

经方治疗心脏起搏器术后诸症验案4则

曹众毅 林 丽

(杭州市萧山区第一人民医院, 浙江省杭州市萧山区城厢街道市心南路199号, 311200)

[关键词] 心脏起搏器术后诸症; 中医药疗法; 经方; 验案

心脏起搏器广泛应用于临床, 挽救了许多重度心脏病患者的生命。但心脏起搏器术后可出现多种并发症及不适症状。我们采用经方治疗起搏器术后诸症, 取得较好疗效。现介绍如下。

1 茯苓桂枝甘草大枣汤治术后脐下跳动

患者, 女, 68岁, 2005年2月20日初诊。患者因“风湿性心脏病, 二尖瓣中度狭窄伴中度关闭不全, 阵发性房颤, 心功能Ⅱ级; 窦房结功能不良, 慢快综合征”于2004年8月16日安装心脏永久性起搏器(VVI型)。术后恢复尚可, 但自觉脐下跳动, 日夜不宁, 影响睡眠, 曾用多种药物, 并调整起搏器起搏阈值至2.4V, 频率50次/分, 均无效, 而转投中医。症见: 脐下跳动, 日夜不宁, 面色苍白, 时时汗出, 夜寐不安, 脉沉迟, 舌胖质嫩、苔白而润。证属心阳虚衰, 水停下焦。治法: 温通心阳, 化气行水。茯苓桂枝甘草大枣汤加味: 茯苓40g, 桂枝9g, 甘草6g, 大枣30g, 煅龙骨30g, 煅牡蛎30g, 淮小麦30g, 珍珠母30g, 夜交藤30g。7剂, 水煎服。2月27日二诊: 服药后脐下跳动减轻, 汗止, 夜寐好转, 舌脉如上。中药守方再进7剂。后随症加减, 调理月余, 诸症均瘳。

按:《伤寒论》:“发汗后, 脐下悸者, 欲作奔豚, 茯苓桂枝甘草大枣汤主之。”因发汗后, 虚其心阳, 心火不能下蛰于肾, 肾水无以蒸化, 则水停下焦, 复有上逆之势, 故脐下筑筑然跳动。患者安装起搏器后, 心阳虚衰, 欲作奔豚, 故脐下跳动不止。方中重用茯苓以淡渗利水, 且能宁心; 大枣健脾气; 桂枝、甘草温通心阳并能助茯苓以化气行水。心阳复, 水饮去, 则悸动可止。

2 炙甘草汤治术后房颤

患者, 女, 52岁, 2005年4月6日初诊。患者因“窦房结功能障碍, 高度房室传导阻滞”于2004年12月2日植入永久性心脏起搏器(AAI型)。术后患者出现房颤。经治无效而求治于中医。症见: 心悸胸闷, 动辄气急, 神疲乏力, 脉结代, 舌红、苔薄白, 证属心阴阳两虚。治法: 温阳复脉, 滋阴养血。方药: 炙甘草汤加减: 炙甘草12g, 党参30g, 生地黄30g, 桂枝9g, 阿胶9g, 麦冬12g, 火麻仁

15g, 苦参30g, 玄参30g, 丹参30g, 黄芪30g。7剂, 水煎服。4月15日二诊: 心悸好转, 胸闷瘳, 气急平, 舌脉同上, 中药守上方加龙齿30g。后以此方加减调治月余, 诸症痊愈。

按: 炙甘草汤能通阳复脉, 滋阴养血, 方中重用炙甘草补中益气, 而益气血生化之源; 党参补气, 并配生地黄、阿胶、麦冬、火麻仁滋阴养血; 然阴无阳则无以化, 故用桂枝宣阳化阴, 则阴阳得平, 脉复心悸自安。

3 百合地黄汤合甘麦大枣汤治术后失眠

患者, 女, 55岁, 2006年3月1日初诊。患者因“窦房结功能障碍, 心动过缓过速综合征”于2005年10月16日安装永久性心脏起搏器(DDI型)。术后起搏器功能正常。半月后出现失眠, 每日仅睡3个小时左右, 经中西药治疗无效。症见: 心烦失眠, 坐卧不安, 悲伤欲哭, 哈欠频频, 头昏倦怠, 目眶发黑, 口干, 便秘, 脉细, 舌稍红、苔薄白。辨为阴虚内热。治法: 养阴安神。百合地黄汤合甘麦大枣汤加味: 百合30g, 生地黄15g, 淮小麦60g, 炙甘草6g, 大枣30g, 炒酸枣仁12g, 夜交藤30g, 龙齿30g, 柏子仁15g。5剂, 水煎服。3月6日二诊: 进药2剂, 夜寐可达6~7个小时, 精神转佳, 守上方再服7剂而愈。

按: 百合病、脏躁多属阴虚内热的病证。百合地黄汤中百合养阴润肺, 清心安神, 《大明本草》称其“安心定胆, 益志养五脏”。生地黄清热养阴, 再配合甘麦大枣汤养心缓肝, 药证相符, 故取得良效。

4 真武汤治术后水肿

患者, 男, 65岁, 2007年1月9日初诊。患者因“冠状动脉粥样硬化性心脏病, 房颤, 高度房室传导阻滞”于2006年11月6日安装永久性心脏起搏器(VVIR型)。术后恢复尚可, 起搏器功能正常, 但20天后双下肢出现浮肿, 经服利尿剂后肿退, 停药后复肿如初, 如此反复, 嗣后服利尿剂浮肿也不消退, 而改投中医。症见: 心悸, 头晕目眩, 行走时身体颤抖欲倒地, 双下肢肿, 尿少, 脉结代, 舌淡胖、苔薄白。证属阳虚水泛。治法: 温阳利水。真武汤加味: 附子10g, 茯苓30g, 炒白术10g, 炒白芍10g, 生姜3片, 肉桂9g, 椒目9g, 黄芪

疗后两组 PANSS 阴性和反应缺乏因子之间差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

4 讨论

精神分裂症患者认知功能损害的发生率很高,用临床诊断标准衡量已达显著进步以上疗效的恢复期精神分裂症患者仍存在认知障碍^[6],严重影响社会功能的恢复。所以精神疾病的治疗不能仅以精神症状的消失为标准,而应考虑到患者认知功能的改善和社会功能的恢复。WCST 和 WMS 是应用多年的神经心理学测验,被认为是患者额叶执行功能和记忆功能的标准测验,临床上常用于神经科和精神科患者认知功能的测查及研究^[7]。

WCST 是测定将以往经验进行分类、概念形成、选择性记忆和认知过程的转移能力的方法,主要反映额叶的执行功能,已成为评估心理灵活性和检测大脑功能障碍常用的临床神经心理工具。WMS 于1983年经龚耀先修订后广泛用于我国的认知功能研究,该量表是成套记忆量表,可以检测若干种记忆。本研究应用 WMS 和 WCST 探讨扶正开窍口服液改善慢性精神分裂症患者认知功能的价值。研究发现,研究组治疗后 WMS 总记忆商数及再认、联想和理解因子分明显升高;WCST 分类数和正确应答数评分明显升高,测验总应答数评分明显下降。说明精神分裂症患者注意、即时记忆、短时记忆、抽象思维、听觉言语、视觉图形、空间感知和执行功能等各个方面得到明显的改善,即患者认知功能损害症状明显缓解,提示患者脑功能得到修复。PANSS 评分显示中药调理没有激活精神分裂症症状,反而在反应缺乏及阴性症状方面取得改善。

目前中医学研究认为,“肾生髓,脑为髓海”,补肾通窍的中药可以增强神经元能量代谢、增加神经营养作用和提高胆碱能神经元数量和功能,从而提高认知功能^[8,9]。本研究采用的方剂考虑到慢性精神疾病患者长期患病,容易出现阴虚亏损、肾阳虚弱、气滞血瘀等症状,故辨证施治,给予补虚扶正、滋肾阴、补肾阳、开窍化痰治法^[10~12]。“肾者,作强之官,伎巧出焉”,肾精不足,阳气衰弱则思维贫乏,痴呆退缩。用滋肾阴、补肾阳、开窍化痰的地黄饮子(《黄帝素问宣明论方》),又根

据肾阳不足,不能温煦脾阳,脾阳久虚进而又可损及肾阳的机理,采用先后天相济的方法,合用健脾胃、补肾阳、祛寒化痰的归神汤(《辨证录》),以及活血化痰,醒神开窍方剂加减组成Ⅱ号方。通过调理慢性精神分裂症患者内在平衡,促进代谢,改善脑功能,从而改善精神分裂症患者的认知功能。

中医药治疗精神分裂症优点是副作用小、适应症广、依从性好。不足之处是见效慢,急性期部分患者服药有困难。实践证明,中西医结合治疗可以扬长避短、提高疗效^[10]。当然,本研究仅用事件相关电位作为评价患者认知功能的工具,尚不能全面的反映认知功能,在以后的研究中可加用其他认知功能评价方法。

参考文献

- [1]赵靖平,杨德森,刘哲宁,等.以阴性症状为主的精神分裂症患者认知功能与局部脑血流的研究.中华精神科杂志,2000,33(3):134~136.
- [2]中华医学会精神科分会.中国精神疾病分类方案与诊断标准.3版.济南:山东科学技术出版社,2001:75~78.
- [3]龚耀先,江达威,邓君林,等.修订韦氏记忆量表手册.第2册.长沙:湖南医科大学出版社,1989:1~30.
- [4]Nelson HE. A modified card sorting test sensitive to frontal lobe defects. Cortex, 1976, 12(4):313~324.
- [5]何燕玲,张明圆.阳性与阴性症状量表的中国常模和因子分析.中国临床心理学杂志,2000,8(2):65~69.
- [6]丛伟东,陈明森,纪家武.长春西汀对认知功能障碍的疗效观察.临床精神医学杂志,2002,12(1):12~14.
- [7]季春梅.威斯康星卡片分类测验在执行功能障碍研究中的应用.神经疾病与精神卫生,2005,5(4):322~324.
- [8]李林,魏海峰,张兰,等.中医“肾生髓,脑为髓海”现代生物学基础探讨.中国中药杂志,2006,31(17):1397~1399.
- [9]黄春莲,杨学云.通脉益智汤治疗脑血管性痴呆临床观察.江西中医药,2004,7(7):25~27.
- [10]丁勤章.精神分裂症的中医治疗.中国全科医学,2003,6(3):194~196.
- [11]边洪昌.中医辨治精神分裂症208例.河南中医,2003,23(4):31~33.
- [12]杨代德,蒋波,周振华,等.傅山对癫狂的见解.中医杂志,2001,42(9):571~572.

(收稿日期:2007-08-27;修回日期:2008-05-04)

[编辑:李长今]

(上接第789页)

15g,葫芦30g,地枯萝30g.3剂,水煎服。1月12日二诊:服药1剂肿即退,3剂后诸症好转,上方随症加减调理月余而瘳。

热,心下悸,头眩,身润动,振振欲擗地,真武汤主之。”患者心悸,头晕目眩,行走时身体颤抖欲倒地等症相符,真武汤温阳利水,通经脉,镇水气,故获效。

(收稿日期:2007-07-23)

[编辑:洪涛]