

理论探讨

论风药的活血作用及其特点

罗再琼* 黄淑芬* 王明杰*

摘要 血瘀证的成因较多,病机复杂,单用活血化瘀等药治疗,疗效并不理想。风药具升、散、行、透、窜、动等多种特性,能针对血瘀证的病因病机,从不同角度发挥发散祛邪、开郁畅气、辛温通阳、燥湿化痰、通络开窍、活血化瘀、升阳助补等多种作用。体现出病因与病机兼顾,整体与局部结合,兼备多法,协同作用的特点,较之活血化瘀等药物治疗血瘀证更为全面。风药的活血作用,应受到重视。

主题词 风药(中药) 活血

风药一般是指具有解表、除湿、熄风等作用的中药。因具有良好的宣散风邪、疏通经络、祛风除湿、熄风搜风等功效,长期以来主要用治诸风病证。虽在《神农本草经》中早有风药活血的记载,但却未受到足够的重视,限制了风药的应用。黄淑芬首倡“治血先治风,风行血自通”,用风药治疗血瘀证已取得初步成效^[1]。今从理论上分析并探讨风药活血的机理和特点,试图总结出规律为临床服务。

1 血瘀证的病因病机概要

1.1 感受外邪:外感六淫邪气可致血瘀,尤以风、寒、热邪多见。如《素问·五脏生成篇》云:“卧出而风吹之,血凝于肤者为痹,凝于脉者为泣,凝于足者为厥。此三者,血行而不得反其空,故为痹厥也”,属风邪致瘀。《素问·痹论》云:“寒气入经而稽迟,泣而不行”,为寒邪致瘀。叶天士《医效秘传·蓄血》则言:“蓄血者,瘀血蓄积于内也,盖因邪热相攻,血留不行,故成此瘀也”,又指出热邪致瘀。因此,外感六淫邪气,风邪可致血气闭郁,寒邪致血气凝泣,热邪则使血气干涸,皆表明外邪入侵致瘀。

1.2 内伤饮食、情志:饮食不节,过嗜肥甘,易生痰浊;情志失调,气机不畅,又易致水停血阻,成痰成瘀。痰浊瘀血蓄积体内,极易阻滞气机,影响脏腑气机升降,无以行血,又可流注经络,阻遏血行,皆能致瘀。正如《灵枢·百病始生篇》所言,忧怒可致“凝血蕴积里而不散。”王肯堂《证治准绳》也言:“夫人饮食起居,失其宜,

皆能使血滞不行。”及李用粹《证治汇补·血证》言:“喜怒不节,起居不时,饮食自倍,荣血乱行,内停则蓄血,外溢则为渗血。”均指出饮食起居、情志所伤致瘀。

1.3 正气虚弱:早在《灵枢·天年》中就指出:“血气虚,脉不通”。后世张景岳在《景岳全书》也说:“凡人之气血犹如源泉也,盛则流畅,少则壅滞,故气血不虚不滞。虚则无有不滞者。”“若阳气虚则气不能行,阴虚则血不能行。”可见,阳气虚弱,则失其推动振奋,难以温运血脉;阴血不足,则不能充盈于脉,血液干涸,脉道失润而血行滞缓,凡此阴阳气血虚衰皆可致瘀。

此外,尚有“久病成瘀”、“老年多瘀”、“产后多瘀”等,皆与正气不足,病久由气及血有关。

综上所述,血瘀形成的因素很多,病机复杂,致病也十分广泛,临床的诸多疾病、尤其是疑难怪病,每见血瘀。血瘀是临床极为常见的一种基本病变和共有病态。所以,针对病因病机,消除血瘀状态,恢复正常血行,对临证治疗尤为重要。

2 风药活血的机理

2.1 发散祛邪:风药质轻味辛,药性升浮、善行,具有开泄腠理、发散祛邪的作用,能使入侵之邪从表而解,祛除了引发血瘀的直接原因,故可恢复血行。对血瘀因外邪入侵者较为适宜。临床可根据辨证寒热之不同,分别选用辛温之麻黄、桂枝、细辛等,或选用辛凉之柴胡、薄荷、蝉蜕等。

2.2 开郁畅气:风药气轻味薄,升散宣泄,善入肝经以助肝胆之用,具开发郁结、宣畅气机之功,故能疏通脏腑经络之气,调节气血运行,利于血脉通畅,消散瘀血。药如柴胡、羌活、薄荷、川芎等。

2.3 辛温通阳:风药性味每多辛温,辛则行散,温能宣通,长于畅达阳气,振奋人体气化,使阳气通达而血流畅行,血瘀得除。对阳虚不振,阴寒内凝或阳气内郁,郁火内结致瘀者,皆可用之。常分别选用桂枝、细辛、羌活或葛根、防风、蝉蜕、柴胡、薄荷等。

2.4 燥湿化痰:风药性温燥,气芳香,善于燥湿化痰、畅气胜湿,能祛痰湿于流散之地,疏被郁阻之气,使气血畅达而解瘀滞之血。所谓“诸风药,皆是风能胜湿也”(《脾胃论》)。常用风药如桂枝、羌活、葛根、细辛等。

基金项目:国家中医药管理局科研基金(97Z046)

* 泸州医学院中医系,四川省泸州市忠山(646000)

收稿日期:2000-03-24

2.5 通络开窍:风药具宣散窜透之性,尤其是虫类风药更以行走攻窜见长,擅疏通经络瘀滞,所谓“飞者升,走者降”,“血无凝著,气可宣通”(叶天士《临证指南医案》)。故可通利血络,开启孔窍,达活血行瘀之效。常用药如蜈蚣、全蝎、地龙、僵蚕、淫羊藿、蝉蜕等。

2.6 活血化瘀:风药所具有的升、散、行、窜、动等多种特性,不仅善于宣畅气机,活跃气血运行,直接推动了血液运行而起活血之功,并且善于疏通血络,消除瘀滞,化解脉中瘀血而达化瘀之效,故起活血化瘀作用。药如白芷、桂枝、藁本、细辛、羌活、葛根、白蒺藜等。

2.7 升阳助补:风药升散温通,具鼓荡之性,既可引补药协同发挥药效,益气升阳,又可使补药升阳而不燥,滋润而不呆。凡气血阴阳正虚不足者,皆可伍风药助之以化瘀。常用药有柴胡、葛根、升麻、防风、羌活等。

3 风药活血的特点

3.1 病因与病机兼顾:风药所具有多种特性,作用广泛,不仅能消除引起血瘀的诸多病因,振奋人体气化功能,间接促进血流畅达,消散瘀滞,而且能直接作用于血分。针对病机,活血化瘀,通利血络,消除瘀滞。病因与病机同时兼顾,有效地改善了血瘀状态。

3.2 整体与局部结合:血瘀之证虽表现病位在血脉,但也常有全身气血阴阳的失调,脏腑功能的紊乱,与整个机体有关。风药因其一药而多效,在针对局部、作用于血分以疏通血脉的同时,常能兼顾全身而协调阴阳、

畅达气机、调理脏腑,使整个机体和谐统一,气血安和。因此,整体与局部结合,改善了血液运行的内、外环境,有利于血瘀证的治疗,所以远期疗效较之单纯的活血化瘀等药更佳、更巩固^[1]。

3.3 兼备多法,协同作用:血瘀证由于病因多样,病机复杂,常寒热虚实相兼,痰浊瘀血并见。导致了临证辨证的困难,尤其是难以发现某些潜在的、细微的病变。即使辨证准确,但作用单一的药物常力不从心,多法合用,也很难面面俱到。风药则不然,一物而兼备的多种作用,往往燥湿化痰又化瘀,活血行气又补气等等,恰能发挥多法同施的协同作用,收一举多得之效。

总之,风药活血的作用是根据风药的多种特性与功效,针对血瘀的病机要点,多途径、多环节、多层次地发挥综合性的作用而实现的。药理研究也表明^[2]多数风药皆具有扩冠、扩外周血管、降压、降血脂、改善微循环、改善神经体液调节作用、减轻血液粘滞,以及抗炎、抗凝、抗血栓形成等多方面药理作用,为风药活血奠定了坚实的药理学基础,也揭示了风药的广阔前景。目前,风药的基础研究及临床研究正在开展中,随着研究的深入、认识的深化,必将进一步揭示其机理,为临床治疗找到一条有效的途径,找到一类有效的药物。

参考文献

- 1 黄淑芬. 试论治血先治风, 中医杂志, 1997, 38(1): 9-11.
- 2 孙孝洪. 中医治疗学原理, 成都: 四川科技出版社, 1990, 86-494.

中国中医研究院培训中心 2000 年招生通知

中国中医研究院是中国中医药研究和医疗教学的重要基地,本中心依托中国中医研究院科研医疗教学的优势,集国内大批中医药界名老中医药专家教授,雄厚的师资力量和他们丰富的临床技能知识和办学经验,为国内外广大医务工作者提供一个学习交流的机会,本中心真诚欢迎中医药界同行朋友来中心学习进修。现将 2000 年招生计划安排如下。

1. 任志远中国传统针灸刀(即小刀)疗法;薛立功古代圆针疗法的现代临床应用专题研修班:8月1日~8月7日;10月10日~10月19日;11月30日~12月6日。2. 中医美容学习班:用中医药、针灸等疗法治疗面部皮肤病,包括美白祛皱、黄褐斑、痤疮等。8月9日~8月11日。3. 全国高级中医进修班:8月17日~8月28日。4. 中西医结合肾病糖尿病诊疗经验专题进修班:8月30日~9月5日。5. 高级中医临床应用进修班:9月15日~9月24日。6. 继承名老中医经验专题研修班:9月25日~10月8日(1、2日休息)。7. 高级中医肛肠病诊疗技术进修班:10月10日~10月19日;12月16日~12月25日。8. 高级针灸临床应用进修班:10月20日~11月1日。9. 高级推拿按摩进修班:10月20日~11月1日。10. 高级中西医结合治疗骨折与肢体畸形矫正经验研修班:11月3日~11月12日。11. 中西医结合疼痛疗法专题进修班:11月14日~11月20日。12. 高级中西医结合血液病诊疗经验专题进修班:11月3日~11月19日。13. 中西医结合肿瘤综合疗法专题进修班:11月30日~12月6日。14. 中西医结合(外科)皮肤病、性病诊疗技术进修班:12月8日~12月14日。

以上各班于开班前一日报名,上课地址:中国中医研究院培训中心第一、第二教室(内设冷暖空调)。高级中医肛肠病诊疗技术进修班学费 800 元,其他各班学费 680 元,报名费 10 元,学习结业颁发中英文对照钢印结业证书和继续教育学分证明。食宿统一安排,费用自理,请备 2 寸免冠照片 2 张,请于开学前一周电话联系。地址:北京东直门内北新仓 18 号中国中医研究院培训中心,邮编:100700,联系人:狄福金、沙力,电话:(010)64062096,64028399。

京教社广字(东城)2000065号 (广告编号:200008-09)