

# 老年胸痹病因病机及证治

曲淑琴, 杨 丽

(辽宁中医学院附属医院, 辽宁 沈阳 110032)

关 键 词: 老年胸痹; 病因病机; 辨证施治

中图分类号: R728.1

文献标识码: A

文章编号: 1009-5276(2001)06-0591-01

胸痹是邪闭心络、气血不畅而致胸闷心痛,甚则心痛彻背、短气喘急不得卧为主症的心脉疾病。胸痹既是一个病名,又是病位病机的概括,主要包括现代医学冠心病等,笔者在临床实践中,认为如果病人没有并发症及急性冠脉供血不足临床表现,辨证施治,以益气健脾、化瘀通络为主要治法治疗老年性胸痹,取得良好效果。

## 1 气虚为本瘀血痰浊为标

心主血脉,肺主气,心肺同居胸中。宗气由肺吸入的清气与脾胃化生的水谷精气结合而成,聚于胸中者谓之宗气。宗气的生成与肺脾二脏有密切关系,积聚胸中,以贯心脉。《灵枢·刺节真邪》曰:“宗气不下,脉中之血,凝而留止。”宗气不足,不能助心行血,就会引起心脉瘀滞。老年人年高体虚,阳气日衰,中焦运化功能减弱,宗气生成不足;中焦运化无力容易导致痰浊内生。老年人多喜静,善思忧,忧思伤脾,脾失健运而生痰湿。胸痹治疗用药常用辛燥芳香通络之品,其性最易伤脾胃,而使脾虚益甚,湿邪益盛。

《寿世保元》曰:“人受气于胃,胃为水谷之海,灌溉经络,长养百骸,而五脏六腑皆取其气。”《医方考》曰:“脾胃者土也,土为万物之母,诸脏腑百骸受气于脾胃而后能强,若脾胃一亏,众体皆无以受气,日久羸弱矣。”《脾胃论》曰:“元气充足,皆因脾胃之气无所伤,而后滋养元气。”可见人的一生以胃气为本,脾胃之气旺则诸脏腑受益,痰浊瘀血病理产物无以产生,心阴心阳充足平衡,心脉通畅。

## 2 标本兼治补虚化瘀

老年人胸痹以气虚为本,主要体现在心之阴阳气血不足,而与脾胃之气有密切关系;在标为瘀血痰浊停滞,也与脾胃功能有密切关系;宗气的生成也

脾胃密切相关,健脾益气、化瘀通络为治疗老年人胸痹的重要环节。《医权初编》曰:“一切虚证,不问在气在血,在何脏腑,而只专补脾胃,脾胃一强,则饮食自倍,精血自旺,则阳生阴亦长矣。”脾气健运,药物才能与水谷精微一并运化布散周身。笔者在临床实践中,按照中医病症诊断疗效标准规范,根据老年胸痹特点,主要从心气不足、心阳不振、气阴两虚症型辨证施治,颇觉得心应手。心气不足辨证要点:胸闷胸痛、神疲乏力、舌质淡红苔白、或舌体胖大有齿印、或舌质紫暗或有瘀斑、脉弱。伴有症状:头晕目眩、心悸气短、纳呆腹胀。治宜益气健脾、养血通络。方用血府逐瘀汤、六君子汤、补阳还五汤、归脾汤等。药用党参、茯苓、柴胡、川芎、当归、白芍、丹参、生地、黄芪、枳壳、三七、甘草、羌活。

心阳不足辨证要点:胸闷胸痛、畏寒肢冷、乏力自汗、舌质暗淡苔白润、或舌体胖大有齿印、或舌质紫暗或有瘀斑、脉沉。伴有症状:面色苍白、唇甲青紫或淡白、心悸气短、大便稀溏、小便清长。治宜温阳健脾、活血通络。方用保元汤、参附汤、右归饮、苓桂术甘汤等。药用黄芪、当归、肉桂、半夏、茯苓、党参、枳壳、白芍、川芎、丹参、甘草、坤草。

气阴两虚辨证要点:胸闷胸痛、倦怠乏力、燥热多汗、舌质淡红苔白而干、或舌质红绛少苔、或舌质紫苔白干少津、脉细。伴有症状:头晕目眩、心悸气短、失眠多梦、咽干口燥、手足心热。治宜益气健脾、养阴通络。方用生脉散、人参养营汤、炙甘草汤、加减甘草汤等。药用党参、麦冬、五味子、柴胡、当归、枳壳、丹参、川芎、白芍、三七、生地、甘草、黄精。

胸痹为本虚标实之虚实夹杂症,老年性胸痹以体虚瘀滞为特点,补虚健脾、活血化痰、除湿化痰为其治疗重要环节。人体是有机整体,临床随症加减,同时给予保健指导,提高疗效。此外,评估胸痹的病情状况,制定综合治疗方案,将直接影响治疗效果及预后,这也是临床医生应予重视的问题。