桂枝加葛根湯在傷科痛症的臨床應用

Clinical application of *Gui-Zhi*-Plus-*Ge-Gen*-Decoction in the treatment of traumatic pain

朱恩　*ZHU En*

（香港浸會大學中醫藥學院 醫學博士）

[摘要] 桂枝加葛根湯出自《傷寒論》，原方用治太陽病，表虛兼項背強几几，其病因病機為：外感風寒，太陽經氣不舒，津液不能敷布，經脈失於濡養。現用於治療傷科的各種痛症，亦是因為其病機相同，這充分表明仲景的方證理念，只要證對就可以方從。現代醫學研究亦顯示：桂枝加葛根湯在防止因纖維環細胞退變而引起的超微結構改變中起到重要作用，並有松馳肌肉，抗炎鎮痛的作用。

[關鍵詞] 桂枝加葛根湯；傷科痛症；臨床應用

桂枝加葛根湯出自《傷寒論》：「太陽病，項背強几几，反汗出惡風者，桂枝加葛根湯主之」，是治療太陽中風兼太陽經氣不利的名方。在《傷寒論》中，桂枝加葛根湯出現很早，緊列桂枝湯之後，其重要性自不待言。桂枝加葛根湯原方即桂枝湯中桂枝、芍藥均減為二兩，加入葛根四兩而成，具有解肌祛風、升津舒筋的功效，用於治療太陽中風表虛兼經氣不舒證。本文用於治療傷科的各种痛症，現介紹如下。

1　治療肩周炎

患者，男，64歲，2012年10月來就診。自述近1年來，右側肩關節疼痛，時覺腕、肘、肩均麻而痛，痛如錐刺，不能握物，活動障礙，不能抬舉，不能梳頭、脫衣服，疼痛固定，時緩時劇，遇寒則痛甚，遇熱則痛減。舌淡苔白、舌尖瘀點，脈沉緊。曾口服消炎鎮痛藥療效不佳。綜其病證，治以祛風散寒，調和營衛，活血通絡止痛。用桂枝加葛根湯加味：桂枝10g、白芍10g、甘草6g、生薑10g、大棗10g、葛根20g、薏苡仁30g、丹參20g、地龍10g、紅花6g、製附子（先煎）20g、當歸12g、防風12g。5劑水煎服。二診：疼痛有所減輕，舌尖瘀點稍減，肩關節活動仍不便。原方去丹參、紅花，加薑黃12g。5劑水煎服。

三診：疼痛症狀已不明顯。自述疼痛減輕，功能有所恢復，只是早晨仍感疼痛。囑再服5劑，1個月後愈。

按：桂枝葛根湯本為治表虛兼項背強几几而設。「項背強几几」實為拘急而強硬，俯仰不能自如。其病因病機多為風寒客於太陽經輸，致使經氣不利，阻滯津液的運行，經脈失於濡養所致。肩周炎為陽氣不足，經氣不利，營衛失調，血行不暢所致，其病機與桂枝加葛根湯證相同，故以調和營衛，通陽散寒，祛濕通絡為治則，用桂枝加葛根湯治療。

本方用桂枝通陽止痛，橫行肢節，引諸藥抵達肩、臂、手指，故又為上肢病的引經藥[1]；葛根升提陽氣，輸通經脈；生薑以助桂枝散寒邪；大棗、甘草補中益氣；桂枝、生薑辛甘合化為陽以助衛氣；芍棗酸甘化陰以滋營陰；桂芍相合一散一斂；薑棗草相合共同調和營衛之用。配附子、

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

防風祛風散寒溫陽，舒筋活絡，除濕止痛；地龍、薑黃、丹參、紅花活血通絡，行氣止痛；薏苡仁利濕舒筋；當歸補血養經。諸藥相伍，再根據臨床病情的不同，隨症化裁，故效果相得益彰。

2 頸椎病

2.1 神經根型頸椎病

患者，女，55歲，2013年12月來就診。頸肩背部疼痛1個月余。伴有右手指麻木。飲食可，夜寐安，二便正常。檢查：雙側頸肌緊張，生理彎曲變直，眼白睛有瘀點，舌質淡暗，苔薄白，脈沉細。處方：桂枝12g、炒白芍24g、葛根30g、炙甘草10g，大棗10g、川芎15g、丹參15g、獨活12g、秦艽12g、威靈仙12g以此方為基本方。麻木明顯者，加天麻15g、桑枝30g、全蟲9g；酸困明顯者，加薏苡仁20g、蒡薢15g、蒼術15g、茯苓30g。5劑，每日1劑，水煎分2次服。二診：頸肩背疼痛及右手指麻木有所減輕，囑再服7劑，症狀明好轉。

按：頸椎病的發病機制主要是頸椎椎間盤的退行性病變和頸椎的急慢性損傷，以神經根型頸椎病最多見。中醫認為屬於「痹證」、「眩暈」的範疇，神經根型頸椎病是由於風寒濕痹阻，氣血凝滯不通，阻滯津液不能敷布，頸部筋脈失於濡養所致。頸椎病以頸部僵硬、頸肩疼痛為主證，頸部又為太陽經脈循行的部位，頸背拘急不能轉動，乃為風寒濕外束，經氣不舒，阻滯津液不行所致。方中用桂枝解肌祛風、溫經散寒；芍藥斂陰而和營；芍藥和甘草合用可緩急止痛；葛根升陽解肌，以解項背之急，且能生津液起陰氣；川芎、丹參活血化瘀；獨活、秦艽、威靈仙祛風濕、通經絡。本方藥合用可散寒通陽、升津舒經、活血止痛。同時現代醫學研究顯示：桂枝加葛根湯在防止因纖維環細胞退變而引起的超微結構改變中起到重要作用，該方劑也有抗炎鎮痛的效果[2]。

2.2 椎動脈型頸椎病

患者，女，60歲，2013年12月來就診。頭暈頭痛伴頸背部疼痛反復1年余，加重1個月周天。轉頭時眩暈加甚。飲食可，夜寐差，二便正常。檢查：雙側頸肌緊張，舌質淡紅，體胖，苔白，脈沉細。桂枝加葛根湯藥物組成為桂枝10g、白芍15g、甘草6g、生薑9g、大棗3枚、葛根25g、酸棗仁20g、白朮15g、蒼朮15g、法夏12g。伍劑，每日1劑，水煎分2次服。二診：頭暈頭痛伴頸肩背疼痛有所減輕，囑再服7劑，症狀明好轉。

按：椎動脈型頸椎病，其理論基礎是椎動脈受鉤椎關節等增生骨贅的機械性壓迫導致其管徑狹窄或梗阻而引起椎基底動脈供血不足。屬於中醫「眩暈」之範疇，對其病因，論述頗多，內經責之於肝，如《素問·至真要大論》曰：「諸風掉眩，皆屬於肝」。有責之於髓海不足者，如《靈樞·海論》云：「腦為髓之海，髓海不足，則腦轉耳鳴」。《靈樞·口問篇》曰：「上氣不足，腦為之不滿，耳為之苦鳴，頭為之苦傾，目為之眩」，提出了眩暈之病名，並具體論述了其臨床特徵。眩暈之病，病位在腦，病機有風、火、痰、瘀、虛五端，與肝、脾、腎、心關係密切，且虛者居多，臨床上須審證求因，分清虛實，才能取得事半功倍之效。

以上所用方以桂枝湯為主，有溫運脾陽、調和肝脾之功效；再加葛根，其有解肌退熱，升陽生津之功，患者頭暈頭痛此乃清陽不升之症；此外現代藥理研究表明，葛根中所含葛根總黃酮、葛根素可使紅細胞變形能力增強，集聚性下降，從而達到稀釋血液、改善循環的目的，還可以降低全血黏度、血漿黏度、纖維蛋白原等，從而使血管阻力下降並改善血流動力；對椎動脈血流改

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

善有顯著效果；酸棗仁安神；白朮、蒼朮、法夏健脾燥濕化痰。

3　緊張性頭痛

患者，男，65歲，2013年12月來就診。頭痛反復1年余，加重1個月。飲食可，夜寐差，二便正常。舌質淡紅，體胖，苔白，脈細弦。方用桂枝加葛根湯加味：葛根20g、桂枝、白芍10g、炙甘草6g、生薑9g、大棗3枚、威靈仙12g、川芎20g，伍劑，每日1劑，水煎，分早晚2次服。二診：頭痛有所減輕，囑再服6劑，症狀明好轉。

按：緊張性頭痛又稱肌緊張性頭痛，其臨床特徵是頭痛呈鈍痛，無搏動性，頭痛位於頂、顳、額及枕部，患者常伴有頸後肌肌肉緊張，常自覺枕部發緊、僵硬，轉頸時尤為明顯，枕頸部常有壓痛點目前認為緊張性頭痛是一個有許多同時發生的病理機制參與的多因素紊亂肌筋膜和周圍神經因素和中樞性機制(焦慮和抑鬱)被認為是引起緊張性頭痛的主要因素，緊張性頭痛病因認為有「精神應激」和「頭頸部肌肉緊張」兩個原因。

緊張性頭痛屬中醫「頭痛」、「頭風」範疇中醫學認為，頭為「諸陽之會，清陽之府」，六淫之邪上犯清空，清陽不展，肝氣鬱結，氣機壅滯；氣血虧虛，頭竅失養，腎精不足，髓海空虛，均可導致頭痛的發生。目前中醫的治療側重心因性因素的治療，治則多以「疏肝解鬱，活血化瘀」為主，而常常忽視緊張性頭痛的重要症狀「項背強几几」。長時間伏案工作易導致頭項頸部肌肉緊張筋脈拘攣不舒，局部氣血不暢，經氣壅塞不通，不通而發頭痛。若又複感風寒外邪痹阻筋脈，氣血運行澀滯，筋脈失養，亦可加重頭痛。《針灸甲乙經》中指出：「邪客於足太陽之絡，令人頭項痛」《靈樞·經脈》云：「膀胱足太陽之脈……上額，交巔。其直者，從巔入腦，還出別下項」。說明局部勞損所致的頭痛，病位在頭項經筋，主要涉及足太陽經脈。由於邪阻太陽經脈，致使太陽經氣不利，氣血不暢，不通而痛。桂枝加葛根湯方中以葛根為君，解肌升津舒經，並引藥上行。《傷寒來蘇集》中云：「項背強几几者，邪阻徑遂而津液無以上輸。葛根味甘氣涼，能起陰氣而生津液，滋筋脈而舒其牽引」。現代藥理研究表明葛根中的多種異黃酮有舒張平滑肌作用，可舒張血管，降低阻力，增加局部血流量。桂枝發汗解肌，溫通經脈，白芍斂陰緩急止痛，二者相伍能調和營衛，調和氣血。川芎可行氣祛風，活血止痛。《神農本草經》云：「主中風入腦頭痛二筋攣緩急」擅長於治療少陽經頭痛和太陽經頭痛；現代藥理研究表明川芎具有抑制血管平滑肌收縮、擴張動脈、增加腦血流量作用，並具有較強的鎮痛作用。威靈仙《本草匯言》云：「宣行五臟通利經絡，其性善走」可通行十二經，既能祛風濕，又能通經絡而止痛，並能軟堅補腎；生薑、甘草、大棗調和脾胃，桂枝合甘草，辛甘化陽，白芍合甘草酸甘化陰，調理陰陽，緩急止痛。現代藥理學研究白芍具有顯著的局部鎮痛作用。諸藥合用使藥達病所，共奏通調氣血、祛風除濕、緩急止痛之功。

4　三叉神經痛

患者，男，70歲，2013年12月來就診。突發右側三叉神經痛已2個月餘，服止痛藥有效，但不能根除，仍每日發作十數次，每次發作疼痛持續時間1分鐘左右。患者因疼痛而飲食睡眠均受影響，體質狀況明顯下降，加之擔心止痛藥副作用，經朋友介紹來尋求中醫治療。家人扶持而

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

來，見其一般情況尚可，不願多說話，無面癱及抽搐，舌淡紅苔薄白，脈沉細。給予桂枝加葛根湯加減：桂枝10g，白芍30g，葛根30g，炙甘草15g，生薑10g，大棗6枚，天麻10g，夜交藤30g，合歡皮15g。水煎服每日1劑，連服5劑。二診：疼痛有所緩解，考慮到老人氣血不足，再加熟地黃30g。服藥5劑。三診：再開5劑，疼痛消失。臨證時可根據患者寒熱虛實表現再稍作加減，疼痛劇烈者可加蜈蚣2條。

按：原發性三叉神經痛是一種發生在面部三叉神經分佈區內反復發作的陣發性劇烈神經痛。多發生於中老年人，多為單側發病。該病的特點是在頭面部三叉神經分佈區域內，出現閃電樣、刀割樣、燒灼樣、頑固性、難以忍受的劇烈性疼痛，說話、刷牙或微風拂面時都會引發陣痛，故患者常因此不敢擦臉、進食，甚至連口水也不敢下嚥，從而影響正常的工作和生活。

桂枝加葛根湯既然能治項背強几几那它也一定能治面部疼几几。三叉神經痛就是面部疼几几。它相當於經脈的拘急與痙攣，所以用桂枝加葛根湯來治療是應肯定的，因為桂枝加葛根湯一方面可以解肌祛風、滋陰和陽；另一方面能舒經通絡，解除經脈氣血之凝滯，以緩解經脈的拘攣。臨床上還常用本方來治療冠心病以及高血壓動脈硬化所引起的後腦部、頸部疼痛等證[3]。為了強化解痙止痛力量，再合用芍藥甘草湯，當然這只是個思路，藥物並沒有增加。上方中天麻能祛風止痙，夜交藤、合歡皮既能通經絡又能安心神，而三叉神經痛患者無不因疼痛而心煩意亂。

小結

桂枝湯作為《傷寒論》第一方，是一首具有扶正作用的辛溫解表劑，從治療雜病的角度來看，桂枝湯也是溫運脾陽、調和肝脾之劑。首先桂枝湯具有溫運脾陽的功效，其溫陽之力較弱，運脾之力較強。桂枝加葛根湯是由桂枝湯加葛根而成，除有桂枝湯之功效外，還有葛根的功效。許多疼痛都是由於營衛俱不足，經氣不舒，津液不能敷布，經脈失養所致。正如《素問·逆調論》曰：「營氣虛則不仁，衛氣虛則不用，營衛俱虛則不仁不用，肉亦故也。」桂枝加葛根湯正有此功效，故用之顯效。

桂枝加葛根湯證是外感風寒，太陽經氣不舒，津液不能敷布，經脈失於濡養，所以項背強几几。但有汗出惡風，是表虛。所以用桂枝湯減少桂、芍用量，加葛根，取其解肌發表，生津舒筋之功。解肌發表，升津舒筋。主治：風寒客於太陽經輸，營衛不和證；桂枝湯證兼項背強而不舒者。現代藥理研究表明桂枝具有抗炎、增強免疫作用，葛根具有舒張平滑肌、改善微循環作用，芍藥和甘草合用可緩急止痛之功，薑棗的調和諸藥。現用於傷科的各種痛症，因其病机均為：營衛不和，太陽經氣不舒；這充分表明仲景的方證理念，只要證對就可以方從。

參考文獻：

[1] 李祥農，桂枝加葛根湯治療肩周炎60例體會[J]. 中國實用鄉村醫生雜誌，2007 年第3期（第14卷）36-37.

[2] 馬麟，趙玉堂. 桂枝加葛根湯抗炎鎮痛作用研究[J]. 中國實驗方劑學雜誌，2012，18（7）：20-21.

[3] 劉渡舟，傅士垣. 傷寒論詮解[M]. 天津: 天津科學技術出版社，1983:18.

（編委：蔡潤才審校 2014.12.14）

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