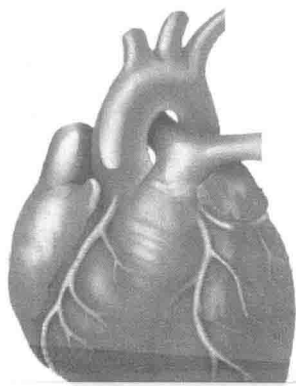


国家中医药管理局全国名老中医药专家传承工作室建设项目
专业化培训辅导教材

心脏病气血水厥说

——曾学文学术传承录

主 编 宋 峻 顾月星 孙长春
审 定 曾学文



中国中医药出版社
· 北 京 ·

心脏病气血水厥说

——曾学文学术传承录

编委会

主 编	宋 峻	顾月星	孙长春		
副 主 编	周海棠	潘仁友	夏玉东	倪其猛	
	伍德明				
编 委	阮宗武	江 淑	宋晓龙	姜大有	
	陈玉明	袁春玲	袁婷婷	顾婷婷	
	闫 永	孙伟新	袁艳红	涂冬云	
	王 杰	曾海英	陈芹梅		
审 定	曾学文				

2014 年全国名老中医药专家

传承工作室

建设项目专家 曾学文

工作室负责人 宋 峻

工作团队成员	顾月星	周海棠	潘仁友	夏玉东
	姜大有	陈玉明	江 淑	伍德明
	倪其猛	陈芹梅	宋晓龙	袁春玲
	袁婷婷	顾婷婷	闫 永	孙伟新
	袁艳红	涂冬云	王 杰	



曾学文简介

曾学文，1936年生，江苏盐城人，中共党员，盐城市中医院心内科主任中医师，南京中医药大学盐城附属医院教授，全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，全国名老中医药专家传承工作室建设项目专家，江苏省著名中西医结合专家。从医60年，研究探索中医心脏病演变与证治规律，提出心脏病气血水厥说，采用益气、活血、滋阴、温阳、安神、利水、救厥、祛邪八法进行论治取得确切效果。曾任江苏省中医药学会心血管专业委员会副主任委员，江苏省中西医结合学会理事、心血管专业委员会副主任委员。出版《中医内科学》《心脏病证治》《心系论》等著作多部。2007年获人事部、卫生部、国家中医药管理局授予的“为培养中医药人才做出了贡献”荣誉证书。



曾学文主任医师与继承人孙长春（南京 2003 年）



曾学文主任医师与继承人宋峻（盐城 2012 年）



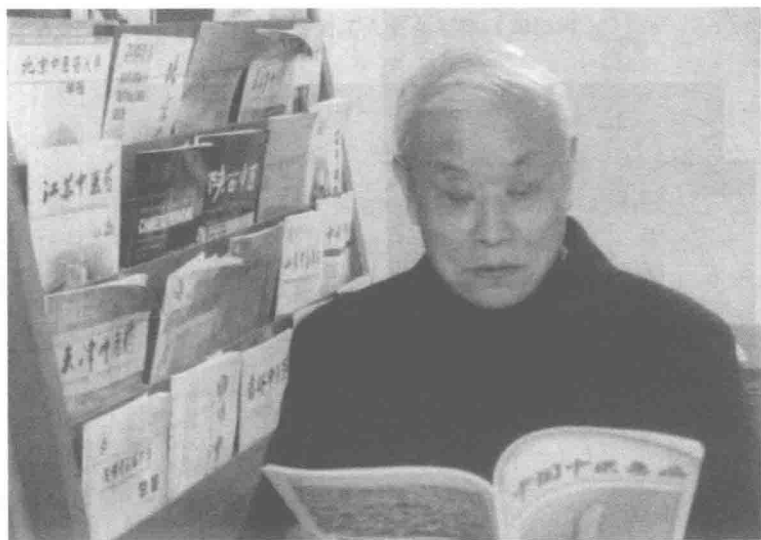
曾学文名医工作室拜师仪式（2016 年）



曾学文主任医师在国际传统医药大会上演讲（北京 2000 年）



曾学文主任医师为患者诊治（2005 年）



曾学文主任医师在图书馆（2007 年）

全国老中医药专家学术经验继承指导老师

荣誉证书

曾学文 同志于2002年11月被确定为第三批全国老中医药
专家学术经验继承指导老师，为培养中医药人才做出了贡献，
特发此证。



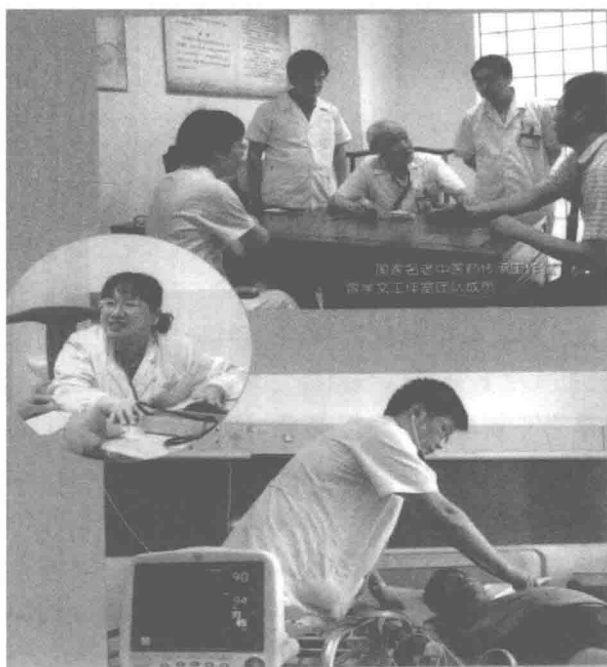
证书编号：07202

二〇〇七年九月

曾学文主任医师荣誉证书（2007年）



曾学文工作室在开研讨会（2015年）



曾学文工作室团队人员在工作（2015 年）



曾学文主任医师出版的主要著作（1991—2016 年）

前 言

曾学文主任从医 60 年。26 年前他在学术刊物上发表了有关心脏病气血水厥说的文章，揭示了心脏病演变与证治规律，获得国内同行业专家认可，称其“这一规律对于指导临床有一定意义”。该学说经过我科同仁的长期临床实践得到证实。

该学说古今中西融合，理法方药俱全，继承创新，独具特色。一是符合心脏病自身发展规律，即患心脏病后心功能不全，血循环、微循环障碍；二是符合中医基本理论，即邪之所凑，其气必虚；气行血行，气虚血瘀；血不利，则为水，阴阳气不相顺接，便为厥。各种原因所致的心脏病，从发生发展至转归的全过程有一个普遍的共同的自然演变与证治规律程序，即心气虚→心血瘀→心水肿→心厥脱，概括为“气血水厥”四个字。

一般情况下，心脏病由气及血，由血及水，由水及厥，是疾病由浅入深、由轻变重的自然发展过程。但这一过程又不是绝对的、静态的，而是相对的、动态的，受人体正气、致病邪气、治疗措施等多方面因素的制约，病则“顺传”，好则“逆转”，重则“直中”。

心脏病全程各阶段证治，体现了中医整体性与局部性的统一，即病位以心为主，结合肺、肝、脾、肾、脑等主要脏器，其气虚、血瘀、水肿、厥脱之演变规律实质为：患心脏病后心功能不全，心脏舒张功能与收缩功能减退。

中医心的病理生理特点是心以气为本，血为标，阴为体，阳为用，神为安，水为变，厥为险，邪为害。治疗采用益气强心、活血通脉、滋阴生津、温阳化气、安定心神、利水消肿、救厥固脱、祛邪扶正八法。经验效方为益心气汤、活心血汤、利心水汤和救心厥汤四则。常用药如党参、黄芪、当归、川芎、麦冬、玉竹、桂枝、薤白、制附子、五味子、炒酸枣仁、柏子仁、葶苈子、泽泻、山茱萸、龙骨、牡蛎等，其可加强心肌舒缩功能，增加心排血量；扩张血管，减轻心负荷；降低血黏度，改善血循环；增加冠状动脉血流量，提高心肌供血供氧；改善肾血流，增加尿量；富含多种氨基酸、维生素与微量元素，可营养心肌，调节代谢，增强免疫功能，对心脏病导致的慢性乃至急性心功能不全、心力衰竭、心源性休克具有综合治疗作用。

编委会

2017年9月

目 录

第一章 心脏病气血水厥说的提出	1
一、临床观察	1
二、临床证治	3
三、讨论	3
第二章 心脏病气血水厥的学术理念	5
一、心脏病心功能不全	5
二、心功能不全心气虚	5
三、心气虚血循环障碍	6
第三章 心脏病气血水厥的治法	7
一、益气强心	7
二、活血通脉	7
三、滋阴生津	7
四、温阳化气	7
五、安定心神	8
六、利水消肿	8
七、救厥固脱	9
八、祛邪扶正	9
第四章 心脏病气血水厥经典方	10
一、益心气方	10
二、活心血方	14
三、利心水方	19

四、救心厥方	22
五、安心神方	26
六、清心火方	29
七、化痰饮方	31
八、降血压方	34
第五章 心脏病气血水厥经验方	38
一、益心气方	38
二、活心血方	38
三、利心水方	39
四、救心厥方	39
五、降血压方	39
六、降血脂方	40
七、治早搏方	40
八、治心痛方	41
九、治心衰方	41
第六章 心脏病气血水厥中药应用	42
一、益心气药	42
二、活心血药	44
三、利心水药	50
四、救心厥药	54
五、安心神药	57
六、降血压药	61
七、降血脂药	64
八、治早搏药	67
第七章 心脏病气血水厥的临床证治	70
第一节 心脏病气血水厥主证治疗	70
一、心气虚证	70
二、心血瘀证	71

三、心水肿证	72
四、心厥脱证	73
第二节 心脏病气血水厥兼证治疗	75
一、心气虚兼证	75
二、心血瘀兼证	78
三、心水肿兼证	82
四、心厥脱兼证	85
第八章 心脏病气血水厥病案	88
一、急性心肌梗死	88
二、冠状动脉粥样硬化性心脏病并发快速性房颤	90
三、急性风湿性心脏炎	91
四、慢性风湿性心脏瓣膜病	92
五、高血压性心脏病并发心力衰竭	92
六、病态窦房结综合征	93
七、慢性肺源性心脏病	94
八、病毒性心肌炎	95
九、甲状腺功能减退性心脏病	96
第九章 心脏病气血水厥病的治疗	99
一、慢性肺源性心脏病	99
二、风湿性心脏病	100
三、病毒性心肌炎	101
四、冠心病	102
五、心律失常	104
第十章 心脏病气血水厥病证治疗	106
一、心肺病证	106
二、心肝病证	107
三、心脾病证	107
四、心肾病证	108

五、心脑血管病证·····	108
第十一章 心脏病的中西医治疗·····	110
一、慢性肺源性心脏病·····	110
二、风湿性心脏瓣膜病·····	118
三、病毒性心肌炎·····	125
四、高血压病·····	132
五、冠状动脉粥样硬化性心脏病·····	141
六、心律失常·····	152
七、心力衰竭·····	162
第十二章 心脏病治疗的院内制剂·····	190
一、强心康口服液·····	190
二、肺福康丸·····	191
三、益心气颗粒·····	193
四、降血压颗粒·····	194
五、降血脂颗粒·····	194
六、治早搏颗粒·····	195
七、治心痛颗粒·····	195
八、治心衰颗粒·····	195
附录一 新闻媒体报道·····	197
附录二 曾学文学术经验传承应用·····	199
心系病气血水厥演变与证治规律·····	199
曾学文从气血水厥辨治慢性心力衰竭经验·····	203
中西医结合治疗慢性充血性心力衰竭·····	207
中西医结合治疗慢性心功能不全疗效观察·····	209
强心复脉丸配合地戈辛治疗慢性心衰·····	211
利心水方治疗肺源性心脏病·····	214
活心血汤治疗脑梗死·····	216
曾学文活用经方治疗心系疾病经验·····	218

通补兼施法治疗高血压早期肾损害疗效观察·····	225
曾学文通补兼施治疗高血压肾病经验·····	230
肺福康丸干预非小细胞肺癌放疗致放射性肺炎的临床 研究·····	233
肺福康丸防治放射性肺炎的疗效·····	239
贴敷疗法配合肺福康丸治疗激素依赖性哮喘的疗效观察 ·····	243
肺福康丸对慢性阻塞性肺疾病患者肺功能、CAT 评分的 影响·····	246
肺福康丸治疗慢性肺源性心脏病缓解期的疗效观察·····	249
肺福康丸治疗慢性肺源性心脏病缓解期中医证候分析 ·····	252
肺福康丸治疗肺心病中医证候与演变分析·····	255

第一章 心脏病气血水厥说的提出

经过多年的临床实践，曾学文摸索出心脏病普遍存在一条客观的自然演变程序和动态变化的证治规律“气血水厥”，即心气虚、心血瘀、心水肿、心厥脱。1989年10月20日，《中医药学报》第5期首次揭示了这一规律，后国内外多次学术会议与一些书刊对其加以介绍。《中国医药学报》1993年第2期有学者著文评述：“这一规律对于指导临床有一定意义。”

一、临床观察

早年间，曾学文曾观察了1981~1988年经住院治疗的345例心脏病病例，按照中医气虚、血瘀、水肿、厥脱的辨证要点，根据临床表现，将其确定为某一证。凡仅见心气虚者，定为心气虚证；心气虚兼血瘀者，定为心血瘀证；心气虚血瘀见水肿者，定为心水肿证；无论有无心气虚、血瘀、水肿见证，有厥脱之候者，定为心厥脱证。

345例心脏病病例中男223例，女122例；年龄29岁以下40例，30~39岁47例，40~49岁60例，50~59岁103例，60岁以上95例。其中肺源性心脏病（简称肺心病）87例，冠状动脉粥样硬化性心脏病（简称冠心病）79例，高血压性心脏病（简称高心病）55例，风湿性心脏病（简称风心病）51例，其他心脏病（含心肌炎、心肌病、甲状腺功能亢进性心脏病、贫血性心脏病、先天性心脏病等）73例。辨证为心气虚证162例，心血瘀证89例，心水肿证85例，心厥脱证9例。

经过治疗，显效158例，好转150例，无效30例，死亡7例。总有效率89.27%，病死率2.02%。