

五参汤治疗病毒性心肌炎40例疗效观察

浙江省宁波市中医院(315010) 周男华

1987年以来,笔者用五参汤配合丹参注射液治疗病毒性心肌炎40例,收到较好疗效。现将治疗情况报告如下。

临床资料

10例均为我院1987年来的住院病人,诊断依据为:排除其它原因引起的心脏病基础上均符合下列三项者:1.急性起病;2.出现心脏症状的同时或在其前一至四周有上呼吸道感染史或肠道感染史;3.心电图示心律失常及(或)ST—T改变。其中男性22人,女性18人,年龄最大者46岁,最小者9岁,平均29.5岁。病程最长者11月,最短者5天,平均病程67天。有上呼吸道感染史者38人,肠道感染史者2人。心电图变化:出现早搏者18人(包括房性、室性、多源性早搏),出现心动过速或伴ST、T改变者14人,出现心动过缓或伴T波改变者5人,出现传导阻滞者3人。

治疗方法

五参汤组成:党参20g、生黄芪15g、苦参15g、丹参30g、玄参15g、沙参15g、银花20g、连翘15g、柏子仁15g,每日1剂,水煎2次,分早晚温服。加减法:外感未愈者去党参加蚤休20g;阴虚甚者加麦冬15g;气滞血瘀者加川芎10g、红花6g。同时用丹参注射液16ml加入10%G.S500ml中静脉滴注,日一次,用药10天。疗程最长者2月,最短20天,平均疗程35天。

治疗结果

疗效标准:临床治愈为自觉症状消失,二至三次心电图复查正常;显效为自觉症状消失或好转,心电图复查好转;有效为自觉症状改善或基本消失,但心电图复查未改变;无效为自觉症状及心电图均未改变。结果:临床治愈18例,显效12例,有效8例,无效2例。治愈率45%,总有效率95%。心电图改变:早搏转正常心率者10人,好转6人,无效2人;心动过速及(或)ST—T改变转正常8人,好转5人,无效1人。

典型病例

患者陈某某,男,46岁,干部。因心悸、胸

闷、头晕5月,加剧10天入院。患者5月前因感冒后出现心悸、胸闷、头晕、乏力,当时在本市第一医院诊治,心电图示:频发房早。诊为病毒性心肌炎,住院治疗半月好转出院,近10天因出差劳累后上症又作,于90年4月17日收住我院内科。体检: T36℃, BP116/86mmHg, 心率74次/分,律不齐,早搏6~7次/分,两肺呼吸音清晰。舌偏红,苔薄,脉结。血糖:78.5mg%;血脂分析:正常;眼底检查:无殊;心电图检查:频发房室交界性早搏。诊断为病毒性心肌炎。入院后予五参汤加麦冬15g、五味子10g、小麦40g、生龙牡(各)30g、降香10g,另以丹参注射液16ml加入10%G.S500ml中静滴。4月30日心电图复查:窦性心律。自觉症状好转。停输液,续服中药。5月11日再次心电图复查:窦性心律。自觉无明显不适而痊愈出院。

体会

病毒性心肌炎属祖国医学之“心悸”、“怔忡”范畴。其成因系由于素体不足,复感六淫之邪由表或由口、鼻而入,伤及心脏所致。如《伤寒论》曰:“伤寒,脉结代,心动悸……。”《医宗金鉴》曰:“伤寒二、三日,未经汗下,即心悸而烦,如其人中气素虚。”《景岳全书·怔忡惊恐》亦指出:“怔忡之病,……惟阴虚劳损之人乃有之,……虚微者动亦微,虚甚者动亦甚。”由此可见心肺气阴两虚,余邪未清是本病发生的主要病机,五参汤即是根据这一病机而拟定的,现代药理研究表明,党参、黄芪能增强心肌细胞代谢,其中黄芪还能诱发干扰素的生成,提高自然杀伤细胞的活性,减少心肌酶释放,增强心肌细胞搏动,降低心肌内病毒滴度;苦参具有改善心肌缺血,减慢心率及抑制异位节律的作用;丹参能促进纤溶酶原激活物从血管的释放,起到防止和改善心肌纤维化的作用。五参汤恰合本病病机,不失为治疗病毒性心肌炎的有效良方,另外因本病常以心中悸动不安为主要临床特点,所以治疗时在应用五参汤基础上适当伍以镇惊安神的药物,获效将会更佳。