

## 《金匱要略》瘀血论治摘要

郭 沈 旺

(浙江中医学院, 浙江 310009)

“瘀, 积血也。”指血液停积, 不能流通。《黄帝内经》中无瘀血一词, 但有恶血、留血、血衄的记载, 并在一些篇章里提到引起瘀血的原因及瘀血导致的一些症状。如《灵枢·五邪第二十》中有“邪在肝, 则两胁中痛、寒中、恶血在内……。”并有“结者散之”、“刺留血”、“血实宜决之”等治法。

张仲景是瘀血学说的奠基人。他总结了前人的经验首先提出了“瘀血”这个名称。在《金匱要略·惊悸吐衄下血胸满瘀血病》篇中论述了瘀血的主要症状及脉象, 并提出了“当下之”的治疗方法, 对于瘀血的具体证治融于其他各篇中。他对瘀血的认识和治疗方法对后世起了导源作用。

### 论瘀血症状

《金匱要略》对瘀血症状的描述有“病人胸满, 唇痿舌青, 口燥, 但欲漱水不欲咽, 无寒热, 脉微大来迟, 腹不满, 其人言我满, 为有瘀血。”“病者如热伏, 烦满, 口干燥而渴, 其脉反无热, 此为阴伏, 是瘀血也”。除此之外, 还有如下记载。

1. 血结为瘕 《疟病》篇中疟病经久不愈, 疟邪假血依痰结为瘕瘕的疟母。

2. 瘀血腹痛 《妇人杂病》篇: “妇人六十二种风, 及腹中血气刺痛”系妇人产后、经期风邪入侵与血气相搏而致腹中刺痛。《妇人产后病》篇: “产妇腹痛, 法当以枳实芍药散, 假令不愈者, 此为腹中有干血著脐下”, 由产后瘀血不去而著于脐下致腹痛。

3. 瘀血经闭 《妇人杂病》篇: “带下经水不利, 少腹满痛”, “妇人经水不利下”。因瘀血内结成实而导致月经闭止不行, 此类经闭亦常伴有瘀血腹痛。

4. 瘀血漏下 《妇人妊娠病》篇: “妇人宿有瘕病, 经断未及三月, 而得漏下不止”。《妇人杂病》篇: “妇人年五十所, 病人利数十日不止……曾经半产, 瘀血在少腹不去。”由于瘀血不去, 新血不生, 瘀积不去, 漏下不止。

5. 瘀热成痼 《疮痍肠痍浸淫病》篇: “肠痍者, 少腹肿痛, 按之即痛如淋……其脉沉紧者, 脓未成, 可下之, 当有血。”由于热毒内聚, 营血瘀结肠中, 瘀热壅结成为肠痍。

6. 肌肤甲错 《血痹虚劳病》篇: “五劳虚极羸瘦……内有干血, 肌肤甲错, 两目黯黑。”由于瘀血内停,

新血不生, 肌肤失却营养, 故肌肤粗糙如鳞甲状。

### 论瘀血治法

《金匱要略》对于瘀血的治疗, 除《惊悸吐衄下血胸满瘀血病》提出“当下之”的治法, 在其余篇章中运用了活血化瘀、益气活血等方法来治疗寒热虚实不同原因而导致的瘀血, 归纳如下。

1. 解毒散瘀法 用于病毒侵袭血脉, 瘀血凝滞、阻塞不通之证。如升麻鳖甲汤, 升麻、甘草清热解毒; 鳖甲、当归滋阴散瘀; 雄黄、蜀椒解毒。

2. 化瘀消瘕法 适用于假血依痰结成瘕块的疟母和瘀积成瘕之证。如鳖甲煎丸, 以鳖甲为主, 破瘀化瘕; 乌扇、桃仁、丹皮、芍药、紫葳、赤硝、大黄祛瘀通滞; 鼠妇、廔虫、蜂窠、蛭螂消积杀虫; 葶苈子、石苇、瞿麦利水道; 柴胡、桂枝、半夏、厚朴、黄芩、干姜理气机; 人参、阿胶补气血; 清酒以行药势。又如《妇人妊娠病》篇的桂枝茯苓丸亦能化瘀消瘕。以桂枝温通血脉, 芍药和营; 丹皮、桃仁化瘀消瘕; 茯苓益脾和中。

3. 益气行血法 适用于阳气不足, 阴血凝滞之证。如黄芪桂枝五物汤, 黄芪益气; 桂枝、芍药活血通脉; 生姜、大枣调和营卫。

4. 温经祛瘀法 适用于妇人冲任虚寒兼有瘀血之证。用温经汤温经散寒、养血行瘀。吴茱萸、生姜、桂枝温经散寒; 阿胶、当归、川芎、芍药、丹皮养血行瘀; 麦冬、半夏润燥降逆; 甘草、人参补益中气。

5. 行气活血法 用于气血郁滞、着而不行的肝着证。如旋覆花汤, 旋覆花通肝络而行气, 助以葱管通阳散结, 新绛活血化瘀, 共奏行气活血之功。

6. 通腑祛瘀法 适用于瘀热互结于肠中之证。如大黄牡丹汤, 以大黄泄热祛瘀, 芒硝润结清热, 丹皮、桃仁凉血逐瘀, 冬瓜子排脓散瘀。是治疗肠痍的常用方。

7. 逐水祛瘀法 用于水血互结于血室之证。大黄甘遂汤为主, 大黄破血积, 甘遂逐水积, 阿胶滋阴养血。

8. 行血驱风法 适用于邪风与血气相搏之证。如红蓝花酒, 以红蓝花活血止痛, 更用酒煎, 酒能行血, 共奏活血行瘀, 利气止痛的功效。

9. 扶正化瘀法 适用于虚劳夹有瘀血之证。用大黄廔虫丸, 大黄、廔虫、桃仁、水蛭、虻虫、蛭螬、干漆化瘀; 生地、芍药养血补虚; 杏仁理气, 黄芩清热;

# 加味大黄廬虫片治疗脑动脉硬化症的临床观察

封 银 曼

(河南中医学院, 河南 450003)

加味大黄廬虫片是在《金匱要略》大黄廬虫丸基础上, 结合临床经验而研制的治疗脑动脉硬化症的制剂。脑动脉硬化症是全身动脉硬化的一部分, 系指由脑动脉硬化、小动脉硬化及玻璃样变形等脑动脉壁变形所引起的脑机能障碍症候群。在脑血管疾病中, 以脑动脉硬化症最常见, 且是产生多种急性脑血管疾病如脑梗塞、蛛网膜下腔出血以及 TIA 等的“基础疾病”, 严重危害着人类的健康, 尤其是中老年人的健康和智力活动。为些, 我们进行了加味大黄廬虫片治疗脑动脉硬化症的临床及实验研究, 现报道如下。

## 临床资料

### 一般资料

110 例患者均为住院或门诊观察病人, 并符合脑动脉硬化症诊断标准。其中男性 68 例, 女性 42 例, 男女之比为 1.6:1; 年龄 47—72 岁, 平均 59 岁。合并高血压者 76 例, 冠心病者 52 例, 高脂血症 78 例, 糖尿病 14 例。将 110 例患者随机分为观察组和对照组进行治疗观察, 其中观察组 60 例, 对照组 50 例。

### 诊断标准

采用 1981 年全国第三届神经科学学术会议修订试行草案。

### 辨证分型标准

参考 1988 年 10 月北京血瘀研究国际会议及孟家眉等《脑血管病临床辨证规范化定量化甘草、白蜜益气和。此方为久病瘀血的缓方, 有扶正不留瘀和祛瘀不伤正的作用。

10. 破血逐瘀法 用于血瘀实证。如抵当汤, 下瘀血汤, 均用大黄、桃仁活血化瘀; 更用虫类药逐瘀破结。

### 小结

仲景对瘀血的论述, 为后世不断发展的瘀血学说

初探》一文, 并结合我们的临床经验, 将本病辨证分为血瘀型、痰阻血瘀型、血瘀挟气虚型、血瘀挟肝肾虚型。

## 治疗及观察方法

1. 加味大黄廬虫片制剂组成 酒大黄 3g, 廬虫 30g, 水蛭 2g, 炒桃仁 3g, 炒杏仁 3g, 赤芍 3g, 生地 4g, 人参 2g, 黄芪 4g, 何首乌 3g, 牛膝 3g, 桔梗 3g, 葶苈子 3g, 甘草 1g。以上药物按比例制成药片。

2. 治疗方法 观察组服用加味大黄廬虫片, 每次 5 片, 每日 3 次; 对照组盐酸氟桂嗪胶囊 (西安杨森制药厂生产), 每晚服 20mg。

3. 临床观察 详细填写临床疗效观察表, 记录患者服药前后及服药 1 疗程 (45 天后) 的症状变化及脑血流图改善情况。

4. 脑功能测试方法 依据陈氏的老年脑功能测试方法进行<sup>[3]</sup>。

5. 血流变的观察及项目 抽清晨空腹静脉血, 肝素抗凝, 密塞, 经在 25℃ 水浴中恒温后供测定全血粘度、血浆粘度、血沉、红细胞压积。

## 结 果

### 疗效标准

显效: 症状基本消失, 体征改善。有效: 症状大部分消失, 体征无改善。无效: 症状无明显改善, 体征无改善。

### 结果与分析

1. 临床疗效分析 观察组显效率 56.7%, 打下了基础, 他对瘀血的诊断亦作为现代中西医结合血瘀证诊断的主要依据。一些活血化瘀方药应用范围不断扩大, 如桂枝茯苓丸除在妇科临床广泛应用外, 还应用于内科、外科以及皮肤科等; 同时有实验提示可望成为预防和治理弥漫性血管内凝血 (DIC) 的有效药物。

(收稿日期 1997 年 4 月 20 日)