

张伯礼教授辨证治疗心脑血管疾病 临床用药经验撷拾

□ 王耀光* (天津中医学院第一附属医院 天津 300193)

摘要 在继承张伯礼教授中医药辨证治疗心脑血管疾病(胸痹心痛、眩晕、中风)临床经验的基础上,总结出张老师临床擅用宽胸理气、活血止痛法及活血理气法、益气活血法、益气养阴法、活血化瘀通络法、清化痰热法、温补肾阳法等治疗胸痹心痛。在高血压(眩晕证)的治疗上,在辨证基础上酌情选用平肝熄风法、疏肝养血藏魂安神法、温补脾肾法、活血通络法四法。在中风的治疗上则注重辨证施治、数法兼用、综合治疗。

关键词 心脑血管疾病 辨证施治 用药经验 张伯礼

笔者曾经师从张伯礼教授,在学习张老师治疗心脑血管疾病的临床验案中,总结出张老师用药特点,并试图用中医理论做一粗浅的分析,阐明张老师可能的用药理论依据和证治体会,以资同道共同探讨。由于本人跟师学习时间有限,可能会有错误之处,还望专家和同道指正。

1 胸痹(冠心病)的治疗

1.1 宽胸理气、活血止痛 胸痹首载张仲景《金匮要略》,其病机为阴乘阳位、胸阳痹阻,即上焦阳气不足,下焦阴寒气盛,为本虚标实之证。仲景主张用瓜蒌薤白半夏汤温振胸阳。张伯礼老师治疗胸痹心痛,其治疗原则与《金匮要略》有异,重视宽胸理气、活血定痛治则。张老师是基于中医理论“气为血帅,血为气母”、“气行血行,气滞则血凝”立论,注重行气活

血法的临床应用。常用中药:降香、灵脂、元胡、丹参、三七粉、郁金、桃仁、苏梗、葛根等。

1.2 活血必兼理气,气行血亦行、气滞则血滞 人身气血贵在充盈和流畅,一旦偏盛偏衰或涩滞不畅则百病萌生。朱丹溪说:“气血冲和,百病不生,一有拂郁,诸病生焉。”张伯礼老师根据“气行则血行,气滞则血滞”的理论,来指导胸痹的治疗。在临床上注重活血化瘀药的应用。常于活血方中配伍气分药,以更好地发挥去瘀作用。气分药常选用木香、川牛膝、枳壳、降香、川芎、丝瓜络、苏梗、

*** 作者简介** 王耀光,男,主任医师、教授、硕士研究生导师。医学硕士,医学博士在读。国家中医药管理局优秀中医临床人才项目培养人,曾师从张伯礼、黄文政、吕仁和教授等。长期从事中医肾脏病临床、科研和教学工作。

郁金等,起到行气以活血、行气解郁以通络的目的。

1.3 益气活血法 气血是构成人体的两大基本物质,人体赖气血之温热、濡润、滋养以维持生机。胸痹和中风日久,必然会发生气血偏盛偏衰的病理变化。寇宗奭云:“夫人之生,以气血为本,人之病,未有不先伤其气血者。”张伯礼老师非常重视益气养血活血法的运用,临床常在当归补血汤基础上加减,并善于应用归血分的养血活血中药如丹皮、丹参、川芎等。

张伯礼老师常用益气活血法治疗中风气虚络阻和胸痹的气虚血瘀证。俾气盛血活,中风、胸痹症状得以缓解。基本方如下:黄芪 30g、当归 12g、元参 15g、北沙参 15g、牛膝 15g、麦冬 20g、川芎 20g、丹参 20g、生地 20g、党参 20g、白术 12g、扁豆 15g。

1.4 益气养阴法 明清时期,对胸痹的辨证日益细腻,如《玉机微义·心痛》中特别提出本证之属于虚者,曰:“然亦有病久气血虚损及素作劳羸弱之人患心痛者,皆虚痛也。”当代医家李斯炽教授治疗胸痹亦倡导以扶正为主,强调“补阴顾阳,补阳护阴”。

心阴亏虚,心失所养,虚火内炽,营阴涸涩,心脉不畅,而心胸灼痛,心悸怔忡。心血管疾病患者出现气阴两虚的症状临床较为常见,张老师治以益气养阴法,多用沙参麦冬汤、二至丸加减治疗。常用中药有生黄芪、生地、沙参、麦冬、元参、党参、知母、黄精、葛根、石斛、栀子、砂仁、女贞子、旱莲草、白术、杜仲、芦根、

枸杞子等。目前有学者研究认为,阴虚在瘀血的发病、致病中也起重要的作用。因此,在临床上滋阴活血法对于阴虚瘀血同时存在的胸痹患者或阴虚型的胸痹患者的治疗都具有重要作用。

1.5 活血化瘀通络法 中医理论认为“久病入络”,心脑血管疾病发病与“瘀血阻络”有关,瘀血致使经脉运行不畅,瘀血阻滞脉络,而生中风、胸痹病证。清代医家叶天士曾倡用“通络”法治疗瘀血证。通络法又分“辛温通络”、“辛咸通络”、“辛香通络”、“辛润通络”诸法。叶天士提出“初病气结在经,久病血伤入络”,并指出“络以辛为泄”,用辛药通络可以治疗胸痹证。

以往的研究已经证实,芳香温通中药能够解除冠脉痉挛。如冠心苏合丸及苏冰滴丸是有速效作用的抗心绞痛中药,其速效作用推测与其能解除冠脉痉挛有关。实验研究证实,前者对耐缺氧时间延长,有保护作用,其尚可使冠状静脉窦血流量上升^[1]。

张伯礼老师临床非常擅用活血通络法治疗心绞痛的患者,临床疗效比较明显。常用基本方为:土鳖虫 12g、丹参 20g、牛膝 15g、当归 12g、桂枝 10g、郁金 15g、皂刺 12g、片姜黄 12g、葛根 15~20g、降香 15g、灵脂 15g、元胡 15g、合欢皮 15g、益母草 15g、透骨草 15g、桃仁 15g、丝瓜络 12g、焦山楂 15g、乳香 4g、没药 4g、川芎 15g、红花 12g。胸痛严重者可加全蝎 10g、蜈蚣 2 条以加强通络散结的力量。方中桂枝、降香、灵脂

等有温通之效。

1.6 清化痰热法 胸痹心痛之由于痰浊闭阻者,临床亦较常见。痰为阴邪,其性粘滞,停诸心胸,则窒塞阳气,络脉阻滞,发为胸痹。痰浊日久,则可蕴热,痰热郁于肺,见痰稠难咯、大便干结、苔黄腻。应清热化痰、解除痰郁血滞,同时还应配伍行血祛瘀之品。

张伯礼老师对痰热郁肺者,常用清化痰热法,用竹茹 12g、橘红 20g、黄芩 10g、鱼腥草 30g、浙贝 10g、瓜蒌 30g、半夏 12g、杏仁 15g、紫苑 15g、款冬花 15g、射干 10g、丝瓜络 10g、牛子 15g、栀子 10g 等。同时配伍地龙、益母草、泽兰、丹参、丹皮、赤芍等活血化瘀药物。

1.7 温补肾阳法 胸痹常见心肾阳虚,此时为虚阳欲脱的危候,有厥逆、汗出淋漓、脉微细欲绝等症,治疗当以回阳固脱之参附汤或参附龙牡汤加减。

对阳虚寒凝偏于肾阳虚的胸痹心痛患者,或合并肾阳虚征象,肾阳虚血瘀的患者,其临床表现较上述为轻,常有腰酸肢冷、疲乏无力、喘促水肿,张伯礼老师擅用温补肾阳法,常用杜仲、怀牛膝、枸杞子、狗脊、川断各 15g、桂枝 10g、寄生 15g、淫羊藿 12g、补骨脂 15g、泽泻 15g、细辛 3g、干姜 12g、山萸肉 15g、巴戟天 6g、桑螵蛸 20g,配伍红花、降香、川芎、夏枯草等活血化瘀中药。心痛较明显者,可加入菖蒲、五灵脂、元胡、吴茱萸、细辛、良姜、乳香、没药等。

2 高血压病(眩晕)治疗诸法

2.1 平肝熄风法 高血压病多数可参考眩晕辨证。古代医家对眩晕的认识中,自《内经》即指出:“诸风掉眩,皆属于肝。”强调阴亏不能养肝,水不涵木,木少滋荣,阴不维阳,肝阳上亢,肝风内动在眩晕致病的重要性。正如《临证指南·眩晕门》华岫云按:“经云诸风掉眩,皆属于肝,头为六阳之首,耳目口鼻皆系清空之窍,所患眩晕者,非外来之邪,乃肝胆之风阳上冒耳。”因此在临床上可用平肝潜阳、清火熄风法治疗。张老师临床常用天麻钩藤饮加减治疗,药用白芍、杜仲、枸杞子、钩藤、草决明、夏枯草、黄芩、炒山栀、木贼草、天麻、茯苓等。

2.2 疏肝养血、藏魂安神法 高血压患者在眩晕的同时,很多患者有不寐症状,配合该法,能取得良好降压效果。我们知道,血虚则肝失所养,而虚风内动,可导致眩晕的发生;同时肝经有邪、肝热肝魂不藏,则心神不宁,在引起不寐的同时,也可致清窍失养或热扰清窍而导致眩晕,因此可以应用“清肝热、养肝血(阴)、疏肝气”的中药,使肝热得清、肝郁得解、肝魂得藏、心神得宁、清窍得养、脑髓得充则眩晕得解。这就是张伯礼老师应用疏肝养血、藏魂安神法治疗眩晕(高血压病)的理论依据。张师用中药酸枣仁汤加减治疗,常以酸枣仁 30g、生牡蛎 30g、生龙齿 30g、珍珠母 30g、夜交藤 30g、

合欢皮 15g、知母 15g、远志 12g 为基础方。并酌情配伍生石决明、双钩藤、青箱子、木贼草、野菊花、槐米等。

2.3 温补脾肾法 明·徐春甫的《古今医统大全·眩晕门》提出阳虚等可引起眩晕,是书云:“淫欲过度,肾家不能纳气归元”是导致眩晕的病因之一。张景岳也非常重视因虚致眩,他认为:“无虚不能作眩”,“眩晕一证,虚者居其八九,而兼火兼痰者,不过十中一二耳”(《景岳全书·眩晕》)。张伯礼老师对于高血压病辨证为脾肾气(阳)虚患者,临床常用温补脾肾法治疗,药用野菊花 20g、怀牛膝 15g、山萸肉 15g、泽泻 15g、枸杞子 15g、淫羊藿 20g、狗脊 15g、川断 10g、杜仲 15g、山药 30g 等为基本方加减治疗,疗效确切。

2.4 活血通络法 在眩晕证(高血压)的发病中,瘀血也是一个不可忽视的因素,明代虞搏提出“血瘀致眩”的论点,其在《医学正传·卷四·眩晕》中说:“外有因呕血而眩冒者,胸中有死血迷闭心窍而然”,此处虞氏主要是指跌仆外伤所致的眩晕。实际临床上内有血瘀也同样可导致眩晕,如《景岳全书·妇人规》在论述产后血晕时,指出:“血晕之证本由气虚,所以一时昏晕,然而壅痰盛者,亦或有之。如果形气、脉气俱有余,胸腹胀痛上冲,此血逆证也,宜失笑散。”明确提出内有瘀血上冲,也可引起血晕。其病因瘀血阻络,气血不得正常流布,脑失所养而致。可用祛瘀生新、活血通

络清经法治疗。

张伯礼老师临床上对于瘀血阻络型的高血压患者,常用土鳖虫 12g、乌梢蛇 15g、怀牛膝 15g、丹参 20g 等加减治疗,每获良效。

3 对脑血管疾病擅用活血通络、祛风除湿、祛湿清热、平肝熄风四法

3.1 活血通络法 张伯礼老师对中风的病机,认为乃由于气虚中络,络脉瘀滞,因此在治疗上用活血通络法,并重视虫类药的应用。中医理论认为:“络以为通为用”,张老师临床常用土鳖虫 12g、乌蛇 15g、丝瓜络 10g、全蝎 12g 为基本方治疗中风之属于气虚中络,络脉瘀滞者。

3.2 祛风除湿法 张伯礼老师常用祛风除湿法治疗脑血管病,尤其是用于患者有肢体关节麻木、酸沉疼痛时,张老师常用牛膝 15g、络石藤 30g、桑枝 30g、丝瓜络 12g、杜仲 15g、天麻 12g、秦艽 15g、威灵仙 15g、羌活 12g、片姜黄 12g、伸筋草 30g、蔓荆子 15g。

3.3 祛湿清热(清热利湿)法、清暑祛热法 张老师治疗心脑血管病辨证为湿热蕴结者,常用清热祛湿法(清热利湿法),如是夏秋季暑湿当令时,则常用清暑去热法。药用藿香 15g、佩兰 15g、白蔻 12g、茵陈 20g、苍术 12g、萆薢 20g、云苓 15g、苡仁 15g、槐米 15g、莲子心 15g、黄芩 15g、苦参 15g、竹茹 12g、栀子 10g、金钱草 15g、龙胆草 15g、香薷 6g、竹叶 3g。

3.4 平肝熄风法 如前所述,张

老师对于有高血压、头晕、头痛、头胀、头不适、目赤涩、急躁易怒、胁肋胀痛、舌红苔黄、脉弦实有力者，用平肝熄风清热中药，常用羚羊钩藤汤加减。杭菊花 15g、

野菊花 15g、槐米 15g、白芍 20g、天麻 12g、草决明 20g、白芷 15g、黄芩 15g、山梔 10g、夏枯草 20g、代赭石 20g、杜仲 15g、钩藤 30g、枸杞子 15g。

参考文献

[1] 方药中, 邓铁涛, 李克光, 等. 实用中医内科学 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1985. 341.

中华中医药学会主办系列杂志《中医药通报》杂志

2006 年征稿、征订启事

《中医药通报》是由中华中医药学会主办的全国性中医药系列刊物之一，是国内唯一的通报类中医杂志，是国内外公开发行的综合性中医药学术期刊，双月刊，国内刊号 CN35-1250/R，国际刊号 ISSN1671-2749。

本刊的办刊方针和任务是：全面报道中医、中西医结合、中药研究在临床、预防、科研、教学等方面的最新进展、成果和诊疗经验，探讨中医药学术提高的思路和方法，介绍国内外中医药研究动态，开展学术争鸣，反映中医药市场现状与开拓前景，临床治疗新方法、新药研究开发成果发布。

本刊的主要栏目有：专家论坛、名医精华、进展评述、研究快报、获奖成果介绍、专题笔谈、理论研究、临床研究、临床报道、诊法研究、理法研究、针灸经络、中药研究、方剂研究、新药介绍与评价、药物不良反应、实验研究、医史研究、学术动态、综述、思路与方法、诊余心悟、病例讨论、护理研究等。

欢迎国内外专家、作者踊跃投稿，惠赐佳作。

稿件要求与国内中医类别杂志相同。来稿应一式二份，附软盘或网上投稿（网上投稿须以附件形式，可优先录用），请注明联系电话、传真、E-mail。稿件请寄本刊编辑部。

本刊国内定价每期 10.00 元，全年定价 60.00 元。国外全年定价 60.00 美元（上述定价均含邮资）。

邮发代号 34-95

订 阅 全国各地邮政局（所）

欢迎新老订户订阅。如读者在当地邮局订阅不便或漏订，本刊编辑部可代办邮购。订阅款请汇入农业银行厦门市镇海支行，收款单位：《中医药通报》编辑部，帐号 342001040003464。现金订阅请寄本刊编辑部，订阅人姓名、详细地址，务必书写清楚。

地 址 厦门市江头仙岳东段后浦 中国厦门市中医院内 《中医药通报》编辑部

邮 编 361009

E-mail zyytb@yahoo.com.cn