

例，亦证实为由肝炎引起的胆汁性肝硬化而非先天性胆道闭锁。

参 考 文 献

1. DM Danks, et al: Studies of the aetiology of neona-

tal hepatitis and biliary atresia. Archives of Disease in Childhood 52: 360, 1977

2. Alex P Mowat: Liver Disorders in Childhood. p43~52, Butterworths, London-Boston, 1979

活血化瘀为主治疗心律失常 57 例(摘要)

徐州市中医院 曲瑰琦

近四年来笔者运用活血化瘀为主治疗心律失常57例，现将临床疗效总结如下：

一、临床资料 本组男23例，女34例，年龄为18~74岁，病程短者3个月，最长23年。血沉加快3例，血脂分析异常8例。心律失常类型：频发房性早搏7例，交界性早搏1例，频发室性早搏26例，室性并行节律1例，持续性房颤4例，阵发性房颤1例，冠状窦结性心律1例，预激综合征，阵发性心动过速1例，短阵房速1例，窦性心动过速8例，窦性心动过缓4例，II°II型房室传导阻滞1例，短阵房室分离伴交界区逸搏1例。

二、辨证治疗 (1)心血瘀阻型15例，证见心悸、胸闷、阵发性胸中疼痛，恶梦纷云，面唇紫暗，舌质紫，脉涩或结代。治宜活血化瘀安神。常用药当归、川芎、赤芍、元胡、枳壳各10g，红花6g，党参、枣仁、苦参、龙齿各15g。伴痰湿内阻加陈皮、半夏各10g，全瓜蒌15g。(2)热痹血瘀型19例，证见心悸，胸闷，心前区疼痛，气短，关节或肌肉痠疼，心中烦热，低热，有反复发作咽疼或感冒史。咽部充血，咽后壁淋巴滤泡增生或扁桃体红肿，或有慢性口腔溃疡，抗“O”、血沉异常、舌苔白或黄，舌质暗红或暗紫，脉弦数或促。治宜清热解毒活血。常用药丹参、赤芍、鹿衔草、枣仁、苦参各15g，当归、黄芩、麦冬各10g，银花、板蓝根各30g，珍珠母20g，生甘草4g。(3)气血双亏型17例，证见心悸，胸闷，气

短自汗，倦怠，头晕目眩，失眠恶梦，面色苍白或面唇紫暗，舌质淡红有紫斑，脉细弱或结代。治宜益气养血安神。常用药党参30g，黄芪20g，炙甘草6g，当归、白术、桂元肉各10g，茯苓、丹参、枣仁、龙骨各15g，五味子7g。心阳虚可加红参、桂枝各8g，附子6g。(4)气阴两虚型6例，证见心悸、气短、头晕目眩、口干、心中烦热，少寐多梦，舌质红苔少，脉细数或促。治宜益气养阴，活血安神。常用药党参、黄精、珍珠母各20g，当归10g，丹参、生地、麦冬、枣仁、龙骨、苦参各15g，五味子、炙甘草各6g。

三、疗效分析 (1)疗效标准：参照“1979年22个省、市、自治区在上海召开中西医防治冠心病、心绞痛、心律失常研究座谈会”制定附件三《常见心律失常病因、严重程度及疗效参考标准》。(2)治疗结果：显效31例，有效16例，改善4例，无效6例。显效和有效率达82%。

四、体会 心律失常为多种疾病所致，其症状与体征有血瘀证的特征。其发生与心脏本身或机体某系统组织的微循环障碍有关，而血瘀证包括血循环障碍的发生、发展及其继发变化的全部病理变化过程，所以瘀血阻络，气血失和是心律失常的主要病机。然而心血瘀阻和热痹血瘀型是以瘀血证为本；气血双亏和气阴两虚型是以瘀血证为标。故应从整体出发，以活血化瘀为主并结合辨证施治。

《世界医学》即将问世

由上海第二医学院主编的《世界医学》是一本专门介绍国外先进医学的刊物，综合报道目前世界上有关临床医学、基础理论、预防医学及医学管理等各个领域的进展，包括新学科、新病种、新技术、新药物、国际学术交流、国外见闻、医学未来等十余种专栏，

由国内外专家撰稿。读者对象主要为国内从事临床与基础的相当住院医师以上的医务人员和医学管理干部。暂定每半年一期，1983年第1~2期合订本，1984年初由人民卫生出版社出版，通过新华书店向全国发行。