

留在肠腔中,引起肠粘膜渗透梯度发生改变,发生渗透性腹泻,因此大便中含有大量的糖。我院王鹏飞教授根据多年临床经验,对于实热型患者采用实热汤治疗。方中藿香中含有的挥发油可以抑制胃肠道的过激蠕动,促进胃液分泌而助消化。丁香为芳香健胃剂,可缓解腹部气胀,增加胃液分泌,增加消化功能,减

轻恶心、呕吐;地榆可清热解毒;伏龙肝温脾渗湿,和胃止呕;寒水石清热降火;赤石脂为一种硅酸盐类矿物质,含水硅酸铝,具有保护粘膜,帮助被破坏的肠粘膜尽快恢复的作用。几味药物组合可达到快速止泻止呕的作用。

(收稿:1993—03—09 修回:1994—06—25)

## 健心汤治疗心肌病 34 例疗效观察

纪秀兰

自 1978 年 9 月至 1992 年 6 月,笔者用自拟健心汤治疗心肌病 34 例,并与常规西药治疗 15 例作对照。获效佳。

**临床资料** 所有患者按 1980 年 WHO 和国际心脏病学联合会专题小组制定的标准诊断。健心汤组(治疗组)34 例,男 15 例,女 19 例;年龄 21~64 岁,平均 42.57 岁。病程 3~11 年,平均 7.61 年。病理分型:扩张型心肌病 15 例;肥厚型心肌病 19 例;病因分型:原发性心肌病 29 例,继发性心肌病(有心肌炎病史)5 例。用常规西药治疗组(对照组)15 例,男 10 例,女 5 例;年龄 21~68 岁,平均 42.53 岁。病程:1~11 年,平均 6.72 年。病理分型:扩张型心肌病 8 例,肥厚型心肌病 7 例;病因分型:原发性心肌病 13 例,继发性心肌病(有心肌炎病史)2 例。主要临床症状治疗组和对照组分别为:心悸 30 例、13 例,气短 30 例、13 例,胸闷 20 例、10 例,胸痛 26 例、12 例;心力衰竭:Ⅱ°者 5 例、3 例,Ⅲ°者各 1 例;心律失常者 8 例、6 例;浮肿:治疗组Ⅱ°1 例,Ⅲ°者 3 例,Ⅳ°2 例;对照组Ⅱ°4 例。

**治疗方法** 健心汤组成:麦门冬 12 g 五味子 6 g 党参 15~20 g 当归 10 g 鸡血藤 25 g 金银花 25 g 黄芩 10 g 板蓝根 15 g 生地 10 g 连翘 15 g 芦根 30 g 酸枣仁 25 g。扩张型加葶苈子 10 g 大枣 10 枚;体质壮实者可酌加红芽大戟 10~12 g,山慈姑 15 g;肥厚型加丹参 20 g,血竭 10 g,三七 3 g(冲);血瘀重者加穿山甲 15 g,鳖甲 15 g;心衰者去党参加人参 10 g(先煎),车前子 30 g(包),泽泻 10 g。每日 1 剂,早、晚分服,或 2 煎兑一起晚 8 点服,3 个月为 1 疗程。一般需 2~3 个疗程,症状缓解,以后改为 2~3 天服 1 剂;或将其药加工成蜜丸,

每丸 9 g,每日服 2~3 丸,长期服用。其中有 7 例患者间断用西药(如心得安、谷维素、安定、维生素 B<sub>1</sub>,6 例心力衰竭患者用过洋地黄,6 例浮肿患者用过利尿剂。对照组用常规西医疗法。每周复诊 1 次,详细记录症状、舌象、体征变化,用药 1 个月复查心电图,3 个月复查 X 线片和超声心动图。观察 1 年评定疗效。

**结果 疗效标准** 痊愈:心悸、气短、胸闷、胸痛等症状消失,X 线、超声心动图、心电图恢复正常;显效:症状消失,超声心动图、心电图、X 线改善明显;有效:症状明显减轻,超声心动图、心电图、X 线改善不明显;无效:症状、体征无变化或患者死亡。结果:治疗组痊愈 5 例,显效 10 例,有效 17 例,无效 2 例,总有效率为 94.1%。对有效病例随访 10 年,复发 7 例,其中 1 例死亡,随访总有效率为 78.1%。对照组:痊愈 2 例,显效 7 例,有效 3 例,无效 3 例,总有效率为 80%。对有效病例随访 10 年,复发 7 例,其中死亡 3 例,随访总有效率为 41.7%。结果表明:健心汤治疗心肌病疗效优于单纯西药治疗的疗效。

**体会** 中医学认为本病属于心痹、心悸范畴,其病因、病机为人体正虚又感受温热毒邪或失治、误治,致心气劫伤,邪气由表入里而发病。在治疗上采用益气复脉,清热解毒兼活血的治则,拟健心汤加减治疗,取得了较好的效果。方中生脉散有益气复脉,补虚救逆,生津固脱的功能;当归、鸡血藤有养血和活血功能,从而增加心输出量,改善心肌供氧及激发细胞的免疫作用;金银花、板蓝根、连翘有清热解毒的功用;生地清热凉血;酸枣仁镇静安神。本方为扶正却邪的方剂,治疗该病疗效显著。

(收稿:1993—02—09 修回:1994—03—15)