

## 麻黄临床功用探悉

陈利平<sup>1</sup> 孙志高<sup>2</sup> 王发渭<sup>3</sup> 段冬梅<sup>1</sup>(1. 解放军总医院南楼中医科 北京 100853; 2. 解放军军医进修学院学员队 北京 100853;  
3. 解放军总医院中医科 北京 100853)

**摘要:** 麻黄具有“发汗平喘利水”的功效; 历代医家多以麻黄治疗外感风寒、恶寒发热、无汗、咳喘、水肿等症, 是辛温解表中发汗作用最强的, 害怕使用。结合历代本草、方书中对麻黄功用的记载, 结合临床实践, 发现麻黄的作用远远超出目前中药学教科书所记载的“发汗、平喘宣肺、通阳利水”功效, 还具有较强的“温通阳气”作用, 可以温通阳气、调和血脉、起到温阳通络止痛、止遗、止痒等作用。因此, 从另外的角度探悉麻黄在临床的功用, 临床上只要辨证准确, 善用麻黄辛温走散之性, 可以起到较好的疗效。

**关键词:** 麻黄; 辩证应用; 发汗解表; 散寒通络。

中图分类号: R282.71

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2012)07-1576-03

## Analysis on the Clinical Effect of Ephedra

CHEN Li-ping<sup>1</sup> , SUN Zhi-gao<sup>2</sup> , WANG Fa-wei<sup>1</sup> , DUAN Dong-mei<sup>1</sup>(1. Department of Traditional Chinese Medicine, General Hospital of PLA, Beijing 100853, China;  
2. Continuing Education College of General Hospital of PLA, Beijing 100000, China)

**Abstract:** Ephedra, a kind of traditional Chinese medicine, its pharmacological actions and side effects have drawn people's attention. Doctors in the past used ephedra to treat disease of exogenous wind-cold, cough, asthma and edema. They think ephedra has strong effect on inducing sweat and dispelling exogenous evils. According to literature, ephedra has the nature of pungent and warm, could dispel wind and remove dampness, warm channel and expel cold, remove obstruction in collaterals. Thus, ephedra can be widely used in correct syndrome differentiation and exact combination of Chinese materia medica guarantee the wise application of ephedra for arthromyodynia, depression and other diseases.

**Key words:** ephedra; syndrome differentiation; warming the channel and dispersing cold; removing obstruction in collaterals

麻黄具有“发汗平喘利水”的功效<sup>[1]</sup>。麻黄因其味辛、性温、发汗力强, 以致很多医生畏麻黄如虎狼, 惧之不用, 束之高阁, 畏其峻烈之性。麻黄并非只可用于体壮之人, 亦可用于体弱之人。张仲景在少阴阳虚的状态下仍然用麻黄, 说明其性并非虎狼, 且麻黄于《本经》中列为中品, 而不是下品药, 更说明麻黄力量虽大, 但并不像巴豆、狼毒等峻猛之药。麻黄, 首见于《神农本草经》, 被列为中品<sup>[2]</sup>。李时珍因其味麻、色黄而名麻黄。麻黄辛、温、微苦, 入肺、膀胱二经, 善于宣肺气、开腠理、透毛窍、散风寒, 且可行水利尿, 平喘宣肺。历代医家多以麻黄治疗外感风寒、恶寒发热、无汗、咳喘、水肿等症; 但仔细查看历代本草、方书中对麻黄功用的记载, 结合现代临床研究报道, 以及我们的临床实践发现: 麻黄的作用远远超出教科书所述“发汗、平喘宣肺、通阳利水”, 还具有较强的“温通阳气”作用, 可以通阳气、调血脉<sup>[3]</sup>, 起到通络止痛、止遗、止痒等作用; 可用于治疗风湿痹痛<sup>[4]</sup>、抑郁症<sup>[5]</sup>、坐骨神经痛、腰痛、小儿遗尿<sup>[6]</sup>、功能性腹泻、慢性结肠炎、溃疡性结肠炎和荨麻疹等多种疾病,

临床应用非常广泛。本文参照中医古籍对于麻黄的记载, 结合临床实践将麻黄临床功用简述如下。

## 1 麻黄的一般功用

麻黄味辛、微苦、温, 归肺、膀胱经, 功效发汗解表, 宣肺平喘, 利水消肿。本品辛温, 故可发汗解表治风寒感冒。张仲景治伤寒, 以此药为君, 如《伤寒论》麻黄汤, 凡太阳病肌表风寒、表实无汗、头痛项强、身痛、咳嗽、脉浮紧等症, 皆可用之<sup>[7]</sup>。本品不仅散寒发表, 且能开宣肺气, 凡外感风寒、肺气不宣之气喘咳嗽, 用麻黄有捷效。本草正义称: 麻黄轻清上浮, 专疏肺郁, 宣泄气机, 是为治外感第一要药。本草通串指出: 麻黄轻可去实, 为发表第一药。现代药理研究: 其所含的麻黄碱对支气管平滑肌有松弛作用, 临床常用麻黄制剂治疗支气管哮喘、荨麻疹、鼻炎等疾病, 效果良好。麻黄利水消肿, 可治风水浮肿、小便不利等症。《金匱要略》治以越婢汤, 其方以麻黄为主, 取其能祛风、利小便<sup>[8]</sup>; 后世医家多宗张仲景的经验, 治疗急性肾炎所导致的颜面水肿常用麻黄、石膏、连翘、泽泻、赤小豆、白茅根与车前草、扁蓄、玉米须等药配用, 有较好的临床效果。药理实验证明, 伪麻黄碱具有显著的利尿作用, 这样就为麻黄利水消肿作用提供了现代科学依据。

## 2 麻黄温通阳气作用的临床应用

麻黄“发汗、平喘、利水”功效是公认的, 通过文献研

收稿日期: 2012-02-04

基金项目: 北京科委首都市民健康培育基金资助项目  
(Z090507017709030)

作者简介: 陈利平(1964-), 男, 湖北人, 副主任医师, 硕士研究生导师, 医学博士, 研究方向: 中医防治心脑血管疾病。

究,笔者发现麻黄的功效还远远不止这些。如《金匱要略》中麻黄加术汤、麻黄杏仁薏苡甘草汤治湿痹,以桂枝芍药知母汤治风湿历节,以乌头汤治寒湿历节;唐代甄权《药性论》明确指出麻黄“治身上毒风顽痹,皮肉不仁”<sup>[1]</sup>。《神农本草经》载麻黄“破癥坚积聚”<sup>[2]</sup>。清代陈蕙亭《本草撮要》载麻黄:“功专散邪通阳,得桂心治风痺冷痛”<sup>[9]</sup>。清代张山雷《本草正义》载麻黄“治风热斑疹,热痺不仁”<sup>[10]</sup>。《日华子本草》记载麻黄“通九窍,调血脉”<sup>[3]</sup>。《中华药海》载麻黄“散寒通痹”<sup>[11]</sup>。以上诸家均明确指出麻黄有“温通阳气”作用,麻黄可以通阳气,调血脉,止痛、止遗、止痒等作用,只要配伍恰当,麻黄与不同的药物配伍可以起到不同的作用。

温阳通气、调和血脉:《日华子本草》曰“麻黄通九窍,调血脉”。麻黄味辛,可行气行血,性温,可振奋阳气。清代邹澍《本经疏证》言“麻黄气味轻清,能彻上彻下,彻内彻外,故在里则使精血津液流通,在表则使骨节肌肉毛窍不闭,在上则咳逆头痛皆除,在下则癥坚积聚悉破也”<sup>[12]</sup>。麻黄辛温,可以温通阳气、调和血脉,可用于由心阳虚导致的缓慢型心律失常的,用麻黄来振奋心阳,提高心律,此证主要病机为心肾阳气不足,无力推动血液运行,血行缓慢,气机郁滞,气化不利,反过来又使心阳更虚,导致心律缓慢,殷晓莉<sup>[13]</sup>采用麻黄附子细辛汤加味治疗缓慢型心律失常取得较好的疗效。麻黄所含麻黄碱能使血管扩张,心率增快,增加动脉血流量。抑郁症属于情志疾病,灵枢曰:“愁忧者气闭塞而不行,笔者认为抑郁症属于气机郁滞,不得宣通,郁而发病,治疗应该疏通气机,因此,作者采用麻黄治疗抑郁症,温阳通气、疏通气机取得较好的疗效,方中五味子与麻黄配伍一散一收,收散并用;郁金、栀子与麻黄配伍一寒一热,一辛一苦,辛可散结、苦可降逆,辛苦结合疏通气机,调理心肝、养心解郁<sup>[5]</sup>。麻黄可以振奋阳气,提高机体应激能力,麻黄碱及伪麻黄碱均有升高血压,增加冠脉流量增加心输出量的作用<sup>[14]</sup>。

2.1 温阳散寒、宣痹止痛 麻黄为痹证要药,仲景之乌头汤、桂枝芍药知母汤、麻黄加术汤等治痹名方都用了麻黄,即使是湿热痹、久痹、顽痹也有用麻黄之时,取其开腠理、温经散寒、通畅经络,麻黄温散寒结治疗痛痹有理论基础。《素问·痹论》认为“风、寒、湿三气杂至,合而为痹”,《本草正义》言“麻黄即当借其轻物,以开痹着”,张元素说:“麻黄可去营中寒邪”,《本草撮要》说:“麻黄功散邪通阳,得桂心治风痺冷痛”。《药性论》称麻黄可治疗“毒风顽痹,皮肉不仁”。《金匱要略·中风历节病脉证并治第五》云:“病历节不可屈伸疼痛,乌头汤主之”,方中乌头为君药,温经散寒止痛,用麻黄配伍,不但能宣散风寒,更可通阳开痹。尤在泾曰“此治寒湿历节之正法也,寒湿之邪,非麻黄、乌头不能去……”<sup>[15]</sup>。张仲景在《金匱要略·中风历节病脉证并治第五》中的乌头汤,用麻黄、川乌为君,通阳开痹、驱寒逐湿,治疗病历节不可屈伸疼痛。麻黄适当配伍忍冬藤、连翘、羌活等,可广泛用于各型痹证,治疗湿热痹阻,关节红肿疼痛,屈伸不利者<sup>[16]</sup>。麻黄碱对骨骼肌有抗疲劳作用,能促进被箭毒所抑制的神经肌肉间的传导<sup>[17]</sup>。因此,麻黄对一些骨关节疼痛或增生性疾病如急性慢性风湿性关节炎、类风湿性关节炎、老年性退行性关节疾

病的疗效应予以足够的重视。笔者在临床工作中对类风湿性关节炎、骨关节炎等痹证治疗时使用麻黄就屡收显效。

2.2 温通阳气、回阳救逆 张仲景用麻黄治疗少阴病和厥阴病:《伤寒论》301条“少阴病,始得之,仅发热,脉沉者,麻黄细辛附子汤主之”。《伤寒论》357条“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”。《伤寒论》301条是说少阴病。基本特征为“脉微细但欲寐”。这里伴发热,估计热势已不高。治疗关键在回阳救逆,恢复正常脉象。用药少而精,麻黄、细辛、附子,三联用药。《金匱要略》救卒死的“还魂汤”用麻黄、杏仁、甘草,麻黄起回阳救逆作用应无疑问。麻黄能兴奋大脑皮质和皮质下中枢,晋代医家葛洪在《肘后方》中记载了“嗜眠喜睡方”,共有3味药:麻黄、白术、甘草,说明麻黄具有兴奋的作用<sup>[18]</sup>。

2.3 温阳通脉、祛风止痒 皮肤瘙痒是多种过敏性皮肤病过程中出现的一种症状。风疹块、水疥、游风、痒疹及顽癣等病证之皮肤瘙痒,多因风热或风寒之邪壅阻于肌肤之间,不得宣泄所致,其痒常无定处,忽此忽彼,时隐时现。中医认为:皮肤瘙痒是风邪外袭,客于肌表,营卫不和所致。麻黄辛微苦,性温,能宣通毛窍,开泄腠理,驱邪外出,凡风寒外袭,束于肌表,腠理被遏,毛窍闭塞,营卫失和所致的皮肤瘙痒,用本品发汗解表、开发腠理、宣通毛窍,调和营卫,使邪随汗而外泄。现代研究显示,麻黄所含麻黄碱能抑制过敏介质释放而达到抗过敏作用<sup>[19]</sup>。此外,清代医家程国彭《医学心悟》用麻黄配伍斑蝥,再加猪油、蓖麻油,制成麻黄膏外用,治疗疥疮<sup>[20]</sup>。

2.4 温通阳气、破症散结 清代·王洪绪《外科全生集》中的名方——阳和汤,“治流痰及一切阴疽”<sup>[21]</sup>;方中的麻黄具有“破症坚积聚”功效的记载,出自《神农本草经》。清代·徐大椿的《神农本草经百种录》认为麻黄“能深入积痰凝血中,凡药力不到之处,此能无微不利也”<sup>[22]</sup>。阳和汤,采用麻黄与熟地、鹿角胶、肉桂、白芥子、干姜炭、甘草相配伍,治疗阴疽、痰核、流注结块等证,王氏说阴疽是气血两虚,毒痰凝结而致。治之大法,用大剂熟地、鹿角胶峻补气血,但非麻黄不能开腠理、非肉桂、炮姜不能解其寒凝,此3味虽酷暑不可缺也。麻黄,辛,微苦,性温,入肺、膀胱经,因而其能调节肺和膀胱的功能,促进肺的宣发作用和膀胱的气化、开腠理,进而起到水液的正常代谢和膀胱的约束作用;笔者认为麻黄在阳和汤中起温阳散结作用。

### 3 小 结

善用麻黄,麻黄便作用神奇,功能卓著,能治疗多种内、外、妇、儿科诸多病证。麻黄是临床常用的中药,味辛发散,性温散寒,其气微香,入肺与膀胱经,善达肌表,开腠理,透毛窍,发汗解表以散风寒,为辛温发汗的峻品,为发汗解表要药;又可宣降肺气平喘、且能通调水道,下输膀胱而利水消肿,还具有较强的止痛、止遗、止泄、止痒等作用,可用于治疗风湿痹痛、坐骨神经痛、腰痛、小儿遗尿、功能性腹泻、慢性结肠炎、溃疡性结肠炎和荨麻疹、过敏性鼻炎、抑郁症等多种疾病,临床应用非常广泛,与其辛温通阳的功效是分不开的。以上所述功能拓展了麻黄临床应用,若能充分探讨麻黄与不同药物配伍时的各种功效,将为临床更广泛的拓展麻黄的应用提供思路。

# 中药抗复灵干预单侧输尿管梗阻大鼠肾脏病变的实验研究※

赵燕云 董飞侠 胡振奋

(浙江中医药大学附属温州中医院 浙江 温州 32500)

**摘 要:** 目的: 研究抗复灵干预单侧输尿管结扎( UUO ) 大鼠肾纤维化模型病变的作用。方法: 健康 SPF 级雄性 SD 大鼠 96 只 随机分成假手术组 单侧输尿管结扎( UUO ) 组 抗复灵组( UUO + 抗复灵) 科素雅组( UUO + 科素雅) 分别于第 7、14、21、28 天各组处死 6 只大鼠; 病理检查肾小管间质纤维化指数和免疫组化检查  $\alpha$ -肌动蛋白(  $\alpha$ -SMA ) 和 COL1 $\alpha$ 2。结果: 肾小管间质纤维化损害指数比较 抗复灵和氯沙坦组和模型组比较有显著性差异(  $P < 0.01$  )。I 型胶原 UUO 组和假手术组比较有非常显著统计学差异(  $P < 0.01$  ) 抗复灵以及科素雅治疗组和 UUO 组比较有显著性差异(  $P < 0.01$  ) 并且抗复灵组在 14、21、28 天和氯沙坦组相比较有非常显著统计学差异(  $P < 0.01$  )。 $\alpha$ -SMA 有相同的变化趋势。结论: 抗复灵是有效抑制肾纤维化的中药制剂。

**关键词:** SD 大鼠; UUO 模型; 肾间质纤维化; 抗复灵

中图分类号: R285.5 文献标识码: A 文章编号: 1673-7717(2012)07-1578-03

## The Role of Chinese Herbal Kangfuling on Unilateral Ureteral Obstruction Renal Lesions in Rats

ZHAO Yan-yun ,DONG Fei-xia ,HU Zhen-fen

( Department of Nephrology , Wenzhou TCM Hospital Affiliated to Zhejiang University of Traditional Chinese Medicine , Wenzhou , China , 325000)

**Abstract:** *Objective:* To study the role of Kangfuling( KFL ) on unilateral ureteral obstruction ( UUO ) SD rat renal fibrosis model. *Methods:* Healthy male SD rats SPF - class 96 , were randomly divided into sham operation group , unilateral ureteral obstruction ( UUO ) group , Kangfuling group ( UUO + KFL ) , Losartan group ( UUO + Losartan ) , respectively in section 7 , 14 , 21 , 28 days 6 rats in each group were sacrificed. After the success of modeling test pathological examination tubulointerstitial fibrosis index and the immunohistochemical examination of  $\alpha$ -muscle actin (  $\alpha$ -SMA ) and type 1

### 参考文献

- [1] 唐·甄权. 药性论[M]. 合肥: 安徽科学技术出版社 2006: 37.
- [2] 清·顾观光. 神农本草经[M]. 北京: 学苑出版社 2007: 148.
- [3] 五代·吴越日华子. 日华子本草[M]. 合肥: 安徽科学技术出版社 2005: 60.
- [4] 侯世文, 杨积茂. 名老中医杨积茂辨治痹证之经验[J]. 甘肃中医, 2005, 18(6): 2.
- [5] 陈利平, 王发渭, 段冬梅. 中药治疗抑郁症的临床研究[J]. 中国中医急症 2009, 18(10): 1583-1584.
- [6] 李海蓉, 吴修符. 麻黄功用浅探[J]. 山西中医, 2006, 22(1): 46-47.
- [7] 熊曼琪. 伤寒论[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2000: 1.
- [8] 陈纪藩. 金匱要略[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2000: 10.
- [9] 清·陈蕙亭. 本草撮要[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1985: 8.
- [10] 清·张山雷. 张山雷医集[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1995: 233-234.
- [11] 冉先德, 徐扣根, 任超, 等. 中华药海[M]. 哈尔滨: 哈尔滨出版社, 1993: 104.
- [12] 清·邹澍. 本经疏证[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1991: 153.
- [13] 殷晓莉, 金兴玉. 麻黄附子细辛汤加味治疗房室传导阻滞 100 例[J]. 中医药学刊 2005, 23(5): 23.
- [14] Grandy J L, Hodgson D S, Dunlop C I, et al. Cardiopulmonary effects of ephedrine in halothane anesthetized horses[J]. J Vet Pharmacol Ther, 1989, 12(4): 389-396.
- [15] 孙中堂, 陆小左, 李庆和, 等. 尤在泾医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社 2007: 116.
- [16] 张波, 苏奎国, 岳利峰, 姜良铎. 痹证用麻黄浅识[J]. 中华中医药杂志, 2010, 25(7): 1047-1049.
- [17] 束怀德, 张丽华, 钟志端, 等. 麻黄碱对神经肌肉传递的作用[J]. 中国药理学报, 1987, 8(4): 313-317.
- [18] 晋·葛洪. 附广肘后方[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2009: 148.
- [19] 王业龙. 麻黄治验案 2 则[J]. 中医药临床杂志, 2005, 17(2): 17.
- [20] 清·程国彭. 医学心悟[M]. 上海: 上海第二军医大学出版社 2005: 138.
- [21] 清·王洪绪. 外科症治全生集[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1996: 87.
- [22] 清·徐灵胎. 神农本草经百种录[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1996: 34.

收稿日期: 2012-02-15

基金项目: 浙江省 151 人才专项资助项目(2009); 温州市 551 人才专项资助项目(2008); 温州市科技局资助项目(Y20100222); 温州市卫生局资助项目(2010A012); 温州市中医药实验室专项资助项目(2010, 2011); 温州市中医药实验室专项资助项目(2010, 2011)

作者简介: 赵燕云(1973-), 女, 内蒙古乌兰察布察哈尔右翼后旗人, 主管药剂师, 研究方向: 分子药理。

通讯作者: 董飞侠(1971-), 男, 内蒙古乌兰察布察哈尔右翼后旗人, 副主任中医师, 博士, 研究方向: 中药干预慢性肾脏疾病的分子药理研究以及临床。