

古今名医临证金鉴

胸痹心痛卷

单书健 陈子华 编著

探讨思维决策过程 详明主次用药规律

权衡标本兼施通补 调达气血贯彻始终

浊阴弥漫勿过阴柔 胸痹苔黄非尽属热

宣肺解郁法 调畅气机方

古今名医临证金鉴

胸痹心痛卷

单书健 陈子华 编著

中国中医药出版社
·北京·

图书在版编目(CIP)数据

古今名医临证金鉴. 胸痹心痛卷 / 单书健等编著.

--2 版. --北京:中国中医药出版社,2011.7

ISBN 978-7-5132-0478-1

I. ①古… II. ①单… III. ①心痛(中医)—中医学;
临床医学—经验—中国 IV. ①R24②R256.22

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 080064 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

保定市中国画美凯印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 880×1230 1/32 印张 13.125 字数 260 千字

2011 年 7 月第 2 版 2011 年 7 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-5132-0478-1

*

定价 23.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

读者服务部电话 010 64065415 010 64065413

书店网址 csln.net/qksd/

《古今名医临证金鉴·胸痹心痛卷》述要

单书健 陈子华

《内经》名心痛，《金匱》名胸痹。均指胸膺满闷不舒，疼痛时作而言，如以痛闷并作，满闷为著则称之胸痞，如以心痛为主者则称为心痛。

于心痛，《内经》论述颇多，如《灵枢·五邪》“邪在心，则病心痛。”《素问·藏气法时论》“心痛者胸中痛，胁支满，胁下痛，膺背肩胛间痛，两臂内痛”《内经》较详细地论述本证的临床特点，并指明本证病位在心，又关联于肺脾肝肾诸脏。于心痛之治疗，《内经》着重提出了针刺治疗的穴位和方法。《灵枢·五味》“心病宜食薤”之记载，为后世创立方药，初奠基础。

《金匱要略》以“胸痹心痛短气病脉证并治”为篇，予以专门论述，仲景认为：阴乘阳位，痰浊内阻胸膺，以致胸阳不通或胸阳不振为其主要病机，辛温通阳，温补阳气为其治疗大法。仲景所创之瓜蒌薤白白酒汤，瓜蒌薤白半夏汤，枳实薤白桂枝汤，橘枳姜汤，薏苡附子散，桂枝生姜枳实汤，乌头赤石脂丸诸方，至今仍有效地运用于临床。

金元时期之危亦林《世医得效方》所创之苏合香丸“治卒暴心痛”丰富了胸痹治疗方法。

至明代，王肯堂明辨胸痹、胃脘痛之别。强调用活血

化瘀为主治疗心痛，始自《症因脉治》。《证治准绳》用大剂红花、桃仁、降香、失笑散，陈修园用丹参饮，王清任之血府逐瘀汤，皆胸痹治疗之发展。

必须指出：肯堂、中梓诸家虽剖判心、胃痛，心、胸痛之别，然所指心痛之部位在歧骨陷处，即今之剑突下。显然多为胆道病变，故亦袭九痛之分，且每论及虫痛。与《内经》之论，与现今之心痛，仍有不同，此又不可不知。

叶天士于胸痹之治疗既上承仲景及诸前贤，而自有发挥。如血络痹阻之用桃仁延胡方；劫伤营络，心营阳伤之用大建中汤加减；营血不足之用当归枸杞子方。当细绎叶案，味其精髓。

《类证治裁》于胸痹之论述，较切实用。

尽管辛通化瘀已被广泛运用，但其疗效并不尽人意。通过近年来的深入研究，又提出本虚标实，阴阳气血同病，虚实错杂的病机特点。治疗则主张标本兼顾，调补气血阴阳的同时酌用化瘀、豁痰、利气、通阳诸法。

顾景琰先生于80年代即研究了冠心病的发病规律，以肝肾阴虚，心气亏虚，血瘀气滞最为多见。并对其治疗规律多有探讨，证据确凿，见解深刻，堪为临证之准绳。

焦树德教授，辨析心痹病机，详明证治大法，自成规律。岳美中教授，论病乃浊阴弥漫，苔黄而非尽属热，用药勿过阴柔，非经验丰富老到，不能臻此。

朱锡祺先生擅治心血管疾病，驰名申江，其于诊断思维决策之过程，用药主次之规律，阐发尤详。可为临证龟镜。

李斯炽，方药中，任应秋，邓铁涛，袁家玳诸先生，多以扶正为主，兼以用通，曲尽通补兼施之能事，各积心得。

李介鸣先生主张调达气血应贯彻始终。

沪上临床大家曹惕寅先生，重宣肺解郁，主以调畅气机；吴德兴先生力倡从肺论治心绞痛；曹永康先生，药取清芬以治心肺，皆重视从肺论治，颇应细细玩味。

一些医家每从脾胃论治。奚凤霖先生，总结心胃同治10法，燮理中焦，以畅枢机；路志正先生论从脾胃，淋漓酣畅；李聪甫先生亦主张胸痹应从脾胃论治，每宗四法；曹永康亦每用温疏以理脾胃。

重视治肝者，如路志正先生，肝心痛责之气血失调，疏肝活络，必求其通，所论洋洋洒洒，洵为佳构；陈道隆先生之柔肝疏气，金梦贤之重肝肾，各有奥理，足以启迪来者。

冉雪峰先生论病每重痰热内阻而夹瘀血，主张先通后补，用小陷胸汤加味；蒲辅周先生，治疗心痛应重在活血顺气，反对破血攻气，用两和汤两和气血，通补兼筹。

赵锡武先生重通补兼施而以通为补，或心胃同治，或宣痹通阳，或活血利水，每宗瓜蒌薤白半夏汤随证化裁，出神入化。

顾兆农先生擅用《医醇膳义》之双解泻心汤，运用灵活，得心应手。

乔仰先先生，善用鹿角、水蛭，亦资借鉴。

目 录

· 古代医家经验 ·

王肯堂	心痛辨析·····	3
李中梓	心胸痛辨·····	9
喻 昌	大气论 ·····	12
张 璐	取法《金匱》论胸痹 ·····	15
程国彭	心痛方治 ·····	19
叶天士	胸痹案绎 ·····	22
尤 怡	纵论心痛 羽翼《金匱》 ·····	29
何梦瑶	心痛气滞病每多 瘀血痰饮亦别之 ·····	36
沈金鳌	心痛源流 ·····	40
孔继英	胸痹每遵仲景法 ·····	43
王清任	血府逐瘀治胸痛 ·····	46
林珮琴	胸痹心痛治裁 ·····	47
郑寿全	剖判寒热论心痛 ·····	52
范文甫	阳虚阴乘 温阳宣痹 ·····	54
许 璉	胁痛、呕逆、喉痹、带下、头痛案 ·····	58
吴 麓	胸膈痛甚，连及胁背案 ·····	59
曹仁伯	胸痹痰瘀交阻案 ·····	60
费伯雄	胸痹类案 ·····	61

李 铎	肾心痛案	62
陈廷儒	寒虚心痛重用甘草案	64
丁泽周	胸痹脘痛案	66
赵文魁	胸膈疼痛案	68

· 现代医家经验 ·

顾景琰	虚实错杂识特点 标本缓急觅规律	71
朱进忠	勿泥病名 辨证是凭	80
朱锡祺	探讨思维决策过程 详明主次用药规律	84
李斯炽	扶正为主，顾护阴阳 补中兼通，燮理五脏	92
方药中	溯本求源，首重扶正 平调阴阳，治疗未病	100
任应秋	益气扶阳，养血和营 宣痹涤饮，通窍宁神	107
焦树德	辨析心痹病机 详明证治大法	113
李介鸣	权衡标本兼施通补 调达气血贯彻始终	124
刘志明	本虚心脾肝肾 标实寒气痰瘀	133
高咏江	证辨气血寒痰食 止痛三香通脉方	141
高濯风	益气活血唯求清灵	148
吴德兴	从肺论治心绞痛	150
曹永康	药用清芬治心肺 法取温疏理脾胃	156
沈炎南	本虚标实病 通补用八法	161
吴圣农	阳衰痰瘀 通补并用	170
邓铁涛	病多气虚痰瘀 治宜通补兼筹	177

岳美中	浊阴弥漫勿过阴柔 胸痹苔黄非尽属热·····	181
陈可冀	痹痛须审寒热虚实 三通两补辨证应用·····	187
周鸣岐	宣痹疏滞 通补阴阳·····	191
袁家玘	权衡标本，燮理脏腑 化痰宣痹，通补兼施·····	196
赵冠英	温肾益气为要务 化痰亦需辨证施·····	206
乔保钧	图本治肾通为补 知常达变法应活·····	212
曹健生	血瘀因于气虚，益气活血 肾虚缘起心亏，交融水火·····	221
赵锡武	化裁经方功效著 瓜蒌薤白半夏汤·····	228
曹惕寅	宣肺解郁法 调畅气机方·····	233
张 琪	益气为主疗胸痹·····	241
田乃庚	脏腑相关需记取 活血化痰勿滥投·····	245
李聪甫	胸痹从脾胃论治四法·····	251
奚凤霖	心胃同治宗十法 燮理中焦畅枢机·····	258
路志正	论从脾胃取中焦 疏肝治络每求通·····	274
陈道隆	扶正化痰方 柔肝疏气法·····	291
金梦贤	论病注重肝肾 方用活血定心·····	302
姜春华	首重辨病 随症选药·····	307
董晓初	痛审寒热痰火虚 温清疏补唯辨证·····	311
张海峰	活血化痰勿胶执 寒热虚实应细参·····	317
乔仰先	香窜耗气慎勿过 鹿角水蛭功效宏·····	319
冉雪峰	痰热内阻夹瘀血 通脉更合小陷胸·····	321

张志雄	心脉痹阻，大法求通 温凉补泻，辨证为宗.....	322
张伯臾	治心痹药宜淳和勿悍烈 真心痛法取通补防厥脱.....	330
李玉奇	自拟羊藿叶饮子治疗心绞痛.....	340
姚正平	或用通腑或回阳 辨治应机效始彰.....	344
沙星垣	治疗冠心病的两个经验方.....	348
顾兆农	冠心有妙方 双解泻心汤.....	352
秦伯未	治疗冠心病的几首验方.....	357
陈耀堂	冠心病治疗经验举隅.....	359
刘惠民	冠心病案绎.....	361
蒲辅周	两和气血两和散 以补为本通为用.....	368
郑荪谋	瓜蒌薤白半夏汤合丹参饮治疗心痛.....	369
张镜人	选药细斟酌 方拟冠通汤.....	373
李济仁	自拟归芎参芪麦味汤治疗冠心病.....	378
骆安邦	通冠宣痹汤.....	384
朱良春	心痹达药.....	386
跋.....		391

古代医家经验

王肯堂

心痛辨析

王肯堂（1549～1613），字字泰，明代医家

或问：丹溪言心痛即胃脘痛，然乎？曰：心与胃各一脏，其病形不同，因胃脘痛处在心下，故有当心而痛之名，岂胃脘痛即心痛者哉。历代方论将二者混同叙于一门，误自此始。

盖心之脏君火也，是神灵之舍，与手少阴之正经，邪皆不得而伤。其受伤者，乃手心主包络也。如包络引邪入于心之正经脏而痛者，则谓之真心痛，必死，不可治。夫心统性情，始由怵惕思虑则伤神，神伤脏乃应而心虚矣。心虚则邪干之，故手心主包络受其邪而痛也。心主诸阳，又主血，是以因邪而阳气郁伏过于热者痛，阳气不及惟邪胜之者亦痛，血因邪泣在络而不行者痛，血因邪胜而虚者亦痛。然方论虽有九种心痛，曰饮、曰食、曰风、曰冷、曰热、曰悸、曰虫、曰疰、曰去来。其因固多，终不得圣人之旨，岂复识六淫五邪不一之因哉。且五脏六腑任督支脉络于心，脏腑经脉挟其淫气，自支脉乘于心而为痛者，必有各脏腑病形与之相应而痛。如《灵枢》谓厥心痛，与背相控，善瘕，如从后触其心，伛偻者，肾心痛也。厥心痛，

腹胀胸满，心尤痛甚，胃心痛也。厥心痛，痛如以锥针刺其心，心痛甚者，脾心痛也。厥心痛，色苍苍如死状，终日不得太息，肝心痛也。厥心痛，卧人若徒居心痛间，动作痛益甚，色不变，肺心痛也。更以阳明有余，上归于心，滑则病心疝。又心痛引少腹满，上下无定处，溲便难者，取足厥阴。心痛腹胀，嗇然大便不利，取足太阴。与夫《内经》于六气五运，司上下胜复，淫邪应脏气盛衰而相乘者，亦必有诸淫气之病状与心而痛。是故苟不能遍识诸脏腑所从来之病因，将何以施治哉？

胃脘痛亦如心痛，有不一之因。盖胃之真湿土也，位居中焦，禀冲和之气，多气多血，是水谷之海，为三阳之总司，五脏六腑十二经脉皆受气于此。是以足之六经，自下而上，凡壮则气行而已，胃脘弱则着而成病。其冲和之气变，致偏寒偏热，因之水谷不消。停留水饮食积，真气相搏为痛，惟肝木之相乘者尤甚。胃脘当心而痛，上支两胁里急，饮食不下，膈咽不通，食则为食痹者，谓食已心下痛，吐出乃止。又肾气上逆者次之，逆则寒厥，入胃亦痛。夫如是胃脘之受邪，非止其自病者多，然胃脘逼近于心，移其邪上攻于心为心痛者亦多。若夫心痛之病形，如前所云者则详矣。今欲分胃脘不一病因之状当何如？曰：胃之湿土主乎痞，故胃病者，或满或胀，或食不下，或呕吐，或吞酸，或大便难，或泻利，面色浮而黄者，皆是胃之本病也。其有六淫五邪相乘于胃者，大率与前所列心痛之形状相类，但其间必与胃本病参杂而见之也。

《活法机要》云：诸心痛者，皆少阴、厥阴气上冲也。

有热厥心痛者，身热足寒痛，甚则烦躁而吐，额自汗出，知其为热也，其脉浮大而洪，当灸太溪及昆仑，谓表里俱泻之，是为热病汗不出，引热下行，表汗通身而出者愈也。灸毕服金铃子散则愈，痛止，服枳术丸，去其余邪也。有大实心中痛者，因气而食，卒然发痛，大便或秘久而注闷，心胸高起，按之愈痛，不能饮食，急以煮黄丸利之，利后以藁本汤去其邪也。有寒厥心痛者，手足厥逆而通身冷汗出，便溺清利，或大便利而不渴，气微力弱，急以术附汤温之。寒厥暴痛，非久病也，朝发暮死，急当救之。是知久病无寒，暴病非热也。丹溪云：凡心膈痛须分新久，若明知身受寒气，口吃寒物而得者，于初得之日，当与温散或温利之。温散谓治身受寒气于外者，如陈无择麻黄桂枝汤，治外因心痛之类是也。温利谓治口食寒物于里者，如仲景九痛丸、洁古煮黄丸，治大实心痛之类是也。病得之稍久，则成郁矣，郁则蒸热，热则生火。若欲行温散、温利，宁无助火添病耶。由是方中多以山梔仁为热药之向导，则邪易伏，病易退，正气复而病安矣。大概胃口热而作痛，非山梔不可，须姜汁佐之，多用台芎开之。《金匱要略》云：心中寒者，其人病心如啖蒜状，剧者心痛彻背，背痛彻心，譬如蛊注，其脉浮者，自吐乃愈。心痛彻背，背痛彻心，乌豆赤石脂丸主之。胸痹不得卧，心痛彻背者，瓜蒌薤白半夏汤主之。心胸中大寒痛，呕不能饮食，腹中寒，上冲皮起，出见有头足，上下痛而不可触近，大建中汤主之。心中痞，厥逆，心悬痛，桂枝生姜枳实汤主之。上仲景方，大抵皆温散之剂，有寒结而痛者宜之。左脉浮弦或紧，兼恶

风寒者，有外邪，宜藿香正气散，或五积散加姜、葱之类。外吸凉风，内食冷物，寒气客于肠胃之间，则卒然而痛者，二陈、草果、干姜、吴茱萸、扶阳助胃汤、草豆蔻丸之类。心膈痛，曾服香燥热药，复作复劫，辗转深痼，宜山栀子炒黑二两，川芎、香附盐水浸炒各一两，黄连酒炒、黄芩酒炒、木香、槟榔各二钱五分，赤曲、番降香各五钱，芒硝二钱，为细末。生姜汁、童子小便各半盏，调二钱，痛时呷下。仲景云：按之心下满痛者，此为实也。当下之，宜大柴胡汤。凡脉坚实，不大便，腹满不可按，并宜承气汤下之。有实积者，脉沉滑，气口紧盛，按之痛，宜小胃丹，津下十五丸，亦可服厚朴丸、紫菀丸。痰积作痛，星半安中汤、海蛤丸。火痛，清中汤。心膈大痛，攻走腰背，发厥呕逆，诸药不纳者，就吐中以鹅翎探吐之，以尽其痰积而痛自止。《外台》治卒心痛，黄连八两，水七升，煮五升，绞去渣，温服五合，日三。《肘后》治卒心痛，龙胆草四两，酒三升，煮一升半，顿服。仲景云：心伤者，其人劳役即头面赤而下重，心中痛而自烦，发热，脐跳，其脉弦，此为心脏所伤也。可服妙香散。钱氏云：心虚者炒盐补之。《图经》《衍义》谓蛎粉治心痛，皆心伤之正药也。以物拄按而痛者，挟虚，以二陈汤加炒干姜和之。按之痛止者为虚，宜酸以收之，勿食辛散之剂。又有病久气血虚损，及素作劳羸弱之人，患心痛者，皆虚痛也。有服大补之剂而愈者，不可不知。气攻刺而痛，宜加味七气汤、沉香降气散、正气天香散。治心痛，但忍气则发者，死血作痛，脉必涩，作时饮汤水下或作呃，壮人用桃仁承气汤下，弱人

用归尾、川芎、牡丹皮、苏木、红花、玄胡索、桂心、桃仁泥、赤曲、番降香、通草、大麦芽、穿山甲之属，煎成人童便、酒、韭汁，大剂饮之，或失笑散。

胸痛：经云：南风生于夏，病在心，俞在胸胁。又云：仲夏善病胸胁。此则胸连胁痛属心。肝虚则胸痛引背肋，肝实则胸痛不得转侧，喜太息，肝著则常欲蹈压其胸。经云：春脉如弦，其气不实而微，此谓不及，令人胸痛引背，下则两胁胀满，此肝经虚而其脉证见于春也。宜补肝汤。《金匱》云：肝中寒者，两臂不举，舌本燥，喜太息，胸中痛不得转侧，食则吐而出汗也。肝著，其人常欲踏其胸上，先未苦时，但欲饮热，旋覆花汤主之。《素问》曰：阳明所谓胸痛短气者，水气在脏腑也。水者，阴气也，阴气在中，故胸痛少气也。轻者五苓散，重者用张子和法取之。《脉经》云：寸口脉沉，胸中引胁痛，胸中有水气，宜泽漆汤，及刺巨阙泻之。（水）杜壬治胸胁痛彻背，心腹痞满，气不得通，及治痰咳，大瓜蒌去穰，取子熟炒，连皮研和，面糊为丸，如桐子大。米饮下五十丸。《斗门方》治胸膈壅滞，去痰开胃，用半夏洗净焙干，捣罗为末，生姜自然汁和为饼子，用湿纸裹，于慢火中煨令香熟，水一盏，用饼子一块如弹丸大，入盐半分，煎取半盏，温服。丹溪治一人隔有一点相引痛，吸气皮觉急，用滑石一两，桃仁半两，枳壳炒一两，黄连炒半两，甘草炙二钱，为细末，每服钱半，以萝卜汁煎熟饮之，一日五六次。又治一人因吃热补药，又妄自学吐纳，以致气乱血热，嗽血消瘦，遂与行倒仓法。今嗽血消瘦已除，因吃炒豆米，膈间有一点气梗痛，似有一