

桂枝平冲降逆功效探析

孙敬辉 王承龙

(中国中医科学院西苑医院心血管中心, 北京 100091)

摘要 桂枝味辛甘,性温,是临床常用药物,现代《中药学》教材因桂枝汤治疗太阳中风的缘故,大多将其归为解表药物,使初学者以为桂枝之功以解表为最。然观《神农本草经》中桂枝的第一个功效即为主上气,可见,平冲降逆才是桂枝的首要功效。通过《伤寒杂病论》和历代医家的论述,不难发现桂枝可通过辛甘而温之性暖肺、温心、调中、补肾,治疗上中下三焦上逆之证。这一发现不仅扩大了桂枝的临床应用范围,更为医家论治气机上逆的病证提供了新的思路。

关键词 桂枝;平冲降逆;中医学术发掘

中图分类号 R282.710.5 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2019)12-0073-03

《神农本草经》^[1]言:“桂枝,味辛温。主上气咳逆,结气,喉痹,吐吸,利关节,补中益气。”上气咳逆、结气、吐吸,皆气不下达所致,桂枝能疗此三证,说明桂枝有平冲降逆之功,然现在多以辛温发表、温通经脉之性用之,至其降逆之功则少有论及。观《伤寒杂病论》及后世医家曾多次提到桂枝降逆之功,且《神农本草经》论述桂枝的第一个功用即为主上气,说明平冲降逆是桂枝的首要功效。因此,有必要对桂枝平冲降逆的功效进行发掘。

1 暖肺金,利肺气

《伤寒论》15条:“太阳病,下之后,其气上冲者,可与桂枝汤,方用前法,若不上冲者,不得与之。”^{[2]27}43条亦言:“太阳病,下之微喘者,表未解故也,桂枝加厚朴杏仁汤主之。”^{[2]38}两条皆为太阳病误用下法,损伤阳气,致表证未解,肺脏虚冷,肃降不行,肺气上逆之证,重者可见“微喘”。方中桂枝辛甘而温,可温肺暖金,复肺肃降之能,与厚朴杏仁相伍,可增强降肺定喘之力。《金匱要略·痉湿喝病脉证并治》云:“太阳病,无汗而小便反少,气上冲胸,口噤不得语,欲作刚痉,葛根汤主之。”^{[3]17}此为外感寒邪,闭塞肌腠,太阳经腧不利,肺气宣降失常所致,方中亦取桂枝温肺散寒,复肺宣降之能。《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证并治》云:“膈间支饮,其人喘满,心下痞坚,面色黧黑,其脉沉紧,得之数十日,医吐下之不愈,木防己汤主之。”^{[3]46}饮邪停聚膈间,阻滞气机,肺气不能下达,而见喘满,故用防己泻胸膈之水,生石膏清饮邪久伏之郁热,人参

补吐下损伤之正气,然“病痰饮者当以温药和之”,故加桂枝温肺化饮,通调水道。正如《本草经解》^[4]所言:“肺为金脏,形寒饮冷则伤肺,肺伤则气不下降,而病上气咳逆矣。桂枝性温,温肺,肺温则气下降,而咳逆止矣。”费伯雄^[5]在《医醇贍义》中指出:“寒气逆上,肺气壅塞,清肃之令不能下行,故虚满而喘咳。当温肺降气,以解寒邪,温肺桂枝汤主之。”《名医别录》^[6]将桂枝这一功用总结为“利肺气”“止咳嗽”。可见,桂枝可通过温肺而达到降肺气之功。

2 温心阳,降逆气

《伤寒论》65条:“发汗后,其人脐下悸者,欲作奔豚,茯苓桂枝甘草大枣汤主之。”^{[2]41}汗为心之液,发汗太过,不仅耗伤心阴,更能损伤心阳,即大汗亡阳之义也。心阳虚,则心火不能下蛰以暖肾,肾水无以蒸化而停于下,复因心阳虚而欲乘之,故见脐下筑筑然而欲作奔豚。若心阳虚甚则会发为奔豚,如117条所言:“烧针令其汗……必发奔豚。气从小腹上冲心者……与桂枝加桂汤更加桂二两”^{[2]50}。可见,心阳虚衰,即会导致下焦阴寒上冲,发为奔豚。桂枝色赤入心,温通心阳,强壮君火,以镇下焦之阴寒,从而达到平冲降逆的目的。所以桂枝加桂汤方后注云:“所以加桂者,以能泄奔豚气也”,此皆桂枝温振心阳之功。然若阴寒过重,心阳即使不虚,亦可见逆气上冲之证。如《金匱要略·胸痹心痛短气病脉证并治》言:“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”^{[3]31}。

此由于阴寒痰浊太盛，痹阻心阳，从而出现了胁下气逆上冲心胸之证。此时虽以枳、朴、薤、萎等开破胸膈痰浊为主，但仍要佐以桂枝振奋心阳，以达“黎照当空，阴霾自散”之功。《金匱要略·胸痹心痛短气病脉证并治》云：“心中痞，诸逆，心悬痛，桂枝生姜枳实汤主之。”^{[13]2}亦为寒饮上逆心胸之证，方中仍以桂枝振奋心阳。可见，桂枝亦可通过温振心阳，达到降逆气之效。

3 振中阳，平冲逆

《伤寒论》67条：“伤寒，若吐、若下后，心下逆满，气上冲胸，起则头眩，脉沉紧，发汗则动经，身为振振摇者，茯苓桂枝白术甘草汤主之。”^{[12]41}太阳伤寒，法当发汗而解，医者反投以吐下之剂，致脾胃受损，中阳不足，运化无力，水饮内停，逆而上冲，故见心下逆满、气上冲胸等症。故方中以茯苓利水渗湿；白术、甘草健脾化湿；桂枝辛甘而温，温振脾阳，宣散水饮，脾阳健，则水湿散，逆气自平。《金匱要略·呕吐哕下利病脉证治》云：“胃反，吐而渴欲饮水者，茯苓泽泻汤主之。”^{[13]66}此乃胃中饮停，失其和降而上逆呕吐之证。方中以茯苓、泽泻淡渗利水而扶脾，白术、甘草健脾以化湿，生姜温散水饮以止呕，桂枝则温振中阳、通阳化饮。饮邪除，逆气自降。《金匱要略·妇人产后病脉证治》言：“妇人乳中虚，烦乱呕逆，安中益气，竹皮大丸主之。”^{[13]81}妇人产后，中焦虚衰，脾胃升降失常，故出现胃气上逆之证；中焦气虚，虚热内生，故出现烦乱之象。因此，仲景治以安中益气之竹皮大丸，方中桂枝甘温“补中益气”正合病机。《伤寒论》386条理中丸方后注言：“若脐上筑者，肾气动也，去术加桂四两。”^{[12]104}此乃中焦阳虚，土不治水之证，白术虽为健脾之品，但却甘壅易于壅塞气机，故去之加以辛甘灵动之桂枝，温建中阳。可见，桂枝温振中阳，亦是其降逆之因。

4 补肾阳，敛冲逆

《金匱要略·妇人杂病脉证并治》：“妇人病，饮食如故，烦热不得卧而反倚息者，何也？此名转胞，不得溺也……宜肾气丸主之。”^{[13]86}此病病因为肾阳虚衰，肾气不举，膀胱气化不行而致小便不通，浊气上逆，故出现烦热倚息不得卧。方中桂附振奋肾阳，蒸化水气，使小便通而浊气自下。《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证并治》36条言：“青龙汤下已，多唾口燥，寸脉沉，尺脉微，手足厥逆，气从小腹上冲胸咽，手足痹，其面翕然如醉状……与茯苓桂枝五味甘草汤，治其气冲。”^{[13]48}其人素体阳虚，服小青龙汤后，寒饮虽得暂除，但虚阳亦随麻、辛、姜之辛散而上

越，肾之闭藏失职，冲气亦随之上逆，出现气从小腹上冲胸咽之证。故以桂枝温补肾阳，以复肾开阖之职，茯苓引逆气下行，五味子收敛耗散之元阳。因桂枝乃温肾阳而复开阖之品，故冲气平即撤去，换以姜、辛治其咳满，正如37条言：“冲气即低，而反更咳，胸满者，用桂苓五味甘草汤，去桂加干姜、细辛，以治其咳满。”^{[13]49}可见，桂枝温补肾阳，同样是其降逆气之因。

5 调中焦，平肝气

张锡纯根据“木得桂而枯”悟出平肝之药以桂为最，又通过取类比象对其进行了说明，认为桂花开于中秋，是桂之性原得金气而旺，且又味辛属金，故善抑肝木之盛使不横恣。通过取类比象认识中药是中医的传统方法。然此法有时过于笼统，不利于临证分型用药。

治肝之法大抵有平肝、散肝、柔肝等，然人之元气生于肾而发于肝，过用苦寒平肝，必然导致元气衰损，且苦寒伤胃，不可久服。肝性喜条达恶抑郁，故治肝之法当以散为补，然升散太过，必然耗伤气血，且易暗伤肾水，损人根基。肝恶燥而喜润，柔润之品可使肝体柔和，肝气宁静，但润药又有碍于脾胃之运化。故以上诸法皆只能暂用而不可久服。张锡纯认为《内经》中“厥阴不治，求之阳明”及“调其中气，使之和平”为治疗肝病的良好良法^{[7]413}。中气者，脾胃之气也。即通过调畅中焦气机，从而使肝气和平。仲圣亦云：“见肝之病，知肝传脾，当先实脾”^{[13]3}，同样是通过中焦来治疗肝病。盖脾胃为气机升降之枢，脾胃升降正常，自能带动肝胆之气调达。正如黄元御^[8]所言：“乙木升于己土，甲木降于戊土，肝脾左旋，胆胃右转，土气回运而木气条达。”可见调补中焦之法实乃治肝之首法，且久用能使后天强健，气血化源充足。《神农本草经》言桂枝：“补中益气”，张锡纯^{[7]292}言其“善和脾胃，能使脾气之陷者上升，胃气之逆者下降”，故桂枝乃脾胃之要药。脾胃健，则气机升降有序，上逆之肝气自能下行，此乃不平肝而收平肝之功也。气机升降有序不仅能使上逆之肝气下达，亦能使郁结之肝气调达，故《名医别录》^[6]言桂枝“利肝气”。桂枝性味辛甘补而不滞，具有灵动之性，故调脾胃之药虽多，但以桂枝为优。所以，张锡纯所创之升降汤、培脾疏肝汤等方中皆用桂枝调补中焦，以调肝气。由此可知，桂枝平肝之功，实乃其健运中焦所为。

综上所述，桂枝平冲降逆之功，实有赖于其暖肺、温心、振中、调中、补肾之能，因此可用于上中下

由《香乘》探讨香药摄生功效

茅瑛琦^{1,3} 廖紫倩¹ 汪丽丹^{2,3} 裘涛^{1,4}

(1. 浙江中医药大学第一临床医学院, 浙江杭州 310053; 2. 浙江中医药大学第三临床医学院, 浙江杭州 310053; 3. 杭州兰台不辍堂生物科技有限公司, 浙江杭州 311225; 4. 浙江省中医院神经内科, 浙江杭州 310006)

摘要 我国运用香药的历史悠久, 香药摄生保健功能丰富, 运用形式多样。明代周嘉胄所撰《香乘》为集大成之香学著作, 编次有序, 系统汇集了既往各类涉及香药的文献, 其中也大量涉及香药摄生内容。摄生保健主要用于沐浴、入茶酒、去虫、祛邪、防疫、养神健体、安眠、美容、香口等方面。香药与人们日常生活紧密相关, 对治未病与医疗保健有重要作用, 更是一种特殊的社会与文化现象, 具有较高的研究价值与现实意义。

关键词 香药;《香乘》;摄生

中图分类号 R282.7 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X (2019) 12-0075-04

基金项目 2018国家自然科学基金委员会资助项目面上项目(81774230);裘昌林全国名老中医药专家传承工作室建设项目[国中医药人教函(2012) 149]

香药是指与人们日常生活有关的、气味芳香且可用于防病治病与养生保健等的香物质^[1]。“香之为用, 从上古矣”, 我国运用香药的历史悠久^[2]。早在周代已有佩带香囊、沐浴兰汤的习俗。《诗经》《楚辞》中已出现大量草本香药, 人们“佩兰”“采芷”用于辟秽化浊。唐朝鼎盛, 唐人推崇外来物品及文化, 外来香料随着陆上丝绸之路大量流入^[3], 涉及香药的性效及组方可见于《肘后备急方》《千金要方》等医著中, 但这一时期香药的使用局限于王公贵族及官僚, 对社会的作用面不广^[4]。至宋代, 随着海上丝绸之路的

发展, 舶货量的增加, 香药种类日趋丰富, 用途日益多样, 香药融入从贵族到平民的各阶层人民生活之中, 对社会开始产生巨大的作用^[5]。

《香乘》为明代周嘉胄所撰。周嘉胄, 字江左, 明代末期淮海(今江苏扬州)人, 顺治中寓居江宁, 与盛胤昌等并称“金陵三老”。其人嗜香如命, 集二十年之功, 搜集历代香谱、香方、香事, 终撰成书。

《香乘》全书二十八卷,《四库全书总目提要》^[6]赞其“凡香之名品故实, 以及修合赏鉴诸法, 无不旁征博引, 一一具有始末, 而编次亦颇有条理, 谈香事

三焦上逆之证。至于桂枝治疗何脏之逆, 则取决于所配伍之药, 如: 与厚朴、杏仁合用利肺气, 与薤白、茯苓相配降水气, 与生姜同用降胃气, 与柴胡、麦芽合用调肝气。然桂枝辛温, 对于寒邪所引起的上逆之证尤为适宜, 若为火热实邪引起的上逆之证则非所宜, 正如《伤寒论·伤寒例》中所言:“桂枝下咽, 阳盛则毙”^{[2][7]}, 因此仲圣之奔豚汤、寿甫之镇肝息风汤中均未用桂枝。

参考文献

- [1] 神农本草经[M].3版.北京:学苑出版社, 2007: 91.
- [2] 张仲景.伤寒论[M].北京:人民卫生出版社, 2010.
- [3] 张仲景.金匱要略[M].北京:人民卫生出版社, 2010.
- [4] 叶天士.本草经解[M].上海:上海卫生出版社, 1957: 71.

- [5] 费伯雄.医醇膳义[M].南京:江苏科学技术出版社, 1982: 142.

- [6] 陶弘景.名医别录[M].北京:中国中医药出版社, 2013: 30.
- [7] 张锡纯.医学衷中参西录[M].河北:河北科学技术出版社, 2001.
- [8] 黄元御.四圣心源[M].北京:中国中医药出版社, 2015: 91.

第一作者: 孙敬辉(1990—), 男, 博士研究生, 中西医结合心血管病专业。

通讯作者: 王承龙, 医学博士, 主任医师, 博士研究生导师。wcl796@163.com

收稿日期: 2019-04-23

编辑: 吴宁