

陈汝兴教授学术研究

□ 何建成 (上海中医药大学 上海 200032)

上海中医药大学附属龙华医院陈汝兴教授从事中西医结合医疗、教学、科研工作数十年,特别擅长中西医结合治疗心脑血管病及急危重病的抢救。笔者有幸侍立陈教授门墙,窥知一二。今将所得浅述于下,以飨同道。

1 治疗冠心病八法^[1]

陈教授认为冠心病的病机属于本虚标实,本虚主要指心、脾、肾阴阳气血的亏虚,标实主要指气滞、血瘀、痰浊、阴寒。标本又互相影响,互为因果。因此在临证施治时必须全面审视标本的主次,才能取得良好的效果。

根据上述中医理论,治疗冠心病的大法,主要是调理气血、通痹补虚,具体可概括为“四通”与“四补”。所谓“四通”即指“芳香温通、活血化瘀、宣痹通阳、豁痰通络”;所谓“四补”即指“补阴、补阳、补气、补血”。

1.1 芳香温通法:芳香温通之法可达到“开结滞、行血脉”之功。常用苏合香丸、麝香保心丸及宽胸丸等,绝大部分冠心病病人服后顿感胸闷心痛缓解。此

类药之芳香之品对末梢感受器有兴奋作用,从而反射性地引起冠状动脉扩张而使临床症状迅速缓解。

1.2 活血化瘀法:冠心病患者大多由于心阳不振或心气不足而致心脉痹阻,气滞血瘀,临床上表现为胸闷、心痛、心律失常和舌质淡紫等,给予理气活血或益气活血后,常能使这些症状得以改善。常用桃红四物汤或血府逐瘀汤及补阳还五汤等方剂加减,临床常用药有丹参、川芎、赤芍、当归、红花、桃仁、郁金、香附等。

1.3 宣痹通阳法:冠心病气滞血瘀是标,心阳不足是本。胸为阳气所居,如阳气虚衰,浊阴弥漫,阳虚阴盛则气郁不运,以致痰浊瘀血闭塞胸中形成胸闷心痛。此即《金匱要略》“阳微阴弦,即胸痹而痛”之谓,因此对心阳不振患者采用宣痹通阳法往往能取得较好的疗效,常选用栝蒌薤白半夏汤或枳实薤白桂枝汤加减等,常能收到满意的疗效。

1.4 豁痰通络法:在临床上常有些冠心病患者平素喜食肥甘,或饮食过度,或嗜烟酒,以致损伤脾胃,酿湿成痰,久则痰浊上扰心胸,胸阳失展,痰气互结,阻于心脉,使脉络痹阻,发为心痛。临床可见胸脘痞闷,口干不欲饮,口淡无味,形体肥胖,血脂较

高,舌胖苔浊腻,舌边瘀紫,脉弦滑或濡滑。对此类患者宜采用豁痰通络法,常选用二陈汤、温胆汤以及栝蒌薤白半夏汤等以豁痰通络作用,临床可选用陈皮、半夏、白术、茯苓、郁金、香附、栝蒌、八月札等豁痰理气解郁之药。

1.5 补气法:适用于心痛并有气短乏力、懒言胸闷、舌质淡胖嫩或有齿印、脉濡或沉细、结代的冠心病患者。若属心气虚,则兼见心悸;若属肾气虚,则兼见头晕目眩、健忘、腰膝酸软、耳鸣等。心气虚可用炙甘草汤加减;肾气虚可选用肾气丸、右归饮等,常用黄芪、人参、刺五加之类。

1.6 补血法:主要适用于心痛兼心动悸、头晕眼花、神疲乏力、面色少华、舌质淡、脉细。可用益气补血法,常选用黄芪当归补血汤、八珍汤加减,常用当归、首乌、白芍之类。

1.7 补阴法:适用于心痛兼五心烦热、口干、盗汗、两颧潮红、舌质红少苔或无苔、脉细数或促的冠心病患者。若肝肾阴虚者,则兼见头晕、目眩、耳鸣、肢麻、腰膝酸软等,常用六味地黄汤等随证加减,常用药物有生地、山萸肉、元参、女贞子、枸杞子等。

1.8 补阳法:适用于心痛并有精神倦怠、浮肿、自汗、面色苍白、四肢不温、怕冷、舌质淡或胖、脉沉细。若属心阳虚者,则兼见身寒肢冷、心悸;若系肾阳虚,除见身寒肢冷外,兼见夜尿频数;若系脾阳虚,则见食少、腹胀、便溏;当阳气虚脱时则兼见四肢厥冷、大汗淋漓、脉微欲绝、表情淡漠、面色苍白、舌质暗淡,此时大多为心肌梗塞合并心源性休克。当心肾阳虚时则宜温补心肾,选用桂枝人参汤合苓桂术甘汤或真武汤加减;阳气虚脱者应回阳救逆、益气固脱,常选用四逆汤、参附汤或参附注射液静滴。

陈教授认为,在临床具体应用此八法时,或以治标为主,或以治本为主,或标本兼顾,须根据临床表现灵活应用,或一法独进,或二法、三法合用,而不能胶柱鼓瑟,只有这样才能药中肯綮,效果满意。

2 治疗充血性心力衰竭的经验^[2]

陈教授认为,根据充血性心力衰竭的临床特征及

发病规律,其可归属于中医学“心悸”、“喘证”、“水肿”等范畴。其病机为本虚标实,本虚为心肺脾肾亏虚,标实常是在本虚基础上形成,多为瘀血内停,水邪泛滥。

心衰早期,多见心肺气虚。心气虚亏则心搏量及心排血量减少;肺气虚则气无所主,故临证常见心悸、气短、少气懒言等。又心主血脉,心肺气虚,无以帅血运行,则心血运行迟滞,可见口唇紫暗、脉结代等,《灵枢·经脉》曰:“手少阴气绝则脉不通,脉不通则血不流。”《灵枢·刺节真邪》曰:“宗气不下,脉中之血,凝而留止。”此之谓也。

若病情进一步发展,累及脾肾,可致脾肾阳虚。张景岳曾谓:“五脏之阳气,非此不能发”,今肾阳已虚,则不能上煦心阳,则心阳无助,亦易被瘀血、水湿之邪所乘;脾肾阳虚,不能蒸腾气化水液,则水邪内聚,上可凌心射肺,使心气愈虚,心脉愈滞,则心悸、咳喘、症积(肝肿大)等症状更重,病情复杂化;下可泛滥肌肤,发为水肿。日久瘀水互结,盘踞作祟,更为难治。此多见于中晚期患者。

此外,亦有为数较多的患者兼有阴虚证候。阴虚之生,既可因心衰日久,气虚及阴,表现为气阴两虚;亦可因肾阳亏虚,阳损及阴,致阴阳两虚者。

总之,本病病机为本虚标实,而此中又以气虚血瘀为主。气虚血瘀既是心力衰竭之始发病机,亦贯穿于发病之全过程。故气虚血瘀是本病发病之病机关键。综上所述,陈教授认为其治疗原则宜突出重点,兼顾全面,整体调节。益气温阳利水汤便是基于以上理论,并结合中药药理研究成果,反复筛选,屡用屡验的纯中药复方组成,处方为:黄芪60g~120g,丹参30g~50g,川芎15g,当归20g,益母草30g,熟附子15g~30g,葶苈子20g~30g,泽泻30g,茯苓15g,车前子30g,麦冬20g~30g,党参30g,焦山楂、焦六曲各20g,汉防己15g,北五加皮15g,水煎服。

加减法:若脾虚较著,可配白术增加健脾益气之功;阴虚者,伍以黄精、太子参;阳虚畏寒者,酌配仙灵脾、红参;心神不安者,加合欢皮、酸枣仁等;肝脏肿大者,元胡、红花酌选;病情较重时,可适当配用西药治疗。

3 治疗脑梗塞的经验^[3]

陈教授认为,脑梗塞属于中医“中风”范畴,多由于忧思恼怒、饮食不节、恣酒纵欲等,导致机体阴阳失调,脏腑功能失常,气血偏盛偏衰,气血逆乱而发病,病机可概括为“风、痰、瘀、热、虚、毒”。“虚”常表现为阴、阳、气、血的亏虚,根据临床实践可知,本病早期及发病之极期主要表现为肝肾阴液亏虚,恢复期主要表现为阴虚或气虚,其中肝肾亏虚是本病发病之根本原因。“风”主要是指内风,年高体衰,或再伤于情志,或伤于饮食、房劳等致水不涵木,肝阳上亢,变化为风。“痰”乃形盛气衰,中州虚亏,无以推动运化,水湿内积,聚湿成痰;或肝阳偏亢,横逆犯脾,脾失健运,内生痰浊。“瘀”乃正气亏虚,帅血运行无力,气滞而血行不畅,迟滞为瘀,或痰浊阻塞经络,气血运行失畅,停留为瘀。“热”多因痰、瘀等郁久而致,常与痰瘀胶结为患。“毒”乃病程日久,痰、瘀等病理产物蓄积体内,久则生热,宿滞为毒。毒则盘踞经络,阻碍血行,使气血失常。

陈教授强调指出,本病病机虽归结为风、痰、瘀、虚、毒,但急性期主要表现为风、痰、瘀、热,缓解期主要表现为虚、痰、瘀、毒,而气虚血瘀,脉络阻滞是其缓解期的基本病机。对于急性期的治疗,陈教授认为应遵循辨证论治的原则。风痰阻络者宜熄风化痰,活血化瘀,可选天麻钩藤饮加桃仁、赤芍、

天竺黄、竹沥等;肝阳上亢者宜平肝熄风,可选镇肝熄风汤或天麻钩藤饮加减;痰热腑实者,宜通腑清热,可选增液承气汤之类;阳闭者,可用安宫牛黄丸;脱证者,可用参附或参麦、生脉注射液静滴。对于缓解期的治疗,陈教授认为益气活血通络法是其基本的治法,并拟定了临床应用之基本处方:黄芪 60—120 g,党参 30 g,丹参 15 g,当归 12 g,川芎 15 g,桃仁 10 g,赤芍 10 g,红花 10 g,地龙 10 g。诸药合用,共奏益气活血通络之功。陈教授在临床应用本方时,常根据患者的具体情况加减化裁。如(1)肾气不足,精亏血少者,加寄生、杜仲、何首乌、杭白芍、女贞子、麦冬、生地、黄精等滋肾柔肝养血;(2)肝风内动者,加天麻、钩藤、菊花、龙骨、牡蛎、石决明平肝熄风;(3)脾失健运者,加白术、茯苓以健脾化湿;(4)痰浊阻滞者,加胆南星、全瓜蒌、半夏化痰降浊;(5)脉络阻滞严重者,加炮山甲、鸡血藤、地鳖虫、全蝎、蜈蚣等;(6)肢体浮肿者,加车前子、猪苓、茯苓等;(7)智能、认知障碍者,加石菖蒲、郁金等。

参考文献

- [1] 陈汝兴. 中医治疗冠心病的临床经验浅谈. 医学理论与实践, 2000, 13 (4): 194-195.
- [2] 陈汝兴. 益气温阳利水汤治疗充血性心力衰竭的临床经验. 上海中医药杂志, 2002, 36 (2): 9-10.
- [3] 何建成. 陈汝兴教授治疗脑梗塞的经验. 中国中医急症, 2001, 10 (2): 95.

《广西中医药》杂志 2005 年征订启事

《广西中医药》杂志是由广西中医学院、中华中医药学会广西分会主办的中医药学术期刊。辟有临床研究、临床报道、手法医学、针灸经络、学术理论、民族医药、中药方剂、实验研究、综述及验方集锦等栏目。本刊为大 16 开本, 双月刊, 定价每册 4.50 元, 全年 27.00 元。国外总发行: 中国国际贸易图书总公司 (北京 399 信箱), 漏订者亦可直接向编辑部邮购, 每册另加邮资 1.20 元。国内邮发代号 48-32, 国外代号 NT21018。编辑部地址: 南宁市明秀东路 179 号 (邮编: 530001)。

欢迎订阅 2005 年《中国中医药信息杂志》

《中国中医药信息杂志》由全国中医药科技信息工作委员会, 中国中医研究院中医药信息研究所及中国中医药科技开发交流中心主办。本刊及时准确地分析报道国内外中医药学的新政策、新动态、新进展、新疗法、新成果、新技术, 新发明等。本刊为月刊, 大 16 开国际开本, 2005 年扩版为 112 页, 每册定价 10 元, 全年 120 元, 国内邮发代号 82-670, 各地邮局均可订阅。国外总代理为中国国际图书贸易总公司, 代号为 M4564。本刊地址: 北京东直门内南小街 16 号 (100700), 电话: 010-64058131, 010-64014411~3278, E-mail: lxx@mail.cintcm.ac.cn。