

中 医 教 学

风药在胸痹心痛治疗中的应用

刘 强* 王翠萍*

主题词 胸痹/中医药疗法 真心痛/中医药疗法 风药(中药)/治疗应用

《内经》言“风为百病之长”，“风为百病之始”，“风性善行数变”，充分概括了风邪在疾病中的重要作用。胸痹心痛以心脉不畅，心失所养，不通则痛，不荣则痛为基本病机，以胸痛为主要临床表现的一类疾病。胸痹多为胸部闷痛而不甚，心痛则以胸痛为主症，痛有定处，可放射肩背及两臂内侧^[1]。胸痹心痛在发病形式、症候特征、病因病机及治疗上同“风邪”相关甚密。风药指一类具有疏风、祛风作用善治内风外风的一类药物^[2]。在胸痹心痛的治疗中如能在常规治法基础上恰当应用风药，可起到画龙点睛之效。现就“风邪”、“胸痹心痛”、“风药”三者之间的关系，探讨如下。

1 胸痹心痛多现风性

胸痹心痛发病多为突发性、阵发性、放射性，颇类风性善行数变之性。从发病时间而言，胸痹心痛的发病时间多为肝气所主之时，《素问·藏气法时论》“心病者日中慧，夜半甚”。此夜半之时由肝气所主。《素问·藏气法时论》“肝主春，足厥阴少阴主之，其日甲乙。”细推之，甲乙属木肝胆主时，风气正旺。胸痹心痛多发生于此时，说明胸痹心痛同肝、同风相关甚密。正如《薛氏医案》言“肝气通心气利，肝气滞心气乏。”《石室秘录·五脏生克》“肝旺则心亦旺”。由此可见，胸痹心痛不论是在发病症状还是在发病时间上多现风性。这同本期风木得令，气易乖乱，阳气初生风挟阴寒内攻息息相关。有诸内必行诸外，胸痹心痛多现风性，揭示风邪在胸痹心痛的发病机制中起着重要作用。

2 风邪、风药在胸痹心痛发病及治疗中的枢机地位

2.1 风火相生，祛风散火：在胸痹心痛发生中多存在风火相生之变。具体而言或因情志过极，五志化火；或因性情怫郁，气郁化火；或因嗜食肥甘厚味，湿热蒸蕴，火热内生，化风生燥而成风火相生之患。然则在此过程中，风邪起着主导性的作用。一则风能生火，风乃春令得气，风属木，木生火。《类证治裁·肝气》“且相火附

木，木郁则化火也”。《医编·杂症》“按内风即气尔，气郁则生火”。二则火能生风，所谓“风木生于火热，以热为本，以火为标，凡言风者皆热也”。再则风火每易相煽为患，上灼心肺，中及脾胃，下扰肝肾而为患。《医学心悟》“其人脏腑素有郁热，则风乘火势，火借风威，热风怫郁不得宣泄，而为热风矣。”热风即成，热则灼血成瘀，炼液成痰；风则引邪肆虐，流窜脏腑。《东医宝鉴·痰饮》“痰者，津液因热而成，热则津液熏蒸而稠浊故名曰痰。”《医林改错》“血受热则煎熬成块”。风挟痰瘀痹阻心脉，心失所养而为胸痹心痛。

针对胸痹心痛风火互用的病机，恰当应用风药可截断风火传变之势。情志怫郁者，辛散祛风药，气轻味薄，升散宣泄，畅达气机，郁火自散。五志过极者，潜镇息风泻火药，潜镇摄纳，五志得平，亢火自散。过食肥甘，湿热痰浊胶结缠绵者，风药味辛性燥，燥湿化痰，芳香理脾，解郁散火，湿热蒸蕴自除。总之，风火相生病机中，当着眼风邪，恰当选用风药，以达木无化火之力，火势渐消而无生风之威。诚如《类证治裁·肝气》而言“由五志过极，阳亢阴衰，风从火出，宜柔润息风。……其年高水亏，风火易升，头晕便秘，宜壮水滋阴”。

2.2 痰瘀互结，祛风开结：胸痹心痛之人多痰瘀互结之变，详究其因，一则因外感而起，风为百病之长，风挟寒热湿燥，侵袭肌肤，涩滞营卫，留着经络，气机逆乱，气化失司，成痰成瘀。《素问·五脏生成》“卧出而风吹之，血凝于肌肤为痹，凝于脉者为泣，凝于足者为厥。”二则因内伤耗损，气机郁滞，气化无力。《仁斋直指方》“气结则生痰，痰盛气愈结”。三则因瘀血日久，痰瘀互变，瘀源于血，痰本乎津，津血同源，瘀血日久必生痰瘀互结之变。《景岳全书》“痰涎皆本于血气，若化失其正，则脏腑病，津液败，而血气即成痰涎”。《血证论·阴阳气血火气论》“瘀血日久，亦能化生痰水”。

因于外邪者，辛散祛风药，其性温散，气芳香而轻薄，善升善行，通阳通络，开泄腠理，发散外邪，畅达阳气，振奋气化，贼风得散，痰瘀得除，心脉得通。因于内伤耗损者，风药畅达气机，燥湿醒脾而祛痰湿留散之地，疏肝解郁而散郁闭阻隔之气，气血调和，痰瘀自除。《丹溪心法》“善治痰者不治痰而治气尔，气顺利一身津液随之而行”。痰瘀互变者，当用血肉有情兼祛风之虫类药，以通络搜剔，通利血络，开启孔道，直达败血

* 山东中医药大学 2001 级研究生，山东省济南市经十路 (250014)

收稿日期：2003-03-10

凝痰混处之络，祛风活血化痰，而达血无凝着，气可宣通之功^[3]。

2.3 本虚标实，风药和之：胸痹心痛之人多本虚标实之变，发病之初，正虚耗损为先，即所谓“正气存内，邪不可干；邪之所凑，其气必虚。”进而风挟外邪自外而侵，情志内伤自内而起，气滞、血瘀、痰浊、水饮、郁气随之而生，由虚成实，实更伤正，而成本虚标实之变。《医宗粹言》“先因伤血，血逆则气滞，气滞生痰，痰与血相聚，名曰瘀血挟痰。”在此由虚转实，虚实夹杂的转变中，风邪成为邪由所生，邪达病所，诸邪胶结的原动力。具体而言，阴血亏耗之体，脏腑失濡，燥热内生，虚风渐起，风火相生，热风拂郁，灼血成瘀，炼液成痰，风挟痰瘀，攻窜心脉。《王孟英医案》“痰复乘风而上”。阳气衰微之躯，卫表不固，贼风挟邪侵内，直中心脉，血寒而凝泣；气化无力，津失输布，痰浊由生。病情迁延日久，风挟实邪，内乘正虚。诸邪相混而成邪正交织之顽症。究其本，瘀血痰浊本为阴邪，非阳邪相引而不行，此皆风邪为患。

对于此种本虚标实之变，当依据《素问·阴阳应象大论》“定其气血，各守其乡，血实宜决之，气虚宜掣引之”进行调治。此中“掣法”全赖风药斡旋扶正祛邪之间。阴血耗损之体，育阴祛邪之中，当重用潜阳息风之品，少佐辛散祛风之属，而达虚风得潜、胶结得散之功。且风药性多灵动，同阴柔相合，动静相宜，阴柔补益而无留滞粘腻之忧。阳气衰微之躯，益气温阳之中，宜重用辛散祛风之品，开合相济，卫表得固，贼风得散。且风药禀性流通，同温阳相合，补而流通，徐徐疏布，生阳而无化火壅滞之虞。且心经本虚标实之变，当用质轻性灵之风药，取心为上焦非轻不达之功。

3 胸痹心痛治疗中风药的选择

在胸痹心痛治疗中，当根据胸痹心痛的不同病机特点，恰当选用风药，以达丝丝入扣之妙。具体而言，阳虚挟寒者当选用甘温扶阳、辛散祛风之桂枝、附子。风湿甚者加用羌活、威灵仙、白芷祛风除湿。痰饮甚者加薤白、细辛温化痰饮，祛风散寒。气滞甚者，加檀香、乌药。《本草纲目》言“乌药辛温香窜，能散诸气”。阴血耗损为主，重用何首乌、桑椹，养血滋阴祛风。气虚者重用黄芪，佐白术、白芷。《本草纲目》言黄芪“治大风癰疾”。《脾胃论》“参芪补脾，非防风白芷以行之，则补药之力不能到达。”兼津亏不布者，重用葛根生津解肌舒脉。兼湿热者重用牛膝、防己、薏苡仁。痰热甚者宜用僵蚕、瓜蒌相合。兼风痰甚者，重用天麻。血瘀甚者用川芎，行血中之气，通行十二经，祛风散邪。欲引药上行，当选佩兰、桔梗、薄荷。病久缠绵者，宜用“飞者升，走者降，灵动迅速追拔沉混气”之虫类药，搜剔经络混处之邪，如全蝎、蜈蚣。

4 结语

“治病必求于本”，风邪在胸痹心痛发病中起着枢机作用。虚风内生，贼风外袭，风火相煽，风痰相搏，风瘀相合，风虚相杂，内舍心脉，发为胸痹心痛。风药，疏散外风，平息内风，通达气机，流畅血脉，散除郁火，涤痰开瘀，剔络搜邪，心脉得通，胸痹心痛得除。因此在胸痹心痛治疗中恰当应用风药诚为画龙点睛之笔。

参考文献

- 1 单书健，陈子华. 古今名医临证金鉴·胸痹心痛卷. 北京：中国中医药出版社，1999：71—72.
- 2 林平青. 风药与风病. 中医杂志，1959，5(1)：14.
- 3 罗再琼，黄淑芬，王明杰. 论风药的活血作用及特点. 中医杂志，2000，41(8)，454.

本科 大专 中专招生咨询

本单位与全国数所高校联系密切合作多年，已从事多年招生指导咨询及策划工作享有较高声誉。每年皆有大批在职和非在职的初、高中生、大专生、中专生和高考落榜生，在我们帮助指导下报读了理想高校和对口专业。还可帮助指导有特殊要求的考生如何上一、二类重点大学和军、警校等。各校层次分为：本科、大专、中专，学习形式分业余函授和脱产。

专业设置：临床医学、口腔医学、中医、中西医结合、护理学、药剂学、中药学、卫生管理、预防医学、检验学、医学影像、医用电子、麻醉学、计算机应用、法律、英语、文秘、财会等。还有心理咨询师、针灸推拿师资格证书培训班业务咨询。本单位还开展如何获取人事部门职改办颁发的医师、护师、药师资格证书业务咨询。

咨询方法：(1)请写信从当地邮局寄出索取简章；

(2)拨打以下电话直接咨询。

咨询电话：(0792)8130039, 8130269, 8127725。

来函请寄：江西省九江市老马渡 88 号附 53 号，九江远达文化教育咨询有限公司，邮编：332000，联系人：张柳丽老师

• 征 订 •

《中国中西医结合杂志》是由中国科协主管，中国中西医结合学会和中国中医研究院主办的全国性中西医结合综合性学术期刊。主要报道中西医结合在临床、科研、预防、教学等方面的经验和成果，探讨中西医结合思路和方法，介绍国内外有关本专业的进展。本刊设有述评、专题笔谈、临床论著、实验研究、博士之窗、论著摘要、学术探讨、思路与方法、基层园地等栏目。2004 年本刊页码增至 96 页，每册 10.00 元，全国各地邮局(所)均可订阅，订阅代号 2—52，本刊地址：北京西苑操场 1 号，邮编：100091，电话：(010)62886827，传真：(010)62877592。