

理气活血方治疗冠心病心绞痛临床研究

王蕊

枣庄市中医医院, 山东 枣庄 277100

[摘要] 目的: 观察理气活血方治疗冠心病心绞痛临床疗效。方法: 将 92 例冠心病心绞痛患者随机分为 2 组, 每组 46 例。对照组给予西医常规治疗, 观察组给予理气活血方治疗。结果: 临床总有效率观察组 97.8%, 对照组 82.6%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。2 组治疗后症状积分均有改善, 与治疗前比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 治疗后 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。心电图总有效率观察组 89.1%, 对照组 63.0%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 理气活血方治疗冠心病心绞痛临床疗效显著, 能有效改善临床症状, 提高生存质量。

[关键词] 冠心病心绞痛; 理气活血方; 临床疗效

[中图分类号] R541.4 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2015) 05-0034-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.05.016

冠心病心绞痛其发病原因是由于冠状动脉供血不足, 心肌严重缺血或缺氧而导致^[1]。其特点主要为患者的前胸呈阵发性或者压榨性疼痛, 当患者劳累过度或者情绪波动过大时很容易引发心绞痛。冠心病心绞痛的发病人群主要集中于中老年人群, 是其常见和多发疾病, 临床症状为胸痛、胸闷、心悸气短、烦躁失眠等, 情绪起伏过大、饱食、急性循环衰竭等都可以导致冠心病心绞痛的发生^[2]。中医在治疗冠心病心绞痛方面取得了较好的成绩。笔者以理气活血方治疗冠心病心绞痛, 收到较好的疗效, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取 2012 年 1 月—2013 年 1 月本院收治冠心病心绞痛患者, 共 92 例, 随机分为 2 组, 每组 46 例。对照组男 27 例, 女 19 例; 年龄 42~72 岁, 平均(53.6±3.1)岁; 病程 3~9 年, 平均(6.2±3.1)年; 其中合并高血压 28 例, 血脂异常 12 例, 糖尿病 6 例; 典型心绞痛 38 例, 不典型心绞痛 8 例。观察组男 28 例, 女 18 例; 年龄 43~73 岁, 平均(52.6±3.5)岁; 病程 3~10 年, 平均(6.5±2.1)年; 其中合并高血压 27 例, 血脂异常 11 例, 糖尿病 8 例; 典型心绞痛 37 例, 不典型心绞痛 9 例。2 组年龄、性别、病程、心绞痛类型比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 纳入与排除标准 参照《冠心病心绞痛的诊断与治疗》^[3]; 排除贫血性心肌病、先天性心脏病等患者, 排除严重疾病以及精神疾病患者。所有患者均是在知情同意下签署相关协议, 自愿参与本次研究。

2 治疗方法

2.1 对照组 给予西医常规治疗, 嘱患者注意休息, 避免情绪波动过大, 避免体力劳动, 合理安排饮食, 必要时可以给予患者吸氧等治疗措施; 给予硝酸酯类、抗血小板聚集等药物, 对于有糖尿病或高血压患者对症给予降糖、降压药物治疗。

2.2 观察组 给予理气活血方治疗, 组成: 黄芪、丹参各 30 g, 红花、桃仁、香附、檀香各 12 g, 柴胡、枳壳、赤芍、川芎各 15 g。根据患者的临床症状辨证加减, 水煎服, 每天 1 剂, 分早晚服用。

2 组共治疗 28 天。

3 证候积分与统计学方法

3.1 证候积分 参照《中药新药临床研究指导原则(试行)》^[4], 主要症状: 胸闷、心前区疼痛; 次要症状为: 心悸气短、烦躁失眠。主要症状的评分标准为: 轻度 5 分, 中度 10 分, 重度 15 分。次要症状的评分为: 轻度 3 分, 中度 6 分, 重度 9 分。舌苔白腻者 3 分, 评分越高, 疗效越差。

3.2 统计学方法 采用 SPSS17.0 软件包数据处理, 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 采用 t 检验; 计数资料以(%)表示, 采用 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 显效: 临床症状基本消失, 心绞痛发作次数减少 85% 以上, 硝酸甘油的使用量明显减少; 有效: 临床症状得到明显改善, 心绞痛发作次数较之前有明显减少; 无效: 临床症状和心电图较治疗前无变化。

[收稿日期] 2014-12-01

[作者简介] 王蕊 (1975-), 女, 主治医师, 研究方向: 心脑血管病诊治。

4.2 心电图疗效标准 显效：心电图基本恢复正常或者大致正常；有效：治疗后S-T段回升0.05mV，心绞痛发作次数减少；无效：治疗后其S-T段T波无明显变化。

4.3 2组临床疗效比较 见表1。临床总有效率观察组97.8%，对照组82.6%，2组比较，差异有统计学意义($P < 0.05$)。

组别	n	显效	有效	无效	总有效率(%)
观察组	46	35(76.1)	10(21.7)	1(2.2)	97.8 ^①
对照组	46	23(50.0)	15(32.6)	8(17.4)	82.6
χ^2 值		6.64	1.35	5.96	5.96
P值		0.0099	0.2438	0.0146	0.0146

与对照组相比，^① $P < 0.05$

4.4 2组治疗前后症状积分情况比较 见表2。观察组治疗后症状积分均有改善，与治疗前比较，差异有统计学意义($P < 0.05$)；治疗后2组比较，差异有统计学意义($P < 0.05$)。

组别	n	治疗前	治疗后
观察组	46	19.45 \pm 3.25	6.35 \pm 1.35 ^{①②}
对照组	46	19.54 \pm 2.35	14.25 \pm 2.46
t值		0.15	19.09
P值		0.8794	0.0000

与治疗前比较，^① $P < 0.05$ ；与对照组治疗后比较，^② $P < 0.05$

4.5 2组心电图改善情况比较 见表3。心电图总有效率观察组89.1%，对照组63.0%，2组比较，差异有统计学意义($P < 0.05$)。

组别	n	显效	有效	无效	总有效率(%)
观察组	46	28(60.9)	13(28.3)	5(10.9)	89.1 ^①
对照组	46	17(37.0)	12(26.1)	17(37.0)	63.0
χ^2 值		5.20	0.05	8.50	8.50
P值		0.0225	0.8157	0.0035	0.0035

与对照组比较，^① $P < 0.05$

4.6 2组不良反应比较 观察组有5例出现头晕头痛，对照组有11例出现头晕头痛，2组未见其他不良反应。

5 讨论

随着社会经济的不断发展，人们的生活方式和生活习惯发

生了很大的改变，冠心病心绞痛的发病率也呈现不断上升的趋势，其发病人群主要集中于中老年人，该病发展迅速，严重影响患者的生活质量和身体健康。临床常规西医治疗虽然有一定的治疗效果，但是并不能完全达到治愈患者的目的，因此正确采取有效的治疗方式尤为重要。

冠心病心绞痛属于中医学胸痹、厥心痛、真心痛范畴。中医学认为，其发病原因主要是由于心脉瘀滞，不通则痛，气血功能紊乱导致心脉瘀阻，心肌供血发生异常而引起的胸痹心痛，因此气滞血瘀是导致冠心病心绞痛发生的重要病因。所以，对其的治疗应当以理气活血、化瘀为主，使其气血、心脉通畅为原则。理气活血方中，红花具有散瘀止痛，舒经通脉的功效；桃仁具有活血化瘀功效，可以改善气血功能，增加机体的免疫能力；丹参补气活血；当归养血活血的作用；川芎、枳壳、赤芍具有益气补血、行气通络作用；甘草调和诸药^[5-8]。诸药共达理气活血化瘀之功效。

本次研究显示，观察组临床疗效、心绞痛疗效均明显高于对照组，治疗后的症状积分也明显优于对照组，表明理气活血方更有利于治疗冠心病心绞痛，可以减少患者心绞痛的发作次数，提高患者的生存质量。

[参考文献]

- [1] 李冬玉. 理气活血法治疗冠心病心绞痛的临床研究[J]. 河南中医, 2012, 25(6): 33-34.
- [2] 李明康, 王慎堂, 李淑文, 等. 中西医结合治疗冠心病心绞痛28例疗效分析[J]. 临床合理用药杂志, 2014, 7(11): 51.
- [3] 冠心病心绞痛的诊断与治疗[J]. 辽宁医学杂志, 1994, 8(2): 58-62.
- [4] 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002.
- [5] 高文友, 高妍. 宽胸理气活血汤治疗冠心病心绞痛61例[J]. 陕西中医, 2013, 24(8): 675-676.
- [6] 周国锐. 理气化痰活血法联合西医常规治疗冠心病心绞痛52例[J]. 中医研究, 2013, 26(5): 44-46.
- [7] 郭长学, 李书霞, 王剑英, 等. 理气活血通络法治疗冠心病心绞痛30例疗效观察[J]. 内蒙古中医药, 2012, 31(12): 18-19.
- [8] 张欣. 丹参活血汤治疗冠心病心绞痛66例[J]. 陕西中医, 2004(7): 52-53.

(责任编辑: 马力)