

# 王清任《医林改错》血瘀证学术思想探微

广州中医药大学 99 级博士研究生 (510405) 韩 凌

辽宁中医学院

韩 冰

**摘 要** 从病因病机、诊断依据、治疗原则、治疗用药及用药特点、治疗范围等方面对王清任血瘀证学术思想作了简要陈述。并明确血瘀证的诊断指标和依据,为后世血瘀证标准化研究奠定基础。

**关键词** 《医林改错》 血瘀证 学术思想

## 1 病因病机

王清任根据自己对脏腑解剖的认识和多年的临床实践经验,对祖国医学理论中“气血”作了新的发挥。指出“治病之要诀,在明白气血,无论外感内伤,要知初病伤人何物,不能伤脏腑,不能伤筋骨,所伤者无非气血。”“气有虚实”、“血有亏虚”,列举了 60 种气虚和 50 种血瘀证,并提供治法方药供临证参考,为后世瘀血学说的广泛应用打下了坚实基础。

①气虚致瘀说 王氏根据《素问·六节脏象论》“气和而生,津液相成,神乃自生”这一关于气的重要性的思想,提出“元气既火,火即元气,此火乃人生命之源”是一切生命活动的物质基础。“人行坐动转,全仗元气。若元气足,则有力。元气衰,则无力,元气绝则死矣。”“手握,足步,头转,身摇,用行合藏,全凭此气。”如若“元气既虚,必不达于血管,血管无力,必停留而为瘀。”此即气虚血必瘀。又曰:“气散血亡,血尽气散”,此即气血互为因果之病机。他在《半身不遂本源篇》中指出“半身不遂,亏损元气是其本源”,并认为中风之半身不遂,口角流涎,大便干燥,小便频数等,皆因“元气亏损”,经络气虚,血行不通而成,并据此制补阳还五汤等方,使用大剂量黄芪补气以消瘀。

②气滞致瘀说 王清任在《血府逐瘀汤所治之症目》中气滞血瘀列症最多。如头痛、胸痹、脊闷、急躁、夜睡梦多、呃逆、饮水即呛、无故生气俗言肝气病等。组方将疏肝理气之柴胡、枳壳与活血祛瘀之桃红四物汤配伍即是明证。此外用治脱发等 14 种瘀血证的通窍活血汤,治膈膜以下,上腹部瘀血的积块,以及因血瘀在膈膜以下脏器而出现肾泻久泻等

六种病的膈下逐瘀汤等皆于活血祛瘀药中配之以行气理气药以使瘀血消散,气通血活。

③血寒致瘀说 王清任在《膈下逐瘀汤所治之症目》中说“血受寒则凝结成块”,并由此制少腹逐瘀汤,适用于寒滞血凝之瘀血症。

④血热致瘀说 王清任在同一篇目中指出“血受热则煎熬成块”。

⑤毒浊瘀血说 王清任认为某些传染性疾病的危重证候,是由于毒浊之邪入侵人体,内炼血液,壅塞气血所致,因而力倡瘀毒之说,认为蕴毒吐泻转筋证,是“蕴毒自口鼻入气管,由气管达于血管,将气血凝结,壅塞津门,水不得出”所造成,治疗上急须“活其血”,“解其毒”。痘疹天花等病是“浊气之瘟疫,由口鼻而入气管,由气管达于血管,将血中浊气逐之皮肤而出。”

⑥久病致瘀说 王清任认为病久不治或失治亦会导致瘀血。如耳聋年久是因为“耳孔内小管通脑,管外有瘀血,靠挤管闭,故耳聋。”痹证用温热发散药不愈,用利湿降火药无功,用滋阴药又不效者,为风、寒、湿邪阻塞了气血通行,造成气血凝滞之故。此外,“伤寒、瘟病后头发脱落”皆为瘀血故也。

## 2 诊断依据

王清任根据血瘀证的病机,审病因,定病位,创造性的提出定位辨证,并明确血瘀证的诊断指标和依据,为后世血瘀证的标准化研究打下了基础。

①发 热 “惟血府之血,瘀而不活”,表现“后半日发烧,前半日更甚,后半夜轻,前半日不烧”的特点,而“血瘀之轻者,不分四段,惟日落后烧两时,再轻者,或烧一时,此内烧兼身热而言”。或“每晚内

热,兼皮肤热一时”。并指出需与气虚阳虚发热区别:“若午后身凉,发烧片刻,乃气虚参芪之症。不可混合从事。”

②疼痛 “凡肚腹疼痛,总不移动,是瘀血”,“无表症、无里症、无气虚、痰饮等症,忽犯忽好,百方不效”的头痛、胸痛等症,“久痛不愈,痛有定处”之痹证顽痛,“忽然胸痛”,“眼疼白珠红”等都属于瘀血症范畴。

③神志改变 “癫狂一症,哭笑不休,詈骂歌唱,不避亲疏,许多恶态……如同做梦一样”,王氏认为“乃气血凝滞,脑气与腑气不接”所致。瞋闷,“即小事不能开展,即是血瘀”,“平素和平,有病急躁,是血瘀”,“无故爱生气,是血府血瘀”。另外,睡眠异常,如“夜不安者,将卧则起,坐未稳又欲睡,一夜无宁刻,重者满床乱滚,此血府血瘀”。感觉的异常,如“胸不任物”,“胸任重物”等都归之气血运行不畅,内有瘀血之故。

④皮肤改变 “青筋暴露,非筋也,现于皮肤者血管也,血管青者,内有瘀血也。”指出青筋暴露是瘀血之特有体征。其他诸如“眼疼白珠红”,此属“血为火烧,凝于目珠”所致。糟鼻子“色红是瘀血”,白癫风、紫癜风皆为“血瘀于皮里”,紫印脸、青记脸如墨所致的“脸如打伤血印,色紫成片,或满脸皆紫,皆瘀血所致”。

⑤包块 “无论何处,皆有气血……气无形不能结块,结块者,必有形之血也,血受寒则凝结成块,血受热则煎熬成块……横竖血管皆凝结,必接连成片,片凝日久,厚而成块”,“小儿痞块,肚大青筋,始终总是血瘀为患”。王氏指出了血瘀成块的病理过程,还把包块作为瘀血之重要依据。

⑥其他 如血劳,交节病作,小儿疳证,脱发,年久耳聋,牙疳,出气臭,呃逆饮水即呛,自汗、盗汗,肾泻日久,小产不孕等常法失治时,王氏也将其视为血瘀证,使用活血祛瘀之法治之。总之,王清任对瘀血诊断的主要依据为疼痛,痛处不移;积块;发热,夜热早凉,或外表凉,心里热;出血证;精神神经症状,如失眠,癫狂等症;皮肤青紫,斑疹;干血劳,小儿疳症;半身不遂;脱发耳聋。

### 3 治疗原则

王清任认为“凡遇是症,必细心研究,审气血之荣枯,辨经络之通滞”,而“经络所藏者无非气血”,所以“治病之要诀,在明白气血”。要达以治病目的,必须“能使周身之气通而不滞,血活而不瘀,气通血活,何患疾病不除?”,体现了《素问·至真要大论》“疏其气血,令其条达,而致和平”的思想,为后世血瘀证的辨证论治树立了典范。其常用治法如下:

益气活血法:用于气虚血瘀证,补阳还五汤是其代表方剂。行气逐瘀法:用于气滞血凝之瘀血症,血府逐瘀汤是其代表方剂。温经逐瘀法:用于寒滞血凝之瘀血症,少腹逐瘀汤是其代表方剂。解毒活血法:用于瘟毒血瘀证,解毒活血汤是其代表方剂。回阳活血法:用于阳虚血瘀证,急救回阳还五汤是其代表方剂。

### 4 治疗用药及用药特点

《医林改错》共载方 33 首,除抽葫芦酒、刺猬皮散,小茴香散、木耳散四方为单味药组成,玉龙散为外治方等不予计算外,28 首处方中含有桃仁、红花、当归、赤芍、川芎等活血化瘀药就达 23 首。其中方次出现最多者依次为桃仁、红花、川芎、当归、赤芍,说明王清任所用活血化瘀药为桃红四物汤加减,而以桃、红配用居多。至于穿山甲、皂刺两药只见于助阳止痒汤中,可见他主要用其行窜之性。补气方面则用黄芪、党参为主。其治疗用药宜以“少用则活,多用则破”的原则,用药精当,其特点大致如下:

①注重补气,不忘祛瘀 在活血化瘀与补气法结合运用方面,王清任堪称楷模。他所创制的部分方剂充分体现了补气佐以化瘀的原则。如补阳还五汤,黄芪赤风汤,急救回阳汤等 10 首方剂皆属此类。王氏对黄芪特别赞赏,中药中益气药颇多,独黄芪益气之力宏,行瘀效显,他药不能及,故上方中皆以黄芪为君,且剂量多在 4 两以上。当然他补气中又不忘祛瘀。云之:“有专用补气者,气愈补而血愈破,血瘀气更不能达于皮肤,此时用补气破血之剂,通开血道”,使“气达于皮肤”,因此主张补气、祛瘀二者必须兼顾。邓铁涛先生称赞王清任:“往往在一大队理血祛瘀药中,重加芪一味以统之,寓消瘀于补气行气之中,寓生气于理血之中,这是王氏的重大贡献。补前人之未备,难怪王氏在大量临证中屡能沉痾,救愈病

人于危证难证之中。”

②逐瘀佐以行气 若瘀血为实证,王氏则以理气药与活血祛瘀药同用。如血瘀逐瘀汤,通窍活血汤,癫狂梦醒汤等。血府逐瘀汤中用桃仁、红花、川芎、赤芍活血祛瘀,配当归、生地和血养血,使瘀祛又不伤血,另配柴胡、枳壳疏肝理气,使气行则血行。膈下逐瘀汤中重用桃、红以活血祛瘀外,还配伍香附、乌药、枳壳、元胡等行气止痛,以使气血疏通,从而达到破血消结的目的。

③注重辨别发病部位,使用引药直达病所 王清任对血瘀证的治疗特别注意瘀血的部位,并适当选择相应引经药配入方中,使药力直达病所。如通窍活血汤中选用芳香走窜,活血散瘀,上达醒脑的麝香,其能“通诸窍,开经络”,黄酒能升能散,善达头面,葱白宣通上下阳气,加入以上三药意在使诸药升达头部,促进头面部瘀血的消散。会厌逐瘀汤中加入手太阴肺的引经药桔梗,则可引药上达肺之门户咽喉。身痛逐瘀汤则在桃、红、芎、归的基础上,加入牛膝、秦艽、羌活、地龙等药,既可引药通达上下周身,又具疏筋活络通痹之功。

④注重药物用量 “药味要紧,分量更要紧”。综观王清任补气活血方中药物用量,补气与活血药用量之比大致为16:4~8,无不是补气药药味少于或相当于活血祛瘀药,但用量大于活血祛瘀药。特别是某些方剂中补气药的用量大大超过了比例。如补阳还五汤为40:7.5,黄芪赤风汤为20:1,这种情况在前人方中极为少见。

⑤注重服药方法,根据实际情况而变 如血瘀凝结重症,主张用通窍活血汤以活血,用膈下逐瘀汤消化积块,用血府逐瘀汤祛午后潮热,“三方轮流,未有不愈者”。对“牙疳”,“血死牙脱”治疗主张“晚服通窍活血汤,早服血府逐瘀汤1剂,白日煎黄芪八钱,徐徐服之,一日服完”。

⑥根据病人的心理而有所变化 补阳还五汤原方黄芪用量是四两,若“患者先有入耳之言,畏惧黄芪,只得迁就人情,用一、二两,以后渐加至四两,至微效时,日服两剂,岂不是八两”。

## 5 治疗范围

《医林改错》中所创活血名方均有明确的功效和

主治范围。如通窍活血汤具有活血化瘀,开窍通络的功效,主治头发脱落,眼疼白珠红,糟鼻子,耳聋年久,白癜风,紫癜风,紫印脸,青记脸如墨,牙疳,出气臭,妇女干劳,男子劳病,交节病作,小儿疳证等14种病。膈下逐瘀汤具有活血祛瘀,破瘀消积的功效,主治积块、小儿痞块、痛不移处、卧则腹坠、肾泻、久泻等6种病症。除此外,王清任善用活血祛瘀的方法治疗重症,顽症和急症。如用急救回阳汤治疗霍乱吐泻所致的转筋、汗出如水,肢冷如冰的亡阳证。用可保立苏汤治“小儿因伤寒、瘟疫、或痘疹、吐泻等症,病久气虚,四肢抽搐,项背后反,两目天吊,口流涎沫,昏沉不醒人事皆效”。

## 6 对王清任血瘀证学术思想的评价

血瘀证是祖国医学的重要组成部分。早在《内经》便有“孙络外溢,则经有留血”,“宗气不下,脉中之血,凝而留止”等有关瘀血形成的论述。在汉代《伤寒论》,《金匮要略》中更有蓄血证,产后腹痛等症的记载,并有抵挡汤、丸,下瘀血汤、大黄蟅虫丸、桃核承气汤、桂枝茯苓丸等有名的活血化瘀药方的论治。发展至清代,王清任在继承前人经验的基础上,结合自己的临床经验总结出一套治疗的理论,并创制以血府逐瘀汤,补阳还五汤为代表的理气逐瘀,补气祛瘀有效方剂,使中医的血瘀治法更加理论化和系统化。正如姜春华教授所言:“王清任《医林改错》虽为辩驳改正古人错误之作,但其大部分内容为专论治血瘀诸病,实为活血化瘀的专著”。

(收稿日期 2000-05-11)

## 《龙凤液疗法》出版发行

《龙凤液疗法·自我尿疗治病保健》采用问答形式,对尿疗的治病机理、治疗范围、饮用方法、注意事项等方面的知识,作了比较系统地介绍。本书共回答实施尿疗的问题112个,还介绍了实施尿疗防治疾病的病例148例,可供广大采用自我尿疗法的读者、自我保健者及基层卫生工作者阅读。

本书32开本,11万字。书号为ISBN7-80566-649-0/R·19。每册11元(含邮、包装费),本书现已出版,款到寄书,欢迎函购。通过邮局汇寄:邮编110032,沈阳市皇姑区崇山东路79号,辽宁中医学院尿疗协会收。