

《金匱要略》对心水的辨证施治

山东省肥城市中医院 (271600) 刘海云 徐秀华

主题词 《金匱要略方论》心病辨证

《金匱要略·水气病脉证并治》曰:“心水者,其身重而少气,不得卧,烦而躁,其人阴肿。”本病主要见于现代医学各种心脏病导致的左心衰竭、右心衰竭、全心衰竭,以及其他疾病发生严重心脏功能不全有水肿者,是常见的危急病证,病情复杂,变化多端。笔者根据本病不同时期、不同证候辨证施治,每收良效。

1 证治分类

1.1 心胸痰饮型 症见心悸不宁,胸闷气短,咳吐痰涎,不能平卧,胃脘痞满,畏寒肢冷,浮肿尿少,舌淡苔白滑,脉滑数。治宜温阳化饮,祛痰泻水。方用小青龙汤合葶苈大枣泻肺汤加味:炙麻黄 5g,桂枝 10g,白芍 10g,细辛 2g,法半夏 10g,苏子(布包) 15g,五味子 3g,杏仁 10g,葶苈子(布包) 30g,丹参 30g,干姜 5g,大枣 10枚,甘草 5g。

1.2 心气阳衰型 症见心慌气急,心胸憋闷,不得平卧,精神萎靡,体倦乏力,面色晄白,形寒肢冷,自汗、浮肿、腹胀尿少,舌淡紫胖嫩有齿痕、苔白滑、脉沉细数。治宜益气温阳,化瘀行水。方用利心水汤:人参 10g,黄芪 20g,炙附片(先煎) 10g,白术 20g,猪苓 30g,泽泻 30g,桂枝 10g,丹参 30g,当归 10g,茯苓 30g,葶苈子(布包) 30g,北五加皮 10g,炙甘草 5g。

1.3 心阴亏虚型 症见心悸易惊,胸闷隐痛,不能平卧,咳嗽咯血,头晕目眩,失眠多梦,盗汗颧红,浮肿尿少,舌红少津,脉弱细数。治宜益气滋阴,活血利水,养心安神,方用天王补心丹合葶苈生脉散加减。

1.4 心血瘀滞型 症见心悸憋闷,胸部作痛,不能平卧,畏寒肢冷,唇甲青紫,腹胀食少,下肢浮肿,小便短少,舌质紫暗,脉象细涩。治宜活血化瘀,温阳利水。方用血府逐瘀汤合真武汤加减。

2 典型病例

姜某,女,68岁。1993年12月5日初诊。

患肺心病 20 余年。近半月来,病情加剧,症见

心悸喘促,咳吐痰涎,畏寒肢冷,浮肿尿少,胃脘痞满,口唇爪甲青紫,端坐呼吸,不能平卧,舌紫苔白滑,脉滑数。查颈静脉怒张,桶状胸,双肺呼吸音低,两肺满布干湿性罗音,心率 130 次/分;律齐,心音遥远,肝肋缘下 3.0cm,腹水征阳性,双下肢呈凹陷性水肿。心电图示:窦性心动过速、右心室肥厚伴心肌劳损。x 线片示:肺气肿征象,全心扩大,肺动脉段突出。西医诊断:阻塞性肺气肿合并肺内感染、慢性肺心病、心衰Ⅲ°。中医辨证属心胸痰饮型,兼心血瘀滞。治宜温阳化饮,祛痰泻水,活血化瘀,通调心脉而纠正心衰。药用炙麻黄 6g,炙附片(先煎) 12g,桂枝 10g,白芍 10g,细辛 2g,法半夏 10g,五味子 6g,丹参 30g,桃仁 10g,红花 10g,桑白皮 30g,苏子(布包) 15g,干姜 5g,茯苓 30g,葶苈子 18g(研末每次 6g,每日分 3 次食后服)。每日 1 剂,煎汤频饮,服方 7 剂后,心悸喘促明显减轻,水肿消退大半,口唇爪甲紫绀改善,以本方调治月余,症状缓解,随访 1 年,未见复发。

3 体会

据现代药理研究证明,小青龙汤具有抗炎抗过敏作用,有气管扩张剂的效果;葶苈子有强心利尿作用,增加心肌收缩力,减慢心率,减慢传导;天王补心丹主要表现为对中枢神经系统的调整及改善心血管功能作用;生脉散有强心,改善心肌供血,调整心肌代谢,改善微循环,调整心率,提高机体抗病能力的作用;血府逐瘀汤可改善血液流变性,降低全血比粘度,抑制血小板聚集、粘附,抑制血栓形成,降低血脂,改善血管动脉粥样硬化程度,增强冠脉血流量,改善心肌供血;真武汤有减低血流阻力,减轻心脏负荷,增加肾血流量,使尿量增加,达到消肿化瘀的功效,并有强心作用;利心水汤则可明显地增加心肌收缩力,扩张外周血管,改善微循环,降低毛细血管通透性,减轻水肿,减轻心脏负荷,提高心脏泵血之功能。

(作者简介:刘海云,女,43岁,湖南岳阳市人。1977年毕业于青海医学院,现任山东省肥城市中医院内科主治医师。)

(收稿日期 1997—03—19)