

加味炙甘草汤联合常规疗法治疗气血两虚型冠心病心律失常的作用分析

郑立强

(河南省中医院 450000)

摘要:目的: 本文简要分析了加味炙甘草汤联合常规疗法治疗气血两虚型冠心病心律失常的作用。方法: 本次实验随机选择了 2017 年 3 月至 2019 年 4 月我院收治的气血两虚型冠心病心律失常患者作为研究对象, 总计 164 例, 按照随机分配的方法将患者分为如下两组: 实验组与对照组, 每组 82 例。对照组接受常规治疗方式, 实验组基于对照组治疗方式服用加味炙甘草汤, 对比两组患者的治疗效果。结果: 实验组患者总有效率为 63.4%, 相较于对照组 (39%) 而言更高, 组间数据差异显著 ($P < 0.05$)。结论: 医护人员采用加味炙甘草汤联合常规疗法治疗气血两虚型冠心病, 可以显著提高治疗效果, 缓解患者临床症状, 具有推广价值。

关键词: 加味炙甘草汤; 气血两虚型冠心病; 心律失常

引言

气血两虚型冠心病引发的心律失常属于临床较为多见的一种病症, 好发于中老年或是女性, 一般是因为患者心脏产生气质性病或是心理产生疾病所致^[1]。该病症传统治疗方案一般以硝酸酯类药物等西药为主要治疗手段, 但就治疗效果而言并不理想。近几年来, 我国学者尝试临床采用加味炙甘草汤开展治疗, 效果理想。为此, 本文即讨论加味炙甘草汤在气血两虚型冠心病所致心律失常中的运用效果。现报道如下:

1. 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验选择 2017 年 3 月至 2019 年 4 月前来我院治疗气血两虚型冠心病心律失常的 164 例患者作为受试者, 按照随机分配的方式将患者分为实验组与对照组, 各 82 例。其中, 实验组内, 男性 54 例, 女性 28 例, 患者年龄在 51 岁至 84 岁之间, 平均值为 (62.5 ± 2.3) 岁。实验组内, 男性 52 例, 女性 30 例, 患者年龄在 50 岁至 85 岁之间, 平均值为 (61.9 ± 2.1) 岁。两组患者在年龄以及性别结构方面差异不具有统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

两组患者接受不同的治疗方式, 对照组患者接受常规治疗方式, 即硝酸酯类药物, 治疗方式如下: 患者口服单硝酸异山梨酯片缓释胶囊, 每日服用 1 次, 每次服用量为 40mg, 同时要求患者遵照医嘱口服阿司匹林, 每日服用一次, 每次服用 0.1mg。若患者存在不稳定型心绞痛, 则患者另外需要服用石酸美托洛尔, 每日服用两次, 每次口服 25mg。若患者发作了心绞痛, 则为患者提供硝酸甘油, 给药方式为舌下含服, 若患者同时并发有其他并发症, 则对患者进行对症治疗^[2]。本次运用过程中, 所采用加味炙甘草汤处方严格依照张仲景《伤寒论》内药方构成。加味炙甘草汤具体药方如下: 炙甘草、党参各 20g, 生地黄 15g, 麦冬 12g, 桂枝、大枣、阿胶、生姜各 10g。如果患者出现早搏或是高血压症状, 可另外添加钩藤、五味子、生龙牡三味药物, 可以达到平肝潜阳、安心凝神的效果。患者如果产生气血不足, 可在该配方之中添加白芍、妊娠、当归三维药物, 以实现滋补气血的效果。患者如果产生心血瘀阻, 可于该药方之中添加桃红、丹参以及延胡索三味药物, 以达到活血化瘀的效果。加味炙甘草汤服用方式为每日服用两次, 每次服用 1 剂, 持续服用 7 天作为一个疗程。

1.3 观察指标

本次观察之宝以患者治疗效果为主。患者治疗效果评估标准如下: 效果显著: 患者各项临床症状, 如胸痛、胸闷以及心悸气短等症状有显著优化, 患者舌淡红色, 苔薄且患者脉象区域平稳。效果一般: 患者心悸气短、胸闷以及胸痛有一定改善。无效果: 患者相较于治疗之前, 各项临床症状没有显著改善, 甚至有加重的现象。总有效率为 (效果显著人数+效果一般人数)/总人数*100%。

1.4 统计学方法

本次实验之中全部数据均采用统计学软件 SPSS19.0 加以分析, 计

数资料通过 (%) 表示, 数据行卡方检验; 计量资料通过 (平均数 $\pm$ 标准差) 表示, 行 t 检验, 以 $P < 0.05$ 代表差异具有统计学意义。

2. 结果

本次研究结果显示, 实验组之中, 治疗效果显著的患者总计 30 例, 有效患者 22 例, 实验组总有效率可达到 63.4%, 对照组患者中效果显著患者 14 例, 效果一般患者 18 例, 总有效率仅为 39%。实验组患者治疗总有效率明显高于对照组, 组间数据差异具有统计学意义 ($P < 0.05$) 具体如下表所示:

表 1 两组患者治疗效效果对比情况

组别	效果显著	效果一般	无效果	总有效人数
实验组	30	22	30	55
对照组	14	18	50	32

3. 讨论

气血两虚型冠心病属于临床较为常见的一种病症, 好发于中老年群体以及女性群体, 该病症发病原因是因为冠状动脉出现粥样硬化现象, 使得患者心肌产生缺血与缺氧等临床症状^[3]。气血两虚型冠心病所致的心律失常代指患者自我感觉出现心慌症状, 且无法自我抑制, 且普遍为阵发性发作, 同时也产生了喘促以及气短, 乃至昏厥等临床症状。从中医角度而言, 治疗这一病症应尝试从整体角度思考, 如何改善患者经络、气血, 以优化其心血管能力。

《济生方》提出, 心主血脉, 心神得到气血的支持方可获得健康。若患者产生气血两虚的状况则可以证明心失所养, 且心中激动, 无法自主抑制。加味炙甘草汤之中, 炙甘草本身具备甘温复脉的效果, 有助于心气恢复原状; 党参与大枣可以补气健脾, 滋养患者气血; 地黄、阿胶、麻仁以及麦冬药性相对温和, 可以甘润滋阴, 同时补充心血; 桂枝、生姜则具有通阳的效果, 充分发挥炙甘草的效果; 桂枝联合生姜和补气养阴的药物共用, 能够有效治疗患者静脉结代的症状。故而, 炙甘草本身居具有补气养血、滋阴复脉的效果, 可以用作治疗气血两虚型冠心病所引发的心律失常。

就本次研究结果显示, 实验组患者中总有效率达到 63.4%, 显著高于对照组 (39%), 组间数据差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。综上, 针对气血两虚型冠心病所致的心律失常患者, 医护人员可采用炙甘草汤联合常规疗法方式有意治疗, 效果更为显著, 具有临床推广价值。

参考文献:

- [1]陈彦. 炙甘草汤联合常规疗法治疗气阴两虚型冠心病所致心律失常 Meta 分析[J]. 河南中医, 2020.
- [2]李杰, 王艳. 观察加味炙甘草汤结合常规疗法治疗气血两虚型冠心病心律失常的效果[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2018, 000(003):P.9-10.
- [3]张美弟. 炙甘草汤加减联合常规西药治疗气血两虚型冠心病心律失常的临床疗效观察[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(19):109-110.