

《本草经百种录》言其“专治心经之火”，因而临床上可治各种顽固性早搏，目前尚少为人识。先父汤琢成教授自拟“苦地汤”治疗本病收效卓著。自1989年7月~1993年7月，共治108例均收良效。108例中男47例，女61例；年龄16~68岁；病程最短者3个月，最长者17年；早搏次数一般在3~10次/分；心电图示房性过早搏动54例，房室交界性早搏28例，室性过早搏动26例；在病因方面属功能性（神经性）者41例，心肌炎所致者15例，冠心病28例，高血压心脏病8例，甲亢性心脏病7例，因服药及低钾血症所致者9例。“苦地汤”由苦参40g，生地50g，组成，临证之际，凡属功能性早搏者仅单用本方；属其他病因者，则因针对病因略事加味。日服1剂，水煎2次分服，以7日为1疗程。本组患者最少的服药5剂，最多的服药30剂，全部病例早搏均告消失或基本消失。本组有74例进行了为期1~3年的随访，凡功能性者均告痊愈，器质性者有18例尚偶见早搏，但再服“苦地汤”仍可获效。

如治缪某，女，48岁，患冠心病合并室性早搏7年余，选经西医疗，早搏一直不能完全消失，且渐渐演变为频发室早，乃于1990年4月7日求治于先父，医嘱以“苦地汤”图之，服药1剂，患者早搏次数明显减少，服药3剂，早搏仅偶见，服完10剂，早搏完全消失。后以本方增枣仁、茯神各15g，共服30剂，患者得以康复上班，随访至1995年，患者除在劳累后偶有室早出现，余一切属常。

苦参治疗病毒性心肌炎、心律不齐

无锡市煤矿医院（江苏214221）

夏建德

笔者在长期的临床实践中，以苦参为主组方，治疗病毒性心肌炎21例，治疗顽固性心律不齐18例，其效颇佳，药举医案以证之。

病毒性心肌炎：徐×，女，33岁，患病毒性心肌炎2月余。患者于1986年4月30日晚因突发昏厥送当地医院抢救，住院治疗17天，经多种检查拟诊为“病毒性心肌炎”，经用利多卡

因、支持疗法等效不著，转沪某医院诊治，使用阿托品、强的松片剂等药物治疗，收效甚微，特别是心率过缓无法解决，经治医师建议安置心脏起搏器，患者拒绝并自动出院。于当年6月3日来我院诊治。患者胸闷气短，动则加剧，头晕疲乏，口干便结。诊见形体向心性肥胖，舌胖偏红、苔薄白腻，脉结迟（46次/分）。经本院心电图示：窦性心动不齐、过缓、频发室性早搏（7次/分）。遂以五参饮加味治之。药用：苦参30g，党参15g，玄参20g，丹参30g，南沙参、北沙参各15g，桂枝6g，生龙骨、生牡蛎各20g，柏子仁、枣仁各10g，炙甘草10g。服药4周，诸症有减，心率62次/分，继服药1月，胸闷气短、头晕疲乏诸症尽除，心率68次/分，舌淡红苔薄净，脉平。嘱继服药1个月以巩固疗效。观察6年情况良好。

笔者在临诊中，有意对心律不齐症候在辨证的基础上，加用较大剂量的苦参20~30g，收到了满意的效果，且无不良反应。

苦参治疗心律失常

上海市嘉定区马陆医院（上海201801）

赵茂清

笔者近20年以来，以苦参为主，自拟苦参复脉汤治疗62例心律失常患者，获效满意。

62例中，其中男性12例，女性50例。年龄最小为6岁，最大为75岁。62例均以心电图明确诊断为室性早搏型心律失常。

治疗方药：苦参复脉汤由苦参15g，丹参10g，玄参10g，桂枝10g，麦冬10g等组成。患者在服用该方期间停服一切西药。

典型病例：患者朱某，男性，46岁。于1989年4月10日初诊。主诉：心跳，胸闷，气急，夜间多梦易醒已1年多，活动及上楼时加剧，食欲不振，自汗面黄，肢体酸软，身倦乏力，舌苔薄白，质淡红，脉细而结代。心电图示：频发性室性早搏。按上方治疗，服药11剂，症状控制。定期复查心电图，5年来一直正常。

再如张某，男性，7岁。于1990年9月10日初诊。病史摘要：患者1年前因外感发热后，

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

连云港市红十字会医院(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