

## 从藏象学说探讨心悸与五脏的相关性

姜瑞雪<sup>1</sup> 张明丽<sup>2</sup> 崔爽<sup>3</sup> 冯冬兰<sup>2</sup> 金国柱<sup>2</sup> 何军强<sup>2</sup> 马作峰<sup>1</sup>(1. 湖北中医药大学 湖北 武汉 430061; 2. 南阳医学高等专科学校 河南 南阳 473061;  
3. 南阳市中心医院 河南 南阳 473002)

**摘要:**从藏象学说探讨心悸与五脏的关系,认识到心悸的病位主要在心,但与肾、脾、肝、肺四脏也密切相关,五脏之气血阴阳亏损,或心血瘀阻、水饮凌心、痰火扰心等均可致心动失常而发心悸。

**关键词:**心悸; 五脏; 虚实

**中图分类号:** R256.21

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1673-7717(2012)01-0090-02

Discussion on Relevance between Five Zang-organs and  
Palpitation with the Theory of ZangxiangJING Rui-xue<sup>1</sup> ZHANG Ming-li<sup>2</sup> CUI Shuang<sup>3</sup> FENG Dong-lan<sup>2</sup> HE Jun-qiang<sup>2</sup> JIN Guo-zhu<sup>2</sup> MA Zuo-feng<sup>1</sup>

(1. Hubei University of Chinese Medicine, Wuhan 430061, Hubei, China;

2. Nanyang Medical college, Nanyang 473061, Henan, China;

3. Center Hospital of Nanyang, Nanyang 473002, Henan, China)

**Abstract:** This thesis mainly discusses the relevance between five Zang-organs and palpitation with the theory of Zangxiang. We think that the disease position of palpitation mainly locates in the heart. It is also closely related to the kidney, the liver, the lung and the spleen. In addition, many factors can cause the cardiac arrhythmias, such as the deficiency of five Zang-organs' Qi, blood, Yin and Yang, the stagnation of the heart's blood, the pathogenic water attacking the heart, the phlegm-fire disturbing the heart and so on.

**Key words:** Palpitation; Five Zang-organs; deficiency and excess

心悸包括惊悸、怔忡,是指病人自觉心中悸动,惊惕不安,甚则不能自主的一种症状。临床多呈发作性,每因情志波动或劳累过度而发作,且常伴胸闷、气短、失眠、健忘、眩晕、耳鸣等症状。根据病情的轻重,又有惊悸、怔忡等不同名称。病情较轻者为惊悸,常由外因诱发,时作时止;病情较重者为怔忡,常无明显诱因,持续存在。其病性有虚实之分,虚者多因气血阴阳亏损,心失所养;实者多因邪扰心神,心神不宁。其病位在心,而与肝、脾、肾、肺四脏密切相关。

## 1 心与心悸

1.1 气血阴阳亏虚 心神失养 心者,君主之官,《素问·痿论》言其“主身之血脉”,即指心气推动和调控血液在脉管中运行,流注全身,发挥营养和滋润作用。心脏的搏动,主要依赖心气的推动和调控作用。心气充沛,心阴与心阳协调,心脏搏动有力,频率适中,节律一致,血液才能正常地输布全身。血液是供给脏腑形体官窍营养物质的载体,心

血的充盈,是心主血脉的生理功能得以正常发挥的前提。因此,只有心气充沛,心血充盈,心阴和心阳协调,血液才能在脉管中正常运行,营养全身。若心之气血阴阳不足,临床均可出现心悸,甚则怔忡。《丹溪心法·惊悸怔忡》中云:“人之所主者心,心之所养者血,心血一虚,神气不守,此惊悸之所肇端也。”金·成无己在《伤寒明理论·悸》中云:“……气虚者,由阳气内虚,心下空虚,正气内动而悸也。”可见禀赋不足,素体虚弱,或久病失养,劳欲过度,气血阴阳亏虚,均可致心失所养,发为心悸。

1.2 痰火交结 扰乱心神 《灵枢·邪客》曰“心者,五脏六腑之大主也,精神之所舍也。”心藏神,心有统帅全身脏腑、经络、形体、官窍的生理活动和主司精神、意识、思维、情志等功能。长期忧思不解,气机郁滞,日久化火生痰,痰火交结扰乱心神,致心神不宁而悸。如《素问玄机原病式·六气为病·火类躁扰》中谓“故心胸躁动,谓之怔忡。俗云心忪,皆谓热也”。

## 2 肾与心悸

2.1 真阴不足 水火失济 心居上焦属阳,五行属火;肾居下焦属阴,五行属水。就阴阳水火的升降理论而言,在上者宜降,在下者宜升,升已而降,降已而升。心位居于上,故心火(阳)必须下降于肾,使肾水不寒;肾位居于下,肾水(阴)

收稿日期: 2011-08-08

基金项目: 河南省教育厅自然科学基金资助项目(2008C360002)

作者简介: 姜瑞雪(1967-),女,河南南阳人,副教授,硕士研究生导师,博士,研究方向: 中医证候规范化。

通讯作者: 马作峰(1967-),男,河南南阳人,副教授,硕士研究生导师,博士,研究方向: 老年病中医药防治。

必须上济于心,使心火不亢。心肾之间的水火升降互济,维持了两脏之间生理功能的协调平衡。虚劳久病、房事不节等导致肾阴亏损,水不济火,心阴失滋,心火偏亢,扰动心神,则发心悸。正如陈士铎在《石室秘录》中所云“肾,水脏也,心,火脏也……似乎不宜牵连而一治之。不知心肾虽相克,其实相须……心必得肾水以滋养,肾必得心火而温暖,如人惊惕不安,岂非心肾不交乎?”

2.2 命门火衰 水饮凌心 《素问·逆调论》篇曰“肾者水藏,主津液。”指的是肾主司机体水液代谢的生理功能。肾气的蒸化作用及肾阴肾阳的协调,对于维持体内水液代谢的平衡是非常重要的。若肾阳亏虚,蒸腾气化无权,水液内停,上犯凌心,以致心阳不振,心气鼓动无力,则心悸怔忡。如王肯堂在《证治准绳杂病·悸》中云“心悸之由,不越两种,一者虚也,二者饮也……其停饮者,由水停心下,心为火而恶水,水既内停,心不自安,故为悸也。”

### 3 肺与心悸

3.1 肺气虚弱 宗气衰微 心肺同居上焦,心主一身之血,肺主一身之气,血液的正常运行,必须依赖于心气的推动,亦有赖于肺气的辅助。《素问·五藏生成》云“诸气者,皆属于肺。”肺主气,主司宗气的生成,在气的生成过程中占有重要地位。一方面,肺主呼吸之气,通过吸清呼浊的呼吸功能,将自然界的清气源源不断地吸入体内,同时不断地呼出体内的浊气,保证了体内之气的生成和代谢。另一方面,肺将吸入的清气与脾运化生成的水谷精气结合起来,生成宗气。宗气积于胸中,上走息道行呼吸,贯注心脉行气血,下蓄丹田资元气。故肺有主司一身之气的生成和运行的作用。正如《素问·六节藏象论》所说“肺者,气之本。”肺气充沛,宗气旺盛,气机调畅,则血运正常。若肺气虚弱,宗气衰微,则不能助心行血,可导致心血瘀阻,出现心悸、胸闷等。

3.2 肺失通调 痰饮内停 肺的宣发和肃降对体内水液的输布和排泄有疏通和调节作用,《素问·经脉别论》称作“通调水道”。肺气的宣发作用,将脾气转输至肺的水液向上向外输布,布散到全身,外达于皮毛,“若雾露之溉”,以充养、润泽、护卫各个组织器官;同时,被身体利用后的剩余水分,通过呼吸、皮肤汗孔蒸发而排出体外。肺气的肃降作用,将脾气转输至肺的水液向上向内输送到其他脏腑以濡润之,并将脏腑代谢所产生的浊液下输至肾,经肾和膀胱的气化作用,生成尿液而排出体外。《血证论·肿胀》说“肺为水之上源,肺气行则水行”。如果肺气宣降失常,通调失司,可导致脾转输至肺的水液不能正常布散,聚而成为痰饮、水湿,蕴积于肺,阻塞气道,耗散宗气,累及心气,而发心悸、胸闷、喘咳等。

### 4 脾与心悸

4.1 脾气亏虚 气血乏源 《灵枢·决气》指出“中焦受气取汁,变化而赤,是谓血。”说明血液的化生主要来自中焦脾胃运化生成的水谷精微。脾主运化水谷,饮食入胃后,虽在胃和小肠内进行消化吸收,但这一过程必须依赖脾的运化。脾运正常才能将水谷化为精微,并通过脾的转输和散精功能,将水谷精微“灌溉四旁”。如《素问·经脉别论》

云“食气入胃,散精于肝……浊气归心,淫精于脉。”也就是说水谷精微通过脾的转输升清作用,上输于心肺,贯注于心脉而化赤为血。故曰脾为“气血生化之源”。另外,脾气还有统摄血液在脉中正常运行而不逸出脉外的功能。脾气健旺,统摄有力,以保证心血充盈。若脾失健运,一则化源不足,二则统血无权,慢性出血,均可导致血虚而心失所养,出现心悸、头晕、失眠等。

4.2 脾失健运 痰湿内生 脾主运化水液,指脾能把运化生成的水谷精微中的水分吸收,并及时地转输至肺和肾,通过肺、肾的气化功能输送到全身的脏腑组织器官,利用后化为汗和尿排出体外。因此,脾的运化功能健旺,就有助于水液的代谢平衡。反之,脾的运化功能减退,必然导致水液在体内停滞,而产生痰、饮等病理产物。故《素问·至真要大论》云“诸湿肿满,皆属于脾。”痰饮停留,上犯心胸,心神被扰或心脉阻滞,则发心悸。正如张锡纯《医学衷中参西录·论心病治法》中说“有其惊悸恒发于夜间,每当交睫于甫睡之时,其心中即惊悸而醒,此多因心下停有痰饮。心脏属火,痰饮属水,火畏水迫,故作惊悸也。”

### 5 肝与心悸

5.1 肝失疏泄 病及其子 肝五行属木,心五行属火,木能生火。肝的主要生理功能是藏血和主疏泄。《灵枢·本神》云“肝藏血,血舍魂。”《素问·五脏生成篇》云“人卧血归于肝。”心的生理功能主要体现在主血脉与主藏神两方面,如《素问·痿论》篇所说“心主身之血脉。”《灵枢·邪客》所云“心者,五脏六腑之大主也,精神之所舍也。”可见,心与肝的关系主要体现在血液的运行与精神意识思维活动等方面。肝可通过血液和情志影响心而出现惊悸怔忡。

一方面,肝藏血充足,疏泄有度,随人体生理需求进行血量调节,使心行血功能正常进行,心神得养。若久病耗血,或失血过多等原因都可以导致肝血不足,使心脉失养,心神不宁,而见心悸、健忘、失眠等。正如陈士铎《石室秘录》所述“心惊非心病也,乃肝血虚不能养心也。”

另一方面,肝主疏泄,调畅气机,维护情志的舒畅;心藏神,主宰精神、意识、思维及情志活动。肝气疏泄有度,情志畅快,有利于心神内守。若情志不遂致肝气郁结,气郁日久,极易化火致肝火亢逆,肝火引动心火扰乱心神,必致心神不宁而见心悸不安、失眠多梦、烦躁易怒等。如《内经》云:“诸病惊悸,皆属于火。”

5.2 肝木过旺 横乘脾土 肝五行属木,脾五行属土,木能克土。肝主疏泄,调畅气机,协调脾胃升降,并疏利胆汁注于肠道,促进脾胃对饮食物的消化和对精微的吸收转输。若肝失疏泄,气机郁滞,横逆乘脾,致脾失健运,一则生血乏源,使心无所主;二则水液停留,酿为痰浊,阻闭心脉或扰乱心神而发心悸。如明·《薛氏医案》云“肝气通则心气和,肝气滞则心气乏。”

总之,心悸虽病因复杂,病证变化多端,但总与五脏相关,因此临床辨证论治时应全面考虑,不可见惊治心,偏执于一脏。正如《景岳全书》所云“此心肝脾肾之气,名虽有异,而治有不可离者。”