

• 临证心得 •

小陷胸汤加味治疗难治性心脏病经验

郭 双 庚

河北省中医药研究院, 石家庄市建华南大街 209 号, 050031)

通讯方式: guoshuanggeng@163.com, (0311)85901705

[关键词] 小陷胸汤; 难治性心脏病; 治疗经验

小陷胸汤为《伤寒论》治疗伤寒表邪入里, 或表证误下, 邪热内陷与痰相结于心下的小结胸证, 其主要病机特点为痰热互结。痰热互结是在诸多心血管疾病发病过程中为较常见的一种证型, 笔者在辨证的基础上, 灵活运用小陷胸汤加味治疗难治性心脏病, 现举例介绍如下。

1 缺血性心血管病清热涤痰兼以逐瘀

缺血性心血管病属痰热互结者, 表现为胸闷、胸痛、心悸、气短, 舌尖及舌周边色红, 舌苔黄腻或薄黄, 脉滑数; 瘀血重者, 口唇、舌质颜色紫暗; 尤其是经螺旋 CT 心脏冠状动脉检查, 或冠状动脉造影显示冠状动脉多支堵塞, 或斑块多发者, 此类患者舌质青紫更著, 面色也较为晦暗, 动则胸闷气短, 胸疼时作。舌苔黄腻, 舌质紫红为痰热互结之象, 舌质紫暗、红紫为痰瘀胶结, 治疗不仅要用小陷胸汤清热涤痰, 还要选用土鳖虫、水蛭、三七等重药逐瘀, 胸闷者用郁金、降香、枳实等理胸中之气, 胸部隐痛或走窜疼痛者用丹参饮或徐长卿、姜黄理气活血止痛, 疼痛较剧者用全蝎、蜈蚣熄风解痉、通络止痛。对于心脏冠状动脉 CT 检查或冠状动脉造影显示冠状动脉堵塞不明显, 胸痛阵作, 尤其在寒冷、运动时容易发作, 心电图又表现为心肌供血不足者, 应考虑冠状动脉痉挛所致, 选用蝉蜕、赤芍、全蝎等解痉通络止痛。老年心血管病表现为痰热互结者, 多为病之标, 阴阳、气血之本虚是老年人的特点, 由于本虚, 脏腑功能衰减, 气血津液运行不畅, 久积而成痰, 痰郁化热而为痰瘀互结, 所以治疗应在清热涤痰的基础上, 详辨气血、阴阳之虚以扶助之。中年心血管病体型肥胖者血脂多高, 有痰湿与痰热之分, 痰湿者多舌质淡胖紫暗, 舌苔白腻或白滑, 治疗用健脾祛湿化痰之品, 如白术、苍术、茯苓、薏苡仁、清半夏、决明子、山楂、佩兰、陈皮、三七等。由于冠状动脉不畅是疾病的根本, 所以活血化瘀通络贯穿在清热涤痰、健脾化湿祛痰之中。

2 快速心律失常清热化痰兼以定悸

窦性心动过速、室上性心动过速、快速心房颤动表现为痰热互结者, 多由于饮食肥甘, 日久痰积, 郁而化热, 促动心脉, 形成了快速心律失常, 表现为心悸乏力, 胸闷气短, 舌质红、苔黄腻, 脉滑数或结代或不调, 治疗此类快速心律失常必须抓住清热化痰这一总的治法, 以小陷胸汤为主清热宽胸祛痰, 热象重者加苦参、连翘等, 痰热重者加天竺黄、浙贝母, 偏湿热者用茵陈、滑石、佩兰。痰热与湿热最大的区别可以从舌苔上辨别, 痰热舌质红苔黄而干涩, 短时用药不易消除, 湿热舌质红而不著, 舌苔黄而湿润, 用清热祛湿药较易清解。痰热、湿热均可促动心脉致快速性心律失常。窦性心动过速以自主神经功能紊乱、非离子通道因素为主要发病原因, 劳累过度、喝浓茶、咖啡等促进了自主神经功能的紊乱, 临床主要表现为心悸、乏力, 因此, 在清热化痰的同时, 注意应用潜、镇、敛的药物, 如龙骨、牡蛎、珍珠母等潜镇定悸, 用酸枣仁、白芍、山茱萸、五味子等酸敛定悸, 体质虚弱者酌用人参、桑寄生、黄精、麦冬等补心之气阴定悸。室上性心动过速多见于无器质性心脏病者, 也可发生在冠心病、高血压心脏病、心肌炎等基础上, 痰热胶结、湿热互结均可促动心脉, 临床需辨清痰热、湿热孰重而选用小陷胸汤为主方, 或选用甘露消毒丹为主方。室上性心动过速亦以心悸为主要症状, 许多患者心动应衣, 夜睡侧卧能听到心跳之音, 所以在清热化痰、清利湿热的基础上仍需选用潜、镇、敛的药物, 同时选用既具有清热作用, 又具有抗心律失常作用的苦参、黄连、仙鹤草等抑制室上性心动过速。心房颤动与扑动以老年心血管病患者多发, 治疗时应详细辨证, 根据老年人的体质辨证用药和治疗基础病变, 尤其要注意心房颤动与心房扑动均易在心房内形成血栓, 血栓脱落引发心肌梗死与脑梗死, 所以, 在辨证治疗的基础上早用化瘀通络之药, 如土鳖虫、水蛭、赤芍、三七等, 以防血栓的形成。

3 病案举例

例 1: 孟某某, 女, 74 岁, 2008 年 11 月 16 日初诊。患者近 1 年来频发心前区憋闷疼痛, 牵及左上肢, 伴有胸部压迫感, 每次持续半个小时以上, 含化硝酸甘油可暂时缓解, 但每天仍发作数次, 上楼困难, 稍有劳累即发作, 在某省级医院住院治疗, 行冠脉造影术显示: 右冠状动脉转弯处堵塞 100%, 前降支堵塞 95%, 回旋支堵塞 75%, 开口处堵塞 50%, 心电图示 II、III、aVF、V3~V6 导联 T 波低平, 总胆固醇 7.4mmol/L, 甘油三酯 3.8mmol/L, 血压 130/86mmHg, 确诊为冠心病不稳定性心绞痛、心肌缺血, 建议做冠状动脉搭桥手术, 先予药物倍他乐克 50mg, 每日 3 次; 舒降之 20mg, 每日 1 次; 鲁南欣康 20mg, 每日 3 次; 拜阿司匹林 100mg, 每日 1 次。服药过程中患者心率降为 40~45 次/min, 主诊医生建议先安装起搏器, 再行冠状动脉搭桥手术, 患者考虑自己年龄较大, 同时做两种手术有顾虑, 要求出院改为中药治疗。诊见: 患者胸闷胸痛时作, 牵及后背, 伴心悸出汗, 上楼喘促气短, 引发心前区疼痛, 面色黄暗, 纳差口苦, 口唇紫色, 舌暗红、苔黄腻, 脉弦缓, 心率 47 次/min, 辨证属痰热胶结、心络瘀阻, 治以清热开胸涤痰、活血通络逐瘀, 方以小陷胸汤加味: 黄连 15g, 瓜蒌 20g, 清半夏 12g, 郁金 15g, 降香 15g, 三七粉 3g(冲服), 全蝎 8g, 水蛭 6g, 赤芍 15g, 茵陈 12g, 淫羊藿 10g, 水煎服, 每日 1 剂, 并嘱减倍他乐克为 25mg, 每日 3 次。服药半个月后, 患者心率转为 56 次/min, 停药倍他乐克, 胸痛消失, 胸闷、气短仍现, 尤以上楼活动后加剧, 上方加桂枝 10g, 继服 1 个月, 患者胸闷气短消失, 心绞痛未再发作, 心率 63 次/min, 其后患者间断服用中药半年余, 心电图较前改善, 但仍有 V4~V6 导联 T 波低平, 停药中药近两年, 间断服用降脂药物、拜阿司匹林, 停药硝酸甘油类药物, 患者心绞痛未再发作。

按: 患者胸痛时作, 劳累尤剧, 口唇紫色, 舌暗红、苔黄腻, 均系痰热瘀阻之象, 痰热瘀阻心脉, 导致心脉瘀阻, 气血不能充养心肌, 胸痛时作, 小陷胸汤以黄连清热降火, 瓜蒌清热化痰、宽胸散结, 清半夏降逆化痰, 茵陈清热祛湿, 助黄连清热之力, 合用共奏清热化痰宽胸之功。痰结血滞, 疼痛久作, 久病入络, 方中加入三七、赤芍、水蛭活血逐瘀通络, 全蝎熄风解痉通络以缓胸痛。现代研究表明, 全蝎具有镇痛, 抑制血小板聚集, 进而抑制血栓形成作用。大量研究证实, 水蛭所含水蛭素具有抗血栓形成、保护内皮细胞作用, 郁金、降香善理血中之气, 舒缓胸中之

气郁, 助小陷胸汤解胸闷胸痛之证。痰、热、瘀遏阻心阳, 心率缓慢, 淫羊藿、桂枝鼓动心阳, 促动过缓心脉, 与黄连、瓜蒌、茵陈清热药共用, 又和合了阳热之性。并且淫羊藿还具有增加冠脉流量, 改善心肌缺血缺氧状态, 改善心绞痛的作用^[1]。

例 2: 王某某, 女, 22 岁, 2003 年 8 月 2 日初诊。患者半年来频发心悸气短, 发作严重时伴头晕乏力出汗, 夜睡不安, 影响正常学业。曾辗转北京、保定等几家医院治疗, 经查动态心电图, 诊为“阵发性室上性心动过速”, 每天发作的次数、时间不固定, 曾服氨酰心安、倍他乐克等药物, 病情未能改善。北京某医院建议做射频消融术, 患者未同意转我院服中药治疗。初诊: 心悸时作, 伴有出汗头晕乏力, 动态心电图表现为室上性心动过速, 心率 180~210 次/min, 心肌酶谱值在正常范围, 纳差, 舌质红, 舌苔腻稍黄, 脉滑数。辨证属痰湿郁结化热, 促动心脉, 治以清热化痰、敛心镇惊, 方用小陷胸汤加味, 处方: 黄连 12g, 瓜蒌 15g, 清半夏 10g, 茵陈 15g, 薏苡仁 20g, (炒)酸枣仁 20g, 石菖蒲 15g, 远志 10g, 合欢皮 20g, 龙骨 40g, 牡蛎 40g, 苦参 15g。上方服 7 剂后, 患者自觉心悸出汗减轻, 原方加仙鹤草 20g、佩兰 15g, 继服 1 个月后患者头晕心悸消失, 睡眠亦佳, 回学校坚持上学, 查动态心电图, 阵发性室上性心动过速发作次数减少, 24h 仅出现一次, 持续十几分钟。继续服药 3 个月, 诸症消失, 查动态心电图, 阵发性室上速未再发作, 后改服我院制剂心肌四号 2 个月 [杏仁、豆蔻、白术、瓜蒌、黄连、清半夏、薏苡仁、苦参、佩兰、苍术、(炒)酸枣仁、石菖蒲、远志]。停药后随访 2 年, 未见复发。

按: 本例室上性心动过速患者表现为发作时心悸出汗乏力, 舌质红, 舌苔腻稍黄, 证属痰湿郁结, 日久化热, 促动心脉, 故用小陷胸汤, 清热解毒, 化痰开郁, 热毒日久不去损伤心肌, 伤其阴血, 耗其心气, 发为心悸, 夜睡不安等, 故以 (炒)酸枣仁养心之阴、安心之神, 石菖蒲、远志安神通窍, 又兼具祛痰湿之功, 苦参助黄连清热且具抑制快速性心律失常的作用, 茵陈、薏苡仁, 清化湿热。年轻患者快速性心律失常多为神经内分泌非离子通道紊乱致病, 所以方中使用酸敛潜镇的 (炒)酸枣仁、合欢皮、龙骨、牡蛎以期调节心脏植物神经功能, 镇惊定悸。

参考文献

- [1] 于莉, 李恒昌, 黄国辉, 等. 淫羊藿治疗冠心病 140 例临床疗效观察[J]. 上海中医药杂志, 1989(8): 26-27.

(收稿日期: 2011-04-11; 修回日期: 2011-06-23)

[编辑: 洪涛]