

医学科研资料

活血化瘀研究专辑

(内部资料)

上海第一医学院活血化瘀专题研究组

一九七五年

通志研究資料

國立中央研究院

社會學研究所

第一卷 第一號 中華民國三十一年一月

定價 每份一角

毛主席语录

列宁为什么说对资产阶级专政，这个问题要搞清楚。这个问题不搞清楚，就会变修正主义。要使全国知道。

思想上政治上的路线正确与否是决定一切的。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

古为今用，洋为中用。

人类总得不断地总结经验，有所发现，有所发明，有所创造，有所前进。

目 录

中医对于“瘀”的认识	1
“活血化瘀”法的临床应用及其原理的初步探讨	10
复方丹参注射液治疗冠心病的临床疗效观察	25
复方丹参静脉滴注治疗冠心病的临床疗效和作用原理的初步探讨	29
复方丹参注射液对狗实验性心肌梗塞疗效的观察	34
复方丹参注射液对狗实验性心肌梗塞疗效的光学显微镜观察	44
复方丹参注射液对狗实验性心肌梗塞疗效的电子显微镜观察	49
复方丹参注射液对实验性梗塞心肌再生的影响(电子显微镜观察)	62
中西医结合治疗急性心肌梗塞的进一步探讨	76
应用活血化瘀中草药治疗慢性肝炎的疗效观察	82
中医“活血化瘀”法治疗慢性肝病36例临床观察	84
止血逐瘀法治疗上消化道出血16例报导	89
丹参治疗缺血性中风的临床疗效观察	92
中医中药治疗有排卵型功血(摘要)	96
中西医结合治疗异位妊娠 107 例小结	99
中西医结合治疗子宫内膜异位症41例报道	103
活血、凉血法治疗鼻出血 100 例的临床疗效观察	108
儿科“活血 I 号”临床应用小结	113
紫舌与血液流变性变化关系的初步探讨	115
音频电疗法的临床应用	122
活血方治疗 387 例银屑病(牛皮癣)的探讨	126
复方四香丸治疗银屑病(牛皮癣)的探讨	132
狼毒治疗银屑病(牛皮癣)的探讨	136
“活血化瘀”法在皮肤科领域中的临床应用及其原理初步探讨	141
瘀症病人微循环变化的初步观察	156
血液物化特性的测定及其在活血化瘀研究中的应用	161
细胞电泳技术及其在医学中的应用	182
放射性同位素在“活血化瘀”研究中的应用	197
肢体血流图	199
结扎狗冠状动脉的不同部位造成实验性心肌梗塞模型的比较	203

微循环障碍的临床病理生理.....	213
血液流变学及其在临床上的应用.....	224
胶原纤维的生化.....	237

中医对于“瘀”的认识

上海第一医学院中医教研组 姜春华

甲、定义：

“瘀”，《说文》“积血也”，《急就篇》颜注“瘀积血之病也”，《段氏说文介字》注“血积于中之病也”。《灵枢·水胀》“恶血当泻不泻，衄以留止”，张景岳注：“败血凝聚色紫黑者曰衄”（“恶血”“衄”即瘀血，《灵枢》其它篇亦称“恶血”）。

《伤寒论》“阳明证，其人喜忘者有蓄血也”，又“病人无表里证……有瘀血也”。蓄血亦即瘀血，明王肯堂《证治准绳》特立蓄血之目，清唐容川《血证论》列瘀血为一篇，而将伤寒、温热、狂犬咬等发狂列入蓄血篇。

《金匱要略·妇人产后病脉证治》“产妇腹痛，……此为腹中有干血着脐下”，干血亦瘀血。

其后隋《巢氏诸病源候论》谓之留血，又谓之积血，元朱丹溪称死血，清尤在泾称血积。

乙、原因：

1. 由于气：

气为血之帅，气行则血行，气滞则血亦滞，《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”。说明气血有问题即可产生多种疾病。《灵枢·经脉》第十说“手少阴气绝，则脉不通，脉不通则血不流，血不流……血先死”，同书《百病始生》第六十六说“若内伤于忧怒，则气上逆，气上逆则六输不通，温气不行，凝血蕴里而不散，津液涩渗著而不去，而积皆成矣”。《巢氏诸病源候论》卷四十八《小儿杂病诸候》四说“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”。

2. 由于寒：

《内经》好多篇中提到血受寒凝而为病，略举如下：《灵枢·痈疽》第八十一篇说“寒邪客于经络之中，则血泣（同涩），血泣则不通”。同书《禁服》第四十八说“陷下者（指脉）脉血结于中，中有着血，血寒故宜灸之”。同书《贼风》第五十八说“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》第六十六说“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。”同篇又提及“卒然外中于寒”而成积。“恶血当泻不泻，衄以留止”（块物）。同书《水胀》第五十七说“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》三十九说“人之五脏卒痛，……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”，此说不通则痛。

同上“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”。此亦说血因寒而成积。同书《痹论》四十三说“皮肤不营，故为不仁”。张景岳注“不营者血气不至也。痹……在于脉则血凝而不流。”

《内经》总以为气血喜温暖而怕寒凉，《素问·调经论》第六十二说“气血者喜温而恶寒寒则泣不能流，温则消而去之。”

《巢氏诸病源候论·妇人杂病诸候月水不调候》说“有风冷乘之，邪搏于血，……寒则血结，……”，又《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”其它月水不通、月水来腹痛、带下诸候，均属风冷所致。

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《金匮要略》妇人诸病言瘀而不及原因（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”。“太阳病不介，热结膀胱，其人如狂，血自下”，又“伤寒有热，少腹满……为有血也。”凡此皆由发热而现，可归因于热，（其因则仍是伤寒）。元朱丹溪《格致余论·痛风论》（即《内经》之痹证）首先归因于血热后加风冷，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。

清王清任《医林改错》上卷《积块论》“血受寒则凝结成块，血受热则煎熬成块，”王氏认为结块亦可因热而成，盖前人在用药时有寒热之异，遂将证因区分寒热。

4. 由于伤：

《灵枢·贼风》第五十八“若有所堕坠，恶血在内而不去，……则血气凝结，……。”又《邪气脏腑病形》第四“有所堕坠，恶血留内。”

《巢氏诸病源候论》卷三十六有《卒被损伤瘀血候》《压连坠堕内损候》《被损久瘀候》皆言伤后瘀血内结之症。

明缪希雍《神农本草经疏》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。”晋王叔和《脉经》、宋陈无择《三因方》等书所引与《内经》同。当时并未见出血，而瘀血已成病证，除《内经》最早外，后人有关记载，如明娄安道《岭南卫生方附录》“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”，明皇甫中《明医指掌》卷三（订补本）《瘀血篇》“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，或发脑怒，一时不觉，过至半日或一、二日而发者有之，十数日或半月一月而发者有之。”

5. 由于病后：

宋陈无择《三因方》说“病者或因发汗不彻，及吐衄不尽，瘀蓄在内”，王清任《医林改错》上卷头发脱落病说“伤寒瘟疫头发脱落，……皮里内外血瘀阻塞血路，新血不能养发，故脱发。”

6. 由于出血后：

上引《内经》“恶血留内”盖即离经之血，惟《内经》尚加上寒凉等因素，后世直认为离经之血即是病证之因。历代妇科书中认为月经行时因某因素而中止，产后恶露不尽，皆可成瘀。清唐容川《血证论·瘀血篇》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，然既是离经之血，虽清血鲜血亦是瘀血。”现在人工流产，开胸破腹造成出血，亦造成瘀血之证。

7. 由于生活失宜:

明王肯堂《证治准绳·蓄血篇》说“夫人饮食起居一失其宜，皆能使血瘀滞不行，故百病由污血者多”。（此意从《素问·调经论》“五脏之道皆出于经隧，以行血气，血气不和，百病乃变化而生”一段衍化而来，）

丙、症状及体征:

瘀血的症状据历代医书所载大抵如下。

1. 痛:

上引《内经》诸书中已有提到，所谓通则不痛，不通则痛，其痛多固定尖锐。《医林改错》说“凡肚腹疼痛总不移动是瘀血”，《血证论》说“瘀血在经络脏腑之间则周身作痛，以其堵塞气之往来，故滞碍而痛，（此说本《内经》痹痛）此瘀血在上焦，……骨膊胸膈顽硬刺痛，……在中焦则腹痛胁痛，腰脐间刺痛，……在下焦则季肋少腹胀满刺痛”，（据王清任通窍活血，血府逐瘀，膈下逐瘀三方而分，王氏骨膊痛等亦据《巢源》。）

2. 出血:

《内经》《伤寒论》《金匱要略》对于出血之证属瘀血、蓄血，如太阳病发狂“下血乃愈”，“血自下，下者愈”。妇人宿有症病“漏下不止”，唐容川说“故凡吐衄无论清凝鲜黑，总以去瘀为先”。

3. 寒热:

有瘀血常有发热，有时恶寒发热，《金匱要略》卷七“产后少腹坚痛，此恶露不尽，不大便，烦躁发热”，“妇人年五十所，……暮即发热……曾经半产，瘀血在少腹不去，……”，《明医指掌》说“跌扑……一般寒热交作，……或一时伤重就发寒热。”《血证论》说“瘀血在腠理则营卫不和，发热恶寒……在半表半里之间，寒热如疟状，……在肌肉则翕翕发热，……瘀血在经络脏腑……必见骨蒸癆热”。综上所述，有稽留热、弛张热、间歇热各种类型。

4. 自觉腹满:

病者自感腹内胀满，《伤寒论》说“伤寒有热，少腹满，……为有血也，”又《金匱要略》说“腹不满，其人言我满，为有瘀血。”

5. 少腹硬满急结:

硬满则不仅病者的感觉，医者按之有坚硬感。《伤寒论》说“少腹硬满……下血乃愈”，又“太阳病……少腹硬……小便自利……，血证谛也。”又“太阳病不介，热结膀胱，……血自下，下者愈，……但少腹急结者乃可攻之。”《金匱要略》“妇人少腹满如敦状，……此为水与血俱结在血室也。”

6. 腹内肿块:

《内经》之“积聚”“石瘕”皆由血瘀造成，《巢氏病源》对于症瘕积聚则不涉及血瘀。《金匱要略》之“干血着脐下”“症固害”皆有形之块物，唐容川说“瘀血在经络脏腑之间，结为症瘕”。

7. 神经精神症状:

《伤寒论》“太阳病……其人如狂”，“人其如狂”《阳明篇》“其人喜忘者必有蓄血也，”又“太阳病……其人如狂，”《巢氏病源》也是引《伤寒》，卷八说：“伤寒病若热持久，瘀则发热如狂，卷三十六”说：“夫有瘀血者，其人喜忘，不欲闻物声”，《医林改

错》下卷说：癫狂一症，哭笑不休，詈骂歌唱，……乃气血凝滞，脑气与脏腑气不接，如同作梦一样，《血证论》说“瘀血攻心，心痛、头晕、神气昏迷、不省人事，”又说“其辨法……烦梦不宁，……不知香味，喜见人过，常怀忿怒，梦见亡先，惊悸。”

8. 燥渴：

《金匱要略》“妇人少腹满，……而不渴，”《巢氏病源》三十六卷“口燥但欲漱水不欲咽，”“口燥不渴，唾如浆状，此有留血尔。”《血证论》说“瘀血在里则口渴，所以然者，血与气本不相离，内有瘀血，故气不得通，不能载水津上升，是以发渴，瘀血去则不渴矣。”

9. 唇、舌、鼻、皮肤、诸候：

《灵枢·经脉》说“血不流则髦色不泽，故其面黑如漆柴者。”《难经》说同。《金匱要略》说“病人胸满、唇萎、舌青……为有瘀血。”《脉经》卷八第十三同，《巢氏病源》卷三十六说“夫有瘀血者……唇萎舌青。”

临床上常见口唇有黑斑，舌边有青紫斑或全舌紫黯皆为瘀血之征，又眼球结膜有青紫斑点者亦属瘀血，面颊有蟹爪纹者，（微血管扩张）或红点红纹，（蜘蛛痣）亦为瘀血，古之孙络即微血管。《素问·调经论》“络外溢，则经有留血也。”《医林改错》说“青筋暴露，非筋也，现于皮肤者血管也，血管青者内有瘀血也。”（腹壁静脉曲张）又糟鼻子（鼻尖微血管扩张），“色红是瘀血”。皮肤有青紫斑者亦有属瘀血，此外皮肤呈鱼鳞状者亦属瘀血，仲景称“其身甲错”“胸中甲错”“肌肤甲错”。

10. 大小便：

古人认为大便黑色或漆样酱样为瘀血。

《伤寒诸论》说“大便溱腻如漆者为蓄血，若黑燥如煤者为燥结，非蓄血也。”《类证治裁》说“蓄血下黑如漆”。凡大便色黑而小便自利者，古人亦认为瘀血，《伤寒论》“小便自利者，下血乃愈”“小便不利者为无血也，小便自利其人如狂者血证谛也”《巢氏病源》卷八“小便反利此为血瘀”。

11. 脉候：

《金匱要略》卷五第十六“微脉大来迟”，《脉经》引同（《伤寒论》中所言之脉皆为热病所见，难据为瘀征。）宋崔嘉彦《脉诀》说“瘀血内蓄，却宜牢大，沉小涩微，反成其害”。历代诸家对瘀血之脉无定论，似以迟涩为主，临床所见盖不一定。

丁、分部论证并治：

仲景书中蓄瘀诸证，后人从三焦介释，如膀胱蓄血下血即积于下焦，喜忘积于上焦。宋杨士瀛《仁斋直指方》三焦辩证说“经曰血上逆则忘，血下蓄则狂，上焦瘀血小便必难，下焦蓄血，小便自利，血之所在，当以此推。”《杂病广要》引元王好古《医垒元戎》说“衄血蓄血上焦，心下手不可近，蓄血中焦，其脐腹小肿大痛，蓄血下焦，蓄血上焦，或呕、或衄、或吐此胸中不可近也。”明张三锡《医学六要》说“年高噎膈……胃口有蓄血也……心下手不可近，蓄在中焦，……血蓄下焦，小便自利，”

其后王清任用通窍活血于头面诸症，血府逐瘀用于胸以上诸症，膈下逐瘀用于膈下腹内诸症，但其中亦有通治整体者。

唐容川则除经络脏腑及妇科经产诸症外，更分三焦，特重描述癆病之症。

节录如下：

“瘀血在腠理则营卫不和，发热恶寒，腠理在半表半里之间，为气血往来之路，瘀血在此，伤营气则恶寒，伤卫气则发热，是以寒热如疟之状，小柴胡汤加桃仁、红花、当归、荆芥治之。

瘀血在肌肉则翕翕发热，自汗盗汗，肌肉为阳明所主，以阳明之燥气而瘀血相蒸郁，故证象白虎，犀角地黄汤加桃仁、红花治之，血府逐瘀汤加醋大黄亦可治之。

瘀血在经络脏腑之间，结为癥瘕者，或聚或散，气为血滞，则聚而成形，血随气散，则没而不见，……九气丸治之。在胸膈上者加桔梗、枳壳、瓜蒌、生姜、甘草，在右者加苏子、桑白皮、陈皮，在左者加青皮、牡蛎、当归，在中焦大腹者加厚朴、枳壳、防己、白芍、甘草在小腹下者加桔核、小茴、荔枝、槟榔、川楝、五灵脂。

癥者，常聚不散，血多气少，气不胜血，故不散，或纯是血质，或血中裹水，或血积既久亦能化为痰水，……须破血行气，即虚人久积不便攻者亦宜攻补兼施，攻血质宜抵当汤，下瘀血汤代抵当丸，攻痰水宜十枣汤，若血水兼攻则宜大黄甘遂汤或秘方化气丸。瘀血在经络脏腑之间与气相战斗则郁蒸腐化为脓。

瘀血在经络脏腑之间，被气火煎熬则为干血，……其证必见骨蒸癆热，肌肤甲错，皮起面屑，名为干血癆病，……仲景大黄廑虫丸治之，其辨法：面色乍赤乍白、乍青乍黄，唇口生疮，声嘎咽痒，烦梦不宁，遗精白浊，发焦舌燥，寒热盗汗，口出秽气，不知香味，喜见人过，常怀忿怒，梦见亡先，惊悸咳逆，或腹中有块，或脑后两边有小结核，或食豆而香……每日平旦精神尚好，日午向后四肢微热而无颜色，皆是癆虫之候也，月华丸主之。”

戊、治法总则：

前人对于瘀血的治疗法则，或用行血，即活血，或用消法，即软坚，或用破法，或用利气活血，或用温阳活血，或用清营活血，或用泻火消瘀，各据具体情况分别用药。

《本草经疏》说“忌破气，复忌补气、下、苦寒、辛燥，宜行血、辛温佐以咸寒，瘀血行后，宜补血益脾和肝。”

按以上治则宜分别对待，如“忌破气”，若瘀或坚积或蓄血而气滞作痛，亦宜破气，如张氏《医通》香壳散半用破气（香附、枳壳、青皮、陈皮），气血交凝以可破气为佐；如“忌补气”，若气虚之甚，亦宜为佐，或先以益气，后用行血；如“忌下”，若伤扑严重瘀凝为患，则亦可下。前人对呕吐瘀血及脑外伤，常用大黄，其例甚多，本人也常用于呕血症；“忌苦寒”，若有血热亦所不禁，张仲景常用大黄、黄芩、丹皮之属，“忌辛燥”，辛热张仲景常用，如桂枝、附子之属以治癥积，依中医理论辛热多燥，则前人似未尽禁，当按具体情况区别对待。

《内经》中瘀血属于寒凝者多，症见痹痛，则以温散为宜，《素问·调经论》所谓“温则消而去之”，仲景书中有由于热者则用苦寒，有由于寒者则用辛热，亦有寒热同用者，如桂枝茯苓丸中桂枝丹皮并用，要之仲景氏辨病与辨证的精神较有辩证观点。但总观其用药以寒者为多，值得注意。

何梦瑶《医编》说“凡血妄行瘀蓄，必用桃仁大黄行血破瘀之剂。盖瘀败之血势无复返于经之理，不去则留蓄为患，故不问人之虚实强弱，必去无疑，虚弱者加入补药可也”。当瘀血之病理已形成，此瘀血病理转而为产生诸症，此时不治诸症而治瘀血的病理是治病之本。何氏强调“不问虚实强弱必去无疑”，其说颇有见地，而“虚弱者加入补药”则治病也兼顾其人，非单纯医病不顾人的观点。

唐容川《血证论》认为离经之血，急宜用药清除，或化从小便出，或逐从大便出务使不留，总以去瘀为先。

己、施治诸方：

治疗瘀血的方法以张仲景最早，开创了后世活血化瘀的道路，兹将有关方剂与治疗适应摘录如下：

1. 桃核承气汤

桃仁50枚 桂枝 芒硝 甘草各二钱 大黄四钱煎分三服。（现在一般桃仁用三四钱。）

主治：太阳病不介，热结膀胱，其人如狂，血自下，下者愈。

本方可广泛应用于产后恶露不下、经闭、行经前腹痛、带下、神经痛、痛痹、头痛、发狂、眼疾、齿痛、腹痛、脑溢血、脉血栓梗塞、脉管炎、吐血、衄血、跌打损伤、龋齿，以及各种急慢性炎症。

2. 大黄牡丹皮汤

大黄三钱 丹皮四钱 桃仁30枚 冬瓜子四钱 芒硝一钱半煎分三服。

主治：肠痈脓未成时。

本方可广泛应用于疖、痈、疥、癣、痔疮、乳房硬块、颈部瘰癧，经闭。

3. 桂枝茯苓丸

桂枝 茯苓 赤芍 桃仁 丹皮各等分，蜜丸每服1~2钱 日三次。

主治：妇女宿有癥病。

本方可广泛应用于头痛、眩晕、耳鸣、脑溢血后遗症、眼耳鼻诸慢性炎症、心脏病、动脉硬化、神经痛、痹症、各种出血、皮肤病、胎儿死于腹中、小产下血过多等。

4. 当归芍药散

当归三钱 川芎三钱 茯苓四钱 白术四钱 泽泻八钱 芍药一钱

主治：怀孕腹中疼痛。

本方广泛应用于产后血晕、崩中久漏、易发痈疡赤目（由于胃中积水）明目（弱视）、面色萎黄、腹中似有物而非积块、腰脚麻痺无力、脱肛肿痛出水不止、经期不调而浮肿、并用于心脏病、肾脏病急慢性炎症、胃肠病等。

5. 下瘀血汤

大黄三钱 桃仁三钱 蟅虫二钱

主治：干血腹痛，经水不利。

本方可广泛应用于急慢性肝炎、肝硬化、胃肠溃疡、跌打损伤、血管系统、神经系统等病。

6. 抵挡汤丸

大黄三钱 桃仁三钱 虻虫二钱 水蛭二钱

主治：太阳病……其人发狂，喜忘，小腹硬满，（热在下焦）小便自利者，大便硬，反易通，色黑者。

本方广泛用于癥结、经闭。

7. 大黄蟅虫丸

大黄三钱 黄芩二钱 甘草三钱 桃仁一两 杏仁一两 芍药四钱 地黄二两 干漆一钱 虻虫一两 水蛭一两（原方百条太多） 蟅虫五钱 末蜜丸每服五分日三次

主治：五劳虚极、羸瘦腹满、不能饮食、食伤、房室伤、饥伤、劳伤、经络营卫气伤、

内有干血、肌肤甲错、两目黯黑。

本方广泛用于肺结核、肺脓疡、肝硬化、脾肿大、绕脐寒疝、两胁疼痛、肌肤起鳞、月经不利、会阴掣痛、少腹怕冷、气冲急痛、膝胫痛烦、眩晕、如厥如癫、忧闷、悲伤、易怒、跌打、瘰癧、痞积、循环器病、血液病、新陈代谢病。

中医“瘀血”原因既不一致，症状亦各不同，或在于表，或在于里，或见于上，或见于下，各别治疗散见于历代文献中，兹将二部血证专著摘要于下：

一、《医林改错》否定三焦部分，采用膈上膈下分部，以通窍活血汤，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。

1. 通窍活血汤方

赤芍一钱 川芎一钱 桃仁三钱 红花三钱 葱三根 姜三钱 枣七个 麝香五厘 用黄酒半斤煎，去渣滓将麝香入药汤中再煎一沸

主治：头发脱落、目痛白珠红、糟鼻子、耳聋年久、白癫风、紫癫风、紫印脸、青记脸如墨、牙疳出臭气、妇人干癆、男子癆病、交节作痛（一年分二十四节如夏至、冬至、春分、秋分等）、小儿疳。（包括皮肤病、结核病、五科官病）

2. 血府逐瘀汤

当归三钱 生地三钱 桃仁三钱 红花三钱 枳壳二钱 赤芍二钱 柴胡一钱 甘草一钱半 川芎一钱半 半牛夕三钱

主治：头痛、胸痛、胸不任物、胸任重物、夜睡梦多、天亮出汗、食自胸右下、心里热昏闷、急燥、呃逆、饮水即呛，不眠、小儿夜啼、心跳、心慌、夜不安、肝气、干呕、晚发一阵热。（包括神经官能症，……及某些不明原因症，其中胸不任物，谓嫌被重压胸，去之始能睡，胸任重物，谓须一人坐于胸上始能入睡，皆神官症。）

3. 膈下逐瘀汤方

五灵脂二钱 当归三钱 川芎二钱 桃仁三钱 丹皮二钱 赤芍二钱 乌药二钱 元胡一钱 甘草二钱 香附一钱半 红花三钱 枳壳一钱半

主治：积块、小儿痞块、痛不移处、卧则腹坠、肾泻久泻、（包括慢性脾肿大，慢性泄泻等）。

二、《血症论》：

瘀血症，分攻心、乘肺、在经络、在里。并分上中下三焦。

1. 瘀血攻心：心痛、头晕、神气昏迷，不省人事，无论产妇及吐衄家，有此症者乃为危候，急降其血而保其心。

芎归失笑散加琥珀、麝香或归芎汤，调血竭、乳香末。

2. 瘀血乘肺：咳逆、喘促、鼻起烟煤、口目黑色。

参苏饮 凡吐血即时毙命者，多是瘀血乘肺，壅塞气道（殆是窒息）

3. 瘀血在经络脏府之间：周身作痛。

佛手散加桃仁、红花、血竭、续断、秦艽、柴胡、竹茹、甘草、或小柴胡汤加归芍、丹皮、桃仁、荆芥。

结为癥瘕

瘕用九气丸、再分上、中、下气分药，后用逍遥散归脾丸加减。癥须破血行气，虚人久积不便攻治者，亦宜攻补兼施。

抵当汤 下瘀血汤 代抵当丸

水血相兼大黄甘遂汤或秘方化气丸。

与气相战斗化而为脓。

被火煎熬则为干血，症见骨蒸癆热，肌肤甲错，皮肤起屑，俗名干血癆。

大黄蟅虫丸

与风气变化生癆虫，症见面色乍赤乍白、乍青乍黄、唇口生疮、声嘎咽痒、烦梦不宵、遗精白蚀、发焦舌燥、寒热盗汗、口出秽气、不知香味、喜见人通、过怀忿怒、梦见亡先、惊悸咳逆、或腹中有块、或脑后两边有小结核、或食豆而香，每日平旦精神尚好，日午向后四肢微热而无颜色。（似结核病，寄生虫病）

月华丸另有诸方与化瘀无关不录。

4. 瘀血在上焦 或发脱不生，或骨膊胸膈顽硬刺痛，目不了了。

通窍活血汤（与王清任不同）

瘀血在中焦（亦与王说大不同）

瘀血在下焦季助、少腹，胀满刺痛，大便色黑。

失笑散加醋军、桃仁或膈下逐瘀汤。

5. 瘀血在里、在腠理、在肌肉。

在里 口渴名血渴，四物汤加枣仁、丹皮、蒲黄、三七、花粉、茯苓、枳壳、甘草。

小柴胡汤加桃仁、丹皮、牛夕，温经汤。

在腠理 发热恶寒，小柴胡汤加桃仁、红花、当归、荆芥。

在肌肉 翕翕发热，自汗盗汗，犀角地黄汤加桃仁、红花、血府逐瘀加醋炒大黄。

庚、活血化癥软坚通络药

中药活血常有行瘀、化癥作用，化癥药也能起活血作用，活血可以通络，也能软坚，软坚通络也能达到活血行血作用，惟其中某些药物似有其特定作用，亦且概念不可混淆，如必甲软坚而无活血作用，海藻软坚，软癥癆癥之坚，不可相混。至于气中之血药，血中之气药，以气血相并可以互通，古人用药似有某病宜某类者，为传统性共性特性，还是有其特定意义？如三棱莪术之用于癥结，三七血竭之用于跌打损伤，此皆有待于今后临床观察，兹将活血化癥软坚通络诸药分类列下，并加注主治以资比较，至于纯气分药则不列。

诸药只列治血癥部分其它主治不录

1. 养血、活血、行滞、消瘀类（通用于内外伤妇科）：

丹 参 养血、活血、去宿血、生新血。 丹 皮 除血热、行瘀血。

当 归 血中之气药、行血和血。 蒲 黄 凉血、活血、止血、心腹诸痛。

川 芎 血中之气药、调经脉、破瘀蓄。 五灵脂 散血、和血、通血、止血、胸腹血积疼痛。

赤 芍 行血滞、通经、治血痹。 白 芨 逐瘀生新、止血、跌打损伤。

白 芍 和血脉、散恶血。 童 便 消瘀血、止吐衄（人中白同）。

红 花 破瘀血、行血、散肿、止痛。 香 附 为血中气药、治一切血凝气滞。

元 胡 行血中气滞、破癥瘕跌扑瘀凝、止痛

2. 破血、行血、通络、除胀、定痛类（多用于妇科，其中除少数个别亦均用于内科）：

泽 兰 破宿血、去癥瘕。 海螵蛸 通血脉、治血枯、血瘀、血闭。

- 土瓜根 经闭、瘀血。 苧麻根 (汁能化血为水) 治产妇儿枕痛、产后血运、腹痛。
- 月季花 活血。 茜草 行血、通经。
- 王不留行 通血脉、下乳汁、催生、除血痹。
- 贯众 产后血气胀痛、破瘀痕。 益母草 行血而不伤新血、养血而瘀血不滞、治产后血胀。
- 凌霄花 去血中伏火、瘀痕血闭。 山查 消积散瘀。
- 红曲 行血、破恶露。 莲房 消瘀散血、血胀腹痛。
- 卷柏 破血、通经、止血。 荷蒂 除恶血、留新血、初产用。
- 卫茅 破血、治儿枕痛。 巴焦根 产后血胀。
- 姜黄 破血、下气治心痛、产后血块痛。
- 血余 消瘀生新。
3. 散血、行气、除结破瘀类:
- 紫参 破结逐瘀。 凤仙花 活血消积治腰肋隐痛。根、叶, 散血、通经。
- 牛夕 破瘀血症结。 庵闾子 散五脏郁血、治闪挫跌打、产后血痛。
- 玉金 破血、治血气心腹诸痛, 吐血、衄血、产后败血攻心。
- 蓬莪术 破气中之血, 治气血凝滞 荆三棱 破血中之气, 散一切血积气积, 瘀癖坚硬作痛。
- 韭菜 血中行气, 散瘀血。根汁下瘀血、治噎膈。
- 薤白 散血、治胸痹作痛。 琥珀 散瘀、破坚。
4. 破血、行瘀、软坚、除症、攻结类:
- 大黄 祛经络瘀血。 干漆 破血消瘀, 年深久积。
- 大戟 破瘀结、逐血瘀。 牵牛子 破血下胎。
- 桃仁 去滞生新, 治血结、蓄血、瘀血、瘀痕。 花散滞血。
- 蛭螂 破蓄血。 麝虫 破宿血积聚。
- 虻虫 遍行经络, 运行不到之血。 蜈蚣 消除瘀血。
- 地龙 治跌扑、破血结。 穿山甲 破血结。
- 马鞭草 破血通经、消症痕。 水蛭 破血、消坚积。
- 威灵仙 通十二经。 续随子 行水、破血、治症痕。
5. 散血消肿类(多用于痈疡初起跌打损伤):
- 刘寄奴 下气、破血、消痈肿, 治外伤。 败酱草 破血、排脓、治痈肿。
- 大蓟 小蓟 凉血、破血、消痈止血。 蓝叶 降火、解毒, 使败血归经, 治疮肿瘀胀。
- 连翘 泻血热、散诸疮肿、通经。 赤小豆 散血、败脓、消毒。
- 马齿苋 散血、治血癖、恶疮。 鹿角 行血、散热、消肿毒。

活血化瘀法的临床应用及其原理的初步探讨

活血化瘀法是祖国医药学治疗血瘀证的一种独特的疗法，它是我国劳动人民长期与疾病作斗争创造出来的一个重要经验。远在二千多年前的《内经》里已有一些血瘀的理论叙述。汉代张仲景在《金匱要略》里，以辨证论治的原则，具体地总结了有关活血化瘀的理、法、方、药；之后，历代医学著作中又不断有所发展。至清代王清任著《医林改错》进一步总结了当时活血化瘀法的临床应用经验，立通窍活血汤、血府逐瘀汤、膈下逐瘀汤等方剂，通治50余种病症，扩大了它的应用范围。

但是，在古代，由于受历史条件的局限，各家临床治疗又有主攻与主补的偏见，因而无论在临床和理论的发展上都受到了一定的限制；国民党反动派则主张消灭中医，在其反动统治时期，把祖国医药学摧残得奄奄一息。

解放后，特别是无产阶级文化大革命以来，广大革命医务人员在毛主席革命卫生路线指引下，狠批了刘少奇、林彪一伙推行的反革命修正主义路线，批判了民族虚无主义和崇洋媚外思想，在批林整风和批林批孔运动的推动下，广泛深入地开展了中西医结合的群众运动，努力发掘祖国药学遗产，并用现代科学的知识和方法加以研究提高，使活血化瘀法的应用有了新的的发展。它不仅在防治各科的常见病和多发病的广泛应用中取得不少成果，而且应用于一些原来必须手术治疗的疾病，如宫外孕、急腹症、脉管炎等，降低了手术率，减轻了病人的痛苦。此外，它还使一些所谓“不治之症”，如胶原性疾病、肿瘤等应用活血化瘀法后，也逐步地向“可治之症”方面转化。结合大量的临床实践，群众性的理论研究工作正在逐步深入，并初步提出了一些设想。所有这些，展示了活血化瘀法的广阔前景。

我们遵循毛主席“要认真总结经验”的教导，把几年来本市和兄弟省市有关活血化瘀法的临床应用和实验研究的部份资料作一初步的归纳和探讨，以便共同努力，进一步认识它的本质，掌握它的客观规律，更好地为人民服务。

一、活血化瘀法的临床应用

活血化瘀法不仅用于通常所指的血瘀或有挟瘀之证，通过中西医结合的临床实践，它已逐步应用于临床各科，涉及人体各个系统（如心血管系统、消化系统、血液系统、神经系统、骨关节系统、泌尿生殖系统）的某些疾病，而且均具有相当重要的临床意义。下面举一些代表性的资料来加以说明。

（一）在治疗内科有关疾病方面

上海市复方丹参协作组以丹参、降香制成复方丹参注射液，上海市第四人民医院等单位以参三七、降香、血竭、乳香制成胶囊，长海医院以红花、郁金、丹参、瓜蒌等制成红金片治疗冠心病均取得了较好的效果。它们对缓解心绞痛、降低血脂及改善心电图均有明显的作用。上海地区还用平地木、失笑散为主治疗迁延性及慢性肝炎，用当归、三棱、莪术以及含虫类

药较多的鳖甲煎丸治疗各种原因引起的肝脾大、肝硬化腹水等均取得一定的疗效。上海中医学院附属曙光医院采用具有消痰散瘀作用的泽漆治疗388例慢性支气管炎，有效率为87.27%，其中232例的痰量及痰中酸性粘多糖纤维与治前对照均有明显减少。上海第二医学院附属第三人民医院采用水蛭、虻虫、生蒲黄等组成的水蛭汤治疗门静脉高压脾切除后血小板增多症（18例），疗效均较满意。还有些单位应用益母草等治疗慢性肾炎，复方岗稔根治疗白细胞偏低症，徐长卿、金雀根治疗口、眼、外生殖器综合症等均取得了一定的疗效。

（二）在治疗外科有关疾病方面

慢性肥大性脊椎炎、骨刺症是劳动人民的常见病多发病，上海市第一人民医院和第一医学院华山医院应用威灵仙注射液、纺织工业局第一医院应用乳香、没药、香附、威灵仙等制成药饼，进行灸治，都取得良好的疗效。上海中医学院附属龙华医院以红藤、大黄为主制成的锦红片，治疗急性阑尾炎和急性胆道感染，有效率为90%，且具有腹痛迅速缓解，白细胞恢复正常，黄疸指数下降较快等优点。还有用复方桃红承气汤治疗肠梗阻成功的报导。再如以桃仁、苏木、刘寄奴、地鳖虫等活血化瘀药治疗褥疮，以穿山甲、三棱、莪术等结合化痰软坚药物组成的消癭汤治疗甲状腺囊肿，以及用毛冬青等多种活血化瘀药应用于血栓闭塞性脉管炎的治疗，都取得了一定的成效。

（三）在治疗伤科有关疾病方面

上海市第七人民医院以断骨丹、损胸方（采用地鳖虫、三七、大黄、川芎、赤芍等活血化瘀药为主）治疗23例多根肋骨骨折合并复合伤，全部治愈，且疗程短、后遗症少。上钢五厂保健站、闸北区中心医院等不少单位，应用复方当归或徐长卿等针剂局封治疗腰背软组织劳损，简便有效。

（四）在治疗妇科有关疾病方面

上海第一医学院妇产科医院治疗宫外孕，以山羊血、桃仁、赤芍、丹参等药为主，随症加减，如腹痛甚加失笑散，出血加三七，腹块加三棱、莪术等，治疗107例，成功87例，有效率为81.3%。还有应用活血化瘀结合其他疗法治疗慢性盆腔炎、月经过多、多囊性卵巢综合症等等。

（五）在治疗皮肤科有关疾病方面

上海第一医学院华山医院近五年来采用活血化瘀为主的方法，先后用十多种方药（包括三棱、莪术、六月雪、狼毒、丹参、乳香、没药等）近二十种剂型，共治疗801例银屑病病患者，有效率在50~85%之间。他们还采用牛膝、山甲、桃仁、红花等活血药为主加减，治疗各种病毒性赘疣，在77例中有44例取得明显疗效。北京中医研究院采用祛瘀通络法治疗58例下肢结节病，其中包括结节红斑、硬红斑、结节性脉管炎、脂膜炎等，总有效率为96.6%。其他对硬皮病、红斑性狼疮、风疹块等均有一定的疗效。

（六）在肿瘤防治方面

上海市肿瘤医院以莪术、山慈菇等为主组成的抗癌合剂1号，并配合中西医结合疗法，治疗各型晚期肿瘤（如乳房癌、胃肠癌等）160例，提高了疗效，延长了生命。有些医院采用活血的复方阿魏片外用治疗子宫颈癌，以喜树碱治疗胃癌，斑螫试用于肝癌等，均取得了一定的疗效。活血化瘀法正在为征服癌肿开辟了一条新的途径。

其他在五官科、神经精神科也都有活血化瘀法的应用。

综上所述，可见活血化瘀法能治疗很多种疾病，归纳起来，临床上应用主要有以下三种

形式，并初步加以探讨。

（一）活血化瘀法在不同疾病中的应用

活血化瘀法为什么可以治疗很多种不同的疾病，或促使某些不同的病症较快地得到缓解呢？为什么不同的病症可以用相同的活血化瘀方药进行治疗呢？我们认为，各种疾病的病因尽管不同，但它们都有共同的病理变化特征。人得病后，病邪都会干扰机体的“气血”功能，而机体抗病能力（正气）也会通过“气血”作出不同的变化和反应。这一矛盾着的两个方面是不平衡的，许多不同的疾病发展到某种程度时，往往导致“气血”的运行不畅，从而出现“血瘀”的共同征象来，而成为不同疾病所具有的共同特征。活血化瘀法就是抓住了这样一个带有普遍性的病理变化特征来用之于临床的。

不同疾病的“血瘀”又可以一些相同的症候反映和表现出来，例如疼痛、肿块、瘀斑、唇舌皮肤青紫、出血紫黑以及肌肤甲错、精神躁狂等，凡有上述症状的一种或数种出现，即提示有血瘀的存在。一般具有以下三种特征的血瘀最为常见：

1. 以疼痛为主的血瘀：中医认为“不通则痛”，即为气血不通所产生的疼痛。这种疼痛的特点是“痛有定处”、“痛处拒按”。而活血化瘀就能起“通则不痛”的作用。例如采用膈下逐瘀汤治疗过敏性结肠炎、肠结核及慢性盆腔炎等，均属这个道理。又如冠心病、溃疡病、类风湿性关节炎、坐骨神经痛等都有特定痛处，所以用活血化瘀法能使疼痛缓解。

2. 以瘀斑为主的血瘀：如皮肤、唇舌出现青黑紫红等瘀点或斑片，中医认为是由各种因素伤络血溢致瘀的有力依据。如各种损伤的瘀血，败血症中所见到的出血点，以及某些心肾疾患舌质所显示的瘀斑等都属之，因而选用活血化瘀法。上海第一医学院妇产科医院在治疗排卵型的月经过多症时，根据病员的毛细血管脆性试验阳性为血瘀的见证，对曾用各种疗法无效的125例患者采用以茜草、大、小蓟、蒲黄、槐花等药为主的活血化瘀法治疗，有效率达92.8%。停药三月后的远期疗效与激素治疗对照组相比，其复发率有明显减少。

3. 以肿块为主的血瘀：中医理论认为痰湿、虫积、邪壅等阻塞气血，以致气滞血郁而导致血瘀积聚脏腑，或者恶血凝结，日久逐渐成肿块，按之有形。如常见的慢性肝炎，血吸虫病，久疟，慢性心力衰竭等所致的肝脾肿大、肝硬化等。此外，如各种新生物，细如扁平疣，大如甲状腺囊肿、子宫肌瘤和各种肿瘤等，这些病种应用复元活血汤和血府逐瘀汤等加减治疗，都取得了相应的疗效。

上述这些不同的疾病与血瘀都有密切的关系，血瘀是这些疾病的共性，即矛盾的普遍性。活血化瘀在治疗这类疾病时，所以能取得疗效，是由于我们抓住了矛盾的普遍性，起到了祛瘀生新消肿止痛的作用。

（二）活血化瘀法在疾病发展的不同阶段中的应用

在活血化瘀法的临床应用中，如果只注意到矛盾的普遍性，而不注意研究各种疾病在其发展过程中的矛盾的特殊性，还是不可能解决矛盾的。疾病的发生发展过程是复杂的，不同的阶段有其不同的变化和表现。活血化瘀法不可能治疗所有的病，也不可能一成不变地应用于所有具有“瘀血”证的各种疾病的全过程。应根据疾病发展过程中邪正斗争的力量对比，病情的轻重缓急，主证与兼证的关系等不同情况作不同的处理，恰当地运用活血化瘀法。

以输卵管妊娠破裂为例，病人主诉闭经、腹痛、阴道流血，中医诊断为“少腹血瘀”，所以采用活血化瘀疗法；但如果内出血过多，病人出现休克、大汗淋漓、四肢厥逆、甚至神志昏蒙，此时瘀血虽然存在，但“阳虚气脱”乃为这一疾病发展阶段上的矛盾殊特性，如不