

临床运用活血化瘀法的体会

辽宁中医学院 尤荣辑

笔者在临床实践中用活血化瘀法治疗内、外、妇、儿科多种疾病，均取得较好效果。现从理论与临床两方面介绍如下，供学者参考。

一、中医对瘀证的认识

1. 《内经》对瘀证的认识：《素问·调经论》曰：“寒独留，则血凝泣，凝则脉不通。”《素问·至真要大论》曰：“疏其气血，令其调达，而致和平。”《灵枢·邪气脏腑病形篇》曰：“有所堕坠，恶血留内。”《灵枢·百病始生篇》曰：“卒然外中于寒若内伤于忧怒则气上逆，气上逆则六俞不通，经气不行，凝血蕴衰而不散，津液涩滞着而不去，而积皆成矣。”

2. 《金匱要略》对瘀证及其治疗的记载：《血痹虚劳篇》曰：“五劳虚极……经络营卫气伤，内有干血，肌膏肤甲错……大黄廔虫丸主之”。《金匱要略》一书中的化瘀法，主要治疗痹证、腹内肿块以及妇科疾患。在劳伤病中，重视瘀阻，不单治虚，而重视祛瘀生新；在方药中善于用虫类祛瘀药，如桃仁承气汤治少腹瘀血、抵当汤治妇女经行不利、鳖甲煎丸治症瘕病、下瘀血汤治产后腹痛、黄芪桂枝五物汤治血痹等。

3. 金元时期医家对瘀证的认识：张子和重视气滞血瘀的论点，其在治病中的主导思想是贵流不贵滞。即是要使气血经常通畅，运行无阻，善用汗、吐、下三法使气血通畅，广泛应用于各种疾病的治疗。他认为，下法不仅具有理气作用，而且还具有催生下乳、磨积逐水、破经泄气等作用，如用通经散治疗积聚经闭。朱丹溪重视瘀证的论治，认为“气血冲和，万病不生，一有拂瘀，诸病生焉”，故人身诸病皆生于瘀，创制了治疗诸瘀的越鞠丸。

4. 清代医家王清任把活血化瘀法应用于治疗杂病，特别是治疗顽固病，创立了通治上、中、下三部瘀证的方剂，如血府逐瘀汤、少腹逐瘀汤、膈下逐瘀汤、身痛

逐瘀汤、通窍活血汤等十个逐瘀汤。唐容川提出，对于血证的治疗有四个步骤，即止血、消瘀、宁血、补血，在止血之后急需祛瘀，为后世医者治疗血证指出规律。

二、典型治验病例简介

〔例一〕溃疡病的疼痛

于××，男，38岁。原有溃疡病，近一个月来反复吐血、便血。目前吐血已止，但腹痛未愈，饥则痛甚，腹痛拒按，形瘦苔白，脉细而虚，舌上有出血点。辨证为中虚挟瘀，治以建中活血行气，方用黄芪建中汤加桃仁、红花、侧柏叶。共服七剂腹痛完全消失，精神振奋，食欲增加，上班工作。

〔例二〕慢性肠炎

彭××，男，30岁。主诉腹痛腹泻已二年余，腹泻日3~4次，泻时腹中作痛，善饥，但饭后胃胀且痛，小瘦短赤，失眠，脉弦细。初用健脾利湿法腹泻反剧，二诊时腹部拒按而痛，系湿邪与瘀滞相结。改用桃仁承气汤加香连丸，共服14剂腹痛缓解，腹泻减少；后改用调理脾胃法，服参苓白术散19剂而愈。

〔例三〕慢性肝肿大

陈××，男，53岁。主诉上腹痛已二个月，食欲减退，体重下降，右上腹隆起，肝大平脐，质硬如石，有压痛，硷性磷酸酶27单位，诊为肝癌（？）。根据形体消瘦、肌肤枯槁、上腹部症块隆突如复盆、坚硬不移、下肢浮肿、苔腻脉濡，正气亏虚，血瘀积聚于中焦，治以扶正化瘀，方用太子参、炒黄芪、丹参、郁金、香附、炙鳖甲。服药一个月后纳食较好，肝大渐小。继服上方加全虫末（吞服），一年后症状完全消失，体重增加，能参加轻度劳动，肝大肋下4厘米，质软。本例未做活体组织检查。

〔例四〕脑血栓形成

魏××，男，57岁。主诉三天前晚间出现右半身活动不利、口眼歪斜、说话不清，诊为脑血栓形成；继之

失语、右侧偏瘫加重、血压146/90毫米汞柱、苔白腻、脉滑数，为中风瘀血阻络，治宜活血化瘀、祛风化痰，方用血藤、秦艽、当归尾、地龙、赤芍、川芎、生地。连服五剂，右下肢能轻微活动。本方加大黄、枳壳服五剂，后改服补阳还五汤加減而收效。

〔例五〕神经性偏头痛

脱疽治验

孙××，男，25岁，汉族，未婚。初诊一九八〇年十一月八日。

一年前觉右手麻木、发冷、酸胀，皮肤苍白，一个月后渐觉右手食指、中指畏冷抽痛。经×医院确诊为“血栓闭塞性脉管炎”，经治疗未见好转。主诉右手食指端、中指端溃烂剧痛半个月。指端自行破溃，血水溢出，剧痛难忍，彻夜不寐，胃纳大减。虽服止痛药亦难缓解，来我院中医科治疗。检查见右手皮肤黯红色，毳毛脱落，指甲肥厚不平；右手食指端内侧疮面约2.5×1.5厘米，有较多的脓性分泌物渗出，臭秽，指甲已脱落三分之一，中指呈干性坏死；患肢皮温增高，脉搏消失，舌质红绛，舌苔黄腻。红细胞480万/立方毫米，白细胞14,000/立方毫米，血小板计数10万/立方毫米，出、凝血时间2分钟，疮面细菌培养见金黄色葡萄球菌和绿脓杆菌生长。

辨证：寒湿郁久化热、耗灼阴津，瘀热相搏、热盛肉腐所致。诊断为脱疽（血栓闭塞性脉管炎Ⅲ期）。治

方药组成：金银花25克，胖大海10克，白芷15克，花粉15克，连翘20克，清夏15克，莱菔子15克，苏梗15克，厚朴15克，甘草10克。水煎服，早晚各服一次。

疗效分析：本组观察36例，其中60岁以上1例，30~50岁35例；病程长者四年，短者二个月。其共同特点是情志忧郁时加重，心情愉快时减轻。用本方治疗32例痊愈。1例未用药，3例复发，多因七情郁结而致。一般服药十余剂，即可获得治愈效果。复发3例中复投本方

李××，男，26岁。主诉右侧偏头痛2年余，伴有头晕失眠，神经系统检查无异常所见，服西药止痛无效，苔白薄脉弦细。始作肝阳上亢治疗无效，后作肝胆夹瘀治疗，于平肝潜阳中加入虫类搜风通络之品（蜈蚣、蝎尾研末吞）后疼痛大减。原方继服一个月，诸症尽除，参加工作。

宜养阴解毒、活血镇痛。

内服用药：金银花50克，当归24克，石斛40克，元参40克，红花12克，野菊花30克，鸡血藤30克，米壳15克，泽泻24克，黄芪40克，白芷15克，桃仁15克，地龙12克，赤芍20克。每日一剂。

外洗药用：红花50克，透骨草50克，寄生20克，大芫20克，苏木20克，附子12克。每日早、晚各熏洗一次，每次熏洗30分钟。

用上法十五剂后疼痛明显减轻，夜能入寐，胃纳转佳，腐筋烂肉脱落，脓样分泌物已除，疮面长出新鲜嫩肉，脉搏可触及，精神大快。继续用上法治疗二个月，疮面愈合良好，毳毛新生，残存甲根逐渐生长覆盖，脉沉细弱。毒秽已除，但久病气血两伤，故以双补气血、温经回阳之法收痊愈功。

〔按〕脱疽（血栓闭塞性脉管炎Ⅲ期），多见寒郁化热、毒热伤阴、局部继发感染坏死，可用中药养阴解毒、活血镇痛之法使坏死疮面愈合。此方即为“四妙勇安汤”加味而成，对血栓闭塞性脉管炎Ⅱ、Ⅲ期效果好，最短服用十五剂、最长服用四个半月而告痊愈。故用此方图治，尽可免于截肢。

（辽宁省阜新市太平矿医院 李萍）

用金银花合剂治疗梅核气的体会

2例，1例投道遥丸，症状消失。

〔病例一〕赵××，女，65岁，系本厂家属。于一九七三年二月来诊。主诉喉内不适有异物感已二年，经常胸闷气短、咽干，咽喉觉梗塞、有梅核感，吐之不出、吞之不下，但饮食无妨碍。西医按慢性喉炎治疗投消炎药及中药，但效果不佳。饮食尚可，二便正常。查体弱，咽喉不红，舌苔薄黄，脉弦，诊为梅核气。辨证为情志