

# 养心氏片治疗双心疾病的组方理论探析

段婷婷 李宝锋

(山东中医药大学附属医院, 济南, 250355)

**摘要** 中医认为“心主血脉”“心主神明”, 强调“血脉之心”与“神明之心”双心一体, 生理相依, 病理互损, 主张“双心同治”。双心疾病的主要病机为“气虚血瘀”, 养心氏片通过益气活血、化瘀止痛, 除烦解郁安神来改善心肌供血, 缓解患者的临床症状, 同时稳定情绪, 改善患者的焦虑抑郁症状, 达到双心和諧的目的, 适用于冠心病双心治疗。文章结合现代研究进展通过对养心氏的组方特色进行探析, 为双心疾病的中西医结合治疗提供一种新的思路。

**关键词** 养心氏片; 双心疾病; 气虚血瘀; 心主血脉; 心主神明

## Analysis on Prescription Theory of Yangxinshi Tablets in Treating Psycho-cardiological Disease

Duan Tingting, Li Baofeng

(Affiliated Hospital of Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250355, China)

**Abstract** Chinese medicine believes “heart governing blood and vessels” and “heart governing mental activities”. It believes that “the heart of blood and vessels” and “the heart of mental activities” are two hearts in one with physiological dependence and pathological mutual damage, and advocating “to treat the two hearts (psycho-cardiological disease) at the same time”. The main pathogenesis of psycho-cardiological disease is “qi deficiency and blood stasis”. Yangxinshi Tablets can improve myocardial blood supply, relieve clinical symptoms, stabilize emotions, and improve anxiety and depression symptoms of patients by benefiting qi and activating blood, dissolving stasis and relieving pain, as well as eliminating irritability, relieving anxiety and tranquilizing, so as to achieve the goal of psycho-cardiological harmony, which is suitable for psycho-cardiological treatment of coronary heart disease. Based on the research progress of modern times, this paper analyzes the prescription characteristics of Yangxinshi, and provides a new way of thinking for the treatment of psycho-cardiological disease by combining traditional Chinese and western medicine.

**Key Words** Yangxinshi Tablets; Psycho-cardiological disease; Qi deficiency and blood stasis; Heart governing blood and vessels; Heart governing mental activities

中图分类号: R242 文献标识码: A doi: 10.3969/j.issn.1673-7202.2019.08.065

冠心病全称为冠状动脉粥样硬化性心脏病, 是由冠状动脉供血不足、心肌缺血或缺氧所引起的一种常见心血管疾病。随着中国逐渐进入老龄化社会, 患有心血管疾病的人群也在不断增加, 冠心病是威胁老年人健康的主要疾病。随着传统医学模式向“生物-心理-社会”医学模式转变, 社会心理因素在疾病发生发展中起到的作用日益受到重视。冠心病合并焦虑抑郁发病率高、危害严重这一严峻现状, 胡大一等心血管专家提出了“双心医学”的概念, 指出在治疗冠心病患者的同时, 应该关注患者的精神心理状态, 对合并焦虑的患者应进行抗焦虑治疗<sup>[1]</sup>。心血管疾病和心理问题已成为我国最严重的健康问题。精神心理疾病和心血管疾病二者互为因果、相互作用, 使越来越多的“双心疾病”患者病情加重<sup>[2]</sup>。

## 1 中医学对双心医学的认识

1.1 中医双心学说的理论依据 中医“双心学说”立论于《黄帝内经》, “双心医学”引入到中医基本理论中, 从中医的角度去理解“双心”, 即为心主血脉和心主神明的两大生理功能。强调“血脉之心”与“神明之心”双心一体, 病理互损, 心主血脉受损则致心血管疾病的发生, 心主神明失调则致精神心理障碍, 而两者并存正与双心疾病相吻合。

中医学认为冠心病归属于中医学中的“真心痛”“胸痹”“心悸”“怔忡”等范畴。其病位在心, 致病与心、脾、肾亏虚, 心气不足, 气血运行不畅, 脉络不通有关。其基本病机为心脉痹阻, 焦虑抑郁归属于“郁病”范畴。“胸痹”合并“郁病”, 为典型的“双心疾病”, 患者“因病致郁, 因郁致病”。中医心的生理功能为“心主血脉”和“心主神明”, 心主血脉和心

作者简介: 段婷婷 (1982.08—), 女, 硕士研究生, 主治医师, 研究方向: 中西医结合治疗心血管疾病及常见老年医学疾病的临床研究, E-mail: duantt82@163.com

通信作者: 李宝锋 (1976.07—), 男, 博士研究生, 副主任医师, 研究方向: 中西医结合治疗骨折疾病的保守治疗和微创手术的临床研究, E-mail: libaofeng777@163.com

主神明功能失调是胸痹和郁病发生并相互转化的机制,“血脉之心”和“神明之心”病理互损,双心为病。血脉失主,则神明无依,情志内郁,引发郁病,此为胸痹导致郁病发生的病理过程<sup>[3]</sup>。《素问·灵兰秘典论》:“心者,君主之官,神明出焉”。心统帅人体生命活动和主宰意识、思维等精神活动。所以冠心病患者不仅有气血运行的病理变化,还会出现精神志方面的异常表现,如焦虑抑郁,失眠多梦,痴呆等,我们称之为“双心病”,严重影响患者生命质量和预后。

《灵枢·脉经》言:“手少阴气绝则脉不通,脉不通则血不流”。《素问·脉要精微论》谓:“脉者,血之府也,细则气少,涩则心痛”。心气充沛,气血调和,才能保证心脏正常的生理功能。若心气亏虚,则血行无力,乃至血停成瘀<sup>[4]</sup>。强调了胸痹心病的病机关键在于气虚血瘀,病位在心。有研究对冠心病患者进行证候要素统计分析,发现气虚、血瘀是冠心病的基本证候要素,气虚血瘀是证候的主要组合形式<sup>[5]</sup>。气虚血瘀作为冠心病基本的病机,其演变是多因素多方面的。气为血之帅,气有所病,必及于血,气虚则运行无力,血必因之而瘀阻<sup>[6]</sup>。心脉瘀阻,心神失养,不通则痛,不荣亦痛,故作心痹。气虚导致血瘀,血瘀亦会加重气虚,二者相互作用,形成本虚标实的病理机制。

1.2 现代医家对双心疾病的认识和临床研究 现代医家也认识到心主血脉和心主神明功能异常与冠心病合并焦虑关系密切。王超等<sup>[3]</sup>强调“血脉之心”与“神明之心”双心一体,生理相依,病理互损,主张“双心同治”,运用祛瘀法治“血脉之心”,调神法治“神明之心”,发现改善心肌缺血可以促进患者焦虑的缓解,改善患者的焦虑又可反作用于心血管。

古语有云“心为神之宅,神为心之用”,体现“形神合一”的思想,说明焦虑症、抑郁症是冠心病病理生理进展中的一个独立危险因素,其贯穿于疾病治疗、康复和预防的整个过程,同时增加冠心病患者的死亡风险<sup>[7]</sup>。李梦嶝等<sup>[8]</sup>提出“双心”疾病的根本病机为虚气留滞,并运用培元通滞法治疗,药用人参、黄芪、白术等培元益气固本,临床疗效良好。张艳等<sup>[9]</sup>运用益心宁神片(人参、灵芝、五味子、藤合欢)治疗冠心病伴焦虑症,其功可益气养血、疏肝解郁,疗效确切。活血常用药物有川芎、桃仁、红花、丹参、水蛭、地龙等。研究证实,多数活血药具有降低血液黏稠度、抗血小板聚集及降脂等作用,对于冠心病治疗收效颇丰。临床应用心可舒片(黄芪、党参、

丹参、葛根、地黄、当归、延胡索、灵芝等)可明显改善冠心病患者的临床症状,并且能较好地控制焦虑情绪,功在其可扶正固本、益气活血,实现心脏和心理两方面调节<sup>[10]</sup>。

## 2 现代医学对双心疾病的认识

双心医学又称为心理心脏病学或精神心脏病学,是心身医学的一个重要分支,主要研究社会心理应激因素和心血管系统之间的深层联系,及探索控制这些社会心理应激因素的方法,从而影响心血管疾病的转归<sup>[11]</sup>。而具有类似与不良情绪、心境相关的心血管躯体症状,伴有或不伴有器质性心血管疾病的情况则被称为“双心疾病”<sup>[12]</sup>。

随着社会老龄化和城市化进程加快,居民不健康生活方式流行,我国心血管病发病率及死亡率不断增长。据国家心血管病中心报道,目前我国心血管病患者人数约为2.9亿,心血管病死亡占城乡居民总死亡原因的首位。随着社会-心理压力日益增大,全球患有各种精神心理疾病的患者至少有5亿人,约为人口总数的10%,我国也有相似的发病率。由此可见,心血管疾病和心理问题已成为我国最严重的健康问题。

精神心理疾病和心血管疾病二者互为因果、相互作用,使越来越多的“双心疾病”患者病情加重<sup>[2]</sup>,我国大型综合医院心内科门诊患者中,抑郁和焦虑障碍的患病率较高,抑郁和(或)焦虑障碍的现患病率和终生患病率达14.37%和17.00%<sup>[13]</sup>。大量研究表明,心血管疾病与抑郁、焦虑症等心理疾患密切相关,心血管疾病患者抑郁、焦虑症的发病率明显高于正常人群,生命质量明显降低,故合并心理疾患已经成为心血管领域一个不容忽视的严重问题<sup>[14-16]</sup>。《双心医学》中<sup>[17]</sup>探讨了冠心病患者确诊后、手术后心绞痛伴随焦虑、抑郁的发生率均显著增加。有研究发现<sup>[18]</sup>冠心病与精神情绪障碍有双向关系,且两者会相互作用而影响预后。王超<sup>[19]</sup>发现改善心肌缺血可以促进患者焦虑的缓解,改善患者的焦虑又可反作用于心血管。李志尚<sup>[20]</sup>发现焦虑可能通过诱发冠状动脉粥样硬化而诱发或加重心绞痛。国内外的流行病学调查显示,冠心病人群中焦虑的发生率高于正常人<sup>[21]</sup>,其原因可能与冠心病应激导致的下丘脑—垂体—肾上腺轴异常,使交感神经系统过度激活进而引发代谢紊乱相关<sup>[22]</sup>。冠状动脉粥样硬化是由血小板、白细胞共同介导的内皮功能受损的炎性反应过程,而精神心理患者血小板活性增加,与白细胞相互作用则加重内皮的损伤程

度,不仅容易触发心血管事件,而且增加心血管疾病的死亡风险<sup>[23]</sup>。

### 3 养心氏片的组方运用机理

养心氏片是一种中药复方制剂,源于著名老中医周次清的临床经验方,是在中医“益气扶正、活血止痛”的治疗原则指导下组方,通过现代工艺加工制成的中成药,包含人参、黄芪、丹参、醋延胡索、山楂、党参、灵芝、葛根、当归、淫羊藿、地黄、黄连、炙甘草共13味中药成分<sup>[24]</sup>具有益气活血,化瘀止痛的功效,用于气虚血瘀所致的胸痹,症见心悸气短、胸闷乏力、心前区刺痛,烦躁失眠多梦;冠心病心绞痛见于上述证候者。养心氏片通过恢复心主血、心主脉、心藏神功能治疗冠心病的作用特点,总结提炼出了治疗胸痹心痛“以补为养”“以通为养”“以安为养”的“养心理论”的学术思想,是“养心理论”的代表中成药制剂。充分体现了以安为养、安神养心的治疗原则。养心氏片通过益气活血,化瘀止痛,除烦解郁安心神来改善心肌供血、缓解临床症状,同时稳定情绪,适用于冠心病双心治疗<sup>[25]</sup>。方中黄芪、人参为君药,两药合用,补益心脾,益气生血,气助血行,血养气运,从而达到推动血运,行滞化瘀,通脉止痛的目的。且人参能安神定智,宁心止悸。体现“养心理论”胸痹心痛从虚论治,以补为养的组方特色。丹参、延胡索、山楂,三药合用为臣药,共同辅助君药增强活血祛瘀,化浊降脂,通脉止痛之功,且能辅助君药增强清心开郁,养心安神之效,共为臣药。体现了“养心理论”胸痹心痛从瘀论治,以通为养的组方特色。党参、灵芝、葛根、当归,四药合用,共同增强君药健脾益气,养血生津,化瘀通脉,安神定悸的作用,共为臣药。体现“养心理论”胸痹心痛从心论治,以补为养的组方特色。淫羊藿,辛、甘、温。归肾、肝经,温阳化气,滋养精血,补肾气,养心气,通血脉。地黄,甘、苦,寒归心、肝、肾经。补肾滋阴,养血通脉。黄连,苦,性寒,归心、脾、胃、肝、胆、大肠经。清心泻肝,宁心止悸。三药相合,共同佐助君药增强滋阴养血,养心安神之效,共为佐药。黄连与淫羊藿、地黄合用可起到增强滋阴降火,交通心肾,安神定悸之用,黄连与延胡索,丹参合同可起到增强清心火,泻肝火,解郁安神之效,且黄连药性寒凉,尚可佐制方中诸药燥烈伤阴之弊,体现胸痹心痛,身心同治,以安为养,形神并调的组方特色。甘草,甘、平。归心、肺、脾、胃经,益气通脉,缓急止痛,调和诸药为方中使药。

以上诸药合用,通过补益心气、心血、心阴、心

阳,达到以补为养,治病求本之功。通过活血化瘀,化浊降脂,行气止痛以缓解胸痹心痛,达到以通为养,急则治标,标本兼顾的目的。通过调补心脾,交通心肾,疏肝解郁,身心同治,达到以安为养,形神并调的目的。

### 4 现代药理研究

现代临床研究表明<sup>[26]</sup>,养心氏片具有减轻心脏负荷,增加冠脉血流量,抗心肌缺血,延长耐缺氧时间及一定程度降低血压、血脂等作用,对冠心病、心绞痛有很好的疗效,尤其对气虚血瘀型心绞痛、心肌梗死更有效。同时现代药理学研究证实<sup>[27]</sup>,其所含多种成分具有强心,增加冠脉血流量,改善心肌缺血,降血黏度,降血脂等作用。药理研究表明<sup>[28]</sup>,养心氏片能降低血中ET和CRP水平,提高NO水平,有效改善动脉硬化,降低血液黏稠度,抗血小板聚集,改变心肌供血,进而缓解心绞痛发作,临床用于冠心病心绞痛有较好的疗效。也有研究认为<sup>[29]</sup>养心氏片通过改变下丘脑-垂体-肾上腺轴功能,增加血清和海马中5-HT、去甲肾上腺素(NA)、多巴胺(DA)的含有量,或通过改变抑郁动物代谢紊乱而改善抑郁症。养心氏片治疗冠心病心绞痛伴抑郁研究显示<sup>[30]</sup>,常规药物治疗加用养心氏片,在心绞痛治疗总有效率以及改善汉密尔顿抑郁量表评分上,均有对照组有显著性差异,达到“双心(心脏和心理)疾病”的治疗与调养的效果。养心氏片治疗冠心病心绞痛伴焦虑研究结果显示<sup>[31]</sup>:养心氏片治疗冠心病心绞痛伴焦虑研究结果显示:常规药物治疗加用养心氏片,在预防心血管事件以及改善汉密尔顿抑郁量表评分上,均有对照组有显著性差异。处方药物现代药理研究表明<sup>[32]</sup>:灵芝有强心、降压、降血脂作用;黄芪有抗血小板聚集作用;党参有抑制血小板聚集作用,它和黄芪都具有降低血液黏度,改善血液流变学;淫羊藿和当归有抑制血小板聚集作用,另外当归还可显著抑制血清胆固醇水平升高;当归因其具有养血滋阴,活血化瘀,润肠通便的功效被广泛用于抑郁症的治疗,其物质基础多认为是当归多糖、阿魏酸钠<sup>[33]</sup>。葛根有降低血黏度、改善微循环作用;丹参有抗凝、降脂和扩血管作用;山楂有抑制胆固醇合成作用。养心氏片就是依据上述药理作用,达到解除血管平滑肌痉挛,扩张血管,加快血流速度,改善血液循环,增加组织供血、供氧目的,从而改善心脑血管疾病的症状。陶震等<sup>[34]</sup>通过动物实验发现人参总皂苷在小鼠行为绝望模型中可起到抗抑郁作用,甘草有去氧皮质酮样作用,动物实验中其可使动

物钠排出减少,模拟肾上腺皮质激素,降低体内肾上腺皮质激素作用,减轻抑郁。养心氏片能抑制巨噬细胞吞噬脂质,干扰泡沫细胞的形成,抑制活化的巨噬细胞分泌 MIF 和 MCP-1,促进巨噬细胞由 M1 型向 M2 型转变,发挥稳定斑块、抑制炎症反应、抗动脉粥样硬化的作用<sup>[35]</sup>。研究显示<sup>[36]</sup>:当归水提物具有抗抑郁活性,其抗抑郁的机制可能与其提高海马组织中单胺类神经递质和神经营养因子的含量有关。

综上所述,养心氏既可以改善冠心病患者的心肌缺血症状,又同时缓解患者的焦虑抑郁情绪,适合冠心病双心疾病的治疗。养心氏片可以多成分、多靶点、多途径发挥临床疗效,临床疗效显著,提高了患者的生命质量,为中西医结合防治心血管病提供了一种新的思路。

#### 参考文献

[1] 胡大一. 心血管疾病和精神心理障碍的综合管理——“双心医学”模式的探索[J]. 中国临床医生, 2006, 34(5): 2-3.

[2] 陈伟伟, 高润霖, 刘力生, 等. 《中国心血管病报告 2015》概要[J]. 中国循环杂志, 2016, 31(6): 624-632.

[3] 王超, 王响, 赵海滨. 从中医“双心学说”探析冠心病合并焦虑的论治思路[J]. 环球中医药, 2016, 9(12): 1476-1478.

[4] 梁煜, 林代华, 王清. 气虚血瘀是冠心病的病机关键释义[J]. 中医药学刊, 2003, 21(4): 588.

[5] 王阶, 李军, 姚魁武, 等. 冠心病心绞痛证候要素与应证组合研究[J]. 中医杂志, 2007, 48(10): 920.

[6] 周效勤. 冠心病的气虚血瘀病机之我见[J]. 天津中医, 2000, 17(2): 39.

[7] 辛若丹, 李文森, 管考华, 等. 焦虑抑郁障碍与冠心病的相关性[J]. 中国老年学杂志, 2017, 37(6): 1556-1558.

[8] 李梦颀, 黄世敬. 培元通滞法治疗双心疾病探讨[J]. 中医学报, 2018, 33(1): 80.

[9] 张艳, 宫丽鸿, 王辰. 益心宁神片联合西药治疗双心疾病抑郁焦虑随机平行对照研究[J]. 实用中医内科杂志, 2018, 32(1): 46.

[10] 高颖, 柴爽爽, 关怀敏, 等. 心可舒联合黛力新治疗冠心病合并焦虑抑郁的临床效果[J]. 中国当代医药, 2016, 23(25): 28.

[11] 王响, 王超, 燕莎莎, 等. 从“双心”探析柴胡加龙骨牡蛎颗粒对冠心病合并焦虑状态的临床研究[J]. 环球中医药, 2017, 10(8): 825-830.

[12] 陈晓虎, 朱贤慧, 陈建东, 等. 双心疾病中西医结合诊治专家共识[J]. 中国全科医学, 2017, 20(14): 1659-1662.

[13] 李果, 姜荣环, 郭成军, 等. 综合医院心内科门诊患者抑郁和焦虑障碍患病率调查[J]. 中华心血管病杂志, 2014, 42(12): 1035-1038.

[14] 方裕, 桂雪琼. 冠心病患者的焦虑、抑郁情绪以及与其生活质量的相关性研究[J]. 现代实用医学, 2011, 23(11): 1277-1279.

[15] 俞群军, 黄友良, 周小媛, 等. 高血压病并发抑郁症的调查及帕罗西汀的疗效观察[J]. 医学临床研究, 2005, 22(12): 1675-1677.

[16] 林风辉, 王晓虎, 俞兆希, 等. 综合医院心血管内科病人并发焦虑抑郁症状及其治疗[J]. 实用临床医学, 2008, 9(7): 13-14.

[17] 胡大一, 于欣. 双心医学[M]. 武汉: 华中科技大学出版社, 2008: 50-52.

[18] Chauvet-Gelinier J C, Trojak B. Review on depression and coronary heart disease[J]. Arch Cardiovasc Dis, 2013, 10(2): 131-138.

[19] 王超, 王响, 赵海滨, 等. 从中医“双心学说”探析冠心病合并焦虑的论治思路[J]. 环球中医药, 2016, 9(12): 1476-1478.

[20] 李志尚. 焦虑情绪与冠心病发病关系及证候特点研究[D]. 广州: 广州中医药大学, 2009.

[21] Doerfler LA, Paraskos JA. Anxiety, posttraumatic stress disorder and depression in patients with coronary heart disease: a practical review for cardiac rehabilitation professionals[J]. J Cardiopulm Rehabil, 2004, 24(6): 414-421.

[22] 丁治英, 苏方成, 吴玉萍, 等. 急性心肌梗死合并情感障碍患者抗焦虑药物干预及预后因素分析[C]. 广州: 中国转化医学和整合医学研讨会, 2015.

[23] 韩丹, 侯平, 中西医在双心医学领域的干预探讨[J]. 湖北中医杂志, 2016, 38(6): 71-73.

[24] 张德芹, 高学敏, 张聪, 等. “养心理论”构建与养心氏片组方理论探析[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2017, 15(2): 244-247.

[25] 中国中西医结合学会心血管病专业委员会双心学组. 双心疾病中西医结合诊治专家共识[J]. 中国全科医学, 2017, 20(14): 1659-1662.

[26] 钱新红. 养心氏治疗冠心病心绞痛临床观察[J]. 中华现代内科学杂志, 2005, 2(8): 759.

[27] 苏继源, 张艳达, 养心氏片治疗冠心病心绞痛疗效的 Meta 分析[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2018, 16(16): 1-4.

[28] 李东, 刘承, 姬晓兰. 葛兰心宁软胶囊治疗冠心病合并 2 型糖尿病的临床疗效观察[J]. 中国医药, 2013, 8(4): 464-465.

[29] 陈安妮, 高越, 刘世钰, 等. 养心氏片抗抑郁症的药理作用[J]. 中成药, 2017, 39(6): 1256-1260.

[30] 邵中兴. 养心氏治疗冠心病心绞痛伴抑郁症的疗效观察[J]. 世界中医药, 2016, 11(11): 2329-2332.

[31] 李坚. 养心氏治疗冠心病心绞痛伴焦虑症的疗效观察[J]. 世界中医药, 2016, 11(10): 1974-1977.

[32] 李翠英, 何先强, 浅谈养心氏片的临床运用机理[J]. 中国老年保健医学杂志, 2010, 8(4): 79.

[33] 潘菊华, 李多娇, 郑军, 等. 当归抗抑郁作用及配伍应用[J]. 世界中医药, 2015, 10(2): 290-296.

[34] 陶震, 鲁毅, 司梁宏, 等. 人参总皂苷对小鼠的抗抑郁作用[J]. 药学与临床研究, 2010, 18(4): 360-361.

[35] 侯亮, 路英进, 丁彦春. 养心氏对巨噬细胞极化及活化的调节[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2016, 14(15): 1722-1726.

[36] 刘亚敏, 李寒冰, 吴宿慧, 等. 当归水提物对小鼠的抗抑郁作用研究[J]. 中药药理与临床, 2017, 33(2): 106-109.