

对“损其心者调其营卫”的临床体会

上海市中医文献馆 宋知行整理

《难经·十四难》云：“损其心者，调其营卫”，对于临床诊治具有一定的指导意义。吾师董廷瑶老中医善于运用桂枝汤类方调和营卫、宁心复脉，即基于此理。兹作简介，并祈指正。

一、

经言：“营气者，泌其津液，注之于脉，化以为血”（《灵枢·邪客》），阐述了水谷精微化生营阴，成为血液的过程。这一化血之功由心所主，所谓：“心之能事，又主生血，……乃生血之源泉”（《血证论》）。尔后，营血在心的动力作用下行于脉中，此即“心主血脉”。但是，卫气与营气同起于中焦，营行脉中，卫亦与之相随而行于脉外。它们的运行具有一定的常度，反映这一运行的即是“脉动”。由此可见，营卫充养血脉而又由心所主，故注家认为：“营卫者，血之所充也”（《难经经释》）；“心者，营卫之本”（《难经集注》）。不难理解，营卫的充养之功以及它们的运行表现为一定节律的心搏脉动，正是与心阴心阳直接相联系的。

营卫与心脏在病理上往往也有相关。如营卫不和之自汗盗汗，即为心液外泄。故误汗或发汗过度，耗散营卫，每致心阳受伤，而见心悸不宁、怔忡脉促等症。仲圣桂枝甘草汤、桂枝加附子汤，均为扶卫气助心阳而设；同样，桂枝加桂汤、桂枝龙牡汤亦以和阳护心为法。它如小建中汤、桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤、桂枝加芍药生姜人参新加汤，无不悉以调和营卫的桂枝汤为基础，变化而成资助气血、养心安神之剂。卫气外固，营液内守，即能充盈血脉，使心阳得振、心阴得复，这是调扶营卫可治心脏虚损之机理。

二、

在小儿的多种心脏疾患中，不论是心阳受伤之胸闷悸烦，还是本元怯弱之心气不足，或因心阳不振而痰瘀结滞等，以其共见心脏虚损之证，故可从“调其营卫”考虑，随证立法。具体地说，董师运用如下三条治则：

一、调和营卫，养心充脉

适用于心脏虚损、阳气受伤之证，可见胸闷心悸、脉象数疾等，董师每以桂枝汤作为主方，扶助心阳，和营复脉。汗出较多者加龙骨、牡蛎、浮小麦、糯稻根；睡梦惊扰者用龙齿、茯神、远志、朱麦冬；胸闷严重者添入郁金、香附之类；气阴不足增以党参、生地诸品。

例一：李××，男，11岁。

1982年4月13日初诊：西医诊断为心肌劳损，窦性心动过速。常诉前胸作闷难受，心悸头晕，面色萎黄，眠难食少，二便尚调。脉呈急数，舌质较淡，苔薄润。此心阳久伤未复，治予调扶营卫以益心脉。处方：

桂枝3克，白芍6克，炙甘草3克，生姜3片，红枣5枚，当归6克，茯神9克，陈皮3克，炒谷芽9克。服二十剂。

5月11日四诊：胸闷已减，进食稍增，但睡眠不宁，面色不华，脉数，舌苔薄白。治宗前法，略予增损。处方：

桂枝3克，赤白芍各6克，炙甘草3克，生姜3片，红枣5枚，朱茯苓9克，陈皮3克，远志6克，当归9克，太子参9克。服二十剂。

6月1日七诊：诸恙均和，胸舒心宁，晕止脉匀，唯面色少华，尚须调扶。处方：

桂枝3克，白芍6克，炙甘草3克，生姜

3片, 红枣5枚, 太子参6克, 当归6克, 生地12克, 麦冬9克, 茯苓9克。

此后其症颇安, 连服上方月余, 于7月初经西医用心电图等复查已无异常。

按: 本例心悸胸闷, 脉数舌淡, 四诊合参为阳虚心损, 故主以调营卫、扶心阳的桂枝汤。面萎头晕, 为血脉亏少, 故加当归; 并以茯神宁心, 陈皮、谷芽开胃。其后纳食渐增, 遂伍入太子参、生地、麦冬, 资其营卫, 充裕气阴, 如是则心阳煦和, 脉行复常。

二、宣畅血脉, 通调营卫

本法适于心阳不振, 血行瘀滞之时, 每见心悸脉涩、唇舌晦暗等, 可予桂枝汤(方中用赤芍, 去姜枣), 参以活血化瘀之剂, 既通血脉, 亦调营卫, 则心阳得伸而滞结俱开。夹有郁火者常加川连、黑山栀; 若大便干结, 需配入麻仁、蒺藜之属。

例二: 张 ×, 女, 12岁。

1981年8月25日初诊: 患儿心悸阵发, 每周必作三、四次, 病已逾年。西医诊断为心动过速症。悸时脉来中止, 面唇晦滞, 精神消沉, 便下干结, 胃纳不香。舌尖红, 苔薄腻, 脉见细涩。症属郁火夹瘀, 治拟行瘀宁心。处方:

桂枝3克, 赤芍6克, 炙甘草3克, 当归6克, 丹参9克, 桃仁泥9克, 红花4.5克, 川连1.5克, 茯苓9克, 麻仁15克。六剂。

9月1日复诊: 自感悸动仍有, 但发作时间已短。便下稍润, 脘中不舒, 舌红苔薄润, 脉细而匀。上法尚合, 仍步前意。原方去炙甘草, 加生地15克。服十四剂。

9月25日三诊: 上药服后心悸阵发大减, 近日偶见一次。精神渐振, 面唇色润, 大便通调, 纳食亦可。舌苔薄, 脉匀细。原法加减巩固。处方:

桂枝2克, 赤白芍各6克, 炙甘草3克, 当归6克, 生地12克, 麦冬9克, 川石斛9克, 丹参9克, 茯苓9克, 麻仁12克。七剂。

药后病情稳定, 心悸未见再作。

按: 本例之证, 起于心阳不伸, 瘀滞阻络, 而夹有郁火, 其治法一方面活血清火, 另方面配以桂枝、甘草、赤芍通卫运营, 实有助于活血行滞。二诊时去炙草, 因有脘中不适, 恐其甘缓碍中。三诊已见瘀通火降, 即以炙甘草汤加减养心滋阴作为善后, 方中之桂枝二芍, 其义犹含通调营卫之意。

三、益气振元, 调扶营卫

这是用于体质怯弱、心脏虚损的小儿, 此时可见形神萎瘦, 悸动脉疾诸症。以桂枝汤类方之新加汤、炙甘草汤及时方之十全汤、养荣汤(每以桂枝易桂心)等为基础, 寓调和营卫于益气养心之中, 壮盛本元, 资助血脉。气阳衰微者合入参附汤; 脉来中止者常需酌加丹参、红花诸味。

例三: 全 × ×, 女, 7个月。

1982年5月11日初诊: 出生以来, 多次体检发现心脏有三级杂音, 胸片示左心室肥大、肺充血, 被诊为先天性心脏病。形体瘦弱, 面色不华, 汗出淋漓, 哺乳少纳, 眼中时惊, 二便如常。脉疾数, 舌淡苔薄。其症先天不足, 阳虚心损。治以桂枝汤合参附加味。处方:

桂枝3克, 白芍9克, 炙甘草3克, 生姜3片, 红枣5枚, 淡附片3克, 太子参6克, 龙齿12克, 玉屏风散10克(包), 麻黄根9克。服二十剂。

6月1日四诊: 汗出已减, 胃纳转增, 睡眠颇安, 大便通调。但面色晄白, 脉数舌淡。本元怯弱, 桂枝加附子汤合四君主之。处方:

桂枝3克, 白芍9克, 炙甘草3克, 生姜3片, 红枣5枚, 淡附片3克, 太子参9克, 焦白术9克, 茯苓9克, 麻黄根9克。七剂。

嗣后诸症均减, 听诊、胸透亦有好转, 续以原法调理。

按: 患婴为先天失调, 阳虚心损, 现代医学之检验可供参考。辨证当须依据四诊所得, 故起手即以益气振元为主, 兼以调卫助阳。药后诸症转和, 显示了元怯心损之治亦不离养营和卫之本旨。