

◆ 名医传承 ◆

叶氏心科以通补立论常用药对介绍

孔燕妮, 周倩茹

浙江省人民医院/杭州医学院附属人民医院中医科, 浙江 杭州 310014

[摘要] 介绍叶氏心科以通补立论的常用药对。心病多虚多瘀, 叶氏提出“以通为补”思想, 临证除虚则补之之外, 尚须通利脉道, 令气血条达而致和平。补, 包括补益心气、温补心阳、健脾和胃、心肺同治之法, 通, 包括散寒温通、破血化瘀、行气化滞、逐饮化痰之法, 总结常用药对分而论之。同时, 辨病与辨证相结合, 亦有针对高血压、糖尿病、高脂血症、心房颤动、心力衰竭、颈源性心脏病的特色药对, 随证施用, 常获良效。

[关键词] 叶氏中医; 心病; 以通为补; 健脾和胃; 心肺同治; 药对

[中图分类号] R256 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2026) 04-0151-06

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2026.04.025

Introduction to Common Herbal Pairs in YE's Cardiology Based on Theory of Dredging and Tonification

KONG Yanni, ZHOU Qianru

Department of Traditional Chinese Medicine, Zhejiang Provincial People's Hospital/ People's Hospital of Hangzhou Medical College, Hangzhou Zhejiang 310014, China

Abstract: This paper introduces the common herbal pairs in YE's cardiology based on the theory of dredging and tonification. Cardiovascular diseases are mostly characterized by deficiency and stasis. YE proposed the academic thought of "achieving tonification through dredging": in clinical practice, besides tonifying for deficiency, it is essential to dredge the meridians and collaterals to ensure the smooth flow of qi and blood, thereby restoring physical harmony. Tonification includes methods such as tonifying and boosting heart qi, warming and tonifying heart yang, invigorating the spleen and harmonizing the stomach, and simultaneous treatment of heart and lung. Dredging covers methods such as dispelling cold to warm collaterals, breaking blood and resolving stasis, promoting qi circulation to relieve stagnation, and eliminating fluid retention and phlegm. Common herbal pairs are summarized and elaborated separately. Additionally, integrating disease differentiation with syndrome differentiation, there are characteristic herbal pairs targeting hypertension, diabetes mellitus, hyperlipidemia, atrial fibrillation, heart failure, and cervical spondylosis-related heart disease. These herbal pairs are flexibly administered according to clinical syndromes and often achieve favorable therapeutic effects.

Keywords: YE's traditional Chinese medicine school; Cardiovascular diseases; Achieving tonification through dredging; Invigorating the spleen and harmonizing the stomach; Simultaneous treatment of heart and lung; Herbal pairs

[收稿日期] 2025-10-06

[修回日期] 2025-12-27

[基金项目] 浙江省医药卫生科技计划项目 (2025KY601); 浙江省中医药科技计划项目 (2025ZR006)

[作者简介] 孔燕妮 (1995-), 女, 医学硕士, 住院医师。

[通信作者] 周倩茹 (1980-), 女, 主任医师。

叶氏中医主治心科疾病,起源于明朝末年,经清朝年间不断发展和完善,后值晚清动荡之际举家南迁,于浙江衢州落地生根,医脉传承至今。叶秀珠(下称叶老)系叶氏中医第十七代传人,十三岁随父学医,后毕业于浙江中医药大学,先后师从浙江省著名药剂师苏为民先生,国家级名中医吉良晨教授,首届国医大师路志正、张灿理教授。从事心科疾病临床工作40余载,在学术上孜孜以求,对家传秘方进行创新和完善,临床疗效得以不断提高。笔者有幸跟随叶老学习,现以通补为纲,将叶老临床运用常用药对的经验总结介绍如下。

《素问·灵兰秘典论》曰:“心者,君主之官也,神明出焉。”仲景认为“脉结代,心动悸”,乃气血、津液耗伤所致,炙甘草汤主之,又提出胸痹的基本病机为“阳微阴弦”,创瓜蒌薤白类方。孙思邈在心、肺、脾胃为主的脏腑辨证基础上,以通阳、散结、宽胸为治疗大法。张锡纯提出“大气下陷”理论,并创立升陷汤。叶氏心科总结前人经验,在传承基础上加以发展,立治心病“以通为补”之大法。

何谓“通”?《说文解字》曰:“通,达也。”《素问·至真要大论》云:“塞因塞用,通因通用,必伏其所主,而先其所因。”《金匱要略·脏腑经络先后病脉证》亦云:“五脏元真通畅,人即安和。”叶氏提出“心以通为补”的通补学说^[1],认为心病日久,则多虚多瘀,故久病除用补法外,尚须通利脉道,疏其血气,令其条达而致和平,即所谓以通为补也。补,有直接补法和间接补法,前者包括补益心气、温补心阳,后者可以健脾和胃、心肺同治。通,有“温通”“血通”“气通”等含义,具体而言,祛寒为补,化瘀为补,行气为补,化痰逐饮亦为补。

1 虚则补之

1.1 直接补法 黄芪-参类。心气不足,治当补益心气,首推黄芪,重用为宜,芪参并用,相得益彰,且心病多虚多瘀,常用活血化瘀之法易伤正气,黄芪配参类使用,以增强保护气血之力,祛邪而不伤正。黄芪,味甘,性微温,归脾、肺经,《神农本草经》将其归为上品,享有“补气药之长”的美誉。叶氏用黄芪治疗心病常用生黄芪,生用不仅补气,还能行气,而加热炮制后行气之力大减,同时,宜选用内蒙古及以北地区产的黄芪,根体疏松,能走而不外泄。此外,针对体质特别虚弱,气不接续,

且经济条件尚可的患者,可考虑使用红芪,其补气、止汗效果更佳。叶氏对参类的选择也大有讲究,若心病危急重,用大补元气、回阳救逆的别直参;若气虚兼有阴虚,用滋阴补气的西洋参;若邪气已去,用生晒参强扶正之力,但须警惕上火;若脾胃虚弱,用潞党参健脾益气,南方湿重困脾、女性忧思伤脾者尤宜;太子参药性平和,补气之力稍弱于党参,适用于小儿肺脾虚弱,且叶老临证中发现其对男性患者疗效更佳。

1.2 间接补法 ①白术-苍术。白术,味甘、苦,性温,归脾、胃经,具有健脾益气、燥湿利水、止汗、安胎的功效,其中以产于浙江於潜一带的野生白术品质上佳。《神农本草经》载:“主风寒湿痹死肌,痼疸,止汗,除热,消食,作煎饵。”谓其上品,久服轻身延年。《神农本草经》不分苍、白术,功用正同,宋元以来始分用,谓白术苦甘气和,补中焦,除脾胃湿,用以止汗;苍术苦辛气烈,能上行,除上湿,发汗功大。二术专入脾胃中焦,是叶氏调理脾胃常用药对。其中,苍术亦是叶氏治疗扩张型心肌病的特色用药,一方面,心肌亦属肌肉,而脾主肌肉,故心肌病与脾的功能失调密切相关;另一方面,扩张型心肌病多见阳虚水液不化、津液内停而生痰湿的病机,苍术性温能燥湿健脾,味辛走窜,可入心经而通利。叶老在临证中发现,苍术配芡实治疗扩张型心肌病,效果优于单独运用。

②六神曲-鸡内金。六神曲,味甘、辛,性温,归脾、胃经,具有健脾和胃、消食调中的功效。叶老认为,脾主运化,脾胃损伤则运化失司,湿浊内生,上蒙胸阳则可见胸闷、气短,湿聚为痰,痰浊痹阻则出现胸痹心痛。因此,擅补心肺之气者,须先消导痰食,使脾胃之气渐复。六神曲既可以健脾,又能消食导滞。鸡内金,味甘性平,归脾、胃、小肠、膀胱经,具有消食健胃、涩精止遗、化坚消石的功效。《本草备要》云:“鸡之脾也。能消水谷,除热止烦,通小肠、膀胱。”所谓以脏补脏、同气相求,鸡内金为鸡之脾,故能治疗人体脾胃虚弱之症。《医学衷中参西录》谓鸡内金“为消化瘀积之要药,更为健补脾胃之妙品……不但能消脾胃之积,无论脏腑何处有积,鸡内金皆能消之”。现代研究亦表明,鸡内金可降低血液黏稠度,对动脉粥样硬化有一定程度的预防作用^[2]。

2 以通为用

2.1 散寒温通 桂枝-生姜。寒凝心脉，治当散寒温通，首推桂枝，其味辛、甘，性热，有小毒。其在下，气之厚者肉桂也，气厚则发热，肉桂下行而补肾；其在嫩枝，气之薄者桂枝也，气薄则发泄，桂枝上行而发表。二者均能振奋心阳，温通血脉，然部位不同，效用有别，叶老根据病情，灵活选用。肉桂，能补火助阳，引火归原，散寒止痛，活血通经，若肾阳不足，寒水上凌心肺，选用肉桂；桂枝，能温通经脉，助阳化气，若心阳不足，寒凝心脉，选用桂枝。《本草纲目·木之一·桂》曰：“官桂者，乃上等供官之桂也。”若心阳不足，病情危重者，可用官桂，即上等的肉桂，以振奋心阳、温通心阳。生姜，其味辛，性微温，归肺、脾、胃经，具有解表散寒、温中止呕、温肺止咳、解毒的功效。叶氏认为，“生姜能通心肺。其味辛性温，能走能升能散，心气通，则一身之气正，能逐除一切不正之邪气，能去秽恶，故而通神明”。心脏病进一步发展可至心力衰竭阶段，心气虚衰，心阳不振，既易受外邪侵袭，又易内生痰饮瘀血之邪，均可用生姜逐之，且生姜宜连皮使用，早、午饭后服用，中病则止。此外，还可选用干姜，无阴液之牵制，其性从微温变为热，与官桂配伍，温阳散寒、回阳救逆之更胜。

2.2 破血化瘀 ①桃仁-红花。桃仁，味苦甘，性平，归心、肝、大肠经，具有活血祛瘀、润肠通便、止咳平喘的功效。《神农本草经》曰：“主瘀血，血闭，癥瘕，邪气。杀小虫。”《本草纲目》云：“桃仁行血宜连皮尖生用，润燥和血，宜汤浸去皮尖炒黄用。”叶氏擅用燀桃仁，瘀血阻滞伴大便干结者尤宜。红花，味辛，性温，归心、肝经，具有活血通经、祛瘀止痛的功效。《开宝本草》谓其“主产后血晕口噤，腹内恶血不尽、绞痛，胎死腹中，并酒煮服。亦主蛊毒下血”。《本草汇言》曰：“红花，破血、行血、和血、调血之药也。”叶氏认为，红花色赤，五色入五脏，与心相应，故能用红花治心科疾病，但在红花的用量上，不宜过多，也不宜过少，红花行血，长于破瘀，多用则破血，少用则养血。桃仁与红花相配，濡润行散、活血化瘀。现代研究显示，二者相配，具有明显的抑制血小板聚集与改善血液流变学作用^[3]。

②丹参-三七。丹参，味苦，性微寒，归心、心

包、肝经，具有活血调经，祛瘀止痛，凉血消痈，除烦安神的功效。始载于《神农本草经》，被列为上品。《本草纲目》载：“丹参活血，通心包络。”《妇人明理论》认为“以丹参一物，而有四物之功，补血生血，功过归、地，调血敛血，力堪芍药，逐瘀生新，性倍川芎”。故有“一味丹参，功同四物”之说。三七，味甘微苦，性温，入肝、胃、大肠经，具有散瘀止血、消肿定痛的功效，是外科、伤科的常用药物。《本草纲目》谓其为“厥阴血分之药，故能治一切血病”。中医学认为，出血与瘀血常常互为因果，相兼为病，而三七能和营止血，通脉行瘀，一切瘀血皆破，一切新血皆止，宜用之。现代药理研究表明，三七具有活血、抗炎、抑制血小板聚集、保护血管内皮、改善脂质代谢异常、抗氧化、调节自噬稳态等作用^[4]。叶氏认为，丹参赤色入心，苦味入心，既能活血，又能补血，而三七既可活血，又可止血，两者配伍，是体现叶氏“通补”思想的经典药对。

③水蛭-蜈蚣。叶氏过去常用穿山甲破血逐瘀，然而现今穿山甲为国家一级保护动物，临床无法使用，故叶老选用水蛭替代穿山甲。水蛭，味咸、苦，性平，有小毒，归肝经，具有破血通经、逐瘀消癥的功效。《医学衷中参西录》云：“水蛭味咸，色黑，气腐，性平。为其味咸，故善入血分；为其原为嗜血之物，故善破血；为其气腐，其气味与瘀血相感召，不与新血相感召，故但破瘀血而不伤新血。”现代药理研究亦表明，水蛭具有抗凝血、抗血栓、抗动脉粥样硬化、抗肿瘤、抗炎、抗纤维化作用，此外，还具有一定的降血脂、保护血管内皮细胞作用^[5]。蜈蚣，味辛，性温，归肝经，具有熄风止痉、攻毒散结、通络止痛的功效。《本草纲目》曰：“盖行而疾者，惟风与蛇。蜈蚣能制蛇，故亦能截风，盖厥阴经药也。”蜈蚣最善搜风走窜，经络脏腑无处不至，凡有气血凝聚之处，蜈蚣皆能开之。临床上，用蜈蚣治疗心脑血管意外而致的半身不遂者尤宜。叶老治心注重“通稳”，用破血攻瘀之水蛭，配搜风通络之蜈蚣，相得益彰，使脉道通利而心脏稳定，以防伤正之虞，可用北黄芪、当归等保摄气血，且注意用量及时长。

2.3 行气化滞 ①陈皮-桔梗。陈皮，味苦辛，性温，归肺、脾经，具有理气健脾、燥湿化痰的功效。

橘橐东南阳气而生，是以广东产陈皮为佳。《神农本草经》谓其“主胸中瘕热逆气，利水谷。久服去臭，下气，通神”。叶氏认为，陈皮味辛、苦，辛则入于肺，肺主气，苦则入于心，心主神，故陈皮下气通神也，既能下气除痰湿，又能化痰通经脉。叶氏治心病喜用陈皮，因心病以虚为本，治当补虚为要，而补药易致壅塞，故必佐利气之陈皮，使方子灵动起来，调理中焦之气，消痰导滞，气行则水行，气顺则湿除，体现了叶氏以通为补的思想。此外，陈皮利气通达，擅因势利导，同补药则补，同泻药则泻，同升药则升，同降药则降。桔梗，味辛、苦，性微温，归肺经，具有宣肺利咽、祛痰排脓等功效，历代医家多用于胸膈以上诸疾，认为桔梗能“载药上行”，常作引经药用。叶氏认为，桔梗者，络脉也，其横切面形状似血管，中医擅用取象比类之法，故桔梗除入肺外，亦入于心也，既能开肺气之结，又能宣心气之郁。陈皮与桔梗相配伍，既可补心肺之气，又可通调肺气，使气机畅达，勿令壅滞为害，亦体现了叶氏心肺同治的思想。

②青皮-陈皮。青皮，味苦、辛，性温，归肝、胆、胃经。具有疏肝破气、消积化滞的功效。叶氏主张“以气补气”，何之谓？青、陈二皮味辛，气味浓郁，故能补气。青皮是青黑色的，青色入肝，黑色入肾，故既能补肝，又能补肾；陈皮赤白相间，白里带黄，赤色入心，白色入肺，黄色入脾，故能补肺脾之气，又补心血。叶氏擅用青皮、陈皮治疗高血压，认为眩晕与肝、肾、脾相关，陈皮健脾补气，青皮补肾，肾气得补，脾气健运，肝气疏通，血压自然就降下来了。其中，青皮亦是叶氏治疗心房颤动的常用药物，青皮除能疏肝破气，消积化滞，亦能补肾气，肾气充足，心气提高，心中悸动自然就缓解了。而对于腹胀、臌胀、水肿的患者，用青皮加玉米须、车前子、瞿麦、篇蓄、茯苓皮等，服药后多会行矢气，既可补气，又可行气。

2.4 逐饮化痰 肺形草-疆贝母。肺形草，味苦、辛、甘，性寒，归肺、肾经，具有清肺止咳、凉血止血、利尿解毒等功效，其叶对生，小长圆而尖有锯齿，类肺叶形状，故名之，亦体现了中医取象比类之法，为《浙江民间草药》收录。现代药理提示，肺形草有一定的抗纤维化作用^[6]。浙贝母，性味苦、甘，性微寒，归肺、心经，具有清热化痰、润肺散

结的功效。疆贝母，是产自新疆的贝母，叶氏在临床中发现，其疗效优于浙贝母，然价格偏贵，故病情较重时选用疆贝母，病情较轻时则用浙贝母，若病情极重，可二者同用。肺形草和疆贝母，是叶氏治肺的特色药对，在肺心病中亦广泛使用，此外，对于缠绵难愈的慢性咳嗽，叶氏在疆贝母、肺形草基础上，配合鳖甲以滋阴潜阳、软坚散结、退热除蒸，对久咳伤阴者尤宜。

3 特色药对

①臭梧桐叶-罗布麻叶。臭梧桐叶、罗布麻叶是叶氏治疗高血压的特色药对。臭梧桐叶(马鞭草科大青植物海州常山，因叶大有特殊气味又称臭梧桐)，味辛、苦，性寒，归肝经，具有祛风除湿、平肝降压、解毒杀虫的功效，在我国民间有着悠久而广泛的应用历史^[7]。叶氏很早就发现，臭梧桐叶治疗眩晕效果很好，并运用传承至今。叶氏认为，臭气走窜，能通血脉，血脉通利，泵血入脑，眩晕则止，且越臭效果越好，对于高血压危象者，用量可达30 g。现代药理研究表明，臭梧桐叶具有降压、镇静、镇痛、抗炎、抗氧化等作用^[8]。罗布麻叶，味甘、苦，性凉，归肝、肾经，具有平肝安神、清热利水的功效。现代药理研究显示，罗布麻叶具有降血压、降血脂、抗心肌缺血、抗抑郁、镇静、抗炎、抗氧化等作用^[9]。此外，玉米须、葛花亦有一定的降压作用，此四味药，或组合使用，或单独使用，视患者具体情况而定。臭梧桐叶治疗高血压兼见风湿疼痛，罗布麻叶治疗高血压兼见眩晕、头痛、心悸等，玉米须治疗高血压兼见水肿、小便不利等，葛花治疗高血压兼心动过速。

②余甘子-桑叶。余甘子、冬桑叶是叶氏治疗糖尿病的特色药对。余甘子，味甘酸涩，性凉，归肺、胃经，具有清热凉血、消食健胃、生津止咳的功效，其鲜果初食酸涩，食后回味甘甜，故名之。余甘子药食同源，早在东汉末年杨孚《异物志》就有记载：“余甘……盐而蒸之，尤美，可多食之。”《本草纲目》曰：“风虚热气，补益强气；主丹石伤肺，上气咳嗽；解金石毒，解硫黄毒。”现代药理研究表明，余甘子具有抗氧化和抗衰老、抗糖尿病及其并发症、抗高血脂、抗肿瘤、抗炎、保肝等作用^[10-11]。临床上，叶老常用余甘子治疗糖尿病及其并发症，其性偏凉，又能润燥生津，对于阴虚生燥热的消渴病效

佳,伴干咳症状者也可使用。桑叶,味甘、苦,性寒,归肺、肝经,具有疏散风热、清肺润燥、清肝明目的功效。一般霜降后采收的桑叶品质较好。《本草纲目》言桑叶:“治劳热咳嗽,明目长发……乃手、足阳明之药,汁煎代茗,能止消渴。”现代研究表明,桑叶具有降血糖、调血脂、抗动脉粥样硬化、抗氧化、神经和心脏保护等作用^[12]。叶老擅用桑叶代茶饮降低糖尿病患者血糖,可以每次10~20 g,若为鲜品,用量须加倍。另外,桑叶清肝明目,对治疗糖尿病伴视力模糊者尤为适宜。

③生山楂-绞股蓝。生山楂、绞股蓝是叶氏治疗高脂血症的特色药对。生山楂,味酸、甘,性微温,归脾、胃、肝经,具有消食健胃、行气散瘀、化浊降脂的功效。《本草纲目》谓其:“化饮食,消肉积,癥瘕,痰饮痞满吞酸,滞血痛胀。”山楂擅消肉食脂肪类,又可活血化瘀,故叶老临床常用于降血脂、预防和治疗冠状动脉粥样硬化。绞股蓝,味苦、微甘,性凉,归肺、脾、肾经,具有益气健脾、化痰止咳、清热解毒、生津止渴的功效,含多种人参皂苷成分,有“南方人参”之美誉。绞股蓝始载于《救荒本草》,最初不作药用,而是野菜食叶,曾一度与乌莓混淆而用,近代始分^[13]。《中药大辞典》谓之:“消炎解毒、止咳祛痰、治慢性气管炎。”现代研究表明,绞股蓝具有降糖、调脂、保肝、抗氧化、抗肿瘤及增强免疫力等药理作用^[14]。生山楂、绞股蓝均为药食同源,除入中药汤剂外,叶老临床亦常用代茶饮,效佳。

④磁石-甘松。磁石、甘松是叶氏治疗心房颤动的特色药对。磁石,味咸,性寒,归肝、肾经,具有平肝潜阳、聪耳明目、镇惊安神、纳气平喘的功效。《神农本草经》载:“主周痹,风湿,肢节中痛不可持物,洗洗,酸消,除大热,烦满及耳聋。”《本草备要》曰:“重,补肾。辛咸。色黑属水,能引肺金之气入肾。补肾益精,除烦祛热,通耳明目。治羸弱周痹,骨节酸痛,惊痫肿核,误吞针铁,止金疮血。”叶氏擅用磁石安心神而治心房颤动,认为其味咸而入肾,重镇而下潜,能引心火归原,又其色黑,入肾补肾,使心肾相交,水火既济,则心神安定,心悸得消。现代药理研究表明,磁石有镇静安神、抗惊厥等作用,此外,其中含有的微量元素对于生血具有协同作用^[15]。甘松,味辛、甘,

性温,归脾、胃经,具有理气止痛、开郁醒脾的功效。《本草纲目》认为,“芳香能开脾郁,少加入脾胃药中,甚醒脾气”。甘松本为一味脾胃用药,在心科疾病中的应用亦体现了叶氏重视健脾的思想,脾主肌肉,通过调理脾胃,以恢复心肌功能。现代药理研究证实,甘松有抗心律失常、镇静、抗惊厥、抗癫痫、抗抑郁、抗氧化、调节血糖血脂代谢等作用^[16]。叶老在临床中发现甘松配磁石能双向调节心律,是治疗心房颤动很好的一对药,快调慢者加潞党参,慢调快者加人参。

⑤沙棘-蛇床子。沙棘、蛇床子是叶氏治疗心房颤动伴心衰的特色药对。沙棘,味酸、涩,性温,归脾、胃、肺、心经,具有止咳祛痰、消食化滞、活血散瘀的功效。《月王药诊》谓其:“医治培根,增强体阳,开胃舒胸,饮食爽口,容易消化。”《晶珠本草》记载:“利肺止咳,活血化瘀,利心脏血脉,消痰浊。”叶老认为,沙棘性温,入心经,具有活血散瘀之力,使心脉得以通利;且沙棘入脾、胃经,脾胃为后天之本,气血化生之源,气足则脉行有力。现代研究表明,沙棘具有抗心肌缺血、减轻心肌缺血再灌注损伤、抗动脉粥样硬化、降血糖、降血脂、免疫调节等作用^[17-18]。蛇床子,味辛、苦,性温,归肾经,具有温肾壮阳、散寒祛风、燥湿杀虫的功效。首见于《神农本草经》,曰:“主妇人阴中肿痛,男子阳痿,湿痒,除痹气,利关节,癫痫,恶创。久服轻身。”被列为上品。《素问·至真要大论》言:“诸痛痒疮,皆属于心。”叶氏从蛇床子擅治恶疮联想到此药应能入心,世人多以为“诸痛痒疮,皆属于心”指的是心火,然其亦可责之于心阳虚之寒。叶氏用蛇床子治疗心房颤动伴心衰,就是取其“温通之力”,一者温补心气,气行则血行;再者温化寒饮,邪去则脉通,饮邪壅滞而致心脏胀大者尤宜。现代药理研究亦显示,蛇床子具有抗心律失常、抗心肌纤维化、抗高血压、抗骨质疏松、抗肿瘤、抗炎、增强免疫等作用^[19]。

⑥葛根-葛花。葛根、葛花是叶氏治疗颈源性心脏病的特色药对。颈源性心脏病除颈部不适外,还常表现出心动过速、心律失常、头晕目眩、血压偏高等症状,叶老常采用稳心降压之法。葛根,味甘、辛,性凉,归脾、胃经,具有解肌退热、透疹、生津止渴、升阳止泻的功效。《神农本草经》曰:“主

消渴，身大热，呕吐，诸痹，起阴气，解诸毒。”葛花，味甘，性平，归脾、胃经，具有解酒醒脾的功效。葛根藤引蔓延，可贯通太阳、阳明经气，临床常用于缓解颈部不适症状，且研究表明，其具有保护心脏、降血压、抗缺血再灌注损伤、抗血栓、抗动脉粥样硬化等作用^[20]。葛花稳心降压的作用实为叶老临床偶得且经验证而来，葛根、葛花虽部位不同，但本源一物，而葛花质轻，走上焦，入心肺、头部，能稳心率、降血压。

4 小结

叶老传承叶氏心科百年经验，又在临床诊疗工作不断探索，遣方用药往往效如桴鼓。心脏疾病往往以心气、心阳不足为基础，并在此基础上合并寒凝、气滞、血瘀、痰阻等证候，叶氏主张“以通为要，以通为补，心肺同治，健脾和胃”，临证时通补兼施，或以补为主，或以通为主，或通补并重，须视具体病情，灵活运用。

〔参考文献〕

- [1] 叶秀珠，梅煜川. 叶氏中医心病真传[M]. 北京：人民卫生出版社，2022：41.
- [2] 郭晓军，冯继光，胡克杰，等. 鸡内金降脂、抗凝及改善血液流变学作用的实验研究[J]. 中医药信息，2000，17(4)：68-69.
- [3] 张妍妍，韦建华，卢澄生，等. 桃仁化学成分、药理作用及质量标志物的预测分析[J]. 中华中医药学刊，2022，40(1)：234-241.
- [4] 毛美玲，张鼎，闫咏梅，等. 三七治疗动脉粥样硬化药理机制研究进展[J]. 辽宁中医药大学学报，2024，26(6)：139-143.
- [5] 姜秋，王玲娜，刘谦，等. 水蛭的炮制历史沿革、化学成分及药理作用研究进展[J]. 中国中药杂志，2022，47(21)：5806-5816.
- [6] 何钦，陶飞宝，温晓文，等. 复方肺形草颗粒治疗特发性肺纤维化28例临床观察[J]. 浙江中医杂志，2019，54(12)：887-888.
- [7] 宋婷，李翔，张颖，等. 海州常山研究进展[J]. 南方农业，2016，10(10)：55-59.
- [8] 程友斌，杨成俊，胡玉涛，等. 海州常山的化学成分与药理作用研究[J]. 中国实验方剂学杂志，2012，18(20)：325-328.
- [9] 陈小露，刘起棠，张洁帅，等. 罗布麻叶的化学成分及药理作用研究进展[J]. 时珍国医国药，2022，33(11)：2739-2742.
- [10] 李雪冬，潘烨华，田雨闪，等. 余甘子的本草考证及其现代研究中若干问题的探讨[J]. 中草药，2022，53(18)：5873-5883.
- [11] 黄浩洲，陈敬财，张定堃，等. 余甘子研究进展及质量标志物预测分析[J]. 中国中药杂志，2021，46(21)：5533-5544.
- [12] 林闪闪，王梦娇，许金国，等. 桑叶化学成分与药理作用研究进展及其质量标志物预测分析[J]. 中草药，2023，54(15)：5112-5127.
- [13] 陈建国. 绞股蓝与其混淆品乌菝莓的本草考释[J]. 中草药，1990，21(9)：40-42.
- [14] 葛锦蓉，张子仪，张兴明，等. 绞股蓝资源分布、化学成分、检测方法及其药理作用研究进展[J]. 中草药，2025，56(3)：1050-1063.
- [15] 朱禹奇，张贵鑫，吕铄言，等. 矿物药磁石的炮制及药理作用研究进展[J]. 矿物学报，2022，42(4)：541-546.
- [16] 张小荣，崔治家，何海，等. 甘松化学成分、药理作用研究进展及质量标志物预测分析[J]. 中国中医药信息杂志，2023，30(11)：183-190.
- [17] 董敏，张晶晶，田丁阳，等. 中药沙棘的心血管药理作用研究进展[J]. 中医临床研究，2024，16(2)：67-71.
- [18] 任李成城，刘振华，董琦，等. 沙棘黄酮类成分及其药理作用的研究进展[J]. 中国药物化学杂志，2023，33(8)：598-617.
- [19] 田斌，瞿孝兰，林义平，等. 蛇床子化学成分及药理作用研究进展[J]. 中药与临床，2020，11(1)：70-73，80.
- [20] 孟晓伟，郭风梅，王倩倩，等. 葛根素的药理作用研究进展[J]. 中国中药杂志，2025，50(11)：2954-2968.

〔责任编辑：刘淑婷，蒋维超(英文)〕