

· 理论探讨与文献研究 ·

麻黄激发阳气的临床应用探讨

周逸珊, 廖先勇, 饶克瑯, 皮鹰
(广州中医药大学附属宝安中医院, 广东深圳 518133)

摘要: 基于文献梳理及对产后尿频、小儿遗尿、高龄尿毒症并发缓慢型心律失常等具体病案的分析, 探讨麻黄激发阳气之功效在临床的应用。麻黄归属肺、膀胱经, 辛温发散, 走窜透达, 为治疗外感第一要药, 具有发汗、平喘、利水之功, 广泛用于外感、咳喘、水肿等病症。对于因产后气血大伤, 或因先天禀赋不足, 或因年老久病而肾中精气逐渐衰惫, 致使肾阴阳俱虚但阴阳虚损偏颇不明显的患者, 治疗时可在温肾阳的基础上, 予少量麻黄, 以激发阳气, 有助于药力达膀胱经循行部位所属脏腑之背俞穴, 从而促进脏腑功能恢复正常。麻黄发汗力强, 作用峻猛, 用于激发阳气时, 一般以3~9 g为宜, 同时需配合温阳药; 使用疗程不宜过长, 以防其累积剂量过大, 损伤元气。

关键词: 麻黄; 产后尿频; 小儿遗尿; 激发阳气; 温阳药; 膀胱经

中图分类号: R282.71

文献标志码: A

文章编号: 1007-3213(2024)01-0234-06

DOI: 10.13359/j.cnki.gzxbtcm.2024.01.036

Exploration on the Clinical Application of Ephedrae Herba in
Stimulating Yang Qi

ZHOU Yi-Shan, LIAO Xian-Yong, RAO Ke-Lang, PI Ying

(Shenzhen Bao'an Traditional Chinese Medicine Hospital Affiliated to Guangzhou University of Chinese Medicine,
Shenzhen 518133 Guangdong, China)

Abstract: Based on the literature review and the analysis of specific cases of postpartum frequent micturition, pediatric enuresis, elderly uremia complicated with bradyarrhythmia in clinic, the clinical application of the action of Ephedrae Herba in stimulating yang *qi* is discussed. Ephedrae Herba has the meridian tropism of the lung and bladder meridians, and is pungent, warm and dispersing, which is the most important medicine for the treatment of external contraction. Ephedrae Herba has the actions of inducing diaphoresis, calming asthma and inducing diuresis, and is widely used for the treatment of external contraction, coughing and asthma, and edema. For the patients with deficiency of both kidney yin and kidney yang without obvious bias of yin-yang consumption which result from the postpartum impairment of *qi* and blood, deficient innate endowment, and gradually exhaustion of essence in the kidney in the elderly or during chronic illness, a small dosage of Ephedrae Herba can stimulate yang *qi* during the treatment of warming kidney yang, which is helpful for promoting the drug arriving at the back *shu*-points of the internal organs distributed along the bladder meridian and enhancing the recovery of *zang-fu* organ function. Ephedrae Herba is strong in inducing diaphoresis with an intense action. When Ephedrae Herba is used to stimulate yang, the dosage of 3 ~ 9 g is appropriate, and medicines for warming yang are needs to be used together. The course of treatment with Ephedrae Herba should be avoided to be too long, in order to prevent the vital energy from the damage by its large cumulative dose.

Keywords: Ephedrae Herba; postpartum frequent micturition; pediatric enuresis; stimulating yang *qi*; medicines for warming yang; bladder meridian

收稿日期: 2023-03-04

作者简介: 周逸珊(1998-), 女, 在读硕士研究生; E-mail: yison1300@163.com

通信作者: 皮鹰(1985-), 男, 医学硕士, 副主任中医师; E-mail: qiupingpi@163.com

基金项目: 广东省省中医传承工作室建设项目(粤中医办函[2020]1号)

麻黄为麻黄科植物草麻黄、中麻黄或木贼麻黄的干燥草质茎。麻黄味辛苦,性温,归肺、膀胱经,一般认为其具有发汗散寒、宣肺平喘、利水消肿等功效。现代药理实验及临床研究表明,麻黄含有多种有效化学成分,包括麻黄碱、麻黄挥发油、麻黄黄酮类成分、麻黄多糖等,其有效成分具有发汗、平喘、利尿、调节血压、免疫抑制、抗氧化、抗病毒、抗癌等作用^[1-3]。《神农本草经》记载麻黄:“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。”麻黄为发汗解表第一要药,药力峻猛^[4]。

1 麻黄具有激发阳气的功效

麻黄的临床应用较广泛,一般认为其具有发汗散寒、宣肺平喘、利水消肿等功效。但其功效不止于此。清代徐灵胎在《神农本草经百种录》的麻黄篇中记载:“麻黄轻扬上达,无气无味,乃气味之最清者,故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,较之气雄力浓者,其力更大。盖出入于空虚之地,则有形之气血,不得而御之也。”可见麻黄可用于激发阳气,促进阳气流通,使阳气通达各脏腑经络,尤其是膀胱经循行部位所及的脏腑腧穴,促进相应脏腑功能恢复。基于麻黄激发阳气的功能,配伍其他药可治各种病症。

牛明月等^[5]认为,麻黄可治疗小儿遗尿,常配伍石菖蒲。麻黄走表,主攻兴阳化气;石菖蒲入里,主攻醒神开窍。麻黄配伍石菖蒲共奏兴阳化气开窍之效,可用于治疗各证型的小儿遗尿症。麻黄可除痹舒筋、通瘀散结,既可舒骨节经络之滞,又可通积聚凝血,用于治疗风湿、痹痛、阴疽、痰核、癥瘕等证^[6-7]。如《神农本草经》言麻黄“破癥坚积聚”,《日华子本草》载麻黄“通九窍,调血脉”。耿静^[8]用麻黄加温经汤治疗经闭,谓麻黄发散风寒,激发阳气,阳气通,故月经按时而至。麻黄亦可通阳复脉,既可温肌表阳气,又可温脏腑阳气,用于治疗心悸、胸痹等病症。清代邹澍所撰的《本经疏证》记载麻黄可“通心阳”。而张仲景在《金匮要略》中运用半夏麻黄丸治疗水停心下、郁遏心阳形成的水饮致悸,运用还魂汤治疗猝死、客忤死、暴厥等。麻黄还可通利九窍,引清阳上达头目,用治过敏性鼻炎、咽

炎、眼病、听力下降等五官科病症辨证属清阳不升者^[9]。王建东等^[10]基于麻黄“宣发阳气、通达九窍”的功能特点,拓展应用葛根汤治疗头面五官疾病,取得较好疗效。“巅高之上,唯风可到”,麻黄尤其擅长开窍醒神,近年来已广泛用于治疗缺血性脑卒中、痴呆、头痛、眩晕等脑窍疾病^[11]。李士懋教授化裁应用麻黄附子细辛汤治疗头痛阳虚寒凝证,用取汗之方,不用取汗之法,以麻黄外散其寒,内升其阳,鼓荡清阳上升^[12]。

阳气具有温煦脏腑经络,使脏腑发挥生理功能的作用。肾阳为一身阳气之根本,肾阳旺则全身诸脏之阳亦旺盛。阳气不足则易生阴寒。阳气贵在流通,针对肾阳虚患者,在补阳气的同时予激发阳气的麻黄,可助阳气运行流通,有助于脏腑功能的恢复。麻黄用于治疗此类肾阳亏虚者,多见肾精不足,阴阳俱虚,但寒热偏性不明显,既无舌红少苔、手足心汗、盗汗等阴虚表现,也无畏寒肢冷、面色㿔白、浮肿、小便清长、大便稀溏、舌质淡胖嫩、苔白滑、脉迟无力等阳虚典型表现。盖因肾藏元阴元阳,阴平阳秘,阳主阴从,以阳为主导^[13],正如《素问·生气通天论》所谓的“凡阴阳之要,阳密乃固”。虽然寒热偏性不明显,仍稍喜热饮,或不喜冷食,或稍有恶风之感,而遇凉亦可忍受,同时伴有形体偏瘦弱,容易疲劳,膀胱经循行部位所及的某一脏腑功能异常,遇到此类肾阳虚证的患者,皆可酌加麻黄以激发阳气,促进机体功能恢复。

2 麻黄激发阳气功用的临证实践

基于麻黄激发阳气之机理,本课题组在临证处方中配伍麻黄以促进肾中阳气恢复,用于肾阳虚证的治疗。现举病案如下:

2.1 产后尿频案

患者周某,女,33岁,因“尿频尿急反复发作3年余”于2021年10月5日至我科门诊就诊。患者自诉于3年前顺产后出现尿频尿急,先后在多家三甲医院经西医及中医诊治,多次查尿常规,均无异常,中段尿细菌培养阴性,泌尿系彩超及CT检查均无明显异常。考虑为“产后尿频”,曾服用坦索罗辛、中药补中益气汤及缩泉丸等药物治疗1年余,症状稍有减轻,但疗效欠佳,严重影响患者生活及工作。刻下症见:尿频尿急,小便每

20~30 min 1次,夜尿7~8次,咳嗽时小便漏出;无尿痛、少腹坠胀等不适,伴腰酸乏力,纳眠一般,大便正常,形体偏瘦,平素食欲欠佳,无明显畏寒或恶热,不喜待冷处。舌淡红,舌体偏薄,苔薄白,脉细。

中医诊断:产后尿频,辨证为肾阳不足、膀胱气化不利证。治疗以温阳益气缩尿为法,处方用药如下:麻黄8 g,桑螵蛸10 g,益智仁10 g,乌药10 g,山药30 g,党参20 g,黄芪15 g,白术10 g,陈皮10 g,升麻10 g,北柴胡10 g,当归5 g,茯苓10 g,猪苓5 g,甘草5 g。共7剂,每日1剂,水煎,每剂煎煮两次,每次水煎取汁约200 mL,分两次于早晚饭后温服。

2021年10月12日二诊。患者诉小便次数减少,白天约每小时小便1次,夜尿不超过每晚2次。处方守初诊方,7剂续服,煎服法同前。

2021年10月19日三诊。患者诉白天每2 h以上小便1次,偶有一次夜尿。处方于二诊方基础上去猪苓,续服2周以巩固疗效。随访3个月,患者未复发。

按:中医认为,小便通畅有赖于三焦气化的正常,而三焦气化主要依靠肺、脾、肾三脏来维持,且与肾关系密切^[14]。肾主水,与膀胱相表里,膀胱职司气化,依赖命门真火的蒸腾。产妇产后气血大伤,真元亏虚,若素体脾胃虚弱,气血化生不足,则气虚更加严重。女性产后尿频多因里虚不固,膀胱气化失司,表现为气的功能异常^[15]。血虚则寒,肾气虚,命门火衰,影响肾的蒸腾气化,则膀胱气化不利,导致尿频。《诸病源候论·小便不禁候》曰:“小便不禁者,肾气虚,下焦受冷也。肾主水,其气下通于阴,肾虚下焦冷,不能温制其水液,故小便不禁也。”

本病案患者形体偏瘦,素体脾胃不足,产后气血受损,伤及元阴元阳,肾气不足则腰酸乏力;肾司二便,肾气充足,气化正常,则二便通利,开合有度,肾气不固则小便约束无力而尿频;舌淡红,舌体偏薄,苔薄白,脉细亦为肾阳不足之候。处方以桑螵蛸、益智仁、乌药温肾收敛,既可散下焦之寒,又可加强膀胱的约束功能;黄芪、山药同补肺脾肾三脏之气;党参、白术、陈皮、甘草健脾益气固后天之本,使气血生化有源;升麻、柴胡升举阳气,当归少量以补

血,茯苓、猪苓健脾利水。患者既往多次使用补气及温肾阳中药,偶有微效,盖因肾为先天,藏元阴元阳,温补肾阳药若用量小难奏效,用量大恐助火伤阴。足太阳膀胱经可联络肾,下接足少阴肾经。麻黄归属膀胱经,在上述温阳补气药的基础上佐以少量麻黄激发阳气,促进肾中阳气恢复,膀胱气化恢复正常,则尿频缓解。

2.2 小儿遗尿案

患者杨某,女,8岁,因“遗尿2年余”于2021年11月16日至我科就诊。就诊时患儿母亲代诉:患儿近2年经常遗尿,每周遗尿4~6 d,期间多次在外院就诊,曾使用缩泉丸等温肾固涩中药数月,症状未见明显改善。刻下症见:睡眠过程中小便自出,不易唤醒,形体偏瘦小,面色萎黄,纳眠可,易外感,自汗出,平素稍怕冷,小便清长,大便稀薄。舌淡,苔薄白,脉沉细。辅助检查:尿常规、腰骶椎正位片、泌尿系彩超均未见异常。

中医诊断:小儿遗尿,辨证为下元虚寒、脑窍失控证。治疗以温肾醒神止遗为法,处方用药如下:麻黄6 g,桑螵蛸10 g,石菖蒲10 g,乌药10 g,益智仁10 g,淮山药15 g,黄芪10 g,猪膀胱1个。共7剂,每日1剂,水煎,每剂煎煮两次,每次水煎取汁约200 mL,分两次于早晚饭后温服。

2021年11月23日二诊。患儿家属代述,患儿服药后每周内遗尿3次,食欲有所好转,自觉怕冷较前减轻,手足温,少量自汗,纳可,夜间仍难以唤醒。处方于初诊方基础上加金樱子15 g以固肾缩尿,加浮小麦10 g以固表敛汗。共14剂,每日1剂,煎服法同前。

2021年12月8日三诊。患儿半月内遗尿2次,无自汗,纳眠可,大便调。效不更方,继服1周以巩固疗效。随访未再出现遗尿。

按:小儿因脏腑娇嫩,形气未充而处于“肺脾肾常不足”的状态^[16]。患儿先天禀赋不足,肾中精气亏虚,肾阳不足则膀胱气化不力,故出现小便异常。《诸病源候论·遗尿候》曰:“遗尿者,此由膀胱虚冷,不能约于水故也。”温肾固涩是治疗遗尿的常用方法^[17],同时可兼以补益脾肺^[18]。然此病案患儿经多次使用补气及温肾阳中药后,仅偶有微效。重审患儿病机,发现该患儿通常白天小便正常,以睡眠时不自知小便为主要表现。中医

认为,“阳入于阴则寐,阳出于阴则寤”,盖肾阳不足,夜间阳气入阴,阳气为阴过度所藏,则神机不明而不寤^[19]。不寤而遗尿的治疗单纯采用温肾阳法常疗效平平,因肾为先天之本,先天肾精不足,肾阳难以速生,故在温阳的基础上予麻黄激发阳气,以促进补肾阳的效果。《素问·脉要精微论》提出,“头者,精明之府”。麻黄归足太阳膀胱经,膀胱经从头顶入内络于脑,与督脉交会于脑户,可引药达于脑户,有助于脑户发挥醒神开窍的作用。

本病案患儿反复遗尿2年余,平素体虚易感冒、怕冷,手脚冰凉,由此可知其先天肺气虚弱,肾阳不足。肺气虚弱,卫表不固故自汗;先天不足,肾阳不能发挥蒸腾气化作用,影响发育,故形体偏瘦小;影响脾之运化则面色萎黄,大便稀薄;膀胱气化不利则小便清长;脑为元神之府,肾阳不足则神机不明,故不寤而遗尿。处方用药中的乌药温肾阳而散膀胱虚寒,桑螵蛸、益智仁、山药补肾助阳同时固涩缩尿;阳气不足,易生湿邪,故以石菖蒲化湿醒神,黄芪增强益气固表之力。患者既往反复使用温补肾阳、固精缩尿治疗效果不佳,故佐以少量生麻黄以激发阳气,并引阳气循足太阳膀胱经到达病所,复脑之“精明”。基于中医取类比象思维,采用猪膀胱以形补形。全方共奏温肾固涩、醒神止遗之功。二诊时患儿遗尿症状有所好转,夜间难以唤醒,仍有自汗,加金樱子15 g以固肾缩尿,浮小麦10 g以固表敛汗。三诊时患儿诸症均明显改善,续服7剂以巩固疗效。

2.3 尿毒症并发缓慢型心律失常案

患者林某,男,79岁,因“血肌酐升高10年,心动过缓1 d”于2021年5月7日入院。患者于血透前评估中发现心率偏慢,波动在40~50次/min左右,房颤律,收缩压90~100 mmHg,舒张压50~60 mmHg,以往心率波动在70次/min左右,血压约110/70 mmHg。急查电解质,结果示血钾正常。心电图检查结果示:缓慢型心房颤动;左心室高电压;ST-T段异常。予收住院并继续透析。患者既往高血压病史、阵发性房颤病史,维持透析1年余,平素少量咳嗽咳白痰。患者因高血压长期服用琥珀酸美托洛尔缓释片23.75 mg/d,近3个月来未调整剂量。患者刻下症见:心悸,头昏,

口干,双下肢轻度浮肿,乏力,偶有咳嗽咳痰,痰白稀易咯;无汗出,无恶寒发热,无心悸、胸闷胸痛等不适;纳可,眠稍差,无尿,大便烂,每日1次。舌质淡暗,苔薄白少津,脉沉无力。血常规检查结果示:中性粒细胞比值75.60%,C反应蛋白(CRP):13.27 mg/L。透析后血肌酐541.1 μmol/L。

西医诊断:(1)慢性肾脏病5期(血液透析),并发肾性贫血、尿毒症心肌病;(2)缓慢型心律失常伴心房颤动;(3)肥厚性心肌病(心功能3级);(4)心包积液;(5)高血压病3级(很高危组);(6)嗜酸性粒细胞相关性腹膜炎。予暂停琥珀酸美托洛尔缓释片,采用低分子肝素抗凝,炙甘草汤颗粒剂口服,观察2 d期间心率及血压变化不明显。请上级查房。中医诊断:心悸,辨证为心肾阳虚证。治疗以滋阴通阳、温经复脉为法,处方用药如下:麻黄5 g(后下),淡附片6 g(先煎),熟地黄20 g,苦杏仁10 g,山茱萸肉20 g,西洋参10 g,麦冬20 g,五味子6 g,煅磁石30 g。以上中药采用颗粒剂,温开水冲服,每日2次。

患者服药4 d后,5月10日其心率为50~63次/min;5月11日心率升高至60~77次/min,故重新服用美托洛尔缓释片(23.75 mg/d);5月12日心率维持在70~98次/min。

按:缓慢型心律失常通常与冠心病等器质性心脏病合并出现,常相互影响,严重者可导致心源性猝死的发生,患者病情严重时还需安装起搏器,手术价格较昂贵,应用明显受限^[20]。中医药防治缓慢型心律失常的临床疗效得到了认可,多数医家治疗缓慢型心律失常从心气(阳)不足、阳虚欲脱、心脉痹阻论治,以炙甘草汤、桂枝甘草汤为代表方^[21]。

本病案患者年龄较大,基础病较多,病程长。患者肾阴阳两虚,故无尿、纳寐不佳、下肢浮肿、舌质淡暗、脉沉无力;心阳不振,故反复出现心悸。《寿世保元》记载:“盖心气者,血之帅也,气行则血行,气止则血止……夫气有一息之不运,则血有一息之不行”。可见心之阳气若不足,则气推动血液运行无力,且温煦功能减弱,可致心之搏动减弱^[22]。本病案患者心肾阳气均亏虚,机体失于温煦,鼓动血脉乏力,故心悸;气虚则运血无力,血行迟滞,故见脉沉而无力;阴

虚少津则口干、苔少津，清阳不升则头昏。

患者本次突然出现心悸，其根源在于心肾阳气亏虚，但心悸的病程短，且病情急重，附子为通十二经纯阳之要药，故以淡附片温肾阳，配伍熟地黄、山茱萸肉补肾阴，以西洋参、麦冬、五味子养阴生津，煅磁石纳肾气。患者年老久病体衰，阴阳俱虚，单纯温补肾阳难以速复，故佐以少量生麻黄激发阳气，助附子温阳。同时足太阳膀胱经循行于脊旁，入心俞，麻黄归属足太阳膀胱经，可引肾阳直入心俞，有助于心阳恢复，改善心悸，提高心率。

3 小结

上述病例或因产后气血大伤，或因先天禀赋不足而肾气不充，或因年老久病肾气逐渐衰惫，出现肾精不足，阴阳两虚，影响各脏腑功能活动，累及具体脏腑不同，可变生多种症候。若主要累及膀胱，可出现膀胱气化不利；若主要累及脑，则导致神机不明；若主要累及心，可影响心主血脉的功能，心气推动及调控心脏搏动功能失常。肾阴肾阳互根互用，肾阴阳俱损者，肾阳难以速生。阴为体、阳为用，温阳太过，容易生热伤阴，温阳力弱则力缓，病难愈，故适当予以激发肾中阳气，有助于恢复相关脏腑的功能，正如《类经附翼·求正录》曰：“命门水火，即十二脏之化源。故心赖之，则君主以明；肺赖之，则治节以行；脾胃赖之，济仓廩之富；肝胆赖之，资谋虑之本；膀胱赖之，则三焦气化；大小肠赖之，则传导自分”。

足太阳膀胱经是十二经脉中阳气最为充盛的经脉，也是包含穴位数量最多、穴位分布在阳面最广泛的经脉。其首穴为睛明，末穴为至阴，134个穴位中有49个穴位分布于头面部、项部和背腰部之督脉的两侧，18个穴位分布于下肢后面的正中线上及足的外侧部。足太阳膀胱经属膀胱，络肾，与心、脑有联系，包含五脏六腑之背俞穴，脏腑背俞穴具有反映脏腑功能状态、治疗脏腑疾病的作用^[23-24]。且足太阳膀胱经与督脉相通，与足少阴肾经相连，具有升发人体阳气的作用^[25]。

麻黄归属膀胱经，辛温发散，走窜透达，由表及里，肌腠孔窍经络无微不至。“经脉所过，主治所及”，既可循膀胱经散外邪，也可激发阳气，

助药力达膀胱经循行部位所属脏腑之背俞穴，促进脏腑功能恢复正常。正如王庆国教授所述：“麻黄除具有通常的散寒解表作用外，更贵在其能以散为通，以发为升，从而达到通阳、升阳甚至温阳的效能，因此麻黄适应病种之广、疗效之强，远超于一般的药物”^[26]。张仲景在《金匮要略·咳嗽痰饮病脉证并治》中指出：“水去呕止，其人形肿者，加杏仁主之。……所以然者，其人血虚，麻黄发其阳故也。”牛忻群^[27]治疗阴盛阳衰之不寐病用麻黄附子细辛汤扶阳温里，激发脏腑生化机能，使阳气振奋，阳气振则卫气昼日可行于阳，夜可行于阴。王奕羲等^[11]认为麻黄集温阳、通阳于一身，可恢复阳气的正常运行；既可温肌表阳气，又可温脏腑阳气，通达三焦，开发腠理。

麻黄发汗力强，作用峻猛，容易散阳伤阴，用于激发阳气时，其用量要少，一般以3~9 g为宜，同时需配合温阳药，才能发挥激发阳气的效果，又不至耗散阳气。麻黄剂量过大可能出现心血管系统、肝脏、中枢神经系统的毒性反应^[28]；使用疗程不宜过长，以防其累积剂量过大，损伤元气。

参考文献：

- [1] 卓小玉, 陈晶, 田明, 等. 麻黄的化学成分与药理作用研究进展[J]. 中医药信息, 2021, 38(2): 80-83.
- [2] 王雪, 付巍, 王知斌, 等. 麻黄多糖的研究进展[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(7): 3138-3139.
- [3] 秦丽. 对中药麻黄的质量、成分、药理以及毒性方面的认识和体会[J]. 海峡药学, 2018, 30(3): 13-15.
- [4] 田楠楠, 杨茜和, 朱雅暄, 等. 麻黄的化学成分及其药效作用和药代特征[J]. 中国中药杂志, 2022, 47(13): 3409-3424.
- [5] 牛明月, 谢望楚, 王晓凯, 等. 基于“兴阳化气”探讨麻黄用于小儿遗尿的证治[J]. 环球中医药, 2020, 13(4): 688-691.
- [6] 王玉龙, 张焕, 王娅妮, 等. 麻黄的功效及在方剂中的配伍探析[J]. 环球中医药, 2015, 8(8): 957-960.
- [7] 张晓乐, 程发峰, 李婷, 等. 基于通法理论探析仲景麻黄应用[J]. 北京中医药大学学报, 2022, 45(12): 1230-1235.
- [8] 耿静. 麻黄治验[J]. 中国民间疗法, 2018, 26(3): 47-49.
- [9] 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.
- [10] 王建东, 黄小波. 葛根汤治疗头面五官疾病临床体会[J]. 中国临床医生杂志, 2020, 48(11): 1381-1383.
- [11] 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.
- [12] 侯佑柱, 李志浩, 张小琴, 等. 李士懋教授化裁麻黄附子细

- 辛汤治疗头痛经验[J]. 时珍国医国药, 2021, 32(10): 2521-2522.
- [13] 谭雨晴, 李军, 陈恒文. 基于“阳化气, 阴成形”论扶阳活血法在冠心病的运用[J]. 中国中医基础医学杂志, 2022, 28(6): 986-988, 1008.
- [14] 孙宇, 任路, 马贤德, 等. 肾主水液代谢与“肾脑相济”[J]. 四川中医, 2021, 39(2): 23-25.
- [15] 许田俊. 甘草干姜汤治疗女性膀胱过度活动症28例[J]. 实用中医药杂志, 2018, 34(12): 1444-1445.
- [16] 兰春, 周姗, 王孟清, 等. 从“脏腑娇嫩, 形气未充”理论谈小儿哮喘之“伏痰”[J]. 中医医学报, 2022, 50(6): 6-8.
- [17] 赵通, 孙月蒙, 息金波. 从五脏辨证理论谈糖尿病的治疗[J]. 江苏中医药, 2021, 53(8): 58-61.
- [18] 王丽, 聂慧娜, 韩珍珍, 等. 从肺脾论治小儿遗尿[J]. 中医临床研究, 2020, 12(4): 75-76.
- [19] 韩晓悦. 发作性睡病的中医辨证论治[J]. 中国中医药现代远程教育, 2020, 18(3): 36-38.
- [20] 蔡峤, 乾玲. 麻黄附子细辛汤治疗病态窦房结综合征经验总结[J]. 甘肃医药, 2019, 38(11): 987-989.
- [21] 唐文博, 唐可清. 中医治疗缓慢性心律失常研究进展[J]. 中国中医急症, 2022, 31(3): 561-564.
- [22] 罗蔚, 郑景辉, 徐文华, 等. 基于系统药理学的麻黄细辛附子汤治疗缓慢型心律失常的作用机制研究[J]. 世界科学技术--中医药现代化, 2019, 21(11): 2338-2346.
- [23] 成惠娣, 罗佳, 刘菲菲. 颈肩局部刮痧联合足太阳膀胱经背俞穴拔罐治疗颈型颈椎病40例[J]. 中国中医药科技, 2021, 28(3): 422-424.
- [24] 王睿, 张章, 刘立安, 等. 五脏神与足太阳膀胱经的紧密联系探析[J]. 安徽中医药大学学报, 2021, 40(1): 7-9.
- [25] 于超, 樊伟, 王巍. 从膀胱经穴名角度探义“巨阳者, 诸阳之属也”[J]. 按摩与康复医学, 2023, 14(3): 81-83.
- [26] 王雪茜, 赵琰, 张晓瑜, 等. 王庆国教授师法仲景拓展运用麻黄之经验撷英[J]. 世界中医药, 2015, 10(5): 740-743.
- [27] 牛忻群. 不寐治验[J]. 新中医, 1990, 22(10): 17.
- [28] 张文静, 郭桂明, 范峥, 等. 麻黄及其提取物的应用安全性研究十年概述[J]. 环球中医药, 2021, 14(1): 173-178.

【责任编辑：贺小英】

基于肝肾同源探讨股骨头坏死“肝肾-肌骨”协同下的骨吸收不均匀沉降-多维复合弓弦体系的发病机制

张桂鑫¹, 杨锋¹, 张乐², 刘杰³, 陈志健³, 彭磊³, 符恩龙⁴,
刘树华¹, 王常德¹, 龚春柱¹

(1. 深圳平乐骨伤科医院, 广东深圳 518010; 2. 湖南中医药大学, 湖南长沙 410218; 3. 广州中医药大学, 广东广州 510405; 4. 湛江中医学校, 广东湛江 524094)

摘要: 从中医学肝肾同源的生理基础出发, 综合中医的“肾主骨”“肝主筋”“经筋理论”及现代骨科学的骨吸收塌陷学说、不均匀沉降理论和下肢肌骨弓弦结构理论, 探讨股骨头坏死(ONFH)“肝肾-筋骨”协同下的骨吸收不均匀沉降-多维复合弓弦体系的发病机制。认为 ONFH 病机关键在于肝肾亏虚, 肾之阴阳失衡导致了成骨细胞与破骨细胞介导的骨形成-骨吸收动态平衡的打破, 表现为骨代谢水平的升高及股骨头局部的骨吸收活动的增强, 进而导致股骨头的坏死和塌陷; 肾主骨、肝主筋, 筋骨共同构成关节的肌-骨-关节动静系统, 而塌陷的出现破坏了原本平衡的肌-骨-关节系统, 同时肝血失养、肌肉筋脉失于濡养进一步加剧了髋周的软组织失衡, 加速了肌-骨-关节动静系统的崩塌, 加快了股骨头塌陷进程, 最终导致不可逆的结局。基于该发病机制, ONFH 的中西医结合系统治疗当以中医整体观念为指导原则, 通过不同方式

收稿日期: 2023-02-28

作者简介: 张桂鑫(1996-), 男, 中医师; E-mail: 20201120454@stu.gzucm.edu.cn

通信作者: 龚春柱(1978-), 男, 主任医师, 硕士研究生导师; E-mail: gczq_82@126.com

基金项目: 广东省中医药局科研项目(编号: 20231290); 深圳市科技计划项目(编号: JCYJ20190813113201660)