

# 麻黄临床拓展应用近况

吴正 樊巧玲

【摘要】 麻黄首见于《神农本草经》，历代不断发挥其功效，本文总结麻黄在现代疾病治疗中较少关注的使用方法和疗效，即临床上还用于多种皮肤病、消化系统、血液系统、妇科、男科等的治疗，除基本功效外，因其所配伍药物不同，还具有鼓舞阳气，疏通血脉；助阳祛湿；引阳散寒凝，通经络开郁消癥；升发胃气；开肺宣上制下，以加强膀胱对津液制约；升阳祛湿，少量麻黄振奋脾胃，使补养之药不碍胃；助他药发散周流全身等作用。文章旨在呈现当代医家对麻黄配伍应用的临床经验，以便更准确地进行临床辨证选药。

【关键词】 麻黄； 配伍； 多功效； 综述

【中图分类号】 R256.12 【文献标识码】 A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2016.03.043

**Recent clinical application of ephedra** WU Zheng, FAN Qiao-ling. Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210046, China

Corresponding author: FAN Qiao-ling, E-mail: njfanql@163.com

【Abstract】 First appeared in Shen Nong Ben Cao Jing (Shennong's Herbal), Ephedra has been proved quite effective from generation to generation. This paper reviewed the application and efficacy of Ephedra in the treatment of modern diseases which has been somehow neglected, and offered clinical experience on compatibility application of Ephedra for clinical physicians. The study found that Ephedra's clinical applications included treating various kinds of skin diseases, diseases of digestive system, blood system, gynecology as well as andrology. Additionally, due to its compatibility of different drugs, Ephedra could also play its role in elevating yang, dredging blood, reinforcing yang and expelling dampness, guiding yang to dispel cold, removing obstruction from meridians and reliving stagnation, elevating stomach qi, opening lung qi, elevating yang to expel dampness. Moreover, a small amount of Ephedra could strengthen spleen and stomach thus avoiding indigestion. Finally Ephedra could help other drugs to increase their effects.

【Key words】 Ephedra; Compatibility; Multiple effects; Review

麻黄是麻黄科植物草麻黄、中麻黄或木贼麻黄的干燥草质茎，首见于《神农本草经》：“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。”<sup>[1]</sup>主要论述其治疗外感表证及癥瘕类疾病。后世历代医家进一步拓展其应用，如用于治疗：“身上毒风、顽痹，皮肉不仁。”<sup>[2]</sup>“调血脉，开毛孔皮肤”<sup>[3]</sup>“散目

赤肿痛，水肿，风肿，产后血滞”<sup>[4]</sup>等。至当代，《中药学》载其具有发汗解表、宣肺平喘、利水消肿之功<sup>[5]</sup>，即总结麻黄用于治疗外感风寒表实证以及咳喘证，还用于治疗风水水肿，但《神农本草经》所述“破癥坚积聚”以及后世麻黄的拓展应用却关注较少。笔者通过学习临床实践及查阅有关文献，从中药麻黄的基本功效出发，将麻黄的临床拓展性使用情况总结如下，予以参考。主要叙述麻黄在现代疾病治疗中较少关注的使用方法和疗效，发掘其不同配伍环境中的效能。呈现当代医家对麻黄配伍应用的临床经验，以便在充分了解其功效和配伍方法的基础上更准确地进行临床辨证选药，发挥麻黄应用价值。

作者单位：210046 南京中医药大学基础医学院方剂学教研室  
[吴正(硕士研究生)、樊巧玲]

作者简介：吴正(1991-)，2013 级在读硕士研究生。研究方向：方剂的配伍理论与应用研究。E-mail: wuzheng119@qq.com

通讯作者：樊巧玲(1957-)，女，博士，教授，博士生导师。研究方向：中医治法与方剂配伍应用研究。E-mail: njfanql@163.com

## 1 心血管系统疾病

心气、心阳鼓动血液循环,心阳不振,心动过缓,寒凝血瘀或阳虚血瘀,心气痹阻,营血运行不畅,再因寒冷刺激而发病,又有外受寒凉导致发热后发病。肺朝百脉,主气司呼吸,肺辅助心脏将血液输送至周身,全身血液通过血脉流经于肺,经肺之呼吸行气体交换,而后运行于全身。如肺气郁闭,宣发肃降功能失常,日久影响心主血脉功能。通过麻黄宣降肺气或发散风寒、鼓舞阳气,疏通血脉,促进新陈代谢,临床用于治疗许多心脏疾病。麻黄用量一般 3~10 g,且先煎去上沫,需要特别注意因含麻黄碱,可致血压升高、异位心率增快等不良反应,中病即止,以防耗伤阳气。此类疾病大多以虚寒为本,急性发作兼有痰瘀作祟,因此当代医家大多辨证以配伍严谨的经方麻黄附子细辛汤或小青龙汤加减治疗而收获佳效。

闫爱岐等<sup>[6]</sup>应用麻黄附子细辛汤加味治疗阳虚水泛挟瘀型慢性肺心病急性加重期 30 例,治疗组采用在抗感染、平喘、化痰、控制心衰、氧疗等常规治疗基础上加服麻黄附子细辛汤加味,治疗组总有效率明显高于对照组。麻黄宣肺平喘;细辛温肺化饮;制附子峻补元阳、益火消阴,与麻黄相伍外散表寒,内化寒饮。麻黄含有麻黄碱能增强心肌收缩力,提高心输出量,且舒张支气管平滑肌、利尿,因此取得满意的效果。又如,张利君<sup>[7]</sup>应用麻黄附子细辛汤合阿托品口服治疗缓慢型心律失常 30 例,治疗组总有效率明显高于单纯使用西药对照组,可明显提高缓慢型心律失常患者的心率,且安全方便。此外,梁永健<sup>[8]</sup>应用加味麻黄附子细辛汤治疗 62 例血管性低血压,观察组总有效率显著高于对照组,临床疗效确切。麻黄温通经脉、振阳固脱,可兴奋中枢神经、提高心肌收缩功能。总之,麻黄既能行表以解外邪,又宣肺以助利水;制附子温心肾之阳,振奋阳气;细辛芳香气浓,性善走窜,通彻表里,既助麻黄解表散寒,又可鼓动肾中真阳之气,协同制附子温里,利水通阳,因此治疗此类疾病疗效确切。葛素娟<sup>[9]</sup>应用小青龙汤治疗痰浊壅塞兼血瘀证型的慢性心力衰竭 30 例,在现代医学常规治疗基础上加用小青龙汤加味治疗 15 天,治疗后治疗组左室收缩末期容量指数、左心室舒张末期容积比治疗前降低改善更为明显,治疗组与对照组比较左心射血分数升高更明显,治疗组心功能总有效率显著高于对

照组,治疗组治疗后患者胸痛、胸闷气短、心悸不宁、舌象较对照组有明显好转,且未见不良反应。麻黄配伍桂枝发汗解表散寒,麻黄宣发肺气而能平喘咳,桂枝化气行水以利里饮之化,干姜、细辛温肺化饮,佐以五味子、白芍敛肺养阴,防过于辛散温燥,散中有收,整体调节心衰患者的心肺功能,较好地改善症状。

## 2 皮肤病

肺在体合皮,其华在毛。因外感六淫邪毒、特殊之毒等,玄府不能通畅,体内正常郁积不能顺利排出,邪气郁于体表,产生皮肤疾患,如果局部气血凝滞进一步发展,郁而化热,致使热胜肉腐而为脓。“郁则发之”,麻黄,辛温发散,作用尤为强烈,能透皮肤毛孔,开肌表之腠理,从而发越在表之郁邪。同时麻黄能“破癥坚积聚”,使郁结疔疮得除。皮肤疾患常因久郁生热,瘀热共见,但亦有寒证皮肤病,此外,许多医家不辨寒热,常常执于定法,使用清热解毒、凉血除湿之药,失治误治,损伤人体阳气而出现,此时宜应用麻黄配伍祛湿化瘀药助阳祛湿,鼓邪外出。

尊麻疹症见全身散发暗红色黄豆大皮疹,遇寒加重,脉浮紧等,应用桂枝麻黄各半汤加当归、川芎透表解郁,调和营卫兼养血祛风;麻黄起疏解表郁之用,使邪气外出有路<sup>[10]</sup>;脓疱型银屑病证属阳虚而出现真寒假热、里寒外热、上热下寒中之虚阳不敛不潜者,症见全身皮肤散在红斑基础上现粟粒样淡黄色小脓疱,轻微肿胀,皮温高,伴疼痛、瘙痒感,畏寒,发热等,认为此病多因寻常型银屑病失治误治,损伤阳气而虚衰,虚阳外越而来,运用温潜法选用潜阳封髓丹结合麻黄细辛附子汤加减治疗。重用麻黄 15 g 温补心阳,破阴寒凝结,与诸药共奏温阳散寒,潜阳降火之功<sup>[11]</sup>;带状疱疹症见皮损症见排列成带状,各簇水疱群之间皮肤正常,皮疹或为水泡或已结痂,皮疹周围皮肤呈淡红、暗红色,多伴精神倦怠,畏寒肢冷,大便稀溏,舌质淡,舌体胖,苔多薄白润滑等,辨证为阳气不足、寒湿阻滞,应用麻黄附子细辛汤加味治疗,麻黄 10~15 g 配伍制附片、细辛、乳香、延胡索、甘草等温阳解表、除湿活血,取得良好效果<sup>[12]</sup>;异位性皮炎症见反复全身泛发淡红斑,肘、踝部褶皱处尤甚,部分苔藓样变,红斑基础上可见大量丘疹及灰白色糠疹鳞屑,皮损处抓痕明显,皮温高,皮损处无脓疱、脓液、脓痂,平素

纳差,大便溏薄等,认为多禀赋不足,病久伤阳气,饮食不节或久服苦寒之药,久病邪入少阴,外感风寒湿邪而发病。因此多使用麻黄附子细辛汤、四逆汤、理中汤等加减治疗,可收获良效。麻黄可鼓舞阳气,使邪气发散于表,祛邪于外<sup>[13]</sup>;扁平疣症见皮损处呈米粒大小扁平丘疹,表面光滑,孤立散在,皮疹色偏红,多发于暴露部位,伴见口干,纳差腹胀,大便不畅等,采用麻杏苡甘汤加大青叶、马齿苋清热除湿解毒,方中生麻黄既开腠理,祛风湿,还有破“癥坚积聚”之功<sup>[14]</sup>。

### 3 消化系统疾病

胃以降为和,脾宜升则健。气机升降失常常为此类病发作的原因。当代医家在临床工作中发现,麻黄具有升阳祛湿之效,乃突破前人对麻黄的认识。脾胃疾病多表现为虚实夹杂之象,但脾虚为本,麻黄通过宣化湿邪,使脾气得升,中焦气机升降有序发挥疗效。如王丽平<sup>[15]</sup>总结许彭龄治疗萎缩性胃炎经验,对于湿蕴中焦证型,症见胃脘胀痛,呃逆、反酸、反复时作,呈持续性,或有纳差、口苦、喜冷饮、大便黏腻、不爽等。采用苍术、麻黄宣化湿邪,认为苍术五倍麻黄可去顽湿,特别是久蕴湿邪者,此比例散湿作用较强,可治在中焦之湿滞,宣而不散,去而不滞,气机升降得调。

### 4 血液系统疾病

麻黄主要应用于病机为气血不足的疾病,如缺铁性贫血。脾为后天之本,气血生化之源,脾虚不能化气生血是本病的主要病机。麻黄辛散,少量麻黄可以振奋脾胃气机,使应用补气养血之品时不至于滋腻呆胃又能升发胃气。如林坦等<sup>[16]</sup>将麻黄的升散升提作用应用于中气下陷证的中度贫血患者,用少量麻黄加入补中益气汤中意在升提又不耗气,加强升提作用,服用 10 剂后痊愈。所以麻黄不单用治外感病,只要随证灵活配伍,也可发挥新疗效。

### 5 妇科疾病

女子以血为用。若因贪凉饮冷,脾阳受损,阴寒内生,气血化生不足,以致冲任失养;或寒邪内侵阻滞血脉运行,冲任受阻则发妇科病,此时多可用麻黄配伍散寒通阳。如何虹<sup>[17]</sup>采用中医辨证和现代医学辨病相结合的方法用阳和汤加味治疗寒

湿凝滞型前庭大腺囊肿、脾肾阳虚寒瘀阻滞型痛经、阳虚寒凝血瘀型子宫肌瘤、肾虚寒凝型盆腔炎,收到较好的疗效。方中少量麻黄辛温达卫,宣通毛窍,开肌腠,引阳气散寒凝,与熟地黄、鹿角胶、炮姜、白芥子、肉桂等配伍共同将凝痰由里而外层层透发。

### 6 男科疾病

麻黄在男科疾病中使用不多,但正确配伍使用可治疗难治性男科疾病,麻黄主要起“通九窍,调血脉”的功效,并且宣肺,肺气宣降,上窍通则下窍自通。例如忽中乾等<sup>[18]</sup>用麻黄附子细辛汤合四逆散加味治疗阳郁型阳痿,麻黄配伍少阴肾经之药可温振升举肾中郁滞之阳气,取得了良好效果。杨凯等<sup>[19]</sup>总结曾庆琪教授运用麻黄配伍治疗男科病的经验,收到满意的疗效。其中,辨为肺脾气虚、病久及肾型遗尿,缩尿补气药炙黄芪、党参、桑螵蛸、益智仁等配伍 12 g 麻黄开宣肺气,宣上以制下,可使膀胱加强对津液的制约,治疗遗尿收效较快;肝郁气滞,瘀血内阻型不射精症,采用血府逐瘀汤加 12 g 麻黄以疏肝理气、活血化瘀而治愈;脾肾阳虚型前列腺增生症治以炙黄芪、党参、车前子、肉桂、菟丝子、川牛膝等加 10 g 麻黄宣肺开提,温阳化气行水,治疗后排尿通畅,其中麻黄可升提开肺,使上下升降有节,气化开阖有司,癃闭自通;阳虚寒客、气化不利型慢性前列腺炎,用 15 g 麻黄配伍温阳补气散寒药如桂枝、吴茱萸、乌药、细辛、黄芪等服用近 1 月后疼痛基本消失。

### 7 神经系统疾病

神经病可由多种病因引起,许多神经病病因不明,发病因素与环境、精神、内分泌功能失调、神经递质及免疫因素等多方面相关。麻黄适用于因于阳气不足或感受风寒,气血运行不畅,脉络受阻所致的部分疾病。但应注意麻黄的不良反应,特别是对于心血管系统毒性和神经系统毒性。如江花等<sup>[20]</sup>总结王明杰教授治疗重症肌无力经验,症见眼睑下垂,精神萎靡,畏寒肢冷,腰膝酸软无力,手足麻木,咀嚼及吞咽无力,舌淡苔薄白,脉细缓无力等,认为本病病机不仅脾胃气血亏虚,更关键在于经隧不畅,玄府郁闭,神机不遂,以致神机失用,临床注重用风药透达玄府神机,最常用风药为麻黄,依据病情最高可增用至 30 g,配合补中益气



药物黄芪、人参、炙甘草协同增效,能够帮助与之配伍的其他药物发散周流全身,使气血津液运行输布,阳气通达四肢,可达到临床治愈。麻黄通玄达神,主要成分麻黄碱可使疲劳的骨骼肌紧张度显著而持久地升高,可增强肌张力。李新春<sup>[21]</sup>治疗偏头痛 32 例,症见阵发性发作的单侧搏动性头痛,发作前或有视觉障碍、闪光,发作时伴恶心、呕吐等,应用麻黄附子细辛汤合桂枝茯苓丸加味,治疗组疗效优于常规西药治疗组。方中麻黄配伍起散风寒、开腠理、利水湿,通经络之功。

## 8 肿瘤

肿瘤乃正气素虚,痰、瘀、毒邪结聚体内形成。麻黄辛温通散,开郁消癥,引阳气开寒结。杨晨光等<sup>[22]</sup>应用桂枝去芍药加麻黄附子细辛汤治疗恶性肿瘤,对素体阳虚、水寒木郁体质且辨为真寒假热,标热本寒的病人疗效显著,麻黄配伍桂枝、制附片、细辛、炙甘草等温经散寒、顺接阴阳。

综上所述,麻黄虽被称为“肺经专药”,但麻黄经辨证论治配伍不同的药可以发挥多种功效,可治疗多方面的疾病。现代医家不仅充分发扬了历朝历代拓展的功效,而且借鉴麻黄现代药理研究结果,使其使用范围扩大,临床上不仅常规应用于各种呼吸、心血管、肾脏、耳鼻喉、风湿免疫疾病,还用于如上所列的多种皮肤病、消化系统、血液系统、妇科、男科、神经系统、肿瘤疾病等的治疗。正如清代徐灵胎高度总结了麻黄的应用:“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,较之气雄力厚者,其力更大。”<sup>[23]</sup>不同的配伍环境决定了麻黄的功效发挥方向的不同,通过适当的配伍可以突出应用其某一方面的功效,提高药物应用的准确率,提高临床疗效。从该药的现代临床应用亦充分体现中医“同病异治,异病同治”的辨证思想。此外,麻黄生用、捣绒或是蜜炙用,以及是否需要先煎去上沫、剂量应用范围、与它药的剂量配伍比例,其所起的功效都随之而有变化,这正是麻黄需要探讨和规范的问题。现代临床工作者对麻黄应用的广泛表明对中药的使用应尊古通今,勇于探索实践,在传承的基础上将中医中药应用发扬光大。

## 参 考 文 献

- [1] 清·顾观光. 神农本草经[M]. 北京: 学院出版社, 2002:140.
- [2] 马子密,傅延龄. 历代本草药性汇解[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002:15.
- [3] 日华子本草[M]. 合肥: 安徽科学技术出版社, 2005:60.
- [4] 李时珍. 本草纲目[M]. 北京: 华夏出版社, 2002:696-698.
- [5] 高学敏. 中药学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2006: 52-53.
- [6] 闫爱岐, 胡风华. 麻黄附子细辛汤加味治疗慢性肺心病急性加重期 30 例[J]. 陕西中医学院学报, 2009, 32(4):19-20.
- [7] 张利君. 麻黄附子细辛汤合阿托品口服治疗缓慢型心律失常 30 例[J]. 中国中医急症, 2011, 20(3):468-468.
- [8] 梁永健. 加味麻黄附子细辛汤治疗血管性低血压 62 例的临床疗效分析[J]. 现代诊断与治疗, 2014, (24):5559-5560.
- [9] 葛素娟. 小青龙汤治疗慢性心力衰竭 30 例临床观察[J]. 山东中医杂志, 2014, (12):887-889.
- [10] 吴建华, 吴英旭. 桂枝麻黄各半汤加味治疗皮肤病案举隅[J]. 国医论坛, 2015, 30(1):9-10.
- [11] 蒋蓉, 郭鹏, 陈纯涛, 等. 黄蜀运用温潜法治疗脓疱型银屑病的经验总结[J]. 四川中医, 2015, 33(3):5-6.
- [12] 曹清文. 麻黄附子细辛汤加味治疗带状疱疹 18 例的临床体会[J]. 内蒙古中医药, 2012, 31(23):47-48.
- [13] 韩琼, 王梦, 吴艳, 等. 黄蜀运用温阳法治疗异位性皮炎经验[J]. 四川中医, 2015, 33(2):1-2.
- [14] 杨希森, 王成果. 麻杏苁蓉汤加味治疗扁平疣 72 例[J]. 广西中医药, 2001, 24(6):47.
- [15] 王丽平. 许彭龄治疗萎缩性胃炎经验浅析[J]. 北京中医药, 2009, 28(11):847-849.
- [16] 林坦, 游书伟. 从名方配伍谈活用麻黄[J]. 亚太传统医药, 2015, 11(1):49-50.
- [17] 何虹. 阳和汤妇科应用举例[J]. 新中医, 2012, 44(3):166-167.
- [18] 忽中乾, 田红彬. 麻黄附子细辛汤合四逆散加味治疗阳郁型阳痿 32 例疗效观察[J]. 国医论坛, 2013, 28(6):10.
- [19] 杨凯, 朱勇, 王成荣, 等. 曾庆琪教授运用麻黄治疗男科病举隅[J]. 吉林中医药, 2013, 33(11):1170-1172.
- [20] 江花, 潘洪, 王明杰. 王明杰治疗重症肌无力经验[J]. 中医杂志, 2014, 55(6):464-466.
- [21] 李新春. 麻黄附子细辛汤合桂枝茯苓丸治疗偏头痛 32 例疗效观察[J]. 河北中医, 2013, 35(2):225-226.
- [22] 杨晨光, 许鹏, 曹永升, 等. 桂枝去芍药加麻黄附子细辛汤治疗恶性肿瘤心得[J]. 中医杂志, 2012, 53(3):253-254.
- [23] 刘洋. 徐灵胎医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2001:68.

(收稿日期: 2015-08-08)

(本文编辑: 韩虹娟)