

心血管病治验二则

中国中医研究院基础理论研究所 张问渠 刘智盛*

例一：梁××，女，29岁。初诊日期：1985年11月8日。病历号：002124。

患者心慌气短，间断出现脉搏歇止，一月来加重。病已3年，缘起自家庭不和，情绪抑郁。心电图检查示房性早搏，诊为心律失常，曾服补心丹和异搏定效果不显。1985年10月复因情志不遂，脉搏歇止频作，伴心悸、疲乏、气短、烦躁、夜寐不宁等症，脉结代，舌苔薄、质略红。心电图检查示频发房性早搏，血压90/60毫米汞柱。证属气阴两虚兼肝气郁结，心脉失荣，治以益气养阴，疏肝解郁，投生脉散合逍遥散方，连服7剂，收效不显。反复思考，病乃起于肝郁不疏，遂用疏肝解郁法，拟仿柴胡疏肝散意治之。

处方：柴胡10克，杭芍15克，香附10克，川芎10克，枳壳10克，甘草10克。

服7剂，脉搏歇止明显减少，心慌气短减轻，夜能入眠。血压100/70毫米汞柱，心律齐，偶尔出现早搏，脉小弦、偶见结象，舌苔薄、质正常。心电图复查已正常，再进7剂，诸症消失。1986年5月随访，患者未见不适，全日上班。

按：本例心律失常，见有心悸气短、疲乏、脉搏歇止等症，先拟益气养阴，疏肝解郁之法未效。后考虑其病因抑郁而起，病变在肝，累及于心，遂改为疏肝调气解郁法，药用柴胡、香附疏肝气；川芎是血中气药，能行血中之郁；枳壳理气醒脾；白芍、甘草养肝缓急。方证吻合，故而收效。

例二：王××，男，60岁。初诊日期：1985年10月11日。病历号：23019。

近半月来房颤每天发作，伴有胸闷、心慌气短、易惊、两胁作胀、善怒等症而来就诊。

患者1972年被确诊为冠心病。1980年发生心房纤颤，曾先后服用过异搏定、地高辛治疗，服药即可缓解。现症如上述，长期以来，性情急躁，忧郁。心率108次/分，心律绝对不齐，脉结代，舌质黯、有瘀斑，舌体胖。心电图检查示ST-T缺血改变，心房纤颤。证属肝气郁结，心阳不足，治宜疏肝解郁，通阳镇心之法，拟柴胡桂枝龙骨牡蛎汤加減。

处方：柴胡12克，桂枝6克，白芍15克，生龙骨25克，生牡蛎25克，五味子10克，青陈皮各12克，丹参20克，酸枣仁15克。水煎服。

另加舒肝丸，每次一九，日二次(继续服用异搏定40毫克/日)。服上方3剂后，心慌气短减轻，胸闷胁胀亦减，舌脉同前。宗上方加沙参30克，麦冬12克，元参12克。并停用西药。又服20剂后，房颤及胸闷胁胀均消除，偶有心慌，脉弦细，舌质略黯。服药至1个月后(约50余剂)，房颤未见复发，诸症已平，脉弦细，舌质、苔正常。复查心电图仅ST-T缺血改变，未见房颤。

按：患者长期心情抑郁，致使肝郁气滞，血行不畅，而出现胸闷、两胁作胀，舌质黯有瘀斑；病久心阳耗损，则心悸，气短，舌体胖。“木郁达之”，故治疗以疏肝解郁，佐以温通心阳为法。药用柴胡疏肝；白芍、枣仁、五味子养肝；青皮、陈皮调气，气机畅达则肝气自舒；丹参活血以畅血脉；佐龙骨、牡蛎、桂枝镇心通阳。复诊时，更从阴中求阳，故入沙参、麦冬、五味、元参直补真阴，阳得阴助，则生化无穷。

* 进修医师，湖南省常德地区人民医院中医科。