

◆名医研究◆

樊瑞红清心凉血法治疗冠心病经验介绍

杨立秋¹, 樊瑞红²

1. 天津中医药大学研究生院, 天津 300076; 2. 天津市中医药研究院附属医院心病科, 天津 300120

[关键词] 冠心病; 清心凉血法; 经验介绍; 樊瑞红

[中图分类号] R541.4 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2016) 09-0165-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.09.073

冠心病属中医胸痹心痛病,《素问》:“心病者,胸中痛,胁支满,胁下痛,膺背肩胛痛,两臂内痛。”中医以辨证论治为原则,将胸痹的治疗分为疏理气机、活血化瘀、泄浊豁痰、补气温阳、滋阴益肾等治法。樊瑞红老师为天津市中医药研究院附属医院心病科主任,学科带头人,国家中医药管理局第二批名老中医继承人,中国中西医结合学会活血化瘀专业委员会委员。樊老师擅长中西医结合治疗冠心病、风心病、肺心病、心律失常、高血压病、高脂血症及各种心脏病引起的心衰及其合并的脑血管病、糖尿病等。樊老师总结前人经验,并结合冠心病的病理生理特点,提出清心凉血治法并应用于临床,效果显著。现介绍其经验如下,以飨同道。

1 清心凉血法

清心凉血法属八法之“清法”,清心凉血包含清心泄热、凉血解毒、通络散血。樊老师认为饮食不节、七情内伤、血脉瘀阻等造成心血管疾病的病因皆可使邪热内生,入血扰心。其中,饮食不节,痰湿聚集,久而化热;七情内伤,气郁化火;血脉瘀阻,久而瘀热内生。《诸病源候论》:“客热者,由人腑脏不调,生于虚热,客于上焦,则胸膈生痰湿,口苦舌干;客于中焦,则烦心闷满,不能下食;客于下焦,则大便难,小便赤涩。”故樊老师认为清心凉血法的应用不应拘泥于具体的西医病名,当运用中医整体观念,辨证论治。

当前社会竞争激烈,人们身体和精神始终处于一个高负荷的状态,使得气郁不舒,郁久化火;饮食结构的改变及不良的饮食习惯,使得痰湿内蕴。两者日久都会使血脉蕴热,既可直接发为心悸怔忡,心烦失眠,又可加重原有的心脏疾病。樊老师临床中特别注重社会心理因素的致病作用,这既符合中医“三因制宜”原则,也符合“生物-社会-心理”医学模式。

2 药物解析

2.1 本草释义 栀子性寒,功用泻火除烦、凉血解毒;淡豆豉解表,除烦,宣发郁热,《名医别录》云:“主伤寒头痛……烦躁满闷”。淡豆豉与栀子合用,为《伤寒论》中栀子豉汤,用于治疗发汗吐下后,心中懊恼,虚烦不得眠。莲子心有清心去热、固精血之功效,《温病条辨》云“莲子心,由心走肾,能使心火下通于肾,又回环上升,能使肾水上潮于心”。牡丹皮清热凉血,活血祛瘀,《本经》云:“主治寒热……处瘦坚瘀血留舍肠胃”;赤芍功善凉血散瘀,如《医学衷中参西录》:“化瘀血,赤者较优……为其能化毒热之瘀血不使溃脓也”;紫草,《本草纲目》云:“功长于凉血活血”。樊老师认为瘀热是症状产生和加重的重要原因,故在活血药中投以凉血之品,化瘀不留热,活血不燥血。

2.2 现代药理 栀子中的栀子苷具有抗氧化、抗炎、抗动脉粥样硬化、降血脂的作用^[1]。淡豆豉中的异黄酮类有调节血脂、降低血糖、保护主动脉内膜、抑制平滑肌细胞增殖,预防血栓的作用^[2-3]。莲子心中的莲心碱具有抗心律失常、抗心肌缺血、抗血小板聚集等作用^[4]。牡丹皮主要成分为酚及酚苷类,具有抗血栓形成、抗动脉硬化、抗心律失常作用,此外还有抗焦虑作用^[5-6]。赤芍含萜类等多种成分,能够抑制内皮素的活性,抗血小板聚集,预防血栓^[7]。紫草具有抗炎、解热及影响免疫功能等作用^[8]。

3 临证要点

一是伴随症状。患者常伴有里热的症状,如咽干、口渴而渴喜冷饮、心烦、便干或便溏、小便黄等症,舌质红、苔黄或黄腻,若日久劫夺肝肾之阴,可见红瘦舌,有裂纹,舌苔燥,脉弦滑数。二是适用人群。樊老师临证发现适用清心凉血法的

[收稿日期] 2016-03-29

[作者简介] 杨立秋 (1989-), 男, 硕士研究生, 研究方向: 心血管病。

[通讯作者] 樊瑞红, E-mail: fanruihong2013@163.com。

患者中女性较多,特别是更年期女性。此类患者情绪不稳,多烦躁易怒,肝气郁滞,可酌情加入佛手、香附、白芍、酸枣仁等以调肝之气机,补肝之阴血。三是主次分明。临床上运用清心凉血法要遵整体观念,当清心凉血法作为主法时,药量宜大,栀子、豆豉可用20g;若瘀热明显,赤芍可用至30g。当清心凉血法作为辅助治法时,药量宜轻,药味宜少,樊老师常于全方中只加入栀子、赤芍各10g,甚至常独以莲子心一味,代茶饮。四是腹泻的处理。清心凉血法用药苦寒,患者有时出现大便稀,甚至腹泻症状,樊老师认为此乃热邪外排,非停用指征,症状明显者,可适量加入山药、白扁豆等缓泻之品,切不可过于收敛,以免闭门留寇。

4 病案举例

刘某,男,65岁,2015年9月22日初诊。患者7年前因劳累出现胸闷憋气,发作时休息后可缓解。近1周来,患者症状加重伴后背疼痛,休息及舌下含服速效救心丸症状缓解不明显。现患者胸闷憋气,未发作心前区及后背疼痛,纳寐可,二便调,舌质暗红、苔薄,脉弦涩,血压(BP):150/90 mmHg。既往高血压4年,控制尚可。心电图:窦性心律,心率:80次/分,ST段压低、T波低平(V2、V3、V4、V5)。中医诊断:胸痹(心血瘀阻,瘀热内扰)。治以活血化瘀,清心凉血,自拟经验方定痛救心汤加减,处方:丹参24g,瓜蒌、薤白、牡丹皮、赤芍各20g,桃仁、红花、萆薢各15g,桂枝、炙甘草、川芎、紫草、莲子心各10g,细辛3g。7剂,每天1剂,水煎,早晚分服。二诊:患者症状减轻,夜间盗汗,原方减桂枝,加豆豉10g,生地黄15g,继前治疗。患者门诊治疗3月余,症状基本缓解。

按:患者年迈,病程迁延,心血瘀阻,久而化热,当活血化瘀、清心凉血并重,定痛救心汤乃樊老师经验方,瓜蒌、薤白宽胸开郁,牡丹皮、赤芍清心凉血为君,丹参、桃仁、细辛、萆薢活血温通为臣,佐使以桂枝、炙甘草。全方寓凉血于活血之中,既祛瘀热之标,又制温通活血药之温燥。

目前,估计全国有心血管病患者2.9亿,心血管病死亡占城乡居民总死亡原因的首位,农村为44.8%,城市为41.9%^[9]。目前中医药以活血化瘀为主的治法广泛应用于临床,疗效明显。但是,活血化瘀治法并不适用于所有患者,临床上当遵循整体观念和辨证论治的原则,多种治法相互配合,提高临床疗效。清心凉血法充分契合了当前社会人们疾病的生理心理状态,具有广泛的应用空间。

[参考文献]

- [1] 张海燕, 邬伟魁, 杨军宣, 等. 栀子对心脑血管系统的作用研究[J]. 中国实验方剂学杂志, 2011, 17(14): 294-298.
- [2] 任艳青. 淡豆豉异黄酮抗动脉粥样硬化分子机制研究[D]. 石家庄: 河北医科大学, 2009.
- [3] 刘晓婷. 豆豉对糖尿病模型和血栓形成小鼠保护作用的实验研究[D]. 济南: 山东大学, 2007.
- [4] 何锦婷, 虞舜. 莲子心的现代临床应用[J]. 长春中医药大学学报, 2012, 28(3): 544-546.
- [5] 王春丽. 牡丹皮化学成份及临床应用[J]. 中国实用医药, 2010, 25(5): 176-177.
- [6] 孙世光, 刘健, 韩英华, 等. 牡丹皮中丹皮酚的抗焦虑作用[J]. 中国实验方剂学杂志, 2013, 19(17): 283-287.
- [7] 陆小华, 马骁, 王建, 等. 赤芍的化学成分和药理作用研究进展[J]. 中草药, 2015, 46(4): 595-602.
- [8] 黄志纾, 张敏, 马林, 等. 紫草的化学成分及其药理活性研究概况[J]. 天然产物研究与开发, 2000, 12(1): 73-82.
- [9] 陈伟伟, 高润霖, 刘力生, 等. 《中国心血管病报告2014》概要[J]. 中国循环杂志, 2015, 30(7): 617-622.

(责任编辑:冯天保, 郑锋玲)