

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2018.11.005

当代名医

阮士怡运用软坚散结法治疗冠心病动脉粥样硬化经验

刘琪¹, 谢盈彧², 张军平^{2*}

(1. 天津中医药大学研究生院, 天津市南开区双峰道 9 号, 300073; 2. 天津中医药大学第一附属医院)

摘要 益肾健脾、软坚散结法是阮士怡教授治疗冠心病动脉粥样硬化的重要方法, 其中软坚散结是治疗的关键。认为临床运用软坚散结法不应拘泥于一证一方一药, 应从所治之证的症状和病机入手, 运用行气化痰、活血解毒、扶正补虚等多种治法; 同时兼顾软坚之品的性味问题, 处方用药也常常只取一到两味软坚之品, 这样既应用了其软坚散结之功, 又避免了其对心血管系统的副作用。

关键词 冠心病动脉粥样硬化; 胸痹; 益肾健脾; 软坚散结; 名医经验; 阮士怡

阮士怡 (1917—), 男, 教授, 国医大师, 第五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 国家中医药管理局第一批传承博士后合作导师。从事中医内科、临床教学、科研工作近 70 年, 擅长应用中医药治疗心血管疾病、老年性疾病和其他内科常见的疑难危重疾病, 尤其对冠心病的治疗积累了丰富的经验。

益肾健脾、软坚散结法是阮士怡教授治疗冠心病动脉粥样硬化的重要方法, 其中软坚散结法是治疗的关键。软坚散结法属于“八法”中消法的范畴, 常用于治疗癭瘤、瘰疬、癥瘕等。阮老师将有形实邪互结的病理变化归纳为“坚、结”二字, 临床辨证中以“坚、结”为要。现将阮老师运用软坚散结法治疗冠心病动脉粥样硬化的经验总结如下。

1 辨证以“坚、结”为要

凡是有形实邪结滞之证, 均可以酌情运用软坚散结法进行治疗。阮老师认为虽所治之证繁多, 但临床辨证应以“坚、结”为要。指出“坚、结”除指临床症状上能触及到结块的坚硬、坚固之外, 更强调病程中所发生的结聚、聚集的病理变化。临床观察可发现很多疾病虽没有表现出明显的“坚、结”症状, 但同样适用软坚散结法。“坚、结”之证归属于中医学“积证”范畴, 《灵枢·百病始

生》指出积证形成与痰湿、瘀血关系密切, 曰“汁沫与血相搏, 则并合凝聚不得散, 而积成矣”; “凝血蕴里而不散, 津液涩渗, 着而不去, 而积皆成矣”。《景岳全书》中也对积证的病变过程及临床特征有记载, 曰“盖积者, 积垒之谓, 由渐而成者也。……由此言之, 是坚硬不移者, 本有形也, 故不移者曰积”。“坚、结”之证的形成是痰浊、瘀血的结聚, 痰浊、瘀血病理产物的形成则与脏腑功能失调关系密切, 尤以脾、肾为重。饮食不节、情志失调、劳逸失调等饮食及生活方式的改变, 最终导致脾肾受损, 百病皆生。肾为五脏阴阳之根本, 脾为气血生化之源, 脾肾亏虚, 损及脏腑, 脏腑失养、功能失调, 内生痰浊、瘀血等病理产物, 终致痰瘀互结。阮老师抓住痰瘀互结这一关键病机, 临床收效显著。

2 治法全面, 以“软、散”为用

2.1 行气化痰以“软、散”

痰瘀互结多见于疾病的中后期, 血脉之结发生起初多为“痰气交阻”, 此时“软、散”之法的关键在理气化痰以软坚。津液的运行离不开气的推动, 气机郁滞, 则津聚成痰, 故临证在选用海藻、昆布、绞股蓝、瓜蒌等化痰软坚之品的同时, 常酌加香附、降香、延胡索等行气之品。现代药理研究显示, 海藻^[1]、瓜蒌^[2]具有改善血流、降血压、降血脂的作用, 绞股蓝^[3]具有抗衰老、提高机体免疫力的作用。

基金项目: 国家中医药管理局第二届国医大师传承工作室建设项目; “万人计划”第二批百千万工程学科领军人才特殊支持经费; 天津市高校学科领军人才培养计划

* 通讯作者: tjzhcm@163.com, (022) 27432016

2.2 化瘀解毒以“软、散”

随着病情的发展,痰气交阻必定影响血液的运行,此时病机多演变为血瘀或痰瘀互结,治疗中“软、散”之法的关键则在于化痰软坚与活血化瘀并重,临证除运用化痰软坚类中药外,常加用丹参、鸡血藤、莪术等活血之品。现代已有大量研究表明,上述药物具有抗凝、抗血栓的功效,对改善血流状况具有显著效果^[4-6]。当痰阻血瘀日久,生热酿毒,终致痰热瘀毒互结为患,此时应在化痰软坚、活血化瘀的基础上,辨证地加用清热解毒之品以散结,临床常酌用夏枯草、牡丹皮、生地黄等清热解毒、凉血活血。

2.3 扶正补虚以“软、散”

脾虚是生痰之根本,疾病之初以补为通,故对于体弱脾虚者,常加用炙黄芪、茯苓、白术等补气健脾之品,以达到脾健运则痰湿得消的目的。疾病后期常伴随着正气耗伤。“至虚之病反见盛候”,认为气血阴阳的亏虚不仅不利于结块、积聚的消散,亦是导致其发生的重要因素,故在辨证运用软坚散结法的同时,根据脏腑气血阴阳亏虚的具体情况佐以扶正,临证常加用当归、鳖甲、桑寄生、淫羊藿等扶正之品,从而达到补虚以散结的目的。药理研究已证明,当归^[7]、桑寄生^[8]、淫羊藿^[9]均对心血管循环系统发挥作用,其中桑寄生、淫羊藿具有抗炎、降血糖的功效;桑寄生还具有降压、降脂的作用;当归除了能抗血小板聚集,其有机酸成分阿魏酸能直接起到抗动脉粥样硬化的作用。

3 有故无殒,但取无过

《本草经疏》云“正咸能软坚之功也”,咸味之药,性浸润,能使肿块顽痰消散。临床上凡是邪实结聚之证均可选用软坚散结类中药,以达到使之逐渐变软进而消散的目的。软坚类中药常被用于动脉粥样硬化、心肌纤维化等疾病的治疗。阮老师常用软坚类药物有炙鳖甲、海藻、昆布等,在运用时将鳖甲和海藻配伍使用,两者均味咸、性寒,《神农本草经》中记载,鳖甲“主心腹癥瘕坚积”,具有滋阴潜阳、软坚散结之功;海藻“主……破散结气,痈肿癥瘕坚气,下十二水肿”,二者配伍具有化痰软坚、利水消肿的功效。但早在《黄帝内经》中就提到“血病无多食咸”,“多食咸则血脉凝涩”,“味过于咸,大骨气劳,短肌,心气抑,脉凝泣而变色”。因此,阮老师认为,对于心脑血管疾病患者应该限制咸味药物及食物的摄入,食咸

不利于血压的控制,并且加重肾脏的负担。因此,临床使用软坚类药物时,强调“有故无殒,但取无过”。处方用药也常常只取一到两味软坚之品,这样既应用了其软坚散结之功,又避免了其对心血管系统的副作用。

4 典型病例

患者,男,79岁,2013年5月23日初诊。主诉:胸闷、憋气、后背痛间作2年。患者2年前因劳累后出现胸闷、后背隐痛,时伴憋气,每于劳累后诱发。冠状动脉CT:右冠状动脉近段狭窄(50%~75%)。刻诊症见:胸闷,憋气,后背隐痛,腰膝酸软,周身乏力,纳差,寐安,二便调,舌淡紫、苔薄白,脉弦细无力。西医诊断:冠心病;中医诊断:胸痹;证属脾肾两虚,痰瘀互结;治法:益肾健脾,软坚散结。处方:淫羊藿10g,巴戟天10g,女贞子20g,山萸肉10g,党参15g,五味子10g,丹参20g,赤芍20g,红花6g,绞股蓝10g,醋鳖甲30g(先煎),砂仁3g。7剂,水煎服,每日1剂。

2013年5月30日二诊:胸闷、憋气、后背隐痛症状稍减轻,诉劳累后仍有心前区不适,纳少,夜寐安,二便调,舌暗红、苔薄白,脉弦细。处方:淫羊藿10g,巴戟天10g,女贞子20g,山萸肉10g,党参15g,五味子10g,丹参20g,赤芍20g,砂仁3g,茯苓15g,瓜蒌30g,知母10g,川芎10g,海藻10g。7剂,水煎服,每日1剂。

2013年6月6日三诊:胸闷、后背隐痛症状有所缓解,周身乏力、诉活动后易憋气,纳食稍增,寐安,舌暗红、苔薄白,脉弦细。处方:淫羊藿10g,巴戟天10g,女贞子20g,五味子10g,丹参30g,赤芍20g,砂仁3g,茯苓15g,瓜蒌30g,川芎10g,海藻10g,制何首乌15g,绞股蓝10g,夏枯草15g。7剂,水煎服,每日1剂。

2013年6月13日四诊:未再发胸痛,劳累后偶发憋气,休息可缓解,纳可、寐安,二便调。舌淡红、苔薄白,脉弦缓。处方:淫羊藿10g,巴戟天10g,女贞子20g,五味子10g,丹参30g,赤芍20g,砂仁3g,茯苓15g,瓜蒌30g,川芎10g,海藻10g,绞股蓝10g,枸杞子15g。7剂,水煎服,每日1剂。2013年6月20日再诊,胸痛、憋气感消失。继服14剂以巩固疗效。

按语:动脉粥样硬化是以脂质代谢障碍为病理基础^[10]的常见血管疾病,是冠心病、脑卒中发生

的重要病理因素。现代医学所说的脂肪类似于中医学的“膏、脂”。正常的脂质为营养全身的精微物质，但“膏、脂”生化运转失常，聚而为痰，滞于营中，浸淫血脉，即成血脉痰浊之患^[1]。脂质代谢紊乱不仅是动脉粥样硬化形成的始发病理因素，也是痰浊内生的物质基础。故阮老师认为，动脉粥样硬化属于“坚、结”之证，是动脉血管壁上的痰瘀互结。

患者年近八旬，脾肾两虚，肾气亏虚，血脉失于温煦，无力鼓动脉中气血运行；脾阳不足，胸阳亦随之不振，加之脾气亏虚，失于健运，痰浊内生，日久痰阻血瘀、痰瘀互结，共致心脉气血失畅，则发胸痹心痛。治以益肾健脾、软坚散结。初诊方中淫羊藿、巴戟天、女贞子、山萸肉滋补肾阴肾阳；党参、五味子补益心之气阴，且党参补气健脾兼能养血；绞股蓝健脾化痰；丹参配合赤芍、红花活血祛瘀以散结；鳖甲化痰软坚，荡涤脉络之痰浊，且能通血脉，甚合本案痰浊、瘀血互结之证。纵观全方益肾健脾以治本、化痰活血以治标，共奏软坚散结之功。二诊患者症状好转，故仍守前方之治则。考虑原方大滋大补，故加知母清热润燥，以防滋补温热太过；海藻易鳖甲，为咸寒润下之品，仍达化痰软坚之功；加用瓜蒌理气开郁、涤痰宽胸，以助全方软散之力；考虑患者纳少，故加用茯苓健脾益气 and 胃以助饮食，同时脾健运有利于湿浊化，进一步体现了补虚扶正以散结。三诊患者胸闷、胸痛症状好转，出现周身乏力，故减少滋阴药物用量加制首乌以增补肾强筋骨之力；活动后憋气，仍为痰瘀互结之症，故增加丹参用量；夏枯草

清热散结，既配合鳖甲、海藻加大软坚散结之力，又防全方滋补化热之势。四诊患者未发胸痛，仅劳累后憋气，舌脉较前好转，继前方酌加枸杞子，加川芎继续加强滋补肾阴、活血通络散结之力。

参考文献

- [1] 刘凤艳,钟红茂,范洁伟. 海藻多糖药理作用研究进展[J]. 广东药学,2005,15(3):81-84.
- [2] 刘金娜,温春秀,刘铭,等. 瓜蒌的化学成分和药理活性研究进展[J]. 中药材,2013,36(5):843-848.
- [3] 范冬冬,匡艳辉,向世颢,等. 绞股蓝化学成分及其药理活性研究进展[J]. 中国药理学杂志,2017,52(5):342-352.
- [4] 马丙祥,董宠凯. 丹参的药理作用研究新进展[J]. 中国药房,2014,25(7):663-665.
- [5] 秦建鲜,黄锁义. 鸡血藤药理作用的研究进展[J]. 时珍国医国药,2014,25(1):180-183.
- [6] 崔源源,刘剑刚,赵福海,等. 莪术主要化学成分预防支架后再狭窄药理作用的研究进展[J]. 中国中药杂志,2015,40(7):1230-1234.
- [7] 李曦,张丽宏,王晓晓,等. 当归化学成分及药理作用研究[J]. 中药材,2013,36(6):1023-1028.
- [8] 管俊,崔瑛. 桑寄生药理作用及临床应用研究进展[J]. 河北中医,2017,39(3):460-463.
- [9] 李艳,于涛,苗明三. 淫羊藿的化学、药理与临床应用分析[J]. 中医学报,2017,32(4):619-622.
- [10] 安东青,吴宗贵. 动脉粥样硬化中西医结合诊疗专家共识[J]. 中国全科医学,2017,5(20):507-511.
- [11] 谭宇卫,郑玉娇,王雅君,等. 血脂异常及动脉粥样硬化中医研究进展[J]. 现代生物医学进展,2013,13(16):3197-3200.

RUAN Shiyi's Experience in Treating Atherosclerosis of Coronary Heart Disease with *Ruanjian Sanjie* Method (Softening and Resolving Hard Mass, 软坚散结)

LIU Qi¹, XIE Yingyu², ZHANG Junping²

(1. Graduate School, Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin, 300073; 2. The First Affiliated Hospital of Tianjin University of Traditional Chinese Medicine)

ABSTRACT *Yishen Jianpi* (boosting the kidney and invigorating the spleen, 益肾健脾) and *Ruanjian Sanjie* (Softening and Resolving Hard Mass, 软坚散结) is an important method for the treatment of atherosclerosis in coronary heart disease by Professor RUAN Shiyi, among which *Ruanjian Sanjie* is the key to treatment. It is believed that the clinical application of the *Ruanjian Sanjie* method should not be rigidly adhered to one syndrome, one formula and one herb. It should start with the symptom and pathogenesis of the syndrome, and use various methods such as moving qi and dissolving phlegm, activating blood and detoxification, and reinforcing healthy qi and tonifying the deficiency. The nature and flavor of *Ruanjian Sanjie* herbs should be considered. The prescription herbs often only take one to two such herbs, which not only plays the function of *Ruanjian Sanjie*, but also avoids its side effects on the cardiovascular system.

Keywords coronary heart disease atherosclerosis; chest thoracic; *Yishen Jianpi* (boosting the kidney and invigorating the spleen, 益肾健脾); experience of famous doctors; RUAN Shiyi

(收稿日期: 2017-11-29; 修回日期: 2018-03-20)

编辑: 侯建春