浅析经方中活血化瘀药的作用特点*

董丽雯[1]，黄岩杰[2]

1. 河南中医药大学儿科医学院，河南 郑州 450000；2. 上海市儿童医院/上海交通大学医学院附属儿童医院，上海 200062

摘要：张仲景在《伤寒杂病论》中首次提出“瘀血”证型，并依据瘀血轻重分层施治。本文将仲景活血化瘀方剂中的常用药分为和血、活血、破血等 3 类进行分析总结。和血药以芍药、当归、阿胶为代表，养血调血兼化瘀，善治血虚夹瘀证或妇人妊娠腹痛，如当归芍药散养血柔肝、化瘀利水；活血药如川芎、牡丹皮，行气活血兼顾清热，适用于气滞血瘀或瘀热互结证，如温经汤清血分虚热、祛瘀生新；破血药以桃仁、水蛭为典型，逐瘀消癥力峻，专攻顽固癥积或干血内结，如大黄䗪虫丸以虫类药逐瘀剔络、缓攻虚劳。仲景注重配伍增效（如芍药配茯苓血水同治）、剂量灵活（如芍药重用缓急止痛）及脏腑病机结合，形成多维度辨治框架。

关键词：活血化瘀药；和血药；活血药；破血药；经方；《伤寒论》；《金匮要略》
DOI：10.16368/j.issn.1674－8999.2025.07.229
中图分类号：R285.6　　**文献标志码**：A　　**文章编号**：1674－8999(2025)07－1420－05

Characteristics of Drugs for Activating Blood Circulation and Removing Blood Stasis in Zhang Zhongjing's Prescriptions

DONG Liwen[1], HUANG Yanjie[2]

1. School of Pediatrics, Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou Henan China 450000; 2. Shanghai Children's Hospital/Children's Hospital Affiliated to Medical School of Shanghai Jiao Tong University, Shanghai China 200062

Abstract: Zhang Zhongjing first proposed "blood stasis" syndrome in *Shang Han Za Bing Lun*, and treated it according to the severity of blood stasis. In this paper, the commonly used drugs in Zhongjing's blood－invigorating and stasis－removing formula are divided into three categories: blood－harmonizing, blood－activating and blood stasis－breaking. The first category is represented by Shaoyao (*Paeonia lactiflora*), Danggui (*Angelica*), and Ejiao (*Donkey－hide gelatin*), which can nourish blood, regulate blood circulation and dissolve blood stasis, and is effective in treating blood deficiency and stasis syndrome or women's pregnancy abdominal pain. For an example, Danggui Shaoyao Powder can be used to nourish blood and soften Liver, remove blood stasis and dredge Water stagnation. The second category is represented by Chuanxiong (*Ligusticum wallichii*) and Mudanpi (*Cortex moutan*), which can activate Qi, promote blood circulation and clear away Heat, and suitable for Qi stagnation and blood stasis or stasis and Heat mixing syndrome. For an example, Wenjing Decoction can be used to clear deficiency Heat in blood and to dispel stasis and generate new blood; The third category is represented by Taoren (*Peach kernel*) and Shuizhi (*Leech*), which can dredge blood stasis and remove blood masses and accumulations, and suitable for treating serious masses and dry blood accumulations. For an example, Dahuang Zhechong Pill can be used to chase blood stasis and slowly attack fatigue symptom. Zhongjing paid great attention to efficiency improvement with proper compatibility of the drugs (such as the combination of Shaoyao and Fuling to treat blood and Water at the same time), and flexible dosage (such as the large amount use of Shaoyao to relieve acute pain) as well as the combination of Zang and Fu pathogenesis to establish a multi－dimensional differentiation treatment framework.

* **基金项目**：国家自然科学基金面上项目(82174187)；2022 年中原科技创新领军人才项目(234200510028)；河南省中医药学科领军人才项目{豫卫中医函〔2021〕8 号}

Key words: drug for blood – invigorating and stasis – removing; blood – harmonizing medicine; blood – activatinng medicine; blood stasis – breaking medicine; Zhang Zhongjing's prescriptions; *Shang Han Lun*; *Jin Gui Yao Lue*

历代对瘀血的称谓繁多,《灵枢·邪气脏腑病形》称“恶血”,《素问·生气通天论》称“血菀”,《神农本草经》称“血痹”“血闭”等,张仲景在《金匮要略·惊悸吐衄下血胸满瘀血病》立“瘀血”这一证型名称,原文载:“病人胸满,唇痿舌青,口燥,但欲漱水不欲咽,无寒热,脉微大来迟,腹不满,其人言我满,为有瘀血[1]。”张仲景对瘀血的证治规律做了详细论述,堪称活血化瘀法的确立者。本文聚焦仲景方中包括活血化瘀作用的方剂,将其常用的活血化瘀药分为和血药、活血药和破血药。和血药中芍药、当归、阿胶,养血和血;活血药涵盖川芎、牡丹皮,活血行血化瘀;破血药包括桃仁、水蛭、虻虫等,逐瘀消癥。根据不同的瘀血证,仲景方中配以调理气血、水湿、阴阳和脏腑之品,理法方药环环相扣,我们将从多角度总结分析仲景运用活血化瘀药的规律和特点。

1　和血药

1.1　芍药　芍药酸苦敛阴,入肝经血分,化瘀止痛。《神农本草经》记载芍药:“味苦,平。主邪气腹痛,除血痹,破坚积,寒热疝瘕,止痛,利小便,益气[2]。”其中未予赤、白分类,通称芍药,唐末宋初始将二者区分,仲景所处东汉时期,芍药涵盖了白芍、赤芍两者[3]。《伤寒论》第 29 条云:“伤寒,脉浮,自汗出,小便数,心烦,微恶寒,脚挛急……更作芍药甘草汤与之,其脚即伸[4]。”芍药甘草汤主治筋脉失濡所致诸证,唯此方提及“白芍药”。在仲景的活血化瘀方中均未将芍药明确区分赤芍或白芍,且芍药常与当归同用,如温经汤、当归芍药散。《金匮要略·妇人妊娠病脉证并治》记载:“妇人怀妊,腹中疠痛,当归芍药散主之[1]。”妇人妊娠,肝郁血虚、脾虚湿胜,湿浊阴血互结于腹,故腹中拘急而痛。因脾土为木邪所克,则脾虚失运,湿浊内生,血行瘀阻。治当柔肝活血止痛,兼以健脾淡渗利水。方中芍药一斤之量,占总药量的 1/3,取其酸苦敛阴,入肝经血分,养血柔肝,化瘀止痛,益气利小便,且芍药专主拘挛,以缓解腹中急痛;配伍当归、川芎活血行气,补养肝血[4];又给予茯苓、白术健脾渗湿,泽泻淡渗利水,合用之既疏瘀滞之血,又散郁蓄之水,体现了血水同治的治疗特点[5]。黄芪桂枝五物汤为通阳行痹益气的代表方剂,方中配伍芍药三两以治疗血痹病重症,主治气虚血滞导致的肢体麻木或自汗浮肿。方中黄芪甘温益气,补在表之卫气;桂枝散寒温经通痹;配以芍药养血和营通血痹;再加生姜、大枣,以资黄芪、芍药之功,调和诸药。五物合用,益气温经、和血通痹,使得阴阳协调,气血得荣[6]。

此外,仲景的活血化瘀方如桂枝茯苓丸、大黄䗪虫丸均配伍芍药,分别治疗“妇人癥病”与“虚劳腹满,内有干血”,显示芍药具有凉血散血、化瘀止痛的功效。鳖甲煎丸、土瓜根散亦含有芍药,以“除血痹,破坚积”。妇人经行属于足厥阴肝经,芍药入肝行血故主经闭,治疗妇人因瘀血导致的癥瘕或经水不利。《本经疏证》谓芍药:“其余合利水药则利水,合通瘀药则通瘀。其体阴则既破,而义有容纳之善。其用阳则能布,而无燥烈之虞。虽必合他药始能成其功,实有非他药所能兼者[7]。”仲景应用芍药合茯苓以利水,合当归以活血,合䗪虫以破血而不伤正,实非他药所能替代。

1.2　当归　当归味甘辛温,主治妇人腹中诸疾痛、漏下和妊娠下血。当归是补血药中唯一味辛、具有辛甘化阳之功的药物,为阴中之阳药,归肝、心、脾经,可补血调经、活血止痛、润肠通便[8]。当归在仲景方中常与芍药、川芎相配伍,如胶艾汤、当归散、温经汤、当归芍药散四方。《金匮要略·妇人妊娠病脉证并治》中,含当归的条文有 3 处:一为当归芍药散,主治“妇人怀娠腹中疠痛”“妇人腹中诸疾痛”,其中“因怀孕之故,周身气血,还转较迟”,即经络“不通则痛”,因当归通经活络、调理血分,则疼痛自然止[9];二为胶艾汤主“妇人有漏下”“妊娠下血,腹中痛”,体现当归补血、活血、止血之效;三为当归散,主“妇人妊娠”,主治妇人血少有热、胎动不安、腰腹疼痛,治以养血清热安胎,方以当归、川芎、芍药各一斤以补肝养血益冲任,配以白术除湿安胎,黄芩清热。正如《金匮要略论注》所言:“生物者,土也,

而土之所以生物者，湿也，血为湿化，胎尤赖之[10]。”女子以血为本，三方中当归用量分别是三两、三两、一斤，均可补血养血、行气止血、濡养胎元[11]。《金匮要略·妇人杂病脉证并治》中温经汤主“曾经半产，瘀血在少腹不去”，有少腹疼痛之症，为冲任虚寒，瘀血阻滞引起，方中当归活血行气、温中止痛，瘀血祛，气机畅，则疼痛自止。当归既补血活血，又止痛安胎，为妇科要药。《医学启源》言当归：“气温味甘，能和血补血，尾破血，身和血[12]。”当归与川芎、芍药同用，补血又能行血中瘀滞，肝脾同调，养血而止痛，对于血虚所致血瘀证最为适宜，故仲景在妇人妊娠病中多运用当归以活血养血、调经止痛。

1.3　阿胶　阿胶味甘质黏，补血止血。阿胶为血肉有情之品，甘平质润，为补血要药，亦为止血要药。《神农本草经》言其：“主心腹内崩，劳极洒洒如疟状，腰腹痛，四肢酸痛，女子下血，安胎[2]。”阿胶可见于《金匮要略》中的胶艾汤，以治疗妊娠腹痛，亦名“胞阻”。胶艾汤中阿胶味平，补血安胎，《金匮玉函经二注》曰：“金石草木之药，终不如血肉之质与其同类以养之[13]。”《长沙药解》言阿胶：“入足厥阴肝经。养阴荣木，补血滋肝，止胞胎之阻疼，收经脉之陷漏[14]。”合川芎、当归性温味辛，补血中之阳分。芍药酸苦敛阴，补血中之阴分。四药合用，使得血中阴阳共补，以养血安胎。阿胶在仲景方中亦见于温经汤，原文主治妇人因“瘀血在少腹不去”而致的“病下利数十日不止，暮即发热，少腹里急，腹满，手掌烦热，唇口干燥”[1]。方中仍可见阿胶、川芎、当归及芍药四药合用以温养经脉，使瘀血得温则行；补益气血，养正则瘀血自去。两方中阿胶用量均为二两，较其他补血活血药量少，以补气养血安胎，塞其漏泄为宜。大黄甘遂汤方中亦配伍阿胶二两，主治妇人产后，恶露不净，血与水互结于胞宫，阿胶不止可补血养血，还可佐制甘遂、大黄二药过于峻猛。三药合用，逐瘀而不伤血，血水同下[5]。阿胶长于补血，滋阴润燥，又可止血，妇人崩漏治则之塞流、澄源、复旧，阿胶皆可发挥作用。因而在血虚、阴虚证，各类出血、妇女崩漏失血等症的治疗中以阿胶最优。

2　活血药

2.1　川芎　川芎虽入血分活血，又能祛一切风，调一切气。《神农本草经》中记载川芎功效：“主中风入脑头痛，寒痹，筋脉缓急，金疮，妇人血闭无子[2]。”其辛散温通，既能活血化瘀，又能行气止痛，为“血中之气药”。胶艾汤中川芎配伍当归以补血活血行气。“妇人有漏下”离经之血阻碍经络，气血不行，方中川芎用量为二两，少于其他滋阴补血药量，可行肝气以活血，使陈疾去，新血生，与熟地黄、芍药相配，动静结合，为补中寓通之义[15]。《本草汇言》言其：“上行头目，下调经水，中开郁结，血中气药……虽入血分，又能去一切风，调一切气[16]。”当归芍药散主“妇人腹中诸疾痛”，适合脾虚肝郁者，川芎入足厥阴肝经，肝主血，以川芎通肝气，调达肝阳，气行则血无壅塞之虞[17]。川芎配伍白芍以补血行血，养肝敛阴，川芎辛散，白芍酸收。《本草求真》谓：“血之盛者，必赖辛为之散，故川芎号为补肝之气；气之盛者，必赖酸为之收，故白芍号为敛肝之液，收肝之气，而令气不妄行也[18]。”方中川芎用量为半斤，占药量总量的 1/5 左右，以通肝气、调肝血。后世补血调血之四物汤便由胶艾汤化裁而来，以川芎配伍当归、熟地黄、芍药，补血之余川芎可活血，四物相配，补中有通，滋阴不腻，共补诸虚。故川芎既能活血，又能理气，畅血中之气，使补而不滞、气血俱行。此为川芎不可替代的作用优势，也是仲景在活血化瘀方中选择川芎的独到之处。

2.2　牡丹皮　牡丹皮可清热凉血、祛瘀生新。《本草纲目》记载牡丹皮：“滋阴降火，解斑毒，利咽喉，通小便血滞[19]。”牡丹皮味苦，性辛、微寒，归心、肝、肾经，治以清热凉血、活血祛瘀。仲景方之大黄牡丹汤、桂枝茯苓丸、鳖甲煎丸和温经汤皆配伍牡丹皮，有祛瘀以推陈生新的作用。《金匮玉函经二注》载：“然推陈药固多，独用丹皮者，易老谓其能治神志不足，血积胞中，心肾不交，非直达其处者，不能通其神志之气[13]。”张元素曰：“神不足者手少阴，志不足者足少阴。”牡丹皮治神志不足，归于心肾，泻血中伏火，破积血，积瘀不祛则新血不生。瘀血既为寒、虚之果，亦为虚、热、燥之因。温经汤证虽冲任虚寒为本，还可见“手掌烦热”之标，方用牡丹皮和当归、川芎各二两意在清血分虚热，祛瘀生新[20]。牡丹皮常与桃仁相配伍，同入血分，破血行滞；如大黄牡丹汤治疗瘀热互结型初起肠痈，方中桃仁、牡丹皮活血散

瘀，凉血清热，配以大黄泻火逐瘀，通便解毒；共泻肠腑湿热瘀结，攻下泻热与逐瘀并用，使湿热瘀结速下，痛随利减，痈肿得消，诸症自愈。凡血热相结，久而不祛之瘀血、痞块，牡丹皮既能散血中之郁热，又能泻血中之瘀血。

3　破血药

3.1　桃仁　桃仁可活血逐瘀、消癥散结，味苦，性甘平，归心、肝、大肠经。《本草经疏》言："桃仁，性善破血，散而不收，泻而无补[21]。"《伤寒论》有 3 首方剂使用桃仁；《金匮要略》有 7 首方剂使用桃仁。如大黄牡丹汤、桂枝茯苓丸中，桃仁和牡丹皮同用，既可活血散瘀，又能清热凉血。桃核承气汤、抵挡丸、抵挡汤、下瘀血汤、大黄牡丹汤、大黄䗪虫丸中，桃仁与大黄同用活血逐瘀、破癥瘕[20]。桂枝茯苓丸主治痰瘀阻滞胞宫而致的妊娠癥病，可见经漏、胎动之征。此方以桂枝、茯苓、芍药、桃仁、牡丹皮各等分为末和丸。方中桂枝温通经脉而行瘀滞；茯苓消痰利水、渗湿健脾；芍药养血和血、柔肝止痛；桃仁苦泄破瘀、消积止痛；牡丹皮清热凉血、活血祛瘀，是血水同治的代表方[6]。桂枝茯苓丸虽以桂枝辛温通血脉，但需得桃仁、川芎等活血祛瘀药物，方能增强活血逐瘀、消癥散结之力，使瘀血得化。正如《金匮玉函经二注》所言："桂枝、桃仁、丹皮、芍药能去恶血；茯苓亦利腰脐间血，即是破血[8]。"桂枝茯苓丸和桃核承气汤均用桂枝与桃仁。桂枝的作用主要是温经通阳，从而增强桃仁活血逐瘀、消癥散结之力，是故方中桃仁用量 50 枚以活血逐瘀润下，成无己对桃核承气汤的方义解释如是："甘以缓之，辛以散之，少腹急结，缓以桃仁之甘；下焦蓄血，散以桂枝之辛[22]。"故桃仁为血瘀血闭之专药，仲景取桃仁破血之功居多，又治血热入室，亦取散肝经之血结，既破血，又润燥缓肝，且无干结之弊。

3.2　水蛭　水蛭可破血通经、逐瘀消癥。《神农本草经》首载水蛭，言其："主逐恶血，瘀血，月闭，破血逐瘀，无子，利水道[2]。"水蛭味咸、苦，平，有小毒，归肝经；治以破血通经，逐瘀消癥。大黄䗪虫丸、抵挡丸、抵挡汤均配伍水蛭，均为《伤寒杂病论》中治疗血证的方剂[23]。水蛭常与虻虫相配伍，均为虫类破血之品，所谓"潜者走阴路，飞者走阳路"。其中水蛭逐瘀消癥的药力稳而持久；虻虫属飞物，性烈而力猛，破血消积之力急而短暂。二药相须为用，具有很强的蚀死血、祛恶血之功，其性迟者可消积于久缓，力速者可逐瘀于顷刻。大黄䗪虫丸主治"五劳虚极羸瘦"而致腹中虚满，内有干血，肌肤甲错，治宜缓中补虚。方中白蜜、甘草健脾补气，芍药、生地黄养阴益血，黄芩清热，余药如水蛭、虻虫搜其经络瘀血，破血逐瘀以攻邪。正如《医方考》载："大黄，攻下之品也，引以干漆、虻虫、蛴螬、水蛭、䗪虫、桃仁之辈，则入血而攻血[24]。"丸剂意在缓攻，兼能补虚，有祛瘀而不伤正、扶正而不留瘀的作用，为峻药缓攻之代表方[25]。方中水蛭用量百枚以破血逐瘀。赵以德衍义"以润剂润其血之干，以蠕动嗌血之物行死血，名之曰缓中补血"[15]。干血阻络，仲景善用虫类药逐瘀剔络，其中水蛭、虻虫等虫类药逐瘀力强。对于虚劳日久，经络气血运行不畅，瘀血内生，干血内结之证，当用水蛭等峻烈的破血药物，峻药缓投，干血方能祛除。

4　结语

细考仲景活血化瘀用药规律，其中颇多与《神农本草经》药物主治相合之处，并依据《黄帝内经》的用药思想，注重调和阴阳、以平为期，用药既有按法立方、据证用药的严格原则，又有依病化裁的灵活变化。正如唐宗海谓仲景用药之法所言："全凭乎证，添一证则添一药，易一证亦易一药。"医圣张仲景在《伤寒论》和《金匮要略》中针对"瘀血"在不同疾病中的证候特征，将上述活血化瘀中药遣入方中，配伍精当，充分体现了各自不同的活血化瘀特点和优势。本文以单味药的形式进行总结和归类，虽不全面，但力求选择出有代表性的活血化瘀中药进行阐释，以便在深刻理解经方的基础上，准确灵活地应用活血化瘀中药。

参考文献：

[1]张仲景. 金匮要略[M]. 北京：中国医药科技出版社，2013.
[2]神农本草经[M]. 长春：时代文艺出版社，2008.
[3]张世臣. 医圣张仲景药法研究[M]. 北京：中国中医药出版社，2021.

[4]陈啸虎,范田家玉,张沁园. 芍药在《伤寒杂病论》中配伍分析[J]. 辽宁中医药大学学报,2022,24(12):184 - 188.
[5]张雪丽,石文娟,唐瑞,等. 仲景血分病探析[J]. 辽宁中医杂志,2022,49(12):51 - 53.
[6]马秀芝,李忻红. 仲景方在带状疱疹后遗神经痛中的应用[J]. 中国民间疗法,2020,28(7):104 - 106.
[7]邹澍. 本经疏证[M]. 北京:中国中医药出版社,2015.
[8]高学敏. 中药学[M]. 北京:中国中医药出版社,2002.
[9]邱丽丽,毛敏,梅全喜,等. 当归补血活血功效及其妊娠用药安全性考辩[J]. 时珍国医国药,2017,28(1):157 - 160.
[10]徐忠可. 金匮要略论注[M]. 北京:人民卫生出版社,1993.
[11]王丽红,刘超,王兴臣,等.《伤寒杂病论》应用当归考辨[J]. 河南中医,2022,42(8):1135 - 1138.
[12]张元素. 医学启源[M]. 北京:中国中医药出版社,2007.
[13]周扬俊,补注. 金匮玉函经二注[M]. 北京:人民卫生出版社,1990.
[14]黄元御. 长沙药解[M]. 北京:学苑出版社,2011.
[15]郭珮,崔璀,敬娟,等.《金匮要略》妇人病常用方剂药对配伍[J]. 河南中医,2016,36(10):1683 - 1685.
[16]倪朱谟. 本草汇言[M]. 上海:上海科学技术出版社,2005.
[17]万田莉,金春宇,王军,等.《金匮要略》中川芎应用特点探析[J]. 上海中医药杂志,2020,54(11):35 - 37.
[18]黄宫绣. 本草求真[M]. 北京:中国中医药出版社,1997.
[19]李时珍. 本草纲目[M]. 上海:上海科学技术出版社,1993.
[20]朱立,赵进喜,贾海忠,等. 当归川芎活血通经,桃仁牡丹皮凉血散瘀[J]. 环球中医药,2019,12(8):1197 - 1200.
[21]缪希雍. 本草经疏[M]. 扬州:江苏广陵古籍刻印社,1980.
[22]成无己. 注解伤寒论[M]. 北京:中国医药科技出版社,2011.
[23]高小威. 张仲景水蛭用法刍议[J]. 中医学报,2014,29(10):1429 - 1430.
[24]吴昆. 医方考[M]. 南京:江苏科学技术出版社,1985.
[25]赵甲济.《金匮要略》活血化瘀法的研究[D]. 南京:南京中医药大学,2009.

收稿日期:2025 - 02 - 06

作者简介:董丽雯(1998 -),女,河南汝州人,医学硕士,主要从事中医药治疗儿科疾病的研究。
通信作者:黄岩杰(1968 -),女,河南郑州人,教授,博士研究生导师,主要从事中西医治疗儿科疾病的研究。E - mail:huangyanjie69@163.com

编辑:秦小川