

从“土虚木乘”探讨帕金森病诊治思路*

姜 泱^{1,2}, 廉 坤³, 范建虎⁴, 唐旭坤⁴, 方 锐^{1,4**}, 葛金文^{1**}

(1. 湖南省中医药研究院 长沙 410013; 2. 湖南省中西医结合医院消化内科 长沙 410006;
3. 湖南中医药大学中医学院 长沙 410208; 4. 湖南省中西医结合医院神经内科 长沙 410006)

摘 要:帕金森病是一种神经退行性疾病,主要影响大脑黑质区域的多巴胺神经元,临床表现包括颤抖、行动迟缓等。临床医学治疗手段有限,而中医药以其低成本、高安全性等优势,在防治帕金森病方面显示出巨大潜力。本团队提出帕金森病的核心病机为“土虚木乘”,即脾(土)虚和肝(木)功能失调。其中“土虚”是发病基础,“木乘”是发病核心。治疗上主张“健脾疏肝”,具体方法包括健脾化痰、益气培中和疏肝解郁、熄风通络等。代表方药如连梅四物汤、镇肝熄风汤、黄芽汤和参术汤等。在治疗时,应注重整体观念和辨证论治,并结合三因制宜,以提高临床疗效。同时,中医药在防治帕金森病方面的优势和作用机制值得进一步研究和验证。

关键词:土虚木乘 帕金森病 健脾疏肝 中西医结合

DOI: 10.11842/wst.20250211001 CSTR: 32150.14.wst.20250211001 中图分类号: R255.3 文献标识码: A

帕金森病(Parkinson's disease, PD)是一种神经退行性疾病,主要侵袭中枢神经系统,致使大脑黑质区域产生多巴胺的神经元受损^[1]。65岁以上人群中的发病率高达3.7%,全球患者数量已达700万-1000万^[2]。PD的临床表现多样,包括颤抖、行动迟缓、活动僵硬、认知障碍、睡眠障碍和情绪紊乱等^[1-2]。目前,西医对PD的发病机制尚未完全明晰,也缺乏能够根治或有效阻止其进展的治疗手段。临床常用的左旋多巴虽为首选药,但疗效有限且有不良反应^[3]。随着医学发展,单一西医治疗PD的局限性凸显。中医作为传统医学瑰宝,在PD防治方面优势明显^[4],它能通过抗炎、抗氧化应激、减少线粒体功能障碍、调节肠道菌群、抑制内质网应激和铁死亡等多种途径发挥作用^[5-8],临床疗效颇为可观。这使得中医药治疗PD逐渐成为医学领域的研究热点,在PD的综合治疗体系中占据着愈发重要的地位。本课题组认为“土虚木乘”是本病的核心病机,“健脾疏肝”是本病的基本治法,深入分析和探

讨PD的诊治规律,以期PD的诊断和治疗提供参考。

1 帕金森病的基本认识

1.1 临床医学对帕金森病的研究

帕金森病是仅次于阿尔茨海默病(Alzheimer's disease, AD)的第二大常见神经退行性疾病,其发病风险与年龄呈正相关,在70岁以上人群中更为显著^[5]。研究发现,PD的发病受多种因素影响,Prajjwal等^[6]提出种族、年龄、性别、快速眼动睡眠障碍、摄入乳制品过多、创伤性脑损伤、遗传因素、杀虫剂与除草剂等均是PD的危险因素;而吸烟、摄入咖啡因和坚持体育活动等则对PD有一定的保护作用。目前,帕金森病的精准诊断仍是神经学领域面临的一大挑战。在疾病的前驱期,PD多表现为嗅觉减退、视力受损、幻觉、疼痛、便秘、多汗、焦虑、抑郁、认知功能障碍和痴呆等症

收稿日期:2025-02-11

修回日期:2025-04-18

* 湖南省中医药管理局一般项目(C2024006):基于“脑-肠-微生物”轴理论研究 α -syn通过TLR4/MVD88/NLRP3调控PD神经细胞焦亡机制及中药干预,负责人:范建虎。

** 通讯作者:葛金文(ORCID:0000-0003-2665-7169),本刊副主编,教授,博士研究生导师,主要研究方向:中西医结合防治心脑血管疾病及其方法学研究;方锐(ORCID:0000-0001-6075-9201),副研究员,硕士研究生导师,主要研究方向:中西医结合防治心脑血管疾病研究。

状,但这些表现并非PD所特有,在多种疾病中都较为常见,这给早期准确诊断带来了困难^[5-6]。为规范诊断流程,国际帕金森病和运动障碍学会建立帕金森病的诊断标准,明确指出PD的诊断需要出现运动迟缓和至少以下症状之一:静息性震颤(4-6 Hz)或肢体僵硬^[7]。从发病机制来看,PD的发生发展与氧化应激损伤、细胞凋亡、 α -突触核蛋白异常聚集、线粒体功能障碍、神经炎症、小胶质细胞活化、铁死亡以及基因和表观遗传等密切相关^[8-9]。这些发现为深入理解PD的病理过程提供了重要依据,也为后续探索新的诊断方法和治疗策略奠定了基础。

1.2 中医对帕金森病的认识

中医典籍中并无“帕金森病”这一病名,多将其归属为“颤证”“颤病”“震颤”“肝风”“颤振”“振掉”“颤拘病”等范畴^[10-11]。古籍中虽无本病的确切病名,但记载了大量与之相关的论述。如《素问·至真要大论》云:“诸风掉眩,皆属于肝”,认为眩晕、震颤、肢体麻木与抽搐等动风之症,均与肝有关。《证治准绳·颤振》曰:“此病壮年鲜有,中年以后乃有之,老年尤多,夫老年阴血不足,少水不能制盛火。”明确阐述了本病的好发人群及病因病机特点。《金匱翼·颤振》所述:“土气不足,而木气鼓之,故振之动摇,所谓风淫末疾者是也。”指出脾主四肢,当脾虚乏源、土气不足,则木气乘之,发为颤证。

现代医家在传承古籍理论的基础上,对PD的病因病机认识不断深化且各有见解。孙明广等^[12]提出PD属虚实夹杂之证,本虚为肝肾亏虚,标实为瘀血、顽痰阻滞脑络,风动贯穿全程。周志成等^[13]认为PD病在三阴,早期为厥阴阴血亏虚、少阳痰火,中期为太阴气血亏虚,晚期为少阴元阴元阳亏虚等;即先为阴病,后及气血,再累及元阳。任继学等^[14]提出PD的病机关键为髓虚毒损。董薇等^[15]认为PD总属本虚标实,本虚即肝肾阴精亏虚,标实即风、火、痰、瘀留滞;提倡从阴阳辨证,分期治疗。这些观点虽各有侧重,但都强调了本虚标实的病机特点,重视脏腑功能失调在PD发病中的作用,同时倡导分期辨证论治,为中医治疗PD提供了丰富的理论依据和临床思路。本课题组认为“土虚木乘”是本病的核心病机。中医理论中,“土”对应脾胃,“木”对应肝脏,脾胃为气血生化之源,主肉;肝为罢极之本,主筋。土虚木乘,筋肉失养、虚风内动,发为PD。

2 “土虚木乘”是帕金森病核心病机

2.1 “土虚”为发病基础

中医理论中,脾胃在人体生理功能中占据重要地位。《素问·痿论》云:“脾主身之肌肉。”《素问·至真要大论》曰:“诸湿肿满,皆属于脾。”清晰地阐述了脾胃亏虚会引发一系列病理变化。脾胃亏虚,气血生化不足、津液乏源、水液运化不及,以致筋脉肌肉失养、痰浊郁滞、化热动风,出现肢体强直或震颤,发为PD。正如《脾胃论·脾胃盛衰论》云:“百病皆由脾胃衰而生也。”强调了脾胃虚弱在诸多疾病发生中的基础性作用。

脾主运化升清,胃主受纳降浊,二者共同构成气机升降之枢纽。《素问·经脉别论》云:“饮入于胃,游溢精气,上输于脾,脾气散精”。生理状态下,脾升胃降,则清阳得升,精微得布,脏腑得养,脑窍得充,神智清明。病理情况下,脾胃升降失调、功能失常、气血乏源,则脑窍不通、痰瘀内生、脏腑失养,终致PD。《伤寒论纲目》云“大抵气血俱虚,不能荣养筋骨,故为之振摇,而不能主持”。指出人体气血虚衰、筋骨失养,出现肢体震颤等表现。《类经》云:“脾病者,身重,善肌肉痿,足不收,行善蹇,脚下痛”描绘了因脾病而出现身体沉重、行动不便、筋脉痉挛等表现,与PD相似。

众多现代医家也认为脾胃功能与PD密切相关,脾胃虚损是发病的根本因素,在疾病发生发展中起关键作用。赵悦佳等^[10]提出PD的主要病机为“脾虚生风”,以脾胃虚损为本,动风见证为标。其认为脾胃虚弱所导致的卫表不固、风邪外侵,气血亏虚、血虚生风,津液亏虚、阴虚动风,津液不化、痰浊生风,均可引起PD,治疗应健运脾胃以治本、祛散风邪以治标,可以分别采用健脾固表祛风、健脾养血祛风、健脾养阴祛风和健脾化痰祛风等治法^[10]。孙雪等^[11]认为脾胃功能失调在PD的病程中具有重要作用,脾胃虚弱,气血生化乏源,四肢无以充达,肌肉和筋脉失养,导致肢体强直或震颤;脑窍失养,或升降失常、脑窍不充,或痰瘀内生、脑络阻塞,终致PD。庄诗瑶等^[16]认为脾胃亏虚为发病之本,风、痰、瘀、火为标。袁月松等^[17]指出PD的核心病机为脾胃亏损,提倡健脾化湿、益气培中。这些观点进一步佐证了“土虚”在PD发病中的基础地位。

2.2 “木乘”为发病之核心

在中医经典理论中,对于“木乘”致疾有着清晰的

阐述。《灵素节注类编》言：“脾主四肢，其脉急甚，肝邪盛而犯脾，风动而四肢抽掣，为瘈瘲也”。指出四肢僵直少动为肝病侵犯脾土所引发。《黄帝素问直解》云：“肝脉小急，则血不充身，故亦痲瘲筋挛，是知痲瘲筋挛之病，有因神气之内虚，有因肝血之不足矣。”《重订通俗伤寒论》曰：“肝藏血而主筋，虚则血不养筋，筋惕肉瞤，甚则一身痉挛，手足瘈瘲。”描述了肝血亏虚、筋脉失养，出现肢体震颤、筋脉拘急、四肢瘈瘲和关节僵直等表现。这深刻揭示了“木乘”在PD发病中的核心作用机制。

诸多临床实践与研究表明，从肝论治能够有效改善PD患者的症状。如扈潇华等^[18]提出PD的基本病机是肝气有余、肝血不畅，依据《黄帝内经》中“急食甘以缓之”的理论，采用甘味药物来缓和肝气，调节肝血运行，从而达到治疗目的。李果等^[19]认为肝之气血失调、筋脉失于条达是PD病机的首端。丁涛等^[20]阐述PD的基本病机为肝阴亏虚，宜采用“柔肝熄风”法来治疗，临床效果较好。孙梦菲等^[21]基于“阴火理论”，认为阴火乘脾胃而侵扰四肢清阳，筋脉急则出现肢体动摇之象，筋脉缓则出现动作迟缓之象；土气湿郁而木气不荣，木郁而风生，风又助阴火之势，患者表现为肢体运动不利和震颤抖动等。谢娟等^[22]总结PD的病机为“肝强脾弱”，基本治法为平肝熄风、健脾益气，采用自拟健脾熄风汤治疗有效。宋思梦等^[23]认为PD的病机以阴血亏虚、肝风内动为主，当以养阴息风和柔肝止颤为治疗大法。这些现代医家的观点和实践，从不同角度验证了“木乘”在PD发病机制中的核心地位，也为PD的中医治疗提供了丰富的思路和方法。

3 “健脾疏肝”是帕金森病的基本治法

3.1 健脾化痰、益气培中

根据PD的病机特点，可以采用健脾化痰、益气培中等方法进行治疗。该治法能增强脾胃功能，促进气血生成，减少痰饮水湿，改善PD的症状。《素问·六节藏象论》曰：“五味入口，藏于肠胃，味有所藏，以养五气，气和而生，津液相成，神乃自生。”阐述了脾胃气血充沛，则脏腑功能正常、髓海得养、神机得用。赵悦佳等^[10]认为可以采用健脾固表、健脾养血、健脾养阴和健脾化痰等方法祛风以治疗本病，代表方包括八珍汤、益胃汤和半夏白术天麻汤等。常学辉等^[24]提出PD的主要病机是脾虚痰瘀阻滞，非常重视健脾和胃化痰，

并根据兼证加用补养气血、益精填髓和镇肝熄风之法。袁月松等^[17]注重将患者先天体质和病症表现相结合，采用健脾化湿、益气培中之法，善用参术汤类方。杨俊邯等^[25]强调治疗PD，应当以补脾为中心，兼调五脏。杨珂等^[26]总结了从脾胃论治PD的研究情况，认为健脾益气、疏肝宁风，补脾养血、活血祛风，运脾化湿、祛痰息风等治法，能有效缓解PD患者的临床症状。

《论衡》云：“欲得长生，肠中常清；欲得不死，肠中无滓。”指出胃肠道情况和人体健康关系密切。现代研究亦证实肠道微生态与PD的发生发展密切相关，通过补充益生菌、饮食调整、粪菌移植与中医药干预等，有助于恢复肠道菌群平衡，改善PD症状等^[27-30]。余婷等^[31]采用温肾健脾方联合多巴丝肼片治疗PD患者，证明该方可以降低患者的帕金森病评定量表(Unified Parkinson's disease rating scale, UPDRS)和39项帕金森病生活质量问卷(Parkinson's disease questionnaire-39, PDQ-39)评分，升高蒙特利尔认知评估量表(Montreal cognitive assessment, MoCA)评分，且肠道菌群中双歧杆菌与乳杆菌的增加可能与改善认知功能有关。付晓曼等^[32]综述了中医药调控肠道菌群防治PD的研究进展，其认为肠道菌群失衡及炎症反应是PD发病和病情进展的重要因素，而中药、方剂及针灸等方法能通过调节肠道菌群以防治PD。

3.2 疏肝解郁、熄风通络

《医学纲目·颤振》云：“风颤者，以风入于肝脏经络，上气不守正位，故使头招面摇，手足颤掉也”。肝风内动是PD的重要发病机制之一，治宜平肝潜阳、熄风止颤、滋阴养血。秦润笋^[33]认为治疗PD应首重肝之疏泄，当“疏其气血，令其条达，而致和平”，宜行气化痰、平肝熄风、活血开郁、育阴潜阳和泄肝扶脾等法。曹冰倩等^[34]提出PD患者早期应积极使用平肝熄风药，以使肝风自熄、震颤自止。贾奎等^[35]结合多年临床经验，提出分三期辨治PD，即早期治以“平肝息风”为主；中期以“柔肝缓急、健脾养肉”为主；后期以“平肝息风、健脾补气、滋养肝肾和填补真元”为主。董梦久等^[36]提出肝火上炎、耗伤肝阴，使筋脉濡养、虚风内动，可选用六味地黄丸合龙胆泻肝汤加减治疗。实验证明^[37]，镇肝熄风汤能升高大鼠脑组织中谷胱甘肽水平，增加谷氨酸半胱氨酸连接酶催化亚基的基因表达，减轻氧化应激反应，具有抗PD作用。帕金森病的病因病机及治则治法如图1所示。

4 治疗帕金森病的代表方药

本团队认为PD的核心病机为“土虚木乘”，并倡导以“健脾疏肝”为基本治法。临床上，也有众多医家从肝脾论治PD，并创制了众多有效方剂。

赵振满等^[38]通过临床观察，证实平颤舒筋汤联合艾地苯醌能降低PD患者的症状、8-羟基脱氧鸟苷酸和丙二醛，提高MoCA、多巴胺值、右侧壳核多巴胺、右侧尾状核多巴胺、左侧壳核多巴胺和左侧尾状核多巴胺等，从而改善患者氧化应激反应与多巴胺功能指标等。临床研究表明^[39]，补肝汤结合多巴丝肼片治疗PD患者，可以有效改善患者的UPDRS和PDQ-39评分，降低肿瘤坏死因子- α 和白细胞介素-6水平等。韦一佛等^[40]基于临床试验，提出变通炙甘草汤能降低PD患者的PDRS总分、UPDRS-Ⅱ、UPDRS-Ⅲ分值和中医证候评分，降低血清 α -突触核蛋白寡聚体和微管关连蛋白-2水平等。陈杨丽等^[41]通过临床观察，指出升清降浊方能调和阴阳平衡，清除机体的“浊气”，提升“清气”；其与常规西药联用，可以改善老年PD患者的中医证候及非运动症状，提高患者生活质量，减少不良反应等。临床研究表明^[42]，镇肝熄风汤加减联合多巴丝肼可以有效降低PD患者的中医证候积分和IL-6、S100- β 蛋白水平，升高谷胱甘肽过氧化物酶、过

氧化氢酶、多巴胺和5-羟色胺水平等，有助于减轻氧化应激和炎症反应，调节大脑神经递质分泌等。

张寒等^[43]认为中焦脾胃为气机周转之枢纽，可用黄元御的黄芽汤加减治疗PD。方中人参益胃气、理中气、助脾阳，茯苓健脾利水、降胃气，干姜燥湿温中，炙甘草补益中气；人参和干姜崇阳补火，炙甘草和茯苓培土泄水；全方顾护脾胃，使枢轴运转、气机畅通、升降有序。若患者出现静止性震颤可加入天麻、钩藤或全蝎等舒筋止颤；若伴有神疲乏力、淡漠健忘、眩晕等气血不足之象，可加入当归、白芍、熟地黄或黄芪等^[43]。袁月松等^[17]常用参术汤加减治疗本病，方中人参安神增智、补真元、益血生津；黄芪健脾补肺；神曲行气化痰、消食和胃；当归调益荣卫、滋养气血、润肠止痛；炙甘草益气复脉、安中护胃；柴胡和解表里、疏肝升阳；陈皮和青皮疏肝破气、消痰散结；苍术健脾燥湿、解郁辟秽；黄柏清热燥湿；全方健脾化湿、益气升阳。朱倩倩等^[44]强调治疗PD应以健脾化痰为法，常用人参健脾丸、参苓白术散和归脾丸等，并根据多年临床经验自拟健脾化痰方。方中人参、白术和茯苓共补后天脾气，莲子补脾益肾养心，山药益气补脾，薏苡仁和白扁豆健脾化湿，陈皮理气健脾、燥湿化痰，半夏燥湿化痰，砂仁温脾化湿，藿香化湿醒脾、辟秽和中，治疗PD临床疗效明确^[44]。PD的有效方剂组成及功效见表1。

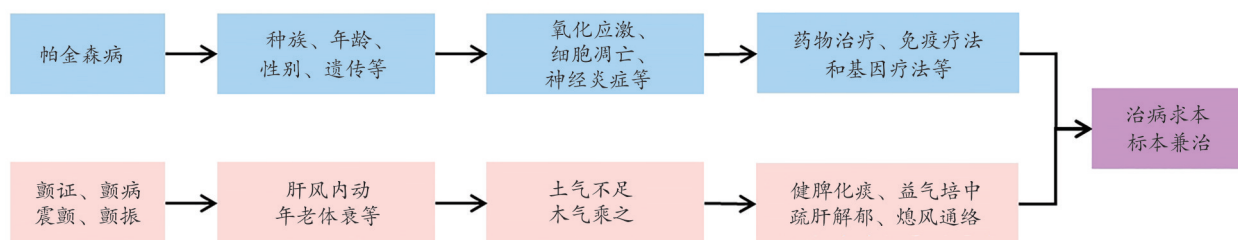


图1 帕金森病的病因病机及治则治法

Fig. 1 The etiology, pathogenesis, treatment principles and methods of Parkinson's disease

表1 帕金森病的有效方剂组成及功效

Table 1 The composition and efficacy of effective prescriptions for Parkinson's disease

方名	药物组成	功效	文献
八珍汤加减	白术、茯苓、当归、川芎、白芍、徐长卿、路路通等	健脾养血祛风	[10]
平颤舒筋汤加减	黄芪、熟地黄、黄精、牛膝、白芍、石菖蒲、当归、龟板、牡蛎、鳖甲、远志、肉桂、人参、鹿茸等	滋肝养肾、育阴熄风	[38]
补肝汤加减	当归、熟地、白芍、川芎、木瓜、炙甘草、酸枣仁等	补肝养筋	[39]
变通炙甘草汤加减	生地、人参、麦冬、炙甘草、大枣、桂枝、乌梅、生石膏、僵蚕、五味子、防己、姜炭、炮附片、酒萸肉等	滋阴益土生津、清热养血益气	[40]
熄风定颤丸加减	醋龟甲、制首乌、白僵蚕、天麻、川芎、石菖蒲、白芍等	补益肝肾、息风定颤	[45]

下转续表

续表

方名	药物组成	功效	文献
振颓汤加減	人參、黃芪、知母、白朮、當歸、沒藥、乳香、牛膝、干姜、威靈仙等	扶正祛邪、補氣養筋、疏通氣血	[46]
連梅四物湯加減	烏梅、熟地黃、當歸、川芎、白芍、黃連、白芍、葛根、木瓜、人參、炙甘草、石菖蒲等	濡養肝血、生津舒筋	[13]
鎮肝熄風湯加減	牛膝、白芍、玄參、天冬、龜板、代赭石、生龍骨、生牡蠣、川楝子、生麥芽、茵陳等	平肝潛陽、熄風止顫、兼以滋陰	[47]
二陳湯合血府逐瘀湯加減	半夏、茯苓、陳皮、甘草、紅花、桃仁、當歸、牛膝、川芎、生地黃、桔梗、枳殼、赤芍、柴胡等	行氣化痰、活血開郁	[33]
黃芽湯加減	人參、炙甘草、茯苓、干姜等	健運脾胃、斡旋中焦	[43]
參朮湯加減	黃芪、蒼朮、炙甘草、神曲、陳皮、人參、青皮、升麻、柴胡、黃柏(酒浸)、當歸等	健脾化濕、補中益氣	[17]
自拟逍遥定顫湯加減	薄荷、麸炒柴胡、茯苓、當歸、土炒白朮、白芍、鉤藤、龜甲、雞血藤、蟬蛻、牡蠣、甘草等	健脾和胃、疏肝通絡	[23]
益胃湯加減	生地黃、麥冬、北沙參、玉竹、龜甲、鱉甲等	益胃生津、養陰息風	[10]
滋陰熄風湯加減	烏梅、山萸肉、白芍、熟地黃、人參、炙甘草、當歸、川芎、天麻等	益氣健脾、活血祛風、熄風潛陽	[13]
補肝湯加減	當歸、熟地黃、白芍、川芎、酸棗仁、麥冬、甘草、木瓜等	補肝柔筋、緩解拘急	[47]
二陳湯合六君子湯加減	半夏、人參、茯苓、甘草、陳皮、白朮等	平肝熄風、育陰潛陽、泄肝扶脾	[33]
半夏白朮天麻湯加減	半夏、天麻、白朮、茯苓、橘紅、甘草、蟬蛻、僵蚕等	健脾化痰、祛風鎮顫	[10]
自拟柔肝定顫湯加減	丹參、桑椹、制首烏、枸杞子、地龍、葛根、天麻、蟬蛻、白芍、當歸、龜板、牡蠣、鉤藤、龍骨、山楂等	滋陰柔肝、疏筋通絡	[23]
柴胡加龍骨牡蠣湯加減	柴胡、半夏、黃芩、龍骨、磁石、牡蠣、酒大黃、茯苓、黨參、肉桂、甘草等	疏少陽、清痰火、鎮肝風	[13]
桂枝苓膠湯加減	甘草、桂枝、白芍、茯苓、當歸、阿膠、生姜、大棗等	疏肝解郁、清風泄熱	[43]
自拟健脾化痰方加減	人參、茯苓、白朮、山藥、薏苡仁、蓮子、扁豆、陳皮、藿香、半夏、砂仁等	健脾化痰	[44]
補中益氣湯加減	人參、黃芪、白朮、柴胡、當歸、升麻、炮附片、枳殼、肉桂等	益氣養血、溫陽健脾	[13]
自拟益氣定顫湯加減	茯苓、黨參、丹參、白朮、白芍、葛根、當歸、蟬蛻、鉤藤、生牡蠣、龜板、炙甘草等	健脾益氣、養血柔肝、熄風定顫	[23]
拜顫停加減	白芍、刺五加、鉤藤等	滋肝補氣、熄風止顫	[48]
自拟健脾熄風湯加減	茯苓、醋龜甲、刺五加、肉苁蓉、白朮、鹿角膠、虎杖、甘草、紅景天、羚羊角粉等	平肝熄風、健脾益氣	[22]
升清降濁方加減	升麻、枳實、生黃芪、枳殼、五味子、茯苓、柴胡、全瓜蒌、山茱萸、地黃、菟絲子等	補氣養血、疏通經絡、化痰散結	[41]
疏肝健脾解郁方加減	醋北柴胡、法半夏、天麻、麸炒白朮、陳皮、枳殼、白芍、郁金、制遠志、茯神、石菖蒲、玫瑰花、合歡皮、綠萼梅、生麥芽等	疏肝理氣解郁、健脾化痰、安神定志	[49]
健脾化痰熄風方加減	人參、茯苓、白朮、山藥、甘草、白扁豆、薏苡仁、砂仁、天麻、桔梗、蜈蚣、僵蚕、全蝎、地龍、大棗等	養肝健脾、化痰通絡、滋陰熄風	[50]
養血息風湯加減	白芍、何首烏、黃芪、當歸、枸杞、丹參、生龍骨、地龍、枳實、生牡蠣、白朮、鱉甲、制大黃、肉苁蓉、石菖蒲、甘草等	養血息風、平肝止顫	[51]
益氣養血方加減	黃芪、當歸、白芍、牡蠣、龍骨、珍珠母、熟地黃、白朮、獨活、炙甘草等	益氣養血、調和五臟	[52]

临床发现,PD容易出现抑郁症、便秘、睡眠障碍和吞咽功能障碍等其他疾病,也可以采用中医药治疗。如秦志杰等^[53]基于“脑-肠轴”理论,深入阐述从脾胃论治PD抑郁的理论基础。其认为脑与脾、胃、肠经络相

通,生理和病理上相互影响。通过从脾胃论治PD抑郁,调控肠道菌群,有助于维持脑内稳态和延缓疾病进展。临床研究证明^[54],疏肝解郁安神汤联合西医常规治疗,可以有效降低PD伴睡眠障碍及抑郁患者的

中医主症、次症评分及总分,降低匹兹堡睡眠质量指数表(Pittsburgh sleep quality index, PSQI)和汉密尔顿抑郁量表(Hamilton depression scale, HAMD)评分,升高神经生长因子、脑源性神经营养因子、5-羟色胺和去甲肾上腺素水平,提高治疗总有效率等。张晓梅等^[55]分析穴位埋线治疗PD伴便秘的疗效,发现该疗法能降低便秘患者躯体不适、心理社会不适、担心与焦虑度评分及总分,增加患者自主排便次数,调节肠道菌群组成结构和短链脂肪酸含量等。临床观察表明^[56],导气同精针法可以降低PD便秘患者的便秘症状评分及UPDRS评分,增加周完全自主排便次数,缓解粪质干结程度和PD运动症状等。李书恒等^[57]提出,乌灵胶囊联合普拉克索可以降低PD伴睡眠障碍患者的同型半胱氨酸、核因子红细胞系2相关因子2、中医证候积分、PSQI和Epworth嗜睡量表评分,升高 β 淀粉样蛋白1-42等,可以有效改善患者的睡眠障碍及临床症状等。针刺联合膏摩治疗PD吞咽障碍,可以有效改善患者的洼田饮水试验评级、吞咽生活质量量表和标准吞咽功能评定量表评分,提高患者的生活质量和临床疗效^[58]。

5 小结

本团队认为PD的核心病机为“土虚木乘”,即脾(土)虚和肝(木)功能失调。在中医五行理论中,脾属土,肝属木,正常情况下二者相互制约、相互依存,维持着人体的生理平衡。然而,当脾虚时,其运化功能

失常,导致水湿内停、痰饮内生,进而影响肝的疏泄功能,使肝气郁结,肝阳上亢,最终导致“木乘土”,引发PD。

其中,“土虚”是PD发病的基础,脾虚则气血生化乏源,导致脏腑功能失常,为疾病的发生提供了内在条件;“木乘”为发病的核心,肝失疏泄,气机不畅,进一步加重了脾虚的状态,形成恶性循环。因此,基本治法为健脾疏肝,具体治法包括健脾化痰、益气培中和疏肝解郁、熄风通络两个方面。可以选用升清降浊方、疏肝健脾解郁方、健脾化痰熄风方和养血息风汤等多种方剂。

本团队认为,应当综合分析PD的临床表现、病理机制、病变规律,再确定治法方药。同时,在治疗过程中,要注重整体观念和辨证论治,即根据患者的具体症状、体征、病史等,辨清证候,确定相应的治疗方法。同时,结合三因制宜,即因时、因地、因人制宜,根据不同的季节、地域和个体差异,灵活调整用药方案,以提高临床疗效。

中医药在防治PD方面具有独特的优势,其成本低、安全性高、不良反应少。现代研究表明,中医药可通过多种途径发挥作用,如抗炎、抗氧化应激、减少线粒体功能障碍等。未来的研究和临床实践可以进一步探索和验证相关作用机制,以期为PD患者提供更有效的治疗方案。

【利益冲突】本文不存在任何利益冲突。

参考文献

- Munhoz R P, Tumas V, Pedrosa J L, et al. The clinical diagnosis of Parkinson's disease[J]. Arq Neuropsiquiatr, 2024, 82(6):1-10.
- de Klerk G W, van Laar T, Meles S K. A retrospective study of the MDS criteria for prodromal Parkinson's disease in the general population[J]. NPJ Parkins Dis, 2024, 10(1):125.
- 陈秋霞, 李蒙燕, 王婷. 帕金森病治疗现状及新进展[J]. 中华行为医学与脑科学杂志, 2024, 33(9):807-812.
- Chen Q X, Li M Y, Wang T. Current status and progress of Parkinson disease treatment[J]. Chinese Journal of Behavioral Medicine and Brain Science, 2024, 33(9):807-812.
- Chen J X, Xu J K, Huang P, et al. The potential applications of traditional Chinese medicine in Parkinson's disease: A new opportunity[J]. Biomed Pharmacother, 2022, 149:112866.
- Lee B, Edling C, Ahmad S, et al. Clinical and non-clinical cardiovascular disease associated pathologies in Parkinson's disease[J]. Int J Mol Sci, 2023, 24(16):12601.
- Prajwal P, Flores Sanga H S, Acharya K, et al. Parkinson's disease updates: Addressing the pathophysiology, risk factors, genetics, diagnosis, along with the medical and surgical treatment[J]. Ann Med Sur(Lond), 2023, 85(10):4887-4902.
- Postuma R B, Poewe W, Litvan I, et al. Validation of the MDS clinical diagnostic criteria for Parkinson's disease[J]. Mov Disord, 2018, 33(10):1601-1608.
- Mochizuki H. Pathological mechanisms and treatment of sporadic Parkinson's disease: Past, present, and future[J]. J Neural Transm (Vienna), 2024, 131(6):597-607.
- Muleiro Alvarez M, Cano-Herrera G, Osorio Martínez M F, et al. A comprehensive approach to Parkinson's disease: Addressing its molecular, clinical, and therapeutic aspects[J]. Int J Mol Sci, 2024, 25(13):7183.
- 赵悦佳, 吕静静, 王彦刚. 从“脾虚生风”论治颤证经验探析[J]. 中华中医药杂志, 2022, 37(12):7183-7186.

- Zhao Y J, Lyu J J, Wang Y G. Experience in the treatment of the tremor syndrome from "spleen deficiency causing wind"[J]. China Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy, 2022, 37(12): 7183-7186.
- 11 孙雪, 何建成, 王利, 等. 基于“脑-肠轴”理论治疗帕金森病的思路和方法[J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2023, 25(2):454-458.
- Sun X, He J C, Wang L, et al. Ideas and methods for the treatment of Parkinson based on the theory of "Gut-Brain Axis"[J]. Modernization of Traditional Chinese Medicine and Materia Medica-World Science and Technology, 2023, 25(2):454-458.
- 12 孙明广, 王芳, 王冬慧, 等. 王永炎院士诊治帕金森病学术思想探析[J]. 现代中医临床, 2019, 26(1):34-37.
- Sun M G, Wang F, Wang D H, et al. Academic thoughts of academician Wang Yongyan for diagnosing and treatment of Parkinson's disease[J]. Modern Chinese Clinical Medicine, 2019, 26(1):34-37.
- 13 周志成, 李哲, 刘梓言, 等. 从“三阴病”角度分期辨治帕金森病[J]. 中医杂志, 2023, 64(2):189-192.
- Zhou Z C, Li Z, Liu Z Y, et al. Differentiation and treatment of Parkinson's disease by stages from the perspective of "Three Yin Diseases"[J]. Journal of Traditional Chinese Medicine, 2023, 64(2): 189-192.
- 14 吴大龙, 覃祥云, 赵婧彤, 等. 基于脑髓理论探讨帕金森病[J]. 中华中医药杂志, 2020, 35(1):336-338.
- Wu D L, Qin X Y, Zhao J T, et al. Discussion on Parkinson's disease based on brain marrow theory[J]. China Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy, 2020, 35(1):336-338.
- 15 董薇, 郝文杰, 杨文明, 等. 阴阳辨证在帕金森病临证中的地位探要[J]. 中国实验方剂学杂志, 2024, 30(3):187-195.
- Dong W, Hao W J, Yang W N, et al. Exploration of role of Yin and Yang syndrome differentiation in Parkinson's disease[J]. Chinese Journal of Experimental Traditional Medical Formulae, 2024, 30(3): 187-195.
- 16 庄诗瑶, 谭子虎. 谭子虎教授从脾胃论治帕金森病临证经验[J]. 中国民族民间医药, 2023, 32(5):69-75.
- Zhuang S Y, Tan Z H. Clinical experience of professor Tan Zihu in the treatment of Parkinson's disease on the theory of spleen and stomach[J]. Chinese Journal of Ethnomedicine and Ethnopharmacy, 2023, 32(5): 69-75.
- 17 袁月松, 王兴臣, 姬琳, 等. 名中医王兴臣从脾胃论治帕金森病经验[J]. 陕西中医, 2022, 43(11):1605-1608,1612.
- Yuan Y S, Wang X C, Ji L, et al. Professor WANG Xingchen's experience in treating parkinson's disease from the spleen and stomach [J]. Shaanxi Journal of Traditional Chinese Medicine, 2022, 43(11): 1605-1608,1612.
- 18 扈潇华, 何春颖, 李雨桐, 等. 从“肝苦急, 急食甘以缓之”论证“甘缓”之法在强直少动型帕金森病中的临床应用[J]. 中国医药导报, 2024, 21(20):170-174.
- Hu X H, He C Y, Li Y T, et al. Clinical application of the "sweetness-relieve" method in akineticrigid type Parkinson disease by the principle of "liver bitterness andurgency ,urgently consume sweetness to relieve it"[J]. China Medical Herald, 2024, 21(20):170-174.
- 19 李果, 梁美丹, 高云水, 等. 基于“补肾调肝”法治治疗帕金森病的思路[J]. 中国医药科学, 2024, 14(5):107-110.
- Li G, Liang M D, Gao Y S, et al. The idea of treating Parkinson's disease based on the "invigorating thekidney and regulating the liver" method[J].China Medicine and Pharmacy, 2024, 14(5):107-110.
- 20 丁涛, 汪瀚. 从“柔肝熄风”理论分析抗颤止痉胶囊改善帕金森病运动症状的机制[J]. 中医药临床杂志, 2021, 33(2):206-209.
- Ding T, Wang H. Analysis of Kangchan Zhijing capsules in improving of motor symptoms of Parkinson's disease from the theory of "Rougan Xifeng"[J]. Clinical Journal of Traditional Chinese Medicine, 2021, 33(2):206-209.
- 21 孙梦菲, 欧阳竞锋, 丁港. 从阴火理论论治帕金森病[J]. 中医学报, 2024, 39(3):494-500.
- Sun M F, Ooyang J F, Ding G. Exploring Parkinson's disease from perspective of Yin fire theory[J]. Acta Chinese Medicine, 2024, 39(3): 494-500.
- 22 谢娟, 黄旭初. 从肝强脾弱探讨自拟健脾熄风汤治疗帕金森病患者的临床疗效[J]. 深圳中西医结合杂志, 2024, 34(5):33-36.
- 23 宋思梦, 谢瑶, 范建虎, 等. 周慎从病证结合辨治帕金森病[J/OL]. 中医学报, 1-11[2025-06-21].<http://kns.cnki.net/kcms/detail/41.1411.R.20240813.1224.048.html>.
- 24 常学辉, 刘瑞娟. 李鲤老中医治疗帕金森病经验[J]. 辽宁中医杂志, 2017, 44(9):1829-1830.
- 25 杨俊郎, 马瑞山, 陈志兴, 等. 田军彪主任中医师从脾论治帕金森病经验分析[J]. 河北中医药学报, 2021, 36(2):54-57.
- Yang J H, Ma R S, Chen Z X. Professor Tian Junbiao's experience in treating Parkinson's disease from spleen[J]. Journal of Hebei Traditional Chinese Medicine and Pharmacology, 2021, 36(2):54-57.
- 26 杨珂, 王兴臣, 姬琳. 帕金森病从脾胃论治的研究近况[J]. 按摩与康复医学, 2023, 14(3):78-80,83.
- Yang K, Wang X C, Ji L. Recent research on treatment of Parkinson's disease from spleen and stomach[J]. Chinese Manipulation and Rehabilitation Medicine, 2023, 14(3):78-80,83.
- 27 薛静文, 万国慧, 李佳园, 等. 基于肠-脑轴理论探讨甘松对帕金森大鼠运动功能障碍的改善作用及机制[J]. 中草药, 2023, 54(9): 2822-2831.
- Xue J W, Wang G H, Li J Y, et al. Effect and mechanism of Nardostachys jatamansi on motor dysfunctionin Parkinson's rats based on gut-brain axis theory[J]. Chinese Traditional and Herbal Drugs, 2023, 54(9):2822-2831.
- 28 何彦虎, 金华, 刘志军, 等. 基于“肠-脑”通路探讨帕金森病的发病机制的研究现状[J]. 中国临床药理学杂志, 2021, 37(23):3290-3294.
- He Y H, Jin H, Lu Z J, et al. Current situation of exploring the pathogenesis of Parkinson's disease based on the "gut-brain" pathway [J]. The Chinese Journal of Clinical Pharmacology, 2021, 37(23):3290-3294.
- 29 王倩, 黄小波, 陈玉静, 等. 基于脑-肠轴理论探讨补肾解毒法在帕

- 金森病防治中的应用[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(9):5469-5472.
- Wang Q, Huang X B, Chen Y J, et al. Discussion on the application of kidney-tonifying and detoxification in the prevention and treatment of Parkinson's disease based on the theory of brain-gut axis[J]. China Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy, 2021, 36(9): 5469-5472.
- 30 王玉静, 解瑞宁, 贾双双, 等. 肠道菌群与帕金森病关系的研究进展[J]. 微生物学报, 2024, 64(10):3610-3619.
 - Wang Y J, Xie R N, Jia S S, et al. Research progress in the relationship between gut microbiota and Parkinson's disease[J]. Acta Microbiologica Sinica, 2024, 64(10):610-3619.
 - 31 余婷, 唐春燕, 上官建辉, 等. 温肾健脾法对帕金森患者肠道菌群失调及认知功能的影响[J/OL]. 中国实验方剂学杂志, 1-10[2025-06-21]. <https://doi.org/10.13422/j.cnki.syfjx.20251228>.
 - Yu T, Tang C Y, Shangguan J H, et al. Study on effect of warming the kidney and strengthening the spleen method on intestinal microbiota imbalance and cognitive function in Parkinson's patients[J]. Chinese Journal of Experimental Traditional Medical Formulae, 1-10[2025-06-21]. <https://doi.org/10.13422/j.cnki.syfjx.20251228>.
 - 32 付晓曼, 周峰, 姜宏儒, 等. 中医药干预肠道菌群防治帕金森病研究进展[J/OL]. 中医学报, 1-7[2025-06-21]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/41.1411.R.20240929.1449.052.html>.
 - 33 秦润笋. 基于“肝失疏泄”论治帕金森病[J]. 中医学报, 2021, 36(7): 1417-1420.
 - Qin R S. Treatment of Parkinson's disease based on "Failure of liver" to convey and disperse[J]. Acta Chinese Medicine, 2021, 36(7):1417-1420.
 - 34 曹冰倩, 谭峰. 谭峰基于肾虚髓空与肝风内动论治早期帕金森病[J]. 广州中医药大学学报, 2022, 39(8):1906-1910.
 - Cao B Q, Tan F. TAN Feng's experience in treating early Parkinson's disease based on the pathogenesis of kidney deficiency with marrow hollow and internal stirring of liver wind[J]. Journal of Guangzhou University of Traditional Chinese Medicine, 2022, 39(8):1906-1910.
 - 35 贾奎, 刘振洲, 赵福成, 等. 吴标教授三期辨治帕金森病经验[J]. 中医研究, 2021, 34(8):78-80.
 - 36 董梦久, 王再超, 吴中兵. 六味地黄丸治疗帕金森病的临床运用经验[J]. 辽宁中医杂志, 2010, 37(1):34-35.
 - 37 王晓丽, 朱兰芹, 蔡艳秋, 等. 镇肝熄风汤对帕金森病肝阳上亢证模型大鼠脑组织谷胱甘肽抗氧化系统的影响[J]. 中医学报, 2018, 33(7):1289-1293.
 - Wang X L, Zhu L Q, Qi Y Q, et al. Effect of Zhen'gan Xifeng decoction on glutathione antioxidant system in midbrain of Parkinson's disease rats with hyperactivity of Liver YANG syndrome[J]. Acta Chinese Medicine, 2018, 33(7):1289-1293.
 - 38 赵振满, 李小姐, 范陆娜. 艾地苯醌结合平颤舒筋汤对帕金森病患者氧化应激与多巴胺功能指标的影响[J]. 医药论坛杂志, 2024, 45(23):2551-2554,2559.
 - Zhao Z M, Li X N, Fan L N. Effects of ldebenquinone combined with Pingchan Shujin decoction on oxidative stress index and dopamine function index in patients with Parkinson's disease[J]. Journal of Medical Forum, 2024, 45(23):2551-2554,2559.
 - 39 李世强, 万继峰, 果海蛟, 等. 补肝汤联合多巴丝肼片治疗帕金森病的临床效果[J]. 中国医药导报, 2024, 21(2):91-94.
 - Li S Q, Wan J F, Guo H J, et al. Clinical effect of Bagan Decoction combined with Dopashydrazine Tablets on the treatment of Parkinson disease[J]. China Medical Herald, 2024, 21(2):91-94.
 - 40 韦一佛, 吕富荣, 姚佳, 等. 变通炙甘草汤治疗肝肾不足型帕金森病患者的临床观察及对神经元信号相关蛋白的影响[J]. 中国实验方剂学杂志, 2025, 31(4):166-173.
 - Wei Y F, Lu F R, Yao J, et al. Clinical observation of modified Zhigancao Tang in treating patients with liver and kidney deficiency of Parkinson's disease and its effect on Neuronal signal-related proteins[J]. Chinese Journal of Experimental Traditional Medical Formulae, 2025, 31(4):166-173.
 - 41 陈杨丽, 赵彦青, 王伟民. 升清降浊方联合常规西药治疗老年帕金森病疗效及对患者非运动症状的影响[J]. 陕西中医, 2025, 46(1): 64-67.
 - Chen Y L, Zhao Y Q, Wang W M. Curative effect of Shengqing Jiangzhuo decoction combined with routine western medicine and its influences on non-motor symptoms in elderly patients with Parkinson's disease[J]. Shaanxi Journal of Traditional Chinese Medicine, 2025, 46(1):64-67.
 - 42 王爱芳, 王冬. 镇肝熄风汤加减联合西药治疗老年帕金森病患者的临床效果[J]. 慢性病学杂志, 2024, 25(8):1194-1196,1200.
 - 43 张寒, 杨丽芳, 刘玉梅, 等. 基于“一气周流”理论探讨帕金森病病机及论治[J]. 辽宁中医药大学学报, 2024, 26(8):128-132.
 - Zhang H, Yang L F, Liu Y M, et al. Exploration of the pathogenesis and treatment of Parkinson's disease based on the theory of "Qi Circling in Round"[J]. Journal of Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, 2024, 26(8):128-132.
 - 44 朱倩倩, 杨文明, 翟舒, 等. 帕金森病治宜调“中”为先[J/OL]. 时珍国医国药, 1-7[2025-06-21]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/42.1436.R.20250117.1428.002.html>.
 - Zhu Q Q, Yang W M, Zhai S, et al. Treating Parkinson's disease from the middle energizer[J]. Journal of Li-shizhen Traditional Chinese Medicine, 1-7[2025-06-21]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/42.1436.R.20250117.1428.002.html>.
 - 45 张杰, 马云枝, 沈晓明, 等. 熄风定颤丸分期治疗肝肾阴虚型帕金森病的多中心、分层随机、标准对照临床研究[J]. 中华中医药杂志, 2025, 40(2):939-944.
 - Zhang J, Ma Y Z, Shen X M, et al. Evaluation of Xifeng Dingchan Pills for Parkinson disease with liver and kidney yin deficiency in staged therapy: A multicenter, open-label, randomized, standard controlled study[J]. China Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy, 2025, 40(2):939-944.
 - 46 李睿, 王雪佼, 聂皎, 等. 振颓汤对气血两虚型帕金森病中医证候、运动及生活影响的临床观察[J]. 中国医药科学, 2024, 14(11):93-96.
 - Li R, Wang X J, Ne J, et al. Clinical observation on the impact of Zhenhui Decoction on traditional Chinese medicine syndrome, exercise

- and life of Parkinson's disease with deficiency of both qi and blood[J]. *China Medicine and Pharmacy*, 2024, 14(11):93-96.
- 47 周艳, 王顺, 白妍. 从肝论治帕金森病非运动症状[J]. *陕西中医*, 2024, 45(2):230-234.
- Zhou Y, Wang S, Bai Y. Treatment non-motor symptoms of Parkinson's disease from liver[J]. *Shaanxi Journal of Traditional Chinese Medicine*, 2024, 45(2):230-234.
- 48 于栋华, 王晓菲, 高鑫, 等. 拜颤停复方对帕金森转基因模型小鼠脑组织泛素化蛋白质组学影响的研究[J]. *辽宁中医药大学学报*, 2022, 24(12):10-17.
- Yu D H, Wang X F, Gao X, et al. Ubiquitination Proteomics Effect of research of Baichanting Compound(拜颤停) on brain tissue of Parkinson's transgenic model mice[J]. *Journal of Liaoning University of Traditional Chinese Medicine*, 2022, 24(12):10-17.
- 49 李中磊, 谢道俊, 张宇, 等. 疏肝健脾解郁方联合帕罗西汀片干预帕金森病伴焦虑抑郁的临床疗效观察[J]. *山西中医药大学学报*, 2023, 24(10):1099-1105, 1110.
- Li Z L, Xie D J, Zhang Yu, et al. Observation on the clinical curative effect of Shugan Jianpi jieyu Formula combined with paroxetine tablets in the intervention of Parkinson's disease with anxiety and depression [J]. *Journal of Shanxi University of Chinese Medicine*, 2023, 24(10): 1099-1105, 1110.
- 50 闫婷. 健脾化痰熄风方联合高频rTMS对帕金森病患者神经功能及肢体运动能力的影响[J]. *反射疗法与康复医学*, 2022, 3(6):4-7, 15.
- Yan T. Effects of Jianpi Huatan Xifeng Recipe combined with high frequency rTMS on neurological function and limb motor ability in patients with Parkinson's disease[J]. *Reflexology and Rehabilitation Medicine*, 2022, 3(6):4-7, 15.
- 51 黄杰, 黄晓林, 钟立仁. 养血息风汤治疗帕金森病早期运动症状临床研究[J]. *实用中医药杂志*, 2023, 39(4):638-640.
- 52 王亚宽, 张理, 张民旺, 等. 益气养血方加减治疗帕金森病气血亏虚证临床研究[J]. *新中医*, 2023, 55(5):99-103.
- Wang Y K, Zhang L, Zhang M W, et al. Clinical study on modified Yiqi Yangxue prescription for Parkinson disease with deficiency of qi and blood syndrome[J]. *New Chinese Medicine*, 2023, 55(5):99-103.
- 53 秦志杰, 王利娟, 杨卉, 等. 基于“脑-肠轴”理论浅述从脾胃论治帕金森病抑郁[J]. *中国民族医药杂志*, 2024, 30(2):37-40.
- Qin Z J, Wang L J, Yang H, et al. Based on the theory of "Brain-gut Axis", this paper discusses the treatment of depression in Parkinson's disease from spleen and stomach[J]. *Journal of Medicine & Pharmacy of Chinese Minorities*, 2024, 30(2):37-40.
- 54 蒋二丽, 常征, 贾中兴, 等. 疏肝解郁安神汤辅助治疗帕金森病伴睡眠障碍及抑郁的疗效[J]. *西北药学杂志*, 2024, 39(5):212-217.
- Jiang E L, Chang Z, Jia Z X, et al. Efficacy of Shugan Jieyu Anshen Decoction in the adjunctive treatment of Parkinson's disease with sleep disorder and depression[J]. *Northwest Pharmaceutical Journal*, 2024, 39(5):212-217.
- 55 张晓梅, 蒋捷, 李文英, 等. 穴位埋线对帕金森病便秘患者肠道菌群及粪便短链脂肪酸的影响[J/OL]. *中国针灸*, 1-12[2025-06-21]. <https://doi.org/10.13703/j.0255-2930.20241118-k0003>.
- Zhang X M, Jiang J, Li W Y, et al. Effect of Acupoint Injection Therapy on the Gut Microbiome and Stool Short-Chain Fatty Acids of constipation in Parkinson's disease[J]. *Chinese Acupuncture & Moxibustion*, 1-12[2025-06-21]. <https://doi.org/10.13703/j.0255-2930.20241118-k0003>.
- 56 黎颖佳, 范靖琪, 严明月, 等. 运用导气同精针法治疗帕金森便秘50例[J]. *中国针灸*, 2023, 43(10):1148-1150.
- Li Y J, Fan J Q, Yan M Y, et al. Daog Tongjing needling method for 50 cases of Parkinson's disease with constipation[J]. *Chinese Acupuncture & Moxibustion*, 2023, 43(10):1148-1150.
- 57 李书恒, 李月娟. 乌灵胶囊联合普拉克索对肝肾阴虚型帕金森病伴睡眠障碍患者的影响[J]. *临床研究*, 2025, 33(3):118-121.
- Li S H, Li Y J. Effects of Wuling capsule Combined with Pramipexole on patients with liver and kidney yin deficiency type Parkinson's disease accompanied by sleep disorders[J]. *Clinical Research*, 2025, 33(3):118-121.
- 58 冯卫星, 臧娅楠, 唐丽娟, 等. 针刺联合膏摩治疗帕金森病吞咽障碍的疗效观察[J]. *中华中医药杂志*, 2025, 40(2):980-984.
- Feng W X, Zang Y N, Tang L J, et al. Observation on the clinical effect of acupuncture combined with herbal ointment massage on dysphagia of Parkinson disease[J]. *China Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy*, 2025, 40(2):980-984.

To Explore the Diagnosis and Treatment of Parkinson's Disease from the "Earth Deficiency and Wood Multiplication"

JIANG Yang^{1,2}, LIAN Kun³, FAN Jianhu⁴, TANG Xukun⁴, FANG Rui^{1,4}, GE Jinwen¹

(1. Hunan Academy of Chinese Medicine, Changsha 410013, China; 2. Department of Gastroenterology, Hunan Provincial Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Changsha 410006, China; 3. College of Traditional Chinese Medicine, Hunan University of Chinese Medicine, Changsha 410208, China; 4. Department of Neurology, Hunan Provincial Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Changsha 410006, Hunan, China)

Abstract: Parkinson's disease is a neurodegenerative disease that mainly affects dopamine neurons in the substantia nigra region of the brain, and its clinical manifestations include shaking and slowness of movement. The means of clinical medicine treatment are limited, but traditional Chinese medicine, with its advantages of low cost and high safety, shows great potential in the prevention and treatment of Parkinson's disease. Our team proposed that the core pathogenesis of Parkinson's disease was "earth deficiency and wood multiplication", that is, spleen (soil) deficiency and liver (wood) dysfunction. Among them, "earth deficiency" was the basis of the disease, and "wood multiplication" was the core of the disease. The treatment advocated "strengthening spleen and soothing liver", the specific methods included strengthening spleen and resolving phlegm, Tonify qi and cultivate the middle and soothing liver and relieve depression, and subdue wind and unblock the meridians, etc. Representative recipes were Lianmei Siwu decoction, Zhengan Xifeng decoction, Huangya decoction and Shenzhu decoction. In the treatment, we should pay attention to the whole concept and syndrome differentiation and treatment, and combine the three factors to improve the clinical effect. At the same time, the advantages and mechanisms of TCM in the prevention and treatment of Parkinson's disease deserve further research and verification.

Keywords: Earth deficiency and wood multiplication, Parkinson's disease, Tonify spleen and soothe the liver, Integration of traditional Chinese and Western medicine

(责任编辑: 李青)