張群湘教授對《金匱要略》桂枝加龍骨牡蠣湯的應用論析

Discussion and analysis by Professor *ZHANG Qunxiang* in the application of the *Guizhi-Plus-Longgu-Muli* Decoction of the Synopsis of the Golden Chamber

袁紹良　*YUAN Shaoliang*

（香港註冊中醫學會永遠會長）

[摘要]　桂枝加龍骨牡蠣湯出自張仲景的《金匱要略》，本方是主治陰陽兩虛諸證之要方。張群湘教授應用於盜汗、偏沮、遺精、夢交、遺尿、產後血崩、帶下、驚悸、失眠、眩暈、癲狂、昏厥、陰冷、發熱、暴盲等諸證的治療，療效顯著，並結合多醫家臨床經驗作驗例舉隅。

[關鍵詞]　金匱要略；桂枝加龍骨牡蠣湯；驗例舉隅；張群湘

張群湘博士現職香港大學專業進修學院中醫副教授兼中醫碩士生導師，香港註冊中醫學會副會長。早年畢業於廣州中醫藥大學，並獲湖北中醫藥大學醫學博士學位。長期從事中醫臨床與教學工作30多年，是世界中醫藥學會聯合會中醫藥膳專業委員會常務理事及癌症姑息治療研究專業委員會常務理事，國際藥膳食療學會常務會長。張博士博覽群書，知識深博，曾發表醫學論文50餘篇，撰寫專著18本，深受業界重視。

桂枝加龍骨牡蠣湯出自張仲景的《金匱要略》，本方由桂枝、芍藥、生薑各三兩，甘草二兩，大棗十二枚，龍骨、牡蠣各三兩組成。上七味，以水七升，煮取三升，分溫三服。現代用法以水煎兩次，溫服。根據原文論析：夫失精家，少腹弦急，陰頭寒，目眩，髮落，脈極虛芤遲，為清谷、亡血、失精。脈得諸芤動微緊，男子失精，女子夢交，桂枝加龍骨牡蠣湯主之（血痹虛勞病脈證並治第六·八）。張群湘教授指出，本方主治陰陽兩虛之證。夫陰陽二者，既相互對立，又相互維繫，陰充於內，陽守於外，以保持「陰平陽秘」之狀態。蓋失精之人，不僅陰液耗損，而且陽氣亦因久泄而虧。正如《素問·生氣通天論》云：「凡陰陽之要，陽秘乃固」。今陰精失卻陽氣的固攝，故走而不守；陽氣失卻陰液的涵養，則浮而不斂，故見男子失精、女子夢交、頭眩、髮落等證。因為本方以桂枝湯調和陰陽（桂枝、甘草辛甘化陽，芍藥、甘草酸甘化陰），加龍骨、牡蠣，不僅固斂走失之陰精，而且潛納浮越之陽氣，與桂枝湯相伍，可謂剛柔相濟，標本兼治。張群湘教授在長期臨床應用中頗具體會，認為本方常用於治療遺精、滑脫、夢交、驚悸、虛勞諸疾，屬於陰陽兩虛諸證之要方，特整理驗案舉隅分述，以饗同道。

1　盜汗

劉某，男，78歲，1987年6月10日診。間歇性盜汗8年，近日加重，寐時汗出如洗。曾做全身檢查，未發現器質性病變，西醫診為特發性多汗症。經治療效果不佳，而就診於中醫，先投以當歸六黃湯無效，再進牡蠣散出入不應。細察：神疲乏力，面色萎黃，無寒熱，小便清長，舌淡、苔薄白，脈浮細略弦。竊思此乃營衛不和，陽不攝陰所致。治宜調和營衛，養陰潛陽。方用桂枝加龍骨牡蠣湯加桑葉治之。處方：桂枝、白芍、桑葉各10g，生薑5g，大棗5枚，生龍骨、生牡蠣各30g，炙甘草3g。每日 1 劑，水煎分2次服。1劑汗減，2劑汗止，以後一直未發。

按語：老年元陽虧損，陽不護陰，方中桂枝甘草辛甘化陽，芍藥甘草酸甘化陰，寓「補陰求陽」之義，再加龍骨牡蠣潛陽斂陰，桑葉意在通因通用故取效甚捷。

2　偏沮（更年期綜合症）

魏某，女，48歲，　1994年2月初診。患者近半年來出現陣發性上半身烘熱、汗出，下半身如常，每次汗出

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

前，周身煩躁，悶脹不舒，繼則數分鐘內上半身大汗出，汗後如常，發無定時，精神緊張時加重。近2個月發作頻繁，日發1~2次，伴失眠、多夢、月經不調。經西醫診為「更年期綜合症」，曾服谷維素片，維生素E片等療效不顯。舌尖紅，苔薄白，脈細緩。患者年近五十歲，處更年期，肝氣失調致陰陽逆亂，治以調理陰陽，調疏肝氣。方用桂枝10g，白芍9g，甘草10g，生龍骨20g，生牡蠣20g，炒棗仁15g，生薑3片，大棗3枚，合歡皮15g。復診：前方服5劑後睡眠佳，出汗次數明顯減少，舌脈同前，原方再服6劑而愈。

按語：半身出汗，《內經》謂之「偏沮」，為陰陽失調，營衛不和之表現，如不積極治療，可發展為半身不遂。《素問·生氣通天論》云：「汗出偏沮，使人偏枯」。治療常以調和營衛陰陽為法，桂枝湯為首選之方。本案因伴煩躁、精神緊張，故加龍牡以潛鎮安神，斂澀止汗，一舉兩得。

3 遺精

黃某，青年工人，不知愛身，姿意情欲，又因勞動不節，以致精神不固，心火妄奇，夜不能寐，寐則夢遺，頭暈身倦，氣短息低，診脈，尺寸皆虛，左關獨弦細數，口苦心煩，有潮熱，小便黃等證象……惟患者羸孱如斯，為救眉計，先用金鎖固金丸，安神丸合劑（改為湯劑），固精安神，滋陰清火，以治其標。三劑煩熱、口苦悉退，而夜夢尤多，遺無虛夕，再進固精丸（改湯），藥為牡蠣、菟絲子、韭子、龍骨、五味子、桑螵蛸、白石脂、茯苓等。又二劑不唯未減少，而遺尤甚，因而用之無益也。改方清心飲：黨參9g，當歸9g，生地15g，甘草3g，茯神12g，棗仁12g，蓮肉12g，遠志5g，黃連2.4g，水煎服，日2劑，三日無寸效，精遺如故。因《金匱》桂枝龍骨牡蠣湯有治失精之明文，推知此屬心陽之虛並水氣上逆之患，且桂枝湯原為調和營衛，如易其分兩，則可變為益陽和陰之用，加之龍牡鎮心安神，核於本證殊可適應。桂枝5g，白芍15g，甘草9g，大棗9g，生薑3片，龍骨，牡蠣各18g。並加茯神15g、辰砂末3g（另沖）以為鎮降寧神之助。首2劑效不顯，3劑方乃著，夢少能睡，遺可相間，三數日不等。除仍服原湯外，早晚用蓮心、金櫻子煎湯送服妙香散15g，以增強鎮心固精力量，半月精不遺，嗣後自固其本，擬歸脾湯配吞都氣丸，持續一月，神旺體健。

按語：經云：「損其心者調其營衛，損其腎者益其精」，失精夢交之證乃屬心腎不交虛陽浮越的疾病，桂枝湯能調其營衛，龍骨牡蠣既能固其腎精，又可鎮其心神，故本方治療本病最為合拍。

4 夢交

高某某，女，34歲，農民。入夜每與人交，天明始去，已4、5年，誤為「狐仙」，羞愧難言。初則不以為然，久則心悸膽怯，延期失治，病情日重。避臥於鄰家，仍糾纏不散。形體消瘦，困倦乏力，少氣懶言，頭暈眼花，腰膝痠軟，帶多清稀，舌質淡紅、苔薄白，脈細弱。系陰陽兩虧，心腎不交，屬夢交症。擬用桂枝加龍骨牡蠣湯：桂枝18g，白芍、龍骨各20g，甘草、生薑各9g，生牡蠣30g，紅棗7枚。5劑後，諸證消除，予歸脾丸鞏固療效。隨訪1年未復發。

按語：夢交一證，古今有之，因隱情難言，就診者不多。本例早婚多育，腎精不藏，又操勞過度，耗傷心血；心腎虧損，陰虛及陽，陰陽氣血俱虛，致心腎不交。故用桂枝湯調和營衛，龍骨、牡蠣潛鎮攝納。《素問·生氣通天論》「陰陽之要，陽密乃固」，陽失陰之涵養，浮而不斂；陰失陽之固攝，走而不守，心腎不交則男子失精，女子夢交。藥後陽固陰守，心腎相交而病愈。

5 遺尿

李某某，男，14歲，1980年4月3日診。從小至今每夜尿床，雖多方求醫，遍服單驗方亦未見效，面色灰黯，小腹常拘急動悸，頭暈耳鳴，舌質淡，苔薄白，脈遲緩。乃陰陽兩虛，氣不固攝之證。治宜扶陽益陰，固脬止遺。處方：桂枝、白芍各5g，甘草3g，生薑3片，大棗10枚，龍骨、牡蠣各20g，豬脬一只（另煮湯），湯和藥汁服，豬脬亦可同服，囑晚間禁服茶水。1劑後，遺尿即止。服10劑而愈。至今未復發。

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

按語：本案加豬脬者，取以形補形，同氣相求之意，亦可作為引經之藥。

6 產後血崩

馮某某，女，28歲，工人。1971年10月20日診。患者系初產婦、產後惡露已淨，少腹不痛。突然於產後第26天晚上暴崩不止，急送某醫院。經西醫用止血劑治療並輸血400毫升，病情有所好轉，但漏下仍未止。又服當歸炭、炒白芍、生地炭、丹參炭等養血止血之劑，反增心悸怔忡，飲食減少等證。改邀筆者診治。患者脈來細弱，舌質淡白少華。辨證論治：產後暴崩，無腹痛，為氣虛不能攝血之證。氣為血之帥，氣虛則血不循經而妄行。此證本應益氣攝血，反投養血止血，滋膩之性，損傷陽氣，心陽受損則心悸怔忡，脾陽不振則納食少進。脈來細弱，舌質淡白少華，均為氣血大虛之象。治擬益氣養營，引血歸脾。

處方：桂枝4.5g，炒白芍9g，炙甘草4.5g，生薑3片。大棗5枚，龍骨15g，牡蠣24g，黨參12g，炙北耆12g，炒白朮9g，廣皮6g，黑歸脾丸12g（吞）。3劑。10月23日復診：漏下漸止，納食漸增，怔忡亦有好轉，再服原方3劑，諸症悉愈。

按語：本案根據氣為血之帥，陽生陰長的理論，用桂枝加龍骨牡蠣湯益氣血、調營衛、止崩漏，合參芪、白朮益氣攝血，歸脾丸引血歸脾，治血證而不用血藥，其血自止，體現了治病求本的治療原則。

7 帶下

呂某某，女，45歲，1979年3月14日診。帶下清稀，綿綿不斷，時達兩年，屢經醫治，時緩時劇，面色白光白，頭暈乏力，亂夢驚悸，黎明盜汗，小腹冷痛，腰痛如折，舌質淡，苔薄白，脈沉弱。此為久帶耗陰，陰損及陽，帶脈失約之證。治宜扶陽攝陰，固澀止帶。藥用桂枝、白芍各10g，甘草5g，生薑3片，大棗10枚，鹿角膠、菟絲子、蘇芡實各20g，煅龍骨、煅牡蠣各30g。連服10劑而愈。

按語：帶下為病，總屬帶脈失約，故《婦人良方》曰：「人有帶脈，橫於腰間，如束帶狀，病生於此，故名為帶。」本例久帶耗陰，陰虛陽衰。桂枝龍骨牡蠣湯扶陽益陰，更佐鹿膠、菟絲、芡實益精壯陽，補養帶脈。陽充陰足，陽斂陰固，帶脈約束，故諸疾自愈。

8 驚悸

劉某，男，22歲， 1985年5月17日初診。患心慌、氣短半年餘，查心電圖示：預激症候群伴短暫性室上速。西藥治療月餘療效欠佳。刻診：心悸易驚，四肢末端冷而不溫，胸悶氣短，動則汗出，頭昏目眩，舌質淡嫩，苔薄白，脈細數。診為驚悸，辨屬心陽不足。治宜溫補心陽，安神定悸。方藥：桂枝12g，白芍12g，炙甘草10g，龍骨20g，牡蠣20g，生薑6g，大棗10g，黨參10g，炒棗仁15g。5劑，日1劑，水煎服。二診：心悸好轉，肢冷轉溫，仍覺氣短，動則汗出。細察舌邊尖有小紫色斑點，此乃陽虛夾瘀也，續用上方加丹參、桃仁，連服20餘劑，以上諸症消失，復查心電圖正常。

按語：因患者汗出過多，損傷心陽，心失溫養而發病。遵《難經》「損其心者調其營衛」之法，選桂枝湯調和營衛，龍骨、牡蠣安神定驚，增黨參、棗仁、丹參、桃仁以補養心氣，活血化瘀。藥證相符，收效甚佳。

9 失眠眩暈癲狂昏厥陰冷發熱暴盲

華某某，女，48歲，1980年9月12日診。因煩勞過度，失眠年餘，寐則亂夢，驚惕不安，頭昏汗多，面色白光白，舌淡苔薄，脈緩弱。乃心陰不足，心陽虧損，神不安舍。治宜益陰扶陽，養心安神。處方：桂枝、甘草各5g，白芍、遠志、酸棗仁各10g，龍骨、牡蠣各30g，生薑3片，大棗10枚，連服10劑而愈。

按語：心主血、藏神，為五臟六腑之大主。蓋心以血為本，以氣為用，神志為其表現。煩勞過度，耗損心陰，傷及心陽，則神失其主，不能安舍，故見失眠亂夢，驚悸不安，頭暈汗多。桂枝龍骨牡蠣湯加酸棗仁、

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

遠志益陰扶陽，收斂心氣，重鎮安神，俾心陰足，心氣充，神得安舍，則病愈。

10 眩暈

程某某，男，56歲，1981年10月8日診。眩暈月餘，診為高血壓病，服降壓藥眩暈益甚。現症：眩暈耳鳴，心悸寐差，汗多怕風，面色萎黃，舌淡白，脈浮緩，血壓180/96毫米汞柱。乃陰虛陽浮，虛陽上越之證。治宜益陰扶陽，鎮納潛陽。處方：

桂枝、白芍、甘草各10g，龍骨、牡蠣各50g，生薑5片，大棗10枚。3劑汗止，心悸除，略感眩暈，血壓150/90毫米汞柱。繼服5劑，眩暈消，血壓正常，諸恙悉瘥。

按語：《素問·陰陽應象大論》曰：「陰在內，陽之守也；陽在外，陰之使也。」本例陰陽兩虛，陰不足內使，故心悸寐差；陽不足外守，則汗出怕風；陰不戀陽，虛陽上越，則眩暈耳鳴，血壓升高。桂枝龍骨牡蠣湯益陰扶陽，鎮攝潛陽。陰平陽秘，則諸症自除，血壓復常。

11 癲狂

孟某，女，53歲，1993年12月2日初診。患者半年前喪子悲傷過度，情志抑鬱，默默不語，繼則煩躁，精神錯亂，喋喋不休，口服肌注鎮靜藥物症狀緩解，以後每因情志不舒即復發。3天前又復發此症。伴頭暈，脹痛，雙下肢沉脹，失眠，舌尖紅，苔薄白，脈細弦。患者悲傷過度，致陰陽氣血逆亂，治療重在調整陰陽。處方：桂枝、白芍各15g，生龍骨、生牡蠣各20g，甘草10g，生薑10g，大棗10枚。復診：服6劑後，患者言語平穩，頭脹痛明顯減輕，舌淡紅，苔薄白，脈沉細，上方加磁石15g，龜板10g，以加強重鎮之功，7劑後症狀消失，追訪1年未再復發。

按語：對癲狂之證，葉天士主張應「察形證，診脈候，以辨虛實」。但總由陰陽失調而發，故葉氏在治療上指出：「醫者惟調理其陰陽，不使有所偏勝，則鬱逆自消，而神氣得返其常焉矣。」本案即為調理陰陽治癲狂證的具體運用。

12 昏厥（癔病）

吳某某，女，36歲，營業員，1986年6月24日就診。5年前因與人口角而突然暈倒，不省人事，四肢僵硬，約數分鐘後蘇醒，但仍覺頭暈乏力，後反復發作，每月2~3次，每逢情志不暢則發作頻繁，多種檢查未發現器質性病變。西醫診斷為癔病。5年來，服多種中西藥罔效，遂求診於余。刻診：發作後2天，表情抑鬱，少語寡言，時時驚恐，伴頭暈，時自汗出，舌淡、苔薄白，脈弦略浮。予桂枝加龍骨牡蠣湯治療。 處方：桂枝10g，白芍、炙甘草各20g，生龍骨、生牡蠣各30g，生薑5g，大棗30枚。每日1劑，水煎分2次服。服藥5劑，自覺諸症消失，效不更方，守原方續進30餘劑，5年沉痾遂愈，未再復發。

按語：本案辨證眼目是「時自汗出」，此為營衛陰陽失調之表現，故用桂枝龍骨牡蠣湯而取效。

13 陰冷

李某，男，29歲。一年多來陰囊、陰莖及小腹冰冷，經用附子、肉桂、小茴香、吳萸、巴戟天、大茴香、硫磺等藥及八味地黃丸、黑錫丹、龜齡集、附桂理中丸等無效。舌苔白，脈弦緩。心火浮越於上，腎陽虧損於下。擬桂枝龍牡湯攝浮陽，調陰陽。處方：桂枝12g，白芍12g，龍骨12g，牡蠣12g，生薑12g，甘草6g，大棗10個。服藥30劑痊愈。

按語：陰冷而服溫熱藥不效，究之於陰陽失調，臨證不失為一重要思路。

14 發熱暴盲

金某某，女，32歲，1978年3月4日診。產後半月，發熱十天，汗多怕風，心悸納呆，口淡不渴，頭暈耳

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

鳴，面色白光白，兩顴泛紅，二便調和，舌淡苔白，脈浮大，按之芤，體溫39.5℃。此乃產後陰血內虧，陽氣外浮之證，若誤用表散，有漏汗亡陽之危。宜益陰扶陽，鎮攝收斂。處方：桂枝、白芍、甘草各10g，生薑5片，大棗10枚，龍骨、牡蠣各30g，黃芪40g，當歸10g。2劑熱退汗止，繼服3劑而愈。

按語：《素問·生氣通天論》曰「陰者，藏精而起亟也；陽者，衛外而為固也。」產後陰血內虧，故心悸；陰不戀陽，虛陽外浮，則發熱；衛外失固，見汗出怕風；虛陽上越，而頭暈鳴，面白顴紅。桂枝龍骨牡蠣湯合當歸補血湯，有補陽氣，益陰血，鎮攝虛陽之功，故獲捷效。

15 暴盲

黃某某，男，38歲。1989年11月2日診。患者遺精5年，屢治不愈。2月來視力逐漸下降，昨起兩眼失明，僅呈見光感，來延余治。時見除上證外，察其兩眼外形正常，伴見面色不華，形體瘦弱，頭髮稀疏乾枯，汗出怕風，小腹拘急，腰酸陰冷，頭暈耳鳴。舌淡少苔，脈遲弦大，按之無力。此乃陰陽兩虛，固攝失職，精氣衰弱，不能上營。治宜益陰固陽，扶陽攝陰。投桂枝龍骨牡蠣湯加味。處方：桂枝、白芍各10g，甘草5g，龍骨、牡蠣、黨參、熟地各30g，生薑5片，大棗5枚。水煎服，日1劑。服藥5劑，視力好轉，遺精一次，諸症減輕。效不更方，守方服35劑，兩眼視物如常，視力恢復為1.5，遺精未作，諸症消失。

按語：遺精日久，陰精耗損，陰損及陽，陰陽兩虛。今陽失陰養，浮而不斂，陰失陽攝，走而不守，故投桂枝龍骨牡蠣湯斂陽攝陰，加黨參、熟地滋陰精益陽氣，使陽守陰固，陰充陽旺，陰陽平調，則目視復明，遺精諸症自愈。

（編委：張群湘審校 2017.07.06）

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