

# 麻黄细辛附子汤临证应用

● 王海申\*

**摘要** 麻黄细辛附子汤源出《伤寒论》，功能温经解表，主治少阴阳虚兼太阳外感之兼证，宗其方义，临床运用辨证治疗风湿寒性关节痛、鼻窦炎、心动过缓显奇效。

**关键词** 麻黄细辛附子汤 风湿寒性关节痛 鼻窦炎 心动过缓

麻黄细辛附子汤源出《伤寒论·辨少阴病脉证并治》，原文“少阴病，始得之，反发热，脉沉者，麻黄细辛附子汤主之”。药仅麻黄、细辛、炮附子数味，此方药味虽少，但温阳解表力宏，主治少阴阳虚兼太阳外感之证，临床运用此方辨证加减治疗多种病证显奇效，兹举案如下。

## 1 风湿寒性关节痛案

**病案** 青年男性，盛夏来诊。双膝关节遇风、寒、潮湿则酸、困、重、痛数年，但无肿胀、发热等，类风湿因子、血沉等指标亦未见异常，排除类风湿关节炎、风湿热等，诊断为风湿寒性关节痛。曾中西药物内服、膏贴、理疗等多方治疗，竟无寸功。此次因夜间吹风扇时盖被脱落不慎受风寒而旧症复作。观其虽形体尚盛，但面色少华，手足不温，口淡不渴，喜温怕冷，两膝触之冰凉，舌淡红，舌体胖大，根部有少量白苔，脉沉细。笔者据此推求其病机可能属于阳虚寒凝，遂处

以麻黄细辛附子汤加味：生麻黄 10g，熟附片 15g，辽细辛 10g，熟地 30g，怀牛膝 10g，木瓜 30g，油松节 10g，独活 30g。为求稳妥，嘱服 3 剂。不意 3 日后病人来诊，诉药后两下肢津津汗出，尤以膝部明显，汗后两膝数年来从未有过之轻松。为求巩固疗效，意欲再求处方。遂以原方加减出入月余，两年来竟未再犯。

**按** 风湿寒性关节痛是临床常见病，患者无实验室指标异常，亦无肿胀、发热等体征，但关节遇风、寒、潮湿或阴雨天气则酸、困、重、痛，为临床常见顽症。据该患者相关表现，一派阳虚寒凝之象，故施以麻黄细辛附子汤。方中麻黄开腠理，启玄府之闭，得细辛之辛温，直入少阴以驱散经脉寒湿；附子大辛大热，温少阴之里，善散寒止痛，一能鼓舞阳气，以助麻黄发散寒邪，二能补肾阳，使寒气去而阳气自足，阳气足则湿邪亦自蒸发，且能防外邪再次入侵；细辛能够走经窜络，入髓透骨，善止痹痛，

直入少阴，托邪外透，伍麻黄、附子则散寒除湿，助阳力大增；一者散寒除湿力宏，二者阳气旺盛，使留于经筋经脉的风寒湿之邪由表而解，邪去正复而不复感；伍以独活逐少阴寒湿；木瓜除湿柔筋；油松节透关节，燥寒湿，止痹痛；熟地、怀牛膝补肝肾，养精血，壮筋骨，使邪去而不伤正。药证合拍，故获佳效。

## 2 鼻窦炎案

**病案** 男性患者，50 岁。患者患鼻窦炎 3 年，曾用中西药物，甚至穿刺、冲洗等治疗效果不佳。近日感冒后鼻窦炎复发，头痛欲裂（前额、眉棱部明显），目昏不欲睁眼，恶风寒，鼻塞、鼻流清涕，甚则不闻香臭，面色青白，形寒肢冷，不欲饮，舌淡苔白，脉沉紧，此乃少阴阳虚，卫阳失固，藩篱失守，寒邪深入少阴，辨证为少阴阳虚风寒外感之证，用麻黄细辛附子汤加减：麻黄 10g，炮附子 15g，辽细辛 10g，炒苍术 15g，炒苍耳子 10g，辛夷花 10g，白芷 10g，葱白 5 节，生姜 10g。服 3 剂后诸症大减，随后又以原方加减出入，继服十余剂，诸症消失。

\* 作者简介 王海申，男，副主任医师，主要从事中医内科疾病的中医临床工作。

• 作者单位 河南省洛阳市第一中医院(471000)

按 头面为诸阳之会,且清阳出上窍,若寒邪直中少阴或阳虚感寒,导致阳气凝滞不能升腾滋濡,七窍为之闭塞,则鼻塞头痛,目昏目暗。麻黄细辛附子汤具温通肾阳、宣肺散寒、通窍启闭的作用;加以苍耳子、辛夷花宣通鼻窍;炒苍术、白芷祛风除湿,解表止痛;葱白、生姜发散风寒,通阳开窍,故对于阳虚感寒引起的鼻窍阻塞之患能收桴鼓之效。

### 3 心动过缓案

病案 患者女性,42岁,以心悸、胸闷乏力伴头昏间断发作3年,因受寒再发两天求诊。刻下症见心悸,胸闷,乏力,头晕,畏寒喜

暖,手足不温,口淡不渴,脉沉细缓,舌质淡红,苔白滑,舌底脉络迂曲,听心率48次/分,律齐,未闻及杂音。辨为心阳虚损,脉络瘀阻之证,处方:炙麻黄10g,炮附子15g,辽细辛10g,全瓜蒌30g,红参15g,丹参15g,淫羊藿15g,桂枝10g,炙甘草6g。药服5剂,头已不昏,手足觉温,心悸、胸闷乏力亦明显缓解,心率增至53次/分,继以上方加减出入调治月余,诸症消失,心率维持在60次/分左右,随访两年未有反复。

按 《灵枢·经脉篇》云:“肾足少阴之脉……其支者,从肺出,络心注胸中。”本例由少阴感寒,循经传导,心阳受损,阴寒痹阻,心脉血

瘀所致,寒主收引,其性凝滞,非大辛大热不能通阳除痹。故以麻黄细辛附子汤振奋心肾阳气,意在补火助阳散寒,麻黄走心经,炙用降低发汗功能,着重散经脉寒邪;久病必虚,气虚则血瘀;方中加红参以大补元气;丹参活血化瘀通络;淫羊藿助附子补肾壮阳,同补心肾之阳,活血祛瘀通络;全瓜蒌利气宽胸;桂枝、甘草通阳。而且根据现代药理分析,麻黄确具兴奋心脏加快心率作用,附子含有去甲乌头碱,具有与异丙肾上腺素相似作用,也能使心率加快,并能增加窦房结自律性,改善窦房传导,使心率加快。合而用之,心、肾阳气振,痹阻血瘀通,药中病机,故病得愈。

(上接第31页)

发热的小儿常兼见纳呆、呕吐、大便多日不行等呼吸道外症状,大便不通则邪无出路,常致余热稽留或热势反复,所以治疗时清卫气分之邪,使表邪从上而解,通腑使郁热从下而出。若肺胃气逆时常见呕吐,可合用小半夏汤;若肺热下移大肠时则常出现腹泻,可加生山药、炒苡仁健脾渗湿。另外,生栀子有导致呕吐的作用,宜炒用。

案三 房某,女,11岁,2007年7月12日就诊。发热50余日,体温

37.8℃左右,无明显诱因,无咳喘,未述咽痛,盗汗2年余,纳食可,夜眠安,大便偏干,舌质淡红,舌苔白,脉数,曾使用阿奇霉素5天,罗氏芬7天。查体:咽不红,心肺正常,PPD阴性。证属营卫不和,治以调和营卫,佐以清热养阴,拟方:桂枝6g,生白芍10g,炙甘草6g,青蒿10g,白薇10g,丹皮10g,地骨皮10g,炒苡仁10g,银柴胡10g,生姜10g,大枣6枚。4剂后体温正常,上方加糯稻根10g继服3剂调理而愈。

按 本例患儿素有内热,汗出腠疏导致营阴受损,营卫不和,营弱卫强,低热起伏,选用桂枝汤调和营卫,青蒿、白薇、丹皮、地骨皮、银柴胡清阴分热邪,养阴,营卫调和,低热自除,加糯稻根敛汗,以固营阴,所谓“救阴不在血,而在津与汗”。

### 参考文献

[1] 贝润浦,姜春华.对“截断扭转”的探讨[J].山东中医学院学报,1983,7(1):17-20.

(上接第58页)

### 参考文献

[1] Hachinski V, Iadecola C, Petersen RC, et al. National institute of neurological disorders and stroke - canadian stroke network vascular cognitive impairment harmonization standards[J]. Stroke, 2006, 37: 2220-2241.

[2] 陈华德,殷光磊,蒋庵,等.用fMRI技术探讨针刺百会穴对脑功能的影响[J].浙江中医药大学学报,2006,30(6):656-656.

[3] 肖叶玉,吴仁华,裴仁全,等.针刺足三里穴磁共振功能成像的初步探讨[J].实用放射学杂志,2004,20(2):106-108.

[4] 尹岭,金香兰,石现,等.针刺足三里穴PET和fMRI脑功能成

像的初步探讨[J].中国康复理论与实践,2002,8(9):523.

[5] 付平,贾建平,徐敏,等.电针足三里穴后脑功能磁共振成像显示不同脑区的激活变化[J].中国临床康复,2005,9(16):35-37.

[6] 吴志远,缪飞,项琼瑶,等.针刺同一经络不同穴位的磁共振脑功能成像对比研究[J].中国医学影像学杂志,2008,16(2):101-102.

[7] 金真,张蔚婷,罗非,等.人脑对不同频率穴位电刺激反应的功能性磁共振成像[J].生理学报,2001,53(4):275-280.

[8] 夏玉卿.电热针临床应用指南[M].北京:中国中医药出版社,2009:1-5.