

养心汤治疗心系疾病的研究进展

邵凯栋¹, 周亚滨^{2*}

¹黑龙江中医药大学研究生院, 黑龙江 哈尔滨

²黑龙江中医药大学附属第一医院, 心血管病二科, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2024年6月11日; 录用日期: 2024年7月4日; 发布日期: 2024年7月12日

摘要

养心汤作为中医治疗心系疾病的常用方, 中医强调辨证论治, 异病同治, 故用养心汤治疗各种心系疾病可获得良好疗效。本文就近年来养心汤在心系疾病的临床应用和药理作用进行总结, 并探讨其在治疗心系疾病方面的发展及前景, 以期对临床和科研有所裨益。

关键词

心系疾病, 养心汤, 研究进展, 综述

Research Progress of Yangxin Decoction in the Treatment of Cardiac Diseases

Kaidong Shao¹, Yabin Zhou^{2*}

¹Graduate School of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

²Second Department of Cardiovascular Disease, The First Affiliated Hospital of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: Jun. 11th, 2024; accepted: Jul. 4th, 2024; published: Jul. 12th, 2024

Abstract

Yangxin decoction is a common prescription for the treatment of heart diseases in traditional Chinese medicine. Traditional Chinese medicine emphasizes the differentiation and treatment of different diseases, so Yangxin decoction can be used to treat various heart diseases. This article summarizes the clinical application and pharmacological action of Yangxin decoction in the treatment of heart diseases in recent years, and discusses its development and prospect in the treatment of heart diseases, in order to benefit clinical and scientific research.

*通讯作者。

文章引用: 邵凯栋, 周亚滨. 养心汤治疗心系疾病的研究进展[J]. 临床医学进展, 2024, 14(7): 408-413.

DOI: 10.12677/acm.2024.1472029

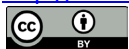
Keywords

Cardiac Diseases, Yangxin Soup, The Research Progress, Review

Copyright © 2024 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

养心汤出自明代王肯堂的《证治准绳》，为临床常用的经典古方，其由补脾益肺、补心气之君药黄芪、人参，养血安神、益气健脾、活血行气之臣药当归、川芎、茯苓、茯神，养心阴之佐药柏子仁、酸枣仁、五味子，益心阳之肉桂及益气复脉之使药炙甘草组成，同时加入半夏曲和远志用以安神、健脾和胃，煎加生姜、大枣增加健脾和中、调和气血之功[1]。诸药配伍，益气养血，养心安神，故名“养心”汤。养心汤证主症见心气不足，心悸怔忡，气短自汗，头晕失眠，精神倦怠，舌淡脉弱等症[2]，故临床多用来治疗冠心病、心律失常、心力衰竭等心系疾病。近年来，养心汤治疗心系疾病具有显著优势，获得医家和患者的广泛认可，现根据相关资料将此方在心系疾病的临床和药理研究进展综述如下，以期对临床研究和应用有所裨益。

2. 临床应用进展

2.1. 冠心病心绞痛

冠心病心绞痛属中医“胸痹”“真心痛”等范畴，以胸痛、水肿、气短、喘促、汗出为主要临床症状，病机为心脉痹阻，总属本虚标实之证。养心汤在治疗冠心病具有显著疗效。于慧超在治疗冠心病不稳定型心绞痛血瘀证患者时，将选取的 76 例患者分为两组，一组常规西药治疗，另一组养心汤治疗，结果表明养心汤整体治疗效果理想，不仅对胸痛、心悸的症状进行改善，同时增强血管活性，提升患者自身免疫能力[3]。于晓红进行养心汤治疗冠心病不稳定型心绞痛血瘀证的临床观察，将选取的 100 例患者分成两组，对照组根据指南进行规范化治疗，治疗组在其基础上加养心汤治疗，结果显示同纯西药治疗相比，加用养心汤治疗可明显改善患者的临床症状，调节血管活性物质和抑制炎症反应[4]。白娜治疗冠心病稳定型心绞痛，将 70 例患者随机分为两组，一组给予常规西药治疗，另外一组在其基础上增加养心汤治疗，结果显示常规西药与养心汤的治疗可以有效控制心绞痛，并且改善心功能[5]。王晓飞通过观察 80 例老年冠心病，两组均给予调节血压、血糖，保护内皮功能，抗血小板聚集等治疗，对照组采用常规西药治疗，观察组采用养心汤治疗，随症加减，结果显示观察组总有效率高于对照组($P < 0.05$)，且观察组 LVFS、LVEF、SV 都高于对照组($P < 0.05$)，提示养心汤治疗老年冠心病疗效良好[6]。郑敬茹将 356 例老年冠心病患者随机分为两组，常规组接受常规西药治疗，实验组介绍养心汤治疗并随症加减，治疗后实验组治疗有效率为 92.1%，明显，高于常规组的 79.8%，并且实验组不良反应发生率更低，显示养心汤能够有效增强临床治疗效果和有效减少并发症的发生[7]。李思维等的对照研究表明养心汤联合艾灸治疗冠心病稳定型心绞痛可显著改善患者的临床症状，减少硝酸甘油的用量，提高患者生活质量[8]。

综上所述，养心汤在治疗冠心病不稳定型心绞痛和稳定型心绞痛均有明显疗效，相比单纯西医治疗可以改善冠状动脉急症的发生。

2.2. PCI 术后

经皮冠状动脉介入治疗(PCI)是治疗冠心病的重要手段,使血运重建,部分患者在术后口服西药治疗后,仍会有不同程度的心绞痛发作,伴有胸闷、气短等症状[9]。并且长期服用西药会有一些副作用。因此,PCI术后治疗显得尤为重要。养心汤在治疗PCI术后患者效果良好。周亚滨教授在治疗PCI术后,因其气虚血瘀、心神失养的病机而选用养心汤为基础方,术后出现呼吸困难、不能平卧等心功能不全症状,配伍使用葶苈子、大腹皮、薏苡仁、车前子;术后出现心前区憋闷疼痛,可放射至左肩背及腹部等症状,常配伍使用延胡索、丹参、苏木;术后出现心悸心慌等心律失常症状,酌情应用甘松、苦参;术后患者出现焦虑、抑郁、胆怯、心烦等精神神志症状,可配伍使用酸枣仁、远志、百合、小麦[10]。周亚滨教授治疗冠心病PCI术后再狭窄(ISR)以益气活血、养心安神立法,用养心汤为基础方辨证化裁,疗效显著[11]。姜芊竹等将120例冠心病行PCI术后患者随机分为两组,对照组给予围术期常规西药治疗,观察组在其基础上给予养心汤加减化裁,结果显示,与单纯西药治疗相比,联合养心汤加减用于PCI术后可明显改善病人临床症状和心功能,降低不良反应的发生率[12]。

2.3. 心律失常

心律失常属于中医“心悸”“怔忡”等范畴,有自觉心中悸动,心慌乏力,胸闷汗出等症状,病机为气血阴阳亏虚,心失所养,或邪热扰神,心神不宁。西医治疗快速型心律失常药物存在副作用,而养心汤在治疗心律失常上起到了积极作用[13]。渠乐收集60例气阴两虚、心血瘀阻型心悸患者分为两组,均给予硝酸异山梨酯片(欣康)和阿司匹林,对照组予以稳心颗粒,观察组予以养心汤,结果显示,观察组心电图有效率80.0%明显高于对照组的56.67%,中医证候有效率86.67%也明显高于对照组的56.67%,表明养心汤治疗心悸效果较好[14]。黄莉芳观察120例老年气血两虚型室性早搏伴心悸患者,将他们随机平均分为两组,对照组选用盐酸胺碘酮片治疗,干预组在其基础上选用养心汤加减治疗,在治疗8周后结果显示,干预组有效率96.67%高于对照组的85.0%,干预组治疗后的心悸易惊、神思恍惚、失眠健忘积分明显低于对照组,心功能(LVEF, 6 MWT)有明显改善,显示养心汤加减治疗室性早搏伴心悸患者疗效显著[15]。周亚滨教授在治疗心律失常常见类型之一的室性早搏时,以心脾两虚为主要病机,也选用养心汤为基础方,辨证化裁[16]。史志东治疗90例心律失常患者,对照组选用 β 受体阻滞剂、利尿剂等西药治疗,观察组在其基础上联合养心汤治疗,治疗4周后,观察组疾病改善率、心律失常控制时间、左心室射血情况都优于对照组[17]。

2.4. 慢性心力衰竭(CHF)

慢性心力衰竭是持续存在的心力衰竭状况,导致心脏结构和功能异常,主要临床表现是胸闷、心悸、水肿、乏力等。CHF属于中医“心悸”“水肿”“喘证”等范畴,多因心阳虚衰,久病体虚,血运不畅,产生瘀血等病理产物。吴兴法将50例气滞血瘀型慢性心力衰竭患者分为两组,对照组给予相应的西药治疗,观察组使用养心汤,辨证加减,结果显示,观察组治疗后的中医证候积分下降明显优于对照组,说明养心汤在治疗慢性心力衰竭效果显著[18]。梅晓苑观察了72例慢性心力衰竭患者,将其随机分为两组,两组均给予低盐低脂饮食,控制活动等,对照组应用西药常规治疗,治疗组在上述基础上添加养心汤治疗,结果显示,治疗组的总有效率86.11%高于对照组的77.78%,治疗组的BNP降低的更加明显,并且治疗组左室射血分数较对照组明显提高[19]。邓悦教授以气虚、血瘀、痰浊、水饮为治疗慢性心力衰竭的病机特点,运用养心汤,随证化裁,取得了良好效果[20]。

2.5. 不寐

亦称失眠,主要以睡眠时间少,入睡困难,时寐时醒,或醒后不能再寐为主要症状,主要由心神失

养或心神不宁所致, 病机总属阳盛阴衰。程波将 109 例心脾两虚型不寐病的患者随机分为两组, 对照组采用右佐匹克隆治疗, 研究组采用养心汤加减联合右佐匹克隆治疗, 治疗 6 周后发现研究者治疗总有效率高于对照组, 研究组的血清 5-HT 水平明显高于对照组, 研究组的匹兹堡睡眠质量指数量表(PSQI)总分、血清 DA 水平均明显降低, 提示养心汤加减治疗心脾两虚型不寐病患者疗效确切[21]。汪雨欣等选取 96 例心脾两虚型不寐患者随机分为两组, 一组予右佐匹克隆片, 一组予养心汤加减治疗, 治疗 3 个月后, 治疗组总有效率为 87.5%, 显然高于对照组的 64.3%, 且观察的各项数据都得到降低[22]。

2.6. 缺血性心肌病(ICM)

ICM 是由于长期心肌缺血导致心肌纤维化, 表现为心脏扩大、心律失常、心衰、心绞痛等症状。缺血性心肌病属于中医“心悸”“水肿”“虚劳”等范畴。周亚滨教授基于气血水理论和现代时代特点, 提出气虚血瘀水停的病机, 且应用养心汤为基础方剂, 辨证论治, 取得良好的临床疗效[23]。

2.7. 慢性肺源性心脏病(CPHD)

CPHD 简称肺心病, 是由于呼吸系统疾病引起肺组织实质和功能改变, 肺动脉压力增高, 致右心室的结构或功能改变的疾病。肺心病属于中医“肺胀”“喘证”等范畴。临床以反复咳嗽、心悸、喘促、活动耐力下降等为主要症状。王艾青等将 128 例患者随机分为两组, 对照组给予西医综合治疗, 观察组在其基础上给予养心汤加减辨证治疗, 结果显示, 观察组临床疗效显著优于对照组, 提示养心汤加减减轻了 CPHD 患者的心、肺症状, 提高了患者的心、肺功能和生活质量[24]。陈朝金教授应用养心汤加减治疗慢性肺源性心脏病, 随症加减, 可明显改善病人症状, 降低心血管疾病的不良反应, 疗效显著[25]。

2.8. 病毒性心肌炎

病毒性心肌炎是由病毒感染诱发的急性或亚急性心悸炎性病变, 如果病程拖延可转化成严重的心肌改变, 发生心力衰竭和心脏异常等方面的问题。于海睿等选取 60 例气阴两虚型病毒性心肌炎患者随机分为两组, 对照组予常规抗病毒和营养心肌等西药对症治疗, 治疗组在此基础上配合养心汤治疗, 治疗后观察组总有效率 86.67% 优于对照组 60.0%, 且患者血清的 cTnI 及 hs-CRP 水平明显降低, 提示养心汤联合常规治疗可以提高临床疗效, 改善心功能[26]。在一项 Meta 分析中发现, 采用养心汤治疗病毒性心肌炎, 与单纯常规西药治疗相比, 能够显著提高病毒性心肌炎的临床疗效, 且显著降低治疗后心肌酶 LDH, 安全性较高[27]。

3. 药理作用

3.1. 单味药的研究

黄芪甲苷抑制心肌的氧化应激和炎症反应, 以此减轻心悸细胞凋亡和组织纤维化, 发挥心脏保护作用[28]。黄芪总皂苷对动脉粥样硬化的脂质代谢具有一定的调节作用[29]。黄芪多糖能够有效改善大鼠的动脉粥样硬化状态, 保护血管内皮功能并且抑制粥样斑块的形成[30]。人参皂苷具有抗心律失常、抗动脉粥样硬化、抗心肌缺血再灌注损伤及抑制心肌纤维化的作用, 人参挥发油的主要成分人参炔醇具有抗动脉粥样硬化的作用, 人参多糖有一定的抗氧化作用[31]。黄芪-当归具有调节血液系统、保护血管内皮和促血管再生作用[32]。当归有降血糖、抗炎及心血管保护作用[33]。茯苓具有强心、增强免疫、降血脂、抗衰老等作用, 能够增加心肌营养性血流量[34]。酸枣仁具有抗心肌缺血、心律失常、改善血液流变、降血压、防止动脉粥样硬化及强心等作用[35]。川芎有对抗心肌缺血损伤, 改善心肌纤维化, 保护心脏, 抗动脉粥样硬化的作用[36]。五味子具有抗氧化和抗神经细胞凋亡的作用、并且对心血管也有一定的保护作用。

用,减轻心肌缺血再灌注损伤[37]。半夏有降血脂、镇静等作用[38]。远志具有抗衰老,保护神经元,抗抑郁,抑制炎症反应的作用[39]。

3.2. 成方的研究

皇甫海全等通过实验研究发现养心汤可以增加内皮依赖性血管舒张功能,增加血清 NO 水平和抑制 ET-1、Hcy、sEPCR、sTM 表达,保护血管内皮及改善血管内皮功能障碍[40] [41]。

孟拓等将慢性心衰大鼠模型随机分为模型组、养心汤组、卡托普利组,发现养心汤组大鼠模型的血清 NT-proBNP、RI、AngII、ALD 水平均降低,说明养心汤改善心功能与抑制 RAAS 系统相关,并且可以保护心肌组织以抑制慢性心衰[42]。

4. 讨论与展望

养心汤作为古方,最早记载可治疗心虚血少,惊悸不宁,后世医家“师古而不泥古”,通过不断对其应用进行完善和扩充,将其用于治疗心系疾病取得了显著成效。当心病机是心脾气血两虚,心神不宁时可以运用,大多数情况下医家要准确辨证,合方加减化裁,以收临床佳效。并且相比西药治疗,中药养心汤治疗安全性更高。然而,通过收集近年文献发现:缺少实验研究,尚未明确养心汤的药理作用机制;养心汤的治疗不局限于所举的数证,在临床治疗其他的心系疾病时,要总结疾病发生发展规律,紧守病机,发挥中医“辨证论治”“异病同治”的特色优势;对疾病研究多是养心汤联合西药治疗,缺乏确切的养心汤治疗疾病效果的研究,有关养心汤是否可以替代西医治疗的研究,值得医务工作者进一步研究。

基金项目

国家中医药管理局全国名老中医药专家传承工作室建设项目(国中医药人教涵[2022] 75 号)。

参考文献

- [1] 陈波,孙天强. 中药养心汤药理及临床应用研究进展[J]. 亚太传统医药, 2018, 14(3): 85-88.
- [2] 陈玲,周亚滨,王岩. 养心汤及养心颗粒在治疗心血管疾病研究进展[J]. 中医药临床杂志, 2015, 27(7): 1040-1042.
- [3] 于慧超. 养心汤治疗冠心病不稳定型心绞痛血瘀证患者临床效果及药理分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(30): 150, 153.
- [4] 于晓红,陈斌,王玉平,等. 养心汤治疗冠心病不稳定型心绞痛血瘀证患者临床观察[J]. 现代中药研究与实践, 2018, 32(3): 70-73.
- [5] 白娜. 养心汤治疗冠心病稳定型心绞痛的效果分析[J]. 中国现代药物应用, 2021, 15(3): 215-217.
- [6] 王晓飞. 中医养心汤治疗老年冠心病的临床疗效[J]. 当代医学, 2021, 27(1): 113-114.
- [7] 郑敬茹,曲振君,张俊. 中医养心汤治疗老年冠心病的临床疗效分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(65): 227, 232.
- [8] 李思维,周亚滨. 艾灸联合养心汤治疗冠心病稳定性心绞痛[J]. 长春中医药大学学报, 2021, 37(2): 322-325.
- [9] 张辰浩,王阶. PCI 术后中医证候学研究进展[J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(2): 614-617.
- [10] 郭子怡,杨建飞,周亚滨. 周亚滨基于气血理论治疗冠心病介入术后经验采撷[J]. 中医药导报, 2020, 26(11): 190-192.
- [11] 杨建飞,时娜,周亚滨. 周亚滨论治冠心病 PCI 术后再狭窄经验[J]. 中医学报, 2022, 37(7): 1455-1459.
- [12] 姜芊竹,张琪,杨建飞,等. 养心汤加减化裁对冠心病 PCI 术后病人心血管不良事件及氧化应激指标的影响[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2021, 19(24): 4228-4232.
- [13] 范增光,杨建飞. 中药养心汤的应用研究进展[J]. 中国中医急诊, 2016, 25(12): 2301-2303.

- [14] 渠乐, 周云, 沈宝藩. 养心汤治疗气阴两虚、心血瘀阻型心悸临床研究[J]. 陕西中医, 2020, 41(10): 1396-1398.
- [15] 黄莉芳, 刘超权. 养心汤加减治疗老年气血两虚型室性早搏伴心悸疗效及对心功能的影响[J]. 中华中医药学刊, 2022, 40(7): 229-232.
- [16] 刘新野, 葛媛, 赵志成. 周亚滨教授治疗室性早搏的经验[J]. 中国中医急症, 2018, 27(5): 900-901, 922.
- [17] 史志东, 胡萍, 史丽杰. 中药养心汤治疗心律失常的有效性评定[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(72): 234, 237.
- [18] 吴兴法. 中医养心汤治疗气滞血瘀型慢性心力衰竭的临床报告[J]. 名医, 2021(23): 177-178.
- [19] 梅晓苑, 李文杰. 养心汤治疗气阴两虚型慢性心力衰竭临床观察[J]. 实用中医内科杂志, 2020, 34(6): 21-23.
- [20] 徐淼, 邓悦. 养心汤加味对治疗气血不足型慢性心衰病的临床验案 1 则[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(33): 178-179.
- [21] 程波, 毛恒华, 王燕, 等. 养心汤加减联合右佐匹克隆对睡眠质量的改善及对血清 5-HT, DA 水平的影响[J]. 医药论坛杂志, 2020, 41(8): 133-136.
- [22] 汪雨欣, 靳晶, 刘江华. 养心汤加减治疗心脾两虚型不寐病的临床疗效观察[J]. 中医临床研究, 2019, 11(2): 57-59.
- [23] 郭子怡, 周亚滨, 张琪, 等. 周亚滨教授运用气血水理论治疗缺血性心肌病经验采撷[J]. 四川中医, 2019, 37(1): 8-10.
- [24] 王艾青, 郭锦丽, 牛增志, 等. 养心汤加减辨治对肺心病缓解期肺气虚证疾病的进展[J]. 中国实验方剂学杂志, 2020, 26(12): 139-144.
- [25] 倪博敏, 陈朝金. 陈朝金教授运用养心汤加减治疗慢性肺源性心脏病经验[J]. 基层中医药, 2022, 1(5): 21-24.
- [26] 于海睿, 皇甫海全, 周亚滨, 等. 养心汤加减对气阴两虚型病毒性心肌炎患者 cTnI 及 hs-CRP 影响[J]. 辽宁中医药大学学报, 2017, 19(10): 111-113.
- [27] 曹丽娟, 于玲, 孙静, 等. 养心汤治疗病毒性心肌炎 Meta 分析[J]. 河南中医, 2019, 39(5): 701-705.
- [28] 杨媛萍, 张磊, 李炜, 等. 黄芪甲苷对糖尿病心肌病小鼠的治疗作用及其机制[J]. 山东医药, 2022, 62(23): 19-24.
- [29] 陈琼, 黄水清. 黄芪总皂苷、当归挥发油对动脉粥样硬化 ApoE^{-/-}小鼠脂质代谢的影响[J]. 中药新药与临床药理, 2021, 32(6): 791-798.
- [30] 禹博威, 潘晓琼, 陈君第霞, 等. 黄芪多糖对糖尿病动脉粥样硬化大鼠糖脂代谢的影响及血管内皮保护机制[J]. 浙江中医药大学学报, 2021, 45(5): 447-453.
- [31] 陈晓喆, 王静, 符德玉. 人参活性成分及制剂在心血管疾病中的研究进展[J]. 中医临床研究, 2022, 14(9): 140-144.
- [32] 向璐, 张巧艳, 赵琦明, 等. 黄芪-当归化学成分、药理作用及临床应用的研究进展[J]. 中草药, 2022, 53(7): 2196-2213.
- [33] 吕成龙, 李会会, 史永洁, 等. 中药当归现代研究进展及其质量标志物的预测分析[J]. 中国中药杂志, 2022, 47(19): 5140-5157.
- [34] 马艳春, 范楚晨, 冯天甜, 等. 茯苓的化学成分和药理作用研究进展[J]. 中医学报, 2021, 49(12): 108-111.
- [35] 韩鹏, 李冀, 胡晓阳, 等. 酸枣仁的化学成分、药理作用及临床应用研究进展[J]. 中医学报, 2021, 49(2): 110-114.
- [36] 邸睿宁, 范青玉, 方欢乐. 川芎治疗心脑血管疾病机制分析[J]. 现代中医药, 2022, 42(3): 22-26.
- [37] 董培良, 刘浹祺, 韩华. 五味子及其药对的研究进展[J]. 中医药信息, 2021, 38(7): 69-73.
- [38] 李哲, 玄静, 赵振华, 等. 半夏化学成分及其药理活性研究进展[J]. 辽宁中医药大学学报, 2021, 23(11): 154-158.
- [39] 姚辛敏, 周晓洁, 周妍妍, 等. 远志化学成分及药理作用研究进展[J]. 中医学报, 2022, 50(2): 103-107.
- [40] 皇甫海全, 毕尚青, 于海睿. 养心汤对同型半胱氨酸致大鼠血管内皮功能障碍的影响[J]. 中国中医急症, 2022, 31(1): 80-83.
- [41] 皇甫海全, 于海睿, 周亚滨, 等. 养心汤对 Hcy 诱导内皮损伤大鼠血管舒张功能的影响[J]. 时珍国医国药, 2019, 30(12): 2862-2864.
- [42] 孟拓, 于海睿, 皇甫海全, 等. 养心汤对慢性心衰大鼠血清 NT-proBNP 及 RAAS 系统的影响[J]. 湖北中医药大学学报, 2020, 22(1): 20-23.