

麻黄的功效及在方剂中的配伍探析

王玉龙 张焕 王娅妮 刘秋燕 吕光耀

【摘要】 麻黄是临床常用药物之一,被广泛应用于许多方剂当中,与不同药物配伍,其功效和治疗作用亦各异。本文从发汗解表以治疗伤寒表证;开宣肺气,止咳平喘以治疗各种咳喘证;利水消肿以治疗水肿证;温散寒邪治疗经脉诸证;解表散邪治疗风疹瘙痒等皮肤病五个方面论述了麻黄在方剂中的功效及配伍意义,以资同道临证用药参考。

【关键词】 麻黄; 功效; 配伍

【中图分类号】 R28 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2015.08.017

麻黄始载于《神农本草经》,其性温,味辛微苦,主归肺、膀胱经,可发汗解表,宣肺平喘,消肿利尿,还可祛风止痒,温经散邪。李时珍^[1]言:“麻黄苦温无毒。主中风伤寒头痛,温疟,发表出汗,却邪热气,止咳逆上气,除寒热,破癥坚积聚……通腠理,解肌,泻邪恶气,消赤黑斑毒……散目赤肿痛,水肿风肿,产后血滞。”麻黄中空而浮,长于升散,其气微香,善达肌表,开腠理,透毛窍。主治伤寒表证、咳嗽气喘、风水水肿、小便不利、风湿痹痛、阴疽痰核、肌肤不仁以及风疹瘙痒等。现代研究表明麻黄含有生物碱类、黄酮类、挥发油、多糖、酚酸类等多种成分,其药理作用主要有调节血压、利尿、平喘、发汗、兴奋中枢、抗凝血、抗病毒和抗癌、免疫抑制、抗氧化等,对中枢神经系统、心血管系统、平滑肌等具有广泛的作用^[2-3]。现将麻黄的功效及其在方剂中的配伍、治疗意义阐述如下。

1 发汗解表治疗伤寒表证

麻黄性温气薄,轻扬发散而猛烈,气轻浮,善行肌表卫分,开腠理,启毛窍,散寒邪,入太阳少阴经,可发汗解表,散太阳寒邪。陶弘景誉称其为“伤寒发表之第一药”。张璐言麻黄^[4]“宜发汗,去皮毛气分寒邪,以泻寒实”。汪昂言麻黄^[5]“入足太阳,兼走手少阴、阳明而为肺家专药。能发汗解肌,去营中寒邪、卫中风热”。

1.1 发散风寒,治疗外感风寒表实证

麻黄发汗散寒,解卫气之闭郁为君,与透营达卫之桂枝

相须为用,使发汗之力倍增。缪希雍^[6]言:“麻黄轻扬发散,故专治风寒之邪在表。”如麻黄汤中,麻黄常与桂枝配伍治疗外感风寒,表实无汗证。柯琴^[7]称麻黄汤“为开表逐邪发汗之峻剂”“麻黄、桂枝,即汤也之源也”^[8]。二药相须为用,是辛温发汗治疗外感风寒表实证的常用组合,正如《本草纲目》载:“相须者,同类不可离也。”此乃相须配伍典范。柯韵伯^[7]赞其:“为卫分驱风散寒第一品药。然必藉桂枝入心通血脉,出营中汗,而卫分之邪乃得尽去而不留。”现代研究发现,麻黄与桂枝配伍时,吸收过程加速,起效时间缩短,可迅速有效地增强发汗作用^[9]。赵云生等^[10]研究发现麻黄多糖是麻黄具有发汗作用的重要有效成分。侯小双等^[11]通过实验证实麻桂相须配伍发汗作用增强。

1.2 解表清里,治疗风寒外束里有郁热证

李时珍^[1]称:“麻黄汤虽治太阳发汗重剂,实为发散肺经火郁之药也。”麻黄辛散开通,其发汗解表力峻,但单用表虽解而里热不除,故风寒外束,里热内郁证,多与石膏、知母、黄芩等清热除烦之品合用,以获解表清里之效,体现“火郁发之”之意。麻黄为肺经专药,开皮毛、宣肺气。麻杏甘石汤中,麻黄与辛甘大寒之石膏配伍,石膏借麻黄入肺以清肺热。大量石膏清热宣肺,麻黄解表祛邪,使邪从外来,又从外出;大青龙汤中,石膏清热除烦,借麻黄发散之力发越被寒邪郁闭之阳气;麻黄升麻汤中,重用麻黄宣肺郁热,升麻利咽,助麻黄宣发郁火,二药伍用,共达升阳散火之功。《宣明论方》之防风通圣散、《外台秘要》之石膏汤及现代的感冒退热方等,都是这一应用形式的发展。刘静等^[12]分析“核心药组”麻黄、石膏在方剂配伍中主要起到发散郁热、宣肺平喘、发越水气、发汗除烦等作用。

1.3 助阳解表,治疗阳虚外感证

王好古^[8]言麻黄:“解少阴寒,散表寒,发浮热。”素体阳虚气弱,复感风寒之证,麻黄常与温里之附子、肉桂等同用。如麻黄附子细辛汤中,麻黄发太阳之表,附子温少阴之经,麻黄发汗解表,开腠散邪为君,附子温肾助阳,麻附配伍于扶阳中促解表,于解表中不伤阳气,可收温中解表之功,取表里兼治之法也。麻黄附子甘草汤、再造散、麻桂饮等均可体现此

作者单位: 830011 乌鲁木齐,新疆医科大学研究生院[王玉龙(硕士研究生)、张焕、王娅妮、刘秋燕、吕光耀];新疆医科大学附属医院国家中医临床研究基地(吕光耀);新疆名医名方与特色方剂实验室(吕光耀)

作者简介: 王玉龙(1988-),女,2013级在读硕士研究生。研究方向:脑血管的临床与基础研究和方剂的组方配伍规律。E-mail: 410783961@qq.com

通讯作者: 吕光耀(1970-),博士,教授,博士生导师。研究方向:脑血管病的临床与基础研究和方剂的组方配伍规律。E-mail: sontse@126.com

配伍功效。李荣荣等^[13]探讨麻黄附子细辛汤对肾虚外感模型小鼠的干预作用,发现其可能是通过肿瘤坏死因子 α 负调控机制降低染毒后动物肺组织的病理损伤和炎症反应,达到防治肾虚外感病证的作用。

1.4 治疗其他外感证

若气血两虚之重感寒邪者,麻黄可与人参、当归等同用。外感风寒、肺气壅遏、金实不鸣,单用麻黄或每与荆芥、薄荷、桔梗等利咽喉之药同用。麻黄虽为辛温发汗重剂,但于辛凉清热剂中酌加,还可增强全方宣肺达邪之效,如《秦伯未医文集》之辛平宣肺汤,麻黄与牛蒡子、杏仁等同用,组成辛平之剂,治感冒初起而风寒、风热之象皆不明显者。

2 宣肺平喘,治疗各种咳嗽证

喘咳一证,与肺失宣肃相关。《本草纲目》载:“麻黄乃肺经专药,故治肺病多用之。”^[1]《神农本草经》云:“止咳逆上气。”^[14]麻黄善于宣通肺气,长于降逆平喘,故宣肺之品当首推麻黄。麻黄一般多用炙品,取其宣肺平喘之功效,为治疗哮喘之要药,适用于各种类型的哮喘病。历代医家多尝试用麻黄治咳嗽,不论久新,每能取得良好的效果。现代药理研究证实麻黄含有多种生物碱,对支气管平滑肌痉挛有较持久的解痉作用,尤其对支气管平滑肌处于痉挛状态时作用更显著^[15]。

2.1 宣肺散寒,治疗风寒喘咳证

麻黄性味辛温,可宣通肺气之腠郁。黄宫绣^[16]言麻黄:“是以风寒郁肺而见咳逆上气,痰哮气喘,则并载其能治。但用此之法,则在佐使之间。”治疗风寒外束,肺气壅遏之哮喘实证常与降气药配伍以增强其宣肺之力。三拗汤中,麻黄散寒平喘,与降气化痰之杏仁同用,一刚一柔,互制其偏,标本两治,一宣一降,开肺解郁,故前人素有“麻黄以杏仁之臂助”^[17]的说法,佐以甘草缓和麻黄燥烈之性,增强麻黄发汗散水及止咳平喘之功。林文硕等^[18]研究麻黄与杏仁共煎后的相互作用,发现麻黄与杏仁同煎后有新的成分生成,并非两种药物成分简单相加,可增强平喘定咳作用。

2.2 清宣郁热,治疗风热咳嗽证

“麻黄……宣扬火令者也”^[19]。治疗风热咳嗽证时,麻黄常与清热泄肺之石膏、黄芩、知母等配伍,取其用而除其弊。如麻杏甘石汤中,麻黄伍石膏,能发泄郁热,清泄肺热,平喘生津;麻黄配杏仁,平喘止咳,对因热壅而至肺气上逆,喘促息急,口渴,苔黄或薄白,脉滑数者,无论有汗或无汗,均有显著的效果。张清怡等^[20]探究发现表里双解,多以石膏伍麻黄,“寒郁之热,非石膏不能除”,石膏辛散,能防邪热进一步内陷,与麻黄配伍治疗表寒里热之喘以奏双解表里之效。现代对于肺热壅遏而无风热表邪之喘咳,麻黄亦多与地龙、桑白皮等药配伍,增强其清肺平喘之力。

2.3 化痰平喘,治疗痰饮喘咳证

汪昂^[5]言麻黄:“治咳逆上气,痰哮气喘。”麻黄辛、苦、温,性升散,长于平喘,但其蠲饮化痰之力甚微,故治喘咳水饮痰浊内盛者,常与干姜、细辛、半夏、橘皮、紫苏子等祛痰化

饮药物配伍。如射干麻黄汤中,麻黄散寒宣肺平喘,与消痰开结利咽之射干配伍,一散一宣,共奏祛痰散结,下气止咳之功;小青龙汤中麻黄宣发阳气,半夏蠲饮化水邪,二药配伍既温阳,又化饮,既止咳,又平喘;定喘汤中麻黄辛温开泻,与甘润苦涩之白果配伍共为君药,一散一敛,既加强平喘之功,又可防麻黄耗散肺气,佐以苦寒黄芩、辛温苏子,可助其清化热痰,降气平喘之功。另外麻黄、地龙亦为治疗痰浊阻塞气道之哮喘病的最常用药对之一^[21],地龙咸寒,性沉降,两药同用,升降既济,开合有度,功擅宣肺平喘,如麻黄地龙汤、黄龙汤。现代治疗支气管哮喘、慢性支气管炎等方剂多用麻黄配伍。张宁^[22]研究发现射干麻黄组方能够控制慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者气道炎症反应,改善血液高凝状态。杨敏茹等^[23]研究发现射干麻黄药对组可以显著减轻哮喘小鼠气道炎症,抑制炎症介质的释放,纠正辅助性T细胞I型/II型失衡,从而达到治疗哮喘的作用。

2.4 扶正补虚,治疗各种虚喘

治疗虚喘,在辨证用药的前提下,酌情配伍适量麻黄于益气药中,能起宣肺平喘之功,有治标顾本之用,常用炙麻黄,量宜轻。与补益固涩药物同用,寓通于补,有助于提高虚喘的治疗效果。如治肺气不足,正虚邪实的麻参汤;治肺肾气虚,咯痰不利的参蛤麻杏汤、参蛤定喘汤以及益气定喘汤等,均以麻黄与人参、党参、蛤蚧、紫河车等同用;主治阳虚痰壅的温阳平喘汤,以麻黄与附子、淫羊藿等同用;对于肺、肾阴虚而喘者,麻黄可与沙参、玄参、地骨皮等同用等。

2.5 其他

麻黄还可与苦湿敛肺之罂粟壳同用治疗喘咳证,一宣一敛,对于久咳不止病症屡建奇效;与大黄配伍,俾达表通里,使脏腑气机调顺,咳嗽自能平息,以收肺与大肠表里同治之功。

3 利水消肿以治疗水肿诸证

肺为水之上源,主一身之表,若外邪侵袭肺系,易致风湿遏阻,流溢于肌肤,发为风水之证。张志聪^[24]言:“植麻黄之地,冬不积雪,能从至阴而达阳气于上。……气上行于头,周遍于通体之毛窍。”麻黄辛温,归肺与膀胱经,发汗利水,为宣肺利尿之要药,可通调水道渗泄水湿,使尿量增加,水肿向愈。李光跃等^[25]认为麻黄治疗水肿的机制在于宣上通下,即开宣肺卫,发越阳气,通调水道,上窍开则下窍通,外窍开则里窍通,且随其剂量及配伍的变化可用于治疗各种水肿。

3.1 疏风行水,治疗风水水肿

麻黄可宣化上焦水气,张仲景^[26]言:“腰以上肿,当发汗乃愈。”治疗邪在肌表、卫阳被困、水气凌肺、宣降失司所致水肿用之最宜。张锡纯言:“受风水肿之症,《金匮》治以越婢汤,以麻黄为主,取其能祛风兼能利小便也。……服药后果能得汗,其小便即顿能利下,而肿亦遂消。”^[15]麻黄可祛太阳在腑之风,佐以辛甘大寒石膏之类清在腑之热,大量麻黄使汗出而小便自利,水肿自消,辅生姜可增其宣肺、行水之效,发泄肌表之水湿。如越婢加术汤中麻黄配伍白术,借麻

黄发散之力以行散在表之水湿,加强其行水散湿之力。现代治疗急性肾炎初起、水湿内盛、浮肿而小便不利者,可以用麻黄配伍赤小豆、桑皮、冬瓜皮、车前子、椒目、甘草等利水之品,增强功效。

3.2 通阳利水,治疗阳虚寒凝之水肿

麻黄发散,宣肺开泻,疏利水邪,与温里药伍用可益气温阳,使停于肌表的水肿从汗与小便而解。张锡纯曰:“用附子以解里寒,用麻黄以解外寒,而复佐以辛温香窜之细辛,既能助附子以解里寒,更能助麻黄以解外寒,俾其自太阳透入之寒,仍由太阳作汗而解,此麻黄附子细辛汤之妙用也。”^[27]此方用麻黄宣散在外的阴邪,附子壮肾阳以化内郁的水气。载:“少阴与太阳为表里,所谓熟附配麻黄,补中有发也。”《本经逢源》^[4]麻黄、附子配伍能宣肺温肾利水,佐细辛以通表里上下之气化,三药共达。宣上温下、肺肾同治之功,使三焦畅而水肿消。故阳虚水肿证见周身浮肿或头面及上半身肿甚,小便不利,畏寒肢冷,面色晄白,苔白滑,脉沉或弱等用此配伍最宜。丁竹松^[28]对肾虚水肿患者采用麻黄附子泻心汤治疗效果较好,患者治疗后临床症状得到明显改善,且患者治疗后并发症较少。

4 温散寒邪治疗寒凝经脉诸证

麻黄温通宣达,不仅外散风寒,对寒凝经脉之里寒证,亦有散寒通滞之能。张介宾^[29]:“若寒邪深入少阴、厥阴筋骨之间,非用麻黄、官桂不能逐也。……此实伤寒阴症家第一要药。”麻黄非特治表也,凡里病可使从表分消者,皆用之。其具有温散寒邪的作用,与温经散寒通络药物配伍可以发散风寒湿之邪,宣痹止痛,治风湿、痹痛及阴疽、痰核等证。《素问·痹证篇》中云“所谓痹者,各以其时,重感于风寒湿之气也”。

4.1 发汗除湿,治疗风寒湿邪在表之痹症

“治风湿者,发其汗,但微微似欲汗出者,风湿俱去也”^[26]。《本草求真》载麻黄:“去皮肤寒湿及风。”^[16]麻黄为发汗重剂,其性峻猛,可与健脾燥湿利水之白术(或苍术)参合治风寒夹湿,湿滞肌表,遍身酸痛,重着,难于转侧者。麻黄祛风发表,白术除脾湿、固中气,麻黄汤内有白术,虽发汗而不至多汗,而白术得麻黄可以行表里之湿,即两味药足以治病。此配伍寓微发汗、利小便两法于一体,并行表里之湿,以达风寒湿邪缓去之意,如麻黄加术汤治疗“伧痹”^[30]。李钰^[31]通过临床观察认为麻黄加术汤治疗风湿病疗效显著,麻黄发汗宣痹,方中加入白术即可彰显健脾祛湿功效,又可顾护肌表,达到“微似汗”则风寒湿邪俱去之功效^[32]。

4.2 温散寒凝,治疗正虚日久邪阻筋脉之痹

陈修园^[33]言:“症坚积聚为内病,…麻黄之发汗,从阴出阳,则症坚积聚自散,凡此皆发汗之功也。”麻黄辛温散寒通滞,与温药兼用助其温散寒凝,少量麻黄与阳药配伍则温散而不伤正。阳和汤中,鹿角胶、熟地得黄麻之宣通,则补而不滞,温阳与补血并用,祛痰与通络相伍,可使阳虚得补,营血得充,寒凝痰滞得除,用治阴疽、流注、痰核、鹤膝风此类病

证。邓文毅等^[34]研究发现加味阳和汤治疗膝关节骨性关节炎肝肾亏虚证、经络闭阻证效果明显。有研究发现阳和汤可延缓关节软骨退行性变可能是通过调控细胞低氧诱导因子 1 α 来调节下游血管内皮生长因子抑制血管增生而起治疗作用^[35]。

正虚日久,风寒湿邪闭阻经络,麻黄可与补气药、温里药及补虚药共用。“六经中风之通剂”的小续命汤方中,小剂量麻黄与益气温阳及调气血之人参、当归配伍,并合苦寒之黄芩,共成祛风扶正、温经通络之剂。取麻黄开表泄闭,驱邪外出之功。加减小续命汤是治疗类风湿性关节炎安全有效的方剂^[36]。若寒邪痹阻,麻黄可与桂枝、附子等温阳化气通络药物共用以散寒通脉。

4.3 解肌舒筋,治疗太阳经输不利证

麻黄“治伤寒头项痛,腰脊强”^[37],太阳病表实兼经俞不利之证可少佐麻黄以解肌舒筋。葛根汤主:“太阳病、项背强几几,无汗恶风者。”其中麻黄入太阳膀胱经,发表解肌,与葛根配伍,解肌生津舒筋,配桂枝以发汗,共奏解表发汗、生津舒筋之功,使邪随汗出而津液不伤。另外该组配伍还可用于治疗太阳阳明合病之内伤津液,复外感寒邪之刚痉。现代临床治疗颈椎、腰椎、肩周炎等痛症多可用之^[38]。

4.4 其他

《世医得效方》中麻黄散重用麻黄,与羌活、细辛、黄芪共用治历节疼痛;《蒲辅周医案》如意通圣散,以麻黄配伍当归、川芎等,治疗行痹游走窜痛;《千家名老中医妙方秘典》温经止痛散治寒痹疼痛,用麻黄配伍川乌、草乌、肉桂、细辛等;加减痛风方治类风湿性关节炎活动期,表现为关节肿胀、疼痛,以麻黄配伍防风、防己、雷公藤等;《当代名医证治汇粹》用麻黄配伍忍冬藤、连翘、羌活等,治疗湿热痹阻,关节红肿疼痛,屈伸不利者。

5 解表散邪,治疗风疹瘙痒等皮肤病

李时珍^[1]曰:“麻黄太阳经药,兼入肺经,肺主皮毛。”皮肤覆于体表,若人体肺卫气虚、腠理不密、卫气不固,外邪常得以乘隙侵袭而发为皮肤病,《素问·评热病论》谓“邪之所凑,其气必虚”。麻黄不仅解肌发表,宣肺散邪,与他药配伍亦可治疗各种皮肤疾患。《素问·阴阳应象大论》言:“其有邪者,渍形以为汗,其在皮者,汗而发之”。汪昂^[3]言麻黄:“治毒风疹痹,皮肉不仁。”如桂枝麻黄各半汤,麻黄疏风止痒,散邪透疹,因其发汗力峻,故减少其用量,与桂枝合用通达玄府,开达腠理,小发其汗。临床荨麻疹、皮肤瘙痒症、湿疹初期等病症可以辨证使用此配伍。麻黄连翘赤小豆汤中“麻黄主治黄肿,恶寒无汗而身痛者”^[39],连翘可以清热解毒,消肿散结,疏散风热,赤小豆可以利水消肿,临证治疗荨麻疹常用麻黄连翘赤小豆汤加蝉蜕、赤芍、丹皮、防风、荆芥等,往往一剂即愈。

此外,治疗风寒外束、腠理闭塞、营卫失和所致的风疹、瘾疹、皮肤瘙痒等皮肤病,麻黄还可与桂枝相伍,更增加了其辛温发汗、通腠理的功效,疗效颇佳。

6 结论

麻黄十二经无处不到,若善用之,则生化变幻无穷,古今诸多医家皆广泛用之。其配伍亦十分灵活,与不同药物配伍可发挥相须、相使等不同的作用,对提高临床疗效大有裨益,运用得当还可治疗诸多疑难杂症,扩大其治疗范围。此处仅总结麻黄部分功效及配伍应用,麻黄还可与五味子、羌活、柴胡、干姜、浮萍、老鹳草等多种药物配伍组方用治多种病症。相信在传统中医药理论的指导下,麻黄的功效及应用将会得到进一步的发掘,以推动中药药性理论的发展。

参 考 文 献

- [1] 明·李时珍.本草纲目[M].2版.王育杰,整理.北京:人民卫生出版社,2004:829-830.
- [2] 苗俊玲.麻黄的药理及临床应用研究[J].中国保健营养(下旬刊),2013,23(8):4777.
- [3] 严兴海,蔡基鸿.麻黄在张仲景治哮喘诸方中的应用浅析[J].西部中医药,2012,25(3):9-11.
- [4] 清·张璐.本经逢原[M].顾漫,杨亦周,校注.北京:中国医药科技出版社,2011:75.
- [5] 清·汪昂.本草备要[M].郑金生,整理.北京:人民卫生出版社,2005:41.
- [6] 明·缪希雍.神农本草经疏[M].李玉清,成建军,校注.北京:中国医药科技出版社,2011:124.
- [7] 清·柯琴.伤寒来苏集[M].上海:上海科学技术出版社,1963:35.
- [8] 元·王好古.汤液本草[M].陆拯,郭教礼,薛今俊,校点.中国中医药出版社,2013:41-42.
- [9] 欧丽娜,张建军,刘海波,等.麻黄桂枝配伍的药代动力学研究[C]//中华中医药学会中药基础理论分会.全国第3届临床中药学学术研讨会论文集,2010:394-397.
- [10] 赵云生,毛福英,姚海花,等.麻黄多糖发汗、止咳与利尿活性研究[J].亚太传统医药,2014,10(16):11-13.
- [11] 侯小双,丁芳,王亮,等.相须配伍与麻黄发汗作用的相关性实验研究[J].河北中医药学报,2012,27(4):5-6.
- [12] 刘静,傅杰,丁舸,等.试论麻黄、石膏核心药组在方剂配伍中的意义[J].中医研究,2013,26(10):50-51.
- [13] 李荣荣,杨勇,容蓉,等.麻黄细辛附子汤对肾阳虚外感模型小鼠的干预作用[J].中国实验方剂学杂志,2013,19(3):226-230.
- [14] 马继兴.神农本草经辑注[M].北京:人民卫生出版社,2013:147.
- [15] 王力宁,钟华.中医药对哮喘气道炎症防治研究概况[J].四川中医,2006,24(6):42-45.
- [16] 清·黄宫绣.本草求真[M].刘理想,潘秋平,校注.北京:学苑出版社,2010:121.
- [17] 清·周岩.本草思辨录[M].陆拯,校点.北京:中国中医药出版社,2013:56.
- [18] 林文硕,陈荣,郭绍忠,等.麻黄与杏仁混合汤剂红外光谱分析[J].光谱学与光谱分析,2008,28(12):2835-2838.
- [19] 清·卢之颐.本草陈雅半偈[M].张永鹏,校注.北京:中国医药科技出版社,2014:70.
- [20] 张清怡,马家驹,苏冠宇,等.《伤寒论》麻黄石膏表里同治探要[J].吉林中医药,2013,33(4):325-326.
- [21] 襄萍,徐朝晖,战光緒,等.药对麻黄地龙配比及平喘作用机制的研究[J].中国中医药杂志,2006,31(3):236-239.
- [22] 张宁.射干麻黄组方对慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者炎症及凝血的影响[J].中外健康文摘,2014,(25):73-74.
- [23] 杨敏茹,杨万军,张伟东,等.射干麻黄药对对支气管哮喘小鼠模型气道炎症及外周血 Th1/Th2 的影响[J].中国药师,2012,15(3):309-311.
- [24] 清·张志聪.本草崇原[M].清·高世栻,编订.张森,伍悦,点校.北京:学苑出版社,2011:120.
- [25] 李光跃,崔淑华.麻黄治疗水肿机制探微[J].河北中医,2013,35(8):1163-1164.
- [26] 汉·张仲景.金匱要略[M].何任,何若苹,整理.北京:人民卫生出版社,2005:8.
- [27] 张锡纯.医学衷中参西录(合订本)[M].2版.河北新医大学《医学衷中参西录》修订小组,修订.石家庄:河北人民出版社,1977:337.
- [28] 丁竹松.麻黄附子泻心汤治疗肾虚(肾阳虚型)水肿的临床观察[J].内蒙古中医药,2014,33(13):2-3.
- [29] 明·张介宾.景岳全书[M].孙玉信,朱平生,校.上海:第二军医大学出版社,2006:1125.
- [30] 徐琦,尹抗抗,谭达全,等.麻黄加术汤对大鼠类风湿性关节炎模型作用机制的研究[J].湖南中医药大学学报,2011,31(5):13-15.
- [31] 李钰.深入分析麻黄加术汤加味治疗风湿病的临床疗效[J].世界最新医学信息文摘(电子版),2014,(20):161-162.
- [32] 新疆部队后勤部卫生部.新疆中草药手册[M].乌鲁木齐:新疆人民出版社,1970:312.
- [33] 清·陈修园.神农本草经读[M].伍悦,点校.北京:学苑出版社,2011:101.
- [34] 邓文毅,陈岗,杨风云,等.关节镜下观察加味阳和汤治疗膝骨性关节炎的临床疗效[J].中国中医急症,2012,21(5):694-695.
- [35] 陈朝蔚,陈永强.阳和汤治疗兔膝骨性关节炎的作用机制[J].中医正骨,2008,20(4):11-12.
- [36] 邓伟.小续命汤加减治疗类风湿性关节炎临床研究[D].长春:长春中医药大学,2007.
- [37] 清·严洁,施文雯,洪炜同.得配本草[M].郑金生,整理.北京:人民卫生出版社,2007:95.
- [38] 阴继爱,戴岳,安树庞,等.葛根汤的药理和临床研究概况[J].中华中医药学刊,2007,25(6):1275-1278.
- [39] 刘芙蓉,李靖.麻黄连翘赤小豆汤治验举隅[J].中国中医药信息杂志,2012,19(5):84.

(收稿日期:2015-05-09)

(本文编辑:董历华)