

枳实半夏瓜蒌汤治疗冠心病稳定性心绞痛的临床研究

周欣怡 陈丽娟 彭云杰 刘清明

桂林市中医医院, 广西 桂林 541002

【摘要】 **目的** 通过对冠心病稳定性心绞痛使用枳实半夏瓜蒌汤进行治疗, 研究此种治疗方式的临床效果。**方法** 选取 2020 年 1 月—2020 年 12 月我院收治的 100 例冠心病稳定性心绞痛患者, 将其分为观察组(50 例, 采用枳实半夏瓜蒌汤+阿托伐他汀钙片治疗)和对照组(50 例, 采用阿托伐他汀钙片治疗), 对两组患者治疗前后的脂代谢、凝血功能、血液流变学情况和总体疗效进行对比分析。**结果** 治疗前两组患者的脂代谢、凝血功能、血液流变学情况比较无明显差异($P>0.05$), 完成治疗后以上各项指标均出现明显改善, 与治疗前比较差异显著($P<0.05$), 且组间治疗后比较, 观察组改善水平比对照组更优($P<0.05$); 观察组(总有效率 96.0%)总体疗效明显优于对照组(总有效率 84.0%)($P<0.05$)。**结论** 通过对冠心病稳定性心绞痛疾病采取枳实半夏瓜蒌汤联合阿托伐他汀钙片进行治疗, 所取得的临床治疗效果理想, 可显著改善患者的脂代谢、凝血功能、血液流变学, 且其疗效显著优于单纯采用阿托伐他汀钙片治疗, 可以有效帮助患者改善其中医证候评分的同时, 还可以增加患者生活质量与生活水平, 值得临床推广。

【关键词】 枳实半夏瓜蒌汤; 冠心病稳定性心绞痛; 临床研究

稳定型心绞痛疾病主要是因为患者过度劳力而导致的心肌缺血, 以致于造成机体胸部以及周围位置出现明显的不适感, 同时还可以伴随出现心功能障碍情况, 但是无心肌坏死情况。此种疾病临床特点主要表现为机体前胸出现阵发性压榨性的窒息性感情况, 此种症状主要出现在机体的胸骨后位置, 并且可以发展至机体心前部位以及左上肢尺侧面位置, 也可放射至右臂和两臂的外侧面或颈与下颌部, 持续数分钟, 往往经过休息一段时间后或者舌下含着药物硝酸甘油后症状便会快速消除。心绞痛疾病主要是因为心肌氧气供需之间不均衡而导致心肌缺血情况, 并且此种疾病在一定基础上是因为冠状动脉供需血液与氧气不能及时符合心肌需求而导致的。同时此疾病主要发病群体为男性且大部分发病患者其年龄大于 40 岁, 且此疾病主要是因冠状动脉粥样硬化所导致的, 还可以因为肥厚型心肌病与心肌桥等因素而导致。此外其常见发病诱因主要有劳力过度、情绪过于激动以及饱餐等等。冠心病稳定性心绞痛是在中老年群体病症中属于发病率较高的类型, 该病主要是指心肌暂时性、急剧性缺血缺氧的临床综合征, 且主要诱发因素有血液过于粘稠与血管比较狭窄等。根据相关统计表明, 近年来由于我国人口老龄化步骤的加快等因素, 冠心病发病率不断上升, 冠心病稳定性心绞痛发生率也随之增多, 冠心病稳定性心绞痛发病急、死亡率高、病情重, 因此患者在确诊后需要积极进行治疗, 保障患者的生命安全^[1-2]。对于冠心

病稳定性心绞痛的治疗, 目前以药物治疗为主。为此, 本文选取 2020 年 1 月—2020 年 12 月我院收治的 100 例冠心病稳定性心绞痛患者进行了研究, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院收治患有冠心病稳定性心绞痛疾病的患者且共计 100 例作为研究对象, 患者均具备典型冠心病稳定性心绞痛发作特点及体征, 通过对患者冠状动脉进行造影或发作时进行心电图检查等方式进一步确诊, 且排除存在精神异常、免疫性疾病、精神病史者、恶性肿瘤者, 且患者均无脑血管意外、甲状腺疾病、急性感染者, 将患者分为观察组($n=50$)和对照组($n=50$), 观察组中男 28 例, 女 22 例; 年龄最小 36 岁, 最大 85 岁, 平均(60.44 ± 10.13)岁; 病程 0.6 ~ 11 年, 平均(6.71 ± 1.43)年。对照组中男 27 例, 女 23 例; 年龄最小 37 岁, 最大 86 岁, 平均(61.03 ± 10.08)岁; 病程 1 ~ 10 年, 平均(6.42 ± 1.04)年。两组一般资料比较具有可比性($P>0.05$)。

1.2 方法 对照组患者采用阿托伐他汀钙片治疗, 本次使用的阿托伐他汀钙片(批准文号: H20133127; 生产厂家: 乐普药业), 每次剂量为 10mg, 每日 1 次, 用药方式为口服; 观察组采用枳实半夏瓜蒌汤联合阿托伐他汀钙片治疗, 阿托伐他汀钙片使用方法与对照组一致, 枳实半夏瓜

萎汤方药包括:枳实、川芎、半夏、陈皮、瓜蒌、厚朴、柴胡各 20g,白术 25g,茯苓 30g,香附、桂枝各 15g,炙甘草、生姜、木香各 10g,以上药物先用冷水浸泡 15min,然后大火煮,在沸腾之后改为小火慢煎 0.5h,每日 1 剂,分早晚 2 次服用,两组患者均持续治疗 2 周。

1.3 观察指标 对两组患者治疗前后的脂代谢、血液流变学、凝血功能情况以及整体的临床治疗效果进行对比分析^[3]。显效:患者的心绞痛症状消失,脂代谢水平恢复正常;有效:患者的心绞痛症状明显改善,脂代谢水平基本恢复正常;无效:患者症状无显著改善甚至有所加重。

1.4 统计学方法 采用 SPSS22.0 统计学软件对本次研究相关数据进行分析和处理,采用样本 t 检验计量资料($\bar{x} \pm s$),对计数资料百分数(%)采取卡方 χ^2 进行检验, $P < 0.05$ 时,表明存在统计学差异。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后脂代谢水平对比 治疗前两组脂代谢水平各项指标比较无显著差异($P > 0.05$),治疗后以上各项指标均出现明显改善,与治疗前比较差异显著($P < 0.05$),且组间治疗后比较,观察组改善水平比对照组更优($P < 0.05$),见表 1。

2.2 两组患者血液流变学相关指标变化对比 治疗前两组患者血浆粘度、红细胞压积、纤维蛋白原比较无明显差异($P > 0.05$),治疗后以上各项指标均出现明显改善,与治疗前比较差异显著($P < 0.05$),且组间治疗后比较,观察组改善水平比对照组更优($P < 0.05$),见表 2。

2.3 两组患者整体治疗效果比较 比较两组患者的整体治疗效果,与对照组(总有效率 84.0%)相比,观察组(总有效率 96.0%)总体疗效更高, ($P < 0.05$),见表 3。

表 1 两组患者的脂代谢水平对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	总胆固醇 (mmol/L)		甘油三酯 (mmol/L)		高密度脂蛋白胆固醇 (mmol/L)		低密度脂蛋白胆固醇 (mmol/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	50	4.44 ± 0.36	3.24 ± 0.26*	1.95 ± 0.23	1.17 ± 0.12*	1.77 ± 0.54	1.36 ± 0.26*	4.65 ± 0.74	3.46 ± 0.41*
对照组	50	4.53 ± 0.35	3.85 ± 0.22*	1.96 ± 0.24	1.52 ± 0.18*	1.74 ± 0.42	1.65 ± 0.22*	4.67 ± 0.77	4.05 ± 0.52*
t		1.267	12.664	0.213	11.440	0.310	6.021	0.132	6.300
P		0.208	0.000	0.832	0.000	0.757	0.000	0.895	0.000

注: * 表示与组内治疗前相比 $P < 0.05$ 。

表 2 两组患者血液流变学相关指标变化情况对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	血浆粘度 (mPa · s)		红细胞压积 (%)		纤维蛋白原 (g/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	50	2.73 ± 0.45	1.48 ± 0.26*	47.51 ± 4.26	40.54 ± 3.27*	4.67 ± 0.58	2.54 ± 0.25*
对照组	50	2.71 ± 0.50	1.93 ± 0.30*	47.41 ± 4.73	45.85 ± 3.23*	4.73 ± 0.54	3.42 ± 0.42*
t		0.210	8.015	0.111	8.169	0.535	12.731
P		0.834	0.000	0.912	0.000	0.594	0.000

注: * 表示与组内治疗前相比 $P < 0.05$ 。

表 3 两组患者整体治疗效果对比(n,%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	50	21	21	8	84.0
观察组	50	38	10	2	96.0
χ^2		11.947	5.657	4.000	4.000
P		0.001	0.017	0.046	0.046

3 讨论

冠心病发病率呈逐年递增趋势,且和人们饮食习惯、人口老龄化等因素有关,同时心绞痛作为

其中发生率较高的并发症之一。冠心病心绞痛作为冠状动脉粥样硬化而引发供血不足的一种临床综合性症状, 其对患者的生命质量带来严重的不利影响。在中医相关理论范畴中, 将此种疾病视为“胸痹”与“真心痛”, 导致冠心病心绞痛疾病的发病因素主要因饮食不节与外邪入侵等方面为主, 其中最为关键的发病机制当属患者存在气血失调以及痹阻心脉。随着此种疾病病程时间的不断增加, 可以造成患者气血失调以及心脉失养等。其中心绞痛情况的反复发作也可能造成患者心脏功能受损严重与出现心肌梗死等一系列并发症状况, 从而对患者的生命安全造成严重的不利威胁。随着临床治疗此疾病的经验不断积累, 可知有效的中药药方治疗此疾病存在比较高的安全性与有效性的临床治疗特点。冠心病稳定性心绞痛若没有得到及时有效治疗会引起患者发生心肌缺血、心肌缺氧以及心肌坏死等严重后果, 国内外众多临床研究者一致表明, 冠心病是一种非常危重的病症, 并具有很高的发病率, 由于冠心病发病往往较急、病情发展比较快, 因此冠心病具有很高的致残率和致死率, 对患者的身心健康造成了严重影响。临床通常使用药物对冠心病进行治疗, 治疗原则是通过有效的药物促进患者梗死血管恢复, 改善心肌血流, 同时目前临床应用的治疗药物种类较多, 且疗效各具差异, 因此, 选择合理的治疗药物方案至关重要^[4-5]。

阿托伐他汀类药物属于一种他汀类血脂调节治疗药物且临床使用率较高, 同时此种治疗药物还是有人工合成的还原酶选择抑制剂药物, 该药物具有良好的稳定斑块、减轻内皮损伤、抗炎效果, 而大量的案例表明, 单独使用该药物疗效不够理想。随着近年来中医的广泛应用, 在冠心病稳定性心绞痛治疗中中西医结合治疗的方式应用较为广泛。药物阿托伐他汀钙片临床使用历史较长, 且有多个国家应用此药物, 为此其临床治疗效果以及安全性得以进一步证明。有相关临床实践表明阿托伐他汀钙片用药剂量在 10 ~ 80mg 之间可以有效地促使患者低密度脂蛋白胆固醇 (LDL-C) 呈明显的下降趋势, 将其使用于治疗冠心病、糖尿病与高血压等一系列心血管疾病严重的患者, 其可以明显降低患者出现心血管病不良事件的发生概率, 同时具有较高安全性^[6]。

中医认为冠心病稳定性心绞痛发病原因主要是因为患者饮食不当与情志失调等多方面而导致的, 现代人多形体肥胖, 嗜肥甘厚味, 临床上痰气郁结型较多见, 所以在治疗上应以祛痰行气为主。枳实半夏瓜蒌汤是中医临床效用方, 方中的瓜蒌、枳实、半夏对于化痰散结、破气消积疗效显著, 柴胡、厚朴、陈皮、香附、木香对于帮助患者化痰顺气具有非常重要的作用, 茯苓、白术具有良

好的健脾化痰除湿功效, 佐以川芎活血祛瘀、桂枝温经通阳, 炙甘草调和以上药物, 共奏祛痰行气良效^[7-9]。本研究得出结果: 治疗前两组患者的脂代谢、凝血功能、血液流变学情况比较无明显差异 ($P>0.05$), 完成治疗后以上各项指标均出现明显改善, 与治疗前比较差异显著 ($P<0.05$), 且组间治疗后比较, 观察组改善水平比对照组更优 ($P<0.05$); 观察组总有效率明显优于对照组 ($P<0.05$)。

综上所述, 枳实半夏瓜蒌汤联合阿托伐他汀钙片治疗冠心病稳定性心绞痛效果显著, 可显著改善患者的脂代谢、血液流变学、凝血功能, 且其疗效显著优于单纯采用阿托伐他汀钙片治疗, 可以有效帮助患者改善其中医证候评分的同时, 还可以增加患者生活质量与生活水平, 值得临床推广。

参考文献

- [1] 李菲菲. 中药枳实半夏瓜蒌汤对冠心病稳定性心绞痛的治疗有效性及心电图变化情况分折[J]. 中国保健营养, 2021, 31(19): 246.
- [2] 何勇, 朱瑞, 胡守平, 等. 化痰祛瘀疏肝汤治疗痰瘀互阻型冠心病心绞痛随机平行对照研究[J]. 实用中医内科杂志, 2019, 29(1): 52-54.
- [3] 马文娟. 枳实半夏瓜蒌汤治疗冠心病稳定性心绞痛患者疗效及对心电图的影响[J]. 四川中医, 2020, 38(3): 109-112.
- [4] 周宏伟, 孟建宏, 张红鸽, 等. 瓜蒌薤白半夏汤治疗冠状动脉粥样硬化性心脏病心绞痛疗效观察[J]. 中医学报, 2019, 33(10): 2012-2015.
- [5] 高萍. 瓜蒌薤白半夏汤合温胆汤治疗不稳定性心绞痛痰浊壅塞证 40 例疗效观察[J]. 四川中医, 2019, 25(12): 70-71.
- [6] 黄森宇, 覃世阳, 唐耀平. 瓜蒌薤白汤类方剂治疗冠心病研究近况[J]. 广西中医药大学学报, 2019, 20(3): 42-44.
- [7] DU G Y. Clinical study on Gualou Xiebai Banxia Decoction in the treatment of unstable angina pectoris of coronary heart disease [J]. Asia Pacific Traditional Medicine, 2016, 12(6): 2.
- [8] SI J X, YIN Z J. Clinical study on Gualou Xiebai Banxia Decoction in the treatment of unstable angina pectoris of coronary heart disease [J]. Journal of Traditional Chinese Medicine, 2012, 27(9): 2.
- [9] 徐闯. 瓜蒌枳实汤加味治疗冠心病稳定型心绞痛(痰瘀互结型)的临床观察[D]. 哈尔滨: 黑龙江中医药大学, 2019.