

经方治疗心脑血管疾病四则

眩晕:周某,女,64岁。2019年4月6日初诊。自述经常头晕,时好时犯已2年余。发作时头晕目眩,视物旋转,站立不稳,耳鸣汗出,时有恶心呕吐。CT检查提示:脑动脉硬化、椎基底动脉供血不足。曾服强力定眩片、盐酸氟桂利嗪等药治疗,疗效不彰而来诊。刻诊:面色少华,舌质暗,边有瘀点,舌下静脉青紫,脉弦涩。证属气虚血瘀所致。治宜补气化瘀。方用补阳还五汤加味:炙黄芪50克,赤芍15克,川芎15克,当归尾15克,炒地龙15克,炒桃仁10克,红花10克,天麻15克,石菖蒲10克。水煎2次,合并药液,分早晚2次温服,每日1剂。服药7剂,诸症大减。效不更方,继服14剂,诸症悉除。随访至今,未见复发。

按:眩晕多见于患有高血压病、脑动脉硬化、颈椎病等疾病的患者。传统医学认为,多因肝肾亏虚,脏腑气血亏损,痰浊内阻,痰热化火,风火上扰清窍,或髓海不足所致。笔者认为,凡中老年人,阴阳皆虚,脏腑功能衰退,尤以气虚血瘀者多。气虚则

载血无权,血行乏力,瘀阻经脉,脑失濡养而发眩晕。故治疗以补气活血化瘀为主,选用补阳还五汤的基本方。方中重用黄芪益气助阳,行血化瘀,改善微循环,降低血黏度及血小板凝集,防止微血栓形成;桃仁、红花、川芎、赤芍、当归养血活血,祛瘀散滞;地龙通经活络。加入天麻,为治眩晕要药,并能熄风除痰;石菖蒲芳香化浊,化浊之性可上行于头,清脑中浊气。诸药合用,相得益彰,使气足、血行、瘀祛、络通,眩晕自停。

头痛:高某,女26岁。2019年3月9日就诊。自述胀痛性头痛已3年,出现头昏失眠、记忆力减退、注意力不集中等症状,疼痛部位多在于额部两侧,月经量少、色黑、有血块。上述症状时好时犯。心电图、CT、多项化验检查均为正常,诊断为血管神经性头痛。曾服用抗镇静、调节植物神经类药物,效果不佳而来诊。诊其舌质暗、有瘀点,脉象缓涩。证属气虚血瘀。治宜益气活血,通络止痛。方用补阳还五汤加味:黄芪50克,当归20

克,赤芍15克,川芎15克,地龙10克,桃仁10克,葛根20克,蔓荆子15克。水煎2次,合并药液,分早晚2次温服,每日1剂。服药5剂,头痛大减。继服10剂,诸证消失。随访1年,未见复发。

按:中医认为,血液的正常运行全赖气的推动,气行则血行,概括了心脏和血管推动血液运行的功能。气虚则脏腑机能衰退,血管紧张度降低,弹性减弱,处于扩张状态,不能推动血液运行,血液运行无力,瘀于脉络,气机不畅而发生头痛,并伴头晕、健忘、全身倦怠无力;舌质暗红、舌边尖有瘀点或瘀斑、脉缓涩,均为气虚血瘀之征象。所以采用益气活血、通络止痛之治法,投补阳还五汤加味治疗,能取得满意的疗效。

胸痛:王某,男,56岁,2018年8月6日初诊。自述胸闷隐痛、心悸不宁已7年,曾做心脏彩超确诊为冠心病,经中西药治疗,时好时坏。刻诊:胸闷彻背、感寒痛甚,胸闷气短、心悸,重时喘息不得平卧,面色萎黄无

华,形寒肢冷,唇色稍暗,舌质紫暗,苔薄白稍腻,脉象沉细无力。证属心肾阳虚,乃阴寒凝滞、痹阻经络所致。治宜宣痹通阳,温补心肾,散寒通滞。方选阳和汤加味:熟地20克,瓜蒌20克,鹿角胶10克(炖化冲服),桂枝10克,郁金15克,延胡索15克,枳实10克,白芥子10克,赤芍10克,薤白10克,姜半夏10克,麻黄6克,丹参20克。水煎2次,合并药液,分早晚2次温服,每日1剂。服10剂后,胸闷隐痛明显好转,四肢转温。效不更方,原方续服10剂,自觉诸症消失。随访半年,未见复发。

水肿:孙某,男,62岁。2019年4月6日初诊。患者面浮身肿3年,反复发作加重1年,经县级医院检查确诊为“右心功能衰竭”。曾服用强心利尿、扩血管等药有所好转,但药停即发而邀余诊治。诊见面浮身肿,尤以腰以下为重,按之凹陷不起,动则喘促较甚,伴心悸气短,腰部冷痛,四肢厥冷,怯寒神疲,胸闷腹胀,纳减便溏,小便频数,面色灰滞,口唇青紫,舌质淡,舌体胖,苔薄,脉象沉细



而涩。证属脾肾阳虚、心肺凝塞、水气上泛所致。治宜温补心脾肾三阳,宣肺化气行水。方用阳和汤加味:熟地20克,白术15克,丹参20克,茯苓20克,鹿角胶15克(烊化冲服),肉桂6克,白芥子10克,泽泻20克,干姜10克,麻黄6克,制附子6克,炙甘草6克。水煎服,每日1剂。服药10剂,后面浮身肿及双小腿明显消退,小便增多,气喘也较前好转。守上方续服20剂,浮肿全消,能下地轻微活动,食欲较前好转。随访1年,未见复发。

(梁兆松 姜明辉)

心脏神经官能症治案偶拾

心脏神经官能症是指由于心脏植物神经功能失调引起的心脏血管功能紊乱所产生的一种综合征,心脏并无器质性病变,本病多发生于20~40岁的女性。因其症状易与器质性心脏病患者易混淆,常常引起患者疑虑,故临证需认真加以鉴别。

案例:李某,女性,25岁。患者自觉心悸乏力、气短,时感胸闷,间或有心前区针刺样疼、叹息样呼气后常感闷减轻,夜不能寐或多梦,易激动,头晕,食欲锐减。曾多次就医,做心电图,疑为冠心病。血压120/70毫米汞柱,脉搏92次/分,舌苔薄白,舌质红,脉沉数无力。听诊心肺无异常,胸透正常,心电图提示Ⅱ、Ⅴ5导联ST段水平压低0.5mv,血脂正常,临床疑为冠心病。予潘生丁、毛冬青片、维生素C等口服治疗,不见好转;给予心得宁5毫克、25%葡萄糖40毫升静注,10分钟后,自觉心慌、气短明显改善,心率降至70次/分,30分钟后重做心电图示Ⅱ、Ⅴ5导联基本恢复正常。此后加服心得宁20毫克,每日3次。在服药过程中仍有自觉症状,5日后复查心电图,Ⅴ5导联ST段斜形压低0.05mv,诊断为心脏神经官能症。中医辨证为心肾不交、肝脾不和。即以养心安神、和中缓急为治则,方用甘麦大枣汤加味:炙甘草10克,浮小麦15克,大枣10枚,龙骨30克,酸枣仁15克,柏子仁9克,珍珠母9克。3剂,水煎服,每日1剂。服药3剂后,患者自觉症状大减,药已中的,原方续服10剂。药毕,自觉诸症消失,复查心电图正常。

按:患者因情志抑郁、思虑过度,心气耗伤或情志郁结化火,耗损阴液,心失所养,神不得安,阴亏于下,阳扰于上。主要表现为阴虚火旺、心肾不交、肝脾不和等症候。故治宜养心宁神,和中缓急。方用甘麦大枣汤加减,本方养心气而安神并缓其肝急,取其益心气而安神志为主,方中甘草、浮小麦、大枣甘润滋养,有养心安神、补益中气之效,加酸枣仁、柏子仁、珍珠母、龙骨加强镇惊安神作用,故心得其养、神得其安而病自愈。(张勤)

图说药谱



地蚕

【别名】土虫草、土冬虫草、白冬虫草、白虫草、肺癆草、土石蚕。

【来源】为唇形科植物地蚕 Stachys geobombycis C. Y. Wu 的块茎或全草。

【性味归经】甘,平。归肺、肾经。

【功能主治】益肾润肺,补血消痞,清热除烦。用于肺癆咳嗽,吐血,盗汗,肺虚气喘,血虚体弱,小儿疳积。

【用法用量】内服煎汤,9~15克。外用适量,研末调敷。

健脾疏肝汤治高血压头痛

治案1 胡某,女,55岁。患者自述婚后因家庭不和,近2年来,体形消瘦,精神抑郁,头痛头晕,口苦暖气,胸闷乏力,食欲不振,大便溏薄。血压180/130毫米汞柱。诊断为高血压头痛。治宜疏肝解郁,健脾理气。方用健脾疏肝汤(祖传方):万年蒿10克,黄芪10克,土白术20克,陈皮10克,荞麦草15克,冰糖20克,麦芽10克,山楂15克,白茯苓10克,木贼10克。10剂,水煎取液,分早、晚2次服,每日1剂。

二诊:药后,口苦、食欲不振、头痛等症大减,血压由原来180/130毫米汞柱降至130/90毫米汞柱。此次来诊予原方续服10剂。

三诊:药毕,诸症全消,能吃能睡。血压下降至120/86毫米汞柱。

治案2 崔某,女,48岁。

患者出现头痛、失眠、心烦、食欲不振、乏力症状已2年。近几个月来,经期月经量逐渐减少,舌红,苔微黄,脉弦。血压160/100毫米汞柱。诊断为肝脾失调型高血压头痛。治宜疏肝健脾。方用健脾疏肝汤:万年蒿10克,黄芪10克,土白术20克,陈皮10克,荞麦草15克,冰糖20克,麦芽10克,山楂15克,白茯苓10克,木贼10克。10剂,水煎取液,分早、晚饭前服,每日1剂;另外中午和临睡前加服熊胆散。

二诊:药后,食欲增强,每日能睡7~8个小时,睡得很甜,血压由原来160/100毫米汞柱降至120/80毫米汞柱。效不更方,原方续服10剂。

三诊:药毕,诸症消失,血压已恢复正常,能吃能睡。

注:1毫米汞柱=133.322帕

辑自《老医秘术》安东柱(朝医)

怔忡(房室传导阻滞)治验

张某,女,46岁。3个月前患病毒性心肌炎,在县医院住院1个月,治愈后回家,半月后又觉心悸气短,稍事活动即气息难续、胸闷不舒,需长时间深呼吸方舒。证见胸闷不舒,头目晕眩,身疲倦怠,大便稀溏,面色㿔白晦滞,舌质暗红,苔薄白,脉沉迟细弱,脉搏46次/分,心电图示“Ⅱ房室传导阻滞”。证属胸中大气下陷,心血失于推动而发怔忡。治宜补气升陷。方用:黄芪30克,知母10克,人参10克,柴胡6克,桔梗6克,升麻6克,山萸肉15克,桂枝10克。5剂,水煎2次,合并药液,分早晚2次温服,每日1剂。

二诊:服药5剂后,心悸气短顿减,心胸较前舒适,脉搏58次/分,原方续服7剂。

药毕,怔忡已除,诸症平复。现显脉之象,复查心电图示:窦性心律,大致正常。(姜明辉)

中医辨治病毒性心肌炎

感冒后常容易并发病毒性心肌炎,治疗不及时则转成慢性心肌炎,病变相对稳定,主要以心脏扩大、心律失常及慢性心功能不全为基本特征,表现为心阴虚、心气虚、心阳虚、心气阴两虚等证候。中医辨证施治,可明显改善症状。

1. 邪热犯心 证见感冒后不久尚有发热、咽痛、咽干,兼见心悸,烦躁,胸闷痛,心律不齐,舌红津少,脉细数。治宜清热泻火,育心阴。方用:银花、连翘、丹参、蒲公英、葛根各15克,大青叶、生石膏、生地各30克,沙参、麦冬各12克,赤芍10克。水煎服,每日1剂(小儿剂量宜酌减)。

2. 心阴虚 证见除有上呼吸道感染症状外,兼见心悸健忘,失眠多梦,眩

晕,面色无华,五心烦热,盗汗,口干咽干,舌红少津,脉细弱。治宜养心育阴。方用:北沙参、麦冬各15克,黄精、白芍、莲子心各10克,葛根、生地、蒲公英各30克,板蓝根13克。水煎服,每日1剂(小儿剂量酌减)。

3. 心气虚 证见心悸气短,活动后加重,面色㿔白,神疲体倦,自汗,少气懒言,舌淡苔白,脉细弱或结代。

4. 心阳虚 证见畏寒,肢冷不温,面色苍白,心胸憋闷或作痛,舌淡紫,脉微。心气虚、心阳虚,治宜补益脾肺,通脉养心。方用:太子参、党参、黄芪、板蓝根各30克,白芍、五味子、远志、柏子仁各12克,桂枝、炙甘草各10克,茯苓15克。水煎服,每日1剂(小儿剂量酌减)。(李志良)