

• 综述 •

中西医结合治疗病毒性心肌炎研究进展

福州市东方医院中医科 刘建华

吉林市中心医院中医科 林 柏

病毒性心肌炎临床较为常见。据1978~1980年我国九省市小儿心肌炎协作组对1709例病毒性心肌炎患儿的调查,本病就诊占协作单位2年入院患儿总数的5.97%,占门诊、急诊人数的0.14%^[1]。对其中1004例进行了随访,991例中痊愈58.8%,好转21.3%,迁延17.6%,恶化0.9%,死亡1.4%,再感染0.1%^[2]。近年来,国内运用中医中药或中西医结合进行治疗颇有成效,显示了一定的优势。

一、对本病病名、病因病机认识

到目前为止,尚无特定的中医病名与其相对应,临床上仍以病位结合病性或以主症而确立中医诊断,如“心悸”、“胸痹”、“怔忡”、及“温病”、“汗证”、“猝死”等^[3]。

病因病机早期为热毒之邪袭表侵肺,肺卫受阻,宣肃失司;热毒侵心,心气阻遏或心阴受损。进一步发展,心气不足,心脾两虚;心动过缓,运行失畅,瘀血内阻;或素为痰湿之体,邪毒侵心,痰湿内蕴^[4,5]。有认为与肺、心、脾有关,外邪侵肺,进而由肺入心,致心气血阴阳失调;或饮食失节,脾胃受损,外邪乘虚而入心^[6]。有指出病因以正虚为本,尤其是心肺气阴两虚;以瘟毒内侵为标,因情志、疲劳、外感等因素而诱发^[7]。亦有认为在其全过程中始终表现着正邪盛衰和阴阳消长的病理变化,急性期和恢复期的关键在于分清外感湿热与人体气阳、阴津的虚实转化;慢性期和后遗症期的重点在于察明人体的阴阳盛衰与内伤、热郁、血滞、痰湿、寒凝之间的消长关系^[8]。可以看出,现代医学认为病毒性心肌炎是病毒侵犯心脏所致的观点与中医邪毒侵心之说是大致相符的,只是中医更强调了素体因素对发病与否的重要影响及发病后期对全身脏腑的累及,这一点为中医治疗病毒性心肌炎开拓了思路,即心病治心而不专于心,调整脏腑以利于心。

二、辨证论治

1. 急性期证治:此期为温热之邪袭肺侵心,多为实热证,可伤及心阴。治疗以祛邪为原则,清热解毒为大法,同时兼顾滋养心阴。大体分为:热毒侵心型,以清热解毒法,方选银翘散、清营汤加减^[9,10],或辛凉清解饮(桔梗、杏仁、牛蒡、蝉蜕、薄荷、银

花、连翘、竹叶)^[8]。常选用大青叶、板蓝根、贯众、连翘、丹参、苦参、麦冬、甘草等中药组方^[11,12]。湿热者辅以清热化湿,甘露消毒丹加减^[9]。余热伤及心阴型,治宜清余热,养心阴,取玉女煎、或生脉散合一贯煎加减^[13];人参败毒散合加减葶藶汤出入^[6];心肌炎Ⅰ号(连翘、大青叶、丹参、生地、白芍、北沙参、万年青、梭罗子、甘草)^[14];常用药如连翘、银花、蒲公英、黄芩、生地、沙参、元参、麦冬、芦根等^[5,15,16]。郭建中在养心解毒基础上,佐以活血药^[17]。董建华从温毒着眼,以卫气营血辨证,突出清心凉营解毒治疗,常获速效^[18]。有作者指出,清热解毒药性多大寒,味多大苦,易伤阳碍胃,尤其气血虚弱之人,过用则心阳被损,痰湿阴浊蒙闭心窍,侵犯阳位,易变生他证,有“虚虚”之弊,因而提出用药应顾护脾胃,方能收到较好疗效^[7]。

2. 慢性期证治:此期由于病延日久,反复发作,致迁延不愈。病变涉及脾、肾等脏,病理变化以气阴两虚为主,并可出现阴阳两虚或夹痰夹瘀之证;治疗以扶正为原则,调整阴阳盛衰为大法。以气阴两虚型为本阶段病变的主要证型,有人统计50例,属虚证46例,占92%,而实证仅8%^[19]。治宜益气养阴宁心,用生脉散、复脉汤、或将两方合而为治^[4,12,20],亦有以生脉散合甘麦大枣汤为基本方^[21],或用生地、丹参、太子参、玉竹、花粉、丹皮、麦冬、炙甘草等药^[22]。心气(阳)虚型,予补益心气,滋养心阴,选补心丹或加减复脉汤化裁^[9],或四君子汤合苓桂术甘汤加减^[23];心肌炎Ⅱ号方(太子参、茯苓、远志、炙甘草、五味子、梭罗子、桂枝)^[14]。心阴(血)虚型,滋养心阴为法,知柏地黄汤合天王补心丹化裁^[24];或用心肌炎Ⅱ号方(北沙参、黄精、炙鳖甲、鸡血藤、白芍、炙甘草)^[14]。心脾两虚型,治当补益心脾,常用归脾汤^[5,20,24]、参芪益气汤(人参、黄芪、炮附子、白术、炙甘草、五味子、麦冬、陈皮)^[9]。痰湿内阻型,治宜化痰湿、通心阳,方用栝蒌薤白白酒汤合二陈汤^[4,11],若痰浊化热,用温胆汤、黄连温胆汤^[20,21]。气滞血瘀型,予活血化痰,佐以宁心法,方选血府逐瘀汤、丹参饮、活血化痰方(丹参、川芎、木香、当归、益母草)^[4,6,25];血瘀痰阻,以冠

心Ⅰ号方(丹参、赤芍、川芎、红花、降香)合苓桂术甘汤加减⁽²⁴⁾;若发展为心阳虚衰、阳虚水泛、心肺瘀阻者,用真武汤合五苓散、生脉散合真武汤、回阳汤、桂枝汤合生脉散^(8~10,25);心阳大虚之候,亟宜回阳救逆,用附片、干姜、炙甘草、吉林红参、当归、熟地⁽²⁶⁾。兼肾阳虚者,可用仙灵脾、附块、紫河车等^(12,25)。上述治疗机理并非直接对抗病毒,而是通过调理阴阳气血之胜衰,扶正祛邪,达到治疗目的。

3. 恢复期及迁延期证治:本期的辨证分型及治疗用药与慢性期基本相同,因此扶正祛邪是本期治疗特点。其中活血化瘀法愈来愈受到人们的重视,以图促进心肌病变的恢复。同时,此期病变往往累及多脏,病变中的病理产物又使病情反复迁延不愈或加重,故在这一期治疗中多脏同治,扶助正气,提高机体防御能力,就显得格外重要。

三、辨病治疗

以成方、单方或验方治疗病毒性心肌炎,或以一固定方子,随证加减,通过临床实践,亦取得较好疗效。有报告急性期用心肌炎合剂Ⅰ号(银花、益母草、苦参、当归、党参、甘草),慢性期用心肌炎Ⅱ号(银花、益母草、当归、苦参、麦冬、炙甘草)共治79例,总有效率94.3%,明显高于对照组($P < 0.001$)⁽²⁷⁾。用炙甘草汤报道较多^(26~29),有作者采用原方原量(特大剂量)、原煎服法治疗24例,服药最少1剂,最多4剂,有效率达87.5%,提示本方通补心脏阴阳气血,但偏重于阴血⁽³⁰⁾。此外,玉女煎⁽³¹⁾、小柴胡汤⁽³²⁾、补心解毒汤(黄连、五味子、黄柏、黄芩、当归、炙甘草、炙黄芪、党参、麦冬、琥珀粉、生地)⁽³³⁾、归脾汤合栝蒌薤白汤⁽³⁴⁾、健心汤(生地、麦冬、桂枝、炙甘草、党参、苦参、甘松、丹参、紫石英、板蓝根)⁽³⁵⁾等,疗效满意。

四、心律失常证治

心律失常是病毒性心肌炎常见症候之一。许多学者对此进行了探索、实践。毛如宝在辨证分型基础上加苦参、磁石⁽⁶⁾。马云龙等根据辅助检查选方,快速心律失常,养阴宁心安神方(苦参、北五加皮、远志、琥珀);慢速心律失常,温阳强心安神方(人参、附子、甘松、细辛);心功能不全,强心利水方(附子、黄芪、玉竹、葶苈子)治疗40例,总有效率80%,优于对照组($P < 0.001$)⁽²²⁾。吴友善以清心莲子饮加减治疗18例,总有效率达83.33%⁽³⁶⁾。张兆湘用宁心汤(人参、麦冬、枣仁、栝蒌、炙甘草、生地、丹参、桂枝、夜交藤)取得较好疗效⁽³⁷⁾。窦性心动过缓,

用保元汤、苓桂甘枣汤加味,结果完全恢复正常⁽³⁸⁾。有报告在治疗病毒性心肌炎室性早搏方中,主要应用了蝉蜕、僵蚕、白附子⁽³⁹⁾。1例心率每分96次,律不齐,频发早搏,以益气养阴安神法治愈⁽⁴⁰⁾;另1例心率每分38次,予补肾益气养阴法获效⁽⁴⁰⁾。

五、实验研究

通过对某些药物的药理研究,提供了临床治疗的理论依据。例如益母草有明显减慢心率,增加心肌冠状动脉及外周的血流量,改善心肌的微循环,对心肌的超微结构,特别是对线粒体有保护作用;当归可降低心肌耗氧量;苦参能改善心肌细胞膜 K^+ 、 Na^+ 的传导,使心肌的应激性降低,延长绝对不应期,由此能抑制异位起搏点,防止和治疗心律失常;党参增强心功能,有防止心衰或泵衰作用⁽²⁷⁾。人参能增强心脏收缩力;丹参扩张冠状动脉,增强冠脉血流量,改善心肌收缩力,调整心率;生地强心、利尿、镇静;麦冬抑菌、强心、利尿;桂枝抗炎、强心;栝蒌抑菌和显著增加冠脉血流量;甘草抗炎、抗过敏;枣仁镇静、催眠⁽⁶⁾。复方及注射液研究:小半夏加茯苓汤不但对冠状动脉供血不足有康复作用,对瓣膜损害的复原也有一定效果⁽⁴¹⁾。玉竹丹参饮,其中玉竹有类似肾上腺皮质激素样作用;玉竹、麦冬、生地均具有强心利尿作用;蝉蜕、僵蚕能降低心率,用于心率增快或心动过速⁽⁴²⁾。板蓝根注射液和银翘散汤剂有抗病毒作用;麦冬注射液增强心肌耐缺氧能力;抗心律失常作用的有复方苦参片和万年青甙膜;生脉散有提高心肌脱氧核糖核酸作用和抑制心肌细胞膜三磷酸腺苷活性⁽⁴⁾。这些对提高本病的治疗效果起了积极作用。

综上所述,治疗病毒性心肌炎,辨证分型、辨病治疗、单、复方应用等,各抒己见,有一定疗效,其中一些处方用药思路是值得重视的。单味中药药理研究已取得了一定成果,为了更有效地选择方药,有必要加强对中药复方的研究,并积极开展对急性期治疗,预防复发。坚持走中医中药及中西医结合道路,治疗本病的前景是乐观的。

参 考 文 献

1. 九省市小儿心肌炎协作组. 九省市小儿病毒性心肌炎发病调查. 中华儿科杂志 1982; 20(1):23.
2. 九省市小儿心肌炎协作组. 九省市小儿病毒性心肌炎长期随访. 中华儿科杂志 1987; 25(2):70.
3. 宋欣明. 中医药治疗病毒性心肌炎近况. 中国医药学报 1988; 3(1):61.
4. 唐仲伟. 病毒性心肌炎40例的辨证论治. 中医杂志

- 1985; 26(7):41.
5. 靖雨珍. 治疗小儿心肌炎 40 例临床观察. 新中医 1987; 19(1):28.
6. 毛如宝. 病毒性心肌炎治验简介. 新中医 1987; (12):18.
7. 孙明昇, 等. 病毒性心肌炎临症琐谈. 中医杂志 1986; 27(9):22.
8. 周次清. 病毒性心肌炎的证治体会. 山东中医学院学报 1985; 9(4):22.
9. 刘景兰. 病毒性心肌炎 102 例疗效分析. 浙江中医杂志 1983; 18(1):30.
10. 唐仲伟. 36 例病毒性心肌炎的中医辨证论治. 上海中医药杂志 1982; 12:18.
11. 汤粉英. 71 例病毒性心肌炎的中医辨治体会. 江苏中医 1983; 9(9):12.
12. 王有恒, 等. 朱锡祺治疗 20 例病毒性心肌炎的经验. 上海中医药杂志 1986; (4):9.
13. 周晓红. 病毒性心肌炎治疗近况. 浙江中医杂志 1987; 22(10):469.
14. 宋祚民. 辨证治疗病毒性心肌炎 20 例. 辽宁中医杂志 1985; 9(3):36.
15. 姚亚南. 病毒性心肌炎 20 例临床分析. 江苏中医杂志 1986; 7(6):11.
16. 曾学交. 病毒性心肌炎治验. 四川中医 1986; 4(3):22.
17. 郭建中. 养心解毒法治疗病毒性心肌炎. 浙江中医杂志 1988; 23(10):436.
18. 田金洲. 董建华运用温病理法治疗心肌炎. 中医杂志 1989; 30(8):14.
19. 陶继红. 50 例病毒性心肌炎中医辨证施治疗效分析. 中医药学报 1988; (1):36.
20. 邹大同. 辨证治疗病毒性心肌炎 32 例. 南京中医学院学报 1988; (4):19.
21. 卓董峰. 病毒性心肌炎辨治经验与体会. 安徽中医学院学报 1986; (1):26.
22. 马云龙, 等. 辨证治疗小儿病毒性心肌炎 40 例临床观察. 中医杂志 1984; 25(6):25.
23. 薛芳. 补益心气和滋养心阴治疗病毒性心肌炎慢性期 26 例临床体会. 辽宁中医杂志 1985; 9(10):26.
24. 张新基. 病毒性心肌炎 30 例临床总结. 湖南中医杂志 1987; (5):17.
25. 吴照平. 病毒性心肌炎治验. 四川中医 1987; (12):28.
26. 路志正, 等. 病毒性心肌炎证治. 中医杂志 1988; 29(8):564.
27. 刘兴运. 中西医结合治疗病毒性心肌炎 79 例. 陕西中医 1987; 8(14):146.
28. 徐德先. 炙甘草汤治疗病毒性心肌炎 48 例. 江苏中医杂志 1984; 5(1):25.
29. 曾学文. 炙甘草汤治疗病毒性心肌炎. 江苏中医杂志 1983; 4(3):30.
30. 周龙妹. 经方重用炙甘草汤治疗病毒性心肌炎 24 例. 上海中医药杂志 1989; 5:36.
31. 徐华元. 玉女煎治疗病毒性心肌炎. 陕西中医 1984; 5(6):27.
32. 孙武进. 小柴胡汤治疗病毒性心肌炎. 中西医结合杂志 1985; 5(5):282.
33. 于素霞. 补心解毒汤为主治疗病毒性心肌炎 23 例. 中国药学报 1988; 3(6):38.
34. 刘孝贤. 中医药治疗病毒性心肌炎 70 例. 中医杂志 1988; 29(11):49.
35. 邵启惠, 等. 健心汤治疗 52 例病毒性心肌炎的临床观察. 中医杂志 1988; 29(10):15.
36. 吴友善, 等. 清心莲子饮在病毒性心肌炎心律失常中的应用. 湖南医药杂志 1984; 11(2):4.
37. 张兆湘, 等. 宁心汤治疗病毒性心肌炎 68 例临床观察. 江苏中医杂志 1985; 6(12):1.
38. 丁光迪, 等. 病毒性心肌炎心动过缓治案. 江苏中医杂志 1986; 7(10):24.
39. 顾梦麟, 等. 运用益气养心和熄心镇惊法治疗病毒性心肌炎室性早搏 32 例. 上海中医药杂志 1984; 6:11.
40. 李引. 病毒性心肌炎 II 度房室传导阻滞 1 例治验. 辽宁中医杂志 1983; 7(11):28.
41. 刘景祺. 小半夏加茯苓汤治疗病毒性心肌炎. 上海中医药杂志 1983; 9:26.
42. 周玉华, 等. 小儿病毒性心肌炎 40 例治疗观察. 中西医结合杂志 1989; 9(4):243.

• 书 讯 •

△上海医科大学附属中山医院皮肤科主任秦万章教授主编, 全国 30 余位中西医结合皮肤病专家联合编写的《皮肤病研究》一书, 55 万余字, 大 32 开、平装, 估价 6.65 元, 将由上海科学技术出版社出版。本书为“中西医结合研究丛书”之一。全书集国内 30 余年来皮肤科领域内中西医结合研究的新成果、新进展, 重点阐述了中西医结合治疗皮肤病疗效优于单用中医或单用西医的病种, 可供从事中、西医皮肤科、内科等工作的临床医师、医学院校教师、基层医师、学生和自

学中医者参考。欲购者可与上海医科大学附属中山医院皮肤科朱丽芬联系, 邮政编码: 200032。个人和单位购书均需另加总书款 10% 包装邮费。

△王玉英主编《中医诊治男性不育与性功能障碍》一书将由中医药科技出版社出版。本书从中医学角度系统地论述了男性不育和性功能障碍的发病机理和诊治方法, 并从辨证用药、专方专药、气功、针灸、饮食等多方面介绍了行之有效的方法。全书约 25 万字, 定价 4.80 元。凡欲购买者请速到当地新华书店办理预定, 或直接向中医药科技出版社发行部预定。地址: 北京市西直门外北礼士路甲 38 号, 邮政编码: 100810。