

心血管疾病

中华中医药学会心病分会

主编◎刘红旭 韩学杰

主审◎沈绍功 赵含森

中成药辨证应用指南



XINXUEGUAN JIBING

ZHONGCHENGYAO BIANZHENG YINGYONG ZHINAN

军事医学科学出版社



中华中医药学会心病分会

心血管疾病中成药辨证应用指南

主 编 刘红旭 韩学杰

副主编 王振裕 高 伟

主 审 沈绍功 赵含森

编 委 (按姓氏笔画排序)

王 玲 石 卉 应 飞 杨洪志

李扬帆 李爱勇 来晓磊 吴 宝

时 亮 张 雪 尚菊菊 周 琦

郑 丽 赵伟琦 赵含森 侯淑娟

黄静娟

军事医学科学出版社

· 北 京 ·

内容提要

本书由中医心病领域的专家、学者及临床一线医师编写。全书共三个部分,第一部分为心血管疾病概要;第二部分依辨证分类分成16章,共计188个中成药,各分13个部分进行编写。全书所列药物既按药品说明书对药物的辨证应用做了详细说明,又广泛地引用文献对药物的临床应用做了介绍。第三部分为药物索引。全书追求科学性、实用性和临证的可操作性;突出中医辨证用药的特色,为临床辨证使用中成药治疗心血管疾病提供了应用指南,是临床一线医师,特别是青年医师、社区医师、西医学习中医医师辨证使用中成药的一本实用教材。

图书在版编目(CIP)数据

心血管疾病中成药辨证应用指南/刘红旭,韩学杰主编. -北京:军事医学科学出版社,2008.10
ISBN 978-7-80245-216-9

I. 心… II. ①刘… ②韩… III. ①心脏血管疾病-中药疗法 ②心脏血管疾病-中成药
IV. R259.405 R286.2

中国版本图书馆CIP数据核字(2008)第153554号

出版:军事医学科学出版社

地址:北京市海淀区太平路27号

邮编:100850

联系电话:发行部:(010)66931051,66931049,81858195

编辑部:(010)66931127,66931039,66931038,86702759,86703183

传真:(010)63801284

网址:<http://www.mmmp.cn>

印装:三河佳星印装有限公司

发行:新华书店

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:22.5

版次:2009年3月第1版

定价:40.00元

字数:396千字

印次:2009年3月第1次

本社图书凡缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换

序一

心血管疾病是临床常见病、多发病和严重威胁人民生命健康的疾病,有专家用流行病学的方法预测到2020年,心血管疾病将成为中国国民首要的死因。心血管疾病已经成为我国一个重要的公共卫生问题,提高我国心血管疾病的防治水平刻不容缓。近年来中医药工作者在心血管病的防治领域开展了大量卓有成效的工作,在基础理论、实验研究和临床治疗等方面均取得了长足的进展,并开发了多种用于治疗中医心血管疾病的中成药,显示了中药在心血管疾病治疗方面的特色与优势。

中医治疗心血管疾病有着悠久的历史和丰富的临证经验,中成药因其疗效确切,服用方便,便于携带而深受广大医生和患者的欢迎。但是,目前临床治疗心血管疾病的中成药种类很多,临床医生每每依病用药,疏于辨证施治,影响了中成药疗效的发挥。辨证施治是中医学的精髓,如何辨证使用中成药,使中成药的疗效得到充分的发挥,是中医临证面临的重要课题。

在中华中医药学会心病分会和沈绍功教授的领导下,由刘红旭、韩学杰两位教授组织中医心病领域的专家、学者和临床一线医师,编著了这本《心血管疾病中成药辨证应用指南》。全书突出中医辨证施治的特色,注重临床实践经验的整理,使该书具有良好的科学性和实用性,所提供的内容具有较高水平的临床参考价值和学术价值,为临床医生辨证使用中成药治疗心血管疾病提供了应用指南,是广大中青年医生临床学习难得的中成药实用教材。特为本书做序以贺。

中华中医药学会秘书长

李俊德

2008年12月于北京

序二

中医心病学是研究心以及与其他脏腑关联所导致疾病的病因、病理、变化规律、治疗方案、用法特点和护理康复、预防调摄、保健养生的新兴学科,是中医学中专门研究心系疾病的临床学科。它作为中医内科学的一部分,同中医内科学一起经历了几千年的发展。今天,无论在现代中医临床医疗,还是中医预防医学、基础医学的研究诸方面,中医心病学都发挥着重大作用。

中医学以藏象学说为基础,确立了心、肝、脾、肺、肾为中心的五脏功能系统,建立了脏腑辨证体系。五脏之中心的地位至高无上,《素问·灵兰秘典论》云:“心者,君主之官,神明出焉。”心的功能有两个:一主血脉,全身的脏腑经络、四肢百骸皆赖其濡养;二司神明,是精神情志思维活动的指挥中枢,也是生命活力的体现。

中医诊治心病,富有特色,颇具疗效优势。而中成药因具有疗效确切,服用方便,便于携带的特点,而深受广大医患的欢迎。但是,中医药取得疗效的关键在于所谓的“辨证论治”。如果只见“心病”而不作“辨证”,只是“见病”用药而不是“辨证”选药,那么势必会影响其疗效的充分发挥。市售治疗心病的中成药将近有200种之多。如果不加梳理,不作辨证归类,不但影响疗效,而且还浪费药材资源,甚至因用药不对证而产生不良反应。心病中成药的辨证应用成了目前心病学界的一项当务之急。

中华中医药学会心病分会2006年组建时,除了制订了中医心病诊疗标准化研究和面向农村、社区普及中医心病防病治病常识外,心病中成药的辨证应用也成了一项义不容辞的责任。由心病分会副主委、北京中医院内科主任刘红旭教授和心病分会副主委兼秘书长,中国中医科学院中医临床基础医学研究所标准化中心主任韩学杰教授牵头,组织心病分会的有关学者专家及临床第一线的医生,以医保目录为基础,部分涉

及药典用药,对心病中成药进行辨证归类,加以应用指南,历经两年多的辛勤耕耘,终于编成《心血管疾病中成药辨证应用指南》一书。该书追求科学性、实用性、代表性、有临证的可操作性,并以十六章加以辨证归类,指导应用,乃临证医生和教师学生的难得专著。鉴于编者们的强烈责任心、热诚敬业心和求实爱岗心,值得庆贺,值得学习,值得效仿,故乐以为序。

中华中医药学会心病分会主任委员 沈绍功
中国中医科学院主任医师

戊子初秋于北京崇厚堂

前 言

心血管疾病是临床常见病、多发病和严重威胁人民生命健康的疾病,近年来中医药工作者在基础研究与临床实践的基础上,开发了多种用于治疗心血管疾病的中成药。辨证施治是中医学的精髓,如何辨证使用中成药,使中成药的疗效得到充分的发挥,是中医临证面临的重要课题。

《心血管疾病中成药辨证应用指南》由中华中医药学会心病分会组织中医心病领域的专家、学者及临床一线医师精心编写。本书以国家医保目录收录的可以用于治疗中医心病的中成药为基础,以《中华人民共和国药典(2005)》为规范,结合临床实际应用经验,对治疗心血管疾病的中成药进行辨证归类。本书第一部分为心血管疾病中成药概要。第二部分依辨证分类分为十六章,共计 188 个中成药,按药品名称、性状、成分、处方分析、辨证指南、药理作用、用法用量、不良反应、禁忌、注意事项、规格包装、临床应用、参考文献 13 个部分进行编写。全书所列药物既按药品说明书对药物的辨证应用做了详细的说明,又广泛地引用文献对药物的临床应用做了介绍。第三部分为药物索引。全书追求科学性、实用性和临证的可操作性;突出中医辨证用药的特色,为临床辨证使用中成药治疗心血管疾病提供了应用指南,是临床一线医生,特别是青年医师、社区医师、西医学习中医医师辨证使用中成药的一本实用教材。

需要特别说明的是,依法行医是医生临证处方用药的基本准则,敬请读者使用中成药时详细阅读药品说明书。

编者

2008 年 12 月于北京

目 录

第一部分 心血管疾病中成药概要	(1)
第二部分 心血管疾病中成药各论	(14)
第一章 通里泻下剂	(14)
当归龙荟丸[典]	(14)
复方芦荟胶囊[保]	(16)
久芝清心丸[保]	(18)
麻仁润肠丸[典][保]	(19)
麻仁丸[典]	(21)
清宁丸[典]	(22)
第二章 清热宁心剂	(25)
八味沉香散[典]	(25)
八味清心沉香散[典]	(26)
万氏牛黄清心丸[典][保]	(27)
第三章 清肝熄风剂	(29)
安宫牛黄丸[保]	(29)
复方罗布麻片[保]	(31)
加味逍遥丸[典]	(32)
脉君安片[保]	(33)
脑立清丸[典][保]	(35)
牛黄降压丸(胶囊、片)[典][保]	(36)
强力定眩片[保]	(38)
清肝降压胶囊[保]	(39)
清脑降压片[典]	(40)
清脑降压片(颗粒、胶囊)[保]	(42)
全天麻胶囊[典][保]	(43)
山菊降压片(山楂降压片)[典]	(45)
山绿茶降压片[保]	(46)

松龄血脉康胶囊 [典][保]	(47)
天菊脑安胶囊 [保]	(48)
天麻钩藤颗粒 [保]	(50)
天麻首乌片 [典]	(52)
天舒胶囊 [保]	(53)
养血清脑颗粒 [保]	(56)
珍菊降压片 [保]	(58)
镇脑宁胶囊 [典]	(60)
第四章 开窍醒神剂	(63)
安脑丸 [保]	(63)
二十五味珊瑚丸 [典]	(64)
牛黄上清丸(胶囊) [典]	(66)
七十味珍珠丸 [典]	(68)
苏合香丸 [典]	(69)
醒脑静注射液 [保]	(71)
第五章 化痰通络剂	(73)
大活络丸(胶囊) [保]	(73)
荷丹片 [典][保]	(76)
绞股蓝总甙胶囊 [保]	(78)
利脑心胶囊 [保]	(80)
礞石滚痰丸 [典]	(81)
心通颗粒(口服液) [典][保]	(82)
脂必妥片(胶囊) [保]	(85)
竹沥达痰丸 [典]	(87)
第六章 化痰降脂剂	(89)
降脂灵胶囊 [保]	(89)
血脂康胶囊 [保]	(91)
血脂灵片 [典]	(93)
血脂宁丸 [典]	(94)
第七章 活血化瘀剂	(96)
丹红注射剂 [保]	(97)
丹七片 [保]	(98)

丹参片[典][保]	(99)
丹参合剂(片)[保]	(100)
丹参舒心胶囊[保]	(101)
丹参注射液[保]	(102)
丹香清脂颗粒[保]	(103)
灯盏花素片[保]	(104)
灯盏细辛注射液[典]	(106)
复方川芎胶囊[保]	(110)
复方丹参片(滴丸)[典]	(111)
冠脉宁片[保]	(113)
红花注射液[保]	(114)
精制冠心病(颗粒)[典]	(116)
苦碟子注射液[保]	(117)
乐脉颗粒[典][保]	(118)
脉管复康片[保]	(120)
脉络通颗粒[保]	(121)
脉平片[保]	(123)
强力天麻杜仲胶囊[保]	(124)
三七片[典]	(126)
山海丹颗粒(胶囊、片)[保]	(127)
舒胸片[典]	(129)
舒血宁注射液[保]	(130)
双丹胶囊[保]	(133)
双丹口服液[典]	(134)
消栓通络胶囊[典][保]	(135)
消栓通络片[典]	(137)
通天口服液[典]	(138)
心安胶囊[保]	(140)
心可宁胶囊[保]	(141)
心脑康胶囊[保]	(142)
心脑舒通胶囊[保]	(143)
心血宁片[保]	(144)

心元胶囊[保]	(145)
杏灵颗粒[保]	(146)
血塞通胶囊(片)[保]	(148)
血栓通胶囊[保]	(150)
益心酮片[典]	(151)
银丹心泰丸[保]	(152)
银杏叶片[典][保]	(153)
愈风宁心片[典]	(155)
愈风宁心颗粒[保]	(157)
第八章 破血逐瘀剂	(160)
大黄蛰虫丸(胶囊)[保]	(160)
活血通脉胶囊(片)[保]	(162)
脉血康胶囊[保]	(166)
脑血康片(胶囊、口服液)[保]	(168)
血府逐瘀丸[保]	(171)
第九章 养血活血剂	(173)
心脉通片[保]	(173)
滋心阴口服液[典]	(175)
第十章 理气活血剂	(177)
补心气口服液[典][保]	(177)
地奥心血康胶囊[典][保]	(178)
复方丹参颗粒(胶囊、片、丸)[保]	(180)
冠心丹参片(胶囊)[典][保]	(184)
冠心苏合丸[典][保]	(185)
九气拈痛丸[典]	(187)
黄杨宁片[典][保]	(188)
开胸顺气丸[典]	(191)
十五味沉香丸[典]	(192)
速效救心丸[保]	(193)
香丹注射剂(复方丹参注射剂)[保]	(195)
心可舒胶囊(片)[保]	(196)
心宁片[典]	(198)

银丹心脑通胶囊[保]	(199)
第十一章 益气活血剂	(200)
灯盏生脉胶囊[保]	(200)
复方地龙胶囊[保]	(201)
脑心通胶囊[保]	(204)
诺迪泰(康)口服液[保]	(206)
参芍片[保]	(208)
参松养心胶囊[保]	(210)
舒心口服液[典][保]	(213)
通心络胶囊[典][保]	(215)
稳心颗粒[保]	(217)
消栓颗粒(胶囊、口服液)[保]	(219)
心达康片(胶囊)[保]	(221)
心灵丸[保]	(223)
心脑欣胶囊[保]	(225)
血栓心脉宁胶囊[典][保]	(226)
养心氏片[保]	(229)
益气养血口服液[典]	(231)
益心舒胶囊[保]	(232)
益心通脉颗粒[典]	(234)
益心丸(胶囊、颗粒)[保]	(236)
愈心痛胶囊[保]	(238)
正心泰颗粒[保]	(239)
第十二章 养心安神剂	(241)
安神补心丸[典][保]	(241)
安神胶囊[典]	(243)
柏子养心丸[保]	(244)
刺五加脑灵液[保]	(246)
复方枣仁胶囊[保]	(247)
芪冬颐心口服液[保]	(248)
七味广枣丸[典]	(250)
七叶神安片[典][保]	(251)

参芪五味子片[典]	(253)
舒眠胶囊[保]	(254)
天王补心片[保]	(255)
天王补心丸[典][保]	(257)
乌灵胶囊[典][保]	(259)
养血安神颗粒[保]	(260)
养血安神丸[保]	(261)
养心定悸膏[典]	(262)
第十三章 镇静安神剂	(264)
脑立清丸[典][保]	(264)
牛黄清心丸[典][保]	(265)
万氏牛黄清心片[保]	(266)
第十四章 扶正补益剂	(268)
安神补脑液[典]	(268)
八珍丸(胶囊、口服液)[典][保]	(270)
补肾益脑片[典]	(273)
刺五加片[典][保]	(274)
归脾丸[典][保]	(276)
河车大造丸[典]	(278)
金水宝胶囊[典]	(279)
人参养荣丸[典]	(281)
三宝胶囊[典]	(282)
参麦注射液[保]	(283)
生脉饮(颗粒)(党参方)[保]	(285)
生脉饮(红参方)[典][保]	(288)
生脉胶囊[保]	(289)
生脉片[保]	(292)
生脉注射液[保]	(294)
薯蓣皂甙片[保]	(296)
益气复脉胶囊[保]	(297)
银盏心脉丸[保]	(298)

第十五章 滋补肝肾剂	(300)
刺五加注射液(颗粒)[保]	(300)
归芍地黄丸[典]	(302)
济生肾气丸[典]	(303)
降脂灵颗粒(片)[保]	(304)
六味地黄丸[典][保]	(306)
脉络宁注射液[保]	(308)
杞菊地黄丸[典][保]	(310)
泰脂安胶囊[保]	(312)
眩晕宁颗粒(片剂)[保]	(315)
脂康颗粒[保]	(316)
第十六章 温里回阳剂	(318)
灵宝护心丹[典]	(318)
麝香保心丸[典][保]	(320)
参附注射液[保]	(324)
参桂胶囊[保]	(328)
四逆汤[保]	(330)
心宝丸[保]	(331)
血滞通胶囊[保]	(333)
炙甘草合剂[保]	(334)
第三部分 药物索引	(336)
按汉语拼音排序.....	(336)
按汉字笔画排序.....	(340)

第一部分 心血管疾病 中成药概要

所谓中成药,就是在中医药理论指导下,以中药为原料,按照规定的处方和工艺成批生产的,具有确切疗效和规范标准的,可以直接供临床上辨证使用的制剂,简称中成药。

一、中成药的起源与发展

中成药的历史悠久,它的起源是与人类同疾病的斗争密切相关的。早在原始社会,药物治疗疾病已经开始,最初是用单味药。经过长期的医疗实践,为了更好地发挥药物的作用和适应比较复杂的病情,把几种药物配合起来使用,于是产生了方剂,进而制成剂型,成为中成药。中成药是中医方剂的一种,它是伴随祖国医学的方剂发展而来的。而常常将制成中成药的一些疗效确切的方剂称为成方。古今成方数以万计,除汤剂之外,大多数是成药。这些成方是通过历代医家不断演变和发展,最终才形成了今天丰富多彩的中成药。现就具有代表性的成药为例,联系著名方书,随其时代前后排列,作一简要介绍。

(一) 春秋战国时期

现存最早的医学典籍《黄帝内经》中,所载 12 方(计用药 25 味),其中除了 3 首为汤剂外,9 首均为成药。在剂型方面,有汤(如秫米半夏汤、生铁落饮)、丸(如乌鲗骨丸)、散(如泽泻饮)、酒(如鸡矢醴)、膏(如豕膏)。同时,还记有,君、臣、佐、使和七方(大、小、缓、急、奇、偶、复)的组方原则。湖南长沙马王堆汉墓出土的帛书《五十二病方》,收载有 10 余种成药剂型。经考证,其成书年代比《黄帝内经》还早。

(二) 汉、唐时期

汉代 东汉末年,张仲景著《伤寒杂病论》,集两汉以前方剂之大成,特点是结合辨证论治,有法有方。无论在品种上还是在剂型上,都有很大飞跃,称为方书之

祖。后人加以整理,编成《伤寒论》和《金匱要略》。两书所载的成药,仍沿用至今,如《伤寒论》的五苓散、乌梅丸、理中丸、抵当丸等,《金匱要略》中的肾气丸、大黄蛰虫丸、麻子仁丸、薯蓣丸、鳖甲煎丸等。在剂型方面,记载:汤剂、丸剂、散剂、酒剂、洗剂、烟熏剂、药膏剂、栓剂、灌肠剂等,虽方法简陋,但奠定了成药制剂的基础。

唐代 孙思邈著《千金要方》、《千金翼方》,共收载成方 6000 余首,其中成药如磁朱丸、定志丸、孔圣枕中丹等;王焘著的《外台秘要》中,也记载了很多成药,现有的如著名的苏合香丸(原名吃力伽丸)等。

(三) 宋、金、元时期

宋代 这个时期,方剂有很大的发展,如《太平圣惠方》、《圣济总录》等都是规模宏大的方书,其中《太平惠民和剂局方》,为国家设立的太医局熟药所编著,配制成药的处方,由陈师文等修定成书。所载的成药至今仍沿用于临床。如牛黄清心丸、藿香正气散(丸)、逍遥散(丸)、平胃散、局方至宝丹等。钱仲阳著《小儿药证直诀》,由金匱肾气丸减去桂枝、附子而成六味地黄丸,另立新方,成为滋补肾阴的传统成药。后世在地黄丸的基础上,经加减变化又衍生了很多成药,如知柏地黄丸、杞菊地黄丸、归芍地黄丸、都气丸、左慈丸等。严用和的《济生方》中载有养心安神的归脾丸及治疝气的橘核丸。许叔微的《普济本事方》中载有补脾肾、治久泻的二神丸、五味子散,以及治五更泻的四神丸、治破伤风的玉真散等,效果显著,沿用至今。

金、元时代 学术思想又有了新的发展,最突出的有刘河间、张子和、李东垣、朱丹溪。在论病和治疗方面,各有发挥,后世称为“金元四大家”。

刘河间认为六气皆从火化,所以临床治病,主用寒凉,后称“寒凉派”。著有《宣明论方》等书,创立了表里双解法的防风通圣丸,其他如栀子金花丸、六一散等。

张子和认为治病重在攻邪,邪去则正安,善用汗、吐、下三法,后称“攻下派”。著有《儒门事亲》等书。记载成药如木香槟榔丸、三圣散等。

李东垣认为“人以脾胃为本”,所以治病着重在脾胃,后称“补土派”。著有《脾胃论》等书,创立了补中益气丸、清暑益气丸、朱砂安神丸、中满分消丸、通幽润燥丸等。

朱丹溪认为“一水不能胜五火”,倡导“阳常有余,阴常不足”之说,治病善用滋阴降火法,对滋阴甘寒一类的药物,有独到之处,后称“滋阴派”。著有《丹溪心法》等书,创立了大补阴丸、虎潜丸、左金丸、保和丸、越鞠丸等。

(四) 明、清时期

方剂又有了很大发展,其著作庞大,方书众多,也体现了对理、法、方、药的