

王振涛从虚、瘀、热论治快速性心律失常经验

吴 鸿*

主题词 心律失常/中医药疗法 @ 王振涛

河南省中医院王振涛老师多年来一直从事心血管疾病的研究,尤其对快速性心律失常的诊治有独到的见解,临床施治从虚、瘀、热着手,取得了良好的疗效。兹将王师治疗快速性心律失常的经验简介如下。

1 对病因病机的认识

心律失常可以由病毒性心肌炎、冠心病、风湿性心脏病或药物等引起,部分病因不明,临床上尤以快速性心律失常为多见,如窦速、房早、室早、房颤等,患者常出现心悸、胸闷、心烦、眩晕、乏力、失眠多梦等症状。本病属于中医学心悸、怔忡等范畴,王师在长期的临床实践中总结出本病的发病机制,认为无外乎虚、瘀、热三字,即气阴亏虚、热毒瘀血、心神失养。如素体气虚,行血无力,血脉瘀滞,日久化热,瘀热互结,耗气伤阴,心神失养;或情志不遂,郁而化火,灼伤津液,血行不畅,壅而成瘀,邪气扰心;或感受邪毒,内舍于心,损伤心气心阴,邪毒日久不去,瘀滞于内,心脉不利,发为心悸。临床上常见气阴两虚,并有心脉运行受阻、热邪扰心。总属本虚标实,治疗时应根据虚实多少,分别施以补虚、泄实,或二者兼顾。

2 遣方用药经验

根据以上对病因病机的认识,治疗以益气养阴,佐以活血清热。药用太子参、南沙参、百合、牡丹皮、赤芍、黄连、苦参、丹参、茯苓、茯神、生龙齿等。方中太子参、南沙参、百合益心气、养心阴为君,臣以牡丹皮、赤芍、黄连、苦参、丹参清心热、调心血,佐以茯苓、茯神、远志、生龙齿宁心安神,以甘草缓心脉,并能缓和药性,引药入经,为佐使药,全方共奏益气养阴、清热活血、养心安神之功。通过长期临床应用,体会到本方对多种快速性心律失常如窦速、房早、室早、房颤等疗效显著,多数病例随着全身症状的减轻而心律失常逐渐得到控制,对于服用西药抗心律失常药物者可达到逐渐减量或停药的效果。王师在处方时还吸收了现代中药药理研究成果,药理实验表明,太子参、南沙参等具有调节免疫能力、抗自由基损伤等多种作用;牡丹皮、赤芍、黄连、

苦参、丹参、茯苓、茯神、远志、生龙齿等均具有明显的抗心律失常作用。

王师尤其强调,由于本病在临床上以心中悸动、惊惕不安为主要特征,故心神不宁为本病之共性,治疗时酌情加入养心安神或镇心安神之品,且贯穿治疗的始终,往往能收到事半功倍的效果。

3 病案举例

例 1:窦性心动过速:马某,女,38 岁,2003 年 6 月 15 日初诊。诉 4 月前无明显诱因出现心悸、胸闷,超声心动图及心功能检查正常,柯萨奇病毒抗体(一),心电图示:窦性心动过速,服用心得安时症状稍有减轻,停药则症状如故,甚至加重。舌质暗红、苔薄白,脉沉细数,心率 116 次/分,律齐,心脏杂音(一)。辨为热瘀阻脉、阴液不足、心神失养,治以清热养阴、凉血活血、宁心安神。药用:太子参 30g,苦参 15g,丹参 15g,南沙参 12g,百合 30g,牡丹皮 15g,赤芍 12g,黄连 12g,茯苓、茯神各 15g,远志 15g,生龙齿 30g,诃子 15g,甘草 6g。服 7 剂后症状基本消失,又取 10 余剂巩固疗效。1 月后随访病情稳定。

例 2:频发房性期前收缩:周某,男,65 岁,2003 年 5 月 16 日初诊。患者心肌炎病史 20 年。20 年来心悸反复发作,心神不宁,精神状态较差,遍诊于中西医,疗效均差。现服用心律平已近 1 年,病情仍未控制,心理负担较重。现阵发性心悸、胸闷、气短,伴头晕,纳差,乏力,夜寐不安,舌质淡红、边有齿痕、苔中部少苔,脉沉弦细。血压 126/80mmHg,心率 120 次/分,心律不齐,早搏每分钟少则 5~6 次,多则 16~17 次,心脏杂音(一)。心电图提示:频发房早,呈二联律。证属气阴两虚、心神失养,治以益气养阴、宁心安神。药用:太子参 30g,茯苓 15g,白术 15g,麦冬 15g,百合 30g,茯神 15g,生龙齿 30g,合欢皮 15g,苦参 12g,黄连 12g,炒酸枣仁 12g,郁金 12g,夜交藤 15g,甘草 6g。服上药 7 剂后心悸、胸闷等较前明显减轻,睡眠亦有改善。此后复诊均以上方为基础随症加减,又服 40 余剂,心悸、胸闷、气短、失眠等症状基本消失,复查心电图在正常范围。偶尔还有少许早搏出现,但已不明显且很快消失,仍不定期服用中药。

例 3:频发室性期前收缩:张某,女,20 岁,2003 年 6 月 24 日初诊。2 年前患病毒性心肌炎,经治疗病情缓

* 河南中医学院 2001 级硕士研究生,郑州市东风路 6 号 (450002)

收稿日期:2004-01-17

解。现症：阵发性心悸，活动后加重，休息即能缓解，时伴胸闷。心电图提示：频发室早，呈二联律。纳可，眠安，二便调，舌质暗红，舌尖有红点，苔薄白，脉沉细促。心率 89 次/分，心律不齐，可闻及早搏 > 5 次/分，心脏杂音（一）。辨为气阴不足、热毒瘀阻、心脉失养，治以益气养阴、清热解毒、活血化瘀、养心安神。药用：太子参 30g，苦参 15g，丹参 15g，北沙参 12g，郁金 12g，百合 20g，莲子心 3g，炒酸枣仁 12g，茯苓、茯神各 15g，远志 15g，生龙齿 30g，牡丹皮 20g，赤芍 20g，黄连 10g，生薏苡仁 20g，木蝴蝶 10g，牛蒡子 12g，甘草 6g。服上方 7 剂后，心悸、胸闷明显减轻。又服上方 20 余剂，心悸未再发作，查心电图示偶发室早。

例 4：阵发性房颤：马某，女，46 岁，2002 年 4 月 2 日来诊。患者风心病史 28 年，1996 年行二尖瓣换瓣手术，术后 2 年出现心慌等不适症状，尤以清晨 5 时左右

为重。心电图示：阵发性房颤。服用地高辛、胺碘酮、雅士达等药，开始服药时症状控制尚可，然时间不长心悸又频作，药物逐渐加量，症状时轻时重。症见：阵发性心悸，夜间为甚，饱餐、劳累，或情绪激动可诱发或加重，严重时影响睡眠，伴五心烦热，纳食一般，夜寐差，舌质红，苔薄白，脉细促。血压 115/70mmHg，心率 93 次/分，心律不齐，心音强弱不等，心脏杂音（一）。证属气阴两虚、瘀热扰心，治以益气养阴、清热化瘀、镇心安神。药用：太子参 30g，苦参 15g，丹参 15g，南沙参 15g，郁金 12g，百合 30g，莲子心 3g，炒酸枣仁 12g，生龙齿 30g，白薇 15g，远志 15g，合欢皮 15g，茯苓、茯神各 20g，地骨皮 12g，甘草 6g。上方服用 1 月余，心悸症状基本消失。几天前因劳累后复加感冒，上述症状复作，于 2002 年 10 月 22 日来诊，守上方化裁服用 20 剂，症状消失。随访 3 月未复发。

全国中医、中西医结合及非药物疗法学术研讨会 通 知

由中华中医药学会和中医杂志社主办、北京东方岐黄科技服务中心承办的“全国中医、中西医结合及非药物疗法学术研讨会”拟于 2004 年 10 月 29 日至 11 月 1 日在北京召开。本次会议将为中医药界人士提供讲坛，广泛交流中医药发展的新思路。本次会议规模大、学术层次高，给代表们提供了广泛交流中医发展思路，介绍基础及临床研究经验的极好机会。凡参加会议者将由中华中医药学会和中医杂志社联合颁发会议证书并授予国家级继续教育学分。

1. 会议内容：(1) 中医药现代研究的新思路、新方法；(2) 中医、中西医结合临床研究和治疗的新经验、新成果；(3) 中医基础研究及理论探讨；(4) 老中医临床经验总结；(5) 临床应用成方及验方的治疗体会；(6) 中医食疗及药膳方法介绍及理论研究；(7) 中医养生方法及理论研究；(8) 中医临床各科经验介绍及研究进展；(9) 中药、方剂理论及现代应用综述、分析；(10) 单味药临床应用体会；(11) 针灸在临床应用中的经验；(12) 临床应用推拿、按摩及其它理疗方法的经验；(13) 非药物康复疗法经验总结；(14) 常见病、多发病进行生活方式干预的成果报告；(15) 中药及复方制剂的开发与研究；(16) 医院药学管理与医院中药制剂的研究发展；(17) 中药制药企业与市场营销的发展战略。

2. 会议地点：解放军总参第一招待所（原京东宾馆），地址：北京东城区东直门内海运仓 1 号，乘地铁到东直门站下车，由西南出口出站，会务组 10 月 29 日早 6 点至晚 23 点在东直门地铁站西南出口接站。电话：(010)66737229 转 6665，64044550。

3. 住宿标准：30~86 元/人/天，按报到先后安排住房。为了保证代表的住宿，务请您于 2004 年 9 月 30 日前将回执寄回会务组。

4. 会议日程：2004 年 10 月 29 日全天报到，2004 年 10 月 30 日开幕式及大会演讲，2004 年 10 月 31 日大会交流、分组交流，2004 年 11 月 1 日参观。

5. 会务费：每位代表会务费 680 元人民币（包括会议期间的餐费、会议刊物及资料、参加会议证书、会议合影照片、纪念品等）。

6. 会务组地址：北京市东直门内南小街 16 号中医杂志社内，邮政编码：100700，传真：(010)64050201，电话：(010)64035632，(010)64013162，(010)64013164。http://www.jtcm.net.cn，E-mail：64035632@126.com，联系人：午易

参加会议回执（此表可复制）

姓名		性别		年龄		职称		职务		电话	
工作单位及地址									邮编		稿号
备注											

此回执请于 2004 年 9 月 30 日前寄回或传真至 (010)64050201 或 E-mail: 64035632@126.com