

金匱腎氣丸中桂枝肉桂考

韩玉强, 指导: 戴 慎

(南京中医药大学, 江苏 南京 210046)

[摘要] 肾气丸方出《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治第六》,为补肾之祖方。由于后世医家在应用时的加减变化、药理学的发展变化以及文献记载的散佚与辑佚等原因,致使医家对于张仲景对桂枝一药的实际运用,提出桂枝、肉桂两种不同观点。笔者查阅本草文献的记载,详辨药用部位描述,进而通过古籍文字的推断、组方及功效等几个方面分析,考证本方实际使用药物应为现代之肉桂。

[关键词] 肾气丸;桂枝;肉桂;考证

[中图分类号] R289.1 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1672-951X(2010)01-0018-02

Investigation on Ramulus Cinnamomi and Cinnamomum Cassia in Kidney-qi-tonifying Pill

HAN Yu-qiang, Director: DAI Shen

Nanjing University of TCM, Nanjing, China, 210046

[Abstract] The formula of Kidney-qi-tonifying Pill from the book of Synopsis of Prescriptions of the Golden Chamber·xuebi xulao bingmai zhengzhi diliu is the ancestor of kidney-tonifying formula. Due to the following reasons such as modification of the drugs, pharmacological changes and the losses and addendums of the literature, the views, in which the doctors thought that Ramulus Cinnamomi in the formula may be Ramulus Cinnamomi or Cinnamomum Cassia in zhang zhongjing's application, were put forward. The author consulting the records of materia medica, distinguishing the descriptions of medicinal parts, analyzing the speculation on Chinese characters in ancient books, composition of the formula and effects, finally made a conclusion that the drug in use was Cinnamomum Cassia of today.

[Key words] Kidney-qi-tonifying Pill; Ramulus Cinnamomi; Cinnamomum Cassia; Textual research

肾气丸方出《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治第六》,后世医家称之为补肾之祖方,并在此基础上加减衍变出补阴与补阳的许多方剂。肾气丸在《金匱要略》中记载凡五处。在此五处中,肾气丸处方出现两次,一见于《中风历节病篇》;一见于《妇人杂病篇》。均由干地黄八两,山茱萸、薯蓣各四两,泽泻、茯苓、牡丹皮各三两,桂枝、炮附子各一两组成,其处方用药是一致的。然而对于方中桂枝一药,医家多有不同观点:柴中元等^[1]认为方中桂枝即现在的桂枝,而彭怀仁等^[2,3]医家则主张为现今之肉桂。笔者试从以下几个方面进行分析考证,认为应为现今之肉桂。

1 从本草文献的记载推断

张仲景《伤寒杂病论》的成书约在东汉末年。在药理学著作方面,《神农本草经》(以下简称《本经》)的定稿年代不晚于春秋战国。仲景时值东汉,在药物的选用上,自然受该书药理学成就的影响。据学者统计,《伤寒杂病论》共用《本经》所载药物136种,占该书药物使用总数的80%以上。其中使用桂枝的方剂有70

首之多。但是查阅本草文献,桂枝在《本经》以至唐以前本草著作中却查无此名,《本经》里面只有牡桂及菌桂的记载,“牡桂,味辛,温,主上气咳逆,结气,喉痹吐吸。利关节,补中益气。……生山谷。《名医》曰:生南海。案:《说文》云:桂,江南木,百药之长,桂也。《南山经》云:招摇之山多桂;郭璞云:桂,叶似枇杷,长二尺余,广数寸,味辛,白花,丛生山峰,冬夏常青,间无杂木。《尔雅》云:榿,木桂。郭璞云:今之呼桂皮厚者,为木桂,及单名桂者是也。一名肉桂,一名桂枝,一名桂心。……菌桂,味辛,温。主百病,养精神,和颜色,为诸药先聘通使。久服,轻身、不老,面生光华,媚好常如童子。生山谷。《名医》曰:生交趾桂林岩崖间,无骨,正圆如竹,立秋采。案:《楚词》云:杂申椒与菌桂兮;……”而查阅较早的文献如《五十二病方》及《黄帝内经》,亦无桂枝的记载,只有桂的名称^[4]。《五十二病方》记载:“睢(疽)病:治白荳(菹)、黄菁(芪)、芍药(药)、桂、薑(姜)、椒、朱(茱)臾(黄),凡七物。……”在《黄帝内经》中有两首方剂含桂,即“寒痹熨法”中“用醇酒二

十升,蜀椒一升,干姜一斤,桂心一斤,凡四种,皆(口父)咀,渍酒中。……”(《灵枢·寿夭刚柔第六》)和“马膏膏法”中“治之以马膏,膏其急者;以白酒和桂以涂其缓者……”(《灵枢·经筋第十三》)⁹。

在这些经典著作中少有桂枝记载,而仲景却已熟练运用,这种方剂用药与本草记载相脱离的情况是不合常理的。众所周知,方剂与本草记载的药物之间存在着一定的源流发展关系,方剂是在由单味药到多味药的反复运用中形成的。方剂的药物组成一般不会选择同时期没有使用过的药物¹⁰。从《伤寒论》与《金匮要略》对桂枝一药的使用频率可以看出,张仲景已经对该药物熟练运用。因此我们可以推断,张仲景绝不可能在前人或同时代人对桂枝一药毫无认识的情况下,即能对此频繁而熟练的运用。

2 从本草记述药用部位考证

现代中药学中的桂枝与肉桂,均取材于樟科植物肉桂(*Cinnamomum cassia* Presl),桂枝为当年生细小嫩枝,肉桂为树干或多年生粗枝之皮,其药用部位明显有所不同。而在查阅本草文献记载后,考证“牡桂”、“菌桂”或“桂”的药用部位为辨别关键。

2.1 牡桂 《本经》未描述其药物形态与药用部位,但是在条文后附有东晋郭璞注:“今之呼桂皮厚者,为木桂及一单名桂者是也。一名肉桂,一名桂枝,一名桂心。”从这句记载可以看出,当时学者认为“牡桂”即为肉桂树之皮,并有肉桂、桂枝、桂心等异名¹¹。

2.2 菌桂 《本经》亦未详细描述其药物形态及药用部位,后人在辑述时引用《别录》的记载,于菌桂条下注云:“无骨,正圆如竹,立秋采。”所谓“无骨”,即是指桂树之皮,“正圆如竹”,是描述桂皮晒干之后的形状,卷如竹筒。

2.3 桂 《本经》里无此药的条文记载,在《别录》里查阅到对此的描述。在“桂”条下注云:“十月采皮,阴干。”亦明确说明其药用部位为此树的树皮。另外,《本草纲目》中亦记载“桂,此即肉桂也”。

综上所述几种文献的记载,我们可以得出结论,其药用部位皆为树干或粗枝的干燥树皮。

3 从古籍文字的辨别

《内经》、《本经》、《伤寒杂病论》等经典著作至今已有一千多年的历史,在历史发展过程中经历过多次散佚与辑佚、传抄与注释等,在这些辑佚与传抄过程中,难免会有笔误的产生。另外,由于中国历史及汉字文化的特殊性,在汉字的使用过程中存在着避讳、通假等现象¹²。因此,从古籍用字方面做一些考证也有助于对药物做出辨别。

首先,从桂枝与桂皮入手考证,有人研究马王堆医书,发现长枝作“长支”,《素问》、《灵枢》中,四肢作“四支”,《伤寒论》中芍药作“夕药”,茯苓作“伏苓”。《千金翼方》卷19有大桂皮汤。也有将鼓、鼓二字混同使用的例子。而“皮”和“支”的字形近似,因此可以推断“桂皮”讹为“桂支”,并进一步与“桂枝”混同了。

另外,关于菌桂、筒桂、筒桂的推断。菌桂在《本经》里面没有药物形态的描述,《名医别录》中有“无骨,正圆如竹”的记载;同时,日本学者真柳诚研究发现,仁和寺本《新修本草》所记不是菌桂,而是筒桂¹³。《本草纲目》中亦有筒桂的记载。《别录》中的记载是指其形状卷曲,如同竹筒;而《纲目》的筒桂也是从形状而言,此外,“筒”亦有竹的意思,因此可以推断菌、菌为误。

从上面的分析可以看出,不论名称如何,其药用部位均为树皮。

4 从方剂的组方及功效推理

肾气丸在《金匮要略》中记载有五处:①《中风历节病篇》“崔氏八味丸:治脚气上入,少腹不仁。”②《血痹虚劳病篇》:“虚劳腰痛,少腹拘急,小便不利者,八味肾气丸主之。”③《痰饮咳嗽病篇》:“夫短气,有微饮,当从小便去之,苓桂术甘汤主之;肾气丸亦主之。”④《消渴小便不利淋病篇》:“男子消渴,小便反多,以饮一斗,小便一斗,肾气丸主之。”⑤《妇人杂病篇》:“问曰:妇人病,饮食如故,烦热不得卧,而反倚息者,何也?师曰:此名转胞,不得溺也。以胞系了戾,故致此病,但利小便则愈,宜肾气丸主之。”从这五处可以看出,虽然病名不同,但症状有相同之处,即小便不利;病机皆为肾气不足,因此治疗上就要补益肾气。

肾气是由肾精生化而来。从本方药物组成上可以看出,滋肾填精药与温补肾阳药并用,即为补精化气。使得肾精足,肾气充。因此,其药物配伍以现代的肉桂更为合理,更加切合病机。

通过以上几点分析,可以推测张仲景方中所用“桂枝”,为樟科植物肉桂(*Cinnamomum cassia* Presl)的树干及粗枝之皮,即今所用之肉桂。且有“牡桂”、“菌桂”、“桂心”及“桂”等异名。

参考文献

- [1] 柴中元.金匮肾气丸不宜用肉桂代桂枝[J].中成药,1982,21(3):37
- [2] 彭怀仁.张仲景所用桂枝之我见[J].南京中医学院学报,1984,(3):35
- [3] 宋立人.桂的考证[J].南京中医药大学学报:自然科学版,

纪念刘炳凡研究员诞辰100周年专栏

编者按:刘炳凡(1910-2000年),湖南省中医药研究院研究员,著名中医学家,首届全国名老中医学术经验继承导师,硕士研究生导师,享受国务院特殊津贴专家,湖南省劳动模范,湖南省首届白求恩奖章获得者。上世纪70年代首次提出“治病必须治人,治人首重调理脾胃”的学术主张,著述等身,硕果累累,曾被邓铁涛教授称为“中医泰斗”。值此刘炳凡研究员诞辰100周年、逝世10周年之际,本刊特辟此专栏纪念刘老,欢迎广大行业同仁及刘老的学生们踊跃来稿,内容涵盖刘老的医德医风与学术思想探讨,辨证思维方式分析,立法遣方用药特色,临证典型验案及其治学、为医之道等,旨在进一步弘扬刘老高尚的医德医风、独特的学术思想与精湛的诊疗经验,为培养新一代名中医起到良好的借鉴作用。该栏所有来稿,本刊将优先、优惠刊登。

医林岁月匆忙甚 指点春痕上柳条

刘光宪

(湖南省中医药研究,湖南 长沙 410006)

[中图分类号] R249.2 [文献标识码] B [文章编号] 1672-951X(2010)01-0020-02

湖南省中医药研究院刘炳凡研究员,全国著名中医学家,国家首届名老中医学学术经验继承导师,享受国务院特殊津贴,湖南省首届白求恩奖章获得者。

父亲刘炳凡先生已经离开我们10年,但他老高尚的医德医风,渊博的知识,丰富的经验,过硬的诊疗技术,深邃的洞察力和判断力,仍为医界称道。全国著名中医学家李聪甫研究员称他“德高可比孙思邈,术精能追滑伯仁”。随着岁月的流逝,我们对父亲的回忆和思念越来越强烈,他老对我的谆谆教诲深深印在脑海中,无时不鞭策着我,激励着我不断探索、求真、务实。

1 以德泽业,医德高尚

《易经》云:“进德修业。”这是因为,没有深厚的道德修养就没有高尚的治学动机,或务虚名,或谋私利,便不可能将整个身心倾注事业之中,也就不可能获得成功而成为一名卓越的医学家。他老常说:“正其义,不谋其利,明其道,不计其功,才能为人司命。”他老认为,要掌握中医学这门科学,就必须具备一个

正确的指导思想:胸中时刻装着病人,以解除病人疾苦为目的,不计个人恩怨得失。

他老对挟技谋私的现象疾首痛斥,常告诫学生:“若挟技谋私,将不败于医之技而败于医之德。一心只想着谋私利,那还侈谈什么做学问呢?”

2 勤恒并重,坚持不懈

父亲治学,强调勤、恒并重。他常启示我们:“勤能补拙,持之以恒就能成功。”勤,是口勤、眼勤、耳勤、脑勤、手勤,恒则是坚持不懈,不断探求。

他老言如斯,行如斯。他老生前随身带着笔记本,随时记录别人的经验和意见,至今已有104大本,计250余万字(小笔记本未予统计)。其中一部分取自绝版和孤本,是十分珍贵的资料。

对于如何从繁忙的工作中挤出时间学习,父亲自有一套,他告诉我们要善于挤时间就要坚持“四个一点”:“早起一点,晚睡一点,午间少休息一点,平时少扯闲谈一点。”他老自学医至今,几乎每日天刚蒙蒙亮便起床,夜晚别人酣睡时还在学习、查阅资料,

2001,17(2):73-74

[4] 汤小虎,邓中甲.百病之主——桂枝说[M].北京:人民卫生出版社,2008:63-64

[5] 田代华,刘更生.灵枢经[M].北京:人民卫生出版社,2005:46

[6] 柴瑞霖.仲景方用桂枝为今之肉桂考[J].江西中医药,1989,36(2):42-44

[7] 沈澍农.中医古籍用字研究[M].北京:学苑出版社,2007:13,59-60

[8] 真柳诚.仲景医方的桂枝当是桂皮(肉桂)[EB/OL]. <http://www.shanghan.com/bbs/viewthread.php?tid=10375>,2005,7,20/2009,10,10

(收稿日期:2009-11-18 编辑:蔡铁如)