

血府逐瘀汤治疗心血瘀阻型胸痹临床观察

安刚

调兵山安刚中医诊所 辽宁铁岭

【摘要】目的 为改善心血瘀阻型胸痹患者的临床症状，减少心绞痛发作次数，缩短心绞痛持续时间，对血府逐瘀汤的治疗效果作进一步探究。**方法** 以2022年1月-2023年12月为研究时间，择取期间内在我院诊治的心血瘀阻型胸痹患者中的110例作为研究目标，依照患者治疗时间顺序予以分组，复方丹参滴丸治疗的对照组（55例）、血府逐瘀汤治疗的观察组（55例），从患者心绞痛发作次数、心绞痛持续时间、胸痹心痛治疗效果、心电图疗效对比临床治疗效果。**结果** 统计研究表明，观察组患者心绞痛发作次数明显少于对照组，心绞痛持续时间更短，胸痹心痛治疗效果及心电图疗效更高，数据差异 $P < 0.05$ ，存在对比意义。**结论** 分析表明，血府逐瘀汤治疗对心血瘀阻型胸痹患者的临床症状有显著改善作用，有效减少患者心绞痛发作次数，缩短心绞痛持续时间，治疗效果显著，建议推广应用。

【关键词】 血府逐瘀汤；心血瘀阻型；胸痹；临床疗效

【收稿日期】 2024年2月22日

【出刊日期】 2024年3月21日

【DOI】 10.12208/j.ircm.20240011

Clinical observation of Xuefu Zhuyu Decoction treating chest impediment of blood blood stasis

Gang An

Diobingshan Angang Clinic of Traditional Chinese Medicine, Tieling, Liaoning

【Abstract】Objective To improve the clinical symptoms of patients with heart blood stasis type chest BI, reduce the frequency of angina pectoris, shorten the duration of angina pectoris, and further explore the therapeutic effect of Xuefu Zhuyu decoction. **Methods** Taking January 2022 to December 2023 as the study time, 110 cases of patients with heart blood stasis type chest BI treated in our hospital were selected as the study target, and divided into groups according to the treatment time order, including control group treated with compound Danshen dropping pill (55 cases) and observation group treated with Xuefu Zhuyu Decoction (55 cases). The clinical therapeutic effect was compared from the frequency of angina attack, the duration of angina, the therapeutic effect of chest arthralgia and ECG. **Results** The statistical study showed that the frequency of angina pectoris attack in the observation group was significantly less than that in the control group, the duration of angina pectoris was shorter, and the therapeutic effect of chest arthralgia and ECG was higher. The data difference $P < 0.05$, there was comparative significance. **Conclusion** The analysis shows that Xuefu Zhuyu decoction can significantly improve the clinical symptoms of patients with heart blood stasis type chest BI, effectively reduce the frequency of angina pectoris, shorten the duration of angina pectoris. The therapeutic effect is significant, it is recommended popularized.

【Keywords】 Xuefu Zhuyu Decoction; Blood blood stasis type; Chest bi; Clinical effect

胸痹是指以胸部不适、疼痛、胸闷、短气这类症状为主要表现，主要指冠心病、心绞痛这类疾病^[1-2]。病机主要认为是上焦气虚、阳虚，同时还伴有痰浊、阴浊，布于心胸区域。病情较轻的会出现胸闷、短气、呼吸不顺畅，病情较重的就会出现疼痛，疼痛剧烈时还会出现胸痛彻背、背痛彻心，不能喘息，平卧

后喘息加重，还可能出现窒息。胸痹一般分为实、虚两种，实为心血瘀阻，阴寒凝滞，痰浊壅塞，治疗原则为活血化瘀、辛温通阳^[3]；虚为心肾阴虚，气阴两虚，阳气虚衰，治疗原则为益气养阴、滋阴益肾、温补阳气^[4-5]。心血瘀阻型胸痹一般表现为胸部刺痛、疼痛部位固定不移，夜间更为明显，有时感到心慌

不宁,伴有舌质紫暗、脉象沉涩,患者需在医生指导下通过药物治疗缓解心血瘀阻型胸痹所引起的不适症状。本文对 110 例心血瘀阻型胸痹患者采用复方丹参滴丸治疗与血府逐瘀汤治疗对照研究,具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究筛选出 110 例心血瘀阻型胸痹患者为研究对象,都于 2022 年 1 月-2023 年 12 月进入本院治疗,按照患者治疗时间顺序分为对照组和观察组(每组各 55 例)。观察组男 32 例,女 23 例;年龄(40-78)岁,均值(58.73±5.39)岁;病程 2 个月-13 年,均值(4.57±2.38)年;对照组男 30 例,女 25 例;年龄(41-77)岁,均值(58.61±5.56)岁;病程 4 个月-12 年,均值(4.31±2.47)年;两组数据比较, $p>0.05$,具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组采用复方丹参滴丸治疗。

口服复方丹参滴丸,10 丸/次,3 次/d^[6-7]。连续

治疗 1 个月。

1.2.2 观察组采用血府逐瘀汤治疗。

方剂:桃仁 12g,红花、当归、生地黄、牛膝各 9g,赤芍、枳壳个 6g,川芎、桔梗各 5g,柴胡、甘草各 3g^[8-9]。水煎服,1 剂/d,分早、晚 2 次温服^[10]。连续治疗 1 个月。

1.3 观察指标

比较两组患者心绞痛发作次数、心绞痛持续时间、胸痹心痛治疗效果、心电图疗效。

1.4 统计学方法

调研中所有数据资料均运用 SPSS23.0 系统实行专业分析,当中计数数据运用($\bar{x}\pm s, \%$)代替,差别比照运用 t、 χ^2 检测。若比照结果 $P<0.05$,说明实验价值显现。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后心绞痛发作次数、心绞痛持续时间比较,见表 1

2.2 两组患者胸痹心痛治疗效果比较,见表 2

2.3 两组患者心电图疗效比较,见表 3

表 1 两组患者治疗前后心绞痛发作次数、心绞痛持续时间比较, ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	心绞痛发作次数(次)		心绞痛持续时间(min)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	55	13.71±5.15	5.03±3.96	9.75±4.24	4.07±3.38
对照组	55	13.65±5.32	7.64±3.73	9.63±4.37	6.56±4.17

表 2 两组患者胸痹心痛治疗效果比较, (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	55	34 (61.82%)	18 (32.73%)	3 (5.45%)	52 (94.55%)
对照组	55	22 (40.00%)	17 (30.91%)	16 (29.09%)	39 (70.91%)

表 3 两组患者心电图疗效比较, (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	55	32 (58.18%)	18 (32.73%)	5 (9.09%)	50 (90.91%)
对照组	55	21 (38.18%)	17 (30.91%)	17 (30.91%)	38 (69.09%)

3 讨论

心血瘀阻型胸痹在中医上是一种较为常见的病症,这类患者易出现胸前区疼痛、心慌、心悸,应及时采取治疗措施^[11-12]。心血瘀阻型胸痹一般需要通过活血化瘀、通脉止痛的方式进行治疗,代表方为血府逐瘀汤。血府逐瘀汤具有活血祛瘀,行气止痛的功效^[13]。本方为活血祛瘀药、行气药、养血药合

用,活血而又行气,祛瘀而又生新,可作为通治一切血瘀气滞的基础方。血府逐瘀汤常用于治疗冠心病心绞痛、风湿性心脏病等属血瘀气滞病症^[14-15]。血府逐瘀汤以当归、川芎、桃仁、红花、赤芍为基础药,配伍行气开胸的枳壳、桔梗、柴胡,以及引血下行的牛膝等,故宣通胸膈气滞,引血下行之力较好,主治胸中血瘀证。在本次研究中,通过血府逐瘀汤治疗

的观察组患者心绞痛发作次数明显少于对照组，心绞痛持续时间更短，胸痹心痛治疗效果及心电图疗效更高，治疗效果更明显。

综上所述，血府逐瘀汤治疗可有效改善心血瘀阻型胸痹患者的临床症状，减少心绞痛发作次数，缩短心绞痛持续时间，治疗效果显著，临床价值较高，值得推广，建议提倡。

参考文献

- [1] 马萍,王广勇. 血府逐瘀汤合丹参饮加减治疗心血瘀阻型冠心病的效果分析及临床价值[J]. 中外医疗,2023,42(14):180-184.
- [2] 汤涵宇. 血府逐瘀汤加减治疗心血瘀阻型冠心病心绞痛患者及对心绞痛发作次数影响分析[J]. 健康之家,2021(14):34-35.
- [3] 詹望,蔡嵩,彭杰. 血府逐瘀汤联合螺内酯治疗心血瘀阻型老年冠心病心力衰竭患者疗效及对心功能、血脂代谢的影响[J]. 中国处方药,2022,20(8):156-158.
- [4] 桑小红,李凌宇. 血府逐瘀汤联合西医常规治疗 105 例冠心病心绞痛心血瘀阻型患者的疗效观察[J]. 临床研究,2021,29(10):30-32.
- [5] 许宽. 血府逐瘀汤加减治疗冠心病心绞痛的临床效果探讨[J]. 心血管病防治知识,2020,10(33):51-52
- [6] 李杨,胡珍珍,刘媛媛. 冠心病心绞痛心血瘀阻证采用血府逐瘀汤联合西药治疗的临床疗效探讨[J]. 健康管理,2021(12):107.
- [7] 贾伊昕,阳宇洁,陈新宇. 陈新宇教授运用血府逐瘀汤治疗胸痹心痛临床经验[J]. 光明中医,2022,37(11):1932-1935.
- [8] 郭欢欢,张红新. 血府逐瘀汤治疗心血瘀阻型胸痹临床观察[J]. 光明中医,2021,36(11):1767-1770.
- [9] 吴继雷,王凤荣. 血府逐瘀汤治疗冠脉血运重建后胸痛(心绞痛)心血瘀阻证临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育,2020,18(10):74-76.
- [10] 张国芳,袁清茹,谢豪杰. 血府逐瘀汤联合丹参饮加减治疗心血瘀阻型冠心病临床研究[J]. 新中医,2022,54(24):42-45.
- [11] 朱薇,吴荣. 血府逐瘀汤合丹参饮加减治疗心血瘀阻型冠心病的临床应用分析[J]. 健康之家,2021(14):103-104.
- [12] 耿自上. 血府逐瘀汤治疗心血瘀阻型心肌梗死患者的临床效果[J]. 中国医药指南,2023,21(23):128-130.
- [13] 唐利萍. 舒心贴联合血府逐瘀汤治疗心血瘀阻型心绞痛临床观察[J]. 光明中医,2022,37(23):4332-4334.
- [14] 孙阳胜,彭启安,罗双莲. 加味血府逐瘀汤治疗心血瘀阻型不稳定型心绞痛的效果观察[J]. 江西医药,2021,56(12):2185-2187.
- [15] 翟翌,季菲,王静. 加味血府逐瘀汤治疗心悸心血瘀阻证患者的效果[J]. 中国民康医学,2021,33(8):65-67.

版权声明：©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS