

## 赵笑东效方治验——三参宁心汤

赵笑东

(苏州市中医医院, 江苏苏州 215009)



◎ 江苏省名中医 赵笑东

赵笑东,男,1959年2月生,江苏苏州人,中共党员。主任中医师,苏州市中医医院前大内科主任、心血管内科主任,南京中医药大学兼职教授,上海中医药大学硕士研究生导师。1982年毕业于南京中医学院。曾任中华中医药学会心病分会常务委员和委员,参与制订胸痹心痛、高血压病、血脂异常的中医诊疗规范并做临床验证。任江苏省中医药学会第十一届理事会理事,苏州市中医药学会心血管专业委员会荣誉主任委员,中华中医药学会内科分会第七届委员,《世界中西医结合杂志》编委。2007年被评为江苏省卫生系统先进工作者,2010年获江苏省五一劳动奖章,2016年获第三届江苏省“百名医德之星”荣誉称号,2020年被评为江苏省名中医。

最擅长治疗的疾病:中医心系疾病,中医气血病证。

最擅长使用的经典方:瓜蒌薤白半夏汤、枳实薤白桂枝汤、血府逐瘀汤、补阳还五汤、黄芪建中汤、温胆汤。

最擅长使用的中药:莲子心、黄连、黄柏、酸枣仁、苦参、百合、甘松、铁树叶、莪术、黑丑、姜黄、莱菔子。

最推崇的古代中医药学家:张仲景、孙思邈、李时珍、李东垣、朱丹溪、叶天士、薛生白、王清任、徐灵胎。

最喜爱的中医药典籍:《黄帝内经》《金匱要略》《本草纲目》《脾胃论》《医学启源》《兰室秘藏》《临证指南医案》《徐灵胎医学全书》《医学衷中参西录》《陈修园医书全集》。

从医格言:仁心仁术,尽心尽责,治病救人。

关键词 期前收缩;心悸;三参宁心汤;验方;名医经验;赵笑东;江苏

### 1 三参宁心汤

**组 成:**太子参 15 g, 玄参 15 g, 苦参 10 g, 黄连 5 g, 百合 10 g, 甘松 10 g, 灵磁石 30 g, 铁树叶 15 g, 炙甘草 6 g。

**功 效:**益气养阴, 清心宁神。

**主 治:**心悸(心气虚、心火旺证)。

**用 法:**每日 1 剂, 水煎, 分 2 次温服。若发病有规律, 则发病前 1 h 服用。

**方 解:**方中太子参、玄参、苦参三参合用, 益气养阴为君药, 且现代药理研究发现苦参具有抗心律失常作用。黄连、百合清心泻火安神为臣, 取阳有余以苦除之、阴不足以甘补之之意。甘松理气止痛; 铁树叶理气活血、散瘀止痛, 能通心络; 灵磁石镇惊安神。上三味共为佐药。炙甘草益气复脉, 并可制黄连之苦寒为使。诸药合用, 共奏补心气、降心火、通心络、安心神之效。

**加 减:**伴失眠多梦, 加酸枣仁、首乌藤、柏子仁、莲子心; 伴自汗出、肢冷, 加桂枝、浮小麦、炙黄芪、煅龙骨、煅牡蛎; 心悸重, 加茯神、紫贝齿、琥珀; 兼心气郁结、烦闷抑郁, 加柴胡、郁金、黑山栀、绿梅花。

### 2 验案举隅

高某某, 男, 86 岁。初诊日期: 2020 年 3 月 18 日。

**主诉:**心悸 1 个月。患者 1 个月前无明显诱因出现心中动悸, 口干心烦, 动则汗出, 乏力, 无胸闷胸痛, 夜寐不安, 需服安眠药入眠, 胃纳尚可, 二便调。舌红少津, 脉细弦不调。查体: 心率 82 次/min, 律不齐; 血压: 140/80 mmHg (1 mmHg ≈ 0.133 kPa); 心电图: 频发房性期前收缩。西医诊断: 房性期前收缩; 中医诊断: 心悸(气阴两虚、心神不宁)。治则: 益气养阴, 宁心安神。予三参宁心汤加减。处方:

太子参 15 g, 玄参 15 g, 苦参 10 g, 黄连 3 g, 百合 10 g, 甘松 6 g, 炙甘草 6 g, 麦冬 10 g, 五味子 10 g, 肉桂 5 g, 茯神 15 g, 黄精 10 g, 煅龙骨 20 g (先煎), 煅牡蛎 20 g (先煎)。7 剂。每日 1 剂, 水煎, 分 2 次服。

2020 年 3 月 25 日二诊: 24 h 动态心电图示频发房性期前收缩 (10 309 次, 部分成对), 短阵房性心动过速。患者自诉药后心悸稍好转, 夜寐改善, 口干好转, 活动后汗出较多, 下肢觉凉。舌红少津, 脉细弦。查体: 心率 80 次/min, 律不齐; 血压: 132/82 mmHg。余无异常。予初诊方去麦冬, 加浮小麦 15 g, 7 剂。

2020 年 4 月 1 日三诊: 心悸明显好转, 动则汗出症状缓解, 手麻, 精神好转, 舌红少津, 舌下青筋较前明显, 脉细弦。查体: 心率 86 次/min, 律齐; 血压: 130/80 mmHg。二诊方加莪术 15 g、铁树叶 15 g, 14 剂。

2020 年 4 月 15 日四诊: 患者无明显心悸, 汗出好转, 稍感气短。三诊方太子参用量增至 30 g, 继服 14 剂。

2020 年 4 月 26 日五诊: 复查 24 h 动态心电图示房性期前收缩 (1503 次, 部分成对)。患者无明显心悸不适。

**按语:**本案患者心悸 1 个月, 且有心烦口渴、夜寐不安、动则汗出等症。老年体衰, 心之气阴不足, 心失滋养, 则搏动紊乱; 阴虚于内, 阴不制阳, 心火独亢, 火扰心神, 则心神不安, 发为心悸不宁、夜不安寐; 汗为心之液, 心之气阴两虚, 腠理不固, 汗液外泄失常故动则汗出。结合患者舌红少津、脉细弦不调, 辨为气阴两虚、阴虚火旺、心神不宁证, 当以益气养阴、清心安神为法。以治疗心悸期前收缩经验方三参宁心汤为基础化裁。方中太子参、玄参、苦参益心气养心阴; 辅以黄精、麦冬、五味子补脾气, 益宗气, 加强养阴敛汗之效; 患者心悸口干、心烦、舌红少津, 乃心阴不足、心火偏旺之象, 故以黄连、百合入心经, 清心泻火、养阴安神, 配肉桂引火归元、交通心肾; 心神不宁则夜寐不安, 夜寐不安则心悸加重, 故以茯神、煅龙骨、煅牡蛎镇惊安神, 兼以收敛固涩止汗; 甘松疏理脾胃之气, 开郁散滞, 使补气养阴之品补而不滞; 炙甘草益气复脉, 调和诸药。二诊时患者心悸好转, 夜寐改善, 口干减轻, 但动则汗出较多, 故前方去麦冬加浮小麦, 增强益气阴敛虚汗之效。三诊时患者诸症均有好转, 精神亦振, 细观舌下青筋显露, 且感手麻, 考虑心之络脉空虚, 虚而瘀滞, 故加莪术、铁树叶行气、散瘀、通络。四诊时患者心悸消失, 上楼时气短, 故重用太子参增强益气养阴之力而巩固。五诊时, 复查 24 h 动态心电图示房性期前收缩次数较前明显减少。综上, 在心悸治疗过程中须仔细辨证, 明辨标本虚实, 分清轻重缓急, 在补心气、滋阴治本的同时配以清心、泻火、宁心安神, 以及活血通络之法方能收效。

收稿日期: 2020-10-22

编辑: 吴 宁