

# 补阳还五汤治疗气虚血瘀型冠心病心绞痛 78 例

刘伯岩

(长春中医药大学附属医院, 长春 130021)

**摘要:** 目的 观察补阳还五汤治疗气虚血瘀型冠心病心绞痛患者的临床疗效, 为临床治疗该病提供科学有效的治疗方案。方法 选择2010年8月至2012年5月我院收治的气虚血瘀型冠心病心绞痛患者156例, 将其随机分为两组, 治疗组78例患者采取补阳还五汤治疗, 对照组78例患者采用丹参滴丸治疗, 以4周为一个疗程, 治疗3个疗程后观察两组的治疗效果。结果 治疗组显效率60.25%, 有效率29.49%, 总有效率为89.74%; 对照组显效率39.74%, 有效率30.77%, 总有效率70.51%; 比较两组的显效率与总有效率, 经统计学处理 $P < 0.05$ , 即差异显著具有统计学意义。结论 补阳还五汤治疗气虚血瘀型冠心病心绞痛的临床疗效显著, 故值得在临幊上推广与应用。

**关键词:** 补阳还五汤; 气虚血瘀; 冠心病心绞痛; 中医药疗法

doi:10.3969/j.issn.1672-2779.2013.20.014

文章编号:1672-2779(2013)-20-0025-01

冠心病心绞痛是临幊上常见的心血管疾病之一, 是指因冠状动脉管腔狭窄或阻塞, 导致冠状动脉供血不足, 引起的心肌缺血、缺氧的病症<sup>[1]</sup>。由于冠心病心绞痛的发病急、病情发展快, 死亡率高, 所以严重威胁着人类的生命与健康。在中医中冠心病心绞痛属“胸痹”范畴, 其主要病机为气虚血瘀。临幊上常用的药物为补阳还五汤, 我院为了观察补阳还五汤治疗气虚血瘀型冠心病心绞痛患者的临床疗效, 在我院选择了78例气虚血瘀型冠心病心绞痛患者, 对其采用补阳还五汤进行治疗, 并取得了较为满意的临床疗效, 现将其具体的临幊资料总结如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选择2010年8月~2012年5月我院收治的气虚血瘀型冠心病心绞痛患者156例, 将其随机分成治疗组和对照组两组各78例。治疗组男42例, 女36例; 年龄37~74岁, 平均年龄为51.5岁; 病程2~15年, 平均病程6.9年。对照组男43例, 女35例; 年龄38~75岁, 平均年龄为52.4岁; 病程2~16年, 平均病程6.7年。上述患者均符合冠心病心绞痛的诊断标准。此外, 两组患者在年龄、性别、病情、临床症状和体征等方面均无显著性的差异( $P > 0.05$ ), 因此具有可比性。

## 1.2 治疗方法

**1.2.1 治疗组** 采用补阳还五汤进行治疗, 组成: 生黄芪125g, 当归尾6g, 赤芍5g, 地龙3g, 川芎3g, 红花3g, 桃仁3g。每日1剂, 水煎服, 早晚分服。

**1.2.2 对照组** 采用丹参滴丸进行治疗, 口服或舌下含服, 一次10丸, 一日3次, 4周为一个疗程; 根据患者病情可适当调整用量。

两组均4周为一个疗程, 治疗3个疗程后, 观察两组患者的临床疗效, 并进行统计学分析。两组患者在治疗期间若出现心绞痛, 应立即给予硝酸甘油舌下含服。

**1.3 疗效判定标准<sup>[2]</sup>** 显效: 患者的临床症状和体征基本消失, 静息心电图恢复正常; 有效: 心绞痛的发病次数减少, 疼痛持续时间缩短、范围缩小, 心电图情况好转; 无效: 临床症状和体征无变化或加重, 心电图无改善。

**1.4 统计学处理** 观察比较两种方法所得数据, 并采用SPSS11.0软件来完成对相关数据的统计与处理工作。进行卡方检验, 若 $P < 0.05$ , 即经统计学处理后其差异具

有显著性, 故具有统计学意义。

## 2 结果 见表1。

表1 两组治疗气虚血瘀型

组别	冠心病心绞痛的疗效比较				总有效率
	显效	有效	无效	合计	
治疗组	47(60.25)*	23(29.49)	8(10.26)*	78	89.74*
对照组	31(39.74)*	24(30.77)	23(29.49)*	78	70.51*

比较两组数据, 并对显效率与总有效率进行卡方检验, 得 $P < 0.05$ , 说明经统计学处理后差异有显著性, 因此具有统计学意义。

## 3 讨论

冠心病心绞痛属于中医“胸痹”“真心痛”“心痛”等病证范畴, 是临幊上常见的心血管疾病<sup>[3]</sup>。该病的病机主要为气虚血瘀, 所以治疗时应该以补气活血、行气止痛为主要的治疗原则<sup>[4]</sup>。本文中补阳还五汤是治疗冠心病心绞痛常用的中药, 方解: 生黄芪为君药, 可大补脾胃之元气, 使气旺血行, 瘀去络通; 当归尾为臣药, 既擅长活血, 又能养血, 因而具有化瘀而不伤血的妙处; 赤芍、川芎、桃仁、红花均为佐药, 有辅佐归尾活血祛瘀的功效; 地龙具有通经活络的作用。该方剂的配伍特点为, 大量的补气药物与少量的活血药物相配使用, 可达到气旺血行, 活血而不伤正, 共同起到补气活血通络的功效。笔者为了观察补阳还五汤治疗气虚血瘀型冠心病心绞痛患者的临床疗效, 对本院收治的78例冠心病心绞痛患者采用补阳还五汤进行治疗, 取得了满意的临床疗效, 其总有效率高达89.74%。综上所述, 补阳还五汤治疗气虚血瘀型冠心病心绞痛的临床疗效显著, 不良反应少, 故值得在临幊上推广与应用。

## 参考文献

- [1] 李文竹, 王卫星, 张琳琳. 补阳还五汤治疗气虚血瘀型冠心病心绞痛疗效的meta分析[J]. 环球中医药, 2012, (11): 813-818.
- [2] 严少勤. 补阳还五汤联合西药治疗气虚血瘀型冠心病心绞痛的临床观察[J]. 中国医药指南, 2012, (10): 271-272.
- [3] 李政. 补阳还五汤治疗气虚血瘀型心绞痛36例[J]. 陕西中医, 2009, (6): 653-655.
- [4] 杨晓霞, 薄显辉, 刘雅芹, 等. 补阳还五汤加减治疗气虚血瘀型冠心病心绞痛疗效观察[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2008, (2): 182-183.

(本文校对: 吴义红 收稿日期: 2013-08-13)