

# 中药针剂在心血管病中的辨证应用

□王振涛



近年来，中药针剂在中医医院应用广泛，在一些西医院亦得到广泛应用。但是，笔者发现，且不说西医院，即使在中医医院，医生应用中药针剂时，也存在忽视辨证施治、以西医理论指导应用的现象。笔者就常见的中药针剂在心血管病中的辨证应用有一些体会，现介绍如下。

### 参麦针和生脉针

这两种针剂均主要由人参、麦门冬组成，有益气固脱、养阴生脉的功效，临床主要用于心血管病。比如，冠心病心绞痛、心力衰竭、心肌炎急性期、慢性期，低血压，快速性心律失常等表现为气阴两虚者，可见心悸、气短、眩晕、全身乏力、口干不欲饮水、舌质红，少苔或无苔，脉细数等。应用这两种针剂治疗心力衰竭和高血压病时，宜用葡萄糖水溶解而不宜用生理盐水。另外，有报道认为参脉针的药性比生脉针热，故在应用时应根据患者的体质及舌脉证候而有所侧重，即气虚明显者选用参麦针，阴虚明显者选用生脉针，可避免一些偏热体质者用参麦针后出现牙痛、咽痛现象。

### 参附针

参附针由人参、附子组成，具有益气温阳、固脱复脉的功效，所治之证主要为气虚阳虚、虚寒明显者，可见心悸、气短、或恶寒、手足不温、口淡不渴，舌质淡或体胖，脉沉迟或沉细。

参附针在临床上主要用于治疗以下疾病。

**心力衰竭** 参附针在临床上

主要用于心力衰竭，尤其是以右心衰竭为主和表现为全心衰竭者。患者往往表现出一派气虚阳虚兼有血瘀水停之象。应配合应用活血剂（如丹参针、川芎嗪等）。

**心源性休克** 因心肌梗死、心力衰竭等心血管病而出现心源性休克者，有血压下降、手足不温、遍身冷汗、脉搏细速症状，此时应将参附针静脉推注，多能升高血压，纠正休克，配合西医治疗手段多能挽救患者的生命。

**高血压病** 中医认为高血压病属肝阳上亢，以肝风内动为多见。但是，笔者发现，一些高血压病老年患者发展到第三期时，往往表现为阴阳两虚或心肾阳虚，输注参附针反而能起到降压的作用，但必须辨证为气虚阳虚者

方可使用。

### 黄芪针

黄芪针具有益气固元、扶正祛邪、养心通脉、健脾利湿的功效，主要用于气虚型心血管病，尤其是心气不足者。

**病毒性心肌炎** 现代医学研究认为，病毒性心肌炎患者免疫功能低下，多有不同程度的气虚存在。药理研究认为，黄芪有提高人体免疫功能和抗病毒等作用。因此，黄芪针被广泛应用于治疗病毒性心肌炎。但病毒性心肌炎患者在气虚的同时多有不同程度的热毒和阴虚存在，对热象明显者宜加用生脉针、鱼腥草针、双黄连针以养阴、清热、解毒。

**冠心病** 学者研究认为，冠心病为本虚标实之证，本虚为心气虚，标实为瘀血、痰湿，因此应用

黄芪针有治本的作用，但必须是气虚明显而无痰热之象时方可应用黄芪针。对痰热内扰，患者表现为胸痛、胸闷如窒、心急烦躁、易怒、口苦、失眠、舌苔黄腻、脉弦数者，则不宜应用黄芪针。

**心律失常** 不论快速性还是缓慢性心律失常，若主要表现为气虚存在，则可大胆使用黄芪针。

**高血压病** 有人认为黄芪性主升，与高血压病的阳亢之病机不相宜，但亦有高血压病患者表现为气虚清阳不升，输注黄芪针反而能够使血压下降。还有人认为黄芪对血压有双向调节作用。

### 刺五加针

刺五加针具有补益肝肾、活血化瘀、改善微循环的作用，临床主要用于肝肾不足的心脑血管病，证见眩晕、心悸、腰膝酸软、下肢无力等。刺五加针在临床上主要用于以下疾病。

**高血压病** 主要用于肝肾不足者；而痰热证、肝阴不足者用之不合适。

**冠心病** 对冠心病属肝肾不足或并发高血压病、脑供血不足者尤为适宜。

**心脏神经官能症** 属肝肾不足、心神失养者可用刺五加针。

**心律失常** 室性早搏、房性早搏者可用刺五加针。

刺五加针尤其对眩晕、乏力及血瘀征象有较好的疗效。

**复方丹参针、香丹针、灯盏花针、心血通针、川芎嗪针**

复方丹参针、香丹针除含有丹参以外，还含有芳香温通的降

香、冰片等，具有理气活血的作用，因此多用于冠心病属气滞血瘀者，证见胸闷、胸痛、善太息以呼出为快、舌暗、脉弦等。灯盏花针、心血通针、川芎嗪针、葛根素针等作用单一，以活血化瘀、扩张血管、改善微循环、降低血液黏度为主，药性平和。心血管病患者均有不同程度的血瘀存在，因此对于冠心病、高血压病、心肌炎、肺源性心脏病、心力衰竭等均可根据病情合理选用这些中药针剂。

笔者曾见到临床上对冠心病属痰热者用黄芪针静脉点滴病情不缓解反而加重的现象，由此体会到，临床应用中中药针剂不能脱离辨证施治的原则，要做到辨病和辨证相结合，在用西医思维辨病的同时，还应从中医基本理论出发，用中医的思维方式进行辨证来指导临床用药。同时，医生还要充分熟悉每一种中药针剂的功能与主治，对于同一种疾病而证型不同者，不宜用同一种针剂治疗。

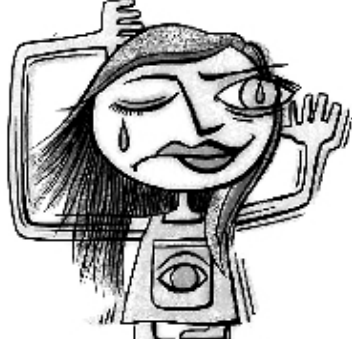
（作者供职于河南省中医院）



名医堂

## 牵正散加味治面瘫

□曾伟



李某，女，21岁，湖北省老河口市人，2010年11月27日晨起后突发右侧面部麻木，口眼向左歪斜，额纹消失，流口水，当即在本地医院治疗。CT提示大脑无异常发现。患者被医生按照周围性面神经麻痹治疗14天，疗效不佳，遂来到笔者处求治。

**病机：**李某经常早起，经常被凉风吹袭，外邪侵于面颊，阳明经络受阻而致口眼歪斜。

**证脉：**口眼向左歪斜14天，经常早起被凉风吹，导致右侧面部麻木，口眼歪斜加重，额纹消失，流口水，口渴口臭，舌红，脉弦滑数。

**辨证：**风邪外袭，阳明络阻。

**治法：**宣散风邪，活血通络。

**方药：**牵正散加味。白附子3克，白僵蚕8克，全虫5克，白芷5克，白菊花9克，葛根9克，桑枝15克，丹参9克，蝉蜕7克，栀子9克，黄芩9克，甘草6克。

**二诊：**患者服药6剂，口眼歪斜好转，麻木减轻，口渴，舌苔黄，脉弦滑数。原方去蝉蜕，加白花蛇1条和牛膝7克。

**三诊：**患者服药6剂，口眼歪斜明显好转，右侧面部麻木消失，不再流口水，舌红，苔薄黄，脉弦略数。原方去桑枝，加当归、天麻。

**疗效：**患者服药7剂，口眼

已正，恢复正常。

**按语：**手足阳明经络皆循行于面部，风邪外侵，阳明经络受阻而导致口眼歪斜，故用牵正散加味。方中白附子味辛、性温，有毒，主人阳明经，善于行头面而祛风、化痰、止痉，为君药；臣药白僵蚕、全虫均可熄风止痉，其中全虫善于通络，白僵蚕可以化痰，共助君药加强祛风、化痰、止痉之力；白芷宣散阳明风邪；葛根辛凉散邪，质轻能升胃湿而养经脉；蝉蜕祛风解痉；白菊花清胃热；桑枝祛风通络；丹参活血通络；栀子、黄芩清中焦火；甘草调和诸药。

二诊时，患者病情已减轻。原方去蝉蜕加白花蛇1条以熄风通络，加牛膝以活血行滞。

三诊时，患者将病愈，风留经络。原方去桑枝，加当归以补血活血；加天麻以熄风通络。风祛络通，则面瘫自正。

（作者供职于邓州市彭桥镇彭桥村卫生室）

## 征 稿

本版是以中医药为主要内容的“医生园地”，内设《中西合璧》《慧眼识真》《针推治验》《四诊合参》《临证心语》《名医方》《膏方制用》《验案举隅》等栏目。

**稿件要求：**尽量原创，言之有物，具体

可行；1000字以内；可以用小故事开头，以增加趣味性。

**联系人：**贾领珍

**投稿邮箱：**337852179@qq.com

**邮政编码：**450000

**地址：**郑州市学理路

### 慧眼识真

## 巧辨真假牛黄

□丁显飞 周学良

很多贵重中药材都是临床应用的重点药、常用药。这些中药都有着很高的知名度和显著的治疗效果，但由于用途广、资源稀少、市场价格高，导致一些不法商人以假乱真、掺伪或以次充好。掌握简单的物理鉴别中药真伪的知识，如眼观、鼻闻、口尝、水试、火试等，可避免因误用假药而贻误治疗时机。

牛黄又称犀黄，是在牛胆囊、胆管和肝管中生成的结石，其中取自胆囊的称为胆黄，取自胆管、肝管的称为管黄。牛黄是一味豁痰镇惊的名贵中药材。《神农本草经》将牛黄列为上品，认为其具有清心、豁痰、开窍、凉肝、熄风、解毒的功效。现代药理研究表明，牛黄能快速地作用于神经系统，兴奋大脑皮质，以增强心肌和呼吸功能为显著特点。很多中成药如安宫牛黄丸、牛黄清心丸等都含有天然牛黄。由于天然牛黄药效显著，且价格昂贵，不易获取，所以一些不法药贩用假牛黄骗取钱财，坑害患者。

笔者现介绍4种简易识别真假牛黄的方法。

一是从外形上观看，正品胆黄为完整的卵形、方圆形或三角形，直径长0.5~3厘米，表面为金黄色或棕黄色，深浅不一，细腻且稍有光泽，有时外部有一层黑色光亮的薄膜，习称“乌金衣”。伪品不具备这些特点。

二是正品质地松脆，易破碎，断面呈棕黄色或金黄色，有排列整齐的环状层纹。伪品质坚硬，断面无层纹。

三是正品气清香，尝之味先微苦，后微甜，入口芳香清凉。伪品气微味苦，无清香。

四是物理检验方法。1.取牛黄粉末少许，用清水润湿后，涂在指甲上能染成黄色，经久不退，习称“透甲”或“挂甲”。伪品无此现象。2.将针烧红后刺入正品牛黄内，即分裂为明显层状，内中有白点，拔出后针上不带黄色者为正品，否则为伪品。3.将正品牛黄投进静止的水中，可见其吸收水分而变潮湿，但不变形，不溶解。伪品见水后即变形、溶解。

（作者供职于郑州大学第一附属医院）

## 麻子仁丸在重症医学中的应用

□刘利娟

重症医学科收治的患者多为卧床、昏迷或不能正常行走、运动之人，他们因存在各种原发性疾病导致不能自行进食而需要鼻饲饮食。久而久之，患者的胃肠功能受损，导致大便多日不解，轻者腹胀，鼻饲后出现反流或呕吐；重者腹胀增加，出现腹腔间室综合征（用来描述腹内压升高后所导致的心血管、肺、肾、胃肠以及颅脑等多器官系统的功能障碍）。基础疾病为中枢神经系统病变，或肝肾功能不全，或呼吸衰竭的患者出现腹腔间室综合征，无疑是雪上加霜。因此，解决肠道通畅问题相当重要。

麻子仁丸又叫脾约丸，其药物组成为麻子仁（即火麻仁）、杏仁、白芍药、枳实、厚朴、大黄、蜂蜜。主治肠胃燥热，津液不足，大便秘结，小便频数。

**辨证要点：**大便干结，脘腹胀满，舌红、苔黄而干。

本方所治之证乃因胃有燥热，脾津不足所致。《伤寒论》称

之为脾约。根据“燥者润之”“留者攻之”的原则，治宜润肠泻实，宜润肠药与泻下药同用。方中麻子仁味甘性平，质润多脂，可润肠通便，为君药；杏仁上肃肺气，下润大肠；白芍药养血敛阴，缓急止痛，为臣药；大黄、枳实、厚朴即小承气汤，轻下热结，除胃肠燥热，为佐药；蜂蜜甘缓，既助麻子仁润肠通便，又可缓和 small 承气汤攻下之力。本方虽用小承气汤以泻下清热通便，但大黄、厚朴的用量较少，更取质润多脂之麻子仁、杏仁、白芍药、白蜜等，一则益阴增液以润肠通便，使腑气通，津液行；二则甘润减缓小承气汤攻下之力。本方具有下不伤正、润而不腻、攻润相合的特点，有润肠、通便、缓下之功效，使燥热祛，阴液复，而大便自调。

临床应用时可根据症状辨证施治。每日1剂，煎400毫升药汤，每次200毫升，温服，1~3天即解大便。

（作者供职于洛阳市第一医院）

## 窦性心动过缓验案

□何华

张某，男，21岁，2010年10月15日初诊。患者心悸、气短，夜间加重，伴身困乏力，四肢恶动，头晕，胸闷不适18天。患者因工作劳累出现心悸、气短等症状，曾在当地医院做甲状腺功能检查、促甲状腺激素检查、肝功能检查、乳酸脱氢酶及同工酶检查、超声心动图检查等，均未见异常。心电图提示：窦性心动过缓，窦性心律为42次/分钟。之后，上述症状持续存在，且常于患者工作劳累或受凉后加重。患者曾服用心宝丸，症状略有所缓解，18天前由于劳累感觉心悸、气短加重，伴乏力，头晕，心前区不适，精神不振，面色欠荣润，肢冷，纳差食少，食油腻之物不易消化，眠差梦多，二便调。舌质淡红，苔白、苔根部略腻，齿痕舌，脉沉迟无力。血压90/60毫米汞柱（1毫米汞柱=133.322克，茯苓30克，炒莱菔子10克，焦山楂15克，焦建曲15克，连

翘10克，太子参25克，麦门冬15克，五味子15克，当归15克，黄芪20克，巴戟天20克，仙茅15克，丹参20克，郁金20克，桔梗15克，枳壳15克，白术18克，甘草10克。每日1剂，水煎，分服。连服7剂，患者心悸、气短、头晕等症状缓解，纳食稍增，精神振作，脉沉缓。继用上方，太子参增至30克，枳壳增至20克，加枸杞子20克。患者继服药7剂，窦性心律为50~52次/分钟，血压100/70毫米汞柱，其他症状平稳减轻。此后，上方随机化裁，患者先后服用60余剂，初诊时的症状消失。

心为君主之官，心主血脉，心脏的正常搏动依赖心气的鼓动。心阴的凉润，心阳的温煦，肾阳、肾阴的资助，肺气（宗气）的推动，肝气的条达，皆以脾胃为根本。胃主受纳传输水谷，脾主运化水谷，人体的五脏六腑所需的营养皆源于胃，因此《灵枢》称胃为水谷之海，亦为五脏六腑之海。应用保和丸和胃健脾助运、培土益母以治疗心血管疾病，辨病、辨证辅以相关药物可生心（气）养、养肺气、舒肝气、滋肾阳以调和五脏，并促进药物的吸收，使气血旺盛，心主得奉，身体渐渐康复。

## 腹胀的分型和治疗

□刘铭玉

腹胀，是指脘腹部发生胀满不舒的一种疾病，多由脾胃素虚、饮食不节、运化失常，或肝气郁结、胃肠积热、瘀血停滞等所致。在临床上，该病可分为六型辨证。

### 食滞腹胀

症见脘闷腹胀、厌食呕恶、嗳腐吞酸。舌苔厚腻，脉滑。此型多由饮食过饱，食积内停，气机不畅所致。治宜消食导滞。

**处方：**山楂20克，枳实10克，半夏10克，槟榔10克，青皮10克，厚朴10克，茯苓10克，莱菔子12克，砂仁6克。每日1剂，水煎，早、晚分两次服用。

### 胃下垂腹胀

症见腹胀，食后更加厉害，腹部有下坠感，平卧稍舒，伴气短懒言，倦怠乏力，舌淡苔白，脉象细弱。此型多由脾胃气虚，中气下陷所致。治宜补中益气。

**处方：**黄芪30克，党参15克，白术12克，当归20克，柴胡12克，升麻10克，枳壳10克，陈皮12克，甘草6克。每日1剂，水煎，早、晚分两次服用。

### 术后腹胀

症见术后腹胀，食少纳呆，口淡乏味，或伴恶心暖气，大便量少。舌苔白腻，脉细。此型由术后脾胃功能尚未恢复，湿邪内阻，脾失健运，清气不升，浊气不降所致。治宜燥湿健脾，行气宽中。

**处方：**青皮10克，厚朴10克，木香10克，砂仁6克，苍术10克，陈皮10克，大腹皮10克，麦芽15克，山楂15克，莱菔子10克，甘草6克。每日1剂，水煎，早、晚分两次服用。

### 产后腹胀

症见产后腹胀，胸脘痞闷，



食少纳呆，恶露量少。舌质紫暗，脉细涩。此型多由恶露下行不畅，气血瘀滞所致。治宜行气散瘀。

**处方：**郁金12克，香附12克，乌药10克，木香10克，当归20克，川芎10克，桃仁10克，红花10克，山楂12克。每日1剂，水煎，早、晚分两次服用。

### 行经腹胀

症见行经前后或经期出现腹胀，胀连两胁，胸闷暖气，食少纳呆，舌苔薄腻，脉弦。此型多由肝气犯胃，脾失健运所致。治宜舒肝理气，健脾和胃。

**处方：**柴胡10克，香附12克，青皮10克，陈皮12克，茯苓12克，白术12克，枳壳10克，厚朴10克，山楂12克，麦芽12克。每日1剂，水煎，早、晚分两次服用。

### 便秘腹胀

症见大便秘结，或大便秘结，腹部胀满，舌苔黄腻，脉弦滑。此型多由肠胃积热，津液不能濡润所致。治宜润肠通便。

**处方：**枳实10克，厚朴10克，木香10克，火麻仁10克，瓜蒌仁10克，郁李仁10克，生地黄10克。每日1剂，水煎，早、晚分两次服用。

（作者供职于山东省诸城市人民医院老年病科）

## “鸠占鹊巢”的习惯性流产

□吴建华

法，瘀血祛则胎安。医者临证时，经常以少腹逐瘀汤加减。视病因，伴气虚者，合四君子汤；伴血虚者，合四物汤；瘀血化热者，合凉血之剂；伴脾肾不足者，合健脾益肾之剂。清代著名医家王清任在《医林改错》中称少腹逐瘀汤是“种子安胎第一方”。

患者王某，女，28岁，2013年10月21日初诊。患者婚后2年内不明原因反复流产3次，时间均在孕后3个月左右，每次怀孕虽经肌注黄体酮及服用补脾

关于其治疗无非是“虚则补之”“陷则举之”等方法，具体来说有补益肝肾、益气养血及补脾升陷等，使冲任气充有力，固摄有权，则胎有所载、胎有所养，最终瓜熟蒂落。

实证滑胎主要由瘀血阻滞冲任及胞宫，“鸠占鹊巢”所致。胞宫是排出月经和孕育胎儿的地方，若由于各种因素导致瘀血阻滞冲任，瘀血占据孕育胎儿的地方，则流产随之发生。

治病必求其本。治疗瘀血所致滑胎应以化瘀安胎为主要方

连续3次以上的自然流产称为习惯性流产。中医学称之为滑胎。

中医对滑胎的辨证论治因人而异。导致滑胎的原因很多，有虚实之分。“冲为血海，任主胞胎”。虚证多由肾气亏损，气血不足，冲任不固，不能摄血养胎，胎失所养所致；实证多由冲任不通，瘀血阻滞胞宫，胎儿无容身之所所致。胎孕的形成主要依靠母体先天的肾气，而胎儿的生长发育则在于母体后天之脾胃生化的气血。虚证滑胎比较常见，