

小儿病毒性心肌炎的中医诊治

Chinese medicine treatment of children with viral myocarditis

严 义

(贵州省余庆县中医院, 贵州 余庆, 564400)

中图分类号: R542.2 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 22-0094-01 证型: AGD

【摘要】 小儿病毒性心肌炎是由于邪毒侵犯心脏, 致心主血脉神志功能失常, 主要表现为心悸气短、乏力自汗、面色苍白, 脉细数无力、舌淡苔白, 心电图及心肌酶异常的儿科临床常见疾病, 属中医“心悸”范畴。笔者自 2000 年 3 月~2010 年 12 月, 共收治病例 86 例, 根据患儿临床表现, 采用中医分型治疗, 痊愈 68 例, 有效 16 例。

【关键词】 小儿病毒性心肌炎; 中医诊治; 应用

【Abstract】 The infantile viral myocarditis due to pathogen invasion of the heart, causing heart governs the blood was dysfunctional, mainly for palpitation shortness of breath, spontaneous perspiration, pale and weak, weak pulse counting, pale tongue with white fur, ECG and myocardial enzymes in anomalies of the pediatric common diseases, is a traditional Chinese medicine "palpitation" category. The author from 2000 March to 2010 December, 86 cases were treated with, according to clinical manifestations, the typing of traditional Chinese medicine treatment, 68 cases were cured, 16 cases effective.

【Keywords】 Children with viral myocarditis; Chinese medicine treatment; Application

1 分型论治

1.1 急性证型

1.1.1 热邪内扰、心肺气阴受损

症见发热咳嗽、心悸气短、乏力自汗、面色苍白, 脉细数无力、舌红苔白或黄(双肺可闻及罗音, 心音低钝可有早搏、心前区可闻 I-II 级收缩期吹风样杂音, 心电图示 S-T 段、T 波改变或传导阻滞, 血清肌酸磷酸激酶增高)。治法: 清热生津, 益气养阴。方用竹叶石膏汤加沙参、连翘、射干、远志、芦根。

1.1.2 心阳虚脱

症见面色苍白、心悸不安、形寒着汗、四肢厥冷, 脉细弱、舌淡苔白(心动过速、严重心律失常, 心音低钝或奔马率, 呼吸音粗可闻及罗音, 肝大, 四肢浮肿, 血压下降, 心电图示低电压, 各种心律失常及传导阻滞, 甚至发生充血性心力衰竭, 心源性休克)。治法: 回阳救逆、益气固脱。方用参附龙牡汤(本院儿科验方): 人参、附片、干姜、龙骨、牡蛎、五味子、远志、桂枝、白芍、炙甘草。

1.1.3 痰瘀阴滞

症见突然晕厥、不省人事、四肢抽动、面色苍白、痰涎壅盛, 脉结代、苔白或黄腻(心动过缓、严重心律失常、心电图示完全房性传导阻滞、常出现阿-斯综合征)。治法: 祛痰开窍、活血通络。方用涤痰逐瘀汤(本院儿科验方): 法夏、蒺藜、胆南星、竹茹、石菖蒲、枳实、青皮、丹参、川芎、桂枝。

1.2 慢性证型

1.2.1 气阴两虚

心悸日久、动则尤甚、面色不华、气短神疲、自汗盗汗、咽干口渴、脉细弱结代。偏气虚者: 胸腹满闷、大便不调、甚则全身浮肿、舌淡苔白; 偏阴虚者: 烦躁多梦、五心烦热、舌红少苔(慢性早搏, 心电图时好时坏)。治法: 益气养阴。方用生脉散加桂枝、白芍、炙甘草。

1.2.2 瘀血内阴

心神不安、悸动胸痛、面色晦暗、神呆肢肿、舌紫有瘀点、脉涩(心律紊乱、心脏扩大、心电图示心肌劳损、肝大)。治法: 调气养血、祛瘀通络。方用参附四逆汤合血府逐瘀汤。

1.2.3 脾肾亏损

心悸怔忡、纳呆口干、消瘦便溏、面色光白、腰酸尿清长、脉濡沉细、舌胖质淡苔白(多有早搏或传导阻滞, 严重者出现贫血、低蛋白血症)。治法: 健脾补肾、养阴和胃。用方: 早期脾胃失调者用叶氏养胃汤; 后期脾肾阳虚者用双仙饮。

2 临床应用

共收治 86 例, 痊愈 68 例: 临床症状消失、体格检查、心电图及血清酶检查均无异常。其中 1 个月内痊愈 24 例, 2~3 个月内痊愈 28 例, 4~6 个月内痊愈 16 例。有效 16 例; 临床症状明显减轻或时有时无, 体格检查、心电图及血清酶检查明显好转或一段时间可恢复正常。死亡 2 例, 1 例死于突发性心源性休克, 1 例死于反复心衰致严重心律失常、循环衰竭。

3 体会

心悸一证, 临床有惊悸、怔忡之别, 病情复杂、轻重悬殊, 究其病因: 当有急、慢之分。急者多因邪客肺卫, 日久生痰、化热、成瘀, 内扰心神, 此病起源于肺、病变在心, 《内经》: “胸痹不已, 复感余邪, 内舍于心。”《证治汇补》: “人之所主者心, 心之所主者血。心血一虚, 神气失守, 神去则舍空, 舍空则郁而停痰, 痰居心位, 此惊悸之所以肇端也。”其病机有实有虚, 虚多实少或虚实夹杂, 其虚者: 为气血阴阳亏虚, 实者, 邪热痰瘀互结。治当详细辨别、随证施治。

编号: ER-11102906 (修回: 2011-11-25)