

# 洪治平治疗胸痹心痛经验

庞 敏, 尤献民

(辽宁中医学院第二附属医院, 辽宁 沈阳 110034)

关键词: 洪治平; 胸痹心痛; 中医药疗法; 经验

中图分类号: R256.22

文献标识码: A

文章编号: 1009-5276(2006)01-0022-03



洪治平 教授

洪治平, 男, 1942 年生, 辽宁沈阳人, 研究员, 主任中医师, 博士研究生导师。全国知名中医药专家, 全国第三批名老中医师带徒指导教师。1967 年毕业于辽宁中医学院中医系, 从事中医药临床及科研工作 38 年。曾任辽宁省中医研究院副院长, 辽宁省新药审批委员会专家。洪老严谨治学, 勤求古训, 汲其思想, 不断创新, 注重临证与科研结合, 擅长治疗各种疑

难杂症, 尤以心脑血管疾病见长, 自拟通脑软脉饮治疗脑动脉硬化; 脂稠平治疗高脂血症、高黏滞血症; 降压舒治疗原发性高血压; 赤甲三藤汤治疗缺血性中风等均取得较好的疗效, 其中具有柔肝平肝、缓急止痛作用的新药头痛平颗粒, 治疗千余例病人, 其疗效优于目前市场常用的中成药。进行临床设计并主持临床研究中药新药 20 余种。主持或以主要人员参加课题研究国家和省级课题 10 余项, 获省中医药科技进步一等奖 2 项, 辽宁省政府科技进步三等奖 2 项, 出版专著 4 部, 在国家、省级杂志公开发表论文 30 余篇。

洪师认为, 胸痹心痛病因病机可以分为内外两种因素, 外因主要是寒邪犯心和饮食不节, 内因主要是内伤七情, 气血不足和肝肾亏虚。

寒邪犯心, 主要因机体平素心气不足或心阳不振, 复感寒邪, 寒凝胸中, 胸阳失展, 心脉痹阻。多在气候变化, 寒冷季节猝发胸痹心痛。饮食失节, 多因恣食膏粱厚味, 或饥饱失常, 日久损伤脾胃, 运化失职, 饮食不能化生气血, 聚湿生痰, 上犯心胸, 清阳不振, 气机不畅, 心脉痹阻, 遂致心痛。

内伤七情, 主要由于过度的忧思恼怒, 心肝之气郁滞, 血脉运行不畅, 而致心痛。《灵枢·口问》云“忧思则心系急, 心系急则气道约, 约则不利”。气血不足, 多由劳倦内伤或久病之后脾胃虚弱, 气血生化乏源, 以致心脏气血不足, 即所谓心脾两虚之证; 或失血之后, 血脉不充, 心失所养。心气虚进一步发展可导致心阳不足, 阳气亏虚, 鼓动无力, 气滞血瘀, 发为心痛。心脏阴血不足, 心脉失于濡养, 亦可表现为拘急而痛。肝肾亏虚, 年老体衰或心阴心阳不足, 久之累及于肾, 肾阳不足, 不能鼓动心阳, 血脉失于温运, 凝滞而不行, 发为胸痹心痛; 肾阴不足, 则肾水不能上济于心阴, 又不能涵木, 导致心肝火旺, 更致阴血耗伤, 心脉失于濡养, 而发为胸痹心痛。

收稿日期: 2005-07-20

作者简介: 庞敏 (1963-), 男, 辽宁沈阳人, 主任医师, 学士, 全国第三批名老中医学术继承人, 研究方向: 心内科。

从临床辨证来看, 掌握的要点有两条, 一是抓住胸痹心痛性质和特点, 二是掌握辨证分型的要领。从胸痹心痛的性质和特点来看, 可有闷痛、刺痛、绞痛和灼痛之别。闷痛是临床最常见的一种心痛, 闷重而痛轻, 无定处, 兼见胁肋胀痛, 善太息者多偏于气滞; 若兼见多唾痰涎, 阴天易作, 苔腻, 脉滑者, 多属痰浊为患; 心胸隐痛而闷, 伴心悸气短者, 多属心气不足。刺痛, 多由血脉涩滞而引起, 《素问·脉要精微论篇》云: “脉者血之府也, ……涩则心痛”。这种心痛多固定不移, 常伴有舌色紫黯或有瘀斑, 脉涩等症。绞痛, 疼痛如绞, 遇寒则发, 遇冷则剧, 多伴有畏寒肢冷, 多为寒凝心脉所致。灼痛, 多为火热之邪所致, 若伴有烦躁, 气粗, 舌红, 苔黄, 脉数者为火邪犯心所致。若心胸闷而灼痛阵阵发作, 痰稠, 苔黄腻者, 为痰火过盛; 若心胸灼痛, 伴有心悸, 眩晕, 手足心热, 两颧时红, 舌红少津为心阴不足。

辨证分型则根据本病证候特点为“本虚标实”, 可分成实证和虚证两大证型。实证中又分寒凝心脉证、气滞心胸证、瘀血阻滞证和痰浊壅塞证; 虚证中又分心气不足证、心阴亏虚证。

## 1 寒凝心脉证

症状表现: 猝然心胸绞痛, 遇寒冷则心痛更剧, 甚则手足不温, 短气, 心悸, 心痛彻背, 背痛彻心, 苔白, 脉沉紧。

病机: 是患者平素心阳不振, 复感寒邪, 寒凝心脉, 营血运行失畅。心脉不通则心痛彻背, 背痛彻心; 心阳不振, 阴寒益盛, 则心痛如绞; 阳气失展, 营血运行不畅, 故见心悸、气短, 手足不温。苔白、脉沉紧为阴寒之候。

治疗原则: 祛寒、通阳、活血。方药: 自拟舒心痛 I 号方。药用: 当归 20g, 桂枝 15g, 细辛 5g, 干姜、赤芍、川芎各 15g, 瓜蒌、丹参各 20g, 大枣 7 枚, 甘草 10g。

方中桂枝、细辛、干姜温散寒邪, 通阳止痛; 当归、赤芍、川芎养血活血; 瓜蒌开胸散结; 大枣、甘草调和营卫, 九药共奏祛寒、通阳、活血之功。若痛剧, 又见四肢不温, 冷汗出, 加用苏合香丸或冠心苏合丸。

## 2 气滞心胸证

症状表现: 心胸闷痛, 痛无定处, 善太息, 情志不遂则发作或加剧。可兼见胃脘部胀闷, 嗳气、矢气则舒, 苔薄, 脉弦弦。

病机: 系因情志抑郁, 气滞上焦, 胸阳受阻, 心脉不畅, 故心胸闷痛, 太息以求气舒; 气善走窜, 故痛无定处; 肝气郁结, 横逆犯于脾胃故胃脘部胀闷, 得嗳气、矢气则舒。

治疗原则: 行气散结, 舒肝理脾。方药: 自拟舒心痛 II 号方。药用柴胡、香附、香橼各 15g, 枳壳、郁金各 10g, 川芎 15g, 白芍 20g, 甘草 10g, 降香 5g, 薤白 15g, 瓜蒌 25g, 丹参 20g。

方中柴胡、香附、香橼、郁金、枳壳舒肝散结, 调畅气机;

瓜蒌、薤白辅助上药以增行气解郁之功; 川芎、降香为血中气药, 故能活血又能调气; 白芍与甘草, 缓急止痛。若胸痹心痛明显, 有血瘀之象者加生蒲黄 15g 五灵脂 10g 以增活血化瘀, 散结止痛之功。

### 3 痰浊壅塞证

症状表现: 胸闷重而心痛轻, 遇阴雨天易发作, 咳唾痰涎, 身重, 大便不爽, 苔白腻, 脉滑。有痰火者, 心胸灼痛, 痰黄粘稠, 心烦口干, 大便秘, 苔黄腻, 脉滑数; 有风痰者, 胸闷时痛, 兼见舌苔语涩, 手足颤抖麻木等症。

病机: 痰为阴邪, 其性粘滞, 停于心胸, 痹阻阳气, 心脉不通发为本病。痰邪痹阻心阳则胸闷重而心痛轻; 痰为阴邪, 故遇阴雨天易发作; 痰浊粘滞重着则症见身重, 大便不爽; 苔白腻, 脉滑为痰浊内阻之舌脉。如痰浊郁久, 蕴而化热, 则见心胸灼痛, 痰黄粘稠, 心烦口干, 大便秘, 苔黄腻, 脉滑数等症; 阳亢风动, 与痰相搏, 风痰闭阻络脉则出现舌苔语涩, 手足颤抖麻木之症。

治疗原则: 痰浊偏重, 宣痹化痰通阳; 痰火者, 宣痹泄火涤痰; 风痰者, 宣痹熄风化痰。方药: 舒心痛 III 号方。药用瓜蒌 25g 薤白、半夏各 15g 枳实、桂枝、淡竹茹各 10g 橘红 15g 丹参 20g

方中瓜蒌、薤白宣痹化痰; 橘红、半夏、淡竹茹、枳实涤痰散结; 桂枝温通心脉; 丹参活血通脉。上药共奏宣痹化痰通阳之功。若痰火者, 去半夏加胆南星、海浮石、海蛤壳各 10g 以化痰火之交结; 若风痰者, 上方去半夏加菖蒲、郁金各 15g 天竹黄、僵蚕各 10g 钩藤 15g 以清热化痰熄风。

### 4 瘀血闭阻证

症状表现: 见心胸刺痛, 痛有定处, 固定不移, 伴有胸闷, 苔薄, 舌黯红, 紫黯或有瘀斑, 或舌下有血脉青紫, 脉涩或结代。

病机: 寒凝、热结、痰阻、气滞、气虚等因素, 皆可导致血脉郁滞或瘀血。血瘀停滞不散, 心脉不通则心胸刺痛, 而固定不移; 血瘀, 则气机不畅, 胸阳不宣而见胸闷不舒。舌紫黯有瘀斑, 或舌下血脉青紫, 脉涩或结代均为血瘀所致。

治疗原则: 活血化瘀, 通脉止痛。方药: 自拟舒心痛 I 号方。药用: 当归、赤芍、生地、川芎、桃仁、红花各 15g 丹参 20g 鸡血藤 15g 延胡索 10g 降香 5g 香附 15g 瓜蒌 20g

方中当归、赤芍、生地、川芎为四物汤加丹参养血活血; 桃仁、红花、鸡血藤、延胡索化瘀通脉止痛; 香附为血中之气药, 再加降香理气散结, 以增加活血化瘀通脉之功效; 加瓜蒌宽中散结, 以通心胸之阳气。

### 5 心气不足证

症状表现: 心胸阵阵隐痛, 胸闷, 短气, 心悸, 倦怠乏力, 或懒言, 或易出汗, 面色白, 舌淡胖嫩, 有齿痕, 苔薄, 脉虚或结代。若心气不足久之则发展为阳气亏虚症见心悸动而痛重, 神疲畏寒, 气短更甚, 四肢欠温, 苔白质淡, 脉虚迟或结代。

病机: 劳心过度, 损伤心气, 心气不足, 胸阳不振, 则运血无力, 血滞心脉则见心痛, 胸闷, 短气, 心悸; 心气虚鼓动无力故倦怠乏力, 懒言, 脉虚或结代; 汗乃心之液, 气虚不摄, 故易出汗。面白, 舌淡胖嫩, 有齿痕均为气虚不泽之象。心气不足久之则心阳亏虚, 失去温煦鼓动之力, 且阳虚则内寒自生, 寒凝心脉故心悸动而痛重, 阳气不能达于四末, 故四肢欠温而畏寒。

治疗原则: 补益心气, 活血通脉。方药: 自拟益气补心方。药用: 人参 10g (党参 20g), 茯苓、白术各 15g 甘草 10g 黄芪

25g 桂枝 10g 远志、炒枣仁、柏子仁各 15g 瓜蒌、丹参各 20g

方中人参 (党参)、茯苓、白术、甘草为四君子汤专以益气, 又加黄芪以增补益心气的力量; 桂枝既能调和营卫, 又能通阳; 远志、炒枣仁、柏子仁安神养心; 瓜蒌散结通阳; 丹参活血通脉。上药共奏补益心气, 活血通脉之功。心气不足久之导致心阳亏虚者人参改为红参 10g 加干姜 15g

### 6 心阴不足证

症状表现: 见心胸疼痛时作, 或灼痛, 或兼胸闷, 心悸怔忡, 心烦不寐, 头晕, 盗汗口干, 大便不爽, 或有面红升火, 舌红少津, 苔薄或薄黄, 脉细数。

病机: 素体阴虚, 或劳心过度, 耗伤营阴, 或火热、痰火灼伤心阴, 以致心阴亏虚, 心失所养; 虚火内炽营阴涸涩, 心脉不畅, 而见心胸灼痛, 心悸怔忡, 脉细数; 阴亏虚火扰心, 故心烦不寐; 或有面红升火; 虚火伤津则口干, 大便不爽, 舌红少津; 汗为心液, 阴虚火动, 逼液外泄, 则盗汗; 虚火上炎, 则眩晕。临床上又可见由阴伤及气, 导致气阴两虚者, 症见胸闷痛, 心悸且慌, 气短乏力, 心烦口干, 舌红而胖嫩, 苔薄或少苔, 脉虚细而数。

治疗原则: 滋阴清热, 养心安神。方药: 自拟滋阴养心方。药用: 麦冬、天冬、玄参各 15g 生地 20g 玉竹、百合、石斛、白芍各 15g 炒枣仁 20g 远志、柏子仁各 15g 丹参 25g 当归 15g 瓜蒌 20g

方中麦冬、天冬、玄参、生地、玉竹、石斛、百合、白芍均为养阴之品, 养阴滋水而泻虚火, 且《神农本草经》中载“生地……逐血痹”; 百合: “主……心痛”之功; 丹参、当归养血活血而通心脉; 枣仁、柏子仁、远志养心安神; 瓜蒌散结通阳。若气阴两虚加入人参 10g 五味子 15g

跟随洪老治疗胸痹心痛有以下两点体会: 一是在辨证治疗中根据本虚标实的证候特点, 临证中灵活运用, 二是各证型组中均加有瓜蒌、丹参二药, 为什么呢? 胸痹心痛其证候不管是实证还是虚证, 最终均累及心胸之阳气, 心胸之阳被阻或受损, 心脉瘀滞, 痹而不通, 发为本病。方中瓜蒌宽中散结涤痰, 以通心中之阳气; 丹参养血活血, 祛瘀生新, 以通痹阻之心脉。古人云: “丹参一味, 功同四物”, 《神农本草经》云: “主心腹邪气”, 《别录》云: “养血……去心腹痼疾, 结气”, 《日华子诸家本草》云: “养神定志”。可见丹参之功效, 均有利于胸痹心痛的治疗。瓜蒌散结通阳, 以助心胸之阳气; 丹参, 养血活血以去心脉之瘀血, 两药相彰, 为治疗胸痹心痛之最佳组合。

### 7 胸痹心痛预防

第一, 注意精神调养。古人历来注意摄生养神。《素问·上古天真论篇》云“恬淡虚无, 真气从之, 精神内守, 病安从来”。情志过度的变化, 常可导致脏腑的病变, 特别是与心的关系密切。《灵枢·口问》云: “心者, 五脏六腑之大主也……故悲忧愁则心动”, 可见情志的异常变化多影响到心。沈金鳌则提出“七情之由作心痛”, 更加明确认为七情的变化可导致心痛。所以注意摄生养神, 避免过度喜怒忧思, 是预防胸痹心痛的一个重要方面。

第二, 注意生活起居, 寒温适宜。气候的变化, 对胸痹心痛的发生、发展有比较大的影响。《诸病源候论·心痛病诸候》中指出: “心痛者, 风凉邪气乘于心也”, 《杂病源流犀浊》也有“大寒触犯心君”发生心痛的记载, 均提出了此病的诱发或发生, 均与气候异常变化有关。新近一些研究

## 禩国维教授治疗白癩风经验

李红毅, 禩国维

(广东省中医院皮肤科, 广东 广州 510120)

关键词: 禩国维; 白癩风; 中医药疗法; 经验

中图分类号: R275

文献标识码: A

文章编号: 1009-5276(2006)01-0024-01

白癩风是一种原发性的局限性或泛发性皮肤色素脱失性皮肤病。临床上诊断容易但治疗困难, 影响美容, 影响患者的生活质量。

中医古代文献对此记载较早, 《诸病源候论》曰“白癩者, 面及颈项身体皮肉色变白, 与肉色不同、亦不痒痛。”《圣济总录》曰: “白癩风如雪色、毛发亦变”。《医方新编》指出“白癩风又名白驳风, 多生头面, 白如云片是也”。这些症状均与西医学的白癩风有相似之处。对此病的病因病机古代医家认为这类疾病一是风邪为患, 具有发无定处、无明显痛苦、病程较长等性质。《诸病源候论》认为“白癩”, “此亦是风邪搏于皮肤、血气不和所生也”。如《证治准绳》指出“白驳”是“肺风流注皮肤之间, 久而不去所致”。《圣济方》认为“白癩风”是“肺脏壅热, 风邪乘之, 风热相并, 传流营卫, 壅滞肌肉, 久不消散, 故成此也”。《医学入门》认为“赤白癩乃肝风搏于皮肤, 血气不和所生也。”《本草经疏》认为“白癩风”是肝脏血虚生风所致, “盖肝为风木之位, 藏血之脏, 血虚则发热, 热甚则生风”。《寿世保元》提出“紫癩风、白癩风, 乃因心火汗出及醉饱并浴后毛窍开时, 乘风挥扇得之, 扇风侵逆皮膜所致。”二是认为与气血有关。《外科正宗》认为白斑可因气滞血瘀而产生, “紫白癩风乃是一体而分二种也。紫因血滞、白因气滞, 总因热体风湿所受, 凝滞毛孔, 气血不行所致”。清·王清任《医林改错》则明确提出“白癩风, 血瘀于皮里”。并创制的“通窍活血汤”, 主张用活血祛瘀治疗本病, 为后世研究本病开拓了新途径, 从以上可看出, 古代医家认为皮肤色素减退性疾病涉及到肺、肝、心三脏, 与外风, 内热、外湿、气、血有关, 病机是气血不和或气滞血瘀, 病位在皮肤和肌肉。1987年朱仁康主编《中医外科学》, 总结近代学者临床经验, 根据白癩风病程长, 伴家族史, 斑内毛发变白等现象, 提出“肝肾不足, 皮毛腠理失养而发白斑”的观点。肤色的晦明存亡,

既依赖于肝肾精血的濡养, 又需要肾气的温煦和肝气的条达。白癩风“肝肾不足”的观点, 继承了中医学传统理论的精华。现代治疗白癩风常采用和血祛风、疏肝解郁、活血化瘀、清利湿热、补益肝肾等方法。

禩国维教授认为其病机有三: 其一, 如《医宗金鉴·白驳风》所云: “由风邪搏于皮肤, 致令气血失和”。风湿之邪搏于肌肤, 气血失畅, 血不荣肤所致, 常用白蒺藜、白芷、蝉蜕、浮萍、苍术等。其二, 对于因情志损伤或因白癩风致情志抑郁, 肝失调畅, 气血失和, 肌肤失养, 常用鸡血藤、丹参、红花、赤芍、川芎等。其三, 由于本病持续时间长, 久病伤损, 致肝肾亏虚, 故常用女贞子、旱莲草、首乌、补骨脂、蒺藜等。同时禩国维教授认为治疗疾病之宗在于阴阳平衡, 因此在上述病机的认识上选用黑白配对的方药进行治疗, 其用药有: 菟丝子、白蒺藜、旱莲草、白芍、玄参、浮萍、乌豆衣、白芷、生牡蛎、女贞子、补骨脂、丹皮、白术。达到祛风疏风除湿、理血和血、调补肝肾之功效, 其治疗方法与欧阳衡的以黑制白的“紫铜消白片”(紫铜、紫背浮萍、紫河车、紫丹参、紫草等组成)迥异, 但治疗效果一样。

现代医学认为补骨脂、蒺藜、白芷等有上调酪氨酸酶活性, 加速黑色素生成作用。补骨脂中含补骨脂素和异构补骨脂素等呋喃香豆素类物质, 能提高皮肤对紫外线的敏感性, 抑制表皮中巯基, 增加酪氨酸酶活性刺激黑色素细胞恢复功能而再生色素。女贞子可明显提高机体免疫力, 增强机体抗御外邪的能力, 白藜皮可使皮肤的黑色素和酪氨酸酶活性增加。结合文献报导, 活血祛风及滋补肝肾中药有激活酪氨酸酶活性作用。诸药配伍, 共奏疏肝祛风、通络养血、调和气血之功。

由上可知, 禩国维教授治疗白癩风的经验在于“谨察阴阳所在而调之”, 以黑白配对, 达到阴阳平衡。正是平调阴阳, 治病之宗所在。

中  
医  
药学  
刊

24单位对胸痹心痛发病因素进行了调查, 结果有近二分之一的患者是由阴雨寒凉等因素诱发。所以平素注意起居, 做到寒温适宜是非常重要的。

第三, 避免膏粱厚味, 注意纠正偏食。古人向来提倡注重饮食调养, “过食肥甘”, “膏粱厚味”, 易产生湿气或痰浊。湿或痰是阻滞心脉搏动, 发生心痛的原因之一。现代医学已明确认识食用高脂饮食, 造成高脂血症是导致动脉硬化, 特别是冠脉动脉粥样硬化的主要因素。美国脂质研究中心的冠心病一级预防报告证明, 用控制饮食和胆固醇脂

治疗使胆固醇(TC)和低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)分别下降8.5%和12.6%。冠心病死亡率分别减少20%和19%。饮食偏嗜, 特别偏嗜咸食, 亦可导致心痛发生。《素问·五脏生成篇》云: “多食咸, 则脉凝泣而变色”。脉涩则血气不通, 不通则发生心痛。现代医学也证明高盐饮食是导致高血压主要因素之一, 而高血压又是促进动脉硬化的主要因素。

第四, 适当增加户外活动, 坚持体育锻炼。《素问·宣明五气论篇》所说的“久卧伤气, 久坐伤肉……”, 是指长期不活动会给人体带来一定的损害。适当增加户外活动, 坚持体育锻炼, 可使气血周流, 经络通畅, 是预防胸痹心痛的好方法。但要根据自己体力和耐受程度, 量力而行, 也就朱丹溪所强调的“动而中节”。

收稿日期: 2005-07-19

作者简介: 李红毅(1966-), 女, 湖北荆门人, 副主任医师, 硕士, 第三批全国名老中医学术继承人, 主要从事性病、痤疮、色素性皮肤病的研究。