

田乃庚治疗病态窦房结综合征的经验

吴 俊 喜*

主题词 病窦综合征/中医药疗法 @田乃庚

病窦综合征是临床常见而难治的病证,其涉及病种很多,多由冠心病、心肌炎及心肌病等引起的窦房结起搏功能障碍,由此而产生的心动过缓、心律快慢交替,甚至昏厥和猝死等临床表现的综合病征。

田乃庚系河北中医学院内科教授、主任医师,从事中医临床教学工作。他精于医理,勤于实践。对治疗病态窦房结综合征有独到之处,现介绍于下:

1 心肾阳虚,为发病之本

心阳的主要作用是鼓动心脏搏动,温运血脉循行,肾阳为诸阳之本,对人体各个脏腑的生理活动,起着温煦推动作用。因此,心肾阳气的盛衰,直接影响心跳的快慢、血脉的盈亏和脉象的虚实。若心肾阳虚即可出现迟、结、代等心阳不振的脉象和胸闷、胸痛、短气、头晕、昏厥、四肢不温等肾阳不足、心阳不宣、清浊相干、气血逆乱的病证。田老认为心肾阳虚是病窦综合征的发病本质。

病窦综合征的主要临床表现为持久而严重的窦性心动过缓和胸闷、头昏、昏厥等症。其病机主要为心阳虚、心肾阳虚或心脾肾三脏之阳虚。但在病证发展过程中,还可见不同程度的气虚、阴虚、血瘀、痰湿等症状,这些都是由虚而致实的标证,不是疾病的本质。

2 重在温补,审因论治

病窦综合征是以虚证寒证为主,并且是以心脾肾阳虚为多见,应重用温补方药。由于温补方药具有温性、热性和补益扶正的功能,能助阳温中,消散阴寒,故既能纠正虚寒之偏性,又能

治疗阳气不足。但由于阳虚、气虚可引起血行不畅,气机郁滞,心脉瘀阻,痰浊内蕴等症状。因此,临床上必须从整体观念出发,在以温补方药为主的基础上,适当配合行气、活血、化痰、养阴的法则,标本兼治,这样才能取得更好的疗效。

2.1 益气养阴温阳法:适用于病窦综合征表现为气阴两虚,阴损及阳,症见心慌气短,心烦失眠,汗出,神疲懒言,舌胖,脉沉迟无力等症。治宜益气养阴为常法。田老认为气虚与阳虚往往同时并见,或久病阴损及阳,故采用益气养阴温阳法。常用黄芪、党参、太子参、黄精、玉竹、麦冬、五味子以益气养阴,配附子、桂枝温阳通脉,使气复阴生而阳回,诸症自除。

病例:马××,女,42岁。1991年3月15日初诊。患心跳缓慢1年余。曾到省××医院心电图检查为窦性心动过缓,阿托品试验(+),用中西药物治疗后,效果不佳。近1月来心跳缓慢加重,心率45次/分,伴头晕、心慌气短、心烦失眠、时有汗出、疲乏无力,舌淡胖、舌尖红,脉沉迟无力。综观脉症,证属气阴不足,阴损及阳,心失所养,治宜益气养阴温阳。处方:黄芪、太子参、黄精各30g,玉竹、麦冬各15g,附子、桂枝、五味子各9g。日1剂,水煎服。服上药5剂后,精神转佳,心率达48次/分。原方继服10剂后,自觉周身有力,头晕、汗出均止,心慌气短明显减轻,心烦失眠均已消失,心率达53~58次/分,服药1月后,心率上升至64~68次/分,诸症消失,心电图检查正常。

2.2 温阳益气法:适用于病窦综合征表现阳虚、气虚者。症见心慌气短,胸闷,肢冷,小便清长,舌淡苔白,脉沉迟等。常用附子、肉桂、仙灵脾、巴戟天、仙茅、麻黄温阳散寒,壮肾补阳,以振心阳,培其先天之本;黄芪、黄精补气,配熟地滋补肾阴,以防附、桂、仙、巴辛温香燥之药太过。温阳药能增加心率,提高窦房结兴奋性。对

* 河北中医学院附属医院,石家庄市长安西路3号

(050011)

收稿日期:1992-12-25

于病窦综合征表现气阳两虚者,常在温阳药中加补气药或以补气为主,佐以温阳,方可取得较持久的疗效。

病例:黄××,男,59岁。1991年4月17日初诊。患心跳缓慢已5年余。既往有冠心病史,间断服用活心丹、心宝及阿托品等药,病情稍缓解。近1月来,因病情反复发作,并有一过性昏厥史,而到省××医院做心电图检查示:(1)窦性心动过缓;(2)心律不齐,频发室性早搏,阿托品试验(+)。西医诊断为病窦综合征。因本人不愿服用西药治疗,故来我院住院治疗。现主症:心慌气短,胸闷痛,头晕,疲乏,肢冷,舌淡苔白,脉沉迟。检查:心率43次/分,心律不齐,心尖部可闻及Ⅱ级收缩期吹风样杂音,腹软,肝脾不肿大,四肢发凉。综观脉症,此为心肾阳衰,寒邪上犯,发为胸痹。治宜温肾壮阳以补心阳,散寒止痛。处方:附子、桂枝各9g,仙灵脾、仙茅、巴戟天各18g,黄芪、党参、黄精各30g,麻黄10g,熟地15g。日1剂,水煎服。服上药7剂后,心率增至50~54次/分,心慌止,气短乏力好转,原方继服15剂后,心率达62次/分,头晕、胸闷痛均明显减轻,肢冷转温。30剂后,心率达68~75次/分,诸症消失。服药2月后,心率仍保持在68~75次/分,心电图正常,病愈出院。

2.3 温阳活血法:适用于病窦综合征表现阳虚而夹瘀血者,症见胸闷作痛、固定疼痛,舌暗有瘀斑,脉沉迟而涩等症。田老认为胸痛、脉迟与瘀血有密切关系。治疗时,在温阳药中配活血化瘀药。常用附子、桂枝、干姜、仙灵脾、补骨脂以温阳,当归、丹参、赤芍、川芎、桃仁、红花活血,配柴胡、枳壳升阳而调理气机。使胸中阳气宣通,气血运行通畅,脉络瘀阻得除。

病例:李××,女,53岁。1991年3月14日初诊。患心跳缓慢20年。既往有高血压、冠心病史,平时心率37次/分。曾在市××医院心电图检查:窦性心动过缓,ST-T改变,超声心动图为主动脉、左室、左房内径增宽,阿托品试验(+)。西医诊断为病窦综合征。服用中西药物治疗后,效果不佳,而来我院就诊。近半年来病情加剧,心率持续在37~42次/分,自觉胸闷憋

气,时有心痛彻背,每因劳累或恼怒后而诱发。头晕、记忆力下降,且有时晕厥发作,肢冷,舌暗淡苔薄,脉弦迟缓。综观脉症,证属气滞血瘀,肝肾失调,阳虚寒凝所致。治宜温阳活血。处方:附子、桂枝、干姜各9g,补骨脂、仙灵脾、巴戟天各18g,当归、红花、川芎、柴胡各12g,白芍、丹参各20g,桃仁、枳壳各10g。日1剂,水煎服。服上药7剂后,心率增至43~49次/分,胸憋闷气短减轻。原方加黄芪30g,红参10g(另煎)。服15剂后,心痛减轻,肢体转温。30剂后,心率在54~58次/分,头晕止。原方继服2月,心率维持58~64次/分,诸症消失,心电图明显改善。

2.4 温阳益气化痰法:适用于病窦综合征表现阳虚兼痰浊者。症见胸闷气短,痰多色白,不得卧,甚则胸痛彻背,疲乏无力,舌苔白腻,脉弦迟等症。田老认为无论外感暑、湿、寒、热,还是内伤饮食劳倦,或七情所伤,使肺、脾、肾等脏腑功能失调,气血运行不畅,津液停蓄而生痰浊、痰饮引起许多复杂的临床表现。由于痰为阴邪,易伤阳气,故痰浊多继发于阳虚。因此,将化痰药与温阳益气药物同用。常用黄芪、党参、茯苓、白术益气健脾,附子、桂枝、麻黄温阳化气,瓜蒌、薤白、半夏、陈皮化痰,使痰消,则阴寒自散,诸症消除。

病例:李××,女,26岁。1990年12月25日初诊。患心跳缓慢半年。既往有心肌炎病史,曾在省××医院检查心电图:(1)窦性心动过缓;(2)心律不齐,阿托品试验(+)。西医诊断为病窦综合征。服用心宝、活心及复方丹参片等药物后,效果不佳。近10天来,因症状加重而来我院诊治。现症:心率52次/分,伴胸闷憋气、咳嗽痰多色白、时有胸痛,舌淡苔白腻,脉沉迟。证属痰浊痹阻胸阳,气血运行受阻。治宜温阳益气化痰之法。处方:黄芪、党参、茯苓各30g,瓜蒌、陈皮各15g,白术12g,半夏、薤白各10g,附子、桂枝、麻黄各9g。日1剂,水煎服。服上药7剂后,胸闷痛憋气减轻,心率增至64~68次/分,上方续服22剂。1月后心率在68次/分以上,诸症消失,心电图恢复正常,痊愈而出院。半年后随访未见复发。