

关于川芎对心血管疾病治疗的研究

洪嘉怡

江西中医药大学 江西 南昌 330004

摘要：川芎是一种常用的活血化瘀药，对心血管疾病的治疗有着至关重要的作用，本文旨在研究川芎的“药性”、“功用”，以及对常见心血管疾病的辨证论治和药对配伍方面的应用等，来明确其对心血管疾病的作用机制，为临床治疗提供科学依据。

关键词：川芎；心血管疾病；“药性”、“功用”；辨证论治；药对配伍

川芎，最早载入于《左传》，名山，《神农本草经》将其列为中品，名芎，是伞形科植物，植株叶似蛇床而香，节大茎细，状如马衔，故又称马衔芎。药材川芎其形为结节状拳形团块，是植物川芎的干燥根茎，主产于四川，是四川的道地药材，夏季采挖，晒后烘干，除去须根，再经洗净、润透、切片、干燥后，得到中药饮片，用时切片，生用或酒炙用，是常见的活血化瘀药。

1 川芎的“药性”、“功用”

1.1 药性

川芎药味多辛，性温，具有双重趋向性，主归肝、胆、心包经。

1.2 功用

据《景岳全书》记载：味辛微甘，气温，升也，阳也。其性善散，又走肝经，气中之血药也。反藜芦。畏硝石、滑石、黄连者，以其沉寒而制其升散之性也。芎归俱属血药，而芎之散动尤甚于归，故能散风寒，治头痛，破瘀蓄，通血脉，解结气，逐疼痛，排脓消肿，逐血通经^[1]。

① 活血行气—血瘀气滞诸证

《难经·八难》说：“气者，人之根本也。”^[7]，《类经·摄生类》说：“人之有生，全赖此气”^[8]，都说明了气的重要性。血行需要气的推动、温煦和固摄作用，气的推动作用，为血液运行提供动力，如《医学正传·气血》说：“血非气不运。”^[9]，血的运行主要依赖心气、肺气的推动以及肝气的疏泄，气充足则气机畅通，若气虚则血液运行迟缓，气滞则血行涩滞，均可导致血瘀；气的温煦作用，维持血的正常运行、输布与排泄，所谓“血得温则行，得寒则凝”，阴寒盛则脉道涩滞不利，易使血行迟滞，甚至出现瘀血；气的固摄作用，使血液行于脉中而不逸出脉外，逸出脉外之血为

“离经之血”，离经之血不能及时排除或消散，则为瘀血。所以临床治疗血行失常，首当调气，故《温病条辨·治血论》说：“故善治血者，不求之有形之血，而求之无形之气^[2]。”

川芎，辛散温通，具有升降双重特性，清代医家张锡纯谓：“其力上升、下降、外达、内透无所不至。”，有人总结为“上行头目，下调经水，中开郁结，旁通脉络”，为“血中气药”，具有良好的活血行气之效，犹善于活血，为治气滞血瘀诸痛证之要药。此功用在后代各名家医方中可体现，如张仲景《金匱要略》中的温经汤、《宋·太平惠民和剂局方》中的当归芍药散、王清任《医林改错》中的补阳还五汤等，但尤以唐朝蔺道人《仙授理伤续断秘方》中的四物汤最为突出，此方以芍药、地黄补血滋阴，以当归、川芎活血行气，四药合用，补中兼行，补血不滞血，行血不伤血，极大发挥了川芎“血中气药”这一特性。

② 祛风止痛—头痛、风湿痹痛

头为诸阳之会，脑为清静之腑，五脏六腑的精气都在头部汇集，如遇外感邪气，气滞血瘀，从而使脉络不通，清窍、脑络失养，这些最终都会导致头痛。

川芎，其性升散，善去风邪、活血化瘀而治头痛，为“诸经头痛之要药”，金元四大家之一的李杲曾说：“头痛离不开川芎，如不愈，加各引经药”^[13]，太阳头痛加羌活，阳明头痛加白芷，少阳头痛加柴胡，太阴头痛加苍术，厥阴头痛加吴茱萸，少阴头痛加细辛。

风为阳邪，易袭阳位，《素问·太阴阳明论》说：“伤于风者，上先受之”^[10]，头部位于人体的最高位置，故头部更容易感风寒邪气，对于常见的风寒头痛，川芎既能祛风寒，又能止痛，所以对风寒头痛治疗效果很好，在组方时，还可以配伍具有相同作用的羌活、防

风、藁本等药；对于风热头痛，川芎虽可祛风止痛，但药性不适合，故常配伍发散风热药或者清热药，如菊花、桑叶、石膏、蔓荆子等；风湿头痛，头痛如裹，川芎辛温能祛风散寒，又有燥性能祛风湿，在组方时，还可以配伍羌活、独活、防风这类祛风胜湿的药；对于血瘀头痛，表现为夜间疼痛明显，痛处固定，针刺感，川芎本有活血化瘀止痛之功，还可配伍当归、桃红、红花等药，加强活血祛瘀之效；对于血虚头痛，除川芎的止痛之功外，还应配伍当归、熟地黄等补血之品。

川芎祛风、活血止痛之功在后代各名家医方中亦可体现，《增补内经拾遗方论》卷三引《太平惠民和剂局方》中的芎苏散，以川芎为君药，主治风热头痛；《证治准绳·类方》卷四中的芎辛导痰汤，以川芎为君药，主治痰厥头痛；《杨氏家藏方》中的羌活胜湿汤，配伍川芎，主治风湿头痛，以上三方，皆取川芎能祛风活血止痛之功。

除此之外，临床上可用川芎治肝阳头痛，过去因为川芎其性升散，容易上行头目，肝阳上亢虽由肝阴虚引起，阴虚则阳亢，肝阳亢逆无所制，气火上扰，所以川芎被认为不能用于肝阳上亢，但北宋四大家之一的刘完素在《宣明论方》中记载的大川芎丸就可治疗肝阳头痛，它只有川芎、天麻两味药，天麻息肝风，又平肝阳，为止眩晕、定头痛要药，川芎活血止痛，目前发现头痛患者很多都有高血压，川芎不会升高血压，反而可以舒张血管，有降血压的作用。

最后，川芎辛散温通，能祛风止痛而“旁通脉络”，为风湿痹痛所多用，风寒湿痹会使肢体麻木、关节疼痛，所以常与羌活、独活、防风这类祛风胜湿的药配伍，以祛风胜湿止痛，如独活寄生汤、羌活胜湿汤等。

③ 活血祛瘀，消肿排脓

清代王清任《医林改错》中，运用川芎组方者，达10余首之多，均发挥其活血祛瘀之功效，其中以血府逐瘀汤及其复方最为出名，血府逐瘀汤用于治疗胸中血瘀证，通窍活血汤主治头面部之瘀血，会厌逐瘀汤主治会厌瘀血证，膈下逐瘀汤主治膈下瘀血，少腹逐瘀汤主治少腹寒凝血瘀证，身痛逐瘀汤主治瘀血闭阻经络；《外科正宗》中的透脓散，配黄芪、当归、皂角刺，治疮痈脓成难溃而气血两虚者；《秘传外科方》引李世安治法中的当归散，主治疗疔，上述诸方，皆取川芎活血祛瘀、消肿排脓之功，在临床运用中效果极佳，使川芎成为外科疮疡主要药物之一。

2 川芎治疗心血管疾病的药对配伍

药对配伍是中药复方的重要指导原则，同时也是中药现代化研究的重点，其中，川芎与丹参、当归、赤芍、黄芪的组合药对被广泛用于临床防治心脑血管疾病的过程中。

2.1 当归与川芎配伍

当归，辛甘温而质润，入肝、心、脾经，甘润以补血、润肠通便，辛散温通以活血，功用为补血活血、调经止痛、润肠通便，是补血调经、活血祛瘀之要药，尤为妇科良药，如妇女月经不调、经闭痛经、胎产诸证，不论血虚血滞，皆常用为主药，治虚寒腹痛、痢症疮疡、跌打损伤，风湿痹证、肠燥便秘等证也均获良效，总之，凡属血虚血滞或兼血寒、气滞所引起的一切痛证，均可应用。《本草正义》云：“当归，其味甘而重，故专能补血，其气轻而辛，故又能行血，补中有动，行中有补，诚血中之气药，亦血中之圣药也”^[3]。

1) 配伍功用介绍

川芎与当归配伍使用，活血、养血、行气三者并举，且润燥相济，当归之润可制川芎之燥，川芎之燥又防当归之腻，使补血不滞血，养血不伤血，增强活血祛瘀、养血和血之功。血虚者常兼血瘀，血充则血行畅，若久病消耗气血，则血脉空虚，无余以流而成瘀，瘀血不去，新血不生，故治疗再生障碍性贫血、白细胞减少症、血小板减少性紫癜等血液系统疑难症时，以当归、川芎为君，可谓“于补血药中加入行血药，其效益倍”。《医宗金鉴》言：“当归、川芎为血分之主药，性温而味甘辛，以温能和血，甘能补血，辛能散血，古人俱必以当归君川芎，或一倍或再倍者，盖以川芎辛窜，捷于升散，过则伤气，故寇宗日，不可单服、久服，亦此义也。然施之于气郁血凝，无不奏效。故用以佐当归而收血病之功，使瘀去新生，血各有所归也。”^[4]，此话说明了当归与川芎相须使用效果极佳。

2) 当归与川芎配伍使用的成方

① 佛手散

又名芎归散，出自《删补名医方论》，药物组成为当归二两或三两，川芎一两，主治妊娠胎动下血，或因伤动，子死腹中，下血疼痛，口襟欲死，服此探之，不损则痛止，已损则立下，又横生倒生，交骨不开，产后血晕昏乱，崩中金疮，去血过多等证。《医宗金鉴》云：“命名不曰归芎而曰佛手者，谓此方治妇人胎前产后诸疾，如佛手之神妙也。”明·张景岳云：“一名芎

归汤，亦名当归汤。治产后去血过多，烦晕不省，一切胎气不安，亦下死胎”。另对产后乳房痛疼难忍（名悬乳）之证，也可取此二药为末，浓煎频服，有良效，本药对临床运用极为广泛，大凡血虚、血瘀之证均可选用，尤对血虚兼血瘀者为宜。

② 四物汤

最早出自唐朝蔺道人的《仙授理伤续断秘方》，药物组成为当归9g、川芎6g、白芍9g、熟地黄12g各等分，用法为每服三钱，水盏半，煎至七分，空心热服，具有补血调经的功用，治疗营血淤滞，被誉为“妇科第一方”，是补血方剂之首，此方芍药、地黄补血滋阴，当归、川芎活血行气，四药合用，补中兼行，补血不滞血，行血不伤血，共成补血调血之功。原方四药各用等分，意在补血调血并行，根据病情，可在其中加减，《蒲辅周医疗经验》云：“此方为一切血病通用之方。凡血瘀者，俱改白芍为赤芍；血热者，改熟地为生地。川芎量宜小，大约为当归之半，地黄为当归的两倍。”^[5]，此则亦可窥“方之精，变也”之一斑^[6]。

2.2 黄芪与川芎配伍

黄芪，味甘微温，作用在于补气，特在温升，且升中有止，表现为补肺气重在固表止汗，补脾气重在升举阳气，《医学衷中参西录》称其“善治胸中大气下陷”；气能生血、行血，故用于气血两虚证，补气以生血；气能摄血，用于气虚不固之便血、崩漏等，能补气升举以摄血；气虚会导致血滞，补气以气行则血行，用于气虚血滞之肢体麻木、半身不遂或痹痛；气能生津、行津，用于气虚津亏之消渴，补气以生津止渴；用于气虚水肿，能补气利水以退肿；用于疮疡溃烂，能托毒生肌，为疮家圣药。

1) 配伍功用介绍

① 活血行气

川芎重活血行气，黄芪重补气生血，二者配伍使用，可加强活血行气之功，气充则血生，血充则气旺，气行则血行，因此可扩张外周血管，增加血流量，促进血液循环，可帮助治疗冠心病心绞痛、胸前憋闷等症。

② 通络止痛

川芎可活血行气、化瘀止痛，黄芪可补气生血，二者配伍使用，可使血荣则不痛，通则不痛，因此可帮助疏通血管，增加血管内血流量，改善血管微循环，以达到通络止痛的效果，对血瘀痛经、血瘀腹痛患者的治疗有一定帮助。

③ 补气充血

川芎重活血行气，黄芪重补气生血，二者配伍使用，可加强补气充血之功，气充则血生，血充则气旺，因此可使血脉通畅、气血充沛，用于辅助治疗月经量少、气血不足而导致的无力、精神不振等症。

2) 黄芪与川芎配伍使用的成方

① 补阳还五汤

出自清代王清任的《医林改错》，由黄芪、赤芍、川芎、当归、地龙、桃仁、红花七药组成，具有补气活血通络的功效，用于治疗气虚血瘀之中风，为益气活血之代表方。此方重用生黄芪，大补元气，使气旺促血行，当归尾活血通络而不伤血，赤芍、川芎、桃红助当归尾活血祛瘀，地龙通经活络，合而用之，重在补气，佐以活血，气旺则血行，补而不滞。

② 透脓散

出自《外科正宗》，由生黄芪、炮山甲、川芎、当归、皂角刺五药组成，用法为水、酒各半煎服，具有补气养血，托毒溃脓的功效，用于疮痈脓成难溃，气血两虚，为常用方。此方重用黄芪，能托毒生肌，《本草纲目》谓其“内托阴疽，为疮家圣药”^[14]，当归补血养血，川芎活血行气、化瘀通络，穿山甲、皂角刺善软坚溃痈，加酒少许，畅通血脉，以助药力，合而用之，重用甘温以扶正气，寓消于补以托毒透脓。

2.3 赤芍与川芎配伍

赤芍，苦泄寒清热，入肝经，善走血分，能清热凉血、散瘀止痛，治血热、血瘀诸症，《本经逢原》言：“赤芍药，性专下气，故止痛不减当归……善行血中之滞也，故有瘀血留著作痛者宜之。”^[6]

1) 配伍功用介绍

川芎，辛散温通，为血中气药，有活血化瘀、行气止痛之功；赤芍，苦泄寒清热，入血分，有清热凉血、散瘀止痛之功，二者配伍后，活血化瘀、行气止痛之功增强，气行则血行，血行则不滞瘀，不滞瘀则通而不痛，因此可活血化瘀，改善局部血液循环，减轻疼痛，从而对经期失调、经闭痛经、跌打损伤等疼痛有一定的缓解作用。

2) 赤芍与川芎配伍使用的成方

① 血府逐瘀汤

出自《医林改错》，由桃仁、红花、当归、生地、川芎、赤芍、牛膝、桔梗、柴胡、枳壳、甘草十一味药组成，具有活血化瘀、行气止痛的功效，用于胸中血

瘀，为治胸中瘀血之代表方。此方桃仁活血润燥；红花活血化瘀止痛；川芎活血祛瘀；牛膝入血分，祛瘀血、通血脉，引瘀血下行；生地黄清热凉血、养血滋阴；当归补血活血；赤芍清热凉血；桔梗祛痰排脓、载药上行；枳壳理气宽中、行滞消胀；柴胡疏肝解郁、升达清阳，尤善理气行滞；甘草调和诸药，诸药合用，使血活瘀化气行。

② 温经汤

出自《金匮要略》，由吴茱萸、麦冬、当归、赤芍、川芎、人参、桂枝、阿胶、牡丹皮、生姜、甘草、半夏十二味药组成，具有温经散寒、养血祛瘀的功效，治冲任虚寒、瘀血阻滞，为妇科调经常用方。此方吴茱萸、桂枝二者，温经散寒、行血通脉；当归、川芎、赤芍活血祛瘀、养血调经；丹皮、麦冬、阿胶三者，养血润燥、清热滋阴，制约桂萸温燥之性；人参、甘草益气健脾；半夏降胃和冲散瘀；生姜温胃散寒；甘草调和诸药，诸药合用，温而不燥，温补清消四法并施。

2.4 川芎与羌活配伍

羌活，辛散苦燥温通，气味浓烈，入膀胱、肾经，其性升散，有较强的解表散寒，祛风除湿止痛之功，治外感风寒夹湿表证兼头项肩背之痛效果最佳，且入足太阳膀胱经，又有祛风寒湿邪、通利关节而止痛之功，尤善治上半身风寒湿痹、肩背肢节疼痛，故《珍珠囊》云其主“太阳经头痛，去诸骨节疼痛”^[12]。

1) 配伍功用介绍

川芎辛香走窜，走而不守，尤能上行头目，又善祛风邪、活血行气而止痛，为治头痛之要药。《素问·太阴阳明论》说：“伤于风者，上先受之”^[10]，《医宗必读卷十·痹》说：“治风先治血，血行风自灭”^[11]，所以对风寒、肝火、痰浊、瘀血等引起的顽固性头痛，当选川芎为君，以活血行气、祛风止痛之功，得羌活解表散寒，祛风除湿止痛之助，二者相配伍，使祛风止痛、活血行气之功增强，气血通则痹痛止，用于治疗风寒湿邪侵袭肌表，血中风寒凝阻所致疼痛诸证，故《本经逢源》云：“羌活与川芎同用，治太阳、厥阴头痛，发汗散表，通利关节。”^[6]

2) 川芎与羌活配伍使用的处方

① 川芎茶调散

出自《太平惠民和剂局方》，由川芎、荆芥去梗各四两（各120g），白芷、羌活、甘草各二两（各60g），细辛一两（30g），防风去芦一两半（45g），薄荷不

见火八两（240g）组成，用法为上为细末，每服二钱（6g），食后清茶调下，具有疏风止痛之功，用于治疗外感风邪头痛。川芎活血行气、祛风止痛，善治少阳、厥阴头痛，为头痛之要药，薄荷、荆芥疏风止痛、清利头目，羌活、白芷、疏风止痛，羌活善治太阳头痛，白芷善治阳明头痛，细辛散寒止痛，善治少阴头痛，防风散上部风邪，炙甘草益气和中、调和诸药，合而用之，辛散祛风于上，少佐苦凉清降，疏风止痛之力更强。

② 九味羌活汤

出自《此事难知》，由羌活、防风、细辛、苍术、白芷、川芎、黄芩、生地、甘草九味药组成，用法为上九味，咬咀，水煎服。若急汗热服，以羹粥投之；若缓汗温服，而不用汤投之也，具有发汗祛湿、兼清里热的功效，主治外感风寒湿，内有郁热，为常用方。羌活入太阳经，能祛风湿、利关节、止痹痛，防风祛风胜湿止痛，苍术入太阴经，能祛风散寒、除湿止痛，细辛入阳明经，祛风散寒止痛力强，白芷入阳明经，祛风散寒，兼可燥湿，川芎入少阴、厥阴经，行气活血、止痹痛，以上三药合用，祛风寒湿，行气活血，通则不痛，生地、黄芩清泄里热，防辛燥之品伤津，甘草调和诸药，此方充分体现了分经论治的特点。

3 结语

当前，我国心血管疾病的发病率仍在不断增高，发病年龄也有所提前，但仍以老年群体为主，中医理论认为，本虚是心血管疾病发生的必要条件，痰瘀是心血管疾病形成的重要标志，痹阻是心血管疾病发展的必然结果，可概括为气滞血瘀证，对症治疗为活血化瘀、行气止痛，而川芎作为“血中气药”，活血化瘀的首选药，合理运用川芎的药物配对，将极大提高心血管疾病的临床治愈率！

参考文献

- [1](明)张介宾著. 景岳全书[M]. 人民卫生出版社, 2023.
- [2](清)吴鞠通著; 谢玲玲, 赵炎整理. 温病条辨[M]. 广州: 广东科技出版社, 2022.02.
- [3]张山雷著; 程东旗点校. 本草正义[M]. 福州: 福建科学技术出版社, 2006.05.
- [4](清)吴谦编. 医宗金鉴[M]. 北京: 中医古籍出版社, 2023.08.
- [5]中国中医研究院. 现代著名老中医名著重刊丛书 蒲辅周医疗经验[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2023.03.

- [6](清)张璐著. 本经逢原[M]. 中国中医药出版社, 1996.
- [7]春秋, 秦越人著. 难经[M]. 北京: 科学技术文献出版社, 2010.03.
- [8](明)张介宾著. 类经[M]. 学苑出版社, 2005.
- [9](明)虞抟著. 医学正传[M]. 中医古籍出版社, 2002.
- [10](唐)王冰编次; (宋)高保衡, 林忆校正. 素问[M]. 中版集团数字传媒有限公司, 2020.12.
- [11]李中梓著. 医宗必读[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1987.
- [12](元)李东恒, (明)李士材编. 珍珠囊补遗药性赋[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1958.10.
- [13]潘泽昕, 高长玉. 川芎常用药对配伍应用浅析[J]. 辽宁中医药大学学报, 2024, 26(11): 163-167.
- [14](明)李时珍著; 朱斐译注. 本草纲目[M]. 南昌: 二十一世纪出版社; 全国百佳出版社, 2017.04.