

前人经验之大成,有不少值得深入研究的内
容,应予以足够的重视。

参 考 文 献

(1) 天津医院骨科: 临床骨科学, 人民卫生出版社, 1973。

- (2) 猪狩忠等: 骨折治疗的实际, 昭和 41。
- (3) 黄家驷: 外科学, 人民卫生出版社, 1972。
- (4) 岛启吾: 骨折と脱臼—诊疗实际, 1964。
- (5) 诸·钱秀昌: 伤科补要, 卷二。
- (6) 姜式文: 辽宁中医, 4:52, 1978。

充血性心力衰竭中医辨证论治介绍

中国医学科学院阜外医院中医科

我们于 1979 年 4 月至 12 月, 共收住院治疗充血
性心力衰竭病人 18 例, 用西医诊断, 中医辨证分型,
中西医结合治疗, 取得较好效果, 介绍如下。

一、一般资料: 18 例中男性 6 例, 女性 12 例。
年龄 29~68 岁, 平均 43 岁。病程最短者 1 年, 最长
者 25 年, 大部分病程在 10 年以上。

风湿性心脏病 15 例, 充血性心肌病 2 例, 肥厚性
心肌病 1 例。心功能Ⅱ级 4 例, Ⅲ至Ⅳ级 5 例, Ⅳ级 9
例。

二、中医辨证论治:

(一) 气阴两虚型: 心悸气短, 胸闷, 头晕, 多
汗, 下肢轻度浮肿, 两颧暗红, 或咳痰带血, 脉细数
或结代, 苔薄少, 舌淡或红。治以益气养阴。药用:
黄芪、玉竹各 18 克, 太子参 30 克(或沙参 30 克), 五
味子 10 克, 麦冬、丹参各 12 克, 炙甘草 9 克。

心慌不宁加炒枣仁 12 克, 紫石英 24 克; 食少便
溏加白术 12 克, 茯苓 18 克; 兼有阳虚怕冷加桂枝 9
克, 鹿角 10 克。

(二) 阳虚水泛型: 腰以下水肿明显, 按之凹陷不
起, 腰痠膝冷, 恶寒乏力或伴有腹水, 腹胀纳少, 尿少,
脉沉弱结代, 苔白, 舌淡暗或紫。治以温阳行水。药
用: 熟附子 10 克, 白术 12 克, 茯苓 30 克, 桂枝、炙
甘草、木香各 9 克, 大腹皮 15 克。

气短甚者加黄芪 24 克, 红参 6 克; 恶心厌食加砂
仁 6 克, 陈皮 9 克; 喘甚者加葶苈子 10 克; 尿少者
加车前子 30 克, 泽泻 15 克, 椒目 12 克; 腹水者加黑
白丑末 4.5 克分冲, 沉香末 3 克分冲。

(三) 肺肾两虚型: 咳喘, 心悸气短动辄尤甚, 端
坐倚息, 不能平卧, 痰白而稀, 面白唇青, 尿少, 脉
虚数或滑数, 苔白或白润, 舌淡暗。治以温补肺肾。
药用: 熟附片 10 克, 葶苈子 9 克(包), 茯苓 30 克,

熟地 12 克, 肉桂 4.5 克。

咳嗽甚者加旋复花、贝母各 10 克; 痰多者加海浮
石、橘红各 12 克, 白芥子 10 克; 喘甚者加五味子 9
克, 人参 6 克, 蛤蚧尾一对, 山萸肉 12 克。

(四) 气阳两虚型: 气短心慌, 乏力恶寒, 脉沉弱
或沉缓, 舌质淡或淡暗, 苔白。治以益气温阳。药用:
熟附子、桂枝各 10 克, 党参、生地、仙灵脾各 10 克,
肉苁蓉 24 克, 丹参 18 克。

心跳慢者加麻黄 6~9 克, 细辛 3~6 克; 血瘀者
加桃仁 10~12 克, 红花 10 克, 血竭末 3 克(分吞)。

(五) 气虚型: 胸闷气短, 心慌乏力, 动辄汗出,
脉沉无力, 舌淡, 苔薄白。治以补益心气。药用: 黄
芪 20 克, 党参 15 克, 太子参 30 克, 玉竹 18 克, 丹
参 12 克。

血瘀者加活血药同上。

本组病人住院期间续服强心利尿西药。

三、疗效分析:

(一) 治疗结果: 显效(症状明显减轻或消失, 体
征改善, X线胸片心影缩小) 4 例; 有效(症状减轻,
体征改善) 13 例; 无效 1 例。

(二) 治疗前后症状改变: 治前心慌 18 例, 治后 6
例消失, 12 例减轻; 气短 18 例, 治后均减轻; 咳喘 11
例, 5 例消失, 6 例减轻; 尿少 15 例, 治后尿量均增加。

(三) 治疗前后体征改变: 治前肺湿性罗音 8 例,
治后 4 例消失, 4 例减轻; 肝大 16 例, 14 例缩小, 2 例
无改变; 腹水 2 例治后均减轻; 下肢浮肿 5 例, 4 例
消失, 1 例减轻; 心率 > 100 次/分者 6 例, 治后平均
减少 26 次/分; 8 例做了治疗前后 X 线胸片的对比,
心影缩小者 4 例, 无改变者 3 例, 稍扩大者 1 例; 肺
瘀血减轻者 2 例。

(李 引执笔)