

血府逐瘀汤临床运用与研究概况

中国中医研究院西苑医院心血管病研究室(北京 100091) 史大卓

血府逐瘀汤为王清任《医林改错》诸活血化瘀方中具有代表性的一首方剂,用于治疗“胸中血府血瘀之证”,并列举了头痛、胸痛、胸不任物、胸任重物、天亮自汗等十九种血瘀病证^①。由此可见,血府逐瘀汤所治诸证以胸部病变和瘀血所致的情志改变为主,且以血瘀气滞之实证为宜。随着活血化瘀法在临床上的广泛应用和对其实质研究的不断深入,血府逐瘀汤的治疗范围亦逐渐扩大。现将其临床运用与研究概括综述如下。

关于血府的认识

王氏^②认为血府即“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,名为血府”。王氏又说:“膈膜以上,满腔皆血,名为血府”。王氏从尸解中得出的血府概念与《素问》所说的“脉者,血之府也”的血府概念有较大的差异,有人^③分析王氏所言血府,认为其含义包括:一、心肺和胸腔部分血脉;二、相当于心肺及气血的部分功能。另有人^④从现代活血化瘀的研究角度认识血府,认为血府可理解为“血液及血液的内环境”。这为临床扩大血府逐瘀汤的应用范围提供了理论基础。

血府逐瘀汤的药理研究

近年来对本方的研究多贯穿于活血化瘀药的研究之中,如对方中川芎、赤芍、当归、红花、桃仁等药的研究,从分子水平上说明了其活血化瘀的作用机理,而对全方整体的研究报道较少。天津市第一中心医院^⑤将血府逐瘀汤制成静脉注射液,经实验证明该注射液在试管内有缩短复钙时间、凝血酶原时间和凝血酶凝固时间;抑制二磷酸腺苷(ADP)诱导的家兔血小板聚集和促进血小板解聚作用;同时尚可恢复肝脏清除纤维蛋白的能力。作者认为本方的作用是多方面的,推测它的主要作用可能与增强网状内皮系统功能有关。有人^⑥报道,该方从消化道给药后,能明显改善由高分子右旋糖酐造成的大白鼠微循环障碍,并且还可防止由于循环功能紊乱导致的血压急剧下降。说明本方具有改善微循环、增加组织器官血流灌注量的作用。亦有人^⑦通过实验发现:本方水煎液及其胶囊有改善微循环、降低血小板聚集率、调节免疫、预防和治疗肝脑损伤、促进实验小鼠腹腔中巨噬细胞的吞噬和抗体生成细胞生成抗体等。有人^⑧运用本方治疗

气滞血瘀型高血脂症发现:方中理气药可降低大鼠血清胆固醇、甘油三酯、低密度脂蛋白和肝脏中胆固醇含量;活血药可降低血清胆固醇、甘油三酯含量和肝指数。两者在调节脂质代谢方面有协同作用。韩玉斌^⑨认为本方治疗弥漫性血管内凝血(DIC)的药理作用在于提高网状内皮细胞的功能,阻断促凝血因子入血和清除已被激活的血中凝血物质,从而使DIC过程终止。刘建华等^⑩总结近年来有关报道,认为本方的药理作用有如下几个方面:(1)改善微循环,舒张血管,降低血管阻力。(2)调节凝血和抗凝血系统,防止血栓形成。(3)改善毛细血管的通透性,提高网状内皮细胞的功能。(4)改善神经营养代谢,促进损伤组织的修复。(5)抑制结缔组织代谢,减少瘢痕形成及粘连。(6)镇痛。(7)抑制肿瘤细胞生长。(8)复活肝脏清除能力。

血府逐瘀汤的临床应用

一、心血管系统疾病:冠心病、肺心病、高血压等有血瘀气滞见证者,用血府逐瘀汤为主化裁治疗,常获良效。江苏省中医研究所^⑪用本方合瓜蒌薤白半夏汤加减治疗心脉瘀阻型冠心病,大多数患者在用药后1周内,病情均有不同程度的好转。其他尚有许多用本方加减治疗冠心病的报道^{⑫~⑬}。也有人^⑭用本方加减治疗肺心病,服药9剂症状缓解。王渭川^⑮以血府逐瘀汤为基础方治疗高血压,阳虚者配合地黄饮子;肝肾阴虚者配合天麻钩藤饮、一贯煎;阴虚阳亢者配合六味地黄丸,并附有验案。邓世发^⑯用血府逐瘀汤加味治疗瘀血性高血压头痛50例,与用针灸治疗30例、西药治疗31例相对照,结果有效率本方为92%,针灸为70%,西药为67%,本方治疗与针灸、西药治疗相比,差异非常显著($P < 0.01$)。用本方治疗7~10天,收缩压平均降低5~10mmHg,且疗效稳定,头痛、眩晕症状一般在3~4日消失。余冬严等^⑰用本方治疗气滞血瘀型高血脂症20例,服药1~3个月,结果:显效11例,改善8例,无效1例,治疗后血清胆固醇、甘油三酯显著下降,治疗前后相比有非常显著性差异($P < 0.01$)。亦有人^{⑱,⑲}报道,用本方加减治疗风心病、心律失常等心血管系统疾病,获得了满意疗效。

二、休克:休克的基本病理改变为微循环衰竭,天津市第一中心医院^⑳总结中西医结合抢救休克的

经验,认为在休克早期,使用本方治疗,有助于改善微循环,防止休克进一步恶化。他们⁽⁶⁾用本方治疗 DIC22 例,热盛者配以清瘟败毒散;血虚者配以当归补血汤;气虚者配以独参汤,结果治愈 16 例,好转 1 例,死亡 5 例。

三、神经、精神系统疾病:有人^(19,20)报道,神经血管性头痛,偏头痛,三叉神经痛反复不愈,部位固定,用一般治疗方法不能取效时,用本方加入全蝎、蜈蚣等,常可获效。杨常⁽²¹⁾用本方为主加减治疗蛛网膜下腔出血 1 例,症见头痛不止、痛如针刺、颈项强痛、小便赤、脉弦数,急性期过后,治用本方加减,服药 4 剂,头痛大减。陈定生等⁽²²⁾用本方配合化痰法治疗脑动脉硬化性精神障碍 40 例,结果痊愈 29 例,好转 15 例,无效 1 例,总有效率为 97.5%,与西药治疗 30 例相比,(痊愈 15 例,好转 11 例,无效 14 例,总有效率为 65%),有显著性差异($P < 0.05$)。作者认为其治疗机理在于本方能行气祛瘀,疏通经络,调理血行。董自强⁽¹⁹⁾、任有堂⁽²³⁾用本方各治疗有血瘀见症的癫痫 1 例,均获满意疗效。此外,还有人报道^(24~26)胸中夜热、胸中有重物压迫感、顽固性失眠、带状疱疹后遗留神经痛等用本方化裁治疗,可获佳效。

四、消化系统疾病:有人^(13,27)报道,有血瘀症状的慢性肝炎以及不同程度的肝硬化用本方治疗每可获效。李方⁽²⁸⁾用本方治疗贲门弛缓症 7 例,吴俊良⁽²⁹⁾以本方加减治疗慢性肥厚性胃炎 1 例,均获良效。孙会文⁽¹⁷⁾用本方治疗 1 例呃逆发作半年,多方医治无效的患者,3 剂症状缓解,11 例呃平,随访 1 年未发。黄煌⁽³⁰⁾报道用本方合左金丸治疗 2 例顽固性呃逆,均用 1~2 剂治愈。亦有人⁽³¹⁾用本方加减治疗消化道溃疡,获得了满意的疗效。

五、妇科和生殖系统疾病:张丽蓉⁽⁷⁾用本方加减治疗有血瘀见症的妇科病 309 例,其中更年期综合征 152 例,总有效率 97.3%;外阴瘙痒 16 例,总有效率 100%;面部蝶斑和痤疮 18 例,总有效率 100%;不孕症 25 例,总有效率 96%,其中 5 例妊娠,占 20%;痛经、月经失调 35 例,总有效率 91.1%;其他 19 例,经血府逐瘀汤治疗均有效或获显效。田中立等⁽³²⁾治疗原发性痛经 70 例,分为气滞血瘀、寒凝血脉、血热夹瘀、气虚夹瘀四型,均用本方为基础方辨证加减,结果痊愈 34 例,好转 31 例,无效 5 例。有人^(13,15)用本方加减治疗输卵管阻塞导致的不孕症,疗效满意。其他,尚有人^(11,13,25)用本方加减治疗功能性子宫出血、子宫肌瘤、产后身痛、

乳房纤维腺瘤、倒经等病获效的验案报道。另有用本方化裁治疗不射精,阳痿萎缩有血瘀征象者⁽²⁰⁾,疗效甚佳。

六、外科疾病:董自强⁽¹⁹⁾应用本方治疗头部外伤昏迷遗留偏瘫 1 例,症见头痛,右侧瘫痪,不能行走,时有抽搐,获得满意疗效。田德荫⁽³³⁾应用本方加减治疗急性颅脑损伤 24 例,皆取得一定疗效。并提出急性颅脑损伤应用活血药指征是:(1)脑脊液压力在 3.43kPa 以下。(2)脑脊液红细胞数在 $3 \times 10^{12}/L$ 以下。(3)呼吸、血压、心功能平稳,无脑疝。有人^(34,35)用本方加减治疗肋软骨炎、胸部挫伤,一般用药 10~15 天内可痊愈;用本方加青皮、三棱治疗肠粘连、结核性腹膜炎引起的腹痛 3 例,疗效满意。此外,亦有人^(25,35,37)报道用本方加减治疗阻塞性脑积水、血栓性静脉炎、顽固性丹毒、肝修补术后发热等病,获得了较好疗效。

七、其他:综合近年来文献资料,血府逐瘀汤还广泛应用于儿科、皮肤科、五官科等疾病的治疗。如李树森⁽³⁸⁾治疗小儿发热(瘀血夹毒),用本方加银花、连翘、鱼腥草、蒲公英,临床每获捷效。边天羽⁽³⁹⁾报道,慢性荨麻疹、各种湿疹、痒疹、皮炎等皮肤病有血瘀征象者,可用本方加减奏效。蔡福养等⁽⁴⁰⁾用本方治疗慢性咽炎 213 例,以咽后壁粘膜充血胀痛,舌紫、脉沉弦为辨证要点,均获效满意。喻干龙⁽⁴¹⁾用本方治疗眼底出血,朱寿彰⁽⁴²⁾用本方治疗视网膜静脉周围炎、视网膜静脉血栓形成,均有治验报道。此外,一些奇病、怪病及原因不明的疾病,亦有用本方治疗获效的报道:如李方⁽²⁸⁾用本方治愈下腹部发热发痒症;有人⁽⁴³⁾用本方治愈多方医治无效的顽固性失眠;还有人⁽⁴⁴⁾用本方治愈腮上至颌下,蒸蒸汗出,至夜则发症。另有人⁽³⁰⁾用本方治愈长期低热症等。

总之,临床各科疾患,无论功能性改变还是病理性改变,只要属血瘀气滞之证,皆可用本方治疗奏效。但全方整体的药理作用及临床运用的客观指征,目前尚不够清楚确切,有待今后进一步观察研究。

参 考 文 献

1. 陕西省中医研究所. 医林改错评注. 第 1 版. 北京: 人民卫生出版社, 1976: 61.
2. 陕西省中医研究所. 医林改错评注. 第 1 版. 北京: 人民卫生出版社, 1976: 41.
3. 窦欣鸿. 谈血府逐瘀汤. 山东中医杂志 1982; (6): 324.
4. 韩育斌. 血府逐瘀汤的临床研究. 陕西中医学院学报 1983; 6(3): 51.
5. 天津市第一中心医院. 运用活血化瘀法治疗 DIC22 例分