

桂枝甘草配伍治疗心律失常浅析

谢凌鹏 袁立霞 周楚莹 杨满妹 韦玉婷 郑玉珊
(南方医科大学中医药学院,广东广州 510515)

摘要 “桂枝-甘草”配伍是《伤寒论》中用药频次最高的药对,在临床上治疗心律失常的各方中常常见桂枝甘草配伍加減。张仲景运用桂枝甘草配伍治疗心律失常的方剂如桂枝甘草汤、炙甘草汤、苓桂术甘汤等。桂枝甘草配伍的特点是辛甘合化,温通心阳,其作用得到了现代药理研究的佐证。临床上,功能性心律失常多由自主神经功能失常所致,辨证多为气阴两虚、心神不安,以益气养阴、重镇安神为法治疗,常用炙甘草汤或桂枝甘草龙骨牡蛎汤加減;器质性心律失常以冠心病、风心病、缓慢型心律失常多见,辨证各异,可以桂枝、甘草分别加味治疗。

关键词 心律失常 桂枝 甘草 中药复方

中图分类号 R259.414

文献标识码 A

文章编号 1672-397X(2015)04-0057-02

“桂枝-甘草”药对出自《伤寒论》,也是张仲景用药频次最高的两味药。据统计,张仲景将“桂枝-甘草”药对入方共 58 次(重复者不计),其中《伤寒论》37 次,《金匱要略》30 次^[1]。桂枝味辛温,善温经通脉、通阳化气,甘草味甘平,能益气复脉,两者配伍,为临床“辛甘化阳”的经典药对。笔者从《伤寒论》中发现,许多治疗心律失常的经典方剂中均含有此药对,例如炙甘草汤、桂枝甘草龙骨牡蛎汤、苓桂术甘汤、桂枝甘草汤等。现就桂枝甘草配伍在治疗心律失常的运用进行探讨分析。

心律失常是指心脏电冲动的频率、节律、传导

及起源部位的异常,临床上常表现为自觉惊慌不安,心中动悸不宁,不能自主,心中跳动,呈阵发性或持续不止,心烦易激动,伴有气短乏力、胸闷,甚或胸痛、喘促、肢冷汗出、晕厥。中医学认为本病主要是由于水饮、痰浊、瘀血之邪侵犯于心,使心之气阴不足,心阳不振而导致心脉瘀阻,气运无力,血行不畅,逐渐成为虚实夹杂之证。中医学根据心律失常的特征将其归入“心悸”、“怔忡”、“缓脉证”、“迟脉证”等范畴。

1 桂枝甘草配伍的方剂治疗心律失常举例

1.1 桂枝甘草汤 《伤寒论》第 64 条云:“发汗过

- [8] 李玲,马瑜红,黄川锋,等.附子与半夏预处理对缺血再灌注损伤大鼠心功能和心肌超微结构的影响.时珍国医国药,2014,25(2):325
- [9] 孙世晓,许蔚,王凤,等.生附子、生半夏配伍后急性毒性的实验研究.中医药信息,2011,28(2):104
- [10] 赵华,李新莉.半夏与乌头配伍对小鼠毒性作用的实验研究.长春中医药大学学报,2012,28(1):17
- [11] 李玲,马瑜红,欧阳静萍.附子配伍半夏对大鼠影响的实验研究.中国现代药物应用,2009,3(5):5
- [12] 金科涛,石苏英,沈建幸,等.半夏乌头合用对大鼠肝脏 CYP450 的调节作用.中华中医药学刊,2007,25(7):1358
- [13] 夏立荣,蒋纪洋,刘灿坤.姜半夏与制附子配伍后部分实验研究.中药通报,1987,12(5):52
- [14] 王超,王宇光,梁乾德,等.UPLC/Q-TOFMS 分析十八反乌头半夏配伍化学成分的变化.药学报,2010,45(10):1301
- [15] 王曦烨,皮子凤,刘文龙,等.电喷雾质谱半定量方法研究制川乌配伍后的大鼠肠内菌生物转化.高等学校化学

学报,2011,32(7):1526

- [16] 张鲁,李遇伯,李利新.制川乌与法半夏不同比例配伍组合对乌头类生物碱的影响.中草药,2013,44(6):681
- [17] 杨明,刘小彬,黄庆德.附子甘草配伍减毒增效机理探讨.时珍国医国药,2003,14(4):197
- [18] 朱日然,李启艳,张学顺,等.附子与半夏不同炮制品种配伍应用的 ESI-MSn 研究.中国实验方剂学杂志,2011,17(18):62
- [19] 刘文龙,宋凤瑞,刘志强,等.川乌与半夏配伍禁忌的化学研究.化学通报,2008(6):435
- [20] 王勇,刘志强,宋凤瑞,等.附子配伍原则的电喷雾质谱研究.药学报,2003,38(6):451

第一作者:姬艳苏(1981-),女,硕士研究生,中药药理学专业。

通讯作者:张红霞,本科学历,主管药师。
Zhanghx0815@163.com

收稿日期:2014-10-19

编辑:吴宁

多,其人叉手自冒心,心下悸,欲得按者,桂枝甘草汤主之。”发汗过多易损伤心阳,心脏失去阳气的鼓动则心悸不安。此方以桂枝为君,独任甘草为佐,桂甘相伍,辛甘合化,温通心阳,心阳得复,则心悸自平。本方为治疗心阳虚之祖方。柯琴曰:“桂枝本营分药,得甘草,则补中气而养血,从甘也。故此方补阳气生心液,甘温相得,斯气血和而悸自平。”现代临床多以本方为基础治疗“心悸”等相关病症。

1.2 炙甘草汤 本方出自《伤寒论》177条:“伤寒,脉结代,心动悸,炙甘草汤主之。”心主血脉,赖阴血滋养,阳气温煦,心阴阳气血不足则心失所养,故见心动悸;心阳虚鼓动无力,心阴虚脉道不充,心之阴阳俱不足故脉结代。炙甘草汤滋阴益气,通阳养血,补中有通,用桂枝配炙甘草辛甘合化,桂枝甘草配伍,以通阳复脉。诸药辨证配用,能改善窦房结功能,对心律失常有双向调节作用^[2]。

1.3 苓桂术甘汤 《伤寒论》第67条指出:“伤寒若吐、若下后,心下逆满,气上动胸,起则头眩,脉沉紧,发汗则动经,身为振振摇者,茯苓桂枝白术甘草汤主之。”误施吐下,损伤脾阳,水湿不化,停聚中焦为饮。土虚不能制水,则水气上冲,故心下逆满,气上冲胸。桂甘与茯苓等配伍,温阳化气,平冲降逆,培土以制水,可用于治疗因心阳不足而下焦阴寒上冲心胸所引起的心律失常。原文虽未言心悸,但许多医家都常以此方治疗水气凌心之心悸。

2 桂枝甘草配伍的总结分析

2.1 桂枝甘草配伍特点 《内经》云“辛甘发散为阳”,桂枝辛甘温,能温经通脉,通阳化气。《本经疏证》曰:“和营、通阳、利水、下气、行瘀、补中,为桂枝之六大功效。”桂枝为味辛通络的要药,适用于气虚、阳虚、气滞、寒凝、血瘀、痰浊等证型的心律失常;甘草甘平,能健脾而益心气,使上下阴阳之气交通于中土,亦有内守之功,使桂枝不至于过于走散,可使阳气振作,通中有补。《绛雪园古方选注》曰:“桂枝轻扬走表,佐以甘草留恋中宫,载还阳气。”桂枝甘草配伍辛甘合化,温通心阳,心阳得通,血脉得复,则心悸自愈。

2.2 现代药理研究 临床上桂枝甘草配伍治疗心律失常取得了很大的成效,现代医家也对其做了大量的实验研究。李冀等^[3]研究证明桂枝甘草配伍及其有效组分可能是通过提高ATP酶的活性,改善心肌细胞能量代谢以及调节细胞内外离子浓度,增加NO的含量,发挥NO保护心肌的作用,来减轻缺血再灌注对心肌的损伤。宫曙光等^[4]实验研究表明,桂枝-甘草配伍具有复杂的抗心律失常作用,其中包括对抗氯仿致小鼠心室纤颤,并抵抗氯化钡、乌头碱、哇巴因所致心律失常。洪丽生等^[5]指出桂枝甘草组合既能兴奋窦房结的冲动,治疗窦性心动过缓,

又能抑制窦房结的冲动,治疗窦性心动过速。综上所述表明,桂枝甘草组合对窦房结的冲动具有双向调节作用。

3 桂枝甘草配伍的临床运用

临床上,桂枝甘草配伍加减可以治疗多种疾病引起的心律失常。心律失常的治疗应辨病辨证相结合。功能性心律失常多由自主神经功能失常所致,辨证多为气阴两虚、心神不安,以益气养阴、重镇安神为法治疗,临床上常用炙甘草汤或桂枝甘草龙骨牡蛎汤加减。器质性心律失常,临床以冠心病、风心病、缓慢型心律失常多见。冠心病伴心律失常者以气虚血瘀兼痰瘀为主,常用益气活血配以豁痰化瘀之剂,临床常用桂枝甘草汤加黄芪、丹参、赤芍、川芎、桃仁、红花等;风心病伴心律失常者,多表现为瘀滞之证,以“通”为主要治则,常以桂枝甘草龙骨牡蛎汤合桃仁红花煎加活血化瘀通络之品;缓慢型心律失常病机主要是心气虚,推动气血运行无力,肾阳不足,不能助心阳搏动,治疗应以温阳补气为法,常用桂枝甘草龙骨牡蛎汤合参附汤加减。

4 结语

《素问·六节藏象论》指出:“心者,生之本……为阳中之太阳。”心脏是一身阳气之主宰,心具有“阳主动”的属性和功能特点,是推动人体整体功能正常运行的关键。在心律失常的病症中,由各种原因引起的心之阳气亏虚的情况最为多见,故临床治疗尤以温通心阳为要点。桂枝甘草配伍以辛甘化阳为基础,在临床上可以用于治疗心阳不振、气阴两虚、心脾两虚、心肾不交、阳虚水泛、气滞血瘀等型心律失常。掌握桂枝甘草配伍的规律,对进一步提高桂甘剂群治疗心律失常将有着非常积极的指导意义。

参考文献

- [1] 刘立杰. 张仲景方证论治体系研究及其方证数据库. 北京: 北京中医药大学, 2009
- [2] 陈苍舒. 炙甘草汤配合中药针剂治疗严重心律失常 20 例. 中国中医急诊, 2006, 15(3): 309
- [3] 李冀, 赵伟国, 李胜志, 等. 桂枝甘草汤提取物组分对大鼠心肌缺血再灌注心律失常的影响. 时珍国医国药, 2009, 20(8): 2052
- [4] 宫曙光, 戴新民, 卞如濂, 等. 桂甘流浸膏对大鼠实验性心律失常的预防作用. 人民军医药学专刊, 1998, 12(1): 24
- [5] 洪丽生, 刘长节. 桂枝甘草汤加减治疗心血管疾病疗效观察. 福建医药杂志, 2006, 28(2): 149

第一作者: 谢凌鹏(1992-), 男, 本科生, 研究方向: 历节病组方用药。

通讯作者: 袁立霞, 博士, 副教授, 副主任医师。
cnylxtcm@163.com

收稿日期: 2014-09-22

编辑: 王沁凯