

陈鼎祺辨治高脂血症经验

刘宗莲¹ 徐淑文²

主题词 高脂血症/中医药疗法 @ 陈鼎祺

1 审证求因,强调辨证施治

陈师认为,高脂血症虽不见于古代文献,但类似本病的记载很多,散见于心悸、眩晕、胸痹、中风、消渴、痰浊、痰瘀等病证之中,根据其常见症状:肥胖、肢麻、眩晕、胸闷、脘痞及兼夹症的不同,审证求因,辨证施治,自会收到满意效果。血脂犹如营血津液,为人体水谷所化生的精微物质,布输全身,贯注血脉,温煦肌肤,濡养脏腑百骸,水精四布,五经并行,痰浊无由生聚,血脂自不会升高。如一旦脏腑功能失调,水津停而成饮,凝聚成痰,精化为浊,痰浊水湿内聚,就会出现血脂升高,过量之血脂,实类痰浊也。这类病人常常伴有肥胖症,究其原因,不外两条:一曰外因,乃饮食失节,恣食肥甘,膏粱厚味,醇酒癖饮,戕伐脾胃,运化失司,逐生痰浊;二曰内因,主要责之于脾脏功能虚衰,健运无权,水津不能四布,浊阴弥漫,致使过多的膏脂进入人体,而使血脂升高。对于脾虚湿重的病人,当治以健脾利湿之法,不少健脾利湿的中药如泽泻、茵陈、荷叶等均经现代药理研究证实有降血脂作用。另外,不少高脂血症的病人有家族史,提示先天禀赋异常亦是高脂血症的原因之一,此类病人以肝肾阴虚为多见,肝肾阴虚,虚火上炎,炼液为痰,或水不涵木,肝之疏泄失常,津液不能正常代谢,可内生痰浊,形成高脂血症。此类病人形体不肥反而偏瘦,多为内源性高脂血症,并伴高血压者居多,治当以滋补肝肾之法,滋补肝肾的中药如何首乌、灵芝、女贞子、决明子、桑寄生等均具有降血脂作用。再有,七情五志过极,肝气郁结,气滞血瘀,阻塞脉络,亦可产生高脂血症,此类高脂血症伴冠心病者居多,治当理气活血,活血化瘀药如蒲黄、红花、丹参、三七等亦有降血脂作用。此外气阴两虚型亦不乏见,此类病人常合并糖尿病或心功能不全,又当治以益气养阴之法。

陈师辨治高脂血症常用以下4法:(1)滋补肝肾法:用于肝肾阴虚型,多见于外源性高脂血症。症见眩晕耳鸣,腰膝酸软,口咽干燥,五心烦热,舌红少津脉沉弦。方选首乌延寿丹化裁。(2)健脾利湿法:用于脾虚

湿重型,多见于外源性高脂血症。症见体倦乏力,头重如裹,肥胖痰多,浮肿便溏,舌苔白腻,脉滑。方选五苓散合茵陈蒿汤加减。(3)理气活血法:用于气滞血瘀型。症见胸闷憋气,胁痛易怒,肢麻,妇女月经量少有血块,舌暗有瘀点,脉沉涩。方选桃红四物汤增损。(4)益气养阴法:用于气阴两虚型。症见心悸气短,头晕耳鸣,口干燥热,腰膝酸软,舌红苔少,脉弦细。方选生脉散合杞菊地黄汤进退。

2 症状不显,不为病名所惑

一部分高脂血症的患者并无明显的临床症状,体格检查亦无阳性发现,只是查血时发现血脂异常。对于此类血液检查异常而无明显临床表现的病人,可以根据病人的体质、饮食嗜好、性格特点、发病原因、舌苔脉象及现代医学的认识等加以综合判断,常常能找到诊治疾病的契机。如形体肥胖,平时喜食膏粱厚味,夜间睡眠打鼾,颜面油垢较多之人,往往多痰湿,治当以健脾利湿之法;如形体消瘦,平时喜食辛辣煎炙食品,或有家族史者,常为肝肾阴虚型,等等。现代医学认为,高脂血症是动脉粥样硬化发生的主要原因,动脉粥样硬化的形成过程,是动脉内膜先有脂质沉积,继而纤维组织增生,最后形成粥样硬化斑块。不难看出,这一过程正是中医所说的痰浊、瘀血粘滞于血管之内,留而不去,凝聚成块的过程,因此,对于高脂血症病人总体把握痰、瘀这一关键,不必为病名所惑而无所适从。

例1:崔某某,男,49岁,1997年10月11日初诊。患者1992年查体时发现血脂高,因无特殊不适,未予治疗。就诊前一天无诱因突然出现右侧肢体运动障碍,言语不利,口角向右侧歪斜,10分钟后自行缓解,缓解后一如常人。去某医院测血压120/70mmHg;脑血流图示:椎一基底动脉供血不足;血胆固醇10.04mmol/L,甘油三酯3.21mmol/L,为防止再出现类似情况而来诊。诊见形体适中,面色晦暗,舌暗红、苔薄黄,脉弦细。陈师认为虽然此病人临床症状不明显,但根据病史及发病前的表现,中医当诊为中风、中经络,西医当诊为短暂脑缺血发作、高脂血症。根据“治风先治血,血行风自灭”的理论,当用活血化瘀法,病人面色晦暗,舌暗红亦支持瘀血证的存在;同时患者年近半百,肾气已亏,应酌加补肾药;另外患者平时应酬较多,嗜烟酒,酿湿成痰,又当佐以化痰之品。陈师处方如下:川芎10g,

¹ 中国中医研究院广安门医院内三科,北京市宣武区北线阁5号(100053)

² 北京市崇文区中医医院

收稿日期:2001-06-27;修回日期:2001-10-22

赤芍 10g, 郁金 10g, 王不留行 10g, 丹参 15g, 益母草 15g, 桃仁 10g, 制何首乌 15g, 桑寄生 15g, 红花 10g, 山楂 15g, 柏子仁 12g, 泽泻 15g, 7 剂, 水煎服。二诊: 患者药后平稳, 偶感腰痛, 舌质红、苔薄白, 脉弦细。效不更方, 守法再进, 上方加茺蔚子 15g, 狗脊 15g, 继服 7 剂。

以后在此方基础上略有加减, 前后共进药 91 剂, 至 1998 年 1 月 17 日复查胆固醇 6.11mmol/L, 甘油三酯 1.50mmol/L, 后以成药“血脂康”(为中药红曲提取物)巩固治疗。随访 1 年半, 血脂控制在正常范围, 亦未再出现短暂脑缺血发作。

3 化繁为简, 创制单方验方

高脂血症病史较长, 收效较慢, 病人常常需要长时间的坚持治疗。陈师在多年的临床实践中发现高脂血症患者中属于脾虚痰盛、肾阴不足者居多。这是因为本病多见于老年人, 脏腑功能皆虚, 而又以脾肾两脏亏虚为多见。脾虚运化失常, 则水停为痰, 血滞为瘀; 肾阴亏虚, 虚火上炎, 炼液为痰, 痰瘀阻于脉管之中而成高脂血症。陈师曾在 20 世纪 70 年代为此制定了以健脾补肾、活血化瘀为治则的验方“降脂灵”, 其组成是: 制何首乌、桑寄生、黄精、决明子、山楂、泽泻、三七。经临床观察, 对高胆固醇血症的有效率为 89.2%; 对高甘油三酯血症的有效率为 77%; 对高低密度脂蛋白血症的有效率为 67.3%。

例 2: 何某某, 女, 54 岁, 1997 年 5 月 17 日初诊。患者高血压病史 7 年, 血压曾达 220/110mmHg, 常服

复方降压片等药, 血压尚稳定, 但常感头晕。1 月前因劳累出现眩晕加重, 伴耳鸣, 腰膝酸软, 纳谷呆滞, 双下肢浮肿, 大便调, 小便少, 舌暗红、苔白略腻, 脉沉细。血压 150/75mmHg, 血胆固醇 6.79mmol/L, 甘油三酯 2.86mmol/L, 心电图大致正常。西医诊为高血压病 1 期、高脂血症; 中医诊为眩晕, 证属脾肾两虚、血瘀水停。予“降脂灵”合“五苓散”化裁。处方如下: 猪苓、茯苓各 15g, 泽泻 15g, 车前子 20g(包), 防己 10g, 川芎 10g, 赤芍 10g, 丹参 15g, 益母草 15g, 郁金 10g, 山楂 15g, 茺蔚子 12g, 制何首乌 15g, 桑寄生 15g, 决明子 12g。另与三七粉 1.5g 冲服, 每日 2 次。

二诊: 上方服 40 剂, 已无头晕耳鸣、腰膝酸软等不适, 唯进咸食后双下肢浮肿, 舌暗红、苔薄黄, 脉弦细。血压 130/80mmHg, 血胆固醇 4.84mmol/L, 甘油三酯 1.49mmol/L。血压、血脂既以控制, 遂仅以三七粉 1g, 每日 3 次冲服, 以维持治疗。至 1998 年底患者因感冒再次就诊, 问之血压、血脂一直控制在正常范围。

按: 唐容川认为“血不利则为水”。患者年过半百, 脾肾两虚, 脾失健运, 肾失蒸化均可出现水肿, 故给予猪苓、茯苓、泽泻、山楂、车前子、防己健脾利湿; 川芎、赤芍、丹参、益母草、郁金、三七粉活血利水; 茺蔚子、何首乌、桑寄生补肾益精; 决明子润肠通便, 亦能使膏脂排出。用药 40 剂后患者血脂即恢复正常。为巩固疗效, 防止反跳, 免受煎药之烦, 故给予单味药三七粉冲服, 达到了满意的效果。

中华中医药学会

全国首届名老中医治疗疑难病经验高级专修班招生通知

由中华中医药学会和中医杂志社北京东方中医药培训中心联合主办“国家中医药管理局国家级中医药继续教育项目——全国首届名老中医治疗疑难病经验高级专修班”定于 2002 年举办。

1. 痹症(包括类风湿关节炎、关节疼痛等)高级专修班。主讲人: 路志正(国家级资深研究员、主任医师)、孙树春(教授、博导)、胡荫琦(教授、博导)、吕爱平(教授、博导)。办班时间: 拟定为 2002 年 8 月中旬。办班地点: 河北省承德市。
2. 中西医结合治疗肝病高级专修班。主讲人: 施奠邦(中国中医研究院名誉院长、主任医师)、陈立华(教授)、费开扬(教授)、钱英(全国肝病委员会主任委员、主任医师)、周宜强(教授、博导)。办班时间: 拟定为 2002 年 9 月中旬。办班地点: 河南省郑州市。
3. 肿瘤(中药抑瘤, 扶正防复发)高级专修班。主讲人: 王沛(教授、博导)、林洪生(教授、博导)、朴炳奎(博导、主任医师)、周岱翰(中华中医药学会肿瘤学会主任委员、博导、主任医师)、周宜强(教授、博导)。办班时间: 拟定为 2002 年 10 月上旬。办班地点: 北京。
4. 不孕不育症专修班。主讲人: 王琦(主任医师、博导)、沈绍功(博导、主任医师)、宋祖敬(主任医师)、蔡莲香(博导、主任医师)。办班时间: 拟定为 2002 年 10 月下旬。办班地点: 北京。

注: 办班时间、地点以入学通知书为准。

专修班将由中国中医研究院、北京中医药大学、广州中医药大学等单位的国内著名中医、西医、中西医结合及药权权威专家主讲, 介绍当今国内外中西医结合治疗以上专病新动态、新进展、新观点, 重点传授新特药物运用及现代技术治疗手段, 及长期验证行之有效的专方、偏方、验方, 并将介绍治疗专病中药研究进展和科研方法、医院内协定处方等。专修班浓缩中医治疗专病理论与实践精华, 突出实用与提高, 帮助您在短期内获得该领域全新、全面的知识及经验, 开阔视野, 提高诊疗水平。

以上各班每期学费 580 元, 学期 5 天, 学习结业后颁发中英文对照(盖钢印)的结业证书和继续教育学分证书, 凡参加专修班学员的优秀论文, 《中医杂志》将优先发表。欲学习者请先交报名费 10 元(注明班别)、附个人简历(注明学历、职称、电话等)。我中心收到报名函后即做排名和安排, 经审查合格, 即发入学通知。报名地址: 北京东城区北新仓 18 号中医杂志社北京东方中医药培训中心, 邮编: 100700, 电话、传真: (010)64013009 或 (010)64014411—3053。联系人: 梅丽。

京教社广字(东城)2002016 号 (广告编号: 200205-18)