

于作盈教授自拟养心汤方治疗冠心病经验

Experience of Professor YU Zuo-ying in the Treatment of Coronary Disease by self-made Yangxin Decoction

翟颖^{1,2} 于作盈²

(1. 黑龙江中医药大学, 黑龙江 哈尔滨, 150041; 2. 吉林省中医药科学院, 吉林 长春, 130021)

中图分类号: R249.8 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860(2015)24-0014-02 证型: BGA

【摘要】目的: 探讨于作盈教授运用养心汤方治疗冠心病心绞痛的临床经验。方法: 通过对冠心病病因病机的认识及对养心汤方治疗原则, 药物组成及方解的分析, 说明养心汤方治疗冠心病的机制, 并通过临床验案进一步说明养心汤方比较传统西医疗方法的疗效优势。结果: 养心汤方疗效确切。结论: 于作盈教授自拟养心汤方加减治疗冠心病, 可取得良好的临床疗效。

【关键词】于作盈; 冠心病心绞痛; 胸痹; 养心汤方

【Abstract】Objective: To investigate the clinical experience of Professor YU Zuo-ying in the treatment of coronary disease by self-made Yangxin Decoction. Methods: Through the understanding of the etiology and pathogenesis of coronary heart disease (CHD) and the principle of Yangxin Decoction in the treatment of, the drug composition and calcite analysis, Yangxin Decoction in the treatment of coronary heart disease and mechanism of traditional Chinese medicine, and the clinical test case to further illustrate the efficacy advantage of Yangxin Decoction in comparison to the traditional and Western medicine treatment. Results: Yangxin Decoction has accurate effect. Conclusion: Self-made Yangxin Decoction from Professor YU Zuo-ying has satisfactory clinical effect on coronary disease.

【Keywords】YU Zuo-ying; Coronary disease; Thoracic obstruction; Yangxin Decoction

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.24.006

于作盈教授为全国第二至五批名老中医学学术继承工作指导老师, 享受国务院特殊津贴, 为吉林省名中医, 黑龙江中医药大学特聘博士生导师。于教授从医 50 年来, 一直致力于心血管疾病的中医药治疗, 临床经验丰富, 疗效显著。于教授根据多年经验, 以辨证论治为原则自拟养心汤方, 用于治疗冠心病心绞痛, 疗效显著, 笔者有幸师从于于作盈教授, 受益颇深, 现将导师经验介绍如下。

1 病因病机认识

于教授认为冠心病心绞痛属中医学“胸痹”“心痛”的范畴, 病因病机为饮食不节、情志失调、外邪内侵、年老体虚等因素导致心脏血脉的气血阴阳失调, 心脉痹阻不通。于教授认为本病临床多发于 40 岁以上中老年人, 此类患者多具有脏腑渐衰、气血阴阳日益亏耗的素体特征。《黄帝内经·素问》中曰“年过四十, 而阴气自半也”, 说明人体的衰老是阴精、元气不断亏耗的过程, 以元阴的亏耗为先, 元气化生于元阴, 即阴化气, 元阴一亏, 元气化源不足, 可出现气阴两亏的病理机制。另外, 冠心病多见于脑力劳动者, 思虑过度, 暗耗心阴, 可见心阴不足之象。再者冠心病与高血压、糖尿病、高血脂等密切相关, 而后者中医认为气阴两虚也是其发病的根本所在。冠心病反复发作, 病程较长, 久病气阴更伤。所以在冠心病的发病过程中气阴两虚是其主要的病理机制之一。《素问·五脏生成篇》: “诸血者, 皆属于心。”心气是鼓动心脏之搏动, 推动全

身血液在脉管中正常运行之力。气虚运血无力, 血行瘀滞; 阴虚则脉道不荣, 血行不畅, 心失所养, 两者均可致心脉痹阻, 不通则痛, 发为胸痹。故于老认为气阴两虚挟瘀为临床常见证型。

另外, 冠心病的发病过程中, 患者常常伴有“热”象, 其“热”可来源于阴虚生内热, 瘀久化热及五志化火生内热, 另外用脑烦劳, 情志过激, 过食肥甘厚味等亦可生内热。并可进一步耗气伤津, 生痰夹瘀, 形成新的病理因素, 使疾病进一步加重。

2 益气养阴活血清心法为治疗原则

于教授认为本病因虚致实, 又可因实而转虚, 病情复杂多变, 为本虚标实, 虚实夹杂之证。本病临床以气阴两虚挟瘀型多见, 并常常伴有内热之征。临床表现主要为胸痛或胸闷、心慌、气短、汗出、倦怠乏力, 遇劳则甚, 面色少华或心烦、失眠, 舌暗红, 苔少, 脉弱而细数。治疗当标本兼治, 虚实兼顾, 通补兼施。于教授总结多年临床经验, 根据辨证论治的原则, 确立了益气养阴, 活血清心法为治疗法则, 并自拟了养心汤方, 在临床实践中, 根据患者症状进行加减, 灵活运用, 取得了显著疗效。

3 养心汤方及方解

养心汤药物组成为: 人参 10 g, 黄芪 30 g, 黄精 15 g, 麦冬 15 g, 丹参 30 g, 苦参 15 g, 炙甘草 10 g。此方是在著名方

剂生脉散基础上,结合大量的临床实践化裁而来的,方中人参、黄芪共为君药,人参大补元气,固脱生津,安神之功效,善治劳伤虚损及久虚不复,一切气血津液不足之证。《神农本草经》曰:“主补五脏,安精神,止惊悸,除邪气,开心益智。”黄芪味甘,性微温,入脾肺经,为补中益气要药,长于补气升阳,益气固表。两者相须相使,以达补气培元之功,通过补脾益肺增强卫外之功,使元气足,五脏得以给养,心气充足,气血运行通畅,通而不痛,达到事半功倍的效果。黄精、麦冬为臣,黄精有补中益气,润心肺,强筋骨之功。《日华子本草》曰:“补五劳七伤。”麦冬可养阴润肺,清心除烦,益胃生津。《本草衍义》曰:“治心肺虚热。”《用药心法》曰:“补心气不足。”麦冬、黄精两味臣药配合人参、黄芪能增强益气养阴之功。丹参、苦参共为佐药,丹参即可辅佐君、臣药清心安神又可活血化瘀。苦参性味苦寒,《本草衍义补遗》曰:“苦参,能峻补阴气。”可增加君药、臣药养阴清心之功,又可监制参芪之温热。使药炙甘草,可补中益气,既增强人参、黄芪的补气之功又可调和诸药。以上诸药共奏益气养阴,活血清心之功。方中各药物之间既相互协同,增强疗效,又相互制约,不至药性太过,使全方达到最佳治疗效果。

养心汤方治疗冠心病心绞痛从理法方药上不失为一个非常好的组方,但临证所见,冠心病病情常常复杂多变,各种证候相互夹杂,所以须密切观察病情,随病情变化灵活加减,兼顾治之,才能达到最佳的治疗效果。如患者胸闷胸痛较甚,痰多气短,身重乏力,苔白腻或白滑者,为夹有痰邪,可加入瓜蒌、薤白、半夏通阳化痰;有痰热者加黄连、竹茹清热化痰;兼有胸闷胁痛,善太息者,加柴胡、郁金、枳壳、香附等行气解郁;血瘀重,疼痛剧烈者加赤芍、红花、檀香、莪术等加强行气活血作用;心悸重者加生龙骨、生牡蛎、炒枣仁镇心安神;睡眠欠佳者,入睡困难者,可加入柏子仁、夜交藤、百合、合欢花等;肾阳虚者可加附子、仙灵脾。

4 验案举例

患者甲,女,60岁,主诉阵发性胸闷痛10年,加重3个月。患者10年来间断出现阵发性胸闷痛,伴心慌、气短,经休息及服药后可以缓解,曾在两家三甲医院就诊,确诊为“冠心病”,但一直未系统治疗。近3个月患者自觉上述症状加重,发作较前频繁,稍劳累则尤甚,心烦失眠,曾服用银杏叶片、拜阿司匹林、硝酸异山梨酯片等药物,疗效欠佳。现症:阵发

性胸痛、心慌、气短,乏力,劳累加重,出汗,心烦,头晕,纳食尚可,寐欠佳,二便调。舌暗红,苔少,脉沉细数。既往高血压病史10年。查心电图:窦性心律,II、avFST段下移 ≥ 0.05 mv,各导联T波低平。中医诊断为胸痹,证属气阴两虚,兼血脉瘀阻。治以益气养阴,活血清心法。给予养心汤方加减。处方:人参10g,黄芪20g,麦冬15g,黄精15g,丹参30g,川芎15g,赤芍10g,苦参15g,牡丹皮20g,栀子10g,五味子10g,生龙牡各20g,炒酸枣仁30g,炙甘草10g。5剂,1剂/d,水煎取汁300ml,早晚分服。二诊:患者阵发性胸痛略有好转,偶有心慌、气短,乏力减轻,出汗、心烦好转,头晕减轻,纳食尚可,夜寐不佳,二便正常。舌暗红,苔薄白,脉沉细。上方加夜交藤30g,百合20g,继服5剂。三诊:患者无胸闷痛发作,活动时偶有心慌、气短,乏力、出汗、心烦好转,头晕偶有发作,纳食尚可,夜寐好转,二便正常。舌暗红,苔薄白,脉沉细。复查心电图:窦性心律,各导联T波略低平。上方去赤芍,黄芪加至30g。继服5剂。四诊:患者已无明显不适,舌暗好转,脉沉细较前有力。继服5付,巩固疗效。

5 体会

在跟随于教授出诊的时间里,笔者见证了于老用养心汤方加减治疗冠心病心绞痛的疗效。许多冠心病患者经过急性期西医的抢救治疗,病情基本稳定,但仍有阵发性胸痛或胸闷发作,伴有心悸,气短,乏力,汗出、心烦失眠等症状,严重影响患者的生活质量。而西医治疗具有一定的局限性。于老自拟养心汤方从病因病机出发,辨证论治,精心组方,从整体调节患者机体的气血阴阳平衡,标本兼治,通补兼施,经临床随证加减应用,提高了冠心病心绞痛的临床疗效,减轻了患者的痛苦,提高了患者的生活质量。

作者简介:

翟颖(1974-),女,吉林长春人,黑龙江中医药大学2012级师承制博士研究生,E-mail: zhying02153@sina.com。

于作盈*,通讯作者,教授,指导老师。

编辑:赵聪 编号:EB-15062415F(修回:2015-07-10)

相似文献:

陈阳春研究员补气活血法治疗冠心病心绞痛经验

陈阳春研究员是河南省中医药研究院研究员、主任医师、全国名老中医、全国第二批老中医专家学术经验继承人指导老师,对诊治心血管疾病见解独到,认为气虚血瘀为冠心病发病的主要病因病机,法当补气活血,又妙伍疏肝法,组方精当,每获良效。

作者:李秋凤 王守富 卢吉锋

刊名:中医临床研究 2015年01期 66-67页

英文期刊名: Clinical Journal of Chinese Medicine

关键词:补气活血法;疏肝法;冠心病;名医经验;陈阳春

中图分类号: R541.4

DOI号: 10.3969/j.issn.1674-7860.2015.01.036