

# 桂枝甘草汤治疗心律失常的 meta 分析

何李竹<sup>1</sup> 王东升<sup>2</sup>

(黑龙江省中医医院 黑龙江哈尔滨 150036)

**摘要:**目的:采用 meta 分析评价桂枝甘草汤在临床上治疗心律失常的疗效。方法:检索 PubMed、中国知网、维普资讯、万方数据库,提取关于桂枝甘草汤治疗心律失常的文献,收集的文献发表时间为建库至 2021 年 6 月 30 日的临床随机对照试验文献,对符合纳入标准的文献根据 Jadad 量表进行质量评价,并应用 Revman5.4.1 统计软件进行 Meta 分析。结果:总共纳入 20 篇文献,总计 1651 例患者,试验组 868 例,对照组 783 例。Meta 分析结果显示,试验组桂枝甘草汤治疗心律失常临床总有效率明显优于对照组西医治疗,差异有统计学意义 (RR=1.20, 95%CI (1.12, 1.29), P<0.0001)。结论:桂枝甘草汤治疗心律失常与西医疗法相比,具有更好的临床疗效,但因为收集到的文献 Jadad 量表评分较低,期待后续有更多高质量文献的发表来完善和验证此结论。

**关键词:**桂枝甘草汤;心律失常;疗效;系统评价;Meta 分析

## 正文

心律失常是指由于心脏起搏点、心搏频率、节律和冲动传导等方面异常所导致的一种心脏并发症[1]。目前心律失常的西药治疗伴有不良副作用,对剂量有严格要求,且依赖长期用药;而桂枝甘草汤治疗心律失常在临床上取得了较多运用,本研究运用 meta 分析系统评价其疗效,为临床应用本方提供临床依据。

### 1 资料与方法

1.1 文献检索 通过检索 PubMed、中国知网、维普资讯、万方数据库,一共检索到 309 篇文献,其中知网检索到 69 篇,维普 82 篇,万方 156 篇,PubMed 2 篇。

1.2 纳入标准 纳入所有研究设计为桂枝甘草汤治疗心律失常且能够查看全文的随机对照试验。

1.3 质量评价标准 采用 Jadad 评分量表[2]对纳入研究的所有文献进行评分,分值定在 0~5 分之间,3 分之下为低质量文献,高质量文献得分为 3 分之上。

1.4 统计分析 使用 Revman5.4.1 统计软件进行 Meta 分析。其中计数资料采用相对危险度 (RR),计量资料采用均值差(MD)对指标进行统计分析,二者均用 95%置信区间(CI)表示。通过 I<sup>2</sup> 值检验各研究之间的统计学异质性,若各研究之间不存在显著的异质性时(I<sup>2</sup><50%, P>0.05),用固定效应模型分析;若存在异质性时,则用随机效应模型分析。

### 2.结果

2.1 文献检索结果 共获得 309 篇相关文献,通过浏览标题及摘要后,排除重复及非临床研究文献 268 篇,通过仔细阅读全文排除非随机对照试验文献 16 篇及不符合要求的文献 5 篇。最终纳入文献共 20 篇[3-22],共 1651 例患者。见图 1。

2.2 纳入研究质量评价 共纳入了 20 项临床研究文献[3-22],其中 2 项研究采用了随机数字表法分组[4,14],Jadad 评分得 2 分。其余 18 项研究只提及随机但无具体随机方法介绍,得分均为 1 分;所有文献都没有介绍是否采用分配隐藏和盲法,没有对病例失访和退出情况进行报道。20 项文献都确定为低质量文献。

### 2.3 临床疗效分析

本研究纳入 20 项临床随机对照试验。各观察组间存在异质性 (P<0.0001, I<sup>2</sup>=64%),I<sup>2</sup>>50%所以选择随机效应模型进行分析。

Meta 分析结果表明桂枝甘草汤治疗心律失常总体有效率优于常规西药治疗,差异有统计学意义(RR= 1.20,95% CI=1.12,1.29, P<0.0001)。见图 2。

### 3.讨论

心律失常属于中医学“心悸”的范畴。桂枝甘草汤出自张仲景《伤寒论》:“发汗过多,其人叉手自冒心,心下悸,欲得按者,桂枝甘草汤主之”[23]。本条论述发汗过多,损伤心阳而致心悸用桂枝甘草汤温通心阳。本研究通过 Meta 分析证实桂枝甘草汤治疗心律失常的临床疗效优于单纯应用西药治疗的对照组,无明显不良反应。

本研究存在一定的局限性,具体表现在:1)所纳入的原始研究文献质量评价普遍偏低,对分配隐藏,是否实施盲法,病例失访或退出情况等均未进行描述;2)所纳入的研究数据上有一定的局限性,心律失常所涉及到的西医分类并未纳入考虑;3)观察组桂枝甘草汤在应用时药物配伍有所加减,并且基本是根据作者个人经验来进行的加减变化,有一定的药物疗效差异。

综上所述,桂枝甘草汤治疗心律失常优于单纯常规西药治疗,但仍需要更高质量、大样本、多中心、设计严格的临床研究进一步验证确认。

### 参考文献

- [1]丁永宏.桂枝甘草龙骨牡蛎汤加减治疗心律失常的临床效果观察[J].心血管病防治知识 (学术版),2019,9(13):34-36.
- [2]Jadad AR, Moore RA, Carroll D, et al. Assessing the quality of reports of randomized clinical trials: is blinding necessary? [J]. Control Clin Trials,1996,17(1): 1-12.
- [3]范同心,范颖颖.自拟宁心复脉胶囊治疗心律失常 78 例[J].中国中医急症,2005,14(2):105
- [4]李晓丽.炙甘草汤治疗心悸(室性早搏)气阴两虚证的临床研究[D].河北:河北医科大学,2008.
- [5]乔志宏,张捷.炙甘草汤加味治疗快速心律失常 38 例[J].陕西中医,2013,34(9):42-43.
- [6]许鹏.针灸配合桂枝甘草汤加减治疗心阳虚型心脏神经官能症临床观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(16):138-145.