

# 甘草附子汤临床应用探讨<sup>\*</sup>

李剑峰<sup>1</sup>，吴亚琳<sup>2</sup>

(1. 云南省交通中心医院，云南昆明 650041；2. 云南省中医医院，云南昆明 650021)

〔摘 要〕甘草附子汤系《伤寒论》方，由甘草、附子、白术、桂枝 4 味药组成。通过病机分析、方剂分析、治疗要点、加减应用、病案举例等 5 个方面，对该方进行探讨，为临床提供参考。

〔关键词〕《伤寒论》；甘草附子汤；临床应用

中图分类号：R289.5 文献标志码：A 文章编号：1000—2723(2011)01—0043—02

## 1 病机分析

甘草附子汤系《伤寒论》方，出自原文 175 条：“风湿相搏，掣痛不得伸，近之则痛剧，汗出短气，小便不利，恶风不欲去衣，或身微肿者，此方主之。”医圣张仲景的甘草附子汤，主要是针对阳虚阴盛之风寒湿痹、病邪较深入者而设立的，是通行内外表里之剂。当人体阳气不足，腠理空虚，或体内水湿溜滞，久居潮湿之地，风寒湿邪乘虚侵袭经脉肌肉，而致气血运行不畅，出现肢体、关节疼痛等证候。“风寒湿之气杂至，合而为痹”。此病伤于汗出当风，或久伤取冷所致，“风寒湿邪痹阻经络，经气不通，不通则痛，甚者累及脏腑，痹久不去”<sup>[1]</sup>，寒湿最易伤及人体阳气，水湿为阴邪，“阴盛则阳病”，阴邪必然耗阳损阳，著名医家张介宾尤其重视阳气对人体的作用，他说：“天之大宝，只此一九红日，人之大宝，只此一息真阳。”阴邪法当消而祛之，名虽为消阴，实为养阳，因为“有一分阳气，便有一分生机”。“人之运动，全在先天一团真气鼓动耳”<sup>[2]</sup>，“扶阳驱寒，宜温而不宜补，温则气血流通，补则寒湿易滞。”寒湿不化，浸渍凝滞于骨节筋脉所致身体痛，骨节痛，背恶寒，手足寒，脉沉细而滑者，治宜温阳化湿，祛寒痛痹止痛。《类经》曰：“善补阳者，必于阴中求阳，则阳得阴助而生化无穷”。《内经》中，对痹证的也有精辟论述：“正气存内，邪不可干，邪之所凑，其气必虚”；《内台方议》：“风则卫伤，湿流关节，风湿相搏，两邪乱经，故骨节疼烦，掣痛不得屈伸，近之则痛剧。风胜则卫气不固，汗出短气，恶风不欲去衣，为风在表也。湿胜则水气不行，小便

不利，或身微肿，为湿气内搏也。”《医方考》：“风湿相搏，故骨节疼烦；伤风则恶风，故不欲去衣；小便不利，而大便燥者，为热；今小便不利而大便反快，则湿可知矣。”

## 2 方剂分析

甘草附子汤由甘草、附子、白术、桂枝共 4 味药组成，郑钦安曰：“人身一团血肉之躯，阴也。全赖一团真气运于其中而生命”，方中附子趋下焦，散寒温阳定痛；桂枝达上焦，祛风通阳散风寒；白术至中焦，除湿健脾；桂、附、术同用，风、寒、湿皆除又能温表阳而固卫气；以桂枝，甘草之辛甘，发风邪而固卫；附子、白术之辛甘，除湿气而温经，增强耐风寒湿邪的抵抗力。重用甘草缓和诸药，用其甘缓之性，风寒湿不宜速攻之意，使猛烈的桂附缓缓发挥其作用，以彻底清除注留关节之风湿寒邪。“阳者，阴之主也，阳气流通，阴气无滞”。4 味合而为剂，既长于祛风，又长于祛湿；既能温经解表调营卫，又能温阳补中化风湿。《内台方议》云：“故用附子为君，除湿祛风，温经散寒；桂枝为臣，祛风固卫；白术去湿为使；甘草为佐，而辅诸药。疏风去寒湿之方也。”《医方考》：“附子之热，可以散寒湿；桂枝之辛，可去解风湿；甘草健脾，则湿不生；白术燥脾，则湿有制。是方也，以桂、附之辛热而治湿，犹之淖潦之地，得太阳暴之，不终朝而湿去，亦治湿之一道也。”《古方选注》：“甘草附子汤，两表两里之偶方，风淫于表，湿流关节，阳衰阴盛，治宜两顾。白术、附子顾里胜湿，桂枝、甘草顾表化风，独以甘草冠名者，病深关节，义在缓而行之，徐徐解救也。”

<sup>\*</sup> 收稿日期：2010—12—08 修回日期：2010—01—04

作者简介：李剑峰（1976～），男，云南大理人，主治医师，主要从事中西医结合临床工作。

### 3 治疗要点

《金匱玉函經二注》曰：“此条风湿半入里，入里者妙在缓攻，仲景正恐附子多则性猛且急，骨节之窍未必骤开，风湿之邪岂能托出？徒使汗大出而邪不尽尔…全是不欲尽剂之意。”风为阳邪，其性轻扬开泄，易于表散；湿为阴邪，其性濡滞，难以速去。治疗风湿病正确的发汗方法是“微微似欲出汗”，若大发其汗，则风气去而湿气在，不仅不能愈病，且可耗伤卫阳。“淅淅如水流漓者，病必不除。”<sup>[3]</sup>若微发其汗，则顺应了湿邪之致病特点，使阳气充斥于肌腠表里之间，缓缓蒸发，则营卫通畅，风湿之邪才能俱去。“风湿相搏，一身尽疼，法当汗出而解，值天阴雨不止，医云此可发汗，汗之病不愈者何也？师曰：发其汗，汗大出者，但风气去，湿气在，是故不愈也。若治风湿者，发其汗，但微微似欲汗出者，风湿俱去也。”此文谈及风湿相平，当汗解而不可过。风湿相转疼痛，法原当汗解，值天阴雨，则湿更甚，可汗无疑，汗而不愈何故？缘风性急可骤驱，湿性滞当渐解，汗大出，则骤风去而湿不去，故不愈。若发之微，则出之缓，缓则风湿俱去矣。“关节疼痛而烦，脉沉而细者，此名湿痹；湿痹之候，其人小便不利，大便反快，但当利其小便。”由此可知，利小便亦是治湿邪的一大要点，方中应用白术可见一斑。

### 4 加减应用

临床上使用此方时，围绕风、寒、湿为标，阳虚肾虚为本的矛盾，进行辩证施治，标本兼顾，灵活运用才能获得较满意效果。湿盛加薏苡仁、茯苓、木瓜以健脾除湿；阳虚寒盛加重附子用量，加肉桂以温和散寒；气血亏虚加党参、当归、黄芪益气养血；肝肾亏虚者加川续断、桑寄生、狗脊、生白芍补肾柔筋；风盛加麻黄、杏仁、苍术以疏风透邪；瘀滞痛加三七粉、乳香、没药以活血止痛；手足麻木者用当归、黄芪益气活血等。对疼痛部位不同者，另加引经药以加强疗效，如痛在上者重用桂枝、羌活、白芷，痛剧者加元胡、三七；在下重用牛膝；如胸痛在气在血，加丹参，栝蒌宽胸开结；细辛能助附子、桂枝振奋阳气，破阴除寒，相须为用，表里同治。

### 5 病案举例

卢某，男，63 岁，因“双侧膝关节疼痛、活动不利 7 年余”来诊。患者长期双侧膝关节疼痛，上下

楼梯时疼痛明显，天气寒冷或潮湿时加重，于各地求诊经治疗口服消炎止痛药有所缓解，最近疼痛明显加重，特来就诊。现症见：双膝关节肿大，双侧关节活动度在 0°~30°之间，浮髌试验（+），半月板压痛（-），侧副韧带试验（-），抽屈试验（-）；颜面浮肿，汗出恶风，心悸，下肢浮肿，按之凹陷，腰腹困痛，纳差，小便不利，便溏，舌质淡，苔薄白，脉沉细。本病当属中医的“痹证”，缘患者年老肝肾亏虚，其基本病机就是本虚标实，阳气虚衰，寒湿凝滞，阳虚为本，风寒湿邪痹阻为标。治疗上以甘草附子汤为基础加减。用方如下：炙附子 30g，桂枝 15g，白术 20g，甘草 10g，川续断 15g，当归 20g，牛膝 15g 共 10 剂，每日 1 剂。服毕后患者复查疼痛缓解，精神较前明显好转，颜面及双下肢浮肿消失。继续用前方不变，另加狗脊 15g 补肾柔筋，10 剂后患者症状基本消失，收到了预期疗效。

### 6 结语

甘草附子汤治风湿两盛者，以骨节疼痛剧烈，兼见汗出恶风、小便不利等症为辨证要点，故桂术附并用，表里兼顾，且阳祛风化湿。“水火一暖，则浊音之气尽趋而尽”。甘草附子汤不仅是治疗风湿疾病的良方，在临床应用时只要医者抓住了此方的应用机理，凡阳虚湿滞所致，无论寒湿凝滞是在四肢还是脏腑，都可以用其随证加减收到满意的效疗。“大气一转，其气乃散”只要人体阳气一通，通则不痛<sup>[4]</sup>。“桂附、干姜一团烈火，火旺则阴自消，如日烈而片云无”，然“温而勿燥，免伤其津，实为温法要诀。”<sup>[5]</sup>

### 【参考文献】

[1] 汪青春. 不同方药治疗膝骨关节炎的组织形态学对比研究 [J]. 中国中医骨伤科杂志, 1998, 6 (2): 1.  
[2] 何绍奇. 中医火神派及其现代的发展 [J]. 中医药通报. 2008, (4): 19-21.  
[3] 张玉宇. 论通阳扶阳的重要性 [J]. 光明中医. 2008, 23 (5): 600-601.  
[4] 五勇. 参究伤寒用附子 [J]. 中华中医药学刊. 2008, (1): 203.  
[5] 张存悌. 中医火神派探讨 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 21.

(编辑: 岳胜难)  
(英文摘要见第 47 页)

勘误: 本刊 2010, 33 (6): 76 中图 1 名称更正为“甾醇”，并删除同页第 8 行“见图 1”。