

## 基于五脏理论探讨“双心疾病”的发病机制及治疗

李忠臣 项聿华

(黑龙江省中医医院心病科 黑龙江哈尔滨 150036)

摘要：“双心疾病”即由心血管疾病与心理精神异常所导致的一系列病症。随着人类社会的发展，“双心疾病”正在逐渐成为困扰人们的一种疾病，心血管与心理疾病相互影响，严重影响着人们的生活质量。本文通过分析五脏之间的影响联系，认为五脏功能失调与“双心疾病”发病密切相关，并以脏象为主要切入点，从五脏之间的理论渊源探讨双心疾病的病因病机，为双心疾病的诊治提供依据和理论指导。

关键字：双心疾病；病因病机；脏象

在“双心疾病”的发生发展过程中心血管疾病和心理精神疾病互为因果，相互影响，据研究数据显示，冠心病患者中兼有抑郁的高达 14%~47%<sup>[1]</sup>，在慢性心力衰竭伴发焦虑抑郁的患者达 13%~77.5%<sup>[2]</sup>，严重影响着人们的生活质量。在历来中医的疾病中没有相对应“双心疾病”病名，其心血管疾病可见于中医“胸痹”“心悸”“真心痛”“喘证”“水肿”等范畴，其焦虑抑郁等心理精神疾病则归属于“脏躁”“百合病”“郁证”等范畴。中医提出“心主血脉和神明”，两者相合恰似“双心疾病”。而中医从整体观念出发，提出五脏一体观，认为疾病发生发展可能与五脏之间的相互作用相关，正如《景岳全书·脉神》记载的“凡五脏之气，……必各兼五气”所言。故笔者主要从心与情志，心与肝、脾、肺、肾的相互作用与影响及其治疗上来对“双心疾病”的进行论述。

## 1. “双心疾病”的五脏渊源

## 1.1. 心与神本为一体

《黄帝内经素问·灵兰秘典论》<sup>[3]</sup>记载心为君主之官，神明出于此。《灵枢·邪客》<sup>[4]</sup>亦云心者为精神之所舍，都明确提出了心主神明，意识情感等精神活动具有调控作用。《景岳全书·郁证》中有“情志之郁则由乎心，因郁而病也”的记载，阐述心能引起情志郁滞从而发病，提出心病是情志病的原因。《类经·疾病类》中曾说：“心为脏腑之主，统领魂魄，并该意志，故忧动于心则肺应，……无不从心而发。”提出怒喜思悲恐虽唯五脏所主，但均是有心而引发的。由此可见心脏发生病变，情志就会出现异常。其外，《症因脉治》中提出：“心痹之因，或焦思劳心，心气受伤。”认为过度思虑损伤心气，从而引发心痹之病。《医学入门》云：七情内伤可导致真心痛发病，阐明了心脏病症与情志因素的关系。沈金鳌在《杂病源流犀烛·心病源流》认为情志异常可以引起气血逆乱心脉瘀阻而引发心系疾病，而心脉瘀阻又恰是双心病中的心血管疾病的一种表现。在治疗过程中活血化瘀的基础上配伍养心安神之品，使神藏心安往往能起到很好的疗效。陈晓虎教授<sup>[5]</sup>认为瘀血内阻、心神失调是其病机，在临床运用活血安神法治疗“双心疾病”取得了很好的疗效。赵明军教授<sup>[6]</sup>在治疗心悸病的过程中活用各类安神之品，疗效显著。

## 1.2 心肝调神畅情

肝具有疏通调畅气机的作用。肝主疏泄，能促进血液运行输布，气行则血行，张锡纯在《医学衷中参西录》提到：“肝气能上达，能助心气之宣通之功。”若气机不畅，筋脉拘急，血行障碍，心血受阻，则胸中痹痛。其外，肝主藏血，肝藏血功能失常，濡养失司，心失所养，亦会引发心系疾病。肝与情志有关，情志活动正常，则肝气疏泄功能正常。若抑郁焦虑不安，情志不遂，则可导致气机不畅，正如《灵枢·本神》<sup>[4]</sup>所云：“愁忧者，气闭塞而不行。”肝失疏泄，而引起血行失司，心脉闭塞，发为心病。心藏神，主宰精神活动，肝主疏泄，调畅气机，维持情志正常，二者精神调节方面可相互影响。《黄帝内经素问·集注》<sup>[1]</sup>有云：“肝热入心，当死也。”

肝气郁则可引起心火旺。抑郁的患者亦见则可见心烦，暴躁易怒，失眠等症状。在治疗上，《薛氏医案》认为：“凡心脏得病必先调肝。”陈士铎在《石室秘录·偏治法》亦云：“偏治者……不治心痛偏治肝。”均提出心病可以从肝论治。临床观察中疏肝解郁汤<sup>[7]</sup>治疗冠心病合并焦虑的疗效显著，亦可论证双心病可从肝论治。郭放<sup>[8]</sup>认为心衰病合并情志异常与心肝二脏关系密切，治疗当以益气活血解郁，疗效显著。

## 1.3.脾胃运化，养心荣神

脾主运化，胃主受纳，二者共奏腐熟运化水谷精微之功。《黄帝内经素问·玉机真脏论》<sup>[9]</sup>认为脾中央土能养四傍。《灵枢·决气篇》<sup>[10]</sup>认为中焦受气取汁变化而赤而为血，明确提出脾胃为后天之本，气血生化之源，水谷精微入心变化为血，以滋养全身，心亦受血的濡养。《黄帝内经素问·举痛论篇》<sup>[11]</sup>提出脾胃受损，气血生化乏源，心血不生，脉络空虚，不荣则痛，则发为胸痹心痛。《黄帝内经素问·玉机真脏》<sup>[9]</sup>：“五脏受气于其所生。”提出五脏母子相生之间，母脏亦会受到子脏的病气，即子病犯母。故脾胃发病，其病之气可引起心病。脾为生痰之源，脾胃衰弱，水液运化失司，水液聚湿生痰，然百病多是痰作祟，痰饮可郁滞心胸，亦可引发心病，如《证因脉治》所云：“胸痹之因，……痰凝血滞，中焦混浊，可以导致闭食闷痛之症。”脾在志为思，过思伤脾，脾伤则气血乏源，心失所养亦可引起心脏疾病，此与双心病患者过度思虑自身心脏疾病，脾胃受损相合。从经络学上看，脾经分支：从胃别出，上过膈肌，注心中，交心经。心脾二经相接，也可作为心病从脾论治的理论基础。周颖琛<sup>[12]</sup>以补脾阳、升清阳、祛脾湿之法从脾论治“双心疾病”，效果很好。

## 2. 结语

双心病患者日益增多，双心医学模式也逐渐完善，但是现阶段依然以西医为主，人们对中医的认识不足，但中医在其中起到作用毋庸置疑。从中医的角度出发，运用整体观念，辨证论治的中医理论体系，辨病与辨证相结合，找到双心病在中医学中的理论基础，制定有效的治疗方法，提高临床疗效，改善患者症状，才是我们目前最重要的研究方向。

## 参考文献：

[1] 胡大一. 心血管疾病和精神心理障碍的综合管理：“双心医学”模式的探索[J]. 中国临床医生, 2006, 34(5): 2-3.

[2] 黄帝内经素问[M]. 人民卫生出版社出版社, 2012: 40.

## 作者简介：

李忠臣(1993-), 男, 汉族, 河北省廊坊市文安县人。黑龙江省中医药科学院, 硕士研究生, 研究方向: 中医内科学心病方向。

## 指导教师：

项聿华, 女, 医学博士, 硕士研究生导师, 主任医师, 研究方向中医心病方向。