从肝论治高血压病经验

★ 章杰 （福建省龙岩人民医院 龙岩 364000）

关键词:从肝论治;高血压
中图分类号:R 254.41 **文献标识码**:A

本人临床以肝论治高血压病,取得较好疗效。现介绍如下:

1 分析病机,关键在肝

肝在高血压病病机中占有特殊重要的位置,正如《内经》所言:“诸风掉眩,皆属于肝。”抓住高血压病中肝的病理变化规律,就抓住了高血压病的病机关键和病理变化。高血压病的发生与阴阳失调、气血紊乱有关,但其病机无论如何演变,都离不开肝的作用。其阴阳失调主要是阴虚阳亢、下虚上实,其气血失调主要是气有余和血脉瘀。在病理上,诸因素相互作用,虚实夹杂,合而为患,发为高血压病。

高血压病中肝的病理演变规律可概括如下:如情志失调,尤其是郁怒,肝为刚性,性喜条达而恶抑郁,若肝郁不散,肝气横逆犯脾,脾失健运则聚湿化痰,流于血脉则痰瘀互阻而见头晕、头如裹、头痛、胸闷、心悸、食少、泛恶、舌质暗红苔腻、脉涩或滑等;肝郁脾虚则气血化生乏源,日久气血亏虚,而见头晕、倦怠乏力、胸胁胀痛、心悸失眠、月经不调、舌质淡红、苔薄、脉弦细等;肝郁日久化火,即所谓“气有余便是火”,火性炎上,肝火上炎则头痛、头胀、面红目赤、口干口苦、便干、舌质红苔黄、脉弦或弦数等;肝藏血,火盛灼血伤络,则血瘀血热,而见头晕、头痛如刺、心悸、胸痛、舌质暗红有瘀斑、舌脉络迂曲等,诚如《仁斋直指方》曰:“瘀滞不化,皆能眩晕。”火盛灼伤肝阴,阴不涵阳,则肝阳上亢,“乙癸同源”,肝阴虚久累及肾阴,肾阴亏虚,水不涵木,肝肾阴虚,阴虚阳亢则眩晕、耳鸣、腰膝酸软、五心烦热、盗汗、心悸失眠、舌质红少苔、脉弦细数;肝阳亢而无制则化火动风,上扰头目,甚则夹瘀夹痰,窜阻于脑脉,清窍失养则发眩晕或中风,可见头晕欲仆、肢体麻木或不遂、舌质暗红、少苔、脉弦等;阴阳互根,日久阴损及阳,而形成阴阳两虚,症见眩晕、腰膝酸软、畏寒肢冷、耳鸣、舌质淡、脉沉细等。

总之,高血压病不同程度地涉及肝气、肝郁、肝火、肝风、肝阴、肝阳、肝血等肝脏病理的各方面,尤其是肝阴和肝阳,肝脏病理变化对气血的影响使这一病理过程不可避免地涉及血瘀、血热、血虚气郁、气滞等气血的病理变化,同时肝脏病理变化对与其紧密相关的脏腑如脾、心、肾的影响,使这一病理过程可能涉及脾湿、心火、心脉瘀阻、脾虚和肾亏等脏腑虚实的病理变化。这使高血压病呈现以肝为核心,涉及肾、心、脾三脏,以肝之阴虚阳亢为病理基础,涉及肾亏、脾虚、心气虚和风、火、痰、瘀诸邪的病理特点,并使高血压病具有虚实夹杂、本虚标实、变化多端的特点。

2 辨证施治,不离开肝

鉴于上述高血压病以肝脏病理变化为核心的病理特点,确定了以调节肝脏阴阳失调为主、兼以通络化痰为辅的基本治疗方法,自拟治疗高血压病的基础方,以怀牛膝、天麻、川芎、地龙、菊花、钩藤、白芍、葛根组成。方中怀牛膝配天麻滋养肝肾、平肝熄风,引血下行;配以川芎上行头目、活血行气,以顺肝性;地龙咸寒入肝,清肝化痰,通络散结;菊花配钩藤清肝散结、平肝熄风;白芍养血柔肝;葛根一味活血通络,鼓舞胃气、发散郁火,为诸药之助。此方功专于肝而兼顾肾、脾,平肝清肝为主而兼顾痰瘀诸邪,使肝火清、肝阳潜、肝阴复、肝风熄,肝性达而痰瘀除,从而肝府宁而血压降,药性平和,缓图见功,适合长期服用。

临床上通过辨证加减适应面更广,但其宗旨仍不离治肝,其加减如下:肝阳亢甚者加石决明、代赭石;肝火旺盛者加黄芩、龙胆草、夏枯草;肝风内动者加白蒺藜、僵蚕等;肝阴虚者加枸杞、女贞子、龟板;肾阴虚者加生地、熟地、山茱萸;脾气虚者加党参、白术;心气虚加生脉饮;血虚者加首乌、鸡血藤;阳虚者加仙茅、仙灵脾;痰重者加胆南星、天竹黄;血瘀者加益母草、桃仁、丹参;湿浊重者加蔓荆子、豨莶草、白芷;胸闷、胸痛痰浊明显者加瓜蒌、薤白、半夏;胸闷、胸痛气滞明显者加延胡、郁金;胸闷、胸痛血瘀明显者加红花、丹参、桃仁。

江西中医药 http://www.ajutcm.com

《伤寒论》中细辛应用浅识

★ 董建栋 （南京中医药大学 南京 210029）

摘要：通过对《伤寒论》中应用细辛的方剂进行分析，进一步认识了细辛的主要作用和常用临床配伍，以期对临床医生应用该药提供更明确的理论支持。

关键词：伤寒论；细辛

中图分类号：R 222.15 **文献标识码**：A

细辛为马兜铃科多年生草本植物北细辛（或华细辛）的全草，因其根形细长而味辛辣，故得名。北细辛和汉城细辛主要产于东北三省，故统称为北细辛，是目前临床用药的主要品种，而华细辛主产于陕西，产量较少。细辛最早可见于《神农本草经》，具有解表散寒、温肺化饮、祛风止痛和温通鼻窍等方面的功效。《伤寒论》中使用细辛一药的方共有 6 张：即小青龙汤、麻黄细辛附子汤、真武汤、乌梅丸、当归四逆汤和当归四逆加吴茱萸生姜汤。堪为细辛功用的典型代表，本文将分别论述该药在《伤寒论》中的用方、配伍及功用等方面的问题。

1 小青龙汤

小青龙汤是治疗寒性咳喘的名方，其应用指征既有“伤寒表不解”的太阳伤寒表实证（主要可表现为恶寒、发热、身疼痛、无汗脉浮等）；又有“心下有水气”的水饮为患的症状（即里有寒饮之邪内停在上焦，可见到干呕、咳嗽、气喘等）。故小青龙汤典型证型为无汗表不解，心下有水气。这样的内有寒饮，外有表寒之证治宜外散寒邪，内蠲水饮。而小青龙汤能发挥这一作用与细辛的功效是分不开的。张仲景以细辛之辛温入小青龙汤中，内以温肺化饮，外可发散风寒，以达化饮止咳喘之功，而其重点当在于止咳，所以细辛在本方的主要功效应是温肺止咳。而“温肺化饮”为小青龙汤复方总体的功效，并非细辛单味药的功效。如《神农本草经》中也提到细辛“主咳逆”，强调了细辛降逆止咳的重要作用。现代药理研究证明，细辛具有中枢性镇咳作用[1]，这也充分说明该药的传统应用指征与现代医学研究结果是相吻合的。

小青龙汤变证迭出的治疗方还有苓甘五味姜辛汤、射干麻黄汤、桂苓五味甘草去桂加干姜细辛半夏汤等，这些都是张仲景临证灵活应用的心法，其中首创细辛、干姜、五味子的配伍以止咳平喘的妙法，开后世散、敛并用之先河。细辛味辛性温，为少阴经之

3 防病防复，调养在肝

高血压虽与先天禀赋和年老体衰有一定关系，但发病与否与后天调养有很大关系。已病者，防治不力终将很快累及脑、心、肾，发为中风、胸痹、水肿等严重疾病，甚至顷刻危及生命。因此，对高血压病要做到未病先防，既病防变和病退防复。防治高血压病，单纯靠药物是远远不够的，还要注意从日常生活做起，做到治养结合，根据高血压病的病机特点是肝的阴阳失调，防治高血压病要时时把调养肝脏作为重点。首先，要做到调畅情志，保持良好的平衡心态，喜怒有节，不过为度，注意提高个人的心理素质和道德修养，如此方能顺应肝性，使肝气调达，气血畅通，阴阳平衡。其次，饮食要合理，清淡为要，喻嘉言曰：“白饭青菜，养生妙法。”过食咸则伤肾与血脉，肝肾同源，五脏相关，终将累及肝而血压升高，过食肥甘厚腻则碍脾生湿，脾困则土壅木郁，肝为之不利。嘱患者多食一些香菇、木耳、海带、玉米、大蒜、芹菜等食物。摒除不良嗜好，酒要适量，烟要戒除，烟化火伤阴为肝之贼，酒毒伤肝，正如《医门法律》云：“醇酒厚味……久之酿成内热”。再次，要劳逸结合，肝为罢极之本，开窍于目，在体合筋，体阴而用阳，无论劳力、劳神、房劳，过则皆可伤及肝肾。华佗曰：“人体欲得劳动，但不当极耳，动摇则气谷得消，血脉流通，病不得生。”适当进行身体锻炼，对预防和控制血压是有帮助的，要选择适合自身情况的锻炼方式且不可过度，如老年人可以选择练太极拳、气功、散步、打门球等有氧运动。

总之，只有日常生活中，做到顺肝之性、养肝之阴、护肝之体、适肝之用，并配合药物治疗，才能更好防治高血压病。

（收稿日期：2007-04-18）

江西中医药 http://www.ajutcm.com