

# 经方治疗心悸验案举隅

□ 罗新民\* 王昶睿

(湖北省襄樊市中医医院 湖北 襄樊 441000)

**关键词** 伤寒论 心悸怔忡 中医药治疗

心悸怔忡是内科临床常见病症。《伤寒论》对心悸的病机、症状、方药均作了详尽的论述，笔者在临床运用中亦取得较满意的效果，介绍如下。

## 1 桂枝甘草汤加味益气通阳，补心定悸

《伤寒论》曰：“以汗过多，其人叉手自冒心，心下悸，欲得按者，桂枝甘草汤主之。”本证多因心阳不足，心脏失去阳气的庇护空虚无主，故有心中动悸不安之变。临床常见心悸不宁，悲忧惊恐，短气自汗，面色苍白，胸闷叹息，疲乏无力，舌质淡白，脉虚弱或迟无

力。治宜温通心阳，补心定悸，方用桂枝甘草汤以辛甘化阳，使心阳复则心悸可愈。

病案举例：许某，女，53岁，2003年9月20日初诊。患者近两年来心悸频繁，服用“慢心律”等药治疗，症状反复发作。诊见：心悸不宁，惊惕不安，因情绪变化症状加重，胸闷气短，少寐多汗，纳可便调，舌淡，脉沉迟结代。心电图示：窦性心动过缓，心率53次/分，频发室早。辨证为心阳不足，治以温通心阳，安神定悸。方以桂枝甘草汤加减。处方：桂枝10g，干姜10g，黄芪20g，白芍15g，生龙骨20g，生牡蛎20g，炙

甘草10g，制附子9g，大枣6枚。水煎服，每日1剂。服药7剂后心悸等症状明显减轻。查心电图示：窦性心律，64次/分，无室早。上方去附子，继服用7剂，诸症悉除。

**按** 窦性心动过缓、室性早搏属于中医学心悸的范畴，多由心神不宁而致。本例患者属心阳不足，不能温养心脉，致心神不宁，而见心悸不安诸症，治宜温通心阳，安神定悸。予桂枝甘草汤加龙骨牡蛎，方中黄芪、桂枝、干姜益气温阳；加用制附子以增强温通心阳之功；生龙骨、生牡蛎潜镇安神定悸。诸药合用心阳得温，心悸得除。

## 2 炙甘草汤加减益气滋阴，通阳复脉

**\* 作者简介** 罗新民，男，主任医师。国家优秀中医临床人才研修项目学员。主要从事心肺内科临床工作。

《伤寒论》曰：“伤寒，脉结代，心动悸，炙甘草汤主之。”心主血脉，赖气血以温煦。本证因心之阴阳气血亏虚，阴虚不能荣养心血，阳虚无力鼓动心脉，则见心动悸，脉结代之证。临床常见心悸怔忡，倦怠乏力，面白肢冷，或气短心烦，失眠多梦，胸痹心痛，舌胖淡或紫，苔白，脉结代。治宜益气滋阴，通阳复脉，方用炙甘草汤以补中、生血、复脉。

病案举例：张某，男，50岁，2003年4月14日初诊。患者反复心悸气短3年。曾在某医院住院2月，24小时动态心电图提示：心肌缺血，频发室性早搏，多以三联律或四联律出现。曾先后用心律平、慢心律、倍他乐克及乙胺碘呋酮治疗，早搏均不能完全控制，停药后症状反而加重。诊见：心悸频作，伴气短肢冷，胸闷不舒，倦怠乏力，面色无华，失眠多梦，时有胸痛隐隐，舌淡、苔白，脉沉结代。证属久病体衰，阴阳两虚，气血不足，心脉失养。治以补气养阴，通阳复脉。方用炙甘草汤加减。处方：炙甘草20g，党参15g，炙黄芪25g，桂枝9g，白芍12g，干姜10g，麦冬12g，阿胶10g（烔化），龙骨30g，磁石30g，紫石英30g，苏梗10g，大枣5枚。水煎服，每日1剂。服药7剂，心悸气短减轻，精神好转，查心电图示：偶发室性早搏。继守上方增损调治3月，诸症悉平。随访1年未见复发。

按 本例患者为心之阴阳气血俱虚，尤以气虚为明显。故治以补气滋阴，养血通阳为法。方中炙甘

草健中益气，配党参、黄芪、麦冬、阿胶、大枣以补益脾胃，温养气血，桂枝、白芍温通心脉，苏梗行气宽中，龙骨、磁石、紫石英重镇心神以定悸。诸药合用共奏补中生血、复脉定悸之效。

### 3 真武汤加减温肾健脾，温阳利水

《伤寒论》曰：“太阳病，发汗，汗出不解，其人仍发热，心下悸，头眩，身跳动，振振欲擗地者，真武汤主之。”肾主水，赖阳气以蒸腾。本证因少阴阳虚，水不化津，水寒泛滥，上凌于心，则发心下悸。临床常见心悸不宁，小便不利，肢体浮肿，四肢重痛，脘腹胀满，头眩振颤欲倒，舌质淡，苔白滑，脉沉细。治宜温肾健脾，化气利水，方用真武汤以温中有散，利中有化，肾脾双补，阴水得制，心悸自除。

病案举例：王某，女，60岁，2003年4月18日初诊。患者原有“冠心病”史十余年。诊见心悸不安，心动过缓，脉搏42~50次/分，伴纳呆脘痞，头晕乏力，神疲倦怠，气短胸闷，形寒肢冷，感寒尤甚，下肢及颜面浮肿，舌质淡胖，苔白滑，脉沉迟。证属脾肾阳虚，水湿内阻。治以温肾健脾，助阳散寒，利水消肿。方用真武汤加减。处方：桂枝12g，麻黄8g，制附子15g，白芍12g，细辛6g，干姜10g，茯苓30g，白术12g，党参20g，丹参20g，生姜3片，大枣5枚。水煎服，每日1剂。6剂后，心悸怔忡、气短胸闷好转，纳食增加。继服6剂，手足转温，体

力恢复，心脉搏动渐有力。继以原方增损，症状悉除，脉搏58~65次/分。

按 本例证属脾肾阳虚，水湿中阻，以致心失所养，无力鼓动血脉。心动过缓而悸，是心脾肾阳气不足，不能鼓动血脉；心阳痹阻，则气短胸闷，肢体失于温煦，则形寒肢冷，面色苍白；水湿中阻，气化不利，脾失运化，则纳呆脘痞，下肢及颜面浮肿。故药用附子、干姜温脾肾之阳气，配细辛、桂枝通脉散寒引药入心；麻黄辛温发散水气；白术、茯苓、党参健中化湿，淡渗利水；白芍、丹参活血通脉；生姜、大枣健脾为主。诸药合用，阳气得复而阳归脉和，诸症向愈。

### 4 小建中汤加减建中运脾，调补气血

《伤寒论》曰：“伤寒二三日，心中悸而烦者，小建中汤主之。”本证因中焦虚寒，心脾不足，气血双亏，复被邪扰所致。里虚邪扰，心无所主则悸，神志不宁则烦。临床常见心悸虚烦，腹部挛痛，喜温喜按，饮食不振，面色无华，舌淡嫩，脉细弦。治宜建中运脾，调补气血，方用小建中汤健脾胃，益气血，和阴阳，调营卫以温养中气，中气立而病自愈。

病案举例：李某，女，65岁，2002年4月24日初诊。患者心悸气短伴头晕目眩，反复发作2年。经某医院诊断为高血压病，冠心病。服中西药症状未见明显好转。诊时见：面色灰暗，消瘦，心悸怔忡时作，神疲乏力，四肢不温，头

晕目眩，重则无法站立，口淡，纳呆，时有腹痛隐隐，喜按，大便难解，舌淡，苔白滑，脉沉迟。证属脾胃虚寒，清阳不升，心脉失养。治以甘温补中，益气养血，调和阴阳，兼以升清降浊。处方：桂枝 9g，白芍 10g，炙甘草 6g，黄芪 30g，党参 15g，饴糖 30g，石菖蒲 10g，干姜 10g，白术 10g，丹参 20g，牡蛎 20g，泽泻 20g，大枣 4 枚，水煎服，每日 1 剂。服药 3 剂，心悸、眩晕减轻，食欲增加。用本方加减调治 2 月余，症状基本消失。随访半年未见复发。

**按** 本例患者年事已高，中阳不足，脾胃虚寒，气血两虚，发为心悸眩晕证。故以小建中汤甘温补虚，调和气血阴阳，配黄芪、党参健脾益气，干姜温中散寒，伍大枣调和营卫。中气不足，清阳不升，浊阴不降，故合泽泻汤化饮泄浊，石菖蒲化浊开窍，牡蛎平肝熄风，丹参祛瘀生新。诸药合用，使脾胃得健，气血充足，清阳得升，浊降得降，诸症自愈。

## 5 小柴胡汤加减和解少阳，疏通三焦

《伤寒论》曰：“伤寒五六日，中风，往来寒热，胸胁苦满，默默不欲饮食，心烦喜呕，或胸中烦而不呕，或渴，或腹中痛，或胁下痞硬，或心下悸、小便不利，或不渴、身有微热，或咳者，小柴胡汤主之。”少阳统辖三焦，三焦为决渎之官，水气通行之道路。本证因邪入少阳，枢机不利，影响三焦水

气的通道，水气不行，停滞于心，则发为心悸。临床常见心悸胸闷，小便不利，心烦干呕，口苦咽干，往来寒热，胸胁胀满，不思饮食，舌红苔黄，脉弦。治宜和解少阳，疏通三焦，方用小柴胡汤加减以疏利三焦、通达上下、宣通内外、和畅气机，津液得下而收效。

**病案举例：**刘某，女，32 岁，2004 年 6 月 10 日初诊。患者诉一月前因与人争吵后即感胸闷心悸，头痛不适，时轻时重，曾服各种活血药少效。伴心烦，失眠多梦，口苦咽干，舌淡，苔薄白，脉细弦。证属情志不畅，邪郁少阳。治以和解少阳。方用小柴胡汤加减。处方：柴胡 9g，党参 12g，法半夏 10g，黄芩 10g，甘草 6g，川芎 10g，枳壳 9g，苏梗 12g，薤白 9g，丹参 20g，升麻 9g，生姜 3 片，大枣 5 枚。水煎服，每日一剂。服药 5 剂，诉胸闷心悸明显减轻，夜寐稍安，头痛诸症亦消，效不更方，继服 6 剂，诸症痊愈。随访半年未复发。

**按** 本例胸闷心悸因情志不畅所致，四诊合参，为邪郁少阳，升降不利，故用小柴胡汤和解少阳，川芎、丹参、薤白、升麻活血理气，引经载药上行直达病所。诸药合用，共奏和解少阳，运转枢机，活血行气之功。

## 6 四逆散加减疏肝和胃、透达郁阳

《伤寒论》曰：“少阴病，四

逆，其人咳，或悸，或小便不利，或腹中痛，或泄利下重者，四逆散主之。”本证实为肝胃气机郁滞，阳气内郁，气机升降失常，影响心气正常运行，则发为心悸。临床常见心悸身热，手足逆冷，泄利下重，小便不利，情志抑郁，纳呆呕恶，心下痞塞，舌红苔白，脉弦。治宜疏肝和胃，理气透阳，方用四逆散化裁以邪去郁解，气血调和，升降有序，心悸自愈。

**病案举例：**倪某，男，40 岁，2002 年 5 月 15 日初诊。患者心悸心烦半年余。自述因工作不顺利而出现心悸不宁，心烦易怒，夜寐梦多，甚则彻夜不眠，口苦，尿赤，头脑昏胀而痛，胁胀胃痞，舌红，苔黄，脉弦数。证属肝胆郁火，上扰心神。治以疏肝清火，和胃理中。方用四逆散加味。处方：醋柴胡 12g，川芎 12g，丹皮 10g，白芍 30g，枳壳 10g，制香附 10g，生地 15g，夏枯草 30g，焦栀子 12g，黄连 9g，生大黄 9g，珍珠母 30g，龙骨 30g，甘草 6g。水煎服，每日 1 剂。服药 5 剂，心悸心烦除，余症随减。守方再进 5 剂，告愈。继用逍遥丸巩固。随访 1 年未见复发。

**按** 心悸怔忡不外虚实两端。治疗当调整脏腑气血阴阳为主，本例因肝郁化火所致。故用柴胡、香附、枳壳加黄连、大黄疏肝行气，和胃理中，调理气机升降；川芎、白芍活血柔肝，加栀子、生地、夏枯草清肝、凉血、除烦；珍珠母镇心安神。俾气机调畅，肝之郁火得以清散，则神静而悸宁。