

血理气之功,使心气温润,阴阳互济,瘀血既活,心脉通畅,血液得行,气滞得调而疾病得以康复。

(收稿:1998-07-22)

益气养阴清热解毒法治疗 病毒性心肌炎的临床观察

张京春(中国中医研究院西苑医院 北京 100091)

赵树杰(北京公安医院 北京 100007)

病毒性心肌炎是临床常见病、多发病。目前,西医尚无特殊有效的治疗方法。本病反复发作、日久不愈,可发展为心肌病。中医认为本病病机包括正虚和邪实两方面,正虚主要为心气虚、阴虚,亦可累及他脏;邪实主要为温热邪毒。针对此病机,笔者以益气养阴、清热解毒方法治疗本病 42 例。与 34 例辨证分型论治对照组相比,效果明显为优。

1 临床资料

76 例病人,均来自本院 1989~1996 年患者,全部符合 1987 年全国心肌炎心肌病专题座谈会提出的成人急性病毒性心肌炎诊断参考标准。病人随机分为益气养阴、清热解毒治疗组(简称治疗组)42 例,辨证分型治疗组(简称为对照组)34 例。治疗组男性 20 例,女性 22 例。年龄最小 15 岁,最大 36 岁。病程最长 1 年,最短 10d。心电图 ST-T 缺血改变者 28 例,伴心律失常者 25 例;对照组男性 16 例,女性 18 例。年龄最小者 17 岁,最大 35 岁。病程最长 1 年,最短 7d。心电图 ST-T 缺血改变者 24 例,伴心律失常者 21 例。

2 治疗方法

治疗组以益气养阴、清热解毒治法组方,药物组成:太子参 20g、黄芪 20g、麦冬 12g、五味子 10g、女贞子 15g、旱莲草 15g、银花 10g、大青叶 10g、地丁 15g、虎杖 10g、丹参 15g。热毒侵心、心烦者,加焦栀子、黄连以清心除烦;湿热内滞、发热不扬、体重肢倦、胸闷呕恶、舌苔黄腻者,加白蔻仁、薏苡仁、黄连以清热化湿;血脉瘀滞、胸闷刺痛、固定不移者,加红花、赤芍以化瘀止痛;心神失养、惊悸怔忡者,加炒枣仁、生牡蛎以宁心安神;心律失常明显者,加苦参、甘松以清心宁脉。服药方法:水煎 2 次分服,日 2 次,每日 1 剂,1~2 月为 1 个疗程。

对照组临床辨证共分 5 型,即毒邪侵心型,方选银翘散合清营汤加减;气阴两虚型,方选炙甘草汤加减;湿热内阻型,方选三仁汤加减;心脉瘀阻型,方选血府逐瘀汤加减;阳气亏虚型,方选黄芪桂枝五物汤加减。

3 观察指标

临床观察指标包括临床症状、心律失常发生率、心电图 ST-T 改变等。

4 疗效判断标准及结果

疗效标准 临床显效:服药后临床症状及体征消失,心电图恢复正常;临床有效:服药后临床症状部分消失及体征好转,心电图明显改善,早搏消失 60% 以上;临床无效:服药后临床症状体征无变化,理化检查无好转征象。结果见表 1,2,3。

表 1 两组临床症状疗效的比较

组别	n	显效(%)	有效(%)	无效(%)	总有效率(%)
治疗组	42	52.38	40.48	7.14	92.86*
对照组	34	29.41	47.06	23.53	76.47

注:和对照组相比 * $P < 0.05$ (以下同)

表 2 两组心电图 ST-T 缺血改变疗效的比较

组别	n	显效(%)	有效(%)	无效(%)	总有效率(%)
治疗组	28	32.57	53.57	14.29	86.14*
对照组	24	20.83	33.33	45.83	54.16

表 3 两组心律失常疗效的比较

组别	n	显效(%)	有效(%)	无效(%)	总有效率(%)
治疗组	25	56.00	28.00	16.00	84.00*
对照组	21	19.05	57.14	23.81	76.19

由表 1、2、3 可知,治疗组临床症状的总有效率为 92.86%,心电图 ST-T 缺血改变的总有效率为 86.14%,心律失常的总有效率为 84.00%。治疗组上述 3 项观察指标的临床效果皆明显优于对照组($P < 0.05$),且益气养阴、清热解毒复方可适用于临床各期病人。但本方对伴有心功能不全及恶性心律失常的重型病毒性心肌炎效果较差。

5 讨论

病毒性心肌炎可归属于中医“温病”、“胸痹”、“心悸”等病的范畴。本研究采用辨证分型治疗作对照,以对比观察益气养阴、清热解毒方药治疗病毒性心肌炎的效果。方中重用太子参、黄芪益心气、宗气,麦冬、女贞子、旱莲草养阴,2 者相合,可奏益气养阴之效;恐毒邪侵入血脉,耗散心气,故加五味子收敛心气,五味子和麦冬、黄芪等甘味药相合,还可奏酸甘养阴之效;邪毒内侵于心脉,故加大青叶、银花、地

丁清解血分温热邪毒,配合虎杖、丹参,凉血活血,以清解心脉血分毒邪。全方诸药相伍,具有益气养阴而不敛邪、清散毒邪而不散气、伤阴的特点。现代药理研究表明,本方中银花、黄芪、麦冬、虎杖可直接杀灭 CoxB₃ 病毒,促进病毒性心肌炎模型小鼠体内干扰素的诱生,提高 NK 细胞活性^[1];太子参、麦冬、五味子、女贞子、旱莲草有激素与干扰素共用的相似效果,又可减少和避免两者的副作用^[2]。

参考文献

- 1 阎会君,马伟,王朝宏. 康尔心 I 号治疗病毒性心肌炎临床及实验研究. 中西医结合杂志, 1991,11(8):468
- 2 胡婉英,张健文,蒋梅先. 清心莲子饮治疗 30 例病毒性心肌炎. 上海中医药,1990(1):29

(收稿:1998-06-10)