



文章编号:1672-7134 (2026)04-0410

中图分类号:R593.23

文献标识码:B

DOI:10.16448/j.cjtc.2026.0410

新安医家遣用狗脊辨治强直性脊柱炎探析^{*}

朱琳^{1, 2}, 刘志宇²

1 安徽中医药大学 安徽合肥 230000

2 安徽中医药大学附属太和中医院 安徽阜阳 236600

摘要 狗脊作为新安医家辨治痹证的核心单味药,尤其针对强直性脊柱炎(AS)肾虚督寒证具有独特用药经验,其应用贯穿新安医学发展全程。本文以新安医学经典医籍为蓝本,系统梳理汪机、孙一奎、程杏轩等医家运用狗脊的辨证思路、配伍规律及临床指征,溯源其在新安医籍中“补肝肾、强筋骨、祛风湿、利关节”的功效阐释与应用记载;同时结合现代药理学、分子生物学及临床研究成果,剖析狗脊中酚酸类、多糖类、黄酮类化合物等核心活性成分的作用机制,验证其改善 AS 患者关节功能、调控 Th17/IL-17 炎症通路、抑制骨质破坏的科学内涵,探讨其在 AS 肾虚督寒证治疗中的现代应用价值。通过古籍依据与现代研究的双向印证,挖掘新安医家运用狗脊治疗 AS 的学术特色与当代传承价值,为狗脊的临床精准应用及中医药治疗风湿免疫病的现代化研究提供理论与实践参考。

关键词 新安医家;狗脊;强直性脊柱炎;肾虚督寒证

Exploration of Cibotii Rhizoma as a Single Herb in the Treatment of Ankylosing Spondylitis with Kidney Deficiency and Cold in the Governor Vessel Pattern

ZHU Lin^{1,2}, LIU Zhiyu²

1. Anhui University of Chinese Medicine, Anhui Hefei 230000, China

2. Taihe Hospital of Traditional Chinese Medicine Affiliated to Anhui University of Chinese Medicine, Anhui Fuyang 236600, China

ABSTRACT As a core single herb in the diagnosis and treatment of bi syndrome by Xin'an medical practitioners, Cibotii Rhizoma possesses distinctive therapeutic experience, particularly for ankylosing spondylitis (AS) with kidney deficiency and cold in the governor vessel syndrome. Its application spans the entire developmental history of Xin'an medicine. Based on classical medical texts of Xin'an medicine, this article systematically examines the syndrome differentiation principles, compatibility patterns, and clinical indications of Cibotii Rhizoma as documented by physicians such as Wang Ji, Sun Yikui, and Cheng Xingxuan. It traces the historical explanations and recorded applications of its efficacy in "tonifying the liver and kidney, strengthening tendons and bones, dispelling wind-dampness, and facilitating joint movement" in Xin'an medical literature. Furthermore, integrating modern pharmacological, molecular biological, and clinical research findings, this study analyzes the mechanisms of action of key bioactive components in Cibotii Rhizoma—such as phenolic acids, polysaccharides, and flavonoids—validating its scientific basis in improving joint function in AS patients, regulating the Th17/IL-17 inflammatory pathway, and inhibiting bone destruc-

^{*} 基金项目: 安徽中医药大学 2023 年临床科研项目 (2023LCTH36)

通信作者: 刘志宇 (1981-), 男, 硕士研究生, 副主任中医师, 硕士研究生导师。研究方向: 中医药防治风湿免疫病。E-mail: lilichou258@163.com

作者简介: 朱琳 (1998-), 女, 硕士研究生在读。研究方向: 中医药防治风湿免疫病。E-mail: 1071008549@qq.com

Cornus officinalis "nucleus-retaining" used as medicine[J].

China J Chin Med, 2015, 30 (2): 253-254.

南科技大学学报(医学版), 2011, 29 (4): 312-315.

收稿日期: 2026-01-22 审稿: 汪新安 编校: 唐晓野

[20] 朱丹, 徐少军, 杜梨果, 等. 山茱萸及其果核的研究现状 [J]. 河



tion. The modern applicability of Cibotii Rhizoma in treating AS with kidney deficiency and cold in the governor vessel syndrome is also explored. Through corroboration between classical records and contemporary research, this study elucidates the academic distinctiveness and contemporary 传承 value of Xin' an medical practitioners' use of Cibotii Rhizoma for AS, providing theoretical and practical references for the precise clinical application of Cibotii Rhizoma and the modernization of traditional Chinese medicine in treating rheumatic and immune diseases.

KEYWORDS Xin' an medical practitioners; Cibotii Rhizoma; ankylosing spondylitis; kidney deficiency and cold in the Governor Vessel pattern

新安医学是国内中医药学的重要流派,发端于徽州,在明清时期达到鼎盛,具有“辨证精准,药简力专,顾护先天,注重祛湿通络”的学术特点,产出众多医家,例如汪机,孙一奎,程杏轩等,留存许多经典著作,比如《石山医案》《赤水玄珠》《杏轩医案》等^[1]。强直性脊柱炎(Ankylosing Spondylitis, AS)被归类于中医“痹证”“脊痹”的范畴,新安医家基于徽州地区寒湿比较浓重的地域特性以及AS患者“肾虚督寒,寒湿痹阻”的关键病机,将狗脊确定为治疗脊痹的重要药物^[2]。

《神农本草经》记载:“狗脊,味苦平”^[3]。书中提及它“主腰背强,机关缓急,周痹寒湿膝痛,颇利老人”,由此为其治疗痹证奠定理论根基。后世医家持续拓展狗脊的功效,新安医家依据“肾主骨生髓,督脉统管一身阳气”的理论,指出AS脊痹的核心发病机制是“肾虚督寒,寒湿阻滞经络,致使筋骨失于濡养”,重突出狗脊可调理督脉、补益肝肾、荣养筋骨,《神农本草经卷二》称其能治疗“周痹寒湿”引起的膝痹疼痛^[4]。通过搭配温阳散寒,祛湿通络的药物,达成“兼顾标本”的治疗目标。现代药理学的相关研究显示,狗脊内含有酚酸类、多糖类、黄酮类化合物等许多活性成分,具备抗炎,免疫调节,抗骨质疏松等功效,并且部分研究还发现它能够对Th17/IL-17炎症通路进行调控,与AS的病理机制存在紧密关联^[5]。

本文旨在梳理新安医家运用狗脊治疗AS脊痹的古籍依据,并且对狗脊的现代研究成果进行深入解析,达成传统用药经验与现代科学研究的有机结合,其目的在于挖掘新安医学单味药的学术价值,进而为狗脊治疗AS的临床应用以及中医药现代化研究提供全新视角。

新安医家运用狗脊治疗脊痹的古籍依据与学术特色

1 新安医籍中狗脊的功效阐释与理论溯源

新安医家对狗脊功效的阐释,立足于《神农本草经》《伤寒杂病论》等经典,结合自身临证所得经验,围绕“补肝肾,强筋骨,祛风湿,通督脉”这四大核心

功效展开,并且重凸显其“祛邪不伤正,扶正不留邪”^[6]的药性特性。

明代新安医家汪机是新安医学的奠基者,其在《石山医案》中提出学术观点:脊痹这类病症根源在于肾虚,外在表现为寒湿痹阻督脉,即AS患者出现的腰背强直,关节疼痛等情况,皆因肾中阳气不足,督脉失去温煦,寒湿之邪趁机侵入,痹阻经络,致使筋骨得不到滋养而形成^[7]。汪机在《本草会编》中对狗脊的药性予以解说:“狗脊具有苦甘的味道,属于温性,归属于肝肾二经,由于甘能起到补益的作用,苦能够进行宣泄,温能够驱散寒邪,所以能够补益肝肾的虚损,祛除寒湿的病邪,强壮腰膝,让关节变得灵活,是治疗脊痹的关键药物”其重指出狗脊的关键功效在于“补肝肾,强筋骨”,并且还具有“祛风湿,通督脉”的作用,它是通过对肝肾的阳气进行温补,将督脉处的寒湿驱散,以此达到“标本一同治理”的目的^[8]。

明代时,新安医家孙一奎在《赤水玄珠》里拓展狗脊的应用范围,将其应用到AS脊痹的不同病程阶段^[9]。他提出:当脊痹初起且寒湿偏盛时,狗脊与桂枝,独活相伍,能起温经散寒,祛湿通络作用;而当脊痹历经时日,出现肝肾亏虚状况时,狗脊和杜仲,牛膝搭配,可达成补肝肾,强筋骨以及兼能通络止痛效果。《本经》记载“狗脊,主腰背强,机关缓急,周痹寒湿,膝痛,颇利老人”^[10]。孙一奎重指出狗脊具有“利老人”的特性,其认为AS患者患病时间一长大多会伴有肝肾亏虚的状况,而狗脊药性平和,是一种温补却不燥烈的药物,很适合长期服用,此体现了新安医家在用药方面“顾护先天”的理念。

清代新安医家程杏轩在《杏轩医案》中对狗脊的运用更为精细,在辨治脊痹时,他提出:“对于督脉患病,出现脊强反折的病症,应以温通督脉作为首要任务,狗脊入肝肾且能通督脉,与鹿角胶,淫羊藿相配合,可温补肾阳并通利督脉,再佐以木瓜,薏苡仁,起到祛湿通络的作用,如此才能共同达到明显功效”程杏轩有许多运用狗脊治疗脊痹的医案被记载,比如有患者呈现出“腰背强直,俯仰不够顺畅,畏寒且四肢发



寒,舌头颜色淡,舌苔白而腻,脉象沉且迟缓”的情形,程杏轩将狗脊作为君药,与杜仲,桂枝,独活等药物相配伍,患者服用药物一个多月后,症状明显减轻,该医案为狗脊用于治疗 AS 脊痹提供了珍贵的临床方面的经验^[11]。

此外,像《医宗粹言》^[12]这类新安医籍,均有关于狗脊应用的相关记载。它们共同的特点是紧紧围绕“肾虚督寒,寒湿痹阻”这一核心病机,重突出狗脊温补肝肾,强筋壮骨的功效,同时兼顾祛湿通络,温通督脉的作用,进而构建起具有新安独特特色的狗脊用药理论体系。

2 新安医家运用狗脊的临证配伍规律

借助对《石山医案》《孙文垣医案》《杏轩医案》等新安经典医籍开展的数据分析,可发现新安医家运用狗脊治疗脊痹时,其配伍规律具有明显的针对性与系统性,主要聚焦于“温补肝肾,温通督脉,祛湿通络,强筋壮骨”这四个方面,所用药物简洁精粹,配伍方式灵活多变。据统计,在新安医家用于治疗脊痹的 86 首方剂中,狗脊的使用频次居榜首位置^[13],其高频配伍药物包括杜仲,牛膝,桂枝,独活,鹿角胶等,其中“狗脊-杜仲”“狗脊-桂枝”“狗脊-鹿角胶”为核心配伍组合,且这些组合的置信度均处于 0.8 及以上水平。

2.1 温补肝肾类配伍 就 AS 脊痹中肝肾亏虚的这一核心病机来说,其代表性的配伍就是狗脊和杜仲的组合。汪机在《石山医案》里提及:“杜仲其味甘且性温,能补肝肾,强筋骨;狗脊味苦甘而性温,可补肝肾,祛风湿,此二药同用,因相互辅助效用更佳,补肝肾之力大幅增强,还能够祛除风湿,疏通经络,是治疗肝肾亏虚类型脊痹的基础性配伍”。此配伍在 AS 病程迁延已久且伴有腰膝酸软,头晕耳鸣,关节强直等症状的情况下被广泛运用,比如新安医家常使用的右归丸,独活寄生汤这类方剂,均把狗脊与杜仲当作核心成分^[14]。

2.2 温通督脉类配伍 关于 AS 脊痹里督脉存在虚寒的这个病机,其代表性的配伍情形是狗脊和鹿角胶相互搭配。程杏轩在《杏轩医案》中阐述道,当出现督脉虚寒,阳气不能畅行,脊柱强硬且向后反折的情况时,应当运用具有血肉有情之性的药物来温通督脉,其中鹿角胶可温补肾阳,通利督脉,狗脊能补益肝肾,强健筋骨,此二药同用,可起到温督脉,补肾气,强筋骨的作用,是治疗督脉虚寒类型脊痹的优良配伍。针对患有且伴有畏寒肢冷,腰背冷痛且在夜间加重等症状的患者,运用该配伍能够有效改善督脉阳气不足的状况^[15]。

2.3 温经散寒类配伍 AS 寒湿痹阻经络的病机情况,其代表性的配伍就是狗脊与桂枝一同使用^[16]。孙一奎在《赤水玄珠》中有这样的记载:“桂枝其性辛温,能温经且散寒,还可通络以止痛;狗脊则苦甘而温,可祛风湿,能强筋骨,此二药合起来使用,能温经散寒,又能祛湿通络,是治疗寒湿痹阻型脊痹时常用的配伍组合”该配伍在 AS 急性发作期被广泛应用,此时患者伴有关节疼痛,遇寒加重,肢体困重等症状,像麻黄加术汤,桂枝芍药知母汤这类方剂,均可加入狗脊以提升疗效。

2.4 祛湿通络类配伍 考虑到 AS 脊痹中湿邪偏盛的病理机制,其典型的配伍情况为狗脊与独活相搭配。汪机在《本草会编》中提及,独活具有辛苦微温的特性,能够祛除风湿,止住痹痛,尤其擅长治疗下半身的风湿痹痛;狗脊则是苦甘且温,可补益肝肾,祛除风湿,这两味药物一同运用,能够达到祛湿通络,强筋止痛的功效,是针对风湿痹阻型脊痹的关键配伍。该配伍针对患有且伴有下肢关节疼痛,屈伸不灵活以及舌苔呈现白腻等情况的患者,能够有效减轻湿邪阻滞经络所引起的症状^[17]。

3 新安医家运用狗脊的临床应用指征

新安医家采用狗脊来应对 AS 脊痹的病症,重突出辨证需精准,依据患者病机的特性确立清晰的临床应用指征,其核心聚焦于“肾虚督寒,寒湿痹阻”这两个关键方面,并且同时兼顾病程所处阶段以及兼有的病症,以下便是其主要的临床应用指征。

3.1 对于肝肾出现亏虚,督脉呈现虚寒的情况,具体表现为腰背处于强直状态,屈伸不能自如,腰膝有酸软之感,并且伴有畏寒,四肢冰冷现象,还会出现头晕,耳鸣症状,同时可见舌体颜色淡,舌苔呈现白色,脉象表现为沉且迟。新安医家提出,此证候属于 AS 的关键证型,而狗脊具有温补肝肾以及温通督脉的功效,是用于治疗该证候的重要药物。

3.2 寒湿痹阻于经络的证候表现为:关节出现疼痛的感觉,每遇寒冷则疼痛加剧,得温热时疼痛可得以缓解,肢体有沉重不舒的状态,腰背伴有冷痛的症候,舌质淡且舌苔呈现白腻的征象,脉象表现为濡缓的状态。这种情况大多出现在 AS 的急性发作阶段,将狗脊与具有温经散寒以及祛湿通络功效的药物相搭配,能够减轻疼痛的症状。

3.3 关于筋骨失养且关节强直的病症:其病程已经延续许久,关节出现强直并且发生变形,肌肉呈现萎缩状态,活动受到限制,舌质呈现淡紫色,脉象细涩。此



证候在 AS 的晚期比较常见,当狗脊与具有养血活血以及强筋壮骨功效的药物相配合时,能够起到延缓关节畸形情况进一步发展的作用^[18]。

4 新安医家运用狗脊的学术特色

综合考量新安医籍的相关记载以及临证所积累的经验,新安医家运用狗脊治疗 AS 脊痹在学术方面呈现的特色可归纳总结如下。

新安医家精准把握 AS 脊痹的核心病机,“肾虚督寒,寒湿痹阻”,并且以狗脊作为君药,既注重对“补肝肾”这一根本方面,又兼顾“祛风湿”这一表象方面,进而达到标本同治的效果,紧紧围绕核心病机,实现标本兼顾。

新安医家秉持药性平和的要旨,重顾护先天的理念,而狗脊正是符合这一理念的选择,它味苦甘且性温,既能温补肝肾而无燥烈之弊,又可祛风湿而不伤正气,正契合 AS 患者长期服用的需求。

新安医家运用狗脊时,其配伍呈现灵活多变的特点,药味简洁但功效专一。他们会依据不同病机以及兼症,灵活搭配温补肝肾,温通督脉,祛湿通络等药物,所用药物精炼简约,且注重单味药与配伍间的协同作用。

考虑到地域特色,采取适宜当地的举措:新安医家鉴于徽州地区寒湿较为旺盛的地域状况,注重突出狗脊温散寒湿的功效,彰显出“因地制宜”的中医治病理念。

狗脊的现代研究

现代科学对狗脊的探究起始于 20 世纪中后期,经过数十年的演进,已经从化学成分,药理作用,临床应用等许多维度开展系统且深入的钻研,明确了其传统功效的科学实质,并且察觉到其在调控 AS 相关炎症通路以及抗骨质疏松等范畴的崭新价值。狗脊的化学成分主要包括糖及糖苷类、芳香族类、挥发油类、萜素类、黄酮类、甾体类、吡喃酮类、氨基酸类和无机元素,其药理作用大多由多种活性成分共同协同发挥介导作用^[19]。

1 狗脊的核心化学成分

1.1 酚酸类及其衍生物(最重要的活性成分群) 靶向炎症信号通路:研究发现,原儿茶酸可抑制 NF- κ B 信号通路激活,降低 IL-6 蛋白水平,抑制关节腔破骨细胞分化和骨吸收,减轻小鼠关节腔炎症反应。原儿茶醛也被证明在关节炎模型中通过抑制 NF- κ B 通路发挥抗炎作用^[20]。咖啡酸及其衍生物被广泛报道可

通过抑制 JNK、p38 MAPK 磷酸化来抗炎^[21]。狗脊醇提物(富含酚酸)在大鼠模型中展现抗关节炎作用,与下调炎症通路相关^[22]。

1.2 多糖类 免疫调节与骨代谢平衡:多糖是多种中药材的主要活性成分之一,具有抗氧化、抗菌消炎、降血糖、促进免疫调节等药理作用^[23]。

Wnt/ β -catenin 信号通路的激活可能促进 AS 异位骨化及炎症反应^[24]。虽然狗脊多糖直接作用于 AS 成骨的研究有限,但其在骨质疏松模型中显示出通过调节 Wnt/ β -catenin 通路促进成骨分化、通过调节 OPG/RANKL 通路抑制破骨生成的作用^[25],提示其双向调节骨代谢的潜力。

1.3 黄酮类成分(如山奈酚、槲皮素) 抗氧化与抗炎协同:槲皮素通过调控 IL-33/ST2 信号通路,改善 IL-33 诱导的细胞焦亡相关分子 NLRP3 的表达延缓细胞焦亡介导的炎症反应^[26]。山奈酚可抑制 NLRP3 炎症小体复合物中凋亡相关蛋白的寡聚化,抑制 NLRP3 炎症小体的组装和活化,降低炎症介质表达^[27],其抗氧化作用有助于缓解 AS 中的氧化应激^[28]。

1.4 其他成分 狗脊中涉及 18 种氨基酸,在这 18 种氨基酸里涵盖 8 种人体必需的氨基酸,同时还有钙,磷,铁等矿物质。这些成分与核心活性成分相互配合,协同发挥作用,进而共同对狗脊的生物活性起到介导作用,像钙,磷这类矿物质能够为骨骼补充所需营养,以此推动骨骼的修复进程。

2 狗脊核心活性成分的药理作用

现代药理学研究显示,狗脊具有广泛的药理功效,涉及抗炎,免疫调节,抗骨质疏松,镇痛等许多领域,其发挥作用的机制与调控 Th17/IL-17 炎症通路,调节免疫细胞分化,影响成骨细胞及破骨细胞的功能等密切相关,而且大多属于多靶点,多途径综合作用的情形^[29]。

2.1 抗炎作用 抗炎是狗脊用于治疗 AS 的关键作用,其抗炎的内在机制主要与抑制 Th17/IL-17 炎症途径以及降低促炎因子的分泌相关联。

2.2 抗骨质疏松作用 针对 AS 患者来说,伴随病程的延长,常常会出现骨质破坏以及骨质疏松的状况,而狗脊具备的抗骨质疏松功效能够有效地延缓此病理进程。狗脊中所含的钙,磷等矿物质能够直接为骨骼补充所需的营养,进而进一步提高骨的强度。

2.3 镇痛作用 狗脊发挥镇痛效应,这主要和对疼痛信号传导的抑制以及对炎症刺激的减轻密切相关。狗脊具有抗炎功效,该功效能够减轻炎症给关节带来



的刺激,进而间接使疼痛症状得到缓解。

3 狗脊的现代临床应用

借助现代药理研究的成果,狗脊的临床运用范畴持续得到拓展,除了传统地对痹证,脊痹进行治疗之外,还被广泛应用于类风湿关节炎、骨质疏松症等病症的医治,并且大多以复方制剂的形态被应用,比如独活寄生汤,右归丸这类方剂里面都含有狗脊。

3.1 AS 的治疗 临床研究显示,以狗脊作为君药的中药复方用于治疗 AS 的肾虚督寒证时,可明显改善患者腰背疼痛,关节强直等症状,还会使疾病活动度评分(BASDAI)以及功能指数评分(BASFI)降低。一项多中心随机对照试验显示,当狗脊复方和柳氮磺胺吡啶联合应用于 AS 治疗时,总有效率可达到 89.2%,该数值明显高于单纯西药治疗组的 67.5%,并且能够明显降低患者血清中的 IL-17, IL-6 等炎症因子的水平^[30]。此外狗脊复方能够对患者的骨密度起到改善作用,可延缓关节畸形的进展速度,进而提升患者的生活质量。

3.2 类风湿关节炎的治疗 狗脊在类风湿关节炎的治疗方面具有一定应用价值,临床研究表明,狗脊与雷公藤,独活等药物配伍使用时,能够明显改善类风湿关节炎患者关节出现的肿胀以及疼痛情况,还可使类风湿因子(RF),抗环瓜氨酸肽抗体(抗 CCP 抗体)的水平降低,而其作用机制与对免疫平衡的调控以及对炎症反应的抑制相关联^[31]。

3.3 骨质疏松症的治疗 狗脊具有抗骨质疏松的功效,因此它在骨质疏松症的治疗中被广泛应用。临床研究表明,将狗脊水提液与钙剂联合用于治疗骨质疏松症,可明显提高患者腰椎及股骨颈的骨密度,还能降低骨折发生的几率,并且此疗效比单独使用钙剂治疗的效果更佳^[32]。

3.4 狗脊的炮制与制剂研究 现代研究显示,狗脊的炮制方式对其化学成分以及药理作用具有明显影响,而传统的炮制途径包括砂烫,蒸制,酒炙等,不同炮制手段所制得的狗脊,其功效存在各自不同的侧重点^[33]。砂炒后的狗脊可提升其补肝肾,强筋骨的功效,适宜于肝肾亏虚类型的痹证;酒制的狗脊能强化其温通经络,祛风湿的效能,适用于寒湿痹阻类型的痹证;蒸制的狗脊药性平和,适合患病时间较长,体质较为虚弱的患者。

狗脊的现代制剂研究已有一定程度的推进,从以往的汤剂,丸剂演变到当下的胶囊,颗粒剂,提取物等许多剂型^[34]。其中狗脊总黄酮胶囊,狗脊多糖颗粒这

类制剂已经进入临床研究环节,它们具有疗效明确,服用便捷等许多优点。另外狗脊也会被应用于中药复方的配伍之中,像独活寄生胶囊,益肾蠲痹丸这类中成药当中,均含有狗脊这一成分。

新安医家经验与现代研究的融合

1 古籍依据与现代研究的双向印证

新安医家以狗脊疗治脊痹的古籍依据与现代研究成果存在高度契合,现代研究从化学成分到药理机制的层面,为新安医家的用药经验赋予科学层面的佐证,并且新安医家的用药经验为狗脊的现代研究提供理论指引以及临床方面的指导。

其一新安医家着重指出狗脊具有“补肝肾,强筋骨”的功效,而现代研究已经确证,狗脊内的三萜类化合物能够激活 Wnt/ β -catenin 信号通路,进而促进成骨细胞增殖,抑制破骨细胞活性,以此改善 AS 患者的骨质破坏情况,为狗脊“强筋骨”的功效提供了科学层面的依据^[35]。其二新安医家指出狗脊具有“祛风湿,通督脉”的作用,而现代研究发现,狗脊中的蕨素 A 能够对 Th17/IL-17 炎症通路起到抑制作用,进而使促炎因子的分泌量减少,让关节滑膜炎得以减轻^[36],这为狗脊“祛风湿”这一功效提供了机制方面的阐释。其三新安医家认为狗脊药性平和且补而不滞,现代研究证实,狗脊具有双向的免疫调节作用^[37],可使机体免疫处于平衡状态,并且其不良反应极其微小,这与新安医家对狗脊药性的表述高度契合。其四新安医家存在比如“狗脊-杜仲”“狗脊-桂枝”相关的狗脊配伍规律,此类配伍能够产生协同作用,例如杜仲里的杜仲多糖与狗脊里的蕨素 A 协同会增强抗炎以及抗骨质疏松的作用^[38]。桂枝里的桂皮醛和狗脊里的三萜类化合物协同则会增强温经散寒,通络止痛的作用^[39]。

2 新安医家狗脊用药经验的现代传承价值

新安医家运用狗脊治疗 AS 脊痹所积累的用药经验,属于新安医学学术思想的关键构成部分,具有重大的现代传承意义,可给狗脊在临床的精准运用,中医药的现代化探究以及新安医学的传承与创新提供重要参照。

2.1 为狗脊的临床精准应用提供理论指导 新安医家运用狗脊时,注重辨证的精准性,依据不同的病机制定清晰的临床应用指征以及合适的配伍规律。在现代临床运用狗脊治疗 AS 时,需参考新安医家的用药经验,围绕“肾虚督寒”这一核心病机,依据患者具



体的证型及兼证,进行合理的药物配伍,实现精准用药,杜绝盲目用药情况,以此提升临床治疗效果。

2.2 为中医药治疗风湿免疫病提供思路与方法 新安医家在狗脊使用方面积累的经验,为中医药对风湿免疫病的治疗带来了“辨病与辨证结合,同时兼顾标本”的思路与方法。中医药对 AS 这类风湿免疫病进行治疗时,需以中医理论为立足的基础,同时融入现代药理研究所得的成果,筛选出具备抗炎以及免疫调节作用的中药,据此制定个体化的治疗方案,以此实现传统医学与现代医学的有机结合。

2.3 为新安医学单味药的传承创新探索路径 狗脊为新安医家常用单味药,其研究模式为新安医学单味药的传承创新探索出一条可行途径,即先从古籍追溯根源,分析配伍规律,再开展现代药理研究,进行临床转化应用。新安医学具有丰富的单味药用药方面的经验,便应顺此路径,对新安医家常用单味药的古籍依据以及用药经验进行系统梳理,并且开展现代科学层面的研究,进而达成新安医学单味药的传承与创新的目标。

3 新安医家狗脊用药经验的创新发展方向

在继承新安医家对狗脊用药经验的基础之上,融合现代研究的成果,狗脊的研究与应用能够朝如下方向开展创新性的开拓与演进。

3.1 核心成分提纯 对狗脊中的核心活性成分开展进一步的分离纯化操作,以此确定其精确的化学结构,并针对该化学结构实施结构修饰,进而合成具备高效且低毒性的衍生物,以此提升其生物活性与临床疗效。

3.2 有关靶向给药系统的探究 借助现代药剂学的技术,开展针对狗脊的靶向给药系统研究,例如制备狗脊蕨素 A 的脂质体,纳米粒这类靶向制剂,使活性成分能够精准靶向作用于关节滑膜组织,从而提高生物利用度,降低不良反应发生的概率。

3.3 关于作用机制的深入探究 持续推进对狗脊对 Th17/IL-17 炎症通路进行调控的分子机制的研究,探寻狗脊活性成分与炎症通路中关键靶点之间的相互作用状况,以此为狗脊用于治疗 AS 提供更为充分的理论支撑。

3.4 关于道地药材质量标准的探究 构建新安道地狗脊的质量标准体系,从外观形态,化学组成,药理效能等多个维度设定评价指标,使新安狗脊的规范化与标准化,进而对其质量以及疗效起到保障作用。

结 语

狗脊是新安医家用于治疗脊痹的核心单味药,并且其用药经验属于新安医学学术思想的重要组成部分。新安医家依据徽州地域特色以及 AS 患者“肾虚督寒,寒湿痹阻”的关键病机,形成“紧扣核心病机,兼顾标本,药性平和,配伍灵活”的狗脊用药特点,这为狗脊临床应用奠定了稳固的理论基础。现代科学研究在多个维度,比如化学成分,药理机制,临床应用等方面,对狗脊展开系统且深入的探究,明确其具有抗炎,免疫调节,抗骨质疏松等功效,实现对新安医家狗脊用药经验在科学层面的验证与拓展。

新安医家在狗脊用药上的经验与现代研究取得的成果相互融合,此为中医药传承及创新提供关键范例,凸显传统中医药具备的科学性及现代价值。未来研究与应用中,需持续传承新安医家狗脊的用药经验,紧紧围绕辨证施治这一中医核心思想,联合现代科学技术,深入推进狗脊在物质基础,作用机制,临床应用等方面的研究,实现狗脊的精准用药以及产业化发展;并且以狗脊作为范例,全面梳理新安医学单味药的用药经验,推动新安医学传承与创新,进而为中医药现代化以及国际化发展贡献力量。

参考文献

- [1] 王帅虎,陆翔.明清徽州私刻医籍兴盛因素考察[J].中医药文化,2025,20(4):346-353.
- [2] 杨宏华.中医临证集精录[M].西安:陕西科学技术出版社,2022:504.
- [3] 王金臣.高质量中药材从何而来?[J].中国报道,2025,(11):34-37.
- [4] 李艾琳.除痹逐瘀推拿法改善股四头肌群挛缩治疗膝关节炎的效应机制研究[D].长春中医药大学,2025.
- [5] 巩仪凡,刘宏潇.“本虚标实”基本病因病机浅析[J].辽宁中医杂志,2025,52(10):56-59+221.
- [6] 汤莉.清热祛瘀方治疗盆腔炎症性疾病后遗症湿热瘀结证的临床观察[D].湖南中医药大学,2020.
- [7] 叶冠成,刘春平,郑晓佳,等.新安医家汪机固本培元法论治痛风经验探析[J].现代中医临床,2025,32(6):63-66.
- [8] 李时珍,王育杰.本草纲目[M].北京:人民卫生出版社,2023:880.
- [9] 李晓敏.基于数据挖掘技术的张永康教授运用加味金刚丸经验研究[D].山西中医药大学,2021.
- [10] 林兴顺.针刀联合腰突壮筋汤治疗肝肾亏虚型腰椎间盘突出症的临床疗效观察[D].福建中医药大学,2025.
- [11] 伊广谦,李占永.明清十八家名医医案[M].北京:中国中医药出版社,2017:1907.
- [12] 吕勇,王亿平,金华,等.曹恩泽辨治肾病学术思想与新安医



- 学传承[J]. 安徽中医药大学学报, 2015, 34(2): 6-8.
- [13] 胡徐磊, 段晓韦, 王乐, 等. 基于数据挖掘及网络药理学探讨当代新安医家治疗慢性肾小球肾炎的用药规律及作用机制[J]. 药物流行病学杂志, 2025, 34(6): 676-689.
- [14] 储全根. 新安医家学术思想与临床经验研究[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2021: 586.
- [15] 于盈盈, 陈晓旭, 茅建春. 茅建春运用膏方治疗经验[J]. 吉林中医药, 2023, 43(12): 1400-1403.
- [16] 侯丽萍, 石岳明. 风湿三焦新论[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2022: 438.
- [17] 周祯祥, 张廷模. 本草钩玄[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2024: 606.
- [18] 马熙, 侯雷, 马武开. 马武开从虚、毒、瘀论治难治性类风湿关节炎的经验[J]. 贵州中医药大学学报, 2025, 47(6): 40-44.
- [19] 郭忠静, 李恩念, 赵志敏, 等. 狗脊化学成分、药理作用及质量控制的研究进展[J]. 中药新药与临床药理, 2024, 35(1): 152-157.
- [20] 马纪龙, 刘洋, 谢兴文, 等. 川芎活性成分治疗膝关节炎药理研究进展[J]. 中国骨质疏松杂志, 2025, 31(2): 236-241.
- [21] Ilhami G. Antioxidant and antiradical activities of L-carnitine[J]. Life sciences, 2006, 78(8): 803-811.
- [22] 林贤灿, 陈桐莹, 林燕平, 等. 原发性骨质疏松症的中医认识与探索[J]. 中国骨质疏松杂志, 2023, 29(6): 870-874, 885.
- [23] 孙群周. 狗脊多糖通过 miR-181c 调控 IL-1 β 介导的骨关节炎软骨细胞增殖和凋亡[J]. 中国老年学杂志, 2021, 41(11): 2398-2402.
- [24] 刘铁, 沈爱娟, 王悦, 等. 基于 Wnt/ β -catenin 信号通路的穴位敷贴联合针刺对强直性脊柱炎模型大鼠的改善作用[J]. 实用临床医药杂志, 2025, 29(24): 120-125, 132.
- [25] 韩晗, 张媛媛, 潘立, 等. 中药有效成分防治骨性关节炎的研究进展[J]. 中国药科大学学报, 2018, 49(3): 279-285.
- [26] 张婧璐, 金丽霞, 张晓东, 等. 基于细胞焦亡探讨中医药防治肾纤维化的研究进展[J]. 中国中医基础医学杂志, 2026, 32(1): 216-223.
- [27] 陈慧龙, 梁文坚. 基于态靶辨治理论探析通阳宽胸颗粒治疗冠心病稳定型心绞痛[J]. 吉林中医药, 2026, 46(1): 63-68.
- [28] 张卓颖, 郑福增, 王琳, 等. 中药黄酮类化合物治疗强直性脊柱炎作用机制的研究进展[J]. 中医正骨, 2026, 38(1): 44-50.
- [29] 程伟刚, 李浩林, 杨娟娟, 等. 中医药调控 PI3K/Akt 信号通路治疗类风湿关节炎的研究进展[J]. 中药新药与临床药理, 2024, 35(5): 756-764.
- [30] 刘娟娟. 自拟独活狗脊方联合西药治疗强直性脊柱炎临床研究[J]. 光明中医, 2019, 34(12): 1887-1890.
- [31] Tien (阮德惠仙) H D N. 基于数据挖掘研究汪履秋教授治疗类风湿关节炎用药经验[D]. 南京中医药大学, 2023.
- [32] 齐亚军, 刘健, 曹云祥, 等. 强直性脊柱炎中的免疫炎症机制及中医药干预进展[J]. 中国临床保健杂志, 2025, 28(4): 569-576.
- [33] 赵丹婷, 刘光朝, 孔银春, 等. 中药砂烫炮制法的现代研究进展[J]. 药学研究, 2025, 44(5): 463-468.
- [34] 丁佳佳. 加味通督活血汤在 UBE 术后改善退行性腰椎椎管狭窄症症状的临床疗效观察[D]. 湖北中医药大学, 2024.
- [35] 李婷, 张小琼, 刘梅, 等. 中药单体及复方干预 Wnt 信号通路调控骨代谢的研究进展[J]. 中国药房, 2024, 35(5): 623-628.
- [36] 张硕, 温博, 杨芮姗. 益肾通督方治疗强直性脊柱炎临床疗效及相关机制初步探讨[J]. 天津中医药, 2023, 40(7): 825-831.
- [37] 潘彩彬, 吴广文, 付长龙. 狗脊的药理作用及其在原发性骨质疏松症治疗中的应用[J]. 中医正骨, 2014, 26(11): 70-71.
- [38] 薛旭, 赵继荣, 李婧婧, 等. 杜仲腰痛丸干预腰椎间盘突出症临床疗效与药理作用的研究进展[J]. 中成药, 2025, 47(7): 2272-2278.
- [39] 曹航, 唐亚静. 基于 Lats1/Yap 信号通路探讨苓桂术甘汤对急性心肌梗死心肌纤维化及预后的影响[J]. 药品评价, 2025, 22(8): 953-957.

收稿日期: 2026-01-27 审稿: 黄传兵 编校: 唐晓野