

滋肾平肝活血汤治疗高血压合并冠心病的应用

唐芝俊

陕西洋县洋州镇中心卫生院 陕西汉中

【摘要】目的 分析滋肾平肝活血汤治疗高血压合并冠心病的应用。**方法** 选择我院2020年1月-2022年1月老年高血压合并冠心病患者共70例,数字表随机分2组每组35例,对照组常规治疗,观察组在该基础上增加滋肾平肝活血汤。比较效果。**结果** 观察组病情控制时间短于对照组,治疗后患者血压、心功能分级低于对照组,左室射血分数高于对照组,总有效率高于对照组, $P < 0.05$ 。两组无出现副作用, $P > 0.05$ 。**结论** 滋肾平肝活血汤治疗高血压合并冠心病的应用效果确切。

【关键词】 滋肾平肝活血汤; 高血压合并冠心病; 应用效果

Application of Zishen Pinggan Huoxue Decoction in the Treatment of Hypertension Complicated with Coronary Heart Disease

Zhijun Tang

Central Health Center of Yangzhou Town, Yang County, Shaanxi Province, Hanzhong, Shaanxi, China

【Abstract】 Objective To analyze the application of Zishen Pinggan Huoxue Decoction in the treatment of hypertension complicated with coronary heart disease. **Methods:** A total of 70 elderly patients with hypertension and coronary heart disease in our hospital from January 2020 to January 2022 were selected, and the digital table was randomly divided into 2 groups with 35 cases in each group. Pinggan Huoxue Decoction. Compare effects. **Results:** The disease control time of the observation group was shorter than that of the control group, the blood pressure and cardiac function grade of the patients after treatment were lower than those of the control group, the left ventricular ejection fraction was higher than that of the control group, and the total effective rate was higher than that of the control group, $P < 0.05$. There were no side effects in the two groups, $P > 0.05$. **Conclusion:** The application effect of Zishen Pinggan Huoxue Decoction in the treatment of hypertension complicated with coronary heart disease is exact.

【Keywords】 Zishen Pinggan Huoxue Decoction; Hypertension complicated with coronary heart disease; Application effect

高血压是一种可以导致多种并发症的疾病,而冠心病就是一种很常见的并发症,这是因为患者全身的血管病变引起。在临床上,高血压对冠心病的发生和发展有很大的影响,高血压患者的血压持续升高,会引起血液动力学的改变,从而引起动脉粥样硬化的病变,进而引起心肌缺血、缺氧、坏死,增加冠心病的发病率。高血压主要损伤的靶器官为心脏,会造成左心室肥厚、冠状动脉粥样硬化、心力衰竭等,从而引发全身血管病变,从而引发冠心病。因此,冠心病是高血压发展的主要特征。积极用药可有效控制病情^[1]。本研究分析了滋肾平肝活血汤治疗高血压合并冠心病

的应用,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院2020年1月-2022年1月老年高血压合并冠心病患者共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61-78(65.24±2.21)岁。病程2-13年,平均(8.24±2.51)年。观察组男23例,女12例,年龄61-79(65.56±2.54)岁。病程2-18年,平均(8.12±2.45)年。两组统计学比较显示 $P > 0.05$ 。本研究经伦理批准。

1.2 方法

对照组的患者给予氯沙坦钾、阿托伐他汀钙片治疗，氯沙坦钾（商品名：科素亚，由默沙东制药有限公司提供）50~100mgQd 作为基础降压治疗。阿托伐他汀钙片（商品名：立普妥，由辉瑞制药有限公司提供），20mgQd 晚 8 点服用。疗程 12 周。

观察组在该基础上增加滋肾平肝活血汤。药用当归 15g，赤芍 15g，白芍 15g，龟板 30g，钩藤 12g 生地 12g，元参 20g，牛膝 12g，川芎 10g，桃仁 10g，红花 6g，生牡蛎 30g，丹参 20g，石决明 20g，代赭石 30g，水煎 2 次，取汁约 400mL 混合，每日一剂，分早晚服用，1 疗程为 4 周。针对胸闷患者，需加柴胡、延胡索、瓜蒌、薤白，心悸加苦参、石菖蒲，针对头痛患者，则需加菊花。对症处理其他症状。

1.3 观察指标

比较两组病情控制时间、治疗前后患者血压、心功能、总有效率、药物副反应。

1.4 疗效标准

显效：血压症状，心功能好转 2 级；有效：血压正常，心功能好转 1 级；无效：病情无改善。排除无效率计算总有效率^[2]。

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 两组病情控制时间比较

观察组血压控制达标时间 $6.26 \pm 1.21d$ 、心功能改善两级时间 $15.67 \pm 2.56d$ 短于对照组血压控制达标时间 $8.67 \pm 1.91d$ 、心功能改善两级时间 $20.89 \pm 2.78d$ ， $P < 0.05$ 。

2.2 治疗前后血压、心功能比较

治疗前二组患者血压、心功能比较， $P > 0.05$ ，而治疗后两组血压、心功能均改善，而观察组血压、心功能低于对照组，左室射血分数显著高于对照组， $P < 0.05$ 。如表 1。

表 1 治疗前后血压、心功能比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	时期	心功能等级 (级)	左室射血分数 (%)	舒张压 (mmHg)	收缩压 (mmHg)
观察组 (35)	治疗前	3.45±0.42	51.95±2.41	96.21±6.91	151.12±3.28
	治疗后	1.35±0.23	58.62±5.23	78.51±3.21	122.03±2.35
对照组 (35)	治疗前	3.47±0.42	51.91±2.45	96.68±6.58	151.13±3.18
	治疗后	2.89±0.34	54.45±5.13	85.21±4.53	135.45±2.12

2.3 总有效率比较

观察组总有效率 33(94.29)高于对照组 26(74.29)， $P < 0.05$ 。

2.4 两组药物副反应比较

两组治疗过程药物副反应未见， $P > 0.05$ 。

3 讨论

高血压伴冠心病临床上要针对其临床表现采取相应的治疗措施，以改善其临床表现。对症治疗时，必须使用能改善缺血、缺氧、扩大动脉血管、缓解心绞痛、改善狭窄区域血液循环的作用。目前高血压合并冠心病的治疗方法有外科介入和药物治疗两种。在临床上，药物疗法因其方便、价格低廉而成为病人的首选。所以，在临床中，合理选用适当的药物来控制病人的血压，是药物治疗的重要依据。

氯沙坦钾是一种血管紧张素受体拮抗剂，能够彻底阻断 ATII，具有良好的降血压效果，其主要作用是通过抑制 AT1 受体，增强 AT2 受体的活性，同时还可

以起到保护肾功能，降低尿蛋白，延缓病情发展的作用。而阿托伐他汀钙片是一种人工合成的调节血脂的药物，服用了药物后，水解产物会快速的与羟戊二酰辅酶 A 还原酶结合，可以通过抑制体内的胆固醇合成，将体内的 LDL-C 排出体外，从而达到降低血脂的目的^[3-4]。

高血压并发冠心病，在中医的辨证上，大多是瘀血痹阻证。因此，高血压合并冠心病的治疗，最重要的是滋肾平肝，活血化瘀。根据中医“整体观念，辨证论治”的基本原理^[5-6]，以滋肾平肝活血化瘀为主，本试验选用的中药拟方滋肾平肝活血汤，以龟板、生地、元参、丹参等清热凉血，滋补肝肾；钩藤清热平肝、息风止痉的作用；石决明和生牡蛎的作用是熄风通络；生牡蛎有重镇安神，潜阳补阴，软坚散结，更适用于惊悸失眠，眩晕耳鸣；红花、当归、赤芍、桃仁具有扩张血管、活血化瘀、抑制血小板聚集、血栓形成等作用；川芎可以降低纤维蛋白原，并具有降低血液黏度、降

压等作用。牛膝逐瘀通经引血下行。这些药物配合使用,可以起到滋肾平肝、活血化瘀的作用^[7-8]。

从中医辨证角度采用滋肾平肝活血汤配合西药治疗高血压合并冠心病对改善症状、降低血压、调整全身状况、提高患者的生存质量具有很现实的意义^[9-10]。

综上,氯沙坦钾、阿托伐他汀钙片联合滋肾平肝活血汤对于老年高血压合并冠心病的治疗效果确切,不仅可更好控制血压,且可达到有效改善心功能和血液流变学的目的,且中西医结合治疗安全性好。

参考文献

- [1] 张莉,李洁. 补肾活血汤联合西药治疗老年 H 型高血压临床研究[J]. 中西医结合研究,2022,14(02):73-76.
- [2] 袁小飞. 益气活血汤对高血压动脉粥样硬化患者血浆 Hcy, L-PGDs 及内脂素水平影响[J]. 光明中医, 2019, 34(04):569-572.
- [3] 李蒙,姜钧文,徐刚. 平肝活血汤联合吡格列酮对冠心病合并高血压患者血压、血脂、炎症因子及血浆 ADM、ET-1 变化的影响[J]. 四川中医,2019,37(01):88-91.
- [4] 董显峰. 基于“乙癸同源”理论探讨加味补肾活血汤对老年高血压合并冠心病病并抑郁状态(肾虚肝郁血瘀证)的临床观察[D].山东中医药大学,2021.
- [5] 马春艳. 养阴活血汤治疗糖尿病并发高血压的疗效分析[J]. 中国社区医师,2021,37(14):112-113.
- [6] 李娟. 加减益气活血汤治疗气虚血瘀型老年高血压合并冠心病并衰弱的临床观察[D].云南中医药大学,2021.
- [7] 王周远. 通窍活血汤合补阳还五汤加减辅治高血压性脑出血临床观察[J]. 实用中医药杂志,2021,37(02):264-266.
- [8] 吕艳芳. 中西医结合治疗高血压合并冠心病临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育,2020,18(22): 116-117+120.
- [9] 罗宣宣. 养阴活血汤治疗糖尿病合并高血压患者的临床疗效[J]. 中医临床研究,2020,12(23):117-119.
- [10] 徐淑乐,柳新,周媛,郭海玲,郭宏杰. 温阳益气活血汤联合倍他乐克对冠心病患者神经体液及动脉弹性的影响[J]. 现代中西医结合杂志,2020,29(16):1769-1772.

收稿日期: 2022 年 5 月 8 日

出刊日期: 2022 年 6 月 30 日

引用本文: 唐芝俊, 滋肾平肝活血汤治疗高血压合并冠心病的应用[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(4): 167-169.

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220190

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS