

自拟稳心汤治疗早搏 77 例

★ 王强 黄昱 罗福胜 (江西省黎川县中医院 黎川 344600)

关键词: 自拟稳心汤; 早搏; 中医药疗法

中图分类号: R 256.21 文献标识码: B

笔者近年来运用自拟稳心汤治疗早搏取得了较好疗效, 现报告如下:

1 临床资料

127 例患者均为近 3 年来的门诊和住院病人, 诊断标准根据《实用内科学》^[1] 随机分为治疗组和对照组, 治疗组 77 例, 男性 45 例, 女性 32 例; 年龄 20~70 岁, 平均 (30.3 ± 13.2) 岁; 其中室性早搏 48 例, 室上性早搏 29 例。对照组 50 例男性 28 例, 女性 22 例; 年龄 18~69 岁, 平均 (31.2 ± 11.5) 岁; 其中室性早搏 29 例, 室上性早搏 21 例。两组患者中少部分有服用倍他乐克抗心律失常药物病史, 大部分为新近发现早搏无服药史, 两组年龄、发作早搏次数及临床症状无明显差异。

2 治疗方法

治疗组予自拟稳心汤: 太子参 12 g, 麦冬 12 g, 五味子 6 g, 炙甘草 15 g, 丹参 15 g, 黄连 8 g, 龙骨 20 g, 牡蛎 20 g, 生地黄 15 g, 酸枣仁 12 g, 大枣 7 枚。每日 1 剂, 水煎 2 次, 上午、晚上分服, 对照组予心律平 150 mg, 每日 3 次, 2 周为一个疗程, 连续服药 2~3 疗程。

3 疗效观察

3.1 观察指标 用药后每天听诊 2~3 分钟, 服药后 1~5 天以后每周 1 次, 同一时间复查心电图 1 次, 并作 1 分钟心电图记录, 计算每分钟早搏次数。

3.2 疗效标准判断 按 1979 年全国中西医结合防治心律失常座谈会制定的标准。(1) 显效: 用药后早搏消失; (2) 有效: 用药后早搏减少 50% 以上;

活血祛瘀的功能; 水得温而后行, 痰饮得温而后散, 细辛、生姜、麻黄、桂枝均为温药, 有发汗解表、利水消肿、温肺化饮、止咳平喘之功; 桔梗、青皮、葶苈子有宽胸理气、下气利水、祛痰定喘之效; 葶苈子又为肺家气分药, 能大泻肺经水邪, 其泻肺之力尤强, 故李时珍曰: “肺中水气贲郁满急者, 非此不能除”; 川椒目消饮逐水, 顺气降逆; 黄芪补气利水、排脓生肌;

(3) 无效, 用药后无变化。

3.3 治疗结果 两组疗效比较, 治疗组 77 例, 显效 16 例, 有效 45 例, 无效 16 例, 总有效率 79.2%, 对照组相应为 11、20、19 例, 62.0%, 治疗组与对照两组比较差异有显著性 ($P < 0.05$)。

3.4 药物不良反应 治疗组用药过程中和停药后均无任何不良反应, 对照组中有 3 例出现恶心呕吐、口干, 停药后逐渐消失。

4 讨论

早搏是临床常见的一种心律失常病, 属中医学“心悸”、“怔忡”范畴, 病因病机为气血阴阳亏虚, 心失所养, 或邪扰心神致心神不宁, 本方根据生脉散合甘麦大枣汤化裁而来, 临床运用取得较好疗效, 尤其对室早更为有效, 另外自拟稳心汤还有较理想的远期疗效且优于对照组, 现代药理研究证实, 方中麦冬、炙甘草、黄连有明显抗心律失常作用, 黄芪、麦冬不但有抗心律失常作用, 还有营养心肌、增加冠脉流量、改善左心功能等疗效; 龙骨、牡蛎有镇静作用, 对心动过速, 心脏神经官能症引起的心悸难宁有较好的疗效; 生地黄滋阴养血; 五味子、酸枣仁镇静安神; 丹参活血化瘀; 诸药配伍相益得彰, 故有良好的改善冠脉循环, 宁心安神, 消除早搏的作用。

参考文献

[1] 陈灏珠. 实用内科学[M]. (第4版), 北京: 人民卫生出版社, 1996: 157~173.

(收稿日期: 2009-05-20 责任编辑: 周茂福)

甘草调和诸药。全方共奏活血祛瘀、化饮逐水之功。

本组资料表明, 在抗结核治疗结核性胸腔积液的基础上, 加服自拟中药防厚汤, 确有促进胸水吸收、防止和减少胸膜粘连增厚的作用, 具有疗程短、显效快的效果。

(收稿日期: 2009-12-29 责任编辑: 曹征)