木香的臨床治療功效與藥理實驗研究

Clinical efficacy and experimental pharmacological study of Aucklandiae Radix

楊海霞[1,2*] 王光耀[2] 王興華[2,3] 陳 璟[4] 趙子龍[5*] 王生偉[1] 王振興[2]

YANG Haixia, WANG Guangyao, WANG Xinghua, et al.

（1. 南京市胸科醫院；2. 南京中醫藥大學；3. Universiti Tunku Abdul Rahman；Selangor；4. 柳州職業技術大學；5. 西北大學）

[摘要] 木香是行氣止痛藥，主要用於脾胃氣滯所致的脘腹脹痛、噯氣、噁心嘔吐，常與砂仁、陳皮等配伍，以治療大腸氣滯之脘腹脹痛。能健脾消食，治療脾胃虛弱、食積不化所致的食欲不振、食後腹脹。還可用於肝鬱氣滯之胸脅脹痛，或濕熱鬱蒸之脘腹脹滿、口苦苔黃等症。實驗研究顯示，木香具有調節胃腸運動、抗潰瘍、抗炎、鎮痛、降血壓等作用。

[關鍵詞] 木香；行氣止痛；健脾消食；臨床應用；藥理作用

木香源於菊科植物木香的乾燥根部，原產於印度、緬甸、巴基斯坦。廣州是最重要的對外通商口岸之一，成為木香的主要集散地。因其主要從 廣州進口，故被稱之為廣木香。由雲南引種者，名「雲木香」。廣東、廣西、福建、貴州等地區，也有引種和栽培。唐代《新修本草》中記載：木香，味辛，溫，主邪氣，辟毒疫溫病。

木香性味辛、苦、溫，歸脾、胃、大腸、膽、三焦經，是著名的行氣藥。其辛能散滯，苦可燥濕，溫能助陽化氣，因而擅長疏通中焦氣機，化解濕阻食積，故謂之「氣病之總司，女科之主帥」。李時珍在《本草綱目》中評述：木香乃三焦氣分之藥，能升降諸氣，治沖脈為病。現代研究揭示，木香富含揮發油類物質，其中以去氫木香內酯、木香烴內酯、α-木香醇等倍半萜類化合物為主，這些活性成分是其發揮多種藥理效應的物質基礎[1-5]。

木香是眾多經典方劑中的關鍵藥物。如：香砂六君子丸中配伍砂仁以健脾化濕。木香檳榔丸中合大黃、檳榔攻積導滯。因其芳香走竄、易耗陰液，歷代醫家認為：陰虛火旺者忌用，津虧血少者慎服。需因人、因時、因地制宜，方能趨利避害，發揮最大療效[5-8]。

在胸脘脹痛的治療中，木香常作為主藥或輔藥出現。此類症狀多因情志抑鬱、飲食失節或外邪侵襲引起脾胃氣機升降失調所致。患者常表現為胃脘部痞滿不適、噯氣頻作、食欲減退，甚至伴有噁心嘔吐。若見舌苔白膩、脈弦滑，便可診斷為寒濕困脾，宜用木香配合柴胡、陳皮、枳殼等疏肝理氣之品，以恢復氣機通暢[9-11]。我們在臨床醫療中，常用木香等藥物組成的湯劑治療腹脹、腹痛、腹瀉的患者，療效顯著。如某年輕女仕，因失戀而憂思過度，致脘腹脹痛數月，時輕時劇，前醫屢治無功。刻診：脘腹脹滿，噯氣頻繁，不思飲食，情緒抑鬱，倦怠乏力，面色萎黃，大便溏薄。舌淡，苔白膩。辨證為脾胃氣虛，痰濁阻滯。治以理氣運脾，化痰利濕。藥用：廣木香5g，春砂仁3g（杵，後下），小青皮10g，新會皮10g，制半夏10g，江枳殼10g，潞黨參15g，茅蒼朮10g，雲茯苓20g，炒麥芽30g，焦山楂10g，粉甘草3g。5劑。水煎飲服。藥後症情緩解。繼以成藥香砂六君子丸善後，未再復發。

在腹瀉、痢疾的辨治中，木香更是不可或缺。患者常有肛門墜脹，或腹中急迫。二者常並見於急性腸炎、細菌性痢疾或慢性結腸炎患者。多由濕熱下注或寒濕阻滯大腸，導致傳導失職，氣機壅塞。單用清熱燥濕或溫化寒濕之法往往難以速效，佐以行氣導滯之藥，氣行則濕濁化，氣順則後重除。木香既能行氣，又能化濕。將其與檳榔、黃連、黃芩、赤芍、當歸等配伍，用於治療濕熱痢疾，功效顯著。清代葉天士認為：治痢必先調氣，木香最為得力。

針對食積不消等脾胃虛弱兼夾氣滯的病症，木香亦有顯著作用。現代生活節奏加快，飲食無規律，暴飲暴食者眾，導致脾胃運化功能受損，出現腹脹、噯腐吞酸、大便酸臭等症狀。使用消食導滯的山楂、神曲等，常需加入木香，以疏理氣機，促進胃腸蠕動，使其他消導藥得以充分發揮作用。小兒脾虛氣滯，尤常使用此藥，

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKPCMP All Rights Reserved

因為小兒脾常不足，易因乳食停滯引發疳積，故常以小劑量木香配伍雞內金、麥芽、山楂等，製成丸散，緩緩圖治，收效頗佳。如某男童，自幼體弱，消化不良，形體羸瘦，雖增加營養，仍無改善。治以運脾消食。藥用：太子參100g，木香30g，砂仁10g，炙雞內金100g，麥芽200g，山楂50g，甘草30g。微火炒黃，杵為散劑。每次5g，每日2次，溫水調服。用藥1旬，胃口即有改善，飲食量自動增加，體質漸豐。

木香還用於治療脅痛、疝氣、胸痹等屬氣滯的多種疾病。例如：肝氣鬱結所致的脅肋隱痛，可與柴胡、郁金同用；寒凝氣滯引發的小腸疝氣疼痛，常配伍烏藥、小茴香組成暖肝理氣之劑；胸陽不振、痰阻氣閉引起的胸痹心痛，多在宣痹化痰藥中，加入少量木香等行氣之品，有助於宣通胸陽，以緩解胸痹憋悶。如某女，花甲之年，久坐少動，形體偏胖，常感覺胸膺悶痛，時輕時着，舌質淡，邊有齒印，苔白膩。辨證為痰濕阻絡，氣滯血瘀。治以理氣化痰，活血通絡。藥用：木香5g，川芎5g，薤白10g，栝蔞10g，制半夏10g，延胡索5g，丹參10g，桃仁10g，紅花5g，當歸15g，枳殼10g，甘草3g。7劑。水煎，溫服。藥後症狀緩解。繼用香砂六君子丸合丹參滴丸善後，以鞏固療效。並囑減少油脂、食糖、澱粉等食品攝入量，增加體育活動，以防復發。

煨木香是取未乾燥的木香片，平鋪於吸油紙上，一層木香一層紙，如此間隔平鋪數層，上下用平坦木板夾住，以繩捆紮結實，使木香與吸油紙緊密接觸，放烘制室中，煨至木香所含揮發油滲透到紙上，取出木香，放涼，備用。經過炮製後的煨木香，可增強其澀腸止瀉的功效，適用於久瀉不止的虛寒性泄瀉患者，尤其是老年體弱或久病之後的脾胃虛弱、腸滑不固。用煨木香，配伍人參、白朮、肉桂、訶子等補脾溫腎、固澀止瀉之品，具有扶正祛邪、標本兼治的作用。如某男，古稀之年，失於調攝，經常腹脹，多有黎明腹瀉，手足不溫，舌質淡胖，齒痕明顯，脈象沉遲。辨證為脾腎陽虛，濕阻氣滯。治以溫補脾腎，理氣化濕。藥用：木香5g，砂仁3g（杵，後下），炒白朮15g，雲茯苓20g，薏苡仁30g，補骨脂10g，巴戟天10g，吳茱萸5g，淡乾薑10g，炒白芍15g，甘草稍5g。10劑。水煎，溫服。藥後腹瀉消失。繼用香砂六君子丸合四神丸，以鞏固療效。

隨着現代科學技術的進步，木香的傳統功效得到了系統的藥理學驗證與機制解析[5-11]。實驗研究表明，木香揮發油及其主要成分如去氫木香內酯，能顯著鬆弛離體兔腸、豚鼠回腸等平滑肌組織，抑制由乙醯膽鹼或氯化鋇誘發的痙攣性收縮，顯示出良好的解痙效果。木香提取物，能促進正常胃腸蠕動，提高胃排空率與小腸推進速度。具有雙向調節作用，既能緩解痙攣性腹痛，又不致造成胃腸麻痹，通而不泄，澀而不閉。其機制與調節M受體、鈣離子通道以及NO-cGMP信號通路有關。

實驗研究還顯示，木香醇提物對金黃色葡萄球菌、溶血性鏈球菌、福氏痢疾桿菌及大腸桿菌均有不同程度的抑制作用，這為其在治療感染性腹瀉、腸道炎症中的應用提供了實驗室支持。

木香提取物可明顯減輕二甲苯所致小鼠耳廓腫脹、角叉菜膠誘導的大鼠足蹠水腫，並降低血清中TNF-α、IL-6等炎症因子水平。

在醋酸扭體試驗和熱板試驗中，表現出明顯的鎮痛效果，提示其具有中樞與外周雙重鎮痛機制。

可增加胃黏膜血流量、提升前列腺素E2（PGE2）合成、降低胃酸分泌，保護胃黏膜免受應激或藥物損傷。

可刺激肝細胞分泌胆汁，增加胆汁流量，並促進膽囊收縮，有助於胆汁排出，改善膽道淤積狀態。

注射木香提取物，可引起短暫血壓下降，機制可能與擴張外周血管、降低血管阻力有關。

木香內酯類成分對人胃癌SGC-7901、肝癌HepG2、肺癌A549等細胞株具有一定的抑制作用，可誘導細胞凋亡。

在臨床使用中，應遵循辨證論治原則，掌握禁忌症與合理用法。陰虛火旺者慎用，以免加重口乾咽燥、潮熱盜汗等；氣虛下陷者亦宜少用，以防耗氣之弊。內服一般煎湯，用量約3-6g。行氣宜生用，止瀉宜煨用。

香港中醫藥會版權所有 Copyright HKCM All rights reserved

參考文獻：

[1] Jing Chen,Zilong Zhao,Lihua Lin,et al. Aucklandia lappa Decne.: a review of its botany, cultivation, ethnopharmacology, phytochemistry, pharmacology, and practical applications[J]. Frontiers in Pharmacology,2025,16:1659831.

[2] 李甯，王藝凝，高樂，等.基於電子鼻與HS-GC-MS技術的不同產地木香氣味差異分析[J].中國新藥雜誌，2025,34(16):1775-1783.

[3] 楊曉蓓，徐天才，商瑞，等.基於LC-MS技術分析雲木香地上部分化學成分[J].廣東化工，2025,52(16):120-124.

[4] 何愛玲.四種木香的比較鑒別及功效異同[J].中國實用醫藥，2014, 9(02):237-238.

[5] 陳麗軍，張倫，劉育偉.《小兒藥證直訣》中黃連-木香藥對的量效關係與配伍規律探析[J].中國民間療法，2025,33(23):60-63.
[6] 王詠琪，魏餘灼，劉麗，等.黃連-木香介導糖萼重塑保護腸道血管內皮屏障緩解潰瘍性結腸炎小鼠腸道炎症[J/OL].中國中藥雜誌:1-10[2025-12-15].
[7] 肖俐敏，羅雯鵬，李克亞，等.基於網絡藥理學和分子對接技術研究「木香-枳殼」治療便秘型腸易激綜合征的作用機制[J].山西中醫藥大學學報，2025,26(02):209-216.
[8] 葉瑞銀，李勺玄，馬鑫瑩，等.木香有效活性成分調節多信號通路抗惡性腫瘤的研究進展[J].江西中醫藥，2024,55(12):69-74.
[9] 羅楊，劉薇.木香及其有效成分抗癌作用的研究進展[J].中國民族民間醫藥，2023,32(11):65-69.
[10] 薛旭龍，張鵬程，曹洋，等.木香烴內酯的藥理作用研究進展[J].現代藥物與臨床，2025,40(06):1569-1574.
[11] 黃茜，甘梵飛，趙飛亞，等.道地藥材雲木香藥理作用研究進展[J].農墾醫學，2024,46(03):243-245+250.

Abstract: Costus root is a qi-regulating and analgesic herb, mainly used for abdominal distension and pain, belching, nausea and vomiting caused by spleen and stomach qi stagnation. It is often combined with Amomum villosum and Citrus reticulata peel to treat abdominal distension and pain caused by large intestine qi stagnation. It can strengthen the spleen and promote digestion, treating loss of appetite and postprandial abdominal distension caused by spleen and stomach weakness and food stagnation. It can also be used for chest and rib pain caused by liver qi stagnation, or abdominal distension, bitter taste in the mouth and yellow tongue coating caused by damp-heat stagnation. Experimental studies show that costus root has the effects of regulating gastrointestinal motility, anti-ulcer, anti-inflammatory, analgesic, and antihypertensive effects.

Keywords: Costus root; Regulates qi and relieves pain; Strengthens the spleen and promotes digestion; Clinical applications; Pharmacological effects

（編委：周叔英審校2026.05.12）

香港註冊中醫學會 版權所有
Copyright HKRCMP All Right Reserved