

心脏神经官能症的中医治疗

Treating cardiac neurosis in TCM

邢卫光

(吉林省德惠市医院, 吉林 德惠, 130300)

中图分类号: R331.3⁺1 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 16-0067-02 证型: AGD

【摘要】 心脏神经官能症是一种气机逆乱之证, 心血不足, 在外邪、七情、饮食、劳倦的作用下, 影响脏腑机能与气血运行, 气为血帅, 肝郁气滞, 阴虚火旺引起气血淤阻为本病的病理演变过程; 气血亏虚、心神失养为本病最终结局。本文从中医辨证角度出发, 根据患者病位和病机进行治疗, 疗效显著。

【关键词】 心脏神经官能症; 中医; 治疗

【Abstract】 Cardiac neurosis is a syndrome causes by Qiji Niluan, Xinxue Buzu, affects the organs function and Qixue moving under the effects of evils, impassioned, diet, tire, Ganyu Qizhi, Yin Xu Huowang leads to stagnation of Qixue. The final outcome of this disease is Qixue Kuixu and Xinshen Shiyang. This article writted from differentiation of TCM, treated according to the disease-bit and pathogenesis of patients and make a better clinical effect.

【Keywords】 Cardiac neurosis; TCM; Treatment

心脏神经官能症是神经官能症的一种特殊类型。心血管神经官能症也称神经性血循环衰弱症、焦虑性神经官能症, 是以心血管、呼吸和神经系统症状为主要表现的综合征, 均无器质性病变。病发原因可能与体质、神经、行为、外周环境、遗传等因素有关。患者常为弱型神经类型, 较抑郁和焦虑忧愁, 在精神上受到刺激或工作较紧张时, 往往不能适应于这种环境而易发病或使症状加重。患者的家庭成员中可有神经官能症。长期严重心脏神经官能症者可发展为精神疾病。

1 诊断

发病多见于女性和青、中年人, 年龄在 20~40 岁之间, 但老年人也可发病。症状多种多样, 其中以心血管方面的症状较为突出。心悸、心慌, 呼吸困难。心前区疼痛, 常为刺痛或刀割样痛, 为时数秒或持续数小时的胸闷、隐痛, 一般与体力活动无关。多汗、手足冷、两手震颤、上腹胀、腹痛、尿频、大便次数增多或便秘。疲倦、失眠、睡眠不深或多梦、低热、食欲不振、头昏、头痛、肌肉痛。有心动过速等。辅助检查 X 线、心电图检查可助诊断。

2 辨证论治

2.1 治心脏神经官能症(肝郁气滞)方

《素问》所云:“水衰火旺而扰火之动也, 故心胸躁动。”肝脏体阴而用阳, 肝郁木不疏土, 木失冲和, 肝失疏泄, 气机郁滞。此症发病时以心悸、心前区疼痛、胸闷、气短、失眠多梦、疲乏无力等心血管疾病相关症状为主。临床上多见于中青年人群, 女性多于男性, 尤以更年期妇女为多。常因过劳、精神创伤或情绪激动加重, 迁延不愈。中医辨证属肝郁气滞型。可选柴胡疏肝散、逍遥散、柴胡加龙骨牡蛎汤等成方加减。处方: 柴胡、当归、陈皮、生地、白芍各 8g, 柏子仁、栀子、甘草各 5g, 川芎、黄芩、青皮各 6g。水煎分 3 次服, 每日 1 剂。

2.2 治心脏神经官能症(心虚胆怯)方

素体心胆虚怯, 痰热内扰, 心神不宁, 或见怪状、闻异声, 或涉险登高, 心虚胆怯气短乏力, 易恼, 胸闷, 汗出, 头晕, 心悸, 舌淡, 脉细数, 中医辨证属心虚胆怯型。治疗当以养心安神, 潜镇定志为主。处方: 远志、茯苓、当归各 8g, 黄连 3g, 酸枣仁 10g, 生地、麦冬各 12g, 朱砂 0.5g, 甘草 5g, 橘红 6g。水煎分 3 次服, 每日 1 剂。

2.3 治心脏神经官能症(心阳不振)方

心阳旺盛, 则体轻矫健。心失所养, 心阳不振。《素问》曰“心者, 生之本, 神之变也, 其华在面, 其充在血脉, 为阳中之太阳, 通于夏气”。若人弱体虚, 心阳虚损, 心失温养, 胸阳瘀积, 则会有精神、意识和思维活动等诸多功能低于平均值。出现心悸, 气短, 乏力, 失眠, 多梦, 记忆力减退, 纳呆食少, 面色不华, 舌苔薄白, 脉细弱症状。治疗当以温补心阳, 养血安神为主。方选逍遥散合归脾汤加减。处方: 龙骨、牡蛎各 15g, 升麻、甘草各 5g, 党参 18g, 黄芪 12g, 桂枝、白术、陈皮各 6g, 当归 10g, 远志、茯苓各 8g。水煎分 3 次服, 每日 1 剂。

2.4 治心脏神经官能症(心脾两虚)方

心脾亏虚, 心神失养。《素问·五脏生成》篇言“诸血者, 皆属于心”。《金匱要略注》曰“思出于心, 而脾应之”, 劳心思虑过度, 或久用破气化痰之品, 不利心脾。心脾功能失调, 易气血双亏、心气不足, 血行弱勢, 脾气虚损。从而在临床症状见患者神疲乏力, 心悸气短, 倦怠思卧, 失眠健忘, 头目晕眩, 食少纳呆, 胸闷, 胸痛, 舌质淡红, 舌苔白, 脉象细弱。治宜健脾养心, 补益气血。方用黄芪、酸枣仁、远志、当归、荷叶各 10g, 龙眼肉、党参各 15g, 炙甘草、炒白术、茯神各 8g, 木香、陈皮各 6g。水煎分 3 次服, 每日 1 剂。

2.5 治心脏神经官能症(心肾阴虚)方

《素问玄机原病式》中言“水衰火旺而扰火之动也, 故心

胸躁动。”本症多因久病伤阴，或温热病后期，津液亏损，或肾阴不足所致。患者胸闷且痛，心悸盗汗，失眠，手足心热，腰酸膝软，耳鸣头晕，舌红或有紫斑，脉细数。治疗当以滋阴补肾，养心安神为主。可选天王补心丹、六味地黄丸、酸枣仁汤等成方加减。处方：柏子仁、天冬各 6g，当归、枸杞子、生地、山茱萸各 10g，白芍 9g，酸枣仁 12g，麦冬、茯神、沙参各 8g，朱砂 0.5g。水煎分 3 次服，每日 1 剂。

3 小 结

心脏神经官能症属于中医“惊悸”、“不寐”、“虚劳”等范畴。多因久病气血亏耗，失血之后阴血耗伤，使心失所养，神不潜藏；或过劳多思，用心过度，伤及心脾，心阴暗耗，心神失养或素体阴虚，热病之后阴津更伤，肾阴不足，水不济火等

过服温燥金石之药，耗伤阴液，或早婚多育，房室不节，以致引致心悸、疲惫、眩晕、气短、胸痛。本病临床所见多有变化，故临证必须详审，重在辨证，治疗时要抓住病位和病机，遇有证候变化治疗亦应随之而变化。本病的病位虽在心，但与肝、脾肾的功能失常关系密切。肝失疏泄、脾虚气弱、心肾亏虚，心神失养是神经官能症的病理治疗依据，故治疗时重在疏肝健脾，滋阴补肾，养心宁神，和中缓急。同时要让患者了解本症的性质以解除顾虑，相信并无器质性心血管疾病。与家属或单位一起设法改善生活和工作环境，避免各种容易引起病情加重的因素。进行运动锻炼。并配合心理疗法，切中病情，鼓励患者放松心情，缓解焦虑，松弛身心，逐渐恢复正常生活和工作。

编号：EA-11052419（修回：2011-08-18）

血脂安胶囊治疗痰瘀型高脂血症的临床观察

Clinical observation on treating Tanyu type hyperlipidemia with Xuezhi'an capsule

沈宗南¹ 游世晶² 王 雷² 肖 葵¹

(1.湖南中医药大学, 湖南 长沙, 410208; 2.上海中医药大学, 上海, 201203)

中图分类号：R589.2 文献标识码：A 文章编号：1674-7860 (2011) 16-0068-02 证型：DGB

【摘要】 观察血脂安胶囊治疗痰瘀型高脂血症的临床疗效。将 60 例患者随机分为 2 组，治疗组服用血脂安胶囊；对照组给予脂必妥片。疗程 4 周。结果：两组患者的临床证候与治疗前比较有显著改善，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)；血脂安胶囊改善高脂血症患者中医临床证候总有效率 93.33%，明显优于对照组 (73.33%)，差异有显著统计学意义 ($P < 0.01$)。结论：血脂安胶囊可改善痰瘀型高脂血症的临床症状。

【关键词】 血脂安胶囊；脂必妥片；痰瘀型高脂血症

【Abstract】 To observe the clinical effect of treating Tanyu type hyperlipidemia with Xuezhi'an capsule. 60 cases divided into 2 groups, the treatment group treated with Xuezhi'an capsule, while the control group treated with Zhibituo pill. The treatment course was 4 weeks. Results: The clinical syndromes of both group patients had significantly improved, difference was statistically significant ($P < 0.05$); the total effective rate of treatment group was 93.33%, obviously better than control group (73.33%), difference was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: Xuezhi'an capsule can improve the clinical syndromes of Tanyu type hyperlipidemia.

【Keywords】 Xuezhi'an capsule; Zhibituo pill; Tanyu type hyperlipidemia

高脂血症为血中脂质代谢失衡所造成的一种病症。许多研究证实高脂血症是造成动脉粥样硬化 (AS) 的主因^[1]，而 AS 是导致心脑血管颈部的前期病症^[2]，因此，防治高脂血症是预防 AS 及心脑血管疾病最基本亦最有效的措施。血脂安胶囊是我导师程丑夫教授的经验方，可明显的改变临床症状。为此为了验证其临床疗效，我于 2008 年 7 月~2009 年 2 月对 60 例高脂血症患者进行了临床治疗观察，现报道如下。

1 临床材料

1.1 一般材料

本临床研究的 60 例患者均为湖南中医药大学第一附属医院心血管内科门诊的高脂血症患者。其中男性 35 例，女性 25 例；年龄在 35~70 岁之间。随机分入治疗组 (30 例)，对照组

(30 例)。两组病例性别、年龄、病程比较，无显著差异。

1.2 诊断标准

中医痰瘀型高脂血症诊断标准：参照《中药新药临床研究指导原则》^[3]及第二届全国活血化瘀研究学术会议于 1986 年修订的《血瘀证诊断标准》^[4]制定：①痰浊证：头重如裹、胸闷气短、呕恶痰涎、肢麻沉重。②血瘀证：胸胁胀痛、心前区刺痛、心烦不安。③舌脉象：舌质暗红，或有瘀点，舌下脉络紫胀，苔白腻或黄腻，脉沉涩或弦滑。符合舌暗红、苔腻，同时具备①、②项各一个及以上症状，以及相应脉象者，可辨证为痰瘀证型。纳入病例标准：符合西医诊断标准和中医证候诊断标准，一个月内未使用过对肝肾功能有影响的药物。原服用调脂药物但已停药两周以上纳入观察。