

·理论研究·

基于通法理论探析仲景麻黄应用*

张晓乐^{1,2} 程发峰¹ 李婷¹ 韩祖成² 田腊群² 刘海霞³ 王庆国¹ 王雪茜^{1#}

(1 北京中医药大学 北京 102488; 2 陕西省中医医院; 3 中国中医科学院)

摘要:麻黄味辛,轻清上扬,宣通畅达营卫、发越阳气,仲景常用于治疗风寒束表、卫阳郁闭、阳郁于内之证,因此后世医家多将其归为辛温解表峻剂,或认为麻黄为虎狼之药,致使其临床应用受限。通过引入中医通法理论,系统阐释麻黄功用,以麻黄药性为基础,分析张仲景在《伤寒论》《金匮要略》中应用麻黄的规律,结合后世医家的阐发,发现麻黄具有通清窍、通营卫、通三焦、通阳气、通瘀痹、消癥瘕、通气机之功用。具体言之,通清窍包括通利九窍、开窍醒神;通营卫包括发汗解表、宣通腠理;通三焦包括宣通上焦、升降中焦、开阖下焦;通阳气包括宣通心阳、宣振肾阳、通阳复脉、疏通郁阳;通瘀痹包括通瘀和治痹;通气机包括振奋气机和疏肝解郁。麻黄在临床上应用广泛,可用于治疗诸多病证,通法理论为拓宽麻黄临床应用范围提供了新的思路。

关键词:麻黄;通法;伤寒论;金匮要略

doi: 10.3969/j.issn.1006-2157.2022.12.006

中图分类号:R222

ZHANG Zhongjing's usage of ephedra based on TCM theory of "tong"*

ZHANG Xiaole^{1,2}, CHENG Fafeng¹, LI Ting¹, HAN Zucheng², TIAN Laqun², LIU Haixia³, WANG Qingguo¹, WANG Xueqian^{1#}

(1 Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 102488, China; 2 Shaanxi Provincial Hospital of Chinese Medicine, Xi'an 710003, China; 3 Chinese Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China)

Abstract: Ephedra has a pungent taste, which has the characteristics of upward and outward divergence. It promotes and dredges nutrient qi and defensive qi and stimulates yang qi. ZHANG Zhongjing often used ephedra to treat superficies syndrome tightened by wind-cold and yang qi crown closure in the body. Therefore, later Chinese medicine doctors mostly classified ephedra as a herbal medicine with strong effects of relieving superficies syndrome with pungent and warm properties, and believed that ephedra was as powerful as tiger and wolf, which limited the clinical application of this Chinese herb. We introduce the "tong" theory of traditional Chinese medicine, and use this theory to systematically explain the function of ephedra. Based on the medicinal properties of ephedra, we analyzed ZHANG Zhongjing's usage law of ephedra in *Treatise on Cold Pathogenic Diseases* and *Synopsis of Golden Chamber*. Combined with the elucidation of physicians of later generations, we found that ephedra is widely used and has the function of "tong orifices, tong nutrition qi and defensive qi, tong sanjiao, tong yang qi, tong static blood and bi (arthralgia), eliminating masses, and tong qi movement." Among them, "tong orifices" includes dredging the nine orifices and inducing resuscitation; "tong nutrition qi and defensive qi"

张晓乐,男,在读博士生,主治医师

通信作者:王雪茜,女,博士,教授,主任医师,博士生导师,主要研究方向:经方治疗疑难病常见病证治规律, E-mail:wxqbucm@126.com

* 国家中医药管理局中医学术流派传承工作室第二轮建设项目(国中医药办人教函[2019]62号)

includes sweating, relieving superficialities, and clearing and dredging sweat pores; "tong sanjiao" includes governing diffusion and dredging the upper *jiao*, adjusting the lifting and lowering of the middle *jiao*, and closing and opening the lower *jiao*; "tong yang qi" includes dispersing heart yang, invigorating kidney yang, dredging yang and restoring the pulse, and dredging suppressed yang qi; "tong static blood and *bi* (arthralgia)" includes removing blood stasis and treating *bi* disease; and "tong qi movement" includes invigorating qi movement and dispersing stagnated liver qi to relieve qi stagnation. The main purpose of this paper is (i) to clarify that ephedra can be used to treat many diseases and syndromes and (ii) to provide a new idea for broadening the scope of clinical application of ephedra.

Keywords: ephedra; "tong" theory; *Treatise on Cold Pathogenic Diseases*; *Synopsis of Golden Chamber*

Corresponding author: Prof. WANG Xueqian, Ph. D., Doctoral Supervisor. Beijing University of Chinese Medicine. Fangshan District, Beijing 102488. E-mail: wxqbucm@126.com

Funding: The Second Round of Construction Project of Traditional Chinese Medicine Academic Genre Inheritance Studio of National Administration of Traditional Chinese Medicine (No. [2019]62)

Conflicts of interest: None of the authors have any conflicts of interest associated with this study, and all of the authors have read and approved this manuscript.

笔者精研《伤寒论》及相关文献,认为应用麻黄汤必须理解君药麻黄的功效主治,打破原有中药学中对麻黄研究的固有理论框架,理解麻黄并非发汗峻剂、“虎狼之药”。麻黄辛、苦、温而质轻,可表可里、可上可下、可升可降,可解郁、可逐瘀、可利水等,临证应用广泛^[1]。《医学真传》提出,“通之之法,各有不同,调气以和血,调血以和气,通也;下逆者使之上行,中结者使之旁达,亦通也;虚者助之使通,寒者温之使通,无非通之之法。”^[2]麻黄是辛温宣通之药,关键在“通”,在表可以通腠理,以发汗解表,除在表之邪;在里可以通气机,以宣肺、解郁、通经络、除痰瘀。徐大椿^[3]谓麻黄“能透出皮肤毛孔之外,又能深入积痰凝血之中,凡药力所不到之处,此能无微不至”。以下就此作论述。

1 通清窍

1.1 通利九窍

麻黄可治疗咽喉肿痛,具有通利九窍的作用,在《伤寒论》麻黄附子细辛汤证、麻黄升麻汤证中均有体现,后世《四圣心源》亦云:“清阳上达,七窍空明……明则善视,空则善听。”麻黄引清阳上达头目,宣通头面气血,还可用于过敏性鼻炎、咽炎、眼病、听力下降等五官科病症属清阳不升、气血不行者^[4]。如对于暴哑声音不出,或咽喉疼痛异常,或咽中如有物阻,或鼻部疾患如鼻鼾、鼻渊、鼻槁,因素体阳虚,一遇寒邪侵犯太、少二阴,导致肺气闭郁,肾失开阖,水湿泛滥,方用麻黄附子细辛汤,方中麻黄“宣肺气

之郁,行壅滞之水”,附子温阳助气化,细辛通窍启闭,使肺气得宣、血运畅达、津行通畅、咽喉清利,则暴哑、声嘶、咽痛等症可愈^[5]。

1.2 开窍醒神

麻黄开窍醒神的作用建立在麻黄祛风的基础上,柯琴云麻黄“长于治风,而非治寒之主剂,故主治在发热恶寒;若无热恶寒者,虽有头项强痛之表急,当以四逆、真武辈救其里矣。”如《伤寒论》第51、52条,太阳病风寒袭表,均用麻黄汤治疗。张志聪认为麻黄“能从至阴而达阳气于上”,麻黄推动阳气从少阴而达于太阳,从毛窍而出,可见麻黄的作用偏于祛风,通过调理枢机来启动体内阳气(主要是肾气)外散,以温煦肌表、解表散寒^[6]。麻黄近年广泛用于脑病的治疗,以“通”法理论把握麻黄之性,“上通脑窍”治疗缺血性脑卒中、痴呆、头痛、眩晕等脑窍疾病,“通瘀散结”治疗出血性中风所致瘀血,均是麻黄开窍醒神作用之体现^[7]。

2 通营卫

2.1 发汗解表

麻黄为发汗解表第一要药,麻黄汤为风寒表实证第一要方,在《伤寒论》诸多条文中已有体现,如第35、36、37、51、52、232及235条。第35条原文,“太阳病,头痛发热,身疼腰痛,骨节疼痛,恶风,无汗而喘者,麻黄汤主之”,外感风寒侵袭肌表,即可用麻黄汤发汗解表。同时还记载了诸多变证,如第36条原文,“太阳与阳明合病,喘而胸满者,不可下,

宜麻黄汤”,即是正不胜邪,邪气已由表入里,用麻黄汤温肺散寒,表里双解。还有一些特殊情况,如第 52 条原文,“脉浮而数者,可发汗,宜麻黄汤”,脉浮数,数则为热,但基本病机仍为正不胜邪,以麻黄汤发汗解表。

2.2 开宣腠理

肺主皮毛,麻黄开泄腠理、祛风邪外出,可以祛风止痒治疗风疹。风寒郁于肌表而导致的风疹、身痒是因风寒束表,营卫郁滞,气血不能正常出入,冲击膜络所致,治疗重在宣透在表的风寒之邪。麻黄辛温发汗,宣肺逐邪,可以使风寒之气外散,肺卫开宣,则使因寒邪而拘急的脉络舒缓,闭塞的毛窍开启,故常用《伤寒论》中之桂枝麻黄各半汤治疗;风疹属于风邪夹湿郁于腠理者,常用《伤寒论》之麻黄连翘赤小豆汤,方中麻黄开宣腠理,宣肺达表,祛邪外出,兼利水行津,配伍疏风、活血、行津、解痉之药,使风邪外散,三焦津气通行,血络通畅则风疹可愈。

3 通三焦

3.1 宣通上焦

上焦为心肺所居,心主血行血,肺主宣发肃降,上焦壅塞不通,则心、肺功能受抑,麻黄归肺经,有宣通上焦的作用。《伤寒论》第 88 条原文,“汗家,重发汗,必恍惚心乱”,其汗出为喘作之时汗出,喘停而汗止,此邪热壅肺而用麻黄,是因为麻黄在此处有疏达肺金、保金肃肃之要务。因此,用宣肺或者升提的方法可通利小便,医家将此称“提壶揭盖”法,在治疗小便不利时,应用此法每获良效^[8]。临床上每见情志不舒,气机郁结而形成的气、血、痰、火、湿、食诸郁,治疗颇感棘手,由《黄帝内经》“诸气贲郁,皆属于肺”的启示,在疏肝方中每加少许麻黄以开提肺气,疗效便能提高^[9]。

3.2 升降中焦

麻黄调节升降主要表现在 3 个方面。首先,治疗下窍不利诸症。人体气机,升已而降,降已而升,升降相因,不可孤立,麻黄性属升散,开宣肺气,提壶揭盖,上焦通利,下窍自通,故可用于治下窍不利诸病^[4,10]。其次,治疗脾胃系疾病。胃以降为和,脾宜升则健,气机升降失常为脾胃系疾病发作的原因,麻黄的宣发脾胃作用可辨治痞满、呃逆等^[11]。最后,治疗清阳不升诸症。风药温散,可宣发升举阳气,上中下三焦之阳皆可举之,而麻黄之力尤强。阳气得以宣举,则气血得至,郁滞得通,陷下得升,漏下得固,故对气陷不升、漏下不固之证常能取效。李东垣在《脾胃论》中常用风药配伍健脾益气药,用麻黄

升提脾阳,又有补而不滞之功,故可治疗疲乏、腹泻、脏器下垂、重症肌无力等病症^[12]。

3.3 关阖下焦

3.3.1 通调止遗

麻黄归肺、膀胱经,入肺可宣通肺气、通三焦水道,入膀胱则调膀胱气化、使开阖有度,而收通调止遗之功^[13]。聂惠民等^[14]认为麻黄“开三焦之闭塞”,麻黄归经在厥阴、少阳,可间接调节二便。李高照^[15]采用麻黄缩泉止遗汤治疗小儿遗尿,总有效率 96.88%。邓润民与陈志文^[16]以生麻黄为主药,酌情辅以他药,治疗小儿遗尿总有效率 98.3%。现代药理研究证实,麻黄所含麻黄碱可以通过控制膀胱括约肌减少排尿次数,有效治疗遗尿症状。

3.3.2 通调水道

水液可从汗孔外出,也可自上下行,麻黄宣肺解表,可通调三焦水道,用于治疗水肿、癃闭及湿痹。肺为水之上源,主水津输布。肺气闭郁,影响三焦运行水液之功,水湿泛滥,而为水肿。麻黄擅长宣降肺气,既可发汗,又可利水,调理肺脏主水功能。如临床见形体偏胖、脉沉涩、苔白等症的水湿内阻、血行不畅的高血压病患者,单用利尿药效果不佳,加用麻黄可促进肺气的宣发达到利水的效果,同时也增强降压作用^[17];对于肺气闭郁,三焦气化不利,气滞津停于膀胱经腑导致的癃闭,用麻黄宣肺解表,行津利尿,肺气宣畅则膀胱气化得以恢复正常^[18]。

4 通阳气

麻黄辛可宣散,性能温通,疏表里,达上下,通内外,广泛用于阳气郁滞所致的各类病症,麻黄通阳之功,主要体现在宣通心阳、宣振肾阳、通阳复脉、疏通郁阳。

4.1 宣通心阳

心为人身之大阳,心之阳气充沛,可温运血脉、振奋精神,六淫七情、气血痰湿等影响心脉,可使心脉痹阻,心脉失去心阳的温运,则见心悸、胸痹等症。程杏轩云:“胸所蕴者,氤氲之气,此处宜空而不宜实。空者,阳气宣也;实者,阴气着也。氤氲之气,一经拂郁,而营弗能从,则若痰、若瘀、若气、若饮,皆刺而痛之之具也。”^[19]麻黄辛以宣畅,温以通阳,使心脉得畅,《本经疏证》中就直言其可“通心阳”^[20]。对于水停心下,郁遏心阳形成的水饮致悸,仲景在《金匮要略》中用半夏麻黄丸治疗;对于痰饮壅塞胸中,心阳之气不得外通所致的牡疟,清代陈念祖认为治疗应祛寒散结并通阳,都用到了麻黄,是麻黄宣通心阳的体现。

4.2 宣振肾阳

肾阳为人体阳气之根本,可激发、推动脏腑功能,温煦形体官窍,促进精血津液物质的生成、气化、运行和输布。肾主水,肾阳的气化对水液代谢有重要影响,一方面主宰和调节津液代谢,另一方面直接参与津液的输布。若下焦阳虚,气化失司,分泌浊功能下降,则水饮泛滥,发为水肿,《金匮要略》云:“水之为病,其脉沉小,属少阴……脉沉者,宜麻黄附子汤。”此水肿本于阳虚,治疗当以温补阳气为要,但纯用温补之品,无法恢复“阳贵流通”之性,不能解决阳郁之困,故需在补阳的同时加入辛温之品以宣振阳气,助其发挥正常的蒸腾气化作用。麻黄味辛,以发散之功见长,可开宣腠理,使邪有出路;温以宣振阳气,充实肾阳,阳气通达。以上功用使表里畅通,气化复常,水津四布,水肿即消。

4.3 通阳复脉

《伤寒论》357条原文,“伤寒六七日,大下后,寸脉沉而迟,手足厥逆,下部脉不至,咽喉不利,唾脓血,泄利不止者,为难治,麻黄升麻汤主之。”麻黄与升麻、桂枝、当归等药配伍,并非宣肺解表、调和营卫,而重在通阳复脉。《金匮要略》还魂汤中,麻黄与杏仁、甘草配伍,主治卒死、客忤死,诸感忤者,均是麻黄通阳复脉之功的具体应用,也是对麻黄功用的扩展。

4.4 疏通郁阳

麻黄“发散风寒”的作用已在历代医家心中留下烙印,然“疏通郁阳”在仲景之后少有提及。麻黄质轻味辛,轻可上达,辛可发散,清轻上扬,可宣散郁阳,常用于治疗风寒束表,卫阳郁闭,阳郁于内之证,《伤寒论》第23、25、27及38条均论述了表郁轻证中麻黄发越郁阳的应用。但阳气郁滞则生热,热证怎么能用辛温的麻黄呢?张仲景对于风寒束表,内有郁热之证,果断用大青龙汤,其中麻黄用量至六两,仲景认为麻黄除具有“发散表寒”作用外,还具有“疏通郁阳”以通阳散其郁热之功用,辅石膏除郁热之效亦不容小觑^[8]。

5 通瘀痹

5.1 通瘀

5.1.1 散寒通瘀

《神农本草经》云:“麻黄,味苦,温,主中风伤寒头痛,温疟,发表出汗,去邪热气,止咳逆上气,除寒热,破癥坚积聚。”《日华子本草》言其“通九窍,调血脉”。《本草纲目》言其“主水肿风肿,产后血滞”。从历代本草的论述可以看出,麻黄有破瘀之功,后世

许多方剂中已经运用到了麻黄的破瘀之功,代表方如阳和汤。所以在《伤寒论》第262条,仲景实取麻黄破瘀而非发汗之功,再加上连翘之清热、赤小豆之利湿,三药合用完美地诠释了“破瘀滞,清湿热”之法^[21]。

5.1.2 温阳通瘀

张仲景及后世医家的著作中有很多麻黄温阳通瘀的记载,如“救卒死,客忤死,还魂汤主之”(《金匮要略》),记载的是以麻黄汤去桂枝回阳救逆;小续命汤“治中风冒昧不知痛处,拘急不得转侧,四肢缓急,遗矢便利”(《备急千金要方》),方中以麻黄汤温阳助气化,不但使瘀血痰湿无再变生之理,还使瘀血痰湿借气化而消散,再以少量活血除湿之药,使病得愈^[22]。因此,麻黄辛温,可通可散,外疏肌肤经络之滞,内通积瘀凝血,具有活血化瘀之效。

5.2 治痹

麻黄善开皮毛之痹,祛风湿而散寒邪,治各类痹证。《伤寒论》中含麻黄方达28首之多,其中涉及到治痛之方计10首,由此可见张仲景擅长用麻黄止痛,其在《伤寒论》中除用于诸如头、项背、腰、骨节、身疼痛等伤寒表实证外,还在《金匮要略》中用麻黄治疗郁阻经脉之表湿之身痛,另外还用麻黄治各种历节之痹痛等^[23]。

5.2.1 散寒除痹

麻黄治痹,首先在于其以性温为主,通过祛寒而除痹。《神农本草经》中最早有麻黄“破癥坚积聚”的功效记载,《伤寒论》中蕴含有应用麻黄治疗疼痛的辨证思想,仲景从外感、内伤论治,并在《伤寒论》和《金匮要略》中有具体体现。如《伤寒论》以麻黄汤治疗太阳病之“头痛、身疼、腰痛、骨节疼痛”;以葛根汤治疗太阳病之“项背强几几”;以大青龙汤治太阳中风之身疼痛;以麻黄升麻汤治疗正虚阳郁致厥之“咽喉不利”,后世沿用以治喉痹疼痛。《金匮要略》中用麻黄加术汤治寒湿在表之“湿家身烦疼”;以麻黄杏仁薏苡甘草汤治风湿在表之“病者一身尽疼”;桂枝芍药知母汤治风湿历节之“诸肢节疼痛”;乌头汤治寒湿历节之“疼痛”。分析以上方证病机,总属肾阳虚衰、寒邪束表,气血运行不畅,脉络受阻,不通而痛。

5.2.2 宣通痿痹

痿痹是以肌肉关节痹痛,痿弱无力,不能承受身体的病证,《素问·气交变大论篇》云“暴挛痿痹,足不任身”。肺为华盖,主燥、主气,若起居失度,嗜欲无端,饮食非宜,以致火动,邪热乘金,肺先受克,内

则叶焦,外则皮毛虚弱,由是而着于筋脉骨肉,则生痿痹^[24]。麻黄辛温,宣发肺气,可用于四肢痿痹的治疗^[25],如用续命汤治疗“中风痙,身体不能收持,口不能言,冒昧不知痛处”(《金匱要略》),用麻黄汤治疗“脾中风,身体缓急,手足不遂”(《圣济总录》),用石膏汤治疗“肝脏中风,筋脉拘挛,手足不遂,或缓或急”(《圣济总录》)。《备急千金要方》中小续命汤、大续命汤、西州续命汤等,用于治疗诸风证,主要表现为肢体痿痹。以上诸方均为仲景麻黄汤加减所得,所治病证表现为四肢筋肉功能异常,或痿废不用,或僵直不屈^[26]。

6 消癥瘕

麻黄的消癥瘕作用是通过性、味、归经和功效实现的。第一,麻黄性温,以散为通,通过温通经脉之功效,使血得温则行,寒凝血瘀得散,癥瘕积聚即消,“癥坚积聚者,寒气凝血而成之积也……(麻黄)温散寒,寒散血活,积聚自破矣”(《本草经解》)。因此,麻黄消癥瘕的机制在于温经散寒、散邪外出。第二,麻黄入手太阴肺经,肺主气,朝百脉,开宣肺气可外散肌表腠理之寒邪,内通郁结之气机。通过麻黄清扬宣肺的功效,调畅气血,气行则血行,瘀血得解,达到消除癥瘕的目的^[27],即“破癥结积聚,消赤黑斑毒,则宣通其气机而瘀积亦得渐通”(《本草正义》)。第三,麻黄为解表发汗之要药,寒邪客于血脉,血行不畅,通过麻黄发汗解表,引寒邪外出,寒邪得解,阳气布散全身,血脉通畅;同时,麻黄能引化痰、行气、活血、散瘀药进入顽痰瘀血之中,但麻黄“破癥坚积聚”的作用是建立在解表的基础上,不能单纯理解为麻黄具有活血化瘀的功效^[27]。第四,麻黄颜色青绿,符合“春生”特点,生长生发之力强,“发表出汗,去邪热气,止咳逆上气,除寒热,破癥坚积聚”(《神农本草经》)。可见,麻黄辛温通散,能表能里,能升能降,无所不通,无所不达,可祛除顽痹^[4]。

7 通气机

麻黄具有疏通气机的作用,可条畅肝胆气机,祛风散邪,《名医别录》曰麻黄“微温,无毒。主治五脏邪气缓急,风胁痛,字乳余疾,止好唾,通腠理,疏发寒头痛,解肌,泄邪恶气,消赤黑斑毒”。

7.1 振奋气机

振奋气机是麻黄调畅营卫的另一体现,阳气主动、主升、主生,营卫气血生成之后,需要心、肝、肺三脏的推动,才能输送运达全身,麻黄辛温,升发之性强,故用麻黄可振奋气机^[28]。“少阴病,始得之,反发热脉沉者,麻黄附子细辛汤主之”(《伤寒论》),麻

黄附子细辛汤温通作用强,振奋阳气改善“但欲寐”,即麻黄振奋气机的体现。麻黄附子甘草汤证病机为肝胆枢机不利,中、下二焦不足,外感风寒循经入里,此方的关键作用在于散寒不伤正气、敛降以防虚浮^[29]。麻黄疏泄肝胆气机,从而启肾中阳气到达肌表、温煦肌表以散风寒;炮附子温补下焦、间接起到温补中焦的作用;甘草敛降浮阳,包括少阴、太阴的阳气。

7.2 疏肝解郁

肝主疏泄,调畅气机升降,具生长、升发之性,故具有升发、升散作用的药物,都具有疏肝解郁的作用。麻黄辛能升散,质轻升达,可升可散,故具有调畅气机、疏肝解郁的作用,因此治疗肝气郁滞所致疾病时,可在疏肝理气的基础上酌加少量麻黄,促进肝气升发,增强解郁之性。但麻黄解郁不可过量,以免升发太过而动下焦肾元。临床上每见情志不舒、气机郁结,不能宣泄而造成气、血、痰、火、湿、食诸郁,此时若在疏肝方中稍佐一味麻黄开提肺气,可令郁闭得开^[30]。

8 小结

麻黄虽主治在肺,但基于“调理津气,恢复宣降”的总原则,临床辨证灵活运用,功效主治可有诸多扩展应用。范媛与朱佳^[31]认为,麻黄之用“自有微妙,则在佐使之间,或兼气药以助力,可得卫中之汗,或兼血药以助液,可得营中之汗;或兼温药以助阳,可逐阴凝之寒毒,或兼寒药以助阴,可解炎热之瘟邪”。总之,以麻黄药性为基础,从中医通法理论体会、实践麻黄功用,与其他中药进行合理配伍,扩展了麻黄的功效和主治。

参考文献:

- [1] 王付.论麻黄汤不是发汗峻剂[J].中医药通报,2019,18(1):7-8.
- [2] 高士斌.医学真传[J].宋咏梅,李圣兰,点校.天津:天津科学技术出版社,2000:43.
- [3] 徐大椿.徐大椿医书全集(上)[M].北京:人民卫生出版社,1988:98.
- [4] 刘铁凡,赵进喜.从麻黄试析风药的应用[J].环球中医药,2019,12(5):732-734.
- [5] 何嘉慧,管桦桦,胡碧霞,等.麻黄细辛附子汤及其药物治疗阴证咽喉肿痛的适应证研究[J].中国中医急症,2016,25(5):808-811.
- [6] 刘宾.麻黄附子甘草汤作用浅识[J].新中医,2019,51(7):57-60.
- [7] 王奕羲,王冠,周之煜,等.从“通”性浅论麻黄在脑外科的应用[J].中国中西医结合外科杂志,2020,26

- (1):167-170.
- [8] 朱云仙. 麻黄功效刍议[J]. 江苏中医药, 2019, 51(4):11-13.
- [9] 闫晓春,冯玉萍,马俊萍. 麻黄临床配伍的应用及意义[J]. 河南中医, 2011, 31(5):537-538.
- [10] 王亚楠,郭亚雄,马艳芳. 基于肺探究麻黄治疗小儿遗尿[J]. 中医药导报, 2021, 27(4):207-209.
- [11] 何强. 麻黄在内科疾病中的应用举隅[J]. 甘肃中医, 2006, 19(2):33.
- [12] 李东垣. 东垣医集[M]. 文魁,丁光迪,编校. 北京:人民卫生出版社, 1993: 113.
- [13] 钟赣生. 中药学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2012: 60-61.
- [14] 聂惠民,张吉,张宁. 经方方论荟要[M]. 长沙:湖南科学技术出版社, 1999:74.
- [15] 李高照. 麻黄缩泉止遗汤治疗小儿遗尿 64 例[J]. 山西中医, 2009, 25(5):21-22.
- [16] 邓润民,陈志文. 麻黄治疗小儿遗尿症临床疗效分析[J]. 中国实用医药, 2010, 5(29):145.
- [17] 王立方. 吴南京应用麻黄特色经验浅析[J]. 中国民间疗法, 2018, 26(4):5-6.
- [18] 邓怀涵,叶明军,贾志超,等. 陈潮祖运用麻黄治疗肺系疾病经验总结[J]. 江西中医药, 2016, 47(9):29-31.
- [19] 程杏轩. 医述 16 卷[M]. 章树林,宫树成,校注. 合肥:安徽科学技术出版社, 1983: 792.
- [20] 邹澍. 本经疏证[M]. 武国忠,点校. 海口:海南出版社, 2009:152.
- [21] 王明炯,王文华. 论麻黄连翘赤小豆汤非表里同治[J]. 环球中医药, 2016, 9(3):347-350.
- [22] 吴峥嵘. 麻黄汤正源[J]. 中医药导报, 2018, 24(21):26-28.
- [23] 陶方泽,顾维超. 痛证用麻黄初探[J]. 山东中医杂志, 2015, 34(9):714-716.
- [24] 马迪,张亚男,马桂琴. 马桂琴从“痹痿同病”论治风湿病[J]. 河南中医, 2022, 42(1):67-70.
- [25] 王明杰,黄淑芬. 风药增效论[J]. 新中医, 2006, 38(1):1-4.
- [26] 袁钟瑜,黄千千,蒋岚,等. 麻黄汤类方证治规律浅析[J]. 云南中医中药杂志, 2016, 37(4):32-33.
- [27] 王宪,刘金星,刘桂荣. 麻黄的“破癥坚积聚”功效分析[J]. 中国实验方剂学杂志, 2017, 23(19):207-211.
- [28] 吕宜民,李晓绿. 麻黄应用举隅[J]. 中国中医基础医学杂志, 2001, 7(9):54-56.
- [29] 刘宾. 麻黄附子甘草汤作用浅识[J]. 新中医, 2019, 51(7):57-60.
- [30] 王立方. 吴南京应用麻黄特色经验浅析[J]. 中国民间疗法, 2018, 26(4):5-6.
- [31] 范媛,朱佳. 麻黄的临床应用[J]. 现代中医药, 2013, 33(1):52-53.
- (收稿日期:2022-05-12; 网络首发日期:2022-07-26)