

陈淑长 叶义森 李博鉴 主编

血管疾病的 血瘀与化瘀治疗

人 民 卫 生 出 版 社



1
R543.25
C5C

血管疾病的血瘀 与化瘀治疗

主 编 陈淑长 叶义森 李博鉴

副主编 喻文球 易敏之

编 委 (以姓氏笔划为序)

王万春 叶义森 刘耀明

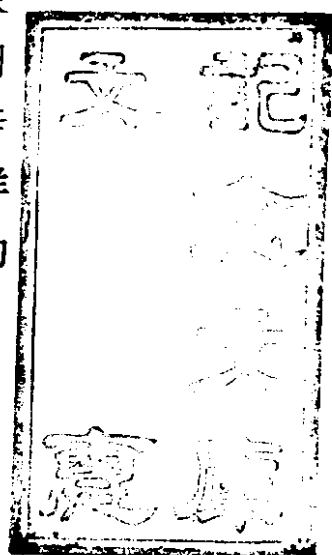
李博鉴 陈淑长 张胜荣

苑景春 易敏之 曹 羽

喻文球 熊光明 葛 辛

董建华 翁维良 洪广祥

杨扶国 钱自奋 迟景勋



A0278130

人 民 卫 生 出 版 社

(京)新登字 081 号

血管疾病的血瘀与化瘀治疗

陈淑长 叶义森 李博鉴 主编

人 民 卫 生 出 版 社 出 版
(北京市崇文区天坛西里10号)

人民卫生出版社胶印厂印刷
新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 $12\frac{5}{8}$ 印张 4插页 279千字

1994年9月第1版 1994年9月第1版第1次印刷

印数:00 001—3 500

ISBN 7-117-01179-3/R·1180 定价:13.00元

目 录

上篇 总 论

第一章 研究进展	(3)
日本血瘀证的研究进展与展望	(3)
血栓的新克星——简谈“博洛克”	(11)
下肢慢性缺血性疾病的中西医治疗近况	(18)
静脉血栓形成的治疗研究进展	(23)
血管炎的中医中药治疗基础	(25)
周围血管病血瘀证与治疗探讨	(29)
活血化瘀方药的研究概况	(33)
鄂尔多斯地区血栓闭塞性脉管炎的发病特点及治疗经验	(36)
中医治疗血栓闭塞性脉管炎的理论思路	(39)
50 例不同原因引起小腿溃疡的综合分析	(46)
普济热磁透保健袋对脉管病的防治作用	(50)
BC-3 型光电式血管功能检查法的应用	(54)
PPG 在下肢大隐静脉曲张方面的应用	(56)
第二章 病因病机	(59)
血栓闭塞性脉管炎的病因研究	(59)
浅谈脉管病血瘀证与高脂血症的关系	(62)
血栓闭塞性脉管炎病因病机浅析	(64)
阴虚导致瘀血的机理初探	(67)
血栓闭塞性脉管炎病因研究综述	(70)
第三章 治则治法	(73)
略论脉管病的血瘀与化瘀	(73)
脉管病活血化瘀六法	(75)

活血化瘀法在周围血管病中的应用	(78)
活血化瘀为主治疗周围血管病 150 例疗效观察	(82)
活血化瘀治疗周围血管病 206 例临床分析	(86)
活血化瘀治疗四肢动脉阻塞性疾病	(89)
活血化瘀法治疗血栓闭塞性脉管炎浅谈	(91)
试论血栓闭塞性脉管炎的血虚与瘀毒同治	(93)
温阳化瘀法治疗周围血管病临床举隅	(95)
动脉硬化性闭塞症化瘀原则浅识	(97)
活血化瘀法治疗动脉硬化性闭塞症验案举隅	(100)
△ 软坚化痰法在化瘀消栓中的应用	(101)
体外反搏治疗缺血性疾病浅析	(107)
推拿对血液循环作用的机理探讨	(108)
脱疽证治重在敛疮止痛	(112)
第四章 方药运用	(116)
溶栓汤治疗血栓闭塞性脉管炎 165 例	(116)
复方血栓通治疗血栓闭塞性脉管炎临床研究	(120)
化瘀通络汤治疗血栓闭塞性脉管炎 17 例	(123)
以脉复康为主治疗Ⅱ期血栓闭塞性脉管炎 100 例	(125)
血府逐瘀汤治疗血栓闭塞性脉管炎 37 例	(131)
脉络宁治疗血栓闭塞性脉管炎 22 例临床观察	(133)
蝮蛇抗栓酶配合中药治疗血栓闭塞性脉管炎	(134)
四妙丹参汤为主治疗血栓闭塞性脉管炎	(135)
五枝膏治疗血栓闭塞性脉管炎湿性坏疽探讨	(139)
消炎止痛膏治疗血栓闭塞性脉管炎创面 206 例	(142)
以血管病Ⅰ号为主治疗动脉硬化性闭塞症 257 例	(143)
加味太乙膏敷贴治疗浅静脉炎 42 例	(146)
溶栓方治疗下肢血栓性静脉炎 30 例	(148)
血府逐瘀汤治疗脉管病临床 4 则	(149)
桃红四物汤在脉管病中的应用	(151)

活络丹治疗周围血管病	(154)
周围血管病验方举隅	(157)
第五章 实验研究	(159)
清营 1 号方对深静脉血栓形成抗血小板功能的实验研究	(159)
针灸对血瘀证疾病微循环的影响及活血化瘀作用	(166)
溶栓丸治疗脉管炎甲皱微循环的临床观察	(171)
脉络通冲剂治疗静脉血栓形成 100 例临床观察及实验研究	(175)
动脉硬化性闭塞症的血液流变学观察	(181)
结节性血管炎的血液流变学观察	(186)
第六章 护理与康复	(191)
血栓闭塞性脉管炎的辨证施护初探	(191)
40 例深静脉血栓形成的观察与护理	(195)
消渴脱疽的护理体会	(198)
深静脉血栓形成的辨证施护	(200)
血栓闭塞性脉管炎的换药护理	(202)
周围血管病的护理体会	(204)
血栓闭塞性脉管炎的护理体会	(205)
脱疽对症施护体会	(207)
9 例静脉血栓形成的康复治疗	(209)

下篇 各 论

第七章 心脑血管疾病	(215)
活血化瘀法治疗心血管病的临床经验	(215)
活血化瘀法在心脑血管病中的应用体会	(219)
应用益气活血化瘀法治疗冠心病	(220)
血塞通治疗冠心病 69 例疗效观察	(222)
抗栓酶-3 并益气通痹汤治疗急性心肌梗塞 43 例	(224)
活血化瘀法治疗胸痹 218 例	(228)

活血化癥法治疗慢性肺心病的疗效观察	(230)
浅谈脑卒中急性期的化癥治疗	(233)
活血化癥汤治疗中风 19 例	(235)
三虫补阳还五汤配合蝮蛇抗栓酶治疗脑血栓偏瘫	(238)
中药治疗脑动脉硬化的疗效观察	(240)
活血化癥法在脑血栓后遗症中的应用	(241)
活血化癥治疗中风偏瘫的体会	(244)
自血光量子疗法治疗高血压病合并脑缺血性梗塞 30 例	(246)
紫外线照射自血回输疗法治疗瘀血性头痛	(247)
活血通络汤治疗血管性头痛 23 例疗效观察	(249)
血府逐瘀汤治疗脑动脉硬化之眩晕	(251)
水蛭治疗外伤性颅内血肿 2 例	(252)
面瘫的化癥疗法体会	(253)
第八章 周围动脉性疾病	(255)
中医辨证论治血栓闭塞性脉管炎 222 例的临床研究	(255)
略论血栓闭塞性脉管炎的化癥治疗	(263)
血栓闭塞性脉管炎的治疗心得	(266)
31 例血栓闭塞性脉管炎治疗小结	(269)
从瘀论治血栓闭塞性脉管炎	(271)
化癥法对血栓闭塞性脉管炎的治疗	(273)
论血栓闭塞性脉管炎的辨证施治	(276)
血栓闭塞性脉管炎 73 例治疗体会	(278)
活血化癥为主治疗血栓闭塞性脉管炎	(280)
中西医结合治疗血栓闭塞性脉管炎浅谈	(284)
血栓闭塞性脉管炎辨治体会	(286)
血栓闭塞性脉管炎严重坏疽期的化癥治疗	(287)
活血化癥法对动脉硬化性闭塞症的治疗	(290)
血栓闭塞性脉管炎的中西医结合治疗及护理	(293)
中西医结合治疗动脉硬化性闭塞症	(295)

中西医结合治疗动脉硬化性闭塞症 104 例临床观察	(300)
中医治疗动脉硬化性闭塞症的临床观察	(303)
中西医结合治疗动脉硬化性闭塞症 28 例	(305)
糖尿病性坏疽与血瘀关系的研讨	(306)
第九章 周围静脉性疾病	(312)
中医药治疗深静脉血栓形成综合征 38 例	(312)
化瘀法在静脉炎治疗中的应用	(316)
川芎嗪为主治疗下肢血栓性深静脉炎 128 例	(319)
中药结合尿激酶治疗下肢急性深静脉血栓形成 58 例	(322)
桃红饮合三妙丸治疗下肢深静脉血栓形成 44 例	(326)
回阳通脉解毒法治治疗血栓性静脉炎 143 例	(329)
中医辨证治疗下肢血栓性静脉炎 40 例	(332)
活血解毒法治治疗深静脉炎体会	(336)
消栓酶治愈深部静脉血栓 1 例报告	(338)
脉炎灵配敷脐法治治疗胸腹壁静脉炎	(339)
加味活络效灵丹治疗血栓性浅静脉炎 36 例	(341)
活血通络汤治疗血栓性浅静脉炎 62 例	(343)
五枝膏外用治疗血栓性静脉炎 20 例	(345)
普济药膏治疗下肢静脉曲张性溃疡 86 例临床观察	(346)
胶布叠瓦法治治疗静脉曲张的体会	(349)
第十章 血管痉挛性疾病	(352)
雷诺病治要谈	(352)
当归四逆汤治疗雷诺病临证体会	(356)
中医药为主治疗雷诺病 38 例	(359)
第十一章 淋巴管疾病	(362)
浅析下肢淋巴水肿的祛瘀疗法	(362)
化瘀祛湿法治治疗早期炎性淋巴水肿 62 例	(364)
第十二章 皮肤血管疾病	(368)
化瘀苍术散在皮肤病中的应用	(368)

草薢茜紫汤治疗过敏性紫癜 56 例	(372)
内外兼施治疗结节性红斑 13 例	(374)
变应性血管炎临床治验	(375)
第十三章 其它血管疾病	(378)
活血化瘀法治疗多发性大动脉炎临床讨论	(378)
海绵状血管瘤的治疗经验	(381)
五步蛇咬伤并发血瘀证的治疗	(383)
急性肠系膜动脉阻塞致缺血性肠坏死的诊断与治疗	(385)
风湿类疾病合并血管病的防治体会	(388)
附:作者名录	(390)

上 篇 总 论

第一章 研究进展

日本血瘀证的研究进展与展望

血瘀证日本称为瘀血证。多年来日本对此证的研究十分重视。1980年成立日本瘀血证综合科学研究会(1987年更名为日本瘀血研究会)。曾举行六次瘀血学术会议,出版四本瘀血研究专著。1988年出版了“瘀血研究杂志”,又成立富山瘀血研究会。日本政府科学技术厅将瘀血研究列为东洋医学科学证实的四大重点之一,制订了瘀血证调查表,1986年发表了研究成果。近年来中日间瘀血证学术交流也逐步开展,1987、1988年分别在天津、北京召开了血瘀证研究的国际学术会议。日本东洋医学会、瘀血研究会细野八郎、间中喜雄、中岛一、寺泽捷年等在会上介绍了日本的血瘀研究工作。现将近年来日本瘀血研究进展综述如下。

一、血瘀概念、诊断与活血化瘀药分类

日本对血瘀的认识主要来自《金匱》、《伤寒》与现代西医相结合。间中喜雄(1987)指出“瘀血证是一种因人体各系统出现某种体液(包括血液、淋巴液、组织液)循环及代谢障碍所引起的综合征。森雄材(1986)认为瘀血主要是血管外溢的血液、血管内停留的血液及丧失生理功能的血液。从其发生原因可分为外伤血瘀,寒凝血瘀,热盛血瘀,湿盛血瘀,气滞血瘀,气虚、阳虚血瘀,血虚、阴虚血瘀,离经之

血血瘀，久痛、久痛入络血瘀及其它血瘀（饮食、房室、起居、情志等所致）共 10 种。细野八郎（1988）则说：“导致瘀血的原因是机体内的死血、黑血、败血及恶血而引起的各种症状”，这种观点代表了日本多数学者的看法。实际上血瘀就是“血液流动阻塞不通”。原敬二郎（1986）在老年病的研究中观察到老年瘀血的表现主要为血液循环障碍（包括微循环），皮肤干燥，神经精神障碍，组织萎缩、变性，代谢异常，炎症等。

关于血瘀诊断研究，寺泽捷年 1986 年完成了日本科学技术厅的瘀血诊断研究课题。他将患者自觉和他觉症状所见与汉方医师的临床经验得出患者全部征象的瘀血重症度及其相关性，根据逐项回归、主成分分析法、判别分析法等多变量解析制定了瘀血诊断标准。用评分来判断有否瘀血及其程度（表 1-1），以 20 分以下为非瘀血证，21 分以上为瘀血证，40 分以上为重度瘀血证。此项计量诊断血瘀证的方法已被部分日本医师所采用，并引起我国的重视。

小川新（1986）根据中国中西医结合研究会 1982 年制订的血瘀诊断标准加以修改补充，提出了“国际血瘀诊断标准”草案，强调了腹征在血瘀诊断标准中的重要性，认为是诊断血瘀证的必备条件。中岛一（1988）以中国血瘀证诊断标准和日本血瘀诊断标准为中心，参考伤寒论瘀血概念，从皮肤病系角度探讨了血瘀诊断标准，发现血瘀证与皮肤病关系密切。认为研究血瘀性皮肤病是探讨血瘀本质的重要途径，并提出瘀血病人诊足背趺阳脉的重要性。但日本对血瘀诊断标准尚缺乏统一的见解，目前有关人士正在探索统一中。

表 1-1 寺泽捷年氏瘀血诊断标准

项 目	男	女
眼眶周围色素沉着	10	10
颜面部色素沉着	2	2
肌 肤 甲 错	2	5
口 唇 暗 红	2	2
齿 龈 暗 红	10	5
舌 质 暗 紫	10	10
毛 细 管 扩 张	5	5
皮 下 溢 血	2	10
手 掌 红 斑	2	5
脐旁压痛肌紧张(左)	5	5
脐旁压痛肌紧张(右)	10	10
脐旁压痛肌紧张	5	5
右下腹痛肌紧张	5	2
左下腹痛肌紧张	5	5
季肋部痛肌紧张	5	5
痔 疮	10	5
月 经 失 调		10

在活血化瘀药分类方面研究尚不多,森雄材(1986)曾将活血化瘀药分为活血、化瘀、破血三类,计 45 种(与中国活血化瘀药分类比较见表 1-2)。其中共同认为属活血化瘀药 27 种。在强度分类上虽然也分为三级,提法上与中国不同。对活血药物的认识差别较大,27 种药物中两国间认识一致的仅 14 种:当归、鸡血藤、三七、五灵脂、蒲黄、苏木、牛膝、大黄、郁金、莪术、桃仁、三棱、虻虫、麝虫。

二、血瘀证临床治疗

日本广泛应用驱瘀血剂治疗瘀血证,多数医生采用厚生省保健许可范围的方剂,即以金匱、伤寒方为主。常用的驱瘀

血剂有：桃仁承气汤、下瘀血汤、抵当汤、大黄牡丹皮汤、温经汤、桂枝茯苓丸、大黄廑虫丸、当归芍药散、四物汤、桃红四物汤、血府逐瘀汤、通导散、少腹逐瘀汤、膈下逐瘀汤、芎归胶艾汤等用来治疗中风、高血压、视网膜静脉栓塞、肿瘤术后疼痛、下肢溃疡、术后腹痛、类风湿性关节炎、眩晕、糖尿病等数十种疾病，尤其在妇科疾病的应用较为突出。

松原氏(1985)用当归芍药散治疗妇女不孕症 26 例，结果 11 例妊娠，妊娠率 42.3%。木下氏(1988)用桂枝茯苓丸、当归芍药散、芎归胶艾汤等治疗子宫肌瘤 12 例，有效 8 例(67%)，认为其适应证为肌瘤小於拳头大小，增长不快，到停经期及未婚妇女，合并症多不可能手术者。一般治疗 2~3 周即能见效。

表 1-2 森雄材氏活血化瘀药范围与中国中西医结合研究会活血化瘀药(1986)范围比较

项 目		活 血	化 瘀	破 血
日本森雄材氏	温 性	当归、川芎、元胡、姜黄、鸡血藤、乳香、泽兰、月季花	三七、降香、五灵脂、山楂、山羊血、急性子、牛角觥、莲房	红花、莪术
	平 性	安息香、丝瓜络、路路通、葛根	蒲黄、苏木、牛膝、毛冬青	桃仁、三棱、没药、水蛭
	寒 性		丹皮、赤芍、茜草、玄参、益母草、大黄、丹参、郁金、川甲	山甲、廑虫、虻虫、鳖甲
中国中西医结合研究会活血化瘀专业委员会		和 血	活 血	破 瘀
		当归、丹皮、丹参、生地、赤芍、鸡血藤	川芎、蒲黄、红花、刘寄奴、三七、郁金、山甲、五灵脂、大黄、姜黄、益母草、泽兰、苏木、牛膝、元胡、乳香、没药、紫葳、王不留行、蛭螭	水蛭、虻虫、三棱、莪术、血竭、桃仁、干漆、廑虫

津田晴美(1988)以桃仁承气汤、桂枝茯苓丸治疗妇女更年期及植物神经功能失调、少腹急结症 8 例,结果症状消失 4 例(1 例后又再发)、显著减轻 3 例。小林报告曾治疗子宫肌瘤 80 例,用大柴胡汤、小柴胡汤合驱瘀血剂(桂枝茯苓丸、大承气汤)取得较好效果。广田晔子(1988)对子宫颈癌术后放疗引起小腹痛、腰痛、排尿困难等副反应,用桃仁承气汤使症状缓解。菊谷氏(1988)在腹部手术后对有脐周、脐下抵抗、压痛、便秘,属于瘀血综合征,用当归四逆、当归建中汤、桂枝茯苓丸、当归芍药散、桃核承气汤、通导散等有效。中田敬吾(1988)用疏经活血汤治疗风湿性、类风湿性关节炎等 68 例,显效 10 例、有效 42 例、不变 16 例。原敬二郎认为老人多瘀血、采用桂枝茯苓丸、通导散、补阳还五汤等,治疗老年中风后遗症、动脉硬化等取得较好效果。还主张将红花油作为老年保健食品。水岛宝昭还将桃核承气汤用于治疗高脂血症 22 例,取得较好效果。和合氏分析,1986~1987 年一年住院病人 945 例中,按照科学技术厅制订填写瘀血病历,参照寺泽瘀血诊断标准,诊断瘀血证 439 例,占 46.5%。采用活血化瘀、针灸、理疗等综合疗法取得较好效果,尤其对坐骨神经痛、腰痛、肩关节痛、头颈部疼痛等有效率在 66%~85%之间。三渚等用口服大黄煎剂治疗 23 例慢性肾功能衰竭病人,治疗后有降低尿素氮及尿酸作用。宫泽主张血瘀证的治疗中要注意饮食指导,他在用桃核承气汤、疏经活血汤治疗血瘀证时减少肉食,增加蔬菜,使效果提高。

三、瘀血证与活血化瘀作用机理探讨

间中喜雄(1988)将瘀血证分为三个期。第一期循环障碍期,第二期功能障碍期,第三期不可逆期,器质性变化期。有地滋寺就瘀血体质和 HLA 抗原(人白细胞抗原)之间的关

系作了观察,结果认为桃核承气汤证群 HLA-A₅ 增加,血管蜘蛛痣群 HLA-A₁₁、HLA-B₅ 增加,而 HLA-A₂ 减少。村田对妇产科瘀血腹部用测温仪检查是低温区,而且有压痛点,经过驱瘀血剂治疗后症状改善,同时测温所见温度趋向正常。三浦等对瘀血的身心医学研究表明,瘀血有身体愁诉型和身体精神(身心)愁诉型两大类。雪村用色彩色差计作为舌诊客观化的指标,结果表明在糖尿病人用桂枝茯苓丸后,舌色变化是有显著改变的。寺泽氏报告血瘀病人球结膜微循环异常,主要为血流暂停、微血栓,而服用桂枝茯苓丸后微循环血流加快、血管扩张、血粘度降低,电镜观察红细胞形态异常亦有所改善。中岛氏从血瘀腹症热像图中得到以瘀血点为中心的皮肤温度变化,经服用桂枝茯苓丸后,血瘀腹证逐渐消失,皮肤温度亦随之恢复正常。桂枝茯苓丸尚能增加肢体血流量,增加心搏出量。吉川氏在大白鼠 DIC 模型中用桂枝茯苓丸有预防 DIC 发生的作用,且与剂量有关,每日 900 μ g/kg 组比每日 100 μ g/kg 组效果明显,使肾小球内血栓形成减少。西泽氏发现当归四逆加吴茱萸生姜对四肢冷的腹部手术后疼痛有效果,实验证明其能使深部组织温度上升 2.5 $^{\circ}$ C,血液中儿茶酚胺增加是升温的原因。永田氏观察到东方有升压作用,且使每搏心输出量与每分钟心输出量均增加。宫川氏等认为气滞血瘀证病人血 PGE₁、PGF_{2x} 值与对照比较有显著差别,分别为 $P<0.001$ 及 $P<0.05$ 。

原田氏探讨活血药对家兔子宫作用,结果当归和芍药有显著的子宫运动亢进作用,其活性成分主要为水溶性。而川芎中含有肌肉松弛的成分。名取观察到益母草有增加血管渗透性作用。田中认为桃仁具有利尿作用。渡边报告鸡血藤、益母草有抗炎作用。