

李应东教授采用柴胡加龙骨牡蛎汤治疗双心疾病的疗效观察

蒙古权

(甘肃中医药大学附属医院 730000)

摘要:目的:分析李应东教授采用柴胡加龙骨牡蛎汤治疗双心疾病的疗效。方法:选择我院 2020 年 1 月-2021 年 1 月双心疾病患者共 70 例,数字表随机分 2 组每组 35 例,对照组的患者给予常规药物治疗,观察组在该基础上增加柴胡加龙骨牡蛎汤。比较治疗前后患者心功能、汉密尔顿抑郁情绪评分、汉密尔顿焦虑情绪评分以及血压、心绞痛评分,同时计算其总有效率、不良反应。结果:观察组治疗后患者心功能、汉密尔顿抑郁情绪评分、汉密尔顿焦虑情绪评分低于对照组,合并原发性高血压的观察组患者治疗后的血压显著低于对照组,合并冠心病的观察组患者治疗后心绞痛评分同样低于对照组,观察组总有效率高于对照组, $P < 0.05$ 。治疗期间均无不良反应, $P > 0.05$ 。结论:柴胡加龙骨牡蛎汤对于双心疾病的治疗效果确切,可减轻身心双重症状,安全有效。

关键词:柴胡加龙骨牡蛎汤;双心疾病;疗效

目前,高血压、冠心病的发病率和死亡率较高,许多病人的情绪低落。“双心疾病”是一种常见的心血管疾病、心理症状并存的情况。美国将心身疾病界定为因环境精神压力而导致身体机能失调并加剧的病症,患者可出现胸闷、失眠、焦虑、抑郁等心理症状。在治疗方面目前西医尚无较理想的疗法。根据临床资料,很多冠状动脉粥样硬化症病人在接受治疗时,会产生焦虑、紧张甚至忧郁等消极情绪,这是一种对病人康复非常不利的精神疾病,我们把冠心病和精神障碍称为“双心”。目前治疗精神疾病如抑郁、焦虑等心理疾病的费用非常高昂,很多病人根本负担不起,而且长期使用还会引起其它不良反应,对病人的康复不利。所以,在双心疾病的治疗中,可借助中药进行辅助治疗。柴胡加龙骨牡蛎汤中各种药物联合,有调节气机、行气活血、开郁醒脾、疏肝理气、缓急止痛、通脉行滞、敛阴柔肝的功效。这些药物结合在一起可以改善冠心病患者的情绪、降低血脂、改善临床疗效。用于治疗冠心病伴有精神疾病等双心疾病的患者,可明显减轻患者的紧张、焦虑、抑郁等不良情绪,降低胸闷、心悸等临床表现,具有一定的推广价值。本研究选择我院 2020 年 1 月-2021 年 1 月双心疾病患者共 70 例,数字表随机分 2 组每组 35 例,对照组的患者给予常规药物治疗,观察组在该基础上增加柴胡加龙骨牡蛎汤。比较治疗前后患者心功能、汉密尔顿抑郁情绪评分、汉密尔顿焦虑情绪评分以及血压、心绞痛评分,同时计算其总有效率、不良反应,分析了某某教授采用柴胡加龙骨牡蛎汤治疗双心疾病的疗效,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2020 年 1 月-2021 年 1 月双心疾病患者共 70 例,数字表随机分 2 组每组 35 例。其中,对照组男 23 例,女 12 例,年龄 45-78 (58.12 ± 2.21) 岁。原发性高血压、冠心病各有 16 例和 19 例。观察组男 25 例,女 10 例,年龄 45-79 (58.52 ± 2.24) 岁。原发性高血压、冠心病各有 17 例和 18 例。两组统计学比较显示 P

表 1 治疗前后心功能、汉密尔顿抑郁情绪评分、汉密尔顿焦虑情绪评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	时期	心功能等级 (级)	汉密尔顿抑郁情绪	汉密尔顿焦虑情绪
观察组 (35)	治疗前	3.45 ± 1.43	17.13 ± 6.91	15.25 ± 3.28
	治疗后	1.56 ± 0.12	10.56 ± 3.21	8.19 ± 1.35
对照组 (35)	治疗前	3.47 ± 1.43	17.14 ± 6.58	15.22 ± 3.18
	治疗后	2.21 ± 0.56	12.72 ± 4.53	11.14 ± 2.11

表 2 合并原发性高血压患者治疗前后血压比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	时期	SBP (mmHg)	DBP (mmHg)
观察组 (16)	治疗前	166.98 ± 8.35	100.9 ± 7.24
	治疗后	130.28 ± 5.35	82.84 ± 5.03
对照组 (17)	治疗前	165.72 ± 8.02	101.5 ± 7.52
	治疗后	139.39 ± 5.13	90.54 ± 5.69

大于 0.05。

1.2 方法

对照组的患者给予常规药物治疗,常规根据高血压、冠心病疾病进行降压、调脂等西医对症治疗。

观察组在该基础上增加柴胡加龙骨牡蛎汤,方剂组成为:柴胡 12g,桂枝 12g,龙骨 30g,牡蛎 30g,党参 20g,大黄 3g,黄芩 9g,茯苓 15g,姜半夏 12g,大枣 12g,以水煎服。兼有阴伤,加麦冬 10 克,玉竹 10 克,五味子 10 克。肢冷重用 人参 30 克,附子 15 克,加服黑锡丹。阴寒内盛加党参、炙甘草。早晚各 1 次服用,一个疗程为 4 周。

1.3 观察指标

比较治疗前后患者的心功能、汉密尔顿抑郁情绪评分、汉密尔顿焦虑情绪评分、血压、心绞痛评分(采用西雅图心绞痛量表),同时计算其总有效率、不良反应。

1.4 疗效标准

显效:心功能降低 2 级,乏力,心悸,呼吸困难,失眠,神经功能紊乱,心前区疼痛,头痛症状解除;有效:心功能降低 1 级,症症状减轻;无效:达不到以上标准。排除无效率计算总有效率^[1]。

1.5 统计学方法

在 SPSS22.0 软件中,计数 χ^2 统计,计量 t 检验, $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 治疗前后心功能、汉密尔顿抑郁情绪评分、汉密尔顿焦虑情绪评分以及血压、心绞痛评分比较

观察组心功能、汉密尔顿抑郁情绪评分、汉密尔顿焦虑情绪评分显著低于对照组, $P < 0.05$ 。合并原发性高血压的观察组患者治疗后的血压显著低于对照组,合并冠心病的观察组患者治疗后心绞痛评分则显著高于对照组, $P < 0.05$ 。如表 1、2、3。

表 3 合并冠心病患者治疗前后心绞痛评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	时期	心绞痛评分
观察组 (19)	治疗前	52.09 ± 7.82
	治疗后	88.13 ± 9.13
对照组 (18)	治疗前	50.92 ± 7.75
	治疗后	75.20 ± 8.34

2.2 总有效率比较

观察组总有效率高于对照组, $P < 0.05$ 。如表 4。

表 4 两组总有效率比较[例数 (%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组 (35)	10	16	9	26 (74.29)
观察组 (35)	18	15	2	33 (94.29)
X^2				5.285
P				0.022

2.4 两组不良反应比较

治疗期间均无不良反应, $P > 0.05$ 。

3 讨论

恩格尔在 20 世纪 70 年代提出了“生物—心理—社会”模型, 指出社会发展、环境变化和不断增长的压力都是造成慢性病的原因。社会心理因素和疾病密切相关的是, 它们将代替传染性疾病, 对人类造成严重威胁。

流行病学数据显示, 抑郁症好发于心血管病人, 抑郁症和慢性病常常并存, 这些患者住院次数更多, 住院时间更长, 恢复时间更长, 且抑郁症加重了心血管病的病情。抑郁症的严重程度与心脏事件呈线性相关: 抑郁症越严重, 心脏事件发生的时间越早, 病情越严重 [2-3]。

中医认为双心疾病的病理改变多为气血亏虚所致, 多因长期患病而耗气伤阳, 损伤心脏, 其症状有心悸、呼吸急促、四肢冰凉、面色苍白、多汗、胸闷热、舌质肥厚、苔白、脉象迟缓。采用柴胡加龙骨牡蛎汤治疗, 方中, 柴胡解热、镇静、镇痛; 桂枝有发汗解表、温经通脉、助阳化气等功效; 龙骨具有平肝潜阳、镇静安神、收敛固涩的功效。牡蛎能入肝、肾两经, 具有养阴、降虚热、养阳、聚精、养阴。党参具有补中益气、健脾益肺的作用; 大黄、黄芩有凉血解毒、逐瘀通经之功效; 茯苓利水润燥、益脾和中、安神; 姜半夏燥湿化痰; 大枣补益气血、养血安神。诸药合用, 具有通经活血、安神平悸的作用, 可改善身心症状 [4-5]。现代药理学证实, 柴胡具有调节免疫功能的功。柴胡对人体的免疫机制有很好的调节作用, 对于免疫力较差的人, 可以在平时多吃柴胡, 提高免疫力。柴胡具有促进人体免疫功能的作用, 通过试验证明, 柴胡具有抑制人体末梢血液免疫细胞和 T 淋巴细胞的活性, 并能促进 IgG 的生成, 可能在多种免疫系统中发挥一定的作用。同时, 也可以对吞噬细胞产生影响, 从而提高被抑制的抗体。另外, 柴胡对小白鼠具有一定的诱导作用。而党参的作用在于: (1)加强内皮网络的作用: 党参对内皮细胞的作用有明显的促进作用。尤其与黄芪、灵芝联合使用效果更好, 效果优于白介素。用四君子汤或党参灌胃 5 d 后, 大鼠的腹腔巨噬作用明显。它可以增强内皮细胞的吞噬作用, 从而改善人体对疾病的抵抗力, 符合中医治疗“气虚”的理论。这样才能起到“扶正”的作用。“正气”的存在, 是为了达到邪不能做的目的, 或者是为了达到扶正祛邪的目的 [6-7]。(2)补血功效: 党参的醇、水浸液在家兔体内或皮下均能提高其红细胞数量。另外, 在小白鼠的胃部注入党参液后, 也可明显提高红细胞和血红蛋白。皮下注射能明显

提高白细胞和网织细胞, 并能有效地抑制白细胞减少。桂枝可扩张血管、促发汗, 还可消炎止痛。而龙骨可镇静、催眠、抗惊厥。大量的流行病学研究表明, 胆固醇、甘油三酯、LDL、VLDL、Apo B 等指标的持续增高与冠心病的发生呈显著的相关性。牡蛎可有效清除自由基, 氧自由基诱发 JCOE 引起的 SOD 增高, 增加其对氧自由基的清除能力, 并有一定的抗氧化作用, 可以减少脂质过氧化物对血管壁的直接损害, 从而在一定程度上抑制 AS 的发生和减轻其损害。牡蛎具有抗高血脂、抗肝损害的作用 [8]。

本研究显示, 观察组治疗后患者心功能、汉密尔顿抑郁情绪评分、汉密尔顿焦虑情绪评分低于对照组, 合并高血压、冠心病的患者, 其血压、心绞痛改善效果更加明显, 总有效率高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上, 柴胡加龙骨牡蛎汤对于双心疾病的治疗效果确切, 可减轻身心双重症状, 安全有效。在临床上, 单纯的西医治疗存在一定的缺陷, 不能获得预期效果, 回归中医理论, 结合临床实际, 根据症状辨证取法, 施诊用药, 可拓宽中西医结合诊疗路径, 充分发挥中西医结合诊疗优势。

参考文献:

[1]于游,焦晓民,张欢,矫增金,郑一,郭鹤,张颖,赵宏月,于睿,白长川. 探“血中伏火”之理以“肝心和合”法治疗双心疾病[J]. 中华中医药杂志,2021,36(10):5902-5905.

[2]王俊力,李立为,田强强,张蓓蓓,龚雪,徐金梅,梅俊华. 基于“双心疾病”理论探讨舒心口服液联合西医常规疗法治疗稳定性冠心病合并焦虑的临床疗效[J]. 上海中医药大学学报,2021,35(05):14-19.

[3]MIKHAIL Y. KOTLOVSKIY, ELENA V. UDUT, GAISA T. KAIROV, et al. Effects of Simvastatin on the Metabolism of Fatty Acids in Combined Secondary Prevention of Coronary Heart Disease: Dosage and Gender Differences between the Effects | Bentham Science[J]. Cardiovascular & hematological disorders drug targets,2020,20(2):93-107.

[4]樊英迪,王世钦. 柴胡加龙骨牡蛎汤治疗双心疾病探析[J]. 中国中医药现代远程教育,2021,19(16):145-147.

[5]RONG, JINGFENG, XU, JIJIE, LIU, QIAN, et al. Anti-inflammatory effect of up-regulated microRNA-221-3p on coronary heart disease via suppressing NLRP3/ASC/pro-caspase-1 inflammasome pathway activation[J]. Cell cycle,2020,19(12):1478-1491.

[6]苗静,姚福梅. 疏肝解郁法对双心疾病患者的中医证候改善及预后[J]. 中国中医药现代远程教育,2021,19(13):60-62.

[7]吕国臣,路宽,何宴,李泽,孙焕瑞,康国新,胥振,牛建永,郑亚君. 自拟中医方剂治疗双心疾病疗效观察[J]. 辽宁中医杂志,2021,48(06):86-89.

[8]JOSHI, ROSHNI, WANNAMETHEE, S. GOYA, ENGMANN, JORGEN, et al. Triglyceride-containing lipoprotein sub-fractions and risk of coronary heart disease and stroke: A prospective analysis in 11,560 adults[J]. European journal of preventive cardiology,2020,27(15):1617-1626.