DOI:10.13288/j.11-2166/r.2002.02.040

以二脂汤，服后3日血净，后又连服药3个月经周期，月经血量及周期均恢复正常，经随访未见复发。

5 讨论

此法治疗子宫出血效果可靠，药源丰富、价格低廉，若制成丸散片剂则使用更加方便，适宜广大农村推广使用。

增损炙甘草汤合复方丹参注射液治疗缓慢心律失常31例

贵阳中医学院第一附属医院(550001)

章 伟 光

缓慢心律失常多是器质性心脏病的一种严重的临床表现，治疗也颇为棘手。试用增损炙甘草汤治疗有一定疗效，现报道如下。

1 临床资料

缓慢性心律失常31例患者，男25例，女6例，年龄54～77岁，平均65.3±5.7岁；住院24例，门诊7例；病程3个月～4.5年，平均2.1±2.0年。全部病例均经常规心电图或食道心房调搏检查确诊。病态窦房结综合征10例(均伴房室传导阻滞、窦性停搏，2例有阿－斯综合征发作史)，单纯Ⅱ度Ⅰ型房室传导阻滞5例，单纯Ⅱ度Ⅱ型房室传导阻滞16例。其病因包括单纯冠心病11例，高血压冠心病14例，心肌炎后遗症3例，原因不明者3例。临床生化检查排除肝肾功能不全、电解质紊乱、内分泌等疾病，单纯窦性心动过缓未纳入观察。中医主要见证：心悸怔忡、气短胸闷、时有头晕甚或晕厥，四肢欠温，喜暖畏寒，面色少华，舌质淡，苔白，脉细、迟、涩，或有结代。辨证属心肾阳虚、阴血亏损为主。

2 治疗及观察方法

治疗药物：(1)复方丹参注射液(含丹参、降香，由贵州神奇制药有限公司生产)250ml静脉滴注，每日1次，连用4周。(2)增损炙甘草汤组成：附子、桂枝、炙甘草、黄芪、党参、补骨脂、淫羊藿、生地黄、麦冬、玉竹、当归。每日1剂水煎服，连用4周。加减：兼脾虚，纳少便溏加白术、薏苡仁、茯苓；血瘀明显，唇甲青紫，舌紫暗等加红花、炮山甲、血竭；兼痰浊，加法半夏、薤白、茯苓；阳虚欲脱，去党参，加红参，重用附子。

3 疗效标准及结果

疗效标准：参照《中医病证诊断疗效标准》，显效：症状缓解，心电图恢复正常；有效：症状缓解，心电图接近正常；无效：症状与心电图无改善或恶化。结果病态窦房结综合征10例，显效2例，有效3例，无效5例；Ⅱ度Ⅰ型房室阻滞5例，显效5例；Ⅱ度Ⅱ型房室阻滞16例，显效5例，有效5例，有效10例，无效1例。总有效率为80.65%。

4 讨论

缓慢性心律失常大致属中医心悸、怔忡范畴，本病病状表现在心，但由于心脉“资始于肾”故其本在肾，肾阳衰疲，阴血不充，因而心脉鼓动无力。其治当以温阳益气、养阴复脉为基本原则。根据炙甘草汤化裁的增损炙甘草汤方用附、桂、参、芪及补骨脂、淫羊藿温阳益气、温肾健脾，充实先后天之气，以助血脉鼓荡之力，用生地黄、麦冬、玉竹、当归养阴和阳，使血脉充盈周流不息。主要药物桂枝、炙甘草与生地黄须重用才能有效，桂枝用量多在9～12g，炙甘草10～30g，生地黄30～40g。桂枝、附子合炙甘草辛甘化阳，可以振奋心力之衰疲，又炙甘草汤原方中生地黄用量独重，倍于他药，可知其赖以复脉之义，近人亦有重用生地黄治疗缓慢心律失常取效的报道，可以验证。然阳虚者常常心脉凝滞，又须活血通络，故选用复方丹参注射液静脉滴注，其中的丹参、降香均有良好的扩张冠脉血管，改善心肌血供，减低血粘度作用，可适应于各种瘀血证，与中药汤剂联用，各展所长，相得益彰，获得较好疗效。

脂黄逆经宁治疗经行吐衄63例

福建省泉州市中医院(362000)

王 文 川

经行吐衄亦称“倒经”、“逆经”，现代医学称为代偿性月经。笔者应用本地民间治衄偏方进行改良，自拟方名脂黄逆经宁，于1980年以来治疗妇女经行吐衄屡获良效。现简介如下，以飨同道。

1 临床资料

本组患者63例，年龄15～48岁；病程2个月～1年。

2 治疗方法

脂黄逆经宁方由补骨脂、酒大黄两味药组成。补骨脂300g，酒大黄180g，烘干共为细末，分为30包。每于月经来潮前或病情发作前7天服用，每日2～3次，每次1包，早晚或3餐饭后，温开水送服，视病情而定。体虚、腹泻者，酌情减量。

3 治疗结果

疗效标准：治愈：经行吐衄症状消失，月经恢复正常，1年后随访无复发。显效：经行吐衄症状基本消失，月经基本正常，或1年内复发。好转：临床症状明显减轻。无效：经治疗3个月经周期，临床症状无改善。结果治愈51例，显效7例，好转3例，无效2例，总有效率96.8%。

4 典型病例

李某，女，35岁。述其1年来月经前口鼻出血，色鲜红，伴见胸闷心烦口干，大便干结，月经量少。经西药安络血、维生素K_4、甲基睾丸酮治疗，病情时起时伏。本次月经来潮量极少，心烦口干，口鼻出血如故。舌偏红，苔黄，脉弦略数。此为肝经郁火，气血上逆。治宜止血降逆，引血归经。采用脂黄逆经宁，每日3次，每次1包。3天后吐衄减轻，5天后口鼻血止。以后每于月经来潮前1周，连续服用3个月经周期而愈。嘱用丹栀逍遥散调理善后固本。1年后随访，未见复发。

5 体会

补骨脂味辛苦，性大温，本地民间认为，有收涩止衄良效，常配旱莲草治鼻衄。笔者以酒大黄易旱莲草，治疗经行吐衄，屡试不爽。大黄性味苦寒，泻血分实热，引血下行，化瘀通经，辅助补骨脂降逆、止血。药仅两味，一寒一温，调和偏性，协同涩血止衄，化瘀通络，导热下行，引血归经而相得益彰。现代实验研究报道，补骨脂有雌激素作用。本病治愈后，须针对病因调理固本，以防死灰复燃。

(C)1994-2020 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net