

参考文献

- [1] 黄莉莉,于爽,李廷利.柴胡加龙骨牡蛎汤对围绝经期大鼠睡眠时相的影响[J].上海中医药杂志,2013,47(2):76-78.
- [2] 李万婷.柴胡加龙骨牡蛎汤结合针灸治疗肝郁气滞型失眠64例[J].山西医药杂志,2014,25(20):2434-2435.
- [3] 张蓉,宋李冬.柴胡加龙骨牡蛎汤治疗围绝经期患者失眠的疗效[J].中国临床医学,2012,19(2):175-176.
- [4] 张新亚,邹靖.纪立金运用柴胡加龙骨牡蛎汤验案举隅[J].河南中医,2015(9):2043.
- [5] Kron MM, Zhang H, Parent IM. Treating 30 cases of epilepsy with Chaihu Plus Longgu Muli decoction combined with Yuxian Pill [J]. Clinical Journal of Chinese, 2014, 6(1): 74-75.
- [6] 刘渡舟.伤寒论十四讲[M].天津:天津科学技术出版社,1982(1):106-107.

第一作者:邓金焕,女,2015级硕士研究生,研究方向:中医内科学

通讯作者:曲艳津,女,主任中医师,硕士研究生导师,研究方向:中医内科学, E-mail: quyanjin88@126.com

(收稿日期:2017-04-27)

柴胡加龙骨牡蛎汤

治疗心脏神经症验案1则

刘稭慧¹, 李 晓²

(1. 山东中医药大学, 山东 济南, 250014;

2. 山东中医药大学附属医院, 山东 济南, 250011)

[关键词] 心脏神经症;柴胡加龙骨牡蛎汤;验案

[中图分类号] R256.2 [文献标识码] B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.04.042

心脏神经症(又称心脏神经官能症),是以心脏不适为主要表现的神经官能症,患者以心前区疼痛、心悸为表现,通常合并有焦虑、抑郁等症状,但临床无任何与其具有因果关系的器质性心脏病或对心脏有影响的其他躯体疾病的证据^[1]。心脏神经症属于中医学“胸痹”“心悸”“不寐”范畴。王评等^[2]认为,虽然心脏神经症中医病机多为气郁化火,属热、属实,但多年临床经验证实,本病多因久病迁延不愈,属寒、属虚,故为本虚标实、虚实夹杂之证。中医药以其独特的理论,在治疗心脏神经症方面取得了明显疗效^[3-4]。兹举李晓教授应用柴胡加龙骨牡蛎汤治疗本病验案1则,为临床治疗本病提供参考。

樊某,女,48岁,2016年12月19日首诊。患者自述

半年前因与家人争吵致情绪激动诱发心前区疼痛,心慌,头晕,后自测血压173/92mmHg,口服降压药(具体药物不详)后好转,血压降至正常,半年来,患者每因情绪激动,上述症状反复发作,待情绪稳定后可好转,自此,患者易受惊吓,后背发紧,双手出汗多,失眠难以改善。2016年12月11日患者因情绪激动再次出现心前区疼痛,心慌,予以动态心电图检查示:(1)偶发房性早搏;(2)间歇性ST-T改变。心脏彩超示:二尖瓣反流(轻度),心肌酶谱及血清肌钙蛋白未见异常。现症见:阵发性心前区疼痛,心慌,烦躁,乏力,自汗,盗汗,手足心发热并汗出,易受惊吓,后背发紧,纳可,眠差,入睡困难,二便调,面色萎黄,舌质暗红,舌苔薄白,脉弦细数。中医诊断:胸痹(气虚血瘀证);治法:温阳通脉,活血化瘀,镇心安神。予柴胡加龙骨牡蛎汤加減:柴胡30g,生龙骨(先煎)20g,生牡蛎(先煎)20g,茯苓20g,黄芩15g,大黄6g,桂枝15g,清半夏9g,党参30g,白芍30g,炙甘草9g。水煎服,每天1剂,服14剂后复诊。2017年1月3日二诊:患者自述诸症减轻,有时后背发紧,睡眠有所改善,余未有明显不适,在上方基础上加白术20g、砂仁15g,继服14剂。2017年1月17日三诊:患者胸闷、心慌未再发作,嘱患者上方继服7剂。近来,患者自觉好转。

按:柴胡加龙骨牡蛎汤出自《伤寒论》第107条,曰:“伤寒八九日,下之,胸满烦惊,小便不利,谵语,一身尽重,不可转侧者,柴胡加龙骨牡蛎汤主之。”本方是在小柴胡汤的基础上加減而成,方中柴胡疏肝解郁,桂枝温通心阳,合茯苓温阳化气以行水湿、安心神,合黄芩以和里解外,龙骨、牡蛎用以镇惊安神,党参益气扶正,大黄泄热,解肝郁之火,半夏和胃降逆。诸药合用,攻补兼施,共奏和解清热、镇惊安神之功,使患者肝气得疏,疼痛得解,睡眠得安。

参考文献

- [1] 陈灏珠,林果为,王吉耀.实用内科学(14版)[M].北京:人民卫生出版社,2013:1613.
- [2] 王评,夏裕,郑壁伟.加味桂枝龙骨牡蛎汤治疗心脏神经官能症的临床观察[J].中国中医药科技,2014(4):415,417.
- [3] 王芳.柴胡剂的研究与临床应用[J].辽宁中医药大学学报,2007(2):20-21.
- [4] 李浩,王琦,刘璇.论《伤寒论》柴胡剂临床应用[J].世界中医药,2015(4):537-541.

第一作者:刘稭慧,女,2015级硕士研究生,研究方向:心血管疾病的中西医结合治疗

通讯作者:李晓,男,医学博士,主任中医师,博士研究生导师,研究方向:心血管疾病的中西医结合治疗, E-mail: liuzihuishandong@163.com

(收稿日期:2017-04-05)