

R288-5
L76

心脑血管疾病良方精选

主编 刘忠义 毛德西



A1052680

河南科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

心脑血管疾病良方精选/刘忠义, 毛德西主编. — 郑州:
河南科学技术出版社, 1999.10

ISBN 7-5349-2292-5

I. 心… II. ①刘… ②毛… III. ①心脏血管疾病-验方-
汇编②脑血管疾病-验方-汇编 IV. R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 02984 号

责任编辑 赵怀庆 责任校对 徐小刚

河南科学技术出版社出版

郑州市经五路 66 号

邮政编码: 450002 电话: (0371) 5737028 5724948

郑州市黄河彩印厂印刷

全国新华书店发行

开本: 787×1 092 1/32 印张: 11.375 字数: 238 千字

1999 年 10 月第 1 版 2001 年 5 月第 2 次印刷

印数: 4 001—7 000

ISBN 7-5349-2292-5/R·469 定价: 15.00 元

前 言

心脑血管疾病，是临床常见的危急重症，具有发病率高、死亡率高、致残率高、复发率高的特点。它严重危害着患者的生存质量和身心健康。上溯先秦，下迄明清，古代先贤在心脑血管疾病的治疗方面积累了丰富的经验，创立了许多良方；当今中医界，名贤辈出，他们根据自己的临床经验、实践，结合现代中医临床研究成果及现代中药药理学研究，对该病的治疗有了更为深入、更为科学的认识，总结出了许多行之有效的精良方剂，为心脑血管疾病的治疗提供了有效手段。然而，这些宝贵经验多散见于浩如烟海的医学期刊及文献资料中，难以查找，不便推广应用，故编者博收约取，荟萃精要，汇聚成册，名为《心脑血管疾病良方精选》，以飨同道。

本书以病为纲，以方为目，以病统方，共列十七种心脑血管疾病。每病下所列方剂，大多是从近十年来国内医学期刊中公开发表，并结合编者临床体会而精选出来的。每方下按组成、用法、功效、主治、方解、临床验证、经验琐谈、现代研究七栏编写。条理清晰，易于查检，颇切实用。

本书旨在提高心脑血管疾病的治疗水平，内容丰富、翔实，切合实用，可供从事中医、中西医结合内科临床工作者，大专院校师生，中医爱好者及患者参阅使用。

由于编者水平有限，加之经验不足、时间仓促，书中不当之处在所难免，敬请同道及读者不吝指正。

编 者

1998 年 12 月

目 录

一、冠心病心绞痛	(1)
心痛气雾剂	(2)
心痛口服液	(6)
瓜蒌薤白半夏汤	(8)
冠心Ⅱ号	(14)
冠心苏合丸	(19)
温通滴丸	(23)
麝香保心丸	(26)
抗栓保心片	(28)
麝香心脑乐	(31)
生脉冠心方	(34)
冠心安口服液	(38)
血脉通	(41)
山海丹	(45)
益气除痰方	(49)
补气化瘀片	(53)
舒心宁糖浆	(56)
参冠通片	(59)
气血注射液	(62)
二、急性心肌梗死	(66)

抗心梗合剂（又名益气活血合剂）	(67)
冠舒注射液	(70)
健心汤	(72)
愈梗通瘀汤	(75)
通痹消胀汤	(77)
三、心力衰竭	(80)
真武汤	(81)
北五加皮汤	(86)
心衰合剂	(89)
抗心衰Ⅰ号	(92)
葶苈五味汤	(94)
温阳化瘀汤	(96)
强心饮	(99)
化瘀液	(103)
四、心源性休克	(106)
参麦注射液	(107)
参附汤	(111)
青皮注射液	(116)
五、肺源性心脏病	(120)
葶苈大枣泻肺汤	(121)
己椒苈黄丸	(125)
肺心片	(128)
补肺丸	(132)
芪枣冲剂	(135)
双参三紫冲剂	(137)
六、风湿性心脏瓣膜病	(140)

加味木防己汤·····	(140)
利湿化瘀汤·····	(144)
全鸡散·····	(147)
七、病毒性心肌炎·····	(150)
独参针·····	(150)
养阴清心汤·····	(154)
清心莲子饮·····	(156)
宁心调脉汤·····	(159)
八、心律失常·····	(162)
炙甘草汤·····	(163)
抗早搏汤·····	(168)
抗早搏合剂·····	(171)
除颤汤·····	(174)
三参汤·····	(177)
黄连生脉饮·····	(180)
升率汤·····	(185)
稳心灵·····	(189)
复方参附散·····	(192)
附子合剂·····	(195)
宁心宝·····	(198)
九、病态窦房结综合征·····	(203)
活窦丸·····	(204)
护心丹·····	(206)
加味麻附辛汤·····	(210)
心宝丸·····	(214)
心脑活血汤·····	(217)

通阳复脉汤·····	(219)
益气温阳方·····	(222)
十、原发性心脏病·····	(226)
温阳和血汤·····	(227)
十一、高血压病·····	(230)
天麻钩藤饮·····	(231)
黄连解毒汤·····	(235)
二仙汤·····	(239)
降压汤·····	(242)
逍遥降压汤·····	(245)
化瘀承气汤·····	(248)
八味肾气丸·····	(252)
活血潜降汤·····	(256)
益气养血汤·····	(258)
复方槐花降压汤·····	(260)
益气调肝降压汤·····	(262)
十二、低血压症·····	(266)
升压汤·····	(267)
当归建中汤·····	(270)
温阳益气汤·····	(272)
加味桂枝甘草饮·····	(274)
党参黄精甘草汤·····	(276)
十三、高脂血症·····	(280)
茵陈合剂·····	(281)
降脂合剂·····	(283)
降脂胶囊·····	(285)

益心汤·····	(287)
十四、脑动脉硬化·····	(290)
首乌延寿汤·····	(291)
软脉灵·····	(293)
长寿灵冲剂·····	(295)
加味益气聪明汤·····	(297)
十五、脑血栓形成·····	(301)
防瘫Ⅱ号·····	(302)
清开灵注射液·····	(304)
复方川芎注射液·····	(308)
灯盏花素注射液·····	(310)
活络效灵汤·····	(313)
补阳还五汤·····	(315)
通窍活血汤·····	(320)
通脉舒络液·····	(322)
五虫四藤汤·····	(326)
血栓解·····	(328)
通脉汤·····	(331)
消栓通络胶囊·····	(333)
十六、脑出血·····	(336)
复方丹参注射液·····	(337)
水蛭制剂·····	(340)
化瘀汤·····	(343)
十七、心包炎·····	(346)
膈下逐瘀汤·····	(347)
加味葶苈大枣泻肺汤·····	(349)

一、冠心病心绞痛

冠心病心绞痛，是由于冠状动脉供血不足，心肌暂时缺血缺氧而引起的短暂发作性症状群。典型心绞痛发作呈现阵发性前胸压榨性疼痛，发病部位在胸骨后方，可向心前区与左上肢、肩背部放射。疼痛持续时间一般不超过 15 分钟，常见面色苍白、心慌、出汗多、心跳加快、血压增高等。多发生于劳累、情绪激动、寒冷、饱餐、吸烟时，休息或服用硝酸脂制剂后可以缓解。发病年龄多在 40 岁以上，男性较女性多见。

本病属于中医学“真心痛”、“厥心病”、“胸痹”等范畴。中医治疗心绞痛，重视辨病与辨证相结合，整体与局部相结合，用药灵活，疗效稳定。有资料说明，中医治疗心绞痛的有效率为 80%~90%（显效率 20%~45%），心电图改善的有效率为 40%~60%（显效率 15%~40%）。由于中医治疗心绞痛具有安全、有效、副作用少、易于接受、无不良反应等优点，所以越来越受到人们的重视与喜爱。

心痛气雾剂

【组成】寒证心痛气雾剂：以肉桂、川芎为主；热证心痛气雾剂：以丹皮、川芎为主。

【用法】在辨证的基础上选用寒证或热证心痛气雾剂，使用时两者均对准舌下黏膜处按压喷雾 1~3 下，其药量 0.3~0.9 毫升，相当于生药的 0.1~0.3 克。然后，观察疼痛消失的时间，一般在 3~5 分钟内止痛。

【功效】寒证心痛气雾剂，具有温阳散寒、活血止痛之功；热证心痛气雾剂，具有清热凉营、活血止痛之功。

【主治】冠心病心绞痛。寒证心痛气雾剂，主治胸膺刺痛、灼痛，心前区疼痛较甚，或遇寒则疼痛加剧，伴形寒肢冷、手足不温，脉沉迟，苔白或灰腻、舌质淡胖、边有齿痕者；热证心痛气雾剂，主治心前区憋闷痛、窜痛，伴胸脘痞满、纳谷少馨，心悸气短，口渴有痰，脉弦滑，苔黄腻或滑腻、舌质红者。

【方解】

1. 寒证心痛气雾剂治疗心阳不宣，阴寒内凝，寒痹心脉，脉络瘀阻，不通则痛所致的胸痹心痛病证。《素问·举痛论》说：“寒气入经而稽迟，泣而不行，客于脉外则血少；客于脉中则气不通，故卒然而痛。”《圣济总录》亦说：“心痛诸候……有寒气卒客于脏腑，发猝痛者。”由此得知，心之络脉因寒邪痹阻，则可发为心痛。其治疗当宗“寒者热之”“治寒以热”的原则。《本草经疏》谓“盖肉桂……甘辛而大热，所以益阳；甘入血分，辛能横走，热则通行，合斯

三者，故善行血”。肉桂既能温阳散寒以除心痹，又能活血通脉以行瘀阻。配血中之动药川芎以行气开郁，佐君药以活血止痛，二者相合，共奏通阳宣痹，活血行气，散瘀止痛之功。故对寒证胸痹心痛有药到邪却痛止之速效。

2. 热证心痛气雾剂治疗邪热郁火犯心，心火内盛，火热烁津，炼液为痰，痰浊内结，心气痹阻所致的胸痹心痛病证。《丹台玉案》说：“盖心胞络护捧其心，脉络相系，位居心之四旁，火载痰而上升，碍其所居，胞络为痰相轧，故脂膜紧急而作痛。”由此可知，邪热郁火、痰浊痹阻心脉，是导致心痛病症的又一重要原因。治疗当宗“热者寒之”的原则。方以牡丹皮为君，取其辛苦寒之性，入心以清邪热郁火。《本草经疏》引东垣之说曰：“心火炽甚，心气不足者，以牡丹皮为君。”《本草疏证》曰：“牡丹皮入心，通血脉中壅滞与桂枝颇同，特桂枝气温，故所通者血脉中寒滞；牡丹皮气寒，故所通者血脉中热结。”因此，君牡丹皮之所以清心降火，散结滞而通血脉也。配川芎以行气血，燥痰湿，散瘀结，且其作为佐使之药，有助丹皮降心中浮火，化痰浊结滞，通血脉痹阻，血脉通则心痛自止也。二药相配，有清热凉营，活血止痛之功。故对热证心痛有较好的疗效。

【临床验证】

1. 沈绍功指出：由全国胸痹心痛协作组研究的心痛气雾剂，分寒证、热证2种，1年里观察了372例，其中男性221例，女性151例。年龄最大83岁，最小31岁，41~60岁占64.5%。心痛发作次数最多每日20次，最少每日1次，以每日1~3次为多，占57.3%。在372例患者中，用心痛气雾剂724例次：其中用药后5分钟内疼痛消失，评为

显效者 380 例次，占 52.5%；用药后 6~10 分钟疼痛消失，评为有效者 256 例次，占 35.3%；用药后 10 分钟以上疼痛消失或缓解，或疼痛仍不消失，或经加服止痛剂后有效者，均评为无效，共 88 例次，占 12.2%。总有效率为 87.8%。

2. 陈维亚用寒证、热证两种心痛气雾剂治疗冠心病心绞痛 203 例，其中男性 114 例，女性 89 例。年龄最大 86 岁，最小 42 岁，42~70 岁共 186 例，71 岁以上仅 17 例。心痛发作次数最多每日 6 次，最少每日 1 次，以每日 1~4 次为最多，共 136 例，占 67%。在 203 例中，3 分钟内止痛者为显效，共 122 例，占 60.09%；3~5 分钟内止痛者为有效，共 52 例，占 25.62%，总有效率为 85.71%。203 例中，用寒证心痛气雾剂治疗的 87 例，其显效者 51 例，有效者 23 例，总有效率 85.05%；其心电图疗效，显效 14 例，有效 18 例，总有效率 36.78%。用热证心痛气雾剂治疗的 116 例，其显效 71 例，有效 29 例，总有效率 87.20%；其心电图疗效，显效 22 例，有效 27 例，总有效率 42.23%。

3. 周玉萍用寒证心痛气雾剂治疗冠心病心绞痛 54 例次，总有效率为 87%；用热证心痛气雾剂治疗心绞痛 60 例次，总有效率为 90%。心电图疗效分别为 44.1% 和 30.9%。

【经验琐谈】心痛气雾剂治疗冠心病心绞痛的临床速效观察已取得一定成绩。沈绍功认为心痛气雾剂突出了中医辨证用药的特点，临床观察时心痛分为 4 组：①气阴两虚组；②痰浊偏热组；③寒凝组；④血瘀组。分别使用寒证或热证心痛气雾剂，发现其临床止痛疗效与中医辨证有显著关系。寒证心痛气雾剂治疗寒凝组心痛，其总有效率达 97.7%。

而用于治疗痰浊偏热组心痛则全无效。相反，热证心痛气雾剂治疗痰浊偏热组心痛，其总有效率为 95%，而用于治疗寒凝组心痛则无效。两组心痛气雾剂对气阴两虚组心痛疗效均在 80% 左右；对血瘀心痛的疗效，其寒证心痛气雾剂略高于热证心痛气雾剂。

周玉萍报道，寒证心痛气雾剂有明显改善左心室功能状态的作用，而热证心痛气雾剂则没有寒证心痛气雾剂显著。

【现代研究】

1. 全国胸痹心痛协作组心痛气雾剂的实验研究提示，速效止痛作用与心绞痛发作的程度有关：轻度心绞痛总有效率为 95.4%；中度心绞痛总有效率为 86.1%；重度心绞痛总有效率为 50.6%。

2. 心痛气雾剂的疗效与硝酸甘油疗效对照，有效率相近似。

3. 心痛气雾剂的速效止痛作用，与西医分型关系不大，各型间的止痛疗效无显著差异，表明它不但对稳定型劳累性心绞痛有效，而且对不稳定型和变异型心绞痛同样有效。

4. 心痛气雾剂有改善心肌对氧的供求关系，对改善心肌缺血有一定意义。

5. 陈可冀将心痛气雾剂归属于芳香温通法。认为芳香温通药物多含挥发油，经口腔黏膜与呼吸道吸收，具有解除痉挛、增强心肌血流量和镇痛作用，从而减少了心肌耗氧量，起到了治疗心绞痛的作用。

参考文献

- 1 沈绍功. 心痛气雾剂治疗胸痹心痛临床速效观察. 中医

- 杂志, 1986 (3): 27
- 2 陈维亚. 心痛气雾剂治疗心绞痛 203 例临床观察. 浙江中医杂志, 1988 (10): 437
 - 3 周玉萍. 寒热证心痛气雾剂治疗冠心病心绞痛临床疗效与实验研究. 新中医, 1989 (1): 36
 - 4 全国胸痹心痛协作组. 心痛气雾剂临床与实验研究. 中国医药学报, 1987 (6): 9
 - 5 陈可冀. 冠心病心绞痛的治疗研究述评. 北京中医学院学报, 1989 (3): 1

心痛口服液

【组成】补气心痛口服液：党参 30 克，薤白 10 克，延胡索 10 克，菖蒲 10 克；养阴心痛口服液：麦冬 30 克，沙参 12 克，赤芍 12 克，三七 3 克。

【用法】10 毫升安瓿装口服液。每日 3 次，每次 1 支。

【功效】补气心痛口服液：益气宁心，宣痹通阳；养阴心痛口服液：滋养心阴，行血止痛。

【主治】冠心病心绞痛。补气心痛口服液，主治胸前区疼痛、憋闷，心悸，气短，乏力，自汗，舌淡、苔白，脉虚弦；养阴心痛口服液，主治左胸前区疼痛，口干，心烦，少寐，手足心热，舌红、少苔或无苔，脉细弱。

【方解】补气心痛口服液，是为心气虚损、胸阳不振、浊阴上逆、痰湿内凝、心脉痹阻所致的胸痹心痛病症而设。方中党参为君，甘平而入脾胃，补中益气，脾胃健则中气充，中气充则能鼓舞清阳，阳气振则心脉无痹阻之虑，心神

无扰乱之忧；臣以薤白，取其辛苦温之性，用以通阳散结，宣痹化痰，并能辅助党参振奋胸阳，行滞通痹，祛散浊阴；佐延胡索以行气止痛；使菖蒲引药入心，以开窍通脉。四药相配，组合有序，共奏益气宁心、宣痹通阳之效。

养阴心痛口服液，是为心阴不足、阴虚内热、心失所养、脉络瘀阻所致的胸痹心痛病症而设。方以麦冬为君，入心以养阴津，且能除烦热，其体柔而滋润，又能润燥热而降心火；臣以沙参，辅麦冬养阴生津。二者相配，有滋养心阴之妙用；佐赤芍以行血活血，入心以清瘀热；使以三七行血散瘀，宣痹定痛。四药相配，共奏滋养心阴，行血止痛之效。

【临床验证】陈维亚从临床收集的冠心病心绞痛 169 例进行观察，其中男性 82 例，女性 87 例。年龄最小 40 岁，最大 82 岁，40~50 岁者 45 例，51~60 岁者 65 例，61~70 岁者 50 例，70 岁以上者 9 例。心痛每天发作次数最多 11 次，最少 1 次，以每天 2~3 次为多见，共 110 例，占 65.08%。心痛每天发作最长时间为 15 分钟，最短 3 分钟，持续 5 分钟以上者 123 例，占 72.78%。在 169 例心绞痛患者中，经心痛口服液治疗后，显效 102 例，有效 50 例，总有效率为 89.93%。其中用补气心痛口服液治疗 92 例，显效 55 例，有效 27 例，总有效率 89.12%。用养阴心痛口服液治疗 77 例，显效 47 例，有效 23 例，总有效率为 90.90%。

2. 心痛口服液治疗冠心病心绞痛的临床诊断标准之一，是以休息时心电图有明显缺血表现者。经治疗后心电图疗效分别为：补气心痛口服液 92 例中，显效 19 例，有效 22 例，

总有效率为 44.56%。养阴心痛口服液 77 例中，显效 20 例，有效 17 例，总有效率为 48.05%。

【经验琐谈】

1. 陈维亚认为，胸痹心痛病证其病位在心，病本为虚。其虚证的具体表现是：一为心气虚损；一为心阴不足。故设补气及养阴两个心痛口服液。

2. 胸痹心痛病证其本为虚，而其标有浊阴上逆、胸阳不振，痰浊留于心脉。陈维亚将上述标证归属于心气虚损类；把心血不足、血运不畅，心脉瘀阻归属于心阴不足类。

参考文献

1. 陈维亚. 心痛口服液治疗心绞痛 169 例临床观察. 陕西中医, 1989 (6): 245

瓜蒌薤白半夏汤

(《金匮要略》)

【组成】瓜蒌 12 克，薤白 9 克，半夏 9 克，白酒 30～60 毫升（分冲）。

【用法】水煎服。每日 1 剂，分 2 次服，早、晚各服 200 毫升。

【功效】通阳散结，逐饮降逆，宣通心气。

【主治】冠心病心绞痛。主治因胸阳痹阻，痰浊上逆所致的胸痹，心痛病证。临床常表现为胸闷不适，心前区憋闷或疼痛，甚则心痛彻背，不得卧，伴有喘息，气短，苔白腻、质暗红，脉沉细或沉弦滑。