

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2014.23.005

思路与方法

王永炎活血、化瘀、通络三步法

时 晶, 简文佳, 魏明清, 倪敬年, 田金洲*

(北京中医药大学东直门医院, 北京市东城区海运仓 5 号, 100700)

基金项目: “十二五”国家科技支撑计划资助项目(2013BAI13B022); 北京中医药大学科研创新团队资助项目(2011-CXTD-21)

摘要 王永炎院士认为, 活血、化瘀、通络法虽同治血瘀证, 但作用层次不尽相同, 活血、化瘀、通络是针对 3 种血液瘀滞状态而采取的三步法。临床运用活血、化瘀、通络法治疗各种脑病时, 常根据瘀滞状态之轻重, 病变病位之浅深, 采取不同层次的祛瘀治法。血气不和者, 病程较短、病情较轻, 宜调气活血; 血聚成瘀者, 病程相对较长、病情较重, 宜活血化瘀; 血瘀络脉者, 病程更久、病情缠绵反复, 宜化瘀通络。用药层层深入, 疗程逐渐延长, 使药达病所, 瘀疾可除。

关键词 调气活血; 活血化瘀; 化瘀通络

活血、化瘀、通络法首创于《黄帝内经》, 始成于张仲景, 发扬于晚清, 完善于近代。活血、化瘀、通络方药在中医药学研究中占据着重要的地位, 在临床上广泛应用。王永炎院士在临证中运用活血、化瘀、通络法治疗多种脑病, 积累了丰富的经验, 取得了良好的疗效。他认为, 活血、化瘀、通络法作为独具中医特色且得到同行广泛认可的治法, 虽同治血瘀证, 但作用层次不尽相同, 活血、化瘀、通络是针对 3 种血液瘀滞状态而采取的 3 个不同层次的治法, 也可称为三步法。血气不和者, 宜调气活血; 血聚成瘀者, 宜活血化瘀; 血瘀络脉者, 宜化瘀通络。瘀滞状态不同, 病位浅深不同, 治疗层次也异。现根据王老师查房时的床边医话和用药经验具体分析如下。

1 血气不和者, 宜调气活血

血液的运行与气的推动、温煦、固摄有直接的关系, 气虚、气滞不行, 则血液瘀滞; 反之, “脉道不通, 气不往来”(《素问·玉机真脏论》), 正如《素问·调经论》所云“血气不和, 百病乃变化而生”, 故治疗应“疏其血气, 令其调达”(《素问·至真要大论》)。

王老师提出瘀血同源而异态, 如气滞血瘀、气虚血瘀、痰聚血瘀等, 故治疗应针对血液瘀滞这一核心病机进行选择, 结合治气之法, 根据伴随症状

或体征、标本先后、主从顺逆对药物进行加减^[1], 分别采用理气活血法、益气活血法、化痰活血法、温经活血法等, 使气行则血行。主张辨先后主次, 不可一味使用“活血”药物, 反伤其气, 引发变症。如中风急性期, 病机虽属气虚血瘀, 若标实较为突出, 治疗也应以活血化瘀为重点, 而不宜重用补气。《诸病源候论·诸痰候》云“诸痰者, 此由血脉壅塞, 饮水结聚而不消散, 故成痰也”; 唐容川也认为, “血积既久, 亦能化为痰水”; 《丹溪心法》则认为, “痰挟瘀血, 遂成窠囊”。上述痰瘀之间的内在联系和相互转化均提示我们治疗时化痰、化瘀不可偏废。因此, 王老师强调临床上要细致地观察体悟疾病信息, 从细微处察觉血瘀所在, 审查瘀血之所生, 结合病程之久暂, 痛处之移著, 坚积之有无, 舌脉之暗涩, 加以辨证施治。诸症不必悉具, 如舌体的偏斜、震颤; 舌苔颗粒的粗细、有根无根; 舌色有紫气、有瘀斑瘀点等, 见微知著, 如能辨证精确, 运用恰当, 往往可以收效。

有了清晰的辨证思路, 才能进一步讨论使处方用药与具体病情丝丝入扣, 药量轻重恰如其分。活血时, 王老师喜用川芎、香附与丹参、桃仁、红花、牡丹皮等活血化瘀药物配伍, 认为川芎为“血中之气药”, 香附为“气中之血药”, 可共奏调气活血之功。若兼痰湿, 则佐以石菖蒲、郁金、天竺黄、胆南星等化痰开郁之品; 若兼气滞, 则佐以佛手、枳壳、厚朴等理气行气之品; 若兼脾虚湿

* 通讯作者: jztian@hotmail.com, (010) 84013132

滞,则佐以蚕沙、砂仁、苍术等醒脾燥湿;若兼肝风内动,则佐以僵蚕、蝉蜕、天麻、钩藤、羚羊角粉等平肝散风;若阳虚气化不利,则少佐肉苁蓉、肉桂等助阳化气;若阴虚风燥,则佐以鳖甲胶、阿胶、熟地黄等填补真阴。王老师还多次强调要重视药材的道地、性味问题以及中药的炮制方法,以期保持和提高临床疗效。

2 血聚成瘀者,宜活血祛瘀

前人一般对癥瘕积聚、血滞经闭、肠覃石瘕、瘰疬等疾病采用破血逐瘀、软结散坚法治疗,如《伤寒论》中的抵挡汤,《金匱要略》中的下瘀血汤、大黄蟅虫丸、鳖甲煎丸,《温病条辨》中的化癥回春丹等。此类方剂中多采用破血逐瘀、攻坚散结之动物药,由于药力相对峻猛,故现代医家使用多持谨慎态度。对此,王老师强调据证立法,依法组方,分层遣药^[4],尤其按病情的轻重和病位的深浅,将祛瘀法分为化瘀、散瘀、破瘀三个层次,对临床施治很有指导意义。

第一层是化瘀。化者,有“溶解”之意,主要用于经脉瘀阻病证。王老师善用地龙、水蛭等虫类化瘀药物,地龙咸寒走窜,通经活络。研究证实,蚯蚓富含蚓激酶,与血栓(纤维蛋白)有特殊的亲和力,能够跟踪溶栓,有效溶解血栓、降低血液黏度、抑制血小板聚集^[5]。水蛭具有化瘀、通经的功效,张锡纯在《医学衷中参西录》中尤重水蛭的运用,言“惟水蛭味咸,破血而不伤气,专入血分,又因为水之精华生成,故最宜生用,甚忌火炙”。水蛭含有水蛭素,可阻止凝血酶作用于纤维蛋白原,从而延缓或阻碍体内和体外的血液凝结,其中组织胺样物质有扩血管作用,能缓解动脉痉挛、减低血液黏着力^[6]。这些结论都与中医的经典理论和临床实践相吻合。

第二层是散瘀。散者,有“清除”之意,主要用于脏腑瘀血癥聚病证。王老师取《医宗金鉴》颠倒散之意,用大黄、硫磺、雄黄散瘀,治疗风毒内陷泥丸。《黄帝内经》将头分为九宫,中间一宫为泥丸宫,指头颅,主神、藏神,后代医家多宗此说,如《三因极一病证方论》曰“头者诸阳之会,上丹产于泥丸宫,百神所集”。颠倒散由大黄、硫磺组成,主要外敷用于肺风粉刺。大黄既可下瘀血,又可清瘀热,《神农本草经》谓其能“下瘀血,血闭寒热,破癥瘕积聚”。雄黄、硫磺均为治疮杀毒的要药,《本草纲目》谓雄黄能入肝经气分,故肝风、肝气、惊痫、痰涎、头痛眩晕、暑疖

泻痢、积聚诸病用之有殊功;又能化血为水,治疟疾寒热、伏暑泄痢、酒饮成癖、头风。生硫磺大热有毒,医者多不敢轻用。张锡纯极其推崇硫磺温暖之功,“但热下焦,性不上”,“温暖下达,诚为温补下焦第一要药”。三药合用,寓祛风解毒散瘀于通阳之中。王老师建议将三药打碎混匀,装入胶囊,既节省药材、提高疗效,又方便服用,减少对机体的刺激。

第三层是破瘀。破者,“裂解”体内瘀血积块之意,用干漆之属破瘀,主要用于脏腑瘀血癥积病证。干漆在古方中有诸多妙用,功能破瘀血,瘀血消则绝伤自和,筋骨自续,脑髓自足,还能消积痞、燥湿、杀虫,《神农本草经》将其列为上品,久服可轻身耐老、续筋骨、填髓脑、安五脏。王老师谓其能破日久凝结之血、消年深坚结之积。

祛瘀三步,层层深入,步步为营,临床上化瘀、散瘀、破瘀三法并非绝对分开,多数情况下两法或三法联用,效应益彰。如《金匱要略·妇人杂病脉证并治》用抵挡汤治疗太阳蓄血证,方中桃仁活血,水蛭化瘀,大黄散瘀,虻虫破瘀,不仅是三法分治之先晋,更是三法合用之楷模。辨证之要,贵在知晓分寸;施治之要,重在巧妙配伍^[4]。

3 血瘀络脉者,宜化瘀通络

《素问·痹论》云“病久入深,营卫之行涩,经络时疏,故不通。”《难经》亦曰“初病在经,是气分病,肿胀无形;久病入络,是血分病,有坚积可见。”叶天士《临证指南医案》进一步指出:“初为气结在经,久则血伤入络”;“病久痛久则入血络”。并据此创立通络之法,包括辛温通络、辛香通络、辛润通络及辛咸通络等。所以用辛者,叶天士认为“辛散横行入络”,且多能行气、散结、止痛。辛润通络常用当归尾、桃仁、红花、牡丹皮、赤芍、泽兰、新绛、降香、延胡索、青葱管等。辛咸通络多选用虫类药,所以然者,叶天士认为,“飞者升,走者降,灵运迅速”,功专“追拔沉混气血之邪”,“搜剔络中混处之邪”,具体用药可分为两类,一类为剔瘀软坚,如水蛭、土鳖虫、虻虫、鼠妇、蛴螬、五灵脂、鳖甲、牡蛎等,多用于积聚、疔母等;一类为搜风止痛,如地龙、全蝎、蜈蚣、穿山甲、露蜂房等,多用于头面四肢及脏腑的痹证、痛证等。

王老师继承先贤理论,结合脑病临床,创立了“毒损脑络”之说,认为“络脉”为生理之常,“病络”为发病之机。“络病”为疾病之类。临床

上辨识病络,不仅要询问病史(如久病)、病势(如反复发作、缠绵难愈),还要关注病状(如痛有定处、体有结块)、体征(如舌紫点或紫斑、脉涩)。王老师指出“中风后,可产生瘀毒、热毒、痰毒等,毒邪可破坏形体,损伤脑络,包括浮络、孙络和缠络……”。并据此制定了化瘀解毒通络、清热解毒通络、化痰解毒通络等一系列治法^[6-8]。

与此同时,王老师感悟董建华院士用灸刺猬皮、炒九香虫为主药治疗胃脘刺痛反复发作的经验^[9],提出了“久病入络不仅指时间上的历久性,更标志着病位的纵深性”的观点,加深了对中风久病入络的临床特征和病机病位的认识。在治疗上,当审其病机,注意区分气络与血络之别,观察功能和形质的异常偏颇,或以治气为主,兼顾活血;或以治血为主,兼顾调气,但通络治法贯穿于始终。这里的血络具有渗灌气血、濡养组织以及调节营、血、津、精互化平衡等作用,与人体微循环的生理功能相似,但并不能等同。在用药上,王老师将虫类药物用于脑病的治疗中,认为通络用辛,虫类为要,尤其辛咸虫类药,搜风通络,可使血无凝着,气可流通。如用蜈蚣逐瘀通络、破散壅结、疏痰熄风;用全蝎、僵蚕等化痰散结、搜风通络,以使瘀化、风去、痰消、络通。在通络的基础上,王老师尤其强调通阳的重要性,“阳气畅达可通过宣透化痰、活血理气诸法实现,通阳的目的是恢复络脉出入自由,充盈满溢的状态”^[10]。王老师喜用少量肉桂启动一点真阳,以助全身气化。

综上所述,活血、化瘀、通络是针对三种血液瘀滞状态而采取的三个不同层次的治法。瘀滞状态有轻重,病变病位有浅深,祛瘀治法有层次。血气不和者,病程较短,病位较浅,病情较轻,宜调气活血;血聚成瘀者,病程相对较长,病位较深,病情较重,宜活血化瘀;血瘀络脉者,病程更久,病位更深,病情缠绵反复,宜化瘀通络。用药层层深入,疗程逐渐延长,使药达病所,瘀疾可除。

参考文献

- [1] 王永炎,张华敏,王燕平. 中医临床思维模式与行为范式[J]. 北京中医药大学学报(中医临床版),2012,19(2):1-2.
- [2] 王永炎. 完善中医辨证方法体系的建议[J]. 中医杂志,2004,45(10):729-731.
- [3] 马福家,徐晶鸿,孙炜,等. 蚯蚓活性成分与应用研究进展[J]. 中华医学研究杂志,2004,4(2):130-133.
- [4] 陈华友,黄静,蒋芝君,等. 抗凝良药水蛭素的研究进展[J]. 生物学通报,2003,38(3):3-5.
- [5] 王永炎. 中风病科研思路方法刍议[J]. 辽宁中医杂志,1984,8(9):1-2.
- [6] 王永炎,黄启福,刘金民. 关于提高中风病疗效难点的思考[J]. 中国中医药学会内科学会第三届学术年会论文集. 北京:中华中医药学会,1997:3.
- [7] 王永炎,杨宝琴,黄启福. 络脉络病与病络[J]. 北京中医药大学学报,2003,26(4):1-2.
- [8] 王永炎,常富业,杨宝琴. 病络与络病对比研究[J]. 北京中医药大学学报,2005,28(3):1-6.
- [9] 董建华. 谈谈治疗胃脘痛的经验[J]. 新医药学杂志,1977(10):13-16.

WANG Yongyan's Three-Step Method of Invigorating the Blood, Dissipating Blood Stasis and Dredging Collaterals

SHI Jing, JIAN Wenjia, WEI Mingqing, NI Jingnian, TIAN Jinzhou

(Dongzhimen Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100700)

ABSTRACT Academician WANG Yongyan suggests that although the method of invigorating the circulation of blood, dissipating blood stasis and dredging collaterals are all used on blood stasis syndrome, they aim on different layers of depth. That is, invigorating the circulation of blood, dissipating blood stasis and dredging collaterals are three steps to treat different states of blood stasis. The method of invigorating the circulation of blood, dissipating blood stasis and dredging collaterals, the severeness of blood stasis and the depth of pathological location were usually taken into consideration on choosing different treatment to dissipate blood stasis. Syndrome of disharmony in Qi and blood has a relatively shorter course of disease and less severe conditions, so regulating Qi and invigorating the blood is adapted; syndrome of blood accumulating to stagnation has a relatively longer course and more severe conditions, so invigorating the blood and dissipating blood stasis is appropriate; syndrome of blood stasis clotting collaterals has the longest course with lingering relapses, so dissipating blood stasis and dredging collaterals is in order. Medication should be applied layer by layer in depth, while treatment time should be longer and longer, so as to make the medicine reach pathological locations and expell the disease of stasis.

Keywords regulating Qi and invigorating the blood; invigorating the blood and dissipating blood stasis; dissipating blood stasis and dredging collaterals

(收稿日期: 2014-05-06; 修回日期: 2014-07-10)

[编辑: 崔京艳]