

老年心悸治法述要

南京中医学院附属医院(南京226001) 单兆伟讲述 沈 洪 翟亚春整理

主题词 心悸/中医药疗法 老年人

老年患者,以心悸为主要临床表现者颇多,然究其体质特点,与一般心悸患者相比有不同之处,治疗用药亦当有别。爰就个人体会,述要如下。

一、脏气虚衰,养心毋忘补肾

心悸虽为患者自觉心内跳动、心慌不安的病证,但究其原因,不独在心,脏腑功能失调,气血阴阳虚衰,均可导致心悸。人至老年,脏气虚衰自不待言,如心气不足,心血亏虚,无以自给,肝血不足,不能荣心,或木不生火;脾气不旺,生化乏源,无以养心;肺体不润,宣布失司,致心脉不畅,或痰饮内生,均可发生心悸。但老年心悸的治疗,尤当重肾,因为老年脏气虚衰,尤以肾虚为根本,诸脏不足,均与肾虚有关。《内经》的“八、七”之说,其义至明。心为离火,阳中有阴,肾为坎水,阴中有阳,其位有上下之分,赖气机升降,使心肾交通,水火既济,阴阳互滋,而心本乎肾元。肾脏虚惫,则肾水不能上滋心阴以济心火,肾阳不能上温心阳以鼓动血脉,或加重心脏原有之虚候、或使心神不能安宁,心悸遂作。其临床特征有心悸健忘,头晕胸闷,腰膝痠软,或畏寒怕冷,或五心烦热,尺脉沉弱。治疗宜养心的同时,注意补肾,所谓养心阴者必滋肾阴,温心阳必补肾阳。用药上,多将熟地、仙灵脾同用,以取阴中求阳,阳中求阴,达到阴平阳秘之意。其他如山茱萸、枸杞子、桑寄生、制首乌、五味子等都可随证选用。

例1:施某,男,74岁。高年肺肾已亏,气阴两虚,心悸少寐,短气不足以息,脘痞纳呆,动则升火面赤,五心烦热,四肢发麻,稍有震颤,大便溏薄,苔黄而腻,两脉参伍不

调。治当壮水补火。处方:

大熟地12克,红参须9克(另煎)、熟附片3克,广陈皮5克,煅牡蛎15克,大白芍9克,法半夏9克,灵磁石24克,上肉桂1克(后下),核桃肉9克,青盐1克。

上方服5剂,心悸气短,火升面赤,脉象不整等症俱得减轻,仍以本方调服月余,诸恙悉平。

二、瘀血阻滞,通络还须益气

王清任在《医林改错·血府逐瘀汤所治症目》中指出:“心跳心慌,用归脾安神等方不效,用此方百发百中。”证之临床,确有效验。老年心悸患者,有瘀血见症较多,但纯为瘀血阻滞者较少。究其形成机理,多与脏腑气血虚衰,心气鼓动无力有关,诚如《景岳全书》所言:“凡人之气血,犹源泉也,盛则流畅,少则瘀滞,故气血不虚则不滞,虚则无有不滞。”故老年心悸患者瘀血的形成,多为由虚致实,而瘀停留,又可损伤人体气血,临床表现为心气不足为主,兼夹瘀血阻络。治疗当益气通络,选方用药可仿补阳还五汤意出入,补气温阳以化瘀,药如黄芪、党参、白术、丹参、川芎、当归、红花、黄精、炙甘草等。如属心阳不振,鼓动无力,心悸怔忡,胸闷刺痛,唇青舌紫,畏寒怕冷,脉来缓慢,或节律不齐,则应温阳化瘀,用桂枝甘草龙骨牡蛎汤加丹参饮等活血方药。方中桂枝用量宜至10克,甘草5克左右,取其辛甘化阳以助心阳,如量小则疗效不显。阳虚气弱较甚者,可加附片、红参。老年脾胃虚衰,痰浊易于内生,痹阻胸阳,则可搏血致瘀,表现以实证为主,治疗又当化痰祛瘀,方从瓜蒌薤白汤、血府逐瘀汤增损。

临证体会,老年心悸患者,即使临床上无明显的血瘀征象,也可在辨证用药中酌加通络

之品,如丹参、当归、川芎等,对提高疗效,不无裨益。

例 2: 刘某,男,65岁。患者胸闷心悸病史已有10余年,曾诊断为冠心病。1989年5月23日心电图多向信息仪检查报告提示:心肌损伤。心电图检查提示:室性早搏,心肌供血不足,ST段下移0.025~0.05 mV。胸闷,心悸,头昏乏力,舌胖大色淡,脉小弦。心气不足,无力推动血行,拟方益气活血。处方:

潞党参 15 克,炙黄芪 15 克,法半夏 10 克,广陈皮 5 克,紫丹参 15 克,全当归 10 克,炒白术 10 克,炙甘草 5 克。

连续服上药后,心悸消失,诸证好转,1990年3月1日复查动态心电图示:窦性心律,偶有房性早搏,动态心电图在正常范围。

三、痰热上扰,祛邪方能安正

老年心悸患者,如见到心悸心烦,夜不安眠,口干口苦,舌红、苔黄腻,脉滑者,为痰热内扰所致,多合并有胆胃疾患。此时,痰热是主要矛盾,用药温补则助火生痰,滋养濡润则腻痰生湿,故不可妄补,补则无益,而应以清化痰热为主,邪去方能正安。一般多取黄连温胆汤化裁,选药如竹沥、半夏、陈皮、竹茹、茯苓、枳壳、远志、黄连、黄芩、贝母等;如痰热顽固不化,正气虚馁不显,可加服礞石滚痰丸。按礞石滚痰丸药性峻猛,似有克伐正气之嫌,其实不然,临床用之得当未见有邪留正损者,按之痰热得化,症状消失,则正气能安。如心悸兼有胃火旺盛,痰热壅滞者,服之尤为得宜,常见腑通热泻,痰化湿去,胃纳开,心悸失,体质健,甚至有二年间断服用此药获效者。当然,如痰热不著,或正气虚衰者,则不宜运用,以免犯虚虚之戒。

又老年患者,性情急躁,肝木偏旺,风火内旋,夹痰热扰心而致心悸者,治不可专以化痰,否则舍本逐末,难起效验,当治肝为主,兼以清化痰热,源清则流自洁。

例 3: 周某,男,62岁。患冠心病、心绞痛5年余,因大便色黑,查隐血试验强阳性,诊断为上消化道出血。1987年12月14日查胃

镜示:中度浅表性胃炎,急性活动期。心电图提示:室性早搏。予服雷尼替丁、异搏定、心痛定等,便血控制,但心律失常,室性早搏依然,胸闷脘痞,心悸不宁,心前区疼痛,口干而苦,舌红、苔黄腻而厚,脉小弦。证属痰热内扰,和降失司,用温胆汤加减。处方:

黄连 3 克,法半夏 10 克,炒黄芩 10 克,云茯苓 12 克,炒苍术 10 克,广陈皮 5 克,仙鹤草 15 克。

药后黄腻苔渐化,口苦已除,心前区不痛,心悸不作,上方出入巩固之。1988年2月26日查心电图,在正常范围。1988年9月8日复查胃镜示慢性浅表性胃炎。嗣后胸闷气短,易汗,舌红苔少或花剥苔,加益气养心之品,口干时加养阴和胃之品,病情一直稳定,心悸未作,胃痛不发。1989年10月5日复查心电图,窦性心律,心电图正常。

四、心悸不安,宁心当合重镇

老年患者,在心悸不宁的同时,常伴有难眠易醒、寐少梦多、恍惚不安等心神不安症状,因此,在用生地、麦冬、五味子、黄精、太子参等养心的基础上,常须选用一些宁心安神之品,心神得安,则心悸也易宁止。一般心血不足,心气虚衰,选柏子仁;肝血不足,无以荣心,选酸枣仁;瘀血阻滞,脉络不和,选琥珀;痰浊内阻,心神不宁,选远志;心脾不足,气郁不舒,选合欢花;心肾不交,阴阳失调,选夜交藤。但老年心悸,多为多种因素夹杂而致,故应综合考虑,不过这些药物取效都较缓弱,临证之时,还应当参入重镇之品,如龙骨、牡蛎、龙齿、灵磁石、紫石英等,可选择应用。龙骨、牡蛎对心悸有虚汗外出者,用之最为适宜;对痰热上扰、风火内旋者,也可选择运用。灵磁石重镇安神,对老年心肾虚衰,心悸不宁颇为适合。至于紫石英,对心气不足之心悸疗效较佳。前贤治心虚惊悸,多取此药以重镇安神,如《千金要方》的补心汤、远志汤、大镇心散、镇心丸,《济生方》的益荣汤、龙齿丹等,现临床上用其重镇安神已较少,殊为可惜,故录此以备考。