

血瘀论

柴良辉 南东求◎著

概括历代医家有关活血化瘀论述
介绍现代医家运用活血化瘀药物



中医
Chung Hsiang
Publishing

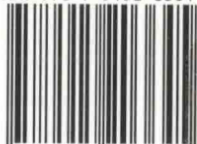
血瘀论



本书分总论和分论两大部分。总论部分包含血液循环机理、历代医家对血瘀证的论述、血瘀证的诊断及诊断标准、血瘀证治疗原则、常用治血瘀证的药物及方剂等内容。

分论部分包括三方面内容：一是瘀血单独为患所致病证论治；二是因虚致瘀、虚瘀互见所致病证论治；三是瘀血与其他致病因素共同为患所致病证论治。

ISBN 978-7-5152-0364-5



9 787515 203645 >

定价：16.00元

血 瘀 论

柴良辉 南东求 著

中医古籍出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

血瘀论/柴良辉, 南东求著. - 北京: 中医古籍出版社, 2013. 6

ISBN 978 - 7 - 5152 - 0364 - 5

I. ①血… II. ①柴…②南… III. ①血瘀 - 研究
IV. ①R241. 3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 072110 号

血瘀论

柴良辉 南东求 著

责任编辑 孙志波

封面设计 映象视觉

出版发行 中医古籍出版社

社 址 北京东直门内南小街 16 号 (100700)

印 刷 三河市华东印刷厂

开 本 850mm × 1168mm 1/32

印 张 7.5

字 数 132 千字

版 次 2013 年 6 月第 1 版 2013 年 6 月第 1 次印刷

印 数 0001 ~ 2000 册

书 号 ISBN 978 - 7 - 5152 - 0364 - 5

定 价 16.00 元

作者小传

柴良辉，男，1955年生。湖北省浠水县人。大学本科学历，副主任医师，历任浠水县人民医院中医科主任、浠水县中医院院长等职。黄冈市中医药学会第一、二届委员会常务理事，黄冈市医学会医疗事故鉴定委员会专家库成员。

从事中医内科临床30余年，具有丰富的临床经验。擅长运用活血祛瘀、调理脾胃、温肾助阳等法治疗内科疑难病，疗效显著。发表论文30多篇。主编《杏林集英》，参编《中医精髓图说》等著作。自行研制的“通络止痛膏”，于2011年获得国家专利。2010年获“黄冈中医大师”荣誉称号。

南东求，亦名南东球，男，1955年生。湖北省浠水县人。大学本科学历，副主任医师。历任湖北省黄冈卫生学校医学教育研究室副主任、校办公室副主任。现为黄冈职业技术学院副教授。从事中医基础理论教学30余年，授《医古文》《中国医学史》《中医骨科技术史》《古代医籍选》《黄帝内经选讲》等课，具有丰富的教学

经验。课余坚持中医古代文献、中医史研究，发表论文60余篇，主要有《“君臣佐使”起源异解》《阿是穴的起源及其命名》《名医胡衡甫名字考》《“圣散子方”考》《中华医药的历史价值和现实价值》《李月池传略》《万密斋传略》《“单方医圣”胡续康传略》《鄂东留美女医学家石美玉传略》《清名医杨际泰传略》《中医史学家谢观与〈中国医学源流论〉》《儿科名医万菊轩传略》《鄂东眼科名医汪海门传略》等。曾任《资政史鉴·处世卷》（人民出版社）副主编、《神经精神疾病效方430首》（科学技术文献出版社）副主编。

内 容 提 要

本书分总论和各论两大部分。

总论部分包含血液循环机理、历代医家对血瘀证的论述、血瘀证的诊断及诊断标准、血瘀证治疗原则、常用治血瘀证的药物及方剂等内容。其中重点归纳并概括了历代医家有关活血化瘀的论述，着重介绍了现代医家运用活血化瘀药物、方剂治疗疑难杂证的经验及毒副反应的防治措施。

各论部分包括三方面内容：一是瘀血单独为患所致病证论治，其中根据瘀阻部位、影响脏腑的不同，分别采用活血通窍、活血宽胸、活血软坚、活血解痉等法以治之；二是因虚致瘀、虚瘀互见所致病证论治，其中根据阳虚、阴虚、气虚之不同，分别采用温阳活血、养阴活血、益气活血等法以治疗；三是瘀血与其他致病因素共同为患所致病证论治，其中根据合并因素的不同，分别采用活血化瘀、活血利水、活血清热等法以治之。每类证型，除从理论上进行系统阐述外，还附有典型病例于后，以供临床参考。

序

江淑安

鄂东是四大名医（李时珍、万密斋、庞安时、杨际泰）的故乡，也是名医辈出、人杰地灵的地方，在浠水县医院工作的柴良辉医师和在黄冈卫校任教的南东求老师都是我钦佩多年的朋友和校友。两年前，柴良辉前来京城参加学术会。我们有幸又见面了。多年的老相识，一朝会面，特别高兴。我们谈了很多。除了话别之外，他还谈到，他想和他的好友南东求，一起合写一本有关活血祛瘀方面的书，并请我为之指导。一年之后的冬季，他竟然将一摞书稿，真的送到了我面前，并诚请我为之作序。由于我们有对中医药事业的共同执著和追求，遂欣然应允。

我知道柴良辉、南东求，俩人既是挚友，还是同窗学友。良辉从事中医临床 30 多年，学验俱丰，2010 年被评为黄冈中医大师（黄冈名医）。这是很不容易的。东求从事中医药基础理论教学和教研 30 余年，有丰富的教学经验和教研经验。许多年前，他就开始在全国各期刊上发表中医药文章，特别是在中医史方面，为历代

不少名医写过医家传记。他还注意收集历代医家文献，我从友人得知，就连我早期出版的拙作《医林散叶》（中医古籍出版社，1989）一书，亦被他收藏。那本书里，我有《血淤黄疸治验》和《活血化瘀法必须辨证运用》两节文章，便谈到了血瘀证的治疗。

柴、南二位的合著《血瘀论》，便是他们对血瘀证探讨与研究的成果。看到这本书后，作为黄冈卫校 1972 级的校友，看到 1977 级的两位校友又出新成果，我感到非常欣慰。多年来从事活血化瘀方面研究者甚多，著书立说者亦不乏。但他俩所写的这本《血瘀论》，又为血瘀学说的创立与完善，增添了新的内容，具有新的特色。

书分两大部分，分别从理论与临床两个方面进行了论述。总论除按常规阐述血瘀证的诊断及标准、血瘀证治疗原则、活血化瘀方药外，还重点对历代医家有关血瘀证的探索成果，进行了系统性地归纳与阐述。这是颇有医史价值和临床意义的。各论部分，则根据瘀血所犯部位，影响脏腑以及临床表现的不同，将瘀血为患的病证分为三大类：一是瘀血单独为患所致病证论治，二是因虚致瘀、虚瘀互见所致病证论治，三是瘀血与其他致病因素共同为患所致病证论治。每个病种，除从中西两方面进行理论阐述外，还附有典型病案于后。这些典型病例的诊治经过，是他们多年临床经验的总结。其所涉

病种，既是常见病、多发病，又是顽症、难治病，还有急危重症。所有这些，既体现了中医活血祛瘀疗法的独特优势，又为中医药治疗危重症，提供了有益的经验。显然，这对于临床，是颇有参考价值的。此著，既从医史的角度，对历代医家有关血瘀证的研究进行了归纳与论述，更从临证的角度，对于血瘀证的诊治进行了深入的探索与研究，使“血瘀论”的建构更加系统化和完整化。可见，二位所做的努力，对于中医学术的传承是有意义的，对于患者的康复，也是颇有功德意义的。

总之，二位同行，一位长期专于中医临床实践和探索，一位长期致力于中医理论教学和研究，有志于中医药事业的发展，经过他们的共同努力，相互取长补短，将他们的心血凝于一起，撰成此书，奉于读者。其心至诚，其志可嘉。

我想，这本书，对于众多读者，特别是中医同行和中医药爱好者，是值得一读的。因此，付梓之际，我愿为斯著，写上这些文字。

是为序。

2013年2月28日于北京

（注：江淑安现为北京聚医杰医药科学研究院院长、主任医师、教授）

前 言

我与东求是杏林同窗，也是终生的挚友。1981年初学业期满后，他留校任教，我则到基层医院从事中医临床工作。由于教学的需要，他对中医药基础理论研读颇深，尤其对中医药学史及各家学说尤为熟悉，积学数十年，从而发现活血祛瘀法，在中医临床治疗过程中，占有十分重要的地位。每次我们会晤之余，他总给我推介活血化瘀法的特殊作用。在他的提示下，我开始逐步对历代医家有关血瘀理论及治疗的文献资料，进行细心收集，并认真研读。通过系统学习血瘀证理论及近、当代医学名家活血祛瘀治疗多种疾病的临床经验后，我认识到，瘀血既是疾病过程中形成的病理产物，又是某些疾病的致病因素。同时也发现，瘀血是一种常见的病理状态，可以存在于多种疾病的发生、发展过程中。我个人通过临床观察，也发现很多疾病，在按照常规辨证用药取效不显或收效甚微时，改用活血祛瘀法，或在常规辨证用药前提下，加用活血祛瘀药，病情便有转机，有时甚至收到意想不到的效果。我通过三十多年临床实践，在运用活血祛瘀法治疗疾病方面，积累了一些经验和体

会，于是萌生了想写一本书的想法。2012年年初，再次与挚友东求会晤时，谈及此事，他也有同样想法，真可谓不谋而合。我们当即约定，理论部分由他执笔，临床部分由我撰写。

本书分为总论和各论。总论分为血液循环机理、历代医家对血瘀证的论述、血瘀证的诊断及诊断标准、血瘀证的治疗原则、常用的活血祛瘀药物及方剂五部分。历代医家的有关论述，篇幅不短，既对重点医家作了简述，更对历代医家有关血瘀证的研究成果，作了重点阐述。意在从史的角度，理出一条线索，以便寻其学说形成的轨迹和规律，供同仁参考。药物方剂是治疗疾病的手段和措施，故于书中亦进行了重点叙述，除论述药物、方剂的主治、功效外，同时还介绍了近、当代医家的应用经验，并通过查阅大量相关资料，重点选录了活血祛瘀药及其制剂，以及活血祛瘀方剂使用过程中出现的毒副作用，对应用过程中出现的严重并发症，如心律失常等病例，进行了全文摘录，以供同道在使用该类药物、方剂出现毒副反应时，为进行及时有效救治提供借鉴和参考。各论部分，又根据瘀血所在部位，影响的脏腑，所致病证及临床表现的不同，分为三个部分：一是瘀血单独为患所致病证论治，二是因虚致瘀、虚瘀互见所致病证论治，三是瘀血与其他致病因素共同为患所致病证论治。每种病证，除进行理论阐述外，还附有典型

病案于后。

医者，当怀仁人之心，祈望天下人，皆以健康之体、愉悦之心，生活于世间。然无情的疾病，却常常折磨着世人。而医者则以慈善之忱，精良之术，让患者恢复健康。这应是医者的天职。故此，虽然我们自知学浅技薄力微，但若能以这微薄之力，虔诚之心，献于人类的健康事业，即便微不足道，亦以为足矣。然限于水平，书中缺点和错误之处，在所难免，恳请读者诸君及同道能批评指正。拳拳之忱，谅必鉴之。

柴良辉

2013年2月20日于湖北浠水县人民医院

目 录

总论	(1)
一、血液运行机理	(1)
二、历代医家对血瘀证的论述	(3)
(一) 基本概念	(3)
(二) 血瘀形成的原因	(8)
(三) 历代医家的论述	(11)
三、血瘀证的诊断及诊断标准	(79)
(一) 血瘀证诊断要点	(79)
(二) 血瘀证诊断标准	(85)
四、血瘀证的治疗原则	(86)
(一) 活血化瘀法的分类	(87)
(二) 活血化瘀法的配伍	(88)
(三) 活血化瘀法的使用注意	(90)
五、治疗血瘀证的药物及方剂	(91)
(一) 活血祛瘀药	(91)
(二) 活血祛瘀剂	(149)

各论	(168)
一、瘀血为患所致病证论治	(168)
(一) 活血通窍治头痛	(168)
(二) 活血宽胸治疗冠心病	(174)
(三) 活血软坚治疗肝硬化	(179)
(四) 活血解痉治疗粘连性肠梗阻	(184)
二、因虚致瘀、虚瘀互见所致病证论治	(187)
(一) 温阳活血治疗充血性心力衰竭	(188)
(二) 养阴活血治疗糖尿病	(191)
(三) 益气活血治疗脑血栓形成	(195)
三、瘀血与其他致病因素共同为患所致病证论治	(202)
(一) 活血化瘀治疗慢性阻塞性肺气肿 ...	(202)
(二) 活血利水治疗急性肾小球肾炎	(208)
(三) 活血清热治疗多种感染性疾病	(211)
后记	(218)
参考书目	(222)

总 论

一、血液运行机理

血是人体内流动着的红色液体物质，是人体脏腑功能活动的重要物质基础。血的运行，主要依赖于气的推动作用。血在脉管中运行而不至逸出脉外，也是由于气的固摄作用。维持和保证这种气的推动作用和固摄作用之间的协调平衡，是诸多脏器共同作用的结果。

心气是血液运行的基本动力。心主血脉，包括主血和主脉两个方面：全身的血，都在血脉中运行，依赖于心脏的搏动而输送到全身，发挥其濡养的作用，故《素问·五藏生成篇》说：“诸血者，皆属于心。”脉，即血脉，又可称经脉，为血之府。脉是血液运行的通道，脉道的通利与否，营气和血液的功能健全与否，直接影响着血液的正常运行，故《灵枢·决气》说：“壅遏营气，令无所避，是谓脉。”由此可见，《素问·痿论》所说的“心主身之血脉”和《素问·六节藏象论》所说的“心者，其充在血脉”，是针对心脏、脉和血液所构成的一个相对独立系统而言。这个系统的生理功能，都属于心

所主，都有赖于心脏的正常搏动。因此，心脏的搏动是否正常，对血液的运行，起着十分关键的作用。

肺气有助于心行血作用。《素问·灵兰秘典论》曰：“肺者，相傅之官，治节出焉。”肺主治节，是指肺通过主呼吸及宣发肃降，治理和调节气、血、津液运行及脏腑功能活动。肺通过呼吸运动，将吸入的自然界清气与脾胃从饮食物中运化而生成的水谷精气相结合，生成宗气，而宗气有“贯心脉”以推动血液运行作用。同时，肺朝百脉，全身的血液都通过百脉流经于肺，经肺的呼吸，进行体内外清浊之气的交换，然后再通过肺气宣降作用，将含有清气的血液通过百脉输送到全身。肺气充沛，宣发肃降功能正常，宗气旺盛，气机调达，百脉通畅，则血运正常。

脾气固摄，统血运行。脾有统摄血液在经脉之中运行，防止逸出脉外的功能。《难经·四十二难》说：“脾裹血，温五脏。”这里的裹，即是指脾具有包裹血液，勿使外逸的意思，实际上也就是指脾有统血的功能。脾主统血的主要机理，是气的固摄作用。如沈目南《金匱要略注》说：“五脏六腑之血，全赖脾气统摄。”脾之所以能统血，与脾为气血生化之源密切相关。脾胃为消化吸收水谷精微物质的主要场所，血之生成原料来源于水谷精微。脾的运化功能健旺，则气血充盈，而气的固摄作用也较健全，而血液也不会逸出脉外而致出血。