

国医传承

梁君昭教授治疗冠心病支架术后心绞痛的经验^{*}樊秋娥¹ 王宁辉² 梁君昭^{3**} 李强³ 马振³ 王裕云⁴(1. 西安市交大一附院长安区医院, 陕西 西安 710100; 2. 西安市长安区大兆社区卫生院, 陕西 西安 710100;
3. 西安市中医医院, 陕西 西安 710021; 4. 西安市第八人民医院, 陕西 西安 710061)

摘要:通过收集、分析、归纳冠心病心脏支架植入术后心绞痛(胸痹心痛)临床病例,整理总结梁君昭老师治疗该病的经验,梁老师认为其主要病机为心肾亏虚、痰瘀阻络,擅长用补益心肾、活血化瘀、祛痰通络法治疗,疗效显著。

关键词:冠心病支架术后心绞痛;胸痹心痛;临床研究;梁君昭

中图分类号:R256.2 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2019)03-0016-03

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2019.03.004

梁君昭老师系陕西省第三届名中医,西安市首届名中医,西安市中医医院主任医师,国家级名老中医学术经验继承人,陕西中医药大学教授、硕士研究生导师、中医师承指导老师。从事临床医疗、教学、科研工作30余年,中西医理论扎实,擅长中医和中西医结合诊治心血管疾病,对冠心病支架术后心绞痛(胸痹心痛)的治疗,积累了丰富的临床经验。他认为本病主要病机为心肾亏虚、痰瘀阻络。笔者有幸成为其首届学术经验继承人,跟师侍诊,受益匪浅,现将名中医梁君昭教授以补益心肾、活血化瘀、化痰通络法治疗冠心病支架术后心绞痛的经验总结如下。

1 审证求因,分清虚实

冠心病心脏支架术后心绞痛属于中医“胸痹心痛”的范畴。《内经》中首次提出“胸痹”,且对病因、一般症状及真心痛的表现均有记载。梁老师认为本病主要原因是本虚标实。本虚主要表现为心气虚、心阳虚、心脉失养;肾气虚,肾阳虚,心肾不交。标实主要表现在血瘀痰阻。病机主要是心脉痹阻,病位在心,涉及肝肾。心为君主之官,有主血脉、主神志的功能。主血脉是指心气推动和调节血液循环脉中,周流全身,发挥营养和滋润

作用,包括心主血和主脉两方面。主神志,乃心的生理功能之一,心脏运送血液以营养全身,也包括为自身提供生命活动必要物质,所以就这个意义讲,血液是神志活动的物质基础,主要表现在将大量的血液供给大脑,促使大脑正常的思维活动。肾为先天之本,阴阳之根,内存真阴真阳,藏精,注骨生髓,髓坚固,气血随从。心以神为主以阳为用,肾以志为主以阴为用,阴阳平衡水火既济;手少阴心经与足少阴肾经在经络上相通;心肾相交全赖于气机升降,二者相互制约又相互依存。胸痹证患者,正气亏虚,加之经皮冠状动脉介入治疗(percutaneous coronary intervention, PCI)具有创伤性,在术中可损伤扩张部位的血脉,导致心气虚衰。由于气虚,血脉失养生化无源,生肌无物,故损伤络脉难以愈合^[1]。PCI术耗气伤血,心脉失养,不荣则痛,标实以痰浊瘀血为主,气虚运血无力可致血瘀,津液代谢不畅可生痰浊,痰浊瘀血阻络致胸阳不振,心脉不通,发为胸闷胸痛,严重者心痛彻背,背痛彻心。心血管疾病虽以阳虚瘀阻为主,涉及心、肝、肾,属于本虚标实之证,但病位实质在心肾及心经络脉。久病入络,久虚入络,久瘀入络,病程日久,由经脉延及络脉,络脉细小易

* 基金项目:陕西省(西安市)名中医梁君昭传承工作室建设项目

** 通讯作者:梁君昭,主任医师,教授。E-mail:1379084029@qq.com