

《医林改错》瘀血病证的初步探讨

蒋燕

(北京中医药大学基础医学院 北京 100029)

关键词: 瘀血证; 医林改错; 异病同治

中图分类号: R249 doi: 10.3969/j.issn.1006-2157.2014.03.002

《医林改错》^[1]为清代医家王清任所著。他是我国著名医学大家,在临床医学上有着卓越的贡献,对中医学的影响巨大。他认为“诸病之因,皆由血瘀”提出了50余种的血瘀病证,丰富和发展了中医学瘀血学说的理论和治疗方法^[2],创立了系列治疗瘀血证的诸多著名方剂,灵活运用活血化瘀法治疗很多疾病,体现了中医“异病同治”的辨证论治思想,为古今中医临床治疗疑难重症,做出了杰出的贡献,影响深远^[3]。他所创制与应用的活血化瘀方与常用活血化瘀药已经在脑血管病、冠心病、脉管炎、宫外孕、慢性肝炎等许多疾病的应用中取得显著的疗效^[4],王清任常用的活血化瘀药也是当前临床最常用的、疗效显著、研究深入的活血化瘀药物^[4]。他不同的复方适用于不同的瘀血病证,同一复方适用于多个瘀血证。文献中大多对其活血化瘀复方和治法进行研究^[2],很少从病证进行研究的。现从瘀血证的病因、病证和病证特点3个方面对《医林改错》的血瘀病证进行初步探讨。

1 诸病之因,皆由瘀血,强调气虚致瘀

王清任认为许多疾病都是由瘀血所致,导致瘀血的主要因素如气虚、风、寒、湿、热、情志异常、食积、失治误治、季节交替犯病、百药无效、瘟疫等。在导致瘀血的各种原因中,尤其重视气血,强调气虚致瘀。《内经》重视气血对人体的重要作用,《素问·调经论篇》曰“人身所有者,血与气耳”,“五脏之道,皆出于经隧,以行气血,血气不和,百病乃变化而生”,“气之盛衰,左右倾斜,以上调下,以左调右”。王清任继承了《内经》和历代医家有关瘀血的学术思想,创立了自己独特的瘀血理论,强调气血运行通畅对人体生理病理的影响。认为临床许多疾病的产生都是瘀血所致,这是王清任临床“异病同治”的理论基础。

《医林改错·气血合脉说》中说道“治病之要诀,在明白气血,无论外感、内伤,要知初病伤人何物,不能伤脏腑,不能伤筋骨,不能伤皮肉,所伤者无非气血。”“正气虚,当与半身不遂门四十种气虚之症,小儿抽风门二十种气虚之症,互相参考。血有亏瘀,血亏必有亏血之因,或因吐血、衄血,或溺血、便血,或破伤流血过多,或崩漏、产后伤血过多;若血瘀,必有血瘀之症可查,后有五十种血瘀症相互参考。”“人皆知百病生于气,而不知道血为百病之始也。”主张“诸病之因,皆由血瘀”。

1.1 气虚致瘀

王清任明确提出气虚致瘀说,这对后世治疗许多疾病具有指导作用,尤其是对心脑血管病和中风偏瘫的治疗。他认为人体四肢活动能力的强弱取决于元气的盛衰,半身不遂的本源是元气亏损,瘀血内停。《医林改错·半身不遂本源》指出“人行坐动转,全仗元气。若元气足,则有力;元气衰则无力;元气绝,则死矣。”《医林改错·半身不遂论叙》“审气血之荣枯,辨经络之通滞”,《医林改错·半身不遂论》“独张景岳有高人之见,论半身不遂大体属气虚”,《医林改错·半身不遂辨》半身不遂“如果是风火湿痰,无论由外中,有内发,必归经络。经络所藏者,无非气血”。这些论述强调了气血对人体的重要性,尤其是元气的作用。而《医林改错·论抽风不是风》所言“元气既虚,必不能达于血管,血虚无气,必停留而瘀”,提出了气虚必定会导致瘀血内停的中医学最重要的病机之一“气虚血瘀”学说。他的“气虚血瘀”“气血合脉说”发展了中医学的气血理论。

1.2 风寒湿热等致瘀

王清任不仅提出了气虚可以致瘀,还认为许多原因可以致瘀。风寒湿热之邪都可以导致血瘀证。

如《医林改错·膈下逐瘀汤所治之症目》说“血受寒则凝结成块,血受热则煎熬成块。”《医林改错·痹症有瘀血论》“凡肩痛、臂痛、腰痛、腿疼,或周身疼痛,总名曰痹症”,“因不思风寒湿热入皮肤,何处作痛。入于气管,痛必流走;入于血管,痛不移处,……总逐风寒、去湿热,以凝之血,更不能活”。故治疗痹症提出了逐瘀活血、温经祛邪之法。

1.3 情志、外伤致瘀

情志活动以五脏精气为物质基础,情志的异常变化会影响气血的运行。气行则血行,气滞则血瘀。情志的改变如瞋闷、急躁、易怒等为瘀血所致,可用血府逐瘀汤活血化瘀来治疗。如《医林改错·血府逐瘀汤所治之症目·瞋闷》曰“即小事不能开展,即是血瘀,三副可好。”《医林改错·血府逐瘀汤所治之症目·急躁》曰“平素和平,有病急躁,是瘀血,一二付必好。”《医林改错·血府逐瘀汤所治之症目·俗言肝气病》说“无故爱生气,是血府血瘀,不可以气治,此方应手效。”

1.4 食积致瘀

食积致瘀,主要指小儿因饮食无节,停滞中脘,日久而成痞证,《医林改错·通窍活血汤所治之症目·小儿痞证》曰“因论病源系乳食过饱,肥甘无节,停滞中脘,传化迟滞,肠胃渐伤,则生积热,热盛成痞,则消耗气血。”“午后潮热,至晚尤甚,乃瘀血也;……至肚大坚硬成块,皆血瘀凝结而成。”认为应该通窍活血汤、血府逐瘀汤、膈下逐瘀汤3方轮服,通过活血化瘀来治疗。

1.5 误治、久病致瘀

人体不仅受到风寒湿热病邪侵害会出现瘀血证,误治亦可导致瘀血证。如《医林改错·论抽风不是风》指出“以一气虚血瘀之证,服清火药,无火服之则血凝。”久病亦可致瘀,如《医林改错·通窍活血汤所治之症目·男子劳病》说“因病久致身弱,自当去病,病去而元气自复。查外无表症,内无里症,所见之症,皆是血瘀之症。”《医林改错·膈下逐瘀汤所治之症目》“泻肚日久,百方不效,是总提瘀血过多,亦用此方”。

1.6 久治无效从瘀治

久治无效的疾,从瘀血论治,这与叶桂的“久病入络”理论一致。导致头痛的原因很多,若时犯时好,百方不效者,瘀血所致,可以用活血化瘀法治疗,如《医林改错·血府逐瘀汤所治之症目·头痛》说“查患头痛者,无表症,无里症,无气虚、痰饮等症,忽犯忽好,百方不效,用此方(血府逐瘀汤)一剂

而愈。”《医林改错·膈下逐瘀汤所治之症目·久泻》曰“泻肚日久,百方不效,是总提瘀血过多,亦用此方”。

1.7 瘟疫致瘀

瘟疫为感受瘟疫之邪气而致的传染病,王清任认为辨证瘟疫必须重视疫毒和瘀血,在解毒的同时,补气活血化瘀。《医林改错·瘟毒吐泻转筋说》指出“瘟毒自口鼻入气管,由气管达于血管,将气血凝结。”《医林改错·论痘非胎毒》亦曰“瘟疫之毒,外不得由皮肤而出,必内攻脏腑,脏腑受毒火煎熬,随变生各脏逆症。(治痘之紧要,全在除瘟毒之方法。)纵知治瘟毒,而不知瘟毒巢穴在血。”故辨证治疗时需要“辨明瘟毒轻重,血之通滞,气之虚实”,这对治疗用药很有意义。

2 扩展中医学瘀血病证范围

王清任发展了前人的气血理论,根据自己的临床经验总结出了60种气虚证,50种瘀血证,这些经验临床上至今仍有指导意义。从《医林改错》所创立的众多活血化瘀的方剂中,我们可以看出这些方剂主治范围广泛,涉及病证繁多,以上、下、内、外等不同病位,涉及内、外、妇、儿、传染病各科病证,扩大了中医学瘀血证的范围,丰富了瘀血辨证的内容,这方面的贡献超过了历代医家^[5]。瘀血在人体停留的部位不同,出现的病证不同,各有不同的临床表现。

2.1 头面、四肢、周身、脑等瘀血之证

瘀血停留于头面、四肢、周身、脑等可以出现头部五官、周身的异常症状、精神异常的癫狂病、肝风内动的各种临床症状。

通窍活血汤治疗14种病证,虽然这些病的症状各异,部位有头面、四肢、周身血管等的不同,但是共同特点是瘀血致病,体现中医学的“异病同治”。书中所载病证为:头发脱落、眼疼白珠红、糟鼻子、耳聋年久、紫癜风、紫印脸、青记脸如墨、牙疳、出臭气、妇女干劳、男子劳病、交节病作、小儿疳证等;加味止痛没药散治疗初期眼疼白珠红,后起云翳;通气散治疗耳聋不闻雷声(《医林改错·通窍活血汤所治之症目》)。

癫狂梦醒汤治疗癫狂,黄芪赤风汤与龙马自来丹先后服用治疗癫痫(《医林改错·痹症有瘀血说》)。黄芪桃红汤治疗产后抽风,两目上吊,口角流涎,项背反张,昏沉不醒人事(《医林改错·怀胎说》)。王清任认为癫狂梦醒汤治疗癫狂病证的机理是气血凝滞于脑,“癫狂一症,哭笑不休,詈骂歌

唱,不避亲疏,许多恶态,乃气血凝滞脑气,与脏腑气不接,如同做梦一样”(《医林改错·痹症有瘀血说》)。

2.2 胸中、血府的瘀血之证

血瘀于胸中所致19种病证,可用血府逐瘀汤治疗。病证各不相同,都可用本方治疗。书中所载病证为:头痛、胸痛、胸不任物、胸任重物、天亮出汗、食自胸后下、心里热、瞋闷、急躁、夜睡梦多、呃逆、饮水即呛、不眠、小儿夜啼、心跳心慌、夜不安、俗言肝气病、干呕、夜晚一阵热等(《医林改错·血府逐瘀汤所治之症目》)。这些病证如天亮出汗等,远远超过一般辨证的瘀血证的范围。

2.3 腹部瘀血之证

横膈以下、上腹部血瘀之证,可以用膈下逐瘀汤治疗。病证各不相同,都可用本方治疗。《医林改错·膈下逐瘀汤所治之症目》说“无论积聚成块,在左肋、右肋、脐左、脐右、脐上、脐下,或按之跳动,皆以此方治之,无不应手取效。”书中所载病证为:积块、小儿痞块、痛不移位、卧则腹坠、肾泻、久泻等(《医林改错·膈下逐瘀汤所治之症目》)。肾泻、久泻等疾病,一般都是温肾止泻,王清任用活血化瘀法治疗,的确扩展了我们辨证和用药的思路。

2.4 少腹瘀血之证

瘀血阻于少腹、小腹的多种病证,如少腹积块疼痛、痛经、崩漏、不孕、带下异常、小产等,可以用少腹逐瘀汤治疗。《医林改错·少腹逐瘀汤》曰“此方治少腹积块疼痛,或有积块不疼痛,或疼痛而无积块,或少腹胀满,或经血见时,先腰酸少腹胀,或经血一月见三、五次,接连不断,断而又来,其色或紫、或黑、或块、或崩漏,兼少腹疼痛,或粉红兼白带,皆能治之,效不可尽述。”王清任用此方安胎、治疗不孕,疗效显著,《医林改错·少腹逐瘀汤》曰“更出奇者,此方种子如神,每经初见之日吃起,一连吃五付,不过四月必成胎”,“不知子宫内,先有瘀血占其地…将此方服三、五付,或七、八付,将子宫内瘀血化净…断不致再小产”。本方温经散寒、活血祛瘀、消肿止痛,近年中医临床用本方治疗痛经、不孕症、习惯性流产、输卵管肿瘤、慢性盆腔炎等疾病。

瘀血阻滞于下焦而致的血鼓,瘀血阻于胞宫的难产、胞衣不下等可以用活血化瘀方法治疗。古下瘀血汤治疗血鼓(肝硬化腹壁静脉曲张)、古开骨散治疗难产、古没竭散治疗胎衣不下(《医林改错·怀胎说》)。这几个方剂都为古方,王清任灵活运用,用古开骨散重用黄芪补气,气足则血自活;用古没竭

散3倍于古人(陈自明《妇人大全良方》)用量。

2.5 瘀阻经络、关节、肌肉、血管

瘀血阻滞经络、关节、肌肉、血管等的病证,如中风偏瘫、半身不遂、痹症、腿瘫、破烂诸疮、干呕、烦躁、昼夜不眠等。

王清任创立补阳还五汤治疗半身不遂,口眼歪斜,语言蹇涩,口角流涎,大便干燥,小便频数,遗尿不禁(《医林改错·补阳还五汤》)。补阳还五汤将补气和活血化瘀结合起来,补气活血、逐瘀通络,体现了王清任气虚血瘀的致病说。补阳还五汤是现在中医临床治疗中风偏瘫、半身不遂的要方。

身痛逐瘀汤治疗肩痛、臂痛、腰疼、腿疼、周身痛等因风寒湿热所致的痹症(《医林改错·痹症有瘀血说》)。此方逐瘀活血、温经祛邪,把活血化瘀和祛风除湿结合起来治疗风湿痹症,为临床治疗风湿性关节炎、类风湿性关节炎、风湿热、痛风、骨关节炎等提供了正确的思路和有效的方法。

黄芪赤风汤治疗腿瘫、诸疮诸病,“此方治诸病皆效者,能使周身之气通而不滞,血活而不瘀,气通血活,何患疾病不除”(《医林改错·痹症有瘀血说》)。玉龙膏外贴治疗跌打损伤,“贴破烂诸疮,其效如神”,此方具有清热解毒、理气活血之功。

通经逐瘀汤治疗瘀血阻滞于血管的干呕、烦躁、昼夜不眠,《医林改错·通经逐瘀汤》说:痘疹“其症或干呕、烦躁、昼夜不眠,逆形逆症,皆是瘀血凝滞于血管,并宜用此方治之”。

2.6 瘟疫致瘀诸证

王清任认为感受瘟疫之邪,患病后既有瘟疫,又有血瘀。男妇老少瘟疫上吐下泻转筋(霍乱),初得吐泻可用解毒活血汤,活血解毒;若吐泻见转筋、身凉、汗多,即使舌干口燥、大渴饮冷、一时饮水数碗,可用急救回阳汤回阳救逆、活血化瘀来治疗(《医林改错·瘟疫吐泻转筋说》)。小儿抽风因伤寒、瘟疫、或痘疹、吐泻等,病久气虚,可见四肢抽搐,项背或反,两目天吊,口流涎沫,昏沉不醒人事,用可保立苏汤(《医林改错·瘟疫吐泻转筋说》)大补元气、温阳脾肾、活血化瘀来治疗。

通经逐瘀汤、会厌逐瘀汤、止泻调中汤、助阳止痒汤、足卫和荣汤均为王清任治疗痘疮(天花)的复方。通经逐瘀汤解毒活血化瘀,“此方无论痘形攒簇、蒙头覆釜,周身细碎成片,或夹疹夹斑,浮衣水泡,其色或紫、或暗、或黑,其症或干呕、烦躁、昼夜不眠,逆形逆症,皆是瘀血凝滞于血管”(《医林改错·论痘非胎毒》),都可使用。会厌逐瘀汤活血化瘀、

养阴利咽适用于患痘疹5~6 d后饮水即呛(《医林改错·论痘非胎毒》)。止泻调中汤温中健脾、益气活血,治痘疹泄泻不止。助阳止痒汤补气通络、解毒祛瘀,治疗痘疹痒甚,抓破无血,失音声哑。足卫和荣汤益气养血、活血定惊,治疗痘后抽风,两眼天吊,项背反张,口噤不开,口流涎沫,昏沉不省人事,周身溃烂,脓水直流。

3 瘀血病证的特点

3.1 病变局部颜色的改变

王清任活血化瘀方的主治证中若见眼白珠红,酒糟鼻色红,牙龈紫色,紫癜风,白癜风,青记,紫印,腹皮上有青筋等为内有瘀血。中医学一般认为色紫暗为瘀血体征,如面色黧黑、月经色紫暗、口唇紫暗、舌有瘀点瘀斑等,王清任的瘀血病证中除紫色外,还有色白、色红、粉红(带下)等,扩大了从色辨证瘀血的范围。

3.2 疼痛的性质和特点

体内有瘀血会有疼痛,《医林改错·半身不遂辨》指出“气血若为风火湿痰阻滞,必有疼痛之症。”瘀血疼痛的特点多为刺痛,部位固定不移。《医林改错·膈下逐瘀汤所治之症目》指出“凡肚腹疼痛,总不移动,是血瘀,用此方治之极效”。具体证候和症状往往随瘀阻部位的不同而不同,如头痛、胸痛、痛经、肚腹疼痛痛不移位、肩痛、臂痛、腰疼、腿疼、周身痛等。

3.3 积聚肿块

中医瘀血理论认为血瘀于体内,可致癥瘕积聚,无论停留在何处都可以用王清任的活血化瘀方,《医林改错·膈下逐瘀汤所治之症目》说“无论积聚成块,在左肋、右肋、脐左、脐右、脐上、脐下,或按之跳动,皆以此方治之,无不应手取效。”“小儿痞块,肚大青筋,始终总是血瘀为患。”“病人夜卧,腹中似有物,左卧向左边坠,右卧向右边坠,此是内有血瘀。”临床上可用王清任的少腹逐瘀汤治疗卵巢囊肿、子宫肌瘤等妇科肿瘤。

3.4 久病致瘀

凡病久治不效,都可以用活血化瘀的方法治疗。这与清代大医家叶桂认为“久病入络”的观点相同。如王清任认为泻肚日久,百方无效,是瘀血所致。

3.5 瘀血所致疾病随着季节交替发作

王清任认为无论何病季节交替之时发作或加重,是瘀血所致,如《医林改错·通窍活血汤所治之症目·交节病作》说“无论何病,交节病作,乃是瘀血。何以知其是瘀血?每见因血结吐血者,交节亦

发,故知之。”这对治疗季节性发作的疾病具有指导意义。

3.6 强调瘀血部位

王清任所用的活血化瘀复方,可以治疗不同部位的瘀血证。瘀血在人体停留的部位不同用方不同,同一部位血瘀证的临床表现也不同,同一化瘀复方可以治疗不同病证,是中医学辨证论治思想“同病异治”“异病同治”的具体体现。瘀血发生的部位主要有:脑、五官、头面、四肢、周身、胸中、肚腹、皮肤、血管、关节、肌肉等。《医林改错·方序》说“立通窍活血方,治头面四肢周身血瘀之症;立血府逐瘀汤,治胸中血府血瘀之症;立膈下逐瘀汤,治肚腹血瘀之症”。

3.7 瘀血病证发热的特点

《医林改错·通窍活血汤所治之症目》指出:“要知血府血瘀必发烧”。血府瘀血的发热具有如下特点:①发热的时间和轻重1 d中不同。血瘀重症上午不烧,下午发烧,前半夜发烧更甚,后半夜轻。血瘀轻症,只在傍晚发热1~2 h。《医林改错·气血合脉论》记载“后半日发烧,前半夜更甚,后半夜轻,前半日不烧,此是血府血瘀。血瘀之轻者,不分四段,惟日落前后烧两时;再轻者,或烧一时。”②午后发热或潮热。《医林改错·通窍活血汤所治之症目》指出:妇女“经血三、四月不见,或五、六月不见,咳嗽急喘,饮食减少,四肢无力,午后发烧,至晚尤甚”,男子劳病“初病四肢酸软无力,渐渐肌肉消瘦,饮食减少,面色黄白,咳嗽吐沫,心烦急躁,午后潮热,天亮汗多”,小儿疳证“午后潮热,至晚尤甚,乃瘀血也”。

4 小结

《医林改错》辨证论治,辨病论治,异病同治,同病异治,理法方药一体化,尤其是“异病同治”。很多化瘀复方,都可以治疗多种疾病。病证、选方用药切合临床实际,依理发挥,有较多创见。所罗列的瘀血病证都有方药,无论学习辨别病证的方法,还是选方用药,都给我们提供了宝贵的临床经验,很有参考价值。

王清任认为导致瘀血的原因主要为气虚致瘀、风寒湿热致瘀、情志致瘀、外伤致瘀、食积致瘀、误治致瘀、久病久治无效从瘀血治、疫毒致瘀等,强调气虚致瘀。所用补阳还五汤、黄芪赤风汤、黄芪桃红汤、足卫和荣汤、助阳止痒汤、止泻调中汤等都重用黄芪补气,同时加活血化瘀药。

(下转第164页)

- [5] 吴波,袁文金. 芪参益气滴丸对慢性心力衰竭患者心功能及血浆超敏 C 反应蛋白和 B 型脑钠肽的影响[J]. 中国实验方剂学杂志, 2013, 19(13): 308-311.
- [6] 杜武勋,朱明丹,冯利民,等. 芪参益气滴丸干预急性心肌梗死后早期心室重构的临床研究[J]. 中国循证心血管医学杂志, 2008, 1(1): 41-43.
- [7] HOU YZ, WANG S, ZHAO ZQ, et al. Clinical assessment of complementary treatment with Qishen Yiqi dripping pills on ischemic heart failure: study protocol for a randomized, double-blind, multicenter, placebo-controlled trial (CACT-IHF) [J]. Trials, 2013, 14: 138.
- [8] WANG Y, WANG J, GUO L, et al. Antiplatelet effects of qishen yiqi dropping pill in platelets aggregation in hyperlipidemic rabbits [EB/OL]. [2014-03-18]. <http://www.hindawi.com/journals/ecam/2012/205451>.
- [9] 毛秉豫,茹永新. 芪参益气滴丸对模型大鼠心肌梗死后左室结构及心功能的影响[J]. 中医杂志, 2011, 52(2): 151-154.
- [10] 王静,刘桂华,王爱玲. 芪参益气滴丸对急性心肌梗死大鼠心肌细胞凋亡及心功能的影响[J]. 中国老年学杂志, 2013, 33(12): 2847-2848.
- [11] LI YC, LIU YY, HU BH, et al. Attenuating effect of post-treatment with QiShen YiQi Pills on myocardial fibrosis in rat cardiac hypertrophy [J]. Clin Hemorheol Microcirc, 2012, 51(3): 177-191.
- [12] 王勇,李春,噶文静,等. 基于小型猪冠心病慢性心肌缺血模型气虚血瘀证的证候评价[J]. 中国中西医结合杂志, 2011, 31(2): 233-237.

(收稿日期: 2013-11-18)

(上接第 155 页)

全书病证结合,同一复方治疗很多病证,体现了“异病同治”的辨证思想。所记载的瘀血病证均为各个活血化瘀方的适应症。共载方 33 首,29 首为王清任独创^[3],其中活血化瘀方有 23 首。清代医家唐宗海《血证论·卷二》“一切不治之证,总由不善去瘀之故,凡治血者,必先以去瘀为要”。《医林改错》所记载的上述复方均为活血化瘀方剂,这些复方的适应症广泛,涉及全身各处,各科疾病。尽管病证不同,治疗的共同之处均为瘀血病证。

王清任的《医林改错》扩大了中医学瘀血病证的范围,开阔了我们的视野,如脱发、白癜风从瘀血治疗,对我们认识病证和辨别病证很有指导意义。这些病证说明瘀血可以在身体任何部位停留,王清任所述瘀血发生的部位主要有:脑、五官、头面、四肢、周身、胸中、肚腹、皮肤、血管、关节、肌肉等。《血证论·卷七》称赞王清任“极言瘀血之证最详”“惟治瘀血最长”。他的遣药组方体现了中医学“异病同治”的思想,以及病证结合思想。王清任的活血化瘀复方至今都是中医临床的常用

方剂,治疗现代临床中许多常见病和疑难杂病。至今中医和中西医结合的教学、科研、临床等各个方面都在进行王清任活血化瘀复方的研究工作,可见影响之深远。对《医林改错》的瘀血病证的研究探讨,对提高我们对瘀血病证的识别能力和提高临床疗效很有意义。

参考文献:

- [1] 王清任. 医林改错[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1995: 5-19.
- [2] 杨克勤. 浅谈王清任对瘀血学说的贡献[J]. 光明中医, 2009, 24(3): 426-428.
- [3] 田虎,王素改. 试论王清任活血化瘀法及其成就[J]. 天津中医药大学学报, 2006, 25(4): 204-206.
- [4] 翁维良. 王清任常用活血化瘀药作用的探讨[J]. 云南中医杂志, 1984(6): 43-45.
- [5] 温长路,温武兵. 论王清任活血化瘀系列方剂的学术特点[J]. 河北中医, 2006, 28(8): 592-593.

(收稿日期: 2013-12-10)