



失眠,舌黯或有淤斑、少苔、脉细涩或结代,可用补心丹(《摄生秘剖》)合活络效灵丹(《医学衷中参西录》)加减;病在肺胃,则干咳气逆、呛咳而痰中带血、胃脘灼热刺痛,舌黯、少苔或光剥、脉细涩或细数,可用益胃汤(《温病条辨》)合四圣散(《症因脉治》)加减;病在肝肾,则眩晕、视物昏暗、口燥咽干、手足心热、胁肋刺痛、日轻夜重、腰部沉重疼痛,舌黯红、少苔或光剥、脉细涩,可用一贯煎(《柳州医话》)合补肝汤(《医宗金鉴》)加减。

### 六、温经化淤法

温经化淤法适用于外感寒邪客于血脉的寒凝血淤之证。血行脉中,藉阳气之温煦而行于周身。若感受寒邪,客于血脉,阳气被寒邪阻遏,不能温运血脉,则血行迟滞而为淤。其证可见,形寒肢冷、痛如针刺、得温痛减、局部皮肤苍白、触之冰凉,舌黯、脉沉迟涩。若妇女经期感寒,寒邪客于胞宫,尚可见少腹冷痛、月经行期、月经量少、色黑有块等症。何梦瑶云:“血随气行,气寒而行迟,则血涩滞”(《医碕》)。温经者,温通经脉也,麻黄、桂枝、细辛、五加皮、威灵仙等皆可选用;寒客胞中,当用暖宫化淤之品,肉桂、艾叶、炮姜、吴茱萸、红花、蒲黄、刘寄奴等均为相宜;寒凝血淤每因血虚受寒所致,故化淤之中常伍以养血之品,当归、鸡血藤、首乌、熟地等可斟酌而用,使血液充盈,以加速淤血之消散。

### 七、攻下化淤法

攻下化淤法适用于中、下焦血淤之证。其证可见,腹部胀满坚硬、刺痛拒按、精神不宁或狂扰不安,或大便色黑易解,舌紫黯、脉沉实。临床上许多病证,如狂躁症、阑尾炎、幽门梗阻、肠梗阻、子宫肌瘤、胆结石、痢疾等,均可以本法治之,桃核承气汤(《伤寒论》)、抵当

汤(《伤寒论》)、玉烛散(《儒门事亲》)、芍药汤(《素问病机气宜保命集》)等方,可化裁选用。

中、下焦血淤之证,究其病因繁多,但多由肝失疏泄、气机乖戾,或脾气不运、输化失常所致。故俟淤去后,宜调肝以畅气机、健脾以助运化,使气血调和,淤血无由可生。

### 八、利水化淤法

利水化淤法适用于水停血淤之证。气化功能正常,则三焦决渎有权,而“水精四布,五经并行”(《素问·经脉别论》)。若气化失司、津液不布蓄积,而为病理之“水”也,正如张景岳所云“阳旺则气化,而水即为精,阳衰则气不化,而精即为水”(《景岳全书》)。水停气机阻遏,则有碍血液之运行;血淤气机不利,则有妨水液之输化。

“水停”与“血淤”,可相互影响、互为因果。因水液代谢与肺、脾、肾三脏关系最为密切,血液运行与心、肺、肝、脾等脏尤为至关。故利水化淤时,应据脏腑的偏盛偏衰,或治心肺,或调肝肾,或健脾土,以复气化之功。不少疾病,如肺心病、心原性水肿、急慢性肾炎、肾病综合征、肝硬化腹水等属水停血淤者,均可以本法治之。

### 九、凉血化淤法

凉血化淤法适用于感受温热病邪、热入营分血分、血因热淤或热

迫血行所致的血淤及出血证。清营汤(《温病条辨》)、犀角地黄汤(《温病条辨》)等方,可随证选用。凉血化淤之时,当参以养阴生津之品,因津液者乃血液之舟也。叶天士云:“入血就恐耗血动血”(《温热论》)。“耗血”者何也?余谓:耗血中之津液也。邪热亢盛、煎熬津液,则血液粘稠、运行艰涩而为淤。养阴生津,使粘稠之血得以流畅,亦可谓“增水行舟”也。

### 十、温阳化淤法

温阳化淤法适用于阳气虚衰、寒自内生、运血无力的阳衰血淤证。血属阴类,须阳气之温煦始运。若素体阳虚、脏气衰微,或误用汗、吐、下法、使阳气大伤、阴寒内盛,血行迟滞而为淤也。张璐云“血气喜温而恶寒”(《张氏医通》),故温阳化淤为其治也。阳衰血淤实,属危笃之证。许多疾病,如慢性肾炎、肺心病、肾功能衰竭、充血性心力衰竭等,均可参以本法治之。肾乃元气之根,主一身之阳,故温阳者当以温补肾阳为主,附子、干姜、肉桂、川椒、仙茅、葫芦巴、巴戟天等,皆可选用。阳旺则血温,可使血液畅行。

(作者简介:王维澎,男,37岁,山东省龙口市人。1985年毕业于天津市卫生职工医学院中医系,现任天津市中医医院中医师。)

## 致读者

▲为满足广大读者晋升及参加高等教育中医专业自学考试的需要,本刊编辑部将库存往年部分余刊供读者邮购。余刊刊期及定价如下。1986年,尚有2、4、5期,每册0.54元;1987年,尚有1~6期,每册0.54元;1988年尚有2~6期,1989年尚有1~4期,1990年尚有2~6期,每册均为1.25元。

邮购上述余刊,每册另加0.10元邮费及包装费,需挂号者,每件另加挂号费0.30元。邮购须通过邮局汇款,并在汇款单留言处写清所购刊期及数量即可,不必另来信。汇款请寄“110032 沈阳市皇姑区崇山东路79号辽宁中医学院收发室”。