

益气温阳活血复脉汤治疗窦性心动过缓 40 例

★ 袁泉英 陈童 苏亮 (江西省宜春市中医院 宜春 336000)

关键词: 窦性心动过缓; 益气温阳活血复脉汤; 中医药疗法

中图分类号: R 541.7⁺2 文献标识码: B

近年来笔者应用自拟益气温阳活血复脉汤治疗 40 例窦性心动过缓, 取得了满意疗效, 现报告如下:

1 一般资料

40 例患者均为我院住院病人, 均依据国际心脏病学会及世界卫生组织所拟定的标准, 确诊为窦性心动过缓。男 26 例, 女 14 例; 年龄 35~78 岁; 多数病程在 3 年以内, 其中原发病为冠心病者 19 例, 心肌炎 10 例, 心脏神经官能症 6 例, 原因不明者 5 例。

2 基本方

红参 10 g, 黄芪 30 g, 桂枝 10 g, 肉桂 6 g, 丹参 30 g, 红花 10 g, 桃仁 10 g, 细辛 3 g。随症加减: 寒甚者加制附片 10 g; 痰饮者加瓜蒌 15 g、茯苓 15 g; 阴虚者加麦冬 15 g、熟地 15 g。水煎服, 每日 1 剂, 3 周为一疗程。治疗期间停用其它药物。

3 治疗结果

临床治愈(自觉症状消失, 心率提高到 60 次/分钟以上) 17 例, 显效(自觉症状明显改善, 心率提高 10 次/分钟) 20 例, 无效(自觉症状稍有缓解或无变化, 心率无提高) 3 例, 总有效率 92.5%。

4 病案举例

张某, 女, 68 岁, 2006 年 3 月 7 日就诊。患者 2 年前无明显诱因出现胸闷、心悸乏力, 动则加剧, 喜暖畏寒, 曾在它院诊断为冠心病, 予中西医结合治疗症状好转。5 天来因劳累感胸闷、心悸乏力加重前来就诊。心电图示: (1) 窦性心动过缓及前壁心肌损伤(心率 45 次/分钟)。舌质淡暗体胖, 脉沉迟。辨证属阳气虚衰, 血瘀阻脉。治以益气温阳, 活血通脉。处方: 红参 10 g, 黄芪 30 g, 桂枝 10 g, 肉桂 6 g, 制附片 10 g, 丹参 30 g, 红花 10 g, 桃仁 10 g, 细辛 3 g。每日 1 剂, 水煎 2 服。服药 1 周, 患者心率增加到 50 次/分钟, 半月后达 58 次/分钟, 1 月后达 69 次/分钟, 胸闷心悸乏力消失。随访 1 年, 心率一直在 60 次/分钟以上, 未复发。

5 体会

窦性心动过缓属中医学“心悸”、“怔忡”、“胸痹”范畴。临床以心悸、胸闷乏力、脉迟或结代为主症。心气不足, 阳气虚衰是本病的根本。心阳得不到温煦, 则心气亏虚, 心阳不振, 鼓动无力, 致心脉瘀阻, 血脉运行不畅而见脉来迟缓。阳虚则阴寒甚, 故见胸闷、气短、畏寒等症。方中红参、黄芪补益心气, 桂枝、肉桂、细辛温肾助阳, 桃仁、红花活血散瘀, 丹参活血通络, 诸药合用共奏益气温阳活血复脉之功, 具有明显提高心率的作用。

(收稿日期: 2007-11-27)

腰椎牵引和推拿按摩是非手术治疗椎间盘突出的主要方法。通过牵引和推拿按摩治疗, 可改善局部的血循环, 恢复组织间的力学平衡, 增加盘外压, 降低盘内压, 促使突出物回缩或移位, 减缓突出物对神经根的压迫, 促进炎症吸收, 解除腰脊肌肉的紧张、痉挛。侧卧斜扳法、下肢牵拉后伸扳法能使神经根在椎管内轻微移动, 从而使突出物和神经根之间有不同程度的位移, 减轻粘连和压迫。穴位注射的目的在于将有消除炎症作用的药液直接注射到炎症灶区, 使其局部形成较高的药物治疗浓度, 进而使炎症不断减轻直至消除。其中利多卡因有阻断神经对疼痛的传导作用, 缓解肌肉痉挛; 强的松龙有消炎、消肿、防止粘连的作用; 维生素 B₁ 和 B₁₂ 对神经根的亲和力强, 可促进神经组织代谢, 促进受损神经修复。

中药内服可达到行气活血, 破瘀散结, 温经通络作用, 起到松解神经根及软组织粘连, 缓解肌肉紧张及痉挛, 利于髓核还纳, 恢复腰椎活动功能, 使临床症状缓解, 神经根症状全部解除, 因而使疼痛消失, 得以康复, 远期效果好, 达到标本皆治的目的, 使众多患者得以康复。本组病例的治疗中, 我们观察到, 脱出和突出患者的疗效较膨出者差, 未愈的 3 例均为脱出和突出, 最后均经手术治疗获愈; 椎间盘突出伴钙化或合并椎管狭窄的病例疗效亦较差, 椎管狭窄越严重则效果越差; 斜扳手法可使突出物突出加剧, 或暴力太大可使炎症加重之故。

参考文献

- [1] 刘洪奎. 急性腰扭伤并发椎间盘突出的诊断治疗[J]. 中华骨科杂志, 1993(5): 332.

(收稿日期: 2007-12-13)