

桂枝汤类方治疗风湿痹病医案 4 则

孟宇航

国防大学医院, 北京 100091

[关键词] 桂枝汤类方; 《伤寒杂病论》; 医案

[中图分类号] R255.6 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2018) 01-0177-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2018.01.050

桂枝汤为《伤寒论》中第一方, 医药方家誉之为“群方之冠”。在桂枝汤的基础上增加或减少药味进而形成桂枝汤类方 19 方, 故该方也成为《伤寒杂病论》中独立的一首药方。我国著名医学临床大师徐灵胎长期研习《伤寒论》, 认为每种疾病的治疗都有其基础的治疗方法, 只要在该基础之上增减药味且适度适量, 皆可达到药到病除的效果^[1]。此见解为桂枝汤以及类方的使用奠定了坚实的理论基础。对于桂枝汤类方的变化, 张仲景在《伤寒论》以及《金匱要略》中进行了全面的记录, 仲景通过对桂枝汤成分增减药味而制成类方, 从而对各种疑难杂症进行治疗, 这样不但拓宽了桂枝汤的治疗范围, 而且还为后人更加方便快捷的运用桂枝汤类方提供一定的帮助^[2]。中国中医科学院西苑医院杨卫彬教授认为, 桂枝汤方为仲景群方之魁, 用于外感可解肌发表, 用于内伤可通气血、调营卫、和阴阳、调肝脾。笔者就杨教授临床应用桂枝汤以及类方的医案介绍如下, 以窥其应用桂枝汤类方的临床思路。

1 颈椎病

宋某, 女, 35 岁, 于 2013 年 5 月 9 日初诊。患者平时低头伏案工作较多, 近 1 月连续加班, 自觉颈部肌肉酸胀、疼痛不适。2 天前晨起洗发后打开窗户通风, 1 h 后觉颈部僵硬, 右肩沉重, 右上臂抬动困难, 汗出, 恶风怕冷, 舌淡、苔白, 脉缓。X 线摄片示: 颈部椎体生理曲线变直, 第 3、4 椎体骨质增生。西医诊断: 颈椎病。中医诊断: 痹证, 辨证为风邪侵及太阳经脉, 经气不舒。治以桂枝加葛根汤加减。处

方: 桂枝、白芍、防风各 12 g, 大枣、葛根各 30 g, 生姜、甘草各 6 g。7 剂, 每天 1 剂, 水煎早晚分服。二诊: 颈部肌肉松软, 右肩疼痛不适消失, 余症状解除。

按: 桂枝加葛根汤出自《伤寒论》第 14 条: “太阳病, 项背强几几, 反汗出恶风者, 桂枝加葛根汤主之”^[3]。该方主治的症状为颈部僵硬、疼痛、汗出、恶风、脉缓。方中桂枝、生姜之辛合甘草、大枣之甘, 辛甘为阳; 芍药一味辛酸为阴; 阳阴之味相配, 能调营卫、调气血、调阴阳, 用于营卫不和诸症。且四阳配一阴, 阳多阴少, 助卫阳之力大于营阴之力, 故可用于风寒表证, 有祛寒、解肌发汗之功。方中用防风取其性微温, 有祛风解表、胜湿止痛、解痉之功效。《名医别录》中曰葛根: “疗伤寒中风头痛, 解肌发表出汗, 开腠理, 疗金疮, 止肋风痛。”临床中桂枝加葛根汤常用于颈椎病的治疗, 证属太阳中风表虚兼经气不利之证。项背乃太阳经脉所过之处, 故其病因多为风寒之邪客于太阳经脉所致。

2 膝骨性关节炎

席某, 女, 52 岁, 于 2015 年 3 月 4 日初诊。主诉: 周身酸痛, 1 月前淋雨后, 遂发热, 左肩关节疼痛不能上举, 向后背, 左拇指第一指节红肿热痛, 伴两膝关节不可屈伸。就诊时行走不便, 自述午后每发寒热, 体温 38℃, 伴背部肌肉发紧, 下肢肿胀, 情志不畅, 焦躁烦闷, 舌红, 脉象细弱而数。膝关节 CT 示: 膝关节间隙变窄, 骨端骨质疏松, 关节周围

[收稿日期] 2017-04-26

[作者简介] 孟宇航 (1987-), 男, 主治医师, 研究方向: 中医药治疗风湿病。

软组织肿胀。西医诊断：膝骨性关节炎。中医诊断：痹证，证属寒热错杂型。治宜宣痹通络止痛，予桂枝芍药知母汤加减治疗。处方：桂枝、炒白术、知母、防风、制附子、甘草、生姜各 10 g，白芍、炒僵蚕、姜黄、黄芪、白芷、土茯苓各 20 g，当归、炒麦芽、玄参各 15 g，葛根 60 g，大枣、忍冬藤、青风藤、薏苡仁各 30 g，蜜麻黄 6 g，蜈蚣 2 条，细辛 3 g。7 剂，每天 1 剂，水煎早晚分服。另予血府逐瘀胶囊 2 盒，每次 2 粒，每天 3 次。二诊：症状明显好转，关节轻松，背部肌肉放松，时有心悸，睡眠不实。原方加生龙骨(先煎)、生牡蛎(先煎)各 30 g。续服 7 剂。三诊：心悸消失，睡眠佳。前方去细辛、芷，续服 7 剂。血府逐瘀胶囊续服 1 周。3 月后随访，患者无不适症状。

按：膝骨性关节炎属中医学痹证范畴。《证治汇补》曰：“闭塞不通谓之痹。”该疾病的发病原因主要是风寒湿气侵入机体内部，气血瘀滞，经脉痹阻，其临床表现为四肢麻木，疼痛不堪。治疗可用“通引荣卫，温润经络”之法，以达到“血气温热则流通自如”之效。另宗《医宗必读》“治风先治血，血行风自灭”之旨，治疗中当养血活血以熄风止痛。桂枝芍药知母汤一方来自于《金匱要略》，主要治疗四肢关节疼痛、身体水肿、腿脚肿胀、头晕目眩、呼吸急促以及恶心呕吐等等症状。方中桂枝、防风、麻黄疏风散寒；白术健脾祛湿；桂枝、制附子合用以温测就跑经脉；知母清热健脾，同时还能够牵制它药的温燥之性。治疗中加用血府逐瘀胶囊，取其行气活血之功，以加强活血通络止痛之效。

3 坐骨神经痛

张某，男，42 岁，2015 年 9 月 9 日初诊。主诉：体力活动后汗多，临窗而卧致腰痛伴右侧坐骨神经痛 1 月余。患者腰部疼痛牵及右侧腿部放射性窜痛，且右脚发凉，查体：弯腰后仰受限，间歇性跛行，直腿抬高(+)，加强试验(+)，“4”字试验(+)，舌质暗红、苔少，舌下有瘀斑，脉弦。西医诊断：坐骨神经痛。中医诊断：痹证，辨证属气滞血瘀，脉络不通。治宜调养荣卫，补气通阳，养血除痹。予黄芪桂枝五物汤加减治疗。处方：黄芪、葛根、桑寄生、大枣各 30 g，桂枝、生姜、炒白术、当归、延胡索、炙甘草各 10 g，白芍、木瓜、生麦芽各 20 g，炒僵蚕、姜黄、白芷各 15 g，蜈蚣 1 条，细辛 3 g。14 剂，每天

1 剂，水煎早晚分服。二诊：疼痛减轻，弯腰后仰稍有不适，右腿寒凉感减轻，偶有胸口疼痛。原方调整蜈蚣 2 条，加丹参 30 g，怀牛膝、降香(后下)、砂仁(后下)各 10 g。续服 7 剂。三诊：腰部疼痛消失，弯腰后仰活动正常，胸口无不适，自述已经正常上班。后予血塞通片治疗，每次 2 片，每天 3 次，服用 2 周以巩固疗效。半年后随访患者病情稳定。

按：黄芪桂枝五物汤主治营卫气血俱不足的血痹重症。《金匱要略》载：“血痹阴阳俱微，寸口关上微，尺中小紧，外证身体不仁，如风痹状，予黄芪桂枝五物汤主之。”^[4]方中黄芪益气补血；桂枝通阳除痹；白芍血除痹；生姜、大枣调和营卫，诸药合用，共奏益气通阳之效。临床上若患者气虚甚者，重用黄芪，且加党参以益气固表；若女性患者产后或月经后而见肌肤麻木者，加当归、川芎、鸡血藤以养血和血通络；阳虚肢冷者，加附子、细辛以温阳散寒；风邪偏盛者，加防风、防己以祛风通络；兼血瘀者，加桃仁、红花活血通络。二诊中患者胸口不适，故用丹参饮以活血祛瘀，行气止痛。合用血塞通取其活血祛瘀、通脉活络以巩固疗效。

4 隐匿性肾小球肾炎

庄某，男，51 岁，2016 年 5 月 3 日初诊。主诉：肾炎 3 年余，曾就诊上海、南京等地作中西药治疗，皆未能愈。症见：消瘦，面貌困乏，易感外邪，感后面目浮肿，尿短，尿蛋白(+++)，1 周前外感时邪见咳嗽，鼻塞，面目浮肿，舌淡、苔白，脉浮数重按乏力。西医诊断：隐匿性肾小球肾炎。中医诊断：虚劳，证属阴阳气血亏虚。治宜补虚固元，益气生血。予薯蓣丸加减治疗。处方：山药、黄芪各 50 g，当归 20 g，桂枝、神曲、生地黄、炙甘草、党参各 15 g，阿胶(烊化)、川芎、白芍、麦冬、苦杏仁(捣碎)、防风、柴胡、桔梗、茯苓、干姜、白蒺各 10 g。30 剂，每天 1 剂，水煎早晚分服。二诊：精神好转，面色微红润，尿常规检查阴性。以原方嘱其做成蜜丸，服用 2 月以巩固疗效。半年后随访，患者精神，纳可，眠佳，体重增。

按：薯蓣丸主治虚劳之气血两虚证，对风湿病患者见气血两虚者效果良好。《金匱要略》曰：“虚劳诸不足，风气百疾，薯蓣丸主之”^[5]。本方的主要成分包括八珍汤、阿胶、桔梗、柴胡、麦冬、桂枝等。方中薯蓣健脾胃，以资后天气血阴阳化生之源；辅

以甘草、大枣、白术、茯苓培土补中益气；黄芪益气固表；生地黄、芍药、当归、川芎、阿胶、麦冬、蜂蜜等滋阴养血；干姜温运中阳；神曲健胃醒脾消食，使补而不滞；柴胡、桂枝、防风祛风散邪，苦杏仁、桔梗、白芍理气开郁；苦杏仁、桔梗一升一降，使肺气升降调和，亦可助脾胃以生气血。上述方药中内含知母汤合桂枝芍药合方，具有调和营卫作用，诸药合用，共奏调理脾胃，益气补虚，养血和营之效。

5 体会

桂枝汤属群方之魁，而张仲景最擅用的一味药材就是桂枝。桂枝味甘，属温热，可通内外上下，服用后可到全身各处，属足太阳经药。桂枝汤及其类方的应用情况有如下几个方面。

5.1 发汗解肌，调和营卫 临床主要用于以下几个病证。①汗证：主要表现是营卫不和者，宜用桂枝汤治之。《金匮要略论注》中详细记录了其治疗方法：“桂枝汤，外证得之，解肌和营卫，内证得之，化气和阴阳”。②太阳表实证：其中麻黄汤可以用于寒遏卫阳证，麻黄开表；桂枝能够活跃气血，鼓邪外出。③太阳表虚证：可使用桂枝汤进行治疗，主要适应症是卫强营弱、营卫不和证，要点是桂枝与芍药配伍应用，一辛一酸，一散一敛，起到发表敛阴、和营益气的效果。

5.2 温经通络 临床常可用于以下病证。①心阳虚证：可在桂枝汤中加用炙甘草，组成炙甘草汤。张仲景《伤寒杂病论》中明确提出炙甘草汤主要的适应症是“伤寒脉结代心动悸”。此外《别录》也认为“该汤用于补五脏内伤不足者，能够通血脉、补充气力”。②中虚证：可用小建中汤或黄芪建中汤，如果出现心虚体弱症状可以在桂枝汤中加入龙骨、牡蛎。③痹证：寒痹可使用桂枝附子汤，如表现为热痹可以使用

桂枝芍药汤，血痹则用黄芪桂枝五物汤效果更佳；④胸痹：可用枳实薤白加桂枝汤；⑤奔豚：可用桂枝加桂汤，主要适应症是阴寒凝滞，冲气向上逆行。⑥冻疮，脱疽：可用当归四逆汤；⑦蓄血、瘀血证：可用桂枝汤合桃核以及茯苓丸。⑧血海虚冷证：可用温经汤。

5.3 化气利水 临床常可用于以下病证。①寒喘：证属寒痰阻肺者，最初的临床表现为胸闷气促哮喘、无论是否有表证，都可使用桂枝合厚朴杏子汤，或合用小青龙汤，以达解表化饮之效。②痰饮，当以温药和之，可用苓桂术甘汤。③水肿、蓄水证，可用五苓散，此处桂枝的作用主要是温热肾中阳气，且化气利水，主司膀胱之开合。

综上所述，桂枝汤类方临床上应用广泛，在具体应用时可根据患者病情、病程、体质以及病变部位的不同，辨证选择合适的桂枝汤类方，均可取得理想的临床疗效。（衷心感谢中国中医科学院西苑医院杨卫彬教授对本文的悉心指导！）

[参考文献]

- [1] 清·徐灵胎. 《徐氏医学十六种：伤寒论类方》[M]. 光绪丁未年清和月医学社重校本，上海章福记书局印行.
- [2] 吴德鸿，谢志军，汪梅娇，等. 《金匮要略》中桂枝汤类方治疗风湿痹病初探[J]. 浙江中医药大学学报，2012，36(3)：241-242.
- [3] 田晓伟. 桂枝汤的临床新用[J]. 甘肃中医学院学报，1994，11(4)：24.
- [4] 吴晋英，李俊莲. 桂枝汤及其类方在《金匮要略》中的运用[J]. 山西中医，1999，15(1)：41-42.
- [5] 雷根平，李小会. 薯蕷丸治疗慢性肾功能衰竭的思路[J]. 河南中医，2013，33(10)：1607-1069.

（责任编辑：冯天保）