

常见病中医验方丛书

# 心血管病验方集锦

XINXUEGUANBING YANFANG JIJIN

肖国士 龙铁牛◎主编



人民军医出版社

# 心血管病验方集锦

XINXUEGUANBING YANFANG JIJIN



- ◆ 简述心血管常见病证概况
- ◆ 介绍中医治疗有效方剂
- ◆ 适合临床全科医生参考
- ◆ 也供患者家属阅读查询

◎ 策划编辑 杨德胜

◎ 封面设计 陶金

ISBN 978-7-5091-8755-5



9 787509 187555 >

◎ 销售分类 中医学

定价：39.00元

常见病中医验方丛书

# 心血管病验方集锦

XINXUEGUANBING YANFANG JIJIN

主 编 肖国士 龙铁牛

副主编 刘万里 吴利龙 曹丕钢

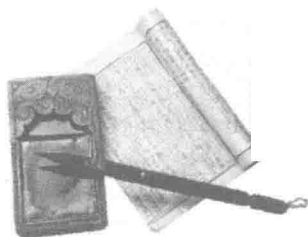
编 者 (以姓氏笔画为序)

汤 贞 孙 洋 肖 坚

肖国武 肖屏凤 陶 艳

黄建良 章 娟 蒋 晖

廖艳苗 潘开明 潘海涛



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

---

## 图书在版编目(CIP)数据

心血管病验方集锦/肖国土,龙铁牛主编. —北京:人民军医出版社,2015. 10

(常见病中医验方丛书)

ISBN 978-7-5091-8755-5

I. ①心… II. ①肖… ②龙… III. ①心脏血管疾病—验方—汇编 IV. ①R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 237678 号

---

策划编辑:杨德胜 文字编辑:伦踪启 卢紫晔 责任审读:黄栩兵

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8065

网址:[www.pmmp.com.cn](http://www.pmmp.com.cn)

---

印、装:三河市京兰印务有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:10.375 字数:251千字

版、印次:2015年10月第1版第1次印刷

印数:0001—2500

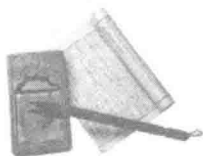
定价:39.00元

---

版权所有 侵权必究

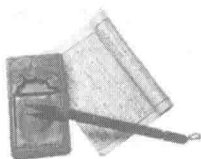
购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

## 内容提要



编者从国内几十种医学期刊中收集治疗心血管常见病的验方,结合自身临床经验系统整理归纳,分9章,并按“病证简介”“验方集锦”“防治要点”三个方面编排,首先简要介绍具体疾病的基本知识,为临床辨证治疗提供理法依据;其次是精选的效验方剂,供读者根据病情和实际条件选择运用;最后向读者提示该病预防、治疗、护理方面的知识及注意事项。全书收载心血管系统疾病几十种,治疗验方数百首,所收录验方的药物组成、用法、疗效、来源等资料齐全。本书介绍的病种多,方剂药源丰富,简便实用,操作性强,适于中医、中西医结合心血管内科医师及社区和乡村等基层全科医师参考使用,也可供广大患者及家属阅读查询。

## 前 言



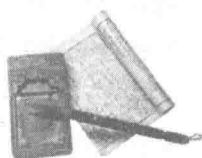
心血管系统由心脏、动脉、毛细血管和静脉组成。心脏是推动血液流动的动力器官,动脉血管是输送血液的管道,毛细血管是血液与组织细胞间进行物质交换的场所。血液自心输出,经各级动脉分支到达毛细血管,经过物质交换后,再经静脉回到心脏。循环系统是分布人体内的一套封闭管道,其功能主要是将消化系统吸收的营养物质和肺吸入的氧气,运送到全身各部器官、组织和细胞,同时将各器官、组织和细胞在新陈代谢过程中产生的二氧化碳、尿素等,运送到肺、肾或皮肤,排出体外。同时将内分泌器官产生的激素运送到各器官,调节机体的新陈代谢和各种生理功能,以保证机体新陈代谢的正常进行。一旦心血管的结构、功能发生异常,人类健康就会受到影响,甚至危及生命。在生命过程中,心脏和血管难免会发生这样那样的疾病,这些疾病可采用传统中医或现代医学方法进行治疗,其中有的可以手术方法治愈,而有一些疾病使用中医中药能获得很好的疗效。为了推广中医治疗心血管疾病的有效经验,笔者从国内 20 世纪 70 年代以后公开发行的 50 多种期刊上,筛选出治疗心血管疾病疗效好的中药方剂,其方名、药物组成、功能主治、疗效观察等资料齐全,药物来源方便,操作方法简易,笔者将其系统归纳,结合自己的临床经验精心整理编撰成书。

本书以病统方,共分9章,章下分节,每种病为一节,按“病证简介”“验方集锦”“防治要点”三项着手编排。其中“病证简介”主要是普及心血管病基本知识,为临床辨证治疗提供参考依据,“验方集锦”是选精录验,类聚其方;优中选优,力求速效。供读者依据病情与实际条件合理选方用药。“防治要点”是把该病治疗和所选验方的使用与该病的防护知识紧密结合,予以提示和推介,使之药症相符,力求药到病除。中医治病方法很多,有药物治疗和非药物治疗之分,药物治疗有内服与外治之分,内服药物中又有不同剂型。因此,凡临床报道的各种施治方法,必须广收博采,择优而录之,择善而从之。同时,每一种病在发展过程中,由于个体差异,可以出现急性、慢性、阶段性、演变性各种不同表现,在施治上就有多种选择。本书收录心血管病及其病症60余种,选方数百首。全书内容丰富,资料齐全,简便实用,操作性强,适用各级医院中医、中西医结合内科、心血管专科临床医师参考,特别适合社区和乡村基层全科医师工作中查询使用。

肖国士

2015年5月

# 目 录



## 第 1 章 高血压

- |     |         |      |      |          |       |
|-----|---------|------|------|----------|-------|
| 第一节 | 原发性高血压  | …… 1 | 精神障碍 | …… 19    |       |
| 第二节 | 老年性高血压  | … 10 | 第五节  | 高血压脑病    | …… 23 |
| 第三节 | 高血压性心脏病 |      | 第六节  | 高血压肾病    | …… 27 |
|     | ……      | 14   | 第七节  | 其他类型的高血压 |       |
| 第四节 | 高血压性神经  |      |      | ……       | 32    |

## 第 2 章 低血压

- |     |           |      |        |       |
|-----|-----------|------|--------|-------|
| 第一节 | 原发性低血压    | … 38 | 低血压性眩晕 | …… 43 |
| 第二节 | 高原功能性低血压及 |      |        |       |

## 第 3 章 冠状动脉硬化性心脏病

- |     |      |       |     |          |       |
|-----|------|-------|-----|----------|-------|
| 第一节 | 冠心病  | …… 46 | 第四节 | 急性冠状动脉综合 |       |
| 第二节 | 心肌缺血 | …… 54 |     | 征        | …… 75 |
| 第三节 | 心绞痛  | …… 58 | 第五节 | 冠心病术后调治  | … 79  |

## 第 4 章 心肌病

- |     |         |      |     |         |  |
|-----|---------|------|-----|---------|--|
| 第一节 | 急性心肌梗死  | … 85 | 炎   | …… 91   |  |
| 第二节 | 急性病毒性心肌 |      | 第三节 | 慢性病毒性心肌 |  |





第四节	扩张型心肌病	… 103	第五节	缺血性心肌病	… 111
			第六节	克山病	… 119

### 第 5 章 心律失常

第一节	概述	… 122			… 153
第二节	快速性心律失常	… 125	第七节	窦性心动过缓	… 161
			第八节	病态窦房结综合	
第三节	期前收缩	… 130		征	… 166
第四节	室性期前收缩	… 138	第九节	房室传导阻滞	… 174
第五节	心房纤颤	… 147	第十节	老年性心律失常	
第六节	缓慢性心律失常				… 176

### 第 6 章 肺源性心脏病

第一节	慢性肺源性心脏病	… 181		发作	… 187
第二节	慢性肺心病急性		第三节	肺性脑病	… 195

### 第 7 章 心力衰竭

第一节	急性充血性心力衰竭	… 201	第三节	难治性心力衰竭	… 215
第二节	慢性心力衰竭	… 208			

### 第 8 章 血管病变

第一节	动脉硬化	… 222	第五节	深静脉血栓形成	… 259
第二节	动脉硬化性闭塞症	… 229	第六节	雷诺现象	… 270
第三节	多发性大动脉炎	… 241	第七节	结节性血管炎	… 276
			第八节	皮肤变应性血管炎	… 279
第四节	血栓性静脉炎	… 245			



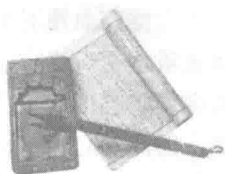
第九节 周围血管其他相关性疾病 ..... 282

## 第 9 章 心血管其他病症

第一节 风湿性心脏病 ... 298      第三节 心血管综合征 ... 307

第二节 心脏神经官能症  
..... 301      第四节 临床少见的心血管  
疾病 ..... 313

# 第1章 高血压



## 第一节 原发性高血压

### 【病证简介】

高血压是一种以体循环动脉压升高为主要特点的临床综合征，动脉压的持续升高可导致靶器官如心脏、肾和血管损害，并伴全身代谢改变。症见头痛、头晕、目眩等症，可归属于中医眩晕、头痛等范畴。当出现相应临床症状，其与部分学者论述的与心悸、中风有一定联系。高血压可分为原发性高血压和继发性高血压两大类。原发性高血压占高血压的95%以上。本病病位在心、肝、肾，气血阴阳失调为其本，风、火、痰、瘀为其标，属虚实夹杂之证。本病的发生，属于虚者居多，如阴虚则易肝风内动，血少则脑失受养，精亏则髓海不足，均易导致本病。其次由于痰浊壅遏，或化火上蒙，亦可形成眩晕。其发生的病机虽颇复杂，但归纳起来，不外风、火、痰、瘀、虚这几个方面。各类眩晕，可单独出现，亦可相互并见。如肝阳上亢兼肝肾阴虚，血虚兼肝阳上亢，肝阳挟痰浊等证。本病在中医文献中，论述颇多，俯拾即得。如《素问·至真要大论》：“诸风掉眩，皆属于肝……肾虚则头重高摇，髓海不



足,则脑转耳鸣。”《素问·海论》:“脑为髓海,其输上在于其盖,下在风池……髓海有余,则轻劲多力,自过其度;髓海不足,则脑转耳鸣,脛酸眩冒,目无所见,懈怠安卧。”

原发性高血压是由遗传和环境因素综合造成的。2005年美国高血压学会(ASH)提出,高血压是一种由许多病因引起的处于不断进展状态的心血管综合征,可导致心脏和血管功能与结构的改变。因此,原发性高血压治疗的主要目的是最大限度地降低心血管的病死和病残的总危险。大多数原发性高血压见于中老年人,起病隐匿,进展缓慢,病程长达十多年至数十年,初期很少有症状,约半数患者因体检或因其他疾病就医时测量血压后,才偶然发现血压增高,不少病人一旦知道患有高血压后,反而会产生各种各样神经症样症状,诸如头晕、头胀、失眠、健忘、耳鸣、乏力、多梦、易激动等,1/3~1/2高血压患者因头痛、头胀或心悸而就医,也有不少病人直到出现高血压的严重并发症和靶器官功能性或器质性损害,出现相应临床表现时才就医。高血压人群中多数为原发性高血压,但明确诊断原发性高血压需首先除外继发性高血压。目前认为,继发性高血压占高血压人群的5%~10%,但随着医学发展水平和检查手段的不断进展,继发性高血压的比例将不断增加,原发性高血压的比例会不断下降。

## 【验方集锦】

### (一) 中药内服方

#### 1. 生牡蛎降压汤

〔方药〕 生牡蛎、炒莱菔子各30g,女贞子、钩藤(后下)各20g,怀牛膝、桑寄生各15g,淫羊藿、泽泻、生山楂各10g。肝火亢盛型加龙胆15g,栀子、黄芩各10g;阴虚阳亢型加龟甲、菊花各10g,石决明30g;阴阳两虚型加炒附子10g,肉苁蓉、枸杞子各15g;痰湿壅盛型加黄芪40g,半夏、天麻、茯苓各10g。



[用法] 每日1剂,水煎服。对照组50例,用尼莫地平每次10mg,每日3次,口服。

[疗效] 治疗原发性高血压病100例。结果:两组分别显效66,23例;有效26,18例;无效8,9例;总有效率92%,82% ( $P < 0.05$ )。见不良反应各3例。(中医药信息,2001,2)

### 2. 丹葛降压丸

[方药] 丹参、葛根、生山楂各30g,夏枯草、钩藤、半边莲、炒枣仁各15g,决明子、黄芩各10g,泽泻20g。

[用法] 每次6g,每日2次,冲服。对照组106例,用复方降压片,每日3次,每次2片,口服。停用其他相关药。用1个月。

[疗效] 治疗原发性高血压109例。结果:两组分别显效56,29例;有效44,36例;无效9,41例;总有效率91.7%,61.3%。(山东中医药大学学报,2002,4)

### 3. 麻芍钩藤汤

[方药] 天麻、枸杞子、桑寄生、生山楂各12g,白芍、黄精、川牛膝、丹参各15g,钩藤20g。肝火亢盛去黄精,加龙胆、炒栀子、黄芩;肝肾阴虚加龟甲、山茱萸、熟地黄;阴虚阳亢去丹参,加生地黄、熟地黄、生龙骨、首乌藤;阴阳两虚加熟地黄、淫羊藿、肉苁蓉;气虚湿(痰)盛去生山楂,加淫羊藿、牡丹皮、当归、茯苓。

[用法] 每日1剂,水煎服。14日为1个疗程。用至血压复常(或达临界值)改用其他中成药,用1~3个疗程。

[疗效] 治疗高血压病120例。结果:治愈15例,显效57例,有效39例,无效9例,总有效率92.5%。(河北中医,2001,7)

### 4. 红叶降压饮

[方药] 红叶铁树叶、墨旱莲各25g,黄芩、败酱草、生地黄、熟地黄、金橘饼、生山楂、决明子各10g,杜仲、桑寄生各15g。随症加减。

[用法] 每日1剂,水煎服。30日为1个疗程,疗程间隔3

日。停用其他降压药。

[疗效] 治疗高血压 178 例。结果:临床治愈 152 例,显效 22 例,无效 4 例。甲皱微循环 8 项指标治疗后均明显降低( $P < 0.01$ )。(中医药研究,2002,2)

#### 5. 决明降压胶囊

[方药] 决明子、当归、山楂、黄连、陈皮、三七各 100g,夏枯草 90g,草豆蔻、法半夏各 50g,川芎 60g,冰片 10g。共研细末。每粒 0.4g。

[用法] 每次 3~5 粒,每日 3 次,餐后 30 分钟口服。对照组 147 例,用卡托普利片 25mg,每日 3 次,口服。停用其他降压、降脂药。均低盐低脂饮食,适当运动。用 8 周。

[疗效] 治疗高血压病 153 例。结果:两组分别显效(舒张压复常,或下降  $> 20\text{mmHg}$ )121,95 例;有效 22,31 例;无效 10,21 例;总有效率 93.5%,85.7%( $P < 0.05$ )。(中医杂志,2009,3)

#### 6. 通脉降压汤

[方药] 天麻、蔓荆子各 12g,葛根、泽泻、茯苓、炒麦芽、益母草、菊花各 20g,红花、地龙、当归各 15g,桃仁、川芎各 10g。痰热盛加法半夏、陈皮、石菖蒲;痰火甚加黄芩、胆南星、竹茹;血瘀甚加全蝎、三棱、莪术、女贞子、生龙骨、生牡蛎。

[用法] 每日 1 剂,水煎服。用 20~50 日,并用通脉降压胶囊(含红花、西洋参、土鳖虫、地龙、全蝎、僵蚕各 30g。共研细末。每粒 0.4g),每次 4 粒,每日 3 次,口服。对照组 186 例,用卡托普利片每次 25~50mg,每日 2 次(或波依定片 5mg,每日 1 次),肠溶阿司匹林片每次 50mg,每日 1 次,口服。用 1 年。

[疗效] 治疗原发性高血压病 300 例。结果:两组分别显效(症状消失,血压复常)218,78 例;有效 68,63 例;无效 14,45 例;总有效率 95.3%,75.8%( $P < 0.05$ )。(新中医,2004,4)



## 7. 二子降压汤

〔方药〕 莱菔子 20g, 决明子 10g。对照组 30 例, 用半夏白术天麻汤: 半夏 9g, 天麻、橘红各 6g, 白术 15g, 甘草 4g。

〔用法〕 每日 1 剂, 水煎, 分 3 次服, 2 周为 1 个疗程。用 2 个疗程。

〔疗效〕 治疗原发性高血压病 30 例。结果: 两组分别显效(舒张压复常或下降  $\geq 20\text{mmHg}$ ) 19, 11 例; 有效 9, 12 例; 无效 2, 7 例; 总有效率 93.3%, 76.7%。(吉林中医药 2006, 2)

## 8. 平降饮胶囊

〔方药〕 怀牛膝、代赭石、生龙骨、生牡蛎、石决明、生地黄、玄参、白芍、枸杞子、白蒺藜、钩藤、柏子仁、远志、生麦芽、半夏。每粒含原药材 0.5g。

〔用法〕 每次 4 粒, 每日 2 次, 口服。10 日为 1 个疗程。停用其他治疗高血压药。用 3 个疗程。

〔疗效〕 治疗原发性高血压 220 例。结果: 显效(舒张压复常或下降  $\geq 20\text{mmHg}$ ) 93 例; 有效 118 例; 无效 9 例; 总有效率 95.9%。(中国中医药信息杂志, 2008, 6)

## (二) 中西药并用方

### 1. 天麻钩藤饮加减

〔方药〕 天麻、栀子、黄芩、牛膝各 9g, 钩藤(后下) 30g, 生石决明、桑寄生各 24g, 杜仲、益母草各 12g, 茯苓、首乌藤各 15g。头晕、头痛甚加菊花、白蒺藜; 失眠加珍珠母、生龙齿; 视物不清益母草易夏枯草, 加茺蔚子、草决明; 便秘加当归、何首乌; 耳鸣加蝉蜕、龙胆。

〔用法〕 每日 1 剂, 水煎服。与对照组 40 例, 均用复方降压片, 每次 1 片, 每日 3 次, 口服。均 14 日为 1 个疗程。用 1 个疗程。



[疗效] 治疗原发性高血压 45 例。结果:两组分别显效(症状消失,血压复常)43,20 例;有效 2,14 例;无效 0,6 例;总有效率 100%,85%( $P<0.01$ )。(天津中医学院学报,2000,4)

## 2. 活血熄风汤

[方药] 天麻、川芎各 10g,红花 6g,女贞子、地龙各 15g,毛冬青、丹参、葛根各 30g,钩藤 20g。肝火旺盛加龙胆、栀子、生地黄;阴虚阳亢加生地黄、珍珠母、菊花、枸杞子、夏枯草;阳气虚弱加党参、附子、淫羊藿;痰浊壅盛加陈皮、茯苓、半夏、制胆南星。

[用法] 每日 1 剂,水煎服。与对照组 40 例,均用尼群地平,每次 10mg,每日 2 次,口服。8 周为 1 个疗程。停用其他药。

[疗效] 治疗原发性高血压病 64 例。结果:血压两组分别显效(舒张压复常或下降 $\geq 20\text{mmHg}$ )24,9 例;有效 37,14 例;无效 3,17 例;总有效率 95.3%,57.5%( $P<0.01$ )。(新中医,2001,10)

## 3. 滋阴潜阳活血汤

[方药] 生何首乌、白芍、干地龙、川牛膝、当归、川芎各 10g,石决明(先煎)、钩藤(后下)各 30g,红花 6g,丹参 15g。痰湿甚加石菖蒲、茯苓;阳虚甚加肉苁蓉、巴戟天。

[用法] 每日 1 剂,水煎服。与对照组 40 例,均西医常规治疗。均 4 周为 1 个疗程。用 3 个疗程。

[疗效] 治疗原发性高血压 64 例。结果:两组分别显效(舒张压复常或下降 $\geq 20\text{mmHg}$ )24,9 例;有效 37,14 例;无效 3,17 例;总有效率 95.3%,57.5%( $P<0.01$ )。TC, TG, HDL-L 及血浆比黏度本组治疗前后及治疗后组间比较均有显著性差异( $P<0.01$  或  $P<0.05$ )。(中医药学刊,2003,1)

## 4. 复方降压汤

[方药] 葛根、丹参、何首乌各 9g,泽泻、山楂、川牛膝、莪术各 15g,田七、地龙干各 10g。

[用法] 每日 1 剂,水煎服。与对照组 35 例,均用卡托普





利,每次 50mg,每日 3 次,口服。均 3 个月为 1 个疗程。

[疗效] 治疗原发性高血压 48 例。结果:两组分别显效(症状消失;收缩压、舒张压分别 $<140\text{mmHg}$ , $<90\text{mmHg}$ )29,13 例;有效 15,9 例;无效 4,13 例;总有效率 91.7%,62.9%。(中西医结合心脑血管病杂志,2005,6)

#### 5. 半夏白术天麻汤加味

[方药] 天麻(先煎)、白术各 9g,半夏、炙甘草各 6g,茯苓、陈皮、胆南星、枳壳各 12g。

[用法] 每日 1 剂,水煎服。与对照组 30 例,均用尼群地平每次 1 片,每日 1 次,顿服。用 8 周。

[疗效] 治疗原发性高血压 40 例。结果:两组分别显效 10,5 例;有效 23,19 例;无效 7,6 例;总有效率 82.5%,80%( $P < 0.01$ )。(甘肃中医,2005,2)

#### 6. 清肺泻肝汤

[方药] 白芍、菊花、夏枯草、泽泻、栀子、桑白皮、杏仁、枇杷叶、紫苏梗各 10g,生石决明(先煎)、草决明各 30g,川牛膝、牡丹皮各 12g。

[用法] 每日 1 剂,水煎服。与对照组 39 例,均用非洛地平片,每次 5mg,每日 2 次,口服。均 2 周为 1 个疗程。用 3 个疗程。

[疗效] 治疗原发性高血压病 39 例。结果:两组分别显效(舒张压复常,并下降 $\geq 10\text{mmHg}$ ,或下降 $\geq 20\text{mmHg}$ )28,18 例;有效 8,12 例;无效 3,9 例;总有效率 92.3%,77%( $P < 0.01$ )。随访 6 个月,分别生活自理 25,10 例;血压基本稳定 8,7 例;轻微反弹 6,18 例;明显反弹 0,4 例。(湖南中医杂志,2006,6)

#### 7. 降压合剂

[方药] 夏枯草、炒杜仲各 30g,地龙、川芎各 20g,汉防己 15g。

[用法] 每日 1 剂,水煎服。与对照组 60 例,均用卡托普