

庞氏医话

身痛逐瘀汤临床使用浅议

身痛逐瘀汤出自王清任《医林改错》卷下，王氏云：“凡肩痛、臂痛、腰痛、腿痛、或周身疼痛，总名曰痹症。明知受风寒，用温热发散药不愈；明知有湿热，用利湿降火药无功；久而肌肉消瘦，议论阴亏，随用滋阴药又不效。至此便云：病在皮脉，易于为功，病在筋骨，实难见效。因不思风寒湿热入皮肤何处作痛，入于气管，痛必流走；入于血管，痛不移处。如论虚弱是因病致虚，非因虚而致病。总滋阴，外受之邪归于何处？总逐风寒，去湿热，已凝之血，更不能活。如水遇风寒，凝结成冰，冰成风寒已散。明此义，治痹症何难。古方颇多，如古方治之不效，用身痛逐瘀汤。”王氏用这段文字说明，痹症除风、寒、湿、热以及因病致虚等病因病机外，还有瘀血的因素，明白了这个道理，治疗痹症不难，古代治疗痹症医方很多，如果古方治疗无效，用身痛逐瘀汤治疗（注：“气管”指动脉，“血管”指静脉）。

身痛逐瘀汤是王氏创立的五个逐瘀汤之一，该方组成：秦艽一钱，川芎二钱，桃仁三钱，红花三钱，甘草二钱，羌活一钱，没药二钱，当归三钱，灵脂二钱，炒香附一钱，牛膝三钱，地龙二钱（去土），若微热，加苍术、黄柏；若虚弱，量加黄芪一二两。方中桃仁、红花、当归、川芎活血祛瘀，五灵脂、没药散瘀止痛，秦艽、羌活祛风祛湿，香附理气活血，牛膝、地龙疏经通络以利关节，甘草调和诸药。共奏活血化瘀、祛风除湿、宣痹止痛之效，主治痹证有瘀血者。近年来该方临床适应证得到了很大拓展，众多医家将其广泛应用于包括风湿性关节炎、类风湿性关节炎、膝关节骨性关节炎、强直性脊柱炎、痛风、腰椎间盘突出症、腰椎管狭窄症、急性腰扭伤、坐骨神经痛、骶髂关节紊乱、四肢骨折、肿瘤骨转移、颈椎病、肩周炎等各类痛证的治疗。

余倡导“气血是生命活动的物质基础，脏腑是生命活动的中心”，凡治疗疾病须“首辨气血之虚实”。通过学习研究王清任《医林改错》活血化瘀理论和方药，对余临床上如何调理气血产生了很大的启发，临证时也越来越喜欢使用身痛逐瘀汤。正如众多医家临床实践证明，身痛逐瘀汤不仅仅是治疗痹证专方，该方可广泛应用于治疗各类痛证，换句话说，以身痛逐瘀汤为基础方适当进行加减，可以治疗多种疼痛。此外，需要注意的是王氏在身痛逐瘀汤中的用药剂量，全方十二味药中，用量最大的是桃仁、红花、当归、牛膝各三钱（9克），其他药用量3-6克，从当今临床实践看用量偏小，可根据不同病情，酌情调整用量。在加减方面，王氏提出“若微热，加苍术、黄柏；若虚弱，量加黄芪一二两”，盖痹证日久，湿邪容易化热，故加苍术、黄柏化湿清热；痹证经年累月，因病致虚，正气易伤，可加黄芪，用量达30-60克（王清任喜用善用黄芪，另文再论）。兹举两例近期运用身痛逐瘀汤治疗病例，供诸君参考。

病例一：

庞帮宏，男，68岁，联系电话：19017116112。2023-3-15在瑞康医院国医堂初诊。

主诉：膀胱区阴囊处疼痛1月余。

现病史：患者诉1月余前，无明显诱因下出现膀胱、阴囊处疼痛，伴腰部疼痛不适。既往有慢阻肺、咳嗽，干咳无痰，纳可，寐差易醒，二便调，舌暗苔白腻，脉涩。

诊断：腹痛

处方：身痛逐瘀汤加味

牛膝 15g	地龙 12g	桃仁 12g	红花 12g
当归 12g	川芎 15g	香附 12g	秦艽 15g
羌活 15g	没药 12g	延胡 15g	杏仁 15g
苏子 15g	桔梗 12g	枳壳 12g	甘草 10g

柴付，日1付，水煎服，2次/日。

随访：患者诉7付药已服5付，症状改善相当满意，膀胱、阴囊、腰部疼痛较前明显改善，咳嗽较前减轻，大便量细少，排便不畅，患者补充既往有胃病史，因未及时告知，服药期间有胃痛症状，嘱下次开药，兼顾到胃病史，拟下周一仁爱复诊

病例二：

宁小荣，女，64岁，联系电话：17758687615。2023-06-05在仁爱分院初诊。

主诉：全身乏力，腰痛1月余。

现病史：患者诉全身乏力，心慌，腰痛，痛及大腿，上周于瑞康医院拍片，但未见明显病变，暖气，反酸，纳寐可，二便正常，舌质淡，苔白厚，脉细缓。

诊断：腰痛

处方：身痛逐瘀汤加味

牛膝 15g	地龙 12g	桃仁 12g	红花 12g
当归 12g	川芎 15g	香附 12g	秦艽 15g
熟附子 15g	没药 12g	五灵脂 12g	延胡 15g
丹参 15g	乳香 12g	仙鹤草 30g	党参 15g
麦冬 15g	五味子 15g	煅瓦楞子 25g	代赭石 10g
陈皮 12g	甘草 10g		

柴付，日1付，水煎服，2次/日。

随访：患者家属代诉服药后腰痛缓解，但周身疲乏无精神，目前停药，因回老家，暂不复诊。

2023年6月23日