

細說中醫【心血管篇】

來源細說中醫, [岐黃中醫網](http://www.qihuang99.com/bbs)收集整理, 仅供学习交流使用

◆頸椎痛到心臟病.....	1
◆心悸一驗方筆記.....	4
◆高血壓——驗方筆記.....	5
◆心力衰竭——驗方筆記.....	7
◆心絞痛——驗方筆記.....	8
◆心跳過快的嚴重性.....	9
◆高血壓利尿劑的問題.....	10
◆生脈散治療心臟衰竭.....	10
◆從被十面埋伏的項羽來談過勞死.....	11
◆【聯合報】邀稿——中風的預防養護藥膳.....	13
◆高血壓之一.....	14
◆高血壓之二.....	14
◆中風保養的體會.....	15
◆二尖瓣脫垂兼痛經.....	16
◆補陽還五湯與中風 - 流傳最久的秘方.....	17
◆中風 - 中風的診治預防和秘方討論.....	18
◆心臟病解說 - 通論心臟病疾患.....	21

◆頸椎痛到心臟病

有人頸椎痛每天去牽引復建, 做了三個月重量加到20公斤, 脖子還是痛, 復建師說再加脖子就要斷掉了。也有人頸椎痛試過各種中西醫、民俗療法, 甚至求神問卜, 到最後還去清理了幾座倒房的祖先墳墓, 結果疼痛依舊。也有人描述疼痛時的痛苦, 真想把自己的頭剃下來。頸椎痛應叫做頸椎病, 因為還有一系列的症狀, 雖然關鍵是大家所謂的頸椎骨刺, 可是還包括椎骨內的頸動脈出了問題, 通常頸動脈狹窄之後影響腦部供血, 所以就有腦部的症狀, 而頸動脈狹窄不會只是這裡狹窄, 其他地方的動脈也會狹窄, 尤其是提供心臟營養的冠狀動脈, 所以問題就不是骨刺製造疼痛這麼簡單而已。有復建師跟我埋怨工作上的無力感, 每天辛勤的幫病人復建, 可是效果不彰, 而骨科醫師所能給予的不是肌肉鬆弛劑就是止痛藥, 不能徹底的解決病人的痛苦, 只能怪自己太有責任感了。但是轉診心臟科那又如何, 西醫心臟科的檢查以及用藥目的只是被動的防範, 並沒有能夠積極的恢復心臟機能。簡單的說就是抑制心臟的不正常, 不能讓心臟能夠用藥之後能夠不再用藥的恢復健康。筆者就讀藥學系時, 經常思考的是有根治的西藥嗎? 糖尿病能根治嗎? 高血壓能根治嗎? 痛風能根治嗎? 要一直吃到死的藥那算什麼? 只是便宜了藥廠、壞了身體而已。以微觀、集約為出發點的西醫, 幾乎沒有一個病能根治, 除了暫時性的感染, 所以抗生素真是偉大的發明。頸椎病症狀教科書上是寫有頸肩痛、頭暈、頭痛、上肢麻木、嚴重者雙下肢痙攣、行走困難、以致於下肢癱瘓。這是西醫骨科的片面看法, 後面筆者還會補充, 先就解剖解釋說明。頸椎痛除了頸椎出現骨刺, 還有椎間盤變窄的問題, 當骨刺發生於椎體之後, 並突入椎管或椎間而壓迫神經根或脊髓才會出現症狀。頸椎病的發病原因有早年外傷損害頸椎引起的, 也有長期姿勢不良使頸部

的肌肉、韌帶和關節損傷，也有因年紀衰老引起頸部韌帶鈣化，頸椎間盤、椎體、椎間小關節等等的退行性病變，這是最主要原因。而根據骨刺發展方向產生不同症狀而分有六型，但以壓迫神經根與椎動脈最多見。神經根型以疼痛為主，主要是頸肩疼痛、向一側或上側上肢放射，疼痛為絞痛、鈍痛或灼痛。頸部後伸等活動時，或咳嗽、噴嚏或用力大便時疼痛加劇。甚至上肢酸軟無力、握力減退或持物易墜落，麻木與疼痛部位往往相同，多出現在手指和前臂。椎動脈型以頭痛、頭暈為主，頸後伸或側彎時眩暈加重，甚至猝倒，猝倒後頸部位置改變可立即清醒。可有耳鳴、耳聾、視物不清、肢體麻木、感覺異常、持物墜落。以筆者觀察，頸椎病神經根型和椎動脈型幾乎同時出現，還包括心血管以及腦部問題，所以症狀應有頭暈、頭痛、頸背痛、心悸、胸悶、氣短、目澀、失眠、健忘、白天嗜睡、耳鳴、聽力減退、易掉髮或白髮偏多、手掌麻木、無法做精細動作、如數鈔票或持筷掉落、手足冰冷、血壓偏低、心率亦低，最後容易發生腦梗塞或心絞痛。這是以中醫的角度去發現頸椎病與心臟病同時出現，另一方面中醫的心臟病不只是解剖的心臟，還包括廣義的心臟病，一系列心系的問題，更有提前解決防治心臟病的積極目的，或可稱為早期心臟病或隱性心臟病。西醫把很多功能性的不足而在檢查仍屬正常時，那就真是無技可施，或是把這類症狀謔稱為【歐巴桑症候群】，上一段前幾項描述的症狀幾乎廣見於許多歐巴桑身上，雖然檢查正常，可是的確會影響生活品質，所以負責任的醫師還是要以病人的痛苦為自己的痛苦。以解剖證據也可支持從心論治的觀點。因為正常情況下，椎動脈和頸椎長度基本上是一致的，血流通暢才能充分供給血給腦幹和後腦，當頸椎間盤發生退化致使椎間隙狹窄後，頸椎沿其長軸縮短，而椎動脈長度相對增長，加上椎動脈硬化，彈性回縮力減弱，這兩種因素造成椎動脈長度超過頸椎長度，則出現長則必曲的結局，使椎動脈的血流減慢和血流量減少，而且椎管與椎間孔狹窄也會導致供血不足。在以上的問題中，筆者有個慣用的自擬方，僅供同道參考。補心益氣湯

人參三錢、生北耆三錢、北柴胡一錢、生白朮三錢、當歸二錢、四製陳皮二錢、綠升麻一錢、野生茯苓三錢、麥門冬三錢、製五味子一錢、石菖蒲二錢、白豆蔻一錢。加減法：

心悸：加麥門冬二錢、製五味子一錢。

眠差：加熟酸棗仁五錢、醋元胡三錢。

肩背痛：加片薑黃三錢、嫩桑枝五錢。

頭痛：加杭白芷三錢、酒川芎二錢。

頭暈：去柴胡、加桔梗二錢。

腰痛：加川續斷三錢、楓寄生五錢。

60歲以上：加菟絲子三錢、巴戟天三錢。

舌苔厚：加砂仁五分。

脈沈細：加生北耆二錢。煎煮法：水四碗煎成一碗，一帖藥煎兩次，早晚或午晚飯後服。注意事項：

1、無心悸、失眠，此方不可用，可用獨活寄生湯。

2、如有煩躁、易怒，泛酸、欲嘔、胃痛，此方不可用，可用加味逍遙散。

3、經期不可用。

4、有嚴重心臟病症狀如不能平躺、下肢水腫、尿水、咳喘、口唇紫紺、心率快，此為心臟衰竭，此方不可用，需用附子劑來溫心陽，速找醫師診治。以中醫來看頸椎病，除了外傷引起之外，幾乎都是內在因素所致，以心、腎二臟最為突出，又以心氣無力推動氣血循環為基本，但是心火不能下降至腎，致使腎水不能上注于心，心腎之水火不能交融。所以治療從益心氣為主，取補中益氣湯為主，兼以天王補心丹為輔助心陰。一個自擬方的形成都是為了解決實際需要，從既有的方劑出發，在此病的常見多發因素中做加減，從發現問題點的複雜多樣，採取更貼近本質的方法，歷經長時間的修正，如此才形成有效的自擬方。再來補充一些資料，除了有以上筆者觀察到的一系列症狀，這都是列入心臟病的嫌疑，那是不是還有不是這組症狀的呢，以下都是個人以為有人體內能源將耗盡或是已耗盡的可能，將就幾點僅供參考。1、手足冰冷者，甚至於嚴重不產熱者，有的冬天裹棉被到半夜，身體還是冰冷的。若還有明顯腰痛，那麼腎陽虛到一定程度了，也應該無法供給心陽運作，是屬高危險群。

2、曾因溫差過大而喘息不已、或胸悶不暢。如泡三溫暖的溫差，或洗澡後再吹冷氣。

3、不排汗的人。正常運動都不大排汗，體熱易累積而加重心臟負擔。

4、心跳慢的運動健將。心跳慢者劇烈運動後才達到一般人的正常心率，劇烈運動很久也不大累，又經常持續大量運動，這樣心臟容易超出負荷而不知。

5、睡覺時曾因呼吸困難而醒來，或是早晨是在胸悶、胸痛中醒來。

6、頭部須墊高方能入睡者。

7、年輕時曾因子宮肌瘤而長時間月經淋離不斷，或產後大出血。

8、眉毛稀疏者。關於頸椎病的物理檢查是有必要的，確診才能針對性的使用中西醫治療，因為還有其他問題也會導致頸椎疼痛，必須作好鑑別診斷才能對證、對症下藥。然而現今骨科或是神經科的檢查依賴儀器甚深，如果醫師不在病人身上親手作物理性檢查，只盯著電腦或是X光片判讀，那麼會有很多誤診產生。例如頸椎病而言，X光片所顯示骨刺大小、椎間隙狹窄程度以及椎間孔的改變與症狀並不一定成比例，絕不能單靠X光檢查就確診有無頸椎病，也不能僅據X光所見，判定疾病的輕重程度，必須結合症狀、體徵綜合考慮，才能做出正確的判斷。以下是兩項物理檢查供參考，可以自己檢視。1、擊頂試驗：患者坐姿，頸椎自然挺直，以左手蓋住頭頂，以右手握拳輕輕撞擊左手手背，若出現頸部輕微疼痛或麻木，即是神經根性頸椎病。

2、頸椎動作試驗：患者坐姿，慢慢低頭、或慢慢仰頭、或轉頭向健側再輕壓肩部，這三項動作分別做，每項均間隔幾分鐘，若出現頭暈症狀，即是神經根性頸椎病。陳俊哲 2008.6.1

◆心悸—驗方筆記

血虛心悸：太子參、炙黃耆各15、當歸、熟地各10、炙遠志、五味子、木香各6、山藥、紫石英各12。【臨證用藥經驗172】血虛心悸：心悸不安、頭暈目眩、氣短納少、面色無華、唇爪淡白、舌質淡、苔薄、脈細弱或結代，白朮、黨參、茯神、炙甘草、當歸、柏子仁各10、炙遠志、陳皮、五味子各6、炙黃耆25、粗桂枝、龍眼肉各8。

胸悶心痛，去五味子加薤白頭、丹參。

心悸較甚，去白朮加龍骨、磁石。

納少脘脹，加焦山楂、炒穀芽、麥芽。【臨證用藥經驗182】陰虛心悸：心神不守、手足心熱、耳鳴頭暈、形煩少寐、咽乾、口渴、面赤生火、舌尖紅降、脈細數或促，當歸、乾地黃、麥冬、棗仁、丹參、沙參各10、茯神12、蓮子心7、龍骨、牡蠣各20。

煩熱較甚、腰痠夢遺，加歸板、知母。

悸而胸悶、呼吸不暢，加黃鬱金、佛手。

便秘、渴甚，瓜蒌仁、玄參。【臨證用藥經驗182】陽虛心悸：首烏、黨參各12、炙甘草、當歸、丹參、鬱金各9、粗桂枝、炙遠志各6、柏子仁10、紅棗7枚、紫石英20。【臨證用藥經驗】痰飲心悸：心悸不寧、頭眩目暈、噁心嘔吐、或吐痰涎、胸脘痞脹、肢體怠惰，茯苓15、桂枝、半夏各9、白朮、遠志、陳皮各8、炙甘草5、龍骨、牡蠣、紫石英各18。

兼痰熱，去桂枝，加膽南星、瓜蒌皮、黃芩。

兼陽虛，去桂枝、加肉桂、乾薑、黨參。

兼氣滯，加香附、蘇梗。【臨證用藥經驗183】痰陵心悸：遠志丸。損及心陽，則見精神惶恐、作臥不安或自汗惡風、苔水白、脈滑軟，炙遠志8、粗桂枝、黨參、炙甘草各10、龍骨、牡蠣、白茯苓、煨生薑5。三日內可改善病情，在服苓桂朮甘湯加菖蒲、遠志。【臨證用藥經驗180】體衰心悸：體虛老弱、思慮過度、產後，龍眼肉、山藥、陳小麥各15、炙甘草10、紅棗7枚，喝湯、吃龍眼肉、紅棗。【臨證用藥經驗174】心悸：惶惶不可終日、蓮子心4、龍眼乾10，文火徐煎二次，飲湯吃龍眼乾。【臨證用藥經驗178】心悸恍惚：心悸怔忡、恍惚健忘，茯神12、黨參、柏子仁、合歡花、山藥、熟地、各10、蓮子心3、紫石英15，沖服沉香、琥珀各2，分兩次服。【臨證用藥經驗181】怔忡、虛煩：柏子仁12、茯神、黃耆、太子參、熟地、當歸各10、五味子、遠志各5、丹參7、龍骨、牡蠣、各15。【臨證用藥經驗173】多夢驚悸：夜多怪夢、日間精神恍惚、怔忡不安、觸事驚悸、或健忘、頭昏，柏子仁、龍齒各15、熟地、當歸、玄參、枸杞子各10、麥冬、茯神各9、甘草6。【臨證用藥經驗173】因驚而悸：

查看完整版

付费下载



【百万古籍库】

<https://www.fozhu920.com/list/>

【易】【医】【道】【武】【文】【奇】【画】【书】

1000000+ 高清古书籍

打包下载





【风水】风水命理资料合集_9500 本

阴宅阳宅、风水堪舆、八字命理、手相面相、符咒卦象、奇门遁甲、紫微斗数.....



【中医】中华传统医学资料大全_15000 本

针灸、推拿、正骨术、汉医、苗医、民间秘方偏方、药洒药方、祖传医术、珍本...



【道术】道家法术\茅山术\符咒术\气术_3000 套

修真秘籍、丹道、道家秘术、胎息功、内丹术、茅山法术、道家符咒、巫术、...



【武术】传统武术与现代搏击术_6200 册

少林、武当、太极拳、形意拳、八极拳、咏春拳、气功、散打、格斗、拳击、...



【集藏】经史子集库_13300 卷

【经史子集】楚辞、汉赋、诗集、词集、宝卷、正史、编年、别史、纪事本末、地理志...



【国画】传世名画 _ 6100 卷

唐、金、辽、宋、元、明、清 800 多位画家近 6000 多幅传世...



【县志】方志\地方县志\乡志\地理志_8100 册

府志、区志、乡志、地理志..... 此合集为全国范围地方县志\府志古籍影印电子版， ...



【国学】中华古籍库—32 万册古籍书

32 万册《中华古籍库》 【32 万册影印古籍 + 20 多亿字，带检索器和阅读工具】 包括各地方志、日本内...

【更多】 >> <https://www.fozhu920.com/list/>