

基于异病同治理论基础上脑心同治理论的研究

杨晓凤

陕西国际商贸学院 陕西咸阳

【摘要】心脑血管是一种常见的、多发病的中老年人，对人体的健康造成了极大的威胁。随着人们生活水平的不断提高，中国逐渐步入老年，心脑血管疾病的患病率也出现了明显的上升。因此，防治心脑血管疾病已成为当前医疗卫生工作的重要内容。但因其主要靶器官（脑、心）的特殊作用，使临床治疗学发展到以心、脑、脑等专科为主，而一个专科很难联系到心、脑同防同治。“脑心同治”的理念，对探讨新的心脑血管疾病治疗策略，提高临床疗效具有重要意义。

【关键词】异病同治；脑心同治

Research on the Theory of Same Treatment of Brain and Heart Based on Theory of Same Treatment for Different Diseases

Xiaofeng Yang

Shaanxi institute of international trade, commerce, Shanxi

【Abstract】 Cardiovascular and cerebrovascular disease is a common, frequently occurring disease in the elderly, causing a great threat to human health. With the continuous improvement of people's living standards, China is gradually entering old age, and the prevalence of cardiovascular and cerebrovascular diseases has increased significantly. Therefore, prevention and treatment of cardiovascular and cerebrovascular diseases has become an important part of current medical and health work. However, due to the special role of the main target organs (brain and heart), clinical therapeutics has developed to focus on heart, brain and brain, and it is difficult to connect heart and brain with prevention and treatment. The concept of "simultaneous treatment of brain and heart" is of great significance to explore new therapeutic strategies for cardiovascular and cerebrovascular diseases and improve clinical efficacy.

【Keywords】 Same treatment for different diseases; same treatment for brain and heart

现在，在中国，冠心病、脑卒中、心衰、高血压患者的发病率为 2.3 亿，而心血管疾病的发病率是十分之二。每年有将近三百万的心血管病患者在这个国家中丧生，这是 41% 的原因。心脑血管疾病已经成为我国第一大死因，也是危害人体健康的“无声凶煞”！赵步长教授首先提出了“脑心同治”的学说，“脑心同治”是以“以治为主”、“以治异治”、“异病同治”等传统学说为指导思想，并在临床实践的基础上，形成了“脑心同治”的理论。对“脑心同治”的学说进行深入的研究，对于临床立法、开药、用药、针灸等具有一定的指导作用。

1 脑心同治的中医学生理病理理论

1.1 中医学对心脑共主神明的认识

(1) 心主神明

中医认为，人的精神活动是围绕着五脏进行的，“心”是精神活动的主导。心的生理功能包括：主血脉，即心气能促进和调节血液，使血液在经脉中流动，起到滋养和滋养身体的作用。《素问·痿论》有言：“血为本，则为心。”《素问·五脏生成篇》也有言：“一切血，都是由心而发。”二是“心神”，即“心”是指“身”五脏六腑、“形体”、“官窍”、“身体”、“身”、“识”、“念”、

“脑”、“神”、“心”。《素问·灵兰秘典论》有云：“心为君之官，为神所生。”《灵枢》说：“心为经脉，为神。本文认为，心主血脉的生理机能是精神的根本，而血液则是精神活动的物质基础。”

(2) 脑主神明

脑为骨，为髓之海，《本草纲目》中有李时珍的论述，认为大脑是元神之地。清·汪昂《本草备要》中有“人之记忆力，于脑中”的说法。王清任在前人的基础上，对大脑的生理机能有了更深刻的理解，《医林改错》中说：“大脑中的灵机记性，是以饮食养血，使肌肉生长；精液之清，则转化为髓，从脊椎向上至脑，名曰脑髓；两耳通于脑，所闻之音，则归于脑；两眼连，就像是一条长在大脑里的线，看到的就会回到大脑里；鼻与脑相通，闻之则香，入之于脑；从这一点来看，人的思维、记忆、听、视、嗅，都是由大脑控制的。”

1.2 西医对脑心同治的生理病理理论的认识

大脑的重量是身体的 2-3%，但是心脏的输出量却是 15-20%。因此，在心脏和大脑的功能不正常的情况下，采用脑心联合治疗，要比单一的心、单一的治疗方法更有效。动脉粥样硬化是心血管病（主要是冠心病）和脑血管病（主要是脑卒中）的发病原因，也是脑心治疗的重要病理基础。临床上发现高血压、吸烟、血脂异常、肥胖、糖尿病等动脉粥样硬化的危险因子以及血液流变学的异常都会对心脑血管疾病造成一定的影响。

2 异病同治—“脑心同治”的中医病理理论基础

赵步长教授指出，“脉”、“血”、“气”、“瘀”、“塞”是中医中风的共同病机。心肾两虚，会导致血液循环受阻，从而导致脑梗塞，从而导致脑部供血不足。

中医认为，“虚标实”、“久病入络”是“心、脑”同时治疗的病理依据。心脑血管疾病是一种以长期为主的慢性病，其临床表现多种多样，反复发作、长期难以治愈、入血、经络等特征。其病因、病机比较复杂，但都是虚而实。以心肾阳虚为主，以痰瘀为表征。肾阳是人体阳气之源，具有温煦、鼓动心阳的功效，而心脏的阳气则是气血的主要动力，可以温煦气血，促进气血循环。如果病人年纪大、身体虚弱、肾阳虚、心阳不能滋补、心阳不足、气血不通、气血不通、经络不通，就会出现络病。

如果气血运行不畅，津液运行不顺，则痰浊瘀血在经络中互阻，使病情更为复杂。如果心肾阳虚，心络不畅，心悸、胸痛等，就会出现心悸、胸痛等症状。如果肾阳虚衰，脑部失养或痰湿内阻，则气运不顺，导致清窍失养，脑脉不通，就会出现眩晕耳鸣等现象。“虚、痰、瘀”是两种病症的共同病因，其实质是虚、痰、瘀并存。长期病入络，不仅是一种病态的病态，更是一种病态的演化规律，其内涵十分丰富，包含了病机、病位、病性等方面的内容，是许多病症的发展趋向，同时也是“入络”期各种疑难杂症共治的病机，从而为中医学的“脑心同治”提出了病机学说。

3 脑心同治的理论研究

3.1 脑心相通论

中医认为，心脑共同控制着精神，大脑和大脑是相互联系的。中医认为，人的意识和情感活动是由心主导的，而“心”是主要的思想器官；另一方面，它强调了人的意识思维和情感行为都是建立在元神作用的基础之上的，它与大脑有着紧密的联系。心脑相通是脑心统一学说的生理学依据。

关于心与脑之间的关系，已经有了许多的研究。大脑是元神的核心。何廉臣说：“大脑是元神的地方，是精神的器官，精神是精神的核心，大脑是精神的源泉，精神是灵魂的源泉，智慧的意识是清醒的，是智慧的化身，是一切的力量。”张锡纯的《医学衷中参西录》指出：人之神，本在心、脑，神的功能，本心与脑，是互相补充的。同时指出，神灵有“元神”与“识神”的区别。除此之外，神也有身体的不同之处，“神在大脑，神在心”，也就是说，精神的活动是从大脑中产生的，从心脏中释放出来的，人想要使用它，大脑就会进入大脑，不需要的时候，大脑就会回到大脑。“你的元神在你的大脑，你的意识在你的脑海中，你的灵魂会苏醒。”《医学入门》中说，人的心是肉体的，也是神的。神的本质，就是大脑。心主神，大脑是元神的府邸；心主脑，血气充足，脑浆充足，所以心脑相连。

3.2 脑心共病理

心主血，气血多，心气多，血运正常，就能上到大脑。若心阳不足，心气不足，甚至精神衰弱，就会造成大脑的血液循环异常，出现眩晕、头疼、

味觉、视觉、精神等症状。元神隐藏在大脑之中，元神是生命的中枢，一旦元神衰竭，便会死亡。《素问·刺禁论》中有一句话：“刺人之脑，刺之人，必杀之。”心与脑同属神，血脉相连，“一方受创，二方皆损”。另外，痰火扰心、心血瘀阻、胸闷、心悸等心系症状，还可能会出现眩晕、痴呆、语言不清、失眠、精神错乱、昏迷等。

3.3 脑心共络论

王永炎院士认为，从中医角度来看，要从中医角度来看，应该重视病因病理学的发展，“络病理论”是进一步探讨心脑血管疾病治疗的一个切入点。络病是由多种原因引起的经络、运布、渗透失调，从而形成经络瘀滞、痹阻不通的一种病证，也表明了“血瘀”是心脑血管疾病发病机制的主要原因。“经络——血管系”理论认为，经络堵塞会导致经脉、血管的血液循环，从而导致内脏组织的血液供应不足，如果心络堵塞，就会出现胸闷、胸痛、头痛等症状，这就说明，脑病和冠心病的心络瘀阻都是因为血瘀。清朝王清任明确提出，中风是“血管”的一种疾病，《医林改错》中说：“气若不足，则不能通于血管，若没有气，则凝滞。”缺血性脑血管病有脑络郁滞的病理改变，脑络淤血（急性脑梗死）就是大脑的经络供血被切断，这一理论的确立，使得缺血中风与冠心病的共同特点就是“脉络血瘀”。络脉是人体气血的主要通道，它的病机变化本质上是“不通”，所以，“络为通”的治疗原理，也可以应用于“脉络-血管病”，如缺血性中风、冠心病等。赵步长教授根据心脑血管病的共性，结合心脑血管功能的特点，提出了相应的治疗策略，为临床心脑血管病的现代防治提供了依据。

4 脑心同治指导临床实践

4.1 心血管疾病

吴玉彬等对 26 例冠心绞痛患者进行了脑心联合治疗，治疗组有 57.7%、34.6%、92.3%、对照组分别为 42.3%、23.1%和 65.4%。当发生心绞痛时，会引起心肌缺血、缺氧，从而引起冠状动脉的收缩和收缩，从而引起心脏植物神经的功能障碍。当患者出现剧烈的疼痛、焦虑、恐惧等症状时，心脏的耗氧量就会增加。所以目前冠心病心绞痛的治疗方法主要是通过提高冠脉循环和减少心脏的氧气消耗来实现。脑细胞活性物质可以促进神经的营养

和新陈代谢，提高神经的调节能力，使心肌的收缩和耗氧量增加趋于一致，提高心脏的功能；同时，随着心脏功能的改善，血液循环的速度也会越来越快，脑部的血液供应也会越来越多，这就导致了大脑对血液的控制能力的增强，让大脑的机能和代谢力更加协调。由此证实了“脑心通”是可行的。

4.2 糖尿病性低血糖

牛晶晶等运用中西医结合的方法对脑心同治进行了阐释，并对其进行了分析，得出结论：脑心同治在治疗糖尿病中的医源性低血糖与心脏、脑部有密切关系。中医认为，心气、气血两虚，气血不能上盛，导致髓海不能，导致心神不能滋养，这是中医的病因病机。提示脑心同治可以通过改善心脑的病理状态和血液供应，预防不可逆的心脑组织损伤，从根本上预防其发生，从而达到预防低血糖的目的。因此，当心脑功能受到损害时，采用脑心联合疗法的效果要优于单纯的心、脑。

5 脑心同治研究展望

5.1 理论研究有待深入

当前有关心脑相通、脑心同病、脑心共络等问题，着重从心脑的生理、病理的角度进行了论述，并将其与络脉的关系结合起来，将其与心脑的关系结合起来，从而达到治疗心脑血管疾病的目的。脑心同治应在理论层面上进行更多的探讨，以充实其理论内涵，拓展其治法，对临床具有一定的指导意义。

5.2 方药研制有待于多样化

因为脑心同治的治疗原则是以补气活血通络为主，所以大部分的方药都是以活血通络为主，所以现在研究出来的药物也是大同小异。但是从脑部疾病的病机上来看，临床上并非血瘀络滞，而是对其它病机的了解，所以开发出与活血通络不同的中药仍有很大的发展空间，从而使脑心同治方的开发更加多元化。

5.3 疾病的选择范围应进一步扩大

目前的文献资料表明，脑心并发的主要疾病是中风和冠心病，两者在心脑血管疾病中占据了很大的比重，这是脑卒中治疗的重点，但心脑血管病的种类繁多，需要进一步的治疗，包括慢性心功能不全、心律失常、痴呆、脑萎缩等。从中医的观点来看，心脑血管疾病还包括抑郁症等心理问题，这也是脑

心治疗的一个重要领域。

5.4 机制研究需进一步深化

现代脑心同治的研究主要集中在对动脉粥样硬化的防治上,比如“脑心同治”理论中的药物能够起到保护血管内皮功能、抑制炎症反应、稳定斑块、抗栓作用等作用,但整体研究的深度还不够深,有些还只是表面上的药理作用,分子机理还需要进一步的挖掘。近年来,国内外学者运用网络药物学的研究探讨了脑心通方剂的分子机理中以 APOB/APOE、APOE1/LPL/LPLR 等为主要的心脑血管疾病的基本原因。本研究为深入探讨脑心同治学说的生物学基础和方剂的分子机理提供了依据,并有进一步的发展空间。

6 结语

脑心同治不仅有扎实的中医理论依据,更有现代医学的病理生理学、临床学等方面的支撑,体现了中医辩证、整体性的观点,是对“异症”治疗的进一步发展和发展;丰富了“异症”的内涵,拓宽了“辨证”的内涵,拓宽了“辨证”的内涵,拓宽了“西药”的治疗思路和方法。灵活应用此原理,与现代医疗手段相结合,可有效地改善诊断与防治疾病,使其在指导临床工作中,发挥更大的作用。

参考文献

- [1] 包润飞,张斌霞. 脑心同治在老年心脑血管疾病中的应用[J]. 健康必读,2021(22):239.
- [2] 赵涛,赵步长,贾力夫,等. “脑心同治”理论研究进展[J]. 中医临床研究,2015(27):8-10,13.
- [3] 李虹. 脑心同治之气虚络瘀临证探微[J]. 中医研究,2015,28(1):36-38.
- [4] 刘卫红,周明学,李思耐,等. 脑心同治理论对临床的指导意义[J]. 世界中医药,2017,12(2):241-242,246.
- [5] 陈小红,周德生,郭纯. 周德生脑心同治卒中后抑郁的经验[J]. 中医药临床杂志,2022,34(1):60-63.

收稿日期: 2022年7月12日

出刊日期: 2022年8月18日

引用本文: 杨晓凤, 基于异病同治理论上脑心同治理论的研究[J], 国际医学与数据杂志 2022, 6(3): 56-59

DOI: 10.12208/j.ijmd.20220104

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS