

引用:吕双宏,王恒和. 血府逐瘀汤临床应用研究进展[J]. 湖南中医杂志,2020,36(10):200-202.

# 血府逐瘀汤临床应用研究进展

吕双宏<sup>1</sup>,王恒和<sup>2</sup>

(1. 天津中医药大学,天津,300193;

2. 天津中医药大学第一附属医院,天津,300193)

[关键词] 血府逐瘀汤;临床应用;综述;学术性

[中图分类号]R289.5 [文献标识码]A DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2020.10.074

血府逐瘀汤始见于清代王清任所著的《医林改错》,原方由桃仁、红花、赤芍、川芎、当归、生地黄、枳壳、柴胡、甘草、桔梗、牛膝等 11 味药物组成,主治瘀血内阻、气机郁滞所致的多种病证,全方配伍精当,方简力宏,共奏活血祛瘀、行气止痛之效。目前,血府逐瘀汤已广泛应用于内科、外科及妇产科等多种疾病,且临床疗效显著。笔者系统整理近 5 年来有关血府逐瘀汤临床应用的文献,以期为该方的深入研究提供参考,现综述如下。

## 1 内科疾病

1.1 心血管系统疾病 随着社会城市化及人口老龄化进程加快,心血管疾病死亡原因占城乡居民总死亡原因的首位,农村为 45.01%,城市为 42.61%<sup>[1]</sup>。由此数据可以看出,防治心血管疾病刻不容缓。中医学认为“心主身之血脉”(《素问·痿论》),心有主管血脉和推动血液循环于脉中的作用,心之阳气是血液运行的动力。心系病证其病性有虚实两分,虚为气血阴阳不足,实为寒邪、热邪、痰浊、水饮、瘀血阻滞。中医学采用辨病与辨证相结合,在治疗心血管系统疾病方面取得了显著成效,极大改善了患者的生活质量。段立

焦<sup>[2]</sup>、胡梅<sup>[3]</sup>、王冠军等<sup>[4]</sup>分别采取随机分组法得出血府逐瘀汤联合西药治疗高血压病疗效明显优于对照组( $P<0.05$ ),能有效治疗老年难治性高血压病。董学梅<sup>[5]</sup>、许剑婕等<sup>[6]</sup>分别以 96 例、170 例冠心病心绞痛患者为研究对象,采用随机分组法,观察发现运用瓜蒌薤白半夏汤合血府逐瘀汤治疗组的临床有效率分别达 97.9%、73%,故认为瓜蒌薤白半夏汤合血府逐瘀汤在治疗冠心病心绞痛的临床疗效显著。任红杰<sup>[7]</sup>通过对 101 例冠心病不稳定性心绞痛患者随机对照分组观察,认为血府逐瘀汤联合复方丹参滴丸治疗冠心病不稳定性心绞痛效果显著,可降低患者心绞痛发作频率及时间,且安全性高。于萍<sup>[8]</sup>采用随机对照分组对 80 例血瘀型非瓣膜房颤患者治疗 4 周后,根据其临床疗效、中医主症积分等指标发现,加减血府逐瘀汤联合达比加群酯治疗,可显著改善非瓣膜房颤患者的临床症状,明显提高疗效。

1.2 精神神经系统疾病 中医对脑的认识可追溯到《黄帝内经》,至明代,李时珍认为“脑为元神之府”,便已经认识到脑与精神思维活动的相关性。中医学认为外感六淫,七情内伤,饮食劳倦,久病失养,均可导致脏腑失调而发生神经

基金项目:国家自然科学基金面上项目(81573849)

第一作者:吕双宏,女,2018 级硕士研究生,研究方向:中西医结合防治心血管疾病

通讯作者:王恒和,男,医学博士,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:中西医结合诊治心血管疾病,E-mail:henghe-wang@126.com

[11] 戴国珍,雷招宝,刘冬秀,等. 锡类散三七粉联合地塞米松外用治疗小儿口腔溃疡的临床疗效观察[J]. 实用中西医结合临床,2011,11(1):40-41.

[12] 路苓,黄薇. 维生素 E 联合锡类散治疗小儿口腔溃疡的临床研究[J]. 中医临床研究,2015,7(3):83-85.

[13] 王凤娟. 青达油治疗儿童复发性口腔溃疡 42 例疗效观察[J]. 山东中医药大学学报,2007,31(3):221-222.

[14] 刘小莉,文花,刘晓蓉,等. 白玉散治疗小儿手足口病口腔溃疡疗效观察[J]. 中国医师进修杂志,2011,34(9):66-67.

[15] 袁保琴. 口疮散治疗小儿溃疡性口腔炎的疗效观察[J]. 中国煤炭工业医学杂志,2012,15(9):1401.

[16] 王芹. 口腔炎喷剂治疗儿童手足口病口腔溃疡的疗效观察[J]. 中国妇幼保健研究,2017,28(1):485-486.

[17] 姜国勋. 自拟口疮散治疗儿童口疮 68 例[J]. 辽宁中医杂志,2004,31(1):55.

[18] 许楠,郭建茹,李常青,等. 中药泻心天泽方治疗儿童复发性口腔溃疡 30 例临床观察[J]. 药品评价,2017,14(8):43-46.

[19] 孙秀萍,井辉明. 针刺配合中药治疗小儿口疮 150 例[J]. 四川中医,2010,28(10):121-122.

[20] 徐春燕. 中药外用综合疗法治疗心脾积热型小儿口疮 60 例疗效观察[J]. 中医儿科杂志,2014,10(1):50-51.

[21] 俞梦瑾,宋玉娟,余秀梅. 吴茱萸外敷治疗婴幼儿口腔溃疡 120 例[J]. 实用医学杂志,2009,25(8):1324-1325.

[22] 谭映红,游戈. 康复新液治疗儿童口腔溃疡疗效分析[J]. 儿科药理学杂志,2012,18(5):28-30.

(收稿日期:2019-11-24)

系统病证,治疗在补虚泄实的同时,还应注意补肾填精、活血化瘀等。血府逐瘀汤全方活血与行气相伍,祛瘀与养血同施,升降兼顾,具有活血化瘀、行气止痛之功,经过历代医家不断深入研究,血府逐瘀汤在治疗此类病证方面的优势也愈发突出。岳春芝<sup>[9]</sup>、谢顺清<sup>[10]</sup>分别基于对 90 例、48 例三叉神经痛患者的随机分组治疗发现,针灸联合柴胡疏肝散合血府逐瘀汤治疗三叉神经痛可有效缓解患者相关症状体征及局部疼痛,避免该病频繁复发,且安全性值得肯定。孙方园等<sup>[11]</sup>总结李丹丹教授治疗偏头痛方药应用体会时指出,临床运用血府逐瘀汤加减治疗偏头痛时收效显著。邹永玲<sup>[12]</sup>、王琳<sup>[13]</sup>分别对 90 例、60 例脑卒中后抑郁患者采用随机分组治疗,根据汉密尔顿抑郁量表(HAMD)评分认为,血府逐瘀汤联合帕罗西汀可以明显减轻患者抑郁情况,提高其生活质量。张茵多<sup>[14]</sup>采用随机分组对 80 例脑卒中后抑郁患者连续治疗 8 周后,根据 HAMD 评分发现,血府逐瘀汤联合黛力新能有效改善患者抑郁情况并提高其生活质量。

**1.3 呼吸系统疾病** 呼吸系统在人体的各种系统中与外界环境接触最为频繁,且接触面积大。中医学认为肺具有主气,司呼吸,主治节,调节血脉,通调水道,布散津液,维持喉、鼻等气道通畅等功能。在中医辨证论治的基础上,整体把握病证的病因病机,采用合理的中药对症治疗,会起到事半功倍的疗效。宋远瑛<sup>[15]</sup>利用圣乔治呼吸问卷(SGRQ)评分研究分析认为,血府逐瘀汤可显著提高特发性肺纤维化患者的第一秒用力呼吸容积及用力肺活量,有效改善患者的生活质量,延缓该病的病理进程,疗效确切,值得深入研究。董兴美<sup>[16]</sup>通过治疗慢性肺源性心脏病急性加重期临床疗效发现,血府逐瘀汤合小青龙汤能有效缓解患者的临床症状,改善其心肺功能。李新存<sup>[17]</sup>给予慢性肺源性心脏病患者血府逐瘀汤加减治疗,结果发现其可明显改善患者临床症状,收效良好,在临床治疗中具有重要意义。

**1.4 消化系统疾病** 部分西药在治疗消化系统洗漱方面易出现较多不良反应,从而极大降低了患者对用药的依从性。相对西药治疗,有研究指出,中医疗法治疗消化系统疾病效果显著,且无较强不良反应,值得临床应用及推广<sup>[18]</sup>。臧东静等<sup>[19]</sup>、杨海峰等<sup>[20]</sup>分别对 60 例、80 例伴抑郁症的反流性食管炎患者进行分组治疗后,治疗组疗效明显优于对照组,得出血府逐瘀汤加减治疗伴抑郁症的反流性食管炎见效快,疗效满意,且复发率低。谢可芳<sup>[21]</sup>、徐薇薇<sup>[22]</sup>、李仁国等<sup>[23]</sup>均认为血府逐瘀汤联合干扰素可以有效控制患者的肝纤维化进展情况,改善患者的门静脉血流状况,同时不良反应发生率,值得临床推广应用。董桂芬<sup>[24]</sup>通过治疗非酒精性脂肪肝临床疗效发现,血府逐瘀汤加减治疗非酒精性脂肪肝能明显改善患者肝功能,降低血脂。

## 2 外科疾病

**2.1 带状疱疹后遗神经痛** 王志武<sup>[25]</sup>在运用血府逐瘀汤联合云南白药分组治疗 132 例带状疱疹后遗神经痛患者 4 周后的临床疗效观察发现,血府逐瘀汤联合云南白药能较快改善患者疼痛症状,效果安全,且具有临床应用价值及意

义。丁宁<sup>[26]</sup>认为芪皮血府逐瘀汤对带状疱疹后遗神经痛有活血化瘀、行气止痛的功效,对此病有显著疗效。张媚霞等<sup>[27]</sup>运用血府逐瘀汤联合加巴喷丁治疗带状疱疹后遗神经痛的临床疗效明显优于单用加巴喷丁,其连续性和稳定性较好,且不良反应发生率低。

**2.2 乳腺增生病** 吴刚<sup>[28]</sup>根据 76 例气滞血瘀型乳腺增生患者随机分组治疗的证候总积分及总有效率研究认为,血府逐瘀汤治疗乳腺增生气滞血瘀证有良好的临床疗效,其疗效及远期疗效优于乳癖散结胶囊。张可训<sup>[29]</sup>采用血府逐瘀汤化裁治疗 40 例乳腺增生患者临床疗效结果显示,血府逐瘀汤治疗乳腺增生疗效显著,乳房疼痛分级、乳房肿块分级均有减小,值得临床深入研究。

**2.3 前列腺炎** 陈建设等<sup>[30]</sup>综合自身临床经验指出,血府逐瘀汤为临床常用方剂,主要针对气滞血瘀为主要病机的疾病,作者依据部分病理变化运用血府逐瘀汤治疗慢性前列腺炎等男科疾病,获得较好的临床疗效。李斌<sup>[31]</sup>通过对临床 66 例慢性前列腺炎患者分组用药治疗发现,总有效率治疗组明显高于对照组,2 组比较,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ),从而得出四妙散合血府逐瘀汤加减治疗慢性前列腺炎临床效果肯定。

## 3 妇科疾病

**3.1 慢性盆腔炎** 陶芸等<sup>[32]</sup>、戴晓琴<sup>[33]</sup>分别以 100 例、112 例慢性盆腔炎患者为研究对象,采用随机分组法,观察发现运用中药灌肠联合血府逐瘀汤加减内服治疗慢性盆腔炎疗效可靠,能够改善患者日常生活质量,缩短患者治疗时间,降低复发率。蔡拉翠等<sup>[34]</sup>将 62 例慢性盆腔炎患者分组治疗,认为血府逐瘀汤联合抗生素治疗慢性盆腔炎的疗效明显,且不良反应少,值得临床使用。段成群<sup>[35]</sup>应用加味血府逐瘀汤治疗临床 52 例湿热瘀阻型慢性盆腔炎患者,取得了良好成效,明显改善患者的临床症状及局部体征。

**3.2 痛经** 王玉香<sup>[36]</sup>、李海清<sup>[37]</sup>分别根据血府逐瘀汤加减治疗气滞血瘀型原发性痛经临床疗效观察认为,血府逐瘀汤加减治疗气滞血瘀型原发性痛经不仅近期临床疗效显著,且停药后疗效稳定,副作用小,患者易于接受,有一定的临床应用价值。李建新<sup>[38]</sup>在对 120 例痛经患者临床治疗后指出,血府逐瘀汤加维生素 B<sub>6</sub> 能明显改善患者症状,提高临床疗效,为有效方剂之一。

**3.3 子宫内膜异位症** 吴文霞等<sup>[39]</sup>综合 86 例子宫内膜异位症患者临床分组治疗观察指出,中药保留灌肠联合加味血府逐瘀汤治疗子宫内膜异位症患者总有效率为 95.35%,高于对照组的 86.05%,能明显提高临床疗效,有效改善激素水平,降低复发率。吴雯君等<sup>[40]</sup>通过对 68 例生育期子宫内膜异位症所致不孕妇女分组对照治疗后认为,血府逐瘀汤联合亮丙瑞林对此类疾病有确切的临床疗效,能够明显改善患者绝经及疼痛症状,提高患者妊娠率,且安全可靠,为临床提供了新的思路及依据。

## 4 小结与展望

血府逐瘀汤作为血瘀证的代表方,全方立法严谨,配伍

精妙。临床对于血府逐瘀汤应用范围的不断探索扩大,验证了此方多方位、多靶点的治疗优势。相对于西医,中医在治疗某些疾病方面具有绿色天然、连续性和稳定性好、毒副作用小且不易复发等特点,疗效确切,值得肯定。但也有些问题仍需改进:1)目前,各医家对血府逐瘀汤的治疗框架尚处研究阶段,对于其他领域一些疾病的研究仍存在空白;2)临床实验大多为小样本局限化研究,缺乏大样本多中心随机双盲对照研究,部分研究设计欠缺科学性及其合理性,可信度低;3)现代对血府逐瘀汤的研究多停留在整体药效学的层面,对探讨其作用机制方面相对匮乏。血府逐瘀汤作为中药复方,所含药物成分较多,作用机制尚不明确,今后需要更加完善的监测指标研究其具体作用机制,以充分发挥其药效。

近年来,随着各医家学者对血府逐瘀汤临床研究的深入,使该方在临床内科、外科及妇产科疾病的治疗中得到更加广泛的应用,充分体现了异病同治的中医治疗特色,应用前景广泛。

#### 参考文献

- [1] 陈伟伟,高润霖,刘力生,等.《中国心血管病报告2017》概要[J]. 中国循环杂志,2018,33(1):1-8.
- [2] 段立焦. 血府逐瘀汤联合西药治疗老年难治性高血压疗效[J]. 当代临床医刊,2016,29(2):2049-2050.
- [3] 胡梅. 血府逐瘀汤联合西药治疗老年难治性高血压随机平行对照研究[J]. 实用中医内科杂志,2014,28(1):123-125.
- [4] 王冠军,阮列敏,戴霓,等. 血府逐瘀汤联合西药治疗老年难治性高血压的临床研究[J]. 中国临床药理学杂志,2017,33(12):1158-1160.
- [5] 董学梅. 瓜蒌薤白半夏汤合血府逐瘀汤治疗冠心病心绞痛临床分析[J]. 系统医学,2017,2(11):38-40.
- [6] 许剑婕,仇军,张广宏,等. 瓜蒌薤白半夏汤结合血府逐瘀汤治疗冠心病心绞痛的临床分析[J]. 中西医结合心脑血管病杂志,2017,15(18):2277-2280.
- [7] 任红杰. 血府逐瘀汤联合复方丹参滴丸治疗冠心病不稳定性心绞痛临床疗效观察[J]. 亚太传统医药,2018,14(1):179-180.
- [8] 于萍. 加减血府逐瘀汤联合达比加群酯治疗非瓣膜房颤的临床观察及安全评价[J]. 中医药信息,2018,35(1):108-110.
- [9] 岳春芝. 针灸联合柴胡疏肝散合血府逐瘀汤加减治疗三叉神经痛疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志,2017,26(30):3386-3388.
- [10] 谢顺清. 中西医结合治疗三叉神经痛临床疗效观察[J]. 中国实用神经疾病杂志,2014,17(10):34-35.
- [11] 孙方园,陈露洁,李丹丹. 李丹丹运用血府逐瘀汤加减治疗偏头痛经验[J]. 湖南中医杂志,2017,33(9):33-34.
- [12] 邹永玲. 血府逐瘀汤联合帕罗西汀治疗脑卒中后抑郁的临床疗效观察[J]. 中国现代药物应用,2016,10(1):18-20.
- [13] 王琳. 血府逐瘀汤联合帕罗西汀治疗脑卒中后抑郁患者的临床疗效观察[J]. 中国医药指南,2018,16(3):7-8.
- [14] 张茵多. 血府逐瘀汤联合黛力新治疗脑卒中后抑郁患者的临床疗效观察[J]. 中国医药指南,2018,16(3):5-6.
- [15] 宋远瑛. 血府逐瘀汤治疗老年特发性肺纤维化患者的临床疗效[J]. 实用临床医药杂志,2016,20(9):155,159.
- [16] 董兴美. 血府逐瘀汤合小青龙汤佐治慢性肺源性心脏病急性加重期60例[J]. 国医论坛,2017,32(2):43-44.
- [17] 李新存. 血府逐瘀汤临床应用探析[J]. 新中医,2017,49(1):218-220.
- [18] 韩铁军. 中医治疗消化系统疾病的研究[J]. 中国医药指南,2017,15(10):195.
- [19] 臧东静,白洁,徐静. 血府逐瘀汤加减治疗伴抑郁症的反流性食管炎临床观察[J]. 世界中医药,2013,8(4):392-394.
- [20] 杨海峰,李利民,王楠楠. 血府逐瘀汤加减治疗反流性食管炎伴抑郁症40例[J]. 河南中医,2016,36(7):1208-1210.
- [21] 谢可芳. 血府逐瘀汤联合干扰素治疗慢性乙型肝炎随机平行对照研究[J]. 实用中医内科杂志,2013,27(21):49-51.
- [22] 徐薇薇. 血府逐瘀汤联合干扰素治疗慢性乙型肝炎肝纤维化临床研究[J]. 新中医,2015,47(6):73-75.
- [23] 李仁国,胡鹏. 血府逐瘀汤联合干扰素治疗慢性乙型肝炎肝纤维化疗效观察[J]. 陕西中医,2013,34(4):442-444.
- [24] 董桂芬. 血府逐瘀汤加减治疗非酒精性脂肪肝50例[J]. 光明中医,2013,28(6):1151-1152.
- [25] 王志武. 血府逐瘀汤联合云南白药治疗带状疱疹后遗神经痛的临床观察[J]. 光明中医,2015,30(6):1223-1224.
- [26] 丁宁. 芪皮血府逐瘀汤治疗带状疱疹后遗神经痛疗效观察[J]. 陕西中医,2015,36(4):459-461.
- [27] 张媚霞,王海涛,孙树华. 血府逐瘀汤联合加巴喷丁治疗带状疱疹后遗神经痛34例[J]. 中国中医药现代远程教育,2014,12(4):47-48.
- [28] 吴刚. 血府逐瘀汤加减治疗气滞血瘀型乳腺增生的临床观察[J]. 中国临床医生杂志,2014,42(12):83-84.
- [29] 张可训. 血府逐瘀汤化痰治疗乳腺增生40例疗效观察[J]. 临床医学研究与实践,2016,1(22):117-118.
- [30] 陈建设,高自阳. 血府逐瘀汤临床应用举隅[J]. 中国中医药现代远程教育,2017,15(10):135-136.
- [31] 李斌. 四妙散合血府逐瘀汤加减治疗慢性前列腺炎临床观察[J]. 内蒙古中医药,2015,34(5):21.
- [32] 陶芸,吴玲,吕美衣. 加减血府逐瘀汤合中药灌肠治疗慢性盆腔炎复发期疗效观察[J]. 中医药临床杂志,2017,29(4):560-562.
- [33] 戴晓琴. 中药保留灌肠联合血府逐瘀汤加减内服治疗慢性盆腔炎疗效观察[J]. 新中医,2014,46(12):120-122.
- [34] 蔡拉翠,姚美蓉. 观察血府逐瘀汤联合抗生素治疗慢性盆腔炎的疗效[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2015,2(6):55,57.
- [35] 段申群. 加味血府逐瘀汤治疗湿热瘀阻型慢性盆腔炎的临床疗效分析[J]. 四川中医,2013,31(5):107-109.
- [36] 王玉香. 血府逐瘀汤加减治疗气滞血瘀型原发性痛经的临床效果观察[J]. 临床合理用药杂志,2015,8(18):135-136.
- [37] 李海清. 血府逐瘀汤加减治疗气滞血瘀型原发性痛经的临床研究[D]. 福州:福建中医药大学,2014.
- [38] 李建新. 血府逐瘀汤加维生素B<sub>6</sub>治疗痛经120例[J]. 中国社区医师,2014,30(10):86,89.
- [39] 吴文霞,李建平. 中药保留灌肠联合加味血府逐瘀汤治疗子宫内异位症的临床疗效及安全性[J]. 中国妇幼保健,2017,32(21):5481-5483.
- [40] 吴雯君,陈光盛. 血府逐瘀汤联合亮丙瑞林治疗生育期子宫内异位症不孕临床疗效及安全性研究[J]. 中华中医药学刊,2017,35(4):927-930. (收稿日期:2019-10-15)