

心病治肝发微兼谈小柴胡汤加减治疗心绞痛

● 晏建立*

关键词 心病治肝 小柴胡汤 心绞痛

在五行中肝为木,心为火,木生火,肝为心之母,母病及子,治疗可用调肝治疗心之疾病。

小柴胡汤方出张仲景,为调肝治疗少阳病主方。《伤寒论》^[1]第96条:“伤寒五六日,中风,往来寒热,胸胁苦满,嘿嘿不欲饮食,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”。由柴胡半斤,黄芩三两,人参三两,半夏半斤(洗),甘草(炙),生姜各三两(切),大枣十二枚(擘)组成。主治伤寒少阳证。我师承程丑夫教授常用小柴胡汤加减治疗内伤杂病胸痹心痛之冠心病心绞痛,收到良好效果。

1 心病治肝,理论阐释系统完整

情志失调,气机不畅,人的情绪波动太大,可以伤脏。如果精神刺激过度,发生过度的兴奋或急躁等,可导致阴阳平衡失调,气血不和,经络阻塞,脉络不利,气机不

畅,而致气血瘀滞,或痰瘀交阻,宗气不运,心脉闭阻。不通则痛,而发胸痹心痛。肝郁化火,疏泄不利,失其气治血和,痰瘀气滞交阻,致胸痹心痛发生。《素问·举痛论》曰:“百病生于气也”。肝主疏泄,条达气机。如七情太过造成气血悖逆,肝气郁结,畅达失职,心脉失调,筋脉拘急,血流受阻,亦胸痹而痛。明代医家李中梓^[2]曰:肝虚则胸痛引背肋,肝实则胸痛不得转侧,此以胸属肝也。说明心病可从肝治。清代何梦瑶^[3]说,从胁痛至心,是肝心痛,气血为邪所滞,邪正相击,故痛矣。老师路志正^[4]认为,冠心病心绞痛的发生是心脉挛缩、闭阻不通所致。病位在心。根据五脏相关理论,任何一脏功能失调都可累及相关脏腑而发生病变。《灵枢·厥病》^[5]曰:“厥心病,色苍苍死状,终日不得太息,肝心痛也”。说明因肝(胆)功能失调影响于心所致的心痛,临床上以胸痛发作性疼痛,伴胸胁胀满,随情绪波动诱发和加重为特征。包括现

代医学多种心绞痛综合征。心之血脉,运行血液于脉道,环流周身;肝藏血、主筋、司疏泄、调节血量,畅达气血,使心血充盛,心脉调畅。若七情过极,气机逆乱,则肝胆疏泄失常,进而影响到心,致心脉不畅,甚则心脉挛急,从而引发心痛。由于肝具有“体阴用阳”的生理特性,七情所致肝心痛的病理变化亦一端。长期忧思抑郁,可使气机郁结,肝失疏泄,气滞络阻而心脉不畅。久则气滞血瘀,气郁痰凝,交阻心脉或郁久化热,痰热内扰,使心胆不宁。暴怒伤肝或肝郁化火,可致肝火冲心,热结血瘀,火迫脉急,心痛暴作。而“暴怒伤阴”,或阴虚阳亢之体,性急善怒,肝阳浮越,阳亢动风,或久伤七情,阴血暗耗,筋脉失养,风动脉挛,阴亏液涸而致脉道涩滞,瘀血内阻。悲哀动中,突受惊恐,皆使心肝胆气夺消伐,心虚胆怯之体尤易之。《诸病源候论》^[6]曰:“心虚则惊,肝虚则恐……胆气又弱,故惊恐如人将捕之”。神魂无主,筋脉失司,可致心脉挛缩;疏泄不利,亦致血滞心脉。肝胆疏泄失常,气血失调,心脉不畅,是肝心痛的病机关键。情志不舒,抑郁日久,则脾运失健,聚湿生痰,血瘀阻络;心肝火旺可炼液成

* 作者简介 晏建立,教授,主任医师,研究生导师。全国第一批优秀中医临床人才,湖南省老药专家学术继承人指导老师,株洲市名中医。编写著作14部,获省科技进步奖2项,市科技进步奖3项,发表论文40余篇。主攻肾病、呼吸病。

• 作者单位 湖南省直中医院(412000)

痰,形成痰瘀互结;病久阴亏气耗,液涸血涩,气虚血瘀,阳气虚衰,痰饮不化,皆可导致血瘀痰浊,进而加重心脉不畅,促成肝心痛的发生发展。说明血瘀痰阻是肝心痛的病理环节。心痛的病机关键是心脉不畅,血液瘀滞,不能充养于心,而气无化源,正所谓《素问》“无阴则无气”,故病久必致心脏气阴耗伤。心气耗损,鼓血无力,肝胆气虚,疏泄不及,均可加重血瘀痰阻,促进心脉阻滞,使肝心痛日甚。故正虚邪恋,本虚标实是本病迁延不愈之关键。

2 枢机不利,痰热互结为其病机

少阳之气游行三焦,而司一身腠理之开合。胁居一身之半,为少阳之枢,邪结于胁,则枢机不利,所以胸胁苦满。冠心病心绞痛发作多因情志激动、劳累、饮食失宜,内伤劳倦等因素而发或加剧,其疼痛性质多为压榨样闷胀不适伴短气或紧缩感,甚则绞痛。持续数秒或几分钟,甚至十分钟。休息或服药可缓解,反复发作。足少阳之脉,下胸中,贯膈,络肝属胆,循胁里。《素问·藏气法时论》^[7]曰:“心病者,胸中痛,肋支满,肋下痛,臂背甲间痛,两臂内痛……”。心绞痛疼痛部位多在胸骨后、胸前区、两肋、心下、左臂、左手小指、次指等。阐明了心绞痛的症状和攻窜的部位,这些部位也正是肝胆经络循行之处。少阳气机不畅,必致肝郁气滞,郁久又必由气及血,形成气血闭阻。正如《诸病源候论》^[8]曰“卒苦烦满又胸胁痛欲死候”云:手少阳之脉,起自小指次指之端,上循入缺盆,而膻中,散落心包,……邪气迫于心络,心气不得宣畅,故烦满乍上攻胸,或下行于胁,故烦

满而又胸胁痛也。邪结胸胁,经气不利,则胸中满而烦。阐明了心绞痛发作的典型症状。说明少阳气机不舒,枢机不利,升降失调,则肝胆之气郁滞,气血闭阻不行。少阳枢机不利必致肝胆疏泄失常。由于“肝气通于心气,肝气滞则心气乏”。因此认为肝郁气滞是心绞痛发病的主要原因。同时肝胆疏泄不力,则脾失健运,津液不得输布,则变为湿,骤而为痰为饮。痰停胸中,湿痰蕴结,以及肝郁日久均能化热生火,而致痰热中阻,互结胸中,阻遏胸阳,使胸阳不振,气血不畅,血瘀心脉,痰瘀交织,心脉痹阻而发心绞痛。因此,少阳枢机不利,肝胆失于疏泄,日久脾虚生湿,停湿为痰为饮是心绞痛之重要病机。痰饮瘀热,阻遏气机,胸阳不振,气血闭阻乃病之征。用药固然要依证为凭,但更要以病机为“的”。就症状和病机而言,症状是“标”,病机是“本”。因此,和解少阳,疏通气机能治愈此病。小柴胡汤的主症有往来寒热,胸胁苦满,其主要病机为少阳枢机不利。冠心病心绞痛时发时休,休作交替,其病机与小柴胡汤证病机相同,同为少阳枢机不利。因此,可用小柴胡汤治之有效。

3 和解少阳,清热化痰是其治法

人体贵在气血流通,无论属实属虚,调达气血都是治疗冠心病的宗旨。肝气通则心气和。薛己^[9]曰:“凡心脏得病,必先调其肝肾二脏,……肝气滞则心气乏,此心病求于肝,清其源也”。基于上述病机,肝胆不和,痰热阻遏胸胃,宜和解少阳,清化痰热,宽胸开结,小柴胡汤寒热并用,攻补兼施,疏利三焦气机,调达上下升降,宣通内外,

运行气血,和解少阳,舒畅气机;合小陷胸汤宽胸开结,清热化痰。小柴胡汤合小陷胸汤,即柴陷汤。原方主治少阳枢机不利,痰热阻胸,寒热往来,或呕恶发热,但头汗出,胸膈饱闷不舒,按之则痛,口苦苔黄。治疗肝胃不和,痰热阻遏于胸胃之症。究其病机为邪郁肝胃,肝胆气郁,痰热中阻。其主症有胸闷气粗,咳痰不爽,胸胀痞满,或胃脘痞胀,暖气,大便不畅,舌苔黄腻,脉弦滑数等症。冠心病心绞痛多因情志不遂而诱发以胸闷胀,时发时止为特点,与柴陷汤之病机相吻合,运用其治疗心绞痛理论上有所根据,临证确有效验。临证中运用指征:情绪波动或劳累而发,胸前胀或压榨感,或胸前区不可言其苦状,时发时止,或沿少阳经疼痛,口苦,舌偏红,苔黄腻。心电图有冠心病心肌缺血指标为主要特点。用小柴胡汤去大枣、生姜加瓜蒌、黄连。因病日久肝郁脾虚故不去人参、甘草,以黄连、瓜蒌合半夏为小陷胸汤原方,清热涤痰,宽胸开结。以解痰热互结,胸中烦闷之症。本病常见“胸痹,胸中气塞,短气”饮停胸膈之症。此乃肝郁脾虚,停湿生饮。柴陷汤虽能和解少阳枢机治其根,清热涤痰治其症。但对脾虚生饮一端照顾不全。因此,常加用《金匮要略》茯苓杏仁甘草汤原方。以上述三方组成基本方,即柴胡、黄芩、法半夏、党参、瓜蒌、黄连、茯苓、杏仁、甘草。加减法:心前区疼痛,痛势急剧,胸痛彻背加薤苡仁、熟附片缓急止痛;胸前胀痛不舒加九香虫、木香理气;心电图等检查表现有心肌缺血之征者加丹参、葛根活血扩冠;短气稍劳即发加白果、甜葶苈子下气平喘;心悸怔忡,夜寐不安重用炒枣仁安神定志;脉结代加炒枣仁;气

虚较重加参须或白参、黄芪益气健脾,补后天不足;胸前区痛加全蝎、防风祛风;胸中懊懔,烦躁不安其苦不可名状者加栀子、豆豉加强清热以除烦;食欲不振加砂仁祛湿健脾;伴头晕目眩者加天麻、钩藤平肝熄风。心功能不全者加生脉散。

4 临床发微,阐发胸痛治疗药性

小柴胡汤为舒畅少阳枢机,和解表里之总方。方中柴胡气质轻清,苦味最薄,能疏少阳之郁滞,宣畅气血,是疏通胸中气血之主药,也正是治疗心绞痛的要药。半夏辛温,助柴胡消胸胁满,消胸膈之痰热互结,开胸中结痰,豁浊气以还清;黄芩味苦入心,气味较重,能清胸腹蕴热以除烦满,能下血闭,三药合用宣畅气血,散结止痛之力尤著。人参、甘草补气扶正,以助祛邪。柴胡、黄芩、人参对心脏和血管有不同程度的强心和扩张作用。瓜蒌清热化痰,宽胸散结,主治痰热互结,胸痹结胸,满闷作痛,与半夏、黄连合用,清化痰热,宽胸散结。茯苓杏仁甘草汤主治“胸痹,胸中气塞,短气”饮停胸膈之胸痹,合入柴陷汤中与党参相伍,根治因肝郁致脾虚的饮停胸中之症。

如此三方合用可谓标本兼顾。使少阳气机得以和解,肝胆郁(瘀)阻得以疏通,胸中气血通达,枢机运转,心绞痛自然很快缓解。临证中屡用屡效。临证中只要正确分析病机,切中要害,抓住关键,自然得心应手。方中有苦寒之药,清代程国彭说“若虚而兼火,则补剂中须加凉药,此治痛之良法,治者宜详审焉”。据现代药理研究^[10],小柴胡汤浸剂给狗灌胃,观察麻醉狗的呼吸、血压、心率、心电图、左心室压力及心输出量,结果未见明显影响;而用 0.03 ~ 0.18g/kg 小柴胡汤可使冠状动脉血流量增加,2.0 ~ 4.0g/kg 剂量可使肾血流量增加。小柴胡汤有抗血小板凝集作用,其抗凝机理可能与它的激素样及非激素样抗炎作用有关;对血凝纤溶因子 α_2 -纤溶酶抑制物和抗凝血酶Ⅲ均有明显激活作用;对不同机制引起的高脂血症均有改善作用;能使豚鼠高胆固醇血症的血清 LDL 的胆固醇下降,同时使 HDL 胆固醇含量增加;可使血液粘度下降,通过改善血液流变性减轻血管壁有损害,预防和改善动脉硬化而达到治疗冠心病的效果。(摘自《中医十大名方妙用·小柴胡汤》)

心病治肝在理论上历代前贤均有所阐识,小柴胡汤治疗冠心病心绞痛所见甚少。临床验之有确切疗效,但缺乏循证医学资料,有待进一步收集资料推广,造福人民。

参考文献

- [1]成都中医学院主编[M]. 伤寒论释义. 上海:上海科学技术出版社,1964:74.
- [2]单书健,陈子华编著[M]. 古今名医临证金鉴·胸痹心痛卷. 北京:中国中医药出版社,2000:10.
- [3]单书健,陈子华编著[M]. 古今名医临证金鉴·胸痹心痛卷. 北京:中国中医药出版社,2000:37.
- [4]单书健,陈子华编著[M]. 古今名医临证金鉴·胸痹心痛卷. 北京:中国中医药出版社,2000:282.
- [5]王洪图主编. 黄帝内经灵枢白话解[M]. 北京:人民卫生出版社,2004:225.
- [6]单书健,陈子华编著[M]. 古今名医临证金鉴·胸痹心痛卷. 北京:中国中医药出版社,2000.
- [7]成都中医学院主编[M]. 内经释义. 上海:上海科学技术出版社,1964:222.
- [8]单书健,陈子华编著[M]. 古今名医临证金鉴·胸痹心痛卷. 北京:中国中医药出版社,2000.
- [9]单书健,陈子华编著[M]. 古今名医临证金鉴·胸痹心痛卷. 北京:中国中医药出版社,2000.
- [10]董康,袁德培,中医十大名方·小柴胡汤妙用[M]. 北京:中国中医药出版社,2003.

趣味中医

野山参煨灰为引——应对贵人

冉雪峰(1877~1960年),巫山名医,25岁时行医武汉,名震峡江。1955年调北京中医研究院任学术委员会副主任委员。上世纪二十年代末,安徽某高官的老母高烧不退,曾请日本、德国医生治疗不效。经人推荐,冉前往治疗。详询病情诊脉后,冉开处方:北柴胡、丹皮、鲜生地、元参、花粉、知母。另加药引:“上好野山参一两,瓦上煨为白灰,煎汤作引”。老太太服药后果然奏效,继经调理,不数日痊愈。这位高官送冉一部殿版《古今图书集成医部全录》以示感谢。

该书用宣纸印刷,十分精美,只发行了50部。事后,同仁多有不解,冉之处方并无稀奇药物,何以有此等疗效?尤为奇者,野山参煨灰作引未见医籍记载,不知是何道理。冉解曰:这位老太太平日养尊处优,这次偶然感冒发烧,本非大病。奈何儿子官作大了,钱多了,小题大作,中西医请了不少,药物杂投,以致阴伤热炽。我用的药物本很普通,但这些贵人不信贱药。我把野山参烧灰作引,其实并不起药理作用,只起精神作用。老太太一看价钱贵,就认为是好药,其实真正起作用的是草药。众人叹服。