

热，无碍饮食起居，人最易于疏忽”。

4. 癫痫：王清任在“脑髓说”中详细记载了癫痫大发作的临床见症，并论述癫痫发作与脑功能失调有关，认为“元气一时不能上转入脑髓”，“脑无灵机之气”而产生一系列癫痫发作症状，这一科学的理论认识，使祖国医学对癫痫的认识产生了深刻的飞跃。

5. 头痛：王清任在“血府逐瘀汤所治之症目”中，首列头痛，并论述了头痛的各种不同的病因病机，临床特点 and 治疗方法。

6. 截瘫：王清任在《医林改错》中专立“瘫痪论”，恰当地将两腿瘫与伴随有肌肉萎缩联系在一起命名。关于该病的病因王清任强调气虚为病，还特别指出痹证合并之痿与瘫痪在病因、病机、表现及治疗原则上都是不同的。

7. 惊厥：王清任在《医林改错》“论抽风不是风”一节中，论述抽风之表现，并分析其病因，与现代医学小儿传染病等引起的高热惊厥的典型临床表现相似，王清任通过临床严密观察，总结出惊厥先兆症状二十条，“见一、二症则知将来必有抽”，对该病证预后的判断也有详尽的描述。

三、创制治疗神经科疾病诸方剂

1. 补阳还五汤：是王清任用于治疗中风的著名方剂，至今广泛应用于治疗神经科多种疾病，如缺血性中风、脑血管瘤破裂并蛛网膜下腔出血、特发性急性散在性脑脊髓炎所致急性脱髓鞘病、神经根炎后遗症，慢性硬膜下血肿等均获良效。

2. 血府逐瘀汤：王清任在论述该方“所治症目”中首列“头痛”，后世宗此多用于治疗各种原因引起的头痛。笔者曾并用会厌逐瘀汤化裁治愈二例小脑后下动脉血栓形成引起真性球痹。

3. 通窍活血汤：有报道用该方加减治疗颅脑外伤、硬膜下血肿、流脑、乙型脑炎等。

4. 身痛逐瘀汤：王清任为治疗血瘀痹证而设，经临床观察治疗某些周围神经病变、多发性肌炎、皮肤炎取得良好效果。

5. 龙马自来丹与黄芪赤风汤：用于治疗癫痫和瘫痪。

6. 可保立苏汤、足卫和荣汤及黄芪桃红汤：这三个方剂皆为治疗抽风之剂。

综上所述，王清任作为一位中医学家，忠于实践，勤于思考，敢于疑古创新，在总结前人经验基础上，对脑神经系统的生理功能及病理变化进行了论述，提出了很多新的观点，对某些神经系统病症，有了新的

认识，特别是创制活血化瘀诸法和方剂，启迪后世，至今沿用于治疗神经科多种疾病，值得进一步研究和探讨。

王清任对骨伤科的贡献

福建中医学院骨伤科 王和鸣 曹光裕

一、解剖学方面：王清任十分强调医生了解人体脏腑解剖的重要性，认为：“业医诊病，当先明脏腑”“著书不明脏腑，岂不是痴人说梦；治病不明脏腑，何异于盲子夜行”。他冲破封建礼教的束缚，敢于革新，数十年坚持对人体结构进行实地观察与研究，多次亲临义冢、刑场观察尸体，作过动物解剖实验。在《医林改错·亲见改正脏腑图》中，他详细描述了肺、气管、膈膜、肝胆、胃肠、胰腺、肠系膜、肾、膀胱等脏器的形状、位置，改正了古书对人体脏腑的一些错误记叙。在伤科方面，他认为：“膈膜以上满腔皆血，故名曰血府”，描述了伤后胸腔积血的病理解剖现象。此外，对主动脉、下腔静脉、肠系膜动脉、精索动脉以及左右锁骨下动脉、髂总动脉、肋间动脉、肾动脉等重要血管的形状和解剖位置的描述，基本上与现代解剖学相符合。王清任在解剖学上的贡献，无疑对伤科疾患的定位诊断有着重要意义。

二、损伤病理方面：《医林改错·气血合脉说》载：“治病之要诀，在明白气血，无论外感、内伤，要知初病伤人何物，不能伤脏腑，不能伤筋骨，不能伤皮肉，所伤者无非气血。气有虚实，实者邪气实，虚者正气虚”。又说：“血有亏瘀，血亏必有亏血之因，或因吐血、衄血，或溺血、便血，或破伤流血过多，或崩漏、产后伤血过多；若血瘀，有血瘀之症可查，后有五十种血瘀症相互参考”。王清任认为无论损伤或其他疾患，其主要的病理变化是气虚实或血亏瘀。他所归纳的六十种气虚证与五十种血瘀症中，不少是由于损伤所引起的。王清任对胸部损伤而发生的血府瘀血有独特的见解，他说：“惟血府之血，瘀而不活，最难分别。后半日发烧，前半夜更甚，后半夜轻，前半日不烧，此是血府血瘀”。对血瘀发烧根据时间的变化而进行辨证分析。

三、损伤治疗方面：骨伤科有“损伤一证，专从血论”之说。《内经》、《伤寒论》等均把活血祛瘀作为治疗伤患的原则。王清任在此基础上，提出补气活血、逐瘀活血两个治疗原则，创立和修改古方三十三个。并主张临症时应辨明瘀血不同部位而施治。根据他所创立的方剂，至今伤科临床中仍常用血府逐瘀汤治疗胸

胁损伤、肋骨骨折、血胸；用通窍活血汤治疗外伤性颅内血肿、颅脑损伤及其后遗症；用膈下逐瘀汤治疗腹部损伤；用少腹逐瘀汤治疗下腹损伤、骨盆骨折、外伤性肠麻痹等，均取得良好的疗效。

四、治疗痹症、痿痹方面：把逐瘀活血药与祛风除湿药结合运用以治疗痹症，是王清任的又一创见。他认为痹症是风寒湿热之邪“入于血管”发生血凝之故，提出逐瘀活血、通经祛邪之法，创立身痛逐瘀汤等，可治疗肩周炎、痛风、骨质增生、风湿性或类风湿性关节炎等骨科常见疾患。

王清任在《痿痹论》中说：“元气归并左右，病半身不遂。……若忽然归并于上半身，不能行于下，则病两腿痿痹”。对半身不遂与痿痹的治疗，他创立了补阳还五汤，临床应用十分广泛。在伤科方面，可应用补阳还五汤加减治疗小儿麻痹症后遗症、缺血性肌挛缩、腰椎间盘突出症、坐骨神经痛、脊椎骨折合并截瘫、颅脑损伤及其后遗症等。

王清任对妇产科学的贡献

北京中医研究院西苑医院妇科 沈明秀

一、对胚胎学方面贡献 1. 描述了胎儿附属物的形成、形态及其功能：王清任在《医林改错·怀胎说兼记难产胎衣不下方》中，除未提及羊水外，对胎盘、胎膜、脐带均有深刻的认识和贴切的描述，如论道：“胎衣分两段，一段厚，是双层，其内盛血。一段薄，是单层，其内存胎。厚薄之间，夹缝中长一管，名曰脐带。下连儿脐。母血入胎衣内盛血处，转入脐带，长脏腑肢体。周身齐长……”。这些认识，与现代医学的认识十分吻合。

2. 提出了胎盘形成时间：现代医学认为，妊娠6~7周胎盘即开始形成。王清任通过观察提出：“结胎一月之内并无胎衣，一月后两月内始生胎衣”。与现代医学的认识也是一致的。

二、对妇产科临床学的贡献 1. 发挥了异病同治规律：王清任根据不同疾病可具有共同的病理基础的原理，创少腹逐瘀汤一方治疗妇产科多种疾病，其治疗范围几乎包括了经、带、胎、产和杂病诸方面。他说：“此方治小腹积块疼痛，或有积块不疼痛，或疼痛无积块，或少腹胀满。或经血见时，先腰酸少腹胀。或经血一月见三五次，接连不断，断而又来，其色或紫，或黑，或块：或崩漏，兼少腹疼痛，或粉白带，皆能治之”。王清任在此所述症状，包括瘀血积聚、痛经、月经不调、崩漏、带下等证。这些疾病如

若辨证精确，见有血瘀证表现，用少腹逐瘀汤治疗均会取得满意疗效。在保胎的研究方面，王清任不拘泥于古人滋阴养血，健脾养胃安胎之说，也用少腹逐瘀汤进行保胎，认为“此方更有险而不险之妙”。并说：“孕妇体壮气足，饮食不减，并无伤损。三个月前后，无故小产，常有连伤数胎者。……不知子宫内先有瘀血占其地，血不能入胎胞，从傍流而下，故先见血。血既不入胎胞，胎无血养，故小产”。对因有瘀而引起流产的病因病机阐述透彻，为习惯性流产的预防及治疗提出了新的原则和方药。明确认为用少腹逐瘀汤治疗血瘀性习惯性流产可以“将子宫内瘀血化净，小儿身长有居身之地，断不致再小产”。是值得进一步临床研究的。

我院妇科为了探索少腹逐瘀汤的药理作用，与有关单位协作，用原子吸收分光光度法检测了本方中主要的微量元素，结果含铁 $92.5\mu\text{g/g}$ ，铜 $0.67\mu\text{g/g}$ ，锌 $4.83\mu\text{g/g}$ 。认为其由于含大量的铁，故有助于治疗出血性疾病，而铜和锌则直接关系到人体的生长发育。这些微量元素的存在，可能是构成该方治疗妇产科疾患的机理之一。

2. 对后世的启迪和影响：王清任的学术思想，对后世妇产科学的发展产生了深远影响。如山西医学院用活血化瘀法成功地治疗了宫外孕，现已被临床普遍应用；吴熙等用“活血化瘀饮”治疗各种妇科病508例，总有效率达96.6%；北京军区总院妇产科，为解决雷夫诺尔中期引产胎盘胎膜残留问题，采用活血化瘀中药，存93.8%胎盘胎膜可以自行排出；而未用活血化瘀药之前，引产600例中，胎膜残留率达90%。很多临床报道采用活血化瘀治疗月经不调，子宫内膜异位，更年期综合征等均取得了良好效果。因此，我们认为，深入研究王清任的学术思想，对妇产科临床学有重大的现实意义。

《医林改错》对儿科的贡献

湖北中医学院附属医院儿科 顾企范

一、儿科基础方面：《胚胎说》中对胎盘、胎膜、脐带等的形态作了详细描述，指出了胎盘形成时间，从而批驳了“逐月长脏”的古论。

《脑髓说》评述了正常小儿感官发育的过程，并把感官发育与脑髓的成熟程度相联系，指出只有脑髓成熟时，感官的功能才能完善，并认为脑与记忆力有直接关系。又指出小儿久病后抽风系脑中无气所致。

王清任对人体脏腑的认识是从观察义家小儿尸体