

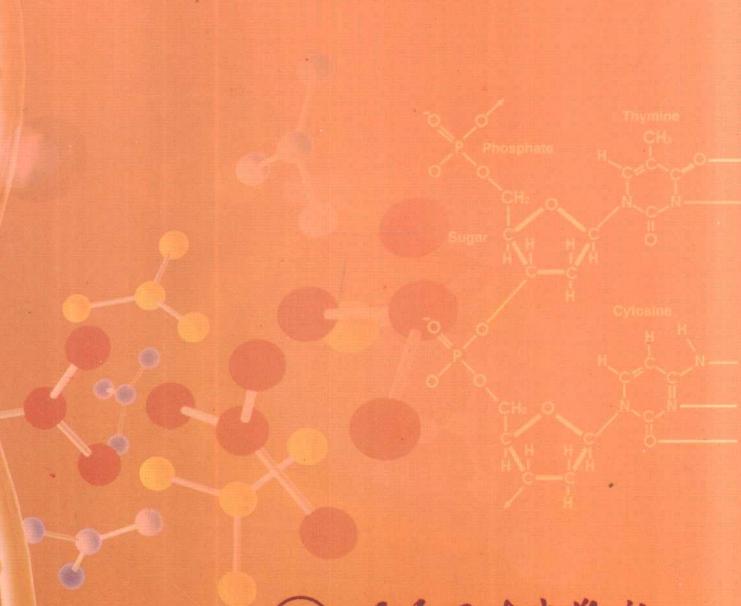
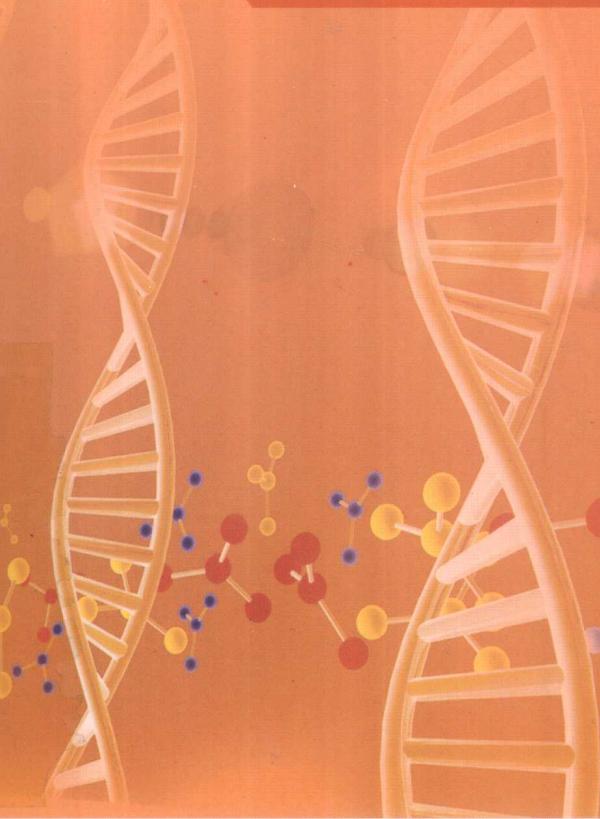
中药名方 现代研究与应用丛书



# 血府逐瘀汤

## 现代研究与应用

主编 王 阶



人民卫生出版社  
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

中药名方 现代研究与应用丛书

# 血府逐瘀汤

## 现代研究与应用

主 编 王 阶

副主编 姚魁武 熊兴江

编 委 (以姓氏笔画为序)

马继征	王 阶	王师菡	王朋倩	尤 虎	邓素红
付莹坤	刘恒亮	苏克雷	杜新亮	李 军	李小可
李海霞	时 磊	吴建国	何庆勇	张兰凤	范一平
赵丹丹	荆 鲁	姚魁武	郭丽丽	褚福永	熊兴江

人民卫生出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

血府逐瘀汤现代研究与应用/王阶主编. —北京：  
人民卫生出版社, 2011. 6

(中药名方现代研究与应用丛书)

ISBN 978 - 7 - 117 - 14273 - 1

I. ①血… II. ①王… III. ①血府逐瘀汤 - 研究  
IV. ①R286

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 073942 号

门户网: [www.pmpmh.com](http://www.pmpmh.com) 出版物查询、网上书店

卫人网: [www.ipmph.com](http://www.ipmph.com) 护士、医师、药师、中医  
师、卫生资格考试培训

版权所有，侵权必究！

## 血府逐瘀汤现代研究与应用

主 编: 王 阶

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010 - 59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmpmh @ pmpmh.com

购书热线: 010 - 67605754 010 - 65264830

010 - 59787586 010 - 59787592

印 刷: 北京汇林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787 × 1092 1/16 印张: 34

字 数: 846 千字

版 次: 2011 年 6 月第 1 版 2011 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978 - 7 - 117 - 14273 - 1/R · 14274

定 价: 72.00 元

打击盗版举报电话: 010 - 59787491 E-mail: WQ @ pmpmh.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

# 前言

从 20 世纪 80 年代起, 血瘀证逐渐受到中日学者以及临床专家的重视。由导师陈可冀院士领衔主持的血瘀证与活血化瘀研究获国家科技进步一等奖, 这是中医、中西医结合的荣耀。受导师研究思路的启发, 我们团队长期从事血瘀证与活血化瘀研究, 率先提出血瘀证诊断标准定量记分表, 并成为中医证候研究中最早的客观定量方法之一; 提出瘀血腹诊的客观诊断方法, 较同时期日本方法为优。

近年来, 在国家重点基础研究发展规划项目(973 计划)“方剂关键科学问题的基础研究”(G1999054408)“方剂配伍理论研究”子课题、国家自然科学基金面上项目“溶血磷脂酸及其受体信号调节在心梗后心肌重塑中的作用和活血化瘀方药干预研究”(NO. 30672765)、国家自然科学基金重大计划面上项目“冠心病心绞痛病证结合方证对应证候动态变化规律的研究”(NO. 90209011)等重大课题的资助下, 我们基于病证结合方证对应的研究思路, 以临床重大疾病——冠心病为切入点, 通过严格的随机、双盲、对照设计, 客观评价血府逐瘀制剂治疗冠心病血瘀证的临床疗效, 并通过实验研究进一步阐明其作用机制, 为临床防治冠心病提供参考。通过上述系统研究, 课题组取得一定的成绩, 研究成果得到学术界认可, 并于 2005 年荣获中华中医药学会科技成果二等奖。

为推进国家经典名方的现代研究, 人民卫生出版社拟出版《中药名方现代研究与应用丛书》。《血府逐瘀汤现代研究与应用》作为《中药名方现代研究与应用丛书》的分册之一, 作者严格按照《丛书》编写的总体思路和要求, 针对在血府逐瘀汤的临床与基础研究中取得的进展进行系统总结、凝练、升华, 以期为今后对本方剂的深入研究提供参考。

血府逐瘀汤是王清任活血化瘀名方, 本书通过整理血府逐瘀汤的相关理论与历史沿革, 系统搜集有关本方的化学研究、药理学研究、毒理学研究、制剂研究以及现代临床应用等资料, 从方剂—疾病—症征—体质角度澄清、阐释王清任《医林改错》中有关本方运用的疑点、难点, 深入挖掘并揭示概括本方的临床运用指征。阅读本书, 有助于领会运用本方的关键指征, 有助于领会方证对应、辨方证论治的思想精髓, 开启运用本方治疗各种疑难疾病的思路。

本书可为从事中医药、中西医结合的临床医师、科研工作人员、医学院校教育工作者及研究生等学习参考。本研究先后得到国家科技部、国家自然科学基金委员会、中华中医药学会、中国中医科学院等部门与机构的资助与奖励, 在此向支持关心我们工作的各位领导、各位同道致以衷心的感谢。在撰稿过程中, 我的团队和相关同志付出了巨大的努力和心血, 在

此一并致谢。参加上述研究工作的人员(以姓氏笔画为序)有:马继征、王师菡、王朋倩、尤虎、邓素红、付莹坤、刘恒亮、苏克雷、杜新亮、李军、李小可、李海霞、时磊、吴建国、何庆勇、张兰凤、范一平、赵丹丹、荆鲁、郭丽丽、褚福永。由于学术水平有限,书中错误在所难免,有不足之处敬请读者予以批评指正。

**编 者**

2011年2月于中国中医科学院广安门医院

# 目 录

## 第一篇 理论与文献研究

<b>第一章 血府逐瘀汤来源与应用 .....</b>	<b>2</b>
第一节 血府逐瘀汤来源、组成、功能、主治 .....	2
第二节 血府逐瘀汤方解与现代运用 .....	4
第三节 名医运用血府逐瘀汤心得 .....	4
<b>第二章 血府逐瘀汤祖剂及药证研究 .....</b>	<b>8</b>
第一节 四逆散方证 .....	8
第二节 桃红四物汤方证 .....	10
第三节 桔梗药证 .....	12
第四节 牛膝药证 .....	12
<b>第三章 血府逐瘀汤主要衍生方研究 .....</b>	<b>14</b>
第一节 通窍活血汤 .....	14
第二节 少腹逐瘀汤 .....	16
第三节 脐下逐瘀汤 .....	16
第四节 身痛逐瘀汤 .....	18
第五节 会厌逐瘀汤 .....	18
第六节 通经逐瘀汤 .....	18
第七节 解毒活血汤 .....	19
第八节 补阳还五汤 .....	20

## 第二篇 实验研究

<b>第四章 化学研究 .....</b>	<b>22</b>
第一节 挥发油 .....	22
第二节 芳香酸 .....	22
第三节 莪药苷 .....	23
第四节 微量元素 .....	23
<b>第五章 抑制血管平滑肌细胞增殖的研究 .....</b>	<b>25</b>

第一节 溶血磷脂酸与心血管系统研究进展 .....	26
第二节 干预血清的制备 .....	29
第三节 大鼠主动脉平滑肌细胞的原代培养及鉴定 .....	31
第四节 血府逐瘀胶囊、血塞通胶囊含药血清对血管平滑肌细胞增殖的影响 .....	35
第五节 血府逐瘀胶囊、血塞通胶囊含药血清对血管平滑肌细胞周期分布的影响 .....	40
第六节 血府逐瘀胶囊、血塞通胶囊含药血清对细胞外信号调节蛋白激酶 ERK1/2 活性的影响 .....	43
第七节 总结 .....	49
<b>第六章 对心血管系统其他作用研究 .....</b>	<b>52</b>
第一节 抗心肌缺血损伤 .....	52
第二节 抗血小板活化 .....	54
第三节 改善缺血心脏左心功能 .....	54
第四节 抗心肌纤维化 .....	55
第五节 抑制高血压血管重建 .....	55
<b>第七章 其他药理作用研究 .....</b>	<b>58</b>
第一节 对脑血管系统的作用 .....	58
第二节 对血液流变学的影响 .....	58
第三节 抗缺氧作用 .....	59
第四节 抗肝纤维化作用 .....	59
第五节 抗肿瘤作用 .....	60
第六节 免疫调节作用 .....	60
<b>第八章 毒理学研究 .....</b>	<b>62</b>
<b>第九章 制剂研究 .....</b>	<b>63</b>
第一节 精制血府胶囊 .....	63
第二节 血府逐瘀胶囊 .....	63
第三节 血府逐瘀颗粒 .....	68
第四节 血府逐瘀口服液 .....	70
第五节 血府逐瘀丸 .....	74
<b>第三篇 现代临床应用</b>	
<b>第十章 血府逐瘀汤及其制剂治疗冠心病的临床研究 .....</b>	<b>78</b>
第一节 血府逐瘀胶囊改善不稳定型心绞痛介入术后血瘀证近期生活质量的随机双盲对照试验 .....	78
第二节 西雅图量表评价血府逐瘀汤拆方治疗冠心病心绞痛疗效 .....	85
第三节 血府逐瘀汤拆方临床研究 .....	88

第四节 冠心病病证结合、方证对应临床研究 .....	94
<b>第十一章 内科疾病 .....</b>	<b>100</b>
第一节 呼吸系统疾病 .....	100
第二节 循环系统疾病 .....	117
第三节 消化系统疾病 .....	151
第四节 泌尿系统疾病 .....	170
第五节 血液系统疾病 .....	173
第六节 内分泌与代谢疾病 .....	179
第七节 结缔组织和风湿性疾病 .....	192
第八节 其他疾病 .....	196
<b>第十二章 外科疾病 .....</b>	<b>222</b>
第一节 软组织挫伤 .....	222
第二节 颅脑损伤 .....	226
第三节 乳房疾病 .....	232
第四节 食管癌 .....	243
第五节 胃十二指肠疾病 .....	243
第六节 腹部疾病 .....	245
第七节 胆囊炎 .....	250
第八节 周围血管疾病 .....	253
第九节 泌尿与生殖系统疾病 .....	258
第十节 其他疾病 .....	278
<b>第十三章 妇产科疾病 .....</b>	<b>280</b>
第一节 流产 .....	280
第二节 异位妊娠 .....	282
第三节 产后子宫复旧不全 .....	285
第四节 慢性盆腔炎 .....	286
第五节 子宫肌瘤 .....	288
第六节 子宫内膜增生症 .....	291
第七节 功能性子宫出血 .....	291
第八节 更年期综合征 .....	292
第九节 不孕症 .....	298
第十节 多囊卵巢综合征 .....	300
第十一节 希恩综合征 .....	301
第十二节 卵巢囊肿 .....	301
第十三节 盆腔瘀血综合征 .....	302
第十四节 其他疾病 .....	303

<b>第十四章 儿科疾病</b>	323
第一节 婴幼儿呼吸暂停症	323
第二节 小儿脑积水	323
第三节 小儿多动症	324
第四节 抽动秽语综合征	326
第五节 夜啼	326
第六节 遗尿	327
第七节 其他疾病	328
<b>第十五章 传染性与寄生虫性疾病</b>	329
第一节 病毒性脑炎后遗症	329
第二节 肝炎	329
第三节 血吸虫性肝病	333
<b>第十六章 神经系统疾病</b>	334
第一节 短暂性脑缺血发作	334
第二节 脑出血	336
第三节 脑梗死	339
第四节 延髓性麻痹	342
第五节 脑积水	343
第六节 脑震荡	345
第七节 癫痫	348
第八节 头痛	352
第九节 梅尼埃综合征	372
第十节 面神经炎	377
第十一节 三叉神经痛	378
第十二节 肋间神经痛	381
第十三节 坐骨神经痛	382
第十四节 膈肌痉挛	384
第十五节 神经性呕吐	390
<b>第十七章 精神疾病</b>	391
第一节 神经衰弱	391
第二节 自主神经功能紊乱	392
第三节 神经官能症	394
第四节 癔症	403
第五节 老年痴呆	405
第六节 精神分裂症	406
第七节 失眠	409
第八节 其他疾病	431

<b>第十八章 皮肤科疾病</b>	433
第一节 带状疱疹	433
第二节 疣	436
第三节 色素性紫癜性苔藓样皮炎	438
第四节 湿疹	439
第五节 莓麻疹	439
第六节 多形性红斑	441
第七节 结节性红斑	442
第八节 银屑病	443
第九节 硬皮病	444
第十节 神经性皮炎	445
第十一节 瘢痕	446
第十二节 色素沉着	446
第十三节 脱发	452
第十四节 其他疾病	456
<b>第十九章 骨科疾病</b>	458
第一节 颈椎病	458
第二节 腰椎间盘突出症	459
第三节 腰肌劳损	460
第四节 骨髓炎	461
第五节 脱位	462
第六节 肋软骨炎	463
第七节 骨折	466
第八节 其他疾病	471
<b>第二十章 眼科疾病</b>	472
第一节 眼睑下垂	472
第二节 春季结膜炎	474
第三节 巩膜炎	475
第四节 白内障	475
第五节 玻璃体病	476
第六节 视网膜病	479
第七节 视神经及视路疾病	484
第八节 眼外伤	486
第九节 其他疾病	488
<b>第二十一章 耳科疾病</b>	491
第一节 耳聋	491
第二节 耳鸣	492

第三节 幻听症 .....	493
<b>第二十二章 鼻科疾病 .....</b>	<b>495</b>
第一节 鼻炎 .....	495
第二节 其他疾病 .....	496
<b>第二十三章 咽喉科疾病 .....</b>	<b>497</b>
第一节 声带息肉 .....	497
第二节 声带小结 .....	497
第三节 其他疾病 .....	498
<b>第二十四章 口腔科疾病 .....</b>	<b>500</b>
第一节 口臭 .....	500
第二节 舌痒 .....	501
第三节 舌衄 .....	501
第四节 口腔溃疡 .....	501
<b>第四篇 小 结</b>	
<b>第二十五章 基于客观指征的血府逐瘀汤方证研究体会及展望 .....</b>	<b>504</b>
第一节 方证研究现状 .....	504
第二节 方证研究关键探讨 .....	506
第三节 血府逐瘀汤方证述评 .....	508
第四节 展望 .....	514
<b>第二十六章 论成分研究在中药研究中的作用 .....</b>	<b>515</b>
第一节 有效成分研究之意义 .....	515
第二节 唯成分论之弊端 .....	516
第三节 中药之疗效特点 .....	517
第四节 中药研究之路 .....	517
<b>第二十七章 论中药复方药效研究 .....</b>	<b>519</b>
第一节 认识了解中药应用特点 .....	519
第二节 关于中药药效评价 .....	520
<b>第二十八章 论中药方剂有效组分配伍研究 .....</b>	<b>523</b>
第一节 组分配伍理论基础及形式方法 .....	523
第二节 有效组分配伍的意义 .....	525
第三节 有效组分配伍的可行性 .....	526
第四节 有效组分配伍的实现途径 .....	527

## 附录

- 附录一：英文名词缩写、全称及中文名称对照表 ..... 530  
附录二：血府逐瘀制剂的现代研究与应用课题 ..... 531

## 第一篇

# 理论与文献研究

# 第一章

## 血府逐瘀汤来源与应用

### 第一节 血府逐瘀汤来源、组成、功能、主治

#### 一、来 源

血府逐瘀汤出自清代王清任的《医林改错》卷上。

#### 二、组 成

原文组成为：当归三钱，生地三钱，桃仁四钱，红花三钱，枳壳二钱，赤芍二钱，柴胡一钱，甘草二钱，桔梗一钱半，川芎一钱半，牛膝三钱。水煎服。

方歌：血府当归生地桃，红花甘草壳赤芍，柴胡芎桔牛膝等，血化下行不作劳。

现代参考用量及用法：

桃仁 12g，红花 9g，当归 9g，生地黄 9g，川芎 5g，赤芍 6g，牛膝 9g，桔梗 6g，柴胡 3g，枳壳 6g，甘草 3g，水煎服。

#### 三、功 能

活血祛瘀，行气止痛。

#### 四、主 治

原文主治“胸中血府血瘀之症”。正如王氏在《医林改错》卷上中所说，“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症；立血府逐瘀汤，治胸中血府血瘀之症；立膈下逐瘀汤，治肚腹血瘀之症……”。具体主治包含在“血府逐瘀汤所治之症目”、“通窍活血汤所治之症目”和“膈下逐瘀汤所治之症目”中。

1. 原文在“血府逐瘀汤所治之症目”条下列举 19 种病症，具体有：

(1) 头痛：头痛有外感，必有发热恶寒之表症，发散可愈；有积热，必舌干、口渴，用承气可愈；有气虚，必似痛不痛，用参芪可愈。查患头痛者，无表症，无里症，无气虚、痰饮等症，忽犯忽好，百方不效，用此方一剂而愈。

(2) 胸痛：胸痛在前面，用木金散可愈；后通背亦痛，用瓜蒌薤白白酒汤可愈；在伤寒，用

瓜蒌、陷胸、柴胡等，皆可愈。有忽然胸痛，前方皆不应，用此方一付，痛立止。

(3) 胸不任物：江西巡抚阿霖公，年七十四，夜卧露胸可睡，盖一层布压则不能睡，已经七年，召余诊之，此方五付全愈。

(4) 胸任重物：一女二十二岁，夜卧令仆妇坐于胸方睡，已经二年，余亦用此方，三付而愈。设一齐问病源，何以答之？

(5) 天亮出汗：醒后出汗，名曰自汗，因出汗醒，名曰盗汗，盗散人之气血，此是千古不易之定论。竟有用补气、固表、滋阴、降火，服之不效，而反加重者，不知血瘀亦令人自汗、盗汗，用血府逐瘀汤，一两付而汗止。

(6) 食自胸右下：食自胃管而下，宜从正中。食入咽，有从胸右边咽下者，胃管在肺管之后，仍由肺叶之下转入肺前，由肺下至肺前，出膈膜入腹，肺管正中，血府有瘀血，将胃管挤靠于右，轻则易治，无碍饮食也；重则难治，挤靠胃管弯而细，有碍饮食也。此方可效，全愈难。

(7) 心里热（名曰灯笼病）：身外凉，心里热，故名灯笼病，内有血瘀。认为虚热，愈补愈瘀；认为实火，愈凉愈凝。三两付血活热退。

(8) 睽闷：即小事不能开展，即是血瘀，三付可好。

(9) 急躁：平素和平，有病急躁，是血瘀，一二付必好。

(10) 夜睡梦多：夜睡梦多，是血瘀，此方一两付全愈，外无良方。

(11) 呃逆（俗名打咯忒）：因血府血瘀，将通左气门、右气门归并心上一根气管从外挤压，吸气不能下行，随上出，故呃气。若血瘀甚，气管闭塞，出入之气不通，闷绝而死。古人不知病源，以橘皮竹茹汤、承气汤、都气汤、丁香柿蒂汤、附子理中汤、生姜泻心汤、代赭旋覆汤、大小陷胸汤等治之，无一效者。相传咯忒伤寒、咯忒瘟病，必死。医家因古无良法，见此症则弃而不治。无论伤寒、瘟疫、杂症，一见呃逆，速用此方，无论轻重，一付即效。此余之心法也。

(12) 饮水即呛：饮水即呛，乃会厌有血滞，用此方极效。古人评论全错，余详于痘症条。

(13) 不眠：夜不能睡，用安神养血药治之不效者，此方若神。

(14) 小儿夜啼：何得白日不啼？夜啼者，血瘀也，此方一两付全愈。

(15) 心跳心忙：心跳心忙，用归脾安神等方不效，用此方百发百中。

(16) 夜不安：夜不安者，将卧则起，坐未稳，又欲睡，一夜无宁刻，重者满床乱滚，此血府血瘀，此方服十余付，可除根。

(17) 俗言肝气病：无故爱生气，是血府血瘀，不可以气治，此方应手效。

(18) 干呕：无他症，惟干呕，血瘀之症，用此方化血，而呕立止。

(19) 晚发一阵热：每晚内热，兼皮肤热一时，此方一付可愈，重者两付。

2. 在“通窍活血汤所治之症目”条下列举3种病症，具体有：

(1) 牙疳：牙者，骨之余；养牙者，血也。伤寒、瘟疫、痘疹、痞块，皆能烧血，血瘀牙床紫，血死牙床黑，血死牙脱，人岂能活？再用凉药凝血，是促其死也。遇此症，将此药晚服一付，早服血府逐瘀汤一付，白日煎黄芪八钱，徐徐服之，一日服完。一日三付，三日可见效，十日大见效，一月可全愈。纵然牙脱五七个，不穿腮者，皆可活。

(2) 出气臭：血府血瘀，血管血必瘀，气管与血管相连，出气安得不臭？即风从花里过来香之义。晚服此方，早服血府逐瘀汤，三五日必效。无论何病，闻出臭气，照此法治。

(3) 小儿疳证：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，眼睛发涩。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，无一效者。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。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，未有不效者。

### 3. 在“膈下逐瘀汤所治之症目”条下列举 1 种病症，具体有：

小儿痞块：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。

## 第二节 血府逐瘀汤方解与现代运用

### 一、方解

胸胁为肝经循行之处，胸中瘀血内阻，气机不畅，则肝郁不舒，故可见胸胁刺痛，胸闷不畅，情志抑郁，日久不愈。气郁、血瘀日久则化热，气郁化火，故内热瞀闷，或急躁易怒，或心悸失眠，或入暮潮热；气滞血瘀，上扰清窍，则症见头痛；横犯胃府，胃失和降，则症见干呕呃逆，甚则饮水则呛。故治疗当以活血化瘀，兼以行气解郁。方中四逆散行气舒肝，桃红四物汤活血化瘀而养血，且方中桃仁、红花、川芎、赤芍活血祛瘀，配合当归、生地黄活血养血，使瘀血去而又不伤血。柴胡、枳壳疏肝理气，使气行则血行；牛膝破瘀通经，引瘀血下行。桔梗入肺经，载药上行，使药力发挥于胸（血府），又能开胸膈滞气，宣通气血，有助于血府瘀血的化与行，与枳壳、柴胡同用，尤善开胸散结，牛膝引瘀血下行，一升一降，使气血更易运行；甘草缓急，通百脉以调和诸药<sup>[1,2]</sup>。

### 二、现代应用

一般认为本方为治疗胸中瘀血证的代表方剂，以头痛、胸痛、痛有定处，舌暗红，有瘀斑为证治要点。现代临床多将本方用于治疗如下疾病：冠状动脉粥样硬化性心脏病、高血压、心律失常、风湿性心脏病、左室假腱索、心脏神经官能症、病毒性心肌炎、食管炎、食管憩室、胃炎、消化性溃疡、肠炎、肝硬化、降结肠黑变病、不明原因腹痛、便秘、慢性肾小球肾炎、尿路感染等各系统疾病。

## 第三节 名医运用血府逐瘀汤心得

唐容川：王清任著《医林改错》，论多粗舛，惟治瘀血最长。所立三方，乃治瘀活方套方

也。一书中惟此汤歌诀“血化下行不作痨”句，颇有见识。凡痨所由成，多是瘀血为害，吾于血症诸门，言之綦详，并采此语以为印证。（《血证论》）

岳美中：方中以桃红四物汤合四逆散，动药与静药配伍得好，再加牛膝往下一引，柴胡、桔梗往上一提，升降有常，血自下行，用于治疗胸膈间瘀血和妇女逆经证，多可数剂而愈。（《岳美中医话集》）

周凤梧：瘀血内阻胸中，故为胸痛烦闷，心悸失眠；瘀阻清阳不升，故上为头痛（无表邪、无里症、无气虚及痰饮等症）；胃有瘀热上冲，或食管、会厌有瘀血阻滞，则为呃逆干呕或饮水即呕；气郁不舒，则急躁善怒；其面、唇、舌、脉的见症，皆为瘀滞之象。前人认为本症乃由血瘀气郁，阳气不得宣发所致。故本方采用了升阳解郁，活血祛瘀之法以开胸止痛。全方是以桃红四物汤与四逆散（枳壳易枳实）合方，再加桔梗、牛膝而成。桃红四物汤活血祛瘀；四逆散疏肝解郁；加桔梗开胸膈之气，与枳壳、柴胡同用，尤善开胸散结；牛膝引瘀血下行，一升一降，促使气血更易于运行。配合成方，不仅适用于血瘀所致的上述病症，并可作为通治一切气滞血瘀之方。（《实用方剂学》）

裴正学：血瘀上焦，清阳不升则头痛胸闷；血瘀日久，瘀而化火则胸中烦热，心悸不眠，急躁易怒；瘀血外挤气门则呃逆，下压脾胃则干呕。斯证之本全在血瘀胸中，方以桃仁、红花活血化瘀以治其本而为主；赤芍、川芎与之相配，其功更著，故为辅；生地、当归养血滋阴，使祛瘀而不伤正；柴胡、枳壳、桔梗疏畅胸中之气机，使气行则血行；牛膝活血通脉，使瘀血易除。诸药或扶正，或行气，或通脉，各当一面，意在瘀血之速行，正气之速复，皆为兼治；甘草调和诸药而为引和。（《新编中医方剂学》）

高体三：本方主治胸部的瘀血证。胸部属肝而包括上焦，肝司营血，性喜畅达，功能疏泄。今血瘀胸中，肝失疏泄畅达，故见头痛、胸痛、失眠、心慌、呃逆等证。治宜调肝逐瘀为法。故本方除桔梗引药上行，牛膝引邪下行，甘草和中调药外，其余药物均入肝经。如当归、生地、柴胡养血活血，清热疏肝，适用于血瘀热证；桃仁、赤芍、红花逐瘀活血；血不得气不活，气不得血不行，川芎为血分气药，枳壳擅长理气疏肝，二者合用，助本方理气活血，并有调理肝脾作用。诸药配伍，共成活血逐瘀、理气疏肝之剂。（《汤头歌诀新义》）

陕西省中医研究所：血府逐瘀汤用桃仁、红花、川芎、赤芍活血祛瘀，配合当归、生地活血养血，使瘀血去而又不伤血；柴胡、枳壳疏肝理气，使气行则血行；牛膝破瘀通经，引瘀血下行；桔梗入肺经，载药上行，使药力发挥于胸（血府）；甘草缓急，通百脉以调和诸药。参考古方分析，此方乃由四逆散、桃红四物汤共同加味组成，功能活血祛瘀、行气止痛……近年来，不少资料介绍，用本方治疗由瘀血引起的头痛、肋间神经痛、胸痹、慢性肝炎、溃疡病、腹痛、流产后腰痛、产后身痛、下肢疼痛、流产后出血、脑震荡后遗症、风湿性心脏病、冠心病、肝脾大等，均取得一定疗效，这是本方的新发展。（《医林改错评注》）<sup>[2]</sup>

湖北中医学院方剂教研室：本方是治疗胸部瘀血证的主方。盖胸中为清旷之区，是清阳所聚之处。设若内外不同病因，致血行不畅，瘀血内停，阻滞于胸中，此即王清任所谓的“胸中血府血瘀证”。本方证病机的重点在血瘀，兼见气滞，故治疗当以活血化瘀为主，兼以疏肝理气。王氏以桃红四物汤（以生地易熟地，赤芍易白芍）合四逆散（以枳壳易枳实）加味组方，气血兼顾，使气行则血行，瘀血自去。本方除活血行气之药外，又佐以滋阴养血之生地、