



◆ 吴大真 王凤岐 鄢 良 等主编

Xiandai Ming Zhongyi

现代名中医

贫血

PINXUE ZHILIAO JUEJI



治疗
绝
技

 科学技术文献出版社

现代名中医贫血 治疗绝技

主 编	吴大真	王凤岐	鄢 良
	田一暉	刘燕玲	王 雷
副主编	闫喜焕	陶呈义	魏云齐
	陶惠宁		
编 委	马石征	柯芳男	张荣发
	杨志文		

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

现代名中医贫血治疗绝技/吴大真等主编.-北京:科学技术文献出版社,2005.11

ISBN 7-5023-5139-6

I. 现… II. 吴… III. 贫血-中医治疗法 IV. R259.56

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 117542 号

出 版 者 科学技术文献出版社

地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038

图书编辑部电话 (010)58882959,(010)58882958(传真)

图书发行部电话 (010)68514035(传真),(010)68514009

邮 购 部 电 话 (010)58882952

网 址 <http://www.stdph.com>

E-mail: stdph@istic.ac.cn

策 划 编 辑 袁其兴

责 任 编 辑 袁其兴

特 约 编 辑 李久进

责 任 校 对 唐 炜

责 任 出 版 王芳妮

发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者 富华印刷包装有限公司

版 (印) 次 2005 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

开 本 850×1168 32 开

字 数 240 千

印 张 9.875

印 数 1~6000 册

定 价 15.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

当代名医学验俱丰,绝技秘法成竹在胸,故临证常能力挽沉疴,起死回生,深得今人学习揣摩。如吴大真、王凤岐等论治贫血;彭云等捏脊治小儿缺铁性贫血——这些绝技妙法,屡试屡效,深受国内外同行称赞。本书精选近十年来国内权威期刊中所发表的治疗贫血的临床实践经验,展示最新科研成果。为了汲取百家之长,提供诸多名医名家的学术经验和临证技巧,本书客观地保持了原学术论文的学术性、权威性和临床实用性。

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统唯一一家中央级综合性科技出版机构,我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干。



|| 主编 吴大真 ||

【第一主编吴大真简介】

悠悠华夏，人才辈出；源远流黄，代有精英。

几千年的发展，祖国医药学已经成为一个系统完备、博大精深的学科，“继承与发扬”是每位中国医学工作者的理想，吴大真主编就是这千千万万理想者中的佼佼者。

出身医学世家，幼承家教，总角之时即已把《汤头歌诀》当儿歌诵读。长辈为之取名“大真”，寓意：医学于人至真至大。20世纪中叶，吴大真进入我国中医药学的首府——北京中医学院进行系统学习，从此开始涉猎岐黄百家。在科学系统学习之余，吴大真还得到家族长辈秦伯未等大师的耳提面命。秦伯未先生号谦斋，是我国近百年来屈指可数的医学大家。吴大真天资聪颖，勤奋好学，几年下来，已成为谦斋学术的继承者，谦斋老人的学术核心思想已被吴大真潜移默化地应用到学习实践中。就在这个时候中国发生了历史性变化，吴大真被安排去了遥远的西北边陲。命运只捉弄弱者而成就强者，十余年在西北各地的医疗实践真正造就了吴大真的“大医”地位。十余年的磨砺使吴大真领悟到医生不能只“看病”，更重要的是“看人”，只有真正关注人，才能把医学技能发挥到极至，才能大幅度提高临床效果，才能改变“医生治得了病救不了命”的遗憾，才能真正使医学成为人文医学。吴大真明白了“经验”的积累与总结才是“继承与发扬”的根本之道，是千千万万个“病人”成就了“名医”之“名”，是无数次的自我否定与自我肯定才塑造了有自己特色的医疗思想体系。

近20年来，吴大真教授以首都北京为依托，医疗临床与学术交流足迹遍布海内外，临床与学术交流并重，尤其擅长吸纳西方医学的先进之处以补己之不足。在这种思想指导下，吴大真医药思想体系得以在百家争鸣的中医药学论坛里占有重要位置。数十年来，吴大真教授可谓著述颇丰，此次出版的《现代名中医治疗绝技》系列丛书更是做古人未做之事。吴大真教授尽抛藩篱，搜罗当代各名家之长汇集成系列丛书，是中医实践的大集合之作；是中医典籍文献的大补充之作；是致力于研究、实践者的借鉴宝典；是勤奋后学者的指路明灯。

注：吴大真主编，曾任中国医药科技出版社、中国中医药出版社、中国医药报社、中国药学会、北京中医药进修学院、同济医院等单位的领导职务。现为中国保健协会副理事长、科普教育分会会长、北京国际医药促进会常务副会长。

通讯地址：北京朝外工体西路吉庆里2—108 邮政编码：100020

科学技术文献出版社

SCIENTIFIC AND TECHNICAL DOCUMENTS PUBLISHING HOUSE



科学技术文献出版社方位示意图

目 录

吴大真等	论治贫血	(1)
周永明等	辨证施治再生障碍性贫血	(9)
张 霏	辨治再生障碍性贫血	(15)
徐瑞荣等	补肾生血方治再生障碍性贫血	(19)
甘欣锦	中医药辨治再生障碍性贫血	(22)
林齐鸣等	炙甘草汤论治再生障碍性贫血	(24)
胡明辉	健脾补肾活血治疗再生障碍性贫血	(29)
王祥麒	辨治再生障碍性贫血经验	(32)
许玉鸣	补肾调肝化瘀方治慢性再生障碍性贫血	(36)
魏克民	血障平治疗慢性再生障碍性贫血	(40)
魏克民	三黄三仙汤治慢性再生障碍性贫血	(43)
张晓慧等	补肾活血治慢性再生障碍性贫血	(45)
程 志等	大菟丝子汤治重型再生障碍性贫血	(49)
汤金土	辨治再生障碍性贫血经验	(53)
金耀荣等	论治再生障碍性贫血	(59)
钱煦岱等	造血灵治疗再生障碍性贫血	(65)
孙伟正等	补髓生血颗粒治慢性再生障碍性贫血	(68)
任琢珊	治再生障碍性贫血经验	(71)
岳 华等	辨治再生障碍性贫血	(77)
杨国晶等	自拟升血中药治疗慢性再生障碍性贫血	(81)
汤有才等	中药与脐血浆输注治疗再生障碍性贫血	(84)
范国田等	生血汤与脐血输注治疗再生障碍性贫血	(87)
周冬枝等	生血丸治疗慢性再生障碍性贫血	(89)

陈志雄	活髓片、膏治再生障碍性贫血·····	(91)
李向辉	中西医结合治慢性再生障碍性贫血·····	(94)
孙士玲	中西医结合治疗慢性再生障碍性贫血·····	(97)
赵玲等	益髓生血方治慢性再生障碍性贫血·····	(98)
米秀兰	升血Ⅰ、Ⅱ号治再生障碍性贫血·····	(101)
张存华等	障愈方治再生障碍性贫血·····	(103)
张小钦等	补肾和解法治再生障碍性贫血·····	(106)
张广厚等	生脉注射液益血生治再生障碍性贫血·····	(109)
王东梅	中西医结合治慢性再生障碍性贫血·····	(112)
刘印普等	乌鸡丹治疗慢性再生障碍性贫血·····	(114)
闫金玉等	中药与小剂量环孢素A治重型再生障碍性贫血 ·····	(118)
郭晓等	再障饮治再生障碍性贫血·····	(120)
邓泽洪	自拟再障生血汤治疗慢性再生障碍性贫血·····	(123)
曾生福	滋肾健脾补气养血治再生障碍性贫血·····	(126)
叶书敏等	疗障生血汤治疗慢性再生障碍性贫血·····	(128)
张爱民等	养血生髓汤治疗再生障碍性贫血·····	(132)
陆红英	再障生血汤治疗再生障碍性贫血·····	(135)
焦世兰	健脾补肾益气养血治慢性再生障碍性贫血·····	(137)
吴慧芬	脾肾为本治再生障碍性贫血·····	(140)
李强等	健温去障汤治再生障碍性贫血·····	(143)
程虹等	雄鸡中药治慢性再生障碍性贫血·····	(145)
王树庆等	补肾活血通络法治慢性再生障碍性贫血·····	(147)
吕红敏	养障汤治疗慢性再生障碍性贫血·····	(152)
鲁东志等	自拟皂矾汤治疗慢性再生障碍性贫血·····	(155)
刘艳萍等	中西药疗法治再生障碍性贫血·····	(158)
李文佳	马钱子散治疗再生障碍性贫血·····	(164)
刘强等	升髓汤治疗再生障碍性贫血·····	(167)

杨建强	中西医结合治疗老年人再生障碍性贫血·····	(170)
魏晓军等	复方皂矾丸治疗儿童再生障碍性贫血·····	(173)
金彦等	加味参芪仙补汤治小儿慢性再生障碍性贫血 ·····	(176)
李琼峰等	治疗再生障碍性贫血发热案例·····	(181)
王嘉新等	骨髓丹治 AA、MDS ·····	(184)
周永明	补肾健脾活血治疗慢性再生障碍性贫血·····	(187)
郝素琴	生脉右归治重度贫血·····	(190)
何东初等	芪归生血胶囊治缺铁性贫血·····	(192)
谭兴贵等	生血营养液治疗缺铁性贫血·····	(195)
俞朝野等	益气维血颗粒治疗缺铁性贫血·····	(198)
覃桂华	双补生血汤治疗缺铁性贫血·····	(200)
何解生	中成药治疗缺铁性贫血·····	(202)
张虹	健脾补血汤治疗缺铁性贫血·····	(205)
李爱荣等	醒脾养儿冲剂治婴幼儿缺铁性贫血·····	(207)
戴平波等	当归补血汤加味治婴幼儿缺铁性贫血·····	(210)
孙献平	加味当归补血汤治小儿缺铁性贫血·····	(212)
彭云等	捏脊治小儿缺铁性贫血·····	(215)
王明明等	血康糖浆治小儿缺铁性贫血·····	(219)
马荣华	异功补血汤合铁剂治小儿营养性缺铁性贫血·····	(222)
陈茵	健脾补血口服液治儿童缺铁性贫血·····	(227)
王欲明	加味四君子汤治疗小儿贫血·····	(229)
李晓英	八珍养胃汤治老年缺铁性贫血·····	(231)
祝永强等	红乐胶囊改善营养性贫血·····	(235)
陈茂盛等	辨病辨证治肾性贫血·····	(237)
王丹等	益肾健脾养心益气养血治肾性贫血·····	(240)
孙郁芝	肾血康胶囊治疗肾性贫血·····	(243)
童延清等	加味当归补血汤治疗肾性贫血·····	(246)

郭从容	补肾和中泄浊法治疗肾性贫血·····	(248)
金伟民等	中医辨证加 EPO 治肾性贫血·····	(250)
朱晓岚等	参荣汤治肾性贫血·····	(252)
鲍景龙等	益气养血补肾方治疗肾性贫血·····	(255)
李秋芬等	补肾健脾方治疗肾性贫血·····	(258)
姜桂芹等	归脾汤治疗肾性贫血·····	(261)
李有华等	养血复脉汤辅助治疗肾性贫血·····	(264)
李刚等	虫草生血散治疗肾性贫血·····	(266)
陈双华等	益肾解毒方治疗肾性贫血·····	(268)
魏小萌	补肾生血排毒汤治肾性贫血·····	(272)
檀金川等	滋肾生血冲剂治透析贫血·····	(274)
孙凤等	祛黄生血汤治疗溶血性贫血·····	(276)
季建敏	益气活血治疗溶血性贫血·····	(278)
安欣欣等	溶血 1、2 方治疗溶血性贫血·····	(281)
张新华等	益髓生血灵治 β -地中海贫血·····	(285)
王子平等	中西医结合治疗海洋性贫血·····	(289)
陈积	益血生胶囊治疗肝硬化血小板减少症和贫血·····	(291)
王琪	中药调治孕妇贫血·····	(293)
祁晓华等	灸药结合防治运动性贫血·····	(295)
谢君国等	脉迪康胶囊治术后及化疗后贫血·····	(298)
吴德林	全龟胶囊辅助治疗贫血·····	(301)
杨洪涌等	清毒饮、养正片治疗骨髓增生异常综合征·····	(303)

吴大真等

论治贫血

吴大真、王凤岐二位教授,早年毕业于北京中医学院(今北京中医药大学),是学校中的高才生。他们从事中医临床已有 40 多年,积累了丰富的临床经验,并且著有大量的医学专著和医学科普知识书籍。国内外慕名求诊者和恳求拜师进修者也不乏其人。他们运用中医药治疗各种血液病,特别是贫血,更是独有所得。凭着坚实的中医基础理论和丰富的临床经验,起沉痾,救危症,屡见显效。

吴大真和王凤岐二位教授在早年就读时,不但受过国内诸多中医名家的指教,更得到我国中医界泰斗秦伯未先生的亲传密授,秦老生前对他们在学业上的成绩给予过很高的评价,对于用中医药治疗血液病秦老曾指点他们说:“用中医药治疗血液病,不能太浮浅,只是头痛医头、脚痛医脚,是不中用的。要掌握两条原则,一是整体观,一是辨证论治。学习血液病要多看看《圣济总录》和唐容川的《血证论》会大有启发。”秦老也曾调侃地举例说:“对于出血一症,如果只会用炭类药去治,真可谓是‘千炭万炭,可谓一叹’呀!”

下面将吴大真、王凤岐二位教授对于贫血的认识和诊治心得介绍如下:

一、中医对血液生理、病理的认识

中医认为血、液是两种物质,《内经》里说“中焦受气取汁,变化而赤,是谓血”;“谷入气满,淖泽注于骨,骨属屈伸,泄泽,补益脑髓,皮肤润泽是谓液”。所以中医在治疗血液病时常有:滋阴补血、

养阴补血等方法,就是“血”与“液”同治的意思。

1. 血的生成与来源

中医在两千多年前就已经指出,血液的来源是饮食,如《内经》里说“血者水谷之精也”,“五谷之精微,和而为血”,“中焦受气取汁,变化而赤,是谓血”。《内经》里还更加明确的指出“人以水谷为本”。吴、王二位教授指出,在治疗贫血时,饮食营养和饮食禁忌对于患者来说十分重要,一方面要强调饮食营养要丰富,有利于血液的生成;另一方面也要注意饮食的禁忌,例如,生冷、辛辣、油腻等不易消化吸收的食物不宜食用,因为这些饮食不但无益,反而有害。即便是加强营养,也要适量、适度,循序渐进,不可猛浪。病初、病中、病后都应当始终如一的注意。所以,古人早有“药补不如食补”的告诫。有时候疾病已经初愈,但由于饮食不当而复发,中医叫做“食复”,因此,饮食的禁忌对于贫血病人是十分重要的。

2. 血的生理特征

(1)血与气 中医常讲“气血”,认为气、血是人体最重要的两种生理基础物质,“气”代表着生理功能,“血”代表着物质基础,二者相互依存,相互消长,所以,中医有“气为血帅”、“血为气母”之说,意思是说,气是血的统帅,血是气的载体,有了“气行则血行”、“气滞则血凝”等中医病机论,也就有了“益气生血”、“行气活血”等中医治则论。例如,中医有一补血的名方当归补血汤,由黄芪、当归两味药组成,虽以当归为方名,功在补血,却是重用补气的黄芪,足以说明“气”、“血”、“益气”、“补血”的密切关系。

(2)血与寒热 中医认为“血”的另一个特性是“遇寒则凝”、“遇热则行”,具体地说,活血用药偏于温热,止血用药偏于寒凉,这是用药治病的一般原则,应当掌握。但在临床上更应深入的辨证,例如,对于一个体质极度虚弱的贫血患者,又有出血症状时,我们用偏于寒凉药止血,显然欠妥,更应用少量温性药作为反佐,或是运用“炮姜炭”少许,既能止血又不寒凉。吴、王二位教授指出,治

疗贫血这类顽固而难治性的疾病,在掌握中医一般性的治疗原则之外,更应当运用中医的理论,更全面、更深入的根据患者的实际病情,寻找更合适的方法和药物,才有可能走出新路,取得良好疗效。

(3)血与汗 中医认为,人体的“血”和“汗”均由体内的津液所化,所以,称之为“血汗同源”,在治病的原则中,早有“夺血者无汗、夺汗者无血”的告诫,意思是说,对于失血的人,不可以发汗,汗多者则必伤血。“血汗同源”这一认识在治疗贫血时,十分重要,因为绝大多数的贫血患者,常会有“自汗”或“盗汗”,汗出又易伤血,所以,如何解决好“出汗”有时会成为治疗贫血的关键。

(4)血与津液、骨髓 在中医古代文献中早有这方面的记载,例如,《内经》中说:“营气者,泌其津液,注之于脉,化以为血。”意思是说,血与营关系密切,所谓营者,分泌津液,当它注之于脉内可以化生为血,所以,中医还有“营行脉中,卫行脉外”的说法。中医认为“营”和“血”是人体不可缺少的两种生理物质,所以通常把“营血”连在一起,把体质虚弱、营养不足称之为“营血不足”。

在《内经》中,也明确地指出了“血”与“骨”、“骨髓”的关系,文中说:“骨髓坚固,气血皆从”,意思是说,当人的骨髓坚实了,人的气血也强壮了。“血存于骨,而行于脉”,这一提示,确实深含骨髓具有造血功能之意……。

在临床中,对于贫血的病人,一定要随时注意“津液”、“骨髓”的变化,只单纯治“血”是不够的。

(5)血与五脏 关系十分密切,其中,有三个脏器更为突出,在中医的基础理论中,早就提出,“心主血”、“肝藏血”、“脾统血”,即心主血液的运行,肝主血液的储藏,脾主血液的生成及统摄。这三个脏器直接参与了血的生成、运行和储藏等生理活动。

再来看看肺、肾与血的关系。中医说“肺主气”,前面已经讲过了气与血的关系,可见肺气足血方健。所以,中医治疗贫血时,常

用“气血双补”、“气血同治”。血与骨髓的关系前面已经讲过,同时,中医又认为“肾主骨,骨藏髓”,所以,血与肾的关系就更密切了。

在临床上,对于贫血,中医常用心血不充、肝血不足、脾不统血、肺脾两亏、心脾两虚、肾阴不足、肾精不足等来辨证,治疗时常用气血双补、滋阴养血、填精补髓生血等作为治疗贫血的治则。

二、治疗贫血的心得

中医治疗贫血,关键在于处理好血虚、瘀血和出血,治疗上主要用补血、活血、止血等方法。血虚、出血、瘀血这三者在病症、治法上虽有很大区别,但又有着密切的联系。如出血可以引起血虚,血虚又常是瘀血的病机,而瘀血又能造成出血。治疗上也是如此,当出血时,需要止血,但不能留瘀,治瘀要活血,但又不能引起出血,更不能造成血虚;在治疗血虚时,需要补血,但既不能引起出血,也不能致成瘀血。所以,要想有效地治疗血虚,必须处理好补血与止血、活血的关系,不可一味补血。治血名方四物汤(当归、白芍、地黄、川芎)中包括了补血、和血、调血、活血等含义,便是此意。

1. 血虚者,首当以补血为主

中医认为,造成贫血的主要原因有三:①营养不良或脾胃功能虚弱,消化吸收欠佳所致;②肾虚不能壮骨生髓,髓亏不能化血而致;③其他如失血过多、过度劳累、耗伤阴血或中毒伤阴等,均可造成贫血。

临床上,贫血的人常见有:全身疲乏无力、精神萎靡不振、面色苍白无华、牙龈无血色、头晕、目眩、耳鸣、心悸、失眠、头发稀疏干而不润、肌肤甲错、脉沉细或浮大无力、舌质淡等症状。

如又见,食欲不振、恶心或腹胀、大便溏泻、浮肿、脉虚大无力、舌体胖大又有齿痕等症,中医认为,是因营养不良或脾胃虚弱、消化吸收不良所致。治疗时,应以增加饮食营养、调理脾胃功能为原则,可以用平补气血,或温补气血的方药加健脾胃促吸收的药物。

平补时,常用方如:四物汤、八珍汤(四物汤、党参、白术、茯苓、甘草)、当归补血汤(黄芪、当归)、归脾汤(黄芪、党参、当归、龙眼肉、白术、茯神、远志、酸枣仁、木香、甘草、生姜、大枣)等。常用的补气药如:党参、人参、太子参、黄芪、山药、茯苓、大枣、甘草、白术等。常用的补血药如:当归、地黄、首乌、黄精、白芍、阿胶、紫河车等。温补时,常用方如:十全大补汤(八珍汤、肉桂、黄芪)、人参养荣汤(党参、白术、茯苓、陈皮、黄芪、肉桂、当归、熟地黄、白芍、远志、五味子、甘草)等。

如又见低热、手足心热、口干舌燥不欲饮、腰酸腿软、烦躁不安、脉沉细、舌质暗红者,中医认为,症属肝肾阴虚所致。治疗时除了补气补血之外,更应加入滋补肝肾的方药。可用六味地黄汤(地黄、山茱萸、山药、茯苓、丹皮、泽泻)、归芍地黄汤(六味地黄汤、当归、白芍)、大菟丝子饮(菟丝子、枸杞子、女贞子、熟地黄、首乌、山茱萸、墨旱莲、黑桑椹、肉苁蓉、补骨脂)、左归饮(熟地黄、山药、枸杞子、山茱萸、茯苓、甘草)、左归丸(熟地黄、山药、山茱萸、枸杞子、菟丝子、鹿角胶、龟板胶、川牛膝)等。

如又见体虚怕冷、手足不温、肢凉、腰软无力、浮肿、便溏、舌体胖大、舌苔白、脉沉细无力者,中医认为是脾肾阳虚。治疗时应予温补脾肾,调理后天与先天。常用方如:桂附八味汤(六味地黄汤、肉桂、附子)、十四味建中汤(八珍汤、黄芪、肉桂、附子、肉苁蓉、麦冬、甘草)等。

吴、王二位教授多次强调,中医治疗血虚,重在加强饮食营养,强调随时注意调理脾胃,增强自身吸收营养功能,在补气补血的同时,根据临床不同见症,加入滋补肝肾(功在滋阴,以增阴液)或温补脾肾(功在壮阳,以增动力),只有这样才有可能治愈血虚。

2. 血瘀者,当用活血祛瘀为主

中医认为,血瘀者,大致有四个病因,气滞、寒凝、热毒、外伤等均可造成血瘀,虽均为血瘀,但症状表现、治疗方法完全不同。

如气滞血瘀者,大都见血瘀在胸、胁肋或腹部,以胀痛、刺痛为主,或有癥积、硬痛、按之不移、舌质紫暗或有瘀点、脉弦等症。治疗时应以行气活血或破气行血法。方如:大黄廬虫丸(大黄、黄芩、甘草、桃仁、杏仁、赤芍、地黄、干漆、虻虫、水蛭、蛭螬、廬虫)、桃红四物汤(四物汤、桃仁、红花)加三棱、莪术或膈下逐瘀汤(五灵脂、当归、川芎、桃仁、赤芍、元胡、香附、红花、枳壳、甘草)等。总之,治疗气滞血瘀时,一定要根据血瘀的轻重、时间的长短而决定选用活血药还是破血药,同时必须适当加入理气药、行气药或破气药,只有这样才能更有效的治愈气滞血瘀。

如寒凝血瘀者,大都有遇寒则疼痛加重、畏寒肢冷、全身乏力、手足麻木、舌质暗红或紫暗、舌苔薄白、脉弦等。治疗时,应以温阳祛寒活血为主,方如:温经汤(吴茱萸、当归、芍药、川芎、人参、桂枝、阿胶、丹皮、生姜、半夏、麦冬、甘草)、失笑散(五灵脂、蒲黄)等。治疗寒凝血瘀,关键一是会选用温阳药,如肉桂、附子、巴戟天、苁蓉、仙茅、淫羊藿等;二是温阳去瘀要适度,不能过量引起出血。

如热毒血瘀者,大都见发热汗多、口渴欲饮、关节肿痛、肢体酸痛、身倦乏力、舌质红或暗红、苔黄或腻、脉细数等。治疗时,当以清热解毒、活血祛瘀法,方如:黄连解毒汤(黄连、黄芩、黄柏、焦栀子)加四物汤、四妙勇安汤加减(银花、元参、当归、甘草)等。治疗热毒血瘀时,应注意因清热解毒药物偏凉,而过凉又有碍活血祛瘀。选用活血药宜偏于凉性的,如丹皮、花粉等。

如外伤所致血瘀者,治疗时,当以活血化瘀为主,方如:复元活血汤(柴胡、花粉、当归、红花、穿山甲、桃仁、大黄、甘草)、七厘散(血竭、麝香、冰片、乳香、没药、红花、朱砂、儿茶)等。治疗这类血瘀时,除了内服药,必要时应加入外用活血药,另外,如新外伤者,用药应偏凉活血,久伤无化热者,用药方能偏温。

3. 出血者,治疗时当以止血为主

所谓出血,中医认为是“血不循经,而溢于脉外”所致。临床上