

益气养阴活血法治疗老年冠心病临床效果分析

赵世岩

济南高新区遥墙街道办事处社区卫生服务中心 山东济南 250107

摘要: **目的:** 分析益气养阴活血法用于老年冠心病的价值。**方法:** 对 2021 年 1 月-2022 年 12 月本科接诊老年冠心病病人(n=74) 进行随机分组, 试验和对照组各 37 人, 前者采取益气养阴活血法, 后者行常规治疗。对比不良反应等指标。**结果:** 关于总有效率这个指标: 试验组数据 97.3%, 和对照组数据 78.38% 相比更高 ($P < 0.05$)。关于中医证候积分: 治疗结束时: 试验组数据 (2.58 ± 0.46) 分, 和对照组数据 (5.93 ± 0.58) 分相比更低 ($P < 0.05$)。关于 LVEF 和 LVEDD 值: 治疗结束时: 试验组数据分别是 (62.14 ± 5.78) %、(56.13 ± 7.49) mm, 和对照组数据 (57.63 ± 6.12) %、(61.34 ± 8.52) mm 相比更好 ($P < 0.05$)。关于 sf-36 评分: 治疗结束时: 试验组数据 (87.25 ± 3.41) 分, 和对照组数据 (81.48 ± 4.79) 分相比更高 ($P < 0.05$)。关于不良反应这个指标: 试验组发生率 2.7%, 和对照组数据 18.92% 相比更低 ($P < 0.05$)。**结论:** 老年冠心病用益气养阴活血法, 不良反应发生率更低, 疗效更高, 症状缓解更快, 心功能改善更加明显, 生活质量提升也更为迅速。**关键词:** 冠心病; 不良反应; 益气养阴活血; 生活质量

Clinical effect analysis of invigorating Qi and nourishing Yin and activating blood on senile coronary heart disease

Shiyan Zhao

Jinan High-tech Zone Yaowall Sub-district Office Community Health Service Center, Shandong Jinan 250107

Abstract: **Objective:** To analyze the value of invigorating qi, nourishing Yin and promoting blood circulation for coronary heart disease in the elderly. **Methods:** The elderly patients with coronary heart disease (n=74) were randomly divided from January 2021 to December 2022. 37 patients in the trial and the control group. The former adopted the method of nourishing qi, nourishing Yin and promoting blood circulation, while the latter underwent conventional treatment. Contrast adverse reactions and other indicators. **Results:** For the total response rate: 97.3% in the test group, higher than 78.38% in the control group ($P < 0.05$). For TCM syndrome score: at the end of treatment: the test group data (2.58 ± 0.46) was lower than the control group data (5.93 ± 0.58) ($P < 0.05$). For LVEF and LVEDD values: at the end of treatment: (62.14 ± 5.78)%, (56.13 ± 7.49) mm, and control (57.63 ± 6.12)%, (61.34 ± 8.52) mm, respectively ($P < 0.05$). For sf-36 score: End of treatment: trial group data (87.25 ± 3.41), higher than the control group data (81.48 ± 4.79) ($P < 0.05$). For adverse effects: the incidence in the test group was 2.7%, lower than 18.92% in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Coronary heart disease uses nourishing qi, nourishing Yin and promoting blood circulation in the elderly, with lower incidence of adverse reactions, higher efficacy, faster symptom relief, more obvious improvement of cardiac function, and more rapid improvement of quality of life.

Keywords: Coronary heart disease; Adverse reaction; Invigorating qi and nourishing Yin and promoting blood circulation; Quality of life

医院心血管内科中, 冠心病十分常见, 其全称是“冠状动脉粥样硬化性心脏病”, 通常是由冠脉血管闭塞或血管管腔狭窄所致, 可使心肌细胞因缺血和缺氧而出现坏死的情况, 本病的患病群体以中老年人为主, 可引起胸闷与胸痛等症状, 若不积极干预, 将会导致病人的死亡^[1]。目前, 医生可采取常规疗法来对冠心病病人进行干预, 但总体疗效欠佳。本文选取 74 名老年冠心病病人 (2021 年 1 月-2022 年 12 月), 着重分析益气养阴活血法用于老年冠心病的价值, 如下。

一、资料与方法

1.1 一般资料

2021 年 1 月-2022 年 12 月本科接诊老年冠心病病人 74 名, 随机分 2 组。试验组 37 人中: 女性 15 人, 男性 22 人,

年纪范围 60-83 岁, 均值达到 (70.24 ± 3.82) 岁; 病程范围 0.5-10 年, 均值达到 (4.91 ± 0.57) 年; 体重范围 39-79kg, 均值达到 (53.57 ± 7.23) kg。对照组 37 人中: 女性 16 人, 男性 21 人, 年纪范围 60-82 岁, 均值达到 (70.05 ± 3.94) 岁; 病程范围 0.6-10 年, 均值达到 (5.12 ± 0.63) 年; 体重范围 39-80kg, 均值达到 (53.86 ± 7.01) kg。纳入标准: (1) 病人意识清楚; (2) 病人对研究知情; (3) 病人非过敏体质; (4) 病人依从性良好。排除标准^[2]: (1) 资料缺失; (2) 恶性肿瘤; (3) 严重心理疾病; (4) 中途退出研究; (5) 全身感染; (6) 肝肾功能不全; (7) 传染病; (8) 精神病。2 组病程等相比, $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

2 组都接受常规治疗, 具体如下: 拜阿司匹林片, 单

次用量 100mg，口服，每日 1 次，疗程是 4 周。酒石酸美托洛尔片，单次用量 12.5mg，口服，每日 2 次，疗程是 4 周。

试验组加用益气养阴活血法，详细如下：（1）组方。丹参，30g；炒酸枣仁，10g；黄芪，30g；川芎，10g；当归，15g；炙甘草，6g；五味子，10g；麦冬，15g；白芍，20g；党参，20g。用法。水煎，留取药汤约 200ml，于早晚餐后 30min 服用，1 剂 /d，疗程是 4 周。

1.3 评价指标^[3]

1.3.1 参考下述标准评估疗效：（1）无效，胸闷与胸痛等症状未缓解，心功能未改善。（2）好转，胸闷与胸痛等症状有所缓解，心功能明显改善。（3）显效，胸闷与胸痛等症状消失，心功能恢复正常。对总有效率的计算以（好转 + 显效）/n*100% 为准。

1.3.2 评估 2 组治疗前 / 后中医证候积分：有呼吸短促、胸闷与胸痛等症状，总分 12。得分与症状程度两者间的关系：正相关。

1.3.3 检测 2 组治疗前 / 后 LVEF 和 LVEDD 值。

1.3.4 用 sf-36 量表评估 2 组治疗前 / 后生活质量：有社会功能、生理职能与总体健康等内容，总分 100。得分与生活质量两者间的关系：正相关。

1.3.5 统计 2 组不良反应（皮疹，及胃肠道不适等）发生者例数。

1.4 统计学分析

SPSS 23.0 处理数据，t 作用是：检验计量资料，其表现形式是 $(\bar{x} \pm s)$ ， χ^2 作用是：检验计数资料，其表现形式是 [n (%)]。P < 0.05，差异显著。

二、结果

2.1 疗效分析

至于总有效率这个指标：试验组数据 97.3%，和对照组数据 78.38% 相比更高（P < 0.05）。如表 1。

表 1 疗效判定结果表 [n, (%)]

组别	例数	无效	好转	显效	总有效率
试验组	37	1 (2.7)	13 (35.14)	23 (62.16)	97.3
对照组	37	8 (21.62)	16 (43.24)	13 (35.14)	78.38
X ²					7.1429
P					0.0251

2.2 中医证候积分分析

评估结果显示，至于中医证候积分这个指标：尚未治疗时，试验组数据 (9.07 ± 1.93) 分，对照组数据 (9.13 ± 2.01) 分，2 组数据之间呈现出的差异并不显著 (t=0.2714, P > 0.05)；治疗结束时：试验组数据 (2.58 ± 0.46) 分，对照组数据 (5.93 ± 0.58) 分，对比可知，试验组的症状更轻 (t=3.9528, P < 0.05)。

2.3 心功能分析

检测结果显示，至于 LVEF 和 LVEDD 值：尚未治疗时，试验组数据分别是 (52.79 ± 9.14) %、(73.25 ± 10.31)

mm，对照组数据 (52.35 ± 9.02) %、(73.08 ± 10.79) mm，2 组数据之间呈现出的差异并不显著 (t1=0.1935, t2=0.2048, P 均 > 0.05)；治疗结束时：试验组数据分别是 (62.14 ± 5.78) %、(56.13 ± 7.49) mm，对照组数据 (57.63 ± 6.12) %、(61.34 ± 8.52) mm，对比可知，试验组的心功能更好 (t1=4.1268, t2=5.0389, P 均 < 0.05)。

2.4 生活质量分析

评估结果显示，至于 sf-36 评分这个指标：尚未治疗时，试验组数据 (56.35 ± 5.27) 分，对照组数据 (56.14 ± 5.94) 分，2 组数据之间呈现出的差异并不显著 (t=0.2452, P > 0.05)；治疗结束时：试验组数据 (87.25 ± 3.41) 分，对照组数据 (81.48 ± 4.79) 分，对比可知，试验组的生活质量更好 (t=5.1893, P < 0.05)。

2.5 不良反应分析

统计结果显示，至于不良反应发生者，试验组 1 人，占 2.7%，为胃肠道不适者；对照组 7 人，占 18.92%，包含胃肠道不适者 4 人、皮疹者 2 人与头痛者 1 人。对比可知，试验组的发生率更低 (P < 0.05)。

三、讨论

饮食结构的变化，生活方式的转变，人口老龄化进程的加剧，导致我国冠心病的患病率有所提升^[4]。冠心病乃心血管疾病之一，其发病和糖尿病、饮酒、高血压、年纪、超重、压力大、饮食、吸烟与血脂异常等因素都有着较为密切的关系，可引起呼吸短促、头晕、胸闷、牙疼与胸痛等症状，若不积极干预，将会引起严重后果^[5,6]。尽管，通过常规治疗能够抑制冠心病的进展，但整体疗效并不显著，且长时间用药也容易引起各种不良反应，使得病人依从性降低，进而对其疗效造成了影响^[7]。

祖国医学中，冠心病被纳入“胸痹”等范畴之中，可由寒邪内侵、情志失调与饮食不当等因素所致，并能引起心脉痹阻与胸阳不振等症状^[8,9]。故，治疗应从益气养阴与补血活血等方面出发。益气养阴活血方中含有麦冬、丹参、当归、炒酸枣仁、白芍、五味子、川芎、甘草与黄芪等中草药，当中，麦冬具备益阴津与清养脾胃之功效，丹参具备通营止痛与活血散瘀之功效，当归具备活血止痛与补血益阴之功效，炒酸枣仁具备养心安神之功效，白芍具养血敛阴与缓急止痛之功效，黄芪具备补气升阳之功效，川芎具备行气活血之功效，党参与五味子和麦冬合用可起到益气复脉等作用。诸药合理配伍，可起到益气养阴、通营止痛与活血化痰等作用^[10]。本研究，至于疗效这个指标：试验组评估结果比对照组好 (P < 0.05)；至于中医证候积分这个指标：治疗结束时，试验组数据比对照组低 (P < 0.05)；至于 LVEF 和 LVEDD 值：治疗结束时，试验组数据优于对照组 (P < 0.05)；至于 sf-36 评分：治疗结束时，试验组数据比对照组高 (P < 0.05)；至于不良反应这个指标：试验组发生率比对照组低 (P < 0.05)。益气养阴活血法治疗后，病人的病情得到了有效的控制，症状明显缓解，心功能显著改善，且极少出现不良反应^[11]。为此，医生可将益气养阴活血法当作是冠心病的一种首选复制治疗方式。

综上所述，冠心病用益气养阴活血法，疗效确切，不良反

应发生率也更低,症状缓解更为迅速,心功能改善更加明显,生活质量更高,值得推广。

参考文献:

[1] 张春燕. 益气活血养阴复脉法治疗冠心病心律失常患者的动态心电图和低密度脂蛋白的变化观察 [J]. 老年医学与保健, 2019,23(5):411-412,416.

[2] RAPOSEIRAS ROUBIN S, RODINO JANEIRO BK, GRIGORIAN SHAMAGIAN L, et al. Soluble receptor of advanced glycation end products levels are related to ischaemic aetiology and extent of coronary disease in chronic heart failure patients, independent of advanced glycation end products levels: New Roles for Soluble RAGE.[J]. European journal of heart failure: journal of the Working Group on Heart Failure of the European Society of Cardiology, 2020,12(10):1092-1100.

[3] 杨颖, 黄秀华. 益气养阴活血法治疗冠心病心绞痛的思考与探索 [J]. 中国中医急症, 2021,30(12):2133-2136.

[4] 丁卫民. 糖尿病合并冠心病患者益气养阴活血解毒汤治疗的有效性探讨 [J]. 糖尿病新世界, 2021,24(10):32-34.

[5] 艾克荣, 徐鲁谦. 益气养阴活血通络法治疗冠心病室性早搏 (气阴两虚、心络瘀阻证) 的效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2019,4(35):146-147.

[6] SHINJI Koba, TSUTOMU HIRANO, TARO SAKAUE, et al. An increased number of very-low-density lipoprotein particles is strongly associated with coronary heart disease in Japanese men, independently of intermediate-density lipoprotein or low-density lipoprotein [J]. Coronary Artery Disease, 2020,13(5):255-262.

[7] 左玉松, 刘莉. 益气养阴活血方治疗冠心病稳定型心绞痛的临床观察 [J]. 河北医药, 2019,41(7):985-988,993.

[8] 杨志宏. 益气养阴活血解毒汤辅助西药治疗糖尿病合并冠心病对心功能和肽素水平的影响 [J]. 光明中医, 2019,34(1):22-24.

[9] 曾振华, 邓海燕, 洪卫国. 自拟益气养阴活血通络方对冠心病心绞痛免疫调节和血管内皮功能的影响 [J]. 当代医学, 2016,22(34):182-183.

[10] 曹丹, 余炳成. 益气养阴活血汤联合西药对冠心病心绞痛血清 CRP、TNF- α 及血脂血液流变学水平的影响 [J]. 吉林中医药, 2019,37(9):903-906.

[11] 施家希, 沈淇, 卿立金, 等. 3 种常用益气养阴活血中成药治疗冠心病心绞痛的 Meta 分析 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2022,20(19):3587-3597.