

• 专家为基层服务 •

柴胡桂麦龙牡汤加减治疗冠心病 心绞痛、心律失常的体会

中国中医研究院西苑医院副主任医师 周文泉

柴胡桂麦龙牡汤是笔者平素喜用的方剂之一，系以小柴胡汤为主加桂枝、浮小麦、生龙骨、生牡蛎组合而成。具体药物及常用剂量是：柴胡15g 黄芩12g 半夏10g 党参20g 炙甘草10g 生姜10g 大枣10枚 桂枝10g 浮小麦30g 生龙骨30g 生牡蛎30g。

本方寓有小柴胡汤、柴胡加龙骨牡蛎汤、柴胡桂枝汤、甘麦大枣汤之方意。为凉温并用、和解镇静之方，具有燮理阴阳、和解镇惊、扶正达邪之功效。方中柴胡、桂枝温散外邪并具调和营卫之功；半夏利水化痰、宽胸除满；黄芩清内蕴之邪热；党参、生姜益气温中和胃；生龙骨、生牡蛎重镇安神；合甘麦大枣汤以养心安神，缓急育阴。

临床凡遇有阴阳失调、肝郁气结、心神受扰、枢机不转、营卫失和等引起的寒热往来、胸胁苦满、心烦口苦、咽干目眩、头痛纳呆、胸闷不舒、惊悸不安、悲伤抑郁，夜不得寐、精神恍惚，自汗盗汗、心悸怔忡等症，均可以此方为主加减化裁。

本方之运用大旨，在于“调节”二字，故凡属阴阳、营卫、气血失调者，皆可用之。以下兹介绍运用此方化裁治疗冠心病心绞痛及某些心律失常的临床体会。

一、冠心病心绞痛

心绞痛之发生，多缘血瘀、气滞、寒凝、浊阻及热结导致心脉不通而引起。然其根本原因，实系脏腑功能失调或虚损所致。个人体会，凡因脏腑功能失调导致的气滞、血瘀或热结引起心脉不通，发生心痛的患者，均可以此方为主化裁为治。

临床表现多有心前区疼痛，或刺痛（血瘀）或闷痛（气滞）或热痛（热结），时有发作，情志不舒或大怒大恐发作尤速，时有胸闷，口干口苦，目眩头晕，胁满或胀，夜不得寐，自汗盗汗，或尿黄便秘，或时畏冷，或时畏热，或暖气呃逆，或心烦易怒等，舌苔白薄或薄黄，舌质红或暗红，或舌有瘀斑，脉多弦或弦细。心电图有冠状动脉供血不足改变，或心电图正常但心绞痛明显，可用此方为治。

加减：血瘀者去半夏、生姜加丹参30g，川芎12g；气滞者去浮小麦、大枣加郁金、延胡各12g；热

结者去桂枝、生姜加黄连3g，石菖蒲10g；血压高者去桂枝、生姜、浮小麦，加牛膝、葛根各20g，钩藤20g（或地龙15g）。若心电图正常或属更年期综合征表现者，可用此方不作加减为治。

二、心律失常

如患者心动过速，证现心悸，胸闷，失眠，多梦，口苦，纳呆，尿黄，便秘，烦躁不安者，此方去桂枝、生姜加炒枣仁、柏子仁各15g。

如患者心律不齐，有室性或房性早搏者，证现心悸，怔忡，胸闷，失眠，或头昏耳鸣或倦怠乏力，或纳呆恶心，或胸胁苦满，舌苔腻或黄薄、质暗或淡红或红，脉细弦有间歇者，皆可用此方。

加减：房性早搏者加龙眼肉15g；室性早搏者加苦参20g；血瘀明显者加丹参30g，鸡血藤15g；气滞明显者加延胡、郁金各12g；痰阻者加栝蒌20g，胆星6g；湿浊甚者加蔻仁12g，茯苓20g；热结者加石菖蒲10g，草决明15g；凡有心律不齐此方中当加琥珀粉3g冲服；女性更年期症状表现明显者，此方去桂枝加知母12g，并配合丹栀逍遥丸同服。

五白宁肠汤治疗慢性腹泻

广州第一军医大学中医系副教授 徐复霖

笔者自拟五白宁肠汤由炒白术12g，生白芍、白薜皮各10g，白花蛇舌草18g，白蔻、炙甘草各6g组成。方中炒白术健脾祛湿，生白芍缓急柔肝，白薜皮除湿解毒，白花蛇舌草清肠消炎，白蔻行气宽中，炙甘草甘温补中，调和诸药。上药合而为方，共奏健脾和胃以治其本，祛湿消炎以治其标之作用。使用方法为水煎，日服1剂，分头煎、二煎，下午及晚间睡前半空腹时各服1次，连服15剂为1个疗程。视病情一般服用2～3个疗程即可。服药期间应忌食乳制品、粗糙食物、辛辣刺激及生冷瓜果等物。笔者曾以本方为主治疗非感染性慢性腹泻，如慢性结肠炎、溃疡性结肠炎、肠息肉病、肠激惹综合征、胃肠功能紊乱、结肠癌术后等，疗效较为满意。

本方组成不同于纯进温补而偏于温燥，亦不同于专一清利而失之苦寒，且药味简练，气味平和，功效周全，标本同治，无毒、副作用，易于掌握使用。临证亦可视病证变化加减化裁，如兼肝郁者加佛手6g，川楝10g；兼气虚甚者加生黄芪15g，太子参12g；泄泻与便秘交替出现者加枳壳10g，草决明15g；兼湿热甚者加儿茶3g，败酱草18g；兼血便者加炮姜6g，赤石脂15g；兼瘀血者加元胡、红花；有肠道炎症性息肉者加鸦胆子10粒，炒乌梅12g，五味子3g。