

# 尉中民教授从少阴寒化论治 缓慢性心律失常经验

张军领<sup>1</sup> 李鹏英<sup>2</sup> 王彤<sup>2</sup> 尉中民<sup>2</sup>

(1. 北京平心堂金阳中医门诊部, 北京 100026; 2. 北京中医药大学, 北京 100029)

**摘要:**缓慢性心律失常多见于老年人,属于中医“胸痹”“心悸”“怔忡”“眩晕”的范畴。缓慢性心律失常与少阴寒化证在临床表现、病因病机、治法方药上都有很多相通之处,尉中民教授通过从少阴寒化来论治缓慢性心律失常,强调心肾同治,并且注重肝气的升达、条畅,脾气的健运,为中医认识和治疗缓慢性心律失常提供一种临床思路。

**关键词:**少阴寒化证;缓慢性心律失常;病因;病机;尉中民

**中图分类号:**R541.7 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2020)05-0039-03

**DOI:**10.13424/j.cnki.mtem.2020.05.009

尉中民老师是北京中医药大学教授,主任医师,博士生导师,首都国医名师,第五、六批国家级名老中医指导老师,第四批北京市级名老中医指导老师,北京中医药大学“四大经典”国家级、北京市级教学团队“金匱要略”课程首席指导教授。主要研究方向是经方治疗疑难杂症。临证抓主症,紧扣病机,善用经方治疗内科杂病,尤其心血管疾病,现从老师从少阴寒化思路治疗缓慢性心律失常经验介绍如下。

缓慢性心律失常多见于老年人<sup>[1]</sup>,指心率低于 60 次/分为特征的心律失常,轻者常无自觉症状,重者常伴有乏力、头晕、心慌、气短、怕冷等症状,中医一般辨证为心阳虚,胸阳不振。中医没有针对缓慢性心律失常的对应病名,散见于“胸痹”“心悸”“怔忡”“眩晕”等病中,在脉象上表现为脉沉、迟、微、细、结、代等。尉老认为缓慢性心律失常的发病机理、临床表现与《伤寒论》少阴病篇的少阴寒化证相似,所以本文从少阴寒化方面来论述缓慢性心律失常。

## 1 缓慢性心律失常的病因病机

早在中医经典《黄帝内经》中就有了呼吸与脉至数对应的关系,《素问·平人氣象论》曰:“人一呼脉一动,一吸脉一动,曰少气。”《难经·十四难》曰:“何谓损?一呼一至曰离经,再呼一至曰夺精,三呼一至曰死,四呼一至曰命绝”,指出严重的心

率过缓甚至会危及生命。

关于其病因主要责之于寒,《素问·举痛论》中提出“寒气入经而稽迟,泣而不行”“寒气客于背俞之脉则脉泣,脉泣则血虚,血虚则痛,其俞注于心,故相引而痛”,指出寒邪客于经脉,血脉运行迟缓;《素问·调经论》曰:“厥气上逆,寒气积于胸中而不泻,不泻则温气去,寒独留,则血凝泣,凝则脉不通”,指出寒气客于胸中,损伤心阳,造成血脉不通。《中藏经·脉要论》曰:“气血寒则脉迟”,宋代《崔真人脉诀》曰:“三至为迟,迟则为冷。”《濒湖脉学》曰:“迟来一息至惟三,阳不胜阴气血寒。”

《素问·六节藏象篇》云:“心者,生之本……为阳中之太阳”,缓慢性心律失常的病机根本上是心阳不足,胸阳不振。《金匱要略·胸痹心痛短气病脉证治》指出:“夫脉当取太过不及,阳微阴弦,即胸痹而痛,所以然者,责其极虚也。今阳虚知在上焦,所以胸痹、心痛者,以其阴弦故也。”此乃本虚标实,本虚是指心阳不振,造成痰湿水饮之阴邪盘踞的标实,心阳来源于下焦肾水之中的坎中之阳,肾阳不足,本虚更应该是肾阳的蒸腾气化功能不足。这也是缓慢性心律失常的发病机理。尉老指出,缓慢性心律失常的病因病机应从寒、虚、瘀立论。缓慢性心律失常常见的病因有先天禀赋不足,素体阳虚,肾阳不足;居处寒冷,或者寒冷地方作业,损伤身体阳气,因寒致虚,因虚致瘀,最后造