

编者按：2020年5月29日，江苏省人力资源社会保障厅、省卫生健康委、省中医药管理局联合发布“关于表彰江苏省名中医的决定”，授予100名同志江苏省名中医称号。此称号是省内中医界最高荣誉，受表彰人员是行业医德医风的楷模、学术医术的精英，是中医药事业发展的宝贵财富。为了弘扬名医精神，传承名医经验，《江苏中医药》编辑部策划了“百名名医效方集验”选题，荟萃名医效方（效法）。此选题得到了百位省名中医的大力支持，专此志谢！本刊从2021年第1期开始，重启《名医长廊》栏目，以姓氏笔画为序，刊登一百位名医的效方（效法）及验案，供读者学习参考。本期名医为：陆曙、陆生勤、陆启滨、张晓春。

陆曙效方治验——参芪养心汤

陆 曙

（无锡市中医医院，江苏无锡 214071）



◎ 江苏省名中医 陆 曙

陆曙，男，1963年5月生，江苏无锡人。无锡市中医医院主任中医师、博士研究生导师、博士后合作导师。享受国务院政府特殊津贴，为第六批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师、江苏省名中医、江苏省中医药领军人才、无锡市中医内科首席医师及心血管科学科带头人。曾任无锡市中医医院院长、党委书记。担任中华中医药学会心血管病分会荣誉副主任委员、五运六气研究专家协作组副组长兼秘书长，中国中西医结合学会活血化瘀专委会副主任委员，世界中医药学会联合会五运六气专委会常务副会长兼秘书长，江苏省中医药学会副会长、心系疾病专委会主任委员、经方研究专委会副主任委员、五运六气研究专委会副主任委员，无锡市中医药学会会长，无锡市龙砂医学流派研究院院长，“龙砂医学流派诊疗技术”非物质文化遗产代表性传承人。

最擅长治疗的疾病：心血管疾病、内科杂症。

最擅长使用的经典方：枳实薤白桂枝汤、丹参饮、越鞠丸、五苓散、血府逐瘀汤、生脉散。

最擅长使用的中药：黄芪、栀子、桂枝、半夏、苍术、黄连、柴胡、葛根、干姜、麻黄、附子、当归、芍药、大黄、甘草。

最推崇的古代中医药学家：张仲景、许叔微、刘完素、李东垣、朱丹溪、孙思邈、叶天士、王清任、王旭高、柳宝诒、张聿青、沈金鳌。

最喜爱的中医药典籍：《黄帝内经》《伤寒杂病论》《神农本草经》《三因极一病证方论》《本草纲目》《温病条辨》《医学心悟》。

从医格言：大医精诚。传承精华，守正创新。让人们享受传统中医和现代医学科技进步带来的健康保障。

关键词 扩张型心肌病;慢性心力衰竭;参芪养心汤;验方;名医经验;陆曙;江苏

1 参芪养心汤

组 成:黄芪30~60 g,太子参10 g,麦冬15 g,五味子6 g,紫丹参15 g,炒白芍10 g,甘草3 g。

功 效:益气养阴,活血养心。

主 治:扩张型心肌病(气阴两虚、心血瘀阻证),亦可用于慢性心力衰竭。

用 法:每日1剂,浓煎2袋,90 mL/袋,早晚餐后各服1袋。

方 解:参芪养心汤取生脉饮“补气而使血道充盈,脉气以复”意。方中重用黄芪益气升阳、利尿消肿;丹参一味,活血化瘀、滋养心营,两擅其用;白芍养血滋阴、解痉和营,配以甘草益气养心复脉,酸甘养阴,调和肝脾,调节心脏舒缩。全方共奏益气养阴活血之功。既往实验研究提示本方能有效治疗扩张型心肌病,与调节高迁移率族蛋白B1(HMGB1)及炎症信号通路的基因和蛋白表达有关。

加 减:伴有心气阳虚或阳虚水泛者,合入自拟苓桂养心汤(黄芪、桂枝、茯苓、白术、防己、甘草);伴有心脉失调、夜寐不安者,合入自拟交泰调脉方(黄连、肉桂、丹参、楮实子);伴有咽痒、咳嗽者,加桔梗、牛蒡子;伴易汗出、易外感者,加炒白术、防风、葛根;伴心悸者,加楮实子、玉竹、葛根;伴腹胀、便溏者,加陈皮、藿香、白芷、茯苓;伴胸闷气短、纳呆者,加檀香、砂仁。也可根据发病年份,结合五运六气方药进行加减。

2 验案举隅

邹某,男,60岁。初诊日期:2015年8月4日。

主诉:确诊扩张型心肌病半年余,心慌、胸闷气喘加重1月余。超声心动图示:左室增大,心功能不全(射血分数30%),轻度主动脉瓣关闭不全,轻中度二尖瓣关闭不全,轻中度三尖瓣关闭不全,轻度肺动脉高压。目前西药以口服琥珀酸美托洛尔缓释片47.5 mg/d(1次/d)为主,并对症处理。刻下:胸闷气喘,心慌明显,重度乏力,易于汗出,咽部不适,咳嗽痰少,纳谷一般,时有便溏,睡眠尚可,舌淡苔薄,脉细。血压:125/80 mmHg(1 mmHg \approx 0.133 kPa);心率:86次/min,律齐。西医诊断:扩张型心肌病;中医诊断:心胀病(气阴两虚证)。治法:益气养阴。予参芪养心汤化裁。处方:

黄芪60 g,防风10 g,五味子10 g,麦冬10 g,桔

梗5 g,太子参10 g,炒白术10 g。14剂。每日1剂,水煎,分2次服。

2016年8月9日复诊:初诊方加减化裁治疗1年余,咽部不适缓解,偶有头晕、胸部不适,能平卧,时流清涕,舌质黯有齿印、苔白腻,脉濡。加强益气健脾化痰、调脉养心,合苓桂养心汤化裁。初诊方去麦冬、桔梗,加紫丹参10 g、茯苓10 g、桂枝6 g、葛根10 g(先煎)、陈皮10 g、楮实子10 g,14剂。

2019年6月13日复诊:近1年来病情尚平稳,无明显心悸气短,纳可,便调,寐安,舌质瘦小偏黯有齿印、苔薄白,脉濡,复查超声心动图与去年相仿。时值己亥岁,参合运气调治,合白术厚朴汤意及运气靶向药。处方:黄芪60 g、五味子10 g、麦冬10 g、太子参30 g、炒白术10 g、紫丹参10 g、茯苓10 g、陈皮10 g、楮实子10 g、肉桂3 g、煨木香10 g、藿香10 g、厚朴10 g、姜半夏10 g、蜜紫菀10 g。14剂。

2020年9月10日复诊:病情平稳,夜寐已安,纳可,二便调,舌脉同前。复查超声心动图示:左心室增大,左心功能不全(射血分数43%)。守方续进,以观后效。

按语:扩张型心肌病是一种以左心室和/或右心室扩大、心肌收缩功能障碍为主要特征的心肌疾病,死亡率较高,5年存活率为50%,10年存活率为25%。患者在外院住院治疗症状改善不明显来诊,就诊时有典型的心力衰竭表现,心功能Ⅲ级,辨证属于气阴两虚兼有瘀,予参芪养心汤化裁,并针对兼证予健脾化痰、调脉养心,随证治之。同时,遵《黄帝内经》“必先岁气,无伐天和”之训,合司天运气方药以治未病,如2019己亥年,予白术厚朴汤及敷和汤方意;又如2020庚子年,予正阳汤及牛膝木瓜汤方意。分六气并结合症状加入酸枣仁、升麻、车前子、茯苓、麻子仁、杏仁、荆芥、茵陈、紫苏子等运气靶向药。患者至今已复诊几十次,病程中虽出现不同兼证,但益气养心、活血化瘀治疗思路贯穿始终,结合五运六气理论参合司天方化裁,虽然射血分数值仍低,但患者生活质量良好,坚持服药6年余,带病延年至今。

收稿日期:2020-10-22

编辑:吴 宁