

高等中医自学考试及中医晋升考试辅导

《中医内科学》自学重点提要及复习题(十五)

北京中医学院东直门医院院长 副教授 杜怀棠

北京中医学院东直门医院博士 主治医师 姜良铎

北京中医学院教授 《中医内科学》副主编 董建华审阅

(2) 肝火犯肺

主证：胸胁胀痛，烦躁易怒，咳嗽阵作，痰中带血或咳血鲜红，口苦，舌红，苔薄黄，脉弦数。

病机：肝气郁而化火，木火刑金，肺络受损。

治法：清肝泻肺，凉血止血。

代表方：黛蛤散合泻白散加减。

可加入生地、侧柏炭、大小蓟等凉血止血，应加入郁金、柴胡以疏肝理气，丹皮、山栀、黄芩清肝。

(3) 肝火犯胃

主证：吐血色红或紫，口苦胁痛，心烦易怒，寐少梦多，舌红绛，脉弦数。

病机：肝经气火横逆犯胃，胃络受伤而吐血。

治法：清泻肝经气火而宁血络。

代表方：当归龙荟丸加减。

方中龙胆草、栀子、黄芩、黄连、黄柏、大黄、青黛、芦荟泻肝火清胃热，凉血止血，木香疏肝气，当归和血络，唯麝香之走窜于出血不宜应减。

临证举要：肝藏血主疏泄的生理功能决定了肝在血证中的重要地位，可表现为鼻衄、咳血或吐血，因此有宜补肝不宜伐肝之论。肝以疏顺柔润为补，故清肝泻火应在舒肝理气基础上进行，肝火一平则应慎用苦寒、辛香之品，而改以柔润之品。临床上龙胆泻肝汤、当归龙荟丸不能久用，用于血证一般2~3剂即可，当进一步辨证治疗。如何拯华治徐氏“肝经素有郁火，秋分后，适被燥热上逼，顿致咳血”，证见“气逆胸闷，两胁串疼，继即咯血鲜红，……面赤足冷，神烦少寐”，治法“苦寒泻火不应，当易甘寒清燥，冀其宁络止血，和胃保肺，肺气肃降，则血自止”。用甘

蔗、鲜芦根、生莱菔子、生藕、梨、鲜荷叶、生白果、陈京墨八味取汁，一剂衄止，神亦稍安，后以益气固脱宁络收功(《重印全国名医验案类编》)。因此血证中肝经之火虽应清泄，但也不能一清到头，亦可以甘寒清润为主。

3. 火热灼络

(1) 胃火炽盛

主证：齿衄或鼻衄色红，牙龈红肿疼痛，口臭，吐血色红或紫，常挟有食物残渣，脘腹闷胀或痛，便秘或黑便，舌红苔黄腻，脉滑数。

病机：胃火炽盛，循经上熏而齿衄、鼻衄，阻于中焦，灼伤胃络则吐血。

治法：清泻胃火，凉血止血。

代表方：泻心汤合清胃散加减。

鼻衄、齿衄宜加入牛膝引血下行；若口渴恣饮宜改用玉女煎加减。其中生石膏、知母清胃泻火，生地、麦冬养阴清热，热势甚者亦可与泻心汤合方化裁。

(2) 阴虚火旺

主证：齿衄色淡，尿血，头晕耳鸣神疲，常由烦劳诱发，皮肤紫斑，时发时止，五心烦热，月经量多，颧红潮热，腰膝痠软，齿摇不坚，舌红少苔，脉细数。

病机：肾阴不足，相火上浮，热迫血动而齿衄。

治法：滋阴降火。

代表方：知柏地黄丸加减。

可加入女贞子、旱莲草、大小蓟凉血止血。齿衄可加茜草根、骨碎补。尿血可加白茅根、益母草。紫斑较多可加仙鹤草合茜根散。

(3) 阴虚肺热

主证：咳嗽痰中带血或反复咳血，血色鲜红，口干咽燥，潮热盗汗，舌红脉细数。

病机：肺中阴津亏虚，火热灼伤肺络。

治法：滋阴润肺，宁络止血。

代表方：百合固金汤加减。

可加白芨、藕节炭、侧柏叶以止血，潮热加青蒿、地骨皮，盗汗加糯稻根、煅牡蛎，若兼有鼻塞头痛、微恶寒者宜加入桑叶、菊花、荆芥炭疏邪止血。

临床举要：火热伤络出血，当分虚实。实火以胃火为主，虚火以肺肾阴亏为主。齿衄一证可由胃火上冲所致，亦可由相火上浮而来，前者为实，后者为虚。其鉴别可遵叶天士所说：“初病齿缝流清血，痛者，胃火冲激也；不痛者，龙火内燔也。”该“龙火内燔”指肾阴虚相火上浮。

要分清虚火还是实火，必须抓住其伴有症状，而阴虚气虚亦可互见。如王旭高治一患者“去秋咳嗽，痰微带血，经调治而痊。交春吐血甚多，咳嗽至今不止，更兼寒热朝轻暮重，饮食少纳，头汗不休。真阴大亏，虚阳上亢，肺金受烁，脾胃伤戕，津液日耗，元气日损。脉沉细涩，口腻而干。”治以生脉六君子汤，“保肺清金，调元益气”，方为西洋参、沙参、麦冬、五味子、扁豆、制半夏、茯苓、陈皮、炙甘草、枇杷叶露、野蔷薇露。（《环溪草堂医案·上卷》）本案辨证就是抓住病史及纳少口干脉细涩等虚证、头汗不休等虚阳上亢的表现，用生脉六君子汤保肺益气，枇杷叶、野蔷薇清金肃肺而止血。

4. 湿热伤络

(1) 肠道湿热

主证：便血鲜红，大便溏而不畅，口苦，苔黄腻，脉濡数，或有腹痛。

病机：湿热蕴结肠道，传化不利，络脉受损。

治法：清化湿热，凉血止血。

代表方：地榆散煎汤送服槐角丸。

大便不畅可加枳实、槟榔导滞消积。热甚可加银花炭，湿甚可加苡米、滑石。

(2) 下焦热盛

主证：尿黄赤灼热、尿血鲜红，心烦口渴，欲饮或渴不欲饮，面赤，寐不安，舌尖红脉数，或口舌生疮。

病机：湿热内蕴小肠与膀胱，热重于湿，心火下移小肠，灼伤肺络。

治法：清小肠利膀胱，凉血止血。

代表方：小蓟饮子加减。

舌红绛者宜减当归再合犀角地黄汤，身热者可配生石膏、知母、黄柏。

临床举要：外感风热邪气之舌尖红与心火盛下移小肠之舌尖红的区别方法：首先看病史；再看有无寒热头痒鼻塞等外感见症；从舌象上看，外感风热的边尖红色较重，心火下移小肠的尖红边红不甚，且多小红点分布其上。湿热伤络每多兼挟痰浊，治宜兼顾。如王旭高治一病人，“肠胃有湿热，湿郁生痰，热郁生火，大便下血，晨起吐痰，热处湿中，湿在上而热在下。治上宜化痰理湿，治下宜清热退火，用二陈合三黄为法。半夏、陈皮、茯苓、川连、黄芩、杏仁、胡黄连、地榆炭、侧柏叶、百草霜。”（《环溪草堂医案·下卷》）

5. 气虚不摄

(1) 脾不统血

主证：鼻衄、齿衄、肌衄、紫斑、吐血、尿血、或月经过多、非时经血，以出血缠绵不止、时轻时重为特点，神乏无力，面色㿔白或萎黄，气短声低，头晕纳呆，舌淡脉细弱。

病机：脾气虚不能统摄血液。

治法：健脾益气而摄血。

代表方：归脾汤加减。

鼻衄、齿衄可加仙鹤草、茜草、牛膝加强止血；紫斑可加蒲黄、紫草；吐血可加白芨、乌贼骨；尿血可加女贞子、旱莲草；气虚下坠加升麻、柴胡；肾气不足、腰膝痠软加山萸肉、菟丝子。

(2) 脾胃虚寒

主证：便血、吐血、肌衄、血色紫黯甚则黑色，腹部隐痛，喜热喜按，神倦懒言，便溏，舌淡，脉细或迟。

病机：气虚及阳，脾胃虚寒，统血无力。

治法：健脾温中，养血止血。

代表方：黄土汤加减。

可加三七、花蕊石活血止血；煅瓦楞、乌贼骨收敛止血；阳虚较甚，畏寒肢冷明显加炮姜炭、艾叶炭、鹿角霜等温阳止血。

(3) 肾气不固

主证：齿衄、尿血、崩漏或精液带血，血色淡红，伴头晕耳鸣，腰膝无力，或齿摇不固，舌淡胖，脉沉细无力。

病机：先天不足，更受烦劳或久病及肾，肾气不足，封藏失职。

治法：补益肾气，固摄止血。

代表方：无比山药丸加减。

可加入煅龙骨收敛止血；精液带血可加金樱子、炒芡实；崩漏可加阿胶、艾叶炭；尿血加紫河车。

临床举要：脾肾之气，宜健宜固。临床上虽有归脾汤、黄土汤、无比山药丸等方，亦需据证变通。若脾虚便血且大便泄泻日行四五次则应健脾燥湿。如施今墨先生治丛××，女性，25岁，“产后调摄不当，四个月以来，大便溏泻，每日四、五次，腹不痛不坠。最近一个月，大便屡屡下血，色黑。经医院检查，云非内痔，但查肠粘膜有破溃处。饮食尚好，睡眠正常。舌有薄苔，六脉濡数。辨证立法：溏泻四月，脾虚之象，大便下血，肠络受损，拟健脾止血固肠法。处方：苍术炭6克，赤石脂（禹余粮10克同布包）10克，血余炭（炒红曲6克同布包）6克，白术炭6克，木耳炭10克，黑升麻3克，柿饼炭30克，黑芥穗炭10克，吴萸（黄连5克同炒）5克，阿胶珠12克，炒地榆10克，炒槐米10克，炙甘草6克”。二诊血减，前方加怀山药25克，米壳12克。三诊下血已止，以四君子汤、赤石脂禹余粮丸及左金丸合剂治之。其按语中云：“本方用黑升麻、芥穗炭者，即下病上取之意。木耳炭、柿饼炭治诸种肠出血症，如肠风下血、痔疮下血等有效，用阿胶可增强止血之能力”。（《施今墨临床经验集》）

6. 瘀阻血溢

主证：崩漏、咳血、吐血、便血、紫斑，血色紫暗，或挟有血块，伴疼痛，痛有定处，面色晦暗，舌黯，或有瘀斑瘀点，脉沉细或涩。

病机：久病入络或出血之后，瘀血停积体内，阻滞经脉，血不循经，溢于脉外。

治法：化瘀止血。

代表方：桃红四物汤加三七粉、花蕊石。

临床举要：初学者对应用化瘀止血法往往有顾虑，认为活血会加重出血，其实只要抓住瘀血指征，正确辨证，不会加重出血，可收止血效果。瘀血内阻往往有化热之势，清代曹仁伯先生曾自制瘀热汤（旋复花、新绛、葱管、芦根、枇杷叶，今多以茜草根代新绛）治瘀血内阻、化火刑金之咳血，疗效卓著。其治一患者云：“瘀血先阻于中，一经补味，胸中遂痞，紫黑之血从此而来，瘀热汤加郁金汁”，服后大效。

（六）出血先兆与预后

正确地认识出血先兆，常能掌握治疗的主动权。一般来说，咳血之前，多有咳嗽、喉痒、胸闷等症状，吐血之前多有胃脘不适、恶心等症状。

出血之前，脉象大多数而不宁。

出血的预后与病因、体质、病情密切相关。外感易治，内伤难疗；新病初次易治，久病反复难疗；出血量少势缓为轻，量大势急为重；身热脉大者难治，身凉脉静者易治；形体消瘦，高年气血并衰者难治，形体壮实者易治。

五、小结

血症是以出血为主要表现的一类病证。外感内伤皆可引起。其病因归纳为邪、气、火三类。其基本病机是外邪伤络、火热迫血、气血失和。病变过程中存在着气虚和血瘀的病机，虚瘀相互影响，导致了病变的复杂性。临床上无论何种出血，均可首先应用云南白药、十灰散等予以止血。在辨治上依据病机分为六类、十四证。其中外邪伤络、气郁化火、湿热伤络、瘀阻血溢为实，气虚不摄为虚。兹将六类十四证概括如下。

证候分类	证 候	常见血症	代表方剂
外邪伤络	风热燥邪犯肺	鼻衄、咳血	桑菊饮、桑杏汤
	热盛动血	紫斑、吐血、便血	犀角地黄汤
气郁化火	肝火上炎	鼻衄	龙胆泻肝汤
	肝火犯肺	咳血、痰中带血	黛蛤散合泻白散
	肝火犯胃	吐血	当归龙荟丸
火热灼络	胃火炽盛	鼻衄、齿衄、吐血	泻心汤
	阴虚火旺	齿衄、尿血	知柏地黄丸
	阴虚肺热	咳血	百合固金汤
湿热伤络	肠道湿热	便血	地榆散
	下焦热盛	尿血	小蓟饮子
气虚不摄	脾不统血	鼻衄、齿衄、紫斑、吐血、尿血、月经过多	归脾汤
	脾胃虚寒	吐血、便血、肌衄	黄土汤
	肾气不固	尿血、崩漏、精液带血	无比山药丸
瘀血内阻	瘀阻血溢	崩漏、紫斑、咳血、吐血、便血	桃红四物汤

六、复习思考题

（一）分析气、火在血症中的作用。

（二）如何理解血症治法中治血四法与治邪治气治火的关系。

（三）齿衄有属胃火者，有属肾阴虚相火上浮者如何区别？

（四）脾不统血与阴虚火旺的血证有何不同？

（五）咳血与吐血，尿血与血淋如何鉴别？