

临

床

解

惑

对心绞痛与心脏神经官能症之胸痛,如何区别用药?

答:心绞痛与心脏神经官能症二者虽然均有胸痛,但用药应有所区别。因为二者疼痛部位、性质、诱发因素、发作时间及症状、伴发症状有所不同。心绞痛胸痛位于心前区胸骨后,呈压榨或窒息感,可放射到左肩、臂、颈、背等处并可持续3~15分钟以上;心神经症胸痛亦为心前区,但在前胸为一刹间的刺痛或持续较长时间的隐痛。前者多由劳累、情绪激动、饱食、受寒引起冠状动脉痉挛、心肌缺血所致;后者往往在劳动或兴奋后出现。在伴发症状方面,前者胸痛多伴面色苍白、出汗、焦虑或恐惧烦躁,不愿活动,常可与高血压和糖尿病同时存在,故40岁以上男性居多;后者胸痛多伴气闷、呼吸不畅、喜叹气及叹息样呼吸,常可与心悸、疲乏、少寐等其他神经症症状并见。可见于任何年龄尤见于青壮年。在治疗上,由于心绞痛多有冠状动脉粥样硬化的病理基础,属胸痹范畴,法重通阳散结、活血化痰治其实,温阳益气、养血滋阴治其虚。心神经症因系大脑机能活动失调所致,属郁证范畴,法重养心健脾和肝治其虚,清热化痰通络治其实。故前者注重治心治血,后者注重治肝治气。然临证时亦须分别辨证施药。

心绞痛胸痛兼见胸闷,纳差,咳痰,恶心,苔厚腻,脉弦或滑,当从痰湿气滞气逆论治,宜用瓜蒌薤白汤合苏合香丸或麝香保心丹治疗。方中瓜蒌需重用30~60g,并需加半夏、陈皮、旋覆花、白蒺藜、炒竹茹以及参三七等品,以通阳化痰行气降逆;若无咳逆纳差、恶心而脉涩,舌边紫或有瘀斑,则从心血瘀阻用药,仍以瓜蒌薤白汤加桃仁、红花、当归、丹参、赤芍、三七、降香之属,以活血通瘀;若见面青、汗出、脉欲绝,证属阳虚,应用四逆汤合生脉饮化裁以回阳救逆,药如附子、干姜、甘草、人参、麦冬、五味子、三七之类;若心烦、口干、口渴,舌红少苔,脉细数,为阴虚血热,则用丹参、丹皮、赤芍、蒲黄、延胡索、生地、小蓟,以滋阴养血;若阴阳两虚,可用炙甘草汤加减以调和阴阳。上述各型急性发作较重时,均可加服速效救心丸、麝香保心丸,也可加用复方丹参注射液于葡萄糖液中静滴。

心脏神经官能症胸痛若兼心烦少寐,头晕目眩,咽干口燥,舌红、脉弦或细数,辨为阴虚火旺,用酸枣仁汤

合朱砂安神丸化裁。药如酸枣仁、甘草、知母、白茯苓、茯神、磁石、黄连、生地、当归、朱砂之品,方中酸枣仁需重用先煎,朱砂以丸代煎宜少量(0.03~0.05g)冲服,黄连亦宜小量。旨在养阴清热、平肝和肝。若胸痛兼见心悸失眠,或多梦易惊,体倦食少,舌质淡红、苔薄白,脉细弱,治从心脾两虚,可用归脾汤化裁,以养心健脾,并需加柴胡、香附、川楝子、青皮、橘络等疏肝之类。若胸痛兼见胸闷,不寐,心烦惊惕,苔白润、舌淡红,脉滑,多属胆虚痰热,用温胆汤加减以燥湿化痰,清热除烦。

安徽省天长市中医院(239300) 雍履平

子宫肌瘤在选方用药上需注意哪些方面?

答:子宫肌瘤,它的发生与卵巢功能失调,肌瘤组织中雌孕激素受体和雌二醇的含量较正常肌组织为高有关。临床以粘膜下及壁间肌瘤所表现的月经异常、出血量多、不孕对机体的影响较大。本病在选方用药上需注意如下问题。

注意整体与局部的关系:本病形成虽为瘤体局部的瘀血凝结,痰浊胶粘,壅滞经脉所致,但更与整体的肝、脾、肾三脏功能失调,气血不和有关,其中脾肾之气不足,血运乏力尤为明显,我们在化瘤方中,均注意提高整体功能,酌加补气行血之品。在补法运用过程中,要重视全身症状与舌脉的辨证,有条件的可测定机体的细胞免疫,血流变及微循环指标的变化,而选用温补与清补两法。如见舌质淡暗、舌体胖大有齿印,脉沉细,头晕腹坠、少气懒言者当以温补为主,常选黄芪、党参、桂枝、鹿角片,温经通脉,助气运血;如见舌暗红边有瘀点,脉细涩,口干舌燥,大便秘结者当以清补为主,常选玄参、太子参、鳖甲、生地黄以养血滋阴,凉血消症。从测定的部分子宫肌瘤患者的细胞免疫功能来看,用补气化瘀方后,随着瘤体的缩小及全身疲乏现象的改善,细胞免疫的多项指标均获显著改善,并随着疗程的延长而显著提高。

注意治标与治本的关系:子宫肌瘤属中医“症瘕”,就症状与病因而言,其本为症积瘤体,其标为月经过多,本病以气虚血瘀为主,故应采取攻补兼施法。在经期、非经期,“攻”与“补”各有侧重,非经期以攻为主,寓补于攻之中,活血化痰,软坚消症着眼于治其本,出血期当以摄血治标为先,又要防其“离经之血”残留为患,

常配用三七、茜根止血不留瘀之品。“四草汤”即马鞭草、鹿含草、益母草、茜草对粘膜下肌瘤致瘀块量多者有良效。在治本消症中,桂枝茯苓丸、大黄廑虫丸是常用成药,在选药上具有特殊消症的药物如山慈菇、血竭、老紫草、海藻、水蛭粉均可酌情加入。由于瘀血内停是子宫肌瘤形成的主要原因,在非经期除用一般化瘀之品如三棱、莪术、石见穿之外,选用软坚散结之品亦属重要一环。我们在临床选夏枯草之辛苦寒,水蛭、海藻之咸寒,能软坚消症,破瘀不伤新血。山慈菇甘寒散结之力尤强,其有效成分能显著抑制肌瘤细胞核的分裂,老紫草为清热凉血之佳品,且能有效地对抗促性腺激素的释放,对更年期子宫肌瘤出血量多患者尤为适宜,浙贝母苦寒长于清火散结,多用于瘀血与痰湿胶结为患的肌瘤病者。

注意子宫肌瘤与他病的关系:在临床中我们常发现有些患者同时合并有盆腔炎、卵巢囊肿、子宫内膜异位症等,施治中可根据病变的主要矛盾及矛盾的主要方面而用药。临床观察表现,气滞血瘀、阴阳失调常是这些病变的主要矛盾,可采取异病同治的方法适当考虑病变的特殊症状,按月经周期的不同时期而调治,如合并有盆腔炎者,急性期重在解毒化瘀,慢性期重在散寒化瘀,合并有子宫内膜异位症者经前重在通腑化瘀,经期重在理气止痛。

江苏省南通市中医院(226001) 姚石安

更年期综合征患者情绪异常如何治疗?

答:更年期综合征是女性从生殖期向非生殖期的过渡期间,由于卵巢功能衰退导致内分泌失调而发生的一组症候群。近年来,国内外认为更年期综合征的产生雌激素减少只是基础,社会环境因素、性格、心理因素是导致机体各种障碍和不适的重要原因。

常见症状有:烦躁失眠,头痛头晕,心悸不宁,多疑善怒,或恐惧紧张,坐卧不安,或表情忧郁,少言寡语,独处多泣,无端自责,悲观厌世等,诸种症状常因不良精神刺激诱发或加重。而且本病患者通常对疾病缺乏正确的认识,心理因素越多症状越重。本病的治疗包括心理治疗和药物治疗两个方面。

中医心理治疗方法有:(1)言语疏导:根据“人之情,莫不恶死而乐生,告之以其败,语之以其善,导之以其所便,开之以其所苦”的原则,针对不同病人情志特征和病理变化,采用言语开导、劝说安慰的方法,动之以情,晓之以理,启发诱导,说服指导,端正认识,树立信心,配合治疗。(2)移精变气:通过语言交谈,转移患者对疾病的注意力,排遣情思,改易心志,移易精气,变利气血,形成精神内守的正常状态。(3)顺情从欲:对

病人要顺其情,从其意,如使隐情曲意,舒达其衷,欲从愿遂,则心顺神宁,心身康复。

药物治疗针对病机病证进行,由于本病基于女子肾气虚,冲任精血不足,不能濡养他脏,而致脏腑功能紊乱,阴阳平衡失调所致,临床常按照心肾不交、心脾两虚、肝气郁结型辨证治疗。(1)心肾不交型:症见心悸、怔忡、虚烦难眠,胆怯易惊,或潮热盗汗,舌尖红,脉细涩。治宜滋阴降火,交通心肾。方用黄连阿胶汤加減:黄连 6g,黄芩 6g,阿胶 10g,白芍 15g,百合 10g,生地 15g,知母 10g,生龙骨 15g,生牡蛎 15g,炒枣仁 10g,鸡子黄 1 枚。以心阴虚为主者,可用天王补心丹;以肾阴虚为主者,用六味地黄丸。(2)心脾两虚型:症见虚烦不眠,悲伤欲哭,不能自主,多思健忘,精神恍惚,心神不宁,头晕眼花,神疲自汗,舌淡红,苔薄黄,脉细弱。治宜养心安神,和中缓急。方用甘麦大枣汤加味:甘草 10g,大枣 3 枚,淮小麦 30g,太子参 15g,麦冬 10g,白芍 12g,合欢皮 12g,茯苓 12g,珍珠母 15g。(3)肝气郁结型:症见精神抑郁,烦躁易怒,多疑多虑,胸胁胀痛,失眠头晕,胸闷太息,舌暗,脉弦。方用逍遥散加減:柴胡 6g,白芍 15g,当归 10g,茯苓 15g,白术 12g,炒麦芽 15g,郁金 12g,炒枣仁 10g,合欢皮 15g,甘草 10g。

湖北中医学院(430061) 黎烈荣

湖北医科大学附属第二医院(430071) 谭异伦

慢性肾功能衰竭稳定期如何选用中成药治疗?

答:慢性肾功能衰竭患者经过积极有效的治疗以后,大多数患者常可处于一段相当长的稳定期。但是,由于慢性肾功能衰竭的自身特点,即当肾功能损伤到一定程度后,肾功能将不可逆地持续恶化。因此,即使稳定期仍需坚持服用中药调治,较为方便的就是服用中成药。鉴于每一种中成药都有其一定的适应证,所以临床运用时必须辨证选用。

我们体会,临床时应根据患者素体和既往证候,辨证用药。通常属肝肾阴虚型患者宜选用六味地黄丸、杞菊地黄丸、杞菊地黄口服液、知柏地黄丸等;心气阴两虚的患者宜选用生脉饮、人参生脉饮;脾肾气阴两虚的患者宜选用补中益气丸合六味地黄丸;肾阳虚或肾阴阳两虚的患者宜选用金匱肾气丸、金水宝或至灵胶囊等。平素易感冒的患者宜选用玉屏风散、至灵胶囊。大便秘结时可选用通便灵、麻仁润肠丸。大便溏薄者可选用参苓白术丸、补中益气丸、食欲不振时可选用保和丸、香砂养胃丸。咽痛时可选用金莲花片、牛黄解毒片等。感冒时可选用感冒清热冲剂、板蓝根冲剂、感冒软胶囊、银翘解毒丸、双黄连口服液、银黄口服液等。

中国中医研究院研究生部(100091) 刘宏伟