



国家出版基金项目
NATIONAL PUBLICATION FOUNDATION

“十二五”国家重点图书出版规划项目

国医大师临床研究

中华中医药学会 组织编写

张琪临床
医学丛书

张佩青
曹洪欣

总主编

张琪从五脏论治临证举要

谢宁
徐惠梅
主 编



科学出版社



“十二五”国家重点图书出版规划项目

国医大师临床研究

中华中医药学会 组织编写

张琪从五脏论治临证举要

张琪临床
医学丛书

张佩青
曹洪欣

总主编

谢宁
徐惠梅

主编

科学出版社

北京

内 容 简 介

本书是“十二五”国家重点图书出版规划项目《国医大师临床研究·张琪临床医学丛书》分册之一,获得国家出版基金资助。本书是在广泛收集国医大师张琪教授临床病例的基础上,结合其临床经验,系统整理而成。重点介绍了张琪教授从五脏论治疾病的学术思想、临证精华及遣方用药,每个治法先列有医案,后附有按语。全书医案典型,深入浅出,实用性较强。

本书可供广大中医临床、科研及教学者参考,也可供中医爱好者使用。

图书在版编目(CIP)数据

张琪从五脏论治临证举要 / 谢 宁,徐惠梅主编. —北京:科学出版社, 2014. 3

(国医大师临床研究·张琪临床医学丛书/张佩青,曹洪欣总主编)

国家出版基金项目·“十二五”国家重点图书出版规划项目

ISBN 978-7-03-039984-7

I. 张… II. ①谢… ②徐… III. 脏腑病证-辨证论治 IV. R256

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 041016 号

责任编辑:郭海燕 刘 亚 曹丽英 / 责任校对:钟 洋

责任印制:肖 兴 / 封面设计:黄华斌 陈 敬

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科学出版社 出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

新科印刷有限公司 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2014 年 3 月第 一 版 开本:787×1092 1/16

2014 年 3 月第一次印刷 印张:11 1/2

字数:325 000

定价:68.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

《国医大师临床研究》丛书编辑委员会

顾 问	王玉川	王永炎	邓铁涛	石学敏
	朱良春	苏荣扎布	李大鹏	李连达
	李济仁	李振华	李辅仁	吴以岭
	吴咸中	张 琪	张伯礼	张灿理
	张学文	陆广莘	陈可冀	陈凯先
	周仲瑛	胡之璧	贺普仁	班秀文
	徐景藩	郭子光	唐由之	程莘农
	路志正	颜正华	颜德馨	

主 编 王国强

副主编	马建中	王新陆	吕玉波	孙树椿
	严世芸	李俊德	李清杰	杨明会
	吴 湏	张大宁	陈传宏	林 鹏
	徐镜人	高思华	曹洪欣	谢阳谷

编 委	王 健	王之虹	王垂杰	王麟鹏
	布仁达来	权 红	朱婉华	刘小斌
	次旦久美	李 军	李 艳	李炜弘
	李郑生	杨金生	吴 坚	张 冰
	张佩青	张增敏	陆为民	阿古拉
	范永升	范春琦	周海哲	洪 净
	徐丹华	徐光星	郭淑云	黄 辉
	曹正逵	巢国俊	彭 斌	韩天雄
	程海英	谢 钟	谢新才	颜乾麟
	戴 铭			

学术秘书 庄乾竹 曹丽英

(以上名单均按姓氏笔画排序)

《国医大师临床研究·张琪临床医学丛书》 编 委 会

主 审 张 琪

总 主 编 张佩青 曹洪欣

副总主编 姜德友 迟继铭 谢 宁 周亚滨 王今朝

编 委 (以下按姓氏笔画排序)

于 梅 王今朝 王立范 刘 娜 江柏华

李淑菊 吴深涛 迟继铭 张玉梅 张佩青

张晓昀 张雅丽 周亚滨 姜德友 徐惠梅

黄彦彬 曹洪欣 谢 宁 潘 洋

《张琪从五脏论治临证举要》编者名单

主 编 谢 宁 徐惠梅

编 委 (以下按姓氏笔画排序)

关慧波 李 娇 宋 琳 张丽丽 郑 杨

周妍妍 林晓峰 姚辛敏 徐惠梅 符 强

谢 宁

《国医大师临床研究》丛书序

2009年6月19日,人力资源和社会保障部、卫生部和国家中医药管理局在京联合举办了首届“国医大师”表彰暨座谈会。30位从事中医临床工作(包括民族医药)的老专家获得了“国医大师”荣誉称号。这是新中国成立以来,中国政府部门第一次在全国范围内评选国家级中医大师。国医大师是我国中医药事业发展宝贵的智力资源和知识财富,在中医药的继承创新中发挥着不可替代的重要作用。将他们的学术思想、临床经验、医德医风传承下来,并不断加以发展创新,发扬光大,是继承发展中医药学,培养造就高层次中医药人才,提升中医药软实力与核心竞争力的重要途径。

为了弘扬中华文化,广泛传播和充分利用中医药文化资源,满足中医药人才队伍建设的需要;进一步完善中医药传承制度,将国医大师的学术思想、经验、技能更好地发扬光大。科学出版社精心组织策划了“国医大师临床研究”丛书的选题项目,这个选题首先被新闻出版总署批准为“十二五”国家重点图书出版规划项目,后经科学出版社遴选后申报国家出版基金项目,并在2012年获得了基金的支持。这是国家重视中医药事业发展的重要体现,同时也为中医药学术传承提供良好契机。国家出版基金是国家重大常设基金,是继国家自然科学基金、国家社会科学基金之后的第三大基金,旨在资助“突出体现国家意志,着力打造传世精品”的重大出版工程,在“弘扬中华文化,建设中华民族共有精神家园”方面与中医药事业有着本质和天然的相通性。国家出版基金设立六年以来,对中医药事业给予了持续的关注和支持。

作为我国成立最早、规模最大的中医药学术团体,中华中医药学会长期以来为弘扬优秀民族医药文化、促进中医药科学技术的繁荣、发展、普及推广发挥了重要作用。本丛书编辑出版工作得到了中华中医药学会大力支持。国家卫生和计划生育委员会副主任、国家中医药管理局局长、中华中医药学会会长王国强亲自出任丛书主编。

作为中国最大的综合性科技出版机构,60年来科学出版社为中国科技优秀成果的传播发挥了重要作用。科学出版社为本丛书的策划立项、稿件组织、编辑出版倾注了大量心血,为丛书高水平出版起到重要保障作用。

本丛书同时还得到了各位国医大师及国医大师传承工作室和所在单位的大力支持,并得到各位中医药界院士的支持。在此,一并表示感谢!

本丛书从重要论著、临床经验等方面对国医大师临床经验发掘整理,涵盖了中医原创思维与个性诊疗经验两个方面。并专设《国医大师临床研究概览》

分册,总括国医大师临床研究成果,从成才之路、治学方法、学术思想、技术经验、科研成果、学术传承等方面梳理国医大师临床经验和传承研究情况。这既是对国医大师临床研究成果的概览,又是研究国医大师临床经验的文献通鉴,具有永久的收藏和使用价值。

文以载道,以道育人。丛书将带您走进“国医大师”的学术殿堂,领略他们深邃的理论造诣,卓越的学术成就,精湛的临床经验;丛书愿带您开启中医药文化传承创新的智慧之门。

《国医大师临床研究》丛书编辑委员会

2013年5月

路 序

吾友张琪教授天性敦敏,无涉虚浮,皓首穷经,师而不泥,诊病疗疾,出奇制胜,化险为夷,诚吾辈之翘楚,国医之栋梁。近闻张老于九十大寿之际,又将其学术思想和宝贵经验系统整理成书,即将付梓,欣喜之余,仅弁言数行,以表贺忱。

张老系首获国医大师殊荣之一,但其素性谦和,毫无骄姿,而是愈感不足,团结同道,唯善是从。不尚空谈重疗效,知行合一。常曰:“医乃活人之道,余不自欺亦不欺人也。”故博及各科,尤精研肾病数十载,救人无数,成果丰硕,蜚声华宇。医之大者天下为公,寿臻耄耋,常思中医之振兴,多次建言献策,可谓用心良苦。年虽九十,犹亲临一线,为民服务,实杏苑之楷模。

夫名垂青史者,非独名钟鼎于庙廊,垂竹帛于殿堂。《左传》有言:“太上立德,其次立功,其次立言,谓之不朽。”而张老利济苍生七十载,起民之夭札,而增其寿者,难以数计。自轩辕尊岐伯为天师,探鸿蒙之秘,阐生生之机。制九针,尊养生。神农尝百草,医药始成,开世界医学之先。厥后仲景、皇甫、思邈等历代医家,纷纷著书立说,使中国医药学不断发展,日臻完善。至于近代,运气有别,习性有异,新知不应束之高阁,古论不能弃之不用,发皇古意,融汇新知,为治学之道。张老于鲐背之年,医湛德高,仍好学不倦,立言以传后世,毫无保留公之于众,乃龙江医派今之旗帜。

张老养生有术,守恒有节,九十高龄仍耳聪目明,心广体健,实大德者有其寿,为中医之福。研索经典,老而弥坚,博采众长,推陈创新,临证思维,跃然纸上。叹书之宏富,辨病与辨证之精,立法处方遣药之妙等,足可为后世登堂入室之舟楫。

吾与张老,既是同乡,又是同道,相知相交数十年,互相砥砺,切磋学问,日有所益。惜吾辈年事已高,不觉间年近期颐,忆往昔民生之多舛,国医之浮沉,感慨良多。曾几何时,中医将废,幸中医同道奋起反抗,仗义执言。看今朝,中医药事业蒸蒸日上,国泰民安,不仅国内繁荣发展,且走出国门,跻于世界医学之林,为人类造福,吾辈欢欣鼓舞,难以言表。

祝张老福体康泰,传承后学,再续佳作。愿我后学,若能参阅本书,捷足先登,步入大医之途,则幸矣!



壬辰年孟冬于北京怡养斋

颜 序

杏林耆宿,张琪国医大师,河北乐亭名医之后。幼承庭训,早窥国医之堂奥;未及弱冠,只身闯荡东北。从事中医药临床、教学、科研工作七十春秋,既登堂执鞭,饱育桃李,又坚守临证,未尝一日懈怠;既衷岐黄仲景,遍览金元明清诸家,又与时俱进,借鉴今人之医学成果,通古贯今,活人无算,为北疆龙江医派当今之旗帜,名扬寰宇。近年来兼任上海同济大学中医大师人才传承首席教授,循循善诱,不远万里,几下江南,大家风范,为世所重。为医精勤,诊必有得。关心中医事业,八老上书,传为佳话。

余与张琪先生以医会友,交厚数十载,谈医论艺,获益良多。今逢老友九十寿诞,门人弟子将其历年著作、论文、验案、讲课资料多方整理,汇成一帙。余觉其收罗宏博,取舍谨严,珠玉琳琅,皇然巨制,蔚为大观,兹一出版,必将补苴前失,嘉惠后来,诚为医门盛事,意至美也。欣见杏林又增大作,乐为之序。

颜 序

壬辰大雪于餐芝轩

总 前 言

张琪是我国著名中医学家、中医临床家、中医教育家,全国著名中医肾病专家,首届国医大师,黑龙江省中医研究院的创建人之一,全国肾病治疗中心奠基人,位列黑龙江省四大名医,当代龙江医派的旗帜,是黑龙江中医发展史上的一座丰碑,更为中医学术上的一代宗师。

张琪历任黑龙江省祖国医药研究所(现黑龙江省中医研究院)研究员、内科研究室主任、副所长、技术顾问;黑龙江中医药大学教授、博士生导师;中华中医药学会常务理事、顾问、终身理事;中国中医科学院学术委员会委员;国务院首批享受政府特殊津贴专家;首批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师;曾当选第五届、第六届全国人民代表大会代表,第七届、第八届黑龙江省政协常委;九三学社黑龙江省省委员会常委、顾问。

张琪出生于中医世家,少承庭训,克绍箕裘,自幼熟读中医经典,秉承祖父“不为良相,便为良医”的谆谆教诲,勤学不倦。青年时期,他亲历国难,为解民众之疾苦,他不顾中医界每况愈下之前景,毅然决然地投身于哈尔滨汉医讲习所,精研中医理论,密切临床实际,博采众长,开始了悬壶济世的一生。新中国成立后,张琪积极响应政府号召,办诊所,兴教学,抓科研,为中医药事业的振兴与发展奔走呼号,鞠躬尽瘁。张琪以其精湛的医术和正派的为人,深受业内外人士的赞颂。

黑龙江省祖国医药研究所自1956年开始筹建,张琪作为其创建人之一,将对中医的满腔热情全部倾注在该所的建设与发展上,奉献出了自己全部精力。并于20世纪60年代即开始致力于肾病的研究和治疗,至今该所已成为全国闻名的肾病治疗中心。张琪从医70年,肩负临床、教学、科研重任,硕果累累,桃李满园。

张琪为学,首重经典,博及医源,探幽索微,无一时虚度。他遍览群书,殚见洽闻,深谙儒家思想精髓,医儒相汇,堪称一代儒医之典范。张琪治学勤勉求真,既不自欺,更不欺人,不尚空谈,但求务实。《脉学刍议》、《张琪临证经验荟要》、《张琪临床经验辑要》、《中国百年百名中医临床家丛书·张琪》、《国医大师临床丛书·张琪肾病医案精选》、《跟名师学临床系列丛书·张琪》、《国医大师临床经验实录·国医大师张琪》等经验集均已付梓,皆源于临床有效实例,真实完整地反映了他的学术思想和临床经验,获得业界人士的广泛赞誉。

张琪为医,怀普治苍生之情,成造福桑梓之事,处世济贫苦,行医为人民。他详审病机,辨证精准,遣方用药,切中肯綮,运用多元化思想,善用大方复法辨治内伤疑难杂病,尤以治肾病经验宏富。他思求经旨,博采众方,师古而不泥,在昌明国粹的同时,不忘融汇新知。利用现代医学技术,结合70年中医临床、教学与科研经验,开展了多项科研课题,成绩斐然,并将科研成果应用于临床,制成系列

中成药,减轻了患者的身心痛苦,降低了患者的经济负担,在百姓心中是济世活人的苍生大医。

张琪为师,非常重视中医学术薪火相传,青蓝为继,他承岐伯以《内经》教黄帝、长桑以秘药传扁鹊、公乘阳庆以禁方授仓公之遗风,传道授业,尽心竭力。数十年来,他言传身教,无论其著书立作,或临证讲授,所思所悟,悉心教诲。如今张琪培养的众多弟子,多得心法真传,并在各自领域有所建树。张琪杏坛播春雨,学生杏林散芬芳。张琪以其巨人般宽厚的臂膀,承载着弟子们在中医界的赫赫丰功。

张琪为人,性情平和,如水随形,善利万物而不争;淡泊名利,清静高远,具有崇高的追求和高尚的意趣,将省疾诊病奉为第一要务。其以“不求尽如人意,只愿无愧我心”为座右铭,在自心坦荡之余不忘众生,以海纳百川的胸襟,壁立千仞的气度,广施德泽,行仁义之事,俯仰无愧,心无萦纆,是其能荣登寿域之缘由。生活中,他遵养生之法,御守恒有节之术,虽星霜染鬓,但面色红润,精神矍铄,得享鲐背之寿。

本丛书概括了张琪七十春秋为中医界做出的重要贡献,是对其为人、为医、为师的总结,本丛书成书之时恰逢张琪九十华诞,忝为贺礼。疏漏之处敬祈识者斧正。

《国医大师临床研究·张琪临床医学丛书》编委会

2012年10月1日

前 言

中医藏象理论的核心体现是以五脏为中心的整体观思想,这一思想将人体的脏腑经络、气血津液、五官九窍、四肢百骸,以五脏为中心,构成一个有机的结构和相应的生理活动体系,维持着人体的生命活动。当这一相对稳定的体系由于各种原因(病因)而发生异常的变化时,则会产生不同的病理改变,而影响到人体的健康。因此,以阴阳五行理论为指导,注重五脏在人体疾病发生、发展和变化中的重要作用,在理论与临床实践中都有非常重要的指导意义。国医大师张琪教授临床中重视五脏的病理变化在疾病中的作用,诊治疾病常从五脏入手,确立治则治法而获良效。本书系统地总结了张琪教授运用中医藏象理论,从五脏出发辨治疾病的经验,以飨读者。文中所载典型病例均是从张琪教授临床中所积累的浩瀚病例中选定的,并加以分析和阐述,冀后学者能够领会张琪教授的学术思想,并在临床实践中特别是在诊治一些疑难病证时能够提纲挈领,执简驭繁,不断提高临床疗效,恩泽病患、造福百姓。

本书编者竭尽全力悉数阐明张琪教授的学术思想,文中不足之处在所难免,恳请广大读者予以斧正,使其更加完善。

编 者
2013 年 12 月

目 录

《国医大师临床研究》丛书序

路序

颜序

总前言

前言

第一章 从心论治	(1)
益气养心活血法	(2)
温补心阳法	(4)
补心养血法	(8)
滋补心阴法	(12)
补益心脾法	(20)
清心泻火法	(24)
温阳滋阴养血法	(32)
活血化瘀养心法	(35)
涤痰宁心法	(40)
第二章 从肝论治	(46)
疏肝法	(47)
清肝法	(56)
补肝法	(59)
镇肝息风法	(62)
暖肝法	(68)
肝脾同治法	(69)
心肝同治法	(74)
泻肝保肺法	(82)
第三章 从脾论治	(84)
补益脾胃法	(86)
健脾养血法	(86)
甘温建中法	(87)
辛热散寒法	(88)
辛开苦降法	(89)
温补脾胃法	(91)
温中散寒化湿法	(92)
滋胃益脾法	(93)
补中益气法	(94)
甘温除热法	(96)
升阳举陷法	(97)

健脾清热利湿法	(98)
温脾化饮法	(99)
辛温醒脾化浊法	(100)
化浊通瘀法	(101)
活血通络法	(101)
消食和胃法	(102)
和中安蛔法	(102)
抑木扶土法	(103)
温脾疏肝法	(104)
温补脾肾法	(105)
第四章 从肺论治	(107)
宣肺解表法	(109)
解表化饮法	(110)
宣肺利水法	(113)
补肺益气法	(114)
滋阴润肺法	(116)
佐金平木法	(117)
温肺化痰法	(118)
清肺化痰法	(120)
活血化痰法	(121)
通腑泻肺法	(122)
第五章 从肾论治	(124)
滋阴补肾法	(125)
温补肾阳法	(131)
补肾填精法	(139)
补肾纳气法	(145)
心肾同治诸法	(145)
肺肾同治诸法	(151)
肝肾同治诸法	(156)
脾肾同治诸法	(157)

第一章 从心论治

心者,君主之官,主血脉而藏神,为五脏六腑之大主,开窍于舌,其华在面。心要完成主血脉的生理功能,必须具备两个条件:其一,心之形质无损与心之阳气充沛。心气与心血,心阳与心阴既对立又统一,构成了心脏自身的矛盾运动,以维持心脏的正常生理功能。心脏的正常搏动,主要依赖于心之阳气作用。心阳气充沛,才能维持正常的心率和心律,血液才能在脉内正常地运行。其二,血液的正常运行,也有赖于血液本身的充盈和脉道的滑利通畅。

心主血脉的生理作用有二:一是行血以输送营养物质。心气推动血液在脉内循环运行,血液运载着营养物质以供养全身,使五脏六腑、四肢百骸、肌肉皮毛,整个身体都获得充分的营养,借以维持其正常的功能活动。二是生血,使血液不断地得到补充。胃肠消化吸收的水谷精微,通过脾主运化、升清散精的作用,上输给心肺,在肺部吐故纳新之后,贯注心脉变化而赤成为血液,故有《素问·阴阳应象大论》曰“心生血”,《质疑录》曰“血生于心”。

心藏神,为人体生命活动的中心。其生理作用有二:其一,主思维、意识、精神。在正常情况下,神明之心接受和反映客观外界事物,进行精神、意识、思维活动。其二,主宰生命活动。《饮膳正要·序》曰“心为身之主宰,万事之根本”。神明之心为人体生命活动的主宰。五脏六腑必须在心的统一指挥下,才能进行统一协调的正常的生命活动。心为君主而脏腑百骸皆听命于心。心藏神而为神明之用。《灵枢·邪客》曰“心者,五脏六腑之大主也,精神之所舍也”。如果心主神志的生理功能异常,不仅可以出现精神意识思维活动的异常,如失眠、多梦、神志不宁,甚至谵狂,或反应迟钝、精神萎靡,甚则昏迷、不省人事等,而且还可以影响其他脏腑的功能活动,甚至危及整个生命。

血液的运行有赖于心气的推动,心气的旺盛又以精血为物质基础。所谓“心藏脉,脉舍神”,亦说明心主血脉与主神志密切相关。诚如李东垣《脾胃论》中云:“心脉者,神之舍,神无所养,津液不行,不能生血脉也。心之神,真气之别名也,得血则生,血生则脉旺。”因而心的病证主要表现为血行及神志的异常,可概括为虚实两类。虚指心之气血阴阳不足,实则多指火热、痰浊、瘀血等为患,然虚实之间亦常兼夹互见,病机复杂,其治法亦随机而变。症状主要有心悸,心痛,失眠,神昏,精神错乱,脉结代或促等。

心肺同居上焦,心主血而肺主气,心主行血而肺主呼吸。二者共同协调血液运行与呼吸吐纳。

心主血而脾生血,心主行血而脾统血,心与脾的生理关系主要表现在血液的生成和运行方面,心主一身之血,心血供脾以维持其运化功能。脾主运化,为气血生化之源,水谷精微经脾的传输升清作用,上输于心肺,贯注心脉化赤为血。

心主行血而肝藏血;心主神志而肝主疏泄。心主行血,为一身血液循行之枢纽,肝贮藏血液并调节血量,两者相互配合,共同维持血液的正常运行。心藏神而主精神、意识、思维及情志活动。肝主疏泄,畅调气机,调节情志,心肝相互为用,共同维持正常的精神情志活动。

心与肾,心在五行属火,位居于上而属阳;肾在五行属水,位居于下而属阴。心火(阳)必须下降于肾而使肾水不寒;肾水必须上济心阴,制约心阳,使心火不亢。心与肾水火既济,共同维持两脏之间生理功能的协调平衡;心藏神而肾藏精,精能化气生神,为气、神之源,神能控精驭气,为精气之主。故积精可以全神,神清可以控精。心为君火,肾为相火(命火),命火秘藏,则心阳充足;心阳亢盛,则相火亦旺。君相安位,则心肾上下交济,心阳肾阳旺盛而正常。

五脏相生相克,相互制约,生理上相互为用,各司其职,共同协调机体正常运行。病理上相互影响,相互传变,故治疗上可以从病变之脏出发,兼顾他脏,不可拘泥于一病只从一脏论治。

益气养心活血法

本法适用于心气不足,鼓动无力,神失所养而表现的病证。常见心悸气短,活动及劳累后加重,心胸憋闷或疼痛,自汗,乏力,面色㿔白,或胆怯易惊,舌质淡或体胖嫩,脉象虚弱等症状。

验案1 益气养心活血法治疗冠心病

华某,男,58岁,心前区憋闷,气短,心慌,偶有心前区疼痛,神疲懒言,纳差,少眠,舌紫暗,苔薄白,脉弱、沉涩。心电图ST段下移,运动平板负荷试验阳性,心脏彩超示左室舒张功能降低。于4年前行冠状动脉搭桥术。

西医诊断 冠心病。

中医辨证 心气虚衰,瘀血阻络。

治则 益气活血,滋阴养心。

方药 宁心汤加减:

红参 15g 黄芪 30g 麦冬 15g 五味子 15g 丹参 20g 红花 15g 柴胡 15g 当归 20g 赤芍 15g 鸡血藤 30g 甘草 10g

水煎服,每日1剂,日二次服。

患者服上方7剂自觉力气增加,继以上方化裁服药50余剂,诸症消失,心电图恢复正常。

按 前人唐荣川谓:“血属阴……其行也,气运之而行也”。《灵枢·刺节真邪》谓:“宗气不下,脉中之血,凝而留止。”气血相辅而行,气为血之帅,血为气之母,气行则血行,气滞则血凝,故凡气虚日久,必影响血之运行,导致血行不畅而酿成气虚血瘀。尤其冠心病多见气虚血瘀证,有气阴虚与气阳虚之别。《金匱要略》谓:“阳微阴弦”,所指乃阳气虚,阴邪得以乘之。临证观察,属气阴两虚,无力推动血液运行而发生胸痹心痛者比较多见。本方所治乃气阴虚导致血瘀出现诸症,故用生脉饮合黄芪益气养阴,当归、鸡血藤养血行血,红花、丹参、赤芍活血祛瘀,因气血相互依倚,故用柴胡疏郁理气,气得条达则血行无阻,全方既补气又行气,既益阴养血又活血祛瘀,相辅相成,得配伍之妙用。如气阴亏耗日久伤阳而出现阳虚者,多见畏寒肢冷,脉涩滞,风心病多有此证,可于方中加入附子10~15g以温阳。

验案2 益气养心活血法治疗失眠

吕某,女,66岁。2011年6月5日初诊。

患者失眠十余年,逐渐加重,现心悸,气短,头晕乏力,多汗,每日服舒乐安定片(艾司唑仑)2mg能睡4小时,舌淡苔薄白,脉弱无力。心电图示:窦性心律,ST段下移。

西医诊断 失眠。

中医辨证 心气血虚,神失所养。

治则 益气养血,宁心安神。

方药 养心汤:

黄芪 30g 人参 15g 甘草 15g 茯神 15g 茯苓 15g 川芎 15g 当归 20g 柏子仁 15g 远志 15g 半夏 15g 五味子 15g 酸枣仁 20g 石菖蒲 15g 夜交藤 20g 肉桂 15g 大枣 3个 生

姜 10g

水煎服,每日 1 剂,日二次服。

患者服上药 7 剂后,睡眠好转,每晚可睡 5~6 小时,心悸、头晕乏力症状减轻。继以此方加减化裁共服药 30 余剂,夜间睡眠在不服用舒乐安定片的情况下可达 6~7 小时,夜梦减少,心悸、气短、头晕乏力、多汗诸症均随之消失而告愈。

按 《素问·灵兰秘典论》曰:“心者君主之官,神明出焉。”《灵枢·本神》谓:“所以任物者谓之心”。心气不足,神失所养,而表现神志异常,如心悸、心烦、失眠、惊惕不安、思维混乱、神疲倦怠,甚则神志失常等症状。此类病常以心气虚为主,而兼见其他脏腑病变。心主血而藏神,经曰:“静则神藏,躁则消亡。”心血虚神无所藏,固见怔忡、惊悸、不得安宁也。本方以人参、黄芪补心气,川芎、当归养心血,茯苓、茯神益脾宁心,酸枣仁、柏子仁、夜交藤养心宁神,五味子酸敛神气,半夏除痰,石菖蒲开窍豁痰,醒神益智,凡多思气结则痰扰,故用半夏、石菖蒲以除痰涎,甘草、生姜、大枣和中,肉桂以助心阳,全方润以滋之,温以补之,酸以收之,香以舒之,则心得其养矣。

以上两则验案均为心气不足所致病变,《灵枢·邪客》谓:“故宗气积于胸中,出于喉咙,以贯心脉而行呼吸焉。”说明宗气为心肺气之源泉。心主血脉,肺主气而朝百脉;心气不足,鼓动无力,血行不畅而影响肺气宣降;肺气不足,运血无力而耗损心气;故心气虚与肺气虚常相互影响。治疗时,当首选人参、黄芪,两药有补心肺益脾胃之功。古方养心汤、归脾汤、保元汤皆是参芪合用,意在补气益心养肺。《医林改错》用补阳还五汤治中风半身不遂,体现了益气活血的作用。通过对大量病例观察,发现不少冠心病及部分脑血管病,与气虚血瘀有关。张琪教授治疗冠心病见气短、气怯、心悸、胸痛、脉虚弱,心电图显示缺血性改变,用中药活血化瘀之剂,同时重用人参、黄芪每获良效。不仅症状消除,心电图亦随之改善。用此法治疗心肌炎、心律失常等其他疾病,疗效也甚为满意。若患者有阴虚之象,亦可将人参改用太子参。

验案 3 益气养心活血法治疗房性期前收缩

林某,女,35 岁。2011 年 2 月 20 日初诊。

心悸气短,胸闷乏力 1 个月余。未予系统治疗,今日为求中医药治疗来我院就医,查心电图示:频发房性期前收缩。患者现在症见心悸,气短,胸闷,乏力,活动后尤甚,舌紫苔薄白,脉结无力。

西医诊断 心律失常房性期前收缩。

中医辨证 心悸心气虚,血行滞涩。

治则 益气养心活血。

方药 红参 15g 黄芪 20g 麦冬 15g 五味子 15g 红花 15g 鸡血藤 50g 桂枝 15g 茯苓 15g 郁金 10g 甘草 10g

水煎服,每日 1 剂,日二次服。

服药 6 剂后,期前收缩减少,诸症好转。以上方略有化裁连服 30 余剂,期前收缩消失,症状基本消除,远期追踪未复发而告愈。

按 除外冠心病心绞痛以心悸气短,心前区疼痛如刺阵作,或胸中窒闷,舌淡紫,唇暗、脉涩结为主症者,皆可用此法治之,所愈者甚多,不一枚举。

验案 4 益气养心活血法治疗心悸

于某,女,19 岁,学生,2010 年 11 月 12 日初诊。