

经方治疗冠心病

□毛德西

辨部位,胸阳痹阻,瓜蒌薤白剂宣痹通阳

《金匮要略》将胸痹的典型症状罗列为“喘息咳唾,胸背痛,短气,脉沉而迟,关上小紧数”。此由胸阳不振,阴邪上乘而致,治宜宣痹通阳,张仲景拟瓜蒌薤白剂治之。该方的临床指征为:胸背彻痛且有闷憋感,短气,喘息。

个月来,常感胸闷、胸痛,痛甚则牵涉背部,家属帮其拍打胸背部后缓解。心电图检查结果显示:下壁及外侧壁心肌缺血。舌质略暗,舌苔薄润,脉弦细而缓。
辨证:此为胸阳痹阻,血脉不畅。
治疗:宣痹通阳为主,佐以活瘀。

处方:瓜蒌薤白半夏汤加味。全瓜蒌15克,薤白12克,法半夏10克,赤芍10克,郁金10克,秦艽10克,桂枝6克,生姜3克。
患者服药6剂后,胸闷减轻,后加冠心苏合丸1粒,共12剂,胸闷、胸痛偶有发作,且不牵引背部,自述胸部较舒暢。患者后来

因食用肉饺后胸部闷痛感增剧,将上方去秦艽、冠心苏合丸,加山楂15克,鸡内金30克,炒莱菔子10克。患者服药6剂后,胸部闷痛感减轻,脉象转为弦滑而缓;将上方去鸡内金,加陈皮10克,将赤芍用量改为15克,服药12剂后,胸部闷痛感基本消失。
按语:瓜蒌薤白剂的主药是

瓜蒌、薤白。瓜蒌辛润,是通络开结之良药。该患者有胸部闷痛感并欲使人拍打,这是胸阳不得宣通的表现,故选用具有疏通胸中阳气,使气血得以流通的瓜蒌薤白半夏汤,随症状增入通络的秦艽、桂枝、赤芍、郁金等,气行则血行,气血一活,痹阻自然消散。

查体质,气阴两亏,桂枝汤合参麦益气养阴

张仲景将胸痹的病机概括为“阳微阴弦”四个字,所谓“阳微”既指阳虚,又指上焦阳气的气阴两亏。胸痹多发于40岁以上的中老年人,体质多有亏损,凡临床上以闷、喘、短气为主症状的胸痹患者,若从益气养阴入手,每获良效。

治验:云某,男,48岁,以胸闷、气短,偶有隐痛1年有余,加重半个月,曾服用过苏合香丸、丹参片等,均未见效;近半个月来胸闷加重,劳则汗出,心慌,脉弦缓,心率62次/分,舌质嫩红,苔薄润。
辨证:心肺气阴两虚。

处方:桂枝汤合参麦加味。桂枝10克,炒白芍10克,太子参15克,麦门冬15克,黄精10克,大枣5枚,炙甘草15克,生姜3克。以该方为基础方剂,随症状加入赤芍、枣仁及少量炮附子。
患者服药30余剂后,症状消

失。
按语:该患者无明显实邪,无肢冷之寒象,又无舌紫脉涩、刺痛之瘀象,也无闷压抑、舌苔厚腻之痰象,仅有胸闷、气短、汗出、心慌,故诊断为气阴两虚证。桂枝汤外和营卫,内调气血;加入太子参、麦门冬益

气养阴,黄精不腻不燥,有润肺宁心的作用。《金匮要略》胸痹篇无益气养阴的方药,而《伤寒论》的炙甘草汤可补《金匮要略》之不足,但是方以脉结代为特征,该案例患者脉缓无结代象,故仅取太子参和麦门冬以补之。

求病本,心肾阳虚,真武汤温心肾之阳

胸痹,虚为本,实为标,虚在阳气,以心肾阳气不足为主。《素问·调经论篇》中记载“血气者,喜温而恶寒。寒则泣不能流,温则消而去之。”心阳温运血脉,肾阳温化阴精,心阳虚则血脉滞而不流,肾阳虚则阴精凝而不化,均可使血脉痹阻形成胸痹。临床表现为胸闷痛,肢冷畏寒,每遇冬季或夜间加重。治宜扶心

阳,温肾阳,阳气温煦,血脉自能畅通。
治验:张某,男,53岁,上一年冬季发生过2次心胸剧痛,每次持续5分钟~6分钟,并见四肢冰冷,出冷汗,心慌。心电图检查结果示:外侧壁心肌缺血。患者曾用潘生丁、消心痛等治疗,症状缓解。患者近期又出现心前区疼痛,持续4分多钟,胸部

有憋闷感,气短,手足冰凉,夜尿4次,舌体肥大,质胖嫩,舌苔白滑润,脉沉,小滑。
辨证:心肾阳虚,血脉痹阻。
治疗:扶心、温肾、活血。
处方:真武汤加味。炮附子(先煎30分钟)10克,茯苓15克,炒白术10克,赤芍10克,生黄芪15克,丹参15克,当归10克,莲

白10克,生姜6克。
患者服药4剂后胸闷减轻,夜尿减为2次,手足及肢舌症状同前。原方加桂枝6克以促阳,气达四肢。患者服药10剂后,手足转温,胸闷明显减轻。
随访:患者仅出现过一次心痛,服用冠心苏合丸后缓解。
按语:据临床观察,胸痹患者寒证多,热证少,多伴四肢不

温,常在冬季加重即为验证。治疗应用真武汤可扶阳抑阴,温通经脉,加入生黄芪、丹参、当归、莲白,意在加强益气活血作用,使药力深入血脉。方中附子用量可随症状加减,用至30克者要先煎2小时,一般用量也要先煎30分钟以上。此药不可不用,如舍此药则心肾之阳难以复原。

审病情,痰瘀相兼,苓桂术甘汤化痰活瘀

“阳微阴弦”的“阴弦”二字,包括血瘀、痰阻、寒凝、气滞4个方面。血瘀和痰阻既是病理产物,又是致病因素。它是实邪,均可致脉道不畅而形成胸痹。血瘀可使湿聚生痰,痰阻也可使血浊而成瘀。笔者常用苓桂术甘汤健脾化痰加味治之。

治验:柴某,女,46岁,罹患冠心病3年余,曾住院治疗2次,近1个月出现胸闷痛,气短,纳差,时干呕,唇舌暗红,苔白腻。
辨证:化痰活瘀,健脾和胃。
处方:苓桂术甘汤加味。茯苓12克,桂枝6克,炒白术10克,

赤芍15克,降香15克,法半夏10克,炙甘草10克,苏梗6克。
患者在服药过程中,因胸闷痛时轻时重,加用三七粉3克,沉香粉3克,冰片1克,共研末分3次冲服;曾因血脂高,加服山楂丸,每天3次,每次1丸;心情不舒加石菖蒲10克;项强不舒加葛根

15克,右手指麻木加钩藤草15克,服药30剂后,症状减轻大半,后因汤剂不便,改用丸药治疗,至今病情稳定。
按语:苓桂术甘汤为张仲景治疗痰饮病之名方。方中桂枝一味应用非常好,既可以鼓舞脾阳化湿,又可以鼓舞心阳运血,

实际上这张方子兼备化痰、活血2种功效。方中加半夏意在和胃降逆化痰,加苏梗则有理气宽胸作用,加入赤芍、降香,活血理气止痛作用较强,且起效较快。临床选方,需要对证立法,依法遣药。不论经方、时方、验方,只要符合治则,都可选用。

诊脉象,结代同见,炙甘草汤益气复脉

胸痹,由于心气不足,无力推动血脉,故可见结代脉象。虽然《金匮要略》胸痹部分中没有结代脉象,但与之羽翼的《伤寒论》中却有“心动悸,脉结代”的记载。笔者常用炙甘草汤治之。此方对功能性心律失常可于短期内见效,即使是器质性病变,也能改善症状,使病情向好的方面转化。

来诊。患者面黄少华,语音低微,气不接续,脉有结代,舌体小、嫩薄质。查体:脉搏62次/分,血压105/60毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕),心律不齐,无病理性杂音,心电图检查结果示:频发室性早搏。此为心气不足,血行不利,致胸中络脉不和形成胸痹。
处方:炙甘草汤加味。炙甘草30克,党参15克,麦门冬15克,生地黄(先煎)30克,阿胶(烔

化)10克,火麻仁10克,桂枝10克,大枣(剖开)5枚,另加赤芍10克,苦参10克。患者服药10剂后,胸闷、心悸减轻,结代减少。后在上方基础上随症状加入小麦、山茱萸、橘红、石菖蒲等,服药月余,结代脉偶见;后改以生脉散为主,服药20余剂,结代脉消失。
按语:炙甘草汤为益气复脉之方。考原方阴药用量大(如生地黄、麦门冬),而阳药(如人参、

桂枝)用量反而不及其半,如此怎能使血脉通畅?岳美中先生指出:“阴药非重量,则仓促间无能生血补血,但阴本主静,无力自动,必借阴阳主动者以推之挽之而激促之,才能上入于心,催动血行,使结代之脉去,动悸之证止。”
对《岳美中医案集》笔者体

会,生地黄用至30克以上,常有腹泻之虞,若先煎30分钟,或加入山楂同煎,则可收心律复而无腹泻的效果。
(作者为全国名老中医)

单方验方

治腹泻验方

山楂20克,莱菔子15克,红糖适量,生姜3片,大米100克。将山楂、莱菔子、生姜放入锅内加水,煎煮40分钟后,去渣,滤取药液,然后和大米一同煮成粥,临熟时倒入红糖。每天1剂,分3次服用,连续服用5天。

治妊娠水肿验方

红鲤鱼1条(250克左右),茯苓60克。将鲤鱼洗净后去除鳞片,除掉鱼鳃和内脏,放入锅内并加入茯苓及清水1000毫升,用小火煎成500毫升即可。每天服用1剂,分2次温服,连续服用20天。

(以上验方由郑玉平提供)

本版药方需要在专业医生指导下使用

验案举隅

当归四逆汤验案

□陈娱乐

2017年冬天,笔者诊治一位84岁的男性患者,发热37.9摄氏度,恶寒,手脚冷,留清涕,嗜睡,脉沉细,苍白,小便多,饮食少。

处方:当归20克,桂枝10克,白芍10克,细辛3克,小通草3克,炙甘草3克,大枣10克。

用法:上药用水煎为400毫升,分4次服用,每天服用2次,每次100毫升。

患者服药4天后,除了手脚有些微凉以外,其他症状基本消失。效不更方,患者继续服药2剂后,手脚转暖。

《伤寒论》记载:“手足厥寒,脉细欲绝者,当归四逆汤主之。”

脉细与四肢失温者均可应用当归四逆汤。

笔者还治疗过一位22岁的女性患者,舌苍白,面有青春痘,脉细,手足冷10年。应

用当归四逆汤加味治疗后,患者二诊苔红润,三诊手足尽暖。

按语:笔者认为年老阳气虚损之外感风寒,应用麻黄附子细辛汤;年老阴血不足之外感风寒,应用当归四逆汤;年老或素体脾胃阴阳气不足的外感风寒,应用桂枝人参汤或桂枝加芍药汤。

(作者供职于洛阳市涧西区军安社区卫生服务站)

怎样让精神疾病患者平平安安过春节

□席娜

一年一度的春节即将来临,郑州市第八人民医院的门诊也比平时热闹了许多,这也充分反映了人们对精神疾病的重视程度,但临床上遇到的一些问题也难免让医生担忧。

有一些病情比较严重的患者不能及时到医院治疗。患者家属认为春节送患者住院不吉利。因此,患者便在门诊处由医生开具一些治疗药物,在家治疗几天,等春节后再住院进行治疗。其实,这样的做法会导致患者病情加重。因此,便造成了医院春节后住院患者数量增多现象。

另外,还有一些住院患者病情不稳定,但因春节临近便急于出院。这些患者家属认为春节让患者在医院度过不是好事。因此,患者家属也不听医生劝告就要求接患者出院。还有一些患者

存在其他原因,如春节期间相亲、结婚,担心被亲友知道在精神疾病专科医院住院而受影响等。这样做的后果同样会导致病情加重,最终还是要重返医院。

为避免上述情况的发生,笔者希望患者及患者的家属,一定要遵从医嘱,防患于未然。要相信医务人员,患者即使春节期间在医院治疗,也一定会度过一个非常愉快的节日。

那么,在院外的患者要如何平安过春节呢?郑州市第八人民医院业务副院长给出了以下建议:

坚持服药

春节期间,有部分患者或家属受传统观念影响,认为吃药不吉利,便会主动要求停药几天。有些患者家属担心春节期间会有很多亲朋好友到家里串门,怕

患者服药后出现的一些药物副作用被他人看出来,感觉面子上过不去,便会让患者减少用药或停药;还有个别患者的家属在春节期间为患者介绍对象或操办婚事而停药;也有一部分家属整日忙于拜访亲友而忽略了患者服药。因此,患者坚持服药是预防精神疾病复发的主要措施。

娱乐有度

忙碌了一年,终于等到了春节长假,也是应该好好放松一下了,看电视、打扑克、玩麻将等,这些活动会让患者过度兴奋,得不到充分休息。因此,放松也要适度,作息要有规律,要坚持早睡早起。患者家属也应该有节制地娱乐,督促患者规律生活。

远离酒烟

节日期间,亲朋好友难得相

聚,难免借酒助兴。少量饮酒或许会有某些好处,但饮酒过量不仅会伤害躯体,还可导致精神障碍。吸烟可以加速精神药物的代谢,降低药物的疗效。因此,精神疾病患者一定要控制吸烟、饮酒。

调整心态

春节期间,亲朋好友相聚,总会相互聊聊彼此的生活等,

对一些工作顺利、家庭幸福的患者来说无疑是皆大欢喜,可对一些工作和生活上不很顺利的患者来说会带来烦恼。因此,患者心态调整非常重要,不能以己之短比他人之长,结果会越来越短。因此,要看到自身长处和优势,或许有失败,但要相信自己,失败都是暂时的,只要努力生活,未来总是美好的。



协办:郑州市精神卫生中心 郑州市第八人民医院
心理热线:(0371) 68953120

经验之谈

笔者所在的男科门诊内坐着一位肥胖的中年男子,因近一年来与妻子性生活时,自觉阴茎勃起功能较前明显减退,性生活时间较以前明显缩短,便到门诊就诊。笔者经过检查后询问患者:“查过血糖吗?平时血糖值高不高?”中年男子一脸不解地说:“为什么我来男科疾病要查血糖值?”

患者按笔者要求进行了血糖检测后,检查结果为12.6毫摩尔/升,被诊断为糖尿病性勃起功能障碍。该男子对诊断结果非常惊讶,难道糖尿病还会导致勃起功能障碍?

笔者解释说,糖尿病并非都表现为“三多一少”;即吃饭多、饮水多、小便多,体重减少。随着时代发展,糖尿病也学会了“隐身术”。据《中国2型糖尿病防治指南(2017年版)》显示,我国成人2型糖尿病患病率在2013年为10.4%,居世界首位,而在1.14亿糖尿病患者中,有63%为“隐”糖人!而性欲减退、勃起功能障碍等症状,都有可能是身体发出的警示信号。

据有关文献资料显示,50%以上的糖尿病患者,在糖尿病发病10年内发生阴茎勃起功能障碍,其中12%的患者是在勃起功能减退而就诊时发现患有糖尿病。随着年龄增长和糖尿病病程延长,阴茎勃起功能减退发生率也显著增加,糖尿病患者阴茎勃起功能减退发生率是非糖尿病患者的3倍~5倍。糖尿病性勃起功能障碍已经成为严重影响患者身心健康及夫妻生活质量的难言之隐。

糖尿病性勃起功能障碍的病因比较复杂,主要是通过影响神经系统、周围血管及内分泌系统,从而导致患者性欲减退、阴茎勃起不坚等。特别是随着糖尿病病程延长,对血管内皮损伤、海绵体动脉血流供应减少,阴茎皮下神经受损程度加重,导致“下丘脑-垂体-性腺”紊乱,逐渐发展成完全性阳痿。

临床上有不少患者在得知患有糖尿病后,出于对疾病的担忧、控制饮食及终生服药的不便,形成了严重的思想负担,出现不同程度的抑郁、忧虑等,对性生活产生一定影响。这也是导致阴茎勃起功能障碍的一部分原因。

那么,糖尿病性勃起功能障碍该如何治疗呢?

积极治疗原发病:患者控制好血糖值是关键。患者规律服用降糖药物,严格控制饮食,适当进行体育锻炼,定期检查血糖,避免血糖值大幅波动,促使血糖稳定。控制原发病对治疗阴茎勃起功能障碍有非常重要的作用。

西药治疗:目前常用药物有5型磷酸二酯酶抑制剂、 α -受体拮抗剂、营养神经药物、雄激素等。

中医辨证治疗:临床阳痿常见以下4种证型:一、命门火衰证;二、肾阴亏损证;三、肝经瘀滞证;四、瘀阻络脉证。具体可结合临床表现予以辨证治疗。

心理疏导:医生要应对患者进行一定程度的心理干预,对一些非器质性阳痿患者,要帮助患者减轻心理压力,从专业角度开导患者,减轻患者不必要的心理负担。

(河南中医药大学第一附属医院王祖龙)

新乡医学院第三附属医院
心内科主治医师杨萌:
哪些因素可引发房颤

健康访谈

扫码看视频

专家名片:
杨萌,新乡医学院第三附属医院心内科主治医师,河南省医学会心血管病学分会心律失常学组委员,河南省医学会内科学分会青年委员会委员,新乡市医学会心血管病学分会委员。

擅长领域:
她从事心脏病治疗10余年,对射频消融治疗室上性心动过速、心房颤动、早搏,等经验丰富。

本版未署名图片为资料图片

稿约

本版是以中医药为主要内容的“医生园地”,内设《中西合璧》《针推治验》《四诊合参》《临证心语》《中药用法》《名医堂》《验案举隅》《经验之谈》等栏目。
稿件要求:尽量原创,言之有物,具体可行;1000字以内;可以用小故事开头,以增加趣味性。
联系人:朱忱飞
电话:(0371)85966391
投稿邮箱:5615865@qq.com
邮政编码:450000
地址:郑州市金水东路与博学路交叉口东南角河南省卫生健康委员会8楼医药卫生报社编辑部。