

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2019.22.003

复脉法及其应用探析

冯慧¹, 余悦², 朱晓云¹, 刘喜明^{*}

(1. 中国中医科学院广安门医院, 北京市西城区广安门内大街北线阁 5 号, 100053; 2. 北京中医药大学)

[摘要] 复脉法源于复脉汤, 长期与补心复脉法等同混用, 广泛用于心血管疾病治疗。以血脉理论为基础, 从复脉汤探讨复脉法, 脉行气血, 营阴阳, 本于脏腑。立足于阴阳, 复脉汤可滋阴养血、益气助阳; 立足于脏腑, 复脉汤可补脾益胃、滋补肝肾、温补心阳, 而以补脾益胃为核心。据此提出复脉阴阳法、复脉脏腑法。进一步通过分析古代复脉汤相关方药及病案, 阐释复脉法的变化应用, 以期为临证应用提供借鉴。

[关键词] 复脉汤; 复脉法; 血脉; 脏腑; 阴阳

复脉法是恢复机体血脉功能的一种中医治法, 源于复脉汤。《伤寒论》第 177 条曰“伤寒脉结代, 心动悸, 炙甘草汤主之。”炙甘草汤可益气养血, 滋阴助阳, 具有恢复血脉正常功能之功效, 为复脉之经典方, 故又名复脉汤。后世医家以此方为基础创制多首复脉汤类方, 广泛用于治疗外感温病、内伤杂病以及胎前产后等一系列疾病。当代临床对复脉汤及复脉法的应用主要集中于心血管疾病, 缩小了其应用范围^[1-3]。领悟方证理论精髓, 灵活化裁, 当为古方今用的关键, 对于如何理解复脉法恢复血脉功能与治疗其他脏腑疾病的关系, 目前少有文献进行系统地阐述, 因此, 深入研究复脉法, 以尽可能发挥其临床应用价值, 具有重要意义。本文以血脉理论为基础, 参佐复脉汤及其类方的组方用药, 探讨复脉法及变化应用, 以期为临证应用提供参考。

1 脉行气血, 营阴阳, 关乎五脏

1.1 脉以阴血为充, 以阳气为用

脉行气血, 阴阳相贯, 如环无端, 如《灵枢·邪客》曰“营气者, 泌其津液, 注之于脉, 化以为血, 以荣四末”。营津属阴, 化血充脉, 方能营养四肢百骸。而血行于脉, 以气为帅, 气行则血行, 气止则血止。《灵枢·通天》曰“阴阳和平之人, 其阴阳之气和, 血脉调。”津血属阴, 而气分阴阳, 发挥推动、鼓舞血行作用的气为狭义之气, 发挥温煦、温通血脉作用的气为阳气, 二者皆

属阳; 发挥凉润、濡养血脉作用的气与津血同类, 皆属于阴, 因此, 阴血足则血脉充, 阳气旺则血脉通, 气血充足, 阴阳和调, 则血脉通利。

1.2 脉由心主, 本于先天, 长于后天

心藏神, 主脉而司血运, 以脏腑气血滋养为基础。首先, 脉生于先天肾精, 长养于后天脾胃^[4]。《灵枢·经脉》曰“人始生, 先成精, 精成而髓生, 骨为干, 脉为营, ……谷入于胃, 脉道已通, 血气乃行。”肾为生命之基, 亦为血脉之本, 而脾胃化生营卫, 营卫化生气血, 充养血脉, 是维持血脉生理功能的物质基础。其次, 肺主气, 司呼吸, 朝百脉, 其吸入之清气与脾胃化生之卫气相合, 聚于胸中, 化为宗气, “以贯心脉, 而行呼吸”(《灵枢·邪客》)。再次, 肝藏血, 主疏泄, 可助心行血, 通利血脉, 如《血证论》曰“以肝属木, 木气冲和调达, 不致遏郁, 则血脉通畅”。概言之, 人身之脉, 资始于肾, 滋生于胃, 总统于心, 朝会于肺, 约束于肝, 而与五脏相关。

1.3 脉循周身, 联络脏腑

血脉循行, 由脉及络, 支横别出, 内联脏腑, 外络肌腠。《素问·痹论篇》曰“营者, 水谷之精气也, 和调于五脏, 洒陈于六腑, 乃能入于脉也, 故循脉上下, 贯五脏, 络六腑也。”人身上下内外, 除爪甲毛发外, 未有血脉不到之处。气血、津液、浊气、神机等皆以脉络为通路, 以腠理为门户, 出入往来, 互为交换, 完成脏腑生克制化^[5]。血脉和调、气血周流、动而不息是脏腑发挥正常功能及生克制化之关键。

* 通讯作者: lxmhos@aliyun.com (010) 88001383

综上,脏腑功能正常、气血充足、阴阳和调是血脉发挥功能的前提,而血脉和调又是脏腑生克制化的保障,因此,血脉与脏腑、气血、阴阳生理上存在密不可分的关系,而对于血脉的认识不能仅局限于心主血脉之论。

2 从复脉汤探讨复脉法

《伤寒论》第 177 条曰“伤寒脉结代,心动悸,炙甘草汤主之。甘草(炙,四两),生姜(切,三两),人参(二两),生地黄(一斤),桂枝(去皮,三两),阿胶(二两),麦门冬(去心,半升),麻仁(半升),大枣(擘,三十枚)”,煎服方法为“上九味,以清酒七升,水八升,先煮八味,取三升,去滓,内胶烊消尽,温服一升,日三服。一名复脉汤”。伤寒过汗,伤津损阴,气随津泄,致阴血先虚,继而阳气复不足,血脉不充,心失所养,而见“心动悸、脉结代”,因此,当以调和血脉之气血阴阳,恢复血脉正常功能为其治。人身上下不外阴阳二气,血脉、阴阳、脏腑生理相关,必然病理相连,故复脉之法离不开阴阳与脏腑。

2.1 复脉阴阳法

复脉汤以源流并治、刚柔相济为特点,可益气助阳、滋阴养血,其立法与选药亦有阴阳之分,复脉阴阳法为复脉法之总括。

2.1.1 复脉阴法 阴、血为血脉之基。复脉汤以滋阴药用量最多,药味最重,又被后世医家称为养阴之经典方,叶天士于《临证指南医案》^{[6]50}言:“理阳气,当推建中,顾阴液,须投复脉”。方中重用麦冬、生地黄甘寒濡润以滋阴生津,配以阿胶和火麻仁之甘温、甘平以养阴补血,俾津血充足,血脉得充,心脉得养,诸药为阴血不足之证所宜,无论外感与内伤,皆可应用。

2.1.2 复脉阳法 阳、气为血脉之使。以人参、炙甘草、大枣甘温守中而益气,佐以桂枝、生姜辛温发散而通阳,辅以辛热之清酒煎药,为能通血助阳以复脉救心,俾气行则血行,阳旺则脉通,诸药实为寒邪伤阳或体弱阳气亏虚之人所设。

总之,复脉汤以阴药多而阳药少,于滋补中兼以通行,总以恢复血脉之阴阳平衡为要。临证应用当首辨阴阳之不同,继以随证加减之。

2.2 复脉脏腑法

五脏阴阳各不同,复脉汤以先后天并补、脏腑同调为特点,可补脾益胃生金、滋补肝肾精血、温补心中阳气。五脏皆可以复脉,非独心也,复脉脏

腑法为复脉法之细则。

2.2.1 补脾益胃以滋化源 补脾益胃为复脉之核心,培土以生金。天地之气通肺胃,气味相合生气血^[7],为血脉充养之基。若源不健,则流自涸,只有源流并治,方能解危救厄^[8]。

脾为太阴湿土,得阳始运,以炙甘草、人参、火麻仁甘温益气健脾,培土生金,佐以生姜、大枣调中和营卫。《素问·藏气法时论篇》曰“脾欲缓,急食甘以缓之,用苦泻之,甘补之。”人参、甘草、火麻仁之甘,可缓脾气,益中气,补肺气。重用四两炙甘草,可补中益气,“通经脉,利气血”(《药鉴》)。《神农本草经》曰:人参“主补五脏,安精神,定魂魄,止惊悸,除邪气,明目,开心益智”,合炙甘草、火麻仁益气健脾,补肺养心,安神定悸。

胃为阳明燥土,得阴自安,以麦冬、生地黄甘寒滋补肺胃之阴,尤以养胃阴为主。药物饮食气味,皆入于胃,散于肺,化生气血精微,以血脉为通路,充养脏腑百骸。《素问·经脉别论篇》曰:“食气入胃,浊气归心,淫精于脉,脉气流经,经气归于肺,肺朝百脉,输精于皮毛……。”麦冬入心、肺、胃经,主治“胃络脉绝,羸瘦,短气”(《神农本草经》),可“提曳胃家阴津,润泽心肺,以通脉道”(《本经疏证》),而从胃复脉。生地黄可填精髓、长肌肉,亦为滋阴之主药。火麻仁体润能通,可养阴润肠通腑,实为恢复中焦气机所设之要药,与生地黄、麦冬相配,可益胃生金以复脉。

2.2.2 滋补肝肾以养心脉 肝藏血,肾藏精,精血互化,养心充脉。以生地黄、阿胶等甘润之品以滋补肝肾,阿胶乃血肉有情之品,味甘,性平,入肺、肝、肾经,“得水气之阴,具补阴之味”(《本草经疏》),与生地黄相配可滋补肝肾、生精化血,俾精血充足,血脉得充,心脉得养。

2.2.3 温补心阳以通血脉 心主脉而行血气,以阳气为动力,以桂枝、生姜、清酒辛甘助运,温阳通脉。桂枝,善温阳通脉,《本经疏证》言“盖其用之道有六,曰和营,曰通阳,曰利水,曰下气,曰行瘀,曰补中”。俾阳气宣行,津血流通,则血脉得以畅通无滞。同时在大队滋阴养血的基础上,藉以辛、甘、温之品行药势,以助滋阴养血之功^[9]。

综上,复脉汤五脏并治、阴阳共调,诸药共用,建中气以养心气,调营卫以和阴阳。俾中焦旺则气血盛,阴血足则血脉充,心阳复而血脉通。尤

在泾在《伤寒贯珠集》中指出“此又建中之制，为阴阳并调之法如此”。复脉汤可调阴阳，和脏腑，通血脉，临证若仅将复脉法局限于补心复脉之用，不免有失其义。

3 复脉法的变化及应用

后世医家善师张仲景之法，辨病变脏腑之异，分阴阳缓急之不同，化裁应用复脉汤，创制多首复脉汤类方，如人参复脉汤，加减复脉汤，一、二、三甲复脉汤，大定风珠，龙牡复脉汤，清燥救肺汤等，《临证指南医案》亦载有诸多医案以复脉汤加减为用。一方面继承了复脉汤的核心复脉法，即建中培本以复脉。另一方面基于脏腑生克制化及与血脉的关系，发展了复脉法的变化与应用，或益胃生金以复脉，或滋水生金以复脉，或培土抑木以复脉，或滋水涵木以复脉，或扶正摄纳以复脉等，广泛用于治疗呃逆、咳喘、肝风、眩晕、瘕厥、脱证、外感温病等一系列疾病。

3.1 建中培本，从脾胃复脉

脾胃虚弱，纳化无权，气血生化无源，心无所养，脉无所充，常见脉沉缓、无力，甚或无脉等；胃虚不降，气逆于上，症见呃逆、呕吐、食欲不振等。《寿世保元》之人参复脉汤，以复脉汤去桂枝、阿胶、火麻仁、生地黄、大枣，加茯苓、白术、陈皮、姜半夏、竹茹、五味子组成，治疗“呃逆而无脉者”^[10]。呃逆乃胃气上逆之症，并见无脉，乃元气已虚、胃气大亏之象。《医宗必读》曰“有胃气则生，无胃气则死”，故当以大补元气为主，兼以降逆止呃。急以人参、麦冬、五味子以复胃气、养胃阴，以茯苓、白术、姜半夏、陈皮、竹茹、生姜健脾益气、理气化湿、降逆止呃，同时可以防止过补而腻胃。此为复脉阴阳法并用，而以复胃气为主，胃气复、呃逆止，气血生化有源则脉复。

3.2 培土生金，从肺胃复脉

胃虚肺弱，母病及子，气阴俱亏，阴不敛阳，脉气虚浮或虚数；气逆于上，则咳喘呃逆等症并见。《临证指南医案·咳嗽》以复脉汤去人参、桂枝、生姜、大枣，加白芍、青蔗浆治疗久伤肺阴，阳不潜藏，春木升举，阳更泄越，色消肉烁，脉独气口空搏之咳嗽^{[6]50-51}。形弱脉空，乃元气已虚，胃气已伤之象，故以人参、炙甘草益气建中；青蔗浆甘寒入肺胃二经，可生津润燥、清热下气，与麦冬、生地黄相配，益胃生金、养阴肃肺，与阿胶、

白芍相配，益胃养肝、敛浮越之阳。《医门法律》以清燥救肺汤治疗燥邪伤肺，诸气愤郁，诸痿喘呕^[11]。燥邪伤肺，气阴俱亏，常喘呕并见，伴口鼻干燥、心烦口渴，脉见虚大而数。以复脉汤去桂枝、生地黄、生姜、大枣，加石膏、桑叶、枇杷叶、炒苦杏仁，以生胃之津，养肺之气，清肺之热，肃肺之气。诸药共用，益气养胃、培土生金以复肺脉。喻昌言“命名清燥救肺汤，大约以胃气为主，胃土为肺金之母也。”^[11]吴鞠通言“盖喻氏之清燥救肺汤，即《伤寒论》中后半截之复脉汤也。”^{[12]120}

3.3 滋水生金，从肺肾复脉

下焦精亏，水不生金，肺热偏盛，气阴俱亏，脉见沉细、细数、小数等；肾气不纳，肺气不降，症见咳逆喘促等。《临证指南医案·咳嗽》以复脉汤去人参、桂枝、生姜辛温之品，治疗冬失藏纳，水亏温伏之脉小数，干咳甚，曰“防其失血，用复脉法”^{[6]46}。《素问·金匱真言论》曰“藏于精者，春不病温。”，肺肾同主纳气，一脏不和，互为影响。下焦精血不足，肾脉不充，复感温热邪气，致肺气不利，可见咳嗽、喘促、咳唾涎多，甚伤肺脉，则见咯血、肺痿等。此乃肾脉不充、肺脉不和之证，以精血不充为本，以温热邪伏为标。以生地黄、阿胶养肝肾、滋肾液以充肾脉，以麦冬、甘草养胃阴而实中气，意在建中培本以滋化源，益戊土之阴液，解肺中之燥热。诸药共用，可益胃养阴、滋水生金以复脉。若肺热盛者，可少佐天冬、知母、黄芩等以增强润肺清肺之力；若肾精亏虚较甚，可合六味地黄汤等加减。

3.4 培土抑木，从肝胃复脉

木植土中，若胃液不充，肝体不养，阴不敛阳，脉可见细、浮、弦、涩等；而阳升风动，损脉伤络，是为肝风之证。《临证指南医案·肝风》^{[6]20-23}以复脉汤去人参、生姜、火麻仁，生鳖甲汤煎药治疗感受温邪，热入营络，伤津耗血，内风浮沸，膝骨痛甚。叶天士认为，“木火无制，都系胃汁之枯”^{[6]20}。肝为刚脏，以阴为体，胃属阳土，以阴为用，肝胃阴虚，复感温邪，阳升化风，化热动血，伤营损脉入络。土虚木枯为其病机关键。以麦冬、生地黄、阿胶等甘凉、甘平之品养肝肾之阴，缓肝木之急，清营络之热；鳖甲咸寒，可滋阴潜镇以熄风；桂枝味辛、性温，善入营分，可通脉络而止膝痛。诸药共用，可培土抑木以复脉之阴，俾土滋木荣，津血复而风阳熄，自然热

清络通而病安。叶天士谓“阳虚，胃失降，厥阴热，肝愈横，风阳上冒”，上冲头面诸脉，可见头风^{[6]23}、眩晕^{[6]20}、痉厥^{[6]359}等病证，皆以此法治之。

3.5 滋水涵木，从肝肾复脉

肝肾同源，精血不足，血脉不充，可见脉虚大、虚数、细促，甚或脉气虚弱；精血亏虚，不能养心，则见心悸、心痛、不寐等；阳气独升，化火动风，损脉伤络，可致中风、颤证、眩晕等病证。《温病条辨》加减复脉汤以复脉汤去桂枝、人参、生姜、大枣，易生地黄的干地黄，加白芍组成，治疗“热邪深入，或在少阴，或在厥阴”^{[12]120}。温邪伤及肝肾之阴，所致之“脉虚大，手足心热”“心中震震，舌强神昏”等，吴鞠通皆以此法治之。吴鞠通言“复脉为热邪劫阴之总司也。盖少阴藏精，厥阴必待少阴精足而后能生，二经均可主以复脉者，乙癸同源也。”^{[12]120}干地黄、白芍合阿胶，味厚善补，意在滋填下焦肝肾精血以复脉。并根据病情轻重不同，于阴虚热炽便溏时去火麻仁，加入生牡蛎以涩之，名曰一甲复脉汤；于真阴欲竭，虚风将起时，于前方加入生鳖甲以潜之，名曰二甲复脉汤；于热深厥甚，肝肾虚极，脉细促，甚则心中痛时，于前方继加生龟甲以滋之，名曰三甲复脉汤；若热邪久羁，吸烁真阴，脉气虚弱，舌绛苔少，时时欲脱，于前方继加鸡子黄、五味子，以加强滋填之力，名曰大定风珠^{[12]123-125}。三甲乃介类，咸寒入肾，一能潜镇浮阳，二能滋填肾精。此乃复脉阴法之滋水涵木法，为从下焦肝肾复脉提供了一定的理论与方法。

3.6 扶正摄纳，从中下二焦复脉

中下二焦为先后天之本，精亏气脱，脉必沉伏不见或微弱无神。《重订通俗伤寒论》之龙牡复脉汤，以复脉汤去人参、大枣，加白芍、鸡子黄、龟甲、龙骨、牡蛎、鳖甲、玳瑁、坎气组成，治疗真阴下竭，虚阳上脱之脱证^[13]。以麦冬、生地黄、白芍、阿胶、鸡子黄、坎气等大队浓浊填阴塞隙，敛阴益五脏之液以复脉之阴，配以人参大补元气，复脉之气以固脱。阴竭至极，则阳无所制，虚阳上脱，故以龟甲、龙骨、牡蛎、鳖甲、玳瑁摄纳真阴、潜镇虚阳，固脱以复脉。若汗出如油，肢冷脉浮，为阳气欲脱之证。此时当合复脉阳法以治之。

而复脉汤中桂枝的温通作用恐已难当此功，故以大热之附子以补火助阳，固脱复脉。全方复脉阴阳法并用，以培补中下二焦精气为核心，集填精养血、补气扶正、潜镇固脱为一体，为临证以复脉法治疗急重症提供了一定参考。

4 结语

综上，复脉汤虽为复脉所设，却不失为补益良方。基于血脉与阴阳、脏腑生理相关病理相连的特点，其五脏并治，阴阳共调，可变通、扩大而用之于多脏腑疾病，足见张仲景立法、选药、组方之精妙，为百病立论之苦心。临证运用复脉法当以阴阳为纲，以脏腑为目，灵活化裁，而总以扶土益胃、建中培本为核心。如若认为只有补心复脉法才是“真正”的复脉法，难免有偏执与狭隘之嫌，而丧失了张仲景之本义。

参考文献

- [1] 谢惠素. 基于古今文献的炙甘草汤方证研究[D]. 北京: 北京中医药大学 2013.
- [2] 郭晶晶, 年莉. 炙甘草汤临床应用进展研究[J]. 辽宁中医药大学学报 2015, 17(10): 106-109.
- [3] 张雨晴, 何庆勇. 滋阴通阳复脉法治疗室性早搏[J]. 中华中医药杂志 2019, 34(1): 199-201.
- [4] 丁元庆. 有关血脉理论几个问题的探讨[J]. 山东中医杂志 2015, 34(4): 245-247.
- [5] 冯慧. 代谢综合征之高血压的临床分析及病机与证候分布规律研究[D]. 济南: 山东中医药大学 2017.
- [6] 叶天士. 临证指南医案[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006.
- [7] 段延萍, 周杰, 高连印. 肺胃相关论探析[J]. 陕西中医, 2003, 24(12): 1104-1106.
- [8] 畅洪昇, 王庆国. 《伤寒论》炙甘草汤发微[J]. 北京中医药大学学报 2002, 25(2): 11-12.
- [9] 李克绍. 伤寒串讲释疑[M]. 北京: 中国医药科技出版社 2012: 39.
- [10] 龚廷贤. 寿世保元. [M]. 北京: 人民卫生出版社 2014: 173.
- [11] 喻昌. 医门法律[M]. 北京: 人民卫生出版社 2006: 231.
- [12] 吴鞠通. 温病条辨[M]. 北京: 人民卫生出版社 2005.
- [13] 俞根初. 重订通俗伤寒论[M]. 北京: 中国中医药出版社 2011: 467-468.

(下转第 1915 页)

quality of life scale (Minnesota living with heart failure) .

[J]. Eur J Cardiovasc Nurs 2012 ,11(4) : 439-444.

[22]杜蕊,张哲,陈民,等. 冠心病稳定型心绞痛·痰瘀互结证自评量表条目筛选方法学研究[J]. 中华中医药

学刊 2011 29(6) : 1265-1270.

[23]吕美君. 冠心病稳定型心绞痛(痰瘀互结证) 辨证量表的研制与考评[D]. 沈阳: 辽宁中医药大学,2014: 30.

Item Selection of Diagnostic Scale for Syndrome of Intermingled Phlegm and Blood Stasis of Angina Pectoris and Coronary Heart Disease

FANG Ge , WANG Bin , ZHOU Xuan , REN Qi , HE Meiyang , ZHOU Xiaowen , LI Xiantao

(School of Basic Medicine , Guangzhou University of Chinese Medicine , Guangzhou , 510006)

ABSTRACT Objective To select items of traditional Chinese medicine (TCM) diagnostic scale for phlegm-blood stasis syndrome of angina pectoris and coronary heart disease , and to lay a foundation for the formation of a complete scale. **Methods** China Biology Medicine (CBM) , Chinese National Knowledge Infrastructure (CNKI) , VIP and PubMed were searched for literatures on syndrome of intermingled phlegm and blood stasis of coronary heart disease and angina pectoris. The symptoms , signs , tongue and pulse characteristics of coronary heart disease and angina pectoris in the literature were extracted , and those with high frequency were selected to form a preliminary scale based on expert opinions in this field. Totally 112 patients with angina pectoris and coronary heart disease were included. Frequency method , *t* test , discrete trend method , correlation coefficient and Cronbach coefficient were used to select item for universality , distinction , sensitivity , independence , representativeness of the preliminary scale , and delete the items that were not selected by more than 2 methods to form the final scale. **Results** Combined with the included 118 articles and expert opinions , 28 high frequency items were extracted , such as dark purple tongue , slippery pulse , greasy fur , tightness of chest , petechiae or ecchymosis on the tongue , dark complexion , etc. With the above selection method , 10 items such as anorexia , blue and purple sublingual vein were deleted , and remaining 18 items were chest tightness , chest pain , sleepiness , physical heaviness , obesity , sticky mouth , cyanotic lips , dark complexion , abdominal fullness , viscous stool , dark-purple tongue , petechiae or ecchymosis on the tongue , greasy fur , slippery pulse , wiry pulse , slippery and wiry pulse , dizziness , pale tongue. **Conclusion** The scale has high universality , distinction , sensitivity , independence and representativeness. It can lay a foundation for the development of TCM diagnostic scale for angina pectoris and coronary heart disease with TCM characteristics.

Keywords coronary heart disease; syndrome of intermingled phlegm and blood stasis; syndrome diagnostic scale; item screening; item pool

(收稿日期: 2019 -03 -31; 修回日期: 2019 -05 -06)

[编辑: 焦 爽]

(上接第 1903 页)

Analysis of Restoring Vessel Method and Its Application

FENG Hui¹ , YU Yue^{1 2} , ZHU Xiaoyun¹ , LIU Ximing¹

(1. Guang'anmen Hospital , China Academy of Chinese Medical Sciences , Beijing , 100053; 2. Beijing University of Chinese Medicine)

ABSTRACT Restoring vessel method derives from *Fumai Decoction* (复脉汤) . It has been mistaken to be the same as tonifying the heart and restoring vessel method , and mostly used in the treatment of cardiovascular diseases. Based on the blood and vessels theory , this paper investigated restoring vessel method from *Fumai Decoction*. Vessel moves qi and blood , nutrients *yin-yang* , and rooted in *zang-fu* organs. For *yin-yang* theory , *Fumai Decoction* can nourish *yin* and enrich blood , benefit qi and support *yang*. For *zang-fu* organ theory , *Fumai Decoction* can tonify the spleen and reinforce the stomach , nourish the liver and kidney , warm and invigorate the heart *yang* , and takes tonifying spleen and reinforcing the stomach as the core. According to this , the author put forward restoring vessel *yin-yang* method and restoring vessel *zang-fu* organs method. Through further analysis of the ancient prescriptions and medical records about *Fumai Decoction* , this paper explained the application of restoring vessel method in order to provide references for clinical application.

Keywords *Fumai Decoction* (复脉汤) ; restoring vessel method; blood and vessels; *zang-fu* organs; *yin-yang*

(收稿日期: 2019 -05 -04; 修回日期: 2019 -06 -20)

[编辑: 黄 健]