

# 麻黄在肺系疾病中配伍应用近况

吴正 樊巧玲

**【摘要】 目的** 分析麻黄治疗各种肺系疾病所发挥的不同功效及一般配伍规律,系统梳理近年来麻黄治疗肺系疾病的优势病种。**方法** 查阅麻黄配伍治疗肺系疾病的相关文献,结合当代临床工作者应用经验及临床研究成果对资料进行归纳总结。**结果** 麻黄治疗各类外感表证以及内伤肺系咳喘具有确切疗效,麻黄治肺功效不离发汗解表、宣肺平喘、利水消肿、通滞散结,与诸药配伍则功效发挥灵活,恢复肺之宣降功能。**结论** 麻黄配伍治疗各种肺系疾病具有显著优势,为中医临床更有效地进行临床辨证选药提供依据。

**【关键词】** 麻黄; 肺系疾病; 功效; 综述

**【中图分类号】** R28 **【文献标识码】** A doi:10. 3969/j. issn. 1674-1749. 2016. 04. 036

**Application status of ephedra in lung diseases** WU Zheng, FAN Qiao-ling. Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210046, China

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

**【Abstract】 Objective** To investigate the different effects and general regularity of compatibility of ephedra in the treatment of various lung diseases and to systematically sort out the dominant diseases in recent years. **Methods** Referring to the related literature of ephedra in treatment of lung diseases, combining with the clinical experience and clinical research results of the contemporary clinical research results, the information was summarized and analyzed. **Results** Ephedra has definite therapeutic effect in the treatment of various types of exterior syndrome due to exterior contraction and dyspneic cough due to internal injury. Ephedra is used in the treatment of lung disease, by the means of inducing sweating to relieve the exterior, ventilating the lung to relieve panting, increasing urine excretion to relieve edema, removing obstruction and disintegrating a mass. It can combine with various herbs to play a flexible treatment effect, and restore the function of the lung. **Conclusion** Ephedra has a significant advantage for the treatment of various lung diseases, which provide the basis for TCM clinical syndrome differentiation more effectively.

**【Key words】** Ephedra; Lung diseases; Efficacy; 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,应用历史悠久,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>主要述其可治疗外感表证以及咳喘,后世应用虽有所拓展,但主治总不离肺系疾病,因肺在体

合皮,其华在毛,上连气道咽喉,喉为肺之门户,开窍于鼻,外感六淫邪气从皮毛或口鼻而入,首先犯肺,肺为娇脏,易感邪而致病。肺主气、司呼吸,肺的呼吸功能正常与否要靠肺气的宣发与肃降运动来维系。风湿寒热袭肺,肺的宣降均可受影响,而肺气上逆,失宣失肃是肺系疾病的共同病机,发散表邪、宣肺平喘也就成为治肺的基本法。麻黄味辛、微苦,性温,归肺、膀胱经,能发汗解表、宣肺平喘,是宣肺平喘第一要药。故肺病无论寒热,均可用麻黄随证配伍,因此麻黄在中医肺系疾病中应用最为广泛。李时珍《本草纲目》也记载:“麻黄乃肺经专药。”<sup>[2]</sup>当代临床工作者立足于麻黄发汗解表、

作者单位: 210046 南京中医药大学基础医学院[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:1157547829@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

宣肺平喘、利水消肿、通滞散结的功效,经辨证论治广泛配伍治疗各种肺系疾病,取得显著效果。现将近年有关麻黄配伍治疗肺系内科疾病的情况总结如下。

## 1 发汗解表

### 1.1 过敏性鼻炎

王淑英<sup>[3]</sup>应用麻黄附子细辛汤加味治疗过敏性鼻炎 53 例,治疗组疗效明显优于对照组,而且治疗组未发现明显不良反应,麻黄起散风寒、温寒凝、通鼻窍的作用。麻黄治耳鼻喉系统疾病古已有之,《滇南本草》:“治鼻窍闭塞不通,香臭不闻。”现多应用麻黄散寒宣肺通窍之功治疗肺气虚寒,卫表不固的各类鼻炎疾病。彭丽丽等<sup>[4]</sup>应用麻黄连翘赤小豆汤治疗过敏性鼻炎患者:症见鼻黏膜色红赤,肿胀,鼻流浊涕,嗅觉差,常伴有前额部疼痛。患者风寒入里化热,郁于肺窍,因而郁遏不得透邪而出,风寒表证可存在,但以鼻部郁热为主证,治以外散风寒,内清郁热,故以麻黄连翘赤小豆汤为主方,合用牛蒡解肌汤和苍耳子散加减治疗。患者郁热较重,鼻为呼吸之气出入的通道,与肺直接相连,肺在窍为鼻,用麻黄取“火郁发之”之意,从孔窍通透而出。方中主要以杏仁助麻黄宣利肺气、解表散寒,《灵枢·脉度》云“肺气通于鼻,肺和则鼻能知臭香矣”,而连翘、赤小豆、白鲜皮清利湿热,表里合治,对服用抗过敏西药无效者,本方往往速效。

### 1.2 鼻窦炎

张平<sup>[5]</sup>观察应用麻黄葛根汤治疗慢性鼻窦炎的疗效,共 132 例患者,均有鼻塞、流涕、头痛、神疲等症状,麻黄葛根汤治疗慢性鼻窦炎的疗效与抗生素治疗者相近,但较使用化学药物安全。方中麻黄配伍辛夷、苍耳子、藿香解表散寒,疏风祛湿,开宣肺窍,麻黄配赤芍尚能化瘀行滞通窍,伍入桔梗则使诸药引入肺经从而直达鼻部,葛根能生津升阳,伍麻黄使湿浊去而津液归正化,乃取得显著效果。一般认为麻黄为发汗峻药,辛热开泄,易于化热助火,因此临床多不用或者少用,但方中麻黄尤为鼻窦炎治疗要药,因为鼻窦炎病机多有风邪客于鼻窍部位不散,鼻为肺之外窍,运用麻黄发汗正可发泄郁热,透散湿毒,顺应肺主宣发与肃降的生理特性。

### 1.3 外感发热

应克伟<sup>[6]</sup>应用麻黄汤加减治疗小儿外感发热(风寒型)36 例,症见汗出不畅及高热不退,均有流

涕、鼻塞、无汗、咳嗽、恶心及呕吐等,采用麻黄汤治疗的观察组总有效率高单纯采用西药的对照组,开始降温时间及体温恢复至正常时间均明显短于对照组,疗效显著。麻黄的作用是解表散寒,麻黄药理研究有抗炎、抗病毒作用。刘志伟<sup>[7]</sup>应用加味麻黄汤治疗感冒高热不退 32 例,取得了良好效果,退烧时间最短 1 天,最长 4 天。《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。”麻黄汤是《伤寒论》治疗外感风寒表实证的主方,麻桂配伍发卫气之闭、开腠理、透营分之郁畅营阴;麻杏相配,宣降相因以复肺气之功能,配入炙甘草缓和麻黄的峻烈,此方至今仍广泛使用,对辨证属外感风寒,卫阳被遏,腠理闭塞,肺气失宣的患者,结合具体症状,运用麻黄汤化裁得当,疗效迅速。

### 1.4 急性病毒性上呼吸道感染

张卫莲等<sup>[8]</sup>应用麻杏石甘汤加味治疗急性病毒性上呼吸道感染 43 例,症见微恶风寒、发热、有汗、头痛、咽痛、鼻塞、伴口苦、纳差、尿黄少,体征见眼结膜充血,咽红,扁桃体肿大等,辨为外感风邪、邪热壅肺证,观察组的用药起效时间、体温稳定时间、咳嗽、气急、湿啰音消失时间、X 线炎症吸收时间、平均治愈天数均短于单纯西药对照组,有效率明显高于对照组。方中麻黄宣肺平喘,与辛甘大寒之石膏一宣一清,俱透邪于外,因风热袭表,表邪不解而入里,或风寒之邪郁而化热入里,邪热充斥内外,故石膏用量倍麻黄,与之配伍,重在清宣郁热,兼以解表祛邪,宣肺不助热,清肺不凉遏,杏仁降利肺气而平喘咳,与麻黄相配则宣降相因。因麻杏石甘汤证型处于外感病急剧变化过程中,使用此方辨证当属表证未尽、热邪壅肺者方可。

## 2 宣肺平喘

### 2.1 咳嗽

白冬梅等<sup>[9]</sup>总结孙玉信医师治疗咳嗽的经验,以麻杏薏甘汤随证加减,治疗风湿咳嗽加防风、前胡、桔梗、浙贝母祛风除湿镇咳;寒湿咳嗽加荆芥、前胡、白前、桂枝、陈皮祛风健脾化痰;痰热咳嗽合泻白散、苇茎汤清热泄肺化痰;痰湿咳嗽加二陈汤、干姜、前胡等温脾化痰止咳;湿热咳嗽加苇茎汤、黄芩、全瓜蒌清热燥湿祛痰;风热咳嗽合泻白散、桑菊饮加减疏风解表清热,均收效良好。麻杏薏甘汤中麻黄辛散宣发,杏仁苦降通气,一升一降肺道通调,配伍薏苡仁渗利清化,痰饮无以形成,再据兼证伍

入上述诸药,使宣发肃降正常,则咳止。由于生活方式的改变和环境污染的加重,近年来慢性咳嗽病人增多。郭强中<sup>[10]</sup>应用小柴胡汤合麻黄汤治疗喉源性咳嗽疗效明显。喉源性咳嗽是指咽喉疾病引起的咳嗽,属慢性咳嗽,咽痒如蚁行,咽痒必咳,不痒不咳,或有异物阻塞感而出现频繁清嗓为主要症状。桂枝和麻黄乃协同柴胡祛风散寒之药,一善解肌之风,一善散表之寒,与柴胡合用可彻除太阳少阳二经之邪。此用小柴胡汤乃“守中拒敌”之意,即在扶正的基础上祛邪。

## 2.2 急性支气管炎或慢性支气管炎

雷建华<sup>[11]</sup>应用射干麻黄汤加味治疗小儿急性支气管炎肺炎 156 例,症见咳喘、痰鸣、声高息涌,查咽部充血,双肺呼吸音粗,两肺布满哮鸣音,舌质红,苔薄白,诊脉浮数等,疗效显著。因给予小儿服用,麻黄宜蜜炙减其辛散之性,伍细辛散寒宣肺,伍五味子一宣肺一敛肺恢复肺气,伍姜半夏、紫菀、款冬等祛饮化痰,诸药配伍严谨,使外邪解,气逆平。许涛<sup>[12]</sup>应用射干麻黄汤加减联合玉屏风散和六君子汤辨证治疗慢性喘息性支气管炎 58 例,疗效甚佳,无明显不良反应。症见平素咳嗽痰多、易感冒,因受凉而诱发,偶咳喘夜不能寐,伴见痰黏、质稠量多,活动后咳喘加重,食欲减退,精神差等,急性期宣肺平喘、降气化痰,伍入炙麻黄 9 g 宣肺散寒兼平喘,缓解期健脾化痰益气,配伍少量炙麻黄以平喘为主,兼以发散寒邪,使祛邪不伤正气;该病迁延日久肺脾肾俱虚、肺伏痰饮,方中玉屏风散健脾胃固肌表,六君子汤益气健脾化痰湿,五味子敛肺气,均防麻黄过于发散,并扶正固本,而射干性偏苦寒,解毒化痰,甘草调和诸药,缓解麻黄烈性,助其利肺止咳。

## 2.3 社区获得性肺炎

颜瑜章<sup>[13]</sup>观察应用炙麻黄合三子养亲汤加减治疗社区获得性肺炎的疗效:治疗组咳嗽好转时间及症状消失时间均短于常规西药治疗组,疗效显著,且预后较好。炙麻黄发散表邪,降上逆之气,配伍莱菔子、白芥子及紫苏子化痰浊平咳喘兼消食,尤宜于属痰壅气逆食滞证的中老年社区获得性肺炎患者。因治疗者大多为中老年,采用蜜炙后的麻黄减缓其发散之性,恐其耗伤正气。

## 2.4 肺炎支原体肺炎

刘翠柳<sup>[14]</sup>应用麻黄杏仁甘草石膏汤加减联合阿奇霉素治疗肺炎支原体肺炎患者 68 例,结果中西医结合治疗的观察组有效率高于单纯使用阿奇霉

素对照组,观察组患者不良反应发生率显著低于对照组患者。肺炎支原体肺炎现代认为大多属“温病”范畴,外感温热邪毒,毒致痰热郁闭而发病,麻黄宣散表邪,配伍石膏、黄芩、鱼腥草等清泻里热,化痰解毒,对于表邪未解、邪热壅肺之支原体肺炎疗效确切。

## 2.5 病毒性肺炎

蒋加强等<sup>[15]</sup>观察应用麻杏石甘汤加减联合干扰素治疗小儿呼吸道合胞病毒肺炎 42 例临床疗效,结果治疗组效果显著,与对照组比较,差异有统计学意义,方中麻黄起宣肺开壅之功。张桂菊等<sup>[16]</sup>治疗小儿流感病毒性肺炎:初期症见患儿发热重、恶寒轻,咳嗽痰黏、鼻流浊涕,咽红,舌红苔薄黄,脉浮数等风热闭肺之象,应用炙麻黄配伍炒杏仁、生石膏、甘草等宣肺清热;后期化热入里,症见发热烦躁,咳嗽气促,气急鼻煽,喉间痰鸣,面色红赤,大便干结等,应用炙麻黄配伍炒杏仁、生石膏、葶苈子、苏子等化痰清热泻肺为主,分期治疗,疗效较好,并应用蜜炙后的麻黄缓和其辛散之性。

## 2.6 呼吸机相关性肺炎

罗杰<sup>[17]</sup>观察中西医结合治疗呼吸机相关性肺炎疗效,对照组采用常规西药治疗,观察组增用中药治疗,结果有效率显著升高,不良反应显著降低。中药应用麻黄辛散祛邪配伍生石膏、鱼腥草、黄芩、杏仁、姜半夏、紫菀、紫苏子、生大黄等清热泻火化痰,属麻黄治疗表邪入里化热壅肺之证常用配伍方法。

## 2.7 放射性肺炎

王德林等<sup>[18]</sup>观察应用中药治疗 33 例放射性肺炎疗效,常症见干咳,气急,胸痛,呼吸困难持续加重,时有发热等,其中,麻黄运用于初中期,以痰热阻肺及肺脾气虚、痰湿内阻为主,麻黄配伍防风、石膏、黄芪、前胡、瓜蒌、苦杏仁、鱼腥草、黄芩、川芎、红花、白术、党参、半枝莲、茯苓、佩兰等清热解毒,活血化瘀,化痰除湿,麻黄宣肺平喘,有抗氧化和清除自由基的作用,有效减轻肺损伤发生率。

## 2.8 支气管哮喘

黄青等<sup>[19]</sup>应用半夏麻黄乌梅汤(生半夏、炙麻黄、炙乌梅、净蝉衣、杏仁泥、紫草、浮萍、连翘、赤小豆、生牡蛎、甘草)加减治疗难治性支气管哮喘 50 例,全部病例均以风痰蕴肺化热实证为主,有显著疗效,麻黄起祛风平喘的功效。王亚明<sup>[20]</sup>总结欧宗明应用欧氏麻杏汤治疗儿童咳嗽变异性哮喘 61 例



疗效分析,效果显著,方中发汗解表、宣肺平喘,与黄芩、瓜蒌皮、地龙等合用清热宣肺,平喘止咳,并认为黄芩剂量为麻黄的 2 或 3 倍,以增强麻黄药效降低其耐药性。

### 3 利水消肿

#### 3.1 大叶性肺炎

王宗平<sup>[21]</sup>治疗老年大叶性肺炎 45 例,症见畏寒发热、头痛、咳嗽、咳白痰、食欲不振,伴见恶心呕吐、腹痛胸痛等,辨证属外寒里饮证,观察组在西药常规治疗基础上应用小青龙汤加味,方中麻桂相配发汗解表散寒,麻黄宣发肺气而平喘,桂枝化气行水以利饮,相得益彰,干姜、细辛温肺以助麻黄散邪,配伍五味子、白芍散中有收,敛肺养血,并制约麻黄辛散太过。诸药配伍宣肺散寒,温肺化饮,表里双解而收明显疗效。

#### 3.2 结核性渗出性胸膜炎

闫宝环等<sup>[22]</sup>应用温阳化湿利水法治疗结核性渗出性胸膜炎 45 例,辨证属悬饮阴证、寒证者,治疗组在西药基础治疗上加中药:肉桂 10 g、麻黄 5 g、熟地黄 20 g、白芥子 10 g、茯苓 15 g、白术 15 g、薏苡仁 20 g、葶苈子 10 g、丹参 15 g,治疗组总有效率高于对照组,且发热、乏力、咳嗽、胸痛改善明显,其中配伍麻黄温散寒邪、利水消肿,仿阳和汤之义。

#### 3.3 慢性阻塞性肺疾病

左明晏<sup>[23]</sup>应用越婢加半夏汤加减治疗痰热郁肺证型的慢性阻塞性肺疾病急性加重 53 例,颇有疗效。方中麻黄、石膏辛凉配伍,辛能宣肺散邪,凉能清泄内热,为方中核心配伍。越婢汤证原治一身悉肿,是水在肌表,此处乃患者长期有肺系疾病,脾肺俱虚,反复易受外感,引动痰饮,痰饮郁久化热,急性期症状较重,故麻黄用量较大,配伍生姜以发泄肌表水湿,半夏止咳化痰,用枣、草益气健脾,意在培土制水。

### 4 通滞散结

刘良倚等<sup>[24]</sup>运用温肺化饮汤(桃红四物汤合阳和汤加酒大黄、地龙、土鳖虫等)治疗阳气虚衰、痰瘀阻滞型肺间质纤维化 6 例,病情改善并且稳定。方中生麻黄用至 10 g 宣肺开郁,通阳化滞,与土鳖虫、赤芍、红花、川芎、肉桂等配伍温阳补血,宣通血脉,加强活血祛瘀之力,气血行则痰瘀凝结可消。

综上所述,麻黄与不同的药物配伍可以具有多

种功效,或发汗解表、或开宣肺气、或降气平喘、或疏通血脉,或开郁散结,或通阳破滞等,可治疗不同的肺系疾病,并可依据现代药理研究结果拓展其应用。其中,用经方治疗往往取效迅捷而逐渐被当代医家重视,麻黄汤、小青龙汤(加石膏)、射干麻黄汤、厚朴麻黄汤、麻杏石甘汤、麻杏薏甘汤、麻黄连翘赤小豆汤、麻黄细辛附子汤等均被广泛使用。

麻黄味辛发汗峻猛,宣散力强,章次公谓麻黄“不啻猛虎”,易致汗出过度,损伤津液及阳气,即使用于虚证,如麻黄附子细辛汤等,也要在详细辨证的基础根据患者具体情况随证加减,且应斟酌麻黄用量,必要时先煎去上沫,老人儿童宜用蜜炙麻黄,需要注意因含麻黄碱,可致血压升高、心率增快等不良反应,中病即止,以防生变。对于麻黄的慎用、禁忌症,缪希雍在《神农本草经疏》<sup>[25]</sup>中总结较全面:“表虚自汗,阴虚盗汗;肺虚有热;多痰咳嗽以致鼻塞;疮疱热甚,不因寒邪所郁而自倒靨;虚人伤风,气虚发喘;阴虚火炎;以致眩晕头痛;南方中风瘫痪,及平日阳虚腠理不密之人皆禁用。”在继承的基础上,充分挖掘麻黄的用药配伍规律,对麻黄有全面认识,以便更好地指导临床应用。

### 参 考 文 献

- [1] 清·顾观光. 神农本草经[M]. 杨鹏举,校注. 北京:学苑出版社,2002:140.
- [2] 明·李时珍. 本草纲目[M]. 北京:华夏出版社,2002:696-698.
- [3] 王淑英. 麻黄附子细辛汤加味治疗过敏性鼻炎临床观察[J]. 陕西中医,2015,36(2):188-189.
- [4] 彭丽丽,朱婉萍,孔繁智,等. 麻黄连翘赤小豆汤治疗过敏性鼻炎[J]. 中医学报,2014,29(5):759-760.
- [5] 张平. 麻黄葛根汤治疗慢性鼻窦炎的疗效观察[J]. 中国中西医结合耳鼻喉科杂志,2004,12(5):253-254.
- [6] 应克伟. 麻黄汤加减治疗小儿外感发热(风寒型)36 例疗效分析[J]. 新中医,2014,46(12):133-134.
- [7] 刘志伟. 加味麻黄汤治疗感冒高热 32 例[J]. 山西中医,2009,25(12):9.
- [8] 张卫莲,张云霞. 麻杏石甘汤加味治疗急性病毒性上呼吸道感染 43 例[J]. 河南中医,2014,34(9):1660-1661.
- [9] 白冬梅,李前进,孙玉信. 孙玉信运用麻黄杏仁薏苡仁甘草汤治疗咳嗽[J]. 河南中医,2014,34(3):395-396.
- [10] 郭强中. 小柴胡合麻黄汤治疗喉源性咳嗽临床研究[J]. 浙江中医药大学学报,2011,35(4):517-518.
- [11] 雷建华. 射干麻黄汤加味治疗小儿急性支气管炎 156 例[J]. 中医研究,2007,20(3):44.
- [12] 许涛. 辨证治疗慢性喘息性支气管炎 58 例[J]. 河南中医,2013,33(9):1514-1516.

- [13] 颜瑜章. 炙麻黄合三子养亲汤加减治疗社区获得性肺炎的疗效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2012, 18(5): 62-63.
- [14] 刘翠柳. 肺炎支原体肺炎应用中西医结合治疗的临床研究[J]. 中国现代药物应用, 2015, 9(5): 160-161.
- [15] 蒋加强, 季新明. 麻杏石甘汤加减联合干扰素治疗小儿呼吸道合胞病毒肺炎 42 例临床观察[J]. 中医儿科杂志, 2015, 11(2): 28-31.
- [16] 张桂菊, 赵红梅, 吴金勇, 等. 中西医结合治疗小儿流感病毒性肺炎临床疗效观察[J]. 山东医药, 2015, 55(5): 30-31.
- [17] 罗杰. 中西医结合治疗呼吸机相关性肺炎疗效观察[J]. 亚太传统医药, 2014, 10(8): 66-67.
- [18] 王德林, 刘承伟, 曹玉娟, 等. 中药防治放射性肺炎 33 例疗效观察[J]. 新中医, 2014, 46(4): 158-160.
- [19] 黄青, 胡桂玲, 邢学锋. 半夏麻黄乌梅汤治疗难治性支气管哮喘临床观察[J]. 四川中医, 2012, 30(2): 82.
- [20] 王亚明. 欧氏麻杏汤治疗儿童咳嗽变异性哮喘 61 例疗效分析[J]. 西南军医, 2008, 10(3): 105.
- [21] 王宗平. 加味小青龙汤治疗老年大叶性肺炎 45 例临床观察[J]. 中国初级卫生保健, 2015, 29(4): 104-105.
- [22] 闫宝环, 董玉霞, 赵莲萍, 等. 温阳化湿利水法治疗结核性渗出性胸膜炎研究[J]. 中国中医基础医学杂志, 2013, 19(3): 299-300.
- [23] 左明晏. 越婢加半夏汤加减治疗 COPD 急性加重 53 例[J]. 内蒙古中医药, 2014, 33(1): 31-32.
- [24] 刘良倚, 闻海菊, 李少峰. 温肺化饮汤治疗肺间质纤维化 6 例分析[J]. 中医药通报, 2011, 10(6): 55-58.
- [25] 明·缪希雍. 神农本草经疏[M]. 北京: 中国古籍出版社, 2002: 2.

(收稿日期: 2015-11-24)

(本文编辑: 董历华)