

重用生地治疗心律失常

焦东海[△] 张国华[△] 秦俊法^{*}

指导:朱长民[△]

已故名医赵锡武老师在炙甘草汤原方基础上重用生地治疗心律失常,受此启发,我们自1975年始,重用生地,配以茯苓、党参、桂枝、炙甘草等药治疗II度房室传导阻滞及室性平行性心律,取得了较好的疗效。为了探讨生地治疗心律失常的物质基础,我们对生地与附子同时进行了微量元素测定,结果表明生地内含有对心脏有益的微量元素:Cu、Fe、Ca、Mn等含量与附子(已被公认为强心药)相似,因此重用生地治疗心律失常,有进一步推广研究的价值。现举例介绍如下。

病例一:陈××,男,27岁,未婚,工人,1977年3月27日入院。住院号:100075。

患者于16天前开始发热,无畏寒,伴咽喉疼痛,心悸胸闷,作感冒处理无好转。1周后再来门诊时,偶闻早搏,心电图示窦性心动过速、I度房室传导阻滞,血白细胞11800/立方毫米,予强的松(10毫克,日3次)、抗生素(庆大霉素、青霉素)、维生素、吗啉胍等药物治疗。4天后仍无好转,复查心电图示II度房室传导阻滞,收入住院。2年前曾患病毒性心肌炎伴II度房室传导阻滞,经治疗后痊愈。诊见患者一般情况尚好,舌尖红,苔薄白,脉弦滑,偶有结代,体温37.2℃,脉率84次/分,咽喉红,扁桃体无肿大,心尖区可闻及收缩期III级吹风样杂音,有第三心音,偶闻早搏,血白细胞8600/立方毫米,血沉28毫米/小时,抗“O”1:280,粘蛋白5.9毫克%,心电图检查示II度房室传导阻滞。西医诊断为急性病毒性心肌炎伴II度房室传导阻滞。辨证属心阴不足、心脉失畅,予中药治疗。处方:生地45克,炙甘草4.5克,茯苓9克。

服8剂后,改用生地45克,党参12克。服药4

剂后,上方去党参,加炙甘草15克。再服4剂后,改用生地30克,制附子9克。服药3天后,心电图示I度房室传导阻滞,12天后第三心音消失,13天后心电图恢复正常,服上药18剂,于5月20日治愈出院。

按:患者在2年内先后2次患病毒性心肌炎、II度房室传导阻滞,病情基本相似。第一次主要用强的松治疗,经68天而愈,但出现了满月脸、小腿肌肉消瘦等副作用,2年后又复发。第二次改用大剂量生地为主的中药复方治疗,经34天而愈,随访7年未复发。似可初步说明重用生地治疗本病有复发率低、副作用小、恢复快之优点。

病例二:陈××,女,58岁,1983年2月23日入院。住院号16043。

因中上腹持续性疼痛伴恶心呕吐1天收入住院。诊见患者呈急性痛苦病容,舌体胖、色淡、苔白腻,脉弦细伴结代,体温39.4℃,脉率72次/分,血压110/70毫米汞柱,肺正常,心律不齐,每分钟有室性早搏8次,中上腹偏右有明显的压、触、叩痛,无肌卫及肌紧张,肠鸣音正常,血白细胞16200/立方毫米,中性88%,尿淀粉酶1024单位,B型超声波检查示慢性胆囊炎及胰腺炎,心电图示频发性室性早搏呈室性并行心律,X线胸片示右下支气管炎,呈主动脉型心血管改变。西医诊断为慢性胆囊炎伴急性胰腺炎、冠心病伴心律失常(室性平行心律)、右下支气管炎。按中医辨证属湿热中阻,气机不畅,不通则痛;气阴两伤,心体失养,心气不足,心脉结代。先予西药治疗急性胰腺炎及支气管炎,2天后腹痛基

本消失,尿淀粉酶恢复正常,发热消退,然后予中药治疗心律失常。处方:生地60克,党参30克,桂枝15克,大枣5枚。服3剂后,病情好转,每分钟早搏减为3次。上方减量为:生地20克,党参15克,桂枝9克,大枣3枚。共服15剂,室性早搏消失,心电图恢复正常。

按:为观察生地为主之中药复方对心律失常的疗效,本例未采用任何治疗心律失常的西药。实践证明以生地为主的中药复方对本例室性平行心律有显效。

病例三:沈××,男,52岁,1982年1月8日收入住院。住院号9865。

患者有不规则性胃痛史30年,曾出血2次,1月前胃镜检查示胃及十二指肠炎症,入院前4天连续解柏油样黑便,有高血压病史7年(160~200/110~120毫米汞柱),发现室性早搏1年余,1965年曾患肝炎,经治1月而愈。入院后第5天出现频繁早搏,诊见患者一般情况软弱,贫血貌,舌质淡红、苔薄白,脉弦兼结代,体温37℃,血压130/110毫米汞柱,脉搏82次/分,肺正常,心界略向左侧扩大,心尖搏动不明显,频繁早搏(15次/分),无杂音,血沉3毫米/小时,血红蛋白9.25克%,血红细胞315万/立方毫米,大便隐血试验(++++) ,总胆固醇171毫克%,三酸甘油酯180毫克%, β -脂蛋白316毫克%,肌酐1.65毫克%,尿酸3.6毫克%,尿素氮13.7毫克%,X线胸片示早期主动脉型血管改变,心电图检查示窦性心律不齐、频繁室性早搏呈室性平行心律,心电图运动试验阴性。西医诊断为胃及十二指肠炎症并发出血,冠状动脉粥样硬

化性心脏病伴心律失常(室性平行心律)。辨证为瘀血阻络,气血虚亏,心失所养而致心悸,予中药治疗。处方:炙甘草9克,生地30克,阿胶9克(烊冲),麦冬9克,火麻仁6克,桂枝9克,生姜3片,大枣7枚。连服20剂。服药后第4天早搏消失,第17天复查心电图恢复正常。

按:此例患者以消化道出血收入住院,予西药治疗消化道出血。第5天出现频繁早搏,因出血未止,故未用丹参及潘生丁等药物(且患者平时曾长期服用丹参等药物,早搏依然出现),我们选用了炙甘草汤复方,重用生地,既治疗了平行心律,又兼治了消化道出血。

祖国医学认为:“地黄……乃补肾之要药,益阴血之上品”,“能补五脏之真阴”,又能“通血脉”,“治胸膈痞闷”,故可选用地来治疗胸闷及脉结代等症。现代药理研究表明,中浓度(1%)地黄浸膏对离体蛙心有显著的强心作用,对衰弱心脏的作用尤为明显;高浓度(5%)可引起蟾蜍下肢血管扩张⁽¹⁾。地黄内含有维生素A类物质、多种醣类及多种必需氨基酸,可促进组织复新,恢复某些激素的正常功能⁽²⁾,并可能具有激素样免疫抑制作用⁽³⁾。我们对生地微量元素测定的结果亦表明它含有丰富的有益于心肌功能的微量元素。因此对用地治疗心律失常,有进一步深入研究的价值。

参 考 文 献

- (1) 四川医学院药理学教研组等合编:中草药药理与临床应用(上册)。四川省医学科技情报站印,1977。
- (2) 龚炎:试谈中药地黄。福建医药杂志3(3):52,1981。
- (3) 施素珠等:生地的临床应用。中西医结合杂志(1):25,1983。

《湖北中医杂志》征订启事

本刊在广大读者、作者和各方面的支持下,对继承和发扬祖国医药学遗产,促进医疗、教学与科研工作,起了有益的推动作用。现经上级批准,从1984年第二期起对国内外公开发行人,欢迎订阅。热切希望广大读者对本刊继续给予关心和支持。

《江苏中医杂志》改刊启事

为了满足国内外广大读者的迫切要求,本刊定于一九八五年改为月刊。国内订阅处:全国各地邮局,期刊代号:28—8;国外总发行:中国出版对外贸易总公司(北京614号信箱)。每册48页,国内定价0.30元。欢迎订阅。