

王庆国运用苓桂术甘汤治疗“水心病”之经验

郭亚楠¹ 闫军堂² 谢 苗³ 马小娜¹

(1.北京中医药大学第三附属医院,北京 100029; 2.北京中医药大学,北京 100029;

3.北京中医药大学房山医院,北京 102400)

摘 要 苓桂术甘汤出自《伤寒论》,为临床治疗心悸、水饮、眩晕的常用经方之一。王庆国教授认为苓桂术甘汤证与“水心病”的临床表现非常契合,临证只要辨证准确,抓住本方证“心脾阳虚,水气上犯”的核心病机,采用类方化裁、合方应用,临床获效满意。附验案1则以佐证。

关键词 苓桂术甘汤;治疗应用;心血管疾病;水气上冲;名医经验;王庆国

中图分类号 R289.51 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2020)12-0006-03

基金项目 国家中医药管理局——第六批全国老中医药专家学术经验继承工作项目(2017-01);国家自然科学基金项目(81973895)

苓桂术甘汤出自张仲景《伤寒论》,在临床中应用广泛,此方治疗病种广泛,疗效确切,颇受古今医家重视。王庆国教授是首届全国名中医,师承于“伤寒泰斗”刘渡舟先生,从医40余年,熟谙经典,善用经方,对内、妇、儿科等疾病积累了丰富的临床经验。“水心病”是刘渡舟先生提出的,即心血管病由水气上冲所致者。王教授运用苓桂术甘汤治疗本病,疗效满意,现将其临床证治心得总结如下。

1 方证解析,独具心得

苓桂术甘汤出自张仲景《伤寒论》67条:“伤寒,若吐、若下后,心下逆满,气上冲胸,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”,以及《金匮要略》:“心下有痰饮,胸胁支满,目眩,苓桂术甘汤主之”,“夫短气有微饮,当从小便去之,苓桂术甘汤主之;肾气丸亦主之”。苓桂术甘汤由茯苓四两、桂枝三两、白术二两、甘草二两组成。本方茯苓功效有四:一是淡渗以利水消肿;二是安神而宁心定悸;三是入肺制节而通利三焦;四是培补脾土以制水。四效相须相使,功用卓著,故以茯苓为君药。桂枝为臣药,其功效有三:一是宣通卫阳以消阴翳;二是平冲下气以降上逆;三是补益心阳以制肾水。茯苓得桂枝,化气以行津液;桂枝得茯苓,利水以消阴翳。苓桂相须相成,利水化气之功尤著。至于白术则协茯苓补脾以利水,甘草助桂枝扶心阳

以降冲^[1]。诸药相配,共同起到温阳利水降冲的作用。

苓桂术甘汤证临床症见:心悸,头眩,小便不利,身体浮肿或沉重疼痛,或大便不实,手足不温,恶寒怕冷等。本方既能温心阳,又能化水气、降逆气。王教授继承刘渡舟先生的学术观点,认为:心血管病由水气上冲所致者,名曰“水心病”,总由心脾肾阳虚,水不化气而内停痰饮,上凌无制为患,则见胸痛、胸闷、心悸、短气等症。治疗应予温阳利水降冲法。苓桂术甘汤证与“水心病”的临床表现非常契合。刘老曾经感叹:近世医者只知“心主血脉”“诸脉系于心”,临床一见心脏病,每以大剂活血化瘀,欲通心血管之瘀塞,殊不知心为阳中之太阳,其生理特点是以阳气为先,而并非以血脉为先^[2-3]。这是因为心主血脉、主神志的功能作用,必须在心阳旺盛、心气搏动有力的前提下完成。因此,治病必须先使心之阳气充盈通畅。

2 类方化裁,变化无穷

王教授临床应用苓桂术甘汤灵活多变,他强调:只要符合“心脾阳虚,水气上冲”的核心病机,临床不论何病皆可用苓桂术甘汤治之,而以治疗“水心病”最具特色^[4]。以下将王教授以苓桂术甘汤为基础加减变化治疗“水心病”的类方总结如下。

2.1 苓桂杏甘汤 该方由苓桂术甘汤去白术加杏仁组成。因水气上冲,所以去白术之壅滞,加杏仁宣畅

肺气,调理水之上源。该方适用于“水心病”水气上冲,阻碍肺之宣发肃降之功,不能通调水道,表现为小便不利、肢体面目浮肿以及喘咳等证者。

2.2 苓桂杏苈汤 该方由茯苓、桂枝、薏苡仁、杏仁四味中药组成,适用于“水心病”兼挟湿浊的患者,临床表现为心悸、多痰气短、肢体沉重、形体肥胖、胸满似塞、倦怠乏力、纳呆便溏、小便不利、脉缓滑、舌苔白厚而腻。方中茯苓、桂枝通阳利水降冲,薏苡仁健脾利湿降浊,水湿并治,则诸证自愈。

2.3 苓桂茜红汤 该方由茯苓、桂枝、茜草、红花四味中药组成,适用于“水心病”血脉瘀滞的患者。临床表现为胸部闷痛,心痛彻背。方中茯苓、桂枝通阳利水,茜草、红花活血通络,水去阳通,则血脉畅通,诸证自愈。

2.4 苓桂参附汤 该方由苓桂术甘汤加参附汤组成,适用于“水心病”阳气虚较重的患者,表现为畏寒肢冷,甚至夏季炎热之时仍需穿棉衣,心痛多因气候骤冷或骤感风寒而发病,脉微细欲绝。以苓桂术甘利水通阳,加附子温补一身之阳,加人参大补元气。此外,现代药理研究显示附子和人参均具有较强的强心作用。

2.5 苓桂二陈汤 该方由苓桂术甘汤加半夏、陈皮组成,用治“水心病”而兼有痰浊之邪者,其证令人咳、呕、不寐、头目眩晕不止等。

2.6 苓桂三参汤(苓桂四参汤、苓桂五参汤) 该方由苓桂术甘汤加人参、北沙参、丹参组成。方中苓桂术甘汤温阳利水降冲,加人参大补元气,加北沙参养阴生津益气,加丹参活血凉血,增强了益气养阴活血之功,适用于“水心病”气虚较重的患者。若再加党参,名为苓桂四参汤,进一步加强补气之力;再加太子参,名为苓桂五参汤,其补气之功更强。

2.7 五苓散 苓桂术甘汤减甘草加猪苓、泽泻名曰“五苓散”。本方用治“水心病”兼见下肢浮肿、小便不利、阳虚不能化气行水之证,以及“渴欲饮水,水入则吐”的水逆证,“脐下有悸,吐涎沫而癫眩”的癫痫证等的患者。

2.8 春泽煎 苓桂术甘汤加党参名春泽煎,用治“水心病”,心悸而颤,自觉胸内发空,气不够用者,其脉弦,但按之则软,加党参以加强补气之力。

综上,苓桂术甘汤作为治疗“水心病”的主方,只要抓住“心脾阳虚,水气上冲”的核心病机,加减应用本方均能取得卓效。此外,王教授指出苓桂术甘汤还有两个明显的方证特点:一是病变以心脾阳虚为主,治疗以茯苓、桂枝为核心;二是水气为病,涉

及范围广,而与肺、肝、肾、胃、肠等脏腑也有密切的关系,虽然以水气之邪为主,但也能夹杂痰湿、气滞、瘀血等。由此可见,水气病的病因病机、临床表现变化多端,因此仅仅掌握苓桂术甘汤一方还远远不够,必须掌握由其变化而出的一系列类方,才能应对临床上的各种复杂病情。

3 合方应用,拓展发挥

合方,是指2个以上的方剂相合而组成的方,亦即利用方剂各自辨治优势与特长,针对复杂多变的病症而随机应变、相互补充合用的方剂^[5-6]。因为经方的组成往往固定且药味简单,一般都是4~6味药,但是现代疾病的病因病机往往复杂多变,单用经方往往不能兼顾,几个方子合用可做到集中优势、兼顾病症。王教授临床中娴熟地合用经方,以变应变,从而取得最佳疗效。

3.1 苓桂术甘汤与生脉散合方 生脉散由人参、麦门冬、五味子组成。三药一补、一润、一敛,既可补气阴之虚,又可敛气阴之散,故肺虚久咳之证得之,可收益气养阴、敛肺止咳之效;暑热气耗津泄之证得之,可奏益气生津、敛阴止汗之功。苓桂术甘汤与生脉散合方,则温阳利水、益气养阴之功更佳,王教授临床常用于治疗“水心病”合并气阴不足的患者,症见胸痛、胸闷、心悸、咳嗽、短气。

3.2 苓桂术甘汤与养心汤合方 养心汤出自《仁斋直指方论》,为补益气血、养心安神之名方,主治气血不足、心神不宁,症见神思恍惚、心悸易惊、失眠健忘、舌淡脉细等。苓桂术甘汤与养心汤合用,共奏温阳利水、益气养血、宁心安神之功,临床常用于治疗心阳不足、气血两虚、水饮内停之“水心病”合并心气不足的患者,症见目眩、心悸、短气而咳^[7]。

3.3 苓桂术甘汤与血府逐瘀汤合方 血府逐瘀汤是治疗“胸中血府血瘀”的名方,本方活血祛瘀、行气止痛,具有气血同治、活中寓养、升降同用之功。苓桂术甘汤与血府逐瘀汤合方,则增其温阳利水之功,临床用于治疗“水心病”合并心血瘀阻的患者,症见心胸刺痛或心痛彻背、背痛彻心,胸闷,心悸。

3.4 苓桂术甘汤与真武汤合方 真武汤温阳利水,主治脾肾阳虚、水气内停证。本方温阳药与利水药配伍,温补脾肾之阳以治其本,利水祛湿以治其标,标本兼顾,扶正祛邪;并且补阳药与养阴药同用,温阳而不伤阴,益阴而不留邪,阳生阴长,刚柔相济,阴平阳秘,则诸证可愈。苓桂术甘汤与真武汤合方,则温

补心、脾、肾三脏阳虚,兼以化气利水,临床常用于治疗“水心病”合并肾阳虚衰的患者,症见喘促,胸闷气短、动则更甚,心悸。

4 验案举隅

丁某,男,79岁。2018年2月10日初诊。

主诉:心慌心悸2年余,加重半年。后背冷,双下肢浮肿呈凹陷性,按之不起,双足虚浮无力,畏寒,四肢不温,平素体虚乏力,饮食、二便尚可,睡眠较差,舌胖大、苔白,脉细滑。心电图示:缺血型ST-T段压低。心脏彩超:冠心病;左室心肌缺血,左室舒张功能减低,左室射血分数减低(EF:41%),二尖瓣反流轻-中度,三尖瓣轻度反流。辨证:心阳不足,水气横溢,气阴两虚。治法:温通心阳,利水平冲,益气养阴。选方:苓桂术甘汤合生脉散加减。处方:

茯苓30g,桂枝30g,炒白术30g,炙甘草30g,党参15g,麦冬30g,五味子10g,生黄芪40g,薤白30g,川芎10g。7剂。每日1剂,水煎,分2次口服。

2月17日二诊:患者诉服药后心慌、心悸诸症均有好转,仍畏寒、乏力、双下肢水肿。舌淡红、苔白腻,脉细滑。原方加淫羊藿10g、仙鹤草30g,去薤白。7剂。上法煎服。

2月24日三诊:诉服药后心慌心悸、畏寒、乏力症状明显好转,双下肢见轻微水肿。舌淡红、苔白,脉弦滑。二诊方去淫羊藿,续服7剂。

3月3日四诊:诸证皆好转,复查心脏彩超:主动脉硬化;左心功能减低(EF:53%);二尖瓣、三尖瓣轻度反流。守方再服14剂,巩固疗效。

按语:本案患者心慌心悸、后背冷、双下肢浮肿、畏寒、四肢不温,再加上舌脉表现,一派心阳不足、水气横溢之象,符合苓桂术甘汤证的核心病机,故王教授用之温阳化气、利水平冲。王教授通过多年的临床实践体会到阴虚阳亢多动风,而阳衰阴盛多动水。苓桂术甘汤既能温心阳,又能利水气,降逆气。方中桂枝、甘草温补心阳,桂枝、茯苓相配,利水通阳,桂枝平冲气、降逆气、和营气、固胃气,其最重要的功效就是下气,使上冲之气下降;茯苓配白术利水消饮,甘草配白术则又崇土制水,三药合用,

解决水饮之气横逆泛滥诸症。本案患者心慌心悸,双足虚浮,平素体虚乏力,故加用生脉散益气养阴固本;黄芪、川芎活血通脉、益气升清;薤白宣痹通阳。诸药相合,配伍巧妙,药量精准,恰对病机,故收佳效。

5 结语

综上,苓桂术甘汤确为临床效方,其组方精当,配伍巧妙,用之得当,疗效卓著。王教授在临床带教时亦谆谆教诲:只要辨证准确,抓住本方证“心脾阳虚,水气上犯”的核心病机,同时合方并用,加减化裁,遣方用药得当,临床必能收获佳效。此外,王教授还强调,当代中医人在继承古代先贤学术经验的同时,还应加以理论创新,与现代医学紧密结合,既善于从中医经典古籍中寻找疾病辨治的思路与方法,还要参照疾病的现代病理机制,古法新用、古方今用,使经方在当今临床上焕发出更大的生机与活力。

参考文献

- [1] 刘渡舟.伤寒论十四讲[M].北京:人民卫生出版社,2013:102.
- [2] 闫军堂,刘晓倩,梁永宣,等.刘渡舟教授治疗心悸九法探析[J].中华中医药学刊,2012,30(5):1066.
- [3] 张保伟.刘渡舟教授妙用苓桂术甘汤治疗疑难杂病拾萃[J].中医药学刊,2003,21(1):22.
- [4] 傅延龄.刘渡舟用苓桂剂治疗心脏病经验[J].中国医药学报,1990,5(4):55.
- [5] 王庆国.如橐巨笔谱合方研究华章[J].承德医学院学报,2003,20(4):274.
- [6] 贾春华,王庆国.合方源流论[J].北京中医药大学学报,2003,26(1):16.
- [7] 王利敏,闫军堂,王雪茜,等.养心汤的方证特点与合方应用[J].现代中医临床,2018,25(5):42.

第一作者:郭亚楠(1992—),女,医学硕士,中西医结合妇科专业。

通讯作者:马小娜,医学博士,主任医师,硕士研究生导师。fightandfight@yeah.net

修回日期:2020-08-09

编辑:傅如海

学习贯彻《江苏省中医药条例》 传承发展中医药事业