

方药运用

桂枝汤衍化方治疗痹证应用浅析*

张亚辉 王庆来[†]

浙江中医药大学附属温州市中医院 浙江 温州 325000

摘要 目的:探讨桂枝汤在治疗痹证中的应用与衍化思路。方法:通过方证对比,阅读相关古籍、文献,结合临床观察,探讨桂枝汤中的方义,进而分析桂枝汤衍化方在治疗痹证方面的演变与特点。结果:桂枝汤能滋阴和阳、调和营卫、解肌发汗,其衍化方治疗痹证的基础是其活血祛风、寒温并用、攻补兼施的特点,如桂枝加葛根汤、黄芪桂枝五物汤、桂枝附子汤、当归四逆汤、桂枝芍药知母汤、乌头桂枝汤等。结论:桂枝汤有“众方之祖”“群方之冠”之称,其衍化方是众多医家经过长久实践得出,治疗痹证确有其效,为临床上痹证的治疗提供新思路,值得进一步研究。

关键词 桂枝汤 衍化方 痹证 应用

桂枝汤首见于《伤寒论》第 12 条,被誉为“群方之冠”。在《伤寒论》中,仲景用桂枝汤主要治疗太阳风寒中风证,即以恶风,发热,汗出,头痛,脉浮缓或浮弱为主要临床表现的外感病。清代医学家徐彬有言:“桂枝汤,外证得之,解肌和营卫,内证得之,化气调阴阳。”^[1]其认为桂枝汤是外和营卫、内调阴阳、内外兼治的方剂。《类经》曰“人身不过表里,表里不过阴阳,阴阳即营卫,营卫即血气”,《素问·调经论》曰“人之所有者,血与气尔”,在外为营卫,在内为气血,气血营卫本乎一体。桂枝汤能通过调整营卫,进而调整气血阴阳^[2]。痹证多从外感而得,加之素体虚弱或体内有瘀血,常常内外互相影响而得病。笔者通过查阅古籍、文献,结合临床观察,发现桂枝汤及其衍化方在治痹证中的应用广泛,变化无穷,现阐述如下。

1 桂枝汤方义

1.1 桂枝汤本证:桂枝汤的本证即太阳中风证、太阳表虚证。综合《伤寒论》中桂枝汤“太阳病,发热,汗出,恶风,脉缓者,名为中风”等原文来看,桂枝汤证必须具备发热、恶风寒、自汗出、脉浮弱或缓等主症^[3]。太阳主表,为一身之外藩,总六经而统荣卫,平素体虚,卫气不足以全部抵邪气于皮肤玄府(即太阳伤寒证),风寒之邪客于肌表,卫气与邪抗争,卫阳阻遏,相对虚弱的卫气不能发挥其“温分肉,司开合”的功能,表虚不固,玄府不闭,则营卫不和,出现发热自汗出、恶风、脉浮缓等症候群。

1.2 桂枝汤药对:桂枝汤由桂枝、芍药、生姜、炙甘草、

大枣五味药组成,其内有两个药对,可单独列为方剂,即桂枝甘草汤和芍药甘草汤。

方中桂枝辛温,入血分,具有温阳化气、通利血脉的作用,合甘缓补益的炙甘草,则辛甘化阳,能够振奋心阳。有例为证,如《伤寒论》第 64 条“发汗过多,其人叉手自冒心,心下悸,欲得按”,就是用桂枝甘草汤温补心阳治疗发汗过多,心阳不足,心中悸动的病症^[4]。心阳足,鼓血有力,方可输送血液到达体表及四肢末节。如麻黄汤是治疗风寒实证的重剂,若其不用桂枝则变成了三拗汤(《太平惠民局方》),是治疗外感咳嗽的常用方,不为发汗剂。方证对比,方能发现仲景的组方用药思路。

方中芍药性微寒,味酸、苦,《神农本草经》记载其具有“主邪气腹痛,除血痹,破坚积”等功效,其亦入血脉,既能缓解平滑肌紧张,又能缓解骨骼肌痉挛^[5],其合甘草,酸甘化阴,补充阴液,使桂枝汤发汗有源。芍药甘草汤临床上常用来治疗不安腿综合征,脚抽筋或者下肢肌肉拘急痉挛。方中剩下的两味药,生姜开胃,助桂枝发汗,大枣养血,生化汗源。桂枝汤中桂枝合甘草辛甘为阳、芍药合甘草酸甘化阴,生姜助卫气、大枣化阴血。诸药合用,营血充足,卫阳有力,共同发挥其调和营卫、解肌发表的功效,使邪气汗出而解。正如尤在泾言“起正汗以胜邪汗”。桂枝汤中桂枝、芍药、大枣均入血分,其通过活血补血来祛除体表的风寒邪气,与“祛风先活血,血行风自灭”^[6]之意相对应。桂枝汤组方具有寒温并用、攻补兼施、活血祛风的特点,故亦能够治疗病症错综复杂的痹证。

2 桂枝汤衍化方治疗痹证

《素问·痹论》有言“风寒湿三气杂至,合而为痹也”“荣者,水谷之精气也……卫者,水谷之悍气也……不与

* 基金项目:浙江省名老中医专家传承工作室建设项目王庆来名老中医专家传承工作室,编号:GZS2021034

† 通讯作者:王庆来, E-mail:794082446@qq.com

风寒湿气合,故不为痹”。古人认为风寒湿三种邪气联合一起趁着人体正气亏虚,侵袭人体,影响人体营卫之气的循行输布而成痹证^[7]。风寒湿是痹证的外因,虚与瘀是本病的内因,而痹证日久,卫气郁而化热,往往形成寒热错杂的情况。基于营卫理论,痹证的治疗要点一是温通血脉,便于散寒祛湿,二是滋补阴血,发汗有源,三是平衡寒热,攻补兼施。桂枝汤的组方用药思路内含活血祛风法、寒温并用法、攻补兼施法,是治疗痹证的良剂。其衍化方众多。结合临床,在其治疗痹证的常用衍化方中,尤以桂枝加葛根汤、黄芪桂枝五物汤、桂枝附子汤、当归四逆汤、桂枝芍药知母汤、乌头桂枝汤最能体现出桂枝汤的组方特点,下面为上述方剂的法义简析,以飨同道。

2.1 桂枝加葛根汤:桂枝加葛根汤为桂枝汤加葛根四两,用于解太阳中风证兼见颈项强痛。《神农本草经》言葛根“主消渴,身大热,诸痹,解肌发表”,桂枝加葛根汤具有舒筋活络、祛风止痛、温阳散寒之效,在筋骨病中常用来治疗项背强紧、肌肉僵硬的颈型颈椎病。

2.2 黄芪桂枝五物汤:黄芪桂枝五物汤由桂枝汤去甘草,倍生姜,加黄芪而成。本方以补气血、固表气的黄芪为君,去甘草之缓,加生姜之散,防气血凝滞,以补气行血,温阳通痹,增强了桂枝汤补益气血的功用。原方用来治疗血痹,即由于体表气血不足,筋脉失养而出现微恶风寒、肌肤不仁或肢体疼痛麻木拘挛性疾病^[8],在骨科中常用于缓解神经根型颈椎病、腕管综合征等引起的手臂酸胀麻木、肌肤不仁等症状。

2.3 桂枝附子汤:桂枝附子汤为桂枝汤去芍药加附子而成,方中用附子取其振奋阳气,散寒除湿的作用,增强了原方散寒除湿之力,全方具有温阳散寒、除湿止痛之效。在《伤寒论》中桂枝附子汤用于治疗太阳病发汗太过,导致体表阳气亏虚,寒湿郁闭体表经络而出现身体烦疼、骨节疼痛、屈伸不利的症状。临床上桂枝附子汤是治疗寒湿痹的常用方,用以治疗寒湿侵袭引发的骨性关节炎、颈椎病、腰椎间盘突出症等疾病。

2.4 当归四逆汤:当归四逆汤为桂枝汤去生姜,倍大枣,加当归、通草、细辛组成。原方治疗寒凝血气,络脉不通,气血不能行散于外而致手足厥寒、脉微欲绝之症^[9]。当归四逆汤中倍大枣、加当归补血活血,又加入通络止痛的通草,再佐以辛温发散、入少阴血脉的细辛,诸药合用具有温经散寒、通络止痛之功。相较原方增强了活血通络的功效。此方可促进肢体末端血液循环,常用于治疗类风湿性关节炎,断指恢复等末梢关节疾病。

2.5 桂枝芍药知母汤:桂枝芍药知母汤为桂枝汤去大枣加麻黄二两、生姜二两、白术五两、知母四两、防风四

两、附子二枚而成。原方是为了治疗风湿化热,以身体消瘦、关节畸形、脚肿胀痛或烦躁恶心眩晕为主要临床表现的痹证。临床上常用来治疗类风湿性关节炎、结核性关节炎、强直性脊柱炎、痛风等疾病。

2.6 乌头桂枝汤:乌头桂枝汤出自孙思邈所著《备急千金要方》。其以蜜煎乌头,减半去滓,再合以桂枝汤而成,乌头为辛温破结的毒药,经白蜜煎后毒性大减,再配合桂枝汤共奏逐寒止痛、助阳化气之效,治疗身体逆冷、肌肤不仁、一身尽痛的寒痹证。

3 小结

《医林改错·痹证有瘀血说》曰“凡肩痛、臂痛、腰疼、腿疼,或周身疼痛,总名曰痹证”。痹证是指肢体关节疼痛的病症,其涉及疾病范围广泛,如颈椎病、腰椎间盘突出症、类风湿性关节炎、腕管综合征、膝骨关节炎、痛风等都可归纳为此类。痹证以引起患者肢体沉重、困倦、胀痛、麻木甚至关节变形为特征,日久不解,病邪可由外及内,侵入脏腑,形成“五脏痹”“六腑痹”等。痹证给患者的身心健康带来极大的折磨,严重影响其日常工作生活。通过探析桂枝汤的法义、药对、组方特点及其汤证的病机变化,明确桂枝汤衍化方在治疗痹证中的应用,方能更加深入地认识本病,为临床上痹证的治疗提供新思路,值得推广。

4 参考文献

- [1]徐春巍,陆瑞峰,叶进,等.《金匮要略论注》简析[J]. 中医文献杂志,2019,37(1):5-8.
- [2]刘叶,谢帆,欧阳钦.从阴阳学说浅论桂枝汤[J]. 浙江中医杂志,2019,54(8):611.
- [3]王润鹏,王明炯.论桂枝汤之应用[J]. 河南中医,2022,42(12):1797-1799.
- [4]赵宇曦,赵旭,朱清楠,等.桂枝甘草汤通过多靶点、多通路治疗心力衰竭:基于网络药理学方法[J]. 南方医科大学学报,2023,43(5):772-782.
- [5]朱俊,柴旭斌,王彦金,等.芍药甘草汤治疗大鼠脊髓损伤后肌痉挛的药物配比研究[J]. 中国中医骨伤科杂志,2023,31(5):7-11.
- [6]张家成,常静玲.从治风先治血试述血府逐瘀汤在颤病治疗中的临床应用[J]. 中国中医药现代远程教育,2022,20(9):91-94.
- [7]吕建春,杜小正,王海东,等.《武威汉代医简》治痹疗法探究[J]. 北京中医药,2022,41(11):1284-1286.
- [8]杨青峰,蒋宜伟,于继凯,等.黄芪桂枝五物汤在骨科的临床应用[J]. 中医药临床杂志,2020,32(12):2381-2384.
- [9]张铮,张培彤,常瑞婷,等.经典名方当归四逆汤的文献考证及临床应用分析[J]. 中草药,2023,54(24):8252-8262.

收稿日期 2023-08-07