

胸痹病的辨证治疗

左 中 丕

(甘肃平凉市振中堂卫生院, 甘肃 744000)

胸痹病名的确立, 始于张仲景的《金匱要略》: “胸痹之病, 喘息咳唾, 胸背痛, 短气, 寸口脉迟, 关上小紧速, 瓜蒌薤白白酒汤主之。” “胸痹不得卧, 心痛彻背者, 瓜蒌半夏汤主之。” 胸痹以“虚”为因, 以“阻”为机, 以“通”为治。据此, 我10余年来治疗胸痹颇有收获, 今将辨证治疗的心得介绍如下。

胸部憋闷疼痛, 或胸闷如窒, 呼吸欠畅, 或胸痛彻背, 短气喘息, 不得安卧。临床见此证候, 排除悬饮、胃脘痛、外伤等, 即可诊断为胸痹; 并可结合心电图、超声心动图等帮助诊断。胸痹者, 心系脉络瘀阻, 故可见舌质较暗, 或有瘀斑, 舌苔多薄白, 亦见滑腻苔; 个别(热盛)黄褐少津。寸脉沉者, 胸中痛引背; 沉弦细动之脉见于寸, 多为心痛。脉沉而迟者易治; 坚大而实, 浮大而长、滑、数者难治。常兼见涩脉。治法以通阳祛瘀, 散结通痹为主。基本方为通痹汤(丹参、瓜蒌、薤白、毛冬青、甘草)。病因胸阳失运, 心脉痹阻, 不通而痛, 通痹汤则以通为主导, 重用丹参活血祛瘀, 安神宁心, 使血瘀得通; 瓜蒌宽中散结, 使痰结得通; 薤白辛温通阳, 开痹散寒, 使寒凝得通; 更用毛冬青, 活血以通心脉; 使以甘草补心气而调合诸药, 气机得畅, 气滞得通; 诸药合用使胸阳振, 气机畅, 痹阻通, 则胸痹之患可除, 胸痛之证可消。

在临证时, 将本病辨为五证分治。

1. 气虚偏甚证 主要为胸痹, 心痛时轻时重, 痛时伴有憋闷感, 劳则加重或诱发, 短气, 乏力, 心悸自汗; 舌暗淡胖, 有齿痕, 苔薄白; 脉沉。

治法: 益气活血, 通痹止痛。

方药: 通痹汤加人参、麦冬、五味子、黄芪。其中, 参的应用要据病情、体质、年龄、季节等适当选用人参、红参、西洋参、太子参、党参等。

2. 阴寒偏甚证 主要为胸痹, 心痛甚, 或如锥刺, 或如刀割, 胸痛彻背, 遇寒加剧, 畏寒肢冷, 乏力自汗, 气短, 心悸, 甚则喘咳不得卧, 吐白色泡沫痰; 舌淡暗, 体胖有齿痕; 脉迟无力。

治法: 温阳通痹, 散寒活络。

方药: 通痹汤加桂枝、檀香。

3. 气滞偏甚证 主要为胸痹, 左胸部痛, 固定不移, 伴两胁腰痛, 胸闷不舒, 常叹息, 烦躁不安; 苔薄白, 舌暗或有瘀斑; 脉沉涩, 或弦涩。

治法: 行气活血, 化滞通痹。

方药: 通痹汤加郁金、降香、川芎、赤芍。

4. 阴虚偏甚证 主要为胸痹, 心痛时轻时重, 胸憋闷, 头晕目眩, 耳鸣如蝉, 腰酸腿软, 虚烦不眠; 舌暗红或有瘀斑, 苔少或剥脱; 脉沉细弦。

治法: 养阴活血, 通痹安神。

方药: 通痹汤加太子参、玉竹、川牛膝、鸡血藤。

5. 湿热偏甚证 主要为胸痹, 胸部憋闷痛, 胃脘胀满, 食欲欠佳, 重则恶心呕吐, 便溏不爽或燥结, 小便短赤; 舌质暗红, 苔黄腻, 脉弦滑或滑数。

治法: 清热化湿, 活血通痹。

方药: 通痹汤加竹茹、虎杖、大黄。原方中瓜蒌改为瓜蒌仁。

(收稿日期 1994年3月15日)