

中医辨证治疗儿童心脏神经官能症 11 例

肖和印¹ 王俊宏¹ 刘弼臣²

摘要 本文治疗 11 例儿童心脏神经官能症患者,男 4 例,女 7 例,年龄 9~14 岁,经中医辨证分为心神不宁型 5 例,心阳不振、神不守舍型 3 例,痰热内羁型 2 例,心脾两虚型 1 例,分别以磁朱丸、桂枝甘草龙骨牡蛎汤、温胆汤、归脾汤加减化裁治疗,均获痊愈,其中 1 例愈后多次复发。

主题词 心脏病/中医药疗法 神经机能障碍/病因学 神经机能障碍/中医药疗法

心脏神经官能症为现代医学病名,根据其临床表现及医学文献记载,本病属祖国医学心悸范畴。本症多见于青壮年,其病因或为突然而强烈的精神刺激,或因精神压力过重、思虑过度,也有因饮食不节、劳倦内伤导致痰热内羁而发病者。近年来,在临床工作中发现青春期学生中也有屡发此病者。我们系统治疗 11 例,发现以精神因素致病者较多见,经中医辨证治疗取得较好疗效,介绍如下。

1 一般资料

本组病例中,男 4 例,女 7 例,年龄最小者 9 岁,最大者 14 岁,均为在校学生,病程最短者 2 天,最长 2 年。临床表现:11 例患者均有不同程度心悸,心慌,胸闷,心前区痛,恐惧多梦,烦躁不安,记忆力下降,部分患者有恶心、呕吐,甚至倦怠乏力,多汗,头晕。全部病例均多次查心电图、超声心动、心肌酶谱、X 线等未发现心脏器质性病变。

诊断标准:参考元柏民氏主编《心血管病诊断标准》。

2 治疗方法

2.1 分型治疗:分为以下 4 型治疗。

心神不宁型(5 例):主要表现为心悸,心

慌,恐惧,多梦,烦躁不安,少数有恶心,呕吐,纳差。舌红苔薄白,脉象虚数或结代。治以镇惊安神,定志养心。方宗磁朱丸加味,药用磁石、朱砂、黄连、远志、当归、茯神、生地、枣仁、柏子仁、炙甘草、龙骨、牡蛎等。水煎,每日 1 剂。

心阳不振、神不守舍型(3 例):自觉心悸阵作,发作时心前区悸动不止,上课时注意力不集中,学习成绩明显下降,失眠,头晕,神疲乏力,自汗肢冷,舌苔白,脉沉弦。治以温心阳,安心神。方宗桂枝甘草龙骨牡蛎汤加味,药用桂枝、甘草、龙骨、牡蛎、生姜、大枣、白术、茯苓等。水煎,每日 1 剂。

痰热内羁型(2 例):主要表现为心悸,心慌,胸胁满闷,头晕目眩,或短气而咳,精神紧张,易激动,眠差多梦,大便稀溏,苔腻,脉弦滑。治以清肝和胃,理气化痰。方宗温胆汤加减,药用陈皮、半夏、竹茹、枳实、甘草、茯苓、生姜、黄连、藿香、佩兰、酸枣仁、扁豆、远志等。水煎,每日 1 剂。

心脾两虚型(1 例):主要表现为心悸,失眠多梦,健忘,食少,倦怠乏力,面色萎黄,腹胀,便溏,舌淡苔白,脉细弱。治以益气补血,健脾养心。方宗归脾汤加减,药用白术、茯苓、黄芪、龙眼肉、酸枣仁、人参、甘草、当归、远志、木香、生姜、大枣等。水煎服,每日 1 剂。

2.2 心理治疗:青春期学生神经—内分泌系统对机体的调节功能不稳定,易受七情影响,故当“七情过及,五志亢盛”时,易被情志所伤,在儿童尤以惊、恐致病为多见。青春期学生思维日渐成熟,但缺乏科学知识和社会经验,缺乏对突发事件及精神压力的承受能力,以至对一些成人看似正常的事物过度思虑或担忧,也是情志致病的因素之一。因而在治疗过程中,不可忽视情志调理,不但要关心体贴患儿,适当药物治疗,同时应做好家长的工作,告诉家长这确实是一

1 北京中医药大学东直门医院,北京市东直门内海运仓 5 号(100700)

2 指导者

收稿日期:1995-08-21

种病态,必须细心照顾,避免在精神上给予刺激,减轻患儿精神压力,配合医生做好患儿的开导、解释、鼓励等工作,以调正患儿情志,达到治疗目的。

3 治疗结果

本组治疗以7天为1疗程。11例病人中经1疗程治愈者4例,经2疗程治愈者3例,经4疗程治愈者3例;治愈后又多次复发者1例,但反复检查未发现心脏器质性病变。

4 典型病例

汪某某,男,13岁,因阵发性心悸、胸闷4天入院。1990年12月24日因见其父冠心病发作之征象后,在当天晚上亦觉有类似不适,诉头晕,心悸胸闷阵作,以夜间为著,每天发作1~2次,恐惧多梦,每次梦中均见其父发病情景,烦躁易怒,伴恶心、呕吐、纳差,大小便正常。查体:体温36.8℃,呼吸20次/分,脉搏108次/分,血压15/10kPa,面色红润,焦急忧虑面容,咽(一),两肺呼吸音清晰,未闻及干湿罗音,心率108次/分,律齐。心音有力,各瓣膜听诊区未闻及病理杂音;腹平软,肝脾不大;神经系统检查:膝反射稍亢进,未引出病理反射征;舌质红、苔薄白,脉虚数。血常规:血红蛋白160g/L,红细胞 $5.45 \times 10^{12}/L$,白细胞 $8.9 \times 10^9/L$,中性67%,淋巴32%,多核1%,血沉4mm/h,血清谷草转氨酶20IU/L,碱性磷酸酶43IU/L,血清乳酸脱氢酶95.4IU/L,血清谷丙转氨酶16IU/L,抗链O1:400;胸透未发现异常,心电图正常,超声心动图正常。中医诊断为心悸,心

神不宁型;西医诊断为心脏神经官能症。以镇惊安神、定志养心为法,方宗磁朱丸加味。5剂后明显好转,原方化裁继服5剂后痊愈。

5 讨论

小儿心脏神经官能症与成人一样,临床表现多种多样,缺乏特异性,临诊时,必须细心询问病史,认真、反复检查,做好鉴别诊断,排除器质性疾病,以免延误治疗。本病属中医心悸范畴。有关儿童心悸的认识,始于宋代《小儿药证直诀》,书中曰:“心主惊……虚则卧而悸动不安”,“因心为人身之所主,心之所养者血,心血一虚则神气失守,神去则舍空,舍空则停痰,痰居心位,故悸动不安”。《幼科·证治准绳》说:“心藏神,肝藏魂,二经皆主于血,血亏则神魂失守,而生惊悸也”。历代医家对本病的认识从病因、病机、临床表现等各方面均有记载,尤其是情志致病论述较多,可见本病在小儿中并非罕见,但经文献检索,近年来未见儿童心脏神经官能症的报道。随着生活水平的提高,儿童生长发育加快,青春期提前,但心理、精神发育尚不稳定,缺乏自我调节能力,易受外界环境刺激而致病。因而治疗时需认真查找病因,根据具体病情辨证论治。本组病例中虽以心神不宁,心阳不振、神不守舍,痰热内羁3型为主,但全部病例均有情志致病因素,故在辨证施治同时,应做好情志调理,取得家长配合,加强教育引导,避免精神刺激,减轻学生负担,增强患儿信心,做到药物治疗与心理治疗相结合,这样方能达到防治目的。

山东省曹县红十字会肛肠病专业学校常年招生

一流技术 一代奇迹 一次培训 一生受益

肛门常见病、痔疮、肛裂、肛瘘、肛门脓肿、直肠息肉、肛门湿疹、肛门疣瘤等,采用新成果、新技术、新疗法,不开刀、不住院,方法先进实用,简单易学,一般3~5天即可学会,如学不会者可继续学习,时间不限,学习结束后发给结业证书。另外可免费学习其它杂病,腋臭、血管瘤、寻常疣、咽炎、鼻息肉、性病等一针注射疗法,疗效奇特,本校有专科医院,以见习为主,学习时间不限,可随到随学,常年招生。

开办痔瘘专科是基层医生的最佳选择,经济效益

可观,请抓住机遇,莫失良机。如不能参加面授,也可参加函授学习,并赠送药品供临床使用。本校备有详细资料、简章,欢迎来信索取。山东省曹县红十字会肛肠病专业学校 校址:城隍庙后街6号,邮编:274400,校长:唐秋生,联系人:张显德、张文娟,电话:(0530)3215097

• 书 讯 •

由风湿病专家杨仓良副研究员整理点校的《华佗神医秘方》日前在北京出版发行,该书记载了汉代名医华佗简、便、验、廉、奇的秘方约2万余首,定价8元(邮挂费)。此外,本店还有部分《毒药本草》存书(86元)。

欲购者,请寄款到宁夏银川市秦杨抗风湿研究所中医药书店赵伟收。款到发书,邮政编码:750005。