

温阳法论治永久性房颤案 2 例

● 徐丽林*

摘要 心房颤动(房颤)是临床最常见的心律失常之一。对于永久性房颤,西医认为其不可转复,治疗则以预防脑卒中和心衰发作为主。然而中医以辨证论治为准则,因证施治,灵活运用中药,可取得意想不到的疗效。

关键词 永久性房颤 中医药 温阳 辨证论治

心房颤动(房颤)是临床最常见的心律失常之一,其特点是心房丧失规则有序的电活动,代之以快速无序的颤动波。从临床实用观点出发,房颤分为阵发性房颤、持续性房颤和永久性房颤。阵发性、持续性房颤是可以自动转复或者通过抗心律失常药物转复的,而永久性房颤不能转复,治疗策略上以抗凝和控制心室率为主,防止血栓事件和心衰的发作。然而,笔者却运用中医理论及温阳法成功转复 2 例永久性房颤患者,如下。

1 案例

案一 郑某某,男,86 岁,2013 年 4 月 9 日就诊,住院号 190236004。患者 30 年前因急性心肌梗死在当地医院急救,诊断为“冠心病,前壁心肌梗死”,其后长期口服冠心病治疗药物。2006 年曾行冠脉造影示:三支病变,因年事已高拒绝行冠脉搭桥手术,坚持

药物保守治疗。3 年前出现心房扑动和心房颤动,3 年来多次因外感诱发房颤、心衰发作住院治疗。首诊,患者咳嗽,痰多色白,心悸,气促,胸闷,舌淡苔白厚,脉沉细结代,24 小时动态心电图示:心房颤动,频发多源室早,1 阵短阵室性心动过速,完全性右束支传导阻滞,部分导联 ST-T 改变。辨证:心肾阳虚,水饮上泛,兼少阴外感。处方麻黄附子细辛汤合真武汤:麻黄 10g,炮附子 10g,细辛 10g,炒白术 10g,白芍 15g,生姜(冲)9g,茯苓 20g,沉香(冲)3g,姜半夏 10g,炙甘草 10g,姜厚朴 20g,苦杏仁 20g,五味子 10g。3 剂,水煎服,每日 2 次。2013 年 4 月 12 日次诊,患者咳嗽好转,仍有胸闷,心悸,气促。中医辨证:心肾阳虚,水饮凌心。处方:炮附子 10g,肉桂(冲)6g,淮山药 50g,山茱萸 50g,茯苓 20g,泽泻 30g,炒白术 10g,白芍 15g,沉香(冲)3g,姜厚朴 20g,苦

杏仁 20g,五味子 10g,砂仁 6g,龙骨 30,牡蛎 30g,紫石英 30g,4 剂。2013 年 4 月 25 日 24 小时动态心电图复查示:窦性心律为主导心律,频发房性早搏,2785 个/24h,偶发多源室早 308 个/24h,完全性右束支传导阻滞,部分导联 T 改变。

案二 陈某某,男,54 岁,2013 年 9 月 4 日就诊,门诊号 D24584551。患者 3 年前体检发现心房颤动,无特殊不适,未予重视及诊治。患者偶有心悸,纳可,寐安,二便正常,舌淡暗有瘀斑苔白,脉结代。24 小时动态心电图示:全程心房颤动,最快心率 164bpm,最慢心率 50bpm,R-R 间期 ≥ 2.0 秒达 8 次/全天,最长 R-R 间期 2.2 秒,心率快时多数导联 T 波改变。辨证:心肾阳虚,瘀血内阻。处方李氏破格救心汤加减,药用:炮附子 15g,干姜 15g,炙甘草 15g,龙骨 15g,牡蛎 15g,紫石英 15g,山茱萸肉 20g,白芷 6g,党参 15g,红花 10g,桃仁 10g,琥珀粉 15g。2 剂,全方打粉,每次 10g,1 日 2 次,开水冲服。2013 年 10 月 5 日次诊,

* 作者简介 徐丽林,男,医学博士,副主任医师,主要从事中西医结合治疗心血管疾病。

• 作者单位 福建中医药大学附属厦门市中医院(361009)

偶有心悸,寐欠佳,舌脉同前,续用前方去白芷,加五味子 15g,生地黄 30g,柏子仁 15g,2 剂,服法同前。2013 年 10 月 31 日复查 24 小时动态心电图示:窦性心律为主导心律,阵发性心房颤动(40 分钟),频发房性早搏,5724 次/全天,部分呈房性心动过速。

2 体会

房颤属中医“心悸、怔忡”等范

畴,笔者认为本病为本虚标实,本虚多为阳气不足,胸阳不振、心神失养为该病的主要病机;标实多为瘀血、水饮。治疗上以益气温阳、宁心安神为主要治法。方用已故山西老中医李可的李氏破格救心汤加减:方中附子、干姜、炙甘草为四逆汤方温补心肾之阳,龙骨、牡蛎、紫石英重镇安神,党参、山萸肉益气固脱,加入桃仁、红花、琥珀活血化瘀;合并有水饮凌心者合用真

武汤。临床根据患者情况随证加减,取得显著疗效,打破西医“永久性房颤不可转复”观点。当然,本文属临床个案报道,尚无大样本临床观察数据,而且患者是否能真正痊愈,永不复发,目前尚不能得知,还需长期随访。另外,本文 2 例为冠心病心律失常,中药是否对此类患者效果佳,而对其它类型心房颤动无效,仍需临床观察更多病例。

(上接第 63 页)

- [15]李 蕾,白 桦.玉蝉卫肺丸治疗变应性鼻炎的临床观察[J].中国中西医结合杂志,2012,1(32):1.
- [16]吕 斌,常 克,王海俊,等.调和营卫法治疗过敏性鼻炎 60 例疗效观察[J].山西中医,2011,27(3):10-11.
- [17]倪爱民.针刺治疗过敏性鼻炎与药物治疗对比观察[J].上海针灸杂志,2006,25(11):16-17.
- [18]陈仲新.针刺治疗过敏性鼻炎疗效观察[J].中国针灸,2007,27(8):578.
- [19]李 兰,白 杨,陈 新.针刺治疗过敏性鼻炎临床研究[J].辽宁中医杂志,2009,36(9):1565-1566.
- [20]郑美凤,何芙蓉,宰风雷,等.针刺“蝶腭穴”治疗变应性鼻炎及其对血清 P 物质的影响[J].福建中医学院学报,2009,19(4):44.
- [21]曾 荣,陈晓玲,张艳勤.腹针治疗常年性过敏性鼻炎 58 例疗效观察[J].中医药导报,2009,15(1):67.
- [22]张 波,迟振海,付 勇,等.热敏灸治疗过敏性鼻炎的临床疗效观察[J].江西中医药,2011,42(1):59-60.
- [23]安 杨,王俊杰,张 焱.隔药饼灸治疗变应性鼻炎 32 例[J].陕西中医,2010,31(2):214.
- [24]赵颜俐,张 丽.雷火灸治疗常年性变应性鼻炎临床研究[J].中国中医急症,2007,16(4):422.
- [25]梁雪贞,刘远雄,陈俊琦,等.三九天灸疗法对变应性鼻炎体征改善情况的观察[J].时珍国医国药,2011,22(4):1023.
- [26]李明亮,张少杰,陈俊琦,等.三九天灸对过敏性鼻炎症状干预防

- 用的临床观察[J].新中医,2011,43(5):102.
- [27]李 漫.耳穴贴压法治疗变应性鼻炎的疗效观察[J].医学综述,2007,13(23):1888.
- [28]齐 伟,王朝辉.耳穴贴压治疗过敏性鼻炎 50 例临床观察[J].长春中医药大学学报,2008,24(6):721.
- [29]邢 潇,贾海波,肖维刚,等.电针刺激双侧迎香穴治疗变应性鼻炎 133 例[J].现代中西医结合杂志,2011,20(18):2282.
- [30]程艳红.头部电针透穴疗法治疗过敏性鼻炎 45 例[J].首都医药,2010,11(22):45.
- [31]周志华,李永堂,吴洲红,等.水针刀与电针肺俞穴治疗过敏性鼻炎对照研究[J].上海针灸杂志,2010,29(1):19.
- [32]杜 艳,蒙 珊.培土生金穴位埋线法治疗变应性鼻炎临床观察[J].针灸临床杂志,2007,34(4):982-984.
- [33]玛依努尔·木拉提.温针灸治疗过敏性鼻炎 68 例疗效观察[J].新疆中医药,2011,29(1):24.
- [34]张 磊.刺灸法治疗过敏性鼻炎临床观察[J].针灸临床杂志,2007,23(3):24.
- [35]刘安刚,于家辉,于洪江.针刺与中药联合治疗变应性鼻炎的临床效果观察[J].中国医药指南,2011,9(6):128.
- [36]付晓红,张巧玲.鼻三针配合穴位贴敷治疗变应性鼻炎疗效观察[J].上海针灸杂志,2009,28(8):452-453.
- [37]谢红亮,陈尚杰,曹雪梅,等.隔蒜灸配合穴位注射治疗过敏性鼻炎[J].针灸临床杂志,2010,26(4):26-27.

欢迎订阅《中医药通报》杂志

邮发代号:34-95