

养心通脉方治疗气阴两虚血瘀型心绞痛的疗效观察

Clinical observation of treating angina of Qiyinliangxu with blood stasis in the recipe of Yangxin Tongmai

周秀梅

(湖南省永州市康复医院, 湖南 永州, 425000)

中图分类号: R541.4 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2012) 22-0020-02 证型: BDG

【摘要】目的: 探讨养心通脉方治疗气阴两虚血瘀型心绞痛的临床疗效。方法: 将我院收治的 102 例气阴两虚血瘀型心绞痛患者随机分为观察组和对照组, 每组 51 例, 其中观察组采取养心通脉方治疗, 对照组采取西药(单硝酸异山梨酯片)治疗, 比较两组患者治疗后的临床疗效。结果: 观察组中医证候总有效率为 92.16%, 心绞痛总有效率为 94.12%, 心电图总有效率为 84.31%, 疗效均显著优于对照组 ($P < 0.01$)。结论: 养心通脉方治疗气阴两虚血瘀型心绞痛疗效显著, 值得临床推广应用。

【关键词】 养心通脉; 气阴两虚; 血瘀; 心绞痛

【Abstract】 Objective: To investigate clinical effects of the recipe of Yangxin Tongmai. Methods: to divide 102 patients into two groups; the treated group take the recipe of Yangxin Fang; another taked Isosorbide mononitrate tablets; comparing the clinical results. Results: Clinical efficacy for TCM syndrome is 92.16%, efficacy for angina is 94.12%, for ECG is 84.31%. Conclusion: The recipe of Yangxin Tongmai is effective, worth being spreaded.

【Keywords】 Yangxin Tongmai; Qiyin Liangxu; Blood stasis; Angina

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.22.010

冠心病为中老年常见心脑血管疾病, 发病有逐年上升趋势。冠心病心绞痛是因冠状动脉供血不足, 出现心肌急性、暂时性缺血缺氧状态进而引发的临床综合征^[1], 可造成心力衰竭、心肌梗死等, 具有较高的致残及死亡率。冠心病心绞痛属中医“胸痹”、“心痛”范畴, 为本虚标实之症, 临床分为气虚血淤、气滞血瘀、气阴两虚、痰浊闭阻、阳虚寒凝等不同症型^[2]。养心通脉方是根据“扶养心气, 和通血脉”制定的用于治疗胸痹心痛的有效中药名方, 可寓通于补, 通补兼施, 标本兼治。本研究对例冠心病心绞痛患者采取养心通脉方治疗, 效果显著, 现分析报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2009 年 10 月~2012 年 7 月在我院就诊的 102 例老年冠心病心绞痛患者并随机分为观察组与对照组, 每组 51 例, 所有患者均被诊断为气阴两虚血瘀型心绞痛。主症: 心悸气短, 胸隐痛或刺痛; 次症: 口干自汗, 倦怠乏力, 胸闷; 舌脉象: 舌紫暗或有紫斑或舌下脉络胀紫, 少苔, 脉细数涩或脉弱或结代。其中观察组男 31 例, 女 20 例, 年龄 45~81 岁, 平均年龄 (65.5±7.9) 岁; 对照组男 30 例, 女 21 例, 年龄 43~82 岁, 平均年龄 (63.5±8.7) 岁。两组患者在性别、年龄、病症等方面比较无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

对照组采取西医常规治疗: 单硝酸异山梨酯片, 20mg/次, 2 次/d, 服用 4 周。观察组采取养心通脉方: 人参、五味子、

麦冬、当归、白术、川芎、炙甘草、桂枝各 10g, 丹参、白芍、黄芪各 15g, 檀香、木香各 3g, 水煎, 每日 1 剂, 分早晚服, 服用 4 周。

1.3 疗效评定

1.3.1 中医证候疗效评定

显效: 症状、体征显著改善, 积分减少 $\geq 70\%$; 有效: 症状、体征有所好转, 积分减少 $\geq 30\%$; 无效: 治疗无改善或加重, 积分减少 $< 30\%$ 。积分减少 (%) = [(治疗前积分 - 治疗后积分) / 治疗前积分] $\times 100\%$, 总有效为显效及有效之和。

1.3.2 心绞痛疗效评定

显效: 症状完全或基本消失; 有效: 症状明显减轻, 发作次数减少, 持续时间缩短; 无效: 症状无改善或加重。总有效为显效及有效之和。

1.3.3 心电图疗效评定

显效: 心电图 ST 段与 T 波恢复正常; 有效: ST 段回升 $\geq 0.05\text{mv}$, T 波改变 $\geq 50\%$; 无效: 无明显改善。总有效为显效及有效之和。

1.4 统计分析

应用统计学软件 SPSS13.0 处理数据, 计数资料采用 χ^2 检验, 显著性水平 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

观察组中医证候总有效率为 92.16%, 对照组为 64.71%, 观察组显著优于对照组, 两组比较差异显著 ($P < 0.01$), 具体见表 1。

表 1 两组患者中医证候疗效比较 [n (%)]

| 组别 | n | 显效 | 有效 | 无效 | 总有效 |
|----------|----|----|----|----|------------|
| 观察组 | 51 | 22 | 25 | 4 | 47 (92.16) |
| 对照组 | 51 | 12 | 21 | 18 | 33 (64.71) |
| χ^2 | | | | | 11.36 |
| P | | | | | P<0.01 |

观察组心绞痛治疗总有效率为 94.12%，对照组为 74.51%，观察组显著优于对照组 (P<0.01)，具体见表 2。

表 2 两组患者心电图疗效比较 [n (%)]

| 组别 | n | 显效 | 有效 | 无效 | 总有效 |
|----------|----|----|----|----|------------|
| 观察组 | 51 | 23 | 25 | 3 | 48 (94.12) |
| 对照组 | 51 | 16 | 22 | 13 | 38 (74.51) |
| χ^2 | | | | | 7.41 |
| P | | | | | P<0.01 |

观察组心电图总有效率为 84.31%，对照组为 58.82%，观察组显著优于对照组 (P<0.01)，具体见表 3。

表 3 两组患者心电图疗效比较 [n (%)]

| 组别 | n | 显效 | 有效 | 无效 | 总有效 |
|----------|----|----|----|----|------------|
| 观察组 | 51 | 19 | 24 | 8 | 43 (84.31) |
| 对照组 | 51 | 11 | 19 | 21 | 30 (58.82) |
| χ^2 | | | | | 8.14 |
| P | | | | | P<0.01 |

3 讨论

冠心病为临床常见病，患者多病程长、迁延不愈。心绞痛属中医“胸痹”、“心痛”范畴，其临床主要表现为心前区、膻中憋闷状疼痛，甚至牵连到肩背、胃脘、喉等，多伴心悸、气短、盗汗等症。临床分型一般为心肾阴虚、心血淤阻、寒凝心脉、阳气衰虚、气阴两虚等。该病病位于心，累及肝肺肾脾诸脏，是本虚标实之症。本虚为五脏亏损衰虚，分气亏、阴亏、血亏、阳亏不同，标实为阴寒血瘀、痰浊内阻、心脉不通等。病机为心脉痹阻，但气机紊乱、情志失调为心绞痛发生的关键所在，多见于抑郁、劳累、急躁、易怒等中老年患者，心痛久者，多以气阴两虚、痹阻胸中、痰瘀互结最为常见。故治疗多以益气养阴，通脉止痛，祛瘀化痰为主^[4]。

养心通脉方是著名老中医李锡光治疗冠心病心绞痛的名方，此方可扶养心气，和通血脉，标本兼治。方中人参大补元气，为君药；白术、黄芪甘温，协助人参健脾补肺，麦冬、白芍、炙甘草、五味子养阴敛肺，协助人参养心通脉，同为辅药；川芎、当归、丹参养血活血，化瘀通脉，桂枝、檀香、木香温经通脉、理气活血，同为佐药。诸药合用，达到益气养阴、活血化痰、养心通脉之功效。本研究对气阴两虚血瘀型心绞痛患者采用养心通脉方治疗，显著改善了患者的中医证候，患者心绞痛症状得到明显好转，进一步证实了此方对于冠心病心绞痛的药用价值。

此外，现代药理研究显示：黄芪能增强心肌抗缺氧能力，轻度扩张微血管，加大冠状动脉血流量，进而改善心肌缺氧、

缺血状态，保护心肌细胞；丹参、当归、川芎能有效改善外周血液循环、降低血液粘稠度、抑制血小板聚集、扩充冠状动脉、降低微血管阻力；适当的五味子可减慢心率，降低心肌收缩能力，减少心肌耗能、耗氧量；人参可抗心肌缺血，提升机体耐缺氧能力，降低心肌细胞的耗氧量；人参、丹参、黄芪、当归、川芎等均有不同程度的促进血管新生的作用^[5-6]。

本研究通过养心通脉方治疗气阴两虚血瘀型心绞痛，中医证候疗效，心绞痛及心电图疗效均显著优于西药组。因此，养心通脉方治疗气阴两虚血瘀型心绞痛疗效显著，值得临床应用。

参考文献：

- [1]江枫然.中医药治疗冠心病心绞痛临床疗效观察[J].中国医药指南,2012,10(7):235-236
- [2]杨蕊琳.益气温阳通脉法治疗老年冠心病心绞痛[J].中国民族民间医药杂志,2011,20(22):89-90
- [3]常延平.益气养阴法对冠心病心绞痛气阴两虚型患者血脂和血清超敏-C反应蛋白的影响[J].湖北中医杂志,2011,33(5):5-6
- [4]管荣朝.冠心病心绞痛证治浅议[J].光明中医,2012,27(1):139
- [5]陈清华,袁肇凯,黄献平等.养心通脉方起主要作用有效成分部位抗心肌缺血的作用研究[J].中西医结合心脑血管病杂志,2009,7(2):169-171
- [6]孙天水.中西医结合治疗气阴两虚血瘀型心绞痛 60 例[J].河南中医,2010,30(8):798-799

编辑：闫丽娜 编号：ER-12101500（修回：2012-11-19）