

浅 议 血 证

010020 内蒙古中蒙医研究所 刘春甫

010050 呼和浩特市卫生学校 周斯琴

主题词 血证 《血证论》

一、血证的定义

关于“血”字，最早记载于甲骨，其字形有二种。随着历史的变革，“血”字依次演变为小篆、隶书，直至今天所通用的“血”字，即血液之血。

关于血证的定义，至今尚无统一标准。天津市中医医院编著《中医内科》认为：“血证，是不同部位出血的总称。如鼻出血、牙出血、咳血、吐血、尿血、便血、皮下出血、妇女崩漏等症。”江苏新医学院编《中医内科学》认为：“血证是指血不循经、自九窍排出体外，或渗溢于肌肤，包括各个不同部位的出血性病证。”统编五版教材《中医内科学》认为：“凡血液不循常道，或上溢于口鼻诸窍，或下泄于前后二阴，或渗出于肌肤所形成的疾患，统称为血证。”《简明中医辞典》言，血证为“血液不循经脉运行，溢于外的病证”。关幼波教授认为，血证系以“出血为主症的病证”。上述血证的定义虽各有见

地，但均视出血为主要临床特征。病因虽异，病机则一，即血不循常道、溢于脉外而成。血证属临床常见病与急性病证范畴。

血证有广义与狭义之分。广义的血证，指各种原因导致的与血有关的疾患，统称为血证，唐容川《血证论》之“血上干”、“血下泄”、“血外渗”、“血中淤”、“失血兼见诸证”等，当属广义之血证；狭义之血证，仅指内科以出血为主症的病证，不包括妇科、外伤及疮口等的出血。《医学六要》将形成血证的不同证候分为四个方面进行辨证论治，即虚、淤、热、寒、

二、血证的名称

血证之名称颇多，《诸病源候论》曰“血病”，《类证治裁》曰“血症”。在此之前，有关血证的类似描述甚多，但无“血证”之名。《医学正传》将各种出血病症归在一起，命名为“血证”，沿用至今。之后，有医书还谓之“出血证”等。由此可见，血证有“病”、“症”、

“证”之名称。古代常将此三者互用，并无严格区别。

此外，血证与血分证不同，二者虽然都有出血症状，但血证是一种内科病，血分证则通常指温热病邪深入血分而出现动血、耗血之证候，是温病发展变化过程中的极期阶段，主症可见发热、神昏谵语，斑疹、出血等。二者虽有相似之处，但其概念不可混淆。

三、血证的治疗原则

前人治疗血证，经验丰富。明清时期，血证大家辈出，且各有见地。如赵献可突出观点是从肾治疗；张景岳则认为“血动之由，惟气惟火耳”，治疗颇重视气与火；缪仲醇治吐血有三宜、三不宜，即“宜行血，不宜止血”、“宜补肝，不宜伐肝”、“宜降气，不宜降火”；吴鞠通治血证不越三焦，从其医案窥视治血大法，可归纳为上焦出血清心肺、中焦出血治脾胃、下焦出血滋肝肾；唐容川治血证有四步曲，即止血、消淤、宁血、补血，此四法被后人称之为治血大纲。

概括前人治血大法有四。一曰治气，气虚不摄者补之，气逆血升外溢者降之，气热迫血妄行者清之，气虚下陷不固者升之，气随血脱者固之，观其脉症，知犯何逆，随证治之；二曰治火，实火者宜清火、泻火，虚火者宜滋阴降火，视脏腑不同之火而治之；三曰治血，出血与淤血常互为因果，故活血有益于止血，有益于新血再生，又可防止出血后并发症的发生；四曰治脾胃，脾胃为后天之本，治脾胃既可滋生损耗之血，又能巩固血证之疗效，故张景岳云“舍肾而治血，终非善矣”。

此外，治疗血证时切不可忽视调养护理，审察出血量、色泽、情绪、饮食等，亦尤为重要。

(本文承蒙陈如泉老师审阅，特此致谢。)

同路不相识 相逢在此时

《华夏岐黄同仁录》征集启事

为继承和发扬祖国医学遗产，我会本着为广大中医界同仁服务的精神，决定编辑《华夏岐黄同仁录》，拟编入中医界同仁的姓名、年龄、学历、职称、专长、发表论著等情况，以及单位联系地址等。本《录》旨在为岐黄同仁相互交流经验，切磋医术，沟通信息，增进友谊，同

时还为社会各界，欲求医问药的指南，为了早日将本《录》奉献给社会，欢迎海内外同仁踊跃应征。应征者或欲购本《录》者，可来信索取有关表册，请在信内夹寄一个已贴好邮票的回程信封。联系地址为“365511，福建省沙县南霞卫协分会；吴家兰”。