

经验分享：阳益气通脉法治疗冠心病执业医师资格考试 PDF
转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/508/2021_2022__E7_BB_8F_E9_AA_8C_E5_88_86_E4_c22_508775.htm 一、一般资料25例中，男性18例，女性17例，年龄在40岁70岁之间。均有胸痹、心痛、短气（心电图示有心肌缺血性改变，心律失常或左心室肥厚，血清胆固醇增高）等主要临床症状，患病时间最短者2年，最长者达15年之久。二、基本方药基本主：黄芪20克，桂枝、赤芍各10克，全当归、当参、全瓜蒌各15克，细辛、沉香各5克，薤白12克，丹参30克，一日一剂，水煎分两次服。加减法：挟气虚者以红参易党参加附片、干姜；挟寒凝者加附片，干姜、毕拔、姜黄；挟痰浊者加藿香，佩兰、苍术、半夏、芥子；挟气滞者加柴胡疏肝散；挟瘀血者加三七、川芎、红花、茜草、枳实等。三、治疗效果临床治愈：临床症状消失，心电图检查正常，观察一年以上未复发者19例。好转：临床症状基本消失，心电图检查有明显好转，观察半年以上未复发者5例。无效：治疗前后病情相似或加重者1例。四、典型病例：例1、徐某，男，60岁。来源

：www.examda.com 患者48岁时，始觉胸闷短气，心前区时有胀痛，经西医检查诊断为冠心病，心肌缺血，久治不愈。心痛时含硝酸甘油即可缓解。98年秋，疼痛加重，疼痛是境延长，次数频繁，23日发作一次，甚则一日23次，就诊时，习痛频作，甚则痛如绞，伴背心胀痛，胸闷短气，心悸不宁，面色苍白，少气懒言，动则气短不续，形寒肢冷，冷汗自出，脉沉细无力，时有结代，舌质淡胖有齿印，苔白滑。心电图提示：冠状A供血不足，窦性心动过缓，左束之传导不全

阻滞。观其脉症，此乃心阳不振，心气亏虚，心脉痹阴，气滞血瘀。治宜温阳益气，宣痹通脉。用基本方法加干姜，附片各6克，红参易党参10克，服7剂后疼痛缓解，发作次数减少，心率增快。35剂后诸症基本消除。后以上方加白术、茯苓、枣仁、远志、菖蒲等作成丸药，服用两月余，复查心电图正常，嘱其适当运动，定期检查，至今未见复发。例2、张某，女，52岁。患者41岁开始感胸痛，胀闷，其则胸痛彻背，或猝然心痛如绞，出冷汗，唇紫肢厥，经住院治疗缓解。出院不久，病状依故，且愈来愈烈，服用多种中西药罔效，用硝酸甘油，消心痛等尚能缓解一时，就诊时见胸部刺痛，固定不移，有时突然发作，痛如刀割，心悸怔忡，惶恐不宁，夜甚于昼，唇甲青紫，舌质紫暗有瘀斑，脉沉细而涩。心电图呈缺血性ST段压低改变。提示：来源

：www.examda.com心肌缺血，左心室肥厚，心律失常。纵观脉症，属心脉瘀滞，脉络不通故也。治宜温通心脉，活血化瘀。用基本方加桃仁、田本、茜草各10克，服10剂后症状缓解，边服30剂，疼痛消失，心电图好转。继以上方为主作丸药吞食二月而愈，至今未见复发。按冠心病，属祖国医学胸痹、心痛、真心痛、厥心痛之范畴。笔者认为本病的形成和发展规律是：阳微 气虚 寒凝 气滞 血瘀 心痛。临床上要着眼气血之运行，选用温阳、益气通脉为主的治疗法则，目地在于振奋胸阳，补益心气，疏浚脉络，使气血畅通，心痛消除。基于此取桂枝温通血脉码调制，益气通阳；细辛助桂枝温通，释寒凝而止痛；黄芪、党参补益正气；丹参、赤芍活血祛瘀，生血通络；当归活血祛瘀，补血生新，养肝安神；瓜蒌，薤白行气止痛，通阳散结；沉香温中散寒，助

反菱行气止痛。"#F8F8F8" 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com