

李振华治疗心悸验案两则

□李鹏辉 李孟麒 李志刚

案例一

初诊 李某,女性,28岁,因感冒发热致心悸、胸中闷痛1个月有余。

病史 患者1个月前因感冒发热继发心慌、胸中闷痛,经某医院诊断后,被确诊为病毒性心肌炎,治疗效果不佳。患者体温正常,心率86次/分,前期收缩12次/分。心电图检查结果显示:频发室性前期收缩,呈二联律,下壁心肌缺血。现心慌不能自抑,胸中憋闷,室塞,时有胸痛、头晕,面色萎黄,

神疲乏力,食欲不振,恶心欲吐,舌质淡、胖大,苔厚腻,脉沉细结代。

中医诊断 心悸(痰浊内盛、血脉遏阳)。
西医诊断 病毒性心肌炎。
治则 健脾益气、化痰通络。

方药 香砂六君子汤加味。党参12克,炒白术10克,茯苓15克,化橘红10克,姜半夏10克,薏苡仁15克,木香6克,炒枳壳10克,桂枝6克,节

菖蒲10克,丹参15克,炙甘草10克。共10剂。

二诊 患者心慌、胸闷、乏力、恶心减轻,食欲转佳,前期收缩减少为1次/分~2次/分,舌质淡、胖大、苔薄腻,脉沉细结代。效不更方,继续服药10剂。半年后随访,患者停药后前期收缩消失,心电图检查结果正常。现在,患者加班熬夜后偶有室性前期收缩,休息后即消失。

按语 该患者平素脾胃虚

弱,因感冒服用寒凉药物,导致脾虚更甚,健运失常,水湿停滞,痰浊内生,阻塞脉络,心脉瘀滞。心主血,脾统血,脾气足则气血生化有源而心血充盈,若脾气亏虚,运化失司,气血化源不足,则使血不养心;脾虚水湿失运,聚湿成痰,痰湿阻络,心脉不畅,心神失养而心悸不能自抑;气虚推动血液运行无力,致心脉痹阻而胸中憋闷窒塞,时有胸痛;气血不足,形神失养则头晕,神疲乏力;血虚不能上荣于面则面色萎黄;痰湿上扰则食欲不振,恶心欲吐。

结合舌脉,总属脾气虚弱、痰湿阻滞、心脉瘀滞之证。

国医大师李振华认为:治疗心悸,不能只着眼于心经,应推本溯源,重视脾同治,补通并用,使心有所养、行无所滞。治疗上以健脾益气补其本,化痰通络治其标。药用四君子汤与薏苡仁、健脾益气、淡渗利湿;二陈汤与厚朴、木香、炒枳壳,燥湿化痰、理气降逆、通调中焦;丹参,通行血脉;桂枝,温阳通脉;节菖蒲,化湿透窍。全方使生化有源,痰湿得化,血脉通畅,心血得养,诸症得愈。

案例二

初诊 慕某,男性,45岁,心悸,胸闷1年有余。

病史 患者平时业务繁忙,饥饱失常,经常饮酒,因过度劳累,于1991年3月出现心悸、胸闷,当地医院心电图检查结果显示:频发室性前期收缩,经口服肌苷片、维拉帕米、美西律等,心悸时轻时重,遇劳累容易复发及加重。现心悸胸闷,气短喘促,体倦乏力,双下肢浮肿有沉重感,脘腹胀满,大便稀溏,面色不华,形体肥胖,舌质淡、胖大、边有齿痕、苔白腻,脉滑兼结代。

中医诊断 心悸(脾虚失运、痰湿阻滞)。

西医诊断 频发室性前期收缩。

治则 健脾益气、豁痰宁心。

方药 (经验方) 豁痰宁心汤。党参10克,炒白术10克,茯苓15克,化橘红10克,姜半夏10克,砂仁8克,厚朴10克,醋郁金10克,炒枳壳10克,节菖蒲10克,炒酸枣仁12克,炙远志10克,桂枝6克,薏苡仁30克,甘草3克。共10剂。

医嘱 忌生冷、油腻、辛辣之品,避免劳累。

二诊 1992年6月16日。患者心悸减轻,诸症均有好转,心电图检查结果显示:偶发性室性前期收缩。在上方基础上加黄芪30克,生山药30克,广木香6克,增强益气健脾、疏理气机之力。共15剂。

三诊 1992年6月30日。诸症消失,心电图检查结果显示:窦性心律。

方药 香砂六君子汤加减。黄芪150克,党参50克,炒白术50克,茯苓75克,姜半夏50克,木香30克,砂仁40克,厚朴50克,炒酸枣仁60克,炙远志50克,醋郁金50克,节菖蒲50克,甘草15克。

上药共研为粉末,蜜丸,每丸6克重,每次服用2丸,每天3次。

3个月后随访,患者心悸未再发作。

按语 心悸病位虽然在心,但是病理演变与脾胃关系密切,其因有二:一是,脾胃为气血生化之源,心主血,脾生

辨治原发性不孕

□董子辉

原发性不孕是指正常育龄夫妇同居1年以上,性生活正常,未采取任何避孕措施,而女方却未受孕。古人称“无子”或“全不孕”。医生应根据女子的生理周期,分别采取不同的中医药方治疗。

病案 朱某,32岁,自述15岁初潮,婚后7年从未受孕,无遗传

史和感染病史,月经总是提前,经期5天~8天,平时易出汗,较胖,腰酸困,小腹凉,舌苔淡红且有裂纹,脉濡细,多次B超检查显示子宫发育正常,无优势卵泡。笔者诊断为原发性不孕。

治则 在行经期,应温经、活血、通络。

方药 当归15克,柴胡10克,

小茴香10克,吴茱萸3克,桂枝10克,枸杞子15克,醋香附15克,川芎10克,桃红10克,生甘草6克。

治则 在月经后期,应滋阴补肾、益精通络。方用促卵泡发育汤加减。

方药 黄芪18克,熟地24克,当归15克,生山药20克,肉桂6克,菟丝子15克,巴戟天10克,枸杞子15克,醋香附15克,泽泻10克,砂仁(后下)6克,炙甘草6克。

治则 在黄体生成期,应健脾益肾、调补冲任。方用黄体生成汤加减。

方药 党参15克,炒白术10克,茯苓15克,当归15克,白芍20克,川续断15克,盐杜仲10克,煅紫石英30克,鹿角霜10克,菟丝子15克,女贞子15克,泽泻10克,炙甘草6克。

治则 在经前期,应调肝肾,益气血。

方药 调经舒肝散加减。党参15克,炒白术10克,茯苓15克,当归15克,白芍20克,生山药20克,枸杞15克,川续断15克,菟藟子30克,柴胡10克,醋香附15克,法半夏10克,炙甘草6克。笔者嘱咐朱某保持心情舒

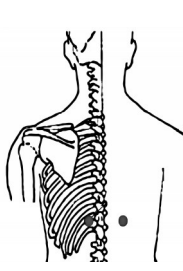
畅,忌食生冷油腻之物。朱某按月经周期治疗3个月后怀孕,足月顺产一名男婴。

按语 肾藏精,主生殖;脾为气血生化之源;肝调情志,主疏泄。女子婚后久不孕,导致气血疏泄失常,抑郁伤肝,影响排卵功能,加上素体肾气虚弱和饮食习惯不良,影响卵泡发育。因此,笔者用中药进行周期性治疗,结合临床实际辨证加减,可明显改善下丘脑-垂体-卵巢性腺轴功能,取得了显著疗效。

(作者供职于河南省宝丰县周庄镇余西村卫生所)

中医外治

在临床上经常同取肝俞穴与期门穴,疏肝理气、通络止痛。



肝俞穴

定位:在背部,第9胸椎棘突下旁开1.5寸(此为同身寸,下同)。

功效:肝俞穴,可以解郁安神、疏肝理气。

主治:肋痛胀

痛、黄疸、癫痫、眩

晕、脊背痛、淋巴结

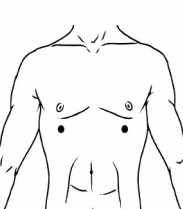
结核,以及月经不调等。

临床应用

按摩法:按揉力度不宜过大,手法应轻柔缓和,持续按揉10秒左右松手,然后再按揉,每次5分钟为宜,每天1次~2次。

灸法:艾柱灸5壮~7壮,艾条温灸10分钟~15分钟。

刺法:向内斜刺0.5寸~0.8寸,局部酸胀,针感可扩散至肋间。不可深刺,防止造成气胸。



期门穴

定位:在胸部,乳头直下第6肋间隙,前正中线旁开4寸。

功效:通络疏肝、止痛降逆。

主治:胸肋胀

满、疼痛、肋间神经

痛、气逆、饮食不下、胃脘部切痛、腹坚

硬、肝炎等。

临床应用

按摩法:对侧中指指腹按于期门穴,顺时针方向按揉2分钟,手法用力宜适度,以局部有酸胀感和轻度温热感为佳。

灸法:艾柱灸5壮~9壮,艾条灸10分钟~20分钟。

刺法:斜刺0.5寸~0.8寸,局部酸胀,向腹后壁放射;沿肋间方向平刺0.5寸~1寸;针刺时应控制好方向、角度和深度,防止刺伤肝、肺。

肝俞穴

定位:在背部,

第9胸椎棘突下旁

开1.5寸(此为同身

寸,下同)。

功效:肝俞穴,

可以解郁安神、疏

肝理气。

主治:肋痛胀

痛、黄疸、癫痫、眩

晕、脊背痛、淋巴结

结核,以及月经不调等。

临床应用

按摩法:按揉力度不宜过大,手法应轻柔缓和,持续按揉10秒左右松手,然后再按揉,每次5分钟为宜,每天1次~2次。

灸法:艾柱灸5壮~7壮,艾条温灸10分钟~15分钟。

刺法:向内斜刺0.5寸~0.8寸,局部酸胀,针感可扩散至肋间。不可深刺,防止造成气胸。

期门穴

定位:在胸部,

乳头直下第6肋间

隙,前正中线旁开4

寸。

功效:通络疏

肝、止痛降逆。

主治:胸肋胀

满、疼痛、肋间神经

痛、气逆、饮食不下、胃脘部切痛、腹坚

硬、肝炎等。

临床应用

按摩法:对侧中指指腹按于期门穴,顺时针方向按揉2分钟,手法用力宜适度,以局部有酸胀感和轻度温热感为佳。

灸法:艾柱灸5壮~9壮,艾条灸10分钟~20分钟。

刺法:斜刺0.5寸~0.8寸,局部酸胀,向腹后壁放射;沿肋间方向平刺0.5寸~1寸;针刺时应控制好方向、角度和深度,防止刺伤肝、肺。

(作者供职于河南省鹤壁市中医院)

水肿治验

□郭文堂

初诊 王某,女性,70岁,患肾衰、水肿数月,初期从脚开始,逐步向上蔓延,直至小腹,连裤子都穿不上。王某在医院治疗半个月,稍有好转,但是出院不到半个月病情便复发,找到笔者寻求诊治。

诊见 王某颜面浮肿,脸色苍白,半卧状态,脐以下至足高度水肿,光亮,无一丝皱纹,按之深度凹陷,多时不起,且气弱微喘,不能行走,舌淡、苔薄滑,脉沉细无力。

辨证 风水证。

治则 因患者病情迁延日久,水液泛滥成灾,只有外发内利,方能力挽狂澜。

方药 疏凿饮子加减。麻黄10克,秦艽15克,羌活10克,木通10克,茯苓皮18克,大腹皮15克,泽泻12克,赤小豆20克,槟榔10克,椒目15克。共2剂。服

备注 原方中因商陆有毒,反应过大,故笔者以麻黄代替。(作者供职于河南省新都市观音寺镇姚张村卫生所)

由于排尿多,元气必然受损,去掉利水药物,加用补气药物。

方药 黄芪30克,麻黄6克,秦艽10克,茯苓15克,大腹皮10克,泽泻10克,槟榔10克,赤小豆15克,椒目10克。患者服药30剂后,症状全消,临床治愈。

三诊 为了预防疾病复发,方用保元汤加味进行巩固治疗。

方药 黄芪30克,党参20克,当归10克,甘草10克,山药15克,茯苓20克,陈皮10克,桑皮10克,大腹皮10克。

随访10年,患者疾病未再复发。

按语 水肿有轻有重。对急性发病者,初期用疏凿饮;中期以攻补兼施,用五皮饮,扶正利水;后期宜补,方用参苓白术散、补中益气汤,补土治水,以绝后患。

备注 原方中因商陆有毒,反应过大,故笔者以麻黄代替。

(作者供职于河南省新都市观音寺镇姚张村卫生所)



制图:朱忱飞

征 稿

本版是以中医药为主要内容的“医生园地”,设有《名医堂》《中西合璧》《中医特色技术》《中医外治》《针推治验》《四诊合参》《临证心语》《中药用法》《验案举隅》《经验之谈》等栏目。

稿件要求:一定是原创,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:朱老师 电话:13783596707
投稿邮箱:5615865@qq.com

本版药方需要在专业医生指导下使用



名医堂