

常見心血管疾病的 中醫治療

編著 胡 龍 才 醫師



合記圖書出版社 發行

常見心血管疾病的

中醫治療

醫師 胡龍才 編著



合記圖書出版社 發行

國家圖書館出版品預行編目資料

常見心血管疾病的中醫治療 / 胡龍才 編著.

—初版.— 台北市：合記，2002 [民 91]

面；公分.

參考書目：面

含索引

ISBN 957-666-863-8 (平裝)

1. 心臟脈管系—疾病 2. 中國醫藥

413.3

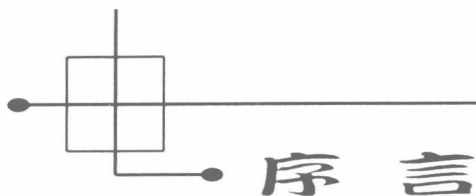
91008628

書名 常見心血管疾病的中醫治療
編著 胡龍才
執行編輯 程慧娟
發行人 吳富章
發行所 合記圖書出版社
登記證 局版臺業字第 0698 號
社址 臺北市內湖區(114)安康路 322-2 號
電話 (02)27940168
傳真 (02)27924702

總經銷 合記書局
北醫店 臺北市信義區(110)吳興街 249 號
電話 (02)27239404
臺大店 臺北市中正區(100)羅斯福路四段 12 巷 7 號
電話 (02)23651544 (02)23671444
榮總店 臺北市北投區(112)石牌路二段 120 號
電話 (02)28265375
臺中店 臺中市北區(404)育德路 24 號
電話 (04)22030795 (04)22032317
高雄店 高雄市三民區(807)北平一街 1 號
電話 (07)3226177

郵政劃撥 帳號 19197512 戶名 合記書局有限公司

西元 2002 年 5 月 10 日 初版一刷



心血管系統是人體血液循環的動力系統，構造復雜，功能細緻。臨床上，心血管疾病種類繁多，嚴重威脅人類的健康。因此，如何積極有效地防治心血管疾病，對保護人類健康，延長壽命，提高生活的質量，有着十分重要的作用。

中醫藥學歷史悠久，具有豐富的理論知識和寶貴的臨床經驗，在防治心血管疾病中，療效顯著，發揮了極佳的治療作用。同時，近幾年來，國內醫學界對心血管醫學的研究甚為重視，在臨床研究及實驗研究中，取得了很大的進展。

爲了讓廣大醫護人員得到一些實用的參考資料，並使一般讀者獲得有關心血管疾病的防治知識，祈使心血管疾病患者，特別是功能性病因引起者，能早日恢復健康，解除精神負擔，筆者特將多年來收集到的相關資料，結合自己的臨床實務經驗，進行整理歸納、去蕪存菁，編寫了本書，以期爲心血管疾病患者提供些有益的治療方法。

在本書編寫過程中，已故蘇州著名老中醫戴天爵先生，生前曾給予熱情鼓勵，並將自己珍藏的多種圖書資料贈送，終身難忘；蘇州醫學院及附屬第一醫院圖書館、中醫科、針灸科的同仁

也提供了很多幫助，胡新翔、王雪英、汪佩佩、景紅等諸位協助抄寫。另在編寫時，參考引用了部分書刊的資料，為本書增輝頗多，在此，謹一併表示謝忱。

胡龍才 謹識

於蘇州醫學院附一院中醫科



· 內容提要

心血管疾病，是臨床常見疾病，本書首先介紹了心臟的解剖和生理、心血管疾病的常用檢查方法、心血管疾病的常見病因、臨床表現和診斷要點、並論述了歷代中醫對心血管疾病的認識，介紹了針灸療法、飲食療法和護理常識，最後，着重滙集了現代防治心血管疾病的靈驗效方，內容豐富，資料完備。所選資料，均列有來源、功用、藥物、製法、服法和選按六項。本書通俗易懂，防治方法詳備，使讀者能夠無師自通，無病早防，有病早醫，對診治心血管疾病頗有裨益。本書可供中西醫藥師臨床治療和廣大讀者參考。



凡 例

一、本書所輯各方，均從古今醫學書刊選錄，並初步加以整理歸納。資料來源均經注明。

二、每一方劑之下，列有功用、藥物、製法、服法和選按五項。

三、方劑中“資料來源”，係指本方所採用之文獻而言，其一時未能查清出處者，則列為驗方，以俟再版時修訂。

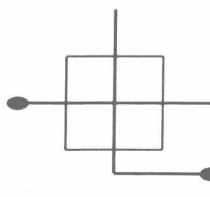
四、方劑中“功用”，係指本方的主要作用與用途，並不排除在臨床實踐的基礎上，增加新的用途。

五、方劑中“藥物”項下，未列炮製法者，均指生藥，其個別情況仍酌加“生”字，如生地黃等。列有炮製者，可按當地炮製經驗進行操作。

六、方劑中藥物和輔料用量，以克為單位，一般採用原書劑量換算。適量是指操作時一般工藝所需量或食用時的常規用量。有的原文無劑量，則可按臨床常規劑量使用。

七、本書所輯各方，設有“選按”一項，或論藥性，或釋方義，或從藥測症，或提示臨床使用注意要點和典型病例，謹供讀者參考。

八、書末附有主要參考書目。



目 錄

序言 i

內容提要 iv

凡例 v

第一章 解剖和生理 1

第一節 心臟 1

第二節 血管 9

第三節 生理機能 13

第二章 常用檢查方法 19

第一節 問診 19

第二節 望診 22

第三節 觸診 24

第四節 叩診 26

第五節 聽診 28

第三章 臨床診斷要點 33

第一節 高血壓 33

第二節 竇性心動過速 36

第三節 竇性心動過緩 37

第四節	冠心病	38
第五節	感染性心內膜炎	40
第六節	急性心包炎	42
第七節	病毒性心肌炎	44
第八節	風濕性心臟病	46
第九節	多發性大動脈炎	50
第十節	充血性心力衰竭	53
第十一節	急性肺源性心臟病	56
第十二節	慢性肺源性心臟病	58
第十三節	病態竇房結綜合徵	60
第十四節	心臟神經官能症	62
第四章	中醫對心血管疾病的認識	65
第一節	文獻概述	65
第二節	辨證論治	80
第五章	針灸療法	87
第一節	常用穴位	87
第二節	配合其他療法	110
第六章	飲食與護理	119
第一節	飲食療法	119
第二節	護理常識	131
第七章	常用方藥集錦	139
第一節	心力衰竭方	139
第二節	心律失常方	186

第三節	風濕性心臟病方	262
第四節	動脈硬化方	268
第五節	冠心病方	273
第六節	病毒性心肌炎方	356
第七節	心包積液方	398
第八節	克山病方	401
第九節	高血壓病方	403
第十節	低血壓病方	446
第十一節	肺源性心臟病方	459
第十二節	病態竇房結綜合徵方	508
第十三節	雷諾氏病方	532
第十四節	血栓閉塞性脈管炎方	548
第十五節	血栓性靜脈炎方	558
第十六節	紅斑性肢痛症方	585
第十七節	大動脈炎方	587
第十八節	其它類方	590
附錄一	方劑索引	613
附錄二	《針灸療法》參考文獻	627
附錄三	主要參考書目	631

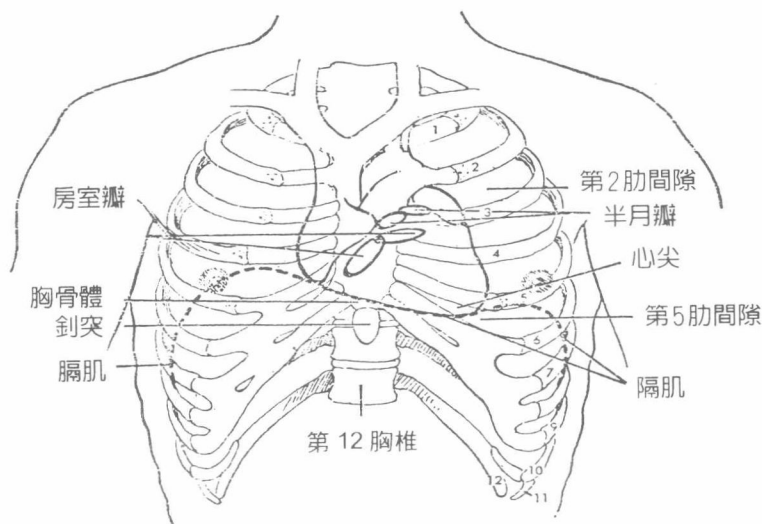
第 1 章

解剖和生理

第 1 節

心臟

心臟，位於胸腔內，在前縱隔的下部。呈斜位，心底朝右、上、後；心尖朝左、前、下。整個心臟的三分之二在正中線的左側，三分之一在正中線的右側（圖1-1）。



► 圖 1-1 心臟的位置（胸部前面觀）

心臟，是中空性的肌性器官，呈不規則的圓錐狀，周圍有心包之包繞，心底有大血管進出。心臟表面有環狀橫溝，稱冠狀溝。溝以上的部分屬於心房，溝以下屬於心室。心室的前、後面各有自冠狀溝下降達心尖的縱溝，前面的叫前縱溝，後面的叫後縱溝。通常此二溝內有血管及脂肪填充，因而溝底淺平，界限不清。前後縱溝為左、右心室的表面分界。成年人心臟的長徑約為十二至十四釐米，橫溝約為九至十一釐米，前後徑約為六至七釐米。

一、心臟的主要結構

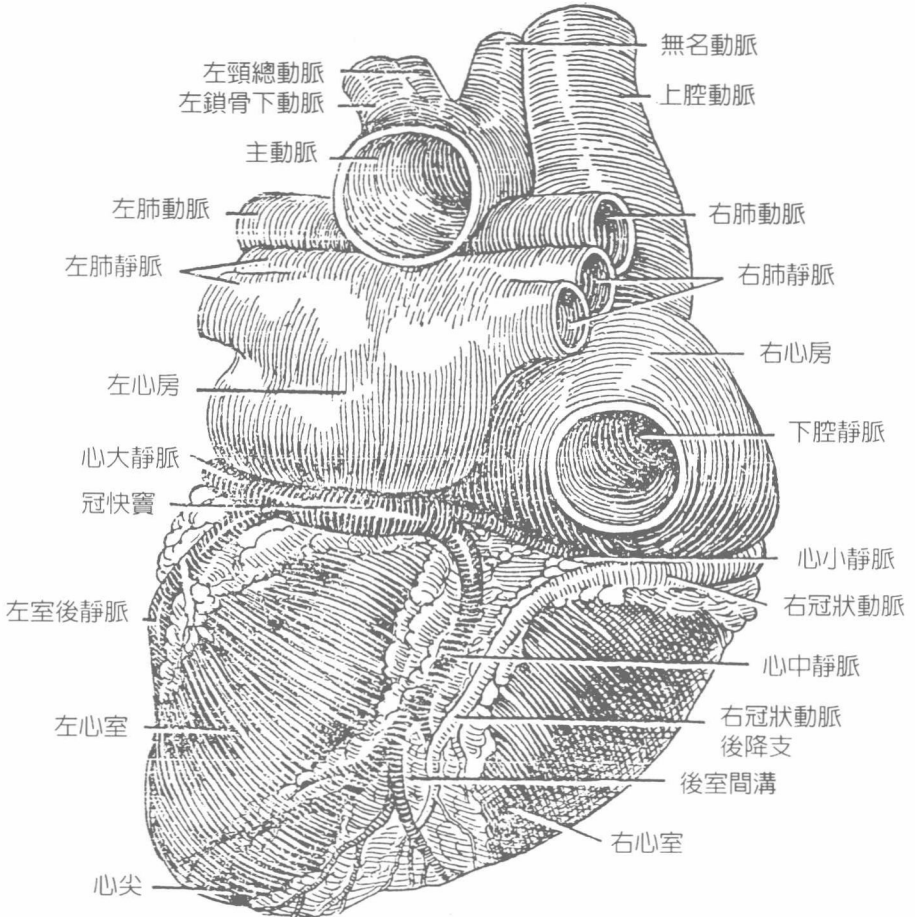
左、右心房之間，由房中隔相隔，左、右心室之間，由室中隔分開。因而，心的左半與右半，在正常情況下是不相通的。左、右心房分別經左、右房室口通左、右心室。

(一) 右心房

右心房分為心房及心耳兩部。心房形態不規則，房壁內面光滑，心房向前的突出部，即心耳。右心房的上壁，有上腔靜脈開口，下壁有下腔靜脈開口，在下腔靜脈口與房室口之間，有冠狀竇的開口。在下腔靜脈口的上方，房中隔上有一長圓形的凹陷，稱卵圓窩，為胚胎時期卵圓孔的遺跡（圖1-2）。

(二) 右心室

右心室之室腔有出入二口，即前方的動脈口和後方的右房室口。右房室口周緣有三個瓣膜，稱為三尖瓣。每瓣呈三角形。房室口的前方，即肺動脈口，通向肺動脈。室壁內面，有肌束互相交錯，形成肉柱，其中較大、呈錐體狀隆起的，叫乳頭肌。乳頭肌數目，右心室內有三個乳頭肌，其基底部附於室壁，另一端移行於數條腱質的細索，



► 圖 1-2 心臟的構造 (膈面)

稱為腱索，向上連於房室口的瓣膜尖。當心室收縮時，三尖瓣可防止血液向心房返流。肺動脈口處有三個半月形的瓣，叫肺動脈瓣。當心室舒張時，三個半月瓣緊密靠攏，防止血液返回心室。

(三) 左心房

左心房分為心房及心耳兩部。心耳向前右伸展，包於肺動脈根部。左心房的兩側部，各有兩個肺靜脈口，左心房向下經左心室口入左心室。

(四) 左心室

左心室之室壁較右室厚，其內面有肉柱和兩個乳頭肌，房室口周緣有二尖瓣，以腱索與乳頭肌相連。左房室口的前右方，有主動脈口，也有三個半月形的瓣膜，叫主動脈瓣。二尖瓣與主動脈瓣也有防止血液逆流的作用。

二、心壁的主要構造（圖1-3）

心壁由心內膜、心肌層和心外膜構成。

心內膜：是被覆在心壁內面的一層薄膜，與進出心臟的大血管內膜相連續。心臟的瓣膜均由心內膜突出的皺壁構成。

心肌層：是構成心壁的主要部分。心房的肌層較薄，心室的肌層則很厚，左心室的肌層最厚。心房肌與心室肌並不連續，故心房與心室可在不同時間內收縮。

心外膜：相當於血管的外膜，貼於心臟的表面，此膜光滑透明，即漿膜心包的臟層。心外膜深面有神經、血管及脂肪組織。



► 圖 1-3 心壁的構造

三、心的血管

(一) 動脈

營養心臟的動脈有二條，即左、右冠狀動脈，均起源於主動脈起始部。

右冠狀動脈：沿冠狀溝向右轉向後面，再經後縱溝下降達心尖。其分支主要分布於心右半。

左冠狀動脈：分為二支，一支沿前縱溝走向心尖，與右冠狀動脈的心尖處吻合。另一支沿冠狀溝向左，繞至心臟後面。左冠狀動脈主要分布於心左半。

(二) 靜脈

心壁各層的靜脈網逐漸合成較大的靜脈，大多數匯入冠狀竇。此竇位於冠狀溝的左後部，開口於右心房。另有一些細小的靜脈直接注入右心房。

四、心包

心包有兩層，即壁層與臟層。臟層為心外膜，覆蓋於心肌之上，與心包的壁層相銜接，形成密閉的心包膜腔，內含少量漿液，可保持兩層滑潤，減少磨擦。心包有固定心臟位置以及防止心臟過度擴張的作用。

五、心臟的體表投影

可依據下列四點，確定其位置：

- ①在左側第二肋骨下緣，距胸骨左緣約一釐米處。
- ②在右側第三肋軟骨上緣，距胸骨右緣約一釐米處。
- ③在右側第六胸肋關節處。

④心尖：相當於左側第五肋間隙，距正中線七至九釐米處，約在鎖骨中線稍內側。

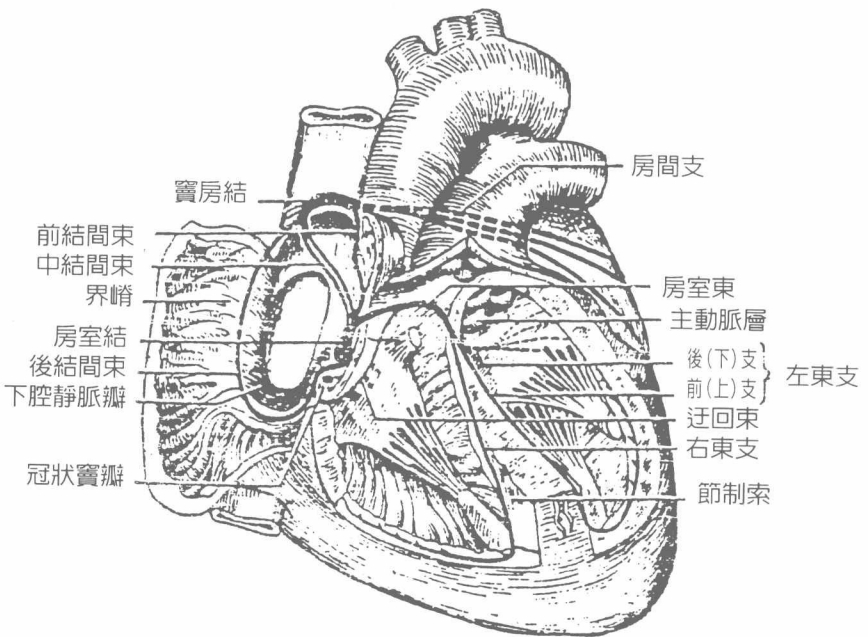
- ①與②兩點之間的連線為心上界；
- ③與④兩點之間的連線為心下界；
- ②與③兩點之間的連線稍向右側凸曲，即心右界；
- ①與④兩點之間的連線稍向左側凸曲，即心左界。

六、心臟的傳導系統（圖1-4）

心臟的傳導系統是由一些特殊分化的心肌纖維構成，其主要功能是產生與傳導心臟內的激動。

竇房結：位於右心房上部外側上腔靜脈入口處的心外膜下，為心臟激動的起源點。

結間束：從竇房結到房室結之間共有三條特殊的傳導徑路，即前、中、後三條結間束。



► 圖 1-4 心臟的傳導系統