

# 仲景方用于心律失常治验

罗 陆 一

(深圳市中医院, 广东 深圳 518033)

关键词: 心律失常; 张仲景; 经验

中图分类号: R541.7

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2008)09-1873-02

心律失常, 属于中医的“惊悸”、“怔忡”、“眩晕”、“胸痹”的范畴。汉·张仲景在《金匱要略》中, 以惊悸为病名, 《伤寒论》、《金匱要略》中小建中汤、小柴胡汤、炙甘草汤等是治疗心悸的重要方剂, 至今在临床广泛运用, 现就仲景方用于心律失常治验举例如下。

## 1 桂枝加桂汤治疗窦性早搏

张某, 男, 23 岁。心悸 8 天, 面色㿔白、神疲, 肢冷畏寒, 舌淡红, 苔薄白, 脉弱时有结。心电图示: 提前发生的 P 波和窦性 P 波形态完全相同。早搏和前一心动保持固定联系。西医诊断: 窦性早搏。中医诊断: 心悸, 证属心阳亏虚, 阴寒上冲。治法: 温通心阳, 平降寒水。方药桂枝加桂汤: 桂枝 25g 白芍 15g 大枣 12 枚, 炙甘草 10g。服上方 1 日后心电图示: 窦性早搏消失。

按 心阳亏虚, 下焦肾中阴寒之气上冲而犯阳位, 故见心悸。阳气不足故见少气懒言神疲, 肢冷畏寒, 方中重用桂枝温通阳, 炙甘草养心补气, 白芍和中缓急, 大枣益气补血。合用有温心阳, 降寒水, 平冲降逆之功, 故可用于心阳虚, 阴寒上冲之心悸。

## 2 小柴胡汤治疗房性早搏

刘某, 女, 37 岁。近 10 天心悸, 心烦, 急躁, 坐卧不安, 失眠, 多梦, 舌边尖红, 苔薄黄, 心电图: 提前发生的 P 波。P-R 间期随早搏提前, P 波下传的 QRS 波形态与窦性的相同。本例肝郁气滞, 郁而化热, 热扰心神, 故见心悸、心烦急躁, 舌边尖红, 苔黄。中医诊断: 肝郁气滞, 气机失和。治法: 和解少阳, 疏肝行气。方药小柴胡汤: 柴胡 20g 黄芩 15g 生晒参 15g 制半夏 15g 大枣 10 枚, 生姜 5 片, 炙甘草 10g。服药 15 剂后, 心悸好转, 心电图房性早搏消失。

按 情志不遂, 气机郁结, 气滞则血流不畅, 心胸阳气不畅则见心悸, 失眠、心烦、急躁, 本例心悸为肝郁气滞, 郁而化热所致, 小柴胡汤可治胸胁苦满, 亦可治心下悸, 其可疏利三焦, 调节气机, 疏肝解郁, 故用小柴胡汤疏肝行气, 调整枢机, 治疗心悸, 方中柴胡入肝, 疏肝解郁, 人参、大枣、炙甘草甘温扶助正气, 半夏、生姜和胃, 黄芩入少阳清解郁火。气机通, 升降和, 则心悸自平。

## 3 柴胡加龙骨牡蛎汤治疗房室交界性早搏

何某, 男, 46 岁。惊惕 20 余天, 口干, 口苦, 焦虑, 紧张, 大便干结, 舌黯红, 脉弦数, 心电图提前出现的 QRS 波,

其形态与窦性心动相同或出现差传。P 波为逆传型。西医诊断: 房室交界性早搏。中医诊断: 心悸, 证属肝郁化火, 热结三焦, 治法: 和解少阳, 泻热安神。方药柴胡加龙骨牡蛎汤: 柴胡 20g 炒大黄 15g 制半夏 15g 桂枝 15g 黄芩 10g 生龙骨 30g 煅牡蛎 30g 生晒参 15g 茯苓 20g 大枣 6 枚。服药 5 剂后, 惊悸好转, 心电图示: 房室交界性早搏消失。

按 该病为肝郁化火, 热郁三焦, 三焦气化不行所致, 胆为将军之官, 清静之府, 邪热扰胆则胆虚。故见惊惕, 烦躁易怒。伤寒论谓: 柴胡加龙骨牡蛎汤方中柴胡、大黄疏肝清热利胆, 茯苓、桂枝通阳安神, 龙骨、牡蛎重镇安神, 收敛神气。全方寒温并用, 攻补兼施, 协调三焦, 疏理气机, 使正气存, 邪气解, 早搏自愈。

## 4 甘草泻心汤治疗室性早搏

郑某, 男, 46 岁。心悸, 10 余天, 脘痞、胸闷、恶心、肠鸣、泄泻, 舌淡红苔白厚腻, 脉虚弱。心电图示: 提早出现的 QRS 波宽大畸形, 时限  $\geq 0.12s$  T 波与 QRS 主波方向相反。代偿间歇完全。不规则出现而形成二联律。西诊诊断: 室性早搏。中医诊断: 痞症, 证属胃气失和, 邪热内陷。治法: 和胃降逆, 泻热清痞。方用甘草泻心汤: 甘草 20g 生晒参 15g 黄芩 15g 黄连 15g 干姜 15g 制半夏 15g 大枣 12 枚。服上方半日后心悸脘痞、气短、减轻。心电图室性早搏消失。

按 胸闷, 脘痞、恶逆、属胃气素虚, 邪热内陷, 邪气内陷, 邪气凝滞, 胃失和降, 故见脘痞、恶逆、属寒邪入里, 胃寒肠热, 虚实错杂之证。治以泻心除痞, 和中消痞。本例寒热互见, 虚实错杂, 本虚标实, 胃气失和, 故用甘草泻心汤, 方中甘草健脾和中, 消痞除满, 生人参、大枣健脾补气消痞, 黄连、黄芩苦寒, 泻心清热, 干姜、半夏温中, 以通上下。辛开苦降, 寒温并用, 和胃降逆治之而心悸愈。

## 5 黄连阿胶汤治疗 I 度房室传导阻滞

叶某, 女, 57 岁。心悸, 失眠 1 月余, 潮热心烦, 五心烦热, 夜盗汗, 口苦口干, 面红目赤, 舌红有瘀点, 苔薄白, 脉细数, 心电图: I 度房室传导阻滞: P-R 间期  $> 0.2s$  每次窦性冲动都能传到心室, 每个 P 波后都有 1 个下传的 QRS 波。西医诊断: I 度房室传导阻滞。中医诊断: 心悸, 证属心肾阴虚, 阴虚阳亢。治法: 养心滋肾。方药黄连阿胶汤: 黄连 10g 白芍 10g 阿胶 15g 黄芩 10g 鸡蛋黄 1 个。服上方 15 剂胸闷痛、心悸减轻。心电图 I 度房室传导阻滞消失。

按 心肾阴虚, 阴虚火旺, 火扰心神故见心悸烦躁。失眠潮热面红, 手足心热, 口咽干燥; 阴虚阳亢, 心阴不足, 心失濡养, 心脉不畅故发为心悸。黄连阿胶汤方中用黄芩、黄

收稿日期: 2008-04-24

作者简介: 罗陆一 (1951-), 男, 江西清江人, 主任医师、教授, 博士研究生导师, 研究方向: 心血管内科。

连清热泄火,用白芍、阿胶、鸡子黄以滋阴养心,使阴阳相交,热去阴复,心神得安,则愈。

#### 6 桂枝去芍药加麻黄附子细辛汤治疗①度房室传导阻滞

黄某,女,68岁,眩晕反复2周,心悸气促,面色苍白,肢冷畏寒,脘腹胀满,面白肢肿,汗出淋漓,舌质淡,苔白,脉细微迟。心电图示,①度Ⅱ型房室传导阻滞:P-R间期逐渐延长,P波后脱落1个QRS波。诊断:①度Ⅱ型房室传导阻滞。中医诊断为寒邪外束,阳气内虚,水饮内停。治法:温阳散寒,通表彻里。方药桂枝加麻黄附子细辛汤:桂枝20g炙甘草15g麻黄15g制附子15g服上方2天后症减轻,上方加紫河车30g鹿角胶10g熟地15g仙茅15g淫羊藿10g继服6剂,①度房室传导阻滞消失。

按 先天不足,肾阳亏虚,或老年虚弱,命门火衰,或久病迁延,劳倦内伤,肾阳虚衰,或寒湿外邪损伤。肾阳亏虚,不能鼓动心阳,心肾阳虚,阳虚水停,气血上凌心则导致心悸。阳虚积于胃则脘胀满痞硬,水溢四肢则肢肿,方中桂枝、甘草温通心阳,麻黄以散在表寒阴之邪,附子、细辛以温通阳气,合用有通表彻里温加散寒之功,使阳气通阴邪,逐水饮消而心悸解。阻寒水饮消后,再以紫河车、鹿角胶、仙茅、淫羊藿、熟地温补肾阳,合用之,对寒邪入里、素体阳虚房室传导阻滞较为适合。

#### 7 理中汤治疗①度①型房室传导阻滞

朱某,男,57岁。近20天心悸,胸闷脘痞,少气懒言,神疲乏力,畏寒肢冷,舌淡红,脉沉微。心电图:①度①型房室传导阻滞,西医诊断:①度①型房室传导阻滞。中医诊断:心悸,证属脾肾阳虚。治法:温阳健脾。方药理中汤加味:红参20g干姜15g白术15g炙甘草15g紫河车30g鹿茸10g服上方5周后气短胸痛减轻。心电图Ⅱ度①型房室传导阻滞消失。

按 脾阳不足,中阳不运,寒饮内阻,寒饮凌心则见心悸;犯胃则见胸闷,脘痞,腹胀,便溏;脾虚气血不充四末由见畏寒肢冷;本例见心悸,胸痛,胸闷气短为脾胃阳虚所致。故用理中汤温阳健脾。方中人参温中健脾,大补元气,挽虚救脱,干姜温胃散寒,白术、炙甘草健脾益胃补中,脾阳得复,心悸自解。

#### 8 小青龙汤治疗病态窦房结综合征

余某,男,63岁。气促,气喘10天余。有慢性支气管炎,肺气肿病史,近无,风寒咳嗽又作,伴恶寒肢冷,神疲乏力,舌黯红,边有齿印和瘀斑,苔薄白,脉沉迟。心电图示心率38次/min窦性停搏。西医诊断:慢性支气管炎,肺气肿,病态窦房结综合征。中医诊断:喘症,证属寒邪外感,痰饮内阻。治法:解表散寒,温化痰饮。方药小青龙汤:桂枝15g白芍15g麻黄15g干姜15g细辛15g五味子15g制半夏15g甘草15g服上方1剂,心悸减,上方加红参15g当归15g继服15剂,窦性心率达52次/min,窦性停搏消失。

按 心主火而恶水,水停心下则心悸不安,外感风寒,内有痰饮,寒饮相搏,心阳受阻故心悸,气促。寒饮射肺,故咳嗽气喘,寒饮阻于四末,阳气不达,故肢冷畏寒,治疗当以温寒化饮,解表通里为法,方中麻黄辛温解表散寒,桂枝助麻黄解表,细辛、干姜辛温化痰;白芍、五味子酸收以防麻桂发散太过,当归、红参补气养血,炙甘草温中调诸药,以寒散阳通,痰饮得化则心悸咳嗽自平。

#### 9 小陷胸汤治疗阵发性室上性心动过速

李某,男,34岁。心悸反复1周,咳吐黄痰,头重脘痞,苔黄腻,脉滑数。心电图示:心率180次/min节律规整,P波为逆行性,P波与QRS波保持固定关系。西医诊断:室上性心动过速。中医诊断:心悸,证属痰热互结,邪犯心络。治法:清热化痰。方药小陷胸汤:瓜蒌15g法半夏15g黄连15g服上方1剂后胸痛减轻。2剂后心电图频发室上性心动过速消失。

按 热与痰结,阻滞心下,心脉不畅,故见心悸,咯痰,口干,大便秘结,故用小陷胸汤辛苦降,清热逐痰治之,方中黄连苦寒泄热,半夏辛温化痰散结,瓜蒌涤痰散结,辛苦降,清热化痰,散结开胸之功效,痰热清,气机畅,则频发室性早搏消失。

#### 10 桂枝加龙骨牡蛎汤治疗心房颤动

赵某,男,47岁。心悸气促1天,面色苍白,四肢厥冷,大汗淋漓,神疲乏力,形体消瘦,舌质淡,苔薄白,脉沉迟促。心电图示:P波消失,见小f波,提示:心房颤动。西医诊断:阵发性心房颤动。中医诊断:心悸,证属心肾阳虚,阴阳相脱。治法:温阳固阴,养心安神。方药桂枝加龙骨牡蛎汤加减:桂枝15g甘草20g红参30g龙骨30g牡蛎30g服上方2剂心悸气促四肢厥冷缓解。

按 心气不足,阳气亏虚则见心悸气促;阳虚欲脱则见肢冷,大汗淋漓。桂枝加龙骨牡蛎汤,桂枝、甘草二药,辛甘化阳,起到温助心阳作用,龙骨、牡蛎镇潜虚浮之阳气,起到养心安神作用,方中加红参可补心气安精神,定魂魄,治心悸、振奋心肾阳气,安神复脉,起到治疗心房颤动的作用。

#### 11 真武汤治疗心房扑动

邹某,男,45岁。胸闷1周,不能平卧,活动则气促,咳嗽,咯痰,神疲乏力,形体肥胖,畏寒肢冷,下肢水肿。肌肉颤动,心界扩大,双肺闻及少量湿罗音,二尖瓣闻及收缩期Ⅲ级杂音,舌淡、苔薄白腻、脉沉结。心电图示:心房扑动。心脏彩超示:心脏各腔室增大,二尖瓣中度返流。西医诊断:急性心功能不全,心衰C级;扩张性心肌病,心房扑动。中医诊断:心悸,证属肾阳虚,水饮凌心。治法:温阳健脾利水,方药真武汤:制附子15g白术20g茯苓30g生姜30g白芍20g。服药5剂双下肢水肿明显消退。守上方继服7剂,双下肢水肿消退。诸症消除,心电图示:心房扑动消失。复查B超:心脏各腔室较前缩小,二尖瓣轻度返流。

按 胸闷、身颤动、下肢水肿、肢冷畏寒为肾阳亏虚,阳虚水泛,水气上凌所致。《伤寒论》谓:“太阳病,发汗,汗出不解,其人仍发热,心下悸,头眩,身颤动,振振欲擗地者,真武汤主之”。“少阴病,二三日不已,至四五日,腹痛,小便不利,四肢沉重疼痛,自下利者,此为有水气。其人或咳,或小便利,或下利,或呕者,真武汤主之”。用真武汤温阳补肾,通调水道。方中附子回阳壮火,白术、茯苓补土利水,生姜辛温宣散水气,补阳必和阴,白芍酸收,敛阴和营。温阳利水,通调水道,水肿消退,水不凌心射肺,则心悸逾,喘平,水肿自退。

心律失常是西医病名,临床多用抗心律失常药物,但很多抗心律失常药物又有致心律失常的副作用,而仲景方在治疗心律失常有较好效果,副作用又很少,值得我们进一步发掘。