

“建中—理中—补中”代表方在临床治疗双心疾病中的应用

徐宁阳¹, 任路¹, 谷松¹, 刘悦¹, 杨关林²

(1. 辽宁中医药大学, 辽宁 沈阳 110847;

2. 辽宁中医药大学中医药创新工程技术中心脏象理论及应用教育部重点实验室, 辽宁 沈阳 110847)

摘要:双心疾病作为现代医学研究的热点与难点疾病,经典方剂在其治疗中发挥着重要作用。查阅相关资料,发现小建中汤、理中丸(人参汤)、补中益气汤作为强健中气、温理中阳、补益中焦即“建中、理中、补中”的代表方剂,在治疗双心疾病中有独特的治疗作用。分别从六经辨证、八纲辨证的角度整合分析,发现经方可以分别从太阳经、太阴经、少阳经论治,并从气血虚实阴阳的八纲辨证角度系统分析其治疗的理论作用,创新了传统中医药在治疗现代疾病中的应用思路与角度,为中医药在治疗双心疾病中提供新的思路与思考。

关键词:小建中汤;理中丸(人参汤);补中益气汤;双心疾病;六经辨证;八纲辨证

中图分类号:R259.419

文献标志码:A

文章编号:1673-7717(2023)01-0148-04

Application of “Consolidating The Middle – Regulating The Middle – Tonifying the Middle” Representative Formulae in Clinical Treatment of Double Heart Disease

XU Ningyang¹, REN Lu¹, GU Song¹, LIU Yue¹, YANG Guanlin²

(1. Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110847, Liaoning, China;

2. Chinese Medicine Innovation Engineering Technology Center, Liaoning Key Laboratory of Ministry of Education for TCM Viscera – State Theory and Applications, Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110847, Liaoning, China)

Abstract: As a hot and difficult disease in modern medical research, classic prescriptions play an important role in its treatment. The author has consulted relevant materials and found that Xiaojianzhong Decoction(小建中汤), Lizhong Pill(理中丸) [Renshen Decoction(人参汤)] and Buzhong Yiqi Decoction(补中益气汤) are the representative formulae for consolidating the middle, regulating the middle and tonifying the middle to strengthen the middle Qi, warm and regulate the middle Yang and tonify the middle – Jiao. It has a unique therapeutic effect in the treatment of double heart diseases. From the perspective of syndrome differentiation of six meridians and eight principles, this paper finds that the three meridians can be treated from the Taiyang meridians, Taiyin meridians and Shaoyang meridians respectively, and systematically analyzes the theoretical role of treatment from the perspective of syndrome differentiation of Qi, blood, deficiency, excess and Yin and Yang, innovating the application ideas and perspectives of traditional Chinese medicine in the treatment of modern diseases. It provides new ideas and thoughts for traditional Chinese medicine in the treatment of double heart diseases.

Keywords: Xiaojianzhong Decoction(小建中汤); Lizhong Pill(理中丸) [Renshen Decoction(人参汤)]; Buzhong Yiqi Decoction(补中益气汤); double heart disease; syndrome differentiation of six meridians and eight principles

双心疾病是指具有类似与不良情绪、心境相关的心血管躯体症状,伴或不伴有器质性心血管疾病的情况^[1]。中医方剂在其治疗方面有独特的作用,且治疗效果甚好。经典名方作为中医方剂中的代表,凝聚了传统中医药的核心内涵,给后世医

家在临床用药方面起到重要参考作用,因此深入挖掘经典方剂的应用对传承中医药理论有深远的现实意义。《素问·玉机真脏论篇》云“五脏相通,移皆有次”。可见不同脏腑之间互根互用,共同构成一个有序整体,从而维持人体各项功能稳态。因此根据李东垣“内伤脾胃,百病由生”的理论,发现人体诸多疾患的治疗均可从中焦入手^[2],小建中汤、理中丸(人参汤)、补中益气汤作为“建中、理中、补中”代表方剂,分别在强健中气、温理中阳、补益中焦方面有独特的治疗作用,不仅如此在治疗胸痹合并郁证即西医所谓“双心疾病”中均有疗效,且在历代医家诊疗或相关实验中均有报道证实。因此本文从“建中—理中—补中”的3个代表方剂入手,分别从六经辨证、八纲辨证角度分析3种方剂是如何在治疗双心疾病中发挥作用,以

基金项目:国家重点研发计划项目(2018YFC1704300);辽宁省特聘教授项目(辽教发〔2015〕153号);辽宁省高等学校创新团队项目(辽教函〔2018〕479号)

作者简介:徐宁阳(1994-),女,辽宁营口人,博士在读,研究方向:中西医结合防治心血管疾病及情志病。

通讯作者:任路(1966-),女,四川巴县人,教授,博士研究生导师,博士,研究方向:以五脏功能协调为基础的中医药治疗情志疾病。E-mail: lnzyxkc@sina.com。

期给后世医家在用中医药治疗双心疾病中提供新的思路与思考。

1 小建中汤调阴阳 重在温阳效用强

1.1 太阳入手调阴阳 小建中汤作为医圣名方,一般被认为是温养中焦、强健中气之剂,功能温中补虚、和里缓急,主治中焦虚寒、肝脾不和证^[3]。历代对其临床运用研究广泛,但主要还是集中在西医的消化系统疾病中^[4],缘何其能治疗双心疾病,目前理论探讨相对较少且片面。小建中汤是由桂枝汤倍用芍药加饴糖组成,总属桂枝汤类方,在《伤寒论》中从属“辨太阳病脉证并治”篇。在肾阳的温煦下膀胱通过气化作用化生阳气,此阳气在中焦脾胃所摄入的水谷精微之气作用下,通过膀胱经脉和三焦向体表输布,最后依赖上焦肺气的宣发作用分布于体表。因此太阳阳气温化生于下焦、补充于中焦、宣发于上焦,如果阳气不足,不能推动机体功能活动,常表现出情绪低迷、少气懒动等;阴阳互制,阴精不充,阴不能制阳,则阴虚阳亢,会表现为多恐易怒、潮热、失眠多梦、心悸动不安等;阴阳互根互用,阴气不足,阳气无源化生,阳气不足,阴气无力运化,往往可表现出抑郁恼怒、少动不寐等兴奋抑郁状态,同时存在的阴阳两虚并见的情况。《类证治裁·胸痹》云“胸痹胸中阳微不运,久则阴乘阳位而为痹结也”,强调了心阳不足、阴寒凝滞为发生胸痹心痛的主要原因^[5]。因此补阳以调和阴阳在治疗胸痹以及由阳气不足所引发的情志异常疾病中有重要作用。不仅如此《伤寒论》原文中也提到“伤寒二三日,心中悸而烦者,小建中汤主之”,尤怡在《金匱要略心典》中论述“此和阴阳调营卫之法也,是故求阴阳之和者,必于中气,求中气之立者,必以建中也”,因此小建中汤在调补阴阳、强健中气以治疗“双心疾病”中发挥重要作用。

1.2 重在温阳调情志 小建中汤方中主要以桂枝配炙甘草、饴糖,辛甘化阳,以治阳虚里寒证。因此补阳很重要,王绵之在其讲稿中也提到^[6],可以通过气血的关系来阐述这个道理。八纲辨证中言,补气以生血,气无形,血有形,补气容易,补血难。治法有“血脱者益气”之说,通过补气以摄血,补气以生血。阴阳亦是相同道理。因此阴阳两虚时首先要温阳,阳气一生,阴气乃生,所以重点放在补阳上。因此从阴阳角度理解,双心疾病的发生也主要由于气血阴阳不足,心阳不足以温煦,所以产生相应症状。因此从上述六经辨证与八纲辨证角度阐述就不难理解小建中汤在治疗双心疾病中的独特优势了。不仅如此,现代药理研究也证实:小建中汤的药物组成中发现,芍药具有抗炎、抑制中枢、抗抑郁、扩血管及解痉的作用^[7];桂枝具有抗菌、抗病毒、消炎镇痛的作用^[8];甘草具有抗炎、强心及解毒的作用^[9];大枣可降低血清谷丙转氨酶水平,有抗血脂、降压、促进钙吸收的作用^[10],张玉莲等^[11]用小建中汤治疗焦虑症,总有效率达到95%,疗效优于舒肝解郁胶囊。因此综上可见在治疗双心疾病中中西医结合治疗均有证据可循。

2 人参汤又名理中丸 阴阳虚实辨证言

2.1 理中丸从太阴论 《伤寒论》第386条指出“霍乱,头痛,发热,身疼痛,热多欲饮水者,五苓散主之;寒多不用水者,理中丸主之”。理中者理中焦,这是里阴证完整的理法方药辨证论治的纲领。通过对原著《伤寒论》的反复研读,不少医家发现里阳证即阳明病,里阴证即太阴病的理论根据。太阴作为

三阴之首,太阴病是三阴病的初始阶段,理中丸证的病位是在太阴之脏,即为足太阴脾。脾主湿为至阴之脏,因此太阴病的主要病变在脾,太阴概括了脾的运化水谷精微和肺气输布津液的整个生理功能活动,是人体水谷精微和津液运行的一个中心环节^[12],《灵枢·经脉》所言“脾足太阴之脉,起于大趾之端……其支者,复从胃,别上膈,注心中”。脾胃作为后天之本,气血生化之源,化生营卫气血津液以供养五脏六腑,因此心与脾、心与太阴经在生理与病理上相互联系^[13]。而郁证最主要的临床表现为情志变化,情志由心主宰,思动于心,思而肯定为喜,思而担心为忧,思而无奈为悲^[14],所以“心”对各种情绪具有认知评价的中心决定作用。当患者由于中焦脾胃虚寒,中焦升降失调,脾阳不振,健运失职,寒邪扰心,就会心脉不通,脾虚思扰就会产生情志异常,因理中丸是经方中治疗太阴病脾胃虚寒证的主方,因此理中丸可以从太阴病论证入手治疗由脾胃虚寒导致的胸痹及情志疾病,太阴虚寒的核心在于有中虚、阳虚,因此理中丸以甘味之人参、白术、甘草补益之;以辛温之干姜温之;以辛散之干姜散之,各法融在一起,太阴之虚得补、寒得温、谷气得升,心痛症状缓解,情志自然舒畅^[15]。

2.2 虚实不同应用异 胸痹,一般都用瓜蒌薤白白酒汤。胸痹时不仅可见心痛彻背,背痛彻心,气短,还有胁下逆抢心,即胁下有气往上顶,这是由于心阳不足,不能制约下焦水寒之气上犯所致。《金匱要略》中根据症状的虚实,实证用枳实薤白桂枝汤,虚证用人参汤,即理中丸方,理中丸,叫丸但不做丸,是将人参、甘草、干姜、白术各三两,以水八升,煮取三升,温服一升,日三服。人参汤药虽不变,每次的药量增加,而且是人参为君,大补元气,干姜温中散寒,补心脾之阳,气血充足,才能通痹止痛,平逆降气。“胸痹心中痞,人参汤亦主之”,因此以温中助阳治疗虚寒性胸痹,丰富了胸痹的治法^[13]。而关于用药剂量与剂型的选择上,王绵之曾言理中丸是配好的剂量,但在临床上作为汤药使用时,用在温中的理中丸证,不需要用人参大补元气,可以改用党参。但如果是胸痹出现此证,兼有胁下逆气上冲,此时考虑用人参而不是党参。其中干姜与甘草的配伍,名甘草干姜汤,《伤寒论》用于治疗里寒证的烦躁、吐逆及胸中冷、眩晕、多涎睡。之所以加人参、白术者,是因吐泻之后,胃肠道的功能受到损伤,易会出现如食欲不振、心下痞硬及精神萎靡、声低气短等异常情志改变。现代研究也证明:理中丸可以提高机体免疫力,抑制药物遗传毒性,提高体内超氧化物歧化酶活性,临床中广泛应用于消化系统、心血管系统等疾病^[16];人参汤特有靶点(单胺氧化酶A)在治疗胸痹上也有药理学证据^[17];人参汤可改善大鼠血液流变学^[18]及抗心肌缺血^[19];在西医常规治疗基础上联合人参汤治疗心肾阳虚型不稳定性心绞痛,可改善患者中医证候、心肌缺血、降低血脂水平^[20];而在治疗精神类疾病中也有相关医案报道证明其有效^[21]。因此理中丸在治疗双心疾病中具有一定的理论基础与现实意义,临床上需要辨证应用。

3 补中益气温中焦 少阳为枢调平衡

3.1 少阳为枢补中益 一年之计在于春,春升则万物生。应象于人可以说:一身之计在于少阳,少阳升则生化不息。罗天益在《卫生宝鉴》中记录李东垣的言论有“少阳用事,万物方生,折之则绝生化之源,此皆奉生之道也”。在《素问·阴阳离

合论篇》及《灵枢·根结》等皆提出“太阳为开,阳明为合,少阳为枢”的概念。少阳为枢,有启运阳气、络通脏腑、沟通表里、平调情志、决断应变之功能^[22],为阳气之枢。脾胃作为中焦之枢,为后天之本,因此少阳之枢之所以能够行使职能,得于中焦能够提供能量,赖脾胃之健^[23]。而补中益气汤作为中医补中益气、升阳举陷的传统名方,在补益脾胃、提高少阳之气上有重要作用。因此当患者心阳不振,气血阴阳逆乱,阳气郁滞,不得发越,神机失常引起胸痹合并情志异常时,可以使用补中益气汤,脾为气血生化之源,通过补脾胃之气,温补少阳,达到气血阴阳平衡,从而缓解患者胸痛、乏力、抑郁、情绪异常等症状,方中的黄芪、升麻、柴胡,亦可补益肝气,疏肝解郁^[24]。

3.2 补中益气调双心 近年来各医家在对补中益气汤的现代研究上取得了不错的进展。在实验研究方面,补中益气汤具有免疫调节、抗炎等作用,并会影响脾胃功能、心功能等。在临床治疗方面,补中益气汤充分体现了中医“异病同治”的思想,其加减或联合其他药物在治疗临床多种疾病上疗效显著,并不单单局限于治疗消化系统疾病等^[25]。补中益气汤以黄芪为君。黄芪味甘,微温,入肺脾二经。其功能补中益气,固表利水,托疮生肌。参、术、草健脾益气为臣。人参味甘,微温,亦入脾肺二经,功能补气固脱,补肺益脾,生津止渴,安神宁志。现代药理研究证实,人参能增强大脑皮层的兴奋性,提高人体的应激能力,有明显的抗疲劳抗抑郁作用^[26],并有改善心肌营养不良,消减冠状动脉硬化等作用;也可通过对中枢神经递质的调控改善睡眠质量^[27];不仅如此王亚萍^[28]认为此方可调节脏腑功能,其药物中的药理作用显示有镇静作用,可缓解疲劳、调节神经,配合针刺夹脊穴治疗抑郁症,治疗有效率高达94.87%。同时有很多研究也证实,在治疗高血压病、心肌营养不良、冠状动脉硬化、心绞痛方面有独特作用^[29-30]。

4 小结

胸痹合并郁证作为当今严重威胁人类身心健康的“双心”疾病,相互影响各自的发生、发展及预后,两者互为因果,相互关联。中医治疗“双心疾病”历史悠久,有一定的临床经验及有效治疗方法^[31],尤其在中医经典方剂中有着独特的治疗思想。因此本文创新从《伤寒论》中治疗“中焦”“建中—理中—补中”的3个有名方剂,即小建中汤、理中丸、补中益气汤切入,从六经辨证角度,提出3个方剂在治疗双心疾病上可以分别从太阳经、太阴经、少阳经论治,并从气血虚实阴阳等八纲辨证的角度分析具体的治疗内容(见插图XVII图1)。传承精华,守正创新,通过研究中医经典方剂在治疗现代疾病上的多重应用,为发扬传统中医药在治疗双心疾病上提供更多新的见地思考。

参考文献

- 段文慧,史大卓.双心疾病的中医认识[J].中西医结合心脑血管病杂志,2017,15(9):1131-1133.
- 孟媛.补中益气汤的临床应用进展[J].江西中医药,2021,52(11):74-76.
- 邓中甲.方剂学[M].上海:上海科学技术出版社,2008:118.
- 李龙山,景选龙,王茂锦,等.小建中汤临床应用进展[J].亚太传统医药,2016,12(22):60-62.
- 武庆娟,李军.冠心病的扶阳活血治法理论探讨[J].中医杂志,2019,60(11):935-938.
- 王绵之.王绵之方剂学讲稿[M].北京:人民卫生出版社,2005.
- 苟丽琼,姜媛媛,吴一超,等.芍药有效成分与药理活性研究进展[J].基因组学与应用生物学,2018,37(9):4022-4029.
- 许源,宿树兰,王团结,等.桂枝的化学成分与药理活性研究进展[J].中药材,2013,36(4):674-678.
- 张耀峰.甘草及其活性成分的药理活性研究进展[J].中医临床研究,2019,11(9):141-142.
- 罗莉,玉崧成,王金水,等.大枣多糖结构及药理活性的研究进展[J].安徽农业科学,2010,38(30):16860-16861.
- 张玉莲,桑希生.小建中汤治疗焦虑症33例[J].中国中医药现代远程教育,2015,13(16):139-140.
- 宁劼怡.基于医案数据挖掘的理中丸方证规律研究[D].南宁:广西中医药大学,2021.
- 王章林,黄海,郭明章.浅析张仲景从脾胃辨治心系疾病[J].新中医,2020,52(20):161-163.
- 潘燕军,谢静涛.试论脾藏意主思及思伤脾的研究进展[J].山西中医,2015,31(1):57-59.
- 胡木,黄毅君,朱晓云,等.探析仲景理中法及其加减变化规律[J].环球中医药,2021,14(1):63-65.
- 洪建康,侯晓亮,陈浩生.五苓散合理中丸治疗慢性左心功能不全41例的疗效观察[J].中国实用医药,2018,13(14):93-95.
- 王梦薇,张迪,陆瑞敏,等.基于网络药理学探讨枳实薤白桂枝汤与人参汤“皆主胸痹”的科学内涵[J].环球中医药,2021,14(6):1039-1046.
- 杨卫平,詹亚梅,邱德文,等.人参汤对实验性气虚血瘀证心肌缺血大鼠的血液流变学的影响[J].四川中医,2005,23(8):26-27.
- 詹亚梅,游绍伟.人参汤对实验性气虚血瘀证心肌缺血大鼠抗心肌缺血的实验研究[J].四川中医,2010,28(5):18-19.
- 朱德建,陈伟,王奇,等.人参汤治疗心肾阳虚型不稳定心绞痛患者的临床研究[J].中医药信息,2019,36(4):70-73.
- 李令康.基于《伤寒杂病论》相关方证的双心疾病辨证论治规律研究[D].沈阳:辽宁中医药大学,2020.
- 丰广魁.“枢机”探微[J].中国中医药信息杂志,2006,13(7):6-7.
- 李永丰,魏惠亚,张永华.简述小柴胡汤和补中益气汤的异同及其继承关系[J].江西中医药,2008,39(4):15-16.
- 宁博彪,李宝花,王晓玲,等.以“从肝论治”角度论补中益气汤[J].陕西中医,2019,40(11):1608-1610,1615.
- 李冀,尹柏坤,邓夏烨,等.补中益气汤实验研究及临床应用进展[J].辽宁中医药大学学报,2021,23(8):6-10.
- 王睿,王琪,金明顺,等.单味中药抗抑郁的研究进展[J].中华中医药学刊,2017,35(1):179-182.
- 麦嘉泳,杨玲玲,罗莹莹,等.结合应激理论探讨补中益气汤治疗脾胃气虚型不寐[J].山东中医杂志,2016,35(12):1019-1021.
- 王亚萍.补中益气汤加减配合针刺夹脊穴治疗抑郁症的疗效研究[J].中国实用医药,2019,14(35):165-166.
- 王保英.补中益气汤合西药中西医结合治疗心绞痛临床研究[J].当代医学,2015,21(15):156-157.
- 王红辉.补中益气汤加减治疗老年冠心病合并慢性心力衰竭的临床效果[J].河南医学研究,2020,29(2):325-326.
- 胡林强,陈联发.冠心病患者“双心医学”中医药治疗研究进展[J].中医药通报,2019,18(1):70-72.

(正文见 92-98 页)

图1 2020版《中华人民共和国药典》一部中成药部分收录的矿物药种类

(正文见 148 - 150 页)

图1 “建中—理中—补中”代表方治疗双心疾病模式图