馬連珍辨治慢性心衰經驗

孫媛

（天津市中醫藥研究院附屬醫院心血管病科 天津300120）

【關鍵詞】馬連珍　慢性心衰　經驗

慢性心衰是各種心臟病的嚴重階段，是心血管病的主要致死原因。馬連珍教授是天津市著名的中醫心血管病專家，從事中醫心血管病的臨床和研究40餘年，積累了豐富的經驗，尤其對慢性心衰的診治有獨到的見解，由其經驗方研製的「參附強心丸」早已經由天津市達仁堂製藥廠生產。筆者有幸跟隨馬老工作學習20年，受益匪淺，現將其診治慢性心衰的經驗介紹如下。

1　病機分析

慢性心衰的主要症狀為心悸氣短、呼吸困難、畏寒肢冷、面浮肢腫、倦怠乏力等症，屬中醫學「心悸」、「怔忡」，「痰飲」，「喘證」，「水腫」等範疇。馬老認為其症狀當屬仲景《傷寒論》少陰篇之少陰寒化證範疇。病位在心腎，病變機制雖為心腎陽氣虛衰，但與肺肝脾有關，涉及氣陽虛衰，血瘀水停。

馬老依據中醫理論蓋心為君火，腎藏相火；心居陽位，為清陽之區，諸陽皆受氣於胸中，陽氣為人一身之主宰，得之則明；腎主水，為先天之本，寓元陰元陽。心本乎腎，心之氣陽源於腎，賴腎氣腎陽以溫煦。若心腎陽虛，則無以溫煦，津液無以敷佈，血液運行不暢，出現水液停聚，瘀血形成，心脈失養。因此強調心腎陽虛是本病發展變化的病理核心。

2　方義解析

馬老辨慢性心衰的病機為心腎陽虛，血瘀水停，根據心本於腎的理論，創立了參附強心丸。

2.1　功能主治 益氣溫陽，活血利水，通補兼施。

2.2　組方特點 參附強心丸由《金匱要略》中的己椒藶黃丸和《婦人良方》中的參附湯加減組成。方中由人參，附子，葶藶子，大黃，桑白皮，豬苓等組成。其中人參大補元氣，附子大辛大熱，入心腎二經，下補腎陽以益火，中溫脾陽以健運，上助心陽以通脈，二藥共用，回復心腎陽氣，扶正固本。桑白皮，葶藶子瀉肺行水；豬苓健脾利濕；大黃蕩滌腸胃。本方通補兼施，通下不傷正，溫補不助邪，同時又活血利水，標本兼治，相得益彰。

3　辨治特色

香港註冊中醫學會版權所有 Copyright HKBCM All Rights Reserved

3.1 溫通心腎 貫穿始終

馬老認為心腎陽氣虛衰，陰寒內盛是本病發生發展的主要病理機制，因此創立大溫大補之法，並以該法作為本病的基本治療原則。他常引用《素問·生氣通天論》：「陽氣者，若天與日，失其所則折壽而不彰」。只有陽氣恢復，氣行則血行，陽運而水得行。採用「欲補心者，必先實腎；欲補腎者，必先守心」的原則，認為治療關鍵為益氣回陽，溫通心腎。

用藥特點：選用人參，附子回復心腎陽氣。人參，附子用量相等，一般10-15g。他認為只有陽氣充盛，暢通運行，臟腑生理機能才能發揮正常。

3.2 五臟同治 同中求異

馬老認為本病雖以心腎為本，但與肺肝脾三臟密不可分。心腎二臟主司人體氣血運行及水液代謝，心腎陽虛，不能溫運脾陽，運化失常則脘悶肢腫；腎陽虛衰，水氣內停，上凌心肺，腎不納氣則喘咳不能平臥；心腎陽虛，不能鼓動營血運行常致肝鬱血滯，腹脹脘悶。正如柯韻伯指出:「若君火不足,則腎液之輸於心下者,不能入心為汗,又不能下輸膀胱,所以心下有水氣也」。故馬老認為治療上以溫運心腎為主，同時又兼顧其他三臟，五臟同治，體現了中醫的整體觀及臟腑辨證的理論。

用藥特點：若兼見喘咳不能平臥甚重，咳吐稀痰，短氣不得以息，考慮心肺腎俱虛，氣不化津聚而為痰飲。馬老認為生痰之源雖在脾而貯於肺，其主仍屬腎。治療則以扶正氣為主，所謂培元以固本，宜心肺腎同治，常與本方與小青龍湯合用，使上下宣通，陰陽協調，使肺氣宣降有權,飲去氣降而咳喘自平,肺開則水自通調。若兼見腹脹脘悶,面浮肢腫嚴重者,考慮心腎陽虛，命門火衰,不能溫養脾陽而致,宜心脾腎同治,故本方加乾薑,白朮,防己溫中健脾,培土制水，木香，大腹皮，澤瀉行氣利水。若兼見肌膚甲錯，脅肋脹痛，腹大堅滿，口唇舌質暗紫者，考慮陽氣虛衰,無法鼓動營血暢達,血瘀水停,水瘀互結所致,宜心肝腎同治,故本方加水蛭,莪朮，郁金，丹參，桃仁，紅花等化瘀通絡。

3.3 溫而不躁 用藥和緩

馬老治療慢性心衰常用人參，附子溫陽。現代藥理研究，人參能改善心肌能量代謝，擴張冠脈，減慢心率，逆轉心室肥厚；而附子有明顯的強心作用，擴張下肢動脈血管。但人參，附子大辛大熱，易傷陰精，耗傷正氣，馬老認為正如《素問·陰陽應象大論》所云：「陰在內，陽之守也；陽在外，陰之使也」。心衰末期，常合併陰陽兩虛，故原方常加生脈散以溫陽而不傷陰，平衡陰陽。張景岳說：「善補陽者，必於陰中求陽，則陽得陰助而生化無窮」。

3.1 通補兼存 交通心腎

馬老十分重視心衰病人採用通補兼存的方法。他認為因心腎陽虛，脾胃運化失職，肺氣不能通調水道，水飲易留滯腸間，故見腹中脹滿，水腫。心衰病人長期臥床，而致胃腸積熱，大便乾結，治療上一方面用人參，附子溫陽交通心腎，治本；另外葶藶子開宣肺氣，通利腸道；大黃蕩滌腸胃，二藥合用，逐水從大便而出，邪去正存，治標。本方溫補不助邪，通下不傷正，寓溫補於通下之中，因此本藥對心衰伴脾胃不適者，兼見大便秘結者更合適。徐靈胎云：「若純用補則邪氣易固，純用攻則正氣隨有脫，古方所以有攻補同用之法」。現代藥理研究，參附強心丸可以減少心肌缺血範圍,增加冠脈流量,改善心衰者心臟收縮功能,增加射血分數,明顯改善症狀、體徵及中醫證候。

香港中醫藥學會版權所有 Copyright HKBCMP All rights reserved

（編委：黃約愛審校 2012.06.23）

香港註冊中醫學會 版權所有
Copyright HKRCMP All Rights Reserved