

临 证 心 得

肝与冠心病发病的关系及其证治

李 祥 国*

主题词 冠状动脉疾病/中医病机 肝(中医)

就笔者对冠心病临床防治所见,尽管其表现中五脏证候几乎都可见到,但其中最常见者还是肝的证候,在临床中治疗冠心病心绞痛,根据证候表现以调肝为主,常常收到较为满意的疗效。因此,深入探讨肝与冠心病发病的关系,对其防治是有重要意义的,现详述于下。

1 关于冠心病的发病

1.1 冠心病是筋脉病(即血管病)

《内经》中对类似冠心病心绞痛的临床症状已作了比较详细的描述,但是还没有指出胸痹心痛是血管病。最早指出冠心病心绞痛病变部位在心脏血管的是隋·巢元方,他在《诸病源候论·心痛候》中说,厥心痛是心“支别之络”受邪所致。唐代医学家孙思邈也指出“心有病,从脉起”(《千金要方·脉极》)。清代医学家沈金鳌在《杂病源流犀烛·心病源流》中说:“心痛,包络病。”陈修园不仅认识到心痛病位在心包络,而且进一步认识到心痛是心包络血流不通的疾患,如他在《医学从众录》中说:“心痛乃心包之络不能旁通于脉故也。”以上文献都说明心痛病变部位在心脉。

中国古代文献把冠状动脉称之为心包络或心脉,如《灵枢·邪客》说:“心包络者,心主之脉也。”所以不可把心包络与心包混淆。由此可知,中医学早就认识到心痛病变部位在心脏的血管,即冠状动脉。

1.2 肝与筋脉(血管)的关系

中医学认为,肝与人体之筋膜关系非常密

切。《素问·痿论》说:“肝主筋膜”,指出人体之筋膜皆由肝所主,肝对筋膜起着滋生濡养作用。由于人体之脉络(血管)的组织构成,筋膜是其重要部分,所以中医文献又把血管统称为筋脉。由于肝主筋膜,筋膜构成筋脉,所以筋脉与肝有密切的关系,从某种意义上,可以说肝主筋脉。在生理上,肝通过对筋的滋生作用濡养筋脉。在病理上,肝发生病变亦会导致筋脉发生病变。肝主筋脉,肝与心又为相生关系(木生火),所以肝与心的关系非常密切,心脉发生病变,往往是由肝所引起。

1.3 肝在冠心病发病学中的地位

临床观察表明,冠心病病人多数为脑力劳动及/或性格急躁易怒、情志抑郁者,所以情志所伤是冠心病发病学中一个非常重要的原因。

1.3.1 情志伤肝:情志过激最易伤脏腑之气,致使气机失调。肝喜条达而恶抑郁,《内经》说:“思则气结”。所以忧思、郁怒最能伤肝,肝伤则可出现以下一些病理变化。

筋膜失养而受损。筋膜构成筋脉,而筋膜又赖以肝的滋生濡养才能维持正常,若情志过激,五志化火;或肝气郁结,气郁化火,皆可耗伤肝阴,肝阴亏损则筋膜失养,导致筋脉发生病变。

气滞血瘀阻于脉络。肝主疏泄,调畅气机。人体气血、津液、营养精微的运行,都与肝的疏泄、气机调畅息息相关。如果情志过激伤肝,肝气郁结不畅,必然会导致血液不能正常运行,发生气滞血瘀。正如《景岳全书·五脏内伤》说“过于怒者,伤肝而气结”,《古今图书集成·医部全录》引《图书编》说:“肝者凝血之本”。故情志过激伤肝,能导致血瘀,从而使脉络受阻。

厚浊水谷精微积于脉络。《素问·宝命全形篇》说:“土得木而达”。《石室秘录·五脏生克》

* 中国中医研究院西苑医院,北京市海淀区
(100091)

收稿日期:1997-03-25

说:“肝木未尝不能生土,土得木以疏通,则土有生气矣。”《血证论·脏腑病机论》说:“木之性主疏泄,食气入胃,全赖肝木之气以疏泄之,而水谷乃化。”如果情志过激伤肝,肝气郁滞,疏泄不及,脾的运化转输功能必然因之而低下,从而导致厚浊的水谷精微瘀积于脉络之中。

综上所述,情志过激化火耗伤肝阴,使筋膜失养,脉络之膜发生损伤,加之气滞血瘀及厚浊水谷精微瘀积于脉络,使脉络瘀阻不畅,心失血养,则发为冠心病。《杂病源流犀烛·心病源流》说:“七情之由作心痛。”所以,情志过激伤肝是冠心病发病的重要原因。

1.3.2 老年肝虚:《灵枢·天年》人年“五十岁,肝气始衰”。说明人的年龄到50岁,先是出现肝的衰减,肝阴也渐渐不足,除了筋膜失养,筋脉发生损伤外,由于肝的疏泄功能日渐低下,从而又导致了气滞血瘀的发生及厚浊水谷精微瘀积于血脉之中,致使脉络受阻,若心脉瘀阻,血流不畅,心失血养,则发为冠心病。另外,饮食失节、劳逸失度等,也是冠心病发病因素,但在某些环节上,也与肝有关。

总之,情志过激伤肝,或自然衰老肝脏虚亏,或长期嗜酒耗伤肝阴,都是冠心病发病的重要原因。而过于安逸,过食肥甘厚味及嗜咸,则是加速冠心病发病的条件。因此,可以认为,冠心病属于筋脉疾患,原发在肝,波及于心。

2 冠心病临床证候表现及病机

冠心病病人临床证候表现可分虚实两类,属虚证类者,主要表现为五脏亏损,心、肝、脾、肺、肾皆有表现;属实证类者,主要表现为气滞、血瘀和湿浊阻滞,这些实证的产生,多缘于内脏亏损。所以多认为冠心病证候常现本虚标实。

由于冠心病原发在肝,波及于心,所以临床上常见肝、心两脏证候。《灵枢·邪客》说:“心者五脏六腑之大主也”。由于“五脏六腑十二经之精皆上奉于心”(《杂病源流犀烛·心病源流》),所以当一些脏腑受心影响发生病变后,又会反过来加重心脏病变。

2.1 肝的证候表现

由于冠心病的发病与肝有密切关系,所以

冠心病临床证候表现中肝的证候极为常见。诸如胸闷不舒、两胁作胀、善太息、胸膈作痛、舌质黯或有瘀点瘀斑、脉弦等肝气郁滞血瘀证;或胸膈作痛、头晕目眩、口干、目涩、手足心热、急躁易怒、舌质黯红、脉弦细等肝阴虚或阴虚阳亢;或见胸闷作痛、倦怠不耐劳、抑郁不乐、胆怯善惊、畏寒肢冷、舌质黯或淡黯,或紫黯,苔白腻或薄白,脉沉弦或沉迟等肝寒证。

2.2 心的证候表现

心的证候的出现,除了由于心脏脉络瘀阻不畅、血少不足以养心外,还因为肝郁、肝虚,木不生火,诚如《石室秘录·五脏生克》所说,“肝旺则心亦旺”,及《薛氏医案》所说“肝气通则心气和,肝气滞则心气乏。”由于肝对心生发无力,所以导致心气不足。再者,血为气之母,心气根于心血,在心血不足的情况下,易出现心气虚,进而可以发展成心阳虚。气损及阴,所以在心气虚的基础上,可以发生心阴虚。

关于心的证候,临床常见心悸、气短、懒言,甚或畏冷肢凉,舌质黯,脉沉无力,或迟,或数而无力,或促,或结,或代,或散;或心悸心烦,失眠多梦,口干,手足心热,舌质红或黯红,脉沉细或细数,或促,或代,或散。前者属心气虚或心阳虚,后者属心阴虚。

2.3 脾的证候表现

冠心病病人临床证候表现中,脾胃证候亦较常见,其原因有两个方面,一者缘于肝,再者缘于心。冠心病病人由于心脉瘀阻不畅,心失血养,心气因之而亏损,以致火不生土,出现脾胃证候。诸如脘腹作胀、纳呆、倦怠肢重,舌苔腻,脉濡或缓。

2.4 肾的证候表现

冠心病的老年病人或病程较长者,临床常见肾的证候,在心气不足的情况下,势必导致肾气不足,由于气损及阴,故亦可出现肾阴不足。随着人体的衰老,也会出现肾气或肾阴亏损。

肾的证候,或见动则气短、腰膝酸楚,夜尿次多,或肢凉畏冷,或尿少浮肿,舌苔薄白,脉沉细尺弱,或细数无力等肾气虚或肾阳虚的证候;或现头晕目眩、耳鸣口干、手足心热、腰酸,舌质

或红,舌苔薄白,脉细小数等肾阴虚证候。

3 冠心病心绞痛常用治法

冠心病心绞痛临床证候表现虚实夹杂,虚证与实证是有着内在联系的,它们无不与脏腑虚损、功能低下或失调密切相关。由于临床上虚实两种证候同现,所以在治疗上多用“通”、“补”两大法。

3.1 通法

通法的目的在于疏通心脉,使心得到充足的血液奉养。常用通法有下列几种。

3.1.1 行气法:冠心病发病与肝气郁滞,疏泄功能低下有密切关系,所以病人常有气滞表现,诸如胸闷痛、气憋、胁胀、善太息等等。行气法对心痛证不但可使郁滞之气得行,而且有助于瘀血的疏通。所以,行气法是治疗冠心病心绞痛常用治法之一,并常与活血法相配合。临床常用方有柴胡疏肝散、金铃子散、逍遥散、加味乌药汤(《济阴纲目》方:乌药、砂仁、木香、元胡、香附、甘草)等。

3.1.2 活血法:冠心病病人血瘀证极为常见,如痛有定处,固定不移,舌质黯有瘀点瘀斑等等。除血瘀可直接致痛外,气滞、浊阻、寒凝、热结等也常常引起或加重血瘀而致痛,所以活血化瘀法是治疗冠心病心绞痛重要治法之一。常用血府逐瘀汤、桃红四物汤、失笑散、通窍活血汤、七厘散、冠心Ⅱ号方(西苑医院方:赤芍、丹参、川芎、红花、降香)等。

3.1.3 化浊法:冠心病心绞痛病人往往有湿浊阻滞表现,如胸闷、纳呆、胸脘作胀、身倦肢重,或便溏,舌苔腻。湿浊的产生,或因肝郁,肝木乘土,或因心气虚、心阳虚,火不生土,或既有肝郁又有心气虚或心阳虚,致使脾虚运化失常。化浊法也是治疗心痛常用法之一。对寒湿者,宜用温化法,心气虚者用香砂六君子汤,肝郁者用柴芍六君子汤,或根据证候不同,选用平胃散、二陈汤之类。对湿热者,可选用小陷胸汤、黄连温胆汤、三仁汤化裁等。

3.1.4 通阳法:血液喜温而恶寒,寒则凝,温则行。故当以温药治之,如菖蒲、良姜、细辛等。冠心病表现有心阳不宣或证属阳虚寒凝者,宜用

通阳法。如当归四逆汤、枳实薤白桂枝汤、吴茱萸汤等。

3.1.5 开窍法:开窍多用辛香走窜之品,具有通窍化瘀行滞作用,开窍法能行气、活血、化浊、解心脉挛急。开窍法有温开、凉开之分,气滞、血瘀、浊阻、心脉因寒而挛急者,宜用温开法,若阴虚者,宜用凉开法。温开如苏合香丸,凉开法如速效救心等。

3.1.6 解痉法:因冠状动脉痉挛而发为心痛者,临床并不少见。其特点为:患者有心肌缺血病史,心绞痛主要发生在休息时,可因情绪激动或寒冷刺激而诱发,或呈周期性定时发作,或每次心绞痛发作时心电图呈短暂的缺血性改变,心绞痛缓解后心电图缺血性改变好转等等。因此,在冠状动脉造影、心肌扫描、闪烁照像等检查开展还不普遍的情况下,可以根据病人心绞痛以上诸特点,考虑病人有冠状动脉痉挛存在。

心脉挛急的原因不同,解痉方法也不尽相同。若为定时痛,则随脏治之。冠状动脉痉挛所致心绞痛,有表现为周期性定时发作者,临床表明,这类病人心绞痛常较固定的发生在每天晚上亥、子及清晨寅、卯等几个时辰中的某个时间。在不同的时辰内发作,是有着不同的病理基础的,与某些脏腑功能低下,不能适应自然界阴阳消长变化有关。

心绞痛定时发于亥子时者,是因为夜半为阴中之阴,肾阳虚肝阳亦怯,阳虚阴盛,治以温肝肾解痉舒脉。方药常用四逆汤、吴茱萸汤、菖蒲、良姜、细辛、炒白芍、乌梢蛇、全蝎、蜈蚣、肉桂、薤白等。

心绞痛定时发于寅卯时者,是因为肝阳虚,肝郁,疏泄功能不及,升发阳气无力,不足以温煦筋脉,从而心脉挛急,发为心痛。治以温肝疏肝,解痉舒脉,方药常用当归四逆汤、柴胡疏肝散,制附子、羌活、薤白、乌梢蛇、全蝎、蜈蚣等。

若遇寒则心脉挛急,治宜温肝解痉舒脉。临床中冠状动脉痉挛有因寒冷刺激而发者,诸如天气转冷或手脚接触冷水冷物即诱发心痛。这类病人临床上常表现有肝寒证,如抑郁不乐,胆怯善惊,胁胀等,治宜温肝解痉舒脉,方药多用

当归四逆汤、吴茱萸汤、干姜、细辛、薤白、乌梢蛇、全蝎等。

阴虚热灼，心脉挛急，治宜清热柔肝解痉。冠状动脉痉挛有因肝阴虚内热而发者。《素问·痿论》说：“肝气热，则胆泄口苦，筋膜干，筋膜干则筋急而挛。”肝阴虚内热，热灼筋膜及肝热生风可导致冠状动脉痉挛。这类病人临床常见心痛剧烈，胸闷善太息，急躁易怒，口干，口苦，脉弦，舌质黯红等，治宜养阴清热，柔肝解痉，方药多用芍药甘草汤合一贯煎、龙胆泻肝汤，钩藤、乌梢蛇、野菊花、全蝎、蜈蚣等。

情志过激心脉挛急，治宜柔肝疏郁解痉。临床中有因情志过激导致冠状动脉痉挛者。这类病人性格急躁易怒，胁胀胸闷，善太息，脉弦，舌黯，治宜柔肝疏郁解痉。方药常用芍药甘草汤、柴胡疏肝散，郁金、姜黄、乌梢蛇、全蝎、蜈蚣等。

3.2 补法

补法目的在于调补脏腑。临床表明，如果内脏亏损或失调不加以调治，则心绞痛的疗效是不易巩固的。

3.2.1 调肝：冠心病发病与肝有密切关系，所以临床中多见肝郁，疏泄功能失司，气滞血瘀，或肝阴虚，或肝阳上浮，或肝阳上亢，或肝寒等证。《薛氏医案》说：“凡心脏得病，必先调其肝肾二脏……此心病先求于肝，清其源也”。所以调肝法在治疗冠心病心绞痛中，不但可以缓解心

绞痛，而且还有治本的意义。调肝法多用调气疏肝，如柴胡疏肝散、逍遥散等；柔肝疏郁，如芍药甘草汤等；养肝阴，如六味地黄丸，一贯煎等；平肝潜阳，如镇肝熄风汤等；温肝寒，如当归四逆汤、吴茱萸汤等。

3.2.2 养心：冠心病病人，由于肝郁，木不生火及心脉不畅，血不养心，所以冠心病病人常见心的证候。益心气，如独参汤、人参归脾汤；养心阴，如天王补心丹；补心气养心阴，如生脉散；补心阳，如四逆汤、参附汤；心阴阳双调，如养心汤、炙甘草汤；养心神，如酸枣仁汤等。

3.2.3 补脾：临床中冠心病病人往往出现脾胃证候，对脾胃进行调治，不但可以缓解因脾虚湿浊阻滞而发作的心绞痛，也有治本消除湿浊之源的作用。温中健脾，如小建中汤、理中汤；补气健脾，如四君子汤、参苓白术散；健脾化浊如平胃散、藿朴夏苓汤等。

3.2.4 益肾：冠心病临床上肾的证候也较常见，故益肾法较常用。温肾如肾气丸、菟丝子丸等；补肾滋阴法如六味地黄丸、杞菊地黄丸；补益肾精法如五子衍宗丸；益气固肾法如金锁固精丸等；温阳利水法如真武汤等。

综上所述，冠心病属筋脉病，系原发在肝波及于心所致。基于病人发病病机及临床证候表现，所以在治疗上宜以调肝为主，兼顾他脏，通补兼施，才能收到预期的效果。

北京科林书店购书指南

特别推荐书目：★《名医类案》90★《中医临床皮肤病学》55，大型中医临床丛书之一，涉及病种220余种★《中医痛证诊疗大全》75.00，分基础、证治、心得、附篇，收录各科疼痛26证1028种疾病★《金元四大医家名著集成》75★《温病八大名著》55，收录八位古代温病大家的八种著作★《精选中医妇科名著》48，包括妇人大全良方、女科百问、傅青主女科、竹林女科证治共四种著作★《当代中医外治精要》47，精选国内专家、临床医师有关外治的学术论文380篇，涉及60余种外治方法，260余种病证★《中医八大经典手册》34.50，收录内经、温病条辨、伤寒等八种中医必读经典著作★《中医舌苔图谱》98.00，宋天彬主编，舌相齐全，图片清晰★《中医脉象研究》36.50，将脉象图与脉诊联系起来，客观深入地研究脉诊的方法★《实用中药彩色图谱》44.00★本店独家经销本研究所编著的图书，标准针灸经穴图谱（英）51.80（法）51.80标准针灸耳穴图谱（中英）41.40（中法）41.40中国针灸电针学（英）80.00★《国际针灸专业人员水平考试丛书》★《针灸学》40.80★《中医学基础》32.20★《叶天士诊治大全》27.00，总结叶氏医案的研究成果，精心提炼其诊治心法★《常见病的中成药治疗》29.90，着重比较功效近似的药物★《中国基本中成药》61.80，介绍1500种常用中成药和234种保健药品的组方、运用、注意事项★《首届国际颈肩腰腿痛学术会议论文集荟萃》48.30★《全国高等中医院校教学参考丛书》，该书围绕高校教材，论述更加详尽（针灸学）（杨甲三132万字）72.00（内经）（程士德92万字）56.20（中医妇科学）（罗元恺）44.20（中医内科学）65.40《中医推拿学》44.50。●其它图书：小针刀疗法12.60疼痛针灸治疗学35.60新编脑血管疾病中西医结合治疗21.00125种常见病穴位疗法秘验17.30风湿病的中医诊治25.30中医入门必读歌括19.50古今针灸验论精华25.30一味中药巧治病17.20经筋疗法13.80针灸临床辨证论治45.30张志礼皮肤病医案选录23.60常用腧穴临床发挥50.40单穴治病选萃28.40头皮针治疗学16.20刘奉五妇科经验19.40男妇不孕症治法萃13.80中药不良反应14.9050种皮肤外科疾病最新中医治疗19.00神经疾病的中西医结合治疗学23.00百病中医窍穴疗法16.10癌症的中西医最新对策26.00医古文习题集20.10咽喉科传灯录13.80各家针灸医籍选12.60针灸大成16.10中医康复新治疗荟萃13.80新编药性歌括四百味17.20针刺手法百家集成21.80妇产科疾病诊断与鉴别诊断29.40灵枢经校释40.20骨质增生病的中西医结合治疗21.50中医骨科临床手册21.80血管疾病血瘀与化瘀治疗14.90温病条辨9.90增补药性赋白话解7.50傅青主男女科9.10高辉远临床经验研究9.80万病回春新方9.00耳穴及其临床应用8.60中西药物相互作用10.50金匱方论与临床10.90男女病针灸推拿与保健按摩10.10中医鼻疗法14.10针灸有效点理论与临床16.60骨科正误14.40中医眼科学16.10心血管病内科治疗学18.90基层医师急救手册23.00实用糖尿病学14.90临床必读33.30烧伤创面修复与全身治疗48.30屠金城临床经验精华8.10皮纹与疾病9.20中医释梦辨治9.20古代补肾壮阳444首8.60方剂治疗疑难病9.00。

邮购办法：1、我店邮挂手续费仍只收图书定价的15%，部分图书免收邮费（书名前注有★者），所列图书金额均已含邮费。2、接到汇款单后一周内发货。3、如遇图书暂时短缺等特殊情况下本店会及时征求您的意见。汇款地址：北京市东城区东直门内北新仓18号中国中医研究院针灸研究所北京科林书店（100700），电话：64014411—2736，详细书目备索。我店设有门市部，地址同上。

（广告编号：9708—07）