

汤益明辨治不稳定性心绞痛的经验

杨 宁 曹弈强

(江西省中医药研究院, 南昌市文教路 529 号, 330077)

关键词 不稳定性心绞痛/中医药疗法; @ 汤益明

急性冠状动脉综合征包括不稳定性心绞痛(非 ST 段抬高型心肌梗死)和急性心肌梗死(ST 段抬高型心肌梗死)。根据不稳定性心绞痛临床危险度分层, 汤老对低危和中危患者, 以及部分不愿意采用介入治疗的高危患者, 应用中医辨证为主进行治疗, 常可明显改善病情。现将其经验介绍如下。

1 病因病机

不稳定性心绞痛属中医“胸痹”“真心痛”等范畴。汤老认为, 在正常生理状态下, 人到中年心气随年龄增长而逐渐衰减, 尤其是老年人的心气储备日趋减少, 心气亏虚, 不足以推动血液正常循行, 血流缓慢, 则可导致脉道瘀滞; 心气亏虚, 搏血无力, 循环灌注的血量减少, 则可导致络脉失充失养。在此基础上, 若受劳累, 寒冷及情绪过激等因素影响, 则可使脉管挛缩, 绌急而诱发本病。心气不足、气虚血瘀是冠心病稳定性心绞痛的主要病机。若病情进一步发展, 则可导致不稳定性心绞痛及急性心肌梗死的发生, 其病机主要有以下几个方面。

1.1 气虚血瘀, 久瘀入络:《景岳全书·胁痛》云:“凡人之气血犹源泉也, 盛则流畅, 少则壅塞, 故气血不虚则不滞, 虚则无有不滞者”。《读书随笔·承制生化论》更明确指出:“气虚不足以推血, 则血必有瘀”。若迁延日久, 则瘀滞可循经入络。

1.2 心气不足, 痰痹胸阳: 心位于胸中, 胸为清阳之府, 阳气升发之地。心之阳气充沛, 则气血流畅, 身心得养。而脉道为津血化生的场所, 气虚血瘀, 脉道郁滞, 脏腑气机失调, 津血不能正常生化, 输布代谢紊乱, 津凝则为痰浊, 液聚则为水湿, 痰湿与瘀血搏结, 使脉道愈加堵塞。且痰为阴邪, 其性黏滞、凝聚。若心气不足, 心不能藏神, “神去舍空, 则郁而停痰”, 以致“阴乘阳位”, 遏阻胸阳, 使气血郁滞, 而诱发真心痛。

1.3 心阳亏虚, 寒凝少阴:《素问·举痛论》:“经脉流行不止, 环周不休。寒气入经而稽迟, 泣而不行。……寒气客于脉外则脉寒, 脉寒则缩蜷, 缩蜷则脉绌急, 则外引小络, 故卒然而痛。”说明无论是心阳亏虚, 寒邪外乘, 还是阴寒内生, 遏阻胸阳, 凝滞经脉, 均可导致脉

象沉迟, 或抑卒然发生胸痛。

2 治疗原则

根据不稳定性心绞痛本虚(心气不足、心阳亏虚)标实(久瘀入络、痰痹胸阳、寒凝少阴)的病理变化, 汤老提出不稳定性心绞痛的治疗原则是: 在益气强心, 活血化瘀的基础上, 依据中医辨证, 配合破瘀导滞, 疏通脉络, 或豁痰开痹, 通阳散结, 或温经散寒(通络止痛), 振奋心阳。寓通于补, 寓补于通, 通补兼施, 随证变化, 灵活变通, 才能益彰其效。

3 辨证论治

3.1 气虚血瘀, 久瘀入络: 证见胸部刺痛、绞痛、固定不移, 入夜更甚, 神疲乏力, 语低声怯, 心悸不宁, 舌质紫黯, 或边尖有瘀斑、瘀点, 舌下络脉瘀曲怒张, 脉沉弦或弦细而涩。部分患者心电图或动态心电图检测, 可见一过性的 ST 段抬高, 或持续性的 ST 段压低。治宜: 益气活血, 逐瘀通络。方选: 补气强心汤(自拟方)合破瘀通络的虫类药物加减。药用: 黄芪 30g, 党参 20g, 丹参 20g, 川芎 15g, 红花 10g, 赤芍 10g, 当归 15g, 水蛭 10g, 地龙 10g。若瘀血阻络, 入夜痛剧者, 可加全蝎 3~5g, 蜈蚣 3~5g, 或合用通心络胶囊; 有 ST 段抬高的变异性心绞痛, 可重用川芎 20g, 或静脉输入川芎嗪注射液, 以使药物直达病所。补气强心汤是汤老针对冠心病气虚血瘀基本病理拟定的常用方。方中黄芪、党参为君药, 二者性味甘温, 合用可大补元气, 扶植心气, 配伍补血活血的当归, 血中气药之川芎, 以及具有破血化瘀作用的红花, 加上“功同四物”的丹参, 诸药合用, 共奏益气强心, 活血养血, 化瘀通络之功效。治疗气虚血瘀为主的稳定性心绞痛, 可谓方药对症。但对久瘀入络的不稳定性心绞痛则显得药单力薄, 故须配合破瘀通络的水蛭、地龙, 甚至蜈蚣、全蝎等虫类药物, 以加强搜瘀逐邪, 疏通心络的功效。

3.2 心气不足, 痰痹胸阳: 证见胸闷如窒而痛, 或胸膈痞痞, 口淡不欲饮或口有秽浊之味, 气短息促, 肢体沉重, 痰多, 舌苔厚腻, 脉弦滑或濡滑。血生化检查, 多伴有血脂异常及血糖升高。治宜: 豁痰散结, 宣痹通阳。方选: 瓜蒌薤白半夏汤合枳实薤白桂枝汤加减。药用: 全瓜蒌 30g, 薤白 15g, 法半夏 10g, 枳实 12g, 陈皮 10g, 茯苓 15g, 桂枝 8~10g。脘腹胀满者, 加厚朴 12g; 舌苔

黄腻,口苦咽干者,合用黄连温胆汤;心气亏虚明显者,加黄芪 15g,党参 10g;兼血瘀者加丹参 15g,川芎 12g,或合失笑散。方中瓜蒌化痰散结以利气,伍薤白通阳宣痹以宽胸,两药合用,可祛痰通络,理气宽胸;佐以枳实、厚朴、陈皮化痰行气,消痞除满;配以桂枝温经散寒,助薤白通阳宣痹。诸药合用,可有效改善病情,缓解心绞痛。

3.3 心阳亏虚,寒凝少阴:证见心胸剧痛,胸痛彻背,遇冷易发或感寒加剧,汗出肢冷,唇甲青紫,舌体胖嫩,舌质淡紫,边有齿痕,脉沉迟或沉紧。部分患者心电图或动态心电图及经食道心房调搏试验证实:合并有病态窦房结综合症或窦房传导阻滞,窦性心动过缓等缓慢性心律失常。治宜:温经通络,散寒止痛。方选:麻黄附子细辛汤合补气强心汤加减。药选:炙麻黄 6~10g,细辛 5~10g,熟附子 10g,黄芪 20g,党参 15g,丹参 15g,川芎 12g,当归 15g,赤芍 10g。亦可急则治其标,先予舌下含服冠心苏合香丸或麝香保心丸等。寒凝经脉明显者,可合当归四逆汤。伍以补气强心汤,益气强心,活血化痰。两方合之,既可温经散寒,又能振奋心阳,常收良效。

4 典型医案

某女,81岁,2005年11月2日初诊。有高血压病史10余年,收缩压有时高达200mmHg。曾不规则服用降压药,能控制血压,但时有波动。近1个多月来,常感左胸前区闷痛,每次约持续30min,服用硝酸甘油可以减轻症状,近期虽经中西医结合治疗,却未能控制

病情。症见胸前区疼痛,发作时有,固定不移,伴胸闷脘痞,气短息促,神疲乏力,舌质黯淡,边有瘀斑,苔根黄腻,脉弦滑。查体:血压200/80mmHg,心率84次/min,律齐, $A_2 > P_2$,末闻及明显杂音,两肺呼吸音粗,但无啰音。心电图示:Ⅱ、Ⅲ、aVF及 $V_3 \sim V_5$ 多个导联出现ST段压低 $\geq 1\text{mv}$ 及T波倒置,左室高电压。心肌酶谱:LDH 256u/L,ALP 171u/L。心脏彩超:左室肥厚(LVH)伴左室舒张功能不全(LVDD)。西医诊断:冠心病,不稳定性心绞痛(非ST段抬高型急性心肌梗死),收缩期高血压,左心室肥厚。中医辨证:胸痹;气虚血瘀,痰瘀交结。治宜:益气活血,逐瘀通络,豁痰宣痹。选方:瓜蒌薤白半夏汤合补气强心汤加减。药选:全瓜蒌 30g,薤白 15g,法半夏 12g,桂枝 10g,黄芪 30g,川芎 20g,丹参 20g,全当归 15g,红花 9g,赤芍 12g,水蛭 15g,地龙 15g,日1剂煎服。另予倍他乐克 25mg,口服2次/日,尼群地平 10mg,口服3次/日。1周后复诊,自诉服药1天,次日左胸前区闷痛明显缓解,用药1周末再发作,但仍感到胸闷气短,神疲乏力,舌脉同前。查体:血压150/80mmHg,心率76次/min。守上方加党参 10g,继进5剂。三诊:自觉精神转佳,胸闷痛未再发作,偶感胃脘嘈杂,但食欲正常,舌质转淡紫,苔薄白根稍腻,脉弦细。测血压136/76mmHg,心率74次/min,律齐。复查心电图,原有缺血性改变的各导联,ST段T波均已恢复正常。守上方去水蛭、地龙,加茯苓 15g,白术 12g,陈皮 10g,继进5剂,以巩固疗效。

(2007-05-28 收稿)

世界中医药学会联合会简介

世界中医药学会联合会(简称“世界中联”,英文缩写 WFCMS)是经中国国务院批准,民政部注册,总部设在中国北京的国际性学术组织。世界中医药学会联合会成立3年来,在国务院和外交部、民政部、科技部、卫生部、国家中医药管理局等有关部门的关心指导下,在各界朋友支持下,得到了迅速发展,目前,已接纳50个国家和地区的157个团体会员。现将有关情况介绍如下。

1 世界中联成立的背景与过程

世界中联的筹建,起步于1997年5月。1998年10月,在美国召开中医药大会期间,各国代表进行了认真讨论,有近20个国家,60多位代表要求作为发起单位。最终确立了美、英、日、澳、法、西、加、泰、新等18个国家,30多个学会作为正式发起单位,向中国政府有关部门提出注册申请。2002年初经卫生部和外交部联合上报国务院,2002年6月国务院正式批复同意,2003年9月25日,在北京召开成立大会。

2 世界中联的宗旨和业务范围

2.1 世界中联的宗旨是:增进世界各国(地区)中医药团体之间的了解与合作,加强世界各国(地区)的学术交流,提高中医药学术水平,保护和发展中医学,促进中医药进入各国的主流医学体系,推动中医学与世界各种医药学的交流与合作,为人类健康作出更大贡献。

2.2 世界中联的业务范围是:1)制订并发布与中医药相关的国际行业标准,通过标准化建设,推动中医药在世界各国(地区)健康有序的发展。2)促进世界各国(地区)中医药团体之间的交流与合作,通过召开学术会、研讨会、展示会,开展信息咨询、信息服务,出版发行学术刊物等,提高学术水平,促进中医药科研和医疗合作。3)宣传中医药的特色和优势,扩大其影响,研究各国中医药发展的现状,探索中医药进入各国主流医学体系的方法与途径。4)开展国际中医药教育培训,通过开办培训班,远程教育,远程会诊,水平测试等多种形式,提高从业人员素质与业务水平。5)开展与世界各种医药学的交流与合作,互相学习,取长补短,共同提高。6)为体现世界中联宗旨所开展的其他业务。