



北京市惠民医药卫生事业发展基金会 © 组织编写

# 常见病中成药 临床合理使用丛书

## 心血管内科 **分册**

丛书主编◇张伯礼 高学敏

分册主编◇林 谦



 华夏出版社  
HUAXIA PUBLISHING HOUSE



北京市惠民医药卫生事业发展基金会 组织编写

# 常见病中成药 临床合理使用丛书

## 心血管内科 分册

丛书主编◇张伯礼 高学敏

分册主编◇林 谦

 华夏出版社  
HUAXIA PUBLISHING HOUSE

## 图书在版编目 (CIP) 数据

常见病中成药临床合理使用丛书. 心血管内科分册 / 张伯礼, 高学敏主编; 林谦分册主编. —北京: 华夏出版社, 2015.1  
ISBN 978-7-5080-8345-2

I. ①常… II. ①张… ②高… ③林… III. ①心脏血管疾病—常见病—中成药—用药法 IV. ①R286

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 304372 号

## 心血管内科分册

---

主 编 林 谦  
责任编辑 梁学超

出版发行 华夏出版社  
经 销 新华书店  
印 刷 三河市少明印务有限公司  
装 订 三河市少明印务有限公司  
版 次 2015 年 1 月北京第 1 版  
2015 年 4 月北京第 1 次印刷  
开 本 880×1230 1/32 开  
印 张 3.5  
字 数 79 千字  
定 价 15.00 元

---

华夏出版社 地址:北京市东直门外香河园北里 4 号 邮编:100028  
网址:www.hxph.com.cn 电话:(010) 64663331 (转)

若发现本版图书有印装质量问题, 请与我社营销中心联系调换。

# 常见病中成药临床合理使用丛书

## 编委会名单

总 策 划 惠鲁生

主 编 张伯礼 高学敏

专家顾问 (以姓氏笔画为序)

马 融 冯兴华 安效先 刘清泉

孙树椿 肖承棕 李曰庆 李书良

李乾构 李博鉴 林 兰 季绍良

陈淑长 姜 坤 姜良铎 聂莉芳

晁恩祥 钱 英 高建生

编 委 钟赣生 张德芹 王 淳 王 茜

金 轶

## 《心血管内科分册》编委会名单

主 编 林 谦

副主编 鲁卫星 金 玫 黄 力

编 委 李 岩 佟 丽 陈婵娟

武 乾 李昊娟 张国权

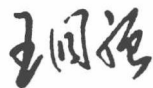
**林谦** 女，医学博士，主任医师，教授，博士生导师，享受国务院政府特殊津贴。现任北京中医药大学东方医院业务副院长，全国中医心血管重点专科协作组组长、中华中医药学会心病专业委员会副主任委员、中国中西医结合学会常务理事。擅长应用中医气血理论指导心血管疾病的治疗。承担省部级以上课题 20 余项。以第一完成人获省部级科技奖 3 项，国家技术发明专利 1 项。在全国核心学术刊物上发表专业学术论文 70 余篇，其中作为第一作者及通讯作者的有 51 篇。

# 序

中医药作为我国重要的医疗卫生资源，与西医药优势互补，相互促进，共同维护和增进人民健康，已经成为中国特色医药卫生事业的重要特征和显著优势。中医药临床疗效确切、预防保健作用独特、治疗方式灵活多样、费用较为低廉，具有广泛的群众基础。基层是中医药服务的主阵地，也是中医药赖以生存发展的根基，切实提高城乡基层中医药服务能力和水平，有利于在深化医改中进一步发挥中医药作用，为人民群众提供更加优质的中医药服务。

近年来，北京市惠民医药卫生事业发展基金会致力于“合理使用中成药”公益宣传活动，继出版《中成药临床合理使用读本》、《常见病中成药合理使用百姓须知》之后，又出版《常见病中成药临床合理使用丛书》，旨在针对常见病、多发病，指导基层医务工作者正确使用中成药，并可供西医人员学习使用，以实现辨证用药、安全用药、合理用药。

相信该丛书的出版发行，有利于促进提升城乡基层中医药服务能力和水平，推动中医药更广泛地进乡村、进社会、进家庭，让中医药更好地为人民健康服务。

A stylized, handwritten signature in black ink, reading '王同德' (Wang Tongde).

2014年2月20日

# 前言

Preface

为了配合推进国家医疗制度改革、深入贯彻国家基本药物制度、更好地促进国家基本药物的合理应用，北京市惠民医药卫生事业发展基金会基于“合理使用中成药”宣传公益活动项目，组织编著了《常见病中成药临床合理使用丛书》，该丛书是继《中成药临床合理使用读本》之后的又一力作。《心血管内科分册》选择心血管内科（循环系统）临床常见病、多发病，如高血压、冠心病心绞痛、心律失常、心力衰竭、病毒性心肌炎等，以西医病名为纲、中医证候为目，详细介绍具体病种的中成药辨证论治规律和方法，很好地体现了辨病论治与辨证论治相结合的原则。既有传统中医理论的指导，又有现代应用研究的支持，为临床合理使用中成药提供了确切的依据。

该分册以《国家基本药物目录》、《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》及《中华人民共和国药典》的品种为依据，选择心血管内科（循环系统）疗效确切的中成药。依据国家食品药品监督管理局批准的药品品种的功能主治，尽可能涵盖临床常见证型，确保临床中成药使用合理、安全。为便于全面掌握所选用的中成药知识，该书详细介绍了所选中成药品种的处方、功能与主治、用法与用量、注意事项，以及部分药物的药理毒理、临床报道等内容，并附有常用中成药简表，条目清晰，查阅方便。

该丛书以临床实用为特点，以安全合理使用中成药为宗旨。

针对当前 70% 的中成药为西医医师所开具的现状，主要面向西医医师和广大基层医务工作者，以西医病名为纲，密切结合临床，详述常见证型及中成药辨证选用规律，将大大提高广大医师学中医药、懂中医药、用中医药的能力。该丛书的出版将为促进中成药的合理使用、提升患者健康水平、推动中医药事业的发展做出新的贡献！

林 谦

2014 年 12 月



# 目录 Contents

<b>高血压</b> .....	1
一、中医病因病机分析及常见证型 .....	3
二、辨证选择中成药 .....	4
三、用药注意 .....	7
附一 常用治疗高血压的中成药药品介绍 .....	7
附二 治疗高血压的常用中成药简表 .....	20
<b>冠心病心绞痛</b> .....	25
一、中医病因病机分析及常见证型 .....	27
二、辨证选择中成药 .....	30
三、用药注意 .....	34
附一 常用治疗冠心病心绞痛的中成药药品介绍 .....	35
附二 治疗冠心病心绞痛的常用中成药简表 .....	52
<b>心律失常</b> .....	59
一、中医病因病机分析及常见证型 .....	61
二、辨证选择中成药 .....	62
三、用药注意 .....	65
附一 常用治疗心律失常的中成药药品介绍 .....	65

附二 治疗心律失常常用中成药简表 .....	71
<b>心力衰竭</b> .....	73
一、中医病因病机分析及常见证型 .....	74
二、辨证选择中成药 .....	76
三、用药注意 .....	78
附一 常用治疗心力衰竭的中成药药品介绍 .....	78
附二 治疗心力衰竭的常用中成药简表 .....	85
<b>病毒性心肌炎</b> .....	87
一、中医病因病机分析及常见证型 .....	88
二、辨证选择中成药 .....	89
三、用药注意 .....	91
附一 常用治疗病毒性心肌炎的中成药药品介绍 .....	92
附二 治疗病毒性心肌炎的常用中成药简表 .....	100



# 高血压

高血压是一种以动脉血压持续升高为特征的进行性“心血管综合征”，常伴有其他危险因素、靶器官损害或临床疾患，需要进行综合干预，是心血管疾病死亡的主要原因之一。高血压有原发性和继发性之分，原发性高血压发病的原因很多，主要分为遗传和环境两个方面，发病机制至今没有完全统一，目前认为高血压的发病机制主要集中在交感神经系统活性亢进、肾性水钠潴留、肾素-血管紧张素-醛固酮系统（RAAS）激活、细胞膜离子转运异常和胰岛素抵抗几个重要环节。近50年来我国高血压患病率呈明显上升趋势，根据2002年的调查数据，我国18岁以上成人高血压患病率为18.8%，估计目前我国约有2亿高血压患者。高血压是慢性心血管疾病，患病率通常随年龄增长而升高；女性在更年期前患病率略低于男性，在更年期后略高于男性；盐和饱和脂肪摄入越高者，平均血压水平和患病率也越高。流行病学调查显示，我国高血压患病率北方高于南方，沿海高于内地，城市高于农村，高原少数民族地区患病率较高，这种差异可能与地理环境、生活方式等有关。继发性高血压是指由某些确定的疾病或病因引起的血压升高，约占所有高血压的5%。

高血压大多数起病缓慢、渐进，一般缺乏特殊的临床表现。约1/5患者无症状，仅在测量血压时或发生心、脑、肾等并发症时才被发现。一般常见症状有头晕、头痛、颈项强直、疲劳、心悸等，呈轻度持续性，多数症状可自行缓解，在紧张或劳累后加重。也可出现视力模糊、鼻出血等较重症状，症状与血压水平有一定的关联。高血压体征一般较少，周围血管搏动、血管杂音、心脏杂音等是重点检查的项目。常规检查的项目是尿常规、血糖、血脂、肾功能、尿酸和心电图，这些检查有助于发现相关的危

险因素和靶器官损害。部分患者可以进一步检查眼底、超声心动图、24小时动态血压等。对怀疑继发性高血压者还需检查相关项目。高血压诊断主要根据诊室测量的血压值：在未使用降压药物的情况下，非同日3次测量血压，收缩压 $\geq 140\text{mmHg}$ 和/或舒张压 $\geq 90\text{mmHg}$ 。收缩压 $\geq 140\text{mmHg}$ ，舒张压 $< 90\text{mmHg}$ 为单纯性收缩期高血压。患者既往有高血压史，目前正在使用降压药物，血压虽然低于140/90mmHg，也诊断为高血压。

高血压常见的并发症有高血压危象、高血压脑病、脑血管病、心力衰竭、慢性肾功能衰竭、主动脉夹层等。

现代医学抗高血压治疗包括生活方式干预和药物降压，大多数患者需长期，甚至终身坚持治疗。

高血压属于中医“眩晕”、“头痛”等的范畴。

## 一、中医病因病机分析及常见证型

中医认为高血压是由风、火、痰、瘀、虚等因素致病，从证候表现来看，该病病位在血脉，涉及肝、肾、心、脾等脏器。由于肝阳上亢、痰浊上扰、瘀血阻络导致血脉滞涩不畅或因气血亏虚、肝肾阴虚导致脉络失养，久而久之即可发病。高血压发病过程中，各种病因病机可以相互影响、相互转化，形成虚实夹杂；或阴损及阳，阴阳两虚。如肝风、痰火、瘀血扰动动脉络，进一步发展可上蒙清窍，阻滞经络，形成中风；年迈体虚，脉络失养，气血运行失畅，心脉因之瘀滞，耗损阴阳，可导致阴阳并损，出现心衰、中风等病。

1. 情志内伤 素体阳盛，加之恼怒过度，肝阳上亢，阳升风动，可见眩晕、头痛；或因长期忧郁恼怒，气郁化火，使肝阴暗

耗，肝阳上亢，阳升风动，上扰清窍，导致眩晕。

**2. 饮食不节** 饮食不节，损伤脾胃，脾胃虚弱，气血生化乏源，血脉失养而作心悸；或嗜酒肥甘，饥饱劳倦，伤于脾胃，健运失司，可见四肢疲懒，脾失健运，水谷不化精微，聚湿生痰，痰湿中阻，浊阴不降，引起眩晕。

**3. 瘀血客脉** 外伤或手术后，气滞血瘀，或阴亏血少，血行滞涩，或痰浊客脉，瘀血内生，或气血两虚不能推动血行，脉络不畅，导致眩晕、心悸等症。

**4. 年老体虚** 肾为先天之本，藏精生髓，若先天不足，肾精不充，或年老肾亏，或久病伤肾，或房劳过度，或肾阴素亏，肝失所养，以致肝阴不足，阴不制阳，肝阳上亢，发为眩晕、心悸。大病久病或失血之后，虚而不复，或劳倦过度，气血衰少，气血两虚，不能养脉，发生眩晕、疲劳等症。

## 二、辨证选择中成药

高血压临床常见肝阳上亢证、痰浊中阻证、瘀血阻络证、气血亏虚证及肝肾阴虚证，其中肝阳上亢、痰浊中阻、瘀血阻络为实证，气血亏虚、肝肾阴虚为虚证。

### 1. 肝阳上亢证

**【临床表现】** 血压升高，眩晕耳鸣，头痛且胀，遇劳累、恼怒加重，面红目赤，肢麻震颤，失眠多梦，腰膝酸软，急躁易怒，舌红苔黄，脉弦。

**【辨证要点】** 血压升高，眩晕，耳鸣，头胀痛，腰酸，急躁易怒，面红目赤，舌红苔黄，脉弦。

**【病机简析】** 素体阳盛，加之恼怒过度，肝阳上亢，阳升风

动，可见眩晕、头痛；或因长期忧郁恼怒，气郁化火，使肝阴暗耗，肝阳上亢，阳升风动，上扰清窍，导致眩晕。

**【治法】**平肝潜阳，滋养肝肾。

**【辨证选药】**可选用松龄血脉康胶囊（颗粒）、牛黄降压丸（胶囊、片）、天麻钩藤颗粒、清肝降压胶囊、久强脑立清丸、强力定眩片（胶囊）、安宫降压丸、山绿茶降压片（胶囊）等。

此类中成药组方常选用天麻、钩藤、黄芩、牛膝、葛根等药物，具有平肝潜阳，滋补肝肾之功效。

## 2. 痰浊中阻证

**【临床表现】**血压升高，眩晕，头胀且痛，胸闷作恶，痰多，肢体酸重，食少泄泻，或高热神昏，烦躁谵语，抽搐痉厥，舌苔白腻或黄腻，脉弦滑数。

**【辨证要点】**血压升高，头晕脑胀，胸闷作恶，痰多；或高热神昏，烦躁谵语，舌苔白腻或黄腻，脉弦滑数。

**【病机简析】**饮食不节，损伤脾胃，或嗜酒肥甘，饥饱劳倦，酿成痰浊，脾失健运，可见肢体酸重，食少泄泻，头痛眩晕，或因里湿素盛，郁而化热，痰随火升，蒙蔽神窍而发眩晕头痛。

**【治法】**健脾和胃，清热豁痰开窍。

**【辨证选药】**可选用安脑丸（片）等。

此类中成药组方常选用胆南星、贝母、橘红、牛黄、陈皮、茯苓等药，具有清热豁痰之功效。

## 3. 瘀血阻络证

**【临床表现】**血压升高，眩晕头痛，兼见健忘，失眠，心悸，精神不振，耳鸣耳聋，面唇紫黯，舌有瘀点或瘀斑，脉弦涩或细涩。

**【辨证要点】** 血压升高，眩晕，口唇色黯，舌有瘀点或瘀斑，脉弦涩或细涩。

**【病机简析】** 外伤或手术后，气滞血瘀，或阴亏血少，血行滞涩，或痰浊客脉，瘀血内生，或气血两虚不能推动血行，脉络不畅导致眩晕、心悸等症。

**【治法】** 活血化瘀，通脉活络。

**【辨证选药】** 心可舒片（胶囊、咀嚼片、丸）、脑血康口服液（胶囊、颗粒、片、滴丸）、心血宁片（胶囊）等。

此类中成药组方常选用赤芍、川芎、桃仁、红花等药，具有活血化瘀，通脉活络之功效。

#### 4. 肝肾阴虚证

**【临床表现】** 血压升高，眩晕久发不已，视力减退，两目干涩，少寐健忘，心烦口干，耳鸣，神疲乏力，腰膝酸软，遗精，舌红苔薄，脉弦细。

**【辨证要点】** 血压升高，眩晕日久，耳鸣，腰膝酸软，舌红苔薄，脉弦细。

**【病机简析】** 肾为先天之本，藏精生髓，若先天不足，肾精不充，或者年老肾亏，或久病伤肾，或房劳过度，或肾阴素亏，肝失所养，以致肝阴不足，阴不制阳，肝阳上亢，发为眩晕、心悸。

**【治法】** 滋养肝肾，养阴填精。

**【辨证选药】** 可选用愈风宁心滴丸（片、颗粒、口服液、胶囊）、杜仲平压片（胶囊）等。

此类中成药组方常选用熟地、山萸肉、枸杞子、菟丝子、牛膝、龟板胶等药，具有滋补肝肾，养阴填精之功效。



### 三、用药注意

临床选药必须以辨证论治的思想为指导，针对不同证型，选择与其相对证的药物，才能收到较为满意的疗效。另外，应随时注意监测高血压患者的血压情况及一日内血压变化情况。患者用药务必咨询医师，如正在服用其他药品，应当告知医师或药师。医师还需嘱患者避风寒，防过劳、情绪激动等；饮食宜清淡，切忌肥甘油腻食物，以防影响药效的发挥。药品贮藏宜得当，存于阴凉干燥处，药品性状发生改变时禁止服用。药品必须妥善保管，放在儿童不能接触的地方，以防发生意外。儿童若需用药，务请咨询医师，并必须在成人的监护下使用。对于具体药品的饮食禁忌、配伍禁忌、妊娠禁忌、证候禁忌、病证禁忌、特殊体质禁忌、特殊人群禁忌等，各药品具体内容中均有详细介绍，用药前务必仔细阅读。

#### 附一

### 常用治疗高血压的中成药药品介绍

#### （一）肝阳上亢证常用中成药品种

##### 松龄血脉康胶囊（颗粒）

**【处方】**鲜松叶、葛根、珍珠层粉。

**【功能与主治】**平肝潜阳，镇心安神。用于肝阳上亢所致的头痛、眩晕、急躁易怒、心悸、失眠；高血压及原发性高脂血症见上述证候者。