

病毒性心肌炎临症琐谈

孙明异 黄世林

病毒性心肌炎是临床上较为常见的疾病，该病的主要症状为：心悸胸闷，气短乏力，心前区痛。因诱发因素不同又表现有各种兼夹症状，如畏寒发热，头昏头晕，自汗浮肿，腹胀纳差，咽喉肿痛，鼻塞咳嗽，关节疼痛，周身肌痛等。而脉象常见滑象，又以结代脉多见。

我们经过临床实践体会到，该病的病因以正虚为本，尤其是心肺气阴两虚；以瘟毒内侵为标，因情志、疲劳、外感等因素而诱发。如在我们治疗的21例中，16例于发病前有外感病史，4例有过度疲劳史，1例有惊吓史。

在该病的治疗问题上，由于受病毒感染认识的影响，一般常喜用大量的清热解毒中药。但此类药品，性多大寒、味多大苦。苦寒伤阳、伤胃，尤其是气血虚弱之人，更是不耐苦寒。因而有“虚虚”之弊。故我们认为，该病以正虚为本，治疗用药必须以扶正为主，处处顾护脾胃，方能收到较好的疗效。另外还要注意，该病虽病在心，但与肺、脾、肾等皆有关系，尤其与肺脾关系更为密切。因此，治疗时不可只顾心，而要从整体考虑，治心为主，兼顾他脏，随证处方，才能获得效机。

我们治疗病毒性心肌炎的基本方为：党参30克，黄芪50克，白术20克，炙甘草5克，麦冬15~30克，五味子10~20克，桂枝10~25克，生地30克。水煎服，早晚分服。本方功用为益气通阳。

若胸痛者，基本方加丹参30克，桃仁15克，红花15克，降香15克；下肢浮肿者加制附子15克，肉桂10~20克，苡仁40克，车前子15~20克(包)；周身肌肉关节疼痛者加防己20克，细辛5~10克。

若心肺阴虚者，可用生地30克，麦冬20

克，枸杞子30克，知母15~25克，白芍15~25克，当归30克，川芎5~15克，以滋阴养血。

若热毒内蕴者，可用银花15~25克，连翘20克，板蓝根30克，黄柏15克，生石膏20~100克，苦参15~25克，以清热解毒。

总之，病毒性心肌炎的治疗，在益气通阳、滋阴养血的基础上，随证加减，灵活运用。必要时也可对症加入理气开胃消食的药品，如陈皮、鸡内金、炒麦芽等，以助气血的生化。

如患者曲××，男，19岁。平素易患外感，1976年4月外感后数日，突感心悸、胸闷，劳累后加重。急至医院检查，经作心电图，示室性并行心律，室性融合波，ST段下移。经西医治疗半月，症状缓解，心电图示室性融合波消失。但一周后又复发，心电图与症状同前，乃至中医科治疗。证见：心悸胸闷，气短乏力，时头晕，舌有瘀斑、尖赤、体稍胖，苔薄黄，咽峡充血，脉促滑稍弱，漏脉13次/分。证属心阳虚，心络瘀阻，热毒内蕴，治以益气活血、清热解毒。药用：黄芪50克，党参40克，丹参30克，红花20克，川芎15克，苦参20克，茯苓25克。水煎，早晚各一服。5剂，并嘱以鲜鸭跖草煎汤代茶饮。药后，漏脉减少至5次/分。继服原方月余，症状减轻，咽部已无充血，脉转见细滑无力而结，心电图示室性早搏4次/分。此热毒已清，余邪未尽，气阴两伤，改予益气通阳，养血滋阴，少佐活血清热，以祛余邪。药用：党参30克，黄芪50克，麦冬15克，五味子15克，茯苓20克，白术15克，炙甘草5克，当归30克，丹参25克，红花15克，桂枝10克，苦参10克。水煎，早晚分服。服药15剂，症状缓解，早搏消失，原方再进7剂以巩固疗效。随访至1980年10月，未复发。