

国医传承

雷忠义国医大师治疗心衰病经验^{*}

陈书存^{**}

(商洛市中医医院, 陕西 商洛 726000)

摘要:雷忠义国医大师结合中西医学观点和自己研读经典以及60余年的临床实践,提出了心衰病的病因病机,首创了益气温阳、活血利水为方法的心衰方,临床效果明确。

关键词:中医;心衰病;雷忠义

中图分类号:R255.2 文献标识码:A 文章编号:2096-1340(2020)01-0023-04

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2020.01.006

Master of Traditional Chinese Medicine Lei Zhongyi's Experience in Treating Heart Failure

Chen Shucun

(Shangluo TCM Hospital, Shangluo China, 726000)

Abstract: Lei Zhongyi, a Master of Traditional Chinese Medicine, put forward the etiology and pathogenesis of heart failure by combing the viewpoints of Chinese and Western medicine, studying classics, as well as 60 years of his clinical experience. He initiated the formula for heart failure by supplementing qi and warming yang, promoting blood circulation and promoting urination, which has obvious clinical effect.

Keywords: traditional Chinese medicine; heart failure; Lei Zhongyi

雷忠义,主任医师,博士生导师,国医大师。我有幸跟雷忠义国医大师学习两年,收获良多。现将其治疗心衰病的经验总结如下。

雷老认为心衰病的发生主要与先天禀赋不足、感受外邪、年老体衰、心脏自病或他脏疾病累及于心等因素有关。气虚阳微、血瘀水停是心衰病的基本病机,心气心血亏虚是心衰病的基本病理变化,贯穿于心衰病发生发展的整个过程。早期多为心肺气虚,逐渐影响至脾肾,后期以心肾阳虚为主,并伴有不同程度的痰血水的瘀滞。阳虚日久,阳损及阴或阴阳离决,是其发展的严重阶

段。其病位在心,与肺肝脾肾相关,病属本虚标实,本虚是心之阳气不足,标实是血瘀水饮内停。雷老多采用益气温阳、活血利水、调理他脏、平衡阴阳等治则治法。

雷老临床常用益气温阳、活血利水治疗心衰方用红参、制附片、桂枝、白术、麦冬、五味子、黄芪、茯苓、丹参、泽泻、葶苈子、小叶草薢、白五加皮。方中附片、桂枝温通心肾之阳,红参、黄芪益气温阳、白术、茯苓、小叶草薢、泽泻健脾利水消肿,丹参活血通络,葶苈子、北五加皮泻肺平喘,五味子养阴、敛肺气,合麦冬寓阴中求阳之意。全方

* 基金项目:国家中医药管理局第三届国医大师/全国名中医传承工作室建设项目(国中医药办人教函(2018)119号)

** 作者简介:陈书存(1966-),主任医师,研究方向:主要从事中医内科心系疾病的临床研究。E-mail:793671146@qq.com。

共助益气温阳、活血利水之效。同时,雷老认为阳虚日久,阳损及阴,致阴阳两虚也可运用养心活血汤加味治疗心衰病。加葶苈子、北五加皮、前胡以降气平喘,加小叶葶藶、茯苓、泽泻以利水消肿。气虚者,加黄芪以补气,阳虚者加附子、桂枝以温阳,心肌肥大者加龟胶、鹿角胶、鹿角霜、以温补肾阳,补肾以纳气,从肾治心。

1 雷老治疗心衰的学术思想

1.1 不忘整体观念 根据藏象学说以五脏为中心的整体观,雷老临床非常重视整体观念。雷老在心衰病的治疗中重视五脏生克制化及脏腑相关理论进行调治。生理上心与肺气血相依、心与脾母子相生、心与肝气血调节、心与肾水火既济;病理上则会出现肺气上逆、心脾两虚、心肝血虚、心肾不交等症候。故雷老在心衰病的治疗上不忘泻肺利水、健脾利水、疏肝理气、温阳利水、滋阴降火等治法。

1.2 衷中参西、辨病辨证相结合 雷老早年学习西医,先后于1961~1963年,1973~1975年学习中医。同时不忘临床科研工作,雷老开展的羊红膈药理和临床研究在一定程度上验证了《景岳全书》“心本乎肾”的学说,开启了“从肾治心”,即传统医药补肾药物中筛选防治心血管疾病药物的新思路。因此,雷老在运用中医学传统理论治疗心衰病的同时不忘利用现代医学的研究成果。如人参具有增强心肌收缩力、减慢心率增加心排血量、扩张冠状动脉的作用;黄芪具有增强心肌收缩力,利尿、改善衰竭心脏的功能^[1];桑叶具有降低血糖、血脂的作用;赤芍具有抗血小板聚集、抗血栓形成,抗心肌缺血、改善微循环的作用;豨莶草具有扩张血管和对血栓形成明显抑制作用;肉桂具有增强冠脉及脑血流量、抗血小板聚集、抗凝血酶、降糖等作用;葶苈、葶苈茄抗心律失常、抗心肌缺血作用;薤白具有抗血小板聚集,降低血脂、抗动脉粥样硬化作用。水蛭具有抗凝血、降血脂、消退动脉粥样硬化斑块,增加心肌营养性血流量的作用;前胡具有扩张血管,抗血小板聚集,增加冠脉流量,减少心肌耗氧量,降低心肌收缩力,抗心衰,降血压的作用。甘草具有抗心律失常、减少室颤,抗利尿、降脂作用;僵蚕具有抗凝血和降血糖作用;胡芦巴具有降低血糖、利尿的功效;玉竹具

有降血糖、降血脂、缓解动脉粥样斑块形成、使外周血管和冠脉扩张,延长耐缺氧时间等作用^[2]。对于以上药物雷老在辨证论治的基础上都能够针对性的选用,临床上达到事半功倍的效果。根据动脉硬化免疫学说,提出痰瘀毒互结新论,在原有痰瘀互结辨证基础上加用清热凉血解毒、调节免疫之药,如丹皮、黄连、金银花、大黄、虎杖、人参、黄芪等药,是临床常获得更加理想的疗效。辨病辨证相结合,对心衰病合并高粘血症者,加用赤芍、水蛭、地龙等活血化瘀通络之品;合并糖尿病患者可加用鬼箭羽、地骨皮、黄连、葛根、天花粉等药;合并高血脂者可加用蒲黄、山楂、决明子、绞股蓝等;肥胖者可加用泽泻、黄连、陈皮、苍术祛除痰湿;合并心律失常者可加用黄芩、黄连、甘松等药。

1.3 勤求古训,博采众长 雷老在临床中常讲泽兰令人喜,莪术能解郁。陈士铎《本草新编》卷之四云:“或问泽兰每每用之妇人,而不用男子,岂亦有说乎?夫男女之病,本无分别,而药味又何须分别。惟是女子善怀,一不得志,而闺中怨忧无以解其郁,郁无聊之气,而经血不行,行经作痛,千般怪病,后此生焉。泽兰气味和平,又善于解郁,尤宜于妇人,故为妇科妙药,非单宜妇人,而不宜于男子也。”故雷老在心衰病瘀血轻症合并心情郁闷的患者中常加用泽兰。《汤头歌诀白话解》第三节关于木香槟榔丸《儒门事亲》中有“莪术疏肝解郁,破血中之气滞,共为佐药”。故雷老也常用莪术治疗心衰病中瘀血重症合并心情抑郁的患者。由此可见雷老对古今医籍的博学。

2 雷老治疗心衰病用药特点

2.1 善用参、芪 根据患者病机的不同,将养血活血汤的参类分为红参、西洋参、太子参、党参分别加以应用。即阳虚的患者用红参大补元气、补脾益肺安神益智;气阴两虚的患者用西洋参或者太子参补气养阴、清热生津;肺脾气虚的用党参补脾益肺、补血生津。同时根据患者气虚的程度不同,加用健脾补中,升阳举陷、益卫固表,利尿的黄芪,用量:30~60克。

2.2 从肾治心 雷老认为心衰病病位主要在心,与肾关系密切。遵从《景岳全书》“心本乎肾”的学说,从肾治心。肾阳虚的常用鹿角胶、紫河车等血肉有情之品补心体、温心阳;同时善用补骨脂补肾

壮阳、固精缩尿、纳气平喘;芦巴子、仙茅温肾壮阳,驱寒除湿、止痛;羊红膻温肾助阳、活血化瘀、养心安神。肾阴虚的用生地黄、山萸肉、百合、龟板、鳖甲等滋补肾阴、填精益髓、收敛固涩。

2.3 调和阴阳 同时雷老遵从《景岳全书》“善补阳者,必于阴中求阳,则阳得阴助而生化无穷”的理论,在补阳药中配以枸杞子、女贞子、旱莲草、鳖甲、龟板等药滋补肾阴。在补阴药中配以鹿角霜、补骨脂、葫芦巴、仙茅、骨碎补。

2.4 活血化瘀 雷老认为血瘀是心衰病的一个重要的病理基础,血瘀证存在于心衰病的始终。所以对有气虚血瘀的多用丹参、当归、赤芍、川芎、三七粉活血化瘀;配以益母草活血利水;气滞血瘀的采用莪术、三棱破气行血、消积止痛。雷老还根据清代叶天士《临证指南医案·胃脘痛》“初病在经,久病入络”学说,对于病程日久,因合并高血压、冠心病、脑梗死的心衰病血瘀证患者加用全蝎、蜈蚣、水蛭、地龙等虫类药。使用虫类药要注意配伍、剂量、疗程,力求驱邪而不伤正。雷老还注重依据瘀血部位的不同,选用适当的引经药以直达病所提高疗效。

2.5 痰瘀同治 雷老创立了痰瘀互结学说,对于冠心病、肺心病、高血压导致的属于痰瘀互结症患者常采用痰瘀同治的思路。常采用黄芪、党参、丹参、陈皮、半夏、泽泻、三七粉、瓜蒌皮等健脾化痰,活血化瘀。

2.6 擅长用对药、角药 中药有四气五味、升降浮沉、归经、有毒无毒等药性理论、遵循辨证论治原则,将符合七情配伍关系的 2~3 味药组成固定组合关系,成为对药和角药。雷忠义国医大师根据不同的病因、病机、病症,结合临床经验,采用对药、角药治疗心衰病。

①黄芪配葶苈子 黄芪健脾补中、升阳举陷、益卫固表,利尿,葶苈子泻肺平喘、利水消肿。两药相伍升降相依、攻补兼施。

②葶苈子配五加皮 葶苈子泄肺中水饮,通调水道,利水消肿。北五加皮利水消肿、强筋骨、祛风湿。两药合用具有增强心肌收缩力,减轻心脏负担的作用。

③莪术配党参 莪术能行气、活血、消积止痛、化瘀消斑;党参补气血,两者相伍,攻补兼施。

④泽兰配合欢皮 《本草纲目》曰:泽兰芳香悦脾,可以快气、疏利悦肝、可以行气,流行营卫,畅达肤窍,遂为妇科上剂。雷老常说泽兰能令人喜,合欢皮善解肝郁,两药均入肝经血分,理气活血解郁,为悦心安神之药。可用于治疗心衰合并焦虑、抑郁等双心疾病。

⑤鹿角胶、龟甲、前胡 鹿角胶味甘甜、性温,归肝、肾经,补肝肾、益精血;龟甲性寒,归肝、肾、心经。具有滋阴健肾,养血补心的作用;前胡降气化痰。鹿角胶、龟甲合用阴阳双补、抑制心肌重塑,能缩小心脏。前胡增加冠脉流量降低心肌氧耗,降低肺动脉压。

⑥丹参、三七、陈皮 丹参行微苦,归心包肝经,具有活血调经、祛瘀止痛、凉血消痈、除烦安神的作用;三七性甘、微苦、温,归肝肾经,具有活血化瘀、定痛的功效;陈皮性辛、苦、温,归脾肺经。具有理气健脾、燥湿化痰的功效。三药合用,有以通为补、活血化瘀、宣痹化痰的作用。

同时,瓜蒌皮配丹参化痰祛瘀,葛根配僵蚕化痰定惊、解肌止痛,三棱配莪术相须为用,能破气行气、消积止痛。

3 病案举例

杨某,女,81 岁,2018 年 12 月 05 日就诊。主诉:劳力性气短、乏力 3 年,加重伴头晕 1 月。患者现感气短、乏力,以活动后为甚。伴胸闷、头晕,下肢水肿。偶有左侧胸痛不适,持续约 3~5 分钟,经休息或含服速效救心丸症状可缓解。胃脘部及手足发凉,食纳及夜休可。小便正常,大便 2~3 次/天。舌红,苔白厚腻,脉弦。既往有高血压病史 2 年,血压最高 180/90mmHg,服用马来酸左旋氨氯地平 5mg,每日一次,血压控制尚可。中医诊断:心衰病 阳虚水停证;西医诊断:1. 冠心病 不稳定性心绞痛 心功能三级;2. 高血压病 3 级。治予益气温阳、活血利水。雷老处方如下:人参 10g,麦冬 16g,五味子 10g,丹参 30g,陈皮 12g,三七粉 3g(冲服),黑附片 10g(先煎),黄芪 50g,瓜蒌皮 20g,薤白 20g,茯苓 24g,葶苈子 30g,补骨脂 15g,川芎 15g,葛根 30g,僵蚕 18g,赤芍 18g,土元 10g。

按语:本例患者为慢性充血性心力衰竭,证属阳虚水停。治以益气温阳、活血利水。方中以人参大补元气、补脾益肺、养心安神,(下接第 47 页)

- al. Chronic kidney disease and cardiovascular risk: epidemiology, mechanisms, and prevention[J]. Lancet, 2013, 382(9889):339–352.
- [5] Sud M, Tangri N, Pintilie M, et al. ESRD and death after heart failure in CKD[J]. J Am Soc Nephrol, 2015, 26(3):715–722.
- [6] Ronco C, Di Lullo L. Cardiorenal Syndrome in Western Countries: Epidemiology, Diagnosis and Management Approaches[J]. Kidney Dis (Basel), 2017, 2(4):151–163.
- [7] Ronco C, McCullough P, Anker S D, et al. Cardio-renal syndromes: report from the consensus conference of the acute dialysis quality initiative[J]. Eur Heart J, 2010, 31(6):703–711.
- [8] Takahama H, Nishikimi T, Takashio S, et al. Change in the NT-proBNP/Mature BNP Molar Ratio Precedes Worsening Renal Function in Patients With Acute Heart Failure: A Novel Predictor Candidate for Cardiorenal Syndrome[J]. J Am Heart Assoc, 2019, 8(17):e11468.
- [9] Sheng X, Lin L, Guo F, et al. Copeptin level in the early prediction of cardiorenal syndrome in rats[J]. Exp Ther Med, 2018, 16(2):937–944.
- [10] Schefold J C, Filippatos G, Hasenfuss G, et al. Heart failure and kidney dysfunction: epidemiology, mechanisms and management[J]. Nat Rev Nephrol, 2016, 12(10):610–623.
- [11] Virzi G M, Breglia A, Brocca A, et al. Levels of Proinflammatory Cytokines, Oxidative Stress, and Tissue Damage Markers in Patients with Acute Heart Failure with and without Cardiorenal Syndrome Type 1[J]. Cardiorenal Med, 2018, 8(4):321–331.
- [12] Linhart C, Ulrich C, Greinert D, et al. Systemic inflammation in acute cardiorenal syndrome: an observational pilot study[J]. ESC Heart Fail, 2018, 5(5):920–930.
- [13] Volpe M, Carnovali M, Mastromarino V. The natriuretic peptides system in the pathophysiology of heart failure: from molecular basis to treatment[J]. Clin Sci (Lond), 2016, 130(2):57–77.
- [14] Clementi A, Virzi G M, Battaglia G G, et al. Neurohormonal, Endocrine, and Immune Dysregulation and Inflammation in Cardiorenal Syndrome[J]. Cardiorenal Med, 2019, 9(5):265–273.
- [15] Zannad F, Rossignol P. Cardiorenal Syndrome Revisited[J]. Circulation, 2018, 138(9):929–944.
- [16] 李鹤, 刘亚洋. 益气强心方对 I 型心肾综合征病人心肾功能的影响[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2019, 17(9):1390–1391.
- [17] 张群生. 温阳益气活血方辅治 II 型心肾综合征对心功能及肾功能影响[J]. 实用中医药杂志, 2019, 35(8):999–1000.
- [18] 冯伟, 张晶, 方芳. 益气温阳活血利水方干预心肾综合征患者心肾功能的临床研究[J]. 中国循证心血管医学杂志, 2019, 11(9):1096–1098.
- [19] 王慧敏, 吴英智, 韦震鸣, 等. 真武汤治疗 II 型及 IV 型心肾综合征的临床研究[J]. 实用医学杂志, 2018, 34(13):2255–2259.
- [20] 王海霞, 牛燕运. 温阳益气活血法对 II 型心肾综合征病人心功能及肾功能的影响[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2018, 16(17):2537–2539.
- [21] 张秀荣, 薛一涛. 真武汤合保元汤对 2 型心肾综合征阳气亏虚证兼血瘀证心肾功能的影响[J]. 中国实验方剂学杂志, 2018, 24(9):202–207.

(收稿日期:2019-10-7 编辑:文颖娟)

(上接第 25 页)附子补火助阳为君。黄芪益气行水,葶苈子泄肺利水,茯苓健脾利水宁心,丹参活血祛瘀,薤白通阳散结为臣。佐以瓜蒌开胸通痹,陈皮理气健脾,补骨脂补肾壮阳,麦冬养心安神,五味子补益心肾,三七活血止痛,赤芍散瘀止痛,川芎行气活血,葛根升阳,僵蚕化痰散结,土元通络止痛。诸药相合,共奏益气温阳、活血利水之功效。

参考文献

- [1] 沈映君等. 中药药理学[M]. 2 版. 北京. 高等教育出版社, 2012:215–220.
- [2] 钟赣生. 中药学[M]. 9 版. 北京. 中国中医药出版社 2012:78–79, 137–138, 174–175, 216–217, 222–223, 236–237, 294–295, 312–313, 356–357, 376–377, 395, 411.

(收稿日期:2019-11-08 编辑:文颖娟)