

就水肿一证, 历代诸医家论述颇多。纵观诸论, 其病因, 不外风、寒、湿、热 (或六淫外客), 或饮食内伤, 或情志多劳, 或酒色过度等; 所涉及的脏腑, 不外肺、脾、肾, 或五脏及胃、膀胱等; 其治法, 不外发汗利水、实脾温肾。然对因淤阻三焦使气机壅塞、水道不通、水溢肌肤而致之水肿, 则前贤诸论未曾鞭及, 临床又时可见到。笔者就运用活血化淤之法治疗水肿, 从理论与临床两方面作一初步探讨。

### 一、理论探讨

淤, 积血也。淤血为因血行失度, 使机体某一局部的血液凝聚而形成的一种病理产物。淤血一经形成, 就成为致病因素而存在于体内。气虚、气滞、血寒、血热、久病, 以及外伤或内出血等, 均可导致淤血。活血化淤法即是针对淤血内阻而设的一种治法。然而活血化淤法何以能治疗水肿呢? 现就此三方面予以说明。

1. 淤血内阻与三焦气机壅塞: 淤血内阻主要影响人体气机的条畅。气机指气的运动变化, 可以说是对人体脏腑功能活动基本形式的概括。气机运动变化的基本规律是升降出入, 而气机的升降出入具体表现于各个脏腑的功能活动及脏

代谢废物亦因之易于蓄积, 所以往往并非纯虚之候。

【例四】王××, 男, 65岁。1979年10月8日初诊。

眩晕时轻时重三月余, 西医诊断为动脉硬化。服用蜜环菌片与丹参片等, 其眩依旧。

初诊以发白耳鸣、健忘失眠等症, 予养阴宁神、交通心肾之剂, 暂效仍旧。复诊注意到轻度的咽干口臭、便结腹胀、舌敛苔黄, 并结合脉象沉细带弦, 辨为津亏内燥、胃肠热结, 治拟养津润燥、通腑导浊。

# 运用活血化淤法治疗水肿初探

632676 四川省潼南县柏梓区卫生院

杨忠贵 黄学华

主题词 水肿/中医药疗法 活血祛淤

腑之间的协调关系。然而气机的升降出入必以三焦为通道, 只有三焦通畅、气机升降出入有序, 才能维持人体正常的生命活动, 如《内经》曰“非出入, 则无以生长壮老已; 非升降, 则无以生长化收藏”。若淤血内阻, 则三焦气机壅塞、水道不利, 肺、脾、肾等输布调节水液代谢的功能难以实现其应有生理效应。

2. 三焦气机壅塞与水肿: 三焦在与各脏腑机能活动联系下所产生的主要生理功能是行气通水。张景岳曰: “三焦气治, 则脉络通而水道利。”三焦内连脏腑、外通肌腠, 上至心肺、中连脾胃、下络肝肾, 是人体脏腑气机升降出入的门户, 也是水液出入之通道, 故《中藏经》云“三焦通则内外左右上下皆通也”。

从三焦所属脏腑来看, 肺主气而司呼吸, 又主宣发肃降。肺之宣发功能正常, 则卫气和津液得以输

布全身。肃降得令, 肺气才能不断下降, 上焦的水液方可不断下输。心主血脉, 而血液的运行要靠心气的推动。若心肺系疾病, 如咳嗽、心悸等久治不愈, 则可导致脉络淤阻, 淤血内阻又进一步影响心肺功能, 以使推动、宣降等功能失常而致水肿。脾升胃降, 共同完成水谷精微和水液的输布。肝主疏泄, 调畅气机。若肝之疏泄失常、横逆犯脾、肝脾气滞血淤, 则水道受阻而水肿。肾司气化, 为水火之宅, 内寓元阴元阳。肾阳能使水液蒸发为气而上腾, 浊液不能气化者, 则经膀胱而排出体外。若久病等使气血淤阻 (久病入络), 则肾的气化功能失其常度, 水液停留、外溢肌肤则成水肿。由此可知, 淤血内阻、三焦气机壅塞、水道不通、溢于皮下则为水肿。

3. 活血化淤法能使三焦气机

## 敬告作者

1. 凡投寄本刊的稿件中所引用的条文, 均以高等医药院校教材中医、中药、针灸专业用 (统编, 五版) 为准, 以便于读者阅读和编辑审稿。

2. 来稿请在文末附“作者简介”, 包括姓名、性别、年龄、毕业学校及时间、现职称、邮政编码等。

3. 为防止一稿多投现象的发生, 本刊拒收油印稿、铅印稿及复印稿, 复写稿只收第一联。属拒收类稿件, 本刊均不予采用。

药用: 蒲公英、生地、南沙参各15克, 旱莲草、女贞子各12克, 瓜蒌仁、麦冬、郁李仁、八月扎、郁金、枳壳各10克, 生首乌30克, 通大海 (后入) 3枚。

服药7剂, 便通, 苔化, 眩减。守方去通大海、郁李仁、郁金, 加太子参、无花果、玉竹, 再服7剂而眩定。守方加减调理治愈, 至今未复发。

(作者简介: 洪必良, 男, 46岁。从师学医, 现任安徽省歙县中医院主治医师。)

## 内 科 学

通畅、水道通利：脏腑功能的正常活动，无不依赖于气机的调畅、升降出入的正常。若淤血内阻，则气机不通、三焦壅塞、水道不利而水肿，用活血化淤法治疗，能使淤血去、气机通、升降有序、水道通利，水肿可自消。

活血化淤法常选用益母草、泽兰、桃仁、红花、川芎、赤芍、大黄、当归、丹参等药物为主组成方剂，如调营饮、益肾汤等，即是较典型的代表方剂。山西省中医研究所用益肾汤治疗慢性肾炎，取得较好疗效。据现代药理研究，活血化淤药有降低血液粘滞度、促进血液流变性改善、加快血流，增加毛细血管的通透性，增强巨噬细胞的吞噬功能，促进淤血的吸收等作用。

## 二、临床运用

淤血内阻、三焦壅塞、脏腑功能失调、水液代谢失常，则导致水肿。《内经》曰：“三焦病者，腹气满，少腹尤坚，不得小便，窘迫，溢则为水，留则为胀。”张介宾曰：“上焦不治，则水泛高原，中焦不治，则水留中脘，下焦不治，则水乱二便。”这就很翔实地阐明了淤阻上、中、下三焦导致脏腑功能失调、水道不利所引起的水肿病与水胀病的证候特点及机理。

1. 淤阻上焦所致之水肿证治：上焦为心肺之区。心主血，肺主气，心与肺的关系实际上就是血与气的关系。心血的运行有赖于肺气的推动，而肺气的敷布也需要血液的运载，心血与肺气相互依存。在病理上，若肺气不足，则运行无力、循环淤阻，从而出现一系列的淤血证候；反之，若心气不足，或心阳不振、血脉运行不畅，也可影响肺的宣降功能，以致通调水道的功能障碍，引起上焦淤阻水停、水液泛滥肌肤则为水肿，停留于腹部则为水胀。此类患者，除有全身浮肿或腹水、小便不利等症外，还必有胸闷

心悸、气短咳喘、口唇青紫等症。临床用活血化淤法伍行气利水以治之，往往收效甚捷。

笔者曾于1991年12月治一黄姓男子，49岁。患肺心病5年余，近两年来逐渐加重，全身浮肿。曾在县医院住院治疗，之后又在我院住院，并于门诊治疗。诊见，全身浮肿，咳嗽气喘，心悸气短，面色黧黑，口唇青紫，舌下静脉怒张，脉沉涩。治拟活血化淤、温阳利水之法，方用真武汤加桃仁、红花、丹参、当归、赤芍、益母草等药以治之。服药2剂，诸症大减，肿消喘平。又服药2剂，病情稳定。后予补益心肺、温通心阳之味以善其后。

2. 淤阻中焦所致之水肿证治：脾胃位居中焦，为气机升降出入之枢纽，又为三焦水道之机括。脾升胃降，共同完成输布水谷精微及运化水湿的生理功能，但是脾胃运化水谷精微与水湿的功能，必赖肝气疏泄功能的正常，若情志抑郁，气失调畅、肝失疏泄、气机不利，则血液运行不畅，以致肝之脉络为淤血所郁结。若肝失疏泄、横逆犯脾、脾胃受克，以致运化失常、三焦水道不通、水湿停留，与淤血蕴结，日久不化、痞塞中焦则成水胀，溢于肌肤则成水肿。

笔者于1990年10月治一杨姓患者，男，56岁。早年患肝疾而未及治愈，日久肝脾同病、气郁血结、痞塞成块、阻滞气机、水道不通，而致水湿停于中脘，腹大如鼓。经县医院诊为肝硬化腹水，经用激素、速尿、能量合剂等治疗有所好转，后又复发。诊见，腹大，扪之有水波感，皮色苍黄，脉络显露，下肢浮肿且按之没指，面色青黄无华，唇色紫褐，舌有淤斑，脉沉涩。观其以前所服方剂，皆为温补脾胃、健脾利水之类，故必为淤血未去、气机被壅、水道受阻所致。治拟活血化淤、行气利水，方用调营饮加

减。服药2剂，尿量猛增。继进2剂，腹水消其十之七八，下肢肿退，神爽食增。后予疏肝健脾之剂，以稳定病情。

3. 淤阻下焦所致之水肿证治：下焦为肝肾之所。肾主水，在水液代谢中起重要作用。机体不断代谢的水液，必赖肾中阳气为之蒸腾输泻。肝主疏泄、调畅气机，具有通利水道的作用。由于生理上肝肾同源，故在病理上肝肾也相互影响。若肝气郁结、脉络淤阻、升降出入失常，必然影响肾气的蒸腾。慢性肾脏疾患如慢性肾炎等，久治不愈则必然导致脉络淤阻（久病入络），以致肾失蒸腾、水液停留而成水肿。此类患者除有水肿外，还必兼有淤血征象，久治不愈。

笔者于1991年3月治一梁姓妇女，45岁。患慢性肾炎2年余，经常服药，但时好时坏。此次因情志不遂而加重。诊见，全身浮肿且按之没指，头昏，胸闷，面色黧黑，唇色青紫，舌下静脉淤阻，脉沉细涩。方用益肾汤加味。服药2剂，肿势减轻。继进5剂，则肿消其十之七八，后予健脾温肾、益气复阳之剂，以善其后。

## 结 语

脏腑之气运动的基本形式为升降出入，若淤阻三焦、升降失调，则脏腑就不能发挥其应有的生理效应。如肺气不宣降、肝气不升发、肾气不蒸腾、脾胃不升降，则水液代谢就失其常度，而引起水肿。运用活血化淤法治疗水肿，乃本于“淤血化水，亦发水肿”、“平治于权衡，去宛陈莖”之理论，主要适用于慢性病久治不愈及有淤血征象者。

（作者简介：杨忠贵，男，36岁，1980年毕业于重庆第二卫校，1987年毕业于成都中医学院函授大学，现任中医师；黄学华，女，32岁，1980年毕业于重庆第二卫校，现任中医师。）

## 内 科 学