

# 严夏教授运用“衡法”治疗冠心病经验介绍

郑民安<sup>1</sup>, 蒋璐<sup>2</sup>

1. 广东省中医院, 广东 广州 510120; 2. 广州中医药大学, 广东 广州 510405

[关键词] 冠心病; 衡法; 中医疗法; 颜德馨

[中图分类号] R541.4 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415(2016)08-0236-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.08.104

严夏教授系广州中医药大学教授、硕士研究生导师, 全国名老中医颜德馨教授学术继承人, 从事心血管内科临床工作20多年, 临床经验丰富, 尤其擅长冠心病的中医治疗。严师在临床中多运用“衡法”颜德馨教授的“衡法”治疗冠心病, 效果显著。笔者有幸跟师学习, 获益良多, 兹将严师治疗冠心病的经验介绍如下。

## 1 病因病机

1.1 中医学对冠心病的认识 冠状动脉粥样硬化性心脏病简称冠心病, 是由于冠状动脉粥样硬化狭窄导致冠状动脉供血不足, 心肌缺血、缺氧所引起的以胸前区疼痛为主要临床表现的一组综合征。中医无冠心病之病名, 以主症命名者, 有心痛、心悸、喘证等, 以病机命名者, 有胸痹、心痹等。本病的发生多与寒邪内侵、饮食不当、情志失调、年老体虚等因素有关。其病位在心, 但与五脏密切相关。病机为本虚标实, 虚实夹杂。陈镜合<sup>[1]</sup>认为, 本病的发病机理主要为正虚与邪实之争。邓铁涛<sup>[2]</sup>从脾气虚生痰致瘀病机分析, 认为脾气虚为本, 痰瘀为标, 并认为心气虚是发病的始动因素, 且贯穿疾病发生、发展的全过程。

1.2 衡法 颜老认为冠心病病机可用“阳微阴弦”概括, 本在心气不足, 胸阳不振; 标在痰瘀交阻, 气血失常。而千因百结, 不离气血, 治病要诀重在气血二字, 强调治在气血, 其关键在“调和”与“通阳”, 使气血归于“衡”。颜老在总结多年临床经验基础上, 提出以调气活血为主的“衡法”治则, 目的就是失衡的气血调至“气血平和”以致“衡”, 从而让患者恢复健康。颜老认为治病要诀重在理解气血二字。冠心病本为心气(阴)不足、胸阳不振, 标为痰瘀交阻、气血逆乱。强调治在气血, 其关键在“调和”与“通阳”, 并以此创立益心方。

1.3 痰为标中之重 严师认为, 冠心病虽病因复杂, 但其本在气血失衡, 而标在血瘀、寒凝、痰浊、气滞等, 而痰为标中之重。首先, 近年来, 随着我国人民生活水平提高, 冠心病的

发病率逐年升高, 这和人们的饮食习惯改变有很大关系, 高脂肪、高蛋白、高热量的饮食, 超过机体的生理需要, 堆积体内, 变化而为痰浊, 表现在高血脂、高血糖、高血压、高尿酸和体重超标, 为冠心病的好发人群。其次, 微观方面, 冠心病是因冠状动脉粥样硬化, 其病理为脂质在血管内膜沉积, 肉眼所见为黄色粥样物质, 与中医之“痰”相似。因此, 严师在临床中非常重视“治痰”。

## 2 调气活血、通阳化痰

严师认为, 气血失衡为冠心病发病之本, 而痰浊为冠心病的标中之重, 因此, 调气活血、通阳化痰为治疗冠心病之大法, 强调益气活血、行气通阳、健脾化痰, 方常用益心方合温胆汤加减。益心方是颜老根据“衡法”治则创立的, 用于治疗冠心病心绞痛: 党参、黄芪、丹参各15g, 葛根、川芎、赤芍各9g, 山楂、决明子各30g, 石菖蒲4.5g, 降香3g。温胆汤出自《外台秘要》卷十七引《集验方》: 生姜12g, 法半夏、陈皮、竹茹、枳壳各6g, 甘草3g。严师常将2方合并后使用: 党参、黄芪、川芎、丹参、赤芍各15g, 山楂、决明子各30g, 石菖蒲、葛根、法半夏、陈皮、竹茹、枳壳各10g, 降香3g, 甘草5g。如果患者舌苔较厚, 则将黄芪改为五爪龙30g, 五爪龙被称为“南芪”, 既可健脾补气, 又兼化痰之功, 且无北芪之燥; 舌淡明显者, 去竹茹; 而对于舌质瘀暗、疼痛较剧者, 加水蛭3g、地龙10g以通络活血止痛。

## 3 病案举例

汤某, 女, 65岁, 退休人士, 2014年12月9日就诊。患者7月前开始出现活动后心慌、胸闷, 重时有胸痛, 伴体倦、失眠。既往有高血脂症病史。查心电图提示下壁、前壁导联T波低平; 血脂: 总胆固醇(TC): 8.69 mmol/L, 甘油三酯(TG): 4.23 mmol/L; 血压138/68 mmHg, 心率: 72次/min。患者曾在外院就诊, 诊断为冠心病、高血脂症, 目前服阿托伐他汀钙片20mg, 阿司匹林肠溶片100mg, 琥珀酸美托洛尔

[收稿日期] 2016-01-13

[作者简介] 郑民安(1979-), 男, 主治医师, 主要从事中西医结合治疗心血管疾病临床工作。

缓释片 23.75 mg。病情仍时有发作，建议其行冠脉造影，因惧怕手术，转求诊本院。诊其舌脉舌暗淡、苔白，脉弦涩，拟益心方合温胆汤加减：黄芪 30 g，党参、丹参、山楂、赤芍、决明子各 15 g，葛根、降香、石菖蒲、川芎、枳壳各 10 g，陈皮、甘草 5 g，水煎服，每天 1 剂，共 7 剂。12 月 16 日二诊：心慌、胸闷发作频率减少，仍觉疲倦，眠差，舌暗淡、苔白微腻，脉弦。将决明子改为 30 g 加强降浊，加茯苓、法半夏各 15 g 以健脾化痰，7 剂。12 月 23 日三诊：睡眠改善明显，气力增加，胃口好转，劳累后偶感心慌，无胸闷，舌暗淡、苔白，脉弦，守原方，共服 21 剂。1 月后随访，未发胸闷、心慌，睡眠、胃口基本正常。

按：衡者，平也，“阴阳相秘”、“阴阳平衡”、“以平为期”，讲的就是治病目的要把人体失调的阴阳恢复平衡状态。气属阳，血为阴，是构成人体的基本物质，也是人体生命活动的动力和源泉，气血平衡是人体正常生理功能的标志，气血通畅是生命之本。“衡法”治则，其目的就是失衡的气血调至

“气血平和”以致“衡”，从而让患者恢复健康。本例患者年逾六旬，心气不足、痰瘀交阻，方中重用黄芪、党参之君药以益气养心、培补中气，辅以丹参、山楂、赤芍、川芎以活血通脉，葛根以升发清阳，降香降气活血，枳壳、陈皮行气宽胸，佐决明子降浊，一升一降并加石菖蒲为使引入心经，又兼化痰开窍。以上诸药相配，共奏益气养心，活血通脉，祛瘀止痛之功。一诊后患者症状好转不理想，严师认为痰重药轻，故加茯苓、半夏加强化痰，疗效明显。

#### [参考文献]

- [1] 杨利, 邓铁涛. 冠心三论[J]. 湖南中医药导报, 2004, 10(6): 8-10.
- [2] 陈镜合. 略论无症状性心肌缺血中医辨证施治体会[J]. 新中医, 2002, 34(1): 3-5.

(责任编辑: 骆欢欢, 李海霞)

## 李维民教授从阴虚阳亢论治绝经前后诸证经验介绍

王春环<sup>1</sup>, 李维民<sup>1</sup>, 李秀典<sup>2</sup>, 沈萍<sup>1</sup>, 孙姝岩<sup>1</sup>, 邓铭<sup>1</sup>, 韩雪<sup>1</sup>

1. 佳木斯市中医院, 黑龙江 佳木斯 154002; 2. 黑龙江中医药大学第二附属医院, 黑龙江 哈尔滨 150001

[关键词] 绝经前后诸证; 阴虚阳亢; 调整阴阳; 李维民

[中图分类号] R249 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2016) 08-0237-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.08.105

绝经前后诸证是女性衰老性疾病之一, 是指女性在月经将绝前后出现一系列症状, 如精神倦怠、烘然而热、面赤汗出、手足心热、烦躁易怒、头晕目眩、耳鸣心悸、腰背疼痛、失眠健忘, 并伴有月经紊乱等症状, 亦称“经断前后诸证”<sup>[1]</sup>。中医学典籍中无单独病名记载, 多散见于“百合病”“脏躁”“郁证”等范畴。其与现代医学的“更年期综合征”或“围绝经期综合征”相对应。现代医学认为, 本病是由于卵巢功能衰退, 卵泡逐渐变少, 排卵逐渐停止, 雌激素分泌减少, 导致植物神经功能紊乱而引起的一系列临床症状。随着社会的发展, 该病有发病年龄提早, 发病率居高不下且有上升的趋势<sup>[2]</sup>, 国外资料表明, 约 84.2% 的妇女在围绝经期出现临床表现<sup>[3]</sup>。现代医学对本病的治疗主要采取激素替代疗法, 但长期应用具有

潜在的危险性<sup>[4]</sup>, 中医药治疗本病疗效显著, 逐渐引起广大学者及患者的关注。

李维民教授为第五批全国老中医专家学术经验继承工作指导老师, 全国名老中医, 佳木斯市中医院主任医师、教授, 从事中医临床工作 40 余年, 治学严谨, 大胆创新, 勇于探索。笔者有幸随师临床, 现将李教授对绝经前后诸证的认识及临床经验介绍如下。

#### 1 病因病机

李教授认为, “阴液亏虚为本”是本病的主要病机。《内经》上古天真论云: “女子七岁, 肾气盛, 齿更发长; 二七而天癸至, 任脉通, 太冲脉盛, 月事以时下, 故有子……七七任脉虚, 太冲脉衰少, 天癸竭, 地道不通, 故形坏而无子也。”

[收稿日期] 2016-03-05

[基金项目] 国家中医药管理局 2014 年全国名老中医传承工作室建设项目

[作者简介] 王春环 (1979-), 女, 主治医师, 研究方向: 中医妇科。

[通讯作者] 李维民, E-mail: nkzlm@126.com。