桂枝湯屬和法之依據

陳錦倫

（廣州中醫藥大學 第二臨床醫學院，廣東 廣州510405）

【摘要】桂枝湯出自「醫聖」張仲景所著的《傷寒論》，為主治太陽病中風證之方劑，現代多用來治療感冒、流感、風濕、頭痛等疾病。絕大部分方書，包括現今中醫藥高等學府通用的方劑學教材，都將其歸於「汗法」之列，但隨着對其藥理作用的研究，實質的探討以及臨床的實踐檢驗，發現此方對於「和法」的體現其實並不亞於「汗法」。桂枝湯被譽為「群方之魁」，「和」法是八法之一，又是統領諸法、指導治療的根本大法，兩者相互呼應。下面試就桂枝湯屬和法之依據這個問題作一粗淺探析。

【關鍵詞】桂枝湯 和法 依據

1 「和」字之本義

「和」是中醫傳統的常用單音詞，《辭源》注釋：「『和』，順也、諧也、平也。」；《謚法》云：「不剛不柔曰和。」；又《中庸》云：「發而皆中節，謂之和。」原義是指喜怒哀樂的情感表現出來而符合法度常理的就叫做和，引申為天下一切事物只要合乎節度便可謂之和。「和」字作為名詞時，有和諧、和順、平和，適中的意思，如「音聲相和」（《老子》）、「顏色癒和」（《史記．魏公子列傳》）；其作為動詞時，有調和、調治、調適、和解之義，如「與楚以和」（《史記．屈原賈生列傳》）。清．柯韻伯在《傷寒論附翼》評價桂枝湯曰：「仲景群方之魁，滋陰和陽，調和營衛，解肌發汗之總方也。」尤在涇在《金匱要略心典》說：「桂枝湯，外證得之，為解肌和營衛，內證得之，為化氣調陰陽也。」[1]可見桂枝湯的功用關鍵在於調和營衛、氣血、陰陽、脾胃等，其深刻體現了「和」字的含義。

2 《內經》對「和」的闡釋

《內經》對「和」的含義有五。一是指人體與自然環境的協調，如「和於陰陽，調於四時」（《素問．上古天真論》）；二是人體整體系統的協調，如「血氣不和，百病乃變化而生」（《素問．調經論》）；三是飲食起居情緒的協調，如「和喜怒而安居處」（《靈樞．本神》）；四是飲食精微吸收和氣化功能的協調，如「味有所藏，以養五氣，氣和而生」（《素問．六節臟象論》）；五是指治療原則，如「必先五臟，疏其氣，令其調達，而致和平」（《素問．至真要大論》）。此處所言之「和」是指通過調和表裏寒熱虛實、臟腑氣血陰陽的偏盛偏衰，使之歸於平復協調的治法。桂枝湯方中，桂枝為君藥，解肌發表、外散風寒；芍藥為臣，益陰斂營；桂、芍相合，相須為用，有調和營衛之功。生薑辛溫，既助桂枝解肌，又能暖胃止嘔；大棗甘平，既能補中益氣，

香港中醫藥學會 版權所有 Copyright HKSCM All Rights Reserved

又能滋脾生津；薑、棗相配，可以生發脾胃之氣而調和營衛。炙甘草與桂枝相配，辛甘化陽，與芍藥相合，又能酸甘化陰。全方共湊解肌發表，調和陰陽、臟腑、營衛、氣血的功效，切實反映出了「和」法的內涵和精髓。

3 本方具雙向調節作用

現代藥學家對桂枝湯中單味藥到復方的藥理均作了大量分析與研究，發現本方具有雙向調節作用，其雙向調節作用是基於營衛不和這一特定病機前提及桂枝湯三對藥物配伍的科學性。通過調和營衛、暢通血脈、調理脾胃、復建中氣的途徑，實現五個方面的雙向調節作用：

3.1 營衛不和所致體溫升高和降低的病理狀態

早期研究證實，本方具有解熱作用，並存在着劑量——效應和時間——效應之間的關係。[2]認為其降溫作用除促進汗腺分泌外，還與鎮靜作用和體溫調節系統有關。研究表明，本方可通過作用於體溫調節過程中的中樞發熱介質前列腺素E_2（PGE_2）和cAMP、神經遞質（NEDA、SHT）、神經降壓素（NT）、以及第二信使三磷酸肌醇（IP3）和鈣調蛋白（CaM）等，影響下丘腦熱休克蛋白（HSP）含量及中樞神經遞質5-羥色胺、去甲腎上腺素和多巴胺水平來發揮其雙向調節體溫的作用。[3]

3.2 既能發汗又能止汗

本方能促進大鼠汗腺的分泌，其發汗作用具有維持時間短、起效快的特點。現代藥理研究證明，桂枝中的主要成分桂皮醛、桂皮酸鈉可使皮膚血管擴張、散熱增加，促進發汗[4]；生薑所含揮發油能夠興奮血管運動中樞、呼吸中樞，促進血液循環，有助於發汗[5]。對於以阿托品及安痛定肌注大鼠分別造成其汗腺分泌受抑和亢進的病理模型，應用桂枝湯能分別增加和抑制汗腺分泌。[6]由此可以看出，桂枝湯能根據人體不同的病理狀態，起到既可發汗，又能止汗的雙向調節作用。

3.3 對心脾陽虛致血壓異常

桂枝湯類方常用於治療心脾陽虛所致血壓異常。心陽不振，心脾虧虛，或失血、耗氣過多，均能導致低血壓，臨床上常見於風心病、久瀉久痢等慢性疾病的後期或者產後氣血兩虛。治療上可選用以桂枝湯為基礎的建中湯之類。另因心脾虛衰，中氣不足而陰陽不相維繫所導致高血壓，也可運用桂枝湯加減治療，通過甘溫建中，由陰引陽，由陽引陰，恢復陰陽的平衡。

3.4 對大腸功能失調所致久瀉與便秘

據研究[7]，桂枝湯對胃腸功能運動機能具有雙向調節作用，其機制可能與調節中樞下丘腦、血液、胃腸局部組織血管活性腸肽（VIP）、胃泌素、胃動素、P物質及生長抑素的含量有關。例如，在中氣虧虛、裏氣失和的病機前提下，桂枝加芍藥湯既可治療脾氣不足，運化不利之久痢，又可邪氣在表，肺氣失宣，腑氣不降所致便秘。症雖不同，但脾虛裏氣不和的病機則一，通過調理脾胃、疏通氣機，調動大腸功能的雙向調節作用，故能一方兩用。

3.5 對免疫功能的雙向調節作用

研究表明，在桂枝湯的組成藥物中，桂枝能抑制嗜異性抗體反應中的補體活性；白芍可提

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCM All Rights Reserved

高免疫低下小鼠抗體生成量，促進小鼠腹腔巨噬細胞的吞噬能力[8]；甘草能抑制過敏介質的釋放；大棗能抑制反應性抗體產生。盧長安等[9]報道桂枝湯不影響正常小鼠的循環抗體水平和T、B淋巴細胞比率，但對偏亢或受抑的動物，有調節使之正常化的作用。

4. 張仲景對「和」的闡述

4.1 作為症狀描述

《傷寒論》第54條：「病人臟無他病……此衛氣不和也……宜桂枝湯。」；第157條：「傷寒汗出解之後，胃中不和……生薑瀉心湯主之。」；第304條：「少陰病……口中和……附子湯主之。」。

作為具體的治法

《傷寒論》第53條：「病常自汗出者……營衛和則癒。宜桂枝湯。」；第250條：「太陽病……與小承氣湯和之癒。」；第265條：「傷寒，脈弦細……少陽不可發汗……胃和則癒，胃不和，煩而悸」；《金匱要略．痰飲咳嗽病脈證治第十二》云：「痰飲者，當以溫藥和之。」其中，第53條、265條原文中的「營衛和」、「胃和」雖是就生理病理狀態而言，但是卻間接體現出了調和營衛、調和胃氣的治療方法。從另外一個角度理解，仲景對於「和法」含義的闡釋，是指汗劑、下劑、溫劑諸方治療作用較為緩和者而言。

仲景對「和」的原則性論點

一是《金匱要略．臟腑經絡先後病脈證》指出：「五臟元真通暢，人既安和。」；二是《傷寒論》云：「凡病，若發汗、若吐、若下、若亡血、亡津液、陰陽自和者，必自癒。」由此可見，「和」的關鍵是恢復人體的自穩、調節機制，使陰陽、氣血、臟腑的系統功能平衡協調而維持正常的生理活動。

5 尤在涇與蒲輔周對「和」法的理解

尤在涇．《醫學心語》云：「清而和者，有溫而和者。有消而和者，有補而和者，有燥而和者，有悶而和者。有兼表而和者，有兼攻而和者。和之義則一，而和之變化無窮焉。」當代名醫蒲輔周說：「和解之法，具有緩和疏解之意。使表裏寒熱虛實的複雜證候，臟腑陰陽氣血的偏盛偏衰，歸於平復。寒熱併用，補瀉合齊，表裏雙解，苦辛分消，調和氣血，皆謂和解」。這都說明和解之法是調和之法，是指一切能通過調和的作用，使表裏、營衛、陰陽、臟腑間的失調不和，重新歸於和諧協調、陰平陽秘這一目的的治法。

6 討論

和法，有狹義和廣義的區別。狹義之「和法」是僅指和解少陽而言，主要用於治療少陽病症；廣義之「和法」是指運用寒涼、溫熱、辛散、補益等不同功效的藥物配合使用，以達到疏通表裏，和解寒熱，調理臟腑、氣血、陰陽、營衛等作用的治法，其在中醫方法論上，有相應、配合、互補互濟、對立統一等方面的意義。「和」既是治法，同時也是目的。桂枝湯是《傷寒論》的首方，方由桂枝、芍藥、生薑、大棗、炙甘草組成。5味藥可以分為2組，桂枝、炙甘草為溫

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved

通陽氣的一組藥；芍藥、炙甘草為滋陰養血的一組藥；配以生薑、大棗共達調和營衛、氣血、陰陽之效。桂枝湯藥味精煉，結構嚴謹，內涵豐富，療效廣泛，堪稱「和」法經典之作。

參考文獻：

[1] 陳紀藩.金匱要略[M].北京：人民衛生出版社，2000: 654.

[2] 李沛清，吳紅彥，席時燕.談桂枝湯的雙向調節[R].甘肅：甘肅中醫學院學報，2001, 18(1): 45-47.

[3] 騰晶.桂枝湯雙向調節作用藥理研究及臨床應用概況[R].山東：山東中醫藥大學學報，2004, 28(5): 394-397

[4] 趙建一.桂枝的藥理研究及臨床新用[J].光明中醫，2010, 25(8): 1546.

[5] 胡錫琴，韓曉鳳.薑不同製品的藥理及臨床配伍應用[J].陝西中醫函授，1996(2): 30.

[6] 富杭育，賀玉琢，周愛香，等.桂枝湯功能的藥理研究[J].中醫雜誌，1990, 31(12): 41.

[7] 殷越，劉威.桂枝湯雙向調節作用的研究緊張（二）[R].中醫藥信息，2009, 26(6): 67-68.

[8] 魏文樹，汪又琦，王玉山，等.白芍總甙對免疫應答的調節作用[J].中國藥理學通報，1987, 3(3): 148.

[9] 盧長安，富杭育，田甲麗，等.桂枝湯的藥理學研究六.對免疫功能的雙向調節作用[J].中藥藥理與臨床，1990, 6(1): 2.

（編委：徐敏審校 2012.06.26）

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved