

· 名老中医学术传承 ·

## 宗越鞠丸之意异病同治心系病体悟

毛晨晗<sup>1</sup> 张蒙<sup>1</sup> 马文祺<sup>1</sup> 沈建平<sup>1,2</sup> 董其美<sup>2</sup> 王新东<sup>1,2</sup>

(1. 南京中医药大学第三临床医学院, 江苏 南京 210028; 2. 江苏省中西医结合医院董其美名老中医传承工作室, 江苏 南京 210028)

**摘要:** 总结全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师董其美宗越鞠丸之意异病同治心悸、胸痹、高血压等心系病证的经验。认为心系病的病机始于气郁, 成于痰瘀, 变于风火, 同时重视湿浊病邪在心系病中的作用, 提出宗越鞠丸方证之意, 以解郁化湿统治心系病; 临证运用越鞠丸治疗心系病的关键在于把握气郁为先、诸郁夹杂病机之同, 细辨悸、烦、闷、痛、晕证候之异, 方证以苔浊腻脉沉为要等学术思想。并通过典型病案介绍应用越鞠丸的临证体会, 拓展该经典名方的临证运用思路。

**关键词:** 越鞠丸; 郁; 心系病; 异病同治

中图分类号: R242 文献标志码: A 文章编号: 1672-0482(2022)03-0254-04

DOI: 10.14148/j.issn.1672-0482.2022.0254

引文格式: 毛晨晗 张蒙 马文祺 等. 宗越鞠丸之意异病同治心系病体悟[J]. 南京中医药大学学报, 2022, 38(3): 254-257.

## Analysis on the Meaning of Yueju Pill Based on the Same Treatment for Different Diseases in Heart System

MAO Chen-han<sup>1</sup>, ZHANG Meng<sup>1</sup>, MA Wen-qi<sup>1</sup>, SHEN Jian-ping<sup>1,2</sup>, DONG Qi-mei<sup>2</sup>, WANG Xin-dong<sup>1,2</sup>

(1. The Third Clinical Medical College, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, 210028, China; 2. Dong Qimei Famous TCM Studio, Jiangsu Province Hospital on Integration of Chinese and Western Medicine, Nanjing, 210028, China)

**ABSTRACT:** The study summarizes the experience of Dong Qimei, the instructor of the inheritance of academic experience of famous traditional Chinese medicine experts, in using Yueju Pill to treat palpitations, thoracic obstruction, and hypertension from "constraint syndrome" based on the same treatment for different diseases in heart system. Dong Qimei believes that the pathogenesis of heart diseases "begins with qi constraint, develops in phlegm-stasis, and changes to liver wind and liver fire", and also pays attention to the role of damp-turbidity in heart diseases. Thus, she proposes "treating heart diseases according to qi-constraint and damp-stagnation by narrowing down the range of heart diseases from the meaning of the formula of Yueju Pill". In addition, she considers that the key to treating heart diseases with Yueju Pill in clinical practice is to focus on qi-constraint in other complicated pathogenesis caused by constraint syndromes, to identify the differences in symptoms of palpitation, irritation, stuffiness, pain and dizziness, and to differentiate clinical signs based on the greasy tongue coating with deep pulse. She also introduced the clinical experience of applying Yueju Pill through typical cases to expand the clinical application of that classic formula.

**KEYWORDS:** Yueju Pill; constraint syndrome; diseases in heart system; the same treatment for different diseases

越鞠丸出自《丹溪心法·六郁》,由香附、川芎、苍术、神曲、梔子组成,朱丹溪谓其功效为“解诸郁”。何为郁?朱丹溪自解为“气血冲和,万病不生,一有怫郁,诸病生焉。”<sup>[1]</sup>认为责其因可归为气、湿、痰、热、血、食“六郁”。可见,朱丹溪主张的“六郁”学说并非针对某一种独立的疾病,而是病机上的集合概念,其内涵丰富,应用广泛。董其美主任中医师是全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师、江苏省名老中医专家传承工作室指导老师,临证

循“六郁”病机善用越鞠丸辨治心系病,疗效确切,现将其临证体悟总结报道如下。

## 1 心系病始于气郁,成于痰瘀,变于风火

## 1.1 提出心病气为先,气病郁为先,调气解郁乃治心病之根本

《素问·举痛论》曰“余知百病生于气也”<sup>[2]78</sup>,《素问·五运行大论》曰“气相得则和,不相得则病”<sup>[2]131</sup>。张景岳谓“气之在人,和则为正气,不和则为邪气”<sup>[3]</sup>。《不居集·七情内郁》言“百病皆生

收稿日期: 2021-12-30

基金项目: 江苏省教育厅研究生创新实践计划(SJCX21-0802, SJCX21-0801); 江苏省名老中医专家董其美传承工作室建设项目(苏中医科教(2019)10号); 全国中医药创新骨干人才项目(国家中医药管理局办人教函(2019)128号)

第一作者: 毛晨晗,男,硕士研究生, E-mail: ywxsxmch@163.com

通信作者: 王新东,男,副主任中医师,主要从事中医心系疾病的研究, E-mail: wangxindong@jsatcm.com

于郁,故凡病之属郁者,十常八九。”<sup>[4]</sup>董主任对此深以为然,提出心病气为先,气病郁为先,调气乃治心病之根本。陈无择亦在《三因极一病证方论·三因论》中指出“郁”与情志密切相关,曰“七情,人之常性,动之则先自脏腑郁发,外形于肢体,为内所因”<sup>[5]</sup>。情志是人体对客观事物的不同反映,一旦情志变化超出正常限度,就可致使气机失常,即所谓“怒则气上、喜则气缓、悲则气消、恐则气下、惊则气乱、思则气结”<sup>[2]78</sup>,引起心系病,诸如心悸、胸痛、不寐、头晕等起病或发病莫不与气机失调、郁闭相关,如《灵枢·口问》所载“悲哀愁忧则心动”<sup>[6]</sup>,《杂病源流犀烛》所云“七情之由作心痛……心气郁结而为痛”<sup>[7]</sup>等论述。“气郁”的病位主要在心、肝,诸多心病起病与气郁相关,正如《医经溯洄集·五郁论》所谓“病之起也,多由乎郁”<sup>[8]</sup>。

## 1.2 “气郁”在心系病中的转归

气郁可发生气郁化火、气滞血瘀、气郁痰阻等转归,《医旨绪余·气郁胁痛论》曰“是以七情一有不遂则生郁,郁久则生火”<sup>[9]</sup>。《医学入门》云“气郁则生湿,湿郁则成热,热郁则成痰,痰郁则血不行,血郁则食不化……六者相因为病也。”<sup>[10]</sup>心系病初起以气机郁滞为主,渐次或交叠可见气郁化火、痰湿凝聚、气滞血瘀、气血亏虚,终致精津耗损、体用失调,正如《类证治裁》曰“七情内起之郁,始而伤气,继必及血,终乃成劳”<sup>[11]</sup>。此外,《古今医统大全》谓:“郁为七情不舒,遂成郁结,既郁之久,变病多端……大抵七情六淫,五脏六腑,气血痰湿,饮食寒热,无往而不郁也。”<sup>[12]</sup>肺主一身之气,肝主疏泄气机,脾居中焦为气机升降之枢纽,三者气的升降出入运动中发挥着至关重要的作用,故临证常见肺、肝、脾失衡而致的心衰气喘水肿、心悸不宁不寐、头昏欲仆之症。

## 2 重视湿浊病邪在心系病中的作用

除上述情志失调因素外,湿浊之邪也是心系病的重要起因。湿邪属外感六淫之一,亦是内生五邪之一。《温热论》云“且吾吴湿邪害人最广。”<sup>[13]</sup>情志内伤、饮酒过度、吸食烟草、过食肥甘厚味、劳逸过度、治疗失当等,均可影响肺、脾、肾的功能,导致湿邪内生,如《素问·至真要大论》曰“诸湿肿满,皆属于脾”<sup>[2]188</sup>。《医贯》曰“气郁而湿滞,湿滞而成热,热郁而成痰,痰滞而血不行。”<sup>[14]</sup>湿邪郁久,可聚而为水,积水为饮,饮凝成痰。成痰的条件一为阳气虚衰,气化无力;一为水湿停聚化热,热郁煎熬津液

成痰,可随气机升降无处不到,症状多样,变化不定,故有“百病皆因痰作祟”之说。痰浊停于局部则可阻碍气机,气滞则血液运行不畅形成血瘀,导致胸闷胸痛等心系病证。瘀血内阻也可影响津液的代谢而形成湿邪或痰浊,即所谓“血不利则为水”<sup>[15]</sup>。

## 3 宗越鞠丸方证之意,以解郁化湿统治心系病

针对气郁为先、多郁夹杂的病机,结合《古今医统大全》中“治法必能内养,然后郁开,按证调理”的论述<sup>[12]</sup>,董主任宗越鞠丸之意,提出从气郁湿滞认识诸多心系疾病的病机演变,认为越鞠丸的组方之意符合此病机认识,临证喜用、善用越鞠丸化裁辨治心系诸病。《丹溪心法·六郁》曰“越鞠丸:解诸郁。又名芎术丸。”<sup>[1]</sup>既名芎术丸,结合“苍术、抚芎,总解诸郁,随证加入诸药”<sup>[1]</sup>所论之意,其主药当为抚芎(川芎)与苍术,具有行气血、燥湿浊之功效。川芎,辛温香燥,入血分活血祛瘀,又可行气散邪,《本草汇言》言其“虽入血分,又能祛一切风,调一切气”<sup>[16]</sup>,其一药而治风治血治气兼之。香附理气解郁、调经止痛,《本草纲目》谓其“总解一切气郁,行十二经气分”<sup>[17]69</sup>,是治疗气郁之要药,可通行诸经。《本草衍义补遗》谓之“凡血气药必用之”<sup>[18]</sup>,香附行气滞而通血脉,气血相和则百病不生。苍术燥湿运脾,《本草纲目》载“散风除湿解郁”<sup>[17]60</sup>。梔子善清三焦之热,为散三焦火郁之药也。神曲辛温入脾胃之经,消食化积解郁,《本草纲目》称其有“消食下气,除痰逆霍乱”<sup>[17]700</sup>之功。五药合用,气、血、火、湿、食邪俱去,切中前述心系诸病之邪的演变转归。《医方集解》认为本方“统治六郁……六者之中,以气为主,气行则郁散矣”<sup>[19]</sup>,可见其重在行气解郁,气行则血畅、痰化、火清、悸、烦、闷、痛、昏等诸候自解。

越鞠丸从脏腑来看,涉及肝脾两脏,亦为气郁湿滞病邪之主脏。因肝主疏泄,喜条达而恶抑郁,脾主运化,喜燥恶湿,若喜怒无常、忧思无度则肝气郁结形成气郁,进而导致血郁、火郁;饮食不节,损伤脾土则脾失健运而致食郁,甚者形成湿郁、痰郁。所以气、血、火三郁多责之于肝,食、湿、痰三郁多责之于脾。根据心系病的致病特点,参考越鞠丸方药的组方特点,从六郁入手,以解郁化湿统治心系病,即为从肝脾调治之意。

## 4 方证以苔浊腻、脉沉为要

有是证用是方,宗越鞠丸方证之意辨治心系病,以苔浊腻、脉沉为方证之首。临证讲究标本虚实先

后,如邪实而早用补药,有闭门留寇之虞,有郁不得开。越鞠丸方证为邪实郁滞,且中焦升降失常,临证往往见舌苔浊腻。如舌苔薄白甚或薄少,往往非越鞠丸证,可同为理气剂逍遥散之脾虚肝郁之证。体悟心系病“郁”之脉,以沉为要,或沉涩、或沉滑、或沉细、或沉数、或沉紧。

## 5 验案举例

### 5.1 心悸案

孙某,女,65岁。反复胸闷心慌1年余,加重1月。多次查心电图无明显异常,动态心电图见房性期前收缩,服用琥珀酸美托洛尔缓释片47.5mg,每日1次,疗效不显。来诊前1月每于情绪紧张时症状复作加重。平素善思多虑,情绪易紧张,每因心情不佳而心慌加重。既往有高血压、糖尿病、腔梗病史。刻诊:心悸不能自主,心烦,口干不欲饮,胸膈痞满,恶心欲呕,不思饮食,夜不能寐,辗转反侧。舌黯红,苔腻微黄,脉沉数。辨证属气郁日久,痰热扰心。治拟:理气化痰,泻火解郁。处方:制香附12g,苍术12g,栀子10g,川芎6g,黄连6g,神曲10g,法半夏6g,陈皮10g,炒枳实6g,姜竹茹6g,茯苓12g,合欢皮12g。14剂,水煎服,每日1剂。

二诊:患者诉服药后心慌、心烦不适明显好转,夜寐差、口干、食欲较前均有改善,苔腻较前减轻,脉沉。患者痰火、心火之象好转,恐苦寒之品日久进一步损伤脾胃,故去黄连,加党参20g,炒白术12g,苏梗10g,加强益气健脾之效。原方加减服用2月余,诸证俱息,复查动态心电图未见早搏。

按:心悸病机分虚实二端,或因气血阴阳亏虚,心失所养;或因痰瘀阻滞,心脉不畅;或因心肝火旺扰动心神。此例患者平素精神抑郁,心情不佳,肝气郁结,日久化火扰动心神;肝郁乘脾,脾失运化,聚湿生痰,痰气交阻,日久亦化火,气火湿痰瘀交结而生悸、闷、痞诸症。循“郁”之关键病机,是为越鞠丸方证。此案患者痰火之象较著,而越鞠丸清痰火之力稍逊,故在初诊中合以黄连温胆汤加强清心火、化痰热之功。方中以香附理气解郁,川芎理气活血,黄连、栀子清心除烦,半夏、陈皮、苍术、竹茹、茯苓化痰泄浊,神曲健脾和胃,合欢皮养心安神。病机脉证相合,故而疗效迅速卓著。

### 5.2 胸痹案

侯某,男,58岁,反复间断发作胸痛10余年,每次持续2~3h不等,无明显诱因,不伴汗出,查冠状动脉CT造影未见明显异常,心脏彩超:室间隔厚度

13mm,心电图示:V1~V6导联R波上升不良,低密度脂蛋白-胆固醇(LDL-C):4.1mmol·L<sup>-1</sup>。近期压力较大,胸痛发作频繁,每周3~4次。既往高血压病史,服药后控制在110/70mmHg左右。刻诊:胸痛时作,精神萎,疲倦乏力,善太息,口干口苦,时有脘痞反酸,寐差,大便正常,小便多。舌黯红,苔微薄黄浊腻,中有裂纹,脉沉紧。辨证为肝气郁结、痰瘀痹阻。治拟:理气解郁,化痰通络。处方:制香附10g,川芎6g,生栀子10g,神曲10g,法半夏6g,陈皮6g,茯苓10g,丹参12g,瓜蒌皮8g,前胡10g,石菖蒲6g,红景天15g,炒枳实6g,姜竹茹6g。14剂,水煎服,每日1剂。

二诊:患者胸痛较前发作次数明显减少,服药后2周只发作1次,精神、乏力较前好转,无口干口苦,寐仍稍差,苔腻好转,脉沉。上方去前胡、枳实、竹茹、石菖蒲,加党参20g,炒白术15g。宗原方主旨加减2月余,诸证俱缓。

按:此案患者胸痹起因于情志不遂,肝郁气滞,素体或肝逆乘脾而脾气不足,痰湿内生,痰气交阻,痹阻胸阳,胸中阳气不展而致闷痛诸症。病久及络,气痰交阻致瘀血痹阻心脉;气、痰、瘀日久蕴而化火生热,亦加重胸闷胸痛之象。此时应抓住气、痰、瘀、火关键证素,宗越鞠丸之意,并合以瓜蒌薤白半夏汤和温胆汤组方。以香附理气解郁,川芎、丹参理气活血,红景天补气活血,半夏、陈皮、茯苓、瓜蒌皮、枳实、石菖蒲化痰、宽胸、开郁闭之心窍,栀子、竹茹清泻痰火,前胡加强行气止痛之力,药对病机,效如桴鼓。二诊胸痛好转,则加以党参、白术重在健脾治本。

### 5.3 高血压案

金某,女,53岁,体检发现血压升高半年,血压最高达150/100mmHg,间断服用左旋氨氯地平2.5mg,每日1次,服药后血压可控制于140/90mmHg。平素时有头晕,近期头晕较显,心烦意乱,急躁易怒,下肢午后浮肿。既往有慢性胃炎、慢性咽炎病史。刻诊:头晕不适,心烦气躁,两颧潮红,口干口苦,咽中如有痰滞,脘痞不舒,暖气频繁,寐差梦多,凌晨3~4点易醒,醒后难以入睡。舌黯红,苔薄黄苔根腻,脉弦数。辨证属肝郁化火,痰火上扰。治拟:疏肝泻火解郁,平肝潜阳定眩。处方:川芎6g,苍术12g,制香附10g,生栀子10g,神曲10g,法半夏6g,生白术15g,泽泻15g,天麻12g,菊花6g,夏枯草15g,知母12g,茯神15g,厚朴6g。14

剂,水煎服,每日1剂。

二诊:头晕、心烦、脘痞暖气、下肢浮肿明显好转,夜梦减少,寐后清醒次数减少,血压波动于130/80 mmHg左右,舌淡红,苔薄黄,脉数。去泽泻、知母,生白术换为炒白术,加淡豆豉10 g。仍宗原方之意加減3月余,诸症大部分缓解,自行停用降压药,短期内血压可维持于130~140/70~90 mmHg。

按:本案患者其病亦起于情志,所愿不遂,性格急躁,则肝气易郁,气郁化火,肝火亢盛;肝郁乘脾,脾虚不运,痰湿内生。痰浊痹阻清阳,肝火上炎,风、痰、火上扰,导致头晕;痰火扰心而心烦不寐。此案亦抓住气、痰、瘀、火关键证素,宗越鞠丸之意,并合半夏白术天麻汤、半夏厚朴汤、栀子豉汤之组方,以香附、栀子、夏枯草、天麻、菊花疏肝郁、清肝火、平肝阳,半夏、白术、泽泻、苍术祛湿郁、化痰浊,知母、茯神清心安神,川芎、厚朴行气活血。气、痰、瘀、火、湿(水)诸郁皆去则诸症俱息。

#### 参考文献:

- [1] 朱丹溪.丹溪心法[M].北京:人民卫生出版社,2005:182-183.  
ZHU DX. Teachings of Dan-xi[M]. Beijing: People's medical publishing house,2005:182-183.
- [2] 黄帝内经素问[M].北京:人民卫生出版社,2005.  
The Yellow Emperor's Inner Classic: Basic Questions[M]. Beijing: People's medical publishing house,2005.
- [3] 张介宾.类经[M].北京:人民卫生出版社,1965:463.  
ZHANG JB. The Classified Classic[M]. Beijing: People's medical publishing house,1965:463.
- [4] 吴澄.不居集[M].北京:中国中医药出版社,2002:299.  
WU C. Collected Works of Buju[M]. Beijing: China traditional Chinese medicine press,2002:299.
- [5] 陈言.三因极一病证方论[M].北京:中国医药科技出版社,2011:22.  
CHEN Y. Treatise on Diseases, Patterns and Formulas Related to the Unification of the Three Etiologies[M]. China medical science and technology press,2011:22.
- [6] 灵枢经[M].北京:人民卫生出版社,2005:71.  
The Spiritual Pivot[M]. Beijing: People's medical publishing house,2005:71.
- [7] 沈金鳌.杂病源流犀烛[M].北京:中国中医药出版社,1994:78.  
SHEN JA. Wondrous Lantern for Peering into the Origin and Development of Miscellaneous Diseases[M]. Beijing: China traditional Chinese medicine press,1994:78.
- [8] 王履.医经溯洄集[M].北京:人民卫生出版社,1993:65.  
WANG L. Discourse on Tracing Back to the Medical Classics[M]. Beijing: People's medical publishing house,1993:65.
- [9] 孙一奎.医旨绪余[M].北京:中国医药科技出版社,2012:31.  
SUN YK. Remnants of Medical Decree[M]. Beijing: China medical science and technology press,2012:31.
- [10] 李梴.医学入门[M].北京:中国中医药出版社,1995:341.  
LI Y. Introduction to Medicine[M]. Beijing: China traditional Chinese medicine press,1995:341.
- [11] 林佩琴.类证治裁[M].北京:中国中医药出版社,1997:196.  
LIN PQ. Categorized Patterns with Clear-cut Treatments[M]. Beijing: China traditional Chinese medicine press,1997:196.
- [12] 徐春甫.古今医统大全[M].北京:人民卫生出版社,1991:939.  
XU CF. The Complete Compendium of Ancient and Modern Medical Works[M]. Beijing: People's medical publishing house,1991:939.
- [13] 叶桂.温热论[M].北京:人民卫生出版社,2007:17.  
YE G. Treatise on Warm-Heat Diseases[M]. Beijing: People's medical publishing house,2007:17.
- [14] 赵献可.医贯[M].北京:人民卫生出版社,2005:40.  
ZHAO XK. Key Link of Medicine[M]. Beijing: People's medical publishing house,2005:40.
- [15] 秦楚峰,夏梦幻,杨丹倩,等.试从“七郁”病机论冠心病的发病机制[J].中医杂志,2021,62(18):1594-1597.  
QIN CF, XIA MH, YANG DQ, et al. The pathogenesis of coronary heart disease from the perspective of "seven constraints" [J]. J Tradit Chin Med,2021,62(18):1594-1597.
- [16] 倪朱谟.本草汇言[M].北京:中国古籍出版社,2005:79.  
NI ZM. Treasury of Words on the Materia Medica[M]. Beijing: China ancient books publishing house,2005:79.
- [17] 李时珍.本草纲目[M].太原:山西科学技术出版社,2014.  
LI SZ. The Grand Compendium of Materia Medica[M]. Taiyuan: Shanxi science and technology press,2014.
- [18] 朱丹溪.本草衍义补遗[M].北京:中国中医药出版社,2017:23.  
ZH DX. Supplement to the Extension of the Materia Medica[M]. Beijing: China traditional Chinese medicine press,2017:23.
- [19] 汪昂.医方集解[M].北京:中国医药科技出版社,1997:100.  
WANG A. Medical Formulas Collected and Analyzed[M]. Beijing: China medical science and technology press,1997:100.

(编辑:祁晓霞)