

池穴位和旁开非穴位处 $tcPaO_2$ 明显升高, $tcPaCO_2$ 明显降低, 此时的 $tcPaO_2$ 明显升高可能是由于组织血流增加引起, 血流加快, 带走局部 CO_2 , 引起组织的 $tcPaCO_2$ 降低。10min 后, 只有穴位处 $tcPaO_2$ 和 $tcPaCO_2$ 明显增加, 而非穴位处 $tcPaO_2$ 和 $tcPaCO_2$ 与针刺前无明显变化, 远处穴位处的 $tcPaO_2$ 和 $tcPaCO_2$ 的升高, 除了血流增加因素, 可能还与局部组织代谢增强有关, 一方面, 血流增加, 组织供氧增加; 另一方面, 组织代谢增强, 排出更多 CO_2 , 局部产生 CO_2 的速度高于血流增加带走 CO_2 的速度, 故而局部 $tcPaCO_2$ 增加。10min 后, 穴位处 $tcPaO_2$ 增加和 $tcPaCO_2$ 降低后又明显增加, 而非穴位处 $tcPaO_2$ 和 $tcPaCO_2$ 针刺 5min 变化后又与针刺前无明显变化, 不仅说明了针刺的循经感传效应, 也说明针刺的循经传导效应具有持续性。

综上, 针刺穴位能引起远端穴位和非穴位 $tcPaO_2$ 和 $tcPaCO_2$ 变化, 这种变化可能与局部的血流增强, 代谢增强有关, 并且这种变化在循经经络线上的穴位持续的时间更长。

参考文献

[1]梁忠, 王华. 氧·经气·经络——关于经气和经络实质的新假说[J]. 湖南中医学院学报, 1993, 13(3): 13-15.
[2]刘风华, 张波, 秦南极, 等. 经络气血理论的生物物理理论[J]. 中国医药导报, 2008, 5(36): 10-14.
[3]王华, 章汉平. 针刺对经穴、在经非穴、非穴深层组织氧分压影响的观察[J]. 上海针灸杂志, 1997, 16(1): 3-5.
[4]谢远军, 胡翔龙. 经脉循行线上组织氧分压的观察及其针刺的影响[J]. 中国中医药科技, 2000, 7(6): 353-354.
[5]喻凤兰, 江琦. 应用pH感传针对穴位与非穴位pH值的测定[J]. 同济医科大学学报, 1993, 22(5): 373-375.
[6]黄涛, 王瑞红, 张维波, 等. 不同针感与外周经皮二氧化碳释放量的关系[J]. 中国中医基础医学杂志, 2009, 15(8): 615-618.
[7]张维波, 李宏. 针刺对经脉线皮肤二氧化碳呼出量影响的观察[J]. 中国针灸, 1996, 16(1): 39-42.
[8]高震. 人体经穴综合系统论与神经论[J]. 针刺研究, 2002, 27(4): 310-312.
(收稿日期: 2010-10-22; 修回日期: 2011-01-08)
[编辑: 崔京艳]

· 临床解惑 ·

怎样辨证选用中成药治疗心肌炎

黄成汉¹ 胡献国²

(1. 湖北省宜昌市中医院, 444300; 2. 湖北省远安县中医院)

心肌炎多发生于青少年及青壮年, 多为病毒感染所致, 一般有上呼吸道感染病史, 临床上可有持续性和间歇性发热, 心动过速, 心律不齐, 心前区刺痛, 心悸、乏力、面色苍白, 多汗, 头晕, 关节痛及呼吸困难等症状, 往往伴有心音改变和心电图异常。慢性心肌炎主要以心脏扩大为主, 伴有心律失常及慢性心功能不全。中医认为, 本病多为心气亏虚, 心阴不足, 阳虚不振所为, 当以养心益气, 温通心阳为治, 可选用下列中成药。

心气不足型: 主要表现为心悸怔忡、胸闷气短, 活动后加剧, 面色淡白或有自汗, 舌淡、苔白, 脉结代。当以补气安神为治, 可选用柏子养心丸, 每次 9g, 每日 2 次; 通脉养心丸, 每次 9g, 每日 2 次; 黄芪精口服液, 每次 1 支, 每日 2 次; 炙甘草合剂, 每次 1 支, 每日 2 次; 补心气口服液, 每次 1 支, 每日 2 次。

心阴两虚型: 主要表现为心悸怔忡, 疲乏无力, 失眠多梦, 五心烦热, 潮热盗汗, 面色淡白无华, 舌红苔薄, 脉结代而细。当以补气养阴为治, 可选用生脉饮(胶囊、口服液), 每次 1 支, 每日 2 次; 西洋参片, 每次 2 片, 每日 2 次。

气虚血瘀型: 主要表现为心悸怔忡, 气短乏力, 活动后加剧, 胸闷心痛, 舌苔薄白、舌质暗或紫暗, 有瘀点或瘀斑, 脉涩结代。当以活血通络为治, 可选用复方丹参片, 每次 4 片, 每日

2 次; 血府逐瘀口服液, 每次 1 支, 每日 2 次; 舒心口服液, 每次 1 支, 每日 2 次。

阴虚火旺型: 主要表现为心悸心烦, 失眠健忘, 耳鸣腰酸, 头晕目眩, 口干舌燥, 舌红绛少津、苔薄白或无苔, 脉细数。当以滋阴降火为治, 可选用天王补心丹, 每次 9g, 每日 2 次; 知柏地黄丸, 每次 9g, 每日 2 次。

心脾两虚型: 主要表现为心悸健忘, 面色无华, 头晕目眩, 食欲不振, 浮肿尿少, 腹胀恶心, 舌淡、苔薄白, 脉结代或细而无力。当以益气养血为治, 可选用人参归脾丸, 每次 9g, 每日 2 次; 当归养血膏, 每次 10ml, 每日 2 次; 人参健脾丸, 每次 9g, 每日 2 次; 灵芝胶囊, 每次 3 粒, 每日 2 次。

痰瘀闭阻型: 主要表现为心悸怔忡, 胸闷心痛, 头晕气短, 唇甲青紫, 苔白腻或有瘀点, 脉弦结。当以除痰化瘀为治, 可选用心脉通片, 每次 5 片, 每日 2 次; 冠心苏合丸, 每次 9g, 每日 2 次; 活血通脉胶囊, 每次 5 粒, 每日 2 次; 心脑舒通胶囊, 每次 5 粒, 每日 2 次。

心肾阳虚型: 主要表现为心悸胸闷, 头晕头痛, 面色苍白, 畏寒肢冷, 神疲乏力, 舌质淡胖, 脉沉迟。当以温肾通阳为治, 可选用附子理中丸, 每次 9g, 每日 2 次; 金匮肾气丸, 每次 9g, 每日 2 次; 仙灵脾颗粒, 每次 10g, 每日 3 次。

[编辑: 李 巍]