

总主编 巩昌镇 马晓北
编著 王佳兴 刘伟



中国医药科技出版社



难病奇方

系列丛书
第四辑

膈下逐瘀汤

膈下逐瘀汤

「诠释经方奇方
探究临床应用与作用机制」

难病奇方系列丛书（第四辑）

总主编 巩昌镇 马晓北

编著 王佳兴 刘伟

膈下逐瘀汤

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书从理论研究、临床应用和实验研究方面阐述膈下逐瘀汤。上篇理论研究，主要讲述膈下逐瘀汤的来源、组成、用法以及历代医家对膈下逐瘀汤的认识、膈下逐瘀汤的衍生方等。中篇临床应用，详细讲述了各科疾病和疑难病应用膈下逐瘀汤、膈下逐瘀汤衍生方的临床经验和病案。下篇实验研究，讲述膈下逐瘀汤中单味药的化学成分、药理作用，并叙述了膈下逐瘀汤全方的药理作用等。全书内容翔实，实用性强，适合广大中医学生，中医临床医生，中医爱好者参考。

图书在版编目 (CIP) 数据

膈下逐瘀汤/王佳兴, 刘伟编著. —北京: 中国医药科技出版社, 2013. 1
(难病奇方系列丛书. 第4辑)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 5756 - 0

I. ①膈… II. ①王… ②刘… III. ①膈下逐瘀汤 - 研究 IV. ①R286

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 261014 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 [www. cmstp. com](http://www.cmstp.com)

规格 958 × 650mm ¹/₁₆

印张 8 ¹/₄

字数 121 千字

版次 2013 年 1 月第 1 版

印次 2013 年 1 月第 1 次印刷

印刷 三河市双峰印刷装订有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 5756 - 0

定价 18.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

《难病奇方系列丛书》(第四辑)编委会

总 主 编 巩昌镇 马晓北

副总主编 刘 伟 姜 文

编 委 (按姓氏笔画排序)

王 福	王玉贤	王国为	王国利
王建辉	王莹莹	王景尚	王佳兴
韦 云	古 励	代媛媛	巩昌靖
巩昌镇	刘 伟	刘 灿	刘一凡
刘晓谦	孙 鹏	杜 辉	杨 莉
李宏红	李 楠	吴峻艳	何 萍
何新蓉	余志勇	闵 妍	迟 程
张 硕	张 晨	陈冰俊	陈 红
林伟刚	罗成贵	罗良涛	周庆兵
周劲草	赵玉雪	姜 文	高占华
高 杰	唐代屹	唐 杰	黄 凤

董继鹏 韩 曼、韩淑花 储 芹
路玉滨 薛 媛

分册编著

酸枣仁汤	杜 辉	刘 伟
普济消毒饮	周庆兵	巩昌靖
三仁汤	罗良涛	刘 伟
当归四逆汤	韩 曼	巩昌靖
真武汤	林伟刚	巩昌镇
知柏地黄丸	李 楠	刘 伟
青蒿鳖甲汤	周劲草	姜 文
增液汤	王玉贤	巩昌靖
香砂六君子汤	黄 凤	刘 伟
镇肝熄风汤	唐 杰	姜 文
炙甘草汤	罗成贵	刘 伟
膈下逐瘀汤	王佳兴	刘 伟
生化汤	代媛媛	姜 文
甘露消毒丹	韩淑花	巩昌靖
四逆汤	高占华	巩昌靖
独活寄生汤	闵 妍	刘 伟
右归丸	王景尚	巩昌镇
当归芍药散	王建辉	张 硕
导赤散	王 福	巩昌靖

身痛逐瘀汤
失笑散
半夏泻心汤
左归丸
通窍活血汤
苓桂术甘汤
一贯煎
平胃散
少腹逐瘀汤
小建中汤
麻杏石甘汤
仙方活命饮

刘 灿	刘 伟
陈冰俊	姜 文
董继鹏	刘 伟
王国为	巩昌镇
余志勇	姜 文
李宏红	刘 伟
何 萍	巩昌靖
韦 云	巩昌靖
王莹莹	杨 莉
刘晓谦	姜 文
张 晨	刘 伟
高 杰	赵玉雪

《难病奇方系列丛书》第四辑

前言

《难病奇方系列丛书》新的一辑——第四辑又和大家见面了。

中医药是中华文明的一份宝贵遗产。在这份遗产中，中药方剂是一串串夺目璀璨的明珠，而那些百炼千锤、结构严谨、疗效可靠的经典名方则更是奇珍异宝。

几千年来，经典方剂跨越时代，帮助中华民族健康生息、祛病延寿。它们并未因时代的变迁而消失，也未因社会的发展而萎谢，更未因西医学的创新而被抛弃。恰恰相反，它们应时而进，历久弥新。一代一代的学者丰富了经典方剂的理论内涵，一代一代的医生扩展了经典方剂的应用外延，面对西医学的飞速发展，经典方剂依然表现出无限的生命力和宽广的适用性。

今天，经典方剂又跨越空间，走向世界，帮助全人类防病治病。在加拿大的中医诊所里，摆满了张仲景的《四逆汤》、《金匱肾气丸》，王清任的《血府逐瘀汤》、《少腹逐瘀汤》。走进英国的中医诊所，到处可见宋代《局方》的《四物汤》和《四君子汤》，张介宾的《左归丸》和《右归丸》。在美国的近两万家针灸和中医诊所里，各种各样的中医经典方剂，如《小柴胡汤》、《六味地黄丸》、《补中益气汤》和《逍遥散》等等，都是针灸师、中医师的囊中宝物。经典方剂已经成为世界各国中医临床医生的良师益友。他们学习应用这些方剂，疗效彰显，福至病家。

中医方剂的走向世界，也进一步使中医方剂的研究走进了西方的研究机构。中医中药的研究在澳大利亚悉尼大学的中澳中医研究中心已经展开。在英国剑桥大学中医中药实验室里，樊台平教授带领的团队对传统中医复方情有独钟。特别值得一提的是，在美国耶鲁大学医学院的实验室内，郑永

齐教授的研究团队把黄芩汤应用到治疗肝癌、胰腺癌、直肠癌等疾病上。这个团队在临床前试验、一期临床试验、二期临床试验、三期临床试验方面步步推进，并对用黄芩汤与传统化疗药物结合以降低化疗药物的毒副作用和提高临床效果进行了周密的研究。这些研究证实了黄芩汤的经典应用，拓展了黄芩汤的现代应用范围，用西医学方法为这一经典方剂填补了一个丰富的注脚。他们十多年的精心临床研究结果广泛发表在美国《临床肿瘤学杂志》、《传统药物杂志》、《色谱学杂志》、《临床大肠癌杂志》、《国际化疗生物学杂志》、《抗癌研究杂志》、《转译医学杂志》、《生物医学进展》、《胰腺杂志》和英国《医学基因组学杂志》等主流医学杂志上。有关黄芩汤的大幅报道甚至出现在美国最主流的报纸《华尔街日报》上。

中国医药科技出版社出版的这套《难病奇方系列丛书》，爬罗剔抉，补苴罅漏，广泛收集了经典方剂的实验研究成果与临床应用经验，是名方奇方的集大成者。

丛书迄今已经出版了三辑，共收四十三个经典方剂。每一经典方剂自成一册，内容包括理论研究、临床应用、实验研究三部分。理论研究部分探讨药方的组成、用法、功效、适应证、应用范围、组方原理及特点、古今医家评述、方剂的现代理论研究。临床应用部分重点介绍现代科学研究者对该方的系统性临床观察以及大量临床医家的医案病例和经验总结。实验研究部分探讨方剂中的每一味中药的现代药理作用，并以此为基础研究该方治疗各系统疾病的作用机制。

沿着同一思路，《难病奇方系列丛书》第四辑继续挖掘先贤始创而在现代临床上仍被广泛使用的经典方剂，并汇有大量临床经验和最新研究成果，以饕中医临床医生、中医研究者、中医学生以及所有的中医爱好者。

美国中医学院儒医研究所

巩昌镇 博士

2012年秋于美国

上篇 理论研究

- 第一节 膈下逐瘀汤的来源 与主治 (2)
- 及组成 (2) 第三节 膈下逐瘀汤的临床
- 第二节 膈下逐瘀汤的功效 应用 (4)

中篇 临床应用

- 第一章 内科疾病 (8)
- 第一节 呼吸系统疾病 ... (8)
- 肺源性心脏病 (8)
- 第二节 循环系统疾病
- (10)
- 一、冠状动脉性心脏病心绞痛
- (10)
- 二、慢性缩窄性心包炎 ... (12)
- 第三节 消化系统疾病
- (15)
- 一、胃炎 (15)
- 二、消化性溃疡 (18)
- 三、胃癌 (20)
- 四、呃逆 (23)
- 五、溃疡性结肠炎 (25)
- 六、老年慢性腹泻 (28)
- 七、黄疸 (31)
- 八、肝硬化 (33)
- 九、脂肪肝 (35)
- 十、肝癌 (38)
- 第四节 血液和造血系统
- 疾病 (41)
- 真性红细胞增多症 (41)
- 第五节 其他内科疑难杂症
- (44)
- 一、腹壁血栓性静脉炎 ... (44)
- 二、原发性不孕症 (45)
- 三、腹不任物案 (46)
- 四、胃脘灼热案 (47)
- 第二章 外科疾病 (50)
- 第一节 肝破裂缝合术后
- 肝内积液 (50)
- 第二节 子宫术后痛经
- (51)
- 第三节 女扎后腹痛 (54)
- 第四节 输卵管结扎术后
- 盆腔静脉瘀血症
- (55)
- 第五节 胆囊切除术后综合征
- (58)
- 第三章 妇科疾病 (63)
- 第一节 月经病 (63)
- 一、月经过少 (63)
- 二、痛经 (64)
- 三、闭经 (68)
- 第二节 妇科杂病 (70)

一、子宫肌瘤 ····· (70)	第四章 其他疾病 ····· (85)
二、慢性盆腔炎 ····· (72)	第一节 腹直肌劳伤性腹痛
三、盆腔瘀血综合征 ····· (75)	····· (85)
四、子宫内膜异位症 ····· (78)	第二节 小儿久泻 ····· (87)
五、不孕症 ····· (81)	第三节 前列腺增生 ····· (89)

下篇 实验研究

第一节 膈下逐瘀汤中组成 药物的药理研究 ····· (94)	七、乌药 ····· (107)
一、五灵脂 ····· (94)	八、延胡索 ····· (109)
二、当归 ····· (96)	九、香附 ····· (110)
三、川芎 ····· (98)	十、红花 ····· (113)
四、桃仁 ····· (99)	十一、枳壳 ····· (114)
五、牡丹皮 ····· (101)	十二、甘草 ····· (117)
六、赤芍 ····· (104)	第二节 膈下逐瘀汤全方 药理研究 ····· (120)

上

篇

理论研究

第一节 膈下逐瘀汤的来源及组成

（一）来源

膈下逐瘀汤来源于清代名医王清任，字勋臣，所著之《医林改错》一书，功具活血逐瘀，行气止痛，破癥消结之效。主治膈下瘀血，形成积块；或小儿痞块；或肚腹疼痛，痛处不移；或卧则腹坠，以及五更肾泻，久泻等。正如王清任方叙所言：“余不论三焦者，无其事也。在外分头面四肢、周身血管，在内分膈膜上下两段，膈膜以上，心肺咽喉、左右气门，其余之物，皆在膈膜以下。立通窍活血汤，治头面四肢、周身血管血瘀之证；立血府逐瘀汤，治胸中血府血瘀之证；立膈下逐瘀汤，治肚腹血瘀之证。病有千状万态，不可以余为全书。查证有王肯堂《证治准绳》，查方有周定王朱绣《普济方》，查药有李时珍《本草纲目》。三书可谓医学之渊源。可读可记，有国朝之《医宗金鉴》；理足方效，有吴又可《瘟疫论》，其余名家，虽未见脏腑，而攻发补泻之方，效者不少。余何敢云著书，不过因著《医林改错》脏腑图记后，将平素所治气虚、血瘀之症，记数条示人以规矩，并非全书。不善读者，以余之书为全书，非余误人，是误余也。”

（二）组成

膈下逐瘀汤药物组成：灵脂二钱炒 当归三钱 川芎二钱 桃仁三钱研泥，丹皮二钱 赤芍二钱 乌药二钱 元胡（延胡索）一钱，甘草三钱 香附钱半 红花三钱 枳壳钱半，水煎服。倘病人气弱，不任克消，原方加党参三、五钱皆可，不必拘泥。方歌：膈下逐瘀桃牡丹，赤芍乌药元胡甘，归芎灵脂红花壳，香附开郁血亦安。

第二节 膈下逐瘀汤的功效与主治

膈下逐瘀汤具有活血逐瘀，行气止痛之功。《医林改错注释》：方中当归、川芎、赤芍养血活血，与逐瘀药同用，可使瘀血祛而不伤阴血；丹皮清热凉血，活血化瘀；桃仁、红花、灵脂破血逐瘀，以消积块；配香附、乌药、枳壳、延胡索行气止痛；尤其川芎不仅养血活血，更能行血中之气，增强逐瘀之力；甘草调和诸药。全方以逐瘀活血和行

气药物居多，使气帅血行，更好发挥其活血逐瘀，破癥消结之力。《医林改错》中言其主治肚腹血瘀之证，证见积块以膈下肚腹尤宜，小儿之痞块，凡痛不移处证，卧则腹坠证，肾泻，久泻等。积块之证，王清任论曰：“积聚一症，不必论古人立五积、六聚、七癥、八瘕之名，亦不议驳其错，驳之未免过烦。今请问在肚肠能结块者是何物？若在胃结者，必食也；在肠结者，燥粪也。积块日久，饮食仍然如故，自然不在肠胃之内，必在肠胃之外。肠胃之外，无论何处，皆有气血。气有气管，血有血管。气无形不能结块，结块者，必有形之血也，血受寒，则凝结成块；血受热，则煎熬成块。竖血管凝结，则成竖条；横血管凝结，则成横条；横竖血管皆凝结，必接连成片，片凝日久，厚而成块。既是血块，当发烧。要知血府血瘀必发烧，血府，血之根本，瘀则殒命；肚府血瘀不发烧，肚腹，血之梢末，虽瘀不致伤生。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。病轻者少服，病重者多服，总是病去药止，不可多服。倘病人气弱，不任克消，原方加党参三、五钱皆可，不必拘泥。”虽说王勋臣所论，未免有所以偏概全，谬误不少，但所诉不乏真知灼见，由此文也可见其立方之旨，且其方治证无不应手取效，时至今日，仍为临床治疗胃肠肿瘤常用之方。

小儿之痞块，《医林改错》上卷小儿痞块篇曰：“小儿痞块，肚大青筋，始终总是血瘀为患。此方与前通窍活血汤、血府逐瘀汤，三方轮转服之，月余，未有不成功者。”小儿疳症篇曰：疳病初起，尿如米泔，午后潮热，日久青筋暴露，肚大坚硬，面色青黄，肌肉消瘦，皮毛憔悴，眼睛发眵。古人以此症，在大人为劳病，在小儿为疳疾。照前症再添某病，则曰某疳，如脾疳、疳泻、疳肿、疳痢、肝疳、心疳、疳渴、肺疳、肾疳、疳热、脑疳、眼疳、鼻疳、牙疳、脊疳、蛔疳、无辜疳、丁奚疳、哺露疳，分病十九条，立五十方，方内多有梔子、黄连、羚羊、石膏大寒之品。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，热盛成疳，则消耗气血，煎灼津液，故用大寒以清积热。余初时对症用方，无一效音。后细阅其论，因饮食无节，停滞中脘，此论是停食，不宜大寒之品。以传化迟滞，肠胃渐伤，则生积热之句而论，当是虚热，又不宜用大寒之品。后遇此症，细心审查，午后潮热，至晚尤甚，乃瘀血也，青筋暴露，非筋也，现于皮肤者，血管也，血管青者，内有瘀血；渐至肚大坚硬成块，皆血瘀凝结而成。用通窍活血汤，以通血管；用血府逐瘀汤，去午后潮热；用膈下逐瘀汤，消化积块。三方轮服，凡痛不移处证，《医林改错》曰：“凡肚

腹疼痛，总不移动，是血瘀，用此方治之极效。”由此知之痛不移处，是血瘀之征，如见有针刺感，痛处青紫，夜间加重，面色黧黑，唇甲青紫，或肌肤甲错，或腹部青筋显露，口干但欲漱水不欲咽等，则更为瘀血无疑。但纵观临床所见未必血瘀之证全见，但见一处便是，不可拘泥。

卧则腹坠证，《医林改错》曰：“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。以此方为主，有杂症，兼以他药。”

肾泻，《医林改错》曰：“五更天泄三、两次，古人名曰肾泄，言是肾虚，用二神丸、四神丸等药。治之不效，常有三、五年不愈者。病不知源，是难事也。不知总提上有瘀血，卧则将津门挡严，水不能由津门出，由幽门入小肠，与粪合成一处，粪稀溏，故清晨泻三、五次。用此方逐总提上之瘀血，血活津门无挡，水出泻止，三、五付可痊愈。”血不利则为水，水湿入肠，下注成泻，况病有三、五年治之不愈者，许是久病入络，血络瘀血，从活血化瘀处论治，不可以为久病必虚，而用纯补之剂。由此观之虚实之辨诚难也，肾泻古人论之多言肾虚，并以肾泻名之，而王清任以瘀血辨之，可以说泾渭分明，大不相同，临床当详审之。

久泻，《医林改错》曰：“泻肚日久，百方不效，是总提瘀血过多，亦用此方。”总提见于《医林改错》上卷，〈津门、津管、遮食、总提、珑管、出水道记〉，篇中论述如下：咽下胃之一物，在禽名曰嗉，在兽名曰肚。在人名曰胃。古人画胃图，上口在胃上，名曰贯门；下口在胃下，名曰幽门，言胃上下两门，不知胃是三门。画胃竖长，不知胃是横长，不但横长，在腹是平铺卧长，上口贯门向脊，下底向腹；下口幽门亦在胃上，偏右胁向脊；幽门之左寸许，另有一门，名曰津门。津门上有一管，名曰津管，是由胃出精汁水液之道路。津管一物，最难查看，因上有总提遮盖。总提俗名胰子，其体长于贯门之右、幽门之左，正盖津门。总提下前连气府，接小肠，后接提大肠，在胃上后连肝，肝连脊。以此观之，可见《医林改错》中的理论不足以让人所信服，但其临床疗效却是不容质疑的。病案见于中篇临床研究中。王清任治肾泻每有效验。古人之方用于实践，但其理多是以方证之，其局限性可见一斑。

第三节 膈下逐瘀汤的临床应用

膈下逐瘀汤主要治疗脘腹部疾病，如结核性腹膜炎、阑尾炎、慢性

胰腺炎、急性间歇性卟啉病、慢性胃炎、消化性溃疡、慢性结肠炎、慢性溃疡性结肠炎、胰头血肿、腹腔肿瘤、肝硬化腹水、肾巨大囊肿、胰岛细胞瘤、胰腺假囊肿、慢性乙型肝炎、肝硬化、外伤性脾破裂、外伤性截瘫尿潴留、盆腔脓肿、慢性盆腔炎等。其他部位疾病，如缩窄性心包炎、冠心病心绞痛、子宫术后痛经、子宫内膜异位症、乳腺增生症、附睾结核、荨麻疹、过敏性紫癜、精神分裂症等。

1. 胸膜粘连 乔氏^[1]用本药加味治疗胸膜粘连 60 例。病程 2~21 年，其中重型（粘连在 8cm 以上者）15 例，中型（粘连在 5~8cm 之间者）17 例，轻型 28 例。兼风寒者加桂枝、荆芥、防风；风热者，加金银花、连翘、薄荷；胸中郁热，咳吐黄痰者，加黄芩、瓜蒌、桑白皮；胸中有寒痰，加干姜、细辛、五味子；气虚者，加黄芪，党参。服药 32~64 剂。结果：痊愈 33 例，显效 23 例，有效 2 例，总有效率为 96.6%。

2. 慢性盆腔炎 刘氏^[2]用本方加减治疗慢性盆腔炎 64 例。其中 6 个月~1 年者 19 例，5 年者 35 例，5~10 年者 7 例，10 年以上者 3 例。气虚者加黄芪、党参；血虚者加熟地、首乌；阴虚者加沙参、麦冬；阳虚者加熟附片、炮姜；兼湿热内蕴者加黄芩、泽泻；兼热毒蓄积者加金银花、连翘。连续服药 20~30 剂。结果：痊愈 21 例，好转 37 例，总有效率 90.6%。

3. 小儿久泻 李氏^[3]用本方加减治疗小儿久泻 120 例。病程 2~6 个月 64 例，6~9 个月 32 例，9~12 个月 24 例。方用灵脂 1.5g，当归 2g，川芎 1.5g，桃仁 2g，丹皮 2g，赤芍 2g，乌药 1.5g，延胡索 1.5g，甘草 2g，香附 2g，红花 1.5g，枳壳 1.5g（此为 1 岁小儿一日水煎剂量，其他年龄适当增减），脾胃虚弱加白术、茯苓、黄芪；脾肾两虚加附子、肉桂、黄芪；大便次数多呈水样者可加诃子、苡仁。结果：痊愈 46 例，有效 53 例，无效 21 例。总有效率 82.5%。

参考文献

- [1] 刘浩江. 膈下逐瘀汤治疗胸膜粘连 60 例. 北京中医杂志, 1987, 4: 24.
- [2] 刘浩江. 膈下逐瘀汤治疗慢性盆腔炎 64 例. 江西中医药, 1988, 2: 28.
- [3] 李兴民. 膈下逐瘀汤治疗小儿久泻疗效观察. 新中医, 1981, 12: 26.

中

篇

临床应用