

老中医经验

邢锡波老中医治疗风湿性心瓣病的方药介绍

天津市师范专科学校 韩 彬

天津市卫生职工医学院 孙绍棠

原天津中医学院已故老中医邢锡波主任，在五十多年的医疗实践中，不仅在治疗肝病方面有独到之处，对其他临床各科也颇有心得。下面仅就邢老治疗风湿性心瓣膜病之方药作一介绍。

风湿性心瓣膜病临床多表现为心阳不足、阴阳俱虚、脾肾阳虚，肾不纳气等症候。习用养心汤治疗早期心悸，归脾汤益气双补，真武汤两温脾肾而利水，金匱肾气丸温肾补阳以纳气定喘。邢老认为，风心病病程一般均较长，临证复杂，往往心脾肾三脏同病，阴阳虚二者共存，虚象与瘀证并见，皆非一成方所宜。乃将此病概分三大类型，创三养心汤治之。

一、心阳虚型

心悸气短，身倦无力，面色苍白，肢冷便溏，舌质淡而苔薄滑，脉多沉细，沉微或细弱无力。补阳养心汤：

乌附子 桂枝 黄芪 川芎 菖蒲 茯神 紫丹参 何首乌 栀子 赤芍药 甘草

吉林参面1.5克 琥珀1.2克冲服

二、心阴虚型

心悸气短，烦躁少寐，面部娇红，口唇绛红，大便秘结，小便短赤，舌质红而干燥、少津或舌苔黄腻燥，脉多虚数、弦数、弦虚或虚大。益阴养心汤：

何首乌 玉竹 寸冬 玄参 桃仁 远志 五味子 紫丹参 五灵脂 丹皮

川芎 甘草

人参面1.5克 琥珀0.7克 辰砂0.7克冲服

三、阴阳俱虚型

症状错综复杂。养心双补汤：乌附子 生地 玄参 寸冬 玉竹 川芎 何首乌 制香附 紫丹参 菖蒲 甘草 吉林参面1.5克 朱砂1.0克 鹿茸0.3克冲服

非活动性风湿性心脏病最后引起瓣膜畸形，如临床上常见的二尖瓣狭窄与闭锁不全，邢老则以心悸、劳后气短或咳血为早期症状，发绀及面颊暗红，形成“二尖瓣面容”，端坐呼吸，脉结代或虚数，听诊在心尖部有隆隆样舒张期杂音。临证仍以先别阴阳，养心活血，健脾安神为治则。用药分为三类。

一、养心阳：桂枝 人参 黄芪 柏子仁 菖蒲 甘草

二、养心阴：玉竹 何首乌 寸冬 五味子 当归 河车 阿胶 龙眼肉 甘草

三、活血化瘀：丹参 桃仁 川芎 三棱 莪术 乳香 没药

对并发充血性心力衰竭的临床辨证，分为心阳虚与心阴虚二型。

一、心阳虚型

心悸气短，下肢浮肿，喘息不能平

卧，舌质淡无苔，脉沉细或细数。四君子五苓散加减：

炒白术 人参 茯苓 桂枝 泽泻
猪苓 丹参 远志 寸冬 琥珀 甘草

二、心阴虚型

心悸气短，失眠心烦，头眩面赤，口干少津，舌红无苔，脉细数或虚数。加减复脉汤：

炙甘草 阿胶 寸冬 生地 杭芍
丹参 远志 玉竹 首乌 人参 柏子仁

二尖瓣狭窄，病程较久者，往往发生心房纤维性颤动。邢老认为其临床病理是由于“心脏受损过重，不能维持阴阳平衡所致”，治疗以“调补阴阳，补益心脏，郁者通之，散者敛之，使阴阳平衡，则心律自能恢复正常范围。”临证则多用加味炙甘草汤（吉林参 桂枝 生地 寸冬 阿胶 丹参 当归 远志 茯神 郁金 甘草 鹿角霜 安息香 麝香 蟾酥 血竭）

邢锡波老中医对风湿性心瓣膜病有较系统而全面的认识，经多年的临床探讨，在治疗上也积累了较成熟的经验。

一、中西结合，重在辨证

邢老在临床工作中，并不时于时习，拘于一病一方之用，而是紧紧地把握住祖国医学辨证施治的原则，四诊合参，详察内外，辨证求因，经纬分明，且能溶八法于一方，实有其独到之处。在辨证中，并不排除现代医学知识，如二尖瓣狭窄诊断中典型的“二尖瓣面容”特点及听诊的异性，邢老极为重视，结合其他症状，认为是虚阳上越或心阴不足的典型表现。这种科学态度和求实精神，实为后者所效法。

二首辨阴阳，心肾并治

风湿性心瓣膜病临证错综复杂，邢老遵《素问》：“善诊者，察色按脉，先别阴阳”之旨，指出：“风心病，宜分清心阴虚与心阳虚，或阴阳俱虚，而采用补心阳或补心阴或阴阳同补之法。”临证望闻问切，层层入微，首辨阴阳。阴阳即明之后，进一步确定何方何药，进退化裁，甚有法度。

邢老认为，在补心的同时，也应重视调补肾阳。肾为先天之本，元阴元阳居其中，命门真阳为相火之源，心之君火得命门之助，神明方可迅速恢复。这种观点，充分体现于临床，如在治疗心衰心阳虚型全身水肿，水气上冲，端坐呼吸，脉浮大无根或沉细而微者时，往往加用附子、肉桂。心房纤颤用炙甘草汤治疗，也往往加用鹿角霜10克。养心双补汤方下注云“必要时可加鹿茸0.3克冲服”。

三、详审病情、攻补有方

邢老说：“祖国医学对风湿性心瓣膜疾患的治疗原则，一般以养心活血安神为主，同时根据现有的症状和脉舌体现与治疗原则结合起来，脉实体壮的以活血为主，而辅以养心安神；脉虚体弱者以养心为重，辅以活血安神之品；如失眠心烦较重的则又以安神为主。”曾观邢老临床用药，十分善用活血祛瘀之品，一般虚象较重者，仅用川芎、丹参、灵脂于大队养心安神剂中，尤其多用活血祛瘀与重镇安神并举之琥珀。但于瘀证显著者，则除上述几味药外，凡三棱、莪术、桃仁、乳香、没药等行气破血之品放胆而用，效确显著。临床证明，在治疗心血管病的早期适当地使用活血祛瘀药，可以防止血栓形成，既使在血栓形成之后，也可防止新的梗塞发生，实相当于现代医学的抗凝治疗。

四、剂型多变、利于治疗

邢老临证视患者体质及病情，变换中药剂型也颇灵活。如一般病情较稳定者，则嘱其制成膏剂以长服。

益阴养心膏：何首乌6克 玉竹9克 寸冬9克 女贞子6克 五味子6克 玄参6克 生地6克 吉林参1.5克 丹参6克 桃仁6克 川芎6克 赤芍6克 甘草6克 菖蒲6克 文术6克

扶阳养心膏：附子6克 肉桂1.5克 川芎4.5 吉林参1.5克 首乌6克 玉竹6克 寸冬9克 玄参9克 茯苓9克 黄芪6克 丹参9克 桃仁6克

养心活血膏：附子6克 肉桂1.5克 玉竹9克 南红花6克 玄参9克 寸冬6克 三棱6克 黄芪6克 乳香6克 桃仁6克 川芎6克 吉林参1.5克 甘草6克

上三方均加水1000毫升，浸泡半日，二煎去渣，入蜂蜜适量，浓缩为膏，每服5毫升，日三服。

心力衰竭急症，又备三养心危救丹以速服。

养心急救丹一号：夹竹桃粉0.06克 甘草粉0.6克 吉林参0.6克 麝香0.09 共为细末，每服0.65克，一日二次。

养心急救丹二号：夹竹桃粉0.06克 甘草粉0.3克 吉林参0.6克 麝香0.03克 蟾酥0.06克 安息香0.03克 朱砂0.3克 梅片0.03克 鹿茸0.15克 每服0.7克，一日两次。

养心急救丹三号，夹竹桃粉0.03克 甘草粉0.3克 蟾酥0.015克 麝香0.03克 朱砂0.03克 吉林参0.03 每服0.08克，一日二次。

五、重视药物研究

邢老用药十分考究，对几味常用中药，做过长期的观察，对黄芪等数药的特殊性有了新的认识，临床选择性更强。

黄芪：对正常心脏有加强其收缩作用，对疲劳心脏的强心作用更加显著；可扩张全身周围血管，降低血压；能扩张冠状动脉和肾脏血管，有强心利尿作用。

玄参：小剂量对心脏有轻微的强心作用；可扩张全身周围血管，降低血压；可降血糖。

生地：中等剂量有显著强心作用，对衰弱的心脏作用更加显著。

玉竹：有一定强心作用，可降血糖。

五味子：可调节心血管循环，对心肌营养不良的心痛有显著缓解作用。

鹿茸：可增强肌体和心脏的细胞代谢，消除心肌疲劳，还可降血糖。

麝香、安息香：可控制血流使心搏有力。

由于我们跟随邢老时间较短，只是根据笔记整理了以上资料，内容很不全面，仅供参考。

病例摘要

例一：滕×× 女 46岁

该同志曾患风湿性心脏病，现常感心悸不宁，行动后更甚，平日烦躁少寐，口干津少，面目娇红。舌质红少苔，脉细数。此属心阴不足，虚阳上扰。拟育阴、清心、安神法。

处方：炙甘草15克 当归10克 生地12克 五味子10克 炒枣仁10克 夜交藤10克 黄连3克 合欢皮10克 朱砂(冲)6克 琥珀(冲)1.5克 二剂

服药后自觉诸证好转，心悸稍宁，夜寐亦安，继服10余剂而缓解。

例二：刘×× 女 53岁 1969年5-

(下转第10页)

了非常形象的论述：“请论以此匠人，匠人磨斧斤砺刀，削斲材木。本之阴阳，尚有坚脆，坚者不入，脆者皮弛，至其交节，而缺斤斧焉。夫一木之中，坚脆不同，坚者则刚，脆者易伤，况其材木之不同，皮之厚薄，汁之多少，而各异耶。……况于人乎”？说明体质不同，发病亦异，例如：“肉不坚，腠理疏，则善病风”。

“五脏皆柔弱者，善病消瘴”。“小骨弱肉者，善病寒热”。“粗理而肉不坚者，善病瘴”。“皮肤薄而不泽，肉不坚而淖泽，如此则肠胃恶，恶则邪气留止”。

综上所述，说明疾病的发生发展变化，与体质因素有密切关系。因此，正确分析邪正进退关系，把握疾病的发展规律，正是中医学术独具特色的地方。

当然，由于历史条件的限制，中医对人体个体差异的认识还比较原始，粗糙。但其指导思想对我们开拓研究生命科学和病因学的领域有着重要意义。

四、中医病因学说的临床意义

通过对中医病因学说思想特点的初步分析，使得我们对当前临床医疗和中医研究工作的指导思想与方法论产生一些想

法。

首先，我们的医疗、研究的对象是人，是区别于动物和一切生物的人。人的生命特点虽然包含着动物以及其它生物的某些物理的、化学的、直至新陈代谢的特性和运动形式，但它决不是这些特性和运动形式的简单总和。因为这些运动规律，无法反映人体生命的本质。可是，当前对这样一个根本问题并未能引起深刻的认识。或者说在理论上的理解是一回事，但在实际临床中或开展中医研究中却混淆了人与动物质的界线。

其次，人体之间存在着明显差异，我们在临床审视病因，辨证论治的过程中，应该十分注意人体的个体差异。我们认为，在临床医疗中，或者是临床研究中，应重视“具体问题具体分析”的个体研究方法。只有在这个基础上，才能总结出疾病的病因，病理和治疗方法的规律性经验。

最后，关于人——社会——自然界的整体观，本文的分析研究表明，多元综合的探求病因，恒动立体分析病机，整体制约的认识人体，是科学的认识方法。同时，对揭示人类生命的本质，提供了足可借鉴的重要的医学发展模式。

(上接第42页)

月10日就诊。

患者十年前罹致风湿性心脏病，今心悸气短，喘息不得平卧，口干咽燥，头目眩晕，五日大便不行，腹中隐隐作痛，舌苔黄燥，脉弦细。证属心血亏耗、津亏损之证。拟育阴滋液通便法。取急下存阴之意。

处方：生地20克 寸冬10克 五味子10克 当归10克 柏子仁10克 生首乌10克 知母10克 川军10克(后下)芒硝(冲)5克 玄参10克 每日一剂水煎，分三服。一剂。

上方服一日而大便既下，头晕亦减，喘息稍平。后随证加减治之，病情转安。