

中
—
国

最
美
经
方

丛
—
书

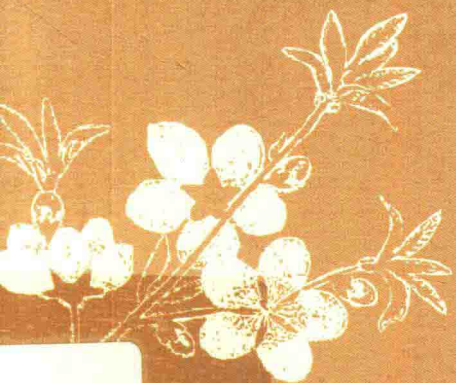
丛书主编
柳越冬 杨建宇

血府逐瘀汤

XUEFU
ZHUYU
TANG

主 编

杨建宇 石月萍 邹 旭



中原出版传媒集团
中原传媒股份公司

 中原农民出版社

中
—
国

最
美
经
方

丛
—
书

丛书主编
柳越冬 杨建宇

血府逐瘀汤

XUEFU
ZHUYU
TANG

主 编

杨建宇 石月萍 邹 旭

编委会

名誉主编 孙光荣 祝之友

总主编 柳越冬 杨建宇

副主编(按姓氏笔画排序)

王成祥 冯利 刘冠军 李杨 杨志敏 杨剑峰 钟丹珠
祝维峰 陶弘武 魏素丽

编委(按姓氏笔画排序)

于峥 王龙 王东红 王汉明 王丽娟 吕沛宛 朱庆文
朱培一 刘春生 刘树权 严雪梅 李瑞琪 邹旭 张凯
陆锦锐 庞敏 郑佳新 赵宇昊 姜丽娟 姜雪华 徐江雁
徐国良 郭会军 黄平 曹运涛

主编单位 辽宁中医药大学附属第四医院

全国中药泰斗祝之友教授中医临床药理学经验传承工作室

国医大师孙光荣中和医派传承工作室

中华中医药中和医派京畿豫医杨建宇工作室

中国·中关村炎黄中医药科技创新联盟

全国中医经方健康产业发展联盟

仲景书院首期“仲景国医传人”精英班·研习小组

吉林·辽源市中医药中和医派研究传承工作室

本书主编 杨建宇 石月萍 邹旭

本书副主编(按姓氏笔画排序)

王翠霞 冯利 许滔 李海霞 杨硕 杨敏 陈光辉
赵元辰 胡运勤 柳越冬 徐浩

本书编委(按姓氏笔画排序)

于大远 王小青 王丽娟 朱庆文 刘峥 刘冠军 许继宗
李二虎 李书文 李杨 张红新 张凯 张洁 钟丹珠
魏素丽

大美经方！ 中医万岁！

今天有点兴奋！

“中华中医药祝之友/杨建宇教授经方经药传承工作室”的牌子挂在了印尼·巴淡岛！^[1]我很自豪地说，这是中医药界第一块“经方经药”传承研究机构的牌子！自然，在东南亚乃至全球也是第一！而这，必须感谢、感恩医圣张仲景的经方！

在20世纪80年代，我刚学了中医方剂学，就到新华书店买了一本《古方今用》，其中第一和方“桂枝汤”，不但用于治疗感冒，而且还广泛用于内外妇儿疾病。我印象最深的是既治坐骨神经痛，又治高血压。当时，我就有点懵！待学完《伤寒杂病论》，就有点明白了。但是一直到90年代初，随着临床感悟的加深，对医圣经方潜心地体验，对《伤寒杂病论》的反复体味，就基本上明白了许多。继而，临床疗效随着经方更广泛地应用而有了大幅提高，随即，我就被郑州地区多家门诊邀请出诊，还被许昌、濮阳、新乡、信阳等地邀请出专家门诊。直到现在，我仍坚持不懈地在临床中应用经方、体验经方、推广经方，并且效果显著，声誉远扬。时而，被邀至全国各地会诊疑难杂症；时而，被邀至全国各地讲解经方心得；偶尔，被邀至境外讲解经方，交流使用经方攻克疑难杂症的经验。而今天，把“经方经药”传承研究的牌子挂在了印尼·巴淡岛上，而这一切，都缘于经方！都成于经方！这真是最美经方！大美经方！我情不自禁地在内心深处呼喊，感谢经方！感恩医圣！

时间如梭！中医药发展进入加速期。重温中医药经典蔚然成风，国家中医药管理局“全国优秀中医临床人才研修项目”学员（简称国优人才班）的培养，重在经典的研修，通过对研修项目的关注、论证、宣教、参与、主持等历练和学习，我接触到了中医经典大家，对中医经典有了更深入地认知，对经方有了更深刻地体验，临床疗效再次得到了稳步提升。北京市中医管理局、河南省中医管理局、南阳市中医管理局共同举办仲景书院首期“仲景国医传人”精英班，我有幸作为执行班主任，再次对经方大家和经方学验有了更多的感触和心悟。再加之，近5年来我一直在牵头专病专科经方大师研修班的数十个研修班的学习与交流，在单纯的经方学习交流的基础上，更多地引导经方的学术提升和经方应用向主流医院内推广，使我对“经方热”乃至“经典热”有了更多层面的了解和把握。期间，有一个“病准方对药不灵”现象引起了我的关注，我认为这一定是中药药物的精准及合理应用出了问题。即而联想到，国优人才班讲经典《神农本草经》苦于找不到专门研究《神农本

草经》的教授,而在第三批国优人才班上课时,只有祝之友老教授一个人专注《神农本草经》专题研究与经方解读。原来这是中医药界普遍不读《神农本草经》的缘故,大家不重视临床中药学科的发展,从而导致临床中药品种、中药古今变异等问题没有得到良好的控制和改善,导致用药临床不效。故而,我们就立即开始举办“基于《神农本草经》解读经方临证应用研修班和认药采药班”,旨在引导大家重温中医药首部经典《神农本草经》,认真研究经方的用药精准问题。此时此刻,明确提出“经药”这一“中医临床药学”的基本概念。根据祝之友老教授的要求和亲自授课、督导,我迅速把这个概念推广至全国各地(包括台北市的国际论坛上),及东南亚地区,为提高中医药临床疗效服务!而这个结果仍然是医圣经方的引领,仍然要感谢、感恩医圣仲景!大美经方!最美经方!

我和不少中医药人一样,稍稍有点小文人情愫,心绪放飞之时,就浮想联翩,继而就草草成文。恰好“中国最美经方丛书”第一辑 15 册即将出版,而邀我作序,就充之为序。

之于“中国最美经方丛书”,启于原“神奇的中华经穴疗法系列丛书”的畅销与好评!继而推出。既是中原出版传媒集团重点畅销图书,也是目前“经方热”“经药热”之最流行类之书籍。本丛书系柳越冬教授带头,由国家名医传承室、大学科研机构、仲景书院经方兴趣研究小组等优秀的一线临床和科研人员共同编撰,是学习经方、应用经方、推广经方的参考书籍!对经方的临床应用和科研、教学均有积极的助推意义,必将得到广大“经方”爱好者、“经药”爱好者的热捧!

最后,仍用我恩师孙光荣国医大师的话来作结束语,

那就是:

美丽中国有中医!

中医万岁!

杨建宇^[2]

2018 年 6 月 2 日,于新加坡转机回国候机时

注释:[1]同时还挂了“中华中药泰斗祝之友教授东南亚·印尼药用植物苑”和“中华中医药中和医派杨建宇教授工作室东南亚·印尼工作站”的牌子。每块牌子上都有印尼文、中文、英文 3 种文字。

[2]杨建宇:研究员/教授,执业中医师,中华中和医派掌门人,著名经方学者和经方临床圣手。中国中医药研究促进会仲景医学研究分会副会长兼秘书长,仲景星火工程分会执行会长,北京中西医结合慢病防治促进会全国经方医学专家委员会执行主席,中关村炎黄中医药科技创新联盟全国经方健康产业发展联盟执行主席,中医药“一带一路”经方行(国际)总策划、总指挥、主讲教授,中华国医专病专科经方大师研修班总策划、主讲教授,中国医药新闻信息协会副会长兼中医药临床分会执行会长,曲阜孔子文化学院国际中医学院名誉院长/特聘教授。

目 录

上 篇 经典温习

003 第一章 概述

003 第一节 溯本求源

003 一、经方出处

003 二、方名释义

007 三、药物组成

007 四、使用方法

007 五、方解

009 六、方歌

009 第二节 经方集注

010 第三节 类方简析

010 一、通窍活血汤

011 二、膈下逐瘀汤

011 三、少腹逐瘀汤

012 四、身痛逐瘀汤

012 五、补阳还五汤

014 第二章 临床药学基础

014 第一节 主要药物的功能和主治

014 一、四逆散功效和主治

016 二、桃红四物汤功效和主治

018 三、桔梗

018 四、牛膝

018 第二节 血府逐瘀汤的功效与主治

- 020 第三章 源流与方论
- 020 第一节 源流
- 029 第二节 古今后世医家方论

中篇 临证新论

- 033 第一章 血府逐瘀汤临证概论
- 033 第一节 古代临证回顾
- 033 一、肝气病, 脘闷, 急躁
- 033 二、夜睡梦多, 不眠, 夜不安
- 034 三、呃逆
- 034 四、饮水即呛
- 034 五、心跳心忙
- 035 六、干呕
- 035 七、心里热
- 036 第二节 现代临证概述
- 036 一、单方妙用
- 048 二、多方合用
- 060 第二章 血府逐瘀汤临证思维
- 060 第一节 临证要点
- 063 第二节 制方机制
- 063 一、气血兼顾
- 064 二、升降相因
- 064 三、补泻兼施
- 065 第三节 与类方的鉴别要点
- 065 一、组成药物比较
- 065 二、适应证比较
- 068 第四节 临证思路与加减

069	第五节	方证辨病
070	第三章	临床各论
070	第一节	内科疾病
070	一、	呼吸系统疾病
078	二、	消化系统疾病
088	三、	循环系统疾病
106	四、	泌尿系统疾病
110	五、	内分泌系统疾病
113	六、	神经系统疾病
124	第二节	外科
127	第三节	妇科
151	第四节	骨科
156	第五节	男科
164	第六节	皮肤科
173	第七节	五官科

下篇 现代研究

183	第一章	现代实验室研究
183	第一节	血府逐瘀汤全方研究
183	一、	对心血管系统的影响
185	二、	对血液系统的影响
186	三、	对造血系统的影响
186	四、	对损伤组织细胞的修复作用或保护作用
187	五、	抗肺纤维化作用
187	六、	抗肿瘤作用
187	七、	对免疫系统的作用
188	八、	抗炎及镇痛作用

188	第二节 主要组成药物的药理研究
189	一、桃仁
191	二、当归
193	三、红花
195	四、赤芍
198	五、牛膝
200	六、川芎
203	七、柴胡
205	八、桔梗
207	九、枳壳
209	十、生地黄
212	第二章 经方临证应用
212	第一节 理论阐微
212	血府逐瘀汤中活血药与理气药配伍的核心意义
215	第二节 证治特色
215	一、方证辨病
216	二、应用指征
216	三、血府逐瘀汤的临床应用
217	第三节 血府逐瘀汤中血瘀的本质
217	一、以方求证看血瘀证本质
219	二、血瘀证病理生理学本质假说
221	第四节 名医验案
258	参考文献

上
篇

经典温习

本篇从三个部分对血府逐瘀汤进行论述：第一章第一节溯本求源部分从经方出处、方名释义、药物组成、使用方法、方解、方歌等方面对其进行系统梳理。第二节经方集注选取历代医家对经方的代表性阐释。第三节类方简析对临床中较常用的血府逐瘀汤类方进行简要分析。第二章对组成血府逐瘀汤的主要药物的功效与主治，以及作用机制进行阐释，对血府逐瘀汤的功效进行剖析。第三章对血府逐瘀汤的源流进行梳理，对古代医家方论和现代医家方论进行论述。



第一章 概述



第一节 溯本求源

一、经方出处

《医林改错》

立血府逐瘀汤，治胸中血府血瘀之症。

血府逐瘀汤出自《医林改错》，由清代名医王清任所著。王清任，一名全任，字勋臣，直隶省（今河北省）玉田县鸦鸿桥河东村人。生于乾隆三十三年戊子五月十六日卯时（公元1768年6月30日），卒于道光十一年辛卯二月十六日戌时（公元1831年3月29日），享年63岁。据光绪十年（公元1884年）重修的《玉田县志》卷二十记载：“王清任，字勋臣，武庠生，纳粟得千总衔，性磊落，精岐黄术，名噪京师。其论人脏腑，与古方书异，盖尝于野冢市曹诸凶秽地，寻术审视，非誓言也。所纂《医林改错》，已不脛而走，虽涉叔诡，亦可备一家言。尝有人夜寝必以物镇胸始能寐，又有人恒仰卧胸前稍著被，辄不能交睫，清任以一方愈两症。尤其奇者，说详其《改错》书中。”

二、方名释义

（一）“血府”辨识

何谓“血府”？《素问·脉要精微论》曰：“夫脉者，血之府也。”府者，聚之义，即含全身的血液都聚存于经脉之中。从广义理解，这里的“府”，应当

包括全身的经络气血。但《医林改错》所言之“血府”，却不指此，原书说：“血府即人胸下膈膜一片，其薄如纸，最为坚实，前长与心口凹处齐，从两肋至腰上，顺长如坡，前高后低，低处如池，池中存血，即精汁所化，名曰血府。”“膈膜以上，满腔皆血，故名曰血府。”

虽然，王清任说的“血府”范围大小不尽一致，但都属胸腔部位。尽管这种把胸腔当作生理性的存血之所有一定的局限性，但“血府”血瘀却确实是客观存在的病理现象，对后世医家从中医脏腑气血生理、病理的认识产生了较为深远的影响。

首先，从中医的脏腑概念来看“血府”。中医对脏腑的认识，是在古代的解剖学知识，对生理病理现象的观察以及长期而丰富的临床实践的基础上形成的，但是，与现代医学中的脏腑含义不完全相同，这是因为，在中医学里的脏腑不单纯是解剖器官，更重要的是生理、病理方面的意义。同时，再从中医的气血理论来探讨“血府”。人以气血为本，《灵枢·本脏》云：“人之血气精神者，所以奉身而周于性命者也。”精为气所化，神来血之中，则精神仍源于气血。血与气，异名同类。生理上不可分离，病理上亦相互影响。正如李梴《医学入门》所言：“人知百病生于气，而不知血为百病之始也。”机体一旦发生病变，不是因于气，便是因于血。因此，可以用气血的运动变化来说明人体生命运动的全过程。所以，气和血之在人体，不仅是指它的物质性，而表现于功能的意义则更为重要。

王清任对气血尤为重视。他说：“治病之要诀，在明白气血，无论外感、内伤……所伤者无非气血。”又说：“元气既虚，必不能达于血管，血管无气，必停留而瘀。”强调了气血在某些疾病发生方面的重要性，并指出半身不遂的产生是由气虚血瘀引起，这些对气血生理、病理的认识是完全正确的。再从王清任因瘀血部位不同而采用不同的治法这一学术思想来看，“血府”也是有实际意义的。因此，《医林改错》之所谓“血府”：一是包括心、肺、血脉的整个胸腔；二是心、肺以及气血的部分功能活动。这也是血府逐瘀汤在临床辨证论治过程中有较普遍意义的道理所在。

（二）“瘀血”的概念与形成

1. 瘀血的概念

什么是瘀血,历来认识不尽一致。中医认为经脉是气血循行的道路,正常情况下,血液在脉道内必须畅流无阻,永不止息而有节律地流动着。凡是血液运行不畅或离经之血未能消散,瘀积于机体某个部位,均属瘀血。瘀血所致的病症是谓瘀血证。

2. 瘀血的成因

瘀血的成因很多,摄其要者,有以下诸端。①损伤:各种损伤,是致离经之血停留于局部,不能及时消散,而成瘀血。《灵枢·邪气脏腑病形》曰:“有所堕坠,恶血留内。”②气滞:气为人之根本,气行血行,气滞血涩,轻则为郁,甚则成瘀。故曰:“百病生于气。”忧思恼怒、肝郁气结、疏泄失常、气滞血瘀者多见。《素问·生气通天论》曰:“阳气者,大怒则形气绝,而血菀于上,使人薄厥。”《格致余论·痛风论》也说:“内伤于七情,外伤于六气,则血气之运或迟或速,而病作矣。”③寒凝:阳虚则外寒,阴盛则内寒。寒为阴邪,易伤阳气;寒性收引,抑气凝血,致经脉郁滞,气血运行不畅。《灵枢·痈疽》云:“寒邪客于经络之中则血泣,血泣则不通”。王清任亦说:“血受寒则凝结成块。”现代病理学研究,属于外寒冻伤,毛细血管内皮损伤和血液黏性增加,很快出现血小板、红细胞等在血管内凝结成颗粒状或团块状固体的现象,导致从毛细血管逐渐蔓延到较大的血管内的血栓形成,即局部出现了弥散性血管内凝血。④血热:津液是血液的重要成分,火热灼津伤液,则致血液黏稠、流行不畅,滞而成瘀,热邪迫血妄行,脱离经脉,则易见吐血、衄血、斑疹、便血、妇女月经过多、崩漏等。《伤寒论》中的“蓄血证”即是热与血互结而成瘀。清代医家叶天士在温病的察舌、验齿、辨瘀斑等方面,丰富和发展了对血热致瘀的辨证论治,为后世推崇。同时,热邪入血,可瘀聚而为痈肿疮疡。《素问·至真要大论》曰“诸痛痒疮,皆属于心”,其中包括热邪。《灵枢·痈疽》亦云“大热不止,热胜则肉腐,肉腐则为脓,故名曰痈”。⑤气虚:气与血,两相维持,气不得血,则散而无统,血不得气、则凝而不流。《灵枢·刺节真邪》曰:“虚邪偏客于身半,其入深,内居荣卫,荣卫稍衰,则真气去,邪气独留,发

为偏枯。”王清任亦颇有所得：“君言半身不遂，亏损元气是其本源。”“凡遇是症，必细心研究，审气血之荣枯，辨经络之通滞”。

3. 瘀血之特征

瘀血可发生于机体的任何部位，故其证多而复杂，变化无穷，但“瘀血有瘀血之证可查”，临床表现以疼痛、肿块、出血、紫暗、脉涩为其主要特征。

①疼痛：瘀阻经脉，不通则痛，其痛多呈针刺、刀割或钝痛、久痛不愈，反复发作，痛处不移、按之则剧，昼轻夜重。《素问·举痛论》曰：“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。”②肿块：瘀积肿块，触之可得，固定不移，多有瘀血。《医林改错》云：“气无形不能结块，结块者必有形之血也。”③出血：瘀血既是病理产物，又是一种致病因素，有些出血是瘀血所致，而出血之后，离经之血不消而瘀，反更易造成经脉失畅，进一步加重出血或变生他病，这在妇科尤为常见，如月经不调、崩漏、恶露不尽等。④紫暗：跌仆损伤，常见受伤局部青黑、晦暗、肿痛、功能障碍等症状。内有瘀血，亦多见面色黧黑，唇爪青紫，舌色紫暗或紫斑瘀点，或有肌肤甲错，皮肤赤丝缕纹，腹大青筋暴露等。《灵枢·厥病》说：“真心痛，手足清至节。”《金匱要略·惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治》亦云：“病人胸满，唇痿舌青……为有瘀血。”

另外，因“瘀血”停滞的部位不同，程度的差异，时间的长短，还可出现寒热、口渴、喘咳、胸肋撑胀、小腹硬满、发黄、心悸、怔忡、健忘、失眠、癫狂、麻木、瘫痪等症。但临床必须四诊合参，全面辨证，方能诊断无误。瘀血证以涩脉为主，而细脉、弦脉、迟脉、沉脉亦属常见。

4. 关于“逐瘀”

瘀血证虽有寒、热、虚、实之不同，但“血脉不通”则是其共性，故可以此作为一切瘀血证的共同基础，治疗则“疏其气血，令其条达”。《素问·至真要大论》即在“活血祛瘀”的原则下，分别辅温经、清热、补虚、理气等法，亦即《素问·三部九候论》所谓“必先度其形之肥瘦，以调其气血之虚实，实则泻之，虚则补之。必先去其血脉而后调之，无问其病，以平为期”。由于气血常相互为病，故祛瘀方中多配以行气之药。

对于瘀血的治疗,因病症缓急轻重不同,在脏腑经畅者,当活之化之;若瘀久症重,病在脏腑,或有死血块者,当逐之破之。临床实践证明,活血祛瘀药物的作用实有强、中、弱之别,其中逐瘀破血药较活血化瘀药性峻力猛,攻坚溃结之力较强。王清任最常用的四种活血药,即桃仁破血,属最强类活血药,川芎、赤芍、红花则力为中等;并且,把它们配合应用,确能收到“逐瘀”的效果,可见王清任治病独具匠心,用药精巧,而方用“逐瘀汤”之名,亦不无道理。化者,即用活血力量较弱的药物,疏通经脉,畅流血行;破法,则是用最猛烈之品,直攻病所,使死血顽结崩解而除;逐瘀则介乎于二者之间,所用活血药物之力亦较强,使瘀血溃散而消。一般说来,病缓症轻,瘀在经络,或属血行不畅者,当活之化之;若瘀久症重,病在脏腑,或有死血块者,当逐之破之。

三、药物组成

桃仁四钱,红花三钱,当归三钱,生地黄三钱,川芎一钱半,赤芍二钱,牛膝三钱,桔梗一钱半,柴胡一钱,枳壳二钱,甘草二钱。

四、使用方法

水煎服。

五、方解

王清任通过长期的临床实践,认识到瘀血的实质及广泛性,并对其治法有独特见解,提出根据瘀血的不同部位,进行针对性的治疗。

王清任认为:“惟血府之血,瘀而不活,最难分别。”因而指出不能一见上述某证,就投予血府逐瘀汤,必须在常法治疗不效,或经仔细辨识确属瘀血所致择,如疼痛日久不愈,反复发作,固定不移,疼如针刺、刀割,并常有口唇、面部暗黑,舌暗有瘀斑、瘀点等,才用活血逐瘀法。虽然《医林改错》所列病证,有些是王清任个人的经验,但瘀血为病,确属复杂,且中医又有“怪病

多瘀”之说,因此,王清任治验亦实可为借鉴。

本方系桃红四物汤合四逆散加桔梗、牛膝组成。桃红四物汤(《和剂局方》)是四物汤加桃仁、红花而成,能养血化瘀。《成方便读》“一切补血诸方,又当从此四物而化也”,此方乃调理一切血证,为其所长。王清任以生地、黄芩、熟地黄,赤芍、白芍,更增强攻逐“血府”瘀热之力。四逆散为《伤寒论》方,能和解表里,疏肝理脾。主治传经热邪,传入于里,阳气内郁,或肝郁不疏,肝脾不和,脾土壅滞不运,阳气不达四肢的“热厥证”。当然,王清任立法,重在活血逐瘀。桃红四物汤合四逆散为血府逐瘀汤之主体,长于理气活血逐瘀。其中桃仁破血行瘀,润燥滑肠。《神农本草经》谓其“主瘀血,血闭,癥瘕邪气”,为活血祛瘀之上品。红花活血通经,祛瘀止痛。《本草纲目》谓其:“活血、润燥、止痛、散肿、通经。”临床运用表明,红花确善于通利经脉,活血祛瘀。川芎性温、味辛,能行气开郁,祛风燥湿,活血止痛。张元素说:“川芎上行头目,下行血海。”它能透达全身,入血行气,善治血瘀气滞。赤芍行瘀、止痛、凉血、消肿。《本草经疏》说:“主破散,主通利,专入肝家血分,故主邪气腹痛。”以上4味,为活血祛瘀之首选,而王清任尤常运用,并多将它们配合,相得益彰,活血逐瘀之力更强。柴胡和解表里,疏肝升阳。《伤寒论》中小柴胡汤证皆由上焦不通所致,可见柴胡能疏通上焦,和解表里,运转枢机,透达邪热,又为治肝郁气滞之主药,它能入藏血之脏,疏肝解郁,畅达气血,并能升达阳气,以利浊阴下降,还能解血府之热。桔梗能开宣肺气,祛痰排脓。《神农本草经》曰:“主胸胁痛如刀刺,腹满,肠鸣幽幽,惊恐悸气。”本方用桔梗载药上达胸中,共奏活血逐瘀之效。枳壳破气,行痰,消积。枳壳善治胸中、肠胃气滞,与桔梗相配,开肺散结之功尤佳。牛膝祛风利湿,通经活血。本药性善降而能引血下行,血府逐瘀汤用来活血逐瘀,通利经络,引血下行,使胸中瘀血得以消散排出。临床上川牛膝生用效果最佳。此外,当归,为补血活血之要药。生地黄,重在滋阴养血,以防理气药之辛散、逐瘀药之破泄而耗伤阴血,且二药也有活血之用。甘草调和诸药,全方组合,行气破滞,活血逐瘀。

全方用药十一味,立法谨严,选药得当。值得注意的是,除桔梗、枳壳外,皆能入肝经。肝脏有调节全身血液的功能,直接影响脏腑经脉气血的活