

治疗心悸验案三则

□王彦权

胸间心悸

张某,男,53岁。患者胸间,心悸日久,服用瓜蒌薤白药剂无效,心慌时有想按住胸口之感,平素有糖尿病史,舌质淡红,苔薄白,脉沉细无力。

辨证:患者心慌时有想按住胸口之感,典型“叉手自冒心”之心阳不振的“桂枝甘草汤证”;病久脉沉,阳虚甚,加附子;脉细,心悸,气阴两虚,生脉饮证;久病必瘀,故加丹参、川芎活血通络。

方药:黄附片9克,桂枝30克,甘草30克,党参18克,麦冬18克,五味子12克,丹参15克,川芎10克。共7剂,每天1剂,煎煮2次,头煎60分钟。

疗效:复诊时,患者反映服用1剂药后,即有效果;7剂药服用完以后,诸证消失。

温阳、利水、益气、养阴治疗心悸

任某,女,65岁。患者心悸日久,心率每分钟105次,血压检查结果为高压138毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕)、低压80毫米汞柱,平素服用依那普利等,有上气不接下气之感,下肢水肿,嗜睡,口干,舌质淡红,苔薄白,脉疾,有根感。

辨证:心肾阳虚,水饮为患,兼气阴两虚。

方药:真武汤、桂枝甘草汤、生脉饮、百合地黄汤。黄附片6克,茯苓30克,白术15克,白芍15克,干姜6克,桂枝15克,甘草15克,党参15克,麦冬15克,五味子10克,百合15克,生地黄15克,牡蛎30克,大枣6枚。共7剂,每天1剂,分2次煎煮。

疗效:患者共服药7剂,心率降至每分钟82次,身已有力,心慌感及下肢水肿消失。

接:患者上气不接下气,下肢水肿,嗜睡,少阴证,肾阳不足,水湿为患,故以真武为君,温阳利水,减轻心脏负荷(另外,此人脉虽疾,但无根感明显,少阴之脉,临证治时要脉证结合,要特别注意);嗜睡,心悸,心阳也虚,桂枝甘草汤,补心阳定悸为臣;口干,心悸,气阴两虚,故用生脉饮、百合饮,牡蛎,益气养阴,可疗口干定心悸,又可反佐附子、桂枝之热燥之弊,为佐药;大枣护中焦,养血定悸,又调和诸药。因方、证、机对应,故获佳效!

心悸胸闷半年余,方证对应一周愈

郭某,女,15岁。患者心慌、胸闷半年余,经朋友介绍来笔者处就诊。诊见患者精神不振,面色发白,舌质淡红,苔薄白,口干,身无力,脉沉迟。

方药:桂枝甘草汤、四逆汤、生脉饮。黄附片8克,干姜8克,桂枝18克,甘草18克,党参18克,麦冬15克,五味子10克,丹参10克,川芎10克,大枣5枚。共7剂,每天1剂,分2次煎煮。

患者7天后复诊,诸证悉平,痊愈。

接:从舌、脉、面色、精神诊断,属于阴证。脉沉迟,无精神,身无力,属于少阴证,故以四逆汤为君,补肾纳气,以缓胸闷之主证;肾阳不足,波及心阳,心阳不振,故心中悸动不安,桂枝甘草汤主之;阳虚日久,阴津化生不足,故口有时干,用生脉饮,可益气养阴定悸,又可平衡姜附桂燥热之弊;久病必虚,必瘀,故加丹参、川芎,养血活血。全方以扶正为主,温肾纳气治胸闷,补阳益阴定心悸,养血活血,补而不滞。方、证、机对应,故覆杯而愈。

(作者供职于假阳市高龙镇石牛村集体卫生室)

河南中医药大学第一附属医院脾胃肝胆病科医学博士段飞:

幽门螺杆菌的发现及治疗



扫码看视频

专家名片:

段飞,河南中医药大学第一附属医院脾胃肝胆病科医学博士;任世界中医药学会联合会中药上市后再评价专业委员会委员,中华中医药学会中药临床药理分会委员;发表专业学术论文20余篇,参与国家重点基础研究发展计划(973计划)课题1项,主持省级课题3项,获河南省中医药科技成果一等奖2项。

擅长领域:

段飞擅长应用中医经方治疗脾胃肝胆系统疾病,比如慢性胃炎、胃食管反流病、幽门螺杆菌感染、消化性溃疡、功能性消化不良、肠易激综合征、胆囊炎、慢性肝病、消化道肿瘤,以及情志因素引起的消化系统疾病。

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》《经验之谈》《针推治验》《四诊合参》《临证心语》《名医堂》《膏方制用》《验案举隅》《经验分享》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)85967338  
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

古方加减  
治疗淋证验案

□王祖龙 赵盼盼

病例分析

该病例临床特点

一、患者为女性,尿频、尿急、尿灼痛1个月。

二、应用抗菌药治疗10天,症状未见明显改善。

三、尿常规检查细菌计数稍高,余未见明显异常。

四、舌质红,苔薄黄,脉数。

诊断思考线索

淋证是指小便频数短涩,淋漓刺痛,小腹拘急隐痛为主证的病证。根据该患者症状,属于淋证;根据其症状及舌脉,诊断为热淋。

该病中医方面首先需要和癃闭进行鉴别。淋证和癃闭均有小便量少、排尿困难等症状,主要区别在于每天排尿量。淋证每天排尿总量多,癃闭排尿量减少甚则无尿。《医学心悟》中记载:“淋则便数而茎痛,癃闭则小便点滴而难出。”故二者不难鉴别。

6种淋证(热淋、血淋、石淋、气淋、膏淋、劳淋)之间也需要鉴别。“六淋”均以主要症状命名,容易区分。西医方面,根据患者病史、症状及辅助检查结果,可知该病属于西医学的慢性尿路感染。

病例启示

热淋主要由湿热蕴结下焦,膀胱气化失司所致,故治疗热淋应当清热、利尿、通淋。方选八正散加减,以清热泻火、利尿通淋。

方中去大黄,加天花粉,清热泻火、生津止渴;患者病发已月余,久病多瘀,且月经将至,用王不留行,取其利尿通淋的同时能活血通经;清热药大多性寒,且患者大便不成形,加炒山药健脾止泻。

患者服药7剂后,除尿频尿急外,其余症状均有改善,但心情紧张、焦虑,并且月经已至,此时体内湿热较重,故应用黄连温胆汤合小柴胡汤加减。

黄连温胆汤清热除烦、去燥化痰;小柴胡汤和解少阳枢机,调节肝经气血利于月经降泄。月经量少,加鸡血藤和红花,补血活血通经。

三诊时,患者诸症明显改善,月经干净,偶感神疲乏力,方选黄芪甘草汤合半夏泻心汤加减。

黄芪甘草汤出自王清任《医林改错》,书中记载:“黄芪甘草汤治老年人溺尿,玉茎痛如刀割,不论年月深久,立效。”该方具有大补元气、清热解毒、和中止痛等功效。半夏泻心汤出自张仲景的《伤寒论》,能辛开苦降、寒热平调、消痞散结,为调和肝脾的经典药方。患者神疲乏力,故加仙鹤草与方中大枣同用,取其补虚之功。

纵观整个治疗过程可知,患者初诊时病已月余,心情焦虑、急躁,急则治其标故而选用具有清热泻火通淋功效的八正散随症加减;二诊时不适症状减轻,但湿热仍存在,且适逢经期,在治疗女性患者时要注意顾护月经,故用黄连温胆汤合小柴胡汤加减,清热除烦、和解少阳;三诊时症状基本痊愈,清热利湿药多用伤阴,遵循中病即止的原则,应用黄芪甘草汤补虚、解毒、止痛;清热利湿药伤脾胃,脾胃为后天之本,气血生化之源,脾胃功能强健,有利于疾病的康复。半夏泻心汤能调和肝脾、胃肠,促进脏腑功能的恢复。因此,在治疗疾病时,要牢牢把握急则治其标、缓则治其本的原则。

(作者供职于河南省中医院)



四 诊合参

席某,女,34岁,已婚,因尿频、尿急、尿灼痛1个月有余,经朋友介绍,来笔者所在医院就诊。

既往史:患者平素体健,否认有高血压病、糖尿病及传染病等病史。

婚育史:患者适龄结婚,爱人体健,顺产分娩一名男婴。

实验室检查:细菌计数1440.3微升,其他指标均正常。

中医诊断:淋证(热淋)。

西医诊断:尿路感染。

治 疗

首诊:患者1个月前无明显诱因出现尿频、尿急伴尿灼痛,在某医院被诊断为尿道炎,住院后静脉滴注头孢曲松钠及左氧氟沙星治疗10天。患者治疗后尿常规检查结果正常,尿频、尿急症状稍微减轻,尿灼痛仍明显。患者月经规律,5天干净,量正常,色鲜红,痛经,经行无特殊不适,平素白带正常;尿频、尿急、尿灼痛,口渴欲饮,心情烦躁,纳食一般,睡眠尚可,大便不成形,舌质红,苔薄黄,脉数。

方药:八正散加减。瞿麦30克,篇蓄15克,通草6克,滑石30克(包煎),生甘草30克,天花粉30克,车前子20克(包煎),炒山药30克,栀子10克,王不留行30克。共7剂,水煎,每天服用1剂。

笔者嘱咐患者放松心情,适量饮水,尽量穿透气的棉质衣服。

二诊:患者服药期间无不适症状,尿灼痛感减轻,口渴症状缓解,尿频、尿急症状缓解不明显;月经第一天,量少,色暗红,无血块及痛经等;纳食一般,睡眠不佳,精神紧张,二便正常,查舌边尖红,苔黄稍腻,脉滑数。

方药:黄连温胆汤加减。枳实12克,竹茹15克,陈皮15克,半夏10克,黄连6克,茯苓30克,炙甘草6克,柴胡12克,黄芩10克,党参20克,鸡血藤30克,红花15克,生姜10克,大枣15克。共5剂,水煎,每天服用1剂。

三诊:患者尿灼痛感明显减轻,尿频、尿急基本消失,心情愉悦。患者月经5天干净,量正常,色暗红,偶感神疲乏力,余无不适,睡眠可,二便调,舌淡红,苔微黄,脉数。

方药:黄芪甘草汤合半夏泻心汤加减。黄芪30克,甘草20克,党参15克,半夏10克,黄连6克,茯苓30克,黄芩12克,干姜10克,大枣20克,仙鹤草30克,怀牛膝30克。共7剂,每天1剂,水煎服。

四诊:患者两周后复诊,尿频、尿急、尿灼痛等症状已消失。笔者嘱咐患者注意休息,勿食辛辣刺激食物,多喝白开水。

单方验方

治疗视网膜色素变性



熟地黄12克,丹皮9克,茯苓12克,山药9克,泽泻6克,山茱萸9克,肉桂3克,附子1.5克,夜明砂15克,苍术12克。水煎,每天1剂,分2次服用。

(本验方由王芳提供)

本版方药需要在专业医生指导下使用

红枣的功效

□杨丽萍

萝卜雪梨瘦肉红枣生姜汤,具有清热、润燥、滋阴功效。

材料:萝卜1个,雪梨1个,瘦肉250克,生姜一块,红枣7枚,盐适量。

做法:瘦肉焯水后,去掉血水;萝卜和雪梨带皮洗净,切块;生姜切片。所有食材一起下锅煲30分钟,出锅时放适量盐即可。

红枣山药党参黄芪鸡汤,具有补中益气、健脾补血功效。

材料:红枣7枚,山药1根,党参15克,黄芪15克,甘草5克,鸡半只,盐适量。

做法:山药剥皮切块,鸡切成块焯水后去掉血水。将所有食材一起下锅煲30分钟,出锅时放适量的盐即可。

(作者供职于河南省中医院健康体检中心)

经验之谈

强直性脊柱炎的中医疗法

□王付

乌头汤与桂枝附子汤合方加味治疗强直性脊柱炎

杨某,男,29岁。5年前,患者因腰背疼痛,在医院检查后被确诊为强直性脊柱炎,经过多次治疗,未能有效控制住疼痛。近2年来,杨某因疼痛影响到正常行走,来笔者处就诊。

刻诊:患者颈、背、胸、腰、胯疼痛沉重,恶风寒,口淡不欲饮水,大便溏,舌质淡红,苔薄略黄,脉沉。

辨证:寒湿阳虚夹热证,治则当温阳益气、逐寒止痛。

方药:乌头汤与桂枝附子汤合方加味。麻黄10克,黄芪10克,生川乌6克,生草乌6克,桂枝12克,附子15克,生姜10克,石膏15克,生天南星12克,白芍24克,地龙12克,大枣12枚,炙甘草10克。共12剂,第1次煎50分钟,第2次煎煮30分钟,每天1剂,分3次服用。

二诊:患者疼痛减轻,按前方继续服药12剂。

三诊:疼痛较二诊时好转,随方继续服药60剂。随访患者,疼痛消除,痊愈。

按原方汤剂改为散剂,每次6克,每天分2次服用,巩固治疗3个月。

甘草附子汤加味治疗强直性脊柱炎

姚某,男,33岁。4年前,患者因腰骶部沉重疼痛逐渐加重,CT检查结果显示:双侧骶髂关节面模糊,关节间隙变窄,并见部分融合;检查发现:红细胞沉降率为每小时29毫米,CRP反应蛋白为每升89毫克。

经过诊断,患者被确诊为强直性脊柱炎。近1年来,腰骶部疼痛明显加重,患者来笔者处就诊。

刻诊:腰部、双膝关节、脚跟疼痛,胸肋不舒,受凉加重,

行走不便,困倦乏力,手足不温,舌淡红,苔薄略黄,脉沉。

辨证:阳虚骨痹证。

方药:甘草附子汤加味。附子10克,白术6克,桂枝12克,炙甘草6克,麻黄10克,生川乌6克,生草乌6克,黄芪24克,白芍24克,地龙12克。共6剂,每天1剂,水煎服。

二诊:患者腰膝疼痛减轻,手足转温。按原方继续服药40剂,病情稳定。

随访患者,将原方汤剂改

为散剂,每次6克,每天分3次服用,巩固治疗效果。

接:患者病变部位在骨节,症状受寒加重,困倦乏力,手足不温辨证为阳虚,应用甘草附子汤温阳益气,散寒止痛;加麻黄散寒通络止痛;生川乌、生草乌,可以逐寒止痛;黄芪益气固表;白芍益血缓急止痛;地龙通络止痛。方药相互为用,故效佳。

(作者供职于河南经方医药研究所)