

## 名老中医经验

## 国医大师雷忠义中医药辨治冠心病的临床经验

王 勇

(西安市蓝田县鹿塬中心卫生院, 陕西 西安 710500)

**摘 要:** 国医大师雷忠义主任医师在临床实践中坚持中医学理论基础, 强调中医辨证论治, 在冠心病心绞痛(胸痹心痛)中医药治疗方面, 具有独到的见解和经验。认为冠心病的病机多为气阴两虚、痰瘀互结, 并创制了经验方“养心活血汤”, 以此为基础灵活化裁, 可适应于冠心病不同兼挟症的治疗, 效果明显。

**关键词:** 雷忠义; 中医药; 冠心病; 临床经验

**中图分类号:** R256.2    **文献标识码:** A    **文章编号:** 2096-1340(2018)03-0022-03

**DOI:** 10.13424/j.cnki.jsctcm.2018.03.008

第三届国医大师雷忠义主任医师, 从事中西医结合心血管疾病研究 60 年, 理论精深, 临床经验丰富, 是具有独特中医学术思想的当代名家。先生一生致力于心血管疾病的中西医结合科研和临床研究, 尤其是在冠心病心绞痛(胸痹心痛)中医药治疗方面, 具有独到的见解和经验。在临床实践中坚持中医学理论基础, 强调中医辨证论治, 先后创制了经验方养心活血汤、丹曲饮、心衰病方、加味瓜蒌薤白汤等多首临床疗效显著的方剂, 尤其是中成药丹蒌片<sup>[1-2]</sup>。

冠心病根据临床症状中医辨证属于胸痹心痛、心悸等范畴<sup>[3-4]</sup>。本文试图对先生在冠心病中医诊治方面的学术思想作以介绍, 供同道参考。

## 1 冠心病辨证立方

**1.1 病证结合、衷中参西, 提出气阴两虚、痰瘀互结** 雷老在中医理论的基础上, 结合长期临床实践观察发现, 胸痹心痛以老年患者多发, 雷老认为: 这与老年人气血阴阳俱亏、脏腑功能失调有密切关系。年老体衰, 脏腑衰退, 气血运行不畅, 而导致气虚血瘀, 产生瘀血内停, 阳气不足, 失于温煦, 阴寒凝滞; 肝失条达, 气行不畅, 而导致气滞血瘀; 脾失健运, 肝失疏泄, 肺失通调, 水湿运行失常, 内生痰浊, 血瘀与痰浊相互胶结, 阻塞心脉, 心脉不通, 不通而痛, 导致胸痹心痛发生<sup>[5-6]</sup>。

雷老认为<sup>[7-9]</sup>, 气为功能, 阴属形质, 功能必以形质为基础, 形质需藉功能而维系。以心脏为例,

心病在初期心阴不足, 而心气虚弱之象尚且不著, 以其可代偿之故也; 久之, 则必然出现功能不足心气虚的表现, 如气短, 不耐劳作等; 进一步发展, 最终出现阴阳两虚、甚至阳气将脱的危重症。从致病因素来看, 心主血脉, 心病常会出现血脉瘀阻证; 同时, 由于现代人生活方式的变化, 好逸恶劳, 恣食肥甘厚味, 皆可伤及脾胃, 脾虚运化不健, 痰浊内生, 痰之为病, 随气机而周流全身, 痰浊阻滞, 气机不畅, 常夹血瘀, 故形成痰瘀互结证<sup>[10]</sup>。

雷忠义主任医师以历代中医前贤理论为基础, 经过长期临床观察, 提出了冠心病以“气阴两虚、痰瘀互结”为基本病机的学术观点。本病正虚(气阴两虚)为本, 邪实(痰浊瘀血)为标, 痰瘀日久, 郁而化热成毒, 痰湿郁久同样可以化热, 痰瘀胶结难解, 化热成毒, 痰、瘀、毒又会耗伤人体正气, 进一步加重病邪产生, 这是胸痹心痛日久不愈、病情反复, 不断加重和恶化的重要因素。

**1.2 谨守病机, 调和脏腑, 创立经验方养心活血汤** 雷老认为<sup>[11-12]</sup> 冠心病的基本病机为本虚标实, 以气阴两虚为本, 气虚是心脏受邪的根本原因, 有脏腑阴阳、气血亏虚之不同; 而血瘀又是引起疼痛的关键因素。心者, 君主之官, 又为五脏六腑之大主, 五脏皆可令心痛, 非独心也, 在《黄帝内经》《诸病源候论》《备急千金要方》等古典医学文献中, 早有相关记载, 因此, 在治疗本病时需要谨守病机, 调和五脏。