

宋峻效方治验——温心复脉汤

宋 峻

(盐城市中医院, 江苏盐城 224001)



◎ 江苏省名中医 宋 峻

宋峻,男,1964年8月生,江苏盐城人,中共党员。盐城市中医院心内科主任,南京中医药大学兼职教授,主任中医师。兼任世界中医药学会联合会名医工作室理事,中国医师协会中西医结合医师分会心力衰竭专家委员会委员,中国中西医结合学会血管-脉络病专业委员会委员,江苏省中医药学会络病专业委员会副主任委员,江苏省中西医结合学会心血管专业委员会委员,盐城市医学会络病分会主任委员、心血管分会副主任委员,盐城市中医药学会心血管病专业委员会主任委员,全国名中医药专家曾学文传承工作室负责人。

1987年南京中医学院中医系本科毕业;2006年南京中医药大学中西医结合研究生课程班结业;2007年被选为盐城市医学领军人才培养对象;2008年被选为盐城市新世纪“111工程”第三批培养对象;师从著名中西医结合心血管病专家曾学文教授。先后获盐城市优秀科技工作者、“最美健康卫士”、盐城市名中医、江苏省名中医等荣誉称号,为中华中医药学会“络学40年江苏省贡献专家”突出贡献奖获得者。

最擅长治疗的疾病:心系疾病等内科杂病。

最擅长使用的经典方:瓜蒌薤白半夏汤、桂甘龙牡汤、麻附细辛汤、苓桂术甘汤、炙甘草汤、补阳还五汤。

最擅长使用的中药:制附子、炙麻黄、人参、黄芪、桂枝、丹参、红花、地龙、酸枣仁、葶苈子、泽泻、炙甘草。

最推崇的古代中医药学家:张仲景、朱丹溪、孙思邈。

最喜爱的中医药典籍:《黄帝内经》《伤寒论》《金匱要略》《医宗必读》《医林改错》《医学衷中参西录》。

从医格言:博学而后成医,厚德而后为医,慎微而后行医。

关键词 心律失常;温心复脉汤;验方;名医经验;宋峻;江苏

中图分类号 R259.417 文献标志码 A 文章编号 1672-397X (2021) 11-0007-02

1 温心复脉汤

组成:制附子6 g, 红参10 g, 红花10 g, 炙甘草10 g, 炙麻黄5 g, 五味子5 g, 三七粉5 g, 细辛1.5 g, 淫羊藿15 g, 熟地黄15 g, 丹参15 g, 麦冬15 g。

功效:温补心肾, 活血复脉。

主治:缓慢性心律失常, 如病态窦房结综合征、房室传导阻滞等(阳虚血瘀证)。

用法:每日1剂, 水煎, 分2次服。亦可制成口服液, 成人每日2次, 每次50 mL, 2周为1个疗程, 可连服2~3个疗程。孕妇禁用。

方解:方中制附子为君, 味辛甘, 性大热, 归心肾脾经, 温经助阳。炙麻黄、细辛为臣:炙麻黄性温, 味辛微苦, 散寒发表;细辛性温, 味辛, 归心肾肺经, 内散少阴之寒, 外解太阳之表。上三药相合, 温阳护阳。红参性温, 味甘微苦, 补气助阳, 固守宗气;红花、三七粉、丹参活血祛瘀, 可引药散达脉络四肢, 与红参一守一散, 使阳复脉通;炙甘草性平味甘, 借鉴仲景炙甘草汤之意, 更助复脉之功;熟地黄性微温味甘、五味子性温味酸甘、麦冬性微寒味甘微苦, 盖取阴中求阳之意。

加 减:头晕、乏力、精神萎靡加黄芪、红景天益气固体;胸闷、胸痛加瓜蒌、薤白、五灵脂行气活血、化瘀止痛;心烦、寐差加茯神、远志、酸枣仁宁心定志、养心安神;面肢浮肿、尿少去五味子, 加黄芪、葶苈子、猪苓补气利水、泻肺消肿。

2 验案举隅

朱某某, 女, 61岁。初诊日期: 2019年4月20日。

主诉:反复心慌胸闷10余年, 再发4 d。患者10余年来心慌胸闷反复发作, 劳累后加剧, 至当地诊所诊断为心律不齐, 遂至本院查心电图示:窦性心动过缓, 窦性停搏, 交界性逸搏。刻下:患者心慌胸闷阵作, 身冷汗出隐隐, 腰膝酸软, 双下肢困重乏力, 唇甲微绀, 面色少华, 胃纳少, 夜寐欠安, 二便调。已绝经, 舌质淡紫、苔薄白, 脉结缓沉细涩。查:甲状腺功能、肝肾功能、电解质等无异常。心脏彩超:二尖瓣、主动脉瓣血流速度稍增快, 左室舒张功能减退, 左心室射血分数(EF)62%。24 h动态心电图示:(1)窦性心律过缓+异位心律(平均心率50次/min, 总心搏70 709个);(2)交界性逸搏(1021次, 最长RR间期2.3 s)。西医诊断:病态窦房结综合征;中医诊断:心悸(阳虚血瘀证)。病机:久病伤气, 气虚损阳, 日久及肾, 心阳不振, 脉络瘀阻。治法:温补心

肾、活血复脉。予温心复脉汤加味。处方:

制附子6 g, 红参10 g, 红花10 g, 炙甘草10 g, 炙麻黄5 g, 五味子5 g, 三七粉5 g, 细辛1.5 g, 淫羊藿15 g, 熟地黄15 g, 丹参15 g, 麦冬15 g, 泽泻10 g, 茯苓10 g。7剂。每日1剂, 水煎, 早晚分服。

2019年4月27日二诊:药后症减, 双下肢困重不显, 面色转润, 纳寐可, 二便调。舌质淡黯、苔薄白, 脉沉细缓。查24 h动态心电图示:(1)窦性心动过缓(平均心率55次/min, 总心搏76 736个);(2)交界性逸搏(38次, 最长RR间期2.5 s)。原方去泽泻、茯苓, 守方治疗1个月。

2019年5月27日三诊:心慌不显, 胸闷程度明显减轻, 面唇微绀, 体倦乏力, 纳差寐可, 二便调, 舌淡有瘀点、苔薄, 脉沉细。二诊方去淫羊藿、熟地黄, 加黄芪30 g、炒白术10 g, 守方治疗1个月。

2020年7月1日四诊:时隔数月, 病情稳定。近来因家事劳累后胸闷心慌再发, 伴气短头晕, 汗出身冷, 肢体沉重, 唇甲微绀, 面色少华, 纳寐欠佳, 二便调, 舌紫、苔薄白腻, 脉结沉细。心电图示:异位心律, 心房颤动。予初诊方, 7剂。

2020年7月9日五诊:诸症缓解, 纳寐可, 二便调, 舌淡紫、苔薄白, 脉沉细。查24 h动态心电图:(1)窦性心律(平均心率59次/min, 总心搏87 020个);(2)最长RR间期1.8 s。予温心复脉汤原方, 守方治疗1个月。

按语:本案患者西医诊断为病态窦房结综合征, 中医诊断为心悸。患者心慌胸闷、身冷体倦、唇甲微绀, 故辨证为心肾阳虚、日久成瘀阻络之阳虚血瘀证, 治以由仲景治阳虚方麻附细辛汤化裁的温心复脉汤。方中制附子温经助阳, 炙麻黄散寒发表, 辅以细辛内散少阴之寒, 外解太阳之表, 助麻黄附子温阳之力, 三药相合, 温阳护阳;红参大补元气, 助元阳, 固守宗气;红花、三七粉、丹参活血化瘀, 可引药散达脉络四肢;炙甘草更助复脉之力;加熟地黄、五味子、麦冬, 盖取阴中求阳之意;身重有湿, 加泽泻、茯苓化之。二诊湿去, 仍脉沉, 故去泽泻、茯苓。三诊阳气得复, 脾胃气虚, 去淫羊藿及滋腻碍胃之熟地黄, 加黄芪、炒白术健脾益气。三诊后病情稳定数月未发。四诊时病情复发, 一如初诊, 但用药后缓解较快。五诊, 病情缓解, 继以温补心肾、活血复脉之温心复脉汤进一步巩固疗效。

收稿日期: 2020-10-22

编辑:吴 宁