

4 脾为吞案

患者某,女,42岁,2007年4月10日诊。主诉有浅表性胃炎史,吞酸时作2个月余。曾服用某中医清泄胃火、敛酸制酸药物初觉有效,次诊如旧。现吞咽不适,“烧心”明显,胸闷脘痞或痛,纳呆少寐,大便二日一行。诊见:口中异味,面色微黄,舌淡苔薄腻,尖红边有齿痕,脉弦滑,右关细。证属脾胃虚寒,积滞化热,治宜养脾健胃,理气和中,清上温下。予半夏泻心汤合香砂六君子汤加味:半夏12g,黄芩10g,黄连10g,白术15g,茯苓12g,党参15g,陈皮8g,焦神曲8g,砂仁8g,木香8g,鸡内金12g,厚朴12g,炒山药15g,泽兰叶12g,炙甘草10g。取3剂,水煎服,每日1剂。3日后,“烧心”已止,吞咽不适消失,再进15剂,病愈。

按:“吞”,《说文》言“咽也。从口,天声,为咽下”解。注家多言吞以“吞酸”解。邓师认为吞咽之作,可因肝气犯胃,脾胃虚寒,寒湿内阻而致,但必有可吞之物,故吐酸在前,吞酸在后,症见有别,治殊不同。

5 肾为欠案

患者某,男,42岁,2006年6月20日诊。因患遗

精、阳痿10余年,时轻时重,近1个月来晨起增加呵欠频作伸腰之症状,休息仍不能缓解,便稀,纳差,口淡,嗜咸。诊见:精神萎靡,身体消瘦。脉细而无力不数,舌淡而瘦苔薄白。证属肾精不足,脾阳不升,治宜益肾填精,健脾升阳。予金匱肾气丸合四君子汤加味:熟地黄20g,炒山药15g,山茱萸15g,泽泻10g,茯苓10g,怀牛膝12g,杜仲15g,巴戟天15g,党参20g,白术15g,柴胡10g,炙甘草10g。取6剂,水煎服,每日1剂。二诊,患者告知,呵欠已止,嗜咸消失,续进15剂,病愈。

按:本句在“五气所病”中最有争议。《黄帝内经》所言“欠”者计有11处之多,如《灵枢·九针论》所言:“五脏气”病中“肾主欠”,“为嚏”未见,恐为衍文。另《素问·疟论》之“疟之始发也,先起于毫毛,伸欠乃作”,是言倦而伸腰,再《灵枢·口问篇》言:“阴气积于下,阳气未尽,阳引而上,阴引而下,阴阳相引,故数欠”,此处“欠”当作呵欠解。邓师指出常人疲倦之时多见呵欠伸腰,但若经常如此实为肾气不充,精不养神之“肾主欠”之症,应当引起医患的高度重视。

(2008-10-06 收稿)

律复康胶囊治疗功能性室性早搏36例

韩丽华 张会超

(河南中医学院第二附属医院河南省中医院,450002)

关键词 功能性室性早搏/中医疗法; @ 律复康胶囊

我们应用院内制剂律复康胶囊治疗36例功能性室性早搏患者,并与用倍他乐克治疗对照,旨在观察律复康胶囊治疗功能性室性早搏的疗效。现将观察结果报道如下。

1 临床资料

选用我院2007年3月-2008年3月门诊68例功能性室性早搏病例,经病史、体检、X线、心电图及超声心动图、实验室检查等排除器质性心脏病、洋地黄中毒、电解质紊乱、酸碱平衡失调等引起的室性早搏,随机分为治疗组和对照组。其中治疗组36例,年龄18~50岁,男16例,女20例,病程3~12个月;对照组32例,年龄19~51岁,男13例,女19例,病程3~11个月。2组一般情况、发病原因、各项检查等情况经统计学分析均无显著性差异($P>0.05$),具有可比性。

2 治疗方法

入选病例均停用所有抗心律失常药物1周。治疗组用律复康胶囊,每次4粒,每日3次,口服。对照组用倍他乐克,每次25mg,每日2次,口服。2组疗程均为4周。用药期间不用其他抗心律失常药物。

3 疗效判定标准

参照卫生部心血管系统药物临床药理基地制定的《心血管系统药物临床研究指导原则》及中西医结合会议制定的疗效标准判定效果。1)心电图疗效判定标准:显效:室性早搏消失或减

少 $>90\%$;有效:室性早搏减少 $50\% \sim 90\%$;无效:室性早搏减少 $<50\%$ 或无变化。2)临床症状改善情况疗效判定标准:显效:心悸、胸闷、气短等症状消失或明显改善;有效:症状改善;无效:症状无改善或加重。

4 结果

2组治疗前后心电图改善情况:治疗组36例中,显效25例,有效6例,无效5例,总有效率为 86.11% 。对照组32例中,显效21例,有效5例,无效6例,总有效率为 81.25% 。2组比较 $P>0.05$,无显著性差异。

2组治疗前后临床症状改善情况:治疗组36例中,显效26例,有效8例,无效2例,总有效率为 94.44% 。对照组32例中,显效19例,有效6例,无效7例,总有效率为 78.13% 。2组比较 $P<0.05$,有显著性差异。

5 讨论

室性早搏归属于中医学“心悸”“怔忡”范畴。中医辨证认为其为虚实夹杂,心气、心阴不足,则心失所养发为心悸。律复康胶囊由红参、麦冬、龙眼肉、北沙参、山茱萸、五味子、柏子仁、酸枣仁、生龙骨、牡蛎、制首乌、丹参组成,能益气养阴、活血化痰、复脉定悸。本研究表明律复康胶囊对功能性室性早搏患者24h动态心电图疗效和倍他乐克比较无显著性差异($P>0.05$),但其对缓解症状明显优于倍他乐克($P<0.05$),且无明显副作用。表明律复康胶囊对功能性室性早搏疗效确切可靠。

(2009-04-02 收稿)