

准<sup>[2]</sup>,以气血亏虚、清阳不升者最高,其次为肝阳上亢、风阳上扰者,痰浊中阻、上扰清窍者,肝肾阴虚、脑髓不充者。

表 3 306 例头晕患者的中医证型

中医证型	例数	比例(%)
气血亏虚、清阳不升	116	37.9
肝阳上亢、风阳上扰	73	23.9
痰浊中阻、上扰清窍	61	20.0
肝肾阴虚、脑髓不充	24	7.8

### 3 讨论

头晕是临床常见症状,常发病突然,持续时间短暂也可较长,且易反复发作。本研究显示,患者高发年龄集中在50~80岁,平均年龄(63.70±13.78)岁,且女性发生率比男性约高2倍。分析其原因可能有以下几方面:一方面,50岁以上年龄段人群多因长期的生活和工作压力,导致失眠、焦虑、情绪波动等变化,而这些因素往往又会引起头昏发蒙、身体倦怠等病理表现,尤其是更年期前后女性,更会由于体内激素水平急剧变化而引起一系列内分泌功能紊乱症状的出现,如潮热多汗、心烦意乱或焦急不安、失眠多梦、头昏眼花等;另一方面,50岁

以上的患者多伴有高血压、糖尿病、冠心病、高脂血症等多种慢性疾病,动脉粥样硬化、血管舒缩功能失调、动脉血栓的形成等均可造成心脑血管供血不足而发生头晕。此外,还有部分患者因长期伏案或固定姿势(如低头)工作等因素而导致颈椎病的发生,也是头晕的常见病因之一,而这种因素对女性的影响较多见。

在合并的慢性疾病中,高血压与头晕的发生有着较明显的相关性,头晕发作时有183例患者为高血压状态。结合发病时间来看,以晨起和下午的首发时间为多,而晨起和下午则为血压波动的两个高峰时间点。如此分析来看,高血压是影响头晕的主要病因之一。

古代中医有“无风不作眩”、“无痰不作眩”和“无虚不作眩”的论述,这在本研究中也得到了充分的体现和验证。本组患者中因气血亏虚、清阳不升者所占比例最高,为37.9%;其次为肝阳上亢、风阳上扰者;因痰浊壅盛、上扰清窍者也有近20%的患者。可见,虚、风、痰是头晕的主要病机因素,尤其虚是较重要的病理因素,包括气血亏虚、肝肾阴虚、阳气不足、

肾精亏乏等,一方面不仅导致清阳不升、精血不足无以濡养脑窍,同时还可因虚生痰、生痰、生风等进一步加重头晕。在治疗上,则要注重辨别虚之不同,辨明是气虚、血虚、津亏、精乏,从而选用对应的补虚药物以取效。

除以上主证外,在辨证中,痰热上扰及瘀血阻滞也占有一定的比例,作为兼夹因素夹杂其中,相互影响,相互为病。尤其是血瘀因素,因气虚不运、气机郁滞、血虚留滞等均可导致血瘀的产生,痰湿黏滞而阻碍血液运行,血分瘀滞不通也可产生血瘀,而表现为时有刺痛、舌暗、脉涩等,故在临床治疗中可适当酌加活血化瘀药物,会有不错的疗效。

### 参考文献

- [1] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则. 北京, 人民卫生出版社, 1993, 24-27.
- [2] 国家中医药管理局. ZY/T001. 1-94 中华人民共和国中医药行业标准. 中医病证诊断疗效标准. 南京, 南京大学出版社, 1994.

(收稿日期:2011-05-24)  
(本文编辑:李银平)

## • 病例报告 •

# 倍他乐克针剂治疗麻黄碱中毒所致心房颤动 1 例

孙东升, 张 丽

(浙江省人民医院, 浙江 杭州 310014)

【关键词】 倍他乐克; 中毒; 心房颤动

中图分类号: R595.4 文献标识码: B DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2011.04.019

介绍 1 例倍他乐克治疗麻黄碱中毒所致心房颤动如下。

### 1 病历简介

1.1 一般情况:患者女性,57岁,因过量服用麻黄碱后胸闷、烦躁6h伴抽搐1次入院。6h前自服麻黄碱片剂100片后出现上述症状,且有明显口干和尿频症状。入院检查:躁动不安,呼吸急促,血压96/64 mm Hg(1 mm Hg=0.133 kPa),心率180次/min,呼吸频率26次/min;心电图提示房颤,偶见室性期前收缩;

血常规:血细胞(WBC)34×10<sup>9</sup>/L,中性粒细胞0.76,血糖24 mmol/L,血钾2.7 mmol/L。血气分析显示有过度通气的表现。

1.2 诊治经过:考虑曾有抽搐1次,推测可能出现过更严重的室性心律失常。立即给予利多卡因500 mg 静脉滴注。为了控制心室率和转复房颤,使用可达龙针剂首剂150 mg 静推以及300 mg 微泵维持。30 min后患者症状未缓解,心率也未见明显减慢。遂加用倍他乐克针剂2.5 mg 静推,5 min后心率减慢至96次/min,心电图证实转复为窦性心律。患者胸闷、气急和烦躁症状随之好转。约100 min后患者心率逐渐增加至

136次/min左右,为窦性心动过速,再次推注倍他乐克针剂2.5 mg后得以控制。

### 2 讨论

麻黄碱口服很快被吸收,促进去甲肾上腺素(NA)释放,激动α、β受体,并可通过血脑屏障进入脑脊液,有兴奋心血管和中枢神经的作用,容易引起各种类型的心律失常。因为快速性心律失常是由于β受体兴奋所致,故使用β受体阻滞剂疗效较好。倍他乐克针剂起效迅速,安全可靠,可作为救治此种类型心律失常的首选药物。

(收稿日期:2011-02-18)  
(本文编辑:李银平)

作者简介:孙东升(1968-),男(汉族),浙江省人,副主任医师,Email:sunds@163.com.