

【医家学术】

治疗胸痹重气血,调和营卫有奇功

——路志正教授治疗胸痹学术经验管窥

边永君¹,路杰²,王秋风¹,路志正^{1△}

(1. 中国中医研究院广安门医院,北京 100053; 2. 北京三芝堂诊所,北京 100035)

关键词: 胸痹; 治法; 调和营卫

中图分类号: R221 文献标识码: A 文章编号: 1006-3250(2005)12-0939-02

目前认为胸痹的主要病机为阳微阴弦, 气血失调, 本虚(气虚、阳虚、阴虚、血虚)标实(气滞、血瘀、痰阻、寒凝), 宣痹通阳、益气养血、活血化瘀等法固然有很好效果, 但《难经·十四难》提出“损其心者, 调其营卫”, 说明调和营卫法也同样有重要的治疗作用, 在临床中只要辨证详明, 准确运用, 亦能获得良效。路老在胸痹临证中擅用该治法而获效, 现就其机理作一浅述, 并附病例以证。

1 营卫调畅, 五脏安和

营卫的生成: 营气由中焦运化的水谷精微所化生, 行于脉中, 如《灵枢·营卫生会》云: “人受气于谷, 谷入于胃, 以传于肺, 五脏六腑, 皆以受气。其清者为营, 浊者为卫, 营在脉中, 卫在脉外。营周不休, 五十度而复大会, 阴阳相贯, 如环无端。”《素问·痹论》云: “营者, 水谷之精气也, 和调于五脏, 洒陈于六腑, 乃能入于脉也, 故循脉上下, 贯五脏络六腑也。”卫气根于肾中元气, 由水谷精微不断滋养和补充, 并藉肺之宣发, 行于脉外, 输布于肌肤和周身, 故云: “上焦开发, 宣五谷味, 熏肤充身泽毛, 若雾露之溉, 是谓气(《灵枢·决气》)。”

营卫的功能: 就功能和定位而言, 营卫专指运行于皮肤、肌肉、筋骨、关节等肌表部位的气血。营气能营养全身和化生血液, 即“营气者, 泌其津液, 注之于脉, 化以为血, 以荣四末, 内注五脏六腑”(《灵枢·邪客》)。“行血气而营阴阳, 濡筋骨, 利关节者也”(《灵枢·本脏》)。卫气之性剽疾滑利, 流动迅速, 故曰“卫者, 水谷之悍气也”(《素问·痹论》)。功能上可以“温分肉, 充皮肤, 肥腠理, 司开阖”(《灵枢·本脏》)。“护卫周身……不使外邪侵犯也”(《医旨绪余》)。

宗气与营卫密不可分, 同源异流: “气一耳, 以其行于脉外, 则曰卫气, 行于脉中, 则曰营气, 聚于胸中, 则曰宗气, 名虽三, 气本无二”(《读医随笔·气血精神论》)。营卫二气合聚于胸中即为宗气: “宗气者, 营卫之所合也, 出于肺, 积于气海, 行于气脉之中, 动而以息往来者也”(《读医随笔·气血精神论》)。

而“胃之大络, 名曰虚里, 贯膈络肺, 出于左乳下, 其动应衣, 脉宗气也”(《素问·平人气象论》), 实指心脏搏动而言。《灵枢·邪客》云: “宗气积于胸中, 出于喉咙, 以贯心脉。”说明宗气有贯心脉而行气血之作用, 这亦是营卫功能的体现。此外, 营卫与脉络有密切关系, 营卫和谐才能维持血脉条畅, 而“壅遏营气, 令无所避, 是谓脉”, 脉络的功能正常又是维持营卫和谐的保障。总之, 营气濡养心阴、脉络; 卫气温煦心阳, 防护外邪侵及经脉而为心脏等脏腑之藩篱; 营卫合为宗气而助心行血, 与心所主之脉络相互维系。营卫与心生理上密切相关, 进一步在病理上产生相互影响。

营卫和气血的关系: 卫主气, 营主血, 卫属阳而营属阴。营卫为气血之用, 气血为营卫之体, 亦即气血通过脉络运行周身而发挥营卫的作用。营卫阴阳相贯, 营行脉中受脉管之约束, 卫行脉外受气血之调节。营可化血, 血中有营, 营血俱行于脉内, 载气于其中; 卫行于脉外主气, 气行则血行。气血调畅则脏腑安和。

2 营卫失调, 心阳痹阻

胸中阳气虚衰, 邪气乘虚入侵阳位, 痹阻气机是胸痹共同的发病机理。正如喻嘉言所云: “胸中阳气, 如离照当空, 旷然无外, 设地气一上, 则窒塞有加, 故知胸痹者, 阳气不用、阴气上逆之候也。”叶天士亦指出: “若夫胸痹者, 但因胸中阳虚不运, 久而成痹。”《临证指南医案·胸痹》胸中阳气即宗气, 与营气、卫气体一而用三。卫气可抵御外邪, 所谓“正气存内, 邪不可干”; “邪之所凑, 其气必虚”。卫气虚弱则腠理空虚, 不能固外, 致寒邪内侵, 痹遏胸阳, 从而出现胸痹心痛。症见卒然心痛, 冷汗淋漓, 感凉易发, 伴形寒肢冷, 短气心悸, 或兼见脘腹冷痛, 大便稀溏, 小便清长, 舌淡苔白, 脉沉迟。营气不足则血亦亏, 营血亏虚则脉络失于充盈, 血行滞涩, 心失荣养。临证常见胸部隐隐作痛, 心悸怔忡, 胸闷气短, 头晕目眩, 失眠多梦, 唇甲色淡, 舌淡红或淡暗, 脉细弱滞涩或结代。营卫失常则宗气不利, 不能助心阳鼓动

气血,致血行不利,脉络受损而出现心脉痹阻,不通则痛。宗气不足,可见胸部隐痛,时发时止,心悸气短,动则憋闷,纳少倦怠,易汗出,面色晄白,舌淡有齿痕,脉沉细无力或结代。

3 损其心者,调和营卫

胸痹之病因,惟血与气,心脏受损气血失调,如气虚则帅血无力、血行迟滞,血虚则气亦不足,而气血与营卫息息相关。营卫之病,重在调和,选方首当《伤寒论》桂枝汤,此乃和营卫方之祖,其组成为桂枝、白芍、生姜各3两,炙甘草2两,大枣12枚。《神农本草经》谓桂枝:“主咳逆上气、结气喉痹、吐吸、利关节、补中益气”,《本经疏证》云:“桂枝其用有六:曰和营、曰通阳、曰利水、曰下之、曰行瘀、曰和中。其功之最大,施之最广,无如桂枝汤,则和营首功也。”桂枝辛甘温,善温通阳气,辛温助阳以实卫,芍药酸苦微寒,善益阴和营,酸甘敛阴以助营。两药等量用之,一散一收,阴阳相济,气血相和,故《绛雪园古方选注》云:“桂枝汤,和方之祖……桂枝甘草辛甘化阳,助太阳融会肌气,芍药甘草酸甘化阴,启少阴奠安营血……一表一里,一阴一阳,故谓之和。”而生姜、大枣、甘草相配则是调理脾胃之最佳组合,脾胃位居中焦,乃后天之本,气血生化之根源,斡旋气机之枢纽,“有胃气则生,无胃气则死,此百病之大纲也”(《临证指南医案·不食》),故张仲景桂枝汤、小柴胡汤、半夏泻心汤等和法代表方中都有此三味。徐彬注桂枝汤“外证得之,解肌和营卫,内证得之,化气调阴阳……卫气在外而内交于荣,荣血在内而外交于卫”。阳为阴使,阴为阳守,阴阳和谐而诸证自愈。可见,桂枝汤本身具有调和阴阳、斡旋中焦、调理脾胃、畅通气血的作用。而营卫皆由脾胃运化之水谷精微所化生,因此,调和阴阳、斡旋中焦就是从根本上调和营卫。营卫和谐,则宗气旺盛,胸阳振奋,血脉贯通,自无胸痹之患矣。

张仲景在桂枝汤加减变化方中,以桂枝甘草汤“治发汗过多,其人又自冒心,心下悸,欲得按者”,盖汗为心液,汗多则心阴虚、心气馁,故悸。柯韵伯在其《伤寒附翼》中称此汤“补心之峻剂”。认为“本方以桂枝为君,独任甘草为佐,以补心之阳,则汗出多者不致于亡阳矣”。路老在临证中,曾以此方抢救慢性肾炎尿毒症所致之心阳欲脱证,得以脱险。

路老验案:石××,女,26岁。主因“双下肢浮肿7年,伴头晕、恶心11个月”于1984年11月1日入院。当时症见面色晦暗,虚浮无华,烦躁不宁,夜寐不安,下肢浮肿,小便短少,舌淡、苔黄腻,脉沉滑。

化验结果:血HB 40g/L;尿蛋白(十十十),红细胞2~5个HP;尿素氮24mmol/L;肾图:双侧各段不清,呈水平状延长,肾功呈重度受损,诊为慢性肾小球肾炎,尿毒症。11月30日,患者病情加重,猝喘,胸闷,短气不续,呼吸急促,不能平卧,彻夜难寐,除吸氧外,先后应用冠心苏合丸、氨茶碱、速尿、消心痛等药未能控制病情。至12月2日症见面色灰暗,唇紫绀,呼吸30次/min,吸气若不能容,呼气若不得还,手不时拊其胸背,有随时将脱之势,患者已连续三昼两夜未得稍寐。晚8时,烦躁不宁,反复颠倒,舌淡胖有齿痕,苔秽滑腻,脉沉细数。脉证合参,属秽浊中阻,充斥三焦,气机阻滞,心阳欲绝。急当扶阳抑阴,仿用仲景桂枝甘草汤:桂枝、炙甘草各10g,水煎100ml,顿服。服药不到10min,其喘若失,酣然入睡。次日晚餐后,患者自搬木椅看电视,神态自若,判然两人。患者证属浊阴充斥,心阳式微,血失气帅,血行无力,即《素问·生气通天论》云:“阳不胜其阴,则五脏气争,九窍不通。”故采用急则治标,甚者独行的法则,扶阳抑阴,温通心阳为先,首选复心阳之祖方桂枝甘草汤。桂枝辛温,入心助阳;炙甘草甘温,和中益气,二者相配,辛甘化化,使心阳得复,血脉流畅,气有所载,其喘自平。故虽病重方小,用药根本没有涉及尿毒症却能收显效。

张锡纯曾治一妇“忽发喘逆,迫促异常,须臾又呼吸停顿,气息全无,约十余呼吸之顷,手足乱动,似有蓄极之势,而喘复如故。若是循环不已,势近垂危”,张氏分析病由“逆气上干,填塞胸膈,排挤胸中大气,使之下陷,夫肺悬胸中,须臾无大气包举之,即须臾不能呼吸”,予“桂枝尖三钱,煎汤饮下,须臾气息调和如常”。张氏治案实与路老病例用桂枝甘草汤复心阳、畅气血之意相合,而平息喘逆之效又如此相似,非偶然之巧合。除桂枝外,方中炙甘草具有补益中气作用,借补中阳来助胸阳,阳气宣畅输布则清阳升,浊阴降,症大减。由此体会到胸中大气为全身之主,实为生死第一关键,抢救垂危病人之要害。对于慢性肾炎尿毒症心阳欲脱患者,选用桂枝甘草汤治喘,缓解险情,临床少见报导。由此,本案病重、药简、价廉、效速,足见用经方治病,若选用得当,则效若桴鼓也。

收稿日期:2005-06-12

作者简介:边永君(1970-),男,副主任医师,中医博士,从事中医内科临床及研究。