

附子合炙甘草汤加减治疗病态窦房结综合征 11 例报告

安徽省芜湖中医学校 高 尔 鑫

本人在临床工作中,以大剂量附子合炙甘草汤加减,治疗病态窦房结综合征 11 例,取得较好效果,现报告于后:

临 床 资 料

一、诊断标准:

本组病例均以心律失常为主,并结合临床表现及窦房结功能试验进行全面分析后诊断。其诊断依据为:有持续或间歇出现的严重窦性心动过缓(<50 次/分),或同时伴有窦房传导阻滞、窦性停搏(停搏持续时间 ≥ 2 秒),伴有或不伴有逸搏心律或异位心动过速,具有典型阿-斯综合征的发生;以往确有窦房结功能衰竭,表现为窦房传导阻滞、窦性停搏及明显心动过缓,现有慢性心房颤动或扑动等。

二、一般资料:

11 例中,男 6 例,女 5 例;年龄 16~45 岁 7 例,46~78 岁 4 例;病因为动脉硬化性心脏病 6 例,心肌病、心肌炎各 2 例,诊断未明者 1 例。

11 例均有传导阻滞、窦性停搏,其中 2 例出现逸搏心率;心率 40 次/分钟以下 3 例,41~50 次/分钟 8 例;4 例以往发生过阿-斯综合征;10 例作阿托品试验,观察时间内,窦性心律 <90 次/分钟 7 例,注药后出现交界性自主心律 3 例。

三、治疗方法和结果:

11 例均内服制附子合炙甘草汤治疗,方中附子重用。

处方:制附子(先煎 2~3 小时) 12~60 克,桂枝 12~18 克,炙甘草 12~30 克,大麦冬 30

克,红枣 15~30 枚,枸杞子 12~30 克,太子参(代红参)15~30 克,丹参 30 克,沉香(后下) 5~9 克。

每天 1 剂,水煎 2 次,晚服第一煎,次晨服第二煎。15 剂为一疗程。

按以上方法治疗 3 个疗程后,严重窦性心动过缓由 <50 次/分钟增加到 ≥ 60 次/分钟,窦房传导阻滞、窦性停搏减轻,阿-斯综合征终止发作,并观察 6 个月以上未发作,评为显效者 4 例(36.4%);窦性心动过缓改善,心率增加不足 60 次/分钟,窦房传导阻滞减轻,阿-斯综合征发作次数减少,三项中有二项符合,评为有效者 7 例(63.6%)。其中心率增至 60 次/分钟以上者 7 例,增至 56~60 次/分钟者 4 例;传导阻滞 9 例减轻,2 例无改变;窦性停搏 7 例消失,2 例偶见;2 例出现逸搏心率者治疗后消失。4 例服药期间未见阿-斯综合征发作,其中 3 例随访 1 年亦无发作。治疗后 9 例作阿托品试验对照观察,5 例心率 >90 次/分钟,4 例无改善。

四、典型病例:

潘××,女,61 岁,退休工人。因心悸、胸闷、心跳缓慢、反复出现晕厥及四肢抽搐而于 1979 年 11 月 21 日就诊。就诊前曾在××医院诊治,检查示心动过缓(心率 33~38 次/分),心律不齐,心电图提示窦房 II° 传导阻滞,窦性停搏 5~8 次/分钟,具典型阿-斯综合征表现,阿托品试验观察,窦性心律最快在 90 次/分钟以内,临床诊断为病态窦房结综合征。经用阿托品、异丙基肾上腺素、肾上腺皮质激素等治疗,心率未见增加,遂动员安装人工起搏

器,因患者拒绝而前来投中医治疗。

诊见患者虚弱,不能坐起,头昏,视物不清,胸闷,左胸钝痛,四肢颤动,麻木,下肢浮肿,脉沉细迟伴结代促,脉率33次/分,舌胖淡红、多津。证属心阳衰微,心气不足之候。予附子合炙甘草汤加减治疗。

处方:制附子(先煎2~3时)30克,桂枝15克,炙甘草30克,红枣15枚,枸杞子12克,太子参30克,炙黄芪30克,丹参30克,沉香(后下)5克。5剂。每天1剂,照前法服。

药后自觉头昏、胸闷、心悸明显减轻,晕厥未作,全身情况明显改善,生活可自理。心电图复查提示窦性心动过缓(心率53次/分钟)、窦性停搏2次/分钟,窦房I°传导阻滞。继服上方30剂后,头昏、胸闷、心悸消失,肢麻、颤抖、浮肿均消退,可做一些家务劳动,出外散步500米不觉疲劳,脉率65次/分钟,脉弦缓,舌红苔薄。心电图复查为窦性心律,心率64次/分钟,无停搏,窦房I°传导阻滞,阿托品试验8分钟心率达94次/分钟。嘱原方隔日1剂煎服,连服3个月后,病情稳定停药。随访2年8个月未见复发。

讨论与体会

病态窦房结综合征以胸闷、心悸、晕眩、脉来迟缓无力,甚至出现昏迷、抽搐等为主要症状,类似祖国医学胸阳不振之心悸、气血不足之晕厥,髓海空虚之眩晕、脉络失养之动风等。其病机在于精气被夺,阴阳俱衰所致。本着祖国医学中治疗虚损症候“劳者温之……损者益之”(《内经素问·至真要大论篇第七十四》)、“形不足者温之以气,精不足者补之以味”(《内经素问·阴阳应象大论篇第五》)的原则,宗大补阴阳、填精固气的法则,选用附子合炙甘草汤加减。方中重用附子、太子参,其中附子量用至12~60克,乃秉回阳为先、固气为主的宗旨。附子性燥烈,本组11例患者使用中,除1例素体阴虚,有津伤气燥反应外,尚未见有其他不良反应;太子参甘温益气,杞子填精固气,桂枝温通心阳,炙甘草、红枣滋养心神,调和营卫,丹参、沉香行气活血。诸药伍用可收阳复气盛,营卫调和,气机畅达之功。我们对本病治疗尚在摸索经验阶段,介绍如上,仅供临证参考。

《辽宁中医杂志》征订启事

《辽宁中医杂志》是以继承、整理、发扬中医学,保持中医特色为主,并报道中西医结合的经验,及探讨中医药新成果的综合性月刊。内容丰富,栏目多样,普及与提高兼顾很有实用价值。适合中医、西学习中医广大卫生工作者及中医高等院校师生参考阅读、也适于自学及中医爱好者阅读。并为医疗、教学、科研提供有参考价值的资料。

本刊向国内外发行,深受读者欢迎,在国内外享有一定声誉,本刊每月18日出版,国内定价每册0.28元,季刊0.84元,全年3.36元。国内本刊代号8-87。欢迎订阅,请按当地邮局规定时间及时订阅。亦可破订,请将姓名、与地址书写清楚,直接向《辽宁中医杂志》编辑部函购。国外读者可直接向中国国际书店(北京2820信箱)联系订阅,国外本刊代号M530。

临床顾问 自学之友

《山东中医杂志》扩大发行

《山东中医杂志》系中华全国中医学会山东分会和山东中医学院联合主办的综合性中医药学术刊物,以“面向临床,辅导自学”为办刊方针,除设有临床经验交流、医案医话、临床集锦、老中医经验、名老中医回忆录、中药园地等栏目外,还辟有“中医高校教材自学辅导”专栏,举办连续性讲座,解疑答难,帮助自学者在中医基础理论方面逐步达到大专毕业水平。《山东中医杂志》强调科学性,实用性,创办以来深受广大中医药工作者所欢迎。

《山东中医杂志》为双月刊,64页,定价每册0.32元,代号24-44,请读者于十一月上旬及时到各地邮局办理订阅手续。