

# 柴胡桂枝龙骨牡蛎汤加减对心脏神经症患者疗效的影响

赵山

(河南中医药大学第三附属医院 药学部)

**摘要:**目的:探讨柴胡桂枝龙骨牡蛎汤加减对心脏神经症患者治疗效果的影响。方法:将我院在2019年1月至2020年1月收治的心脏神经症患者68例作为研究对象,按照数字表排序的方式,将其平均分为2组,每组34例。其中,采取单纯的倍他乐克治疗的患者,作为对照组;采取柴胡桂枝龙骨牡蛎汤加减用药的患者,作为观察组。对两组患者的临床疗效进行评估。结果:观察组患者治疗总有效率明显高于对照组,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论:柴胡桂枝龙骨牡蛎汤加减治疗心脏神经症,能够对其心率进行调节,改善其心悸状况,疗效显著,可加以选用。

**关键词:**柴胡桂枝龙骨牡蛎汤;加减用药;心脏神经症;情绪状况

## 引言:

随着社会环境的复杂化,心脏神经症的发生率提高。心脏神经症是一种以心血管疾病的相关症状为主要表现的综合性病变,属于功能性神经症。这种疾病会使得患者感受到胸痛、心悸、呼吸不畅等现象,从而使得其生活质量下降。同时,在临床检查中,患者心电图表现为窦性心动过速、房性早搏、室性早搏等。因此,中医将其称为“心悸”。在目前,对于这类疾病多采取倍他乐克治疗,其虽然能够对患者的心率进行调整,但效果一般。随着病程的延长,患者症状严重,其很可能会诱发其他严重后果。在这种状况下,我院提出以柴胡桂枝龙骨牡蛎汤加减治疗该种疾病,其能够针对患者的肝郁气滞、肝郁化火等证型,适当的进行用药调整,从而保证疏肝解郁、清肝泻火的疗效。笔者结合我院2019年1月至2020年1月收治的心脏神经症患者68例进行用药效果探索。详细报道如下。

## 1 一般资料与方法

### 1.1 一般资料

将我院在2019年1月至2020年1月收治的心脏神经症患者68例作为研究对象,按照数字表排序的方式,将其平均分为2组。

对照组34例患者中,男女各有19例、15例,年龄区间在19~70岁,平均年龄( $56.29 \pm 3.52$ )岁,病程在5个月至15年,平均病程( $5.4 \pm 1.2$ )年;

观察组34例患者中,男女各有18例、16例,年龄区间在18~71岁,平均年龄( $56.82 \pm 3.45$ )岁,病程在4个月至16年,平均病程( $5.5 \pm 1.1$ )年。

在患者入院时,存在不同程度地室性早搏、房性早搏等现象,经过心电图检查,确诊为心脏神经症;患者无其他严重的器质性缺损;患者对研究设计的药物,无过敏史;患者对本次研究知情,签署同意书。

对两组患者的一般资料进行比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组患者给予倍他乐克治疗,其生产自阿斯利康制药有限公司,批号1303034,规格25mg/片。口服用药,每日1次。持续用药15d。

观察组患者给予柴胡桂枝龙骨牡蛎汤加减治疗,基础方为:柴胡、桂枝、黄芩、石菖蒲、郁金各有15g,生龙骨、生牡蛎各有50g,生地黄、白芍各有25g,朱砂1.5g(冲服)。在基础方剂之上,可根据患者的临床症状,适当的进行药物增减。如果患者存在胸闷的现象,可加入瓜蒌和薤白各15g。除却朱砂以外,其他药物加水煎煮2次,取药汁400mL,将其完全混合后,分早晚两次,以朱砂冲服,每次200mL。

两组患者均持续用药15d作一个疗程,在用药2个疗程后,对其进行临床症状和体征观察。

### 1.3 评价指标

参照《中药新药临床研究指导原则》来对患者的治疗效果进行评估<sup>[1]</sup>。痊愈:患者的临床症状消失90%以上,患者体征改善90%

以上;有效:患者临床症状消失与体征改善在30%以上;无效:患者临床症状与体征无明显变化。

## 1.4 统计学分析

数据以统计学软件SPSS18.0分析,以( $\bar{x} \pm s$ )表示计量资料,经t检验;以率(%)表示计数资料,经 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

观察组患者治疗总有效率明显高于对照组,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。详见下表。

表1 2组患者的临床治疗效果比较(n,%)

组别	例数	治愈	有效	无效	有效率
观察组	34	21 (61.76)	11 (32.35)	2 (5.88)	32 (94.12)
对照组	34	16 (47.06)	8 (23.53)	10 (29.41)	24 (70.59)

## 3 讨论

心脏神经症属于中医的“心悸”范畴,其以患者的主观感受不适为主。在病理上,虽然也有一定的变化,临床会根据其具体状况,使用抗焦虑或者抗抑郁药物,能够对患者的自主神经功能进行改善,从而保证其调节效果<sup>[2]</sup>。倍他乐克作为一种常见的情绪调控药物,其在短期内的焦虑或者抑郁的改善效果较好。但这种治疗方案的耗时较长,多数患者会因药物副作用,而难以坚持用药<sup>[3]</sup>。在这种状况下,患者的病情或会加重。在中医研究的深入下,临床对于心脏神经症的用药方案趋于多元化。从中医的角度上看,心脏神经症属于心悸,自然在用药上,也可以治疗心悸的方剂来进行调整。柴胡桂枝龙骨牡蛎汤是临床常用的一种治疗方。其中,柴胡与桂枝具有疏肝理气的效果;黄芩、生地黄具有清泻里热的效果;龙骨、牡蛎具有潜阳镇逆,收敛心气,安神定志的效果;白芍具有滋阴柔肝,缓急的效果;菖蒲、郁金具有凝神解郁的效果;朱砂具有安神镇静的效果<sup>[4]</sup>。

在本次研究中,对照组患者采取单纯的西医疗法,观察组患者采取柴胡桂枝龙骨牡蛎汤治疗。在对两组患者进行心电图检查后,可以看出其虽然在心电图表现上无明显变化,但其能够对患者的情绪进行调整,从而使得其治疗效果有所区别。从治疗效果比较,观察组的疗效明显高于对照组,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。

综上所述,柴胡桂枝龙骨牡蛎汤加减治疗心脏神经症,能够对其心率进行调节,改善其心悸状况,疗效显著,可加以选用。

## 参考文献:

- [1]姜伟超,周亚滨.柴胡桂枝龙骨牡蛎汤加减治疗心脏神经症临床研究[J].中国中医急症,2015,24(7):1146-1148. D
- [2]李大维.柴胡桂枝龙骨牡蛎汤对心悸的治疗[J].中外健康文摘,2013,(39):271-272.
- [3]段晓磊,丛慧芳,马遇春,等.柴胡桂枝龙骨牡蛎汤加减治疗更年期心40例临床观察[J].云南中医中药杂志,2014,35(9):37-38.
- [4]高安.柴胡加龙骨牡蛎汤治疗心系疾病中的临床应用[J].湖北中医杂志,2014,36(2):47-48.