

传承老药方

心脑血管病

 中国科学技术出版社
CHINA SCIENCE AND TECHNOLOGY PRESS

本书精选中医名家治疗心脑血管疾病的验方300余首。编者从临床实际出发，以实用高效为准则，疗效确切。具有用药常见、组方巧妙、疗效可靠、易学实用、省钱省事的特点，非常适合广大医药院校师生、中医药爱好者参考阅读。

主编 蔡向红



常见病传承老药方丛书



常见病传承老药方丛书

心脑血管病传承老药方

XINNAOXUEGUANBING CHUANCHENG LAOYAOFANG

主 编 蔡向红

中国科学技术出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

心脑血管病传承老药方 / 蔡向红主编. — 北京 : 中国科学技术出版社, 2017. 12

(常见病传承老药方丛书)

ISBN 978-7-5046-7666-5

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

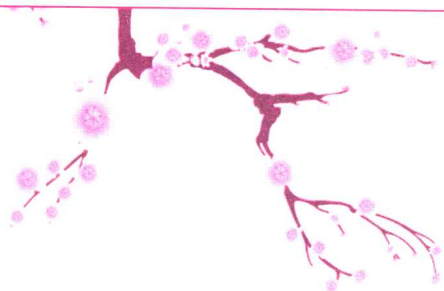
中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 226378 号

策 划 编 辑 崔晓荣
责 任 编 辑 黄维佳
装 帧 设 计 北京千千墨香文化发展有限公司
责 任 印 制 马宇晨

出 版 中国科学技术出版社
发 行 中国科学技术出版社发行部
地 址 北京市海淀区中关村南大街 16 号
邮 编 100081
发 行 电 话 010-62173865
传 真 010-62173081
网 址 <http://www.cspbooks.com.cn>

开 本 720mm × 1000mm 1/16
字 数 230 千字
印 张 15.25
版 次 2017 年 12 月第 1 版
印 次 2017 年 12 月第 1 次印刷
印 刷 北京盛通印刷股份有限公司
书 号 ISBN 978-7-5046-7666-5/R · 2101
定 价 38.00 元

(凡购书本社图书, 如有缺页、倒页、脱页者, 本社发行部负责调换)



前言



心脑血管疾病是一种严重威胁人类，特别是50岁以上中老年人健康的常见病，即使应用目前最先进、完善的治疗手段，仍可有50%以上的脑血管意外幸存者生活不能完全自理！全世界每年死于心脑血管疾病的人数高达1500万人，居各种死因首位。

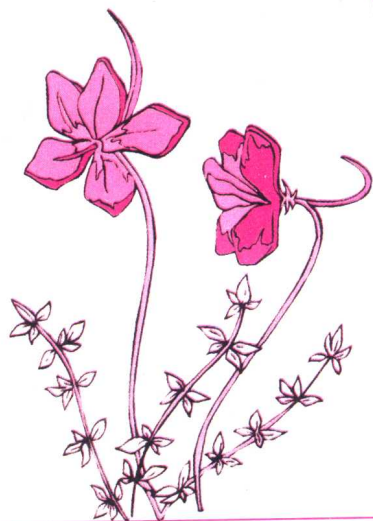
中医在防治心脑血管疾病方面历史悠久，中药又有简便、安全、低毒、不良反应小等优势。目前应用中医治疗心脑血管病主要是通过辨证诊治，在合理膳食、适量运动、戒烟戒酒、心理健康等方面均有优势。现代医学之高脂血症、脑梗死、冠心病等部分心脑血管病，其主要病机是痰瘀同病。若长期饮食膏粱厚味，滋腻油肉，血管内便会沉积粥样物，尤以冠状血管为甚，致管腔狭窄，血供受阻。其次，脾胃长期负荷加重，脾气受损，运化失司，水湿积聚，寒从中生，寒湿凝聚成痰，痰阻血道致血运障碍，痰瘀同病，气血失调，心脑血管供血不足，则出现一系列临床症状。显然，治疗此类疾病，理当痰瘀同治，临床上以祛痰通窍、化瘀通络为治，疗效满意。

心脑血管疾病患者可根据自身情况进行对症治疗。对体虚、食欲缺乏、神疲力乏等体征者可进补益气、温补、活血的中药，如人参、黄芪、丹参、当归等；有明显气血不足者，冬季可进补阿胶；有怕冷、腰酸等阳虚征候的，可配入黑芝麻、核桃仁；平时脾胃虚弱者，可加入陈皮、山药煎液（陈皮10g、山药15g

煎），以防伤胃。以上诸品，或可炖鸡、炖鸭，或可熬汤。但也有一些老年人，内有蕴热，表现为心烦急躁、舌红、舌苔黄腻，则不适合药补。

本书精选了近几十年来中医期刊公开发表的治疗心脑血管疾病的药方160多首。介绍方剂的药物组成、用法用量、功效主治、方解方义、专家按语等，其中既有对药物组成的阐释，也有名老中医独特的学术思想，知常达变的诊治技巧和遣方用药特点。其内容丰富，条理清晰，层次分明，科学实用，通俗易懂，适合广大群众尤其是心脑血管疾病患者阅读。

编 者





目 录

Contents



第一章 冠心病

通阳开痹汤（王希成方）/ 001



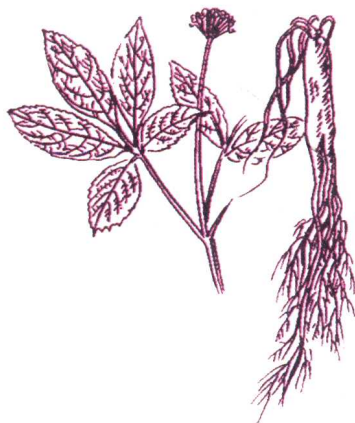
- 补气温阳汤（陈超方）/ 002
益气通阳汤（潘中瑛方）/ 003
益气止痛方（朱沈方）/ 005
助阳化气汤（周晓方）/ 007
升阳益气汤加味（孙炜方）/ 008
活血化瘀汤（黄海燕方）/ 009
温阳散寒汤（宋晓莉方）/ 010
通络止痛汤（赵跃红方）/ 012
理气止痛方（唐治丽方）/ 013
补肾活血汤（谷培恒方）/ 015
通阳泄浊汤（李赛美方）/ 016
扶正益气汤（王之宇方）/ 018
通脉散结汤（朱沈方）/ 019
活血通脉汤（王新舜方）/ 020



益气通痹汤（张康宁方）/ 021
 宽胸散结汤（刘统峰方）/ 023
 化痰散结汤（谢永侠方）/ 024
 调理脾胃汤（谭建平方）/ 026
 化痰开结汤（方源之方）/ 027
 滋阴复脉汤（庞晓英方）/ 028
 益气健脾汤（石中山方）/ 030
 益气回阳汤（田文方）/ 031

第二章 心绞痛

活血化痰方（徐建欣方）/ 033
 清瘀抗栓汤（杜长欣方）/ 035
 养阴除烦汤（李和方）/ 038
 升陷解毒汤（刘必利方）/ 041
 益气养阴汤（程益春方）/ 042
 补肾助阳汤（李志云方）/ 044
 冬藤安神汤（邓铁涛方）/ 045



涤痰祛瘀方（王清任方）/ 046
 温经散寒汤（周寿云方）/ 047
 益气保元汤（罗宏方）/ 049
 温补肾气汤（白丽君方）/ 051
 理气和气方（贾宝玲方）/ 053
 宽胸理气汤（赵刃方）/ 055
 生津复脉汤（杨少山方）/ 056
 活血祛瘀方（马云翔方）/ 057
 温通心阳汤加减（朱良春方）/ 059
 疏肝解郁汤（吴琚方）/ 061
 行气止痛汤（高辉远方）/ 063
 疏肝理气汤（邢锡武方）/ 064
 益气活血汤加味（赵锡武方）/ 065
 疏通血脉方（祝谌予方）/ 067
 开窍止痛汤（高文友方）/ 069
 养心安神汤（叶任高方）/ 070
 开窍祛痰汤（姬云海方）/ 072
 安神镇惊汤（张发荣方）/ 073
 清热祛痰汤（王相才方）/ 074
 气阴双补汤（崔云竹方）/ 076

第三章 高脂血症

黄芪降脂方（王学祥方）/ 078
 滋养通脉饮（范仁忠方）/ 079



化阴生血汤（邓铁涛方）/ 081

补肾填精汤（萧佐桃方）/ 083

健脾渗湿汤（邓铁涛方）/ 084

脾失健运汤（李子贴方）/ 086

化痰理气煎（李光发方）/ 087

水蛭排毒汤（王烈方）/ 088

潜阳平肝汤（张雪乔方）/ 089

化湿和胃方（张治平方）/ 091

补肾固本汤（康慧萍方）/ 092

首乌降脂汤（刘浩方）/ 093

利水渗湿汤（郑玉清方）/ 095

益气降脂汤（陈焱方）/ 096

祛瘀生新汤（钟洪方）/ 097

破血祛瘀饮（吴德兴方）/ 098

丹参降浊汤（卢集森方）/ 099

化痰利湿汤（李玉奇方）/ 101

苦参纠律汤（阎振文方）/ 112

温通心脉宁（张泽生方）/ 113

降气化痰汤（张素英方）/ 115

温阳强心汤（朱宁云方）/ 116

生地甘草汤（陈荣方）/ 117

黄芪养心汤（许建秦方）/ 119

泻火安神方（李辅仁方）/ 121

滋阴活血汤加减（李世闯方）/ 123



第五章 心肌梗死

温阳止痛汤（崔吉英方）/ 125

桃仁化瘀汤（康闯方）/ 126

柴胡止痛汤（周旭生方）/ 128



清解心热汤（李文莉方）/ 128



第四章 心律失常

温通经脉汤（王儒平方）/ 103

人参保元汤（王辉方）/ 104

益气通阳方（施奠邦方）/ 106

安神定志汤（郭清华方）/ 108

扶助心阳汤（腾士超方）/ 108

补气升陷方（陈华琴方）/ 110



黄芪养心汤（周珂方）/ 130
 健脾和血汤（郭金玲方）/ 131
 活心通脉方（王锁欣方）/ 132
 理气通络汤（周正华方）/ 133
 当归逐瘀汤（裴正学方）/ 135
 扶正祛邪汤（赵子益方）/ 137
 破血逐瘀汤（张康方）/ 138
 益气涤痰汤加减（李振萍方）/ 139

第六章 心力衰竭

温阳利水方（刘新蕊方）/ 142
 附片强心汤（张西静方）/ 143
 解表温阳救心汤（王新志方）/ 145
 黄芪心衰合剂（张润玲方）/ 146
 化湿利尿方（李新华方）/ 148



活血通络汤（丁淑娟方）/ 149
 强心利水方（张新义方）/ 150
 泻肺利水汤（孟立华方）/ 151

第七章 病毒性心肌炎

黄芪通脉饮（刘萍方）/ 153
 化瘀复脉饮（肖玲方）/ 155
 养阴清热方（张宏鸣方）/ 156
 知母安心汤（狄王文方）/ 157
 桂枝整脉饮（林日可方）/ 159

第八章 原发性高血压

平肝潜阳汤（陈方富方）/ 161
 化瘀清热汤（赵振阳方）/ 162
 党参降压汤（程新尽方）/ 164
 舒筋通络汤（蔡灿林方）/ 165
 杜仲降压汤（陈金锭方）/ 166
 祛瘀降压汤（胡冬梅方）/ 167
 活血降压汤（蔡文方）/ 168
 益母草降压汤（邓伟明方）/ 169
 平肝息风饮（何岩飞方）/ 171
 养阴柔肝方（何岩飞方）/ 172
 平肝降压方（陈允旺方）/ 173



平肝补肾汤（王国平方）/ 174

平肝潜阳饮（潘爱英方）/ 175



第九章 脑血栓

祛风活络汤（任晓珊方）/ 177

化痰补肾汤（王延彬方）/ 178

化痰利湿汤（梁开发方）/ 180

和气通络汤（庞佑中方）/ 181

天麻通络汤（贾满仓方）/ 182

息风化痰汤（张沙尘方）/ 183

木香通栓灵汤（李建伟）/ 184



第十章 中风先兆

清脑降压汤（姬云海方）/ 186

清脑泄热汤（于冬梅方）/ 187

丹参止风汤（马建华方）/ 188

滋阴补肾汤（王烨方）/ 189

滋阴开窍汤（王媛方）/ 190

玉竹山花汤（叶仕宏方）/ 191

祛痰降脂汤（王慧明方）/ 192

益肾调肝汤（冯志丹方）/ 193

通窍活血汤（王银君方）/ 195



第十一章 中风

祛风化痰汤（邢玉晶方）/ 197

消瘀止血汤（刘宏方）/ 198

化痰涤痰汤（刘翠萍方）/ 200

散瘀降脂汤（许永利方）/ 201

清热通腑方（孙全义方）/ 202

开窍豁痰方（孙艳萍方）/ 203

半身不遂汤（李翔方）/ 204

益气养荣汤（李静方）/ 205

润肠通便方（李凤连方）/ 206

补肾强筋方（李金红方）/ 207



清热化痰汤（李影亮方）/ 208

宣通经络汤（杨兆义方）/ 210

清热镇肝汤（余敏方）/ 212



补气固脱清热汤（张汾燕方）/ 214

黄芪复瘫汤（孙伟方）/ 215

通窍活血汤（陈明方）/ 217

息风通络汤（季红莉方）/ 218

潜阳息风汤（金红举方）/ 218

桃仁开窍汤（赵双燕方）/ 222

益肾填精方（赵炳云方）/ 223

祛瘀通络剂（赵黎方）/ 224

开窍化痰汤（高亚南方）/ 226

潜阳镇静汤（陆琴方）/ 227

逐瘀祛痰散（高琴方）/ 229

祛风通络汤（李书琴方）/ 230

解痉化痰汤（王振义方）/ 231

第十二章 中风后遗症

养肝调肝汤（庞兴学方）/ 220



第一章 冠心病



☯ 通阳开痹汤（王希成方）

【组成】附子 6~9g，枸杞子 18~24g，五味子 4.5g，熟地黄（朱砂拌打）11g，山茱萸 11g，肉桂（后下）3g，川芎 6g，丹参 12~16g，瓜蒌 11g，薤白 11g。

【用法】水煎服，每日 1 剂，每日分 2 次温服

【功效】补肾养肝，通阳开痹，行瘀生脉。适用于冠心病胸闷不适、心绞痛。

【方解】由于冠心病患者以年长居多，重用、久用活血化瘀药导致疗效下降，笔者根据多年治疗冠心病的经验，认为本病属“虚损”范畴，初由肾虚，后致气滞血瘀，终成虚中夹



五味子

实之症。主张从肝肾论治。通阳开痹汤中重用枸杞子补肝肾、益精血，伍熟地黄共奏养血滋阴、补益肝肾之功效；附子、肉桂助阳温肾，益心补气，以鼓舞血行，且肉桂伍熟地黄更添滋阴温阳、养血通脉之功；熟地黄、山茱萸滋肾养血；五味子合山茱萸滋阴生脉，



使阳升而泉源不竭；川芎、丹参活血除瘀通脉，行气止痛；瓜蒌、薤白通阳行气、开胸痹。

【验案】钱某，女，63岁，确诊冠心病已7年，心绞痛不常剧发，唯胸闷隐痛无时或止，腰酸膝软，身体乏力，神疲纳少，面色不华，时有头晕薄厥，唇色带紫。舌质淡，苔白腻，脏象沉迟。此为肾阳亏虚，不能上乘于心，心失温煦，胸阳不展，气血羁迟，痰浊阻滞。用上方8剂，胸膈顿舒，续以原方增损补骨脂、桂枝、淫羊藿、牛膝、党参、郁金、仙茅、菟丝子。治疗5个月，经心电图等检查，仅有窦性心动过缓，余均正常。

☯ 补气温阳汤（陈超方）

【组成】瓜蒌 28g，黄芪 118g，僵蚕 13g，地龙 16g，当归 13g，川芎 13g，薤白 16g，桃仁 13g，红花 13g，泽兰 16g，柴胡 11g，枳壳 11g，桔梗 16g，川牛膝 18g，甘草 13g。

【用法】水煎服，每日1剂，每日2次，早、晚空腹服。

【功效】活血祛瘀，补气温阳。适用于冠心病。

【方解】补气温阳汤中黄芪补心益气；当归、川芎、桃仁、红花、泽兰、川牛膝化瘀活血；瓜蒌、僵蚕、薤白、地龙通络祛瘀化浊；柴胡、枳壳、桔梗、甘草，解郁疏肝、宣通心肺之气。诸药合用，心气旺盛，瘀化血活，痰化络通，血脉流畅，故本方治疗冠心病，疗效满意。

【加减】阳虚心率慢加制附子 13g，桂枝 16g；高血压加钩藤 28g，枳实 16g，桑寄生 38g；湿热重期前收缩加苦参 38g，苍术 28g；失眠加炒酸枣仁 28g，首乌藤 38g；心悸加生龙骨、生牡蛎各 28g。

【验案】钱某，男，50岁，农民。患者于半年前开始时感胸闷憋气，稍微活动则症状加重。因劳累后自感胸闷憋气。心前区阵痛。



心悸头晕。乡卫生院医生给服“开胸顺气丸”、“柏子养心丸”病情无好转来院。患者心率 70 次/分钟，心律失常呈频发期前收缩，各瓣膜区未闻及杂音。心电图示： $V_1 \sim V_6$ T波低平倒置，频发室性期前收缩呈二联律。血压 128/90mmHg。查血脂谱呈高脂血症，胆固醇 7.5mmol/L、三酰甘油 1.20mmol/L。舌淡红，紫色瘀点较多。苔薄黄腻，脉代。证属气血不足，瘀血痰浊痹阻心脉，郁久化热。治则：补气活血，逐瘀祛痰通络。方用：苍术 28g，瓜蒌 28g，黄芪 118g，当归 13g，川芎 13g，赤芍 16g，桃仁 13g，红花 13g，柴胡 11g，桔梗 16g，僵蚕 13g，苦参 38g，泽兰 16g，地龙 16g，甘草 13g。服 15 剂后患者症状改善。加减服药 80 剂，恢复正常，多次复查心电图均正常，随访 5 年，正常，并能进行正常的重体力劳动。

【按语】 中医认为，心主血脉，血行脉中，血依赖于心脏的搏动输送到全身，包括灌注到冠状动脉，营养心脏。中医《素问·五藏生成篇》说：“诸血者皆属于心。”《素问·痿论》说：“心主身之血脉。”《素问·六节藏象论》说：“心者其充在血脉。”总之，循环系统的生理功能均有赖于心脏的正常搏动。心脏的正常搏动主要依赖心气的推动，血液周流不息，是心气的正常功能所在。“气为血之帅”、“气行则血行、气滞则血瘀”。心气旺盛，才能维持正常的心肌收缩力、心率和心律。冠心病多在 43 岁以后发病，人过 43 岁以后，气血不足，尤其气虚证候渐渐显露，气虚为发病之本，瘀血痰浊瘀阻心脉为标。脉通汤中大剂量黄芪补益心气为主药，心气旺则推动血液的力量充，是治病之本。

益气通阳汤（潘中瑛方）

【组成】 黄芪 30~60g，枳壳、桔梗、红花、桃仁、赤芍、川芎、柴胡、牛膝、当归、生地黄、生甘草各 13g，桂枝 10~16g。



【用法】水煎服，每日1剂，每日分2次，早、晚分服。

【功效】益气通阳，活血化瘀。适用于冠心病。

【方解】益气通阳汤中桃仁、红花、川芎、赤芍祛瘀活血，当归、生地黄活血养血，柴胡、枳壳理气疏肝，牛膝通经破瘀，桔梗入肺经，甘草缓急，通百脉以调和诸药，桂枝温心通阳。治本应着眼于补，治标应着眼于通。黄芪可升阳益气，恢复心肌细胞活力，故适用于冠心病，且以本虚为主的患者。

【加减】高血脂者可继服调血脂药，部分患者未服用调血脂药者加用焦山楂、决明子各16g。有高血压病者，继续服用降血压药。伴心悸甚加西洋参（另煎兑服）13g。便秘者加瓜蒌28g。双下肢水肿加车前子28g。心前区发作性疼痛呈针刺样加延胡索10~16g，水蛭13g，三七粉（冲服）3~6g。

【验案】柴某，女，65岁，退休人员。患者心前区闷痛，气短，反复发作3年并逐渐加重，患者胸前闷痛，每天发作二三次，活动、劳累或受冷后加重。服用复方丹参滴丸可缓解。常伴有头晕、周身无力、双下肢沉重、血压140/95mmHg。心律齐，心率82次/分钟，舌质暗，边尖有瘀点，口唇色暗，苔白，脉弦细。心电图检查：T波罗导联、aVL导联、V₄导联，V₅导联低平，ST段V₇导联、V₈导联水平下移0.1mV。超声心动图检查有冠心病改变。血脂检查：胆固醇6.8mmol/L，三酰甘油1.8mmol/L。西医诊断：冠心病、劳力性心绞痛。中医诊断：胸痹、心痛。治则化瘀活血，通阳益气，方用枳壳、桔梗、当归、桃仁、红花、赤芍、川芎、柴胡、牛膝、生地黄、生甘草、桂枝、延胡索各13g，黄芪28g，三七粉3g（冲服），每日1剂。水煎，分早、晚2次温服。服药3日后，心前区闷痛明显减轻，每日发作1或2次可自行缓解，继服1周后。心前区闷痛未发作，疲乏、双下肢沉重感消失，连续服用4周，复查心电图T波I导联、aVL导联、V₄导联、V₅导联低平较前改善，ST段



V₇ 导联、V₈ 导联水平下移恢复正常。前方随症加减治疗 3 个月后。症状消失，复查心电图恢复正常。

【按语】益气通阳汤在药物配伍中的特点如下：①气血兼顾，以化瘀活血药为主，理气药为辅，寓行气于活血之中；②活中寓养，活血不耗血，瘀去不伤正，理气不伤阴；③升降同用，以宣畅气机。根据中医学“气滞则血瘀”的理论，本方在活血化瘀之药中配以补气之品。符合中医“气行则血行”的治疗原则。临床实践证明，用益气通阳汤治疗冠心病采取通与补并用的原则，“通”用活血化瘀，“补”用补气温阳，并随症加减，是治疗冠心病的有效方剂。

☯ 益气止痛方（朱沈方）

【组成】当归、三七、丹参、石菖蒲各 13g，党参、黄芪各 28g，酸枣仁 18g，炙甘草 5~13g。

【用法】水煎服，每日 1 剂，每日分 2 次，早、晚分服。2 周为 1 个疗程。

【功效】通痹益气。适用于冠心病、心绞痛。

【方解】益气止痛方中党参、黄芪温补阳气，气旺血自行；当归、三七、丹参化瘀活血止痛；石菖蒲化痰开窍；酸枣仁安神养心；炙甘草益气健脾，缓急止痛。将药合用，能达益气通痹的功效。



当归



【加减】血虚者加川芎、白芍、龙眼肉；心阳虚者加制附子、吴茱萸、肉桂；气虚者加人参易党参；心阴虚者加麦冬、天冬、生地黄、太子参；胸痛如刺、舌瘀暗者加赤芍、川芎；胸痛剧烈者加延胡索、白芍；胸闷痰多者加橘红、瓜蒌、半夏。

【验案】田某，女，81岁。患者反复胸闷、胸痛、气短、心悸、乏力8年，常常劳累后加剧。拟诊为冠心病、心绞痛入院。检查患者：神清，无力，精神困倦，懒言，较胖，口唇、甲床轻度发绀。心率110次/分钟，律不齐。心音较低钝，两肺呼吸音较粗，未闻干湿啰音，腹软，肝脾肋下未及。双下肢无水肿。舌体胖，边有齿印，舌质暗淡，苔白，脉结代。心电图检查：窦性心动过速；频发性房性期前收缩；慢性冠状动脉供血不足（缺血性ST-T改变）。入院诊断：中医诊断为胸痹（心阳气虚兼痰浊瘀阻）。西医诊断为冠心病心绞痛，心律失常。根据患者舌脉表现，治则温阳益气，佐以祛瘀化痰。用益气止痛方加橘红、肉桂、制附子各13g。每日1剂，治疗7日。上症基本消失，照上方加减治疗14日，心电图检查ST段水平由0.075~0.05mV，Ⅱ导联、aVF导联、V₅导联、V₆导联低平的T波转直立，心电图恢复至大致正常范围。症状消失，临床治愈出院。为巩固疗效，方便服用，拟人参、三七、丹参、酸枣仁各100g打成粉散剂，早、晚各13g冲开水当茶饮。随访1年，心绞痛未复发。

【按语】冠心病心绞痛其病在心，心居胸中，为“君主之官”，统领五脏，属火，为阳中之阳，生命依赖于心阳的温煦。中医“血气者，喜温而恶寒，寒则泣而不能流”。故心气虚，心阳不振，则血不行，导致脉不通，则产生胸痹而痛，即心绞痛。可知心绞痛的主要病因是心阳气虚为主（即本虚）。而外寒入侵，饮食不当，情志失调等为发病的诱因。而临证中往往虚中夹实，痰浊血瘀为其病理产物。故在治疗上以益气温阳，佐以通痹化痰为治则。