

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2017.03.008

思路与方法

心脑合病中医临床辨识

刘悦¹, 张哲², 关雪峰², 肖蕾², 田苗², 张会永², 王洋², 孔德昭², 唐晶¹, 杨关林^{1*}

(1. 辽宁中医药大学, 辽宁省沈阳市皇姑区崇山东路 79 号, 110032; 2. 辽宁中医药大学附属医院)

摘要 基于现代血管医学与中医心脑合病的相关性, 结合中医异病同治理论, 详细阐述了心脑合病的概念、病因病机及辨证施治, 认为心脑合病隶属于中医血脉病范畴; 病因包括外邪侵袭、饮食失调、情志失节、年迈体虚、劳倦内伤 5 个方面; 病机主要为气血运行不畅, 脉络闭阻, 治疗上则多分为痰瘀互结、风痰阻络、气虚血瘀、气阴两虚四型进行辨证施治。

关键词 心脑合病; 血脉病; 痰瘀互结; 血管病; 动脉粥样硬化

缺血性心脑血管疾病严重危害我国老龄人口的健康和生命。我们在多年临床工作中发现, 中医胸痹、真心痛等病证与中风病等常合并发生, 与现代医学动脉粥样硬化为病理基础的心脑血管系统疾病高度相关, 首次提出心脑合病概念。我们运用中医异病同治的理论认识缺血性心脑血管疾病, 发现通过中医临床诊治可以减少患者就医步骤, 节约医疗成本, 具有一定的社会、经济、环境价值。本文以中医心脑合病立论, 具体内容阐述如下。

1 心脑合病与血脉病

我们从整体审视与现代医学具有相同致病因素、病理机制、治疗原则的缺血性血管疾病, 提出了中医“血脉病”的概念^[1]。所谓血脉病, 是以膏脂运化失常为发病起点, 痰瘀为发病因素, 气血运行失常, 血脉闭阻而导致的一类以血脉病变引发的多系统器官疾病的统称, 根据血脉病发病部位的不同可分类为心血管病、脑血管病、心脑合病、下肢动脉疾病、心肢合病等^[1]。

心脑合病是指由气血运化失常引起的心血管与脑血管血液运行不畅, 脉络闭阻而导致的疾病, 临床表现以胸闷、胸痛、心悸、头晕、头痛、肢体不遂、麻木、言謇、口眼或口舌歪斜、肢体僵硬为主症。《说文解字》认为, “思”字, 为上囟下心, 说明早在东汉时期人们即将心和脑紧密相连。古代

医家对于心脑相关理论早有认识, 如《素问·骨空论》曰“督脉者, ……上额交巅, 上入络脑, ……贯脐中央, 上贯心入喉”; 《灵枢·经脉》曰“心手少阴之脉, ……从心系……系目系”, 从心、脑经脉相通的角度证明了心脑相关具有确切的传递通路。《脉经》从五行母子关系理论阐释了弦脉可为心脑相关疾病的脉象。《人镜经》曰“其脊中生髓, 上至于脑, ……与心肺系, 五脏通”, 说明心脑相关具有共同的物质基础。《医林改错》记载用血府逐瘀汤治疗胸痹心痛及百方不效的头痛疗效显著, 可见异病同治理论在心脑相关疾病中的运用早已有据可寻。因此, 提出心脑合病理念, 挖掘古代医家心脑相关疾病的论治, 运用现代研究方法探索心脑合病的系统生物学本质, 可丰富心脑相关疾病的诊疗内容, 从而创新中医异病同治的理论。

根据本病的临床特点, 其与现代医学冠心病(心绞痛或心肌梗死)合并脑动脉硬化性疾病(椎-基底动脉供血不足或短暂性脑缺血发作或局限性脑梗死)相关, 可参考本文相关内容辨证施治。

2 病因

本病发生与外邪侵袭、饮食失调、情志失节、年迈体虚、劳倦内伤等因素有关。

2.1 外邪侵袭

外邪致心脑合病以风、寒、湿邪居多, 《素问·骨空论》曰“风者, 百病之始也”; 《素问·风论》曰“风之伤人也, ……或为偏枯”, “风气

基金项目: 国家中医药管理局中医药行业科研专项(200807061)

* 通讯作者: yangguanlin945@163.com, (024) 31961495

藏于皮肤之间,……腠理开则洒然寒”,说明寒邪会乘于风而损害人体。《素问·举痛论》曰“寒气客于脉外则脉寒,脉寒则缩蜷,缩蜷则脉绌急,……故猝然而痛”,提示寒邪克于血脉,阻滞气机,发至胸中,可引发胸痹。《丹溪心法·论中风》曰:“湿土生痰,痰生热,热生风也。”痰湿阻于脉络,气血痰浊凝滞,痹阻血脉,导致心脑血管合病。课题组研究发现^[4],心脑血管病多在冬季或冬春、秋冬交替时节发病,节气发病以小雪、小寒、霜降、寒露、春分为主,与外邪侵袭引发心脑血管合病的特点相符。

2.2 饮食失调

在饮食不节方面本病多由嗜肥甘、嗜咸、过量饮酒引起^[4]。《素问·奇病论》曰“肥者令人内热,甘者令人中满”,“喜食甘美而多肥”,说明过食肥甘者易发生肥胖,肥甘易生内热,伤及脾胃,易生气虚与痰湿。《素问·五脏生成》曰“多食咸,则脉凝涩而变色”。《素问生气通天论》曰“味过于咸,……心气抑;味过于甘,心气喘满……”。嗜咸易引发体内水液过多,聚湿生痰,上犯心胸,阻遏心阳,抑制心脏气血运行,窜犯络脉,上阻清窍,脑脉血液运行不畅,引发心脑血管合病。

2.3 情志失节

心脑血管合病的情志诱发因素以怒、忧、思居多。《素问·生气通天论》曰“大怒则形气绝,而血菀于上,使人薄厥。”大怒伤肝,肝失疏泄,气机阻滞,或气郁化火,灼津成痰,胸阳不运,心脉痹阻,不通则痛;肝阴耗伤,风阳异动,上扰头目,或肝阳暴亢,引动心火,气血上冲于脑,引发心脑血管合病。《太平圣惠方·治心痹诸方》曰“夫思虑烦多则损心,心虚故邪乘之。”忧思伤脾,脾失健运,水液代谢失常,遂聚为痰,阻滞气机,脉络不利,不通则痛,而成心脑血管合病。

2.4 年迈体虚

研究发现,心脑血管合病发病平均年龄为 66 岁,发病趋势从 45 岁缓慢上升,50 岁呈直线上升,70 至 80 岁间为患病高峰^[4]。老年人肾气亏虚,气化功能失常,水液潴留停聚为痰,“气主煦之”,“气虚为阳虚之渐”,肾气亏虚不能温运脾阳,脾失运化,失于统血,血液、津液运行迟缓,痹阻血脉;肾精亏虚,无以充盈于脑,正如《灵枢·海论》所言“髓海不足,则脑转耳鸣,胫酸眩冒”。可见年迈肾气不足是导致心脑血管合病发生的主要因素。

2.5 劳倦内伤

张景岳曰“劳倦最能伤脾”,“凡非风之多

痰,悉由中虚而然”。劳倦伤脾,脾失健运,转输失常,气机停滞,饮停聚湿生痰,闭阻经络,气血运行不畅,引发心脑血管合病。《素问·疏五过论》强调七情内伤、饮食饥饱、劳倦、房事过度等是内损脏气的致病因素,均可以损伤脾气为始发因素,导致脾脏功能失常,水液代谢障碍,气虚血瘀,痰瘀互结,脉络痹阻,导致心脑血管合病的发生。

3 病机

心脑血管合病的主要病机为气血运行不畅,脉络闭阻,病位在血脉、心、脑,与肝、脾、肾等脏关系密切。主要病机特点为痰瘀互结、血脉闭阻。心主血脉,脑为髓海,肝失疏泄,气郁血滞;脾失健运,酿生痰浊;肾元亏损,阴精阳气不足,无以充盈于脑;心血失荣,脾气亏虚,运化失常,失于统血,血液、津液运行迟缓,痹阻血脉,而发心脑血管合病。其临床主要表现为本虚标实,虚实夹杂。本病以脏腑虚损为本,主要为气虚、阴虚;标实主要为风、痰、瘀等,且可相兼为病,互为因果,如痰瘀互结、气虚血瘀、气阴两虚等。

3.1 正气亏虚、内伤积损为本,痰浊、血瘀为标

张仲景在《金匱要略》中首将胸痹的病机概括为“阳微阴弦”,即上焦阳气不足,致下焦阴寒内盛,上犯心胸,属本虚标实之证,亦指出中风发生的主要病因是“脉络空虚”,因此,本虚是心病、脑病发病的前提条件。肾为先天之本、全身元气之根,下元虚衰则阳气不固,难以振奋心阳,推动血行无力,终致血瘀,痹阻脉络。肾阴亏虚可致五脏之阴精不足,心阴亏耗致心火偏亢,灼液为痰,脉络痹阻。脾为后天之本,脾虚运化水液失常则水湿停聚,变化成痰,阻滞脉道;脾不统血则血液不循常道,溢于脉外,而致瘀血。肝气郁结,气郁化火,灼津为痰,气郁、痰阻,使血行瘀滞,痰瘀互结,脉道不畅,心脉阻滞发为胸痹,脑脉瘀阻发为中风。综上,心脑血管合病多是在内伤积损的基础上,痰瘀等痹阻脉道所致。

3.2 血脉病变贯穿心脑血管合病的始终

胸痹与中风等心脑血管系疾病的共同病理基础为血脉病变,《素问·痹论》曰:痹“在于脉则血凝而不流”,我们认为,饮食不节、劳逸失度、情志内伤等病因均可导致脾气亏虚,痰湿内生,血脉不畅,瘀血遂生,痰瘀胶结,血脉闭阻,最终导致心脑血管合病的发生。心脑血管合病的病变部位主要在血脉,血脉是气血、精气输布运行的主要生理通道,但膏

脂、浊气的代谢也需通过血脉辅助完成,故其也是主要受邪部位。脾虚之体,摄入大量膏脂,清从浊化,化生痰浊,壅滞气机,致使血行不畅,瘀血内生,痰浊与瘀血胶结于脉道,逐渐形成有形的赘生物,使得血脉逐渐狭窄,气血运行受阻,最终造成血脉痹阻而发为本病。

4 证治分类

根据前期流行病学调查结果,基于多种无监督数据分析,结合专家会议共识,提炼出心脑血管四大常见基本证型^[5]:痰瘀互结证、风痰阻络证、气虚血瘀证、气阴两虚证^[6-9]。心脑血管病为血管性疾病,其疾病发展有在脑、在心先后及轻重之分,治疗应针对疾病发展不同阶段的主要病机,视标本虚实,辨证施治,使其在治疗上相互促进,协同起效。

4.1 痰瘀互结证

证候特征:胸闷,胸痛,半身不遂,言謇,口眼歪斜,形体肥胖,身体困重,痰多,口唇青紫,口甜或黏腻,舌胖有齿痕、滑苔、舌苔腻、舌见瘀斑、舌络色紫、舌络迂曲,脉沉、弦滑^[10]。治法:祛痰化瘀、和血通络。代表方:和血通脉颗粒加减。和血通脉颗粒由二陈汤化裁而来,是课题组治疗心脑血管痰瘀互结证的有效经验方,由当归、川芎、半夏、茯苓、陈皮、甘草等组成。我们在 383 例临床观察中发现,和血通脉颗粒联合西医基础治疗对心脑血管痰瘀互结证患者,在改善中医证候、缓解心绞痛及改善神经功能缺损方面疗效尤为显著^[11-12]。

4.2 风痰阻络证

证候特征:胸闷,胸痛,头晕昏沉,口眼歪斜,言謇,半身不遂,肢体麻木,身体困重,舌下络脉紫,舌苔色白、厚腻,脉沉、弦滑。治法:祛风化痰通络。代表方:半夏白术天麻汤加减。方中半夏、陈皮燥湿化痰,降逆和胃,理气消痰;茯苓、白术、健脾渗湿;天麻平肝熄风,通络止痛。

4.3 气虚血瘀证

证候特征:胸闷,稍劳即甚,胸痛,痛处固定,头晕,半身不遂,口眼歪斜,肢体麻木,神疲乏力,少气懒言,舌下络脉紫、舌苔薄色白,脉沉细。治法:益气活血,化瘀通脉。处方:补阳还五汤加减。方中:生黄芪补气以养血;当归、桃仁、红花、赤芍、川芎养血活血,化瘀通经;地龙通络。

4.4 气阴两虚证

证候特征:胸痛,胸闷,半身不遂,言謇,口

眼歪斜,精神不振,神疲,乏力,少气懒言,语音低微,颧红,手足心热,低热,盗汗,便秘,苔少色白,脉沉细。治法:益气养阴,和血通络。处方:生脉散合人参养营汤加减。方中人参、黄芪、炙甘草补益元气,通利血脉;肉桂温通心阳;麦冬滋养心阴;五味子收敛心气;当归、白芍养血活血。

5 预防调护

心脑血管病的患者要注意调摄精神^[13],避免情绪激动引起血压骤升而诱发疾病^[14]。注意生活起居,寒温适宜,本病多由气候异常变化诱发,要注意加强防护,本病以男性居多,要注意吸烟、饮酒等不良习惯的改善^[15]。注意饮食调节,应以清淡、低盐、低糖饮食为主,食勿过饱,保持大便畅通。肥胖是心脑血管病的危险因素,要劳逸结合,坚持力所能及的活动,注意适当休息。在日常调养方面,初期要注意健脾调肝补肾,根据心脑血管疾病发病先后、轻重进行调理。当疾病发展到中期时,多从痰瘀论治;后期为防止疾病迁延不愈、反复发作,应以调理气血阴阳为主,使机体达到最佳平衡状态,防止心脑血管病的复发。

综上所述,从中医整体观出发,根据中医心脑血管病与现代医学动脉粥样硬化为主疾病的高度相关性,研究可突破行业对冠心病、脑梗死分别诊疗的思路,同时运用中医异病同治理论亦可在一定程度上节约医疗成本、提高患者诊疗效率,符合中国现行医疗体制下的国情,体现了中医学的优势和特色。

参考文献

- [1] 杨关林,张哲,张会永,等.血脉病探要[J].辽宁中医杂志,2007,34(11):1528-1529.
- [2] 王建华,张哲,肖蕾,等.982 例心脑血管病患者发病特点分析[J].中医杂志,2014,55(1):38-41.
- [3] 陈雪娇,张哲,王建华,等.基于临床流行病学调查心脑血管病气虚血瘀证的发病原因[J].中华中医药学刊,2013,31(10):2120-2123.
- [4] 杜毅,杨关林,张哲,等.心脑血管病患者年龄分布特征研究[J].辽宁中医杂志,2013,40(9):1798-1799.
- [5] 袁东超,张哲,肖蕾,等.982 例心脑血管病患者证型分布横断面调查[J].中医杂志,2014,55(9):754-758.
- [6] 王建华,张哲,肖蕾,等.舌脉指标在心病、脑病、心脑血管病痰瘀互结证中的分布研究[J].中华中医药学刊,2013,31(11):2400-2403.
- [7] 孔德昭,张哲,王建华,等.心脑血管病与心病、脑病的常见证型及分布特点[J].中华中医药学刊,2013,31

(12): 2614-2619.

王建华,张哲,肖蕾,等. 基于主题模型 982 例心脑血管合病患者证候特征研究 [J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2015, 17(12): 2527-2531.

王建华,肖蕾,张哲,等. 基于复杂系统熵聚类方法研究心脑血管合病证候提取 [J]. 中国卫生统计, 2016, 33(2): 295-297.

袁东超,李艳娟,张哲,等. 基于 Logistic 分析的心脑血管瘀互结证诊断探索 [J]. 中国卫生统计, 2014, 31(2): 312-314.

袁东超,张哲,肖蕾,等. 和血通脉颗粒联合西药治疗心脑血管病瘀互结证 191 例临床观察 [J]. 中医杂志,

2014, 55(8): 661-665.

陈丽娟,张哲,肖蕾,等. 和血通脉颗粒干预心脑血管合病(瘀瘀互结证)的研究: 随机、双盲、安慰剂对照试验 [J]. 时珍国医国药, 2015, 26(8): 1945-1949.

孔德昭,张哲,王建华,等. 心脑血管病血压与中医证型及中医四诊症状间的关系 [J]. 中华中医药学刊, 2013, 31(11): 2409-2413.

王建华,肖蕾,张哲,等. 心脑血管病危险因素的横断面调查 [J]. 中国循证医学杂志, 2014, 14(4): 408-413.

刘光颖,张哲,王建华,等. 心脑血管病证型与相关危险因素的关系研究 [J]. 辽宁中医杂志, 2013, 40(9): 1743-1746.

Chinese Medicine Clinical Diagnosis of Cardio-cerebral Disease

LIU Yue¹, ZHANG Zhe², GUAN Xuefeng², XIAO Lei², TIAN Miao², ZHANG Huiyong², WANG Yang², KONG Dezhao², TANG Jing¹, YANG Guanlin¹

(1. Liaoning University of Chinese Medicine, Shenyang, 110032; 2. Affiliated Hospital, Liaoning University of Chinese Medicine)

ABSTRACT Based on the correction between modern vessel medicine and Chinese medicine cardio-cerebral disease, this article, using the “treating different diseases with the same method” theory, analyzes the concept, etiology, pathogenesis and treatment according to syndrome differentiation. Cardio-cerebral disease belongs to blood vessel diseases in Chinese medicine. The etiology includes five aspects: exogenous pathogenic factors invasion, irregular drinking and eating, emotion out of control, aging and weakness, and overstrain causing internal injury. Pathogenesis mainly includes stagnated Qi and blood circulation, as well as meridian obstruction. In treatment, the syndromes usually include phlegm and stasis entangled with each other, wind and phlegm obstructing collaterals, Qi deficiency and blood stasis, and Qi and Yin deficiency.

Keywords cardio-cerebral disease; blood vessel diseases; phlegm and stasis being entangled with each other; angiopathy; atherosclerosis

(收稿日期: 2016-06-14; 修回日期: 2016-07-27)

编辑: 黄 健

(上接第 199 页)

HU Yongsheng's Experience in Treating Autoimmune Hemolytic Anemia

SU Li

(Basic Medical School, Changchun University of Chinese Medicine, Changchun 130117)

ABSTRACT Autoimmune hemolytic anemia is an acquired hemolytic anemia caused by immune dysfunction. HU Yongsheng thinks that this disease occurs with Qi, blood, Yin and Yang deficiency as the root, with concealed fire stagnation inside as the manifestation. Replenishing Qi and nourishing blood, harmonizing stomach and spleen should be taken, combined with herbs for replenishing Yin and removing heat. According to the process of illness, *Danggui Buxue Tang* (当归补血汤) was often applied to nourish blood when blood deficiency is serious; when the medical condition becomes stable, *Sijunzi Tang* (四君子汤) was applied as main formula to strengthen and transport spleen and stomach. One proven case was illustrated for clinical practical reference.

Keywords autoimmune hemolytic anemia; experience of famous doctor; HU Yongsheng

(收稿日期: 2016-07-26; 修回日期: 2016-08-26)

编辑: 柴倩云