



中华传统医学丛书

# 瘀血证治

张学文 编著



陕西科学技术出版社



数据加载失败，请稍后重试！

张学文  
编著

瘀

血

证

治

(修订本)

陕西科学技术出版社

(陕)新登字第 002 号

瘀 血 证 治

(修订本)

张学文 编著

陕西科学技术出版社出版

(西安北大街 131 号)

新华书店经销 长安第二印刷厂印刷

850×1168 毫米 32 开 11.625 印张 18.8 万字

1998 年 10 月第 1 版 1998 年 10 月第 1 次印刷

印数：1—3 000

ISBN 7-5369-2944-7/R · 723

定价：15.10 元

yx165/29

**中国** 医药学源远流长，自神农开药学之先河，轩辕垂医学之统绪以来，她经历了数千年的发展历程，拥有数亿人次的临床实践经验，为中华民族的生息繁衍作出了巨大的贡献。在科学技术高度发展的今天，中国医药学在人民健康事业中仍然发挥着不可替代的重要作用。为了更好地发掘、整理这个宝库，弘扬民族文化，我社决定编辑出版“中华传统医学丛书”，这一丛书将立足陕西、面向全国，收集各个有广泛影响的传统学派和自成一体的新创学派的专著，希望能达到既便于读者的阅读，又利于文化积累的目的，也期望中国医药学能不断走向世界，不断完善和发展，为全人类的健康事业作出她应有的贡献。故此，我们殷切期望着海内外读者的批评帮助，使“中华传统医学丛书”越办越好。

陕西科学技术出版社

# 前言

活血化瘀法是针对瘀血内停，脉络瘀阻，血行失常而采取的以改善血液循环、化除体内瘀滞为基点的一种治法。也是调整机体功能，增强抗病能力的行之有效的常用法则。历代医家对此都有不同程度的认识和运用。新中国成立以来，广大的医务工作者互相协作，共同努力，在对该法的机理研究和临床应用方面，皆取得了引人注目的成绩。从临床角度来看，活血化瘀法不仅广泛运用于内、外、妇、儿、皮肤、五官、肿瘤等科的多种病证，而且在防治气血瘀滞所导致的诸多疑难杂证时，常可收满意之效。在国外，对本法的研究也引起了有关方面的高度重视。

我在学习和借鉴兄弟单位成功经验的同时，结合自己的点滴体会及临证医案、方药编写了《瘀血证治》(修订本)一书，欲想其对瘀血证的理论研究和临床证治能起到一定的参考价值。

本书编写过程中，由韩潮、张文选、李军、姜良锋等同志协助整理。再版修订时，王景宏、周平龙、张宏伟、李桥、申锦林、张惠云等同志予以大力协助，在此一并致谢。

张学文

1997年8月于陕西中医学院

# 目录

## 上编 瘀血证治

一、瘀血证及活血化瘀法源流简述 .....	( 1 )
二、瘀血证的病因病机 .....	( 6 )
三、瘀血证的诊断 .....	( 18 )
四、瘀血证的治法方药 .....	( 29 )
(一) 理气祛瘀法 .....	( 29 )
(二) 温经化瘀法 .....	( 31 )
(三) 清热解毒化瘀法 .....	( 33 )
(四) 祛风化瘀法 .....	( 36 )
(五) 化痰活血法 .....	( 38 )
(六) 渗湿活血法 .....	( 40 )
(七) 攻下化瘀法 .....	( 42 )
(八) 养阴化瘀法 .....	( 43 )

(九) 补气化瘀法 .....	( 46 )
(十) 祛瘀止血法 .....	( 47 )
(十一) 升窍活血法 .....	( 49 )
(十二) 温阳化瘀法 .....	( 52 )

## 中编 临床医案选录

头痛 (一) .....	( 58 )
头痛 (二) .....	( 60 )
头冷痛.....	( 61 )
面痛.....	( 62 )
胸痛 (一) .....	( 64 )
胸痛 (二) .....	( 66 )
风湿性心脏病.....	( 68 )
胃脘痛.....	( 70 )
胃脘痛兼梅核气.....	( 71 )
积聚 .....	( 72 )
胁痛.....	( 74 )
脊背痛.....	( 76 )
皮痹.....	( 77 )
热痹.....	( 79 )
着痹.....	( 81 )
行痹.....	( 83 )

痛痹 (一) .....	( 84 )
痛痹 (二) .....	( 85 )
类风湿性关节炎.....	( 86 )
腰痛.....	( 89 )
半身麻痛证.....	( 90 )
梅核气 (一) .....	( 92 )
梅核气 (二) .....	( 93 )
肝躁 (癔病) .....	( 95 )
气厥.....	( 97 )
气厥震抖证.....	( 98 )
气厥抽搐证.....	( 99 )
毒瘀交结抽搐证.....	(101)
轰热证.....	(102)
无名定时高热.....	(103)
中风 (一) .....	(104)
中风 (二) .....	(107)
中风 (三) .....	(108)
中风 (四) .....	(109)
低烧.....	(111)
低烧、咳嗽.....	(113)
眩晕 (一) .....	(115)
眩晕 (二) .....	(116)
眩晕兼肝躁.....	(118)
高血压病.....	(119)

肺痿	(123)
肺痨	(124)
大咯血	(126)
虚痨	(129)
怔忡	(131)
不寐	(132)
心悸不寐证	(135)
惊悸	(136)
狂证	(138)
肝郁	(140)
积聚	(141)
臌胀	(143)
奔豚气	(145)
浮肿 (一)	(147)
浮肿 (二)	(149)
浮肿 (三)	(150)
尿血 (一)	(152)
尿血 (二)	(154)
便血	(156)
阳痿	(158)
阳痿、滑精	(160)
严重恶寒证	(161)
单纯性肥胖	(164)
点头病	(165)

惊叫症	(166)
血小板增多症	(168)
白细胞增多症	(170)
淋巴反应性增生症	(171)
毛细胞白血病	(174)
瘀毒痰核症	(176)
静脉硬结	(179)
下肢紫斑	(180)
翻甲	(182)
夜游症	(183)
骨槽风	(184)
黧黑斑	(185)
颜面粉刺	(187)
过敏性皮炎	(188)
红丝疔	(189)
癰疹	(190)
甲状腺囊肿	(191)
痰核（一）	(193)
痰核（二）	(194)
疖肿	(195)
有头疽	(196)
肠痈	(198)
脱疽初发	(199)
痛经	(201)

经闭	(203)
经行呕吐浮肿	(204)
月经过多	(205)
崩漏	(206)
乳癖	(207)
乳痈	(209)
不孕	(210)
滑胎	(211)
热入血室	(213)
虚损	(215)
更年期综合征	(216)
解颐	(218)
小儿痘证	(220)
小儿浮肿	(222)
癖积	(224)
小儿阳强不倒	(225)
赤眼	(226)
鼻渊（一）	(227)
鼻渊（二）	(229)
鼻衄	(230)
口疮（一）	(231)
口疮（二）	(232)
齿衄	(233)
耳疳	(235)

## 下编 有关活血化瘀法证治述要

一、 瘰证辨治述要 .....	(237)
二、 常用方药述要 .....	(249)
三、 活血化瘀法治疗疑难杂病述要 .....	(299)
四、 活血化瘀法治疗温热病述要 .....	(309)
五、“热瘀”、“毒瘀”、“痰瘀”、“水瘀”证述要 .....	(319)
六、 活血化瘀法防治中风病述要 .....	(330)
七、 活血化瘀法治疗脑萎缩述要 .....	(345)
八、 活血化瘀、益气养阴治疗心肌炎述要 .....	(353)

# 上编 // 瘀血证治

## 一、瘀血证及活血化瘀法源流简述

对瘀血证及活血化瘀法的认识，是人们长期在同疾病作斗争中逐步积累和发展起来的一份宝贵遗产。根据1973年我国马王堆汉墓出土文物中发现医术资料报道，在《五十二病方》这部最古而较完整的医学书中第四十九病方，就记载了有关当时运用“化瘀”方法所治之疾病——“蛊”。此外，在《阴阳十一脉灸经》一书中“所产病”记载有“胸痛、瘀（腕痛）痛、心痛、四末痛……”等病。这些资料说明活血化瘀法早在《黄帝内经》成书时期之前已有运用。

班固《汉书艺文志》（公元32年～92年，目录学书籍）中曾有“通闭解结”的记载，认为它是治疗上的一个关键问题。所谓“闭”，指不通，所谓“结”，指郁结，

可采用通解的方法治疗。这样一个医学上的概念，能反映在一般的目录学书籍中，就充分说明了它的起源之早，也反映了这一观点在当时的医学界是有深刻影响的。

《内经》中关于瘀血的病因证治已有清楚的认识。如：《素问·调经论》说：“寒独留则血凝泣，凝则脉不通”；《灵枢·痈疽篇》说：“寒邪客于经络之中，则血泣，血泣则不通，不通则卫气归之，不得复反，故痈肿”；拟有“恶血”、“留血”、“血不通脉”、“脉不通”等瘀血病名及“血实者决之”等的瘀血基本治则。

《神农本草经》总结了365种药物的性能、功用，其中有41种就具有活血化瘀的作用。如丹参、桃仁、虻虫等，反映了公元前二百多年运用活血化瘀药物的情况。

张仲景在《内经》理论的基础上，立“瘀血”病名，并在《金匮要略》惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治第十六中作了专论。在活血化瘀治法上更有所发展，曾创立了大黄䗪虫丸、桃仁承气汤、下瘀血汤、桂枝茯苓丸等方剂，有些延用至今，其效甚好。特别值得重视的是他总结了伤寒热病能出现“瘀血”、“蓄血”、“血结”等症候，并提出了以桃仁承气汤、抵当汤为主的证治经验，从而在启发清代医生运用和发展温热病学派中的“营分证”“血分证”的理论和治疗方面起了一定的作用。

到了隋唐时期，活血化瘀在临床应用上继有发展。隋

巢元方本《内经》理论，效仲景“瘀结宜下”的治法，指出“若热搏于瘀……，此为血瘀。宜下之……”。唐代著名医家王焘对化瘀法在临床应用上也有一定认识，如在治疗“心痛”及跌扑损伤等病证中制定了活血化瘀的治疗方剂。在“心痛症块方二首”立“……心痛证块硬筑、心气欲绝，当归汤方”（当归、桔梗、芍药、厚朴、橘皮、人参、高良姜、桃仁、生姜）及“从高坠下瘀血及折伤内损方一十八首”中，“……从高坠下，内损瘀血，消血散方”（蒲黄、当归、干姜、桂枝、大黄、虻虫）。

历经宋、金、元、明各代，活血化瘀法的理论不断创新和充实。如宋代名医严用和所著之《济生方》，朱肱所著之《南阳活人书》中均有瘀血证治论述。金元时代四大家之一张子和，对活血化瘀法又有了新的认识，运用亦有独特见解，他认为一切病因所致血瘀都可用攻法而达到“令其通畅”。后世称他为“攻下派”的代表。元代朱丹溪对疾病治疗长于“解郁”。明代医家李梴、张景岳对活血化瘀的应用，亦各有其一定见解。

清代以来，活血化瘀法不但在理论上有所创见，临幊上积累了丰富经验，而且出现了专门研究血证疾病的著名医生，如唐容川和王清任。以前历代各家尚无一人对血证进行过系统整理与研究，而唐容川则专题论述了血证，著有《血证论》一书。他把化瘀法列为治疗血证