

阳,疏肝解郁,方用生脉散、瓜蒌薤白汤合金铃子散化裁,每日1剂。西药予心得安、谷维素。3月16日:患者用前方出入后仍感心悸,胸闷,背痛,今日凌晨4、5点钟突然惊醒,胸闷,四肢不能活动,口不能言,但意识清楚,不伴抽搐,持续约2~3分钟后自行缓解,发病前无梦,舌略暗,苔薄,脉虚弦数。实验室检查结果:甘油三酯2.11mmol/L,胆固醇4.90mmol/L,血尿便常规、血糖、肝肾功能、胸部正侧位X线片、超声心动图均无阳性发现。考虑癫痫不能除外,证属肝火痰浊蒙蔽,导致枢机不利,神明失司,治以平肝化痰,和解少阳,镇惊安神,方用柴胡加龙骨牡蛎汤,药用:柴胡10g,黄芩10g,生龙骨、生牡蛎各30g(先煎),礞石30g(先煎),茯苓25g,朱砂0.5g,桂枝10g,菖蒲10g,郁金15g,炒枣仁30g,酒大黄8g(后下),大枣5枚,炙甘草10g,每日1剂。3月23日:用前方出入后,大便通畅,每日1~4次,胸闷大减,夜间无发作性四肢不用,仍心悸心烦,舌淡红,苔薄,脉沉弦数。前方佐益气养阴,去礞石、桂枝、酒大黄、大枣,加紫贝齿30g(先煎),生龙齿30g(先煎),党参10g,麦冬10g,五味子10g,白芍20g,每日1剂。4月6日:患者服前方加减后睡眠一直安稳。24小时动态心电图提示:午间心率增快,时有T波低平和倒置,考虑心脏器质性病变可除外。停药,准备查脑电图。4月10日:停药后患者有2次在夜间出现短暂四肢不用,现头痛头晕,恶心,心烦,心悸,舌偏暗,苔薄白,脉数。脑电图检查无阳性发现,仍用柴胡加龙骨牡蛎汤加减,药用:柴胡10g,黄芩10g,生龙骨、生牡蛎各30g(先煎),礞石30g(先煎),茯苓30g,朱砂0.5g,姜半夏10g,菖蒲10g,郁金15g,麦冬10g,五味子10g,白芍20g,炒酸枣仁30g,丹参30g,远志10g,炙甘草10g,每日1剂。西药仍用心得安。4月20日:患者精神好转,睡眠较前佳,但仍睡不实,偶心悸,无明显胸闷及胁痛,舌偏暗,脉弦略数。头颅CT及核磁共振等检查均无阳性发现。神经科会诊考虑为睡眠瘫痪症。仍用前方出入,每日1剂。5月6日:患者已有4周夜间睡眠中未出现全身瘫痪症状,现除偶有心悸外,其它症状消失,痊愈出院。出院诊断:睡眠瘫痪症。随访5年,睡眠瘫痪症一直未复发。

2 讨论

柴胡加龙骨牡蛎汤治疗本症,取其和解少阳,镇惊安神的作用,可使少阳枢机健运,阴阳气血调和,而病得痊愈。方中铅丹为镇惊坠痰之品,有毒,笔者喜用礞石和朱砂代替,礞石下气消痰,平肝镇惊,朱砂定惊安神,比较符合方义。使用大黄的意图是借助其通腑的作用使三焦气机运行调畅,可不必拘泥是否确有腑实,但应注意中病即止,不可过用久用。现代研究表明,柴胡加龙骨牡蛎汤对中枢兴奋性有双向调节作用,能对睡眠瘫痪症有效,可能与其调节中枢的作用有关。

愈风宁心片治疗老年心肌缺血 58 例

黑龙江省医院(150040)

刘延东 石耀辉 李建堂

心肌缺血是老年常见病,因老年人心肌缺血导致心肌梗塞比例逐年增多。因此治疗心肌缺血对防治冠心病有重要意义。我们从1999~2001年用河南宛西制药厂生产的愈风宁心片治

疗心肌缺血58例,并设丹参片组对照,取得较好的疗效。现报告如下。

1 临床资料

治疗组58例,男32例,女26例,年龄48~71岁,平均59.3岁。病程1~8年,平均2.8年,合并高脂血症13例,高血压12例,各种心律失常8例,糖尿病4例,陈旧性心肌梗塞2例。对照组58例,男33例,女25例,年龄49~70岁,平均56岁。合并高脂血症12例,高血压10例,各种心律失常7例,陈旧性心肌梗塞1例。

两组均符合以下符合:(1)年龄 ≥ 48 岁,排除其它心、脑、肾疾病;(2)心电图或24小时动态心电图有T波或ST段改变;(3)根据症状,舌象符合气血瘀滞证,气血瘀滞诊断标准参照中国中西医结合研究会制定的血瘀证诊断标准。气虚诊断标准符合全国中西医结合虚证与老年病专业委员会制定的中医虚证辨证参考标准。

2 治疗方法

两组均以30天为1个疗程。观察1~2个疗程,治疗期间停用其它药物。治疗后分别记录症状、舌苔、脉象,同时作心电图及24小时动态心电图进行对比观察。服药方法:治疗组用愈风宁心片,每日3次,每次5片,对照组给予复方丹参片,每日3次,每次4片。

3 治疗结果

疗效标准:显效:心电图T波或ST段改变恢复正常,临床症状消失。有效:心电图T波或ST段有所恢复,但未达到正常标准,症状有改善。无效:心电图及临床改善不明显。

两组治疗前后症状、舌脉变化比较:治疗组胸闷、胸痛、气短、乏力、舌暗、舌淡、脉涩、脉细治疗前后变化显著($P < 0.01$)。对照组各项指标变化不显著($P > 0.05$),治疗后两组在症状、舌脉方面差别显著(资料略)。

两组普通心电图疗效比较:治疗组58例,治疗前ST段改变49例,治疗后显效13例,有效26例,无效10例,总有效率为74.36%;对照组58例,治疗前ST段改变48例,治疗后显效6例,有效15例,无效27例,总有效率为43.75%,治疗组明显优于对照组($P < 0.05$)。

两组24小时动态心电图疗效比较:治疗组治疗前ST段改变58例,治疗后显效17例,有效30例,无效11例,总有效率为77.08%;对照组治疗前ST段改变58例,治疗后显效8例,有效19例,无效31例,总有效率为35.42%,两组比较差异有显著性($P < 0.05$)。

4 讨论

老年性心肌缺血属中医学胸痹、胸痛、惊悸、怔忡等范畴。多发生于40岁以后,气阴两虚为主,加之胸阳痹阻,气血运行不畅而发病。

愈风宁心片具有解痉止痛、活血化瘀、养心安神之功效。现代医学研究证实,愈风宁心片之葛根素具有提高血清高密度脂蛋白,降低TXA₂及抑制血小板凝聚,促使受损血管内皮恢复功能,因此具有抗慢性心肌缺血,预防和抗心律失常作用,并能扩张心血管,改善血液循环。