

20g。若伴见蛋白尿者加金樱子 15g。

2.3 脾肾气虚,血不归经证:主症:镜下血尿或伴见蛋白尿,神疲乏力,腰膝酸软,夜尿偏多,大便溏薄或腹泻,口淡不渴,舌淡胖边有齿痕,苔薄白,脉沉弱。治法:益气摄血。方药:(1)参苓白术散:党参、茯苓各 20g,白术、白扁豆各 12g,陈皮、莲子、砂仁、桔梗、炙甘草各 10g,山药 15g,薏苡仁 30g;加入小蓟 30g,藕节炭 12g,阿胶 10g,杜仲 15g,紫河车 6g。若伴见蛋白尿者加生黄芪 15g,菟丝子 20g。(2)补中益气汤:党参、生黄芪各 20g,柴胡、升麻、当归、陈皮、炙甘草各 10g;加入小蓟

30g,阿胶 10g(烊入),三七粉 1g(冲入),枸杞子 12g,山茱萸 10g。若伴见蛋白尿者加菟丝子 20g;若夜尿偏多者加桑螵蛸 12g。

2.4 脾肾阳虚,水湿内停证:主症:水肿,尿少色白,大量蛋白尿,面色㿔白,畏寒或手足不温,腰膝冷痛,舌淡胖边有齿痕,苔薄白而水滑,脉沉迟或沉濡。治法:温阳利水。方药:济生肾气汤:制附子 12g,桂枝、熟地黄、山药、怀牛膝各 15g,山茱萸、牡丹皮各 10g,泽泻 20g,茯苓、车前子各 30g。若腰膝冷痛者加巴戟天 15g,菟丝子 20g;若尿少肿甚者加椒目 10g,防己 12g。

复律合剂治疗快速性心律失常 80 例

杜 武 勤*

快速性心律失常是临床常见的心律失常,主要包括各种早搏、室上性心动过速、房颤、房扑等等。现代医学许多抗心律失常的药物疗效虽好,但存在严重的副作用。而中药在治疗心律失常方面,具有毒副作用小的特点。现将以复律合剂治疗快速性心律失常的结果报告如下。

1 临床资料

本组共 120 例,患者均符合《最新国内外疾病诊疗标准》中的诊断标准,其中男 76 例,女 44 例;年龄 41~72 岁;病程 0.5~12 年。随机分为治疗组 80 例,心肾不足、精血亏虚型 40 例,心肾不足、血脉瘀热型 40 例。对照组 40 例。治疗组与对照组间年龄、性别、病种、病程及心律失常类型,经统计学处理差异无显著性,具有可比性($P>0.05$)。

2 治疗方法

治疗组与对照组均给予常规的基础治疗,包括镇静、吸氧、扩冠、改善血液循环、强心等治疗。

治疗组心肾不足、精血亏虚型,给予复律 1 号:酸枣仁 30g,黄连 15g,生龙骨 30g(先煎),生牡蛎 30g(先煎),磁石 30g(先煎)、琥珀粉 3g(冲),黄芪 30g,黄精 30g,党参 30g,鸡血藤 30g,桑寄生 30g,淫羊藿 15g,丹参 30g,羌活 12g。心肾不足、血脉瘀血型给予复律 2 号:酸枣仁 30g,黄连 15g,生龙骨 30g(先煎),生牡蛎 30g(先煎),磁石 30g(先煎),琥珀粉 3g,莲子心 15g,苦参 30g,生地黄 30g,牡丹皮 20g,赤芍 30g,麦冬 20g,五味子 15g。上述药物水煎成 150ml,分 2 次口服。

对照组给予心律平 150mg/次,每日 3 次,疗程 30 天。观察症状、心率、血压、心电图等变化。

3 治疗结果

3.1 疗效评定标准:参照 1979 年 9 月全国中西医结合防治冠心病心绞痛及心律失常研究座谈会制定的标准,分为显效、有效、无效、恶化。

3.2 治疗结果:心肾不足、精血亏虚型显效 24 例,有效 12 例,无效 4 例,总有效率为 90%;心肾不足、血脉瘀热型显效 25 例,有效 12 例,无效 5 例,总有效率为 92.5%;对照组显效 21 例,有效 8 例,无效 11 例,总有效率为 72.5%。治疗组与对照组比较,差异有显著性($P<0.01$)。

4 讨论

快速性心律失常,根据临床表现属于中医的“心悸”、“怔忡”范畴。我们根据其临床表现主要分为 2 型。(1)心肾不足、精血亏虚型:主要表现为心悸不安、胸闷憋气、善惊易恐、气短乏力、烦躁失眠、腰膝酸软、舌质淡暗、舌苔薄白、脉虚弱结代,用复律 1 号治疗。(2)心肾不足、血脉瘀热型:主要表现为心悸不安、胸闷憋气、善惊易恐、烦躁失眠、口干口渴、舌质暗红、舌苔薄黄或黄腻、脉细数或滑数结代,用复律 2 号治疗。复律 1 号主要病机特点是气虚、血虚、精虚、血瘀,临床以益气活血、养血安神、镇心定悸为大法治疗,复律 2 号主要病机特点是精亏、血热、瘀血,临床以清热活血、凉血安神、镇心定悸为大法治疗。

两方均以酸枣仁养心安神,黄连清心安神,生龙骨、生牡蛎敛心安神,磁石镇心安神,琥珀粉化瘀安神,复律 1 号配合黄芪、黄精、党参、鸡血藤、丹参、羌活,以益气、养血、活血,桑寄生、淫羊藿、黄精滋补肾精以治病本。复律 2 号配合莲子心、苦参清心泻火以安神定悸,生地黄、牡丹皮、赤芍清热凉血化瘀安神,麦冬、五味子养心生津,敛心安神。心肾不足、精血亏虚型如出现四肢不温,舌质淡暗,舌苔薄白,脉沉者加桂枝、仙茅。面色少华,唇甲色淡者加当归、白芍、熟地黄。心肾不足、血脉瘀热型出现舌暗红,少苔者加玉竹、太子参。口苦口干,烦躁易怒者,加龙胆草、栀子。心中动悸不安,面无光泽者加乌梅、山茱萸、浮小麦。两型均出现肝郁气滞,胸闷胁胀,善太息者加合欢花、佛手、香橼。伴胃肠气滞,胃脘胀满,纳呆加砂仁、甘松、紫苏梗。血瘀重加地龙、水蛭。

本方对阵发性房颤、过早搏动(房性、室性)、结性心律失常、窦性心动过速等皆有较好的疗效。但其治疗机理有待于今后的进一步研究。

* 天津中医学院附属医院,天津市河北区王串场真理道(300150)

收稿日期:2002-12-13