

柴胡加龙骨牡蛎汤治疗冠心病合并抑郁的疗效

段飞 刘艳

(河北省沧州市青县中医医院 河北沧州 062650)

摘要:目的: 分析柴胡加龙骨牡蛎汤治疗冠心病合并抑郁的疗效。方法: 选择我院于 2023 年 1 月-2023 年 12 月内收治的冠心病合并抑郁患者 100 例, 将其按随机分组方法分为对照组 (50 例, 采取常规治疗方法) 和观察组 (50 例, 采取柴胡加龙骨牡蛎汤治疗方法), 对两组的临床治疗效果进行收集和分析。结果: 两组患者在治疗后均取得一定效果, 但观察组患者心理状态评分 (焦虑程度、抑郁程度) 低于对照组患者, 同时观察组患者在治疗后的心功能指标, 左室收缩末期径低于对照组, 而左室射血分数高于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 在对冠心病合并抑郁患者实施柴胡加龙骨牡蛎汤治疗取得明显效果, 可显著提高患者心功能, 改善患者心理状态, 在实际应用中有较高价值。

关键词: 柴胡加龙骨牡蛎汤; 冠心病; 抑郁

冠心病作为一种常见的心血管疾病, 常伴随焦虑、抑郁等情绪障碍, 严重影响患者的生活质量和预后^[1]。近年来, 中医药在治疗冠心病合并抑郁方面展现出独特的优势。柴胡加龙骨牡蛎汤作为一首经典的中药方剂, 具有和解清热、镇惊安神的作用, 可能对冠心病合并抑郁患者具有潜在的治疗价值。本研究旨在探讨柴胡加龙骨牡蛎汤在治疗冠心病合并抑郁患者中的疗效。具体报道如下:

1 对象和方法

1.1 对象

选择 2023 年 1 月-2023 年 12 月内收治的冠心病合并抑郁患者 100 例。将其进行随机分组, 分为对照组 (50 例, 男 28 例, 女 22 例, 57.85 ± 10.18 岁) 和观察组 (50 例, 男 23 例, 女 27 例, 58.15 ± 11.36 岁)。将两组患者一般资料进行分析, 结果表明其差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。所有参与本研究的患者均在明确知情的情况下签署了知情同意书。本研究也获得了本院伦理委员会的全面知悉和正式批准, 确保了研究的合规性和伦理性。

1.2 方法

冠心病合并抑郁患者在治疗期间, 对照组患者采取常规治疗方法, 观察组患者采取柴胡加龙骨牡蛎汤治疗方法, 具体方法如下:

1.2.1 常规治疗方法

1. 抗心绞痛药物: 这是治疗冠心病的核心药物。通常, 医生会根据患者的具体情况, 如心绞痛发作的频率、严重程度和持续时间, 以及是否存在其他心血管风险因素, 如高血压、高血脂等, 来选择合适的抗心绞痛药物^[2]。这些药物主要包括硝酸酯类药物[如硝酸甘油片 (四川双新制药有限公司, 国药准字 H61022976) 舌下含服, 1 片/

次]、钙通道阻滞剂[如盐酸维拉帕米片 (天津市中央药业有限公司, 国药准字 H12020051) 口服, 2-3 片/次, 3 次/d], 这些药物能够扩张冠状动脉, 增加心肌供血, 减少心肌耗氧, 从而缓解心绞痛症状。

2. 抗抑郁药物: 对于合并抑郁的冠心病患者, 抗抑郁药物也是治疗的重要部分。抗抑郁药物的选择应根据患者的抑郁程度、症状特点以及是否存在其他精神症状来决定^[3]。常用的抗抑郁药物包括选择性 5-羟色胺再摄取抑制剂, 如盐酸氟西汀胶囊 (山西仟源医药集团股份有限公司, 国药准字 H20073985) 口服, 20mg/次, 1 次/d。5-羟色胺和去甲肾上腺素再摄取抑制剂, 如盐酸文拉法辛缓释胶囊 (北京万生药业有限责任公司, 国药准字 H20143052) 口服, 1 次/d。这些药物能够改善患者的抑郁情绪, 提高生活质量。

1.2.2 柴胡加龙骨牡蛎汤治疗方法

柴胡加龙骨牡蛎汤的配方中, 包含了多种中药成分, 如柴胡、桂枝、黄芩、生龙骨、生牡蛎等。具体方剂为: 柴胡 10g, 龙骨 30g, 牡蛎 30g, 黄芩 10g, 桂枝 20g, 茯苓 20g, 半夏 10g, 生姜 10g, 大黄 6g, 人参 10g, 大枣 10 枚。每日一剂, 水煎服, 分两次服用^[4]。这些药材各自具有不同的药理作用, 联合应用可发挥协同作用, 从而实现更好的治疗效果。

柴胡: 主要功效为疏解少阳气郁, 可透邪外出, 有助于缓解冠心病患者的胸闷、气短等症状。同时, 柴胡还具有抗抑郁的作用, 能够改善患者的情绪状态。

桂枝: 具有活血通络的作用, 能够促进血液循环, 缓解冠心病患者的心肌缺血症状。此外, 桂枝还能温通经脉, 有助于改善患者的睡眠质量。

黄芩: 可疏泻少阳郁热, 与柴胡配合可透郁邪, 进

一步减轻抑郁相关症状。黄芩还具有抗炎、抗氧化等作用,有助于保护心血管系统。

生龙骨与生牡蛎:配伍可安神定志,有助于缓解患者的焦虑、抑郁情绪。同时,龙骨与牡蛎还具有镇静、安神的作用,能够改善患者的睡眠质量。

1.3 观察指标

对观察组和对照组患者的心功能指标(左室收缩末期内径、左室射血分数)进行比对和评估。同时采用抑郁自评量表和焦虑自评量表对观察组与对照组患者的焦虑、抑郁程度进行比对与评估。

1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析,使用 t 和 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示计量资料, $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态评分比对

通过对两组治疗后的效果分析显示,观察组患者心理状态评分结果为,焦虑(32.18 ± 4.01)分,抑郁(31.73 ± 3.95)分;对照组患者心理状态评分结果为,焦虑(44.21 ± 4.42)分,抑郁(43.63 ± 4.24)分; $t=14.254$, $P=0.001$ 和 $t=14.521$, $P=0.001$, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 心功能指标比对

通过对两组治疗后的效果分析显示,观察组患者心功能指标为,左室收缩末期内径(39.18 ± 4.01)mm、左室射血分数(56.82 ± 6.55)%;对照组患者心功能指标为,左室收缩末期内径(48.21 ± 3.42)mm、左室射血分数(51.42 ± 6.04)%; $t=8.567$, $P=0.001$; $t=3.030$, $P=0.004$, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

冠心病,全称冠状动脉粥样硬化性心脏病,是一种由于冠状动脉粥样硬化导致的心肌缺血缺氧性疾病。在老年人群中,冠心病的发病率和死亡率均较高。老年冠心病病人通常表现出典型的胸痛、胸闷、心悸等症状,且易并发心力衰竭、心律失常等严重并发症^[5],严重影响老年人的生活质量以及生命安全。

在此前提下,需找出对冠心病合并抑郁患者有效的治疗方法。目前在对冠心病合并抑郁患者实行临床治疗时,通常采用西医常规治疗方法,也能收获一定效果。首先,西医常规疗法中的抗心绞痛药物和抗抑郁药物都可能产生一定的副作用,如头晕、乏力、胃肠道不适等。此外,这些药物之间还可能存在相互作用,影响药效或

增加不良反应的风险^[6]。其次,西医常规疗法主要侧重于药物治疗,而对患者的心理治疗重视不足。冠心病合并抑郁患者常常伴随着复杂的情绪问题,需要更加全面的心理干预和支持。因此,该方法难以取得很好的效果。

对这一特点而言,柴胡加龙骨牡蛎汤治疗得到大量关注。首先,柴胡加龙骨牡蛎汤作为中药方剂,其成分具有多方面的药理作用,能够综合调理患者的身体状况和情绪状态。该方剂可以清热解表、镇静安神、和胃降逆、益气养颜等,对冠心病和抑郁症状都有良好的改善作用。其次,相比西医常规疗法中的药物,柴胡加龙骨牡蛎汤的副作用较小。该方剂采用天然中药材制成,不含化学合成药物,因此对身体的影响较小,安全性更高。此外,柴胡加龙骨牡蛎汤治疗冠心病合并抑郁时,不仅关注患者的身体状况,还注重心理治疗。该方剂中的药材具有镇静安神的作用,能够缓解患者的焦虑、抑郁情绪,提高患者的心理健康水平。本研究也表示,观察组患者在治疗后的心理状态评分低于对照组。在李静^[7]研究中,观察组患者在治疗后的心功能指标,左室收缩末期内径低于对照组,而左室射血分数高于对照组,其结果和本研究结论类似。

综上所述,在对冠心病合并抑郁患者实施柴胡加龙骨牡蛎汤治疗,可显著提高患者心功能,改善患者心理状态,在实际应用中有较高价值。

参考文献:

- [1]邢祝乔.柴胡加龙骨牡蛎汤加减治疗冠心病合并焦虑症(少阳不和证)的临床疗效观察[J].实用中西医结合临床,2022,22(04):17-20.
- [2]杨节,沈莉.柴胡加龙骨牡蛎汤抗抑郁研究进展[J].中医临床研究,2019,11(08):141-145.
- [3]王昀,贾元萍,邱新萍,等.柴胡加龙骨牡蛎汤治疗冠心病心绞痛合并焦虑抑郁的系统评价[J].世界中医药,2021,16(09):1443-1449.
- [4]王卉.柴胡加龙骨牡蛎汤治疗冠心病合并抑郁临床观察[J].光明中医,2022,37(07):1154-1156.
- [5]许异川,林江.柴胡加龙骨牡蛎汤抗抑郁的基础与临床研究进展[J].上海中医药杂志,2022,56(10):104-108.
- [6]李敏静.柴胡加龙骨牡蛎汤治疗冠心病合并焦虑/抑郁的疗效[J].神经损伤与功能重建,2023,18(02):112-114.
- [7]李静,刘亚荣,任得志,等.柴胡加龙骨牡蛎汤治疗冠心病合并抑郁的临床效果[J].世界中医药,2020,15(10):1433-1437.