

升,顿服之”,而大黄黄连泻心汤是“以麻沸汤二升,渍之,须臾绞去滓,分温再服”。对此,《医宗金鉴》阐发得较清楚曰:“观其以滚沸如麻之汤,渍大黄、黄连,须臾绞去滓,仅得其无形之气,不重有形之味,是取其气味俱薄,大大泻下。”更明确地讲,吐衄因实火,故取其味厚可以降下,痞为虚热,仅取其气薄以清上。

又如,《金匱要略》于补剂内,特别是在以地黄为主的处方中,常用酒作为溶媒煎药,也体现了这一意义。

汤剂本身存在着自然溶解系统,包括共溶、助溶、沉淀混悬以及某些化学反应。故有些含生物碱的药物易溶于酸性的醋中,如乌头、附子等;而含酸性成分的药物则易溶解于碱性汤液中,如甘草中的

甘草酸在碱性汤液中可溶出 95% 以上。故《金匱要略》中的方剂,巧妙地运用了药物的质量转化规律,而引起这种转化的促进者则是不同的溶媒,有些方剂仅仅因为溶媒的不同或溶媒用量的多少,便直接影响到方剂的作用。目前,通过研究在某些方面阐明了《金匱要略》方用溶媒的科学性和合理性,为临床用药提供了依据,但这仅是初步的,而且有些研究结果还未能充分揭示溶媒的作用与疗效,对溶媒机理的研究也较少。鉴于在方剂研究方面,对溶媒不够重视,直接影响了疗效,应加强这方面的研究。

〔作者简介〕 柴可夫,男,40岁,杭州市人。1983年获浙江中医学院医学硕士学位,现任浙江中医学院教授。

(收稿日期 2000-03-11)

## 浅析仲景论治血分病规律

黑龙江省哈尔滨解放军 211 医院(150080) 王炎焱 路 辉 刘玉珍

黑龙江省克山县计划生育中心

孙长贵

**关键词** 血分病 论治规律 仲景论治

仲景对于血证的论治全面、具体、深入浅出,言简意赅。仲景称血证为“血分”病。血分病无非火盛、气衰、寒凝、血瘀四种病机,或以虚实寒热概论之。仲景在血分病的论治中既遵经旨,又灵活运用,“观其脉证,知犯何逆,随证治之。”试分析如下:

### 1 虚证论治规律

①温阳补血,健脾涩中 《辨瘀血吐衄下血疮痍病脉证并治》曰:“下血,先便后血,此远血也,黄土汤亦主之”,“吐血不止者,柏叶汤主之,黄土汤主之。”《伤寒论》第 306 条曰:“少阴病,下利便脓血者,桃花汤主之。”此皆属脾肾阳虚,血失统摄所致。肾虚肝气郁发、浮阳上越则吐血,风木下泄则便血。经曰:“肾司二便,其职在肝。”故黄土汤以附子、干姜温脾肾之阳,以生地、阿胶养精血之阴,以白术、甘草健脾胃口气,用灶心土,以土补土、温涩止血,以黄芩清浮火,共奏温阳补血、健脾涩中而止血。而柏叶汤和桃

花汤皆以干姜为主药,温暖脾阳以生血统血,根据不同出血部位用不同温涩药;下血配赤石脂汤、入下焦血分而固脱,加粳米、甘草健脾益气;吐血配艾叶温经止血、柏叶敛涩止血。以马通潜降浮阳虚火以引火下行。皆不外乎温(潜)阳补血,健脾涩中之义。临床实践证明,凡属虚寒、脾肾阳虚之血证,用此法此方收效甚佳。

②滋阴扶阳,健脾养血 《辨血虚劳脉证并治》曰:“虚劳里急,悸衄,腹中痛,梦失精,四肢酸痛,手足烦热。咽干口燥者,小建中汤主之。”此属阴虚精亏,脾虚阳浮所致。虚劳阴虚血少,精亏阳浮,升降失常则脾胃虚弱,水不涵木,木不达土,故脾不统血,肝不藏血,诸证丛生。小建中汤以饴糖甘温补脾,仲景云:“脾能伤肾,肾气微弱则水不行,水不行,则心火气盛,肝气盛”脾运则肾不伤,水行则心火不盛,肝气条达,故又以甘草、姜枣补脾和胃,养血益气,以芍药敛肝和阴,桂枝扶阳,使其升清降浊而“阴阳自和。”胶艾汤则以四物滋补肝肾而养血,以阿胶养血

止血,艾叶暖宫扶阳,甘草健脾和中,阴平阳秘,冲脉固摄而血有所藏。皆不外乎滋阴养血,健脾扶阳之义。临床以此法用于妇科阴虚血少证,收效甚著。

③养血润燥,补虚消瘀 《伤寒论·辨阳明病脉证并治》曰:“阳明病身黄,津液枯燥,色暗不明者,此热入于血分也,猪膏发煎主之。”《辨妇人各病篇》曰:“五劳虚极,羸瘦腹满,不能饮食,内有干血,肌肤甲错,两目黯黑,缓中补虚,大黄廑虫丸主之。”此属血燥,久虚成瘀所致。水流湿,火就燥。仲景云:“热燥入血分,五劳虚极”既血虚生燥,燥结血瘀,故“津液枯燥”,“热入血分。”于阳明病则体弱萎黄,少腹急满,大便秘结;于妇人则“谷道实”易胃气降浊不利而走阴门,故阴吹如吹气,用猪膏可以润燥滋阴养血。经曰:“发为血之余。”乱发活血化瘀,共成养血润燥,补虚消瘀之剂。经曰:“燥胜则干。”燥结血瘀甚者,仲景称之“干血”,故大黄廑虫丸用大黄、廑虫、桃仁、虻虫、水蛭、蛭蟥、干漆以活血消瘀,以芍药、地黄、甘草、白蜜滋阴养血润燥,以杏仁利三焦,黄芩清浮热,共成“缓中补虚”之润燥消瘀剂,两方实有异曲同工之妙。

## 2 实证论治规律

①发表解肌,宣阳透表 《辨太阳病篇》曰:“伤寒,脉浮紧,不发汗,因致衄者,麻黄汤主之,服药(麻黄汤)已,微除,其人发烦目瞑,剧者必衄,衄乃解,所以然者,阳气重故也;自衄者愈。”阳气者,邪气也。仲景论伤寒传经化热,太阳表实证邪气入于太阳经,“正气存内,邪不可干”,邪气不能传入阳明而郁于太阳不得解,郁极化热,近血妄行随血邪出而解;或以麻黄汤宣发卫阳,以助太阳之邪出,郁极随出而解。汗血同源,二者实有异曲同工之妙,仲景以阳治阳,透邪止血,足见其辨证之精深,实为后人之楷模。

②行气活血,破血逐瘀 《辨胸痹病篇》曰:“胸痹其人常欲蹈其胸上,先未苦时,但欲饮热者,旋复花汤主之。”《辨妇人各病篇》曰:“妇人六十二种风证,腹中气血如刺痛者,红花酒主之。”此由气滞血瘀偏于气滞所致。“蹈其胸”可使气机舒畅、气血得温则行,得寒则凝,故“欲饮热”以行气血,气滞胀痛,血瘀刺痛,故前方以旋复花行气舒肝,新绛活血化瘀,葱茎辛温行气血;后方以酒行气血,以红花活血

化瘀。

《金匱要略·辨瘀血吐衄下血疮痛篇》曰:“病人胸满唇痿,舌青口燥,但欲嗽水不欲咽,无寒热,脉微大来迟,腹不满,其言我满,此为有瘀血,病人如有热状,烦满,口干燥而渴,其脉反无热,此为阴伏,是瘀血也,当下之,宜下瘀血汤。”“膈间停留瘀血,若吐血色黑者,桔梗汤主之。”此属气滞血瘀偏于血瘀所致。血瘀于内即阴伏,气血运行不利,旧血不去,新血不生,故以大黄、桃仁、廑虫破血逐瘀;桔梗辛苦降入肺经,开心肺之气,甘草益气行血,心主血,肺主气朝百脉,故调气胸中即调心肺也,所以桔梗、甘草汤可行血破瘀排脓;又如抵挡汤治太阳,阳明蓄血重证,因血瘀于下焦出现“如狂”,故以大黄、水蛭、虻虫、桃仁、芒硝以破血逐瘀,泄热安神,病有缓急,人有强弱,又不可一定而论,“随治之”为上策。

③燥湿活血,利水消瘀 《辨证血痹虚劳篇》曰:“女劳膀胱急,少腹满,身尽黄,额上焦,足下热,其腹胀如水状,大便硬而黑,胸满者难治,硝石矾石散主之。”《辨咳嗽水饮黄汗历节病》曰:“小便不利,其人有水气,在血分者,滑石乱发白通散主之;茯苓白术汤亦主之。”《辨妇人各病篇》曰:“妇人少腹满如臌状,小便微难而不渴,或经后产后如狂,此为水与血俱结在血室也,大黄甘遂阿胶汤主之。”精血同源,精不化气成神则为邪水,水气为痰为湿为饮,痰湿阻郁,气血运行不利,或寒或热“相搏”而瘀。女劳瘀血湿热相搏,故以硝石入血分活血化瘀,矾石入气分燥湿利水,以大麦粥护胃予以行气血之源,共奏燥湿活血,利水消瘀之功以行中焦之正。滑石乱发白通散中以葱白通活血化瘀,乱发养血活血,滑石利水行湿;茯苓白术戎盐汤中以术苓燥湿健脾利水,以戎盐如弹丸大活血祛瘀补肾,都不外乎此义,而大黄甘遂阿胶汤证水血瘀于下焦血室,故以大黄活血逐瘀祛邪,甘遂逐水破结,以阿胶养血活血扶正,以行下焦之令,临床以此法治疗肝硬化腹水、胸膜炎、腹膜炎等效较好。

## 3 寒证论治规律

①温经活血 “经水不利,少腹满痛,或一月再经者,五爪根散主之,阴肿亦主之。”“妇人半产者漏下者,旋复花汤主之。”妇人年已五十,本阴阳两虚,

今下血数十日加重阴阳两虚,阴不藏血,阳不行血故“下不止”,又有“瘀血在少腹不下”故治以温经汤使其行其正,用吴茱萸、生姜、桂枝、甘草以温心肝脾之阳气以行瘀;当归、阿胶、川芎、芍药、丹皮温养肝肾精血以化瘀;半夏燥湿祛痰降气和胃以散瘀;人参、麦冬益气滋阴,血化有源以祛瘀,共成温经活血之剂。五爪根散中的桂枝、廑虫;旋覆花汤中葱茎、新绛、黄芩、当归汤中黄芩、当归都取温阳气、化瘀结之功。已婚妇女病中多属寒瘀,临床用之效好。

②温瘀消症 《辨太阳病篇》曰:“脏结者,五脏各具寒热攸分,宜求血分,虽有气结,皆血为之”《辨胸痹病篇》曰:“胸痹,胁下痛,或有恶血积冷者,九痛丸主之。”其病机为寒瘀症结,“皆血为之”,“有不去故也”,故治以温阳行瘀消症。治肝脏结桂枝当归丹皮桃仁枳实汤中的桂枝、桃仁,吴茱萸汤中吴茱萸、生姜(仲景论:其人内有久寒者,加吴茱萸、生姜),治心脏结黄芩阿胶半夏桃仁茯苓汤桔梗的半夏、桃仁,治肺脏结百合茯苓桔梗汤中的桔梗、浙贝,治脾脏白术枳实桃仁干姜汤中的桃仁、干姜,治肾脏桂枝茯苓枳实芍药甘草汤中的桂枝、枳实,治冷痛恶血九痛丸中的附子、狼毒、巴豆、干姜、吴茱萸及治妇人桂枝茯苓丸中的桂枝、桃仁等或偏于温或偏于消或并而行之,共奏行瘀消症之功。此法在妇科肿瘤及器质性病变的临床应用中甚效。

#### 4 热证论治规律

①清热泻火,泄热逐瘀 《辨瘀血吐衄下血篇》曰:“心气不足,吐血,衄血者,泻心汤主之”,《太阳篇》血证曰“太阳病不解,热结膀胱,其人如狂”,“外已解,但少腹急结者,宜桃核承气汤”,重症“所以热者,以太阳随经,瘀热在里故也,抵挡汤主之。”或当刺期门,随其实而泄之;及肠痈热血瘀之大黄牡丹汤,其病机热胜血行或吐或衄,伤寒传经化热,热与

血相搏而结;肝之血室不虚而结于血室,则热上犯心神而狂;血室已虚而郁结于血室,则热郁相争更甚,如见狂状,实则肝不藏魂;结于肠道则热结血瘀,经曰:血实者宜决之,故泻心汤用大黄、黄芩、黄连清热泻火,行血祛瘀,降气平冲;桃核承气汤用桃仁、桂枝活血祛瘀,大黄芒硝泄热活血逐瘀;抵挡汤用水蛭、虻虫、桃仁活血逐瘀,用大黄泄热逐瘀;小柴胡汤用柴胡透半表半里之邪,黄芩清热泄火,半夏降胃气散血结,用参姜枣草健脾益气扶正以祛邪外出,使“上焦得通,津液得下,胃气因和,身微汗出而解”,三焦通畅,旋机正转,仲景谓“阴阳自和”,以奏扶正祛邪之功;刺肝之募穴期门,使肝上疏下泄“随其实而泻之”。

②清热解毒,活血消斑 《辨百合狐惑阴阳毒病》曰:“阳毒之为病,面赤斑斑如锦纹,咽喉痛、唾血,五日可治,七日不可治,升麻鳖甲汤主之”,此为热毒入血分,毒结血瘀,在外“面赤斑斑,如锦纹”,在内则咽喉痛,唾脓血,用升麻、雄黄、甘草发表散结、清热解毒,避秽祛邪;用当归、鳖甲活血祛瘀,养血散结;用蜀椒通降三焦,引热下行,共奏清热解毒、活血消斑之功。此病包括系统性红斑狼疮,紫癜等病,以此法治可取良效。

综上所述,仲景正是抓住了虚实寒热表里阴阳的病机,运用标本兼治“急则治其标,缓则治其本”的原则,治标祛瘀血,破其瘀血症瘤;治本则虚者实之,实者决之,热者寒之,寒者热之。扶持人体正气,祛除人体邪气,达到正胜邪出的状态,通过“阴阳自和”的机制逐渐恢复人体的生命活力。仲景在血分病的论治中为后人留下了丰富的临床经验。

〔作者简介〕 王炎焱,女,28岁,哈尔滨市人。现在黑龙江中医药大学攻读博士学位。

(收稿日期 2000-03-06)

#### 我国科技期刊是怎样分级的

据《中国科技期刊研究》报道:我国科技期刊按期刊的主管部门划分为全国性期刊和地方性期刊。全国性期刊是指国务院所属各部、委、局、中国科学院、中国科协及全国性人民团体主管的期刊;地方性期刊是指省、自治区、直辖市各委、

厅、局主管的期刊。必须说明的是这种分级不是以期刊质量、学术、技术水平为划分依据,而是从期刊的行政管理机构来确定。因此,不能说地方性期刊的质量、学术、技术水平低于全国性期刊。到目前为止,国家尚没有一种从质量、学术、技术水平等为科技期刊定级的规定。