

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2017.10.017

文献研究

《伤寒杂病论》方治疗心律失常方剂谱文献研究

吕茜倩, 宋俊生*

(天津中医药大学研究生院, 天津市南开区鞍山西道 312 号, 300193)

摘要 目的 整理《伤寒杂病论》方治疗心律失常的方剂谱以供临床参考。方法 检索《中华医典》,同时计算机检索中国期刊全文数据库、万方数据库、维普期刊中文数据库以及中国生物医学文献服务系统中运用《伤寒杂病论》方治疗心律失常的相关文献,提取纳入医案及文献信息建立心律失常医案信息采集表,并根据经方使用频次分别建立心律失常古代医案、现代临床研究文献及个案经验文献三类方剂谱。结果 共纳入古代医案 107 则,现代临床研究 435 篇、个案经验 540 则。古代医案中治疗心律失常的方剂共 36 首,使用频次在前 3 位的依次为炙甘草汤(18)、甘麦大枣汤(10)、苓桂术甘汤(8)、肾气丸(8);现代临床研究文献涉及治疗心律失常的方剂共 45 首,使用频次在前 3 位的依次为炙甘草汤(221)、麻黄附子细辛汤(76)、桂枝甘草汤(16);现代个案经验文献涉及治疗心律失常的方剂共 68 首,使用频次在前 3 位的依次为炙甘草汤(138)、麻黄附子细辛汤(73)、苓桂术甘汤(29)。结论 《伤寒杂病论》方治疗心律失常以炙甘草汤、苓桂术甘汤及桂枝加龙骨牡蛎汤最为多见,同时麻黄附子细辛汤、甘麦大枣汤、肾气丸等也是常用经方。

关键词 心律失常; 伤寒杂病论; 经方; 方剂谱; 炙甘草汤

心律失常属循环系统疾病,包括房颤、房/室性早搏、束支传导阻滞、心动过缓、病窦综合征等临床病症,中医学将其归属为“心悸”“惊惕”等范畴。《伤寒杂病论》中对心悸治疗的论述不在少数,许多经典方剂至今仍运用广泛,其“辨证论治,随证治之”的思想也对后世临床影响深远。本研究对古今治疗心律失常涉及到《伤寒杂病论》方的医案、文献进行回顾性研究,建立相关方剂谱,以为临床治疗提供常见证型和优势方剂的参考。

1 资料与方法

1.1 数据来源及检索方法

根据《中医内科学》^[1]相关内容,以“心悸”“惊惕”“怔忡”为关键词,检索《中华医典》^[2]。同时计算机检索中国期刊全文数据库(CNKI)、万方数据库、维普期刊中文数据库以及中国生物医学文献服务系统(CBM),检索关键词或主题词为方剂名,如麻黄汤、小柴胡汤等,《伤寒杂病论》方

共计 210 首,兼顾同方异名情况,检索时间为 1979 年 1 月至 2015 年 1 月。

1.2 文献纳入标准

心律失常的临床研究及个案经验类文献;所涉及的方剂加减药物不能超过原方的 1/2,剂型不限。

1.3 文献排除标准

重复发表的文献;理论研究、实验研究、兽医用药及综述类文献。

1.4 数据提取方法

对心律失常古代医案采用 Excel 2010 建立心律失常医案信息采集表,内容包括医案出处、朝代、病因病机及方剂名称等;现代文献中,通过对 210 首《伤寒杂病论》方的整理评价,获取各方治疗的病症(证)谱,再通过对病症(证)谱的提取,采用 Excel 2010 建立心律失常个案信息采集表、心律失常临床信息采集表,内容包括标题、作者、期刊、时间、病症/证名、方剂名。

2 结果

共纳入古代医案 107 则,现代临床研究 435 篇、个案经验 540 则。

基金项目:国家自然科学基金(81373891)

* 通讯作者: songjunsheng00@126.com, 13752131971

2.1 心律失常古代医案方剂谱

107 则古代医案中采用《伤寒杂病论》方治疗
心律失常的方剂共 36 首, 详见表 1。

2.2 心律失常现代临床研究文献方剂谱

435 篇现代临床研究文献涉及治疗心律失常的

方剂共 45 首, 详见表 2。

2.3 心律失常现代个案经验文献方剂谱

540 则现代个案经验文献涉及治疗心律失常的
方剂共 68 首, 详见表 3。

表 1 心律失常古代医案方剂谱

方剂	频次	方剂	频次	方剂	频次
炙甘草汤	18	理中汤	3	十枣汤	1
甘麦大枣汤	10	柴胡加龙骨牡蛎汤	2	薯蓣丸	1
苓桂术甘汤	8	黄连阿胶汤	2	四逆汤	1
肾气丸	8	桂枝汤	2	桃核承气汤	1
桂枝加龙骨牡蛎汤	6	五苓散	2	旋覆花汤	1
小建中汤	4	炙甘草汤合甘麦大枣汤	2	枳实薤白桂枝汤	1
小青龙汤	4	白虎加人参汤	1	大半夏汤合肾气丸	1
小陷胸汤	4	半夏厚朴茯苓生姜汤	1	瓜蒂散合甘草汤、桂枝汤	1
真武汤	4	半夏麻黄丸	1	理中汤合四逆汤	1
小半夏加茯苓汤	4	大建中汤	1	苓桂术甘汤合桂枝汤	1
茯苓甘草汤	3	麻黄汤	1	苓桂术甘汤合小柴胡汤	1
苓桂枣甘汤	3	生姜泻心汤	1	小柴胡汤合小建中汤	1

表 2 心律失常现代临床研究文献方剂谱

方剂	频次	方剂	频次	方剂	频次
炙甘草汤	221	真武汤	3	麻黄汤	1
麻黄附子细辛汤	76	黄连阿胶汤	3	大黄廑虫丸	1
桂枝甘草汤	16	桂枝茯苓丸	3	肾气丸	1
瓜蒌薤白半夏汤	10	当归四逆汤	3	泻心汤	1
桂枝加龙骨牡蛎汤	9	柴胡加龙骨牡蛎汤	3	理中丸	1
苓桂术甘汤	8	百合地黄汤	2	小建中汤	1
酸枣仁汤	8	柴胡桂枝汤	2	乌头赤石脂丸	1
四逆汤	7	当归生姜羊肉汤	2	通脉四逆汤	1
桂枝甘草龙骨牡蛎汤	6	甘麦大枣汤	2	四逆加人参汤	1
枳实薤白桂枝汤	5	桂枝附子汤	2	茯苓杏仁甘草汤	1
四逆散	5	黄芪桂枝五物汤	2	桂枝加桂汤	1
理中汤	4	苦参汤	2	桂枝去芍药加附子汤	1
桂枝汤	4	小青龙汤	2	桂枝新加汤	1
小柴胡汤	4	柴胡桂枝干姜汤	1	红蓝花酒	1
小建中汤	4	苓桂枣甘汤	1	橘皮竹茹汤	1

表 3 心律失常现代个案经验文献方剂谱

方剂	频次	方剂	频次	方剂	频次
炙甘草汤	138	桂枝加附子汤	4	风引汤	1
麻黄附子细辛汤	73	肾气丸	4	茯苓四逆汤	1
苓桂术甘汤	29	小陷胸汤	4	干姜附子汤	1
桂枝汤	25	桂枝附子汤	4	葛根汤	1
桂枝加龙骨牡蛎汤	23	木防己丸	3	瓜蒌桂枝汤	1
桂枝甘草汤	22	黄芪建中汤	3	桂枝人参汤	1
小柴胡汤	18	桂枝茯苓丸	3	桂枝新加汤	1
甘麦大枣汤	14	附子汤	3	黄连汤	1
四逆散	14	大柴胡汤	3	己椒藜黄丸	1
酸枣仁汤	12	奔豚汤	3	苦参汤	1
真武汤	12	小青龙汤	3	麻黄桂枝各半汤	1
桂枝甘草龙骨牡蛎汤	11	当归芍药散	2	麻子仁丸	1

续表 3 心律失常现代个案经验文献方剂谱

方剂	频次	方剂	频次	方剂	频次
柴胡加龙骨牡蛎汤	10	防己黄芪汤	2	大黄黄连泻心汤	1
黄芪桂枝五物汤	9	茯苓杏仁甘草汤	2	枳术汤	1
当归四逆汤	7	瓜蒌薤白白酒汤	2	泽泻汤	1
瓜蒌薤白半夏汤	6	理中丸	2	旋覆花汤	1
黄连阿胶汤	6	麻黄附子甘草汤	2	泻心汤	1
枳实薤白桂枝汤	6	通脉四逆汤	2	小建中汤	1
半夏泻心汤	5	乌梅丸	2	小半夏加茯苓汤	1
甘草泻心汤	5	小承气汤	2	五苓散	1
四逆汤	5	越婢汤	2	薯蓣丸	1
当归贝母苦参丸	4	柴胡桂枝干姜汤	2	人参汤	1
葛根苓连汤	4	竹叶石膏汤	1		

3 讨论

本研究结果显示,在三类文献中治疗心律失常使用频次最高的方剂均为炙甘草汤,在古代医案、现代临床研究文献及个案经验文献中出现的频次依次为 18 次、221 次和 138 次;其次在古代医案中,使用频次较高的方剂还集中在甘麦大枣汤、苓桂术甘汤、肾气丸和桂枝加龙骨牡蛎汤,临床研究文献主要集中在麻黄附子细辛汤、桂枝甘草汤、瓜蒌薤白半夏汤、桂枝加龙骨牡蛎汤、苓桂术甘汤、桂枝甘草龙骨牡蛎汤等,个案经验文献则集中在麻黄附子细辛汤、苓桂术甘汤、桂枝汤、桂枝加龙骨牡蛎汤、桂枝甘草汤、甘麦大枣汤、桂枝甘草龙骨牡蛎汤、瓜蒌薤白半夏汤等,上述方剂使用频次均大于 5 次。在三类文献中,共有的高频方剂为炙甘草汤、苓桂术甘汤和桂枝加龙骨牡蛎汤。关于炙甘草汤,《伤寒论》原文论述为“伤寒,脉结代,心动悸,炙甘草汤主之”,常用于气血/阴阳两虚证型心律失常的治疗;苓桂术甘汤原文主治“心下有痰饮”“心下逆满,气上冲胸”,临床常治疗寒痰水饮引起的心律失常;桂枝加龙骨牡蛎汤原文虽未提及相关内容,但其主治“失精家”,临床上失精亡血后则肾水不能济心,可有心律失常症状的发生。综合原文所述及临床研究结果,此三种方剂在治疗心律失常方面的证据确凿、科学,临床可合理运用。

心律失常虽在现代医学中包括房颤、早搏、心动过缓等多种病症,但中医临床用药讲求“辨证论治,随证治之”,不能拘泥于一种疾病。本研究结果表明,从古至今心律失常临床证型虽以炙甘草汤证、苓桂术甘汤证和桂枝加龙骨牡蛎汤证最为常见,但其余证型也必须考虑,如阳虚风寒的麻黄附

子细辛汤证、心肝失养的甘麦大枣汤证、心阳内伤的桂枝甘草汤证以及肾阳虚衰、水湿内停而致心阳受损的肾气丸证也是心律失常比较常见的证型,患者临床可能不以心律失常为最突出表现,而常见畏寒、神疲乏力兼见心悸,或以烦躁悲伤等精神异常表现为主,兼见心悸、气短,或腰痛甚、小便异常而时伴心悸等,“见是证用是药”就显得尤为重要。

由于历代医家的个人经验及社会环境、自然环境等一系列原因,一些医案从治疗心律失常的用药看似并无规律,却收效甚好。例如《孙氏医案》^[3]中“治一六十者,原有喘嗽,现面与四肢俱肿,多怔忡心悸,辨为痰饮症”,但未用常用之真武汤、小陷胸汤等,而处以理气通阳之旋覆花汤加减,意在考虑老者身体状况和既往疾病,一剂怔忡除,四剂喘肿消。《丁甘仁医案》^[4]中治疗“一韦姓患者,腕胁作痛,饥饿则心悸,辨之中气必虚,虚寒则气滞气逆而心悸,用药小柴胡汤合小建中汤加减”,取肝木条畅则中气始有权衡之义,中气足则虚寒气逆自除,心悸当愈。此种案例比比皆是,历代医家的经验用方智慧博大,值得中医研究者思考和学习。

参考文献

- [1] 周仲瑛. 中医内科学 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007.
- [2] 中华医典 [M/CD]. 5 版. 裘沛然, 邓铁涛, 王永炎, 主审. 长沙: 湖南电子音像出版社, 2014.
- [3] 孙氏医案 [M/CD] // 中华医典. 5 版. 裘沛然, 邓铁涛, 王永炎, 主审. 长沙: 湖南电子音像出版社, 2014.
- [4] 丁甘仁医案 [M/CD] // 中华医典. 5 版. 裘沛然, 邓铁涛, 王永炎, 主审. 长沙: 湖南电子音像出版社, 2014.

(下转第 883 页)

前期病情能得到较好控制, 后因淋雨及劳累诱发, 药物控制效果不佳。根据病情分析, 当属感邪日久, 变成毒者。虽然没有明显的症状可以辨别为阴毒或阳毒, 但其阴阳毒的辨病当无疑问。患者兼夹症见面目乍赤、乍黑、乍白, 目赤如鸠眼, 病位涉及喉、目。就患者整体状态而言亦符合狐惑病“默默欲眠, 目不得闭, 卧起不安”的表现。综上, 该案治疗应遵循清热解毒散瘀大法, 又当调和营卫, 扶助正气。方选升麻鳖甲汤合当归赤小豆散合甘草泻心汤, 方中升麻鳖甲汤去雄黄, 既能防止辛温化燥伤阴、损伤正气, 又能荡涤热毒、直挫病势; 当归、赤小豆散清热利湿、和营解毒; 甘草泻心汤清热利湿、扶助正气。诸药协调, 在清热解毒的同时还能固护正气, 做到解毒不伤正。

5 小结

红皮病型银屑病又称银屑病性剥脱性皮炎, 是一种较少见的严重的银屑病, 多见于成年人, 极少

累及儿童。中医学认为其病因及病理以火毒、血热为主, 后期可有气阴两虚夹瘀或夹以风邪或夹以湿邪^[8]; 治疗应抓住本虚标实的关键, 以清热解毒化瘀为大法, 随证加减用药。总之, 在整个治疗过程中, 应以毒邪为主线, 将解毒散瘀贯穿于治疗始终。

参考文献

- [1] 宋耀鸿. 阴阳毒病证治之浅见 [J]. 四川中医, 2001, 19 (5): 10-11.
- [2] 贾晓林, 胡正刚. 浅谈阴阳毒 [J]. 新中医, 2007, 39 (7): 95-96.
- [3] 窦海中. 红皮病型银屑病中西医结合治疗的研究现状及导师经验总结 [J]. 成都: 成都中医药大学, 2004.
- [4] 刘维, 吴晶金. 从《金匱要略》阴阳毒辨治系统性红斑狼疮 [J]. 中华中医药杂志, 2013, 28 (1): 185-187.
- [5] 段娟, 刘莱莱. 全小林教授临床辨治红皮病型银屑病经验介绍 [J]. 新中医, 2013, 45 (12): 185-187.

(收稿日期: 2016-10-17; 修回日期: 2017-01-19)

编辑: 崔京艳

(上接第 880 页)

Literature Study on Spectrum of Prescriptions for Treating Arrhythmia in *Treatise on Cold Pathogenic and Miscellaneous Diseases* (《伤寒杂病论》)

LYU Qianqian, SONG Junsheng

(Graduate School, Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin, 300193)

ABSTRACT Objective Summarizing the spectrum of prescriptions for treating arrhythmia in *Shanghan Zabing Lun* to provide clinical reference. **Methods** *Chinese Medical Pawning* (《中华医典》) was reviewed. Meanwhile, related papers on treating arrhythmia with prescriptions in *Shanghan Zabing Lun* were searched from Journal Full-Text Database of China National Knowledge Infrastructure, WanFang Data, VIP Data in Chinese, and Chinese Biological Medical Literature Database on disc. Medical records were included and paper information was extracted to build arrhythmia medical record information collection table. According to the use frequency of classical prescriptions, 3 spectrums of prescriptions for arrhythmia were built, including prescriptions from ancient case reports, modern clinical research literature, and individual case reports and clinical experience summaries. **Results** Totally, 107 ancient case reports, 435 papers on modern clinical research, 540 individual case reports and experience summaries were included. There were 36 prescriptions treating arrhythmia in the ancient cases. The 3 most frequently used prescriptions were *ZhiGancao Decoction* (炙甘草汤, 18 times), *Ganmai Dazao Decoction* (甘麦大枣汤, 10 times), *Linggui Zhugan Decoction* (苓桂术甘汤, 8 times) and *Shenqi Pill* (肾气丸, 8 times). In modern clinical research literature, there were 45 prescriptions for treating arrhythmia. The 3 most frequently used ones were *ZhiGancao Decoction* (221 times), *Mahuang FuziXixin Decoction* (麻黄附子细辛汤, 76 times) and *Guizhi Gancao Decoction* (桂枝甘草汤, 16 times). In modern single case reports and experience summaries, there were 68 prescriptions for treating arrhythmia. The 3 most frequently used were *ZhiGancao Decoction* (138 times), *MahuangFuziXixin Decoction* (73 times) and *Linggui Zhugan Decoction* (29 times). **Conclusion** Common prescriptions in *Shanghan Zabing Lun* for treating arrhythmia are *ZhiGancao Decoction*, *Linggui Zhugan Decoction* and *Guizhi plus Longgu Muli Decoction* (桂枝加龙骨牡蛎汤). Meanwhile, *Mahuang Fuzi Xixin Decoction*, *Ganmai Dazao Decoction* and *Shenqi Pill* were frequently used classical prescriptions.

Keywords arrhythmia; *Treatise on Cold Pathogenic and Miscellaneous Diseases*; classical prescription; prescription spectrum; *ZhiGancao Decoction*

(收稿日期: 2016-07-20; 修回日期: 2016-10-26)

编辑: 崔京艳