

當代名醫臨證精華

史宇广 单书健 主编

血证专辑

尝用

白芍治诸衄

既能补虚

又泻实



中医古籍出版社

# 当代名医临证精华

## 血证专辑

|     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|
| 主 编 | 史宇广 | 单书健 |     |
| 副主编 | 顾泳源 | 王广尧 |     |
| 编 委 | 刘长江 | 于文萍 | 邵淑英 |
|     | 艾信久 | 刘玉英 |     |
| 审 订 | 傅景华 |     |     |

中医古籍出版社

**(京)新登字 027 号**

责任编辑 徐岩春

封面设计 尹怀远

封面题字 单书健

**当代名医临证精华**

**血 证 专 辑**

史宇广 单书健主编

**中医古籍出版社出版**

(北京东直门内北新仓 18 号)

**新华书店北京发行所发行**

**北京新华印刷厂印刷**

850×1168 毫米 32 开本 9.125 印张 169 千字

1992 年 10 月第 1 版 1992 年 10 月第 1 次印刷

印数: 00001—21,000

ISBN 7-80013-358-3/R·355

定价: 5.70 元

当代名医临证精华

崔月犁

为宇度编《当代名医临证精萃》

系列书题

醫貴精誠

钱信忠

一九八七年十月

千里之行  
始於足下

陳敏車

一九八二年十月

## 序

中医学学术之精华，以文献形成存在于历代医籍者有之，以理论与临床经验掌握于老中医之手者有之，散在于民间者亦有之。名老中医或禀家学，或承师传，无论理论研究亦或临床实践，各有独到之处，尤可宝贵的是这些理论与经验已经过数十年乃至数百年之实践验证，不断补充发展，日臻完善，弥觉可珍。

中医疗效是中医学术赖以生存和发展的基础，提高临床疗效已成为中医学术发展的关键之一。总结名老中医学术经验，是提高临床疗效，促进中医学术发展最基础之工作。史宇广、单书健同志主编的《当代名医临证精华》丛书，别开生面，每书对一种常见病，广撷精华，汇全国医林名宿治疗某病之独特经验于一帙。或以演论形式论述名老中医自成规律之独到经验，或以医话形式叙述名老中医对某方、某法及某药之运用体会。娓娓而谈，详尽透彻。

书中着眼于名老中医经验之细微处，故能取巧求精，而非面面俱到，或重复泛论。同时，由于本丛书以常见病分集论述，使丰富多彩的名家治验，纲明目细，便于查阅，故可使读者得其要领，易于师法。览一篇可尽得当代名医于某病之各独到诊疗经验，其实用价值，不言而喻。尤其需要指出的是，这套丛书还从不同角度反映了名老中医各

具特色的理论见解和治疗规律，为中医理论体系的发展，  
提供了重要素材。因此是一部具有理论价值、实用价值和  
文献价值的中医专著。

有鉴于此，故为之序。

胡 熙 明

一九八八年二月廿九日

# 目 录

叶永清

血证心悟 ..... 1

朱承汉

辨虚实辨病因 明病证明药忌 ..... 14

胡建华

烧炭未必存性 止血还需生药 ..... 24

关幼波

血证必有瘀阻 止血勿忘通络 ..... 27

傅宗翰

审因审证审虚实 治火治气治血分 ..... 36

龚志贤

血证通治有四法 用方加减在变通 ..... 44

姜春华

血证治从瘀热着眼 温中滋肾不可偏废 ..... 51

方药中

确定病位辨病性 各司其属治血证 ..... 59

李聪甫

理血主方有五 务须加减变通 ..... 65

乔仰先

欲期血之宁谧 气火阴阳并调 ..... 70

## 秦伯未

统言止血一法 分述治则五种····· 76

## 张泽生

血证偶拾····· 81

## 何 任

治血探微····· 86

## 邓启源

益气温涩治血证····· 90

## 周炳麟

治疗血证心法····· 93

## 王少华

大黄治衄妙品 温凉补泻咸宜····· 96

## 颜德馨

降火降气 审因而治 理脾理肾 善后之要 ····· 104

## 张赞臣

整体调治鼻衄 用药需识八要 ····· 111

## 干祖望

治鼻衄 尝用脏腑经络辨证 ····· 119

## 夏德馨

厚土敛火止鼻衄 ····· 123

## 苏万方

咳血总因肺络伤 寒热虚实治不同 ····· 126

## 言庚孚

咳血五宜五不宜 ····· 132

## 王仲奇

- 肺癆咳血案八則 ..... 135

## 叶景华

- 咳血診治心得 ..... 140

## 李寿山

- 咳血奇效方 金匱柏葉湯 ..... 146

## 吴振华

- 咯血發微 ..... 149

## 王少华

- 擅用秘紅丹治咯血 妙在大黃巧配肉桂 ..... 154

## 柴浩然

- 治吐血藥貴精專 ..... 157

## 傅宗翰

- 上消化道出血必須重視治“絡” ..... 163

## 黄一峰

- 上消化道出血以和胃安絡止血為本 ..... 165

## 曹鸣高

- 上消化道出血以清營止血和絡為法 ..... 167

## 屠揆先

- 上消化道出血首選獨參湯合止血散 ..... 169

## 徐景藩

- 上消化道出血用白及三七糊劑 ..... 171

## 张伯臾

- 治虛寒黑便首推黃土湯方

|                            |     |
|----------------------------|-----|
| 疗虚热呕血常施生熟地剂 .....          | 173 |
| 陈泽霖                        |     |
| 黄及散治上消化道出血效佳 .....         | 176 |
| 郑荪谋                        |     |
| 扶危救厄赖经方  便血重症黄土汤 .....     | 179 |
| 时振声                        |     |
| 化瘀法治疗尿血 .....              | 184 |
| 王文鼎                        |     |
| 血液病治疗经验谈 .....             | 188 |
| 赵锡武                        |     |
| 治疗血液病经验拾萃 .....            | 193 |
| 宋祚民                        |     |
| 儿科血液病证治撮要 .....            | 197 |
| 熊曼琪                        |     |
| 治紫癜首重辨证止血  防复发尤宜宁血补血 ..... | 204 |
| 何炎燊                        |     |
| 运用“动者静之”之法                 |     |
| 治疗原发性血小板减少性紫癜 .....        | 209 |
| 朱良春                        |     |
| 治疗紫癜三法 .....               | 214 |
| 张  琪                       |     |
| 尿血有溺孔精道之别  用方审寒热虚实异治 ..... | 218 |
| 许履和                        |     |
| 乳衄缘由肝郁萌  主方当用逍遥散 .....     | 228 |

## 吴颂康

急性再障治当急固元阳

辨证施治莫忘选加人参 ..... 233

## 张 琪

再障应注意的问题 ..... 238

## 乔仰先

治再障酌加化瘀药

白血病首当攻邪毒 ..... 243

## 池绳业

重症出血治验举隅 ..... 248

## 岳美中

擅用经方 治衄不远温 ..... 255

## 张赞臣

尝用白芍治诸衄 既能泻实又补虚 ..... 258

## 沈炎南

大失血急救三方 ..... 261

## 陈茂梧

血证治验举隅 ..... 266

## 洪子云

治疗血证验方三则 ..... 269

## 尤荣辑

急性大出血效方——七乌松仙汤 ..... 273

叶永清

## 血 证 心 悟

叶永清(1907~1986),浙江已故名老中医。浙江兰溪市人,出生于中医世家,行医50余年,擅长温病,晚年精于杂病,对血证尤为特长。曾任浙江省寿昌县人民医院副院长,浙江省人民代表等职。

### 治 血 总 则

#### 一、治血必先治气

根据气为阳,血为阴,阴阳互为其根,气血相互为用的理论,治疗血证应遵循“治血必先治气”的原则,以虚实不同而分治。因气为血之帅,血随之而运行;血为气之守,气得之而静谧;气结则血凝,气虚则血脱;气迫则血妄行,气不谧而血难宁。何况气有余便是火,火盛则动络失血。治疗宜先降其气,降气即所以降火。对气有余者,多采用行气、降气之法调治,这是治血必先理气之法。气不足者,多采用血脱必先益气之法。如血暴吐或暴崩,皆能引起血竭之虞,造成血脱气溃而危及生命。余认为:血去无补阴之理,计在存

阳；血脱有生血之机，必先补气。然则治血不可泥，而治气必当为要也。血脱必先补气，留得一分气，即留得一分血，亦即留得一线生机。血留气存，气血才能有生化之机。赵献可谓：“盖有形之血不能速生，无形之气所当急固，无形而能生有形也。”说明血脱者宜先补气。所以血证虽有属虚属实之不同，则治气确为治血之要策。

## 二、一止二消三宁四养为治血要法

唐容川对治血的大纲提出“止血、消瘀、宁血、补血”四法，对治疗血证有其临床指导意义。据唐氏的治血四法和师传经验，则以一止二消三宁四养作为要法。一止，是指“止血”，为第一要法；凡血证，当急予止血为要务，否则血去过多，气随血脱，形成血涸气竭，可危及生命。二消，是指“消瘀”，使用于止血之后。因血既离经，不能复还故道，遂成为瘀，瘀血不去，新血不生，而瘀瘀留于经络脏腑之间，往往易成癆损。王清任有“瘀化下行不作癆”之说，故消瘀为治疗血证之第二要法。此法的运用范围较广，往往可与其他治法合并应用，如止血消瘀、宁络消瘀、滋养理瘀等等。三宁，是指“宁络”，为弥补血络之法。因血止、瘀消之后，新血未能按其而循环，有复萌妄行之可能，必用宁络之法，使血络得宁，而后血即循经入络，可除妄动之患。特别是一再失血的患者，络裂受损，凝固不强，往往会反复发作，血愈出而络愈伤，致虚造癆必基于此。故瘀净之后，急予宁络为治血之第三要法。四养，是指“养血”。若血去过多，经络脏腑气血均已空虚，非用补养，不足以充实其空虚之所。当遵照

“虚则补之”的原则，调理脏腑气血，故养血为治疗血证之第四要法。

### 三、掌握虚实，灵活斟酌消补次第

一般来说，病起于骤然者为实，缠绵难愈者为虚。“虚则补之，实则泻之”，此谓虚实治疗的法则。然血证运用消补的疗法，亦有先消后补、先补后消、消补并行、气血双补等法。消者，消其瘀血；补者，补其气血。一消一补，即是一虚一实之分，必须根据病情辨明虚实，分其先后，灵活运用，才无贻害。

1.先消后补：此法较为常用，凡是失血之证，必有瘀瘀，容易壅塞气道，阻滞生机。经隧脏腑之中，瘀血踞留不去，新血就不能循行无阻，轻则妄走而外溢，重则酿热以成癆，故以消瘀为先务，俟其瘀化新生，隧道灵通，然后投以补养之剂，其效亦彰。

2.先补后消：适用于气血两虚之血证。因气虚不能摄血而失血，血虚无以养气而气怯，如不先补正而后消瘀，不但瘀血不能祛除，气血也不能充盈。虽络中已有离经之瘀血，也不得妄投消瘀之剂，恐瘀血未消，其气随消而脱，其血因消而亡，有犯“虚虚”之诫，所以急待补气补血，使气血充盈，然后再行消瘀。

3.消补并行：适用于正虚而瘀滞内阻的血证患者，以消瘀补正互相为用。若瘀瘀不消，必致成癆；正气不补，必入损途。如气液不足，精神萎靡，为体虚之候；而胸肋疼痛，乃蓄瘀凝络，为邪实之征。际此虚实相兼，必以消补并进。虚

得其补，则正旺而瘀自化；瘀得其消，则瘀尽而正自旺；达到补正无碍于瘀，消瘀无伤于正。

4. 气血双补：失血之证，气与血不相依，脏腑、筋脉、肌肉均失滋养濡润之常，以致精神倦怠，面色不华，形羸潮热，脉象濡软。证属血虚气亏之象，非气血双补，无以救其不足之阴，而复其衰微之阳，故气血双补，为治疗失血虚羸必需之法。但气血之虚，必有偏胜，当分别其孰轻孰重，根据症状而图治。

#### 四、治气血以调脾为要务

气血之来源，皆由中焦脾胃以化生，《灵枢·决气篇》说：“中焦受气取汁，变化而赤，是谓血。”说明血虽生于心，必得饮食之精微，由脾之输运，上奉于心，心得之变赤而为血。并且脾气有统摄血液的功能，所以治疗血证必须重视治其脾胃。气虽生于肺，而与水谷之气有关。《灵枢·刺节真邪篇》说：“真气者，所受于天，与谷气并而充身者也。”说明真气是先天精气所化生，又必须依赖后天水谷之精气不断濡养，才能发挥作用。所以治气又以治脾为要务。古人调治气血，往往以归脾、补中益气汤两方为代表，前者补脾阴以生血，后者补脾阳而生气。因气血之化生皆有赖于脾，故从脾着眼调治有着深远的意义。

#### 五、见血休治血

人身之气血，为生命之根本，人无气则不生，无血亦不能生，所以在治疗血证中，唐容川氏把止血列入第一法中，深得治血的要领。但明人盛启东又有“见血休治血”的戒