

· 书 评 ·

《心脉病证风药分类专家共识》及 《心脉病证风药应用十六讲》出版

李晓明 李红梅 郑相颖 王云潇

由王永炎院士、颜正华国医大师和金世元国医大师指导,由中华中医药学会介入心脏病学会、海峡两岸医药卫生交流协会中西医结合专业委员会、中华中医药学会中药调剂与合理用药分会、中华中医药学会医院药学会联合发布的《心脉病证风药分类专家共识》,以及由北京中医药大学东直门医院王显教授编著的《心脉病证风药应用十六讲》于 2016 年年初由人民卫生出版社一并出版发行。

心脉病证包括心系病证和脉管疾病,相当于现代医学的心脑血管疾病和外周血管系统疾病,亦即动脉粥样硬化性心血管疾病,是目前危及人类生命健康的“头号杀手”,也是引起突发致残致死的主要疾病。心脉病证具有发病急骤、病情变化多端、病程迁延反复等规律,与中医学风邪致病关系密切,隶属“风证”范畴。近年来王显团队深入研究心脉病证与风邪致病的内在规律,认为心脉病证属于“络脉为病”,病位在心脑之络和肢体脉管之络,络脉为病不仅涵盖微血管病变,更涵盖大血管易损斑块中病理性血管新生即病络。有研究显示,易损斑块快速进展是发生急性心肌梗死的关键环节,斑块迅速增大的机制主要与斑块内新生血管的渗漏与破裂有关,相比于评估斑块的形态与大小等静态特征,动态评估斑块增长速度更能预测临床心血管事件。凡络脉为病过程中出现动风征象称之络风内动,多见于心脉病证不稳定期发生心血管事件的过程中,“热毒化风”、“络虚生风”以及“外风引动”等均属于络风内动。络风内动亦涵盖“络结”、“络驰”和“络破”等病络形式,引起气血运行失常或气血逆乱生风,最终导致“络风内动—心脉瘀阻”病机环节,此即王显团队构建的心脉病证络风内动病机学说。络风内动病机学说丰富了风证理论体系,为研究心脉病证治法治则以及风药分类提供理论依据。

“风药”是一个法象药理名称,是指具有风木属性的一类药物。金元时代李东垣首次提出风药之说,临床广泛应用风药治疗外感与内伤诸病。明清时代徐大椿进一步明确“凡药之质轻而气盛者皆属风药”,叶天士提出“久病入络”并开创虫类搜风通络药物之先河,直至近代张锡纯提出“肝风内动”并完善平肝潜降息风药物治中风。当代王永炎、吴以岭提出病络理论,倡导息风通络药物治疗心脉病证,大量临床实践证实,使用“风药”治疗心脉病证可以显著提高临床疗效。王显团队根据风证的形成原因如外感风邪、肝阳化风、热极生风、阴虚风动和血虚生风,以及风证的兼夹因素如血瘀、气滞、痰浊、湿邪、水气、邪毒、燥邪、脾虚、肾虚、里寒、郁闭,结合久病入络、络风内动等风证的发生发展规律,将治疗心脉病证的风药分为发散祛风药、平肝息风药、搜风通络药、清热息风药、养阴(血)息风药、活血祛风药、祛风理气药、祛风化痰药、祛风除湿药、祛风利水药、祛风解毒药、祛风润燥药、健脾息风药、补肾祛风药、祛风温通药和祛风开窍药 16 类,并组织中华中医药学会多个二级分会进行反复论证,最终形成《心脉病证风药分类专家共识》。

在《心脉病证风药分类专家共识》的基础上,王显教授结合自己多年的中西医临床实践,独立完成《心脉病证风药应用十六讲》的编著工作。书中以每一味“风药”为条目,重点介绍在临床实践中探索出的“病证结合有效方药”,书中所列 50 首病证结合有效方药涵盖心血管及交叉学科疾病的临床常用方剂,每首方剂突出特征性症状或舌脉,部分方药“但见一证便是”,无论中医医师还是西医医师都容易掌握方药指征,临床使用便捷实效。本书不仅为广大中、西医临床医师治疗心血管及交叉学科疾病提供了实用工具,也介绍了中医药治疗心血管疾病的最新科技成果,列举了中药单体及其特殊载药途径在治疗心血管及外周动脉疾病中的应用范例。阅读本卷令人耳目一新,适用于中、西医科学研究人员及企业研发人员参考使用。

(收稿:2016-08-16)

作者单位:北京中医药大学东直门医院 CCU(北京 100700)

通讯作者:李晓明, Tel: 18611735811, E-mail: lhm67891029 @

126.com

DOI: 10. 7661/CJIM. 2017. 02. 0256