

谈补气有利于治疗慢性心力衰竭

何云义

(西安市鄠邑区中医医院,陕西 西安 710300)

摘要:从中医学对心衰的基本病机入手,认为气虚推动无力是心衰发病的根本因素。分析临床常用于治疗心衰的方药,结合部分实验研究,认为补气是治疗慢性心力衰竭的重要方法。

关键词:补气;慢性心力衰竭;应用

中图分类号:R259

文献标识码:A

文章编号:1672-0571(2018)03-0070-03

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2018.03.024

任何原因引起的初始心肌损伤,导致心脏结构或功能的变化,伴有心室充盈或射血能力受损的一组临床综合征称为心力衰竭^[1]。我国慢性心力衰竭患者人数巨大,《中国心血管病报告 2014》指出:我国心血管病患病率处于持续上升阶段,目前,估计全国有心衰患者 450 万^[2]。近年来,现代医学对慢性心力衰竭的治疗重视以 ACEI、 β 受体阻滞剂和醛固酮拮抗剂联合应用,取得了一定的临床效果。但众多患者即使已经规范应用了现代医药治疗,疗效仍不满意。临床实践证明中医中药在慢性心力衰竭的治疗上有着显著的疗效,而补气是取效的重要且独具中医特色的方法。

1 气虚和心衰的关系

中医古籍里虽有“心衰”一词,但其原始含义与现代意义有一定差距。根据慢性心力衰竭的临床表现,本病一般可归属于中医“心悸、水肿”。“十二五”规划教材《中医内科学》首次在心系疾病中增加了心衰病^[3],与现代医学中的心力衰竭相对应。中医认为正常的心脏功能依靠气来推动。心主行血,这是中医学最基本的观点。心脏的搏动是血液运行的基本动力。心脏搏动又依赖心气的推动,而心气的盛衰与宗气密切相关,宗气影响着心搏的强弱及节律^[4]。中医学认为慢性心衰属本虚标实之证,心气亏虚为其发病之本^[8],而宗气亏虚是慢性心力衰竭发生发展过程中的始动因素^[5]。各种致病因素使宗气产生不足或消耗过度,出现推动血液运行的能力下降,会导致血流瘀滞、水湿不化、痰浊内生等一系列的病理产物而发生心衰。

2 补气类药物在心衰治疗中的应用

基于中医学对心衰发病机理的认识,临床虽然可以将其划分为诸多证型。比如“十二五”规划教材《中西医结合内科学》将慢性心力衰竭分为:气虚血瘀、气阴两虚、阳虚水泛、痰饮阻肺四型^[6];在治疗方法上,气虚血瘀和气阴两虚两证明确需要补气治疗,而阳虚水泛和痰饮阻肺证虽在治法中没有明确提出补气,但分析其所提供的方剂,一为参附汤加减,一为苓桂术甘汤加减,此二方均选有诸如人参、白术等补气药品。由此可见,补气治疗可广泛应用于心衰病。

中药汤剂是中医治病的特色手段,一般依据辨证立法组方。正如《伤寒论·第 16 条》所言“观其脉症,知犯何逆,随证治之。”这种方法因人而异、因证而异,体现着传统中医的治疗特点。这种个性化治疗正是现代医学规范化治疗的有力补充。近年来,中医界同仁在心衰的治疗上取得了显著成果。传统中医认为补气法主要用于以脾、肺二脏亏虚的病证,比如四君子汤和补中益气汤等主要以补益脾气为主。即便是目前心病科最常用的方剂生脉散最开始的时候也并非为“心”而设,李东元在《内外伤辨惑论·卷中》中对生脉散的功效描述为:“脾胃虚弱之人,遇六、七月霖雨,诸物皆润,人汗沾衣,身重短气,更逢湿旺,助热为邪,西北二方寒清绝矣,人重感之,则骨乏无力,其形如梦寐间,朦朦如烟雾中,不知身所有也。”从中不难看出,最初的生脉散为中暑所设。现代中医认为脉得气充,则可复生,因此更重视该方在心脏病尤其是气阴两虚证中的应用。经过现代工艺制