

GUAN XIN BING

ZHONG YI WEN XIAN

KUAN JI



冠心病

中医文献选辑

成都中医学院附属医院 陈德济

前 言

冠状动脉粥样硬化性心脏病,简称冠心病,是目前世界上发病率较高的疾病,在我国也是严重危害人民健康的疾病之一,近年来有逐渐增多的趋势,因此,如何治疗和预防这类疾病,对提高人民健康水平,对加快四个现代化的建设都具有重要意义。至于现代医学对冠心病的预防及治疗,国内外有很多资料,在我国的古典医笈中,很早就有类似的记载。本篇重点在于整理祖国医学中类似于冠心病的病因、病机、临床表现和治疗方药,以及历代医家的重要医案等有关资料,虽然不够完善,但基本上可以看出祖国医学的发展概况。从公元前五世纪开始,祖国医学中对这一类疾病已有了较为详细的记载,到唐宋时期,更可以说是百家争鸣,美不胜收,至今还有重要的临床指导意义。

由于中医有他的独特体系,有些资料年代久远,经辗转传抄,一种书有不同版本,这就给本书的选辑带来一定的困难,本书以常见的版本为主,供大家查阅时参考。由于资料及时间有限,本篇在选材上有不够完善的地方,有待今后进一步的充实与提高。

在本书的编写过程中,张维金、伍志航、苟征学、吕佐文、江秀成、蒋介云等同志参加了收集资料的工作,对此表示衷心的感谢!

编 者

三) 淤血	P 68		
四) 痰饮	P 69	(一)、温中止痛方	P 113
五) 饮食因素	P 70	1. 九痛丸	P //
六) 气象因素	P 72	2. 乌头赤石脂丸	P //
〔附: 心悸病因〕	P 73	3. 桂枝生姜枳实汤	P //
一) 心脾肾阳虚, 水饮内停	P 73	4. 大建中汤	P //
二) 痰火内结, 淤血阻滞	P 74	5. 续命汤	P //
三) 脏腑气血亏虚	P 74	6. 大草乌头园	P 114
I. 有关心痛、心悸的病机记载:		7. 桂心散	P //
	P 75	8. 诃黎勒丸	P //
(一) 邪在心或心之经脉, 引起心痛		9. 治胸痹缓急方	P //
	P 75	10. 川椒散	P //
(二) 邪在心包络或心包络之经, 心包络		11. 桂心散	P //
受邪, 很多心痛都是邪在包络, 不是		12. 吴茱萸散	P //
本脏受病。	P 76	13. 椒附散	P 115
(三) 邪在心之支络、别络, 由于这些支		14. 乌头丸	P //
络、别络是其它脏腑通心的道路, 因此, 脏		15. 乌头丸	P //
腑之邪可以逆传于心, 心之邪亦可传于脏		16. 鹤虱丸	P //
腑, 病变较为复杂, 证状也多变化。		17. 乌头丸	P //
	P 77	18. 乌头散	P //
(四) 邪在胸中气乱, 气血与邪气搏击于		19. 乌头丸	P //
胸中, 气滞血淤, 发为心痛, 胸痹等		20. 赤石脂丸	P //
正。	P 81	21. 吴茱萸汤	P 116
(附: 心悸病机):	P 83	22. 备急疗心痛方	P //
(一) 水饮内停	P 83	23. 吴茱萸汤	P //
(二) 血虚痰火	P 83	24. 茱萸丸	P //
六、中医对心痛的治疗法则:	P 84	25. 吴茱萸丸	P //
(一) 总则	P 85	26. 吴茱萸丸	P //
(二) 温中止痛治则	P 91	27. 茱萸生姜汤	P //
(三) 活血化淤治则	P 94	28. 茱萸吴萸汤	P 117
(四) 豁痰宣痹治则	P 95	29. 茱萸汤	P //
(五) 清热行滞治则	P 96	30. 吴茱萸汤	P //
(六) 健脾行滞治则	P 98	31. 礞砂丸	P //
(七) 扶正固本治则	P 99	32. 芦巴丸	P //
(附: 心悸、怔忡治则)	P 100	33. 槟榔汤	P //
七、针灸治疗心痛的文献选辑:	P 103	34. 胡椒丸	P //
八、治疗心痛、心悸的方剂选辑:	113	35. 附子汤	P 118

36. 丹砂丸	P	118	73. 薏苡附子散	P	123
37. 半夏丸	P	"	74. 九痛丸	P	"
38. 木香散	P	"	75. 茯苓四逆汤	P	"
39. 木香汤	P	"	76. 白术四逆汤	P	"
40. 紫桂煮散	P	"	77. 必应汤	P	"
41. 三圣散	P	"	78. 冷气痛方	P	"
42. 桂心丸	P	"	79. 冷气痛方	P	"
43. 三味桂心丸	P	119	80. 治淤血疼痛方	P	"
44. 桂心汤	P	"	81. 心胃刺痛方	P	"
45. 桂椒丸	P	"	82. 桂附丸	P	124
46. 细辛汤	P	"	83. 姜附汤	P	"
47. 白茯苓汤	P	"	(二)活血化淤方		
48. 白术汤	P	"	84. 治心痛不可忍方	P	"
49. 丁香汤	P	"	85. 当归汤方	P	"
50. 巴戟丸	P	120	86. 治卒心痛方	P	"
51. 高良姜汤	P	"	87. 鬼箭羽散	P	"
52. 高良姜汤	P	"	88. 木香丸	P	"
53. 高良姜汤	P	"	89. 朱砂丸	P	125
54. 高良姜汤	P	"	90. 治心疝方	P	"
55. 金锁丸	P	"	91. 姜桂散方	P	"
56. 礞砂丸	P	"	92. 槟榔散方	P	"
57. 草豆蔻汤	P	121	93. 胜金丸方	P	"
58. 豆蔻汤	P	"	94. 姜黄散	P	"
59. 当归散	P	"	95. 香桂丸方	P	"
60. 附子丸	P	"	96. 芎藭汤方	P	"
61. 无比丸	P	"	97. 桃花散方	P	126
62. 桂朴散	P	"	98. 厚朴汤方	P	"
63. 芎藭丸	P	"	99. 木香煮散丸	P	"
64. 芎藭散	P	122	100. 双珍散方	P	"
65. 四温散	P	"	101. 弥痛丸方	P	"
66. 薏苡散	P	"	102. 郁金饮方	P	"
67. 桂姜丸	P	"	103. 当归汤方	P	"
68. 白芷散	P	"	104. 失笑散	P	127
69. 仓卒散	P	"	105. 加味七气汤	P	"
70. 丁胡三建汤	P	"	106. 拈痛丸	P	"
71. 四温汤	P	"	107. 愈痛散	P	"
72. 甘草人参姜附豆蔻汤	P	"	108. 桃灵丹	P	"

109.	元灵散	P	127	145.	胃苓汤	P	132
110.	三香沉射丸	P	"	146.	参胡温胆汤	P	"
111.	手拈散	P	"	147.	金箔镇心丸	P	"
112.	手拈散	P	"	148.	姜术汤	P	"
113.	桃仁玄胡汤	P	"	149.	加味宁神丸	P	"
114.	必应散	P	128	150.	小黄丸	P	"
(三)	豁痰宣痹方	P	"	151.	枳缩二陈汤	P	133
115.	苓桂术甘汤	P	"	(四)	清热行滞方		
116.	生姜半夏汤方	P	"	152.	梔子大黄汤	P	"
117.	加味越鞠丸	P	"	153.	芫花汤	P	"
118.	细辛散	P	"	154.	桃仁大黄汤	P	"
119.	治胸痹方	P	"	155.	犀香丸方	P	"
120.	人参汤	P	"	156.	犀角汤方	P	"
121.	白术散	P	"	157.	备急丸方	P	134
122.	治痰痹胸阳方	P	129	158.	心痛方	P	"
123.	赤茯苓汤	P	"	159.	仓卒散	P	"
124.	壅闷参香散方	P	"	160.	宣气散	P	"
125.	紫菀丸方	P	"	161.	清郁散	P	"
126.	陈橘汤方	P	"	162.	平气散	P	"
127.	枳实汤方	P	"	163.	仓卒散	P	"
128.	紫菀丸方	P	130	164.	清热解郁汤	P	"
129.	前胡汤方	P	"	165.	梔萸丸	P	135
130.	半夏汤方	P	"	166.	治气郁方	P	"
131.	枳壳汤方	P	"	167.	清郁火方	P	"
132.	旋复花汤方	P	"	168.	心胃痛方	P	"
133.	赤芍药汤方	P	131	169.	心痛方	P	"
134.	赤茯苓汤	P	"	170.	心痛用药	P	"
135.	加味越鞠丸	P	"	171.	清中汤	P	"
136.	滚痰丸	P	"	172.	宜金玲子散	P	"
137.	清郁散	P	"	173.	剪红丸	P	"
138.	胸胁痛方	P	"	174.	清中汤	P	136
139.	茯苓饮子	P	"	175.	导赤散	P	"
140.	姜术汤	P	"	176.	远志汤	P	"
141.	加味四七汤	P	132	177.	定心补心汤	P	"
142.	加味定志丸	P	"	178.	茯神丸方	P	"
143.	括萎薤白半夏汤	P	"	179.	铁粉丸方	P	"
144.	小胃丹	P	"	180.	养心包方	P	"

181.	泻心包络方	P	136
182.	猝心痛方	P	"
183.	泻心汤	P	137
(五)健脾行滞方			
184.	厚朴丸方	P	"
185.	木香汤方	P	"
186.	吴茱萸汤方	P	"
187.	木香三棱散方	P	"
188.	诃黎勒汤方	P	"
189.	高良姜汤方	P	138
190.	木香汤方	P	"
191.	厚朴丸方	P	"
192.	毕拔散方	P	"
193.	当归散方	P	"
194.	调中汤方	P	"
195.	茯苓煮散方	P	139
196.	人参煮散方	P	"
197.	人参汤方	P	"
198.	厚朴汤方	P	"
199.	桂朴散方	P	"
200.	磨滞丸方	P	"
201.	却痛散	P	140
202.	鸡舌香散	P	"
203.	玄胡索散	P	"
204.	胜金散	P	"
205.	卒患胸痹方	P	"
206.	治卒心痛	P	"
207.	胸痹方	P	"
208.	胸痹方	P	141
209.	木香汤	P	"
210.	莱菔子汤	P	"
211.	保和汤	P	"
212.	青皮丸	P	"
213.	草豆蔻丸	P	"
214.	清热解郁汤	P	"
215.	诃子丸	P	"
216.	复元通气散	P	"

217.	神保丸	P	141
------	-----	---	-----

(六)芳香开窍方:

218.	沉香散	P	142
219.	沉香丸	P	"
220.	桃仁丸	P	"
221.	苏合香园	P	"
222.	安息香园	P	"
223.	丁沉丸	P	143
224.	木香汤	P	"
225.	三妙丸方	P	"
226.	莎草根散方	P	"
227.	丁香丸方	P	"
228.	山杏煎方	P	"
229.	木香丸方	P	144
230.	远志汤方	P	"
231.	丁香汤方	P	"
232.	沉香汤方	P	"
233.	高良姜散方	P	"
234.	桔梗黄芪汤方	P	"
235.	麝香汤方	P	"
236.	犀角散方	P	145
237.	丁香汤方	P	"
238.	当归汤方	P	"
239.	十注丸方	P	"
240.	麝香散方	P	"
241.	雄黄丸	P	"
242.	雄酥丸	P	146
243.	五香丸	P	"
244.	神保丸	P	"
245.	犀角散	P	"
246.	沉香降气散	P	"
(七)扶正固本方:			
247.	芍药黄芪汤	P	"
248.	大补内黄芪汤	P	147
249.	干地黄散	P	"
250.	紫石英散	P	"
251.	熟干地黄汤	P	"

252.	远志丸	P	147	289.	治虚火怔忡方	P	153
253.	人参丸	P	"	290.	归脾汤	P	"
254.	熟干地黄散	P	"	291.	古庵心肾丸	P	"
255.	人参汤方	P	148	292.	益荣汤	P	"
256.	备急沉香散方	P	"	293.	四物安神汤	P	"
257.	补心汤方	P	"	294.	灸甘草汤	P	"
258.	人参远志散方	P	"	295.	建中汤	P	"
259.	清心补血汤	P	"	296.	通治心经虚损主方	P	"
260.	加味温胆汤	P	"	297.	治心积主方	P	154
261.	辰砂妙香散	P	"	(八)其他方选:	P	"	
262.	朱雀丸	P	149	298.	肘后治卒心痛方	P	"
263.	四物安神汤	P	"	299.	肘后治卒心痛方	P	"
264.	宁志丸	P	"	300.	肘后治胸痹、强		
265.	养血安神汤	P	"		急疼痛方	P	"
266.	静神丸	P	"	301.	肘后治卒心痛方	P	"
267.	益荣汤	P	"	302.	豆蔻汤方	P	"
268.	安神补心汤	P	150	303.	五灵脂散方	P	"
269.	养心汤	P	"	304.	蓬莪术饮方	P	155
270.	归脾汤	P	"	305.	桂心汤方	P	"
271.	壮元丸	P	"	306.	吴茱萸汤方	P	"
272.	镇心丹	P	"	307.	如圣丸方	P	"
273.	定志丸	P	"	308.	高良姜散方	P	"
274.	加减镇心丹	P	"	309.	桃仁煎方	P	"
275.	辰砂宁志丸	P	151	310.	丁香汤方	P	"
276.	平补镇心丹	P	"	311.	高良姜散方	P	"
277.	天王补心丹	P	"	312.	干漆丸方	P	156
278.	加味宁神丸	P	"	313.	心痛治则	P	"
279.	远志散	P	"	314.	绛雪散	P	"
280.	天王补心丹	P	"	315.	香油	P	"
281.	仙传斑龙丸	P	152	316.	心胃痛方	P	"
282.	五子益肾养心丸	P	"	317.	心脾痛方	P	"
283.	加味宁志丸	P	"	318.	干姜粥	P	"
284.	养血清心汤	P	"	319.	茱萸粥	P	"
285.	补心汤	P	"	320.	豆蔻汤	P	157
286.	安神镇惊丸	P	"	322.	韭汁酒	P	"
287.	益气安神汤	P	"	(九)驱蛔止痛方:	P	"	
288.	怔忡方	P	"	322.	甘草粉密汤	P	"

323.	乌梅丸方	P	157
324.	胜金丸方	P	"
325.	鹤虱饮方	P	"
326.	救生散方	P	158
327.	槟榔汤方	P	"
328.	槟榔散方	P	"
329.	乳香散方	P	"
330.	茺萸散	P	"
331.	术附汤	P	"
332.	虫痛方	P	"
333.	虫痛方	P	159

九、治疗心痛、心悸的常

用中药		P	159
(一) 温中止痛药:		P	"
(1)	天雄	P	"
(2)	乌头	P	"
(3)	草乌头	P	160
(4)	附子	P	"
(5)	桂枝	P	"
(6)	肉桂	P	"
(7)	干姜	P	161
(8)	胡椒	P	"
(9)	蜀椒	P	162
(10)	吴茱萸	P	"
(11)	高良姜	P	"
(12)	巴豆	P	163
(13)	乌药	P	"
(14)	毕澄茄	P	"
(15)	毕拔	P	"
(16)	丁香	P	164
(17)	当归	P	"
(18)	菖蒲	P	"
(19)	甘松香	P	"
(20)	茴香	P	"
(21)	山柰	P	165
(22)	樟材	P	"
(23)	薤	P	"
(24)	葱	P	"

(25)	菌芋	P	165
(26)	藁本	P	"
(27)	白芷	P	166
(28)	细辛	P	"
(29)	白豆蔻	P	"
(30)	肉豆蔻	P	"
(31)	豆蔻	P	"
(32)	草豆蔻	P	167
(33)	红豆蔻	P	"
(34)	缩沙蜜	P	"

(二) 活血化淤药:

(35)	三七	P	"
(36)	三棱	P	168
(37)	大小蓟	P	"
(38)	干漆	P	169
(39)	川芎	P	"
(40)	山查	P	170
(41)	五灵脂	P	"
(42)	王不留行	P	"
(43)	水蛭	P	171
(44)	丹参	P	"
(45)	丹皮	P	172
(46)	血竭	P	"
(47)	红花	P	173
(48)	芍药	P	"
(49)	苏木	P	174
(50)	蜜虫	P	"
(51)	穿山甲	P	175
(52)	干地黄	P	"
(53)	牛膝	P	"
(54)	泽兰	P	176
(55)	乳香	P	"
(56)	姜黄	P	177
(57)	骨碎补	P	"
(58)	茜草	P	178
(59)	韭菜	P	"
(60)	紫葳	P	179

(61)	益母草	P	179	(95)	龙脑香	P	188
(62)	桃仁	P	"	(96)	鸡舌香	P	"
(63)	莪术	P	180	(97)	郁金香	P	"
(64)	蒲黄	P	"	(98)	白檀香	P	"
(65)	麝虫	P	181	(99)	茅香	P	"
(66)	大黄	P	"	(2) 行气止痛药类:			
(67)	琥珀	P	182	(100)	木香	P	"
(68)	鳖甲	P	"	(101)	枳实	P	189
(69)	续随子	P	"	(102)	枳壳	P	190
(70)	莲藕	P	"	(103)	厚朴	P	"
(71)	月季花	P	183	(104)	陈皮	P	"
(三) 豁痰通络药:				(105)	香附子	P	191
(72)	半夏	P	"	(106)	槟榔	P	192
(73)	天南星	P	"	(107)	大腹	P	"
(74)	远志	P	184	(108)	川楝	P	"
(75)	葶苈	P	"	(3) 其他止痛药类:			
(76)	苏子	P	"	(109)	苦参	P	"
(77)	莱菔子	P	"	(110)	郁金	P	193
(78)	杏仁	P	"	(111)	玄胡	P	"
(79)	桔梗	P	185	(112)	蛤蚧粉	P	"
(80)	白芥子	P	"	(113)	牡蛎	P	194
(81)	旋复花	P	"	(114)	田螺壳	P	"
(82)	射干	P	"	(115)	五倍子	P	"
(83)	括萎	P	186	(116)	芫花	P	"
(84)	白附子	P	"	(117)	雄黄	P	195
(85)	天竺黄	P	"	(118)	白梅	P	"
(86)	前胡	P	"	(119)	硃砂	P	"
(87)	威灵仙	P	"	(120)	丹砂	P	"
(四) 止痛药:				(121)	白笏	P	"
(1) 芳香止痛开窍:				(122)	诃黎勒	P	"
(88)	麝香	P	"	(123)	椰子皮	P	196
(89)	沉香	P	"	(124)	青鱼肉	P	"
(90)	苏合香	P	187	(125)	甘蔗花	P	"
(91)	檀香	P	"	(126)	郁李仁	P	"
(92)	安息香	P	"	(127)	荔枝核	P	"
(93)	薰陆香	P	"	(128)	香菇	P	"
(94)	藿香	P	188	(129)	犀角	P	"

(130)	百合	P	196
(131)	麒麟竭	P	"
(五)扶正固本药:			
(132)	人参〔沙参〕	P	"
(133)	黄芪	P	197
(134)	麦门冬	P	"
(135)	天门冬	P	198
(136)	茯神	P	"
(137)	茯苓	P	"
(138)	酸枣仁	P	199
(139)	山茱萸	P	"
(140)	五味子	P	"
(141)	益智仁	P	"
(142)	鹿茸	P	"
(143)	山药	P	200
(144)	石斛	P	"
(145)	蕤蕤	P	"
(146)	何首乌	P	201
(147)	肉蓯蓉	P	"
(148)	复盆子	P	"
(149)	巴戟	P	"
(150)	淫羊藿	P	"
(151)	补骨脂	P	"
(152)	女贞子	P	202

(153)	菟藟子	P	202
(154)	楮实子	P	"
(155)	枸杞	P	"
(155)	菟丝子	P	"
(156)	紫石英	P	203
(157)	真珠	P	"
(158)	赤芝	P	"
(159)	甘草	P	"
(160)	黄精	P	"
(161)	桑椹	P	"
(162)	柏子仁	P	"
(163)	莲心	P	"
(164)	紫参	P	204
(166)	仙茅	P	"
(167)	龙眼	P	"
(168)	合欢	P	"
(169)	白胶	P	"
(170)	猪心	P	"
(171)	白石脂	P	"
(172)	赤石脂	P	"

十、类似于冠心病，心绞痛，心肌梗

塞的古代医案选录： P 205—218

目 录

一、冠心病的中医文献综述 P. 1 ~ 20

二、中医的心脏生理、病理文献选辑。

P. 20

〈一〉心生血，主血脉，心病必然引起血脉的疾患。 P. 20

〈二〉心藏神，主思维，心病可引起神志的异常。 P. 21

〈三〉心开窍于舌，在液为汗，舌诊可以反映心脏的病理变化，汗液可以反映心脏功能的强弱。 P. 24

〈四〉心之经脉贯膈，挟咽、出腋下，沿臂内侧，循小指之内出其端。心病可以引起经脉循行部位的病变。 P. 24

〈五〉心为五脏六腑之大主，合于小肠，心病可传于五脏六腑，诸脏腑之病可传于心。 P. 25

〈六〉、心包络的病理、生理。 P. 28

〈七〉、心病的禁忌及其他。 P. 30

三、中医对有关心痛、心悸证状的记载。

P. 30.

（一）有关心痛、胸痹（类似心肌梗塞、心绞痛）证状的记载：

真心痛 P. 31

厥心痛（寒厥心痛、热厥心痛） P. 33

诸脏心痛 P. 36

久心痛 P. 38

九种心痛 P. 38

心胃痛 P. 40

心脾痛 P. 41

心虚寒痛 P. 41

心实痛 P. 42

包络痛 P. 43

心伤痛 P. 43

停饮心痛 P. 44

卒心痛 P. 44

恶注心痛 P. "

中恶心痛 P. "

心疝痛 P. 45

心腹痛 P. "

心痹 P. 46

胸痹 P. "

胸痞 P. 48

嘈杂 P. 49

噎膈 P. 49

心之积—伏梁 P. 50

（二）有关心悸、怔忡（类似“心律失常”）的记载：

心悸（怔忡） P. 50

心掣 P. 53

卑慄 P. "

（三）有关“蛔虫贯心”（类似“胆道蛔虫”诱发“心绞痛”）的记载： P. 54

（四）有关“卒死”的中医文献摘录：

P. 54

尸厥 P. 55

暴厥 P. "

卒死 P. 56

卒忤（客忤） P. "

五尸 P. "

（五）有关“心痛”和“心悸”的中医脉象： P. 56

1. 有关心痛的脉象 P. 56

2. 有关心悸（怔忡）的脉象 P. 60

四、有关心痛的中医病因记载：

（一）外感风、寒、暑、湿、燥、火六淫之邪。 P. 62

（二）、内伤喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七情之邪 P. 66

冠心病的中医文献综述

冠状动脉粥样硬化性心脏病，亦称为冠状动脉性心脏病，简称冠心病。国外对本病亦称为缺血性心脏病或动脉性心脏病。是目前世界上发病率较高的疾病。特别是在欧美各国，发病率与死亡率都很高，仅美国一年死于心脏病的人在100万以上，其中因冠心病而死亡的占60万人以上，可见其危害性之大。

近几年来，冠心病在我国也是常见的多发病之一，1972年以来，我国22个省、市、自治区共普查了52298人，总的患病率为6.46%，并且近年来，有逐渐增多的趋势。

我们临床上最常见的冠心病有以下几种类型。

- (一) 隐性冠心病
- (二) 心绞痛
- (三) 心肌梗塞
- (四) 心肌硬化
- (五) 心律失常

由于隐性冠心病及心肌硬化证在临床上缺乏典型的自觉症状，因此，我们在临床上多见的是指有心绞痛症状的冠心病或心肌梗塞或心律失常患者，本篇重点讨论的也是这一类型。

我们在临床上所常说的心绞痛，是一种什么样的疼痛呢？它是因为心肌缺血、缺氧所引起的短暂的胸骨后发作性的疼痛。一般发生在胸骨上段或中段之后。这是一种特殊的疼痛，一种近似于痛而又不完全是疼痛的感觉，是一种发生于胸骨后的憋气性疼痛或缩榨性的疼痛，疼痛发作时伴有明显的呼吸困难或窒息感。疼痛可以向上肢、尤其是从左肩沿着左臂前面内侧，经过小指到无名指，或向后放散至左侧肩胛骨。这种疼痛发作时迫使患者立即停止动作而静下休息、或不能动弹，发作时或发作后，疼痛部位可有皮肤感觉过敏现象，每次发作从一分钟至三十分钟不等，很少有超过一小时者。如果心绞痛发作愈来愈频繁，间隔时间愈短，疼痛持续时间愈长，可呈现四肢发冷，自汗，口唇发绀，脉搏微弱，血压下降等临床表现，提示我们要警惕心肌梗塞的发作。

心绞痛的发生是因为冠状动脉供氧与心肌耗氧之间的平衡失调所致。因此，只要能够增加冠状动脉的供氧或减少心肌的耗氧，都可以缓解心绞痛的发作。一支冠状动脉的主支管腔狭窄75%以上时，才会出现血液动力学的改变或心肌缺血，若侧枝循环形成，则更严重的阻塞，才发生心绞痛。因此，如能使狭窄的冠状动脉管腔扩张或迅速建立侧枝循环，都可以使心绞痛得到缓解。引起心绞痛的基本原因是冠状动脉主干及其心外膜分枝发生阻塞性病变，一般分为动脉粥样硬化及非动脉粥样硬化性二种病变。

①动脉粥样硬化性病变：因全身动脉硬化而累及冠状动脉硬化。管腔狭窄，并发冠状动脉内血栓形成和内膜下出血，多数患者不止一支动脉受累，特别是右冠状动脉完全

闭塞时，常伴有心绞痛发作，而前降支的闭塞患者，可不发生明显心绞痛。病理解剖发现，前降支最易发病，病变亦最严重，这是否与目前隐性冠心病患者较多有关，值得研究。

②非冠状动脉粥样硬化性病变：此类病变包括冠状动脉血栓，冠状动脉口发炎，或冠状动脉畸形等原因。

此外，有的心绞痛患者冠状动脉内部结构可正常，而是因为其它原因导致心脏缺血、缺氧而发生心绞痛。如严重贫血，血红蛋白携氧不足，或心动过速及心肌需氧量增高的疾患都可以导致心绞痛。

截至目前为止，冠心病的发病机制尚未完全阐明，一般认为可能与下面几种因素有关。

(1) 饮食内脂肪，蛋白质，高热量物质过多，特别是长期摄食含有饱和脂肪酸和胆固醇的饮食，常引起血液胆固醇及甘油三脂增高，已被公认为动脉粥样硬化的重要原因。另外，自身脂代谢紊乱，如糖尿病，肾病等导致体内不能消耗正常摄入的脂类物质，同样可以造成血液胆固醇及甘油三脂的增高。

(2) 高级神经系统功能障碍，长期精神紧张及疲劳或精神抑郁者，造成心血管功能调节失常以及脂质代谢的紊乱。

(3) 内分泌失调：如甲状腺功能减退或女性素不足，都可以造成脂质代谢的紊乱，促进动脉粥样硬化的形成。

(4) 体力活动减少：在促进脂代谢紊乱和血管功能失调方面起着重要作用。体力活动以后，血中的血脂及胆固醇含量有明显的下降，因此，近几年国内不少学者，特别强调人的体力活动在冠心病的发生上起着重要的调节作用。

以上四类因素不是单独存在，而是相互作用，相互影响，如果几类因素都存在，则可以加速动脉粥样硬化的进程和冠心病的形成。

在中国的古代医笈中，有关冠心病、心绞痛、心脏梗塞的记载，最早见于公元前五世纪的《黄帝内经》，书中记载的“真心痛”、“厥心痛”、“肝心痛”、“脾心痛”、“肺心痛”、“肾心痛”、“心胃痛”等。可能是我国最早的有关“心绞痛”证状的描述，特别是有关“真心痛”的描述：“真心痛，手脚青至节，心痛甚，旦发夕死，夕发旦死”。相当于今天冠心病心绞痛的反复发作。导致四肢厥冷、发绀、自汗、呼吸微弱、脉搏模糊，血压下降，末梢循环衰竭，接近休克的急性心肌梗塞病例。

《内经》中还谈到“心痛者，胸中痛，胁支满、胁下痛、膈背肩胛间痛，两臂内痛”，这里说的心痛发作的部位是在“胸中”即两乳之间，胸骨体之后。其发作是一种胸胁胀闷的性质，“支满”不完全是痛，而且从胸部可以放射到肩胛和背部，甚至到两臂，这种描述已经与现在的心绞痛部位非常相似，疼痛的性质也相似，至少说明在《黄帝内经》成书的时代，可能已经对典型的心绞痛病例进行了临床观察，才会有这样精确的记载。

东汉时，张仲景(公元200年左右)在《金匱要略》中提到了“胸痹”证候，这是一种比“心痛”范围更广泛，疼痛性质更复杂的证候。张仲景不是用“痛”而是用“痹”来形容

容疼痛的性质、说明痹是一种近似于痛,包含着痛的性质而又不完全是痛的感觉,在中医书中含有“闭塞不通”、“痞闷胀满”的意思,相当于现在说的“压迫感”“狭窄感”“憋气性疼痛”,而疼痛的范围不是用“心”而是用“胸”来概括,说明它比“心痛”要广泛一些。其临床表现,也比《内经》的心痛复杂了。张氏从临床的角度总结了“胸痹”的证状是:“喘息咳唾、胸背痛、短气”“不得卧,心痛微背”“胸中气塞”它的发作方式是阵发性的,有以胀闷痞满为主,“心中痞,留气结在胸,胸满,胁下逆抢心”有以空乏性的难过为主“心悬痛”,有的向背部放射,“心痛彻背,背痛彻心”。心痛发作时,脉象也不固定,可以见弦脉,也可以见沉迟脉,有时还有心动过速,“关上小紧数”。张氏还根据不同的临床表现,制定了“括萎薤白白酒汤”“括萎薤白半夏汤”等十一个方剂,分别不同的证型进行治疗。其中特别强调用括萎、薤白、枳实、桂枝、半夏等药,直到今天都认为是治疗冠心病的重要药物。

公元270年左右,晋代的医学家葛洪以及隋代的医家巢元方(公元600年左右)分别在《肘后备急方》及《诸病源候论》中记载了有关“心痛”“胸痹”的临床证候及民间的治疗方药。在证候的描述上更臻完善。如巢氏所说的“胸痹候”“胸中幅幅而满,噎塞不利,习习如痒”“喉里塞,心里强,否急痛,肌肉苦痹,绞急如刺,不得俯仰,胸前皮皆痛,手不能犯,胸满短气”这里不仅详细描述了胸痛时的表现,是一种“心里强、否急痛”“噎塞不利”的感觉,相当于憋气性的疼痛即一种胀闷、痞急、伴有呼吸困难的状态,特别是还提到疼痛发作时“胸前皮皆痛,手不能犯”是不同于有的疼痛发作时可用手按压使之缓解,并且指出前胸的皮肤可能有过敏的现象。像巢氏这样深入细致、生动形象的描述。可以说是世界上最早的,最完整的有关典型心绞痛证状的记载。如果不在临床上积累丰富的经验,观察较多的病人,恐怕是不会这样完整的进行描述吧。

有关“真心痛”历代医家在《内经》“旦发夕死”、“夕发旦死”思想的指导下,认为是“不暇履治”的,但唐宋以后,由于发现类似真心痛的病例逐渐增加,个别也有“治愈”者,就提出了“心包络痛”的概念。“心包络”从《内经》的记载来看,是在心脏之外,为“心的代表”“心者五脏六腑之大主也,精神之所舍也。其脏坚固,邪弗能容,容之则伤心,心伤则神去,神去则死矣。”《灵枢·邪客篇》因此认为心是不受邪的,我们所常说的心病或心痛,实际上是邪犯“心之包络。”有关心包络的认识,历代医家都有不同看法,到了元代,滑伯仁从生理解剖角度很确切地作了记载,滑氏在《十四经发挥》中说:“心包络”“在心下横膜之上,竖膜之下与横膜相粘,而黄脂漫裹者,心也。其漫脂之外,又有细筋膜如丝,与心肺相连者,心包络也”。尽管滑氏的认识与今天的解剖还有些出入,但至少说明滑氏本人在元代以前(1341年)中医对心脏的解剖生理已经比较清楚了,实际上中医的心包络的解剖部位,非常接近冠状动脉。中医认为心包络代心受邪,起保护心脏的作用,心包络病,心脏也难存活,这种观点也近似于冠状动脉病变导致心肌缺氧、缺血所出现的病理改变,因此,在宋、元以后心包络痛逐渐被人们所熟悉。

在引起心包络痛的病机上,唐宋以后的医家记载得要多些。如宋代的《圣济总录》

人为“心包络痛”是因为体虚。“复因风寒暑湿客忤邪恶之气，乘虚入于机体，流注经络、伏留脏腑，毒击心包，时发疼痛。”这里指出心包络痛是外邪流注经络，脏腑，毒邪攻击心包所致。

丹波元坚在《杂病广要》中说：“心包络护奉其心，脉络相系，位居心之四旁，火载痰而上升，碍其所居，包络为痰相轧，故脂膜紧急而作痛，遂误以为心痛也。”这里指出“心痛”实际上是“包络痛”，产生包络痛的病机为“火载痰而上升”“包络为痰相轧”引起脂膜紧急而作痛。

有关心痛的部位，中医书笈说法很多，归纳起来，认为心痛在“胸中”“胸膈间”“胸内痛”这种说法较多，其部位相当于胸骨体后，“膈”是指两胸乳部突出部分。胸膈还是指胸骨的周围及胸骨体本身，这个部位与现代心绞痛的部位是基本符合的。另外，由于我国古代的解剖位置不够精确，有些医家只能推测，或谈得很含混。如《类证台裁》认为“心当歧骨陷处”，《辩证录》认为：“心痛不在胃脘之间，亦不在两胁之处，恰在心窝之中。”《医学心悟》则说：“心痛，当胸之下，歧骨陷中，属心之部位”由以上可以看出，这些医家的说法虽不够统一，但其部位都在剑突周围及胸骨体部位，所以与今天的心绞痛部位还是比较接近，临床上确实有一些病人心绞痛发作时，疼痛的部位在剑突下（心窝）、与中医的心痛部位相吻合。

唐宋以后，人们观察到“真心痛”的病例也逐渐多起来，因此，对真心痛症状的描述也比《内经》多了。从《内经》里记载的“旦发夕死，夕发旦死。”到可以“死中求活”也有及时抢救治愈的病例。从证状学到治疗学已经有了很大的发展，这是值得称赞的。如清代陈士铎（1725年）认为“人有真心痛，法在不救，然用药得宜，亦未尝不可生也。其证心痛不在胃脘之间，亦不在两胁之处，恰在心窝之中，如虫内咬，如蛇内钻，不特用饭不能，即饮水亦不可入，手脚冰冷，面目青经者是也。”陈氏在这里一方面明确的指出真心痛的特点是痛在心窝之中，不在胃脘之间，也就是部位比胃脘高，疼痛发作是剧烈的，难以用普通语言形容。所以说如虫内咬、如蛇内钻，还伴有面目发青，出现紫绀及四肢厥冷、循环衰竭的接近休克状态。另一方面陈氏强调了，只要用药得宜，采用正确的治疗措施，同样可以好转，这就扭转了凡是真心痛都是“不暇履治”的看法。在几百年前的当时，不能说不是可贵的。

在治疗真心痛的方法上，分为两大类，一类是“大寒触犯心君”引起，治疗用大辛大温之剂，以温中回阳，散寒止痛。另一类因“污血冲心”即“淤血阻塞心脉”所致，宜温血活血，化淤定痛。这样为后世治疗真心痛提供了重要参考。

从《内经》开始提出“厥心痛”的名称。这是一类证状与真心痛相似，而病势稍缓的心痛，治愈的可能性比真心痛大，在证状上，心痛发作的同时伴有四肢厥逆，所以称为“厥心痛”。刘河间说：“厥心痛者，手足逆而通身冷汗出，便利溺清，或大便利而不渴，气微力弱。”这类证候，也是属于心痛重证，是“寒气客于心包络”（《证治准绳》）所致。治疗时，《奇效良方》认为“急以术附汤温之，”予后也不好，故喻嘉言兑“亦主旦发夕死。”

宋代以后的医家，对心痛的认识不断深入，临床见证也愈来愈多，分类也愈来愈

细，大概有下面一些分类方法：

(1) 从邪在脏腑经络来分的：如诸脏心痛，诸腑心痛，诸经心痛之类。

诸脏心痛，如脾心痛、肝心痛、肾心痛、肺心痛之类，病情急，病势重，治疗较难，故喻嘉言说：“脏邪乘心而痛、不可救药者多，宜亟温其心包。”

诸腑心痛，如胃心痛，小肠心痛之类，证候稍缓于诸脏心痛，但仍很急迫。“诸腑心痛难以俯仰，小腹上冲、卒不知人，呕吐泄泻，其势甚锐，宜急温其经。”如手少阴、足厥阴、足少阴心痛之类。

(2) 从病因、病机来分的：如寒厥心痛、热厥心痛、虚乏心痛、淤血心痛、中恶心痛、停饮心痛、九种心痛等。

如虚寒心痛：《圣济总录》认为“心中寒者，心痛彻背，背痛彻心，如虫注之状，盖心为阳脏、中寒则寒必胜、心背彻痛、则寒邪中脏深矣”为寒邪中脏则发生心痛彻背、背痛彻心之痛，宜温中祛寒以止痛。

热厥心痛，则以“心痛，烦闷喜呕，头痛面赤无汗”（《素问·刺热论》）为主要的临床表现。治疗上正好与寒厥心痛相反，宜清热行滞。

淤血心痛，“痛有定处而不移，转侧若刀锥之刺”《医学心悟》这是淤血心痛的特点，疼痛剧烈，痛处不移，治宜活血化淤。

停饮心痛的特点是“心痛多唾”，《太平圣惠方》认为“痛在心络，故停水饮，为心气通于舌，小肠之腑也，其水气下行，入于小肠为溲便，则心络无有停饮也”“若冷热相冲，致脏腑不调，津液水饮停积，上迫于心，令心气不得宣畅，故心痛而多唾也。”治疗应以豁痰宣痹，温通心阳为主，若水饮停久、脾肾阳衰者，还应从温运脾肾着手。

此外，如九种心痛各家的记载颇不一致，如《太平圣惠方》是一虫心痛、二疰心痛、三风心痛、四悸心痛、五食心痛、六饮心痛、七冷心痛、八热心痛、九去来心痛。而《寿世保元》是一饮、二食、三风、四热、五冷、六悸、七虫、八痰、九去来痛。

《医学心悟》的九种心痛是一气、二血、三热、四寒、五饮、六食、七虚、八虫、九疰。这些医家的分类虽然不同、但基本内容都差不多大同小异，都是从病因、病机来分类的。这种分类法则是一般医家最常用的，一目了然，有助于辨证与确定治则。

(3) 有从痛的性质，发作的情况（范围、缓急、病程等）来分：如卒心痛、久心痛、胸痹、胸痞等。

“卒心痛”是指发作突然，疼痛剧烈为特点。如《太平圣惠方》所说“卒心痛者，由脏腑虚弱，风邪冷热之气，客于手少阴之络，正气不足，邪气胜盛，邪正相击，上冲于心，心如寒状，痛不得息。”

“久心痛”是“心之支别络为风邪冷热所乘痛，故成疹不死，发作有时，经久不得瘥也。”《东医宝鉴》，其特点是成疹（病）不死，经常发作，但又久治不能愈。

致于胸痹与胸痞、除了程度不同而外，在范围上都比心痛为广，似乎胸痹“痛”的成份较胸痞为多，都有短气、胸闷、胀满不舒的证状，发作时胸痹较胸痞剧烈，并且重证胸痹有类似真心痛发作情况，临床上不可忽视。以上是有关心痛一证，中医习惯上的

分类情况。这一点还不够完全，仅仅概括了一般常见的分类方法。

此外，有关“心腹痛”“心疝痛”“胸痞”“嘈杂”“噎膈”等证候，有的可能不属于“心绞痛”的范围，有的证状是与今天的“心绞痛”非常相似，如胸痞一证，朱丹溪认为痞是“心下坚满，痞急痛如刺、不得俯仰，其胸前皮皆痛，短气，咳唾引痛……自汗时出，痛引彻背。”其证状与胸痹无明显的区别，发作剧烈时，不仅胸痛、短气、自汗出，而且可以向背部放射，实际上有关中医的胸痹与胸痞，有时也互相夹杂，往往是痹中包括痞在内。如张仲景在《金匱要略》“胸痹”中说：“胸痹、心中痞，留气结在胸、胸满，胁下逆抢心”，这就说明痹中有痞。丹溪的说法是痞中有痹。实际上，我们临床上常以胀满、短气、胸闷为主者属痞。胀满、短气、疼痛为主者属痹。也就是痹证疼痛的成分稍多一些。今天的心绞痛，并不一定是痛，往往是发生在胸部的一种憋闷感，狭窄感，好像是用中医的胸痹、胸痞来解释还要形象些。

又如中医的“嘈杂”是一种“似饥不饥，似痛不痛，有若热辣不宁之状”《医林绳脉》这样描述也接近于现在“心绞痛”发作时心肌缺氧、缺血引起的心内难受的感觉。

中医的“噎膈”本来与“心绞痛”无关，但有一部分中医书中，把“心痛”伴有“呃气”“噎塞”“醋心”都纳入“五噎”的范围，这样有的“噎噎”证状就具有像“心绞痛”发作时那样一种呼吸困难、气短、心痛、胸痹、呃气、恶心等证状。因此中医的“五噎”也与“心绞痛”证状有一定的关系了。总之，从以上的简单介绍可以看出现代医学的“心绞痛”的证状，在中医书笈中是一个含义较广的综合证候。很难说那一种中医证候就是“心绞痛”，“心绞痛”可能包含有若干中医临床证候的一个综合概念。这样就给我们阅读祖国医学的书笈时增加了一定的困难，有可能还有很多相当于“心绞痛”的证状我们没有收集选入，有的根本不在中医“心痛”的范围以内，有待于今后进一步的研究与补充。

有关冠心病的病因与病机：

中医认为引起冠心病的原因不外下面几个方面：

- (一) 外感风、寒、暑、湿、燥、火六淫之邪。
- (二) 内伤喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七情之邪。
- (三) 瘀血阻滞。
- (四) 痰饮内停。
- (五) 饮食所伤。

以上仅为常见的引起冠心病“心绞痛”的几种因素，现分别叙述如下：

(一) 外感风、寒、暑、湿、火、燥六淫之邪：

中医认为六淫（风寒、暑、湿、燥、火）是自然界存在的六种因素。如一年四季气候的转变，夏天气候过热，炎暑流行，属暑、属火；夏秋之时湿度最大，属湿；冬天过