

# 王清任气血理论探骊

杨杰

(江西中医药大学中医学院, 江西南昌 330004)

**摘要** 王清任的医学理论重视“气血”, 无论外感与内伤, 皆为“气血病变”。“气”是人体本源, 气病独重气虚, 疾病多为“气虚”所致; 血病多为“血瘀”, 气不能行血、出血所致“血亏”“邪与血结”皆可致“血瘀”。他在组方中倡导“调气活血”, 创立了以补阳还五汤为代表的一系列著名方剂。

**关键词** 王清任; 气虚; 血瘀; 调气活血; 清朝

**中图分类号** R223.14 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X (2019) 09-0008-03

王清任(1768—1831), 字勋臣, 河北省玉田县人, 著《医林改错》一书, 认为人体的生理活动主要在于气血的流畅, 大力推崇“气血论”。气血以流畅平衡为贵, 气血失和, 百病乃生。王氏的“气血论”自成一体, 并以“调气活血”为活血化瘀开辟了崭新路径。

## 1 首重气血, 贵在畅行

《医林改错·气血合脉》言:“治病之要诀, 在明白气血”, “无论外感内伤, 要知初病伤人何物, 不能伤脏腑, 不能伤皮肉, 所伤者无非气血。”

王清任“气血”认识, 可追溯至《内经》。《素问·调经论》曰:“人之所有者, 血与气耳”, 气血是人体生命的根源。人体五脏六腑及四肢百骸能正常活动, 皆赖气的温煦和血的濡养。“气主煦之, 血主濡之”, 气血任何一方出现病变, 或者气血的协调异常, 脏腑及四肢百骸功能失常, 均会导致多种疾病的产生。

人体生理活动正常, 不仅有赖于“气血畅行”, 更有赖于“气血相随, 各守其位”。《素问·至真要大论》曰:“谨遵病机, 各司其属, 必先五胜, 疏其血气, 令其条达”; 《素问·调经论》又云:“五脏之道皆出于经隧, 以行血气, 血气不和, 百病乃变化而生。”

王氏<sup>[1]</sup>主张“审气血之荣枯, 辨经络之通滞”, 正如他所言:“使气血通而不滞, 血活而不瘀, 气通血活, 何患疾病不除。”

《医林改错》一书总结了60种气虚证, 50种血瘀证, 建立了“气虚宜补, 血瘀宜行”的基本原则, 实质上是对《内经》“血实宜决之, 气虚宜引之”观点的

完善与丰富, 更是王清任医学思想“首重气血, 贵在畅行”的生动诠释。

## 2 气有虚实, 气为病本

《素问·宝命全形论》言:“人以天地之气生”, “天地合气, 名之曰人。”《素问·六节藏象论》曰:“气和而生, 津液相成, 神乃自生。”王氏继承了《内经》的思想, 认为“气”是人体生命的根源。

王氏曾于《医林改错·半身不遂本源》论述道:“若元气一亏, 经络自然空虚, 有空虚之隙, 难免其气向一边归并, 若右半身二成半归并于左, 则右半身无气; 左半身二成半归并于右, 则左半身无气, 无气则不能动, 不能动名曰半身不遂”, 所以治疗半身不遂, 就必须补足五成的元气, 这就是他创立的补阳还五汤的来由。他融合了前贤李东垣、叶天士对“中风”的认识, 并结合自身临证体会, 提倡致病因素多根源于“气血异常”, 而其中又以“气病”为根本因素。

气, 尤其是“元气”是人体生命活动的原动力。王氏曾言:“元气即火, 火即元气, 此火乃生命之源。”如他在《医林改错·半身不遂本源》中说:“人行坐动转, 全仗元气。若元气足, 则有力; 元气衰, 则无力; 元气绝, 则死矣。”

他提出“气有虚实, 实者邪气实, 虚者正气虚”, 强调重视人体的正气, 重视人体的“元气”。在同等条件下, 人病与不病, 根本在于正气的强弱虚实不同。“正气”, 或者言“元气”, 于今相当于人体的防御机能和调节机能, “虚实与否”是发病的关键, 是疾病发生的内因所在。半身不遂为例, 历代医家均以

风火痰湿论治,而王氏根据自身临证验证,以“气虚”立论。他形象地描述道:“元气亏虚至五成时不能动,不能动曰半身不遂”,又言:“半身不遂一症,古之著书者,虽有四百余家,仅止数人,数人中,并无一人说明病之本源,论半身不遂,大体属气虚。”王氏将很多疾病都归因于气虚,如《医林改错》“论小儿抽风不是风”中列举气虚证20种,“半身不遂证”列举气虚证40种,他还把瘫萎、难产诸证也从气虚论治。

气血虽互根互用,但二者中又以“气”为主要。“血瘀”证治是王清任医学特色,他认为,“血瘀”病证的产生,首要因素为“气虚”。他在《医林改错·抽风不是风》中说:“元气既虚,必不能达于血管,血管无气,必停留而为瘀”,阐发了“元气虚致瘀”的理论。他在活血化瘀治疗血瘀证的基础上,开创了“补气活血”治疗原则,订立了“补阳还五汤”为代表的十二张“补气为主,活血为从”的方剂,为临床所验证<sup>[2]</sup>。

### 3 强调血瘀,分部辨治

《素问·调经论》言:“血气者人之神,邪侵则血气不正,血气不正,故变化而百病生矣。”汉代张仲景首次将“瘀血”作为独立病证,全面系统地辨治,创制了桃核承气汤等活血化瘀“祖方”。

王氏治血病重在血瘀,血瘀之形成,一般为三方面的原因:一则人体元气虚弱,无力推动血液运行,故使血停留于血管内而为瘀,此为“气虚致瘀”;二则为“邪气与血结而为瘀”,邪气包括气滞、寒邪、热邪和瘟毒之邪。王氏说:“无论何处,皆有气血……气无形不能结块,结块者,必有形之血也。血受寒,则凝结成块;血受热则煎熬成块”,“受瘟疫至重,瘟毒在内烧炼气血,血受烧炼,其血必凝”。此为“寒热毒邪致瘀”;三则为“血有亏、瘀,必有亏血之因,或因吐血、衄血,或溺血、便血,或破伤流血过多,或崩漏、产后伤血过多”,此为“血亏血瘀”。上述成因,是王清任辨治“血瘀”的根据。

唐容川在《血证论》中指出“王清任极言瘀血之证最详”。王氏发展了瘀血理论,辨别和治疗瘀血病证,创制改订方剂33张,涉及内、外、妇、儿科。根据“瘀血不去,新血不生”,他将治瘀分为两端:一为补气活血,一为逐瘀活血,他擅长运用活血化瘀药,观其组方,以桃仁、红花运用最多,配伍中常加补气或补阴之品,使桃红活血祛瘀而不耗气动血。

《医林改错》列举50种血瘀证,王氏在书中指出:“无论何病,交节乃作,乃是瘀血”,“夜寐梦多,是血瘀”,“平素和平,有急躁,是血瘀”,“凡肚腹疼痛,

总不移动,是血瘀”,“无病脱发,亦是血瘀”等。“气血失调”是一切疾病发生的首要基础。“气血畅行”对维系人体正常生理活动有着极为重要的作用。“气血畅行”不仅体现在“气通”与“血活”,也体现在“气血相随,各守其位”,气血自有定所。正如王氏所论述道:“气府存气,血府存血。”

王氏在“气血定位”的认识上,发展了“分部治瘀”,主张辨治血瘀的成因与定位。王氏对于“血瘀证”的不同部位,分别给予定位性和针对性的治疗,他融合自己多年的解剖认识与临床观察,倡导虽是瘀血,但因部位不同,治疗原则和方法亦各不相同<sup>[3]</sup>。

王氏提倡辨治“血瘀”,应以“部位原则”,在外以头面四肢,在内以膈膜为界。王氏辨治“血瘀证”,将人体划分四部位来治疗,并以不同的方药主治:通窍活血汤治疗头面四肢部疾病;血府逐瘀汤治疗心胸疾病;膈下逐瘀汤治疗肝膈疾病;少腹逐瘀汤治疗少腹疾病。

王氏根据“血瘀”所在部位,常在主方上灵活化裁,根据其性味,投以“对证之品”。如头窍血瘀,常加麝香、老葱走窜头窍;血府血瘀,加柴胡、枳壳、甘草、芍药,取四逆散方义,可治内有郁热、胸胁苦满之证;膈下逐瘀,加香附、延胡索、丹皮之属,疏理肝气,调和气血;少腹逐瘀,常加蒲黄、五灵脂、没药、延胡索活血止痛,并配茴香、官桂、干姜温暖下焦,尤宜妇人少腹瘀血之证。诸方活血化瘀之旨相同,却因遣方用药“各有所属”。

王清任“分部治瘀”,不仅体现在“善驭诸方”,更体现在他“择善选药”,如通窍活血汤中麝香,该药善祛上部血瘀之重证,因其秉芳香走窜、善达头部之功;又如他常用桃仁和红花,桃仁质重,故可下达,活血破瘀之性强;红花质轻易上达,故活血之中可养血,所以他在通窍活血汤中桃仁量重,红花仅为其半;而会厌逐瘀汤桃仁与红花用量相当。王氏“分部治瘀”,体现在对每一味药物性味的精确与灵通中。

王氏在《医林改错》中总结道:“在外分头面四肢,周身血管;在内分膈膜上下两段,胸膈以上,气肺咽喉,左右气门,其余之物,皆在膈膜以下”,“在外立通窍活血汤治头面四肢周身血管血瘀之证”,“立会厌逐瘀汤治会厌血凝,不能盖严气门,故饮水深入即呛”,“立身痛逐瘀汤治疗痹证周身疼痛”,“在内立血府逐瘀汤,治疗胸中血府之瘀证”,“立膈下逐瘀汤,治疗肚腹之血瘀证”,“立少腹逐瘀汤主治妇人少腹积块,痛经崩漏及调精种子”。

## 4 调气活血,瘀治在气

“无论外感内伤,所论无非气血。”王氏明确指出,疾病的病因是“气血损伤”。王氏以气血立论,“气行则血行,气虚则血瘀”,特别强调“气虚”,尤以“元气虚”为核心,是“血瘀证”发生的首要因素,而血瘀又是“诸病之因”。

“血瘀证”成因虽多,但王氏认为,“血瘀”成形,主要在“气”,这从他的临床方药思想“调气活血”,可见其宗旨,“周身之气通而不滞,血活而不瘀,气通血活,何患不除”。在治疗上,正所谓“治瘀必求于气”。

王氏“调气活血”组方思想,发轫于两端:调气,意在调和气血。一则重视补气,重用黄芪,补气而活血;二为疏通气血,重视调理肝气,擅长以“桃红”通气而活血。从气血相互关系出发,有“气虚血瘀”和“气滞血瘀”两端。

血液畅行无阻,需依赖气的推动、运行和固摄,气行则血行,气滞则血瘀。气的推动主要依靠元气,“气为血帅”,元气帅血贯脉行心,流通于周身,五脏六腑及四肢百骸皆得其养。气虚和气滞皆可使血液运行无力,“留而为瘀”。调气活血,因机论治,病有差异,以益气活血化瘀和理气活血化瘀分论之。

**4.1 益气活血化瘀** 基于“病以气虚为本”的认识,王氏强调气虚致血瘀而相兼挟为病。在治疗上,补气药与活血药同用,标本兼治。王氏补气以“善用黄芪”而著称,《医林改错》中补气方12张,11张方用黄芪,最少用八钱,最大用八两,且12张补气方中,补气与活血同用为11张。

王清任的代表方剂补阳还五汤,主治气虚血瘀之半身不遂。方中重用黄芪大补元气,“治气虚之本”,“气足则帅血,血行则瘀散,经络自通”,另配当归尾、川芎、赤芍“活血和营”,其中川芎“上行头目,下行血海”,善于走窜,为“血中气药”,既可助黄芪推动气机,又可助活血药行血散瘀;地龙和当归尾皆有通经活血之功,防止气血滞涩。方中以大量的补气药配伍大队轻量活血化瘀药,旨在补气帅血,气旺血行,令瘀滞之血畅行,瘀除而经络畅通。他还创立了黄芪桃红汤、黄芪赤风汤等,均重用生黄芪和活血药,无不为“气通血活”。<sup>[4]</sup>

**4.2 理气活血化瘀** 理气活血化瘀,尤其适宜“有瘀而正不虚者”。通窍活血汤、血府逐瘀汤、少腹逐瘀汤、身痛逐瘀汤为其代表。气滞血瘀证,调气意在理气、行气、调畅气机,使气血畅行。如他所言:“血管血瘀每与气滞有关,气有一息之不通,则血有

一息之不行”。<sup>[5]</sup>王氏一以重视选用入肝经、理肝气之品,如柴胡、乌药之属;二则善用既可活血又能理气之品,如血府逐瘀汤和膈下逐瘀汤入桃仁、红花、川芎、当归之品,同时又注意根据病位“择药”,根据“血瘀”定位不同,配伍以相应的理气药,如血府逐瘀汤用柴胡、枳壳,膈下逐瘀汤用乌药与香附;三则重视气机升降有序,如他用血府逐瘀汤,桃仁、红花、当归、芍药入肝经,养血活血,佐之以柴胡主升,枳壳主降,升降有序,气机条畅,桔梗入肺经,朝百脉,“引药上行”,牛膝“通血脉引血下行”,上下交替,血脉畅通<sup>[6]</sup>。

## 5 结语

王清任富有创新精神,在中医学“气血理论”上独有发挥,他以其创见,丰富和发展了“血瘀证”辨治,为“气血疾病”治疗提供了临床范式。

### 参考文献

- [1] 王清任.医林改错[M].天津:天津科学技术出版社,2004:26.
- [2] 陈少玫,王志丹.论王清任调气活血组方思想在脑内科的临床应用[J].中国中医急症,2012,21(11):1779.
- [3] 王金桥.试论王清任调气活血的组方思想[J].山东中医药大学学报,2012,36(5):389.
- [4] 牛亚萍.王清任气血论治浅析[J].开封医学报,1999,18(3):60.
- [5] 鲁兆麟.王清任对中医气血辨证的贡献[J].北京中医药大学学报,2005,28(5):23.
- [6] 袁智宇.王清任气血理论在心脏内科疾病中的应用体会[J].河南中医药学刊,1999,14(5):5.

第一作者:杨杰(1980—),男,医学博士,讲师,从事经方配伍规律研究。kop900@126.com

收稿日期:2019-03-13

编辑:吕慰秋

