量逐渐减少, 平均用量下降至 10 g 以下, 用量范围也明显缩窄; 明代、清代时期由于温病学说盛行, 桂枝作为一味辛温药物, 其平均用量和最常用量都处于一个低剂量范围, 然而清代个别医家用桂枝量极大, 达到桂枝历代用量的最大值约 298.4 g; 当代由于中药药理学的发展, 人们对桂枝的认识加深, 使用桂枝剂量有所回升, 平均用量 11.7 g, 超过《药典》规定桂枝的最大用量 9 g。此文通过对桂枝临床用量的回顾和分析, 对现今临床用量及研究桂枝用药的有效性和安全性有重要意义, 对拓宽桂枝的应用思路有所裨益。

参考文献

[1] 清·孙冯翼, 孙星衍辑. 神农本草经校注 [M]. 北京: 商务印书馆, 1955: 38.

[2] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2010: 261.

[3] 杨琳. 经方常用 50 味药物在《外台秘要》中的用量规律研究 [D]. 北京: 北京中医药大学, 2012.

[4] 丁毅. 经方 50 味常用药物宋朝用量研究 [D]. 北京: 北京中医药大学, 2012.

[5] 宋延强. 金元四大家对经方 50 味常用药物的临床用量研究 [D]. 北京: 北京中医药大学, 2011.

[6] 宋佳. 经方 50 味药物在明代 13 位医家中的临床用量研究 [D]. 北京: 北京中医药大学, 2011.

[7] 何丽清, 傅延龄. 《伤寒论》方药计量中重量单位的考察 [J]. 上海中医药杂志, 2011, 45(9): 19-21.

[8] 卢嘉锡, 丘光明. 中国科学技术史: 度量衡卷 [M]. 北京: 科学技术出版社, 2001: 447.

[9] 清·吴鞠通. 吴鞠通医案 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1998: 11.

[10] 李可. 李可老中医急危重症疑难病经验专辑 [M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2006.

Analysis on the Clinical Dosage of Guizhi (*Ramulus Cinnamoni*) in Different Ages

FU Yanling, ZHANG Lin, CHEN Liming

(Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029)

ABSTRACT Objective To summarize the clinical dosage of Guizhi (*Ramulus Cinnamomi*, 桂枝) since the Han Dynasties (2000 years ago) and provide a basis for formulating the clinical dosage strategy of Guizhi. **Methods** The database of clinical dosage of Guizhi through ages was established. The formulas containing Guizhi in the most representative medical books were selected and the formula name, total dosage, dosage of Guizhi, herb numbers in a formula, water consumption in decoction and method of administration were recorded. The frequency, the most common dosage, the upper limit of usual dose, the lower limit of usual dose, the maximum dosage, the minimum dosage and the average dosage of Guizhi were analyzed. The dosage characteristics of Guizhi through ages were analyzed. **Results** The dosage of Guizhi was large in the Han-Tang-Song Dynasties, with an average dosage of more than 20 g. The dosage of Guizhi was gradually reduced since the Jin-Yuan Dynasties. As a warm acrid herb, the average dosage and common dosage of Guizhi was decreased after the Ming and Qing Dynasties because of the prevalence of epidemic febrile disease theory. But some doctors still used large dose of Guizhi to treat some diseases with a maximum dosage of 298.4 g. **Conclusion** The extra large dose of Guizhi is used to treat common cold with wind-cold exterior deficiency syndrome. The large dose of Guizhi is used to warm the channels and free the vessels.

Keywords Guizhi (*Ramulus Cinnamomi*, 桂枝); clinical dosage; prescription

(收稿日期: 2014-03-13; 修回日期: 2014-04-25)

编辑: 王利芬

疑难杂症验方合作

您有效果神奇、应用已久、无毒副作用且功效显著的民间验方吗? 您希望它产业化吗? 您期盼它为更多人解除病痛吗? 这样的事情您自己完成有困难吗? 我们来合作好吗?

天津权健自然医学科技发展有限公司集科研、生产、销售为一体, 服务网点遍及全国, 公司致力于民间神奇验方的收集整理使之产业化服务人民大众。期待与您的真诚合作! 共同造福人类!

公司: 权健自然医学科技发展有限公司, 地址: 天津市武清区豆张庄乡权健道 1 号, 邮编: 301707, 电话: 022-22160997, 传真: 022-22160638, 联系人: 刘小姐, 邮箱: quanjianyiyan@163.com

合作流程: 来电咨询确认→提供临床试用品 10 份→试验治愈率 70% 为成功→洽谈合作事宜。

(一般为购买验方)