

◆经典古籍◆

从《神农本草经》探析《伤寒杂病论》中桂枝的用药特点

郭海虹¹, 汪栋材²

1. 广州中医药大学第四临床医学院, 广东 广州 510006; 2. 深圳市中医院, 广东 深圳 518000

[摘要] 以《神农本草经》所载“味辛, 温。主上气咳逆, 结气喉痹, 吐吸, 利关节, 补中益气”为基础, 分析《伤寒杂病论》中桂枝的用药特点, 认为桂枝在《伤寒杂病论》同一方中常表现为一药多用, 组方精妙, 仲景在《神农本草经》的基础上对桂枝的应用多有创新发挥。故在临床中使用桂枝宜兼顾其性味、功效及配伍, 并结合实际情况灵活施治, 切不可局限于一药治一证。

[关键词] 桂枝; 《神农本草经》; 《伤寒杂病论》; 经方; 用药特点; 性味

[中图分类号] R281.2 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2023) 02-0197-05

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2023.02.046

Analysis of Administration Characteristics of Cinnamomi Ramulus in *Shang Han Za Bing Lun* Based on *Shen Nong Ben Cao Jing*

GUO Haihong, WANG Dongcai

Abstract: Starting from the content in *Shen Nong Ben Cao Jing* (*Shen Nong's Classic of the Materia Medica*) that “Cinnamomi Ramulus is acrid in flavour, and warm in nature. It is mainly used for cough with counterflow qi ascent, qi knotting and throat impediment, and panting. It is also good for joints as well as supplementing the center and boosting qi”, the authors in this study analyzed the administration characteristics of Cinnamomi Ramulus in *Shang Han Za Bing Lun* (*Treatise on Cold Damage and Miscellaneous Diseases*) where he found that Cinnamomi Ramulus in the same formula is usually used for various purposes in a delicate way. Based on *Shen Nong Ben Cao Jing*, ZHANG Zhongjing adopted the administration of Cinnamomi Ramulus in a more flexible way. Therefore, the administration of Cinnamomi Ramulus in clinical practice should also consider the nature, flavour, effects and compatibility of Cinnamomi Ramulus, and it should be flexibly applied for treatment in line with the facts instead of only for certain syndrome.

Keywords: Cinnamomi Ramulus; *Shen Nong Ben Cao Jing*; *Shang Han Za Bing Lun*; Formula; Administration characteristics; Nature and flavour

《神农本草经》与《伤寒杂病论》同为中医四大经典著作之一, 二书存在着继承与发展的有机联系。由《伤寒杂病论》中桂枝应用的基本概况可

知, 仲景深得《神农本草经》所载桂枝“味辛, 温。主上气咳逆, 结气喉痹, 吐吸, 利关节, 补中益气”之要旨, 并在其基础上多有发挥。现笔者尝

[收稿日期] 2022-03-19
[修回日期] 2022-11-29
[作者简介] 郭海虹 (2000-), 女, 本科生, E-mail: 296029229@qq.com。
[通信作者] 汪栋材 (1964-), 男, 医学博士, 主任医师, E-mail: kwokhh@qq.com。

试从《神农本草经》探析《伤寒杂病论》中桂枝的用药特点及其具体应用。

1 《神农本草经》与《伤寒杂病论》的关系

《神农本草经》是我国现存最早的药理学专著，托名于神农所作，众多学者对其成书年代进行研究考证，得出的结论多为成书于东汉早期^[1]。该书总结了秦汉时期以前的药物知识，是我国历史上第一次药理学总结，并首创三品分类法，将药物分为上、中、下三品。书中记载了 365 味中药，提出了四气五味、君臣佐使、七情和合等药性理论和组方理论，对后世影响深远。

张仲景所著《伤寒杂病论》约成书于东汉末年，被后人分为《伤寒论》及《金匮要略》两部分，享有“方书之祖”的赞誉，其中所载方剂多被后世称为“经方”，其特点为简、廉、效，组方严谨精炼，药少量大，效宏力专。张仲景勤求古训，博采众方，在《伤寒杂病论》自序中云：“撰用《素问》《九卷》《八十一难》《阴阳大论》《胎胪药录》，并平脉辨证，为《伤寒杂病论》，合十六卷。”然而，《胎胪药录》已失传，且晋代皇甫谧在《针灸甲乙经·序》中云：“伊尹以亚圣之才，撰用《神农本草》，以为《汤液》。”“仲景论广伊尹《汤液》为数十卷，用之多验。”^[2]由此可见，除了已失传的《胎胪药录》，仲景亦本伊尹《汤液》之法，而《汤液》本《神农本草经》之方。

二书成书年代相近，《神农本草经》成书年代早于《伤寒杂病论》，且《伤寒杂病论》中大部分药物本于《神农本草经》。据笔者统计，《伤寒论》用药 87 味，《金匮要略》用药 155 味，除去 68 味重复的药物，《伤寒杂病论》共计用药 174 种，其中有 136 味药载于《神农本草经》。陈国吉等^[3]从《伤寒论》中 5 条条文涉及的或然证以及方后所附的药物加减应用得出仲景继承了《神农本草经》中部分中药学理论。张苇航等^[4]从仲景在药物分类、配伍、性味、功效，以及用药方法等不同角度分析，认为《伤寒杂病论》汲取《神农本草经》之精华，深得其旨，并在此基础上，仲景进一步结合临床经验，对药物在经方中的具体使用多有创新及发挥。可见，《神农本草经》《伤寒杂病论》二书存在着继承与发展的有机联系。

2 《神农本草经》与《伤寒杂病论》用桂枝基本概况

《神农本草经》载：“牡桂：味辛，温。主上气

咳逆，结气喉痹，吐吸，利关节，补中益气。”《神农本草经》中记载的桂类药物只有“牡桂”及“菌桂”，且均为上品药，书中并未出现“桂枝”二字，二书在药物命名上有一定差异。关于《神农本草经》中所言“牡桂”及“菌桂”，学者考证不一，但不管形态及用药部位如何不同，牡桂的基原为樟科属肉桂，而菌桂作为药用，在汉以后的文献中几乎不见^[5]。桂枝在《伤寒杂病论》中使用频率高且用途广泛。其中，《伤寒论》有 41 首方中出现桂枝，《金匮要略》中有 55 首方出现桂枝，除去重复的 16 首方，桂枝在经方中出现的次数多达 80 次^[6]。《伤寒杂病论》所载方剂中桂枝的炮制方法多为“去皮”，而现如今，临床上使用的桂枝为樟科类植物肉桂的干燥嫩枝，故无须去皮，可见，《伤寒杂病论》中记载的桂枝与现如今使用的桂枝在用药部位上有所差异。仲景在经方中使用桂枝的用量及配伍亦各不相同。《伤寒杂病论》中桂枝最大用量为乌梅丸中的“六两”，最小用量为竹皮大丸中的“一分”。多与甘草、生姜、大枣、芍药、人参、茯苓等配伍^[7]。研究桂枝在《神农本草经》《伤寒杂病论》二书中的基本概况，并将其有机结合，可以使得桂枝在临床上的应用更加广泛及灵活，辨证治疗用药时亦会得心应手。

3 桂枝味辛性温

《神农本草经》中除了药物的具体功效，对于药物的性能亦有提及，二书往往是相辅相成，互相影响的关系。中药性能，又称药性，是指药物在防治疾病过程中所表现的性质和功能，是古人在长期的医疗实践中总结出来的用药理论，迄今仍是临床用药的主要依据^[8]。药性是药物功能与临床应用联系的中心环节，由于药性的纽带作用，使得其与功能形成一个有机整体。

3.1 桂枝味辛 辛能散。仲景在此基础上有所发挥，结合临床经验，将桂枝广泛用于发散表邪，如用于太阳中风表虚证的桂枝汤、太阳伤寒表实证的麻黄汤，方中桂枝均起解表作用，发表散邪，解除表证。不仅如此，《神农本草经》中讲究君臣佐使，仲景将其用于药物的配伍，使得桂枝的临床应用范围更广。如麻黄汤中的麻黄为君药，桂枝为臣药。麻黄行卫开腠理，桂枝入营行滞涩，君臣相须为用，则邪去表和。后人亦多从此法，以麻桂配伍治

疗相应表证；桂枝汤中桂枝为君药，芍药为臣药，桂芍配伍，一辛散一酸收，散中有收，汗中寓补，使营卫和调，开阖有度。同时，在掌握药性及功效的基础上，仲景组方重视药量，桂芍等量相伍，既慎桂多过汗又防芍重敛邪，使祛邪而不伤正，敛营而不留邪。故仲景多用桂枝配伍芍药，起调和营卫之功，如《伤寒论》条文53“病常自汗出者”、条文54“时发热，自汗出而不愈者”均用桂芍配伍治疗由营卫不和引起的自汗。正如王好古所云：“此乃调其营卫，则卫气自和，风邪无所容，遂自汗而解，非桂枝能开腠理，发出其汗也。”诸如桂枝汤的加减方，如桂枝加葛根汤、桂枝加厚朴杏子汤、桂枝新加汤、桂枝加附子汤等方，其桂枝的应用亦如此^[9]。除此之外，仲景还用桂芍配伍以调和阴阳。调和阴阳是《伤寒杂病论》中特色治疗之一，如用桂枝加龙骨牡蛎汤治疗阴阳不和引起的虚劳失精梦交（《金匮要略·血痹虚劳病脉证治》）。其中，仲景以桂芍配伍交通阴阳，调以致和，加龙骨、牡蛎以潜阳固涩，则症消病愈。

3.2 桂枝性温 温热属阳多，故桂枝多具有温经散寒、温通血脉、温中补虚、温阳化饮等温化功能。《伤寒论》条文64用桂枝甘草汤治疗发汗过多，损伤心阳而致心悸的证候；条文112用桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤治疗心阳虚惊狂的证候；条文118用桂枝甘草龙骨牡蛎汤治疗心阳虚烦躁的证候：以上诸方为仲景结合《神农本草经》中“桂枝性温”得以发挥，用桂枝温通心阳之功治疗诸证。

4 桂枝主上气咳逆及吐吸

4.1 上气 正常生理状态下，人体气机升降有序。上气，即因机体脏腑功能失调导致气逆于上而引发的一系列病证。仲景多用桂枝平冲降逆，《金匮要略·胸痹心痛短气病脉证治》曰：“胸痹，心中痞，留气结在胸，胸满，胁下逆抢心，枳实薤白桂枝汤主之。”“心中痞，诸逆，心悬痛，桂枝生姜枳实汤主之。”病机均为寒饮结聚心胸，寒气上逆，故方中均用桂枝降气逆。《金匮要略·痰饮咳嗽病脉证治》曰：“气从小腹上冲胸咽。”治用桂苓五味甘草汤；“冲气即低……去桂”，本条承上条服用桂苓五味甘草汤后，冲气已平，故去平冲降逆之桂枝。《金匮要略·呕吐下利病脉证治》曰：“胃反，吐而渴欲饮

水者，茯苓泽泻汤主之。”该条病机为水饮内停，胃失和降，则上逆而吐，方中桂枝既可降逆止呕，又性温可温阳利水，实为妙用。《伤寒论》条文15“太阳病，下之后，其气上冲者，与桂枝汤。”条文67脾虚水停导致的“心下逆满，气上冲胸”，治用苓桂术甘汤。该证因“吐下”损伤脾胃，中阳不足，运化无力，水饮内停，逆而上冲。方中用桂枝温阳化饮，平冲降逆，同时，桂枝合白术、甘草补中益脾，培土强源。条文173“伤寒胸中有热，胃中有邪气，腹中痛，欲呕吐者，黄连汤主之。”该证病机为上热下寒，升降失常，方中桂枝起通阳下气，交通阴阳，宣通上下气机的作用。条文117为心阳虚奔豚，有“气从少腹上冲心者”治用桂枝加桂汤，方中重用桂枝至5两，即“所以加桂者，以能泄奔豚气也。”除此之外，《神农本草经》载桂枝可用于“结气喉痹”“补中益气”，在桂枝加桂汤方中亦有体现。本证奔豚气病机与情志因素关系密切，肝失疏泄，郁而化火，火气上逆，故用桂枝可破结行气；方中以桂枝汤补中益气，强健脾胃为基础，并重用桂枝合甘草则可益心气，通心阳。三效相合，奔豚得解。由此可见，桂枝在仲景方中常表现为一药多用。

4.2 咳逆及吐吸 咳逆病变主脏在肺，主要病机为邪犯于肺，肺气上逆，冲击声门，而发为咳。“咳逆”包含于“上气”之中，为“上气”具体病症表现之一；吐吸即短气，呼吸短促，不能接续，主要表现为喘。故桂枝主咳逆、吐吸亦与其平冲降逆功能的发挥密切相关，仲景在书中对此亦有体现，如《金匮要略·痉湿喝病脉证治》条文24“汗出短气”，因风湿表阳虚，卫外不固，温煦失职，故汗出；里阳虚，气不摄纳，故短气，仲景用甘草附子汤温阳补中，散风除湿，其中桂枝起温阳散风、降逆平喘之功；《金匮要略·痰饮咳嗽病脉证治》膈间支饮，水饮内停，上逆迫肺，致肺气不利引起“其人喘满”，仲景用木防己汤扶正祛饮，寒热并调，其中桂枝辛温，可通阳散结行水，加之可平冲降逆，故满除喘平；《伤寒论》条文40“干呕发热而咳……少腹满，或喘者，小青龙汤主之。”因太阳伤寒兼水饮内停，水寒射肺，肺气失宣则咳，肺气上逆则喘，治用小青龙汤表里双解，辛温解表，温化水饮，方中桂枝起解表、温阳散水、降

气之功。

5 桂枝主结气喉痹

结证即邪气与人体脏腑经络等相结,致滞气、瘀血、痰浊等结聚胶着于局部所致多种病证的总称^[10]。《神农本草经》中载桂枝“主结气”,仲景在此基础上结合桂枝味辛,能行血行气行水;性温,能温通经脉、温化水饮。故除了用于气结外,还将其用于血结、水结的治疗。喉痹即邪气客于咽喉,闭郁阻滞不通所致的以喉部不适疼痛为主要表现的一类病证。

5.1 气结 中医基础理论认为“气”运动的基本形式为升降出入,是人体生命活动的根本,若气结不通,则会出现一系列病理反应。仲景用桂枝治疗气结在《伤寒杂病论》中亦有体现,《伤寒论》条文107“胸满烦惊”、条文146“心下支结”、条文147“胸胁满微结”均为邪犯少阳,枢机不利而出现的气结,条文147在气结基础上还有水饮内停,故为气、水双结。以上3条,仲景用柴胡配伍桂枝,和解少阳,转运枢机,通气散结;条文163“心下痞鞭,表里不解者,桂枝人参汤主之。”此条为太阳病误下伤脾,脾阳不足,中焦气机转运不利,则心下痞鞭,方中桂枝既解表又散结,表里双解。

5.2 血结 机体中气的推动、温煦、固摄作用,脉道的完好畅通,血液的质量以及外界邪气入侵均为影响血液运行的因素,血液运行不畅,瘀滞于机体各部,发为血结。《伤寒论》条文106太阳蓄血证,仲景用桃核承气汤泻下瘀热,以助血行。方中桂枝温通经脉,辛散血结,助桃仁活血;《金匮要略·血痹虚劳病脉证治》“血痹,阴阳俱微……黄芪桂枝五物汤主之。”此条血痹病为营卫气血均不足,阴血凝滞,阳气不达所致,以肌肤局部的麻木不仁为主证,见患处疼痛。仲景用黄芪配伍桂枝补气温阳,通阳行痹,舒通血滞,阳气得温则通,血得气则行;桂枝治疗血结在妇科病中多有运用,《金匮要略·妇人妊娠病脉证治》中用桂枝茯苓丸治疗癥病,方中桂枝配伍桃仁、牡丹皮等活血化瘀药,共起通调血脉、消癥化瘀之功,使瘀祛癥消血止;《金匮要略·妇人杂病脉证治》“少腹里急,腹满……其证唇口干燥……当以温经汤主之。”此条论述妇人冲任虚寒兼有瘀血而致崩漏的证治。曾经半产,瘀血内结不去,故少腹里急、腹满,新血不生,津液无

以上润,故唇口干燥。温经汤中桂枝温经散寒,通脉行瘀,配合其余养血温经祛瘀之剂,则瘀血去而新血生矣;《金匮要略·妇人杂病脉证治》“经水不利,少腹满痛……土瓜根散主之。”此条病机为血瘀气滞,血不归经,不通则痛,故出现致经水不利,少腹满痛的表现。治宜通阳行滞,活血化瘀,方中用桂枝通血脉,散血结,并杵散以酒送服,可增强散结滞之功。

5.3 水结 指体内水液输布、运化失常,停积于某些部位的病理现象,具体可表现为痰饮结聚。《金匮要略·痰饮咳嗽病脉证治》“心下有痰饮,胸胁支满,目眩,苓桂术甘汤主之。”饮留心下,阻碍气机升降,饮邪上逆,故胸胁胀满。治用苓桂术甘汤温阳化饮,健脾利水。方中桂枝辛温通阳,振奋阳气,配伍茯苓淡渗利水,以除水结;《金匮要略·消渴小便不利淋病脉证治》“水逆”,该条病机为膀胱气化不利,下焦蓄水,胃中停水,饮水则拒而不纳,故水入即吐。方用五苓散化气利小便,方中桂枝既温阳化饮又降逆止呕;《金匮要略·水气病脉证治》“皮水为病,四肢肿,水气在皮肤中,四肢聂聂动者,防己茯苓汤主之。”本条病机为水气壅滞皮间,卫阳被遏,运行不畅。治用防己茯苓汤通阳化气,表里分消。仲景用桂枝配伍茯苓以通阳利水,桂枝配伍黄芪以通阳散水结,鼓舞卫气通行。以上条文在“水结”中运用桂枝亦符合仲景所云“病痰饮者,当以温药和之”,且不难发现,欲解水结时,仲景多用桂枝配伍茯苓,其效甚好。

5.4 喉痹 《伤寒论》条文313“咽中痛”病机为寒邪痹阻于咽喉,痰湿壅滞,不通则痛。治用半夏散及汤,方中桂枝通阳散寒,辛温散结,配伍半夏涤痰开结,共解喉痹,利咽喉;条文357“咽喉不利”病机为上热下寒,正虚阳郁。热盛于上,灼伤津液则咽喉不利,治用麻黄升麻汤发越阳郁,清肺温脾,滋阴和阳。方中桂枝配伍白术、茯苓温阳健脾,除下寒,配伍一派滋阴清热药以除上热,故寒热阴阳和调,则咽喉利,喉痹愈。

6 桂枝主利关节

仲景在掌握桂枝性味功用基础上将“利关节”适用范围扩大,用于四肢关节肌肉等部位因邪气闭阻经络,影响气血运行,不通则痛,不荣则痛而导致机体出现的疼痛症状均可考虑在方中加入桂

枝治疗,《金匱要略·痉湿喝病脉证治》“湿家身烦疼,可与麻黄加术汤发其汗为宜。”此条病机为素体有湿,皮腠复感寒湿,阳气遏郁,运行不畅,不通则痛。治用麻黄加术汤,方中桂枝温通经脉,散寒除湿,故身体四肢关节肌肉得通,其痛愈。《伤寒论》中麻黄汤(条文35)、葛根汤(条文31)、柴胡加桂枝汤(条文146)与上条相同,其身体疼痛、关节不利的症状均与外感表邪,经气不利,不通则痛相关,方中均用桂枝解表通经止痛;《金匱要略·痉湿喝病脉证治》“风湿相搏,身体疼烦……桂枝附子汤主之。”《金匱要略·痉湿喝病脉证治》“风湿相搏,骨节疼烦……甘草附子汤主之。”以上2条条文病机均为风湿痹着,经脉不利,故身体疼,方中均用桂枝温经助阳,祛风除湿;《金匱要略·中风历节病脉证治》“诸肢节疼痛……桂枝芍药知母汤主之。”此证是因风湿痹阻日久,且有化热趋势所致。治疗应以祛风除湿、温经通阳为原则,兼以养阴清热。方用桂枝芍药知母汤,方中桂枝温阳通经,祛风化湿;《伤寒论》条文62为汗后气营不足身痛的证治,营卫不和,气营不足,经脉失养,不荣则痛,治用桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加汤,方中桂芍配伍,调和营卫,以增和营养血之功,经脉关节肌肉得养,则疼痛自除。

7 桂枝主补益中气

《金匱要略·血痹虚劳病脉证治》以小建中汤治疗脾胃阴阳两虚之虚劳里急、以黄芪建中汤治疗脾气虚弱之虚劳诸不足;《金匱要略·妇人杂病脉证治》“妇人腹中痛”属中焦脾胃虚寒,气血生成不足,不荣则痛所致,故用小建中汤建中补虚,以滋气血生化之源,调养气血。以上二方均由桂枝汤化裁而来,可见桂枝汤为仲景补益中气之基础方,而方中桂枝补中益气之功效显著。《金匱要略·妇人产后

病脉证治》“妇人乳中虚,烦乱呕逆,安中益气,竹皮大丸主之。”妇人产后耗伤气血,出现虚热烦呕,治用竹皮大丸清热降逆,安中益气。方中桂枝合甘草辛甘化阳,补益中气;桂枝合竹茹,降逆止呕。

8 小结

仲景在《神农本草经》的基础上对桂枝在临床实际中的应用多有发挥创新,桂枝在同一方中常表现为一药多用,可见仲景组方之精妙。笔者认为,桂枝之一药多用实则是以“味辛性温”为前提,同时,药物之间的用量及配伍也至关重要。临床中使用桂枝宜兼顾其性味、功效、用量及配伍,并结合患者实际情况灵活施治,切不可局限于一药治一证。

【参考文献】

- [1] 王家葵.《神农本草经》成书年代新证——兼与贾以仁先生商榷[J]. 中医药学报, 1990(3): 48-51.
- [2] 王庆国. 伤寒论选读[M]. 4版. 北京: 中国中医药出版社, 2016.
- [3] 陈国吉, 王健. 从《伤寒论》5条或然证条文看仲景对《神农本草经》的继承与发展[J]. 中医学报, 2021, 36(2): 309-312.
- [4] 张苇航, 何新慧. 试论《伤寒论》对《神农本草经》药物学的继承和发展[J]. 时珍国医国药, 2006, 17(7): 1149-1151.
- [5] 杨金萍, 王振国.《神农本草经》与宋本《伤寒论》药名差异考辨——以《神农本草经》中的术、芍药、桂、枳实为例[C]//中国庆阳2011岐黄文化暨中华中医药学会医史文献分会学术会论文集, 2011: 264-279.
- [6] 李玉国, 姜立娟, 崔巍, 等. 从《神农本草经》探析仲景方中桂枝的用药规律[J]. 吉林中医药, 2021, 41(4): 516-518.
- [7] 张静涛, 曲夷. 经方中桂枝配伍应用规律探讨[J]. 广州中医药大学学报, 2020, 37(5): 983-988.
- [8] 周祯祥. 漫谈中药性能[J]. 中国中药杂志, 1997(2): 54-55.
- [9] 夏季平. 略论《伤寒论》中桂枝的应用[J]. 中医杂志, 2010, 51(S2): 14-16.
- [10] 胡霖霖, 张芯, 廖广辉, 等. 从《神农本草经》论《伤寒论》组方中散结药的运用[J]. 中医杂志, 2019, 60(18): 1539-1542.

(责任编辑: 刘淑婷)