

瓜蒌薤白养心汤联合西药治疗冠心病心绞痛的疗效观察

牛克

(河南省淅川县人民医院 淅川 474450)

摘要:目的:探讨瓜蒌薤白养心汤联合西药治疗冠心病心绞痛的临床疗效。方法:选取 2017 年 4 月~2018 年 6 月收治的 74 例冠心病心绞痛患者,利用随机数字表法分为对照组和观察组,各 37 例。对照组采用西药治疗,观察组在对照组的基础上加用瓜蒌薤白养心汤治疗,对比两组临床疗效、中医证候积分、心绞痛发作情况及不良反应发生情况。结果:观察组治疗总有效率高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);治疗后,两组中医证候积分、心绞痛发作次数及每次发作持续时间均改善,且观察组中医证候积分更低,心绞痛发作次数更少,每次发作持续时间更短,差异有统计学意义($P<0.05$);两组不良反应发生率对比,差异无统计学意义($P>0.05$)。结论:冠心病心绞痛患者采用瓜蒌薤白养心汤联合西药治疗可有效提升临床疗效,改善临床症状,减少心绞痛发作次数,缩短每次发作持续时间,且用药安全性较高。

关键词:冠心病心绞痛;瓜蒌薤白养心汤;中医证候积分

中图分类号:R541.4

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2020.07.027

冠心病心绞痛属于心血管疾病之一,其发生多与冠状动脉粥样硬化有关,冠状动脉血液供应不足,使心肌组织处于缺氧、缺血状态,进而引发胸部疼痛,患者常伴有喘息、心悸、气短等症状,对其生活质量造成严重的影响^[1]。以往临床对于冠心病心绞痛的治疗多以西医为主,虽然可有效缓解患者心绞痛症状,但长期用药副作用较大。近年来,中医药在冠心病心绞痛的治疗中受到广泛认可^[2]。基于此,本研究旨在探讨瓜蒌薤白养心汤联合西药治疗冠心病心绞痛的临床疗效。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院 2017 年 4 月~2018 年 6 月收治的 74 例冠心病心绞痛患者,利用随机数字表法分为对照组和观察组,各 37 例。对照组男 22 例,女 15 例;年龄 52~83 岁,平均 (67.28 ± 8.54) 岁;病程 4~18 年,平均 (11.14 ± 2.65) 年;合并高血压 21 例,糖尿病 4 例,高脂血症 8 例。观察组男 21 例,女 16 例;年龄 53~81 岁,平均 (66.83 ± 8.42) 岁;病程 4~19 年,平均 (11.29 ± 2.72) 年;合并高血压 20 例,糖尿病 5 例,高脂血症 6 例。两组一般资料对比,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。本研究经医院医学伦理委员会审批同意。

1.2 入组标准 纳入标准:符合《慢性稳定性心绞痛诊断与治疗指南》^[3]中相关诊断标准;符合《中药新药临床研究指导原则》^[4]中痰瘀互结证辨证标准;经心电图检查确诊;心前区伴闷胀性、压榨性疼痛;患者或家属签署知情同意书。排除标准:合并重度高血压者;合并心、肝、肾等功能不全者;精神障碍者;本研究药物过敏者;治疗依从性较差者。

1.3 治疗方法 对照组采用西药治疗。单硝酸异山

梨酯(国药准字 H20031224)口服,50 mg/次,1 次/d;盐酸曲美他嗪(国药准字 H20073969)口服,20 mg/次,3 次/d。观察组在对照组的基础上加用瓜蒌薤白养心汤治疗。组方:瓜蒌、薤白各 15 g,景天三七 15 g,黄芪、党参、鸡血藤、川芎各 12 g,当归、茯苓、白术、枳壳、葛根、灵芝各 10 g,白果、半夏、苦参各 9 g,桂枝、黄连各 3 g,水煎取 200 ml 药汁,100 ml/次,1 剂/d。两组均治疗 4 周。

1.4 观察指标 (1)对比两组临床疗效。(2)对比两组治疗前及治疗 4 周后心绞痛发作情况,包括心绞痛发作次数、每次发作持续时间及中医证候积分。中医证候积分包括胸闷、胸痛、心悸、气短、胸膈痞满、刺痛固定、纳呆腹胀、口粘有痰等,根据症状严重程度分为 0~3 分,分值越高代表症状越严重。(3)对比两组不良反应发生情况,包括恶心呕吐、头晕、头痛、低血压等。

1.5 疗效判定 显效:患者临床症状消失,经心电图检查已恢复正常,心绞痛发作次数及持续时间均明显减少,中医证候积分下降 $\geq 70\%$;有效:患者临床症状明显,经心电图检查明显改善,心绞痛发作次数及持续时间均有所减少,中医证候积分下降 69%~30%;无效:未达到上述标准或病情加重。总有效=显效+有效。

1.6 统计学方法 用 SPSS25.0 统计学软件处理数据,计量资料以 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,采用 t 检验,计数资料用率表示,采用 χ^2 检验; $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效对比 观察组治疗总有效率高

于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组临床疗效对比[例(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效
对照组	37	16 (43.24)	13 (35.14)	8 (21.62)	29 (78.38)
观察组	37	21 (56.76)	14 (37.84)	2 (5.41)	35 (94.59)
χ^2					4.163
P					0.041

表 2 两组中医证候积分、心绞痛发作情况对比($\bar{x} \pm s$)

组别	n	中医证候积分(分)		心绞痛发作次数(次)		每次发作持续时间(min)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	37	19.35± 3.28	9.82± 1.36	7.16± 1.32	4.87± 0.64	6.42± 1.18	4.52± 0.58
观察组	37	19.12± 3.07	7.25± 1.13	7.25± 1.43	3.22± 0.51	6.17± 1.04	3.47± 0.43
t		0.311	8.841	0.281	12.264	0.967	8.846
P		0.756	0.000	0.779	0.000	0.337	0.000

2.3 两组不良反应发生情况对比 两组不良反应发生率对比,差异无统计学意义($P>0.05$)。见表 3。

表 3 两组不良反应发生情况对比[例(%)]

组别	n	恶心呕吐	头晕	头痛	低血压	总发生
对照组	37	2 (5.41)	1 (2.70)	1 (2.70)	0 (0.00)	4 (10.81)
观察组	37	3 (8.11)	2 (5.41)	0 (0.00)	1 (2.70)	6 (16.22)
χ^2						0.463
P						0.497

3 讨论

冠心病心绞痛属“胸痹、真心痛”等范畴,多属本虚标实之证,本虚以气血不足、心阳不振为主,标实以气滞血瘀、寒凝血脉、忧思心伤、痰浊瘀滞、久病入络为主,其病机主要为虚实夹杂、心脉痹阻^[9]。冠心病心绞痛多发于老年群体,其年迈体虚,加之饮食不节、情志失调、寒邪入体,致脾胃受损,痰浊内生、脉道阻滞,不通则痛,引为胸痹。因此,治疗应以补气活血、化痰祛瘀、温阳通脉为主^[6]。

单硝酸异山梨酯是治疗冠心病心绞痛的常用药物,可有效缓解患者心绞痛症状,但单纯西药治疗临床效果不理想^[7]。本研究结果显示,与对照组相比,观察组治疗总有效率更高,中医证候积分更低,心绞痛发作次数更少,每次发作持续时间更短,表明瓜蒌薤白养心汤联合西药治疗冠心病心绞痛的临床疗效显著。分析其原因在于,瓜蒌薤白养心汤中瓜蒌、薤白作为君药,其中瓜蒌可散结化痰、宽胸理气;薤白可理气通阳、散结止痛。景天三七、黄芪、党参、当归、白果共为臣药,其中景天三七可活血散瘀;黄芪、党参可补中益气;当归可活血化瘀;白果可健脾益气。鸡血藤、茯苓、枳壳、白术、灵芝、半夏、苦参、桂枝、黄连共为佐药,其中鸡血藤可补血造血;茯苓可健脾通络;枳壳可理气宽中、化痰行滞;白术可健脾益气;灵芝可补益气血;半夏可燥湿化痰;苦参、黄连可清热燥湿;桂枝可温通心阳,与薤白配伍可加强温通心脉、化痰祛瘀等功效。川芎、葛根共为使药,其中川芎

2.2 两组中医证候积分、心绞痛发作情况对比 治疗后,两组中医证候积分、心绞痛发作次数及每次发作持续时间均改善,且观察组中医证候积分更低,心绞痛发作次数更少,每次发作持续时间更短,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

可活血祛瘀、行气止痛;葛根可升阳解表^[8]。诸药合用,共同起到治疗胸痹的作用。现代药理研究指出,瓜蒌具有抗心肌缺血、保护血管细胞、抗动脉粥样硬化、促进免疫、清除氧自由基等作用,在冠心病心绞痛、心功能衰竭、心律失常等疾病的治疗中广泛应用^[9];薤白具有解痉平喘、调脂、抗动脉粥样硬化、抗氧化、抗感染、抑制血小板聚集、抑制内皮细胞凋亡等作用^[10]。本研究结果显示,两组不良反应发生率对比无显著性差异,提示联合瓜蒌薤白养心汤治疗冠心病心绞痛不会增加患者不良反应,用药安全性较高。综上所述,冠心病心绞痛患者采用瓜蒌薤白养心汤联合西药治疗可有效提升临床疗效,改善临床症状,减少心绞痛发作次数,缩短每次发作持续时间,用药安全性较高。

参考文献

[1]单自琴,许剑婕.瓜蒌薤白半夏汤加减治疗冠心病心绞痛痰浊痹阻证对于心肌血运重建的影响[J].世界中医药,2017,12(1):53-56,60

[2]唐胜.瓜蒌薤白半夏汤加减治疗冠心病心绞痛的疗效观察以及对血管内皮功能的影响[J].山西医药杂志,2017,46(22):2786-2789

[3]中华医学会心血管病学分会,中华心血管病杂志编辑委员会.慢性稳定性心绞痛诊断与治疗指南[J].中华心血管病杂志,2007,35(3):195-206

[4]郑筱萸.中药新药临床研究指导原则[S].北京:中国医药科技出版社,2002.68-73

[5]张志强,李超,周立华.周立华教授治疗冠心病心绞痛痰瘀互结证经验[J].中医学报,2017,32(8):1445-1448

[6]杨丽君,阎芹.瓜蒌皮注射液对冠心病心绞痛痰瘀互结证血浆同型半胱氨酸的影响[J].陕西中医,2016,37(9):1109-1110

[7]吴保军.阿托伐他汀联合单硝酸异山梨酯治疗冠心病心绞痛的临床研究[J].现代药物与临床,2017,32(3):411-414

[8]何欣,何立人.瓜蒌薤白养心汤治疗痰瘀互结型冠心病心绞痛临床观察[J].四川中医,2015,33(12):113-116

[9]郭琳,苗明三.瓜蒌化学、药理及临床应用探讨[J].中医学报,2014,29(6):865-868

[10]乔凤仙,蔡皓,裴科,等.中药薤白的研究进展[J].世界中医药,2016,11(6):1137-1140

(收稿日期: 2019-11-20)