



心病

临床论治精要



主编 黄政德 李鑫辉

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社



心病临床论治精要

黄政德 李鑫辉 主编

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

心病临床论治精要/黄政德, 李鑫辉主编. —北京: 中国中医药出版社, 2018. 5

ISBN 978 - 7 - 5132 - 4792 - 4

I. ①心… II. ①黄… ②李… III. ①心病辨证 IV. ①R241.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 041950 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 - 64405750

保定市中画美凯印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

开本 710 × 1000 1/16 印张 22 字数 459 千字

2018 年 5 月第 1 版 2018 年 5 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 4792 - 4

定价 75.00 元

网址 www.cptcm.com

社长热线 010 - 64405720

购书热线 010 - 89535836

维权打假 010 - 64405753

微信服务号 zgzyycbs

微商城网址 <https://kdt.im/LIdUGr>

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

天猫旗舰店网址 <https://zgzyycbs.tmall.com>

如有印装质量问题请与本社出版部联系 (010 - 64405510)

版权专有 侵权必究

《心病临床论治精要》编委会

主 编 黄政德 李鑫辉

副主编 李 杰 谢雪姣 陈 聪

编 委 王立凤 任 婷 陈 慧 吴若霞

胡 华 周乐晴 赵 鸿 杨艳红

秧丽爽 黄 健 黄 琼 景蓉辰

谢 静 潘晓燕 潘小平 蔡 莹

廖 菁 谭 琦

/前言

中医心病是由情志所伤、禀赋不足、年老体衰、久病失养等因素导致心的生理功能紊乱，累及脏腑经络及精神活动发生病理变化的一类病证。中医心病病证广泛，其病理变化影响血液运行和神志、精神、思维活动。

本书编者以中医心病理论为基础，根据多年临床与教学研究经验，以提高中医临证思维与其临床实践能力为目标编写了这本《心病临床论治精要》。是书内容丰富详实，临床实用性强，无论对中医临床工作中，还是对中医药院校学生，都是一部重要的参考资料。

本书内容包括基础篇和临床篇。基础篇系统阐述了中医心病的概念、源流，中医心的生理学特性，中医心病病因病机、诊断、辨证、治则与治法。临床篇选择 15 种常见及多发心病，从概念、沿革、临床特点、病因与病机、诊断与鉴别诊断、辨证要点与治疗原则、辨证论治等方面阐述心病；每章还设立名医经验精粹、名方应用精析、名医医案精选等板块。“名医经验精粹”从撷取中医经典、百家文献着手，博采百家对该病的阐述，融汇了古代医家思想精髓，展现了名医经验及名医的诊治思路、处方用药，领悟了名医用药遣方之精妙；“名方应用精析”旨在启迪和拓宽临床治疗疾病的思路，有效提高临床疗效；“名医医案精选”于每疾病后附以具有较高临床价值的典型案例进行解析、辨别，重点揭示案例的精华，阐述方证的临床应用，培养中医临床思维和诊治技巧。

编写过程中，本书编者虽参阅了大量文献、集多家研究之观点，但难免仍存疏漏，请读者批评斧正，以便再版时修订提高。

《心病临床论治精要》编委会

2018 年 2 月

目 录 CONTENTS

基础篇

第一章 中医心病概念	3
一、心的概念	3
二、心的功能与病理变化	3
三、中医心病概述	4
四、中医心病常见病证	5
五、中医心病学的概念	6
第二章 中医心病源流	8
一、春秋战国到秦汉时期	8
二、宋金元时期	11
三、明清时期	14
四、近代、现代	18
第三章 中医心的生理学特性	22
一、心的生理功能	22
二、心与形体官窍五液五志的关系	24
三、心与其他脏腑的关系	26
第四章 中医心病病因病机	31
一、中医心病病因	31
二、中医心病病机	40
第五章 中医心病诊断	46
一、望诊	46
二、闻诊	51





三、问诊	53
四、切诊	59
第六章 中医心病辨证	61
一、实证	61
二、虚证	66
三、兼证	73
四、相关病证	80
第七章 中医心病治则与治法	85
一、治则	86
二、治法	94

临床篇

第八章 胸痹心痛	105
一、概念、沿革及临床特点	105
二、病因与病机	106
三、诊断与鉴别诊断	107
四、辨证要点与治疗原则	109
五、辨证论治	110
六、名医经验精粹	113
七、名方应用精析	115
八、名医医案精选	117
第九章 真心痛	122
一、概念、沿革及临床特点	122
二、病因与病机	124
三、诊断与鉴别诊断	124
四、辨证要点与治疗原则	125
五、辨证论治	126
六、名医经验精粹	127
七、名方应用精析	129
八、名医医案精选	132
第十章 心悸	136
一、概念、沿革及临床特点	136

二、病因与病机	137
三、诊断与鉴别诊断	139
四、辨证要点与治疗原则	140
五、辨证论治	141
六、名医经验精粹	143
七、名方应用精析	145
八、名医医案精选	147
第十一章 心水	151
一、概念、沿革及临床特点	151
二、病因与病机	152
三、诊断与鉴别诊断	153
四、辨证要点与治疗原则	154
五、辨证论治	155
六、名医经验精粹	156
七、名方应用精析	159
八、名医医案精选	163
第十二章 健忘	167
一、概念、沿革及临床特点	167
二、病因与病机	168
三、诊断与鉴别诊断	169
四、辨证要点与治疗原则	170
五、辨证论治	171
六、名医经验精粹	172
七、名方应用精析	176
八、名医医案精选	179
第十三章 失眠	184
一、概念、沿革及临床特点	184
二、病因与病机	186
三、诊断与鉴别诊断	187
四、辨证要点与治疗原则	188
五、辨证论治	189
六、名医经验精粹	191



七、名方应用精析	194
八、名医医案精选	197
第十四章 多寐	203
一、概念、沿革及临床特点	203
二、病因与病机	204
三、诊断与鉴别诊断	205
四、辨证要点与治疗原则	205
五、辨证论治	206
六、名医经验精粹	208
七、名方应用精析	211
八、名医医案精选	215
第十五章 多梦	220
一、概念、沿革及临床特点	220
二、病因与病机	223
三、诊断与鉴别诊断	224
四、辨证要点与治疗原则	224
五、辨证论治	225
六、名医经验精粹	227
七、名方应用精析	229
八、名医医案精选	234
第十六章 脏躁	238
一、概念、沿革及临床特点	238
二、病因与病机	239
三、诊断与鉴别诊断	240
四、辨证要点与治疗原则	241
五、辨证论治	241
六、名医经验精粹	243
七、名方应用精析	245
八、名医医案精选	249
第十七章 百合病	253
一、概念、沿革及临床特点	253
二、病因与病机	254

三、诊断与鉴别诊断	255
四、辨证要点与治疗原则	256
五、辨证论治	256
六、名医经验精粹	258
七、名方应用精析	259
八、名医医案精选	261
第十八章 癰病	267
一、概念、沿革及临床特点	267
二、病因与病机	269
三、诊断与鉴别诊断	269
四、辨证要点与治疗原则	270
五、辨证论治	271
六、名医经验精粹	272
七、名方应用精析	275
八、名医医案精选	277
第十九章 狂病	283
一、概念、沿革及临床特点	283
二、病因与病机	284
三、诊断与鉴别诊断	285
四、辨证要点与治疗原则	286
五、辨证论治	286
六、名医经验精粹	289
七、名方应用精析	291
八、名医医案精选	294
第二十章 痢病	297
一、概念、沿革及临床特点	297
二、病因与病机	298
三、诊断与鉴别诊断	299
四、辨证要点与治疗原则	300
五、辨证论治	301
六、名医经验精粹	304
七、名方应用精析	305



八、名医医案精选	307
第二十一章 痴呆	312
一、概念、沿革及临床特点	312
二、病因与病机	313
三、诊断与鉴别诊断	314
四、辨证要点与治疗原则	315
五、辨证论治	315
六、名医经验精粹	317
七、名方应用精析	319
八、名医医案精选	321
第二十二章 自汗	326
一、概念、沿革及临床特点	326
二、病因与病机	327
三、诊断与鉴别诊断	328
四、辨证要点与治疗原则	329
五、辨证论治	330
六、名医经验精粹	333
七、名方应用精析	334
八、名医医案精选	336

基 础 篇

第一章 中医心病概念

一、心的概念

心为五脏之一，位于胸腔之内，形尖长而圆，形似莲蕊，外有心包围护。心开窍于舌，其华在面，在志为喜，在液为汗，与小肠互为表里。

心的生理功能主要有两方面：一是“主血脉”，司血液循环。心是全身血管的总枢纽，全身的血脉起始于心脏，心脏通过所联系的血脉，将气血送至全身各个脏腑和组织器官，并周而复始，循环不息，维持人体正常的生理机能。中医学所指的这种“心”即为“血肉之心”，与现代解剖学的肝脏一致。二是“主神志”，为“君主之官”。心具有主宰人的精神、意识、思维活动，以及由此产生的语言、动作等作用。心是意识思维活动的中心，在人体内处于主导地位，调节一切心理活动。中医学所指的这种“心”即为“神明之心”，相当于人体内大脑的主要功能。《医学入门·脏腑》云：“心者，一身之主，君主之官。有血肉之心，形如未开莲花，居肺下肝上是也；有神明之心，神者，气血所化，生之本也……主宰万物万事。”

二、心的功能与病理变化

中医学所谓“心”功能远非单纯解剖学所指心脏之功能，而是与之有密切联系的系列功能的综合概念，包括推动血液循环的心脏功能，调节心血管活动的神经和体液因素，以及大脑高级神经系统等一系列功能活动。多年来，人们运用现代科技手段对心的本质从不同角度、不同层次上予以初步揭示，其中以证的研究为主体。因为证是脏腑病理及形态变化的综合反映，通过对某一脏腑证候的生理、病理及形态外观变化的研究可以推知

相应脏腑功能的变化，从而认识脏腑病证的本质。根据中医理论，脏腑病证有虚、实两大类，就心脏病证来说，主要有心阳虚、心阴虚、心血虚、心火旺盛和心血瘀阻等。

心脏的各种病证多由病邪内侵，或痰迷心窍、水饮凌心，或气滞血瘀，或心气心血不足所致。《素问·脏气法时论》云：“心病者，胸中痛，胁支满，胁下痛，膺背肩胛间痛，两臂内痛。”《本草纲目·脏腑虚实标本用药式》云：“心藏神为君火，包络为相火，代君行令，主血主言，主汗主笑。本病，诸热脊癭惊惑，谵妄烦乱，啼笑，骂詈，怔忡，健忘，自汗，诸痛痒疮疡。标病，肌热，畏寒，战栗，舌不能言，面赤目黄，手心烦热，胸胁满痛，引腰背肩胛肘臂。”《诸病源候论·心病候》云：“心气不足，则胸腹大，胁下与腰背相引痛，惊悸恍惚，少颜色，舌本强，善忧悲，是为心气之虚也。”《太平圣惠方·心脏论》云：“夫心虚则生寒，寒则阴气盛，阴盛则血脉虚少，而多恐惧，情绪不乐，心腹暴痛，时唾清涎，心膈胀满，好忘多惊，梦寐飞飏，精神离散，其脉浮而虚者，是其候也。”“夫心实则生热，热则阳气盛，阳盛则卫气不行，荣气不通，遂令热毒稽留，心神烦乱，面赤身热，口舌生疮，咽燥头疼，喜笑，恐悸，手心热，满汗出，衄血，其脉洪实相搏者，是其候也。”心病的治疗有清心泻火、清心开窍、清心豁痰、滋阴降火、养心安神、益气补血及活血化瘀等法。

三、中医心病概述

中医心病是指由于情志所伤、禀赋不足、年老体衰、久病失养等引起心的生理功能紊乱，及联系脏腑经络及精神活动病理变化的一类病证。其基本概念包括心系病证的病名沿革、病因病机、诊断鉴别、辨证论治、转归预后、护理康复、保健预防的各种诊疗措施。

甲骨文中既有“心疾”的字样。《黄帝内经》中《素问·脏气法时论》谓：“心病者，日中慧，夜半甚，平旦静。”“心病者，胸中痛。”

中医学以藏象学说为基础，确定了以心、肝、脾、肺、肾为中心的五脏功能系统，建立了脏腑辨证体系。《素问·灵兰秘典论》说：“心者，君主之官也，神明出焉。”《灵枢·邪客》又曰：“心者，五脏六腑之大主，精神之所舍也。”说明心是五脏六腑之首，其统领地位与其所司功能是分

不开的。因心主血脉，全身脏腑经络、四肢百骸皆赖以濡养；心司神明，是精神情志思维活动的指挥中枢，也是生命活力的体现；脑虽为元神之府，然脑髓需靠心血之充养，始能精力充沛，意气风发，故曰脑寓元神，而心为之主。故心病的证候特征主要表现为血脉运行障碍和神志精神活动异常。

《灵枢·经脉》记载：“心手少阴之脉，起于心中，出属心系，下膈，络小肠；其支者，从心系上挟咽，系目系；其直者，复从心系却上肺，下出腋下，下循膈内后廉，行太阴、心主之后，下肘内，循臂内后廉，抵掌后锐骨之端，入掌内后廉，循小指之内出其端。”手少阴心经的循行沟通了心与脏腑、形体官窍的联系。《素问·五脏生成》云“心之合脉也，其荣色也，其主肾也”，《素问·六节藏象论》云“其华在面，其充在血脉，为阳中之太阳，通于夏气”，《素问·阴阳应象大论》云“在脏为心……其志为喜”，《素问·宣明五气》云“五脏化液，心为汗”，这些记载说明了心与形、窍、志、液、时的关系。故中医心病以心藏象为中心，以心主血脉、心主神明为理论基点，联系心之外窍、外合，涵盖心、心包络、小肠及相关脏腑、经络、舌、脉的临床病证及其辨证论治等内容。

由此可见，中医学“心”的概念，与西医学的心脏有某些相似之处，而在功能方面又有所不同。故中医学心病与西医学心血管疾病的范畴又有所不同。从中医学角度来讲，心病有三个内涵：一是与“心主血脉”功能相关的疾病，包括西医的心血管系统疾病；二是与“心主神明”功能有关的疾病，包括西医的某些高级神经系统疾病；三是与其他脏腑相关的疾病，如由心功能失调诱发的某些口腔病、泌尿生殖系统疾病等。

四、中医心病常见病证

中医心病病证广泛，其病理变化，不论外因或内因，都必须作用于心脏，影响了血液运行和神志、精神、思维活动，才会出现病理变化。所以心系疾病病理机制的关键是血液运行障碍和精神、情志、思维活动的症状，不论其病位在心脏或者在他脏都应视为与心脏有关。临床上凡表现出血脉及神志异常，如心悸、怔忡、心烦、心痛、失眠、多梦、神昏、健忘、谵语、发狂等证者，均应考虑为心系的病证。

常见病证可按心主血脉、心主神明、心与其他脏腑疾病关系分类。心

主血脉，常见病证有胸痹心痛、心痹、心悸、心衰、脉痹、血痹、心病瘀血证等；心主神明，常见病证有不寐、多寐、脏躁、健忘、昏迷、癫病、狂病、痫病、痴呆、百合病等；心与其他脏腑疾病关系，常见病证有自汗、口糜、口疮、鹅口疮、舌岩等。本书临床篇列举了15种中医常见心病：胸痹心痛、真心痛、心悸、心水、健忘、失眠、多寐、多梦、脏躁、百合病、癫病、狂病、痫病、痴呆、自汗。

五、中医心病学的概念

中医心病学是中医内科学的一部分，有着完整的学术体系。它是专门研究心系病证的临床学科，是一门研究“心主血脉”“心主神明”“开窍于舌”“合于小肠”等心的生理功能紊乱，以及心与其他脏腑关联所导致的疾病的病因、病理变化规律、诊疗方案、用药特点、护理康复、预防调摄、保健养生的新兴学科。

中医心病的病因病机学说，对认识心系疾病甚为重要。寻找到病因，方能对因辨证，从而达到治疗的目的。掌握病机，方能审机论治，控制病势。病因多从先天因素、情志所伤、劳役过度、内生因素（如痰饮、瘀血）及正气亏虚的致病性质和特点论述；病机多从本虚标实、气滞血瘀、气血虚衰、痰饮内停等角度描述病证的变化。

中医心病的诊法主要包括望、闻、问、切四种诊疗方法。它是收集临证资料、获得病情信息的手段，为后续的辨证论治奠定了基础。在运用诊法时，应注意“四诊合参”。此四种方法，各有其独到作用，不能相互取代，在临床上需将它们有机地结合起来，如此方能全面系统地了解病情，揭示证候之间的内在联系，从而做出正确的判断。

中医心病的辨证包括八纲辨证、脏腑辨证、气血津液辨证、六经辨证等。在临床中这些辨证方法可单独应用，亦可联合应用。八纲辨证又是其他辨证方法的基础，它可指导辨识病证的表里、寒热、虚实的性质；脏腑辨证、气血津液辨证常用于心系内伤疾病之中，以揭示疾病的病位、病机、病势等。心系病证有虚有实，虚者多因久病伤心，或先天禀赋不足，或思虑伤心等所致，常见心气虚、心阳虚、心阳暴脱、心血虚、心阴虚等病证；实者多因痰阻、火扰、寒凝、痰滞、气郁等所致，常见心火亢盛、心脉痹阻、痰迷心窍、痰火扰心等病证；六经辨证多用于心系病证有外感