辨证治疗病毒性心肌炎 52 例

韩青春

（江西省东乡县中医院　东乡 331800）

关键词：病毒性心肌炎；辨证论治

中图分类号：R 542.2+1　　**文献标识码**：B　　**文献编号**：1671-4040(2003)06-0036-01

笔者 1996 年以来，辨证治疗病毒性心肌炎 52 例，疗效满意。现报道如下：

1　一般资料

本组 52 例中，男 24 例，女 28 例；年龄最小 17 岁，最大 68 岁，平均 35 岁；病程最长 6 年，最短 1 周；全部病例符合心肌炎心肌病的诊断参考标准。52 例均有不同程度的胸闷、心慌、气短、乏力、心前区隐痛、纳呆等症。早期发热 14 例，心肌扩大 8 例，心率增快 25 例，在心前区闻及Ⅰ~Ⅱ级柔和收缩期杂音 14 例，Ⅲ级以上收缩期杂音 3 例；心电图检查为频发室性期前收缩 13 例，房性期前收缩 5 例，交界性早搏 1 例，阵发性房速 1 例，窦性心动过速 18 例，窦性心动过缓 3 例，T 波减退或倒置，ST 段改变 34 例，Ⅰ度室传导阻滞 5 例，Ⅱ度~Ⅰ型房室传导阻滞 2 例，Ⅲ度房室传导阻滞 1 例；服药最短 15 剂，最长 75 剂。

2　辨证治疗

2.1　心肺两虚型（8 例）　心悸，气短，动则加剧，倦怠乏力，面色少华，舌质淡，脉细弱或结代。治宜补养心脾，以生气血。方用归脾汤加减：人参 10g，白术 10g，黄芪 5g，炙甘草 5g，茯苓 10g，远志 10g，酸枣仁 12g，当归 10g，木香 10g，龙眼肉 10g，五味子 10g。

2.2　心肾阴虚型（6 例）　心悸，胸闷，五心烦热或有低热，盗汗，舌红苔少，脉细数。治宜滋阴益肾，养心安神。方用天王补心丹加减：生地 15g，麦冬 10g，天冬 10g，酸枣仁 15g，枸杞 10g，当归 12g，沙参 12g，茯苓 12g，人参、远志、柏子仁各 10g，五味子 6g。

2.3　心阴两虚型（22 例）　心悸，怔仲，胸闷，气短，心烦失眠，神疲乏力，口干咽燥，盗汗或自汗，舌淡红或少津，脉细数或结代。治宜益气养阴、宁心复脉。用炙甘草汤合生脉散加减：人参 10g，麦冬 10g，五味子 10g，炙甘草 15g，桂枝 10g，生地 10g，火麻仁 10g，龙齿 10g，柏子仁 15g，酸枣仁 10g，合欢花 15g。

2.4　心血内阻型（11 例）　胸闷、心悸、心区隐痛或刺痛，舌质紫暗或有瘀点，脉细涩或结代。治宜活血化瘀，理气止痛。方用血府逐瘀汤加减：生地 12g，赤芍 12g，当归 12g，桃仁 10g，川芎 10g，红花 10g，柴胡、枳壳各 10g，甘草 6g。

2.5　湿热阻滞型（5 例）　时有发热，肌肉酸痛，恶心，呕吐，心悸，怔仲，胸闷不适，舌黄苔腻，脉濡或结代。治宜清利湿热、健脾益气。方用三仁汤加减：杏仁 10g，米仁 15g，白蔻仁 6g，厚朴 10g，木通 10g，滑石 20g，竹叶 10g，银花 15g，连翘 10g。

3　疗效观察

每日 1 剂，15 剂为 1 个疗程。52 例病人用药 1 个疗程 9 例，用药 2 个疗程 18 例，用药 3 个疗程 17 例，用药 4 个疗程 7 例，用药 5 个疗程 1 例。治愈（症状及阳性体征消失，心电图恢复正常）21 例，占 40%；有效（症状及阳性体征明显改善，心电图除偶发早搏，ST-T 段改变外，其它恢复正常）27 例，占 52%；无效 4 例，占 8%。：总有效率 92%。

4　病案举例

陈某，女性，36 岁，教师，1998 年 6 月 25 日初诊。患者心慌、胸闷，甚则头晕、休息后稍缓解，经多次治疗，疗效不显，曾赴南昌某医院诊为病毒性心肌炎。近日来因劳累后病情加剧，双下肢轻度水肿，睡眠欠佳。门诊以心肌炎收入院治疗。查：神清，Bp 15.8/10.6kPa，心尖部可闻及Ⅱ级收缩期杂音，律不齐，心率 52 次 /min。心电图示：窦性心动过缓伴不齐，频发室性早搏。患者自觉胸闷，气短，心前区隐痛，心悸失眠，神疲乏力，口干咽燥，盗汗，舌红、边有瘀点，苔少，脉结代。西医诊断为病毒性心肌炎，中医辨证属气阴两虚，方用炙甘草汤加减：炙甘草 15g，人参 10g，五味子 10g，生地、火麻仁各 10g，桂枝 10g，龙齿 15g，龟胶 10g，丹参 15g，远志 10g。服药 15 剂后，胸闷、心悸明显减轻，活动后仍感头晕、气促，心电图示频发室性早搏。继服 15 剂后，症状消失，心电图示偶发室性早搏，续服 15 剂，心电图正常，痊愈出院，共治疗 3 个疗程，随访 2 年未复发。

5　体会

病毒性心肌炎发病急，病程长，往往长期处于迁延期或慢性期，属中医学之心悸、胸痹范畴，发病前有病毒感染病史。中医学认为：人体是一个有机整体，五脏六腑、气血津液相互联系，大凡五脏六腑、气血津液的病变都会直接影响心而发病，轻者心失所养，重者气血亏损，治疗以归脾汤补益心脾，炙甘草汤、生脉散益气养血，天王补心丹滋阴养血。近年来对生脉散药理研究颇多，一般认为本方能加强心肌收缩力，增加冠脉血流量，调整心肌对氧的供求平衡，还能改善窦房结的供血，提高窦房结的自律性。改善和加速传导，缩短室激动时间，从而消除异位室率灶，防止异位节律，使心率恢复正常。本病也可因外感湿热，邪毒内淫于心而致病，脏腑虚衰，毒邪侵袭日久可致血络痹阻，故以血府逐瘀汤治疗病久血瘀、心脉痹阻之心肌炎。实验研究证明，赤芍、川芎、丹参等活血药物多具有改善冠状动脉循环、增强免疫功能，营养心肌的作用，所以能促进心功能恢复。

（收稿日期：2003 - 09 - 02）