

胆囊炎并发心血管疾病

临床治疗的效应一例

新加坡 何和松

历年来，临床上我们面对和处理了不可胜数的心血管疾病，去年末 08/11/2022 我院来了一例棘手与错综复杂的病例，患者杨某某，男性，年龄 65 岁，身体瘦削，患者 2 个月前因胃痛入院检查，经 CT 检查扫描检查为胆结石，造成胆管穿孔，胆汁外溢，酿成败血症，全身尽染肤黄，右胸部还挂着一囊，以引导体内外溢胆液，以防胆汁内注为患。在他住院期间，祸不单行，不幸受病毒感染，导致心脏病发作，损及心脏。

来诊时病情已企稳定，心悸已除，唯晨起手麻，手凉、怕冷、口渴微苦、下肢微肿、纳微不振，寐差、血糖测试 7.1，患者素有三高病史，脉弦细，舌淡苔白腻

辨为肝胆湿热、心阳痹阻，以清肝祛胆湿、通阳除痹。

疏方：人参 20 克、天冬 15 克、五味子 10 克、炒枳壳 10 克、瓜蒌 10 克、薤白 10 克、茯苓 15 克、棉茵陈 10 克、黄芪 12 克、佩兰 10 克、炒白术 12 克、山楂 12 克、淮山 30 克、玄参 15 克、柴胡 10 克、藿香 10 克、鸡骨草 15 克、干姜 10 克、丹参 15 克、酸枣仁 15 克、远志 10 克、薏苡仁 20 克、炒麦芽 15 克。 7 帖。

3 周后 21/11/2022 回来复诊，体重微增，睡眠改善、血糖 6.0 企正常水平，其他证状无大变化，患者为求早日依期切除胆囊，以防后患，几乎每周皆按时复诊，及至 02/06/2023 年，身体状况尚属稳定，体态有所改进，依肠胃科专家的专业流程，胆囊切除手术前必须通过心脏科体检那一关，但是当天心脏科检测一条主要心血管狭窄为 65%，因胆囊手术前须进行全身麻醉，处高风险手术范畴，所以不能如期进行胆囊手术，患者来诊时心情的焦急可想而知。疾病的治疗还得继续按部就班，难于一蹴而就，在肠胃科专家眼里手术最终还是不能避免，虽然患者的胆液溢出已经没有问题，西医认为胆囊炎的复发还是存有隐患，切除在所难免，以免后患，所以患者依托于我们的治疗还得继续。

27/03/2023，大概一个月后西医心血管科医生再检测以上血管狭窄降至 59%，认定已无需服药和进行心血管支架手术，所以可以进一步让肠胃科进行胆囊的手术治疗，患者心情欣喜若狂，虽然我告知我们中医治疗他的心血管同时也在处理他的胆道疾患，可以暂缓手术，患者还是如期进行了胆囊切除术，我们了解依据医疗和法律责任，我们只是提供我们的专业认知，须尊重患者自己的选择权。

由 2022 年 11 月 8 日的初诊至 2023 年 3 月 27 日的 4 个月的期间，我们始终按照再初诊的基本方的基础，顺序渐近按证状的改善而稍有增损，分别以两组的方药针对心血管和胆道疾病同时处理，以中医的辩证论治来治疗以上的病理变化，具体情况是“心”受”胆“的湿热侵挠，气血运行受阻，阳气内郁而不畅，在清除肝胆

湿热的同时，需兼顾心的气血顺畅和通阳化浊，以这样的思路来诊治，成功的解决了患者的”心头之患“，为西医的手术治疗解除了障碍。2023年4月13日，患者顺利的完成胆囊切除。这一次的战果，让患者无比的安慰，4月17日出院后还特地带食品和特制了一盾牌，以表感激之情。

从这一个病例治疗的历程，虽然只是唯一的病例，并不能具体说明可以规范化，但毕竟是成功的战果，每一列成功的病例就是对患者的贡献，因为没有一个是规范化的，这就是中医人性化的治疗成果，每一列成功的病例都值的我们借鉴。