

# 刘德桓从痰浊论治中医心病经验

刘文鑫<sup>1</sup> 陈国英<sup>2</sup> 赖志云<sup>3</sup> 叶靖<sup>2</sup> 欧凌君<sup>2</sup> 庄清芬<sup>2</sup>

(1 福建省泉州市医药研究所, 362000; 2 福建中医学院附属泉州市中医院; 3 福建省晋江市中医院)

**关键词** 痰浊论治; 心病/中医药疗法

刘德桓主任医师, 从医 30 年余, 学验俱丰, 对中医药治疗心脑血管疾病有深刻认识和独到经验。现将刘师从痰浊论治中医心病的学术经验浅述如下。

## 1 中医心病与现代医学的关系

中医心病学是专门研究心系病证的一门临床学科。心为十二官之主, 主血脉, 藏神明, 其华在面, 开窍于舌, 与小肠相表里。心的阴阳气血是心进行生理活动的基础, 心的病理表现主要是血脉运行的障碍和情志思维活动的异常。从中医角度来讲心病有 3 个方面: 一是与心主血脉功能相关的疾病, 包括现代医学的心血管系统疾病; 二是与心藏神明功能有关的疾病, 包括现代医学的某些高级神经系统病变; 三是心与其他脏腑相关的疾病, “心为君主之官”, 心的功能失调会诱发其他脏腑疾病, 包括某些口腔病、泌尿生殖系病变等。

## 2 中医心病与痰浊的关系

刘师认为, 中医心病的病因主要是痰浊, 病机多为痰闭心窍。痰浊痹阻心脉, 胸阳不展, 则为胸痹; 痰气痰火扰动心神, 神机失灵, 则为癫狂; 痰凝气郁, 蒙蔽清窍, 则为痫病。《素问·至真要大论》曰: “民病饮积心痛。”《金匱要略心典》云: “阳痹之处, 必有痰浊居其间。”《医宗必读》曰: “舍空则郁而停痰, 惟乘心位。”刘师认为, 时人过食肥甘厚腻, 易生痰浊, 痰浊内盛, 易致肺脾肾三焦功能失调; 痰浊阻于心窍清旷之区, 则闭阻心之阳气, 心脉不畅。从现代医学诠释, 主要是因人类生活水平的提高, 饮食结构失衡, 高蛋白、高脂肪、高糖饮食摄入过多, 纤维素及矿物质摄入减少, 运动量及运动强度减少, 导致体内脂肪代谢紊乱、脂质异常, 损伤血管内皮细胞, 内膜增厚硬化; 血液黏稠, 冠脉管径变窄, 甚至堵塞, 诱发诸多疾病, 其中与心脑血管疾病最为密切相关。因此, 刘师认为, 痰浊是中医心病的主要病因及病机。

## 3 中医心病痰浊闭塞证类辨证及治法方药

临床上, 中医心病痰浊闭塞证主症常见闷痛痞满、口黏乏味、纳呆脘胀; 兼证见头重身困、恶心呕吐、痰多体胖; 苔腻或黄, 脉来滑数。刘师强调: “但见苔腻一证便可, 其余不必悉具。”临床上常以“黄连温胆汤合

三参饮”为心病祛痰主方, 方药主要有: 竹茹、枳壳、茯苓、陈皮、参类、丹参、苦参、黄连。刘师在临证中还常使用如下心病祛痰增效措施: 遵古合用“瓜蒌薤白白酒汤类”以宽胸理气; 透窍可加用石菖蒲、郁金、桔梗、蝉蜕等; 剔络可加用水蛭、地龙、僵蚕、土鳖虫等; 消导可加用莱菔子、生山楂、鸡内金、神曲等; 分利可加用车前子、石韦、泽兰、白花蛇舌草、草决明、桃仁、白菊、当归等。对顽痰内结难祛者, 刘师提出了顽痰 5 步序贯法: 第一步黄腻热化时用连翘、蒲公英、桑皮; 第二步白腻寒化时用厚朴、木香、姜半夏或换用竹茹、天竺黄、竹沥(三竹换用); 第三步用茵陈、泽泻利湿祛痰; 第四步用海藻、昆布散结祛痰; 第五步用生牡蛎、生龙骨、海蛤壳软坚祛痰。

## 4 中医心病祛痰的综合调理

刘师认为, 中医心病多与心理疾病相关, 对患者除施以药疗外, 还应重视综合调护, 使之情志舒畅、肝气条达、脾胃调和, 则有益于脾健湿化痰消, 主要包括如下方面。

**4.1 体疗** 适量运动能流畅气血, 使痰浊不得滋生。运动的形式可随身体状况、个人兴趣而异, 但要适度。当嘱患者“不可不动, 不可大动”。刘师认为, 气功(导引)及太极拳是以一定的方式摇动肢节筋骨, 配合呼吸吐纳, 意守丹田, 静心净念的一种养生疗法, 可以调畅气机, 通利血脉, 安定神志, 培育真气而有利于心病的防治。

**4.2 食疗** 痰浊内生源于脾胃的损伤, 而饮食不节是脾胃损伤的主因, 所以食疗在防治心病中也至关重要。刘师认为, 肉食、海鲜腥燥、煎炒炙炸、酢糟酱卤之品, 最易滋生痰浊, 应视作忌口之列。应多食富含维生素和微量元素的食物, 可以辅佐祛痰药提高疗效。提倡多食葱蒜、木耳香菇、海鱼海产、蔬菜豆类。

## 5 心病祛痰之自然疗法

刘师认为, 对于一些药物治疗不理想或拒服药物治疗的患者, 可以辅助以自然疗法, 主要有针刺、耳穴、拔罐、推拿、刮痧等。针刺可选巨阙、膻中、郄门、太渊、丰隆等穴。耳穴予选交感、皮质下、脑、肺、胸等。再者, 可予华佗夹脊、膻中等处拔罐; 或于前胸左侧背、左侧上肢内点穴推拿; 予督脉、膀胱经、天突至膻中刮痧。

(2009-09-02 收稿)