

豁痰宣痹汤治疗胸痹痰浊闭阻证验案举隅*

黄先德¹, 杨振艳¹, 刘雪娜^{2△}

(1. 福建中医药大学, 福建 福州 350122; 2. 福建中医药大学附属漳州市中医院, 福建 漳州 363000)

[摘要] 胸痹是由心脉痹阻不通所引起的一种疾病, 痰浊闭阻证是其常见证型, 导师刘雪娜副教授以瓜蒌薤白半夏汤为底结合自己多年临床经验进行加味拟成豁痰宣痹汤, 临床上治疗该病证每获良效, 本文通过介绍刘师运用豁痰宣痹汤治疗胸痹痰浊闭阻证的验案1则, 分享其临床用药经验及诊疗思路。

[关键词] 胸痹 豁痰宣痹汤 验案

[中图分类号] R249; R256.22 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1008-1879 (2021) 03-0037-02

DOI: 10.19787/j.issn.1008-1879.2021.03.013

胸痹是指因感受各种邪气导致心脉痹阻不通, 以胸前区憋闷疼痛不适为主要表现的一种疾病, 病情较轻的患者或只觉胸前区如有物压榨而憋闷不舒、呼吸不畅, 病情较重的患者则出现胸前区疼痛不适, 更有甚者可见胸痛彻背^[1]。胸痹第一次作为病名正式被记载于《金匮要略》, 且该书总结道“阳微阴弦”是其病机。现代医家认识到其病理机制多为本虚标实、虚实夹杂, 实则气滞、痰浊等阴寒实邪壅滞于上, 闭阻上焦心胸阳气, 以致心脉气血周流不畅, 不通则痛, 虚则为气虚、阳虚、脏腑亏虚, 导致心脉失于濡养, 出现不荣则痛^[2]。闽南地处东南沿海, 属亚热带季风气候, 常年雨量充足, 湿气尤胜, 且该地区居民好食瓜果海鲜等滋生痰湿之品, 故当地居民易染受痰湿之邪, 导致该地区胸痹患者证型多见痰浊闭阻证。刘师运用其经验方豁痰宣痹汤治疗胸痹痰浊闭阻证均能取得满意的治疗效果, 现分享胸痹痰浊闭阻证验案1则, 报告如下。

患者, 袁某某, 男, 45岁, 2019年7月19日初诊, 主诉: 反复胸前区憋闷不适3年余, 再发3天。现病史: 患者平素嗜食肥甘厚腻, 3年前始出现反复胸前区憋闷不舒, 呈阵发性, 每于活动后加剧, 发作时间持续半小时左右, 口服硝酸甘油后稍缓解, 无胸痛彻背, 无气喘气促, 无呼吸困难, 无黑朦晕厥, 无行走不稳, 无嗝气反酸, 无汗出肢冷等, 未经系统诊疗。3天前上症再发, 现症见: 胸前区憋闷不舒, 呈阵发性, 每于活动后加剧, 发作时间持续半小时至1小时左右, 口服硝酸甘油后

稍缓解, 偶发心慌心悸, 纳差, 寐欠佳, 二便调, 舌淡红苔白腻脉滑。遂于我院我科就诊。既往史: 否认高血压、糖尿病等病史。查体: HR: 76次/分, 律尚齐, 未闻及病理性杂音, 双肺未闻及干湿性啰音。门诊查心电图: 窦性心律, 部分ST-T改变。中医诊断: 胸痹心痛病(痰浊闭阻证), 西医诊断: 冠状动脉粥样硬化性心脏病: 不稳定型心绞痛。治以: 豁痰泄浊、通阳宣痹。方选豁痰宣痹汤: 瓜蒌10g, 薤白10g, 石菖蒲10g, 姜半夏9g, 桂枝6g, 郁金9g, 枳壳6g, 香附9g、川芎6g, 甘草3g。共7帖, 每日1帖, 头煎用水500ml煮取200ml, 二煎用水200ml煮取100ml, 两煎药汁混成1碗, 分早晚温服。

2019年7月26日复诊, 患者自述胸前区憋闷不适的发作频率、程度及持续时间均较前好转, 心悸症状较前改善, 纳寐尚可, 小便可, 大便调, 舌淡红苔白腻脉滑。续予原方7剂。

2019年8月2日三诊, 患者自述服用上方后, 上症悉除, 随访1月未见复发。

按: 刘师谓闽南乃潮湿之地, 正如《黄帝内经》所言: “南方者……其地下, 水土弱, 雾露之所聚也”。患者久居在此, 易遭受湿邪之害, 且本案患者平素嗜食肥甘厚腻, 故易感受内外痰湿阴邪, 损伤心脾阳气, 脾胃运化失职, 以致水谷津液无以运化, 进而聚湿成痰, 阻滞气机, 气机枢纽升降无权, 胸阳不展, 脉络痹阻不通以致胸闷不舒、纳差; 痰浊闭阻, 心神失养, 故可见心慌心悸。若单用瓜蒌薤白半夏汤, 唯恐豁痰泄浊、通阳宣痹之

* 基金项目: 国家中医药管理局2019年全国名老中医药专家传承工作室建设项目, 项目编号: 国中医药人教函[2019]41号; 福建省卫生计生委办公室2018年省名老中医药专家传承工作室建设项目, 项目编号: 闽卫办中医发明电[2018]216号

作者简介: 黄先德(1995-), 男, 硕士, 研究方向: 中医心血管病的临床研究。

△通讯作者: 刘雪娜(1976-), 女, 主任医师, 硕士生导师, 研究方向: 中医心血管病的临床研究

力不足,故刘师在原方基础上加用石菖蒲、桂枝、甘草以温心阳,通心脉,开心窍。《素问·至真要大论》云:“疏其血气,令其调达,而致和平”,朱丹溪亦云:“善治痰者,不治痰而治气,气顺则一身之津液亦随气而顺矣”,故投枳壳、香附、川芎、郁金等行气活血之品,以调和气血,舒畅气机,恢复气化功能以运化津液而消痰浊。上述诸药共同组成豁痰宣痹汤。

刘师云:瓜蒌在传统医学中有宽中理气,化痰散结等作用。《本草纲目》谓其既能清降上焦的痰火之邪,又能做到祛除邪气而不伤胃气。故方中以瓜蒌为君药;薤白有通阳散结,行气导滞之功,为治疗胸痹之要药,是为臣药;石菖蒲具开窍豁痰、温补心气之能,《本经逢原》评价其能开心孔、通九窍、明耳目,尤其擅长鼓动心包之火,温通客于心脾之处的痰湿阴邪,亦为臣药;佐以郁金、川芎行气开郁,活血止痛;再投枳壳、香附、半夏以行气化痰消痞,破气除满止痛;桂枝温阳通脉、助阳化气亦为佐药。甘草调和诸药为使药,且

甘草与菖蒲、桂枝等药共用,能辛甘化阳以温补心脾阳气。诸药相合,共起豁痰泄浊、通阳宣痹之能,使痰浊得化、心阳得通,气机得宣,故邪祛正安,诸症得解。

刘师在临证中发现闽南地区痰浊闭阻型胸痹患者人数众多,考虑该病与闽南地区潮湿多雨等地域因素及当地居民生活饮食习惯关系密切,故该地区患者本病病性多虚实夹杂,治当攻补兼施,刘师结合地域发病特点及临床诊疗经验拟成豁痰宣痹汤,在治疗该证型胸痹上屡获良效。刘师强调临床辨证施治时应当因人而异、因时而异、因地制宜,临证应当审证求因,治病求本,唯此方能做到方有所效,病得所治。

参考文献

- [1] 周仲瑛. 中医内科学[M]. 第2版. 北京: 中国中医药出版社, 2007:135-143.
- [2] 胡宁, 王邦才. 从“阳微阴弦”论治胸痹心痛[J]. 浙江中医杂志, 2016,51(5):374.

(收稿日期: 2020-05-22)

(上接第40页)

畅、营卫自调、经络疏通,调补肺、脾、肾,从而增强人体正气,即增强机体免疫力的作用。“正气存内,邪不可干”对过敏性鼻炎疾病治疗起重要指导作用。研究发现,变应性鼻炎的发病主要归结于患者免疫力的下降,所以提高患者的免疫力是治愈的关键^[11]。该理论可用于免疫性疾病治疗,大多数免疫类疾病皆因机体“正气不足”,免疫类疾病可多从中医“正气存内”角度着手治疗。

参考文献

- [1] 刘小静. 从中医正气亏虚的角度辨析风湿病的发病规律[D]. 辽宁中医药大学, 2011.
- [2] 李婉. 浅论中医正气理论与现代免疫学的内在联系[A]. 中国免疫学会. 第十二届全国免疫学学术大会摘要汇编[C]. 中国免疫学会: 中国免疫学会, 2017:1.
- [3] 陈雨姣. 从现代免疫学角度探讨中医中药抗感染作用[J]. 江西中医药大学学报, 2012,(4):5-6.
- [4] 余贺. 中医中药与免疫学[J]. 中西医结合杂志, 1982,(1):48-51.
- [5] 施赛珠. 补肾法防治哮喘的疗效机理初探[J]. 浙江中医杂志, 2014,16(1):4.
- [6] 李全生, 魏庆宇. 变应性鼻炎临床实践指南: 美国耳鼻喉头颈外科学会推荐[J]. 中国耳鼻咽喉头颈外科, 2015,22(9):482-486.

- [7] 左冬至, 耿宛平, 刘强和. 变应性鼻炎的治疗进展[J]. 中国耳鼻咽喉颅底外科杂志, 2010,16(2):157-160.
- [8] 张青青, 王敏, 袁卫玲. 从伏毒论治过敏性鼻炎[J]. 中国中医药信息杂志, 2019,26(10):110-112.
- [9] 冯思思. 支气管哮喘合并过敏性鼻炎的临床护理研究[J]. 心理月刊, 2019,14(19):115.
- [10] 陈育智, 刘传合, 王德云, 等. 变应性鼻炎及其对哮喘的影响[J]. 中国耳鼻咽喉科杂志, 2002,37(3):234-238.
- [11] 宋建华, 杨青. 玉屏风散治疗变应性鼻炎 56 例疗效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2013,6(2):124-125.
- [12] 张新怡, 吴莉, 刘智艳. 灸法治疗变应性鼻炎临床研究进展[J]. 中医外治杂志, 2014,23(2):48-49.
- [13] 王启, 张菲, 王日香, 等. 天灸联合艾灸治疗过敏性鼻炎临床观察[J]. 中国处方药, 2019,17(3):110-111.
- [14] 赵颜刚, 张丽. 雷火灸治疗常年性变应性鼻炎临床研究[J]. 中国中医急症, 2007,16(4):422-429.
- [15] 张小营. 雷火灸结合三伏贴治疗过敏性鼻炎的机制研究[J]. 中国民间疗法, 2019,27(15):30-32.
- [16] 王益庆, 范波欧, 李冬波. 神阙灸联合穴位贴敷治疗小儿过敏性鼻炎 50 例临床观察[J]. 中医儿科杂志, 2016,12(1):62-65.
- [17] 丁宁, 赖蕾, 张虹. 张虹教授神阙穴闪罐法治疗过敏性鼻炎的机理初探[J]. 四川中医, 2017,35(7):16-17.
- [18] 吴毅超, 周少璐. 雷火灸灸足部反射区加中药治疗阳虚型变应性鼻炎的临床观察[J]. 江西医药, 2016,51(5):458-460.

(收稿日期: 2020-05-25)