

- [8] 汪宇鹏,徐明,高伟. 心肌纤维化相关生物标志物研究进展[J]. 生理科学进展, 2010, 41(6): 461-463.
- [9] 王平. 内皮素-1 与原发性高血压[J]. 心血管病学进展, 2007, 28(2): 318-320.
- [10] 郭志坤. 现代心脏组织学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 196.

- [11] 边瓯,陈富荣,陈铁峰. 自发性高血压大鼠左室重构过程中肝细胞生长因子与心肌纤维化的相关研究[J]. 心脏杂志, 2005, 17(4): 323-325.

(收稿日期: 2013-12-24, 朱琦发稿)

文章编号: 0255-2930(2014)08-0797-01

中图分类号: R 246.1 文献标志码: B

医案选辑

慢性心衰水肿案

吴 灿 邓行行 许时良 李景君

(琼海市中医院针灸科, 海南琼海 571400)

患者,男,62岁,2013年5月6日因“消瘦、多饮2年,伴双下肢麻木1周”收住院治疗。既往史:20年前因风湿性心瓣膜病行二尖瓣换瓣术,术后规律服用地高辛片0.25mg,每日1次,华法林钠片3.75mg,每晚1次;2006年曾因直肠癌行直肠癌切除并造瘘术。现病史:40天前因消瘦、多饮,双下肢麻木住院,入院当日下午17:15时出现胸闷、气促。考虑急性左心衰,经西医抗心衰等治疗后症状缓解,逐渐出现双下肢水肿,5月24日出现活动后气促,双下肢水肿加重。查体:双下肺可闻及中等量湿性啰音,肝右肋下约3横指,质中,双下肢轻度水肿。舌淡胖、苔滑微黄,脉沉滑。西医诊断:(1)慢性心力衰竭 心功能Ⅲ级;(2)风湿性心脏病 二尖瓣置换术后;(3)直肠癌切除并造瘘术后。予西医常规治疗,患者双下肢水肿无减轻。6月16日请针灸科会诊,中医诊断:水肿(阳虚水泛)。治疗采用马氏温灸法,第1日灸中脘、足三里,各30min;第2日灸下脘、气海、天枢,各30min;第3日灸关元、曲骨各30min,灸三阴交25min;第4日灸期门30min,灸太冲25min;第5日灸心俞、神门各25min;第6日灸膈俞25min,灸膻中、巨阙各30min;第7日灸厥阴俞、少海各25min;第8日灸天池、间使各25min;第9日灸肾俞30min,灸照海25min。每日灸神阙30min。效果:6月18日双下肢水肿开始减退,6月27日双下肢水肿完全消退,生活自理,好转出院。嘱患者出院后每日艾灸膻中、关元、涌泉穴,每穴30min,随访3个月,水肿无复发,精神良好。

按语:心力衰竭属中医学中“喘证”“水肿”等范畴。本病病位主要在心,阳气虚为本,痰瘀水停为

标,属本虚标实之证。《扁鹊心书》提出扶阳之法,即“灼艾第一,丹药第二,附子第三”。《素问·异法方宜论》言:“脏寒生满病,其治宜灸”。研究^[1-2]亦表明艾灸对免疫系统和心血管系统等均具有良好的调整作用。

马少群老中医总结了马氏循环温灸法,以上述穴循环灸至愈,可治疗所有的心脏疾患,包括风湿性心脏病、冠心病、心肌炎、心律失常及各种心脏疾患^[3]。马氏温灸法取穴精当,重视整体配穴,采用循环施灸法,循序渐进,逐渐激发人体阳气,调节脏腑功能。该法第1、2日所取中脘、足三里等穴,皆为调理脾胃、通畅腑气之穴,使机体气血生化有源,痰瘀等病理产物易于化解、排出,人体机能随之而好转。第3、4日取关元、曲骨、三阴交等,其中关元乃小肠募穴,且与三阴交均为足三阴经交会穴,此穴乃益气固元、培火扶阳之良穴;期门为肝之募穴、太冲乃肝经原穴,曲骨与足厥阴肝经相交,三穴相配调畅气机,以达气行则水行而通利水道之目的。第5、6、7日取心俞、神门、膈俞等,其中心俞、厥阴俞乃心及心包之背俞穴,巨阙、膻中分别为心及心包之募穴,且气会膻中,神门为心经之原穴,配膈俞、少海皆可调节脏腑功能、温通心阳、化瘀通络。第8、9日取天池、间使、肾俞、照海乃上下同治、坎离共济使心火下交于肾,温补肾阳使真水上交于心,一升一降,往来无穷而使全身阳气畅通,阴水自消。每日灸神阙穴乃增强机体宣通血脉、回阳益气之功。

参考文献

- [1] 张传英. 艾灸调节机体免疫功能研究概况[J]. 安徽中医学院学报, 2009, 28(2): 60-61.
- [2] 李莎莎,肖雪,王跃生,等. 血瘀证与活血化瘀研究进展[J]. 河南中医学院学报, 2009, 24(1): 102-104.
- [3] 马少群,黄晓春,孙迎红. 马氏温灸法[M]. 北京: 科学技术出版社, 1994: 150.

(收稿日期: 2013-12-15, 齐淑兰发稿)

第一作者: 吴灿(1982-),男,中医师。研究方向: 针灸、中药治疗慢性病。E-mail: wucanzhongyi@163.com