

· 论著 ·

# 《黄帝内经》“血枯病”思辨与新解

王冉然, 贺娟

(北京中医药大学中医学院, 北京 100029)

**摘要:** “血枯病”载于《素问·腹中论篇》, 是《黄帝内经》中为数不多方证相应的疾病, 其中凝结了先贤们智慧的结晶, 对“血枯病”的正确解读是继承并合理运用经典的前提和保障。笔者认为, 历代医家将“血枯病”等同于女子的“血枯经闭”或男子不育症似有诸多不妥之处, 并认为“血枯病”与现代疾病肝功能衰竭更为相似, 若将四乌鲂骨一藟茹丸应用于肝功能衰竭的治疗, 或许具有更重要的临床价值和意义。

**关键词:** 黄帝内经; 血枯病; 四乌鲂骨一藟茹丸; 肝功能衰竭

**基金资助:** 国家自然科学基金项目 (No.81574098)

## New thinking of ‘blood depletion disease’ in *Huangdi Neijing*

WANG Ran-ran, HE Juan

(School of Traditional Chinese Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China)

**Abstract:** ‘Blood depletion disease’ is contained in *Suwen · Fuzhonglun*. It is one of the few diseases in the *Huangdi Neijing*, which contains the crystallization of wisdom of the sages. The correct interpretation of ‘blood depletion disease’ is the premise and guarantee of inheriting and reasonably using the classics. The author considered that there were many inappropriate points in identifying ‘blood depletion disease’ with ‘blood blight amenorrhea’ of women or male infertility, and that ‘blood depletion disease’ was more similar to the liver failure of modern diseases. If Siwuzeigu Yiluru Pill is applied to the treatment of liver failure, it may have more important clinical value and significance.

**Key words:** *Huangdi Neijing*; Blood depletion disease; Siwuzeigu Yiluru Pill; Liver failure

**Funding:** National Natural Science Foundation of China (No.81574098)

“血枯病”载于《素问·腹中论篇》, 其文言: “帝曰: ‘有病胸胁支满者, 妨于食, 病至则先闻腥臊臭, 出清液, 先唾血, 四肢清, 目眩, 时时前后血, 病名为何?’ 何以得之? 岐伯曰: ‘病名血枯, 此得之年少时, 有所大脱血, 若醉入房, 中气竭, 肝伤, 故月事衰少不来也’。岐伯曰: ‘以四乌鲂骨, 一藟茹, 二物并合之, 丸以雀卵, 大如小豆, 以五丸为后饭, 饮以鲍鱼汁, 利肠中及伤肝也’。”<sup>[1]</sup>。本条文讲述了“血枯”的症状、病因和病机, 并明确指出了治疗方药——四乌鲂骨一藟茹丸, 且详述了该方的服药方法, 这在以针刺疗法为主要治疗方式的《黄帝内经》中显得格外珍贵, 值得引起后世的关注和研读, 正如《内经博议》言: “血枯一症, 内经述一病源以为榜样”。

古今医家主要将“血枯病”等同于女子“血枯经闭”, 如《医经原旨》言: “血枯一症……皆经闭不通之候”; 《妇科心法要诀·经闭门》曰: “脱血过

淫产乳众, 血枯渐少不行经”。《妇人规》言: “凡妇女病损……正因阴竭, 所以血枯, 枯之为义, 无血而然……而经有久不至者, 即无非血枯经闭之候”。也有不少医家认为男女都存在“血枯”, 在女子为闭经, 在男子则为精亏不育。如马蒔言: “在丈夫则精液衰乏, 女子则月事衰少不来也”, 张介宾亦认为: “血枯者, 月水断绝也。此虽以女子为言, 若丈夫有犯前证, 亦不免为精枯之病”。《灵素节注类编》曰: “此名血枯, 而男女皆有是病”。

但笔者认为, 将“血枯病”等同于闭经或不育症有诸多牵强不通之处, 现详述如下。

**“血枯病”无法用女子闭经或男子不育症合理解释**

《黄帝内经太素》言: “血枯病形有八: 一, 胸胁支满; 二, 妨于食; 三, 病将发, 先闻腥臊臭气; 四, 流出清液; 五, 病先唾血; 六, 四肢冷; 七, 目眩; 八,

大小便时复出血。有此八状,名曰血枯之病”<sup>[2]</sup>。故依照经义,“血枯病”应有8种主要临床表现,即:胸胁部胀满、不思饮食、散发腥臊臭气、流出清液、唾血、四肢清冷、目眩、大小便出血。但历代医家对为何“血枯经闭”会出现以上8种症状的解释均存在牵强模糊之处,如《内经博议》言:“肺主气,其臭腥;肝主血,其臭臊……故闻腥臭而吐清液也”;《圣济总录》曰:“胸胁支满,以经络所贯然也”。

显然,无论女子闭经或男子精亏不育都无法具足以上8个症状,董汉良<sup>[3]</sup>亦认为:虽然将“血枯病”等同于女子闭经已经成为共识,但就其所述症状至今未有较切合实际的解释。详析经文不难发现,“月事衰少不来”与“胸胁支满、妨于食、病至则先闻腥臊臭、出清液、先唾血、四肢清、目眩、时时前后血”均为“血枯病”的症状,且以上几个症状的出现存在先后顺序,即“先闻腥臊臭”“先唾血”,会出现时时尿血和便血的情况,且在条文中提及“病至则……”提示该疾病存在发作性或周期性。而临床上无论是闭经抑或是不育,很少出现“唾血”“时时前后血”等出血性症状,亦很少闻及“腥臊臭”,以上8个症状同时出现更是极为罕见,故笔者认为“月事衰少不来”与其它8个症状的地位相同,都是“血枯病”的临床表现,不可因“月事衰少不来”此一症状就简单地认定“血枯病”指的是女子闭经(在男子为不育)。

#### 乌鲂骨和蘼茹非传统意义上的补血药

四乌鲂骨一蘼茹丸的主药为乌鲂骨与蘼茹。乌鲂骨,即海螵蛸,味咸,性微温,《神农本草经》言其“主女子漏下,赤白经汁,症瘕”;《本草求真》亦言其“服此咸能走血,温能除寒逐湿,则血脉通达故直入厥阴肝经血分活血”;《本草撮要》曰:“功专疗血滞”;《医学衷中参西录》中言:“海螵蛸为乌贼鱼骨,其鱼常口中吐墨……而助其闭藏之用。友人孙妻经水行时多而且久。孙用微火,将海螵蛸煨至半黑、半黄为末,用鹿角胶化水送服,一次即愈,其性之收涩可知”。历代本草均明确指出海螵蛸有活血通经、收涩止血之功,并未提及海螵蛸具有强大的补血之力。经历代医家之考证,蘼茹即茜草,《本草经集注》言:“味苦,寒,无毒。主止血,内崩下血”;《本草纲目》认为其“通经脉,活血行血”;《本草备要》言其“能行血止血,消瘀通经”,历代本草皆言茜草具有活血止血之功,且体质虚弱无明显瘀滞者应慎用,如《本经逢原》曰:“病人虽见血证,若泄泻饮食

不进者勿服”,《罗氏会约医镜》亦言:“若气虚脾寒及血少者,勿用,盖苦寒能伤胃也”。若将“血枯病”等同于由于“血枯”而导致的闭经,那么海螵蛸和茜草的使用似乎较难解释,因其二者活血之力强,有兼具收涩之性,对于经血亏虚、经闭不行的患者似乎更为雪上加霜,如《类经》言:“乌鲂骨……蘼茹……岂血枯者所宜?皆未之详察耳”,张锡纯亦言“本草所载二药之性,如此自相矛盾,令后世医者并疑《内经》之方而不敢轻用”<sup>[4]</sup>。

#### 四乌鲂骨一蘼茹丸非后世治疗“血枯经闭”的传统经典方剂

综合分析后世医家治疗“血枯经闭”的经验,绝大多数医家均从滋养肝肾之阴、健运脾胃角度入手,方剂多选用十全大补汤、归脾汤、六味地黄汤等,并非《黄帝内经》治疗“血枯”的专方——四乌鲂骨一蘼茹丸。如《女科经纶》曰:“血枯者,为不足,不足者宜补”,强调治疗“血枯经闭”应以补益类药物为主。《妇科冰鉴》曰:“夫枯者,涸竭之谓也。原其所致之由,或思虑而伤心脾,或纵欲而损肝肾,或崩漏吐衄,而阴血暴亡……于是最当滋补肝肾,培养脾胃,此气血大虚之候也,惟宜培补,如十全大补汤”,认为十全大补汤是治疗女子“血枯经闭”的恰当方剂。《妇科心法要诀》亦言:“失血血枯养荣汤;治房劳损,萸药苓丹泽地良;乳众血枯经若闭,须用十全大补方”。《竹泉生女科集要》言:“室女血海干枯……冬日,与假借当归生姜羊肉汤,余以当归补血汤加味治之,或与归脾汤,加鹿茸、麦冬按血枯之证,补血不易,况室女乎!自非血肉之品不可,仍宜加鹿茸三钱,或鹿角胶、龟胶各三钱”,竹泉生认为治疗血海干枯的闭经非血肉有情之品不能奏功,如鹿茸、鹿角胶、龟胶、羊肉等。陈修园曰:“女室经闭……若体常怯寒,食少腹胀,佐以六君子汤加干姜之类。归脾汤、八珍汤,可以出入互用”。《资生集》中列举了十首常用治疗“血枯经闭”之方,如人参养荣汤、十全大补汤、八珍合芪、桂各二钱汤等,并言应“温补气血为主,所谓劳者温之,损者温之是也,已上十方重在血枯一字”。综合历代医家所论述之治疗“血枯经闭”之方剂,方中药味海螵蛸、茜草、雀卵、鲍鱼汁之迹难觅,可见四者并非补血生血必备之品。

总而言之,将《素问·腹中论篇》中提到的“血枯病”等同于为女子血枯闭经或男子不育症确有不妥之处,无论在临床症状抑或是治疗用药方面难以

有合理的解释,笔者认为闭经应为“血枯病”众多症状之中的一个,且为伴随症状,并不一定为首发症状,四乌鲂骨—蘼茹丸对“血枯病”出现的众多症状均具有治疗作用,非仅仅着眼于“血枯经闭”,因患者出现“唾血、时时前后血”,海螵蛸与茜草的使用主要目的为收涩止血,且海螵蛸具有制酸止痛之功,对于缓解“妨于食”等胃肠不适有很大帮助。雀卵和鲍鱼汁则主要针对“年少时,有所大脱血”及“若醉入房,中气竭”的病机而用药,《本草经集注》言雀卵:“味酸,温,无毒。主下气,男子阴痿不起,强之令热,多精有子”;《药性切用》言鲍鱼:“煮汁,送四乌鲂骨—蘼茹丸……以其质韧肉松,故能调肝益肾,今古食品共珍之”。

### “血枯病”新解——“血枯病”与“肝功能衰竭”更为相似

综上所述,根据古代先贤们提出的“血枯病”的八大主要症状,分析其病因病机,并结合现代医学,笔者认为《黄帝内经》中的“血枯病”与西医疾病“肝功能衰竭”更为类似,且四乌鲂骨—蘼茹丸在治疗肝功能衰竭及其并发症方面具有相当大的临床应用前景。

1. “妨于食”——肝衰胃肠功能下降 肝功能衰竭的患者常出现食欲减退、腹胀及胃肠功能紊乱,与原文中“妨于食”症状相符,其机制与肝脏灭活内毒素水平降低、消化道胃肠激素及神经调节紊乱<sup>[5]</sup>及肠黏膜的瘀血、坏死、脱落密切相关。肝硬化患者胃动素受体数目减少或性质改变、敏感性下降<sup>[6]</sup>及肠道菌群紊乱所致肠道细菌的过度生长造成了肠源性内毒素血症,并形成了肝病—肠道菌群失调—肠源性内毒素血症,形成恶性循环<sup>[7]</sup>。

2. “先闻腥臊臭、目眩、四肢清”——肝性脑病 肝性脑病是一种由于急、慢性肝功能严重障碍异常所致的、以代谢紊乱为基础的、轻重程度不同的神经精神异常综合征<sup>[8]</sup>。其临床可见神经、精神和运动状态的改变<sup>[9]</sup>,轻度者可出现头目眩晕、四肢感觉异常,即文中提及的“目眩”和“四肢清”。肝臭是肝功能衰竭患者所具有的一种特征,在患者的呼气中可闻到烂苹果、臭鸡蛋或鱼腥样臭气,即“闻腥臊臭”,其生成与氨及体内硫醇类物质代谢障碍密切相关<sup>[10]</sup>。肝性脑病具有发作性,与条文中“病至则先闻腥臊臭”的描述十分契合,且出血和电解质紊乱是大多数肝性脑病/轻微型肝性脑病的发生常见诱因<sup>[8]</sup>。

3. “月事衰少不来”/男性不育症——肝功能衰竭激素代谢紊乱 肝脏是参与激素代谢调节的重要器官,80%雌激素需在肝内灭活<sup>[11]</sup>。因肝功能衰竭,肝细胞灭活雌激素的能力下降,导致血中雌激素水平升高,同时睾酮水平降低,导致男女性欲减退、生殖功能下降,女性表现为月经紊乱甚至闭经<sup>[12]</sup>,男性则表现为睾丸萎缩、精子数量和质量下降<sup>[13]</sup>,与原文中“月事衰少不来也”相符。

4. “唾血、时时前后血”——肝功能衰竭凝血功能障碍 肝脏在维持凝血-纤容系统平衡中起着重要的作用,大部分凝血因子均在肝脏合成和灭活,肝功能衰竭会导致抗凝血因子的合成减少、血小板数量的减少和质量的下降、纤溶活性的增强,造成不同程度的凝血功能的障碍<sup>[14]</sup>,因肝脏网状内皮受到损害,引发了继发性纤溶亢进,形成了严重的出血倾向<sup>[15]</sup>。患者常出现消化道出血、尿血、便血、咳血等,与原文中提及“唾血、时时前后血”极为类似。

5. “有所大脱血”是造成肝细胞损伤的原因 肝细胞缺血是造成肝细胞凋亡和坏死的重要原因,若长时间存在慢性失血或一次性失血量过大,会造成肝脏血液灌注量急剧下降,肝细胞缺血缺氧,则出现大量肝细胞的凋亡和坏死,许多的研究都表明,肝细胞凋亡和坏死参与了器官缺血后的萎缩<sup>[16]</sup>。缺血、再灌注损伤以及营养供应减少都可以作为肝细胞凋亡的诱发因素,尤其是急性缺血,更易导致急性肝功能衰竭<sup>[17]</sup>,与原文中提及“血枯”的发病原因为“此得之年少时,有所大脱血”一致。

6. 四乌鲂骨—蘼茹丸治疗肝功能衰竭具有应用前景 乌鲂骨(海螵蛸)功善活血止血、制酸止痛,《神农本草经》言其“主女子漏下,赤白经汁”,《日华子本草》言海螵蛸能“疗血崩”。现代药理研究显示,海螵蛸的主要成分碳酸钙可有效中和胃酸,是治疗胃部反酸的佳品,并可以有效保护胃黏膜、抗溃疡。金玲等<sup>[18]</sup>发现1g海螵蛸能中和浓度为0.1mol/L的盐酸溶液140~150mL。郭一峰等<sup>[19]</sup>研究表明,海螵蛸对乙醇诱导的小鼠胃黏膜的保护作用除了可以提高胃中pH值,还与提高胃组织中的一氧化氮、谷胱甘肽的含量有关。可见海螵蛸可以有效缓解由于肝功能衰竭导致的胃肠道不适,并具有止血之功。蘼茹(茜草),具有活血止血之功,收涩之性强,《本草易读》认为其“主吐衄崩中,便血诸血”,《本草求真》言:“因于血滞而见艰涩不快者,服之更能逐瘀血止,



总皆除瘀去血之品”。《药性切用》言其“酸咸气平，入厥阴而行血、止血”。现代实验表明，茜草水-甲醇提取物对小鼠肝脏具有保护作用，其能显著降低对乙酰氨基酚和四氯化碳所致的肝毒性<sup>[20]</sup>。茜草温浸液有明显的促进血液凝固作用，家兔实验表明复钙时间、凝血酶原时间及白陶土部分凝血活酶时间缩短<sup>[21]</sup>。可见，茜草对于肝功能具有一定的保护作用，且能有效缓解凝血功能障碍出现的咳血、便血、尿血等症状。雀卵为补益之品，马王堆汉墓竹简《十问》主张服食“春雀员骀”，认为服食麻雀和雀卵能使“玉策（阴茎）复生”，意即能够治疗男性阳痿<sup>[22]</sup>。《名医别录》言其：“味酸，温，无毒，主下气，男子阴痿不起，强之令热，多精有子”。《神农本草经疏》曰：“雀卵性温补，暖命门之阳气，则阴自热而强，精自足而有子也”。陶弘景认为：“雀利阴阳、故卵亦然、和天雄服之、令茎不衰”。由此可见，雀卵可温补命门之火、补益肝肾之阴，是治疗由于肝功能衰竭而导致的男子不育、女子闭经之佳品。鲍鱼于历代本草中被作为止血活血之品，如《神农本草经集注》《新修本草》《名医别录》《本草纲目》中均记载其“主治瘀血，女子崩中血不止”。《千金翼方》中载鲍鱼汤方（鲍鱼、当归、阿胶、艾叶）治疗女子崩中效果佳。《本经逢原》曰：“《内经》用以疗伤肝利肠，而不伤伐元气，惜乎，世罕用之”。更为此一良药未得医家重用而慨叹。

### 小结

综上所述，四乌鲂骨一藁苢丸治疗肝功能衰竭所引起的一系列并发症有应用前景，其中4味药物补而不滞、活血止血，四药合用可以有效缓解由于肝功能衰竭而导致的胃肠道不适、咳血、尿血、崩漏、女子闭经和男子不育，正如《类经》中言：“以上四药皆通血脉，血主于肝，故凡病伤肝者，亦皆可用之”。在西医治疗手段匮乏的今天，四乌鲂骨一藁苢丸可以缓解肝衰带来的多种并发症，具有重要的临床应用价值，值得进一步实验及临床研究。

### 参 考 文 献

- [1] 宋·林忆校正,黄帝内经素问.北京:人民卫生出版社.1956
- [2] 唐·杨上善,黄帝内经太素.北京:学苑出版社.2007
- [3] 董汉良.《内经》血枯方证之探释.陕西中医,1982(3):28-29
- [4] 清·张锡纯.医学衷中参西录.太原:山西科学技术出版社.2009
- [5] 张文华,殷积彬,潘丽丽,等.肝硬化与胃肠功能关系的研究进展.胃肠病学和肝病学杂志,2012,21(12):1081-1084
- [6] 宋丽红,祝英华,刘佳梅,等.肝炎后肝硬化胃动力改变及胃动素检测意义.医师进修杂志,2001,24(3):14-15
- [7] 朱宁川,陈岩.肝病肠道菌群失调与肠源性内毒素血症.中国微生物学杂志,2004,16(1):61-62
- [8] 中华医学会消化病学分会,中华医学会肝病学分会.中国肝性脑病诊治共识意见(2003年,重庆).中华肝脏病杂志,2013,21(9):641-651
- [9] 王宇明.肝性脑病的定义、命名和诊断.中华肝脏病杂志,2004,12(5):305-306
- [10] 张绪清.肝性脑病的预防与治疗进展.实用肝脏病杂志,2014,17(2):121-124
- [11] 崔毓桂,邵丽,千日成,等.雄激素与女性生殖.国际生殖健康/计划生育杂志,2014,33(5):329-333
- [12] 徐汉.女性不孕症患者性激素水平变化.实用临床医药杂志,2013,17(16):110-112
- [13] 孙庆丰,张斌斌,吴立群,等.慢性乙型肝炎青年男性患者的勃起功能及性激素水平的研究.中国微生态学杂志,2010,22(4):305-311
- [14] 丛玉隆,魏玉香,张立文,等.肝硬化患者凝血、抗凝及纤溶指标的变化与Child-Pugh分级的关系.中华肝脏病杂志,2005,13(1):31-34
- [15] 杨汉才,李关华.肝硬化患者凝血四项、D-二聚体水平及AT-Ⅲ的表达及临床意义.中国实验诊断学,2015,19(8):1366-1368
- [16] Gobe G C, Axelsen R A, Searle J W. Cellular events in experimental unilateral ischemic renal atrophy and in regeneration after contralateral nephrectomy. Lab Invest, 1990, 63(6): B770
- [17] Shimamasu K, Wanless I R. Role of ischemia in causing apoptosis, atrophy and nodular hyperplasia in human liver. Hepatology, 1997, 26(2): B343
- [18] 金玲, 居明秋, 居明乔. 海螵蛸制胃酸量测定. 中成药, 2000, 22(6): 454-455
- [19] 郭一峰, 周文丽, 张建鹏, 等. 海螵蛸多糖对小鼠胃粘膜保护作用的研究. 第二军医大学学报, 2008, 29(11): 1328-1332
- [20] 孙备. 茜草提取物对由四氯化碳和对乙酰氨基酚所致的肝毒性作用. 国外医学-中医中药分册, 1996, 18(5): 45
- [21] 杨连荣, 周庆华, 张哲锋, 等. 茜草的化学成分与药理作用研究进展. 中医药信息, 2007, 24(1): 21-23
- [22] 步瑞兰. 阳雀文化与中医. 世界中西医结合杂志, 2014, 9(2): 112-114

(收稿日期: 2018年1月23日)