

# 周次清用经方治疗心血管病3则

张教景\* 周奉建\*

主题词 心血管疾病/中医药疗法 经方/治疗应用

@ 周次清

周次清教授,现任职于山东中医学院,医术精湛,对心血管病的诊治尤善长。现将周老用经方治疗心血管病3则,整理如下:

## 1 苓桂术甘汤治风心病合并心力衰竭

房××,女,72岁,1987年10月23日初诊。自述心慌气短,动则益甚半年,兼见全身浮肿、形寒肢冷、食欲不振、头晕目眩、神疲乏力。于半月前因劳累病情加重,咳喘不得平卧,咯吐白沫样痰,小便短少,浮肿更重。向周老求治,诊见精神萎靡,口唇青紫,面色晦暗而虚浮,语音低微。右肋下触及症块、压痛。胃脘部隆起,下肢浮肿。舌胖而暗、边有齿痕、苔薄白,脉沉细而结代。双肺闻及干湿性罗音,心率140次/分,律不整,二尖瓣听诊区闻及双期病理性杂音。心电图示:(1)快速性心房纤颤,(2)肢导联低电压,(3)心肌劳损。X线检查:双肺纹理增多紊乱,左心缘第3弧圆钝。周老认为此属心脾阳虚,水邪上逆之候。治宜健脾利水,温通心阳。方选苓桂术甘汤加味:茯苓25g,桂枝9g,白术15g,炙甘草6g,熟附子3g,车前子12g(布包)。药进5剂,尿量增加,面部及腹部水肿消退,心慌气短减轻,已能平卧,头晕目眩消失。仍食欲不振,形寒肢冷,微咳,舌脉同前。心率120次/分,律不齐,下肢浮肿。效不更方,原方继服4剂。药后精神好转,饮食增加,已能下床活动,诸症基本消失,唯觉乏力,稍累心悸短气。双肺呼吸音清,心率86次/分,律不齐,二尖瓣听诊区闻及双期杂音。舌质转淡红有齿痕、苔薄白,脉沉细而结代。周老认为此为邪祛正虚之象,治用上方去车前子,加人参5g(先煎),炒枣仁20g,补气血养

心神,守方调治月余,病渐平伏。

按:苓桂术甘汤治太阳病误治后,中阳受损,阳不化水,水饮内停之候,为温阳蠲饮、健脾利水之剂。本例由心脾阳虚,水气上逆所致,故以茯苓淡渗利水,桂枝辛温通阳,两药合用,可温阳化水;白术健脾燥湿,甘草和中益气,两药相协,又能补土制水;车前子利小便使水液从小便出;熟附子振奋心阳,助桂枝辛温通阳之力。综其效能,正合“痰饮者,当以温药和之”之意。因其属本虚标实之证,根据急则治其标,缓则治其本的原则,先用苓桂术甘汤温阳利水,后加人参、枣仁以补气养血,药证相符,病情渐好。

## 2 炙甘草汤治风心病合并心律不齐

张××,女,56岁,1988年2月9日初诊。患者经常心悸气短10余年,时轻时重,兼见失眠多梦,口干咽燥,手足麻木,双膝关节酸痛,大便干燥,10天前上述症状突然加重,求治于周老。症见精神不振,形瘦面黄,两颊潮红,舌质淡红有齿痕、少苔,脉结代。心率60次/分,律不齐,二尖瓣听诊区闻及Ⅳ级收缩期杂音,心电图示:频发室上性早搏。血沉6mm/小时,抗“O”500单位。证属气血不足、心阴阳俱损的心悸证。治宜通阳复脉,滋阴养血。方用炙甘草汤加减:炙甘草12g,桂枝9g,人参5g(先煎),麦冬10g,生地45g,炒枣仁30g,阿胶6g(烊化),丹参25g,生姜3g,大枣10枚。投药10剂,诸症渐减,体力增加。但舌脉无变化,守方调理月余,诸症皆除。心电图示:偶发房性早搏。随访2年,病情稳定。

按:伤寒论182条:“伤寒,脉结代,心动悸,炙甘草汤主之”。周老认为本例是由阳虚不能宣通脉气,阴虚不能荣养心血所致。故选此方以通阳复脉,滋阴养血。方中以炙甘草冠诸首位为君,具有通经脉、利血气之功;大枣合阿胶、地黄、麦冬、甘草、枣仁滋阴养血,用量要大,如生

\* 山东省济宁市中医院,济宁市环城北路(272137)

收稿日期:1994-01-12

地 45g, 否则不能生血补血, 但阴主静, 无力自动, 必凭借阳药主动者, 以推之挽之而促激之, 才能上入于心推动血管内之血运行, 故用生姜、人参、桂枝益气通阳以建其功; 更加丹参养神定志, 通利关脉, 破宿血、生新血, 而使结代之脉平, 动悸之症止。

### 3 苓甘五味姜辛汤治肺心病

邢××, 男, 60岁, 1987年11月20日初诊。病人患哮喘病5年。每至冬季复发, 于5天前因外感风寒而咳喘加重, 胸胁胀满不得卧, 咳吐白痰、质稀、量多, 低热畏寒, 伴头疼、心悸、食欲不振等。在当地医院诊为慢性支气管炎合并感染、肺气肿、肺心病。给吸氧, 静滴红霉素, 口服氨茶碱及中药治疗, 症状无改善。乃向周老求治。体温 36.5℃, 精神不振, 眼睑浮肿, 口唇紫绀, 颈静脉怒胀, 桶状胸, 双肺呼吸音低闻及干湿性罗音。心率 105 次/分, 律规整, 剑突下心音大于心尖部。肝大剑突下 3cm, 肋下 2cm, 质软有压痛, 表面光滑, 肝颈静脉回流征阳性。下肢凹陷性水肿, 血象正常。心电图示: (1) 窦性心动

过速, (2) 肺形 P 波, (3) 提示右室肥大。胸透: 双肺纹理增强, 双侧膈肌低平。舌体胖、质淡红、苔白腻, 脉沉细而数。证属心脾阳虚, 寒痰阻肺 (肺心病)。治宜驱寒泄满平喘。方选苓甘五味姜辛汤加味: 云苓 30g, 炙甘草 9g, 五味子 10g, 干姜 6g, 细辛 3g, 党参 20g, 瓜蒌 12g。服药 3 剂, 咳嗽气喘减轻, 已能平卧, 面部及下肢浮肿消失, 但痰量不减, 仍胸胁胀满, 动则心悸, 食欲不振。舌脉同前。治以原方去瓜蒌加益智仁 12g, 橘红 10g, 4 剂。咳痰减少, 喘满减轻, 饮食倍增, 已能下床活动。检查: 双肺偶闻干罗音, 心率 90 次/分, 律整, 无杂音。舌质淡红、苔薄白, 脉沉细。治宜培土生金, 方用六君子汤以善其后。随访 2 个月病愈。

按: 苓甘五味姜辛汤为《金匱·痰饮咳嗽篇》方, 具有温阳行气、化痰蠲饮的作用。加入党参补益心肺之气, 加瓜蒌、橘红以涤痰开胸, 续加益智仁温补肾气, 以固下元。痰浊已降, 心肺得宁, 脾虚显见, 故用六君子汤健脾燥湿, 脾气得充, 体质好转, 诸症悉平。

## 中药离子导入治疗膝骨关节病 30 例

张 国 春\*

膝骨关节病是一种以关节软骨退变为病理特征, 继而导致一系列临床症状的中老年性疾病。

膝痛是患者的第一主诉, 多因上下楼或步行时加重, 部分患者自觉膝痛与天气有关。多数患者有膝僵硬感, 尤其在膝关节休息一段时间后明显, 但稍加活动便可缓解。膝周可找到压痛点, 以膝内侧为多, 髌骨研磨试验阳性, 单腿下蹲试验阳性。X 线片显示均有不同程度的骨赘形成, 轻者表现为髌间峰变尖, 或边缘骨赘形成, 重者可见软骨下骨硬化及关节间隙变窄。

1 一般资料: 本组 30 例均为门诊患者, 年龄 36~49 岁, 5 例, 50~60 岁, 10 例, 61~70 岁, 15 例。单膝患病 16 例, 双膝 14 例。病程 3 月~13 年, 平均 18 个月。

2 治疗方法: 中药离子透入剂由当归尾 15g, 赤芍 15g, 红花 10g, 川断 10g, 独羌活 10g, 透骨草 10g, 防风 10g, 狗脊 10g, 路路通 10g, 牛膝 10g, 桂枝 10g 等组成。

以上药物加水 500ml, 浸泡 2~3 小时后用火煎 40 分钟左右, 用纱布过滤药液, 使用时加温至 30~40℃。

将 8×12cm 的 8 层绒布垫两块, 药液均匀浸湿在绒布垫上放置于病变部位, 上面再放 6×10cm 导电硅胶电极。选用 K8832T 型电脑中频电疗仪, 连接输出导线, 两极板上压绝缘布及沙袋, 然后开机。

3 治疗结果: 本组 30 例中, 经治疗后关节疼痛肿胀消失, 活动正常, 上下楼及下蹲膝痛好转 18 例 (60.0%); 关节疼痛肿胀明显好转, 活动改善, 但上下楼及下蹲仍有膝痛 9 例 (30.0%); 关节疼痛有减轻, 活动有所改善 3 例 (10.0%)。本组患者疗程最短 7 次, 最长 60 次, 平均 33 次。

4 体会: 中医认为, 膝骨关节病常因外伤、风寒湿邪、瘀血所致, 治以祛风胜湿, 温经通络, 消肿止痛。通过中频电导入, 使药物直达病变, 改善局部血液循环, 增加肌肉神经的营养, 缓解肌肉痉挛, 促进无菌性炎症及水肿的吸收, 使关节疼痛消失, 达到治疗目的。对于病程短、病情重的患者, 治疗效果尤为明显。

\* 中国中医研究院广安门医院骨科理疗室, 北京宣武区北线阁 (100053)

收稿日期: 1994-03-10; 修回日期: 1994-05-20