

较好疗效,现报告如下。

### 1 一般资料

选择在我院住院的做消化道手术后 10d 仍然腹胀的患者 86 例,随机分为 2 组,治疗组 50 例,对照组 36 例。治疗组 50 例中,男 27 例,女 23 例,年龄在 20~63 岁,平均 45.3 岁,其中阑尾切除术患者 18 例,胃次全切除术 24 例,结肠部分切除术 8 例,腹胀 10~15d 者 31 例,15d 以上者 19 例;对照组 36 例中,男 19 例,女 17 例,年龄 21~65 岁,平均 46.5 岁,其中阑尾切除术 12 例,胃次全切除术 18 例,结肠部分切除术 6 例,腹胀 10~15d 者 20 例,15d 以上者 17 例。

### 2 治疗方法

厚朴三物汤组成:厚朴 40g、枳实 35g、川军 20g,水煎服每日 1 剂,早晚分服,每次 150ml 以内,对照组用口服吗丁啉,(西安杨森制药有限公司)每日 3 次,每次 2 片。

### 3 疗效标准

痊愈:经过 4d 治疗,腹胀症状彻底消除,腹围恢复到术前状态;显效:经过 4d 治疗,腹胀症状显著减轻,腹围有明显恢复者;有效:经过 4d 治疗,腹胀症状有所减轻,腹围有所恢复者;无效:经 4d 治疗,症状和体征均无明显改善者。

### 4 治疗结果 见下表。

	例数	痊愈(%)	显效(%)	有效(%)	无效(%)
治疗组	50	45(90%)	3(6%)	1(2%)	1(2%)
对照组	36	20(55%)	8(22%)	2(6%)	6(17%)

两组治疗总有效率经统计学处理有非常显著的差异( $P < 0.01$ )。

### 5 体会

胃肠道手术创伤的刺激使胃肠道功能处于抑制状态,致使肠蠕动减弱或停止从而引起腹胀腹大,厚朴三物汤为张仲景《金匱要略》中治疗腹部胀满的主方,但以前鲜有用者,方中厚朴宽中降气为主药,药理表明能兴奋肠管平滑肌,枳实行气消痞,促使胃肠活动由于收缩节律增加而有力,川军攻积导滞,药

理表明对结肠的电活动有明显的兴奋作用,使肠蠕动增强。三者还均有不同程度的抗菌抑菌作用,三者结合起来协同作用增强,有力地恢复调整了胃肠功能,增强了胃肠的蠕动,促进了胃肠的排气消胀,同时亦有利于术后炎症的消除,创伤的修补,所以迅速地消除了腹胀,取得了满意的疗效。

(收稿:1997-08-18)

## 康心汤治疗酒精性 充血型心肌病 25 例

陈全寿 卢连昌

(福建省永定县坎市医院 364102)

酒精性肝、脑、胃肠道慢性中毒性损害为临床医生所重视,而其所致的心肌病则往往被忽视。1987 年以来,我们运用自拟康心汤治疗酒精性充血型心肌病 25 例,效果满意,现报道如下。

### 1 临床资料

**1.1 一般资料:**本组 25 例中住院病号 20 例,门诊病号 5 例;男 24 例,女 1 例;年龄 40~50 岁 7 例,51~60 岁 14 例,61 岁以上 4 例;病程 6 个月以内 6 例,6 个多月~1 年 12 例,1~3 年 7 例;饮酒 10~15 年 5 例,15~20 年 9 例,20 年以上 11 例。并有冠心病者 18 例。既往治疗情况:均有间歇接受中西药治疗而当时症状减轻,但未戒酒,病情进行性加重。

**1.2 诊断依据** ①长期饮酒过量,每日 40 度左右白酒摄入量达到或超过 500ml,持续 10 年以上。②心悸胸闷,心前区疼痛,或心律失常,心力衰竭及动脉栓塞表现。③心电图有较多改变,但主要为低电压、Q-T 间期延长、ST-T 改变、T 波低平或倒置、各型房室传导阻滞、异位心律或早搏。X 线胸片示:心脏球形扩大,或心室肥厚。肺部郁血表现。④除外

其他原因引起的充血型心肌病。

**1.3 辨证分型** ①心气阳虚:心悸、气短,形寒肢冷,舌淡胖苔白,脉沉迟;②心神不宁、心悸、多梦,易惊醒,小便不利,舌润苔薄,脉细数或虚弦;③心血瘀阻:心悸、心胸刺痛或患侧肢体发凉、麻木、静息痛,舌紫黯,脉细涩或结代;④痰浊痹阻型:心悸、心胸痞闷胀痛,身倦头晕,舌胖嫩,苔白滑,脉弦滑或沉迟;⑤肝郁气滞:心悸,胸闷,胁肋胀痛,时太息,苔薄、脉弦。

## 2 治疗方法

**2.1 戒酒** 为治疗之首要措施。2例因劝阻无效,分别死于心力衰竭和心肌梗塞。

**2.2 西医治疗** 主要针对9例有急性心力衰竭或心律失常患者。采取:休息、纠正心衰或心律失常、促进心肌代谢药物、抗凝、保肝等综合治疗措施。但获效后即停用西医治疗。

**2.3 康心汤组成:**枳椇子 10g、葛花 10g、扁豆 10g、柴胡 15g、枳实 15g、丹参 10g、水蛭 3g、(焙干研末冲服),百合 20g、女贞子 15g、紫河车粉 3g(冲服)、蛤蚧 8g、石菖蒲 10g、生黄芪 50g。加味法:属临床资料 1.3 辨证分型项下①加西洋参 10g、制附子 10g;②加酸枣仁 10g、琥珀 3g(冲服);③加穿山甲 6g;④加泽泻 15g;⑤加青皮 10g。每日 1 剂水煎服,日 2 次。20d 为 1 疗程。

## 3 疗效观察

**3.1 疗效标准** ①临床痊愈:全身症状消失,心电图检查基本正常;X 线心脏形态较前缩小或无继续扩大肥厚,恢复正常的生活和工作能力 1 年以上。②显效:全身症状改善,遇劳累等诱因,偶发心悸胸闷、心前区不适,但休息或解除诱因后恢复正常;辅助检查好转,能从事轻、中度体力劳力 1 年以上。③无效:期满 1 疗程,症状体征无改善者。

**3.2 治疗结果:**25 例中临床治愈 16 例(占 64%),显效 6 例(占 24%),无效 1 例,死亡 2 例(占 12%)。总有效率为 88%。在临床痊愈的 16 例中:1 疗程 5 例,2 疗程 8 例,3 疗程 3 例。

## 4 体会

酒精性充血型心肌病笔者认为与如下几个方面有关:①长期嗜酒对心脏的劣性刺激。因饮酒后心率加快,心肌细胞能量消耗及氧耗剧增,长久如此,心肌劳损,加之酒精所致的冠脉硬化,心肌缺血缺氧,收缩力减弱,日久疤痕形成,心肌纤维化、僵硬,使心脏代偿性扩张、肥厚。②酒精可抑制血管运动中枢,在持续超量饮酒后,血管处于长期被动扩张状态,管壁细胞变形拉长、纤维化、硬化,失去正常舒缩弹性,故可出现体循环栓塞现象。③酒精可影响蛋白质的吸收,并改变碳水化合物在肝内的代谢,抑制糖原异生,使肝糖原明显下降,出现低蛋白血症、低血糖和全身状况进行性低下,其结果,心脏应激兴奋,加重心肌负担。以上 3 种因素的共同劣性为患,造成心血管系统的恶性循环,导致了酒精性充血型心肌病的发生。该病类似于中医“心悸”、“心痛”范畴,其为本虚标实。发病全由嗜酒过度,酒毒内蓄,正气伐伤,心脏之阴阳气血亏虚;湿浊气滞、瘀阻等邪内生所致。故康心汤中枳椇子、葛花、扁豆解酒毒,升清阳,化湿浊;柴胡、枳实入气分,疏肝行气,推陈致新,利五脏而轻身;丹参、水蛭入血分,活血祛瘀,除血邪心烦而安神;百合、女贞子入阴分,滋濡而安五脏,养精神;紫河车、蛤蚧入阳分,益精血,疗虚损、培根本;石菖蒲开心窍,化湿浊,宣心思之结而通神明;生黄芪补气扶正。复有随证加味,恰好切中病本,故疗效满意。

(收稿:1997-08-27)