

姚正平治疗心肌梗塞的经验

李文良*

主题词 心肌梗塞/中医药疗法 @ 姚正平

北京已故名中医姚正平先生晚年致力于冠心病的研究,曾于七十年代初与北京友谊医院心内科合作,研究探讨急性“心梗”的中西医结合治疗规律。作者有幸在侧侍医记录,通过先生治验48例小结,介绍经验如下:

1 主症的治法

基本型:病情稳定,无并发症。方用人参9g(或党参15~30g),麦冬9g,五味子15g,桂枝12g,丹参15g,黄芪15g,三棱12g,莪术12g,姜黄15g。偏心阴虚,见舌红、脉数者,加生地15g,白芍15g,生龙牡各15g;偏心阳虚,见苔薄白、脉缓者,加附子6g,麻黄6g;见心绞痛隐隐不断者,加元胡9g,细辛4.5g,或苏合香丸1丸。

湿浊阻滞型:胸脘满闷,泛恶,苔白腻,脉滑。可更方为芳香化浊、宽胸理气,方用白术9g,茯苓15g,瓜蒌30g,薤白15g,党参15g,秦艽15g,五味子9g,藿香9g,陈皮6g,半夏9g,滑石块12g。

痰热瘀滞、阳明腑实型:胸腹胀满,大便秘结,舌苔黄糙,脉弦大。以调胃承气汤下之。方用大黄9g,芒硝9g,炙甘草12g。

2 并发症的治法

心源性休克:辨为阴阳虚亏,心阳外脱,治从养心益气,回阳救逆。方用人参9g,生黄芪30g,炮附片9g,干姜9g,炙甘草9g,桂枝9g,白芍15g,生龙牡各15g。

急性左心衰竭:辨为心肾阳虚,肺气失降,血行不畅。治以强心保肺,通络活血。方用人参9g,麦冬15g,五味子15g,北沙参15g,桂枝9g,

川贝9g,远志9g,丹参15g,红花9g,生地9g,茯苓9g,炙甘草6g。

心律失常:一般性失常如房性、室性早搏、逸搏,Ⅰ°~Ⅱ°房室传导阻滞等以生脉散合小建中汤加味。方用人参9g,五味子9g,麦冬12g,当归10g,生白芍25g,莪术12g,川贝9g,桂枝15g,丹参15g,红花9g,炙甘草3g,生姜9g,大枣3枚,饴糖30g。

伴严重心律失常,如Ⅲ°房室传导阻滞,阵发性室速等,可佐以镇肝熄风,安心定志。方用生赭石15g,珍珠母30g,紫石英30g,天麻9g,钩藤15g,人参6g,麦冬9g,五味子6g,远志9g,上肉桂3g,炙甘草9g。

病情复杂或伴有严重并发症时,须配合必要的西药,以中西医结合为佳。

3 学习体会

姚先生认为冠心病、急性“心梗”是一种虚实夹杂的复杂病证,对于本病的发生、发展及种种转归的观察研究,提出了“内虚之本在心肺肾,病变制约在肝脾”的论点。当“心梗”发生时,骤然的气血紊乱,可造成血脉瘀阻,可出现种种转归:当心病及肺时,可出现肺气壅塞,统帅无权,升降失司,呼吸喘促似心衰症象;心病及肾时,可出现肾不纳气,真阳亏损,阴不敛阳,心阳外越似休克症象;心病及肝时,可致肝阴不足,肝阳上亢,热扰心神,肝风内动,气逆而乱,心神不守可导致心律失常,甚或出现抽搐、昏迷的脑综合征;心病及脾时,可致脾胃升降失司,中气虚与寒痰交结,病从寒化,形成湿浊内阻证;中气实与痰瘀交阻,病从热化,形成阳明腑实证。

心气的盛衰标志着疾病的转归,因此先生特别强调治疗首要护卫心气,调整心阴心阳的平衡为基础。主张以生脉散为主方,以酸甘化阴。人参、麦冬保心液,五味子敛心气。心气不

* 上海市浦东中心医院,上海市浦东大道即墨路150号(200120)

收稿日期:1992-11-25

足重用人参,汗出伤阴重用麦冬,心慌脉快或浮重用五味子。生脉散养心阴,使心气得充,护心阳,不使外脱。先生认为生脉散如加用芪、桂则疗效更佳,有助于增强益气补脱、通阳活血,更有利于“心梗”梗塞区的修补和心衰、休克的预防。

舌脉是脏腑、阴阳、气血活动的外候。先生认为冠心病、“心梗”脉证一般均相符,不须舍脉从证或舍证从脉。同时,先生还发现“心梗”急性期病人,舌苔有特征性的变化。在有舌苔完整记录的 27 例中,有 17 例在发生“心梗”后不久,即出现白腻或黄腻糙苔,经中西药治疗后,随着病情好转,舌苔亦逐渐化去,似与“心梗”演变有一定联系,颇有进一步观察研究价值。

通权达变,补泻运用要恰到好处。先生曾治

两例“心梗”重症。一例男,66岁,广泛前壁心梗,入院不久又并发心跳骤停,复苏后昏迷,血压不稳,心电图示结性心律。视诊时,病人处于半昏迷状态,潮式呼吸,口秽便结,苔黄厚腻,脉细无力。证系湿浊内蕴,痰热交结,阳气阻遏,元气将脱,正虚邪盛证候。如扶正则碍邪,如攻涤恐伤正,治颇棘手。先生思虑良久,用频喂“芪桂生脉散”通心阳、护心阴以防其脱;又用加减涤痰汤清化痰热湿浊,做到了补泻兼顾,治病又救人。另一例女,52岁,因过食油腻诱发后壁心梗。诊视时,隐隐心绞痛,泛泛欲呕,口秽喷人,便结,苔黄厚腻、舌燥无津,脉沉弦而缓。证为痰热阻滞,阳明腑实。先生不因其患“心梗”而影响对腑实的攻涤,断然主以承气法而取良效。两例治验足见先生通权达变,救弊补偏之妙。

最新中医科研成果——中医电脑疾病诊断检测系统

全彩色全屏幕显示,色彩鲜明

检测状态,清晰明快灵活

菜单,在线帮助,简捷明了

检测数据,超过定标和接近定标,屏幕自动显示红线、黄线,便于分析研究

是各级各类医院、诊所及医师必备的医疗辅助诊断检测仪器。

由北京中医学院科技开发公司研制改进的 BCM—III 型中医电脑诊断检测系统,是将传统的中医基础理论、经络理论和脏象理论,现代医学的解剖、生理、病理及细胞生物电的等效电路等理论,与现代电子计算机的逻辑推理理论相结合的电子诊断仪器。1992年6月20日,该产品在北京通过了专家鉴定。该系统运用电脑人工智能技术,将中医诊断治疗经验加以总结、提取,经过多因素、多理论、多参数综合分析和推理,自动打印报告。购机者,免费赠送中医电脑经络诊断系统软件一套。该软件功能齐全,操作灵活,屏幕显示十二井穴穴位图,提供辅助定位功能;检查迅速,无损伤,不取样,性能稳定可靠;可提供十二经动态平衡状况,经千余例临床验证,其准确率在 90% 以上;以表格形式显示中医经络辨证,可判断经脉的正常或虚实及程度,为临床治疗及配穴提供可靠依据。

该系统操作简单,检查迅速,无损伤,不取样,无交叉感染,性能稳定,通过性能强,一般医务人员只需一周培训即可掌握。经 5000 例临床验证,该系统可早期发现多种癌症和常见病,准确率极高。该系统采用通用的 286 电脑,24 针打印机;系统核心件包括中医电脑疾病诊断系统软件,信息采集模块,探笔。适应目前通用软件条件。

该系统质量可靠,性能稳定,在各种条件下均可操作使用,产品实行三包,保修期一年。

该产品适用于各级医院、卫生院、厂矿医务室及个体行医者。不论中医、西医均可操作使用,节约医患时间。尤其适用于健康普查、系统检查、门诊检查。有较好的社会效益和经济效益。欲了解、咨询和购买该电脑系统者可与中医杂志社广告部联系。

为使用户深入了解该电脑系统性能特点、操作方法,北京中医学院科技开发公司已于 1992 年 11 月起在北京分期举办该电脑系统学习班,时间为 7 天,培训费 150 元(凡购买该系统者免收培训费),食宿由我公司统一安排,费用自理,并负责订购返程车票。

欲参加学习班者请与北京北三环东路 11 号北京中医学院科技开发公司王巍、陈芳联系,邮政编码:100029。