淺談血府逐瘀湯的臨床應用

Brief discussion on the clinical application of Xue-Fu-Zhu-Yu Decoction

鄭良琴　*ZHENG Liangqin*

（南方醫大香港校友會　醫學博士）

[摘要]　血府逐瘀湯是明末清初名醫王清任為血瘀症而設的驗方。臨床應用根据病因病机隨症加減，擴大活血逐瘀法的運用范圍，以治療多種疑難雜證。

[關鍵詞]　王清任；血府逐瘀湯　；臨床運用

王清任創立的血府逐瘀湯具有理氣活血化瘀作用，臨床凡涉及血瘀症的均可採用。王氏經過觀察屍體解剖，結合臨床實踐，創制了血府逐瘀湯，運用於胸中血府血瘀之證。据《醫林改錯》記載可治療頭痛、胸痛、胸不任物、胸任重物、天亮出汗、食自胸後下、心里熱（名曰燈籠病）、瞀悶、急躁、夜睡梦多、呃逆（俗名打咯忒）、飲水即嗆、不寐、小兒夜啼、心跳心慌、夜不安、俗言肝氣病、乾嘔、晚發一陣熱等19證。

血府逐瘀湯是由柴胡、赤芍、枳殼、甘草、當歸、川芎、生地、桃仁、紅花、桔梗、牛膝等11味組成。其中以四逆散合桃紅四物湯再加桔梗、牛膝。可見此方是以理氣行滯、活血化瘀之品而配伍的。

人體氣血是維持正常生命活動的主要物質，也是各種疾病的病理基礎，臟腑經絡的病理變化無不影响氣血，內外婦兒各科的病證無不涉及氣血。氣為血帥，血為氣母，二者相互依賴，氣血必須調和，生命活動才會正常。故疾病的發生無非是氣血不調引起的。內經云「氣血不和，百病乃變化而生。」王氏亦謂：「治病之要訣，在明白氣血。」所以當机體所受六淫七情等刺激，其病机或因於寒，或因於熱，或因於虛，或因於實均可導致氣血不調，特別是久病不癒的疑難雜症多屬有瘀。总宜以「疏其血氣，令其條達，而致和平」為治療大法。血府逐瘀湯既能活血又可理氣，隨症加減還可擴大用法。方中以桃仁、紅花、赤芍、川芎為君，活血化瘀暢通血脈；氣為血帥故用桔梗、柴胡、枳殼、牛膝為臣，理氣行滯。其中桔梗開胸膈宣肺氣；柴胡、枳殼舒肝理氣以暢中焦氣滯；牛膝導瘀下行以通下焦氣滯；生地、當歸為佐，養血活血，俾活血而不傷血；甘草為使，調和諸葯，防止他葯傷胃。諸葯相配共奏活血化瘀，理氣行滯，調暢氣血之功。臨床運用中還可根据具體病因病机隨症加減，擴大活血化瘀法的運用范圍，以治療多種疑難雜症。如陽虛而瘀者加党參、黃芪，甚則加肉桂、附子；　陰虛而瘀者重用生地，加龜板、麥冬；寒凝血瘀者去生地加桂枝、附子；熱熬成瘀者去川芎，加丹皮、黃連；兼有痰濁者加半夏、陳皮；濕阻者去生地，加蒼白朮、厚朴；氣滯甚者加擅香或降香；出血者加黑蒲黃、參三七；腹瀉者去生地、桃仁加木香、焦山楂等。

据報導血府逐瘀湯，現代常用於治療氣滯血瘀的頭痛、頭暈、三乂神經痛、冠心病、高血壓病、腦血栓形成、腦震蕩後遺症、狂躁型精神病、植物神經功能失調、失眠、低熱、支氣管哮喘、經閉、痛經、月經後期、外陰白斑、更年期綜合症、結節性紅斑、過敏性紫癜、銀屑病等多種疑難雜病。

茲介紹運用血府逐瘀湯的驗案：

1　治療頑固性失眠

患者男性，年己四十歲，任夜班的士司机，平素性情暴躁，長期失眠。詢知以往治療情況，己用過龍胆瀉肝湯、硃砂安神丸、天王補心丹、酸棗仁湯等均見效不顯。轉我處診治。据述失眠己數年，每日僅似睡非睡二、三小時，而且惡梦連連，胸悶如梗，心情急躁，欲与人打架而後快，每日一出工就想返家睡覺，但又睡不着。診其脈弦，舌苔黃燥，舌質暗紅，舌下靜脈怒張明顯。我思之，乃屬實證。似王清任血府逐瘀湯中所述的「俗言肝氣病」。處以血府逐瘀湯加琥珀，連服三劑，心情稍微平靜，睡眠也

香港註冊中醫學會版權所有 Copyright HKRCM All Rights Reserved

改善，胸次較舒。續以此方加減調治二個多月，睡眠恢復正常。

2　治療頑固性頭痛

患婦年近五十，稟賦健碩，近有高血壓、高血脂。宿有頭痛疾，近二年發作較頻，痛時如刺，欲嘔，且有頭暈，胸悶等症狀。診其脈象弦微澀，舌質暗紅，舌苔微厚，舌底靜脈怒張明顯，月經續來，經期腹脹，頭痛特甚。脈症互參，擬屬氣滯血瘀，腦脈失舒，輒作頭痛。治以血府逐瘀湯加全蠍、蜈蚣、石楠藤，連服三劑。复診時据述頭痛減輕過半，精神較為舒暢。余遵古訓效不更方，續以此方加減，斷斷續續治療三個月，現己一年多沒有頭痛。余認為類似上述經年頭痛，經多方治療不癒者，多為瘀血作崇，宜以血瘀論治。先後累積治療了三、四十例，均有顯效，或痊癒。

3　治療冠心病

鄭某，男，72歲。宿有糖尿病、高血壓。經心臟檢查其中一條血管阻塞80%，院方提議要通波仔。病員一時接受不到這手術，家屬也反對。就轉中醫治療。据述時感胸次不舒，且有微痛。自認為精神刺激，當郁症治療。余以血府逐瘀湯加丹參、三七連服三個月，胸悶胸痛解除了。囑每週服二劑，迄今三年均無胸痛胸悶症狀，生活如常。

聯絡電話：94791345

（編委：郭岳峰審校 2021.01.08）

香港註冊中醫學會　版權所有
Copyright HKRCMP All Rights Reserved