

● 老中医经验 ●

袁长津治疗心律失常经验

冷 赢¹, 高积慧²

(1. 湖南中医药大学, 湖南 长沙, 410208;

2. 湖南中医药大学第二附属医院, 湖南 长沙, 410005)

[摘要] 介绍袁长津教授治疗心律失常的经验。袁教授认为该病与体质虚弱、饮食劳倦、七情内伤、感受外邪等有关, 乃诸多因素导致心阳受损, 痰浊、瘀血阻滞心脉, 心失所养而致病。并将前人的经验与自己的临床体会相结合, 对该病分型论治: 心胆气虚、痰浊扰心证, 常用柴苓温胆汤加减治之; 气阴不足、心脉失养证, 常用生脉饮合炙甘草汤加减治之; 痰瘀互结、痹阻心脉证, 常用黄连温胆汤合丹参饮化裁治之。袁教授论治思路独到, 谨守病机, 灵活用药, 为心律失常的辨证及治疗提供了思路与方法。

[关键词] 心律失常; 名医经验; 袁长津

[中图分类号] R259.417 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.03.006

心律失常是临床常见的心血管疾病之一, 是指心脏冲动的频率、节律、传导速度等出现异常, 轻者临床表现为心悸、胸闷、头晕、气短、乏力、寐差等, 重者可出现一过性黑矇、晕厥, 甚至危及生命。西医通过药物复律、控制心室率等治疗本病, 对于其治疗无效者, 采取房室结消融术, 或安装起搏器, 治疗费用高, 患者往往难以接受。中医学对心律失常的治疗具有整体调节、有效改善症状、毒副作用小、治疗费用较低等优势, 已成为治疗及防治心律失常的新途径。

袁长津, 男, 主任医师, 教授, 全国第四、五批名老中医药专家学术经验继承导师, 擅长运用中医药治疗心血管、肿瘤、呼吸、消化等疾病, 临床经验丰富, 善用经方, 主张病证结合、以人为本、以和为贵的独特辨证施治思路。笔者有幸跟师学习, 现将其治疗心律失常的经验总结如下。

1 病因病机

心律失常属中医学“心悸”“怔忡”范畴。明代王肯堂《证治准绳·卷五·悸》中记载, “心悸之由, 不越二种, 一者虚也, 二者饮也。气虚者, 由阳气内虚, 心下空虚, 火气内动而为悸也。血虚者亦然。其停饮者, 由水停心下, 心为火而恶水, 水既内停, 心不自安, 故为悸也。”《素问·至真要大论》中有“心下鼓”“心中澹澹大动”等记载。袁教授认为, 心脏正常搏动的节律需要心气的推动、心阳的温煦、

心阴的滋养。心气虚可进一步发展为心阳虚, 心血虚可致心阴虚, 阴损及阳或阳损及阴, 阴阳俱损致脏腑功能失调, 进而水饮、痰浊、瘀血内生, 阻滞脉络, 或郁而化热, 扰乱心神。甚者可致胸痹心痛, 微者可阻塞细小脉络, 导致气血运行不畅, 心之传导被扰, 则发为心悸、胸闷、脉迟缓或结代等症。所以, 袁教授把心律失常的病机总结归纳为: 虚、痰、瘀。

2 分型论治

2.1 心胆气虚, 痰浊扰心 临床表现: 心悸阵作, 易紧张焦虑, 胸闷气短, 寐差梦扰, 口干口苦, 大便秘结等。袁教授认为“胆气内通于心, 心病怔忡, 治胆为主”, 心胆气虚, 痰饮阻滞心脉, 又可郁久化热。该病病机多虚实夹杂, 故袁教授打破治疗必用大温大补的传统观念, 另辟蹊径, 从心胆相关论治, 以柴苓温胆汤加减, 以和胃化痰安神。方中柴胡善行气理气而解胸中之郁; 黄芩味苦性寒, 有清泄肝胆郁火、开降痰浊之功; 半夏辛温能降浊化痰; 竹茹清胆和胃; 枳实行气消痰, 使痰随气下; 佐以陈皮、茯苓理气健脾, 随症加减使痰浊得去; 再以姜、枣、甘草益脾和胃。临床更随症添加酸枣仁、柏子仁、龙骨、牡蛎、珍珠母等药以取其养心安神之功效。

2.2 气阴不足, 心脉失养 临床表现: 反复心悸, 心慌, 头晕, 气促, 怕冷, 气短乏力, 劳累或紧张时加剧, 口干, 易汗出等。张仲景言: “心动悸, 脉结代,

炙甘草汤主之。”袁教授一般选用生脉饮合炙甘草汤加减,治以益气滋阴,温阳补血,复脉宁心。炙甘草汤以炙甘草为君药,取其“通经脉,利血气”之功;取人参、桂枝、生姜、大枣、清酒复脉中之阳;麦冬、五味子、生地黄、火麻仁、阿胶补气滋阴养血。袁教授在治疗心律失常中遇到心阳气虚甚者,运用桂枝甘草龙骨牡蛎汤加减治疗,疗效亦佳。

2.3 痰瘀互结,痹阻心脉 临床表现:时发胸闷、心慌,胸部隐痛,憋胀,倦怠乏力,口黏乏味,痰多黏稠,舌暗红或紫暗有瘀点、苔白腻,脉弦或滑等。袁教授常采用黄连温胆汤合丹参饮加减,以祛痰化瘀、活血通络。黄连温胆汤中黄连苦寒清心除烦;半夏燥湿化痰、消痞散结,二者相合,清热化痰而为君药;臣以竹茹涤痰开郁清热,枳实行气,茯苓健脾以杜生痰之源;佐以陈皮健脾燥湿、理气化痰,生姜温散行痰;并以甘草为使,调和诸药。现代药理表明,黄连温胆汤具有降脂、抗炎、降糖等作用,这些药理作用同中医学所述清热、燥湿、化痰基本一致^[1]。丹参饮活血行气止痛以畅胸中阳气。两方合用,疗效显著。

3 典型病案

刘某,男,63岁,2017年7月22日初诊。主诉:反复心悸1年余。患者自诉近1年来反复出现心悸,伴胸闷、气短乏力,易汗出,头晕,口干口苦,寐差,舌淡紫、苔淡黄稍腻,脉结代。心电图示:1)窦性心律;2)频发房早伴左束支传导阻滞;3)室早二联律。中医辨证:气阴两虚,痰热内扰。治法:益气养阴,清热化痰,宁心安神。处方:党参15g,麦冬15g,五味子15g,柴胡12g,黄芩12g,半夏10g,石菖蒲10g,竹茹10g,茯苓15g,炒枳实6g,陈皮10g,丹参15g,龙骨20g,生牡蛎30g,酸枣仁20g,炙甘草6g。7剂,1剂/d,水煎,分2次服。7月29日二诊:患者诉服药后心慌、汗出好转,感心前区憋胀,气短乏力,口干微苦,寐欠安,纳食欠佳,大小便可,舌淡有瘀点、苔薄黄,脉细数。中医辨证:脉络瘀阻。治法:活血化瘀通络。处方:前方去石菖蒲、竹茹、茯苓、炒枳实,加红花8g、桃仁10g、郁金10g、当归15g。7剂,1剂/d,水煎,分2次服。8月17日三诊:患者诉服上方后心悸明显减轻,自行继服7剂。刻诊:偶有心悸、胸闷,无明显口苦,头晕,颈项部不适,疲乏无力,寐易醒,纳可,舌红、苔黄,脉细。处方:黄芪30g,白术15g,桂枝10g,茯苓30g,丹参15g,砂仁8g,檀香8g,川芎10g,葛根30g,酸枣仁15g,炙甘草6g,生姜3片,大枣5枚。14剂,1剂/d,水煎,分2次服。9月20日四诊:患者诉服上方后精神转佳,上症均明显好转,复查心电图:1)窦性心律;2)偶发早搏。处方:西党参15g,柴胡12g,枳壳10g,丹参15g,砂仁8g,郁金10g,川芎10g,麦冬15g,生地黄15g,酸枣仁20g,珍珠母20g,炙甘草6g。10剂,

1剂/d,水煎,分2次服。自就诊来,患者症状明显改善,精神好转,此后患者不定期门诊以巩固疗效,并告知患者日常调养之法,疗效颇佳。

按语:西药治疗心律失常能有效控制症状,但也易导致新的心律失常出现。中医药治疗心律失常疗效确切,且从整体调控入手,不仅临床症状能够得到缓解,其疗效观察指标也有显著改善。本案患者以心悸、胸闷为主诉,兼见气短乏力、汗出、口苦口干、寐差等症,首诊气阴两虚、痰热内扰之证较为显著,随着遣方用药,病证出现变化,先后运用柴芩温胆汤加生脉饮化裁加减,苓桂术甘汤加减,丹参饮加减,治以益气养阴,清热化痰,活血通脉。经过一段时间的治疗,使得病程长达1年的疾病得以缓解并稳定。袁教授辨证精到,药证结合,随症治之,当病情出现转机、病证变化时,灵活遣方用药,故终获显效。

参考文献

- [1] 李雨庭,范琳琳,袁茵,等. 黄连温胆汤药理作用及临床应用研究进展[J]. 中医药学报,2018,46(2):115-119.

(收稿日期:2018-12-29)

花茶帮你解春困(一)

花茶,是集茶味之美、鲜花之香于一体的茶中珍品,最适合春季饮用,故民间早有“春宜饮花”之说。中医学认为,花茶甘凉而兼芳香辛散之气,有利于散发积聚在人体内的冬季寒邪、促进体内阳气升发,令人神清气爽,可使春困消散。下面介绍几则能帮助缓解春困的花茶,可根据自身情况和喜好加以选用。

茉莉花茶 茉莉花茶是春季饮茶之首选。茉莉花茶,香气清婉、馥郁宜人,不仅可以提神解郁、消除春困,而且还有调节肠胃、美容养颜的作用。泡法:茉莉花若干(约5g),放入透明玻璃杯里,用稍凉的开水(90℃左右)冲泡(8分满为止),随即加盖以防香气散失,约10min后饮用。此茶含多酚类物质,有一定的收敛作用,故便秘者不宜饮。

玫瑰花茶 玫瑰花茶有活血调经、疏肝理气等功效,可帮助消化,减脂瘦身,还能改善肌肤,去除黑斑,尤其是其浓烈的花香,对消除疲劳、醒脑提神有很好的作用,适于春季品饮。泡法:玫瑰花6~10颗,放入茶杯中,冲入温开水,约10min即可。如配上2颗红枣,更添几分甜香,又增滋养气血之功。此茶性温,有行气活血之效,故阴虚火旺和月经期女性慎用,以防加剧内火或导致月经量增多。(http://www.cntcm.com.cn/2019-03/04/content_57453.htm)