

活血化瘀研究新编

姜春华 主编

上海医科大学出版社

活血化瘀研究新编

主 编 姜春华

编委(按姓氏笔划排列)

江文德 陈泽霖

唐文华 秦万章

上海医科大学出版社

特约编辑 王兴娟
封面设计 朱仰慈

活血化瘀研究新编

姜春华 主编

上海医科大学出版社出版发行

(上海医学院路123号)

新华书店上海发行所经销

上海市印刷三厂印刷

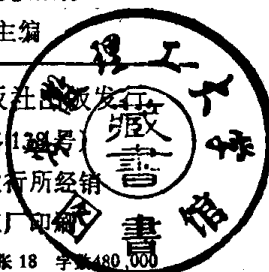
开本 850×1168 1/32 印张 18 字数 480,000

1990年2月第1版 1990年2月第1次印刷

印数: 1-2,500

ISBN 7-5627-0036-2/R·30

定价: 4.45元



前 言

七十年代初，有鉴于古代医学广泛应用活血化瘀法于多种病证，我自己在长期临床中也用活血化瘀治愈了多种病证，相信前人的文献通过自己的实践，是信而有证的。联想到这个方法所用的一类药物，必然针对着瘀血的病理，能治疗这种病理的药，也必然有它针对性的药理，临床上到现在还在广泛应用，起着治膏肓起废疾的作用，而它的药理、病理、治愈机转，也只有中医自喻不能喻人。如何既能自喻又能喻人，使世人共晓，舍现代科学方法莫属，现代科学以现代医学为最切近，因其同为医学，共同对象为人，舍此而言尖端、言边缘，是舍近而谋远。当时据此设想获得校领导的积极支持，于是成立“活血化瘀专题研究组”，组织临床各科与基础、药学等有关教研室、研究室，同心协力分工合作。用现代科学方法，研究“血瘀”本质与“活血化瘀”的原理，其目的是使病理、药理、治疗机制大明，弥补现代医学前此未注意、未应用之阙，在治疗上大放异彩，不得谓非佳事。或谓现代医学科学幼稚者，但其基础理论，世所共认，其深广程度亦随时而进，今日所不足者异日或足之，千里之程起于足下，只要起步，终有到达之日。此项研究工作进行至1980年，获得了初步成绩，得出了初步说明，于是结集所得资料，于1981年出版了《活血化瘀研究》一书，问世后，引起国内、外注意，在国内各地都展开了这一课题的研究，或以最新的设备，最新的方法，取得了卓越的成果，在国外也很重视，如日本评价《活血化瘀研究》一书说“为现代医学开辟了新的视野”，同时许多学者、专家也开展了这项研究工作，取得了不少进展，出版了几本活血化瘀的专著。

回顾我们近几年来工作，由于种种原因，令人遗憾的是进展缓慢，有失同道期待，但在这缓慢的进展中，也取得了一些成果，对国内外科研、医疗，不无可资借鉴之处。于是邀请从事本课题研究的基础、药学和临床各科专家，将近几年的研究成果编写成文，由江文德教授、唐文华副研究员、王兴娟医师与本人共同整理抉择，取名为《活血化瘀研究新编》，此书较之前集有所进步，但恐不及兄弟单位的工作，还希望各方面提出宝贵意见，改进我们今后的工作，不胜感谢。

姜春华

撰写于上海医科大学

一九八八年二月

目 录

基础部分

- 第一章 中医血瘀与活血化瘀史考.....姜春华 (3)
- 第二章 血瘀证与活血化瘀的血液流变学研究...施永德等(31)
- 第三章 微循环活体观察法在血瘀及活血化瘀
研究中的进一步应用.....金惠铭 (59)
- 第四章 神经体液调节在血瘀证发病中的作用...李 鹏 (80)
- 第五章 急性辐射损伤的早期血瘀证与活血化
瘀治疗.....王洪复 (94)
- 第六章 缺血性脑血管病的红细胞膜脂区流动
性的研究.....李其松等(109)
- 第七章 脑瘀血实验模型.....唐镇生 (114)
- 第八章 血瘀证的动物模型复制方法.....金惠铭 (124)
- 第九章 猪的“瘀证”实验动物模型的初步研究...戴豪良等(132)

临床部分

- 第十章 脑血管病的血瘀证据及活血化瘀疗效
观察.....施永德等(139)
- 第十一章 活血化瘀法治疗冠心病的进一步
研究.....戴瑞鸿等(193)
- 第十二章 活血化瘀治疗肝硬化的探讨.....夏德全 (220)
- 第十三章 病毒性肝炎“血瘀”的临床研究.....邬祥惠 (225)
- 第十四章 二子化瘀排石汤治疗泌尿系结石
95例.....张学能等(234)

第十五章	小儿肾小球疾病·····	时毓民	(238)
第十六章	小儿肝炎·····	时毓民等	(245)
第十七章	小儿肺炎·····	时毓民	(250)
第十八章	中西药结合治疗视网膜中央动脉阻塞 ·····	陈道瑜等	(254)
第十九章	鼻衄患者纤维蛋白原升高的临床意义—— 活血化瘀法治疗鼻衄的机理探讨·····	张重华	(257)
第二十章	恶性肿瘤与血瘀关系的探讨·····	于尔辛等	(262)
第二十一章	活血化瘀法在皮肤科的应用·····	秦万章	(274)
第二十二章	活血化瘀法治疗结缔组织疾病的 研究·····	秦万章	(287)
第二十三章	活血化瘀法治疗紫癜的临床及其 实验室研究·····	朱光斗等	(300)
第二十四章	活血化瘀法治疗银屑病的临床及其 实验室研究·····	刘承煌等	(308)
第二十五章	活血化瘀法治疗寒冷性多形红班的 探讨·····	朱光斗	(319)
第二十六章	活血化瘀法治疗嗜酸性筋膜炎的疗 效观察·····	朱光斗	(325)
第二十七章	丹参在皮肤科中的应用·····	秦万章	(329)
第二十八章	青紫舌的综合研究·····	胡庆福等	(335)
第二十九章	血瘀新体征——腭粘膜征的 研究·····	陈泽霖等	(360)

药物部分

第三十章	研究活血化瘀药的中西医结合的途径 ——概述与设想·····	江文德	(379)
第三十一章	活血化瘀中药的生药学研究·····	郭济贤	(392)
第三十二章	活血化瘀药的天然成分·····	潘德济等	(412)

第三十三章	活血化瘀药的药理作用及其研究	
	方法·····	邵以德 (441)
第三十四章	活血化瘀药物·····	邵以德等(466)
	附表: 常用的活血化瘀药·····	江文德等(533)
第三十五章	几种血管活性药物对大白鼠肝脏	
	微循环及胆汁分泌的实验研究·····	张清波 (545)
第三十六章	从补阳还五汤重用黄芪的研究·····	李其松等(551)
第三十七章	活血化瘀研究的现状与展望·····	唐文华 (557)
后记	·····	(564)

基 础 部 分

第一章 中医血瘀与活血化瘀史考

姜春华

一、中医对瘀的认识

(一)定义 什么叫“瘀”？“瘀”本由淤水积滞的“淤”字转化而来。因它属于病的范围，所以后改从广部，象征着瘀浊的水，不能流行畅利。汉代许慎《说文》说：“瘀，积血也。”首先提出瘀就是血液停积，不能流通的意义。唐代颜师古《急就章注》说：“瘀，积血之病也，”也是这个意思。清代段玉裁的《段氏说文解字》注：“血积于中之病也。”说明“瘀”是血液停留在人体内的疾病。《灵枢·水胀篇》说：“恶血当泻不泻，衄以留止。”明代张景岳注：“败血凝聚，色紫黑者，曰衄。”“恶血”即是瘀滞之血，因为它没有生机，所以景岳又称为“败血”，又因为它色转紫黑，凝聚成块，故又称“衄”。衄，即瘀血之意。《灵枢·贼风篇》说：“若有所堕坠，恶血在内而不去。”此种是因坠堕或跌打损伤而致的内出血。

《伤寒论》还提出一种“蓄血”证。蓄血，亦即瘀血。如：“阳明证，其人喜忘者，必有蓄血，所以然者，本有久瘀血，故令喜忘。”此为阳明蓄血。还有一种太阳蓄血：“太阳病不解，热结膀胱，其人如狂，血自下，下者愈。”说明有些发热病人，血蓄在下焦或膀胱，出现精神症状，喜忘，如狂，及下血等症状。《金匱要略·妇人产后病脉证治》说：“产妇腹痛……此为腹中有干血著脐下。”干血亦称瘀血。《巢氏诸病源候论》又称留血，积血；元代朱丹溪称死血；清代尤在泾称血积，都属瘀血。明代王肯堂《证治准绳》

特立“蓄血”之目。清代唐容川《血证论》列瘀血为一篇，而将伤寒、温热、狂犬咬等之发狂症入蓄血篇。中医文献中尚有老血、败血，系指时间较久的出血，总的说都属“瘀血”范畴。

(二)原始 中医较早的医书《内经》成书约在周秦之际，其中记载了不少瘀血的资料。中医最早的本草书《神农本草经》成书年代不详，在《汉书·楼护传》中，说他日诵医经《本草》数万言，可能即《神农本草》。书中记载有很多活血化瘀的药物，如大黄、桃仁下瘀血、血闭，破瘀痕积聚；地黄、芍药逐血痹；当归、川芎同治金创；川芎用于妇人血闭无子；当归用于妇人漏下绝子。牡丹皮除瘀坚，瘀血留舍肠胃；水蛭逐恶血、瘀血、破血痕；虻虫逐瘀血、破血积等。最近出土的汉武威竹简有“瘀方”，方中有当归、芎藭、漏芦、桂、蜀椒、蛭，此方早于仲景。说明自《内经》以后，对血瘀已有较普遍的认识，治疗也有针对的方药。到汉末，张仲景的《伤寒杂病论》记载了很多血瘀辨证的治疗方药。中医活血化瘀的治法莫基于此书。

(三)血的生理 早在二千年前，中医已认识血由饮食物化生，在脉管中循环不休，营养全身，并总统于心。后世认为心主血，肝藏血，脾统血。前两句《内经》中有记载，脾统血之说不见于《内经》，也不出于《难经》，最早提出脾统血者可能为明代的薛立斋。由于血液的循环由心所主，血的生成来源和统摄有赖于脾，血的贮藏和调节又和肝有关，这三个脏器与血的生理自然地联系在一起了。

《灵枢·营卫生会篇》说：“中焦亦并胃中，出上焦之后，此所受气者，泌糟粕，蒸津液，化其精微上注于肺脉（血管），乃化而为血，以奉生身。”又同书《决气篇》说：“中焦受气取汁，变化而赤是谓血。”说明了血的来源和作用。《素问·五藏生成论》说：“诸血者，皆属于心。”又同书《痿论》说：“心主身之血脉”，又同书《脉要精微论》说：“夫脉者，血之府也。”指出血在脉中，脉即血管。《灵枢·经水篇》说：“经脉者，受血而营之。”营即营运，亦

即循环之意。同书《痲疽篇》说：“夫血脉营卫，周流不休。”《素问·举痛论》说：“经脉流行不止，环周不休。”都说明了血的循环作用而永不停留。

《三国志》引华佗说：“血脉流通，病不得生。”说明华佗已知道血液循环正常流通的重要性，血脉不流通，就要生病。《灵枢·本脏篇》说：“血和则经脉流行。”和即正常，如不和，则可影响经脉中血液的流行。《素问·五脏生成篇》说：“肝受血而能视，足受血而能步，掌受血而能握，指受血而能摄。”说明血对人体各脏器、组织所起的作用。明代《景岳全书·血证》进一步叙述了血的功能，他说：血液“灌溉一身，无所不及，故凡为七窍之灵，为四肢之用，为筋骨之和柔，为肌肉之丰盛，以至滋脏腑、安神魂、润颜色、充营卫、津液得以通行，二阴得以调畅，凡形质所在，无非血之用也。是以人有此形，惟赖此血。”说明七窍、四肢、筋骨、肌肉，以至人的精神活动等无不依赖血液的供给，离开了血液的供给，就不能维持正常的生理功能，生命活动也要受到影响。

(四)血与气的关系 《灵枢·营卫生会篇》说：“血之与气，异名同类。”前人认为“血化于液，液化于气”，是血与气本为同类，故这里所说“异名同类”并非说血即是气，气即是血，两者原有区别。气的问题较复杂，涵义很广。有整体的气，如元气、真气、正气等，代表人的功能、动力，是有一定物质基础的（气是物质产生的功能，没有物质就没有功能），此外，还有各脏腑的气，如心气、脾气、胃气、肾气、肺气，这些气代表各个脏腑的功能活动，故同样一个气，在各处作用不同，涵意也不同。血的范围比较窄。这两者的关系非常密切，如宋代杨仁斋《直指附遗方论·血营气卫论》说：“盖气为血帅也，气行则血行，气止则血止，气温则血滑，气寒则血凝，气有一息之不运，则血有一息之不行。”这里强调了气的作用，血不自行，赖气以运行，气有病，则血也随之发病，表示气与血在生理上和病理上均密切相关。明代李梴《医学入门》强调了血的病理作用，他说：“人皆知百病生于气，而

不知血为百病之始也，凡寒热、蹇挛、痹病、癰疹、瘙痒、好忘、如狂、惊惕、迷闷、痞块、疼痛、癰闭、遗溺等症，及妇女经闭、崩中漏下，皆血病也。”李挺只说明许多疾病与血有关，但对其病机则并未涉及。唐容川说：“载气者血也，而运血者气也。”此说较为全面。

血除与气相互关联外，与津液也有密切关系。清代周学海《读医随笔·自啖狂走是气血热极非祟也》说：“夫人身之血，如胭脂然，有色有质，可粉可淖。人血亦可粉可淖者也，其淖者津液为气合和也”。又举一譬说：“夫血犹舟也，津液水也。”按周氏之说，此处的津液，似即血浆。

古人认为血赖气以运行，并赖气以收摄。所谓气能摄血，如果气病不能摄血，就会造成漏血、出血（多指慢性出血），则此处气又非指动力，而指易于出血，及出血后不易止的病理。周学海又说“血载气”，“血舍气”，认为气又在血中，则此气实为血供应的能量。

此外，血病也可导致气病。《血证论·阴阳水火气血论》说：“运血者即是气，守气者即是血。”《吐血》篇又说：“气为血之帅，血随之则运行，血为气之守，气得之则静谧，气结则血凝，气虚则血脱，气迫则血走，……血瘀气亦滞。”因此在治疗上，当考虑气血的相互关系。

在治疗上，气和血也有所不同。如《素问·阴阳应象大论》说：“血实者宜决之，气虚者宜掣引之。”

（五）瘀血的原因

1. 由于气：《素问·调经论》说：“五脏之道皆出于经隧，以行血气，血气不和，百病乃变化而生。”经隧系指脉管，脉管是行气血的，气血不和即可产生多种疾病。《灵枢·经脉篇》说：“手少阴气绝则脉不通，脉不通则血不流，血不流……，血先死。”手少阴指心，心气绝则脉不通，不通则血瘀死，此心气似指心力。《灵枢·百病始生篇》说：“若内伤于忧怒，则气上逆，气上逆则六输（转输血气之脉）不通，温气（温肤热肉之气）不行，凝血蕴里

而不散，津液涩渗，著而不去，而积皆成矣。”此上逆之气，似指因精神因素而影响到血瘀。如有些人突然大怒，可致吐血；忧虑过度后，也会造成咳血、吐血，这亦属瘀血。《巢氏诸病源候论·小儿杂病诸侯》说：“血之在身，随气而行，常无停积。若因堕落损伤，即血行失度，……皆成瘀血。”古人认为血随气行，其实是气行则血行，气推动血。

2. 由于寒：《内经》中有很多篇提到血受寒凝而病，略举数例如下：《灵枢·痈疽篇》说：“寒邪客于经络之中，则血泣（同涩），血泣则不通。”同书《禁服篇》说：“陷下者（指脉陷下），脉血结于中，中有著血，血寒，故宜灸之。”同书《贼风篇》说：“其若开而遇风寒，则血气凝结与故邪相袭，则为寒痹（关节痛）。”同书《百病始生篇》说：“血溢于肠外，肠外有寒，汁沫与血相搏，则并合凝聚不得散，而积成矣。”同篇还提到“卒然外中于寒”而成积。同书《水胀篇》说：“石瘕生于胞中，寒气客于子门，子门闭塞，气不得通。”《素问·举痛论》说：“人之五藏卒痛，……经脉流行不止，环周不休，寒气入经而稽迟，泣而不行，客于脉外则血少，客于脉中则气不通，故卒然而痛。”此说寒气使脉不通，不通则痛。又“寒气客于小肠膜原之间，络血之中，血泣不得注于大经（大血管），血气稽留不得行，故宿昔而成积矣。”《素问·痹论》说：“皮肤不营，故为不仁。”张景岳注：“不营者，血气不至也。”同书《痹论》说：“痹……，在于脉则血凝而不流。”同书《调经论》说：“气血者，喜温而恶寒，寒则泣不能流，温则消而去之。”

《内经》总以为气血喜温暖而畏寒，因为寒可致血泣、寒痹、成积、石瘕、痛、不仁等病理变化或症状。这是古人从生活中体验而来，如水液受冷而凝结成冰，豆油、麻油受寒凝滞不易流动，因而推论血液受寒亦可致瘀滞，冻瘰为显例。

《巢氏诸病源候论·妇人杂病诸侯·月水不调候》说：“有风冷乘之，邪搏于血，……寒则血结。”又同书《月水不利候》说：“风冷客于经络，搏于血气，血得冷则壅滞，故令月水来不宣利也。”其

他尚有月经不通，月经来腹痛，带下诸候，也可由风冷所致。

3. 由于热：瘀在《内经》大都归因于寒，张仲景《伤寒论》中多属热病所致，其《金匱要略》妇人诸病言瘀而不及原因，但其方则有寒有热。《伤寒论》：“太阳病，六七日表证仍在，脉微而沉，反不结胸，其人发狂者，以热在下焦……。”又“阳明证，其人喜忘者，必有蓄血也。”又“发热七八日至六七日不大便者，有瘀血也。”“太阳病不解，热结膀胱，其人如狂，血自下。”“伤寒有热，少腹满……为有血也。”凡此皆由热而现诸证，可归因于热，但此热系由伤于寒所致，只是其表现已属热证，故可归因于热。

元代朱丹溪《格致余论·痛风论》（即《内经》的痹证）首先把瘀归因于血热，后加风冷。他说：“彼痛风者，大率因血受热，自己沸腾，其后……寒冷外搏，热血得寒，污浊凝涩，所以作痛。”其论面鼻得冷则黑亦同，始由血热，继因外寒而成，其第一因素均为血热。

清代王清任《医林改错·积块论》说：“血受寒则凝结成块，血受热则煎熬成块。”明确有寒热两种因素，血受热成块也从生活中体验而来，如鸡血、鸭血受热煎熬也凝固成块。由于前人在用药时有寒热之异，遂将证因亦区分寒热。

4. 由于伤：《灵枢·贼风篇》说：“若有所堕坠，恶血在内而不去，……则血气凝结。”又《邪气脏腑病形篇》说：“有所堕坠，恶血留内。”两篇之说并同。

《巢氏诸病源候论》卷三十六有《卒被损瘀血候》、《压走坠堕内损候》、《被损久失瘀血候》等篇，皆言伤后瘀血内结之症。

明代缪希雍《神农本草经疏·杂症门》说：“蓄血俗名内伤，或积劳，或多怒，或饱后行房，或负重努力，或登高坠下，或奔逐过急，皆致蓄血。”指出当时并未见出血，而瘀血已成病证。

明代娄安道《岭南卫生方附录》说：“人有恶寒发热，状似伤寒，……须审其日前曾有跌坠挫闪拳踢之情。”

明代皇甫中《明医指掌·瘀血篇》（补订本）邵达按语说：“跌扑

损伤,或被人打踢,或物相撞,或取闪肭,或奔走努力,或受困屈,或发恼怒,一时不觉,过至半日或一、二、三日而发者有之,十数日或半月、一月而发者有之。”

以上指出各种外伤,包括从高处堕下、骑马跌伤、负重过度、饱后行房等,当时不见有外部出血,而内已有瘀血,至一定时日可以发病。

5. 由于治疗不彻,或吐衄不尽,或病后:宋代陈无择《三因极一病证方论·病余瘀血证治》说:“病者或因发汗不彻,及吐衄不尽,瘀蓄在内。”《医林改错·头发脱落》篇说:“伤寒、温病头发脱落,……皮里内外血瘀,阻塞血路,新血不能养发,故发脱。”发汗不彻及吐衄不尽,可致瘀血蓄积在内,伤寒、温病因高热致血瘀阻塞血路,而致血液不能供养头发,导致脱发,这在临床上确有时可见,中医也归因于瘀。

6. 由于出血后:后世医家认为“离经之血”便是“瘀”,妇科书中认为月经行时因某种原因而中止,产后恶露不尽,皆可成瘀。《血证论·瘀血》说:“吐衄便漏,其血无不离经,凡系离经之血与营养周身之血已睽绝不合,……此血在身不能加于好血,而反阻新血之化机,……世谓血块为瘀,清血非瘀,黑色为瘀,鲜血非瘀,此论不确。盖血初离经,清血也,鲜血也,既然是离经之血,虽清血,鲜血亦是瘀血。”总的来说,凡是离开血管的血,应该排出而未排出的血,都属于瘀血。

7. 由于情绪和生活失宜:《素问·生气通天论》说:“大怒则形气绝,而血菀于上,使人薄厥”。菀同郁,血郁则运行不畅,为一时性郁血,亦属瘀的范畴。《灵枢·百病始生篇》说:“百病之始生也,皆生于……喜怒,喜怒不节则伤藏。”“若内伤于忧怒则气上逆,上逆则六输不通,温气不行,凝血蕴里而不散,津液涩渗,著而不去而积皆成矣。”这几节说明七情内伤,可致血郁或血凝,而致百病。

明代王肯堂《证治准绳·瘀血篇》说:“夫人饮食起居,一失其