



国家级名老中医用药特辑

心病诊治

主编◎王广尧 尚晓玲



国家级名老中医由卫生部国家中医药管理局审批

- 涉及50位国家级名老中医102个验方
- 历经编辑、整理3年完成
- 每个验方都经过几十年临床诊治
- 秘制验方大公开，福泽后人
- 中医验方安全可靠，见效快，无毒副作用



国家级名老中医用药特辑

心病诊治

主 编◎王广尧 尚晓玲
副主编◎崔曲子 王 勇
编 者◎马 莎 马笑凡 苏 玲
魏 岩 历 佳



图书在版编目(CIP)数据

心病诊治 / 王广尧等主编. -- 长春 : 吉林科学技术出版社, 2015. 2

ISBN 978-7-5384-8685-8

I. ①心… II. ①王… III. ①心病(中医) — 中医治疗法
IV. ①R256.2

中国版本图书馆CIP数据核字(2014)第302287号

国家级名老中医用药特辑 心病诊治

主 编: 王广尧 尚晓玲

出版人: 李 梁

责任编辑: 韩 捷 李永百

封面设计: 长春创意广告图文制作有限责任公司

制 版: 长春创意广告图文制作有限责任公司

开 本: 710mm×1000mm 1/16

印 张: 15

印 数: 1-5 000册

字 数: 240千字

版 次: 2015年8月第1版

印 次: 2015年8月第1次印刷

出版发行: 吉林科学技术出版社

社 址: 长春市人民大街4646号

邮 编: 130021

发行部电话 / 传真: 0431-85635177 85651759

85651628 85635176

编辑部电话: 0431-85635186

储运部电话: 0431-86059116

网 址: <http://www.jlstp.com>

实 名: 吉林科学技术出版社

印 刷: 长春第二新华印刷有限责任公司印制

书 号: ISBN 978-7-5384-8685-8

定 价: 28.00元

版权所有 翻版必究

如有印装质量问题 可寄出版社调换

前言

本书所谓心病，是指常见的心脏病。本书重点介绍当代国家级名医对心律失常、冠心病、心衰等常见多发心脏病诊疗用药的独到经验。

心系疾病一直是影响人民健康甚至危害生命的常见疾病，心脏病就像一颗危险的炸弹存在于我们身边，尤其是伴随我国老龄化的出现，冠心病、心律失常、心衰等发病率更是居高不下。目前我国心血管疾病患者人数已超过2.7亿，按全国人口14亿计算，近5个中国人中就有1人罹患心血管疾病。心血管疾病已成为我国城市和农村人口的第一大死因，也是造成死亡率最高的非传染性疾病。在城市、农村人口死亡因素中，心血管疾病分别占41%和40.3%，其中，上述常见心脏病所占比例很大。

有学者认为，我国心血管疾病防治现状呈现“四高四低”特征，即高发病率、高死亡率、高复发率、高医疗费用；低知晓率、低治疗率、低达标率、预防药物使用率低。长期服用西药固然可以有效控制病情发展，但是心病多为慢性过程，单纯的病因治疗往往不能收到满意疗效。中医治疗心病已有几千年的历史，经验丰富，方法独特，理论自成体系。其治疗尤以重视调理脏腑、气血，平衡阴阳为突出特点，因而具有明显的优势，现在仍在防治心病中发挥不可替代的作用。

中华人民共和国成立以来，很多名医大家对心病的治疗都颇有心得，积累了宝贵的经验。名老中医的经验是中华优秀传统文化中的宝贵财富，代表当代中医临床、科研最高水平。本书从诊治用药经验的角度，根据全国当代著名中医学家大量的医论、医话、医案等文献资料，编辑总结了数十位全国名老中医治疗心病的独到经验，揭示了名老中医治疗心病各具特色的理论见解和治疗规律，着力反映各位名家的用药特色，以利于指导临床实践、提高疗效，其先进性和实用性不言而喻。每篇文后，均附录各位名医的秘验方，这些方剂均为名家的经验结晶，经过数十年临床反复验证，千锤百炼，疗效确切。这些秘验方不仅为广大中医药科研、教学、临床工作者提供宝贵的参考资料，而且丰富了中医方剂学的内容，弥足珍贵。

本书在编写过程中得到韩捷编审的指导和帮助，谨致谢忱。

编者
2015年7月

目录

第一章 心律失常

调肝理气补脾肾，疏和养柔止心悸·····	方和谦	002
1. 和肝汤·····		003
2. 滋补汤·····		004
两类十型三证候，标本缓急解心忧·····	魏执真	005
1. 清凉滋补调脉汤·····		007
2. 清凉化湿调脉汤·····		009
3. 清凉养阴调脉汤·····		010
4. 清凉补气调脉饮·····		011
5. 清凉补利调脉饮·····		011
6. 健脾补气调脉汤·····		012
7. 理气化湿调脉汤·····		013
8. 温阳散寒调脉汤·····		014
9. 温化散结调脉汤·····		015
10. 滋养温化调脉汤·····		015
调理阴阳补心肾，寒热平调化痰瘀·····	周仲瑛	017
1. 加减桂甘龙牡汤·····		018
2. 加减温胆汤·····		019
3. 养阴清心汤·····		020
气血阴阳虚邪扰，疏肝养心重血瘀·····	颜正华	022
加减生脉饮·····		023
麻附桃芍桂干草，寒凝血瘀病窦消·····	火树华	025
病窦方·····		026
心悸证治经验·····	李今庸	028
桃红四物汤加味·····		029
攻补兼施补脾肾，寒热并用注重脾肾·····	曹玉山	031
甘丹仙·····		032

心悸分因各论治，补肾益气化痰瘀·····	陈美华	034
1. 三参汤·····		035
2. 整律汤·····		037
3. 柴胡疏肝散合金铃子散·····		037
心悸怔忡重脉象，养心安神复脉律·····	郭振球	039
加减炙甘草汤·····		041
痰瘀互结痹胸阳，自拟四心阳味畅·····	黄志强	043
1. 自拟四味汤·····		044
2. 黄芪生脉饮·····		045
病窦综合征的辨治用药经验谈·····	张志钧	047
1. 病窦Ⅰ号方·····		049
2. 病窦Ⅱ号方·····		049
3. 温阳复脉汤·····		050
冠心病心率失常辨治·····	查玉明	052
1. 加减保元汤·····		053
2. 加减炙甘草汤·····		055
3. 加减补心汤·····		055
4. 加减栝楼薤白半夏汤·····		056
5. 加减血府逐瘀汤·····		056
6. 心安Ⅱ号·····		057
辨证治疗胸痹心悸·····	张琪	058
1. 益气活血滋阴合剂·····		061
2. 益气温阳活血合剂·····		063
养血益气降心率，风熄脉通神志安·····	丁光迪	065
1. 养血宁心汤·····		066
2. 益气复脉汤·····		067

第二章 冠心病

以和解法为主治疗胸痹·····	方和谦	070
1. 和肝汤·····		071
2. 滋补汤·····		072
栝楼薤白汤加减治疗冠心病·····	王乐旬	074

加减栝楼薤白汤·····	075
胸痹心痛的辨治经验····· 颜正华	077
1. 填精补血化瘀方 ·····	077
2. 栝楼薤白汤加减 ·····	078
五脏相关以心脾为主，痰瘀痹阻需扶正祛邪····· 邓铁涛	080
1. 冠心方（邓氏冠心胶囊） ·····	081
2. 邓氏温胆汤 ·····	082
胸痹治疗分虚实，通补二法畅心脉····· 陈可望	085
益气养阴方·····	086
心脉绌急胸痹痛，养心通脉调气血····· 李锡光	088
养心通脉饮·····	089
直接间接治心病，实证治痰虚责肾····· 沈绍功	091
调补阴阳方·····	096
冠心病心肌梗死及心功能不全的治疗体会····· 张伯臾	098
1. 心梗救逆汤 ·····	100
2. 通心汤 ·····	102
3. 养心汤 ·····	103
虚多实少调不平，两和气血健心营····· 蒲辅周	104
1. 加减十味温胆汤 ·····	105
2. 两和散 ·····	106
以一补二通为治则治疗厥心痛、真心痛····· 郭士魁	108
1. 益气温通方 ·····	110
2. 抗心梗合剂 ·····	111
3. 冠心病Ⅱ号（精制冠心病片） ·····	112
4. 冠通汤 ·····	113
以补为通六法治，温阳通痹效亦彰····· 赵锡武	114
温阳通痹汤·····	117
升陷活血解郁法治疗难治性心绞痛····· 史载祥	119
升解通瘀汤·····	120
冠心病治疗八法····· 高辉远	122
1. 养心定志汤 ·····	123
2. 宁心缓肝汤 ·····	124

补偏救弊需临证，擅用六方保心安·····	袁海波	126
1. 袁氏复脉静汤·····		127
2. 保元养心汤·····		129
3. 袁氏镇心痛汤·····		131
4. 袁氏养心灵汤·····		133
5. 袁氏心复康汤·····		135
6. 袁氏苏心醒汤·····		137
痰湿痰热瘀血现，法随证立“冠通汤”·····	张镜人	140
1. 冠通汤·····		141
2. 复方四参饮·····		142
独创先天伏寒证，辛开苦降调阴阳·····	黄永生	145
1. 稳心Ⅰ号·····		147
2. 稳心Ⅱ号（伏寒方）·····		148
3. 稳心Ⅲ号·····		150
从肝郁脾虚辨治心痛证·····	黄丽娟	151
化痰祛瘀通脉汤·····		152
四香为主行气滞，芳香温通瘀痛消·····	火树华	155
抗心痛方·····		155
善用四法治心痛·····	刘志明	158
冠心病方·····		160
痹痛须审寒热虚实，三通两补辨证应用·····	陈可冀	163
愈梗通瘀汤·····		168
灵活运用活血化瘀法治疗冠心病·····	翁维良	171
冠心病Ⅲ号·····		173
分期辨治急性心肌梗死·····	任继学	175
加味四妙勇安汤·····		177
防治继发冠状动脉成形术后再狭窄的临床体会·····	沈宝藩	179
养心通络汤·····		180
论治重在心肺，用药贵乎轻灵·····	曹惕寅	182
1. 致中汤·····		183
2. 宣和汤·····		185
3. 清宫汤·····		186

图本治肾，以通为补，知常达变·····	乔保钧	188
1.滋肾宣痹汤·····		192
2.温肾宣痹汤·····		192
3.宣痹止痛散方·····		193
栝楼薤白半夏汤合丹参饮治疗心痛·····	郑荪谋	194
栝楼薤白半夏汤合丹参饮·····		194
治疗冠心病的几首验方·····	秦伯未	196
论病注重肝肾方用活血定心·····	金梦贤	198
活血定心汤·····		199
治疗胸痹的两个经验方·····	沙星恒	201
1.通浊汤·····		201
2.通阳化瘀汤·····		202
冠心病治疗经验举隅·····	陈耀堂	204
治疗冠心病通用方·····		204
缓解心绞痛的散剂处方·····	郭士魁	206

第三章 心 衰

益气治血温阳利水为主辨治心衰·····	郭维琴	210
自拟方·····		213
阳虚瘀停心衰起，温阳利水气血平·····	黄丽娟	216
心衰Ⅲ号·····		217
芪红汤方临五证，治法圆机圆温益心阳·····	沈宝藩	220
1. 芪红汤 ·····		223
2. 心痛宁方 ·····		225

第一章

心律失常



调肝理气补脾肾， 疏和养柔止心悸

方和谦

方和谦（1923—2009），男，山东烟台人，出身中医世家，自幼随父习医，19岁考取执业医师资格证，开“方和谦诊所”行医。第三批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，1993年获国务院颁发的特殊津贴，2009年评选为首批国医大师。曾任北京朝阳医院中医科主任、中华中医药学会理事，中华中医学会内科专业委员会委员、中医北京红十字会理事、北京中医药学会会长、北京市科协常务委员、北京中医杂志常务编委、北京中医学院顾问等职。擅治各种疑难杂症、呼吸系统、心脑血管及肝胆系统疾病。善用“和法”，提出“和为扶正，解为散邪”的见解。主编的《北京市流行性乙型脑炎治疗纪实》曾产生广泛影响。

心是血脉的主宰，惊悸、怔忡皆由心而起，其病因为虚实并存，以虚为主。补虚是治疗本病的基本原则，虚为气血阴阳的亏虚，实为痰、饮火、瘀等阻滞。心悸的病机虽或虚或实，或虚实夹杂，但心悸只是一个临床症状，很多疾病都可以出现心悸，如冠心病、病毒性心肌炎、甲亢、贫血、自主神经功能紊乱等。所以心悸虽然病位在心，实际上与其他相关脏腑功能失调有着密切关系。

心悸在治疗上重视调肝，缘于心肝两脏在生理上相互联系，功能上相互协调。肝为心之母，心为肝之子，肝木与心火为母子相生关系，心主神，肝藏魂，其主要影响还表现在肝主藏血、主疏泄的功能上，心肝血气充盛则心神得养，如果肝血不足，或肝失条达，则不仅肝魂不得安藏，且母病及子，可导致心血不足，引起心神不安发为心悸。因此在治疗时，注重调理肝气，使肝气条达，心血和畅，则心悸愈。其次，还应重视五脏间的相互关系。补脾肾是治疗心悸的根本，心主血，脾统血，心脏血脉中气血之盈亏，实由脾之盛衰来决定。肾为水火之宅，阴阳之根，寓元阴元阳。五脏六腑之阴阳均有赖肾阴、肾阳的资助和生发。心为火脏，肾为水脏，若心肾不交，可造成心悸。另外，肾精的盛衰又要依靠后天脾胃之气的不断补充。治疗上多采用补益气血、理气活血、化痰祛瘀之法，方多用滋补汤、归脾汤、温胆汤之类加味。

附：秘验方介绍

1. 和肝汤

【组成】当归12g 白芍12g 白术9g 柴胡9g 茯苓9g 生姜3g 薄荷3g (后下) 炙甘草6g 党参9g 苏梗9g 香附9g 大枣4枚

【功效】疏肝解郁、健脾和营。

【主治】心悸，肝郁血虚，脾胃失和证，症见心悸气短，劳累或情绪刺激后加重，胸闷，舌红苔白，脉虚。

【用法】水煎服，每日1剂。

【方解】本方以当归、白芍为君药，养血柔肝，体阴而用阳，以当归、白芍涵其本。党参、茯苓、白术为臣药，补中健脾益气。君臣合用，健脾柔肝，益气养血。柴胡、薄荷、苏梗、香附、生姜、大枣为佐药，柴胡、薄荷疏肝解郁，苏梗、香附不仅疏肝，合柴胡、薄荷能调达上中下三焦之气，而有疏肝解郁、行气宽中之功。加用大枣、生姜和胃健脾。甘草为使药，既能甘缓和中，又能调和诸药。

【加减】阴虚者加用麦冬、熟地、石斛、枸杞子等；湿热明显者加茵陈、连翘；脾虚明显兼有水肿者加冬瓜皮、生薏米及生黄芪；若兼见痰湿者，则加入栝楼、竹茹等化痰祛湿之品；血瘀明显者加丹参以活血化瘀；肝气郁滞较重者加香附；若久病及肾，致使肝肾亏虚者加枸杞子、石斛等。

【点评】本方为四君子汤合逍遥散之衍化方，既疏肝又健脾，在此基础上调畅气机，肝气通则心气和。

【验案】李某，男，33岁。2004年3月23日初诊。

自诉心悸3个月，既往高血压史。3个月前无明显诱因突发心悸，查心电图示：左室肥厚，心肌劳损；经心脏彩超检查确诊为扩张型心肌病。服倍他乐克等西药未见明显好转。现症：动则心悸气短，多汗乏力，胸闷，舌红苔白，体胖大，脉虚弦大。

处方为：当归10g，白芍10g，北柴胡5g，太子参15g，茯苓12g，白术10g，炙甘草6g，陈皮10g，半夏曲6g，炒谷芽15g，薄荷5g（后下），干姜2g，熟地12g，大枣4枚。12剂，水煎服，嘱其避风寒，忌劳累。

二诊时患者自觉药后胸闷减轻，偶发心悸，继予前方加黄精10g，12剂，水煎服。三诊时患者诉心悸胸闷明显缓解，于上方再加麦冬5g，15剂，水煎服，服2天停1天。1个月后患者来告，已无明显不适。

【按语】该患者主要为肝气郁滞，乘脾土，中州健运失司，气血生化乏源，心失所养，神失所依而致心悸不宁。故用和肝汤加减理气滋补培中，畅达气机，健运脾土，使气血化源充足，心气得补，心神得养。虽是调肝之方，实则有补益心脾之功。二诊、三诊又加入黄精、麦冬以加强滋补培中之力。

2. 滋补汤

【组成】党参9g 白术9g 茯苓9g 炙甘草5g 熟地黄9g 白芍9g 当归9g 官桂5g 陈皮9g 木香5g 大枣4枚

【功效】益气养血、养心安神、健脾和中。

【主治】心悸，气血不足、五脏虚损。症见心悸、气短、乏力、舌淡苔薄。

【用法】水煎服，每日1剂。

【方解】用四君子汤之党参、茯苓、白术、炙甘草补脾益气，培后天之本；四物汤之当归、熟地、白芍滋阴补肾、养血和肝，固先天之本；另外，佐官桂、陈皮、木香、大枣温补调气、纳气归元，使其既有四君四物之气血双补之功，又有温纳疏利之力，使全方补而不滞，滋而不腻，补气养血，调和阴阳。

【加减】脾胃不足者加黄芪、黄精、炒谷芽；脾肾阴虚者加枸杞子、麦冬、玉竹；脾肾阳虚者加附子、干姜、细辛、巴戟天；如出现心衰象者予红人参回阳救逆。

【点评】滋补汤为八珍汤加调气药而成的以补为通的基础方剂。下例医案患者为老年女性，且有心房纤颤及慢性结肠炎病史，脾胃气血已伤，中气亏虚，久之导致心气不足，致心脾气血两虚，心失所养发为心悸。滋补汤气血双补，加枸杞子、麦冬使补而不滞，且有滋补肾阴之用。肾阴充足，则心之营阴得养，心悸得止。且心悸患者多伴有失眠，方老在治疗心悸时，多加用炒枣仁、远志、夜交藤等药以安神定志。

【验案】患者，女，68岁。2003年2月23日初诊。

自诉心悸2周，既往有房颤、慢性结肠炎病史。2周前因外感后出现心悸，恶寒，胃脘不舒，大便不畅、便溏，夜寐不安，舌质红苔白，脉沉缓。予滋补汤加枸杞子10g，麦冬6g，炒山药10g，炒枣仁10g。7剂，水煎服。

复诊：心悸明显好转，大便成形，睡眠改善。继服上方10剂巩固疗效。

（马 莎 尚晓玲 整理）

两类十型三证候， 标本缓急解心忧

魏执真

魏执真（1937—），女，天津市人，毕业于北京中医药大学，第三批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。主任医师，教授，研究生导师，国务院特殊津贴享受者。现任中国中医药学会内科心病委员会委员、老年心病委员会副主任委员、糖尿病委员会常委、北京中医药学会糖尿病委员会副主任。主治心脑血管病、冠心病等各种心脏病、心律失常、心力衰竭、心脏神经官能症、心肌炎、心肌病、高血压、大动脉炎等。对心律失常、糖尿病性心脏病、脑动脉硬化、脑供血不足等做了非常深入的研究。建立了心律失常独特的“以脉为主，四诊合参”“两类、十型、三证候”的辨证思路和方法，疗效颇著。获各级科技进步奖40项。专著11部，发表学术论文30余篇。

心律失常的辨证论治应遵循“以脉为主，四诊合参，分为两类、十型、三证候”的原则，其中又宜重在辨脉。因为心律失常是心脏搏动频率与节律的异常，心搏频率与节律的变化必然要在脉象上反映出来，所以各种心律失常都各自有其相应的主脉，而各个主脉也都有其相应的主病。心律失常按照脉象分为阳热类和阴寒类。快速型心律失常属阳热类，缓慢型心律失常属于阴寒类。

一、快速型心律失常

病性属“热”，主要脉象为数、疾、促、代、涩而数等。此类心律失常病机中“瘀热”致病最为关键。心脏亏虚，血脉瘀阻，瘀而化热，为快速型心律失常之主要病机。心主血脉，心气阴血不足，气虚无力帅血运行，阴血不足，脉道不充，血流涩滞，均可致血脉流通不畅，出现瘀阻，瘀久化热。热可致急，瘀可致乱，遂出现数脉、促脉、促代脉，或涩兼数脉。这一类心律失常形成的关键是“热”，必然环节是“血脉瘀阻”，根本因素是“心脏亏虚”。需强调的是，“热”，乃“瘀热”，即血脉瘀阻，瘀久化热，热主要在血分。既然“热”是快速型心律失常形成的关键，其热主要在血分，故凉血清热为治法中之关键。选用丹皮、赤芍效佳。丹皮苦辛微寒，功能清热凉血和血。赤芍苦微寒，可泄血分郁热，行血中瘀滞。二者合用，既能清血中瘀热，又能散血中瘀滞。而丹皮、赤芍

的用量，少则15g，多则30g。如遇脾胃虚弱之人，丹皮、赤芍用至15g时，便会出现腹泻便溏，故可佐以黄连厚肠，防止丹皮、赤芍寒凉致泻。根据引起血脉瘀阻的不同途径，可分为5种证型：

1. 心气阴虚，血脉瘀阻，瘀而化热 症见心悸，气短，乏力，胸闷，口干欲饮。舌暗红、碎裂，苔薄白或薄黄，脉可见数、疾、促、细。治宜益气养心、理气通脉、凉血清热。方用自拟清凉滋补调脉汤：丹皮、赤芍、太子参、麦冬、五味子、丹参、川芎、香附、香橼、佛手、乌药、黄连。

2. 心脾不足，湿停阻脉，瘀而化热 症见心悸、气短、胸闷、口苦、纳差、脘腹痞满、大便黏而不爽之症。舌暗红，苔白厚腻或兼淡黄，脉可见数、疾、促、滑。治以理气化湿、凉血清热、补益心脾，方用自拟清凉化湿调脉汤：丹皮、赤芍、白术、茯苓、陈皮、半夏、苏梗、香附、乌药、丹参、川芎、太子参、黄连。

3. 心气衰微，血脉瘀阻，瘀而化热 以劳累后心悸、气短尤甚为特点。脉见促代。当在原有治法的基础上，加重补气之品，选用人参或西洋参，人参甘苦微温，可大补元气，在此一般用生晒参，性较平和，不温不燥，既可补气又能生津。

4. 心阴血虚，血脉瘀阻，瘀而化热 除见心悸、气短等症外，口干喜饮明显，大便秘。舌红暗碎裂，苔薄白或少苔，脉涩而数。治疗时应在原治法的基础上加重养阴血之品，常用白芍、生地、沙参滋阴养血，凉血清热。

5. 心气阴虚，肺瘀生水，瘀而化热 症见心悸，气短，胸闷，咳喘，甚而不能平卧，尿少，水肿。舌红暗，苔薄白或薄黄，脉细数。此型特点是兼有肺失肃降、水饮停聚的表现，因此在治法中需注意肃肺利水。方用自拟清凉补利调脉饮：黄芪、太子参、麦冬、五味子、丹参、川芎、桑皮、葶苈子、泽泻、车前子、丹皮、赤芍、黄连。

二、缓慢型心律失常

属于阴寒类，包括窦缓、结性心律、病窦、房室传导阻滞等。形成缓脉的关键是“寒”，它的产生是由于心脾肾阳气亏虚或兼阴血不足，寒湿、痰饮之邪阻滞心脉，心脉瘀阻，流通不畅。可从以下辨证：

1. 心脾气虚，心脉瘀阻，血流不畅，脉缓而细弱 治宜健脾益气、活血通脉。方药：健脾益气调脉汤。太子参、生黄芪、白术、陈皮、半夏、茯苓、泽

泻、羌活、独活、防风、升麻、川芎、丹参。

2. 心脾气虚，湿邪停聚，心脉受阻，脉缓而弦滑 治宜化湿理气、活血升脉。方药：理气化湿调脉汤。燎苏梗、陈皮、半夏、白术、茯苓、厚朴、香附、乌药、羌活、独活、川芎、丹参、太子参。

3. 心脾肾虚，寒邪内生，心脉受阻，脉迟 治宜温阳散寒、活血升脉。方药：温阳散寒调脉汤。生黄芪、太子参、白术、茯苓、干姜、附片、肉桂、鹿角、桂枝、川芎、丹参。

4. 心脾肾虚，寒痰瘀结，心脉受阻，脉结或结代 治宜温补心肾、祛寒化痰、活血散结。方药：温化散结调脉汤。生黄芪、太子参、白术、茯苓、肉桂、鹿角、干姜、白芥子、莱菔子、陈皮、半夏、川芎、三七粉。

5. 心脾肾阴阳俱虚，寒湿瘀阻，心脉涩滞，脉细涩 治宜滋阴温阳、化湿散寒、活血通脉。方药：滋养温化调脉汤。生黄芪、太子参、白术、茯苓、陈皮、半夏、干姜、肉桂、阿胶、当归、白芍、生地黄、川芎、丹参。

心律失常的患者常会临时出现一些兼有证候，必须予以重视，甚至根据“急则治其标”的原则，先治其兼证，方可取效。常见证候有以下3种：（1）气机郁结；（2）神魂不宁；（3）风热化毒。其中“风热化毒”证候最为常见，出现咽痛、咽干、咳嗽、鼻塞或见发热恶寒等症。“热”是快速型心律失常形成的关键，若再加风热之邪，内外之热相合，势必导致脉更急更乱。若风热之邪较轻，可于方中加用疏风清热解毒之品，如板蓝根、锦灯笼；若风热之邪很重，则应先用疏风清热之方治其兼证。当出现神魂不宁、失眠等症状时，宜加用安神定志类药物，而气滞明显则应使用理气解郁之品。此外，还常见反复牙龈肿痛，心律失常病情反复者，牙痛多为胃热上冲所致，胃热与血脉瘀阻之“瘀热”相合，加重心律失常病情。常加入黄连、丹皮、升麻清热凉血、散火解毒，临证时还注意顾护脾胃。

附：秘验方介绍

1. 清凉滋补调脉汤

【组成】太子参30g 麦冬15g 五味子10g 丹参30g 川芎15g 香附10g 香橼10g 佛手10g 乌药10g 丹皮15g 赤芍15g 黄连10g

【功效】益气养心、理气通脉、凉血清热。

【主治】心律失常辨证属心气阴虚，血脉瘀阻，瘀而化热者。常见于窦性心动过速、阵发性室上性心动过速，心室率偏快的各种早搏、室性心动过速等。症见心悸、气短、乏力、胸闷或有疼痛、口干喜饮。舌暗红或见碎裂，苔薄白或薄黄，脉可见数、疾、促、细。

【用法】水煎服，每日1剂。

【方解】方中丹皮、赤芍凉血清热；太子参、麦冬、五味子益心气养心阴；丹参、川芎活血脉；香附、香橼、佛手、乌药理气以助通脉；黄连厚朴。全方共奏益气养心、理气、凉血清热之功，以使心气足、血脉通，瘀热清，数、疾、促脉平，心悸止。

【加减】若患者阴虚明显，或内热明显，则太子参易为沙参，防太子参补气助热。

【点评】《濒湖脉学》中载：“数脉属阳，六至一息。七疾八极，九至为脱。”窦性心动过速的脉象为“数脉”，室上性心动过速的脉象则为疾脉。与数脉相比，疾脉之热盛与阴虚程度都更为严重，所以治疗时需更重用凉血清热及滋阴之品，丹皮、赤芍常重用至20g，甚至30g，并加入沙参、玄参，滋阴降火。

【验案】刘某，男，58岁。初诊日期：2010年4月22日。

患者诉糖尿病、高血压病史，现服康忻、二甲双胍，血压、血糖控制一般。时觉心悸，心悸时自测脉搏100次/分。午饭后心慌明显，口干喜饮，时头晕，纳可，大便尚调。舌红苔薄黄，脉弦细。2009年12月31日：心率最快116次/分，最慢45次/分，平均72次/分。超声心动图未见异常。处方：沙参30g，麦冬15g，五味子10g，香附10g，香橼10g，佛手10g，乌药10g，丹皮15g，赤芍15g，黄连10g，白芍15g，川牛膝15g。服药10剂，患者心悸减轻，大便软。时头晕，自测血压130/90mmHg。舌脉如前，心率80次/分。前方川牛膝改为30g，加诃子10g。服药7剂后，诉午饭后无心慌发作。觉胃胀，仍大便软。心率76次/分，血压125/90mmHg。加乌梅10g，枳壳10g。服药7剂，大便软改善。无自觉心悸。平日自测脉搏72~76次/分。守方服药1个半月，病情平稳。复查：心率最快104次/分，最慢50次/分，平均77次/分。

【按语】该患者阵发心悸，心率快时100次/分，脉属数脉。根据“以脉为主，四诊合参”的经验，辨证时首先抓住数脉这一脉象。数脉主热，因此热为该患者发病的关键因素。再结合患者口干、舌红苔薄黄的症状及舌象，辨证心气阴虚，血脉瘀阻，瘀郁化热。治以益气养心，活血通脉，凉血清热。因患者口干，而乏力不著，舌质较红，苔薄黄，且患“消渴病”，有阴虚内热之本，故未用太