

心系疾病中的热毒学说

丁书文¹ 李晓¹ 李运伦¹ 陈守强²

(¹ 山东中医药大学附属医院心内科, 济南 250011; ² 山东中医药大学, 济南 250014)

关键词: 心系疾病; 病因病机; 热毒学说

近几年来, 由于人民生活水平提高, 生活方式及饮食结构的改变, 环境、疾病模式及疾病谱的变化, 在临证实践中发现, 当今人民的体质乃至病理生理特点、疾病传变都较以前有很大不同, 导致现代人的疾病特点变为实证多, 瘀滞热毒证增多, 而虚证少, 尤其虚寒证更少。现将心系疾病中的热毒学说及其应用探讨如下。

热毒论的提出及临床研究背景

中医学治疗心血管疾病具有悠久的历史, 积累了极其丰富的经验, 并在八纲的基础上建立了系统的证治理论体系。如《黄帝内经》提出心病病机主要为寒邪;《金匱要略》主张治以宣痹通阳、散寒止痛;清代突出血瘀为患, 建立活血化瘀的理论。20 世纪 70 年代以来, 大都认为本虚标实是其基本病机, 本虚为脏腑虚衰、气血阴阳失调, 标实为气滞、血瘀、痰浊、寒凝。故对冠心病、动脉粥样硬化、心律失常、高血压病等疾病的治疗, 在以往的中医治法中研究较多的是调补阴阳气血治其本, 理气、活血、散寒、祛痰治其标。

笔者对丁书文教授近十年诊治的 15000 例心血管病例进行了回顾, 发现其中高血压病 4050 例, 占 27%, 有 85% 的病机属热毒壅盛、心肝火旺, 用黄连、黄芩、钩藤等清热解毒药物治疗, 有效率 80% 左右; 冠心病 7104 例, 占 47%, 有 80% 的病机涉及热毒, 用黄连、黄芩、玄参、冰片等清热解毒治疗, 有效率在 90% 左右; 心脏期前收缩等快速性心律失常 2850 例, 占 19%, 有 90% 的病机属痰热毒邪扰心, 给予青蒿、黄连、苦参、常山治疗, 有效率 85% 左右。以上资料提示: 热毒之邪已成为心血管疾病中的大患。

笔者在温习中医文献的基础上, 结合临床经验, 提出了心系疾病中的热毒学说, 现论述如下。

毒的概念及特征

1. 毒与毒邪的涵义 毒在中医学中主要包括

以下涵义: 一指药物或药性(偏性、毒性、峻烈之性), 如《素问·脏气法时论篇》曰:“毒药攻邪, 五谷为养, 五果为助”; 二指病症, 如丹毒; 三指致病因素或病理产物, 这也是最主要且论述最多的认识, 如《金匱要略心典》:“毒, 邪气蕴结不解之谓”。一般来说, 毒邪是指性质险恶、胶结难愈、危害较大的病邪, 某些情况下, 它是包含病因病机及临床特征的一种临床病理概念。

2. 毒邪的来源 外感毒邪包括直接感受的外界毒邪, 如《黄帝内经》中所述“五疫之毒”和温病中的温毒、疫毒, 或一些特殊的毒物, 如气毒、药毒、虫兽毒等; 亦有六淫过甚转化为毒或外邪内侵、蕴久成毒, 如《素问·五常政大论篇》王冰注:“夫毒者, 皆五行标盛暴烈之气所为也。”而内生毒邪多由脏腑功能失调, 气血运行紊乱导致机体生理或病理代谢产物不能及时排除, 蕴积体内, 以致邪气亢盛, 败坏形体而化生。因而内毒常在长期七情内伤、饮食不节、劳逸失调及年老体衰或久病基础上形成。它既是疾病之因, 又是疾病之果, 还是病情发展变化的病理因素。外感及内生毒邪侵淫人体, 导致脏腑、气血、经络的损害及失调, 阴阳偏盛偏衰, 正所谓“无邪不有毒, 热从毒化, 变从毒起, 瘀从毒结”。

心系疾病中的热毒论构建框架

1. 病因病机 ①气候环境: 空气、水源污染等导致人体热毒。②工作生活: 工作竞争, 关系应酬, 劳逸失度, 易生痰火。③饮食失调: 饮食结构中肉类及植物油增加, 摄取的热量过剩, 易生痰湿热邪。④保健品滥用: 特别是人参等药品的应用不当, 导致体内化生火热之邪。⑤体质因素: 由于生活水平的提高及饮食结构的变化, 人们的体质发生变化, 肥胖者增多, 痰湿、阳盛体质增多, 六高(高体重、高血压、高血糖、高血脂、高血黏、高

通讯作者: 李晓, 济南市文化西路 42 号

负荷)一低(免疫力低下)的人增多。体内脂毒、糖毒、浊毒、瘀毒蓄积蕴结,易变生热毒为患。

正如《素问·至真要大论篇》云:“火热受邪,心病生焉。”《圣济总录》:“大抵心属火而恶热,其受病则易以生热。”因此火热多联系于心,心病可由于火热,火热之病多扰于心。心主血脉,火热之邪伤人,最易入心,从而导致心与脉络的损伤。

综上所述,外感六淫火毒之邪内侵,热入营血或逆传心包,或淤滞而从阳化热化毒,导致心火亢盛;素体阳气过盛,功能亢奋,以致伤阴耗液,化生内火,即所谓“气有余便是火”;五志过极化火,七情内伤,气机郁结,郁久化火,心肝火旺;过食肥甘厚味,偏嗜烟酒,导致脾胃运化失司,痰浊、瘀血阻滞,淤而化火;精亏血少,阴虚火旺,尤肾阴亏虚,水火失济,水不上承,而致心火炽盛。

热为火之渐,火为热之极,毒为火之聚,火热之邪蕴蓄不解成为“热毒”。上述心系疾病多病势缠绵愈演愈烈,或骤然加剧(阵发性心律失常,突发心绞痛,卒然中风等),甚则戕人性命,体现了毒邪致病的特点。火热郁积成毒,或合并瘀毒、痰毒,胶结壅滞,是心系疾病错综复杂、突发骤变和缠绵难愈的病理关键环节。

2. 毒邪致病的特点

2.1 病变复杂 胸痹、眩晕等病多发于中老年人,素以胸闷、胸痛、头晕、口干口苦、舌红、苔黄厚、脉滑数或沉迟无力为主症。但往往因虚致实、因实致虚、虚实夹杂,累及心、肝、肺、肾等脏腑相互病变。此乃毒瘀火结,胶结壅滞,败坏形体所致。毒邪最易与火相兼为病,且毒更能郁而化火。正所谓邪不结不成毒,毒邪内壅,痰火更盛,使毒邪进一步深入,邪毒胶结愈甚,病变复杂。

2.2 骤发性烈、凶险多变 心血管疾病多起病急,传变迅速,病势急重,变证丛生。如冠心病之突发心绞痛,乃毒邪伤及心络,可猝然心痛或憋闷难忍;甚至真心痛,夕发旦死,旦发夕死;高血压病之中风眩冒,忽不知人,乃毒邪扰乱气血上逆冲脑而中风偏枯。恶性心律失常乃毒邪伤心,可卒发心悸、心颤难止,致人昏迷;热毒化风,心悸时发时止,来去无常,严重者伤人性命。

2.3 虚实夹杂,顽固难愈 毒邪内蕴体内,毒瘀痰火壅滞,使得病邪深伏,入血入络,缠绵难愈;同时火毒耗伤气血,灼伤津液,损伤脏腑。虚实夹杂,顽恶难愈。胸痹、眩晕、心悸等证缠绵难

愈,皆因毒邪与热、痰、瘀之邪胶结壅滞之故。

3. 热毒的治法

3.1 清与解 清热解毒,多用于在上、在内之热毒,方选黄连解毒汤、葛根芩连汤、清宫汤、四妙勇安汤等。

3.2 排与泄 即排毒泄热,适用于在内、在下焦热毒之邪。利尿通便是毒邪排泄的出路,方选大黄泻心汤、凉膈散等。

3.3 调与补 调法包括:理气、化痰、化痰,祛除热毒滋生之源;调理中焦,升清降浊,意在使清气上升,浊气下降,易于排出。方选舒肝散、逍遥散、桃红四物汤、血府逐瘀汤、藿朴夏苓汤等。补,即补正气。“火与元气不两立,一胜则一负”,热毒易伤人元气。因此,适当的补气可以遏制热毒之势,修复热毒对气阴的耗伤。方选保元汤、生脉散等。

心系疾病的病机及清热解毒治法的应用研究

近十年来,笔者在临床中运用清热解毒治法,对动脉粥样硬化、高血压、冠心病、早搏、病毒性心肌炎进行了系统科学的临床及实验研究,对心系疾病中的热毒学说进行了深入的临床及实验验证。

1. 动脉粥样硬化、冠心病(胸痹、心痛) 动脉粥样硬化属痰瘀交阻、热毒内蕴,损伤脉络之证。络脉具有渗灌血气,互渗津血,贯通营卫的功能,络中滞气、血瘀、痰浊均为有形实邪,能阻碍气机,郁而化火。热毒伤及心络营阴,不通或不荣则痛,发为冠心病胸痹。具有清热燥湿、解毒通络作用的复方荳蔻合剂(荳蔻、黄连、半枝莲等)对胆固醇(TC)、甘油三酯(TG)、丙二醛(MDA)有明显的降低作用,并能升高一氧化氮(NO)、超氧化物歧化酶(SOD)。光镜下可见动脉内膜表面基本光滑,内皮细胞形态基本完好,未见泡沫细胞,说明清热解毒中药复方荳蔻合剂有一定的抗动脉粥样硬化内皮细胞损伤的作用^[1]。另有研究表明,具有清热解毒通络、滋阴和营的方药心和颗粒剂(连翘、玄参、白芍、桂枝等)能防治高血脂造成的血管内皮损伤,并能抑制血管内皮中ICAM-1、内皮素(ET)的合成与分泌^[2]。临床研究表明心和颗粒剂治疗不稳定心绞痛有确切疗效,并对患者静脉血中肿瘤坏死因子(TNF)、白介素-1(IL-1)、P选择素(Ps)等炎症因子有调节作用。初步显示了炎症因子与热毒之间的相关性^[3]。

2. 高血压(眩晕、头痛) 高血压多归为“眩晕、头痛”一证,其病因病机可概括为“风、火、

痰、瘀、虚”。笔者发现老年性高血压及伴随并发症时易出现头痛头胀、面红目赤、口干口苦、舌红、苔黄腻等热象，在辨证论治基础上配伍清热解毒药，往往收到较好效果。考其病因病机演变，与热毒之邪关系密切。临床以黄连清降合剂（钩藤、黄连、黄芩、泽泻等）治疗高血压病取得良好效果，能明显改善临床症状，且安全可靠、无明显不良反应^[4]。药理研究发现其具有明显的抗氧化、抑制脂质过氧化、抗 TNF- α 等炎症因子损伤的作用^[5]。

3. 快速性心律失常（心悸） 痰火蕴伏体内，毒邪胶结脉络，一遇诱因则痰随火生，火随痰行，痰火挟毒上干心神，变生诸症。痰火扰心，神无所舍，则心悸心烦；痰热阻滞，邪毒胶结，经脉不利，脉气不相接续，则脉促、代。应用具有清火化痰解毒功效的青山健心片（黄花蒿、常山等）治疗早搏疗效显著，且无明显不良反应。动物实验也证实其对乌头碱、垂体后叶素及氯化钡引起的大鼠心律失常有明显的保护作用^[6]。

4. 病毒性心肌炎 病毒性心肌炎多因热毒侵心、气阴两虚所致。以具有益气补心、养阴解毒之功效的心肌康颗粒剂（黄芪、麦冬、地黄、金银花、黄连等）治疗，疗效满意。

关于热毒学说的结论

心系疾病中的热毒学说是在辨证施治原则下，研究心系疾病中热毒形成的病因病机特点、证候特

征及防治的有效方药。它来源于临床实践，又经过长期的临床与系列实验研究验证，深化、发展了对疾病本质的认识，成为指导心系疾病防治的一个重要应用理论。它的核心是重视热毒对人体健康的危害，积极应用清热解毒的方法，阻止疾病的发生及发展，保护人民的生命与健康。临证时要在辨证施治科学原则的指导下，与其他治法巧妙结合，方能达到最佳的临床效果。

参 考 文 献

- 1 郭来，丁书文．复方葶苈合剂抗动脉粥样硬化内皮细胞损伤实验研究．中医药学刊，2001，19（2）：105
- 2 李晓，李瑞峰，丁书文，等．心和颗粒剂对高脂饮食大鼠血管内皮损伤及内皮表达内皮素、黏附分子的影响．中国中西医结合杂志，2001，21（8）：602
- 3 李晓，丁书文，姜萍，等．心和颗粒剂保护冠心病患者血管内皮损伤的临床研究．中医杂志，2000，41（11）：661
- 4 李运伦，杜琳．清热降压合剂治疗原发性高血压病 92 例临床研究．南京中医药大学学报（自然科学版），2002，18（5）：270
- 5 李运伦．黄连清降合剂对自发性高血压大鼠血压及炎症介质、氧自由基的影响．中医药学刊，2002，20（2）：169
- 6 郭艳，王锦海，吕芳芳．清热化痰法治疗过早搏动的临床研究．中医研究，2002，15（3）：21

（收稿日期 2004 年 5 月 16 日）

招商、招聘启事

《中国医药指南》是卫生部主管、中国医学基金会主办的处方药广告指定刊物，本杂志为大 16 开月刊，80 页码全彩印刷，每月 1 日出版。杂志发行范围覆盖全国三甲医院，全国处方药生产厂家，全国知名的保健品厂家，全国各大连锁药店等。为适应杂志快速发展需要，拟在广东、福建、浙江、江苏、山东、山西、河北、河南、内蒙古、陕西、四川建立省级办事处，现招聘驻地负责人、采编人员、特约撰稿人。具有各级政府、医药综合执法部门背景人员优先考虑。并诚招省内医药行业媒体，广告公司加盟。我社将以全市场化的管理体制，成熟媒体运作经验支持和强有力的医药网络共享资源与您共创美好明天。

网址：www.12mf.com

联系电话：（010）84286407 84271154 84286415

传真：（010）84286415

手机：13520506419

E-mail：Y66368@sina.com

市场部：杨汶立先生

国际标准刊号：ISSN 1671-8194

国内统一刊号：CN 11-4856/R

邮发代号：82-226