

栝蒌薤白半夏汤合血府逐瘀汤加减 治疗冠心病心绞痛临床研究

Clinical study on treating angina pectoris with Xuefu Zhuyu Decoction plus Gualou Xiebai Banxia decoction

张云帆

(鞍山市中医院中药局, 辽宁 鞍山, 114000)

中图分类号: R256.22 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860(2015)18-0018-02 证型: BG

【摘要】目的: 探讨冠心病心绞痛采用栝蒌薤白半夏汤联合血府逐瘀汤加减治疗的效果。方法: 选取 68 例于近年期间我院接收的冠心病心绞痛患者, 将其平分为对照组与实验组, 两组患者均给予冠心病心绞痛的常规治疗, 实验组加用中药联合汤加减治疗, 观察两组疗效。结果: 采用中药联合汤剂的实验组, 其临床疗效明显优于对照组 ($P < 0.05$), 同时, 治疗后两组心绞痛发作次数及心电图 ST-T 改变的时间明显减少, 而实验组减少程度更显著 ($P < 0.05$), 药不良反应轻微。结论: 冠心病心绞痛采用中药联合汤加减治疗, 疗效显著, 值得推广。

【关键词】栝蒌薤白半夏汤; 冠心病心绞痛; 血府逐瘀汤

【Abstract】Objective: To study the curative effect of Kuolou Xiebai Banxia decoction combined with Xuefuzhuyu decoction on CHD angina. Method: In recent one year, 68 patients with CHD angina and equally divided into control group and experimental group. Two groups adopted the conventional therapy. In addition, experimental group also adopted the combined TCM therapy. The curative effects of two groups were observed. Result: Clinical effect in experimental group was significantly better than that in control group ($P < 0.05$); after treatment, the attack times of angina and time of electrocardiogram ST-T variations in two groups were significantly reduced. The experimental group was superior to the control group ($P < 0.05$); the side reaction was tiny. Conclusion: The combination therapy has an obvious effect on coronary heart disease angina.

【Keywords】Kuolou Xiebai Banxia Tang; Coronary Heart Disease Angina; Xuefu Zhuyu Tang
doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.18.009

冠心病心绞痛在中医中属“胸痹”, 临床常采用中药联合汤剂治疗^[1]。我院采用栝蒌薤白半夏汤联合血府逐瘀汤加减治疗冠心病心绞痛效果显著, 现作报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 68 例于近 1 年期间我院接收的冠心病心绞痛患者, 均符合冠心病心绞痛的诊断标准, 临床表现: 胸前区疼痛、胸闷、心悸气短、舌质有瘀点, 脉象结代, 舌苔白腻, 胸痛发作时心电图有 ST-T 改变, 伴高血压 21 例, 高脂血症 16 例, 糖尿病 12 例, 排除严重心律失常、肝肾功能严重损害、重度心功能不全以及严重造血系统损害者。实验组中女 16 例, 男 18 例, 年龄 49~78 岁, 平均年龄 (64.3 ± 5.8) 岁, 病程 1~6 年, 平均病程 (3.2 ± 0.9) 年, 对照组中, 女 15 例, 男 19 例, 年龄 50~79 岁, 平均年龄 (65.2 ± 6.3) 岁, 病程 1~8 年, 平均病程 (3.8 ± 1.1) 年。两组冠心病心绞痛患者在年龄等资料上基本一致 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

两组患者均给予冠心病心绞痛的常规治疗, 在 250 ml 5%

葡萄糖中加入 10 mg 丹参酮 IIA, 稀释后静滴, 1 次/d, 同时在 250 ml 5% 葡萄糖中加入 400 mg 川芎嗪稀释后静滴, 1 次/d, 口服剂量为 5~10 mg 的异山梨酯 (消心痛), 2 次/d, 有高血压、糖尿病等患者, 给予对症治疗, 连续给药 30 d。实验组疗法: 药用当归、生地、牛膝、红花各 9 g, 薤白 9 g, 栝蒌、桃仁、半夏各 12 g, 枳壳、赤芍各 6 g, 柴胡 3 g, 川芎、桔梗 4.5 g, 炙甘草 3 g, 黄酒适量, 水煎, 1 剂/d。胸闷减轻后薤白减至 6 g, 颜面口唇发绀重者及眩晕者分别加用三七粉、天麻, 食欲不振去生地加神曲、鸡内金, 大便干燥者当归加至 20 g, 药方水煎取汁 400 ml, 早晚服用各 200 ml, 连服 30 d, 观察两组治疗前后缺血性 ST-T 改变的时间以及心绞痛发作次数变化以及服药期间有无不良反应。

1.3 疗效评价

治愈: 治疗后, 患者无心悸、胸闷、胸痛等症状, 心电图 ST-T 恢复正常; 好转: 治疗后, 患者呼吸困难、胸闷等症状明显缓解, 心电图 ST-T 好转; 无效: 治疗后, 患者心悸、胸闷症状无缓解或加重, 胸痛次数未减少或增加, 心电图 ST-T 无变化^[2]。本文中治愈、好转归为临床有效。

1.4 数据处理方法

文中数据采用统计软件 SPSS15.0 进行数据分析及处理, 计数资料以率 (%) 表示, 组间比较以卡方检验, 当 $P < 0.05$, 具有统计差异, 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 组间比较以 t 检验。

2 结果

2.1 对比两组疗效

治疗后, 实验组 34 例患者中, 临床有效 32 例 (94.1%), 无效 2 例 (5.9%), 对照组 34 例患者中, 临床有效 25 例 (73.5%), 无效 9 例 (26.5%), 具有统计差异 ($P < 0.05$)。

2.2 对比 ST-T 改变的时间以及心绞痛发作次数变化

治疗前, 实验组与对照组心绞痛发作次数分别为 (4.2 ± 2.6) 次/d、 (4.3 ± 2.6) 次/d, 心电图 ST-T 改变的时间分别为 (89.4 ± 12.3) min、 (90.1 ± 12.2) min, 无统计差异 ($P > 0.05$), 治疗后, 心绞痛发作次数分别为 (0.5 ± 0.2) 次/d、 (2.3 ± 1.7) , 心电图 ST-T 改变时间分别为 (15.6 ± 3.4) min、 (39.9 ± 2.5) min, 具有统计差异 ($P < 0.05$)。

2.3 对比两组不良反应

服药期间, 对照组 2 例谷丙转氨酶轻度升高, 继续服药后消失, 实验组未发生与中药相关的不良反应。

3 结论

现代西医认为本病主要是由于冠状动脉粥样硬化, 从而使血流减慢, 引起心肌的缺血、缺氧, 降低心肌中超氧化物歧化酶活性, 导致脂质氧化物增高, 同时使超氧化物歧化酶消耗过多而出现心电图改变及明显的临床症状^[3,4]。本文陈述的中药联合汤剂加减能有效扩张冠状动脉, 改善心肌缺血、缺氧状态, 有保护损害心肌的作用, 从而缓解患者心慌、胸闷、胸痛等症

状。本研究发现, 采用中药联合汤剂的实验组, 其临床疗效明显优于对照组 ($P < 0.05$), 同时, 治疗后, 两组心绞痛发作次数及心电图 ST-T 改变的时间明显减少, 而实验组减少程度更显著 ($P < 0.05$), 不良反应轻微, 提示冠心病心绞痛采用中药联合汤剂加减治疗, 可有效改善患者症状, 纠正心电图 ST-T 改变, 使心绞痛发作次数明显减少, 与文献报道一致^[5]。综上所述, 冠心病心绞痛采用中药联合汤剂加减治疗, 疗效显著, 值得推广。

参考文献:

- [1] 景金贝, 韩德和, 栝蒌薤白半夏汤合血府逐瘀汤加减治疗冠心病心绞痛 92 例疗效研究[J]. 内蒙古中医药, 2014, 33(1): 51.
- [2] 郑国华, 谌海英, 褚剑锋, 等. 血府逐瘀胶囊治疗冠心病心绞痛随机对照试验的系统评价[J]. 中医杂志, 2012, 53(2): 117-121.
- [3] 杜从义. 中医药治疗 34 例冠心病心绞痛的疗效观察[J]. 中医临床研究, 2014, (16): 71-72.
- [4] 李博. 中西医结合治疗冠心病心绞痛的疗效观察[J]. 中医临床研究, 2012, 04(4): 14-15.
- [5] 巩亮, 姜黔峰, 赵鸿彦, 等. 丹参多酚酸盐治疗冠心病心绞痛患者 60 例[J]. 中国老年学杂志, 2012, 32(16): 3517-3518.

作者简介:

张云帆, 女, 主管中药师, 本科, 研究方向: 中药。

编辑: 赵聪 编号: EB-15042107 (修回: 2015-04-23)

相似文献:

麝香保心丸辅助治疗冠心病心绞痛的临床效果分析

目的: 探究冠心病心绞痛患者应用麝香保心丸治疗的临床效果和特点, 以提高其治疗水平。方法: 从我校附属医院 2012 年 3 月至 2014 年 6 月接收并治疗的冠心病心绞痛患者中随机性抽取 90 例进行回顾性探究与分析, 并将其分为对照组和研究组, 每组各 45 例。对照组应用含硝酸酯类药物的常规治疗法, 研究组在常规治疗基础上加用麝香保心丸治疗, 对比两组不同方法治疗后的效果与特征。结果: 研究组患者应用常规治疗加麝香保心丸的治疗总有效率、心电图改善和症状改善方面均优于对照组, 差异性具有统计学研究价值 ($P < 0.05$)。结论: 针对冠心病心绞痛患者的治疗应用麝香保心丸治疗的有效性和安全性较高, 可以广泛的应用和推广。

作者: 郭士金 (山东医学高等专科学校, 山东 临沂, 276000);

刊名: 中医临床研究 2015 年 09 期 104-106 页

英文期刊名: Clinical Journal of Chinese Medicine

关键词: 麝香保心丸; 冠心病心绞痛; 临床效果

中图分类号: R287

DOI 号: 10.3969/j.issn.1674-7860.2015.09.053

麝香保心丸辅助老年冠心病心绞痛的临床疗效观察

目的: 观察麝香保心丸辅助老年冠心病心绞痛的临床疗效。方法: 178 例糖尿病患者随机分为两组, 对照组常规治疗, 观察组加服麝香保心丸, 观察疗效、心绞痛发作情况以及不良反应。结果: 观察组临床疗效、心电图疗效明显优于对照组患 ($P < 0.05$); 心绞痛发作频率、持续时间及硝酸甘油日消耗量明显低于对照组 ($P < 0.05$), 不良反应发生率低。结论: 运用麝香保心丸辅助老年冠心病心绞痛, 可显著提高疗效, 减轻不良反应。

作者: 吕化 (郾城区人民医院, 河南 漯河, 462300);

刊名: 中医临床研究 2015 年 07 期 88-89 页

英文期刊名: Clinical Journal of Chinese Medicine

关键词: 麝香保心丸; 冠心病心绞痛; 临床疗效

中图分类号: R541.4

DOI 号: 10.3969/j.issn.1674-7860.2015.7.049