

《中医内科学》自学重点提要及复习题(十一)

北京中医学院东直门医院院长、副教授 杜怀棠

北京中医学院东直门医院内科主治医师 江扬清

北京中医学院教授、《中医内科学》副主编 董建华审阅

心悸

《中医内科学自学考试大纲》对本章的要求是：

1. 了解心悸的主要发病机理及惊悸和怔忡的异同点。
2. 掌握心悸各证候的辨证施治，熟悉心悸重证、危候的症状表现及一般处理。

一、定义

心悸是指病人自觉心中悸动，惊惕不安，甚则不能自主的一种病证。包括惊悸和怔忡。

因惊而悸者谓之惊悸，时作时止，病情较轻，无所触动而悸者，谓之怔忡，发作无时，病情较重。一般怔忡多伴有惊悸，惊悸日久可以发展为怔忡。

二、病因病机

心悸的病因多由体质虚弱、情志刺激、外邪入侵等引起。其病位主要在心，但与脾胃有关；病理特点为心主不安、心神失宁；病理性质有虚实之分，虚实之间可互为转化及兼夹。兹分述病因病机如下：

病因

(一) 体质虚弱。1. 素体亏虚：素体不强或禀赋不足，则平时心胆虚怯，遇惊则悸，易发展为怔忡；2. 久病体虚：如热病伤阴，心阴受灼；久患癫狂郁证，心气心血暗耗，心失所养，不能自主；久咳宿哮，肺病及心，宗气不布，心脉运行受阻，加之肺气宣降不利，痰浊或痰火扰心，或痰瘀互结，心脉受阻，发为心悸；各种失血，造成气血阴阳的亏虚。3. 饮食劳逸不当：劳倦太过伤脾，久坐久卧伤气，导致气血生化乏源，心失所养，引起心悸；饮食不节，或膏粱厚味，煎炸炙烤，均可酿成痰火，痰火扰心而致心悸；房劳过度，肾阴暗耗，相火上扰，心肾不交，可发为心悸。

(二) 七情刺激。1. 平素心虚胆怯之人，如骤遇惊恐，或悲哀忧思过度，忤犯心神，心不能自主而发为惊悸；2. 长期忧思惊恐，精神情绪过度紧张，心气虚怯，阴血暗耗，不能养心，或心气郁结，生痰动火，痰火扰心，心神失宁而发为心悸；3. 大怒伤肝，大怒

伤肾，怒则气逆，恐则精却，阴虚于下，火逆于上，亦可摇动心神而为惊悸。如痰热内蕴，复加郁怒，胃失和降，痰火互结，上扰心神，亦可导致心悸。

(三) 感受外邪。1. 风寒湿杂至，合而为痹。痹证日久，复感外邪，内舍于心，使邪阻心脉，心脉运行受阻，或耗伤心气或心阴，可发为心悸；2. 温病、疫症日久，邪毒灼伤营阴，心神失养，或邪毒传心扰神，发为惊悸怔忡。

(四) 其他。如药物过量，可损害心脏，引起心悸。如近代使用锑剂、洋地黄、奎尼丁、肾上腺素、阿托品等过量或失当，可引起“脉结代，心动悸”之症。

病机及转化

心悸的病理变化主要有虚实两个方面。虚者如气、血、阴、阳亏损，如心气、心阴（血）不足，心失所养；或进而阴虚火动，心肾失交；心胆虚怯，遇事易惊；心阳不振，不能温养心脉，均可导致心悸。实者多由痰火扰心、水饮上凌或心血瘀阻，气血运行不畅而引起。

虚实之间可以互相转化或夹杂。实证日久，正气亏耗，可分别兼见气、血、阴、阳之亏损，而虚证则又往往兼见实象。如阴虚可致火旺或夹痰热；阳虚易夹水饮、痰湿；气血不足易伴气虚血瘀；痰火互结每易伤阴；瘀血可兼痰浊等等。此外，某些心悸重症，进一步可以气虚及阳，或阴虚及阳而出现心（肾）阳衰，甚则心阳欲脱。更甚者心阳暴脱而成厥、脱、昏迷，以致不救。

三、类证鉴别

(一) 惊悸与怔忡的鉴别，列表分述之：（见表）

(二) 真心痛：除心悸、怔忡、脉结代外，常以心痛为主症。多呈刺痛，发作短暂，可牵及肩胛、两臂。操劳、受凉或情绪波动易诱发，甚者心痛剧烈不止，呼吸不续，额汗淋漓，手足青至节，张口抬肩，晕厥。真心痛可与心悸合并出现。

(三) 胸痹：多与心悸合并出现。以胸闷胸痛或

	特 点	病 因	病 机
惊悸	外有所触 有时而作 病情较轻	内因：心胆虚怯，思虑过度或心气停痰 外因：七情刺激	惊则气乱 触忤心神 心无所主
怔忡	本无所惊 心中自动 无时而作 病情较重	内因：惊悸日久或久病体虚 外因：或有所触，如触冒风寒暑湿；或温邪久羁，灼伤真阴，或脉痹不已，复感外邪，内舍于心	阴血不足，心失所养，水不济火，虚火扰心，阳虚水饮凌心或阳虚气弱，不能温养心脉，或淫邪犯心，心脉痹阻

痹室，甚者胸痛彻背，背痛彻心，短气喘急不得卧为主要表现。轻者仅感胸闷如窒、呼吸欠畅、心悸。

四、辨证施治

辨证要点：一要分清虚实。虚由气、血、阴、阳亏虚，不能营养心神所致，实由痰火扰动心神、瘀血内阻或水饮凌心所致；二要区别惊悸与怔忡；三要详询病史，了解发病经过，根据主症、兼症，结合体检以及有关现代仪器检查，以明确引起心悸的原发疾病，对辨证分型和适当配合辨证治疗，也属必要。

治疗原则：一要根据本虚（气、血、阴、阳）标实（痰、火、瘀、饮）分别选用益气、养血、滋阴、温阳和清火化痰、活血通瘀、温阳化饮等法处理；二是无论虚、实还是惊悸、怔忡，均应根据心神不宁的特点，酌情加入镇心安神之品；三是药物治疗的同时，须嘱患者自我控制情绪，静坐或静卧，常可自行缓解，或减轻症状。

（一）心胆虚怯

主要症状：1. 心悸善惊，坐卧不安——心虚则心不自主，胆虚则决断无权；2. 少寐多梦——心不藏神；3. 脉动数或虚弦。

治法：镇惊定志，养心安神。

方药：安神定志丸加琥珀、磁石、朱砂等。

临证注意：1. 兼心阴不足者，加柏子仁、枣仁、五味子、玉竹、天冬或天王补心丹；2. 兼痰热内扰，症见心悸而烦，痰多或食少泛恶，苔黄腻者，可用黄连温胆汤加味。3. 注意有无夹瘀、夹饮之象。4. 熟悉掌握上述方剂的组成、方义及适应症。

（二）心血不足

主要症状：1. 心悸头晕，面色不华，身倦——心血不足，不能养心上荣。2. 舌淡红，脉细弱。

治法：补血养心，益气安神。

方药：归脾汤加减。

临证注意：1. 阴、血同源，心血虚要注意有无

心阴虚征象，有则选加麦冬、玉竹、北沙参、五味子等。如热病后期，心阴受灼，可配生脉散、加味复脉汤；2. 气能生血，在补养心血同时，往往兼用益气药，如党参、黄芪、炙甘草、黄精等，但要避免温燥，以防止耗伤阴血；3. 兼见脉结代，可参用炙甘草汤益气养血，滋阴复脉。4. 阴血不足要注意有无虚火的情况。4. 熟悉炙甘草汤、生脉散、加味复脉汤与归脾汤的异同。

（三）阴虚火旺

主要症状：1. 心悸心烦——肾阴不能上济，心火内动；2. 头晕目眩，面赤，少寐——阴亏于下，阳扰于上；3. 手足心热，舌红，脉细数——阴虚火旺之候。

治法：滋阴清火，养心安神。

方药：天王补心丹或朱砂安神丸。

临证注意：1. 根据阴虚与火旺的轻重以及阴虚所致火旺还是实火灼伤阴津而权衡用药；2. 阴虚火不旺者用天王补心丹，火旺较明显，心悸失眠者用朱砂安神丸，偏心肾不交者用黄连阿胶汤，虚火妄动所致遗精腰痠的，酌配知柏地黄丸。3. 并熟悉上述方剂之异同。4. 兼有风湿，关节痠痛，加防己、五加皮、桂枝、桑枝、苍术等，若风湿热，则加赤芍、桑枝、忍冬藤、知母等；5. 常须加镇心之品如珍珠母、龙牡、磁石等以加强安神功效。

（四）心阳不振

主要症状：1. 心悸不安，胸闷气短——心阳受损，失于温养，水气凌心；2. 形寒肢冷，面色苍白——心阳虚衰，血液运行迟缓，肢体失于温煦；3. 舌淡苔白，脉沉细或虚弱——心阳不足，鼓动无力。

治法：温补心阳，安神定志。

方药：桂枝甘草龙骨牡蛎汤加味。

临证注意：1. 心阳不足明显，宜加人参、附子以加强温阳益气之功；2. 心阳欲脱，症见汗出肢冷，面青唇紫，喘不得卧，上药加黑锡丹以回阳救逆；3. 兼有阴伤，加麦冬、玉竹、五味子。

（五）水饮凌心

主要症状：1. 心悸，胸脘痞满，渴不欲饮，小便短少或下肢浮肿——阳虚不能化水，水邪内停，上凌于心，饮阻气机不利；2. 形寒肢冷——饮停阳气不布；3. 眩晕——饮邪内停，阻遏清阳。4. 尿少浮肿，渴不欲饮——水饮内停，津液不布；5. 恶心呕吐——饮邪上逆，胃失和降；6. 舌淡苔滑，脉弦滑或沉细滑——阳虚饮停之象。

治法：振奋心阳，化气行水。

方药：苓桂术甘汤加減。

临证注意：1. 水饮凌心常由心阳不振引起，故可与上证联系处理；2. 如肾阳虚衰不能制水，水饮凌心，见心悸咳喘，不能平卧，小便不利，浮肿较甚者，宜用真武汤加減；3. 水饮既在阳虚基础上产生，故利水祛饮者应避免使用凉性利水药，如车前子、滑石、木通等。

(六) 心血瘀阻

主要症状：1. 心悸心痛——心脉瘀阻，心失所养；2. 胸闷不舒——血瘀气滞，心阳被遏；3. 舌紫暗或有瘀斑，脉涩或结代——瘀血阻滞。

治法：活血化瘀，理气通络。

方药：桃仁红花煎加減。

临证注意：1. 瘀痛较甚的，可加乳香、没药、三七末、五灵脂、生蒲黄、元胡等活血止痛药；2. 气血相关，在化瘀的同时，加用理气药，如沉香、降香、香附等，行气以助活血；3. 血瘀可与痰浊互结，如见胸膈闷痛，苔腻舌暗者，可配瓜蒌薤白半夏汤；4. 阳虚寒凝致瘀者，可加桂枝、附片、干姜等；5. 本证可选用丹参饮、血府逐瘀汤、交通血府逐瘀汤。并熟悉这类方剂的组成及适应证。

心悸多见以上六种证型。此外，还有三种证型目前临床上并不少见：

(一) 痰火扰心

主要症状：1. 心悸时发时止，受惊易作——痰火扰心，心神不安；胸闷烦躁，恶梦失眠——痰火上扰犯心；3. 口干苦，便秘尿黄——痰火内郁，津液被灼；4. 苔黄腻，脉弦滑——痰火之征。

治法：清热化痰，宁心安神。

方药：黄连温胆汤加減。

临证注意：1. 一般可在本方基础上加山栀、黄芩、陈胆星、贝母、全瓜蒌、枣仁等以加强清心化痰之功；2. 痰火互结，大便秘结者，加全瓜蒌、生大黄；3. 惊悸不安，酌加珍珠母、龙齿、牡蛎、石决明等；4. 痰火易伤阴，见舌红少津者，加生地、麦冬、天冬、玉竹等。

(二) 心气不足

主要症状：1. 心悸怔忡，因事烦扰即易触发——心气不足，运血无力，心失所养；2. 神疲无力，自汗懒言，面色无华，头昏头晕——心气不足，气血失调，血不上荣；3. 舌淡苔白脉细弱——心气不足，气血亏虚之象。

治法：养心益气，安神定志。

方药：人参养荣汤加減。

临证注意：1. 本方可重用党参，并加黄芪，以加强益气之功；2. 兼心阳不振，加熟附片、桂枝；3. 气虚行血无力可致血瘀，宜加丹参、红花、川芎。伴心痛者，再加五灵脂、乳香、檀香等；4. 合并心血不足者，加熟地、阿胶；5. 兼心气郁结，见心悸烦闷，精神抑郁，胸胁时痛者，加柴胡、郁金、合欢花、绿萼梅等。

(三) 气阴两虚

主要症状：1. 心悸怔忡——气阴两虚，心失所养；2. 胸闷气短——气虚心失所主，心脉不畅，心气不舒；3. 头晕，面色不华——阴血不足，不能上荣于面；4. 自汗或盗汗——汗为心液，心气或心阴不足，心液不敛；5. 面颊暗红，或咳痰带血——心肺同居上焦，心不主血，肺失肃降，或心血瘀滞；6. 舌红苔少，脉细数或至数不匀——气阴两虚，虚火偏盛之象。

治法：益气养阴。

方药：炙甘草汤加減。

临证注意：1. 要注意气虚、阴血虚孰者为主，是否兼见虚火，治疗忌用甘温或香燥太过，耗伤心阴，或过用滋腻伤脾；2. 气虚甚者加黄芪，血虚甚者加当归、熟地；3. 心悸甚者加枣仁、远志、茯苓、五味子、柏子仁等，兼见血瘀者加丹参、红花、归尾；4. 脾虚食少便溏者，去麦冬、麻仁、地黄、阿胶，加白术、木香；5. 面颊暗红，可在原方基础上去桂、姜、参，加丹皮、旱莲草、赤白芍、紫珠草、三七粉等。

心悸在临床上，有时不是单纯表现为一型，一般以虚实兼夹者为多，治疗需根据气、血、阴、阳亏虚之不同，以及痰、火、饮、瘀等标邪之异，权衡标本，缓急轻重用药，才能恰到好处。

本病如属心脏功能改变者，经调理治疗，每易获得好转或痊愈，预后良好。但属心脏器质性改变，则病情较重，脉见结代散涩，或细数不清者，要密切注意病情的向恶转化。

病案举例

李××，女，30岁，工人，河北人。初诊（1984年4月15日）：自诉产后发现风心病已三年多，经常心悸气短，走路稍快或上楼时心慌加重，有时接不上气，伴失眠、乏力，有时手指发麻，痛经，经量多色暗后延，二便尚调。西医诊断风心病心功能代偿期。查形体瘦弱，两颧略紫，舌质淡暗，舌苔薄黄，脉沉细无力。证系心脾两虚，神不安舍。血不养肝，冲任不固之象。治宜补益心脾、宁心安神为主，佐以调经固

冲任。

处方：炙黄芪15克，党参10克，炙甘草5克，龙眼肉10克，阿胶珠5克（兑入），当归10克，茯苓10克，远志10克，白术10克，杜仲炒10克，川断10克，白芍10克，煅龙牡各15克先煎，水煎服，六剂。

复诊（4月22日）：药后心慌减少，睡眠好转，适值经潮，经量亦少，腹痛腰痠情况亦改善。舌脉如前。继以前方去阿胶珠、煅龙牡，加丹参15克，陈皮6克。

三诊（4月28日）：续服六剂，心悸气短近平，自觉精神好转，眠安，肢麻也明显减少，可参加一般活动，食纳二便如常，带上方六剂回当地服，并嘱平时服用人参归脾合加味逍遥丸以资巩固。

本例心悸案，虽以心脾两虚、心神不宁为主要病机，但血虚血瘀久之也会影响肝肾功能，而导致冲任

失调。故治疗益气养血安神固然重要，如视冲任失调而不顾，常常罔效。董建华教授临床，医治此类风心病，常以归脾、定志丸为主，配合杜仲、续断、丹参等调经固冲任之品，多取得满意疗效。（摘自《董建华医案选》）

复习思考题

1. 惊悸与怔忡的鉴别要点是什么？有何临床指导意义？
2. 心悸的虚、实病理各包括哪些内容？虚实错杂临床常见哪些表现？
3. 心悸的辨证治疗要掌握哪些要点？
4. 痰火扰心与阴虚火旺，心阳虚与心气虚，心胆虚怯与心血不足，它们的临床特点、治法、方药有何异同？
5. 心悸病理上的痰、饮、瘀各有哪一些主要临床表现？

天津市1986年下半年高等中医自学考试

《中 药 学》试 题 参 考 答 案

一、选择题（20分，每题0.25分）

- (一) 1. C 2. C 3. D 4. B
5. E 6. D 7. D 8. D
9. C 10. C 11. C 12. C
13. A 14. C 15. B 16. D
17. D 18. C 19. B 20. B
- (二) 21. B 22. D 23. E 24. C
25. B 26. A 27. B 28. E
29. A 30. C
- (三) 31. A 32. B 33. D 34. B
35. A 36. D 37. B 38. A
39. B 40. A

二、填空（20分，每空0.25分）

1. 敛肺滋肾，生津敛汗，涩精止泻，宁心安神。
2. 敛肺，涩肠，生津，安蛔。
3. 滋补肝肾，明目，润肺。
4. 补肾壮阳，固精缩尿，温脾止泻。
5. 熄风止痉，解毒散结，通络止痛。
6. 温肺祛痰，利气散结，通络止痛。
7. 平肝潜阳，镇静安神，收敛固涩。
8. 定惊安神，活血散瘀，利尿通淋。

9. 平肝潜阳，降逆，止血。
10. 活血止痛，行气解郁，凉血清心，利胆退黄。
11. 补肝肾，行血脉，续筋骨。
12. 凉血止血，清热安胎，利尿，解毒。
13. 行气止痛，降逆调中，温肾纳气。
14. 行气，调中，止痛。
15. 舒肝，理气，和中，化痰。
16. 理气，调中，燥湿，化痰。
17. 温肺化饮，祛风，散寒止痛，宣通鼻窍。
18. 散寒止痛，疏肝下气，燥湿。
19. 利水通淋，泄热，通乳。
20. 涩肠，敛肺，下气，利咽。
21. 化湿，行气，温中，止呕。
22. 化湿，行气，温中，安胎。
23. 行气，燥湿，消积，平喘。

三、判断题（10分，每题1分）

1. √ 2. × 3. × 4. √ 5. √
6. √ 7. √ 8. √ 9. × 10. √

四、问答题（50分，注意：以下答案只是答案要点）

1. ① 当归（8分） 甘补辛行，温通（散寒）滋
(下转第68页)