

心脑血管同治与中医整体观

孙利民

中国中医科学院广安门医院老年科,北京市西城区广安门内大街北线阁 5 号,100053)

通讯方式:sunlimin34@yahoo.com.cn,13521406636

[摘要] 中医认为,人体生理上心脑相通,而临床上心脑共病在老年患者中极为普遍,治疗中若单纯心病治心或脑病医脑往往容易造成顾此失彼。主张对单纯以心血管病或脑血管病就诊的老年患者心脑同治,此亦中医整体观的又一体现。

[关键词] 心脑同治;心脑共病;中医整体观

中医学认为,人体为一个有机整体,构成人体的各组成部分之间,在结构上不可分割,在功能上相互协调、相互为用,在病理上相互影响。心、脑均为人体至关重要的器官,心脑共病在老年人群中极为普遍,而临床治疗中若单纯心病治心或脑病医脑,不仅增加患者的服药量、次数、肝肾负荷以及经济负担,往往还容易造成顾此失彼。因此,对单纯以心血管病或脑血管病就诊的老年患者,须心脑同治,此亦中医整体观的又一体现。

1 心脑相通

藏象学说的理论体系作为中医理论体系的核心,其建立主要是基于古代解剖与哲学思维。一般而论,中医藏象理论可能包含了现代解剖生理学中的多个脏器的功能,而现代生理学的一个脏器的功能也可能分散于中医藏象理论的几个脏器的生理功能之中。根据中医理论,心为“君主之官”,“五脏六腑之大主”,其主要功能是“主血脉”和藏神,所谓“主血脉”是指血液之运行有赖于心气之推动与调控,即心有总司一身之血液运行的作用,而心与血脉相连形成了一个密闭循环的管道系统。所谓“心藏神”是指心主神明或神志,此与现代医学不同。“脑为奇恒之腑”,《黄帝内经》所谓:“诸髓者,皆属于脑”;“脑为髓之海”。脑是精髓和神明高度汇集之处,为元神之府,其生理功能主要体现在主宰生命活动、主精神意识和主感觉运动等方面。清代汪昂《本草备要》指出:“人之记性皆在脑中。”王清任《医林改错》更明确指出:“灵机记性不在心而在脑”;“灵机记性在于脑者,因饮食生气血,长肌肉,精汁之清者,化为髓,由脊髓上行入脑,名曰脑髓,两耳通于脑,所听之声归脑;鼻通于脑,所闻香臭归于脑;小儿周岁脑渐生,舌能言一二字。”总之记忆、听觉、视觉、嗅觉、语言等均应归属脑的生理功能。

心脑之密切相关主要体现在以下几个方面。心藏神,脑为元神之府。何廉臣认为,“盖以脑为元神

之府,心为藏神之脏,心主神明,所得乎脑而虚灵不昧,开智识而醒人事,具众理而应万机”。张锡纯《医学衷中参西录》认为,“人之神明,原在心与脑两处,神明之功用,原心与脑相辅相成”。并指出神明有“元神”和“识神”之区分,即“脑中为元神,心中为识神”。此外,神明还有体用之别,“神明之体藏于脑,神明之用发于心”,即神志活动的产生是由脑而达于心,由心而发露于外,人欲用其神明,则自脑达于心,不用时则仍由心归于脑。“元神在脑,识神在心,心脑息息相通,其神明自湛然长醒”。《医学入门》认为,心有血肉之心与神明之心,血肉之心即心脏。神明之心,主宰万事万物,虚灵不昧,实质为脑。心主神明,脑为元神之府;心主血,上供于脑,血足则脑髓充盈,故心与脑相通。

2 心脑共病

心主血,心血充盈,心气旺盛,血行正常则可上达于脑。否则,若心阳不振,心气亏虚甚至衰败,必将导致脑之血供异常,临床可见头晕、头痛、味觉、视觉异常甚至意识障碍等。元神藏于脑中,而元神又为生命之枢机。元神衰败即死。故《素问·刺禁论》曰:“刺头,中脑户,入脑即死。”心脑共为神明之府,又有血脉相连,故“一处神明伤,则两处俱伤”。此外,痰迷心窍、痰火扰心及心血瘀阻除了出现胸闷、心悸等心系症状,也可出现眩晕、痴呆、语言不清、失眠、精神错乱甚至昏迷等脑部症状,由此张锡纯提出了心脑同治的理论。除偶发因素(如外伤、中毒等)外,心脑血管病的形成一般时间较长,临床表现复杂多样,但总要通过脉络病变相联系。其病因病机较为复杂,但也不外本虚标实。即以气虚、血虚为本,以痰浊、血瘀为标。

现代医学研究认为,动脉粥样硬化是心脑共同的主要病理学基础,可同时导致二者血管性疾病的发生。此外神经反射失调、体液调节及代谢紊乱等也可影响彼此功能。例如动脉粥样硬化、高血压病、

高脂血症、糖尿病等均可同时波及心脑血管。心脏长期发生心房颤动时,心房内形成血液涡流,加上心房内膜病变,易形成血栓,而房颤造成血栓脱落后以脑栓塞最为多发。反之,患者以脑梗死进行治疗时,也要充分追寻其是否有风湿性心脏病、心肌梗死、慢性心力衰竭等病史。某些情况下(尤其是老年人),心血管疾病可能首先表现出眩晕等头部症状,而脑血管疾病也可能有明显的心悸等心前区症状。因此,切不可片面心病治心或脑病医脑,以免贻误病情。

3 心脑血管同治

人体是一个有机整体,治疗某一局部病变,须从整体出发,要顾及其他处病变,才能采取最佳治疗措施从而获得最佳疗效。例如“心开窍于舌”,“心与小肠相表里”,因而可采用清心泻小肠火之治法治疗口舌糜烂。《素问·阴阳应象大论》谓之“从阴引阳,从阳引阴,以右治左,以左治右”,以及《灵枢·终始》所谓“病在上者下取之,病在下者高取之”,皆是中医整体观指导下所确定的治疗原则。

鉴于心脑血管生理病理之密不可分,临床上脑病可从心论治,心病也可从脑论治,或心脑血管同治。例如临床上常见的心源性脑供血不足,即由于心脏泵血功能减退引起的脑部供血不足症状,可通过增强心脏功能以减轻脑部供血不足的症状。临床上也可常见椎基底动脉供血不足伴冠心病心绞痛,通过通补结合,祛瘀化痰通络治疗可收到一举两得的效果。现代医学对心脑血管病施以降血压、降血脂、抗凝、控制血糖等治疗措施既可分别防治心血管疾病和脑血管疾病,也可对两类疾病同时进行预防和控制。针对中老年人的身体特点,目前以益气活血、通络、化痰开窍类药物为最常用。例如,牛黄清心丸用于治疗脑血管病^[1],从补阳还五汤化裁而来用于治疗冠心病的脑心通胶囊^[2],以络病理论研制的通心络胶囊用于治疗脑血管病^[3]及白蒺藜皂苷为主要成分的心脑舒通胶囊等,均属心脑血管同治之剂。

现代研究显示,许多单味中药即具有心脑血管同治的双重作用。例如补气药黄芪具有补气生血、补气行滞和强身延年之功效。研究显示,黄芪含黄芪多糖和皂苷等成分,电子显微镜观察表明,黄芪对缺氧条件下培养大鼠心肌细胞具有明显保护作用,可加强心肌细胞的代谢及补偿能力,从而在整体上提高心肌细胞抗缺氧能力。黄芪提取液可显著减低冠脉血管和脑血管的阻力,并可显著增加脑血流量。银杏叶具有益心敛肺之功效,研究显示,其提取物可扩张心脑血管,抗心脑血管缺血缺氧,防治血栓形成,延缓衰老;其提取物制剂银杏叶片已广泛应用于临床,

取得显著疗效。活血化瘀药丹参所含丹参酮、丹参素等对心、脑缺血、缺氧均具有保护作用,可改善冠状动脉和脑部血液循环,对心肌梗死具有保护作用。此外,丹参还具有降血脂、抗动脉粥样硬化和安神作用。活血止痛药川芎所含川芎嗪具有明显保护心肌和脑缺血性损伤,增加冠脉流量,改善脑循环及抗心律失常等作用。活血止痛药三七的动物实验显示,其注射液可显著增加麻醉犬冠状动脉流量,对抗实验性心肌缺血和心律失常,降低心肌耗氧量,对家兔实验性脑缺血具有保护作用,可扩张血管,可显著降低沙土鼠脑缺血重灌流后卒中指数和死亡率。破血逐瘀药水蛭的提取物水蛭素等可抑制实验性动脉内膜增生。可显著对抗氯化钡及乌头碱大鼠心律失常,缩小家兔实验性心梗的范围,降低 ST 段的抬高,减少病理性 Q 波的发生,显著降低全血黏度,增加心肌血流量。给实验性脑血肿家兔耳静脉注射水蛭提取液,可减少脑切片的血肿面积,促进脑血肿吸收,减少脑组织炎症细胞浸润面积,保护脑组织,利于神经功能的恢复。熄风通络药地龙所含蛋白水解酶可直接催化纤维蛋白水解,降低血黏度,抑制血栓形成。化痰药半夏的动物实验显示,半夏水浸剂具有明显抗心律失常作用,此外,还具有降脂和安神作用^[4]。开窍中药石菖蒲的动物实验显示具有镇静、增强记忆和抗心律失常作用^[5]。

大量临床实践表明,心脑血管同治中药广泛应用于治疗和预防脑梗死、脑出血后遗症、短暂脑缺血发作、脑血管性头痛和眩晕等脑部疾病,以及用于治疗冠心病急性冠脉综合征、慢性稳定型心绞痛、慢性心功能不全,以及心肌缺血引起的胸闷、气短、胸痛等心系疾病,均取得了较好疗效,且不良反应较少,因此,心脑血管同治的整体观在中药防治心脑血管病的临床实践中有着广泛的意义。

参考文献

- [1]郭海蓉.局方牛黄清心丸的研究概况[J].中成药,1995,17(2):42-43.
- [2]方坤.步长脑心通胶囊药物治疗进展[J].中医药临床杂志,2011,23(6):560-561.
- [3]张本超.通心络胶囊治疗 130 例脑梗死疗效观察[J].中医临床研究,2011,3(22):70-71.
- [4]沈映君.中药药理学[M].北京:人民卫生出版社,2000:599.
- [5]王浴生.中药药理与应用[M].2 版.北京:人民卫生出版社,1998:269.

(收稿日期:2012-05-10;修回日期:2012-05-29)

[编辑:黄健]