

· 学术论坛 ·

唐容川《血证论》咳血证治探析

王蜀嘉 刘群 刘玥芸 陈家旭

【摘要】 唐容川《血证论》言咳血有寒热虚实内外因,其证候类型包括实咳、虚咳、痰咳、气咳、骨蒸咳、癆虫咳等,其辨证明确,治法用药在前人诊治杂病的基础上,加入血证的考虑,贯彻其“和法为血证第一良法”的主张。又提出“实证断不可用补虚之方,而虚证则不废实证诸方,恐其留邪为患也。或虚中实证则攻补兼用,或十补一攻,在医者善治焉”。总结小柴胡汤为“达表和里,升降清浊之活剂”;犀角地黄汤“使君相二火,不凑集于胃,则胃自清而血安”;六君子汤取和中补肺之功;逍遥散治“肝经风火,血不能静者”;《十神药书》消化丸攻补兼施等,迄今仍然在临床诊治一般咳血、肺结核咳血、肺癌咳血、支气管扩张咳血与经行吐衄等具有重要的临床指导意义。

【关键词】 唐容川; 血证论; 咳血

【中图分类号】 R255.7 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2014.11.009

《血证论》系晚清四川彭县人唐宗海(字容川)(1862-1918)所著,于1884年成书。全书共八卷,论血证七十余条,并应用的方剂二百余首以及方解。本文在阅读《卷二血上干证治·咳血》基础上,并参考该书咳嗽、吐血、咯血证治,加以整理探析,以期对当代咳血相关疾病的治疗提供参考。为免妄解唐容川原意,多以原文直述或表列,若遇唐容川之创见或关键论点则特加引号。后学不揣浅陋,期盼对中医经典的精微可略尽绵薄之力,敬请先进们不吝指正。

1 必知咳嗽之原,而后治咳血之病

唐容川首先明确地点出,治咳血必须先查明咳嗽的原因,因为“咳嗽固不皆失血,而失血未有不咳嗽者”,且“失血家,十有九咳”,并将咳嗽分为内外二因之咳。外因之咳乃外邪犯肺使“皮毛固闭,肺气内壅,发为咳嗽”,内因之咳则是肺气“节制不行,气逆而咳”。外因之咳于“肺之本体,故未常受伤也”,内因之咳则为“难治之证”。唐容川说以上两者乃“肺之本病,自致咳嗽”,而“他脏所干”,是因其他脏腑功能的失调导致“痰饮火气皆能上熏冲射,使肺咳逆”。《素问·咳论》言“五脏六腑皆令人咳,非独肺也”,“病虽由他脏,而皆关于肺”,“肺主气,咳者气病也,故咳血属之于肺”,因此咳血是与全身脏腑都有关系的病症。

2 失血有实证与虚证

唐容川认为“失血之实证,必致咳嗽者也”,“失血之虚

证,不免咳嗽者也”,又说“失血之人,浮热昏烦,痰喘咳嗽,多是真阴内虚,阳无所守……非阳虚也”,因此咳血有虚实二证。实证包括“外感失血,病由皮毛,内合于肺而咳”、“胃中积热,火盛乘金,气上而咳”、“肝之怒火,上逆而咳”等。虚证包括“阴虚火旺,肺失清肃之令,痿燥作咳”、“挟脾经忧郁与心经虚火”、“肾经阴虚,阳气不附,上越而咳”。还有痰咳,界在半虚半实之间;气咳,属虚多实少之证。证候类型包括实咳、虚咳、痰咳、气咳、骨蒸咳、癆虫咳等。

2.1 实咳

唐容川说实咳“皆血家咳嗽属实证者”,包括:因外感风寒变为咳血;外感既久,陈寒入肺,牵动诸经之火克肺金,因而咳血;内受暑温湿热,攻伐而为咳血;素嗜厚味,胃火上炎咳血;肝经怒火上逆,侮肺作咳;血家风火相动;痰夹瘀血,碍气为病等。其治以清为主,包括和表清里、清火疏寒、清热泻下、清热降气、清诸脏火与活血化痰等。因内容较多,故以表列如后,见表1。

2.2 虚咳

唐容川说虚咳“此失血之虚证,不免咳嗽也”。它的形成有因外感日久,变成肺痿金损之证;或由本脏气燥成痿;或因肺经虚寒,以及他脏所干等,是血、津、气、水皆伤的一种证候,其治以温清为主。

(1)因外感日久而内伤肺中津液,阴虚火劫,使金失清肃下降之令,嗽痰咳血,变为肺痿重病,症见吐白沫米粥,咽痛声哑,皮毛洒淅,恶寒憎热,预后为金损之证,不易治。又因肺金火盛,受肝肾之气熏之,致肺叶焦举不能节制,气逆为咳,久咳不止者。此病无论寒久变火,火郁似寒,痰血痿燥,宜润肺涤痰,止血和气,“以清火降痰为主”的《十药神书》保和汤治之。唐容川说“凡由外伤变作虚咳癆证者,此方为第一”。

作者单位:100029 北京中医药大学基础医学院中医诊断教研室 [王蜀嘉(博士研究生)、刘群(博士研究生)、刘玥芸、陈家旭]

作者简介:王蜀嘉(1953-),女,2009级在读博士研究生。研究方向:证候文献研究。E-mail: estherlune@gmail.com

通讯作者:陈家旭(1966-),博士,教授,博士生导师。研究方向:中医证候的生物学基础和证候的规范化研究。E-mail: chenjiayu@hotmail.com

表 1 实咳的证治探析

病因病机	症状	治则	处方用药	补充说明
1 外感风寒	头 痛 恶 寒 发 热 而 咳 血	和表清里	小柴胡加紫苏、荆芥、当归、白芍、丹皮、杏仁	左前二方皆为新病咳血者而设。咳血的病名在朱丹溪以前称为“唾血”，至朱丹溪以后才称为“咳血”。《黄帝内经·治真要大论》首言：“热淫所胜，唾血血泄；湿淫所胜，咳唾有血；火淫所胜，民病咳唾血。”之后张仲景用麻黄汤治“咳而喘息有音，甚则吐血者”，李东垣师仲景意用麻黄人参芍药汤，唐容川因此确定“可见咳嗽吐红之证，多以有因外感者”，但因“麻黄乃是劫病之剂，且是气分之药，于血分尚少调治”，故用小柴胡汤加减于“气分、血分两兼治之”，并在《血证论·卷七·方解上》说小柴胡汤“其有太阳之气，陷于胸前而不出者，亦用此方”，所以“凡血家兼有表证者，以此方为主”。
	咳嗽轻，带血少者	和表清里	止嗽散	
2 外感既久，陈寒入肺，久咳喘满，牵动诸经之火克肺金，因而咳血	咳嗽喘满，气逆	清火疏寒	用千金麦冬汤并小柴胡加苏子、冬花；若寒中包火则清郁火，宜小柴胡汤加减以清郁火；火中伏寒者，宜千金麦冬汤以搜陈寒，或用细辛代麻黄再加黑姜、五味，尤为去肺寒要药；因血证忌刚燥，更合枯芩、寸冬、玉竹、瓜霜以柔之。	唐容川说，此病虽生于寒，实为因寒动火，寒在肺中，久亦变从化火，就当专治火。以上两外感风寒变为咳血证案例最多。医者如误治，往往酿为癆瘵。
3 内受暑温湿热，攻伐而为咳血	身热渴口，小便不利，胸腹烦满	专清其里，忌发其表，以张其势	人参泻肺汤主之	唐容川说，此证与外感风寒相似。但因此病是由口鼻而入，侵入脉络，伏留肠胃膜原之间，不似伤寒从肤表入。里清则表和，咳血自止。
4 素嗜厚味，胃火上炎咳血	夜嗽难卧	清热泻下	犀角地黄汤加麦冬、五味、杏仁、枳壳、藕节主之	此证唐容川没有描述其症状，但根据《血证论·卷六·失血兼见诸证·咳嗽》有“五更咳嗽，为食积之火，至寅时流入肺经”的论点，以及秦伯未 ^[1] 编的《清代名医医话精华》，引述喻嘉言的医案提及平素嗜酒的咳血病患，其症状为“苦上气，喘促，夜多咳嗽”，可推定这类咳血病患是夜间咳嗽且睡卧不安。
5 肝经怒火上逆，侮肺作咳	目眩口苦，呃咳数十声不止，牵咳小腹做痛，发热颧赤	清热降气	柴胡梅连散加青皮、牡蛎、蒲黄、丹皮、生地黄	此证唐容川没有描述其症状，但根据《血证论·卷六·失血兼见诸证·咳嗽》有“冲气挟肝经相火上乘肺金者，其证目眩口苦，呃咳数十声不止，牵咳小腹做痛，发热颧赤”，故引用之。
6 血家风火相动	咳逆不得卧，面目浮肿，与仲景风水相似	平肝风，清肺火，清肝火，清心火，治激动冲上肺中之水	用泻白散合葶苈泻肺汤或二陈汤加知母、石膏、防己、荆芥、薄荷、木通，或小柴胡加荆芥、紫苏、杏仁、防己、木通、寸冬、兜铃。	唐容川说，此为血证内伤肺胀，非越婢汤之风水证。
7 痰挟瘀血，碍气为病	咳逆倚息而不得卧	活血豁痰	用通窍活血汤加云苓、桔梗、杏仁、桑皮、全皮、尖贝，与小柴胡加当归、桃仁、丹皮、云苓	朱丹溪认为血家风火相动者，多系痰挟瘀血，碍气为病，因此主张四物汤加桃仁、诃子、青皮、竹沥、姜汁。唐容川说，丹溪此论虽有发蒙振聩的价值，但失血家之所以有痰，皆血分之火所结，用四物汤加减，于痰瘀两字未尽合宜。

(2)因肺中阴虚,本脏气躁,生痰带血,发为痿咳,以及失血之后,肺燥成痿,痰凝气郁,久咳不止,唐容川认为此乃内伤所致,不必治其余病,但补其肺,诸病自愈。治以“甘凉滋润以补胃阴而生肺金”,方用“肺痿良方”之清燥救肺汤加减。

(3)若因肺经虚火,阴虚火旺者,唐容川说:“失血之人,阴虚火旺者十居八九,亦有一二属肺经虚寒者。”《黄帝内经》云“行寒饮冷则伤肺,肺恶寒,多涎唾上气”,仲景用甘草干姜汤温治之,唐容川认为除有上述症状外,其“脉亦必沉弦迟微,痰必清稀泛溢,不似清燥、保和二汤所治”,主张以“六君子为主,加当归、白芍、炮姜、五味,于止咳止血皆宜”。

(4)若因脾经虚寒,痰动咳嗽者,亦宜以六君子为主,加当归、白芍、炮姜、五味。唐容川说“六君子汤可弥胃中冲逆”,“治胃中即是治肺”,有培土生金的作用。

(5)若因脾经虚火,生痰带血,宜逍遥散加寸冬、藕节、蒲黄。

(6)若因肝经虚火,生痰带血,则逍遥散加丹皮、山栀、五味。

(7)肾经虚火,生痰带火,可用仲景的猪苓汤再加丹皮、蒲黄以清血分,“凡痰之原,血之本,此方兼到”。或用地黄汤加减。火甚者,用大补阴丸汤加减。因“肾水化于膀胱,故泻膀胱即是泻肾。膀胱与血室同居一地,膀胱之水不泛,则自不动血室之血。数方皆治膀胱,兼治血室,故效”。

(8)肝肾虚证:本证乃“冲气挟肝经相火上乘肺金”,因“冲脉本属肝经”,虽其标在阳明,实则根在于肾。内经说冲为气街,肾中之气借冲脉之路以上循入肺,是以“冲脉每挟肾中之虚火,上逆而咳,喘促咽干,两颧发赤”,用二加龙骨汤加阿胶、麦冬、五味,或肾气丸、麦味地黄汤,以“温药化气、阴药滋降”。《景岳全书·卷三十·咳血》^[2]云“盖凡阴虚生火等证,多以真阴受伤,水亏而然,此其所重在阴,不当在火,若治火太过,不免脾肾俱败,所以虚火宜补也”。这与唐容川的肝肾虚证的治则吻合,同时也实践唐容川“治火即治血,治水邪以治气”的论点。

2.3 痰咳

唐容川说“夫咳血之证,未有不与痰为缘者”,故有痰咳之说。又说“肺为水上之源,水不清则凝为痰,痰不降而牵动血”,“夫痰为津液所凝,而津液之生原于肾。下焦血虚气热,津液不升,火沸为痰”。又脾经虚火、肝经虚火、肺经火甚等皆可“生痰带血”,故咳血多兼痰,痰阻气道,致“肺气咳逆,尤易牵动心部之血”,“亦能牵动胞血”。唐容川将痰咳分为实痰与虚痰,论治如下。

2.3.1 实痰 实痰乃“肺中痰饮实热,气逆而咳血”,治宜釜底抽薪法,泻肺丸主之。痰盛火妄时,未宜补虚助邪,逐邪重虚,治宜先用《十药神书》消化丸,攻补兼用,临卧用饴糖拌吞以攻其实,即喻化太平丸以补之,为除暴安良之妙法。也可用二陈汤初解之,再根据病情如欲利肺气、咳逆倚息不得卧、火甚、清火、兼理风寒、兼理血分等随症加减。

2.3.2 虚痰 虚痰有以下几类。(1)肺经阴虚,燥气生痰,症见痰黏声哑,喘咳发热,若脉细数,则不宜渗利再伤水津,

但宜滋润以生津,宜保和汤、清燥救肺汤与紫菀散。(2)若喉中有痰核、气核梗塞不得吞者,为梅核证,乃心火凝痰,宜豁痰丸加牛蒡子。(3)若胃中痰气动膈,症见胸胁逆满,咳喘噎呃者,失血家往往有之,宜礞石滚痰丸加减治之。(4)若胃中气虚夹痰饮者,宜旋覆代赭石汤。兼治血分则加当归、白芍、苏木,兼治火热则加寸冬、桔梗。(5)若因肝气上逆犯肺,夹痰滞气以至咳嗽,症见口苦头痛、颊赤多怒、两胁作痛。(6)或因肝火横决怒逆,宜温胆汤加减。(7)因肝经虚火郁而生痰,则用丹栀逍遥散加减。(8)失血虚劳因肾阳虚浮,不能化水,上热下寒,症见便短、喘咳,治宜“从阴化阳,引阳入阴,方用肾气丸”。唐容川说“此方自宋元来,莫不珍为至宝”。(9)若因肾阴虚浮,则需以阳生阴,不能用肾气丸,而用滋肾丸知,柏各五钱,桂枝五分。(10)若因肾中阴虚,火上水升,凝滞为痰,则以猪苓汤为主或地黄汤加减等。

在《血证论·卷六·失血兼见诸证·咳嗽》唐容川说“又有痰血作咳,其证咳逆依息不能卧”、“因内有瘀血阻碍气道,坐立则肺覆,瘀血亦下坠,其气道尚无大碍,固咳亦不甚,卧则瘀血翻转,更为阻塞,肺叶又张,益难敛戢,是以依息不能卧”。唐容川说“去瘀血则痰水自消”,宜代抵当丸加云茯苓、法半夏,轻则用血府逐瘀汤加葶苈、苏子。若其症“病侧不能侧卧,翻身则愈加咳逆”,宜血府逐瘀汤加杏仁、五味子主之。侧卧左边者,以左边有瘀血,宜加鳖甲、莪术以去左边之瘀血。侧卧右边者,以右边有瘀血,宜加郁金、桑皮、姜黄以去右边之瘀血。唐容川说“凡此瘀血咳嗽之证,诸书少言及者”,“吾于临证有悟,不惜大声疾呼者,正欲起死人而肉白骨,岂敢秘而不传哉”。

2.4 气咳

气咳无痰无血,只是气呃作咳,是失血家真阴损,因肺气不敛,肾气不纳,病情严重,临床最为难治。(1)如因肺气不敛,症见“不能仰卧,卧则气逆而咳,咳则心下煽动”,或“肺叶偏枯,侧卧一边,翻身则咳不休”,都可用清燥救肺汤加减。(2)如因肾气不纳,症见“短气喘急,阴火上冲,两颧发赤,咽喉不利”,为阳不附阴,气不归元的重证,用六味丸加沉香、五味、寸冬、磁石以滋补摄纳。或用肾气丸加减,借桂附以引气归元。(3)若肺肾之阳俱虚,元气不支,喘息困急者,宜保元汤加五味。(4)若肺阴不足气躁而咳,肾阴不足气浮而咳,此为肺肾阴虚不交之证,治宜收纳肺肾之气。方用参麦地黄汤及三才丸以滋二脏之阴。纳肺气则加百合、五味、琥珀、钟乳石,纳肾气则加沉香、五味、寸冬、磁石以滋补摄纳。

2.5 骨蒸咳

失血证久咳不止,发热盗汗者称为骨蒸咳。是肝之血分夹有瘀滞癥结,肝气郁而不和,因“肝寄相火,肝气即相火也”。如妇女经水不调,每遇行经必发寒热,为血分瘀滞,可知失血骨蒸,为血分瘀滞,遏郁相火而致,以小柴胡汤清理即可。若延日既久,发热咳嗽不止,恐成癆瘵,治宜疏理肺气,滋利肝血,攻补兼用,用团鱼丸。

张映池^[3]将肺癆分为三型,其中阴虚火旺型症见骨蒸潮热、汗出、咳嗽、咯(咳)血、肝火偏旺,致阴虚灼伤肺络,见咳

痰带血或症见纯血鲜红,经久不止,舌红绛而干,脉细数而弦,应是对骨蒸咳做的进一步解释。

2.6 癆虫咳

唐容川认为癆虫咳“乃瘀血停聚,热蒸湿腐,又被肝风煽动,是以化生癆虫”,症见心中郁郁为烦,面色乍白乍赤,喉中痒不可耐,咳嗽不止,不知香臭。治宜“既变成虫,则从虫治之”,并“兼去瘀血以除其根,清湿热以涤其源,息风木以靖其机,聚毒药以杀其类”,用月华丸调肺杀虫,这对现代临床诊治肺结核提供了参考。

3 触类旁通,理足方效

以上为唐容川咳血证治大要。其用药处方在前人治杂病的基础上,加入血证辨证的考虑,贯彻其“和法,为血证第一良法”的主张。例如治实咳外感无论病程新久、血家风火相动,骨蒸咳等咳血用小柴胡汤加减,取小柴胡汤“调和荣卫”、“导逆逆”为“清火以治冲之法”,更总结小柴胡汤乃是“从胃中清达肝胆之气”,为“达表和里,升降清浊之活剂”;用犀角地黄汤加减治素嗜厚味,胃火上炎而咳血,以“丹皮清心,白芍平肝。使君相二火,不凑集于胃,则胃自清而血安”;治虚咳肺经虚火之咳血用保和汤,乃以“清火降痰为主”。用清燥救肺汤加减治虚咳痰咳取“甘凉滋润以补胃阴而生肺金”;用六君子汤加减治肺经与脾经虚寒之咳血,取和中补肺之功;治虚咳脾肝经因虚火而生痰带血,痰咳肝气上逆犯肺等,用逍遥散加减,以“肝经风火,血不能静者,以逍遥散平剂和之”;治虚痰胃中痰气动膈,以“治痰先清火”的原则,用礞石滚痰丸加减治之;用肾气丸治失血虚劳,以“引龙雷之火归根”,其中丹皮“入心清火安肾”;治虚咳咳血肝肾阴虚,用二加龙骨汤加减或肾气丸、麦味地黄汤,以“温药化气,阴药滋降”;又提出“实证断不可用补虚之方,而虚证则不废实证诸方,恐其留邪为患也。或虚中实证则攻补兼用,或十补一攻,在医者之善治焉”,治实痰以《十药神书》消化丸攻补兼用等,充分表达出唐容川的创作初衷,“或伸古人所欲言,或补前贤所未备,务求理足方效,不为影响之谈”。

4 小结

唐容川生活于约一个世纪之前,正值西学东渐年代,他以广博的学识和包容的胸襟成为中西汇通的代表人物之一。今天回首阅读《血证论》,所谓的止血、消瘀、宁血、补血之治血四大法,仍然在现代临床血证的治疗中具有十分重要的指导意义。有关咳血的证治,唐容川的内外因之说、辨虚实寒热与治法,至今仍然指导着现代临床治疗咳血的辨证论治。耿宏^[4]、潘星宇^[5]、陈鹏^[6]等在此原则下,将咳血的病因病机分为外邪干肺与内伤干肺。外邪干肺临床常见证型包括风寒犯肺、风热犯肺、风燥伤肺等,内伤干肺则包括肺脏自病与他脏病变涉及于肺,临床常见证型有痰热壅肺、肺胃实热、肝火犯肺、肺阴亏耗、肺气亏虚、瘀阻肺络等,并提出咳血治则的五宜五不宜,包括祛邪宜肃降,不宜宣散;止血宜清润,不宜温燥;治痰宜运化,不宜收敛;消瘀宜和养,不宜攻伐;固

本宜兼顾,不宜独取。武维屏教授提出“治咳血清法七种”,即清解、清润、清滋、清降、清泻、清化、清补等^[7]。老中医崔玉衡^[8]在其“咳血证治”一文中说,咳血辨治要“明确认识咳血是标证,病因病位才是咳血之根本”,在内外因以外,亦须“辨明寒热,再别虚实,处方用药方能准确无误”,提出辨寒热,治法迥异;审阴虚,在肺在肾;明生克,木火刑金;定病位、心肺血瘀;查时令,燥寒伤肺;护气阴,益气止血;查病因,瘀毒侵肺等。又有金泽明等^[9]论“唐宗海论咳血治痰”,程完文等^[10]“咳血治饮治验三则”,汪自源等^[11]提出血证外感证治的“和解”原则;卢跃卿等^[12]从唐容川治肺的和清消补四法,具体运用,视证而出,演绎为治肺十法等,都可以见到唐容川治血、治咳血的影子。

此外,张映池^[3]将唐容川的骨蒸咳的辨治,列为肺结核临床治疗的证型之一;张霆等^[13]在临床见到肺癌患者咳血多兼痰,痰阻气道,正如唐容川所说的“肺气咳逆,尤易牵动心部之血,反复发作”,甚或加重,并以唐容川对咳血的辨证来分别肺癌诊治的四个阶段或时期,如肺阴亏虚、阴虚火旺、肝火刑金的咳血,多见于肺癌早期;肺癌患者复感外邪而致咳血者,多因外感风热之邪,肺失清肃,多见于放疗过程中;痰热壅肺,灼伤肺络而出血,多见于肺癌疗中;若病久肺气不足,气滞血瘀,络脉瘀阻,血不循经而咳血,多见于肺癌晚期;并根据唐容川治血强调“表则和其肺气,里则和其肝气,而独照顾脾肾之气,或补阴以和阳,或损阳以和阴,或逐瘀以和血,或泻水以和气”的治疗原则,提出肺癌咳血首选和气顺气,清热降火之方。并说唐容川在和气顺气,清热降火的方剂中均寓有宁血的意义,如清燥救肺汤中之生地、浙贝母均具有润燥宁血的功效。贾英杰教授以甘温培补后天之本以防止肺癌咳血复发^[14],凌晓波^[15]用六君子补肺患者肺脾气虚等,即是唐容川所谓的“治胃中即是治肺”,有培土生金的作用。其他如肺癌咳血扶正补虚须注意益肾等,皆为唐容川咳血证治的延续。

对支气管扩张症,单纯以西药治疗短期疗效尚称满意,但远期疗效,尤其是支气管扩张咳咯血疗效均不理想,郭敏^[16]认为由于中医药对支气管扩张的病因病机、辨证分型及其治疗较为明确,可为支气管扩张反复感染、咳咯血发作的治疗提供借鉴的思路与方法。老中医于慎中言及其治疗支气管扩张反复咳血疗效显著,就是在于辨证准确,用药得当^[17],即此类病患身倦乏力为气虚,是大量失血的结果,而不是病因,与唐容川所说“血证属虚劳门,固宜滋补”吻合。又有月经前后或经期出现有规律的咳血或衄血,称为“经行吐衄”、“代偿性月经”、“逆经”等,目前中医的疗效优于西医。周燕麟老中医治疗此症有丰富经验,曾治一顽症患者以滋阴清热、活血通经并冲服鸡内金而痊愈^[18]。

唐容川在《血证论》的原序中最后总结说:“书成,自顾而转憾悟道不早,不能延吾父之寿也。然独幸此书之成可以救天下后世也。”从以上所述笔者深深感受到《血证论》一书,至今仍然影响着现代临床诊治的辨证论治之思维。随着医学医药的进步,人类对“血”的探索也愈加浓厚。中国血证

的记载始于公元前 5~6 世纪成书的《五十二病方》,历经各朝各代,至唐容川而集大成,迄今 21 世纪,中国血证发展的历史已届 2700 余年,有着诸多发展。期盼随着中医药逐渐在国际间被重视,血证的研究与诊治也能更上一层楼,造福人类。

参 考 文 献

- [1] 秦伯未. 清代名医医话精华[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007.
- [2] 明·张景岳. 医学全书[M]. 李志庸, 主编. 北京: 中国中医药出版社, 1999.
- [3] 张映池. 试谈肺结核中医辨证论治[J]. 张家口医学院学报, 1997, 14(2): 60-61.
- [4] 耿宏, 李创业. 咳血中医辨治析要[J]. 河南中医, 2012, 32(12): 1630-1631.
- [5] 潘星宇, 堂传宏, 王小宁. 唐容川咳血治则述要[J]. 中医药临床杂志, 2006, 18(5): 436.
- [6] 陈鹏. 中医辨治咳血当议[J]. 河北中医, 2004, 26(9): 688.
- [7] 王继弟, 杜思传, 张春光. 治咳血清法七种[J]. 中国医药学报, 1999, 14(3): 53-55.
- [8] 崔玉衡. 咳血证治[J]. 河南中医, 1997, 17(6): 323-325.
- [9] 金泽明, 高永平. 唐宗海论咳血治痰[J]. 四川中医, 2001, 19(11): 4.
- [10] 程完文, 孙贵孚, 谭莉君. 咳血治法论三则[J]. 黑龙江中医药, 1997, (6): 28-29.
- [11] 汪自源, 徐重明. 唐容川血证外感证治经验探要[J]. 国医论坛, 1997, 12(1): 29.
- [12] 卢跃卿, 陈玉龙, 任小巧. 浅谈《血证论》治肺 10 法[J]. 山西中医, 1998, 14(4): 54-55.
- [13] 张霆, 李彦. 从唐容川治血四法探讨肺癌咳血的治疗[J]. 辽宁中医杂志, 2007, 34(12): 16-18.
- [14] 张霆. 贾杰英从脾胃论治肺癌咳血经验介绍[J]. 新中医, 2007, 39(9): 93-94.
- [15] 凌晓波. 肺癌的中医治则概述[J]. 浙江中西医结合杂志, 2010, 20(9): 546-548.
- [16] 郭敏. 略论中医对支气管扩张的认识[J]. 中医学报, 2012, 10(10): 1252-1253.
- [17] 单书健, 陈子华. 古今名医临证金鉴一血证卷[M]. 2 版. 北京: 中国中医药出版社, 2011.
- [18] 王京哲. 周燕麟老中医治经行吐衄经验谈[J]. 铁道医学, 1999, 27(2): 106.

(收稿日期:2014-03-09)

(本文编辑:黄凡)

· 信息之窗 ·

辽宁中医药大学系列杂志 2015 年征订启事

《辽宁中医杂志》于 1958 年创刊,是综合性中医药学术月刊,国际标准刊号:ISSN 1000-1719,国内统一刊号:CN 21-1128/R。多年来,深受国内外广大作者、读者的喜爱。系 2008 版北大中文核心期刊、中国科技核心期刊(中国科技论文统计源期刊)、RCCSE 中国核心学术期刊(A)、中国生物医学核心期刊、中国期刊方阵双效期刊,教育部高校特色期刊,国家中医药管理局优秀期刊。本刊面向基层,注重临床实践,开设论著臻新、经验撷菁、临证经纬、衷中参西、方药纵横、针灸与经络、医案医话、辨证施护、实验、综述等栏目。适宜各级中医、中西医结合工作者和中医爱好者阅读。欢迎广大读者订阅。本刊 192 页,每册定价 10.00 元,全年 120.00 元。国内邮发代号:8-87,国外代号:M530。电话:024-31207233。E-mail:lnzy@vip.163.com。网址:www.lnzyxx.cn,在线投稿:lnzy.cbpt.cnki.net。

《辽宁中医药大学学报》为中国科技核心期刊(中国科技论文统计源期刊),辽宁省一级期刊。重点为中医药高等院校教师、学生及医药人员服务。月刊,主要栏目:论著聚焦、药理研究、方药纵横、基金项目纵览、基础医学研究、临床医学研究、临床报道、综述等。本刊为 224 页,每册定价 10.00 元,全年 120.00 元。国际标准刊号:ISSN 1673-842X,国内统一刊号:CN 21-1543/R,国内邮发代号:8-179,国外代号:M4817。电话 024-31207232。E-mail:zyxb@vip.163.com。

《中华中医药学刊》是国家中医药管理局主管、中华中医药学会主办。中国科技核心期刊(中国科技论文统计源期刊),RCCSE 中国核心学术期刊(A),国家中医药管理局优秀期刊。力求与中医药学术发展同步,重点报道专家、学者及各级立项课题的最新发展动态。辟有博士导师新论、国家项目点击、省级项目平台、地方项目宽带、专家经验论坛、中药研究扫描、基础研究主页、临床研究传真等 10 余个栏目。国际标准刊号:ISSN 1673-7717,国内统一刊号:CN 21-1546/R,国内邮发代号:8-182,国外代号:M1163。本刊 224 页,每册定价 10.00 元,全年 120 元。电话 024-31207045。E-mail:zhzyyxx@vip.163.com。在线投稿:zhzyyxx.cbpt.cnki.net。

全国各地邮局(所)均可办理订阅,如有漏订者,可直接汇款到编辑部邮购。地址:沈阳市皇姑区崇山东路 79 号,邮编:110032,电话:024-31207231。