

安神;艾灸神阙、关元、中极、命门、肾俞、太溪能补肾壮阳,增强性功能。根据中医治未病和辨证的原则开发相应的针灸技术和产品,能达通经脉,调其气血,使阴阳归于相对平衡,脏腑功能趋于调和,达到治未病的目的。3)推拿按摩:根据中医理论,按照整体观念和辨证施治的原则,运用规范的手法作用于人体相应的穴位或部位,刺激经络和腧穴,以调整机体的生理状态,促使人体气血流通,改善其病理环境,从而使人体增强抗病能力。运用传统规范的推拿按摩手法,能疏通经络、运行气血、消肿止痛、调和营卫、养心安神、平衡阴阳,可预防亚健康的发生,并有缓解筋脉拘急及延年益寿的作用,具有广阔的市场需求。4)精神调摄:中医治未病强调清静养神,如《太平御览方术部》“太上养神,其次养形,神清意平,百节皆宁,养生之本也”。唐代孙思邈在《千金要方·养性序》:“善养性者,则治未病之病,是其义也。”在心理疾患日益增多的今天,发掘“恬淡虚无,真气从之,精神内守,病安从来”的精神内涵,注重精神调摄,有重要的应用价值。5)食疗药膳:战国后期的《吕氏春秋·季春纪篇》说“大甘、大酸、大苦、大辛、大咸五者充形则生害矣”,提出了中医治未病饮食调养的一些原则。历代以来中医治未病积累了大量的有效食疗方和药膳的方法,如辨体施膳、平

衡饮食等等,也是市场开发的重要源泉。6)其他传统养生保健方法:如五禽戏、八段锦、太极拳、气功、导引等运动保健的方法,对于预防改善身心状态、预防疾病有着突出效果;再如根据五行制化原则开发的音乐疗法,按照宫、商、角、徵、羽之间存在着相生相克关系,可以很好地调节情绪,愉悦性情,治病延年。

总之,中医治未病遵循个体化的原则,针对不同的个体,由于体质、生活环境等内外因素的不同导致其生理特征、病理变化的不尽相同,“因时、因地、因人制宜”,应用了多种多样预防、养生、保健和康复的手段和方法,也有着更为广阔的开发应用前景。

当前影响人们健康的因素复杂多样,人们对生命质量的要求也越来越高,超越了当下医疗技术所能达到的水平。新时期具有中医特色优势的治未病预防保健体系的构建,能够充分发挥我国传统中医药所提供的理论基础和技术支撑,在疾病未生、未发、未传、未复之时,通过多种简便的个性化保障手段,能够很好地阻止疾病的发生、发展、传变和复发,作为临床医疗体系的重要补充,是让 13 亿人民都能够享受到基本医疗服务和健康保障的有效途径,将为服务我国人民群众的健康需求,构建和谐社会做出不可估量的贡献。

(2007-11-22 收稿)

运用《金匱要略》方治疗心脏病 2 则

陈 一 江

(浙江中医药大学基础医学院,浙江省杭州市滨江区滨文路,310053)

关键词 心脏病/中医药疗法;《金匱要略》

医圣张仲景不仅创立了六经辨证,而且在杂病诊治上也贡献卓越,其中对于急慢性心脏病的临床治疗首开先河。笔者循仲景之治法,治疗心脏病,举例如下。

1 化痰祛瘀 3 良方

《金匱要略·胸痹心痛短气病脉证并治第九》中的瓜蒌薤白白酒汤、瓜蒌薤白桂枝汤和瓜蒌薤白半夏汤是治疗胸痹的经典方。三方均以瓜蒌、薤白为基本组成,通过化痰行气、通阳散结而达宽胸、祛瘀的目的。笔者以活血化痰药代替原方中白酒治疗心肌梗塞。例如:某,女,75 岁。患下壁心肌梗塞,左前分支传导阻滞,稳定型心绞痛,高血压,高血脂,心功能 2 级,最高血压 160/90mmHg,现血压 130/65mmHg,心率 70 次/分,心律不齐。西医要求其即刻安装冠脉支架,因拒绝而来求诊于中医。症见面色无华,少气乏力,心痛时时发作,有时痛彻背部,汗多,大便 1 日多次,唇舌淡紫,脉弦涩。治拟散结通阳、化痰宽胸、祛瘀行气。处方:瓜蒌皮 12g,薤白 9g,陈皮 6g,半夏 9g,丹参 15g,红花 4g,川牛膝 12g,降香 9g,郁金 12g,绞股兰 30g。先后共服半

年左右,心痛消失,每天能跳健身舞,最近赴外旅游,无任何不适。

2 温阳补气治心衰

《伤寒论·辨太阳病脉证并治》:“伤寒脉结代、心动悸,炙甘草汤主之。”炙甘草汤是治疗心律失常的名方。其功效为:温阳滋阴、益气养血、复脉。笔者将炙甘草汤和瓜蒌薤白汤等加减用于顽固性房颤的治疗。例如:某,男,73 岁。患高血压、冠心病导致长期房颤。动态心电图:平均 T:最低 33,最高 133,大于 2 秒停搏 293 次,最长 3.1 秒,伴多个长 R-R 间歇,偶发室早,间歇性 ST-T 呈缺血型改变。血压左 120/67mmHg,右 120/70mmHg,心率 73 次/分,房颤。住院期间已作好心脏起搏器植入的术前准备,因听别的治愈患者说可服中药治疗,而拒绝手术,转诊于中医。症见面色淡青,动则气促,步履缓慢,夜尿 3~4 次,傍晚头胀,舌面瘀斑,舌苔腻,脉结代。因痰湿较重,不能贸然养阴。治拟:通阳益气、化痰散结、补血养心、安神复脉。处方:炙甘草 9g,生姜 4 片,蜜炙桂枝 6g,太子参 12g,麦冬 12g,瓜蒌皮 12g,薤白 9g,红花 6g,水蛭 6g,川芎 15g,炒酸枣仁 12g,生地黄 12g。服用 2 个月后,房颤消失,随访 6 个月,房颤未再作。

(2007-08-11 收稿)