

偶尔自感胸闷,未予诊治。1年后常感心慌、心悸,胸闷、气急,活动或上楼时加剧,夜间多梦,自汗涔涔,面色晄白,食欲不振,肢体乏力,形体消瘦,舌淡红苔薄白,脉细而结代。心电图示:频发室性早搏成三联律型心律失常。运用该方治疗,每日1剂,连服30天后症状消失,心电图正常。4年多来,定期复查心电图一直正常。

苦参治疗室性早搏

连云港市红十字医院(江苏222046)

陈乃麦

室性早搏可由多种原因引起,笔者从1989年以来,在治疗室性早搏时,常在辨证施治的基础上,加用苦参,每可取得较好效果。

1989年5月,门诊治疗患者李某,女性,28岁。患全身性荨麻疹来中医科就诊。诊脉时发现结代现象,嘱其作心电图检查,发现有室性早搏,病人述为患病毒性心肌炎所遗留,已3月之久,平素时有心悸。当时患者全身荨麻疹,奇痒难忍,即用过敏煎治疗:柴胡15g,乌梅10g,

防风10g,五味子6g,生甘草10g。服上方3剂后,证状有减,心悸仍存。二诊时,于上方加苦参30g以加强清热利湿止痒之功,服药5剂,荨麻疹基本消退,病人自述心悸感减轻,诊其脉结代现象明显好转,继服上方5剂,复查心电图,室性早搏已大大减少,嘱其用丹参30g,苦参30g,每日1剂煎服,10天后复查心电图已无早搏现象。

从1989年5月至1994年5月,笔者共诊疗室性早搏54例,其中慢性冠状动脉供血不足8例,心绞痛6例,陈旧性心肌梗塞4例,急性心肌炎9例,心肌炎后遗症17例,功能性室性早搏10例。治疗时均在辨证方中加入苦参,总有效率为72%。

在54例病人中,年龄最大的65岁,为冠状动脉供血不足伴室性早搏;年龄最小的5岁,为病毒性心肌炎后遗症。

苦参的用量,成人一般每剂在30~60g,儿童的用量为15g。最少服药15剂,最多服药80剂,所以在治疗中坚持服药是一个重要因素。

金鸡饮治疗胆汁反流性胃炎

李振华*

笔者自拟金鸡饮治疗108例胆汁反流性胃炎,取得较好疗效,现介绍如下。

1 临床资料:108例患者均属门诊观察病员。均有典型的胃脘痛症状,在治疗前均经纤维胃镜检查确诊为胆汁反流性胃炎。

持续性胃脘部疼痛,痛势急迫,拒按,胆汁性呕吐为共有症状。其中伴烧灼样疼痛,泛酸,口苦,大便干,小便黄,舌质红苔黄腻者68例;伴纳呆,心悸,失眠,舌质淡舌体胖,脉濡弱者18例;伴两胁攻窜胀痛,嗳气或呃逆频作,大便不爽,舌质淡红脉沉弦者22例。

胃镜检查示,伴有胃粘膜糜烂出血者18例,有食管炎症者22例,有胃Ⅰ、Ⅱ度下垂者9例,单纯胆汁反流者59例。

2 治疗方法:金鸡饮药物组成:金钱草45g,鸡骨草45g,大黄12g(另包后下),内金15g,薤白30g,小茴香3g,元胡15g,五灵脂15g,山药30g,甘草6g,生荷叶9g,大枣5枚。每日1剂,日服2次,饭前服。若呕吐甚者,可改为少量频服。兼烧灼样疼痛,泛酸口苦,大便干,小便黄,舌质红苔黄腻,脉弦数者加代赭石15g,莱菔子10g,茵陈30g,大黄可略加量;兼两胁攻窜胀痛,嗳气呃逆,舌质淡,脉沉弦者加佛手15g,半夏10g,郁金15g,薄荷3g(后下);有食管炎者加半枝莲30g,白花蛇舌草30g;有胃粘膜糜烂出血者加白及15g,白芷12g,改用大黄炭15g;有胃下垂者加黄芪30g,枳壳15g,升麻3g。

3 治疗结果:胃镜复查无胆汁反流,临床症状消失83例;胃镜复查无胆汁反流,临床症状基本消失,半年内偶有发作,但疼痛及临床症状均减轻25例。服药最少者4例,最多者18剂。

* 河南省内乡县公疗医院中医科(474350)

收稿日期:1995-01-11