

补益法治疗病态窦房结综合征 4 例

镇江医学专科学校附属医院中医内科 翁建新

指导：储云卿

病态窦房结综合征，包括在中医心悸、怔忡、胸痹、昏厥等证中，笔者近年来在辨证的基础上，应用虚者补之的治疗法则治疗本病，颇获效果。今举四案如下。

一、益火之源，以消阴翳

患者张×，女，45岁，1981年12月9日初诊。心动过缓5年，1980年在上海某医院诊断为病态窦房结综合征，1981年因一时性昏厥在某医院住院治疗2周，出院时亦诊断为病态窦房结综合征、冠心病。刻诊：心慌心悸，头晕畏寒，四末不温，颜面浮肿，舌淡苔薄白，脉沉迟，心率46次/分。证属心肾阳衰，治拟温补心肾。方用右归丸加减：制附片、当归、川芎、熟地、仙灵脾、枸杞子、淮山药、鹿角胶各10克，肉桂、甘草各5克，丹参15克，党参20克。服药7剂，心悸、畏寒好转，精神稍振，心率56次/分；服药14剂诸症减轻，四末转温，心率60次/分；服药30余剂后，心率稳定在64~72次/分，自觉症状消除。随访2年，未见复发。

按：本法适用于真阳不足，阳不胜阴者，临床诊脉多为沉迟，《诊家枢要》云：“迟为阴胜阳亏之候，为寒，为不足。”故宗王太仆“益火之源以消阴翳”之法。

二、益气活血

患者曹××，男，56岁，1979年11月14日初诊。有高血压病史3年，近3个月来心跳缓慢，心悸头晕，2月前因昏厥住院治疗，出院后经做阿托品试验(+)，诊断为病态窦房结综合征。刻诊：胸闷胸痛，神疲肢冷，纳差便溏，自汗，舌胖淡紫、苔薄白，脉沉迟涩，偶有结代，心率50次/分，心律不齐(每分钟约

有2次早搏)。证属心脾气虚、瘀血内结，治拟益气活血、补益心脾。方用黄芪桂枝五物汤合冠心II号方加减：炙黄芪、潞党参各30克，炒白芍、生山楂、丹参各15克，广陈皮、降香、红花、桂枝、炙甘草各5克，川芎、当归各10克。服药5剂胸闷胸痛减轻，心律齐，心率56次/分，舌脉同前，嘱患者每日饮黄酒1两以疏通血脉；服药12剂，胸痛1周末发，心悸畏寒消失，食纳好转，唯感精神欠佳，心率58次/分，律齐。患者要求服成药，遂将上方用量加大10倍，配蜂蜜500克、阿胶250克、冰糖500克熬膏，每次服1汤匙，日2次，并嘱其继续饮用黄酒，另每日用红参须3克泡茶服用；1980年春天复诊，诸症消失，精神好转，心率72次/分，律齐，心电图检查示大致正常；继续用本法调理半年，患者心率稳定在68~72次/分，多次心电图检查正常。随访3年旧病未发。

按：本法适用于病态窦房结综合征见有气虚血瘀者，临床见症即有神疲乏力、短气懒言、自汗、纳少便溏、舌胖淡嫩等一派气虚之象，又有胸闷、胸痛、脉涩等一派气滞血瘀之象，治疗时应以益气养心与活血化瘀两法同时施用。

三、通阳复脉，滋阴养血

患者张××，男，56岁，1981年7月10日初诊。心悸心慌，胸闷烦躁，口干咽燥，眠差梦多，四肢欠温，畏寒气喘已2年。1980年冬在某医院做阿托品试验(+)，诊断为病态窦房结综合征。检查：舌红苔薄白，脉沉细缓，心率48次/分。证属心气不足、心阴亏耗、阴阳失调，治拟益气育阴。药用：生熟地、山

药、丹皮、丹参、麦冬、胡麻仁、白芍、茯苓、枸杞子、炙甘草、阿胶(烊化、冲服)各10克、党参20克、桂枝3克。经上药调治3月余,诸症悉除。心率稳定在60~68次/分。随访2年未复发。

按:病窦综合征临床以阳虚、气虚为多见,但亦有部分患者同时兼有真阴不足,阴血亏虚的见症。此多系心气不足,心阳亏虚,阳损及阴而导致真阴耗损,而营血不足、血气衰微、阴不维阳则又导致虚阳浮越,故出现一派阴虚阳亢、阳虚血衰的复杂证候。治疗当用炙甘草汤合六味地黄汤加减。

四、益气健脾,通阳化浊

患者蒋××,男,49岁,1983年1月15日初诊。心动过缓4年,于1982年底在某医院经食道调搏试验确诊为病态窦房结综合征。刻诊:心慌心悸,头昏重浊,胸脘痞闷,四末不温,神疲嗜睡,颜面浮肿,食少便溏,口中

发腻,苔白腻而滑,脉濡缓,心率40次/分。辨证:此乃伏案少动,思虑伤脾,胸阳不振,阳气不能通达四末温养血脉所致。治拟益气健脾,通阳化浊。药用:太子参、炙黄芪、丹参各15克,炒白术、川桂枝、炒枳实、姜半夏、薤白头、炒白芍各10克,陈皮、川芎各5克,茯苓12克。服药5剂,头昏重浊、胸闷心悸好转。心率50次/分,上方加细辛3克;服上药2月余,诸症若失,精神转佳,心率稳定于70次/分,随访1年,病情稳定。

按:本法适用于胸阳不振,脾失健运,痰浊壅盛者。本病多因忧思多虑,脾虚气结,或伏案少动,胸阳不舒而致痰浊内生,阻滞心阳,阴乘阳位,阳气不舒,心气不振,血行不畅。《证治汇补》云:“人之所主者心,心之所养者血。心血一虚,神气失守,神去则舍空,舍空则郁而停痰,痰居心位,此惊悸之所以肇端也。”治宜益气健脾,通阳化浊。

宁神灵治疗神经官能症307例临床疗效观察

黑龙江省祖国医药研究所 马龙侨 张 琪

笔者根据多年来临床治疗神经官能症之有效方剂,制成冲剂,定名为“宁神灵”,在病房、门诊共观察307例,结果证明有较好的疗效,现总结如下:

一般资料:307例病人中,男84例,女223例;年龄20岁以下者23例,21~50岁者共250例,50岁以上者34例;病程在1年以内者101例,1年以上~5年者117例,5年以上者89例。收治的病例中有神经衰弱252例;焦虑性神经症25例;癔病19例;强迫症11例。

药物组成:柴胡20克,黄芩15克,半夏15克,生龙骨20克,生牡蛎20克,大黄7.5克,生甘草10克,桂枝15克。剂型为冲剂。服药在一个疗程(1个月)以上者,均列入统计,一般服药1~3个疗程。

疗效标准与疗效:痊愈:临床所见各类证候基本消失,患者自觉痛苦彻底改善,工作和学习同于常人者42例,占13.7%。显效:临床所见各类证候中的主要症状有明显改善,患者自觉痛苦有明显缓解,工

作和学习近似于常人者130例,占42.3%。好转:临床所见主要症状多数得到一定程度的改善,但不能适应正常的工作和生活者125例,占40.7%。无效:患者服药一个疗程后,临床自觉症状未见改善者10例,占3.3%。总有效率为96.7%,显效以上者为56%。

讨论:神经官能症,目前尚无较理想的治疗方法。本症属于祖国医学七情神志之病,从脏腑辨证在于心、肝两脏,“心藏神”,忧惕思虑则伤神,心气虚则神气浮越,出现惊悸不宁,不寐,健忘等症;“肝在志为怒”,肝主疏泄,肝气郁滞,失于条达,则抑郁寡欢,心烦易怒,胸脘太息,脉弦等;肝郁化热则头痛,头胀,口苦,咽干,烦扰不宁,便秘,舌红或紫;苔干等;心虚肝郁,一虚一实,相互交织,导致功能失调。宁神灵中,柴胡、黄芩、大黄、半夏疏肝郁、平肝火、清痰热,桂枝、甘草、龙骨、牡蛎扶心阳、固心气、收敛神气之浮越。合用以调整两脏之功能,使之趋于平衡,从而消除各种精神神经症状。