

# 生脉散合四物汤加减治疗老年体位性低血压合并冠心病气虚血瘀证临床研究

陈文凤

(汪清县中医院 吉林延边 133200)

**摘要：**目的：分析老年体位性低血压合并冠心病气虚血瘀证患者的治疗中采用生脉散合四物汤进行治疗的效果。方法：将本院收治的老年体位性低血压合并冠心病气虚血瘀证患者 102 例作为研究对象，时间分布在 2022 年 3 月至 2023 年 3 月期间，随机分组法进行分组比较，51 例对照组予以西药口服，51 例中药组予以本院自制生脉散合四物汤加减治疗，评估两组血压和心功能指标左室射血分数（LVEF）、左室舒张末期内径（LVDD）改善情况、治疗总有效率和不良反应率。结果：中药组治疗总有效率 100.00% 高于对照组（ $P < 0.05$ ），不良反应率 6.67% 略低于对照组（ $P > 0.05$ ）。结论：治疗老年性低血压合并冠心病气虚血瘀证主要是通过中医药的综合治疗方法，调整患者体质，益气活血，达到改善症状和预防病情进展的目的。

**关键词：**生脉散合四物汤；加减治疗；老年体位性低血压；冠心病；气虚血瘀证

在老年性低血压合并冠心病的西药治疗中，不同药物之间可能会产生相互作用，影响疗效或增加不良反应的风险；另某些药物的疗效可能在长期应用后逐渐减弱，仅能缓解和控制症状，不能根治老年性低血压合并冠心病，病情仍可能进展<sup>[1]</sup>。中医学中，将低血压合并冠心病归为“气虚血瘀证”范畴，主症为气血运行不畅、气虚导致机体功能减退，表现为气短、乏力、精神疲惫、面色苍白、胸闷、心绞痛、舌质紫暗、舌脉紊乱等症<sup>[2]</sup>。在前期预实验中，我们观察到生脉散合四物汤加减治疗在老年性低血压合并冠心病治疗中的价值，但此类研究较少，因此本研究深入探讨生脉散合四物汤加减治疗老年体位性低血压合并冠心病气虚血瘀证的效果，以期临床决策提供可行参考。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

将本院收治的老年体位性低血压合并冠心病气虚血瘀证患者 102 例作为研究对象，时间分布在 2022 年 3 月至 2023 年 3 月期间，随机分组法进行分组比较，51 例对照组予以西药口服，51 例中药组予以本院自制生脉散合四物汤加减治疗。对照组男性 24 例、女性 27 例，年龄 66-84 岁，平均年龄（ $68.78 \pm 10.32$ ）岁；中药组男性 22 例、女性 29 例，年龄 63-86 岁，平均年龄（ $69.02 \pm 10.45$ ）岁；两组自然信息相似，具有均衡性（ $P > 0.05$ ）。

**纳入标准：**①65 岁及以上的老年患者；②明确诊断为老年性低血压和冠心病，并由合格的医生进行确认；③存在老年性低血压和冠心病相关的症状，如头晕、乏力、胸闷等；④病情稳定的患者，且没有需要紧急治疗的情况。**排除标准：**①存在心力衰竭、心肌梗死等严重的并发症；②其他病因引起的低血压；③过敏或不耐受药物治疗；④正在参与其他临床实验或治疗方案。

### 1.2 方法

1.2.1 对照组以抗生素头孢曲松+莫西沙星或头孢哌酮舒巴坦+莫西沙星抗感染治疗为主，血管软化或血管扩张剂减轻心脏

血管压力，硝普钠+硝酸甘油、单硝酸异山梨、多巴胺、卡托普利配合治疗冠心病症状，遵医嘱使用塞米松+氨茶碱或硝酸甘油、速尿、 $\beta$ 受体阻滞剂等常规性医疗手段。

1.2.2 中药组口服本院自制生脉散合四物汤共 300ml、1 剂/d；组方组分：太子参 30 g，麦冬 20 g，柴胡、赤芍、枳壳、生地黄、牛膝各 15 g，川芎、红花、桔梗、桃仁各 10 g，甘草 6 g，五味子 5 g；胸闷加瓜蒌（10 克）、薤白（10 克），心前区痛甚加全蝎（3 克）、没药（10 克），心律不齐加炙甘草（20 克），气短加太子参（20 克）、黄芪（20 克）；加入 600 ml 清水浸泡 30 min，中火煮开煎熬 20 min，反复煎熬 3 次，1 剂 300ml；7 天为 1 疗程，共治疗 12 个疗程。

### 1.3 观察指标

①检测两组血压和心功能指标左室射血分数（LVEF）、左室舒张末期内径（LVDD）指标数值。②治疗效果：根据血压和低血压防治指南评估治疗总有效率，显效：血压正常（ $>90/60\text{mmHg}$ ），临床症状消失或显著改善，心电图、彩超、实验室检查等好转程度 $>50\%$ ，用药 7d 后未出现心绞痛情况；有效：以上指标显著改善，程度为 20-50%；无效：以上指标无变化甚至恶化；总有效率=（显效+有效）/总例数 $\times 100\%$ <sup>[3]</sup>。③统计药物治疗过程中发生的不良反应率（一过性低血压、头晕、腹泻、恶心呕吐、皮疹等）。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS23.0 统计软件对本研究数据分析，计数资料通过（%）表述，经  $\chi^2$  检验对结果获取， $P < 0.05$  提示差异具统计学层面意义。

## 2 结果

### 2.1 以“血压、LVEF、LVDD 指标数值”为观察项

以“血压、LVEF、LVDD 指标数值”为观察项，治疗前组间上述观察项比较未见明显差距；治疗后，组间观察项比较存在明显差距，中药组上述指标均优于对照组（ $P < 0.05$ ）。具体数据结果见表 1。

表 1 以“血压、LVEF、LVDD 指标数值”为观察项 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	收缩压 (mmHg)		舒张压 (mmHg)		LVEF		LVDD	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组 (n=51)	81.23 ± 2.13	88.55 ± 3.14	54.44 ± 1.02	59.76 ± 1.32	42.25 ± 1.01	48.37 ± 2.33	67.66 ± 2.10	59.22 ± 1.41
中药组 (n=51)	80.89 ± 2.07	92.77 ± 3.36	54.30 ± 1.04	63.23 ± 1.44	41.87 ± 1.03	53.32 ± 2.56	68.03 ± 2.13	57.13 ± 1.15
t 值	0.817	6.553	0.686	12.686	1.881	10.212	0.883	8.203
P 值	0.416	<0.001	0.494	<0.001	0.063	<0.001	0.379	<0.001

2.2 以“治疗总有效率、不良反应率”为观察项

以“治疗总有效率、不良反应率”为观察项,中药组上述指标均优于对照组 ( $P < 0.05$ )。具体数据结果见表 2。

表 2 以“治疗总有效率、不良反应率”为观察项[n(%)]

组别	治疗总有效率	不良反应率
对照组 (n=51)	40 (78.43)	8 (15.69)
中药组 (n=51)	48 (94.12)	2 (3.92)
t 值	5.299	3.991
P 值	0.021	0.046

### 3 讨论

老年性低血压合并冠心病在中医范畴中属于“气虚血瘀”的病证类型,在中医理论中,气虚指的是人体气血不足,气机运转失调,血瘀则是指血液循环不畅,导致血液瘀积。对于老年性低血压,中医认为主要与肾阳虚、脾胃虚弱相关,而冠心病则属于中医范畴中的“心痹”病证类型。气虚血瘀以益气补血、活血化瘀为主。

本研究采用自拟生脉散合四物汤治疗老年体位性低血压合并冠心病患者,结果显示该法治疗的中医组血压及心功能均显著改善,这与既往报道结果基本一致。徐利亚等<sup>[3]</sup>学者的研究中对生脉散合四物汤治疗老年性低血压合并冠心病患者效果进行随访观察,结果显示,生脉散合四物汤能有效改善患者的血压控制,减少心绞痛发作频率,提高心功能,且无明显不良反应。另一篇研究总结了益气化痰汤治疗冠心病的疗效,明确了其在改善血压、心功能和冠脉血流等方面的疗效优于常规治疗组,且安全性良好<sup>[4]</sup>。生脉散合四物汤中药组分包括太子参、麦冬、柴胡、赤芍、枳壳、生地黄、牛膝、川芎、红花、桔梗、桃仁、甘草和五味子,方中以太子参、麦冬扶正祛邪,发挥补益心脾、滋养气血之功效,调节心脏功能,增强心肌收缩力。赤芍、枳壳活血化瘀,可以改善冠状动脉血液循环,减少冠脉痉挛,缓解心绞痛;生地黄补肾益气、滋养阴,有助于改善肾阳虚引起的低血压症状。牛膝、川芎活血化瘀、舒筋活络,可以促进微循环,改善心脑血管,减轻冠心病的症状;搭配红花,进一步缓解心脏供血不足引起的心绞痛。桔梗清肺化痰、宣通气机,改善肺气虚引起的低血压症状;五味子补益心脾、固精涩肾,桃仁和甘草舒肝理气、调和诸药,增强方剂的整体作用,改善肾阳虚引起的低血压症状,提高治疗效果。生脉散合四物汤遵循中医急则治其标、缓则治其本的原则,具有调节心脏功能、滋养气血、活血化瘀、舒筋活络等功效,诸药合用,优势互补,

迅速改善病情,提高患者的生活质量。全蝎、没药具有活血化瘀的作用,能够促进冠状动脉血液循环,改善血流灌注,减少血栓形成和斑块积聚,从而缓解冠心病患者的心前区疼痛,因此心前区痛甚加全蝎、没药<sup>[5]</sup>。冠心病患者心律不齐是指心律失常异常,包括心率过快、过缓或出现心脏传导阻滞等情况,炙甘草中的活性成分具有抗心律失常的作用,能够调节心脏的生理状态,平稳心脏的节律,减少异常心律的发生,从而改善冠心病患者的心律不齐症状<sup>[6]</sup>。冠心病患者常伴有气短的症状,太子参发挥扩张血管、抗炎、改善心肌代谢作用,黄芪的黄酮类和多糖类化合物可以调节免疫、促进红细胞生成和抗氧化,保护心肌细胞免受氧化应激的损害,减轻气短症状<sup>[7]</sup>。生脉散合四物汤加减主要是通过调节气血、养护脾胃、温补肾阳,以及舒筋活血、通络化瘀等方法,以促进气血运行,改善心脏功能,从而达到治疗的目的。

综上所述,生脉散合四物汤加减治疗老年体位性低血压合并冠心病气虚血瘀证效果明确,安全性和可行性均较高。但本研究样本小、具体作用机制不清楚,仍需要在后期研究中加以关注,明确中药配伍使用、有效组分、作用特点等,以期更大发挥中医药的治疗作用。

#### 参考文献:

- [1]李兰.冠心病介入治疗并发低血压的预防与护理[J].中国社区医师,2022,38(7):131-133.
- [2]金鹏,周炳凤.去甲肾上腺素在心肌梗死合并低血压中的应用[J].医学信息,2020,33(7):112-114.
- [3]徐利亚,刘如秀,李林光,等.生脉散合四物汤加减治疗老年体位性低血压合并冠心病气虚血瘀证临床研究[J].中国中医药信息杂志,2023,30(6):148-152.
- [4]张令,焦晓民.焦晓民教授运用益气化痰汤治疗冠心病的经验总结[J].中国处方药,2020,18(4):144-146.
- [5]毛冬梅,刘贝倍.桃红四物汤合并生脉散治疗冠心病 PCI 术后的临床观察 [J]. 世界最新医学信息文摘,2020,20(32):229,232.
- [6]王晓颖,翟志平.桃红四物汤联合氨氯地平治疗高血压合并冠心病的疗效[J].中华养生保健,2020,38(8):43-44.
- [7]任琳琳,薛艳丽.柴胡疏肝散合桃红四物汤加减治疗气滞血瘀型冠心病的效果观察及不良反应发生率分析[J].黑龙江医学,2021,45(19):2091-2092.