

这些病证的原由。特别是“阳中有阴症，阴中有阳症，彼此互和”，这其中的奥妙，就在于真气随客气而变化之产生。因此，郑氏总结说：“凡三阴症，温补为要。是阴盛阳必衰，故救阳为急。三阳症，以解散清凉为主，是阳盛阴必亏，故救阴为先。”

4 小结

郑钦安穷二十余年之精力，熟读深思《周易》《内经》《伤寒论》，探索三书之精髓，始知人身阴阳合一之道，仲景立法垂法之义，除著《伤寒恒论》直解方证之外，在《医理真传》《医法圆通》二书当中，无不透露出《伤寒论》六经气化与辨证的学术思想，把《伤寒论》中的气化学术思想，著成阴阳辨证两法，特别是重视扶阳学说一法，铸就他成为火神派之导师，所以成为一代宗

师。后世学习《伤寒论》，多从方证角度深化应用于临床，而忽略了张仲景创制六经辨证体系的真正内涵，郑钦安先生独居慧眼，融三种六经学术思想为一体，从中透析出张仲景著书之本意，抓住阴阳合一之道、三阴三阳气化之机，从源头上指出了《伤寒论》一书“扶阳气”与“存津液”之本质，由此而执简驭繁地抓住了人身一元真气之精髓，进一步发扬了张仲景三阴证学术思想与方法，将扶阳学说展现在大家的面前，使我们抓住六经辨证之提纲，就洞悉了病证发生发展之根源，从扶阳着手可治外感内伤一切阳虚之证，可谓是历史上的一大创新，值得我们进一步地研究与发扬。

(2009-01-12 收稿)

步长稳心颗粒治疗室性早搏 112 例

冷立军 蒋庆年 徐跃辉

(湖南益阳市第一中医医院, 益阳市康复南路 8 号, 413000)

关键词 室性早搏/中医药疗法; @ 稳心颗粒

稳心颗粒是临床上针对室性早搏后治疗的一种纯中药制剂, 我们对其疗效做了临床观察分析, 现报道如下。

1 资料方法

1.1 病例选择 选自 2006 年 1 月-2009 年 3 月我院门诊及住院患者共 112 例, 其中男 63 例, 女 49 例, 年龄 20~81 岁, 平均(58±12)岁。其中冠心病 33 例, 高血压 25 例, 心瓣膜病 22 例, 心肌病 18 例, 肺心病 7 例, 功能性室性早搏 11 例(经病史、查体、超声心动图检查、心肌接素及冠状动脉造影等检查未发现器质性心脏病)。排除由洋地黄中毒、电解质紊乱及酸碱平衡失调引起的室性心律失常以及多器官衰竭合并室性心律失常和显著心动过缓者。

1.2 用药方法 停用目前的抗心律失常药物 2 周, 给予稳心颗粒治疗, 每次 1 包, 每日 3 次, 温开水冲服, 4 周为 1 个疗程。

表 1 稳心颗粒治疗前后心率、PR 间期、QRS 波时限及 QTC 间期变化

类别	心率 (次/min)	P-R 间期 (ms)	QRS 时限 (ms)	QTC 间期 (ms)
室性早搏 治疗前	81±10	180±17	91±10	381±38
治疗后	78±13	178±20	93±12	385±42

注: 与治疗前比较, $P>0.05$ 。

1.3 观察指标 服药前、服药后 4 周分别检查心电图和 24h 动态心电图, 并观察服药前后心悸等症改善及药物不良反应。

1.4 疗效判定标准 参照 1979 年全国中西医结合防治冠心病、心绞痛、心律失常研究座谈会制定的心律失常疗效标准。^[1] 显效: 临床症状消失或基本消失, 早搏消失或减少 90% 以上; 有效: 临床症状明显改善, 早搏减少 50%~90%; 无效: 临床症状无明显变化, 早搏无明显变化或减少了 50%。

1.5 统计学方法 所有数据转入计算机, 用 SPSS10.0 软件处理, 计量资料用 t 检验, 计数资料用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 临床疗效 治疗后, 112 例患者中 97 例(87%)心悸症状显著减轻或消失。用药前、用药 4 周后心率、PR 间期、QRS 波时限及 QTC 间期变化见表 1。

2.2 室性早搏变化情况 112 例患者服稳心颗粒后 73 例(65.2%)室性早搏显著减少, 显效率 65.2% ($P<0.05$); 27 例室性早搏减少 50%, 总有效率 89.3% ($P<0.01$)。此结果显示稳心颗粒对室性早搏有显著抑制作用。

2.3 不良反应 3 例患者出现口干, 轻度头晕, 停药后消失。未发现药物所致心律失常作用。

3 讨论

室性早搏为临床常见的心律失常, 在正常人中也可出现, 但常见于多种心血管疾病。其产生机制较复杂, 主要因折返、触发激动、异常自律性增加引起。对于室性早搏的治疗 CAST 试验, 已经提示应以减轻症状和改善生存为主要目的。步长稳心颗粒是一种纯中药制剂, 它具有膜的抑制, 延长动作电位时间作用, 能打断折返机制, 从而达到治疗心律失常的目的^[2]。其作用机制可能是由于稳心颗粒具有增加心肌细胞膜钾外流同时对过度的钠内流有一定的抑制作用^[3]。临床用于治疗心律失常效果安全、稳定, 未发现毒副作用, 值得推广。

参考文献

- [1] 1979 年全国中西医结合防治冠心病、心绞痛、心律失常座谈会修订的标准, 心脏血管疾病研究. 上海科学技术出版社, 1988.
- [2] 孙福成. 冠心病药物治疗的进展. 中国医刊, 1999, 34: 10-12.
- [3] 王彦云. 稳心颗粒实验性心律失常作用研究. 学术论文汇编, 中国中医研究所.

(2009-11-05 收稿)