

中西医实践技能第一站病例分析-6.13 打卡

【病案（例）摘要】

赵某，男，62岁，已婚，农民。2015年6月12日初诊。患者既往有冠心病史二十余年，今日活动后突然感到心悸，伴胸闷，出冷汗，现症：心悸不安，胸闷不舒，胸中剧痛时作。

查体：BP:150/90mmHg,心率 100 次/分，心音低钝，闻及早搏 3~4 次/分钟，各瓣膜听诊区未闻及病理性杂音，唇甲青紫，舌质紫暗，脉促。

辅助检查：心电图示：提早出现宽大、畸形 QRS 波形。

要求：根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。

【参考答案】

中医疾病诊断：心悸。

中医证候诊断：心脉瘀阻证。

西医诊断：心律失常(室性期前收缩)。

西医诊断依据：①既往有冠心病史。②心悸，胸闷，出冷汗。听诊闻及早搏，各瓣膜听诊区未闻及病理性杂音。③心电图示：提早出现宽大、畸形 QRS 波形。

中医治法：活血化瘀，理气通络。

方剂：桃仁红花煎加减。

药物组成、剂量及煎服法：红花 6g,当归 6g,桃仁 9g,香附 6g,延胡索 6g,赤芍 6g,川芎 6g,乳香 3g,丹参 12g,青皮 6g,生地 12g。三剂，水煎服。日一剂，早晚分服。

西医治疗原则及方法：①注意休息。②抗心律失常药物：美西律、普罗帕酮、 β 受体阻滞剂。③非药物治疗：外科手术治疗。