

ICS 11.020
C 05



团 体 标 准

全国团体标准信息平台

T/CACM 062—2018

冠状动脉粥样硬化性心脏病 痰瘀互结证临床诊断标准

Clinical diagnostic criteria on syndrome of intermingled phlegm and
blood stasis in patients with coronary atherosclerotic heart disease

全国团体标准信息平台

2018-06-25 发布

2018-06-25 实施

中华中医药学会 发布

目 次

前言	II
引言	III
1 范围	1
2 规范性引用文件	1
3 术语及定义	1
4 冠心病痰瘀互结证临床诊断标准	4
附录 A（资料性附录） 历年冠心病（胸痹心痛）中医辨证标准·痰瘀相关部分	5
参考文献	12

全国团体标准信息平台

前 言

本标准按照GB/T1.1—2009《标准化工作导则 第1部分：标准的结构和编写》给出的规则起草。
本标准由中国中医科学院中医基础理论研究所、广州中医药大学、天津中医药大学、广东省中医院提出。

本标准由中华中医药学会归口。

本标准由国家科技部重点基础研究发展计划（973计划）项目“中医证候临床辨证的基础研究”（项目编号：2014CB542900）资助，首席科学家：胡镜清。

本标准总指导委员会专家：张伯礼、陈可冀、路志正、李振吉、刘保延、张华强、申春悌、肖鲁伟、吴伟康、吴彤。

本标准方法学专家委员会专家：姚晨、申春悌、耿直、张炳江。

本标准首席专家：张伯礼、胡镜清、李先涛、于春泉。

本标准领域专家（共识）委员会（按姓氏笔划排序）：于涛、于海艳、马文杰、王永刚、王永霞、王兆、王庆海、王作顺、王国琛、王怡、王显、王振涛、王倩、王磊、尤可、车俊清、牛琳琳、付长庚、刘化峰、刘生、刘军、刘绍屏、刘香蕊、刘真、刘淑敏、刘超峰、安冬青、许家佗、孙兰军、孙明、孙媛、杜延海、杜武勋、李军、李应东、李彬、杨雷、杨颖、吴伟、吴焕林、何庆勇、宋光明、宋如詠、宋勤忠、张文高、张巧、张军平、张红霞、张作娟、张艳、陆小左、陆曙、陈金锋、林振起、林强、周亚春、庞树玲、赵明君、赵明镜、俞鹏、姜智浩、贾秀珍、顾宁、徐长忠、徐强、高敏、郭为汀、唐波炎、常延平、康宁、鹿小燕、董波、蒋梅先、栗华魁、曾英、雷燕、管昌英、熊尚全、樊瑞红、霍锦生、戴国华。

本标准多中心临床研究团队：广东省中医院杨小波教授团队、湖南中医药大学胡志希教授团队、湖北省中医院吴斌主任医师团队、天津中医药大学于春泉研究员团队、山东中医药大学附属医院戴国华主任医师团队、贵州省中医院孙刚主任医师团队、温州医科大学附属第二医院郑国庆教授团队、江苏省常州市武进中医医院钱卫东主任医师团队。

本标准起草单位：中国中医科学院中医基础理论研究所、广州中医药大学、天津中医药大学、广东省中医院。

本标准主要起草人：胡镜清、李先涛、于春泉、杨小波、陈新林、谢蓉、周旋、刘晓琪、彭丹虹、王燕萍、王彬、方格、苏宁、高日阳、江丽杰、许伟明、王传池、段飞、林明欣。

本标准执笔人：李先涛、胡镜清、于春泉、周旋、刘晓琪、王彬、方格、许伟明、江丽杰、王传池、林明欣。

本标准秘书：周旋、许伟明、王彬、方格、王传池、林明欣。

引 言

据《中国心血管病报告2017》报道，我国心血管病死亡占居民疾病死亡构成40%以上，为城乡居民总死亡原因首位，且患病率及死亡率仍处于上升阶段^[1]。作为一种常见的心血管疾病，冠状动脉粥样硬化性心脏病（coronary atherosclerotic heart disease，以下简称冠心病）患者达1100万。另根据《中国卫生和计划生育统计年鉴（2017）》^[2]报道，我国居民冠心病死亡率达113.46/10万，且自2012年以来继续呈上升趋势。

随着社会老龄化和城市化进程加快，居民不健康生活方式流行，痰瘀互结证成为冠心病主要证候之一。据报道，目前痰瘀互结证在冠心病患者中的比例高达26.22%^[3]。但既往冠心病痰瘀互结证诊断标准中存在“诊断标准未完全统一、相关术语并未规范、辨证依据诸条目缺乏诊断权重”等问题，影响了其在临床和科研中的应用。

为落实《中医药标准化中长期发展规划纲要（2011-2020）》提出的“全面推进中医药标准体系建设”的重要任务，充分发挥中医药防治心血管疾病的优势，本标准在系统回顾既往冠心病痰瘀互结证相关诊断标准^[4~43]（附录A的表A.1）基础上，综合运用文献系统评价、德尔菲法(Delphi)、层次分析法(analytic hierarchy process, AHP)、诊断性试验(diagnostic test)、定性访谈等方法，结合多轮研讨与论证，确立了冠心病痰瘀互结证临床诊断条目及其权重，修订了冠心病痰瘀互结证相关诊断标准，希冀为冠心病痰瘀互结证的临床诊疗和科学研究提供指导。

本标准由于受到受试者地域、民族、种族等因素的影响，在具体运用过程中，可依照实际情况而定。

全国团体标准信息平台

冠状动脉粥样硬化性心脏病痰瘀互结证临床诊断标准

1 范围

本标准规定了冠状动脉粥样硬化性心脏病（以下简称“冠心病”）痰瘀互结证的诊断依据和诊断原则。

本标准适用于全国各级医疗机构及科研院所专业人员对冠心病痰瘀互结证的临床诊断。

2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件，仅注日期的版本适用于本文件。凡是不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修订版本）适用于本文件。

WS 319-2010 冠状动脉粥样硬化性心脏病诊断标准

ZY/T 001.1-94 中医病症诊断疗效标准

中医药学名词

中医基本名词术语中英对照国际标准

中医药常用名词术语辞典

中医症状鉴别诊断学

中医诊断学(全国高等中医药院校汉英双语教材)

新编简明中医词典

病状术语规范化基础

“肢体困重”释义

“面色黧黑”内涵及诊治探源

Diagnostic Criterion of Blood Stasis Syndrome for Coronary Heart Disease

WHO International Standard Terminologies on Traditional Medicine in the Western Pacific Region

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

冠心病 coronary atherosclerotic heart disease

冠状动脉粥样硬化病变导致血管管腔狭窄或阻塞，造成心肌缺血、缺氧或坏死而导致的心脏病。

[WS 319-2010]

3.2

胸闷 oppression in the chest

自觉胸中堵塞不畅、满闷不舒的表现。

注：英文翻译引自：WHO International Standard Terminologies on Traditional Medicine in the Western Pacific Region；

中文术语解释引自：中医药学名词。

3.3

胸痛 chest pain

胸部正中或偏侧作痛。

注：英文翻译引自：WHO International Standard Terminologies on Traditional Medicine in the Western Pacific Region；
中文术语解释引自：中医药学名词。

3.4

体胖 obesity

形体发胖臃肿，超乎常人的表现。

注：英文翻译引自：中医基本名词术语中英对照国际标准；中文术语解释引自：中医药学名词。

3.5

头身困重 head and body trapped

自觉头部和（或）四肢、躯体额外的负重感，重则包裹束缚、活动量减少。

注：英文翻译与中文术语解释引自：“肢体困重”释义。

3.6

口唇紫暗 dark purple lips

口唇失其红润光泽之感，而呈现青紫、淡紫或黯紫色。

注：英文翻译引自：Diagnostic Criterion of Blood Stasis Syndrome for Coronary Heart Disease；中文术语解释引自：
中医症状鉴别诊断学。

3.7

齿龈紫暗 dark purple gum

齿龈颜色紫黑，晦暗。

注1：齿龈又名牙龈、牙齦。

注2：英文翻译引自：Diagnostic Criterion of Blood Stasis Syndrome for Coronary Heart Disease；中文术语解释引自文
献：新编简明中医词典、病状术语规范化基础。

3.8

面色黧黑 darkish complexion

面色黑中带黄，且晦暗无光的病色。

注：英文翻译引自：Diagnostic Criterion of Blood Stasis Syndrome for Coronary Heart Disease；中文术语解释引自：
“面色黧黑”内涵及诊治探源。

3.9

面色晦暗 dim complexion

面色或白或青或黄或黑而色黯，缺少光泽的表现。

注：英文翻译与中文术语解释均引自：中医药学名词。

3.10

舌质色紫或暗 purple or dark tongue

舌质呈紫色，或色紫带绛晦然不泽，或紫中带青而滑润。

注1：舌质指舌的肌肉和脉络组织。

注2：英文翻译引自：Diagnostic Criterion of Blood Stasis Syndrome for Coronary Heart Disease；中文术语解释引自：中医症状鉴别诊断学，

3. 11

舌有瘀斑、瘀点 petechia or ecchymosis of tongue

舌体局部出现青紫色斑点，大小不一，不高于舌面者，称为瘀斑舌或瘀点舌。

注：英文翻译引自：Diagnostic Criterion of Blood Stasis Syndrome for Coronary Heart Disease；中文术语解释引自：中医诊断学。

3. 12

舌下静脉曲张 varicose sublingual veins

舌下静脉管径大于2.7mm或长度超过舌下肉阜至舌尖的3/5。

注1：舌下静脉，又称舌下络脉，指位于舌系带两侧纵行的大络脉。

注2：英文翻译引自：Diagnostic Criterion of Blood Stasis Syndrome for Coronary Heart Disease；中文术语解释引自：中医药常用名词术语辞典、中医诊断学。

3. 13

腻苔 greasy coating

舌苔质地致密，颗粒细腻，融合成片，中厚边薄，紧贴舌面，刮之难去者。

注1：舌苔指散布于舌面上的一层苔状物，由脾胃之气上熏，胃津上潮，凝聚于舌面而成。

注2：英文翻译与中文术语解释均引自：中医诊断学。

3. 14

弦脉 string-like pulse

脉象端直而长，指下挺然，如按琴弦。

注：英文翻译引自：WHO International Standard Terminologies on Traditional Medicine in the Western Pacific Region；中文术语解释引自：中医药常用名词术语辞典。

3. 15

滑脉 slippery pulse

脉象往来流利，应指圆滑，如珠走盘。

注：英文翻译引自：WHO International Standard Terminologies on Traditional Medicine in the Western Pacific Region；中文术语解释引自：中医药常用名词术语辞典。

3. 16

涩脉 rough pulse

脉象往来艰涩，如轻刀刮竹。

注：英文翻译引自：WHO International Standard Terminologies on Traditional Medicine in the Western Pacific Region；中文术语解释引自：中医药常用名词术语辞典。

4 冠心病痰瘀互结证临床诊断标准

本标准在系统回顾既往冠心病相关诊断标准的基础上，运用文献系统评价、德尔菲法和层次分析法专家调查、诊断性试验、定性访谈等方法，结合多轮研讨与论证，确立了冠心病痰瘀互结证临床诊断条目及其权重，修订了冠心病痰瘀互结证相关诊断标准（见表1）。

本标准适用人群首先应符合冠心病诊断标准，即具有以下任何一项或多项者：

- a) 有明确的陈旧性心肌梗死病史；
- b) 曾行冠状动脉造影或冠状动脉CT血管造影（冠脉CTA）检查提示冠状动脉至少一支主要分支管腔直径狭窄 $\geq 50\%$ ；
- c) 曾接受冠状动脉血运重建治疗，包括经皮冠状动脉介入治疗（percutaneous coronary intervention, PCI）或冠状动脉旁路移植术即冠状动脉搭桥术（coronary artery bypass grafting, CABG简称冠脉搭桥术）。

表1 冠心病痰瘀互结证临床诊断标准

	赋分	指标内容
主要指标	3分/项	1. 胸闷或胸痛 2. 舌质色紫或暗，或舌有瘀斑瘀点，或舌下静脉曲张或色紫暗 3. 腻苔
次要指标	2分/项	1. 体胖或头身困重 2. 面色晦暗或面色黧黑 3. 口唇或齿龈紫暗 4. 弦脉或滑脉或涩脉
<p>注1：临床见上述指标累计赋分>12分者可诊断为冠心病痰瘀互结证。</p> <p>注2：同一条目中有多个症状或体征同时出现时，仅按1项计分。</p> <p>注3：本标准可以与冠心病其他证诊断标准合并使用。</p> <p>注4：本标准推荐用于冠心病痰瘀互结证诊断，是否可用于干预措施的临床疗效评价有待研究。</p>		

附录 A

(资料性附录)

历年冠心病(胸痹心痛)中医辨证标准·痰瘀相关部分

历年冠心病(胸痹心痛)中医辨证标准·痰瘀相关部分见表 A.1。

表 A.1 历年冠心病(胸痹心痛)中医辨证标准·痰瘀相关部分

时间	标准来源	痰瘀证相关诊断标准
1979 年	冠心病(心绞痛、心肌梗塞)中医辨证参考标准(1997 年修订)	痰阻: 苔腻, 胸闷(胸痛), 或伴恶心, 或痰多。偏寒: 苔白腻, 脉沉滑。 偏热: 苔黄腻, 脉弦滑或滑数 血瘀: 胸痛、痛有定处, 舌质暗红, 紫暗或淤斑, 脉弦细、涩, 或结代
1980 年	冠心病(心绞痛、心肌梗塞)中医辨证试行标准	痰浊: 胸脘痞满, 恶心, 心悸, 心慌。偏寒: 苔白滑或腻, 脉沉滑或结代。 偏热: 苔黄腻, 脉弦滑或弦数。 必备条件: 胸脘痞满及苔腻, 或恶心, 脉滑 血瘀: 胸痛、痛有定处, 舌质暗或瘀斑, 脉弦细、涩促或结代。 必备条件: 胸痛及舌质暗, 有瘀斑
1988 年	心痹诊断及疗效评定标准	肾心痛: 心痛彻背, 背痛彻心, 胸背拘急, 畏寒肢冷, 腰膝酸软, 伛偻不伸, 足跗水肿, 舌体胖, 质淡, 或紫暗有瘀斑, 苔白滑润, 脉沉涩, 细弱, 弦紧, 结代无力, 或兼见口渴咽干, 五心烦热, 夜热盗汗, 舌红苔少, 或有裂纹, 脉沉细小数, 或虚大无力 胃心痛: 胸腹胀满, 心痛尤甚, 食后加重, 恶心欲呕, 噎气吞酸, 舌质淡或晦暗, 脉沉细滑或沉迟, 或胃中灼热隐痛, 知饥纳少, 舌红少津, 脉细数无力 脾心痛: 心痛剧烈, 如刀割锥刺, 胸闷气短, 心中动悸, 纳后脘胀, 头晕恶心, 倦怠乏力, 肠鸣泄泻, 素盛今瘦, 舌淡而胖, 苔白滑或厚腻, 脉濡缓, 细弱, 结代无力, 或沉伏, 弦滑, 或兼见饥不欲食, 食后腹胀, 消瘦乏力, 唇干口燥, 尿黄便结, 舌红少苔, 脉细数, 结代 肝心痛: 心痛面青, 两胁胀满, 不得太息, 情志不遂则心痛加重, 脉弦、涩、结代, 或滑数, 兼见头晕目涩, 虚烦不寐, 多梦易惊, 爪甲不荣, 月经不调, 舌红少苔或无苔, 弦细小数或结代 肺心痛: 心痛喜卧, 时轻时重, 劳作痛甚, 胸闷气急, 咳喘时作, 汗出恶风, 甚至咳逆倚息不得卧, 舌体胖大有齿痕, 或舌质紫暗有淤斑, 脉细、滑、结代或浮大无力, 兼见干咳少痰, 咯血失音, 潮热盗汗, 舌红少苔或无苔, 脉细数结代 真心痛: 心痛剧烈, 面色苍白, 冷汗淋漓, 手足逆冷、凉至肘膝, 脉微欲绝, 可旦发息死, 夕发旦死, 甚或卒死 具有上述主症, 或主症兼有次症者, 参以舌诊脉象即可确诊
1991 年	冠心病中医辨证标准	痰浊: 胸脘痞满, 苔厚腻, 脉滑。偏寒: 苔白厚腻。偏热: 苔黄厚腻, 或脉滑数 血瘀: 胸痛, 痛有定处, 舌质紫黯, 或有瘀点、瘀斑。气滞: 胸闷痛, 憋气, 苔薄。寒凝: 胸痛甚, 遇寒常发

表 A.1 (续)

时间	标准来源	痰瘀证相关诊断标准
1994 年	ZY/T 001.1-94	心血瘀阻: 心胸阵痛, 如刺如绞, 固定不移, 入夜为甚, 伴有胸闷心悸, 面色晦暗, 舌质紫暗, 或有瘀斑, 舌下脉络青紫, 脉沉涩或结代 痰浊内阻: 心胸室闷或如物压, 气短喘促, 多形体肥胖, 肢体沉重, 脘痞, 痰多口粘, 舌苔浊腻, 脉滑。痰浊化热则心痛如灼, 心烦口干, 痰多黄稠, 大便秘结, 舌红, 苔黄腻, 脉滑数
1995 年	胸痹心厥(冠心病心肌梗塞)急症诊疗规范	痰浊闭塞证: 心区痞痛, 胀痛彻背, 如物之塞, 恶心, 脘腹胀满, 纳呆, 烦闷, 头晕, 舌体肥胖有齿痕, 舌质淡, 苔白腻, 脉弦滑或沉濡而滑。 气滞血瘀证: 心前区刺痛, 气促, 口唇爪甲青暗, 心悸, 胸闷, 脘胀, 易怒, 舌质紫暗或有瘀斑, 苔少或淡灰而腻, 脉多沉涩, 或结、促、代, 或有雀啄之象
1997 年	中医内科学(6版)	痰浊闭阻: 胸闷重而心痛轻微, 肥胖体沉, 痰多气短, 遇阴雨天而易发作或加重, 伴有倦怠乏力, 纳呆便溏, 口粘, 恶心, 咯吐痰涎, 苔白腻或白滑, 脉滑 瘀血痹阻: 心胸疼痛剧烈, 如刺如绞, 痛有定处, 甚则心痛彻背, 背痛彻心, 或痛引肩背, 伴有胸闷, 日久不愈, 可因暴怒而加重, 舌质暗红, 或紫暗, 有瘀斑, 舌下瘀筋, 苔薄, 脉弦涩或结、代、促
1997 年	现代中医心病学	心血瘀阻: 心胸阵痛, 如刺如绞, 固定不移, 入夜为甚, 伴有胸闷心悸, 面色晦暗, 舌质紫暗, 或有瘀斑, 舌下脉络青紫, 脉沉涩或结代 痰浊内阻: 心胸室闷或如物压, 气短喘促, 多形体肥胖, 肢体沉重, 脘痞, 痰多口粘, 舌苔浊腻, 脉滑
1999 年	中医内科学	瘀阻脉络证: 胸部刺痛, 固定不移, 入夜更甚, 甚则痛彻背脊, 或见心悸不宁, 口唇发绀, 舌质紫暗, 或边有紫斑, 脉象沉涩 痰热壅塞证: 胸闷如室而痛, 或痛引肩背, 气短口苦, 痰多而粘, 形体肥胖, 舌质红, 舌苔黄腻, 脉滑数
2001 年	中医心病诊断疗效标准与用药规范(心绞痛)	痰浊闭塞证: 闷痛痞满, 口黏乏味, 纳呆脘胀, 头重身困, 恶心呕吐, 痰多体胖, 苔腻或黄或白滑, 脉滑或数 心血瘀阻证: 刺痛固定, 面晦唇青, 怔忡不宁, 爪甲发青, 发枯肤燥, 舌质紫暗或见紫斑或舌下脉络紫胀, 脉涩或结代
2001 年	中医心病诊断疗效标准与用药规范(心肌梗死)	气滞血瘀证: 心胸刺痛, 固定不移, 口唇爪甲青紫, 胸胁胀闷, 急躁易怒, 舌质紫暗或有瘀斑, 舌下脉络迂曲, 脉涩结代 痰浊闭阻证: 心胸闷痛, 胀室如塞, 脘痞纳呆, 头身困重, 口黏呕恶, 舌质淡, 苔白腻, 脉濡滑或弦滑

表 A.1 (续)

时间	标准来源	痰瘀证相关诊断标准
2002 年	中药新药临床研究指导原则	<p>心血瘀阻证: 胸部刺痛, 绞痛, 固定不移, 痛引肩背或臂内侧, 胸闷, 心悸不宁, 唇舌紫暗, 脉细涩</p> <p>气虚血瘀证: 胸痛胸闷, 心悸气短, 神倦乏力, 面色紫暗, 舌淡紫, 脉弱而涩</p> <p>气滞血瘀证: 胸痛胸闷, 胸胁胀满, 心悸, 唇舌紫暗, 脉涩</p> <p>痰阻心脉证: 胸闷如室而痛, 或痛引肩背, 气短喘促, 体胖多痰, 身体困重, 舌苔浊腻或滑, 脉滑</p>
2002 年	中医内科学	<p>心血瘀阻: 胸部刺痛, 固定不移, 入夜加重, 胸闷心悸, 时作时止, 日久不愈, 或眩晕。或因恼怒而致心胸剧痛, 舌质紫暗, 或有瘀斑, 苔薄白, 或白腻, 或黄腻</p> <p>痰浊内阻: 胸闷痛如室, 痛引肩背, 疲倦, 气短, 肢体沉重, 痰多, 或时有胸闷刺痛、灼痛, 舌质淡, 或紫暗, 苔厚腻, 或黄腻, 脉滑, 或弦滑, 或滑数</p>
2003 年	中西医结合内科学(2版)	<p>心脉瘀阻: 心胸剧痛, 如刺如绞, 痛有定处, 入夜尤甚, 心悸不宁, 舌质紫暗, 有瘀点或瘀斑, 脉沉涩或结代</p> <p>痰浊痹阻: 胸闷如室而痛, 痛引肩背, 气短喘促, 肢体沉重, 体胖痰多, 或有咳嗽, 呕恶痰涎, 苔浊腻, 脉象弦滑</p> <p>气虚血瘀: 胸闷心痛, 动则加重, 神疲乏力, 气短懒言, 心悸自汗, 舌体胖大, 有齿痕, 舌质暗淡, 苔薄白, 脉细弱无力或结代</p>
2003 年	中医内科学	<p>心血瘀阻: 心胸疼痛, 如刺如绞, 痛有定处, 入夜为甚, 甚则心痛彻背, 背痛彻心, 或痛引肩背, 伴有胸闷, 日久不愈, 可因暴怒、劳累而加重, 舌质紫暗, 有瘀斑, 苔薄, 脉弦涩</p> <p>痰浊闭阻证: 胸闷重而心痛微, 痰多气短, 肢体沉重, 形体肥胖, 遇阴雨天而易发作或加重, 伴有倦怠乏力, 纳呆便溏, 咯吐痰涎, 舌体胖大且边有齿痕, 苔浊腻或白滑, 脉滑</p>
2004 年	中医内科学	<p>痰浊闭阻: 胸闷如室而痛, 形体肥胖, 肢体困重, 痰多气短, 遇阴雨天而易发作或加重, 伴有倦怠乏力, 纳呆便溏, 口黏, 恶心, 咯吐痰涎, 苔白腻或白滑, 脉滑</p> <p>血瘀气滞: 心胸疼痛剧烈, 如刺如绞, 痛有定处, 甚则心痛彻背, 背痛彻心, 或痛引肩背, 常伴有胸闷, 经久不愈, 可因暴怒而症状加重, 舌质暗红, 或紫暗, 多见瘀斑, 舌下可见络脉瘀曲, 苔薄, 脉弦涩或结、促、代</p>
2005 年	中医内科学(2版)	<p>心血瘀阻: 心胸疼痛剧烈, 如刺如绞, 痛有定处, 甚则心痛彻背, 背痛彻心, 或痛引肩背, 伴有胸闷, 心悸, 常因情绪波动、劳累而加重, 舌质暗红, 或紫暗, 有瘀斑, 舌下瘀筋, 苔薄, 脉弦涩或结、代、促</p> <p>痰浊闭阻: 胸闷重而心痛轻, 肥胖体沉, 气短, 遇阴雨天而易发作或加重, 伴有倦怠乏力, 纳呆便溏, 咯吐痰涎, 苔浊腻或白滑, 脉滑</p>

表 A.1 (续)

时间	标准来源	痰瘀证相关诊断标准
2005 年	中医内科学	心血瘀阻 : 胸部刺痛, 固定不移, 入夜加重, 胸闷心悸, 时作时止, 日久不愈, 或眩晕, 或因恼怒而致心胸剧痛, 舌质紫暗, 或有瘀斑, 苔薄白, 或白腻, 或黄腻, 脉沉涩, 或弦涩, 或结、代 痰浊内阻 : 胸闷痛如室, 痛引肩背, 疲乏, 气短, 肢体沉重, 痰多, 或时有胸闷刺痛、灼痛, 舌质淡, 或紫暗, 苔厚腻, 或黄腻
2006 年	中医内科学	心血瘀阻 : 胸部刺痛, 固定不移, 入夜加重, 胸闷心悸, 时作时止, 日久不愈, 或眩晕, 或因恼怒而致心胸剧痛, 舌质紫暗, 或有瘀斑, 苔薄白, 或白腻, 或黄腻, 脉沉涩, 或弦涩, 或结代 痰浊内阻 : 胸闷痛如室, 痛引肩背, 疲乏, 气短, 肢体沉重, 痰多, 或时有胸闷刺痛、灼痛, 舌质淡, 或紫暗, 或黄腻, 脉滑, 或弦滑, 或滑数
2007 年	中医内科学	心血瘀阻证 : 心胸疼痛, 如刺如绞, 痛有定处, 入夜为甚, 甚则心痛彻背, 背痛彻心, 或痛引肩背, 伴有胸闷, 日久不愈, 可因暴怒、劳累而加重, 舌质紫暗, 有瘀斑, 苔薄, 脉弦涩 痰浊闭阻证 : 胸闷重而心痛微, 痰多气短, 肢体沉重, 形体肥胖, 遇阴雨天而易发作或加重, 伴有倦怠乏力, 纳呆便溏, 咯吐痰涎, 舌体胖大且边有齿痕, 苔浊腻或白滑, 脉滑
2008 年	中医内科常见病诊疗指南: 西医疾病部分	心血瘀阻证 : 以心胸疼痛为主、痛有定处为主症, 兼见胸闷心悸, 口唇暗红, 舌质暗或有瘀斑, 脉涩、结代 痰浊痹阻证 : 以胸膈满闷、恶心为主症, 兼见胸痛隐隐, 气短, 纳呆腹胀, 舌苔腻, 脉滑或弦
2008 年	中医内科常见病诊疗指南: 中医病症部分	痰阻心脉证 : 胸闷重而心痛轻, 伴有身重困倦, 脘痞纳呆, 口黏恶心, 咯吐痰涎, 苔白腻或白滑, 脉滑 心血瘀阻证 : 心胸疼痛, 心痛如刺, 痛处固定, 入夜更甚, 唇舌紫暗, 舌有瘀斑, 苔薄, 脉涩或结代
2010 年	中医内科学(5 版)	心血瘀阻 : 胸部刺痛, 固定不移, 入夜更甚, 时或心悸不宁, 舌质紫暗, 脉象沉涩。 痰浊壅塞 : 胸闷如室而痛, 或痛引肩背, 气短喘促, 肢体沉重, 形体肥胖, 痰多, 苔浊腻, 脉滑
2011 年	胸痹心痛中医诊疗指南	痰阻心脉证 : 胸闷重而心痛轻, 伴有身重困倦, 口黏恶心, 咯吐痰涎, 苔白腻或白滑, 脉滑 心血瘀阻证 : 心胸疼痛, 心痛如刺, 痛处固定, 入夜更甚, 唇舌紫暗, 舌有瘀斑, 苔薄, 脉涩或结代

表 A.1 (续)

时间	标准来源	痰瘀证相关诊断标准
2011 年	中医循证临床实践指南:中医内科	<p>痰浊: 胸脘痞满, 苔厚腻, 脉滑。偏寒: 苔白厚腻。偏热: 苔黄厚腻, 脉滑数</p> <p>血瘀: 胸痛, 痛有定处, 舌质紫暗, 或有瘀点、瘀斑。气滞: 胸闷痛, 憋气, 苔薄白, 脉弦。寒凝: 胸痛甚, 遇寒即发, 舌质淡, 脉沉弦或迟</p> <p>寒凝血瘀证: 胸痛如绞, 时作时止, 遇冷则疼痛发作或感寒痛甚, 胸闷, 气短, 心悸, 面色苍白, 唇紫暗, 四肢不温, 或心痛彻背, 背痛彻心, 舌淡暗, 苔白腻, 脉弦或沉细, 或沉紧, 或弦紧</p> <p>气滞血瘀证: 疼痛剧烈多与情绪因素有关, 痛无定处, 两肋胀痛, 胸闷不舒, 左胸刺痛阵发, 时欲太息, 心悸不宁, 或兼有脘胀闷, 得暖气或矢气则舒, 舌暗或紫暗, 苔白或薄白, 或有瘀斑, 脉弦或弦涩</p> <p>心血瘀阻证: 胸部刺痛, 固定不移, 入夜加重, 胸闷心悸, 时作时止, 日久不愈, 或眩晕, 或因恼怒而致心胸剧痛, 舌质紫暗, 或有瘀斑, 苔薄白, 脉沉涩或弦涩, 或结、代</p> <p>痰浊内阻证: 胸闷痛如窒, 痛引肩背, 疲乏, 气短, 肢体沉重, 痰多, 或时有胸闷刺痛、灼痛, 舌质淡, 或紫暗, 苔厚腻, 或黄腻, 脉滑, 或弦滑, 或滑数</p> <p>气虚血瘀证: 胸痛胸闷, 时重时轻, 遇劳则发, 心悸气短, 神倦乏力, 自汗懒言, 面色暗淡, 苔薄白, 舌质暗淡, 胖有齿痕, 脉弱无力, 或结代, 或脉弱而涩</p>
2011 年	基于临床调查法的冠心病稳定型心绞痛·痰瘀互结证自评量表条目筛选	<p>痰瘀互结证: 胸痛部位、胸痛发作、胸闷、轻体力劳动、中体力劳动、重体力劳动、唇青、口渴、脘痞、四肢沉重、食困、大便黏腻、小便混浊、形体肥胖</p>
2012 年	中西医结合内科学(9 版)	<p>心血瘀阻: 胸痛较剧, 如刺如绞, 痛有定处, 入夜加重, 伴有胸闷, 日久不愈, 或因暴怒而致心胸剧痛, 舌质紫暗, 或有瘀斑, 舌下络脉青紫迂曲, 脉弦涩或结代</p> <p>痰浊痹阻: 胸闷如窒而痛, 气短痰多, 肢体沉重, 形体肥胖, 纳呆恶心, 舌苔浊腻, 脉滑</p> <p>气虚血瘀: 胸痛隐隐, 时轻时重, 遇劳则发, 神疲乏力, 气短懒言, 心悸自汗, 舌质淡暗, 舌体胖有齿痕, 苔薄白, 脉缓弱无力或结代</p>

表 A.1 (续)

时间	标准来源	痰瘀证相关诊断标准
2012年	中医内科学(9版)	<p>心血瘀阻: 心胸疼痛, 如刺如绞, 痛有定处, 甚则心痛彻背, 背痛彻心, 或痛引肩背, 伴有胸闷, 日久不愈, 常因暴怒、劳累而加重, 舌质紫暗, 有瘀斑, 苔薄, 脉弦涩</p> <p>痰浊闭阻: 胸闷重而心痛微, 痰多气短, 肢体沉重, 形体肥胖, 遇阴雨天而易发作或加重, 伴有倦怠乏力, 纳呆便溏, 咯吐痰涎, 舌体胖大且边有齿痕, 苔浊腻或白滑, 脉滑</p>
2012年	中医内科学	<p>心脉瘀阻: 心胸刺痛, 部位固定, 入夜尤甚, 或心痛彻背, 背痛彻心, 或痛引肩背, 或伴胸闷心悸, 日久不愈, 舌质紫黯, 或有瘀斑, 脉沉涩或弦涩</p> <p>痰浊闭阻: 心胸窒闷疼痛, 闷重痛轻, 多形体肥胖, 肢体沉重, 痰多气短, 遇阴雨天而易发作或加重, 伴倦怠乏力, 纳呆便溏, 口黏, 恶心, 咯吐痰涎, 苔白腻或白滑, 脉滑</p>
2014年	冠心病及急性心肌梗死中医临床辨证标准及防治指南	<p>气虚血瘀: 胸闷、胸痛, 遇劳则发, 心悸气短, 神倦乏力, 自汗懒言, 面色淡黯, 苔薄白, 舌质黯淡, 胖有齿痕, 脉弱, 或结代</p> <p>气虚痰瘀互阻: 心前区痛如刀割、憋闷、持久而剧烈, 胸闷, 心悸, 气短, 倦怠, 乏力, 舌质紫黯有瘀斑, 苔白腻或黄腻, 脉弦滑</p>
2014年	急性心肌梗死中西医结合诊疗专家共识	<p>气虚血瘀证: 心胸刺痛, 胸部闷滞, 动则加重, 伴乏力, 短气, 汗出, 舌质黯淡或有瘀点瘀斑, 舌苔薄白, 脉虚无力</p> <p>痰瘀互阻证: 胸痛剧烈, 如割如刺, 胸闷如室, 气短痰多, 心悸不宁, 腹胀纳呆, 恶心呕吐, 舌苔浊腻, 脉滑</p>
2014年	经皮冠状动脉介入治疗后胸痛中医诊疗专家共识	<p>气滞血瘀证: 主症: 胸痛, 胸闷或不适, 每遇情志因素诱发; 次症: 两胁胀痛, 情志抑郁, 善太息, 烦躁; 舌象: 舌质暗或有瘀斑瘀点, 舌下静脉迂曲、怒张, 色紫暗; 脉象: 脉弦或涩</p> <p>痰阻血瘀证: 主症: 胸痛, 胸闷或不适; 次症: 头重如裹, 肢体困重, 痰多, 口黏腻, 口唇紫暗, 爪甲紫暗; 舌象: 舌质暗或有瘀斑瘀点, 舌下静脉迂曲、怒张, 色紫暗; 舌苔白或黄腻; 脉象: 脉涩或弦滑</p>
2016年	冠心病痰瘀互结证宏观诊断标准研究	<p>痰湿: 舌胖边有齿痕, 苔腻, 苔白滑, 胸闷, 纳呆, 嗜睡, 面色晦浊, 脘腹痞满, 大便黏滞, 体胖, 口黏, 肢体困重, 脉濡或滑</p> <p>血瘀: 胸痛位置固定, 胸痛夜间加重, 口唇或齿龈色暗, 舌质色紫或暗, 舌有瘀斑瘀点, 舌下脉络粗胀或曲张, 或色青紫, 紫红, 绛紫, 紫黑, 肌肤甲错, 面色黧黑, 四肢末端紫绀</p> <p>注:符合2条主要指标, 或3条次要指标(血瘀适用), 或1条主要指标加2条次要指标, 或累计赋分各≥ 6分者则痰湿或血瘀成立; 痰湿、血瘀并存可诊断为冠心病痰瘀互结证。</p>

表 A.1 (续)

时间	标准来源	痰瘀证相关诊断标准
2016 年	冠心病血瘀证诊断标准	<p>主要指标:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 胸痛位置固定 (10 分) 2. 舌质色紫或暗 (10 分) 3. 舌有瘀斑、瘀点 (10 分) 4. 冠脉造影显示至少一支冠状动脉狭窄$\geq 75\%$ (9 分) 5. 超声或造影显示有冠状动脉血栓或心腔内附壁血栓 (8 分) <p>次要指标:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 胸痛夜间加重 (6 分) 2. 口唇或齿龈紫暗 (7 分) 3. 舌下静脉曲张或色紫暗 (7 分) 4. 冠脉造影显示至少一支冠状动脉狭窄$\geq 50\%$, 但$< 75\%$ (6 分) 5. 部分凝血活酶时间 (APTT) 或凝血酶原时间 (PT) 缩短 (5 分) <p>辅助指标:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 面色黧黑 (2 分) 2. 脉涩 (4 分) 3. 冠脉 CTA 或冠脉造影显示血管明显钙化或弥漫病变 (3 分) 4. 纤维蛋白原升高 (3 分) <p>注: (1) 符合冠心病诊断标准, 科研工作需满足: 冠状动脉造影显示至少一支冠状动脉狭窄$\geq 50\%$; (2) 冠心病血瘀证计分≥ 19 分可诊断为血瘀证, 计分高低可用于评价冠心病血瘀证的程度; (3) 冠心病血瘀证诊断必须包含主要指标、次要指标中至少 1 项宏观指标, 单纯理化指标不能诊断。</p>
2017 年	经皮冠状动脉介入治疗围手术期心肌损伤中医诊疗专家共识	<p>气虚血瘀证: 胸痛胸憋, 持续不缓解, 动则加重; 伴面白, 自汗, 心悸, 气短, 乏力; 舌质淡暗, 舌苔薄白, 脉弦细弱</p> <p>痰瘀互阻证: 胸痛胸憋, 持续不缓解; 伴体胖, 头重, 喘促; 舌质色暗, 舌苔厚腻, 脉象弦滑</p> <p>气虚痰瘀互阻证: 胸痛胸憋, 持续不缓解, 动则加重, 恶心欲吐; 伴面白, 自汗, 心悸, 气短, 乏力, 或伴体胖, 头重, 喘促; 舌质淡暗, 舌苔厚腻, 脉细弦滑</p>
2018 年	冠心病心绞痛主要证型的辨证诊断标准	<p>痰瘀互阻</p> <p>A 痰浊: 胸闷痛 (3 分), 痰多体胖 (4 分), 舌胖苔厚腻 (4 分), 大便黏腻 (2), 肢体沉重 (2 分)</p> <p>B 血瘀: 胸固定性痛 (4 分), 舌质紫黯或舌有瘀点、瘀斑 (4 分), 舌下静脉紫黯 (3 分), 面色紫黯 (3 分), 身体有瘀点或瘀斑 (3 分)</p> <p>注: 每个证型诊断需符合至少 A 中 1 项加 B 中 1 项, 且总积分≥ 8 分即可诊断, *为必备选项; 证型积分 8~13 分为轻度; 14~19 分为中度; 20~33 分为重度</p>

参 考 文 献

- [1] 马丽媛, 吴亚哲, 王文, 等. 《中国心血管病报告2017》要点解读[J]. 中国心血管杂志, 2018, 23(1):3-6.
- [2] 国家卫生和计划生育委员会. 中国卫生和计划生育统计年鉴2017[M]. 北京:中国协和医科大学出版社, 2017:298.
- [3] 毕颖斐, 王贤良, 赵志强, 等. 冠心病现代中医证候特征的临床流行病学调查[J]. 中医杂志, 2017, 58(23):2013-2019.
- [4] 胡镜清, 王传池, 段飞, 等. 冠心病痰瘀互结证宏观诊断标准研究[J]. 中国中西医结合杂志, 2016, 36(10):1164-1168.
- [5] 中华中医药学会. 冠状动脉粥样硬化性心脏病痰湿证临床诊断标准[S]. 北京:中国中医药出版社, 2017.
- [6] 胡镜清, 许伟明, 王传池, 等. 冠心病痰湿证临床诊断标准解读[J]. 中国中医基础医学杂志, 2017, 23(9):1247-1252.
- [7] 付长庚, 高铸焯, 王培利, 等. 冠心病血瘀证诊断标准研究[J]. 中国中西医结合杂志, 2012, 32(9):1285-1286.
- [8] 史大卓. 冠心病血瘀证诊断标准[J]. 中国中西医结合杂志, 2016, 36(10):1162-1162.
- [9] 佚名. 冠心病(心绞痛、心肌梗塞)中医辨证参考标准(1997年修订) [J]. 医学研究杂志, 1979(12):19.
- [10] 陈可冀. 冠心病(心绞痛、心肌梗塞)中医辨证试行标准[J]. 中华内科杂志, 1980(5):375.
- [11] 中华全国中医学会内科学会. 心痹诊断及疗效评定标准[J]. 中国医药学报, 1988, 3(2):66.
- [12] 中国中西医结合学会心血管学会. 冠心病中医辨证标准[J]. 中西医结合杂志, 1991, 11(5):257.
- [13] 国家中医药管理局. 胸痹心痛的诊断依据, 证候分类, 疗效评定——《中医病证诊断疗效标准》(ZY/T 001.1-94) [M]. 南京:南京大学出版社, 1994:18-19.
- [14] 国家中医药管理局医政司胸痹急症协作组(东北分组). 胸痹心厥(冠心病心肌梗塞)急症诊疗规范[J]. 中国中医急症, 1995, 4(4):183-185, 173.
- [15] 王永炎. 中医内科学(6版) [M]. 上海:上海科学技术出版社, 1997:108-112.
- [16] 苏诚炼, 沈绍功. 现代中医心病学[M]. 北京:北京科学技术出版社, 1997:53-55, 74-75.
- [17] 王永炎, 鲁兆麟. 中医内科学[M]. 北京:人民卫生出版社, 1999:255-257.
- [18] 沈绍功, 王承德, 闫希军. 中医心病诊断疗效标准与用药规范(心绞痛) [M]. 北京:北京出版社, 2001:3-4.
- [19] 沈绍功, 王承德, 闫希军. 中医心病诊断疗效标准与用药规范(心肌梗死) [M]. 北京:北京出版社, 2001:17-18.
- [20] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则[M]. 北京:中国医药科技出版社, 2002:69.
- [21] 田德禄. 中医内科学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2002:121-123.
- [22] 余绍源, 刘茂才, 罗云坚. 中西医结合内科学(2版) [M]. 北京:科学出版社, 2003:79-90.
- [23] 周仲瑛. 中医内科学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2003:146-148.
- [24] 陈湘君. 中医内科学[M]. 上海:上海科学技术出版社, 2004:93-94.
- [25] 肖振辉. 中医内科学(2版) [M]. 北京:人民卫生出版社, 2005:79-88.
- [26] 田德禄. 中医内科学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2005:144-150.
- [27] 田德禄, 蔡淦. 中医内科学[M]. 上海:上海科学技术出版社, 2006:128-130.

- [28] 周仲瑛. 中医内科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 139-141.
- [29] 中华中医药学会, 中医内科常见病诊疗指南: 西医疾病部分[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2008: 48-49.
- [30] 中华中医药学会. 中医内科常见病诊疗指南. 中医病症部分[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2008: 39-42.
- [31] 张伯臾. 中医内科学(5版) [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2010: 108-112.
- [32] 中华中医药学会. 胸痹心痛中医诊疗指南[J]. 中国中医药现代远程教育, 2011, 9(23): 106-107.
- [33] 中国中医科学院. 中医循证临床实践指南: 中医内科[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2011: 256-258.
- [34] 杜蕊, 张哲, 刘丽星, 等. 基于临床调查法的冠心病稳定型心绞痛·痰瘀互结证自评量表条目筛选[J]. 辽宁中医杂志, 2011, 38(8): 1494-1498.
- [35] 陈志强, 蔡光先. 中西医结合内科学(9版) [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 197-223.
- [36] 吴勉华, 王新月. 中医内科学(9版) [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 134-143.
- [37] 张伯礼, 薛博瑜. 中医内科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 83-85.
- [38] 陈可冀, 史大卓. 冠心病及急性心肌梗死中医临床辨证标准及防治指南[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2014: 35-36.
- [39] 中国医师协会中西医结合医师分会, 中国中西医结合学会心血管病专业委员会, 中国中西医结合学会重症医学专业委员会, 中国医师协会中西医结合医师分会心脏介入专家委员会. 急性心肌梗死中西医结合诊疗专家共识[J]. 中国中西医结合杂志, 2014, 34(4): 389-395.
- [40] 中华中医药学会介入心脏病学专家委员会. 经皮冠状动脉介入治疗术后胸痛中医诊疗专家共识[J]. 中医杂志, 2014, 55(13): 1167-1170.
- [41] 中国中西医结合学会活血化瘀专业委员会. 冠心病血瘀证诊断标准[J]. 中国中西医结合杂志, 2016, 3(10): 1162.
- [42] 世界中医药学会联合会介入心脏病专业委员会. 经皮冠状动脉介入治疗围手术期心肌损伤中医诊疗专家共识[J]. 中国中西医结合杂志, 2017, 37(4): 389-393.
- [43] 王阶, 李军, 毛静远, 等. 冠心病心绞痛主要证型的辨证诊断标准[J]. 中国中西医结合杂志, 2018, 38(2): 154-155.
- [44] 中医药学名词审定委员会. 中医药学名词[M]. 北京: 科学出版社, 2004
- [45] 世界中医药学会联合会, 中医基本名词术语中英对照国际标准[S]. 北京: 人民卫生出版社, 2008
- [46] 李振吉. 中医药常用名词术语辞典[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2001
- [47] 姚乃礼. 中医症状鉴别诊断学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005
- [48] 王天芳, 方廷钰. 中医诊断学(全国高等中医药院校汉英双语教材) [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013
- [49] 严世芸, 李其忠. 新编简明中医词典[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007
- [50] 王志国. 病状术语规范化基础[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2015
- [51] 刘刃, 胡镜清, 许伟明, 等. “肢体困重”释义[J]. 环球中医药, 2015, 8(8): 943-946.
- [52] 唐有瑜, 胡镜清, 王传池, 等. “面色黧黑”内涵及诊治探源[J]. 中国中医基础医学杂志, 2016, 22(7): 895-898.
- [53] Chen K J, Shi D Z, Fu C G, et al. Diagnostic Criterion of Blood Stasis Syndrome for Coronary Heart Disease[J]. Chinese Journal of Integrative Medicine, 2016, 22(11): 803-804.