

## • 临证经验 •

基于“损其心者，调其营卫”理论探讨心悸的  
辨证论治史海蛟<sup>1,2</sup>, 周宇石<sup>1</sup>, 张明雪<sup>1</sup>( <sup>1</sup>辽宁中医药大学, 沈阳 110032; <sup>2</sup>辽宁中医药大学附属医院, 沈阳 110032 )

**摘要:**“损其心者，调其营卫”理论起源于《难经》，为从调和营卫角度对心悸进行辨证论治的理论依据。张仲景认为营卫之气为气血阴阳之根本，其起源于中焦脾胃，为水谷精微所化生，可充养心脉，滋养心阴化生心阳，以养心安神。营卫之气循行于胸中，资助宗气发挥其贯心脉而行气血的生理功能，以影响心主血脉、藏神生理功能的正常发挥，参与调节心脏的节律。营卫失调，则会影响心气血阴阳的化生，导致心失所养的病理改变，从而发生心脏搏动、节律异常，发为心悸。临证之时，可通过调和营卫之气以调整心气血阴阳之平衡，使心神得以安养。

**关键词:** 营气; 卫气; 营卫失调; 经方; 心悸

**基金资助:** 国家重点研发计划项目 (No.2017YFC1700400, No.2017YFC1700401), 辽宁省特聘教授滚动支持项目 (No.辽教函[2018]35号), 沈阳市科学技术计划项目 (No.21-174-9-08)

**Discussion on syndrome differentiation and treatment of palpitation based on  
the theory of ‘regulating ying and wei for those who damage their heart’**SHI Hai-jiao<sup>1,2</sup>, ZHOU Yu-shi<sup>1</sup>, ZHANG Ming-xue<sup>1</sup>( <sup>1</sup>Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110032, China; <sup>2</sup>Affiliated Hospital of  
Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110032, China )

**Abstract:** The theory of ‘regulating ying and wei for those who damage their heart’ originated from *Classic of Difficulties* and is the theoretical basis for syndrome differentiation and treatment of palpitations from the perspective of regulating yin and wei. ZHANG Zhong-jing believes that the qi of ying and wei is the root of qi, blood, yin and yang. It originates from the spleen and stomach in the middle energizer and is generated by the essence of drink and food. It can nourish the heart, nourish the heart yin and generate the heart yang, so as to nourish the heart and calm the mind. The qi of ying and wei circulates in the chest, supporting zongqi to play its physiological function of running through the heart and blood, so as to affect the normal play of the physiological function of the heart governing the blood and storing the spirit, and participate in regulating the rhythm of the heart. The imbalance of ying and wei will affect the metaplasia of yin and yang of heart qi and blood, resulting in the pathological changes of heart loss, resulting in abnormal heart beat and rhythm, which can be called palpitation. At the time of clinical syndrome, you can adjust the balance of heart qi, blood, yin and yang by adjusting the qi of ying and wei, so that mind can be well nourished.

**Key words:** Ying qi; Wei qi; Imbalance between ying qi and wei qi; Classical prescription; Palpitation

**Funding:** National Key R&D Program of China (No.2017YFC1700400, No.2017YFC1700401), Liaoning Province Distinguished Professor Rolling Support Project (No.[2018]35), Shenyang Science and Technology Program Project (No.21-174-9-08)

心悸的病名，首见于汉代张仲景《伤寒杂病论》，称之为“心动悸”“心下悸”“心中悸”“惊悸”等，认为气血阴阳失衡为本病的病理关键，并具有

完备的理、法、方、药，对临床心悸的辨证论治具有很高的指导价值。营卫学说起源于《难经》，《难经·十四难》载：“损其心者，调其营卫”，明确提

通信作者：张明雪，辽宁省沈阳市皇姑区崇山东路79号辽宁中医药大学，邮编：110032，电话：024-31207108

E-mail: zhmx6228@163.com

出“调其营卫”为心系疾病的治疗大法。调和营卫作为心系疾病的重要治疗法则,可作为治疗心悸的重要切入点,对临床心悸的治疗具有一定的指导意义<sup>[1-3]</sup>。营卫之气同出于水谷精微,其清者为营,化赤为血,充于脉内,以滋养五脏六腑;其浊者为卫,卫主气,行于脉外,固护脉体,二者一阴一阳,一表一里,共司脏腑气血阴阳之平衡。正如《灵枢·营卫生会》载:“人受气于谷,谷入于胃,以传于肺,五脏六腑,皆以受气,其清者为营,浊者为卫”“营气者,泌其津液,注之于脉,化以为血,以荣四末,内注五脏六腑”“卫气者,所以温分肉,充皮肤,肥腠理,司开合”。《伤寒论》平脉法载:“阴阳相抱,荣卫俱行,刚柔相搏,名曰强也”,明确了阴阳、营卫调和是机体强壮的关键因素。营卫调和,则阴平阳秘、气畅血充,心神得养;营卫不和,则阴阳失衡、气血失调,心失所养<sup>[4-6]</sup>。本文从“损其心者,调其营卫”的角度出发,对心悸的病理机制进行了阐述,并将经方治疗心悸的证治特点进行了整理、归纳,以飨同道。

### 营卫之气与心的生理关系

1. 营卫之气充养心脉 《难经·集注》言:“心者,营卫之本”。由此可知,心与营卫之气关系密切。营卫之气同出于水谷精微,其精纯柔和者为营气,上奉于心,在心阳的作用下化赤为血,充养于心脉;其剽悍滑利者为卫气,行于经脉之外,温养脏腑、肌肉,固护脉体。营阴上奉于心,为化生血液的物质基础;卫阳温煦心阳,为化生血液的动力。营卫之气化生血液以养心充脉,并维持血液循行于脉内<sup>[7-8]</sup>。《灵枢·营卫生会》载:“人气受于谷,谷入于胃,以传与肺,五脏六腑,皆以受气,其清者为营,浊者为卫,营在脉中,卫在脉外,营周不休,五十而复大会,阴阳相贯,如环无端”。由此可知,营卫分布于血脉的内外,且循经脉相协而行。营卫之气充养血脉,且与血脉内外相伴而行,与血脉关系密切,血脉是调营卫治疗心系疾病的关键切入点<sup>[9]</sup>。

2. 营卫之气滋阴化阳 营气主内守而属阴,化赤为血以滋养心阴,心阴濡养心神,化生心阳;卫气主卫外而属阳,温养脏腑以益心阳,心阳收敛心阴,使心神安谧于内。正如《素问·生气通天论》载:“阴者,藏精而起亟也;阳者,卫外而为固也”,“阴在内,阳之守也,阳在外,阴之使也”。营卫之气表里互资,阴阳相贯,如环无端,共司心之阴阳平衡,使心神内敛,得以安养<sup>[10]</sup>。《医方集解·补养之剂》言:“人之气禀,罕得其平,有偏于阳而阴不足者,有偏于阴而阳不足者,故必假药以资助之……使气血归于和平,乃

能行神俱茂,而疾病不生也”。《素问·生气通天论》亦言:“阴平阳秘,精神乃治;阴阳离决,精气乃绝”。由此可知,阴阳失调为发病的关键,营属阴,卫属阳,临床之时,可通过调和营卫,使机体达到阴平阳秘的最佳状态<sup>[11]</sup>。

3. 营卫之气与心脏搏动 《类经》载:“然营气卫气,无非资借于宗气,故宗气盛则营卫和,宗气衰则营卫弱矣”,认为宗气充足,则营卫充盛,宗气亏虚,则营卫衰少,营卫之气与宗气密切相关。《医旨绪余》载:“营气者,乃阴精之气也,即宗气之所统,犹太极之分而为阴也”“卫气者,阳精之气也,亦宗气之所统,犹太极之分而为阳也”。《医学衷中参西录》亦载:“营卫原与胸中大气息息相通,而大气实为营卫内部之大都会”,皆认为宗气贯心脉而分为营卫之气。营卫隶属于宗气,为宗气的再分阴阳。《读医随笔·气血精神论》载:“宗气者,营卫之所合也,出于肺,积于气海,行于气脉之中,动而以息往来者也”。由此可知,营卫之气循行于胸中,以资助宗气发挥其贯心脉而行气血的生理功能<sup>[12-13]</sup>。如《素问·平人氣象论》言:“胃之大络,名曰虚里,贯膈络肺,出于左乳下,其动应衣,脉宗气也”,充分说明了宗气具有推动心脏搏动、调节心率和心律等生理功能。由此可知,营卫之气隶属于宗气,循行于胸中的营卫,有助于宗气发挥其助心行血的生理功能,以影响心主血脉功能的正常发挥,参与调节心脏的节律<sup>[13]</sup>。

《黄帝内经灵枢注证发微》载:“营者,运也。五十营者,谓五十度也。经脉之行于昼者二十五度,行于夜者二十五度,故曰五十营”。《灵枢·根结》载:“所谓五十营者,五脏皆受气,持其脉口,数其至也。五十动而不一代者,五脏皆受气。四十动一代者,一脏无气”“不满十动一代者,五脏无气”。《灵枢·五十营》亦载:“故人一呼,脉再动,气行三寸;一吸,脉亦再动,气行三寸”。由此可知,营卫充盛正常循行,以助心主血脉功能的正常发挥,使脉动正常。即营卫正常循行,则心脏节律正常;营卫循行异常,则出现结、代脉等异常节律,营卫循行与心脏节律密切相关。

4. 营卫之气与血脉 心主血脉,一者为主血,二者为主脉。《灵枢·邪客第七十一》载:“五谷入于胃也……营气者,泌其津液,注之于脉,化以为血”。营气化而为血以充养血脉,并随血液循行于脉中。从营卫功用角度而言,营主血属阴,为化生血液的物质基础,可以充盈血脉,并且起滋润、濡养血脉的作用;卫主气属阳,为化生血液的动力,可以温煦血脉,并

且起保护、约束脉道的作用。《灵枢·卫气第五十二》载：“其浮气之不循经者为卫气，其精气之行于经者为营气，阴阳相随，外内相贯，如环之无端”。根据其位置而言，营行脉内，卫行脉外，二者阴阳相伴，如环无端。正如《医宗金鉴》载：“卫即气中剽悍者也，荣即血中精粹者也，以其定位之体而言，则曰气血，以其流行之用而言，则曰营卫”。营阴化为血液，行于脉中，使血脉得以充养，脉管柔和弛张有度。卫气行于脉外，携营阴而行，约束脉管，维持血脉随心脏收缩而形成脉动。营卫二者，于血脉相对位置而言，有内外之异；于物质属性而言，有阴阳之差。营阴亏虚，则血脉失于充养；卫阳不足，则脉道失于约束。营卫亏虚，则心主血脉功能受损，发生心失所养的病理改变，发为心悸<sup>[14]</sup>。

由此可见，“损其心者，调其营卫”具有完备的理论依据，临床可从调和营卫入手，通过调整气血阴阳的亢害制衡关系，以使机体达到阴平阳秘、阴阳自和的最佳状态，以治疗心悸。

### 营卫失调与心悸密切相关

1. 营阴亏虚，心失所养 营属阴，化血滋阴以濡养心神；阴阳转化，营阴亦可不断地转化为心阳。若营阴亏虚日久，甚则不能化生心阳，心阴阳俱虚，导致心失所养，属气血阴阳亏虚之证，症见心动悸、胸闷、气短、神疲乏力等临床表现，则方选炙甘草汤对其进行辨证论治<sup>[15]</sup>。《伤寒论》云：“伤寒脉结代，心动悸，炙甘草汤主之”。炙甘草汤又名复脉汤，为桂枝汤去芍药加人参、生地、麦冬、麻仁、阿胶而成，方中桂枝合甘草辛甘化阳，以扶助卫阳而温通心阳，去芍药而加生地、麦冬、麻仁、阿胶以滋阴助营，补血充脉之功尤彰，炙甘草和人参、大枣以补中焦脾胃，以固营卫化生之源。全方共奏调和营卫阴阳、补益气血之功。研究表明，炙甘草汤对阴阳两虚型心悸患者的临床疗效显著<sup>[16]</sup>。若营血不足甚则瘀滞者，视其轻重加用三七、当归之品以养血、活血。若温病后期，劫液伤阴显著，心阴血不足者，则虚火内生，扰动心神，属阴虚火旺之证，症见心悸、五心烦热、口干舌燥等临床表现，则在复脉汤的基础上去人参、大枣、桂枝、生姜甘温伤阴耗液之品，加白芍酸寒敛阴之品，名加复脉汤<sup>[17]</sup>。方中白芍与甘草相合，酸甘化阴以增滋阴复脉、养心安神之功。

2. 卫阳不足，心阳不振，心失温养 卫属阳，温养脏腑以益心阳，心阳收敛心阴，使心神安谧于内。若卫阳不足，不能温助心阳，心阳不振，心失温养，症见心悸，心下空虚，欲得手按、胸闷、气短等临床

表现，则方选桂枝甘草汤加减治疗<sup>[18]</sup>。《伤寒论》言：

“发汗过多，其人叉手自冒心，心下悸，欲得按者，桂枝甘草汤主之”，明确表明阳随津泄，心阳亏虚，失其温养，发为心悸，当以桂枝甘草汤。桂枝合甘草辛甘化阳，以扶助卫阳，临床上用于治疗心悸心阳不振之证，症见心悸欲得按、胸闷、气短等表现特征。研究表明，桂枝甘草汤结合中医辨证加减治疗心动过速疗效显著<sup>[19]</sup>。《灵枢·邪客》言：“心者，五脏六腑之大主也，精神之所舍也”。若在心阳虚的基础上进一步发展为心神失养，神不守舍，心神不敛，浮越于外，则选用桂枝甘草龙骨牡蛎汤治疗。在桂枝甘草汤的基础上加用龙骨、牡蛎之品，以镇摄浮阳、宁心安神<sup>[20]</sup>。

《医学衷中参西录》言：“龙骨质最粘涩，具有翕收之力，故能收敛元气，镇安精神，固涩滑脱。凡心中怔忡……女子崩带，皆能治之”。若在心阳虚，心神浮越的基础上，复被痰扰，则方选桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤对其进行辨证论治。《伤寒论》言：“亡阳必惊狂，卧起不安者，桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤主之”。若心阳不足，下焦寒饮欲逆，发为奔豚者，则方选茯苓桂枝甘草大枣汤<sup>[21]</sup>。方中桂枝合甘草辛甘化阳，茯苓淡渗利水，大枣健脾利水，全方共奏温阳化气行水之功；若下焦寒水乘虚上逆，则方选桂枝加桂汤，方中重用桂枝以温通心阳，平冲降逆。

3. 营卫俱虚，心失充养 脾胃为中州，水谷精微化生之源，营卫之气同出于水谷精微。脾胃健运，水谷精微化生充足，营血得生，卫阳得化，则气血调、阴阳和。若脾胃虚弱，中焦虚寒，则水谷精微化生乏源，营卫化生不足。营阴亏虚，则不能上奉于心；卫阳不足，则不能温煦心阳，导致心血化生不足，心失充养，症见心悸、胸闷、心烦、纳呆、乏力等临床表现，方选小建中汤加减治疗<sup>[22]</sup>。小建中汤为桂枝汤倍芍药加饴糖而成，方中桂枝合饴糖辛甘化阳，以温助中阳，使水谷精微化生有源，营卫得充，心血得化；白芍合饴糖酸甘化阴，以益阴养血扶助阴血之虚，合桂枝以和营卫而调阴阳；姜枣鼓舞脾胃生发之气，甘草甘温益气健脾，助饴糖之功，兼调和诸药，全方共奏温中补虚、扶助营卫、协调阴阳之功。中焦虚弱，营卫亏虚，气血化源不足，首当建中补虚以建中气，中气建则阴阳和，阴阳和则气血调，诸症自愈。《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治》云：“虚劳里急，悸，衄，腹中痛，梦失精，四肢酸疼，手足烦热，咽干口燥，小建中汤主之”。《金匱要略心典》亦言：“是故求阴阳之和者，必于中气，求中气之立者，必以建中也”。临床上从中焦脾胃的角度出发，应用小建中汤，调和营



卫以调和气血阴阳,治疗心悸<sup>[23]</sup>。

综上所述,营卫失调,则会导致气、血、阴、阳失衡,影响主血脉、藏神生理功能的正常发挥,出现心脏搏动、节律异常等现象,发生心失所养的病理改变,这与心悸的病机相契合。

### 小结

营卫之气同出于中焦水谷精微,营阴为化生阴血的物质基础,可奉心化赤为血以养心充脉,滋阴益阳以养心安神;卫阳为血液化生的动力,温助心阳以敛阴安神,且固护脉体以使血行脉内。营卫调和,则气血调、阴阳和,心脉得以充养,心阴、心阳得以化生;营卫失调,则气血失和、阴阳失衡,影响心主血脉、藏神生理功能的正常发挥,发生心血不化、心阴不足、心阳不振,进而心失所养的病理改变,从而发生心脏搏动、节律异常的病理改变。张仲景对心悸的治疗具有完备的理论体系,在《伤寒杂病论》中与心悸相关的方剂多达10余首,其中以桂枝汤为基础方加减化裁的类方占较大比例。《金匮心典》载:

“桂枝汤,外证得之,为解肌和营卫,内证得之,为化气和阴阳”。桂枝汤为张仲景群方之冠,桂枝汤及其类方具有调和营卫、阴阳之功,张仲景认为气血阴阳失衡为本病的病理关键,而营卫失调为气血阴阳失衡之根本。临证之时,以桂枝汤为基础方随症加减,通过调和营卫以调和气血阴阳失衡,纠正心失所养的病理改变,使心脉得以充养,心神安谧于内。

### 参 考 文 献

- [1] 常丽萍,魏聪,常成成,等.络络学说营卫理论指导心律失常辨证论治.中国实验方剂学杂志,2019,25(7):1-5
- [2] 王晓红,李晓.“损其心者,调其营卫”探析.亚太传统医药,2019,15(3):110-111
- [3] 张刘凡,王田田,唐晓慧,等.郑卫琴教授以燮理阴阳论治奥希替尼相关性心悸经验撷菁.中国中医急症,2021,30(5):898-901
- [4] 常成成,李红蓉,刘红利,等.络络学说营卫交会生化理论探讨.中医杂志,2017,58(1):2-5
- [5] 陈森.基于古今文献探讨桂枝汤加减在心系疾病中的应用.乌鲁木齐:新疆医科大学,2021
- [6] 陈光,王阶.心悸之房颤辨治方论.中华中医药杂志,2018,33(4):1272-1274
- [7] 武小强.调和营卫法治疗心系病症临床应用探讨.光明中医,2011,26(4):638-640
- [8] 张敬升,谢鸣.“心损调营卫”的学理及其临床意义.山西中医学院学报,2012,13(3):6-8
- [9] 常成成,李红蓉,刘红利,等.络络学说营卫交会生化理论探讨.中医杂志,2017,58(1):2-5
- [10] 卿俊,雍苏南,张稳,等.王行宽依据“损其心者,调其营卫”理论治疗心系疾病案举隅.中国中医基础医学杂志,2016,22(1):131,143
- [11] 吴以岭,魏聪,贾振华,等.络络学说的核心理论——营卫承制调平.中医杂志,2013,54(01):3-7.
- [12] 刘玉金,孙永辉,张仲景心肺相关思想初探.湖北中医杂志,2021,43(10):35-38
- [13] 刘晓辉,刘晓宾.探析“损其心者,调其荣卫”的机理及其在《伤寒论》中的应用.中国中医急症,2009,18(10):1665-1667
- [14] 李朝.中医心脾相关的理论研究.福州:福建中医药大学,2021
- [15] 姜冬云,刘兴隆,傅元谋.从“损其心者 调其荣卫”新议炙甘草汤临床证治.辽宁中医杂志,2008,35(4):511-512
- [16] 赵孝维.炙甘草汤用于治疗冠心病心律失常的临床疗效及应用价值分析.内蒙古中医药,2016,35(15):38
- [17] 张红生.中医加减复脉汤治疗频发室性早搏52例.时珍国医国药,2013,24(1):255-256
- [18] 李颖.仲景方在心阳不振型慢性心律失常的临床运用.实用中医内科杂志,2020,34(5):31-34
- [19] 黄伟波.桂枝甘草汤加减治疗心动过速的疗效观察.求医问药:学术版,2011,9(11):322-323
- [20] 王町囡,钟相根.“损其心者,调其营卫”——《金匮要略》桂枝加龙骨牡蛎汤方证解析.中华中医药杂志,2020,35(8):3929-3931
- [21] 刘宾.对桂枝甘草汤作用的认识.医学争鸣,2018,9(5):45-47
- [22] 赵亮亮,朱明军,孙阳,等.小建中汤治疗心悸的临床体会.中国民间疗法,2019,27(16):15-16
- [23] 石继正,刘梅.小建中汤治疗心悸体会.光明中医,2017,32(15):2174-2176

(收稿日期:2022年4月6日)