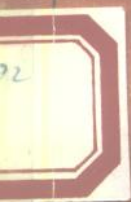
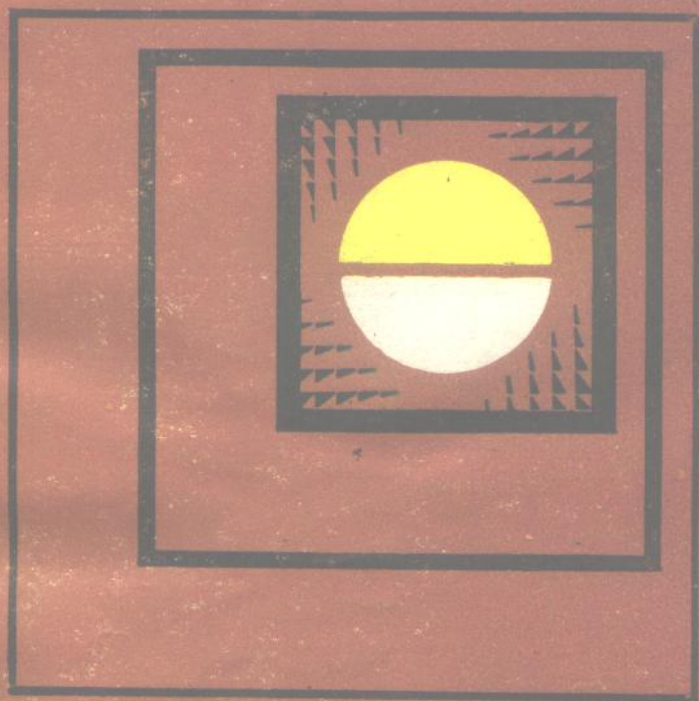




高脂血症的防治

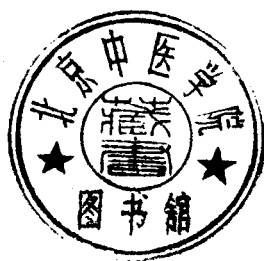


天津科学技术出版社

样 本 库

高脂血症的防治

编著 杨瑞合 王春河 丁兆生
审定 杨医亚



天津科学技术出版社

1197457

责任编辑： 周喜民

高脂血症的防治

【编著 杨瑞合 王春河 丁兆生

【审定 杨医亚

*

天津科学技术出版社出版

天津市赤峰道130号

中国社会科学出版社保定印刷厂印刷

新华书店天津发行所发行

*

开本787×1092毫米 1/32 印张4.75 字数92 000

1990年4月第1版

1990年4月第1次印刷

印数：1-2 710

ISBN 7-5308-0715-3 /R·207 定价：1.95元

序

高脂血症乃动脉粥样硬化之先兆，亦为引起冠心病之危险因素。故对高脂血症之防治乃一有重要意义的研究工作。杨瑞合、王春河、丁兆生三同志从事中医工作多年，学术造诣较深。为造福中老年人，使之健康长寿，在诊务之余，博览群书，对高脂血症文献资料进行收集整理，并结合自己临床经验，本着中西医结合精神，编著了《高脂血症的防治》一书。着重介绍了中医对高脂血症的认识、防治，并简述了现代医学关于高脂血症的理论知识，精选了一些常用降脂中药和方剂。理论联系临床实际，力求达到全面、实用之要求。全书内容丰富翔实，体裁新颖，无论在学术方面，或在文献资料方面均有所贡献；于医家、于病家皆有裨益云。拜读之余，写此为之序。

杨医亚 于河北中医学院

1989年5月

前 言

高脂血症是严重危害人类，特别是危害中老年人健康和生命的一种病症。但至今尚无理想的防治方法，寻找防治高脂血症的有效方法是广大医务人员的神圣职责。中国医药学是一个伟大宝库。实践证明，中医中药对高脂血症的防治具有较好的作用。由于历史条件的限制，祖国医学未能将高脂血症一病立论成章，更无完整系统的关于高脂血症的专著，有关论述只是散见于中医和西医杂志等资料中，对于学习和应用很不方便。为此，我们温习了大量中医中药防治高脂血症的文献资料，并结合自己的体会，对中医防治高脂血症进行一次总结，以供同道研究参考。

本书较详细地阐述了祖国医学对高脂血症的认识，提出了高脂血症的治则、治法，总结了高脂血症的辨证施治规律，并介绍了降脂效果较好的中药和方剂。另外，对针灸治疗高脂血症也作了一般介绍。

由于我们水平有限，经验不足，缺点和错误在所难免，切望批评指正。

作者

1989年6月30日

目 录

第一章 概述	1
第二章 现代医学对高脂血症的认识	2
第三章 祖国医学对高脂血症的认识	5
第一节 痰浊不化	6
第二节 淤血阻滞	9
第三节 脏腑失调	11
一、脾失健运	11
二、肾气衰弱	13
三、肝胆失于疏泄	14
第四节 饮食不节	16
第五节 其他	17
第四章 治疗原则	21
第一节 治本与治标	21
第二节 扶正与祛邪	22
第三节 协调阴阳	24
第四节 辨证与辨病	26

第五节	辨病用药规律·····	28
第六节	因时因人制宜·····	30

第五章 常用治法····· 32

第一节	活血化淤法·····	32
第二节	祛痰化浊法·····	34
第三节	通腑降浊法·····	35
第四节	减肥轻身法·····	37
第五节	益气健脾法·····	40
第六节	温补肾阳法·····	41
第七节	滋阴养血法·····	42
第八节	调理肝脾法·····	43
第九节	疏肝利胆法·····	44
第十节	利湿清热法·····	45
第十一节	消食导滞法·····	46
第十二节	清热解毒法·····	47

第六章 辨证施治····· 49

第一节	淤血型·····	49
第二节	痰浊型·····	51
第三节	肥胖型·····	54
第四节	肠道壅滞型·····	57
第五节	脾虚湿阻型·····	60
第六节	肝肾阴虚型·····	62

第七节 肾阳衰弱型·····	65
第八节 无症状型·····	67
 第七章 针灸治疗高脂血症·····	68
 第八章 预防·····	73
第一节 调摄精神·····	73
第二节 加强运动·····	74
第三节 调节饮食·····	75
一、高脂血症膳食治疗原则·····	75
二、高脂血症的膳食·····	77
三、降低血脂食物·····	80
四、常用食物胆固醇含量·····	80
第四节 预防高脂血症应从幼年开始·····	80
 第九章 常用降脂中药和方剂·····	84
第一节 常用降脂中药简介·····	84
1. 人参·····	84
2. 灵芝草·····	85
3. 甘草·····	86
4. 野甘草·····	87
5. 蚕蛹·····	87
6. 香蕈(香菇)·····	88
7. 海南狗牙花(单根木)·····	88
8. 冬虫夏草·····	89

9. 何首乌.....	90
10. 枸杞子.....	91
11. 桑寄生.....	91
12. 女贞子.....	92
13. 当归.....	92
14. 三七.....	93
15. 蒲黄.....	93
16. 没药.....	94
17. 毛冬青.....	94
18. 姜黄.....	95
19. 红花.....	95
20. 醋柳果.....	96
21. 穿龙薯蓣.....	97
22. 黄麻子.....	98
23. 泽泻.....	98
24. 茵陈.....	99
25. 苦参.....	100
26. 荷叶.....	100
27. 绿豆.....	101
28. 虎杖.....	101
29. 金银花.....	102
30. 银柴胡.....	102
31. 徐长卿.....	103
32. 决明子.....	103
33. 萹苈子.....	104
34. 水牛角.....	105
35. 问荆.....	105
36. 野菊花.....	106

37. 槐花·····	106
38. 葛根·····	107
39. 金龟莲(土马兜铃、罗锅底)·····	107
40. 山芝麻·····	108
41. 茄子·····	108
42. 卤碱·····	109
43. 入地龙·····	109
44. 梧桐叶·····	110
45. 剑麻·····	111
46. 黄芩·····	111
47. 黄连·····	111
48. 冬青子·····	112
49. 野蔷薇根·····	112
50. 瑞香·····	112
51. 郁金·····	113
52. 橙皮·····	113
53. 大麦秸·····	114
54. 白僵蚕·····	115
55. 僵蛹·····	115
56. 昆布·····	115
57. 海藻·····	116
58. 无患子皮·····	117
59. 花葱·····	117
60. 旱芹·····	118
61. 银杏叶·····	118
62. 茶树根·····	119
63. 大黄·····	119
64. 山楂·····	120

65. 骨碎补	121
66. 金樱子	122
67. 洋葱	122
68. 大蒜	122
69. 细草	123
70. 向日葵子	124
71. 番茄	124
72. 花生壳	124
73. 橡胶种子油	125
74. 月见草	125
75. 茺蔚子	126
第二节 常用降脂方剂简介	126
一、降胆固醇为主方剂	126
1. 复方毛冬青汤	126
2. 山何降脂片	126
3. 降脂Ⅱ号	126
4. 复方山楂煎剂	126
5. 心舒宁	127
6. 问荷片	127
7. 灵芝合剂	127
8. 降脂汤	127
9. 降脂酯汤	127
10. 降脂冲剂	127
11. 降脂宁	128
12. 降脂片	128
13. 苏降Ⅰ号	128
14. 桑决片	128
15. 脉安冲剂	129

16. 红金汤.....	129
17. 血通片.....	129
18. 复方葛根Ⅱ号(心安宁).....	129
19. 芹菜根大枣煎剂.....	129
20. 新五号清心膏.....	129
21. 金槐冠心片.....	129
22. 山楂菊花茶.....	130
23. 三七冠心片.....	130
24. 健心丸和心宁注射液.....	130
25. 黄精煎剂.....	130
26. 降胆固醇汤.....	131
27. 益心方.....	131
28. 降脂合剂.....	131
29. 冠心丹参片.....	131
30. 葛瓜舒心汤.....	132
31. 降脂丸.....	132
32. 心舒Ⅱ号.....	132
33. 参竹丸.....	132
34. 复方降脂片.....	133
35. 复方苜乌片.....	133
二、降甘油三酯方剂.....	133
1. 黄山合剂.....	133
2. 茶树根山楂根芹菜花玉米芯汤剂.....	133
3. 玉楂养心冲剂.....	133
4. 复方灵芝汤.....	134
5. 茵陈降脂方.....	134
6. 脉舒.....	134
7. 融冠汤.....	135

三、降胆固醇和甘油三酯均有效的方剂·····	135
1. 茵陈合剂·····	135
2. 冠心Ⅰ号·····	135
3. 心脉宁·····	136
4. 脉康·····	136

第一章 概 述

高脂血症是脂质代谢紊乱性疾病之一。其发生，或由于外源性脂质摄入过多，或由于体内脂质代谢紊乱。其病变虽在血脉，但实属全身性疾病。血脂（特别是胆固醇酯）的蓄积是动脉粥样硬化的标志。据近年来的普查，国内冠心病的患病率已达6.4%，而高脂血症即是冠心病的“促进因素”或“危险因子”。所以，预防和治疗冠心病、动脉硬化，以求长寿者，必须预防和治疗高脂血症。

祖国医学并无高脂血症之病名，在古典医籍中不易找到有关高脂血症的直接论述。但近20年来，经过临床实践和中西医结合，祖国医学对高脂血症已有了一定认识。初步认为高脂血症为本虚标实证。本，主要指脾、肾、肝三脏虚损；标，主要指痰浊和淤血。临床多表现为肥胖、胸闷、胸痛、气短、心悸、眩晕、浮肿、中风偏瘫、肢体麻木、暗瘕、神疲乏力，舌肿大有齿痕或舌暗滞，舌苔薄腻或黄腻或无苔或少苔，脉缓或滑或细无力。临证多据标本缓急，辨证施治。目前已有一大批降脂中药和方剂用于临床，并取得了一定效果，为中医治疗高脂血症积累了丰富的丰富经验。

高脂血症的诊断主要靠现代医学的生化检查，但我们认为对其表现出来的临床症状和体征以及所引起的疾病如冠心病、动脉粥样硬化等加以研究和探讨，用中医理论认识高脂血症，对祖国医学的发展有一定意义。

第二章 现代医学对高脂血症的认识

血液里的脂肪叫作“血脂”。一般包括甘油酯（中性脂肪）、胆固醇、磷脂和脂肪酸等。血脂来源于胃肠消化吸收的脂肪和体内自行合成的脂类。它的含量不但受体内合成速度的影响，也受食物中饱和脂肪和简单糖类含量的影响。脂类为非水溶性物质，在血浆中脂类与一定的蛋白质构成水溶性的脂蛋白而存在。根据脂蛋白的性质，可把它分为乳糜微粒、前 β -脂蛋白（极低密度脂蛋白，通用符号为VLDL）， β -脂蛋白（低密度脂蛋白，通用符号为LDL）和 α -脂蛋白（高密度脂蛋白，通用符号为HDL）。

正常人空腹血浆中基本不含乳糜微粒。目前我国在临床化验中，一般是通过测定血中 β -脂蛋白、胆固醇和甘油三酯来了解血脂的情况，其正常值分别如下：

每百毫升血浆中含量

β -脂蛋白 600~700毫克

胆固醇 150~230毫克

甘油三酯 50~150毫克

凡是所测定的上述某一项指标超过正常范围的上限的，就叫作高脂血症（或高脂蛋白血症）。

高脂血症可以是原发的，也可能是继发的。继发性高脂

血症常见于糖尿病、肾疾患、甲状腺机能减退、肝脏疾患、胆道阻塞、胰腺炎等，也可因类固醇激素或避孕药长期使用而引起。而原发性高脂血症是由于遗传因素或饮食、饮酒等多种环境因素影响，引起机体内代谢发生某些微细改变所致。

根据血中胆固醇和甘油三酯的绝对值和两者的相互关系，高脂血症在临床上可分为五种类型：Ⅰ型，为血中甘油三酯明显增高（每百毫升血浆中甘油三酯可高达15克），胆固醇正常或轻度增高。它主要是遗传性的。Ⅱ型，即高 β -脂蛋白血症。Ⅱ型又分为Ⅱa和Ⅱb两型，Ⅱa型只有胆固醇增高；Ⅱb型胆固醇和甘油三酯都增高。Ⅳ型，即高甘油三酯血症，为血中甘油三酯升高。胆固醇和甘油三酯两者同时增多，但增多幅度不同，而分为Ⅲ型或Ⅴ型。Ⅲ型，胆固醇及甘油三酯都明显增高；Ⅴ型，甘油三酯明显增高，胆固醇也增高。在我国高脂血症患者中，Ⅱ型和Ⅳ型比较多见，Ⅲ型和Ⅴ型少见，Ⅰ型罕见。Ⅱ型和Ⅳ型高脂血症与冠心病的发生有密切关系。

动脉粥样硬化是常见病之一。动脉内膜出现粥样斑块，斑块中沉积大量脂质，使内腔变得狭细。基于动脉、大动脉和冠状动脉等处易被侵袭是动脉粥样硬化的主要特征。

动脉粥样硬化的形成与高脂血症有直接关系。本世纪初，人们以胆固醇喂饲家兔造成高脂血的同时发生了动脉粥样硬化，因而长期以来脂质代谢紊乱的高脂血症被认为是动脉粥样硬化病因之一。脂质渗入学说认为动脉硬化原发损害与动脉内膜受损有关，而血中胆固醇水平是动脉粥样硬化的重要因素。

另外,大量流行病学调查结果证实,血脂升高或高脂血症是诱发冠状动脉粥样硬化心脏病(冠心病)的重要危险因素。Broun随访1660人,7年内高甘油三酯血症患者冠心病发病率比对照组高1倍,高胆固醇血症的发病率为对照组的1.7倍;Carlson对3168人随访9年,高胆固醇血症者发生冠心病比对照组高1倍,高甘油三酯血症者发生冠心病为对照组的3.3倍。家族性Ⅱ型高脂血症患者,特别是同型合子患者常在10岁内就出现缺血性心脏病,患者很少存活超过30岁;异型合子患者到50或60岁也有一半发生缺血性心脏病。Fredrickson发现Ⅲ型患者中,80%的男性和25%女性伴有血管疾病,而家族性Ⅳ型患者38%在25岁以后有心绞痛或心肌梗塞,近年来临床对于冠心病或心肌梗塞患者的血脂也进行了观察,Albrink发现100例心肌梗塞患者中,高甘油三酯血症患者达85~90%。Heinle等用冠状动脉造影证实冠心病患者126例中,54%有高脂血症,其中Ⅱ型占28.1%,Ⅳ型占25.2%。上述结果表明冠心病或心肌梗塞患者常伴有高脂血症。