

临 证 心 得

董建华运用温病理法治疗心肌炎

北京中医学院东直门医院 田金洲 整理

病毒性心肌炎是心血管系统的常见病，中医临床多按心悸、胸痹、虚劳等杂病论治，用药偏于扶正。董建华教授从温毒着眼，运用卫气营血辨证突出清心凉营解毒治疗，常获速效。

董老认为，病毒性心肌炎多因感受温热毒邪引起，临床表现从发热咽痛而后出现心悸、胸闷或隐痛等症，是温邪由卫入营、热伤心肌所致，这在温病学上称为逆传。这种逆传虽未见神昏谵语之候，但可出现心气营阴耗损之症，如身热夜甚、舌绛而干、脉细数或结代等，这是本病的特点。逆传多见于心气或心阴素亏，以及受邪较重的患者。其中心之气阴素亏是本，感受温热毒邪是标。治疗上以清解心营热毒为主，同时照顾到邪热耗阴的一面，如在方中酌参滋阴养心之品如太子参、北沙参、麦冬、生地等。若病深入络则配伍活血通络之属，兼湿阻者，则加化湿或透表之品。现将董老常用的以清热为主的五种治法简介如下。

一、清热透表法：病毒性心肌炎初起阶段，常见发热或微恶风寒、咽痛、肌肉酸痛、汗出、咳嗽、胸闷、心慌、舌尖红、苔薄白或黄、脉数等症。这多因外感温毒、肺卫失宣、内扰心神所致，或本有心之气阴不足，复感温邪使然，故病初即表里同病，治疗当以清热透表为主。董老用药常以银翘散加丹参、板蓝根、玉竹等为方。方中银花、连翘、薄荷、荆芥清热解暑透表，牛蒡子、板蓝根解毒利咽，玉竹滋养津液，丹参通利心脉，甘草、桔梗宣肺化痰，芦根生津止渴，竹叶清心除烦。此证以热蕴肺卫，内扰心神为主，其胸闷是热蕴气滞所致，胸闷乃热毒内扰使然，故清热则气舒神宁。若心悸甚，可加炒枣仁，与丹参合用成

丹枣汤，增强安神之功。若胸闷甚者，加郁金、旋覆花(包煎)开胸理气；兼有痰阻胸痹者，则加瓜蒌、清半夏、薤白化痰通阳除痹；胸闷而痛者，加丝瓜络；胸闷而舌暗者，再加红花。

二、清热化湿法：本法多用于夏秋季节，外感时邪，内伤心营的病证。临床表现以湿热相兼为特征，如反复发热、汗出不解、周身困乏、舌苔黄腻、伴心悸气短、脉细无力等，药用石膏滑石汤(董老经验方)。本方以平淡轻清而不伤正为特点，方中石膏、知母、淡竹叶清热宁心，青蒿、白薇解阴分热毒，银花、连翘清透于外，滑石、豆卷渗湿于下，桂枝入心通阳。若热退湿减后，可加益气养阴之品，如党参、黄芪、麦冬，扶正而不碍邪。故湿困而胸闷者，可用苏藿梗理气化湿开胸，胸闷而气憋者仍加郁金、旋覆花。热甚者，仿黄芩滑石汤意。董老常谓，湿热互阻于内，不可操之过急，骤清必伤正，遽补则留邪。惟轻清化气利湿为先，平补气阴与清利相伍，正气渐复，湿热之邪分利而去，缠绵之疾始得平复。

三、清热养阴法：本病中后期常见余热未净而营阴耗损之象，尤以心阴耗损为突出。临床症见心悸或心震动、气短乏力、心烦不寐、低热不退、午后为著、口干尿黄、舌红少津、脉细数或结代等。方用加减复脉汤加银柴胡、白薇、丹参、生龙骨、牡蛎。方中生地、生白芍、麦冬、麻仁养阴退热，炙甘草益气通脉，丹参活血通脉，配银柴胡、白薇清虚热，生龙骨、生牡蛎安心神。若气阴两虚者，加太子参、黄芪，口渴加芦根，心烦不眠加夜交藤、珍珠母。心悸甚者加石菖蒲、炒远志。舌绛而

干,还可加犀角、黑玄参。

四、清热解毒法:病毒性心肌炎常见咽痛,且反复难愈。咽痛为热灼咽喉所致,辨证有虚火与热毒之别。在感冒期间以热毒为主,症见咽喉红肿疼痛、心悸且慌、胸闷、脉细数有间歇、舌红苔少等。治以清热解毒利咽,方用银翘马勃散加板蓝根、玄参、公英、玉蝴蝶。方中银、翘、马勃清解热毒,贝母、桔梗化痰利咽,板蓝根、蒲公英、玉蝴蝶解毒散结,玄参养阴解毒。夹痰者,伍射干、杏仁;兼湿者,加滑石、芦根;胸闷者,加郁金、旋覆花、丹参;心悸甚者,包朱砂同煎。至于无感冒而咽肿痛较轻,则以养阴清热为主,兼以解毒,药用玄参、甘草、麦冬、桔梗、板蓝根、芦根、银、翘、赤芍等,若表虚则伍玉屏风散。

五、清热通络法:由于病毒性心肌炎多为热毒内侵,加之气阴耗损,血运涩滞,易致心包脉络瘀滞之证,尤以后期多见。临床上以胸闷隐痛或胸痛、舌暗或见瘀点、脉象涩迟为特征,治疗当在清热基础上配伍活血化瘀通络之品,如丹参、赤芍、桃仁、红花、当归、桂枝、郁金、旋覆花。

董老认为,无论哪一种治法,清热是主要的,同时要注意到透表、化湿、解毒、通络、养阴,处方用药要多选入营分心络的药物。董老常用的有丹参、桂枝、银花、连翘、麦冬、生地、白薇、玄参、龙齿、炒枣仁等。虽然本病过程中可见卫气营血证候特征,但病位主要在营分心包络,涉及肺胃肝肾。故治疗以清心凉营解毒为主,热清毒净,营不再耗,心神得养,则病自痊愈。至于病毒性心肌炎迁延日

久,气阴两伤,甚则阴阳俱虚而出现的病证,则应按心悸、怔忡、胸痹、汗证等杂病论治,不再赘述。兹举病例二则于下:

例一:王×,男,2岁半。一月前始发热呕吐,两侧扁桃体稍大,经用抗菌素好转,但因素体虚弱,抵抗力差,热势几经波动,复见午后发热,体温常在37.5~38℃之间,且咳嗽咽干喉痛,有汗,神疲,时呕腹胀,舌质红苔根黄少津,指纹暗紫。心率106次/分,频发早搏。白血球11800/立方毫米,中性70%。西医诊断为上感,病毒性心肌炎。此禀赋不足,暑热未清,温燥外袭致肺胃不和,心神不宁。治以清热解毒透表。药用:银花12克,连翘10克,荆芥6克,薄荷3克,牛蒡子10克,青蒿10克,白薇12克,板蓝根20克,玄参6克,玉竹12克,芦根20克,滑石10克。服七剂,热退咳止,早搏消失。后以上方加消食开胃品调治而愈。

例二:李××,男,23岁。反复发热半年余,近周末低热不退,午后为甚,心慌心烦,气短,胸闷,寐差多梦,口干尿黄,舌尖红苔薄黄,脉细数。心电图示ST段改变。西医诊断为病毒性心肌炎。证属心营不足,气阴两虚,复感温邪。治以益气养阴,清热安神。药用:银柴胡10克,黄芪10克,生地10克,白芍10克,玄参10克,丹参10克,青蒿10克,白薇10克,芦根20克,知母6克,生龙牡各15克(先煎),桑叶6克。服六剂,低热退,温邪已外达而心营未复,再以上法减清透之品加沙参、麦冬、夜交藤、珍珠母,续服十二剂后复查心电图正常,诸症消失而病告愈。

中药塑敷法治疗耳廓浆液性软骨膜炎15例

江苏省兴化市中医院五官科 程 康 明

近年,我们运用中药塑敷法治疗耳廓浆液性软骨膜炎,经15例病人临床观察,均获治愈。由于本法无需抽液,方法简便、安全,故将治疗方法介绍如下:

取丁香、肉桂、生南星、白芥子、芒硝、陈小粉(即淀粉)各等分,加少许冰片,共研细末,过100目

筛,以米醋调成粘稠状。视患耳病变之范围,塑敷于相应部位的正反两面,其厚度约0.3厘米,并以单层纱布包裹固定。敷药随所敷部位的形态渐趋干燥,硬化成形。

每日更换一次。一般治疗半月即愈。