

刘政运用秘红丹治疗血证医案4则

王福琴，张海燕，张树梅

德州市中医院，山东 德州 253000

[关键词] 血证；秘红丹；名医经验；刘政

[中图分类号] R255.7

[文献标志码] A

[文章编号] 0256-7415 (2017) 09-0169-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.09.058

秘红丹(大黄、肉桂、代赭石)是张锡纯《医学衷中参西录》治吐衄之方。张氏用于“肝郁多怒，胃郁气逆，致吐血、衄血及吐衄之证屡服他药不效者。”临床以其药少力专效宏，配方独特严谨，备受我师山东省名中医药专家刘政喜爱，常用于人体上部官窍出血性疾病，临床取效颇佳。现举医案4则如下。

1 鼻衄

王某，男，53岁，医院后勤人员。2015年5月27日初诊。原有肝病多年，病情稳定，平时无明显不适。1周来时有鼻腔少量出血，自服云南白药治疗，效果欠佳，2天前鼻血加重，就诊耳鼻喉科给予棉球压迫止血，24 h后取出不久，鼻血又出，血色鲜红，再给上法处理，并令患者半卧床上，静养休息。检查示凝血时间稍长，但血小板正常、肝功能正常。半日后患者因言语又有少量鲜红色血从鼻腔倒流至口腔吐出，怕病情加重来求诊中医。刻诊：伴见面色略暗，性情多急，大便2天未行，舌质略红、苔白，脉弦有力。辨证：肝郁化火，灼伤肺络。治法：降逆平肝肃肺，凉血止血。方以秘红丹加味，处方：大黄6 g，肉桂3 g，代赭石、白芍各20 g，白茅根50 g。水煎2次，取汁400mL，分2次温服。服药1剂，翌日鼻腔药棉取出后，仅有少量血痂溢出。续服2剂，鼻血未再发生。二诊上方去芍药，再服6剂，血止未作。随访1年未复发。

按：《灵枢·寒热》曰：“暴瘅内逆，肝肺相搏，血溢鼻口。”《冯氏锦囊秘录》言：“鼻气能通于脑，血上逆于脑，故从鼻而出，名为鼻衄。……积怒伤肝，积忧伤肺，……皆能动血，随气上溢而致者。”该患者之鼻衄，因素有肝病，复加性情多急，木郁化火，一则肝阴暗耗，肝阳上亢，鼓动气血上行；一则木火刑金，灼伤肺络，使肺之鼻窍脉络受伤而血外溢。治取秘红丹降逆平肝肃肺，气降血降；白芍酸收养阴，敛

肝柔肝；白茅根凉血止血，善止鼻衄，药中病机，故收捷效。

2 齿衄

曲某，女，34岁，职员。2015年9月15日初诊。1年来每刷牙或咬食馒头和水果时即牙龈带血，鲜红，以牙龈炎治疗，曾使用多种药物牙膏，口服维生素C片等，病情时轻时重，终不能根除。刻诊：半月来齿衄明显，血色较红，不敢咬食硬物，齿龈轻度增生微肿，伴形瘦唇红，性情多急，胃脘痞满，不敢多食，口苦或燥，大便略干，每天1次，舌体小边尖红、苔略薄黄，脉来细弦。辨证：肝胃阴虚，虚火上炎。治法：平肝降火，滋阴凉血。方取秘红丹加味。处方：大黄6 g，肉桂3 g，代赭石、生地黄各20 g，白茅根30 g，炒鸡内金10 g。6剂，每天1剂，水煎服。二诊：病症十去其七，大便通畅易行，上方改生地黄10 g，加海螵蛸、茜草各10 g，调治12剂，症失告愈。随访3月未作。

按：胃气以降为顺，喜湿恶燥，今患者素来形瘦，大便多干，胃阴不足，日久阴虚化热，虚火上炎，而致唇红口燥，伤及胃络齿龈则齿衄；又因性情多急，木失冲和，肝气横逆犯胃，气逆不降不但脘满食减，且齿衄易发难平。方取秘红丹平肝降胃；更加白茅根、生地黄滋阴泄火，凉血止血；炒鸡内金健胃纳食。诸药合用，药简力专，收效良好。

3 吐血

张某，男，53岁，干部。2015年5月3日初诊。原有糖尿病20余年，肾衰并行维持性血液透析1年半(1月来无肝素透析)，1月前又因高血压脑出血住院救治后病情好转。但近10天反复出现小量呕血3次，大便也黑，用奥曲肽、止血药、抑制胃酸等西药控制效果不好，遂延诊治疗。观患者易急多怒，血压较高，面色无华暗滞，爪甲色淡，左侧肢体活动不灵，大便黑软，每天1~2次，量不多，每天小便量约300 mL，舌淡、苔白，脉弦细数。辨证：肝胃气逆，气血上

[收稿日期] 2016-11-19

[作者简介] 王福琴 (1971-)，女，副主任医师，研究方向：中医内科。

冲。治法：平肝降胃，引血下行，健脾止血。处方：大黄炭、白及、炒白术、藕节各10g，肉桂3g，炒山药30g，代赭石、海螵蛸各20g。3剂，每天1剂，水煎少量频服，同时加强情绪疏导。患者服药1剂，呕血即止。3剂后大便色黑转为晦黄，每天1次，量少。续以上方再服3剂，出血未作，大便颜色转黄。续以上方去藕节，加茯苓10g调治10剂，出血症除，告愈。至今仍维持透析治疗中。

按：“大怒则行气绝，而血菀于上，使人薄厥……”。今患者久病，心中抑郁，时常暴怒，气血上冲于脑，溢于脉外，则中风偏瘫；肝郁气逆，挟胃气上冲，胃络血溢则呕血，从肠下行则便血。故治以秘红丹平肝降胃，气降血降；用大黄炭代大黄则降胃、止血作用更强；海螵蛸、白及、藕节制酸止血；炒山药、炒白术健脾统血，固本复原。同时加以情志疏导，缓肝敛肝，不使气逆，以绝病因，标本同治，故取效颇佳。

4 咳血

杨某，女，76岁，教师。2016年3月12日初诊。病肺癌6年，坚持口服靶向药物治疗，病情控制尚可。近1年来时有咳喘气短，间断中药控制。昨夜因家事与丈夫口角，今晨猝然出现咳血数大口，颜色鲜红，或痰血相杂，伴喉中痰鸣，气促微喘，随急来诊治，问之小便正常，大便2天未行，舌淡红有瘀斑、苔白稍腻，切脉弦紧。此乃木火刑金，治以平肝降肺，下气消痰，凉血和络法。方取秘红丹加味，处方：制大黄、白及、炒苦杏仁、厚朴、射干各10g，代赭石20g，白茅根50g，生龙骨、生牡蛎、金荞麦各30g，肉桂3g。6剂，每天1剂，水煎服。痰血止，气喘平。去射干、苦杏仁、厚朴，改大黄6g，白茅根30g；加半枝莲30g，再服6剂。

药后咳血未作，告愈。停药随诊2月，病情稳定。

按：气为血之帅，气升则血升，气降血也降。本案患者肺病多年，肺金损伤，气阴不足，易于动血，今又暴怒，肝气上逆，血随上冲，木火刑金，灼伤肺络，而致咳血。治用秘红丹加生龙牡来平肝降肺震冲；金荞麦、炒苦杏仁、厚朴、射干下气消痰定喘；白及、白茅根凉血和络止血。诸药合用，标本同治，故数剂而安。

5 体会

秘红丹是治疗由郁所致血证的代表方，无论因凉因热，服之皆有捷效。张锡纯指出：“降胃止血，以大黄最要，胃气不上逆，血即不逆行也，而单用之又失于寒；平肝之药，以桂为最要，肝属木，木得桂则枯也，而单用之则失于热，若二药并用，则寒热相济，性归和平，降胃平肝，兼顾无遗。又以重坠的生代赭石辅之，力专下行，其效当更捷。”方中大黄最善降胃凉血止血，肉桂最善平肝，引火归源，代赭石平冲降胃最效，三药合用，共奏降逆平肝、凉血止血之功。刘政老师指出：该方妙在方中虽无专力止血之药，临证确止血效佳如神，全在降逆平冲，则气降血也降，上窍自然血止，降气实为止血之关键，犹釜底抽薪、澄源洁流之功。临床随症加减，标本同治，则取效更佳。此外，临幊上刘政老师治呕吐、头痛、眩晕、咳嗽等病症，只要有肝、胃、肺气上逆之征，皆配以此方降逆，以枯肝、平肺、降胃，收效也佳。关于本方用法，笔者多将大黄、肉桂、代赭石三药均打碎后，与它药同煎2遍，共取汁400mL，分2次服。

(责任编辑：冯天保)