



药师话不同：丹红化瘀与血府逐瘀的精准用药

文/首都医科大学附属北京同仁医院 赵丽媛



赵丽媛 主管中药师，首都医科大学临床药学硕士。以第一作者身份发表核心期刊及科普文章十余篇，致力于中药合理用药知识科普，守护患者健康。

丹红化瘀口服液与血府逐瘀口服液都具有显著的活血化瘀功效，是临床常用的两种中成药。不过，在眼科门诊里，常有视网膜病变患者提出这样的疑问：“同样是活血化瘀，为何有的病友用丹红化瘀口服液，有的却用血府逐瘀口服液？”二者名称相近，适应证也存在部分重叠，患者很容易混淆。

那么，这两种药究竟有何异同？今天，我们就来聊聊。

一、组方特点迥异，活血功效同源

丹红化瘀方与血府逐瘀方虽同属活血化瘀类组方，但思路大相径庭，背后蕴含着不同的医学理念。

血府逐瘀方的组方源自清代医家王清任所著《医林改错》中的经典方剂“血府逐瘀汤”，该方由桃仁、红花、当归、生地黄、川芎、赤芍、牛膝、桔梗、柴胡、枳壳、

甘草等11味药材配伍而成。其组方精妙，在桃仁、红花等主力药材发挥活血化瘀作用的基础上，特别加入了柴胡、枳壳等理气药物。这一搭配深刻体现了中医“气行则血行，气滞则血瘀”的理论——通过调畅气机，为血液运行提供动力，让活血效果更彻底、更持久。如今的血府逐瘀口服液，是在传统经方的基础上，采用现代制药工艺改良而成的制剂，既完整保留了原方的功效，又大大提高了服用的便利性，更符合现代人的用药习惯。

丹红化瘀口服液则是现代中西医结合研究的成果，体现了“精方简药”的现代中药研发思路。其组方以丹参、红花为核心药物，强化了活血凉血、散瘀止痛的功效；再辅以川芎等行气药物，既助活血之力，又兼顾调和气血。这种精简的组方设计，让药物在特定病症的治疗上更具针对性。

二、功效看似相近，侧重各有不同

由于组方差异，丹红化瘀口服液与血府逐瘀口服液在临床应用上各有侧重，适用场景也大不相同。

丹红化瘀口服液凭借丹参与红花的协同作用，在眼科血瘀证的治疗中展现出了独特优势。它主要用于治疗气滞血瘀引起的各类眼部疾病及相关症状，如视网膜静脉阻塞、视物模糊等。临床实践表明，它能改善眼



部微循环,疏通眼部瘀阻的脉络,从而缓解眼部不适,保护视功能。

血府逐瘀口服液的组方则兼顾“活血”与“养血”,其中桃仁、红花、川芎等负责活血化瘀,生地黄、当归等则能滋阴养血,形成“活血不伤血,祛瘀能生新”的特点。主要用于治疗瘀血内阻引起的全身多部位不适,尤其是头部、胸部的症状,如瘀血阻滞头部脉络导致的头痛(疼痛固定不移,如针刺般),瘀血阻滞胸中气血引起的胸痛(常见于冠心病、心绞痛患者,表现为胸闷、胸痛,痛处固定)。此外,对于高血压、高脂血症等因气血瘀滞引发的疾病,血府逐瘀口服液也有较好的调理作用。

如果把人体的血管比作一条河流,丹红化瘀口服液就像一艘“专业清淤船”,专注于疏通眼部“支流”,让眼部的“水流”恢复通畅;而血府逐瘀口服液则像一支“综合治理队”,既能清理全身血管的“淤泥”,又能调节“水流”速度,让气血运行更协调。

三、联合使用需谨慎,不可盲目叠加

有些患者可能会想:既然这两种药效果都不错,又各有侧重,能不能同时服用,既治眼病又调理全身呢?答案是:不可盲目联用。

首先,两种药物的组方中存在相同成分,比如红花、当归、柴胡等。如果同时服用,会导致这些活血药物的成分摄入过量,大大增加出血风险——可能表现为牙龈出血、皮下瘀斑,严重时甚至可能引发胃肠道出血、脑出血等危及生命的情况。其次,两种药物都可能

对胃肠道产生一定刺激,联用会加重胃肠道负担,增加恶心、呕吐、腹胀、腹痛等不良反应发生的概率。

因此,这两种药绝不能自行决定是否联用。如果病情确实需要联合使用,必须由专业中医师根据患者的体质、病情严重程度、瘀血部位等因素综合判断,制订个性化方案,同时密切监测用药后的反应,一旦出现异常及时调整。

四、小结

简单来说,选择这两种药物的核心原则是:患有心血管疾病、以全身症状(如头痛、胸痛)为主者,优先选用血府逐瘀口服液;出现视网膜病变、以眼部症状(如视物模糊)为主者,优先选用丹红化瘀口服液。

温馨提示

丹红化瘀口服液与血府逐瘀口服液只有在中医辨证施治的前提下使用,才能发挥最佳效果。每个人的体质、病情都存在差异,即使症状相似,适合的药物也可能不同。因此,用药前若有任何疑问,切勿自行换药或联用药物,应及时咨询专业的医生或药师,确保用药安全有效。

