

温阳利水法治疗慢性心力衰竭的研究进展

钟 红 于 娅

郫都区中医医院 四川 成都 611730

【摘 要】：慢性心力衰竭（CHF）是指由心肌梗死、心肌炎症、血流动力学负荷加重等因素诱发的心脏功能或者（和）心脏结构的异常改变，最终导致心室收缩泵血和（或）舒张功能充盈障碍的一类综合征。祖国医学根据慢性心衰进展不同的临床症状将其分为多种证型，其中阳虚水泛型是常见的类型。患者久病致正气损伤、阳气亏虚、温煦失司，进而蒸腾气化功能减退，气化无力而水液运行障碍，在体内蓄积致水泛证。本文结合近年的文献研究，简单阐述阳虚水泛型心力衰竭的中医病机、古代医学对阳虚水泛型心衰病的记载，并对近年利用中药温阳利水法治疗慢性心力衰竭的文献研究内容进行综述。

【关键词】：慢性心力衰竭；温阳利水；阳虚水泛；心悸；喘证；水肿

Research progress in the treatment of chronic heart failure by Wenyang Lishui method

Hong Zhong, Ya Yu

Pidu District Traditional Chinese Medicine Hospital Sichuan Chengdu 611730

Abstract: Chronic heart failure (CHF) refers to a type of syndrome in which abnormal changes in cardiac function or/and/or cardiac structure induced by myocardial infarction, myocardial inflammation, and hemodynamic load, ultimately leading to ventricular systolic pumping and/or diastolic dysfunction. According to the different clinical symptoms of chronic heart failure progression, the medicine of the motherland is divided into a variety of types, of which the yang deficiency water pantype is a common type. The patient's long-term illness caused positive qi damage, yang qi deficiency, and temperature loss, and then the vaporization function was reduced, the gasification was weak and the water operation was impaired, and the accumulation in the body caused water to be flooded. Combined with recent literature research, this paper briefly elaborates the traditional Chinese medicine pathogenesis of Yang Deficiency Water Pantype Heart Failure, the ancient medicine records of Yang Deficiency Water Pantype Heart Failure, and reviews the literature research content of the use of Traditional Chinese Medicine Wenyang Lishui Method to treat chronic heart failure in recent years.

Keywords: Chronic heart failure; Warm yang lishui; Yang deficiency water panning; Palpitations; Wheezing; Edema

慢性心力衰竭（CHF）是指由心肌梗死、心肌炎症、血流动力学负荷加重进而引起心脏功能或者（和）心脏结构的异常改变，最终导致心室收缩泵血和（或）舒张功能充盈障碍的一组综合征。主要临床症状包括运动耐力下降引起的症状如呼吸困难、乏力，液体潴留引起的症状如肺淤血、体循环淤血及外周水肿。我国老年人口比例日渐增高，慢性心力衰竭是危害健康的重要疾病，其成为非常重要的公共健康问题。祖国医学在治疗慢性心力衰竭中表现出显著的临床疗效。采用温阳利水法治疗阳虚水泛型心力衰竭具有代表性。本文结合近年的文献研究，简单阐述阳虚水泛型心力衰竭的中医病机、古代医学对阳虚水泛型心衰病的记载，并对近年利用中药温阳利水法治疗慢性心力衰竭的文献研究内容进行综述。

1 阳虚水泛型心力衰竭的中医病机

祖国医学并无慢性心力衰竭一说，相关文献记载可将慢性心力衰竭归为“胸痹”、“心悸”、“水肿”等范畴，根据其病因病机、临床表现、中医四证将其分为多种证型，其中阳虚水泛型心力衰竭是非常重要的分型。《素问·调经论篇》中原文记载“寒气积于胸中而不泻……凝则脉不通。”认为心系疾病日久则常损及心气和心阳。肾阳又称元阳、真火，中医

认为肾阳为人体阳气之根本，对心阳乃至人体各脏腑阻滞均有温煦、推动和资助的作用。故若肾阳虚衰，可致心阳不振；且肾主水，肾阳虚则阴水上泛。阳虚水泛型心衰属于本虚标实，心肾阳虚是根本，水泛为标。其病机为久病致心阳虚而伤肾，肾阳虚致脾阳虚，火不暖土、土不制水，水液流于经络之外而不归经，故见水泛证，水泛于肺部致咳嗽，水流至皮下则身体水肿，尤以四肢水肿最为显著。故阳虚是阳虚水泛型心衰的主要病机，水泛则是其进一步的疾病发展过程。

2 古代医学对阳虚水泛型心衰病的相关论述

《黄帝内经》中记载“气虚为阳虚之渐，阳虚为气血之极”，而在《金匮要略》中如此记载：“痰饮者，当以温药和之。”可见温阳在治疗阳虚水泛型心力衰竭中发挥重要作用，采用温阳利水可达到攻补兼施。《素问·水热穴论》所记载“水病，……水之客也”，描述了喘息和水肿是心力衰竭的重要临床表现。《景岳全书·肿胀》中记载“水肿证……此正法也”，阐释了水肿为虚证，治法宜温补脾肾阳气。

3 温阳利水法治疗 CHF

3.1 温阳利水中药汤剂治疗 CHF

温阳利水法是 CHF 治疗研究的热点问题。邹燕等^[1]研究表明真武汤可通过温阳利水法治疗慢性心力衰竭，机制可能于其调控 IL-33/ST2L 通过进而逆转心肾阳虚型大鼠的心肌重建进而改善心功能有关。冯庆涛等^[2]人的研究表明参桂益心汤抑制 TOII 样受体/NF- κ B 信号通路，抑制炎症反应发挥治疗 CHF 的作用。柯志福等^[3]研究结果显示自拟温阳益气利水汤降低心肾阳虚型 CHF 患者中医证候积分、N 端 B 型钠尿肽(NT-proBNP)水平、提高患者生活质量、增加心脏射血分数。闫华等^[4]研究了以酒石酸美托洛尔为基础治疗，观察了温阳利水汤加减在基础治疗的基础上对慢性心衰患者的临床疗效，结果显示温阳利水汤加减联合西药可促进慢性心衰患者心功能恢复，改善患者血清 C-反应蛋白、B 型利钠肽原前体水平，且安全性好。聂锦坤等^[5]以慢性心力衰竭急性加重患者为研究对象，观察中药温阳活血利水方的临床疗效，并初步研究其机制。结果显示该方可以改善 CHF 患者急性加重患者临床喘息、水肿、心慌、乏力的症状，改善心功能指标、促进心功能的恢复，同时降低患者外周血中脑钠肽、B 型利钠肽原前体水平，同时降低炎症因子半乳糖凝集素-3 的水平。提示其可能通过抑制炎症因子发挥抗心衰的作用。韩红^[6]研究了自拟温阳利水补血汤，选取 CHF 患者为对象，观察了患者生活质量、心脏标记物和炎症因子的改善情况。结果显示自拟温阳利水补血汤改善 LDH、AST、CK 及 CK-MB、NT-proBNP、hs-CRP、cTnI、LVEF 指标。结果提示自拟温阳利水补血汤可能通过抑制相关炎症因子、增加心肌细胞的收缩力、改善心肌重塑多途径发挥改善患者心脏功能、提高患者生活质量的作用。李佩等^[7]以温阳利水为方法，自拟强心汤，研究其对 CHF 患者的临床疗效。结果显示在西药基础治疗上，加用强心汤使患者心衰的中医证候积分升高，优于西药基础治疗。提示强心汤可有效改善心衰的生活质量。

蔡娟等^[8]以自拟温阳利水方为研究对象，观察其对 CHF 患者的临床疗效，统计学结果显示中药治疗组患者的心衰相关中医证候积分显著降低、患者心功能各参数方面有明显改善，患者血清超氧化物歧化酶、血红素氧合酶 1、谷胱甘肽过氧化物酶水平均提升，提示自拟温阳利水方可改善 CHF 患者心功能，其机制可能与抗氧化有关。以参芪强心汤和温阳利水汤为研究对象^[9]，观察其对顽固心力衰竭的疗效。在西药基础治疗的基础上，服用参芪强心汤合并温阳利水汤 3 个月，患者的心衰相关中医主症、次证均减轻，患者射血分数改善、显著优于西药治疗组，且具有良好的安全性。对真武汤和葶苈大枣泻肺汤对慢性心衰的临床疗效观察显示^[10]，在 ACEI 药物、利尿剂、 β 受体阻滞剂等西药的基础治疗上，真武汤和葶苈大枣泻肺汤能提高治疗慢性心力衰竭的临床疗效，提高患者的射血分数、降低 B 型利钠肽原前体水平。提示行气温阳利水法对 CHF 效果

显著。宋芳芳等^[11]选取 114 例心肾阳虚患者，在西药基础治疗上，观察温补心肾、活血利水方治疗心肾阳虚 CHF 的临床疗效。结果显示中西药联合治疗组的总有效率显著高于西药组，且心功能指标改善显著。血清半乳糖凝集素、IL-6、TNF- α 水平的水平均改善。结果提示温补心肾合并活血利水方可能通过抑制患者血清半乳糖凝集素、IL-6、TNF- α 等炎症因子、抑制炎症发挥治疗心肾阳虚型心衰的作用。

3.2 温阳利水法中成药治疗慢性心力衰竭

芪苈强心胶囊是由黄芪、人参等 11 味中药组成，用于阳气虚乏的心力衰竭患者。现代研究表明其对 RAAS 有显著的抑制作用，降低心衰相关炎症因子、抗氧化、促进心肌细胞的能量代谢发挥延缓慢性心力衰竭进展的作用^[12]。朱青梅等^[13]以统计分析为方法，检索多个数据库，系统性评价了西药沙库巴曲缬沙坦联合中药芪苈强心胶囊对 CHF 的临床疗效，同时分析其安全性。统计分析结果显示中西药联用（芪苈强心胶囊联合沙库巴曲缬沙坦）优于中药/西药单用（沙库巴曲缬沙坦单用或芪苈强心胶囊单用），能提高临床总有效率，增加心衰患者加 6 min 步行距离、提高左室射血分数、缩小左心室舒张/末期内径、降低 N 末端脑利钠肽前体、提高生活质量。提示芪苈强心胶囊合并沙库巴曲缬沙坦胶囊有协同作用，能显著改善慢性心力衰竭患者的心功能、生活质量。王思俊以芪苈强心胶囊为研究对象，结果显示心衰患者治疗 1、3、6 个月 6min 步行距离增加，患者的心功能改善，再次住院率降低，并患者的生活质量提高。

参附强心丸具有益气助阳、强心利水的功效，孙浩等选取老年高血压合并心力衰竭为观察对象，在降压药盐酸贝那普利治疗的基础上，应用参附强心丸治疗 CHF。结果显示中西药联用组患者的心功能指标改善更为显著。

金匱肾气丸原方出自《金匱要略》，具有温补肾阳、化气行水之功，为温肾助阳，化气利水的经典方剂。现代药理学研究建立采用异丙肾上腺素致大鼠的慢性心力衰竭模型，观察金匱肾气丸的作用。结果提示金匱肾气丸可能通过降低钠尿肽水平、降低血管紧张素 II 水平等发挥抑制心室重建的作用姚宝泰等选取慢性心力衰竭患者为观察对象，金匱肾气丸、诺迪康胶囊联合治疗 CHF，结果显示观察组患者的临床疗效显著提高、炎症因子下降、内分泌因子下降。提示金匱肾气丸联合诺迪康胶囊可能通过抑制心衰相关炎症指标、抑制神经内分泌因子的过度激活有关。

4 小结

现代研究对 CHF 的发生发展机制研究显示其可能与交感神经兴奋性增强、导致 RAAS 系统的激活、心肌细胞的损伤、纤维化与重建、心肌肥厚等结构改变有关。现代医学在治疗心衰、维持心衰进展效果显著。中医药也被广泛用于 CHF 的治

疗,且很多临床研究提示中西药联合应用优于西药单用,通过多靶点、多环节抑制 CHF 的进展,而中药在其中发挥增效、减毒的作用,一方面与西药联合提高临床疗效,另一方面又可降低西药产生的副作用。值得一提的是,2013年《美国心脏病学会杂志》将芪苈强心胶囊治疗 CHF 的研究被评为亮点。

国医大师唐祖宣采用温阳法治疗慢性心力衰竭经验丰富,他根据患者的临床症状、中医四证,按照疾病严重程度将阳虚型心衰分为心阳虚初证、心阳虚轻证、心阳虚重证和心阳虚危证等,分别以苓桂术甘汤、桂枝甘草龙骨牡蛎汤合生脉饮汤、真武汤和茯苓四逆汤等为基础方加简化裁,临床疗效较好。祖

国医学博大精深,辨证论治是根本,采用温阳利水法治疗慢性心力衰竭宜根据患者具体情况辨证施治才能达到理想的临床效果。

但中药治疗 CHF 的相关文献样本较少,观察时间短,因此存在证据不足的缺点,而采用温阳利水法治疗阳虚水泛相关证型 CHF 的文献则更少。本文的参考文献有限,对温阳利水的研究应该更加深入,如何客观化其临床使用指征,进一步阐明温阳利水法治疗阳虚水泛型慢性心力衰竭的具体的作用机制,需要跟多的临床研究和机制研究来支持。

参考文献:

- [1] 邹燕.真武汤对心力衰竭大鼠心室重构及心功能的影响[D].沈阳:辽宁中医药大学,2016.
- [2] 冯庆涛,杨静,张燕,等.参桂益心汤对慢性心力衰竭患者外周血单核细胞 Toll 样受体 4/核转录因子- κ B 信号通路的影响[J].中国实验方剂学杂志,2017,23(23):146-151.
- [3] 柯志福,陈联发,曾华蓉,等.自拟温阳益气利水汤治疗心肾阳虚型慢性心力衰竭临床观察[J].光明中医,2020,35(24):3919-3921.
- [4] 闫华,刘琪,杨戈等.温阳利水汤加加减联合酒石酸美托洛尔对慢性心衰患者的临床疗效[J].中成药,2020,42(12):3375-3376.
- [5] 聂锦坤,陈俊,仲景等.温阳活血利水法治疗慢性心力衰竭急性加重患者的临床疗效及对心功能和血清可溶性肿瘤因子 2 抑制剂、半乳糖凝集素-3 的影响[J].河北中医,2021,43(2):247-251.
- [6] 韩红.自拟温阳利水补血汤对慢性心力衰竭患者心脏标记物、炎症因子及生活质量的影响[J].四川中医,2021,39(7):85-87.
- [7] 李佩,张鹏,贾伟,等.强心汤联合鲁南欣康治疗阳虚水泛型冠心病慢性心衰的疗效及心肌保护作用[J].湖南中医药大学学报,2017,37(7):770-773.
- [8] 蔡娟,郑晓丹,倪卫兵.温阳利水法治疗慢性心衰的疗效观察[J].云南中医中药杂志,2017,38(8):28-30.
- [9] 张荣珍.参芪强心汤合温阳利水汤治疗顽固性心力衰竭临床研究[J].新中医,2013,53(6):38-41.
- [10] 韩宝蕊.真武汤联用葶苈大枣泻肺汤治疗老年慢性心衰临床观察[J].中国中医药现代远程教育,2022,20(2):92-94.
- [11] 宋芳芳,符红军.温补心肾、活血利水方治疗心肾阳虚型慢性心衰临床观察[J].光明中医,2022,37(4):576-578.
- [12] 汪菁峰,周京敏,葛均波.芪苈强心胶囊治疗心力衰竭机制的研究进展[J].中西医结合心脑血管病杂志,2015,13(1):17-19.
- [13] 朱青梅,潘慧敏,赵海霞,等.芪苈强心胶囊联合沙库巴曲缬沙坦治疗慢性心力衰竭的系统评价[J].药物评价研究,2022,45(1):144-153.

作者简介:钟红(1975-),女,汉,四川成都,郫都区中医医院,副主任药师/中药房主任,研究方向中药药事管理学和临床中药学