

丹参葛根配方颗粒治疗 420 例冠心病 心绞痛患者疗效观察

廖菽丹¹ 王昌育² 张 涛¹

(1. 西安市中心医院心内科, 陕西 西安 710032; 2. 西安市第三医院心内科, 陕西 西安 710032)

摘要: **目的** 观察丹参和葛根两味中药以配方颗粒的形式在冠心病心绞痛中的应用效果。 **方法** 选取本院心内科在 2014 年初至 2016 年底入院的冠心病心绞痛患者, 随机分为对照组和治疗组, 并建立相应的治疗方案。比较两组治疗方案对患者的心绞痛疗效、心电图改善以及一些生化指标。 **结果** 以配方颗粒的形式加用丹参和葛根两味中药后, 各项指标均有所改善。 **结论** 以配方颗粒的形式加用丹参和葛根两味中药可用于冠心病心绞痛患者的治疗。

关键词: 丹参; 葛根; 冠心病心绞痛; 活血化瘀

中图分类号: R544 **文献标识码:** A **文章编号:** 1672-0571(2017)05-0026-03

DOI: 10.13424/j.cnki.mtcm.2017.05.010

冠心病是一种严重危害人类健康的常见病, 其发病的机制可能是血液中增高的脂质侵入冠状动脉血管壁, 导致平滑肌细胞增生, 最终导致冠状动脉血管出现粥样性硬块, 进一步形成血栓后会导致动脉血管发生部分闭塞, 出现冠状血管供血不足, 心肌细胞发生缺血缺氧等临床并发症, 最常见的临床表现就是冠心病心绞痛^[1]。目前中医药在治疗冠心病方面有一定的优势^[2], 尤其是活血化瘀类中药比如丹参、红花等和现代研究能够扩张动脉的中药如葛根等被报道能够改善冠心病患者临床症状, 且中药相对西药来说, 不良反应尤其是对胃肠道刺激等, 发生也很少^[3-6]。基于此, 本研究对我院 2014 年 1 月~2016 年 12 月两年间收治的 420 例冠心病心绞痛患者采取加用丹参葛根配方颗粒和常规治疗手段的临床治疗方式进行观察分析, 为其在临床治疗应用提供参考。现将研究结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 将本院在 2014 年~2016 年两年内收治的冠心病心绞痛患者随机分为对照组和治疗组, 所有入组的患者全都符合“冠心病心绞痛诊断标准”, 其中治疗组男性患者 103 例, 女性患者 107 例, 年龄分布为 53~73 岁, 平均年龄(62.32±

9.17)岁, 病程 0.5~9 年, 平均病程(5.8±3.27)年。对照组男性患者 92 例, 女性患者 118 例, 年龄分布为 58~74 岁, 平均年龄(61.12±10.83)岁, 病程 1~8 年, 平均病程(6.11±1.85)年。两组患者的性别、年龄和病程等一般资料之间的差异没有统计学意义($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 纳入标准 符合冠心病诊断标准: 参照 2013 年人民卫生出版社《实用内科学》中冠心病的诊断标准^[7]以及“慢性稳定性心绞痛诊疗指南”^[8], 全部患者需满足以下条件: ①发作时心电图证实有明确心肌缺血(R波为主的导联中 ST 段压低, T 波平坦或倒置); ②有典型心绞痛发作史(发作时胸闷痛, 休息或含服硝酸甘油疼痛可缓解); ③冠状动脉造影证实冠状动脉有狭窄病变(直径减少 $>50\%$)或既往有心肌梗塞病史。④年龄 50~75 岁; ⑤虽然已服用调脂药物, 但已停药两周以上; ⑥一个月内未使用过对肝、肾功能有影响的药物; ⑦签署知情同意书。

1.3 排除标准 ①家族性、继发性或药物引起的血脂异常患者; ②严重肝肾功能损害者(血清谷丙转氨酶水平 $>$ 正常上限的 3 倍和/或血浆肌酐水平 $>$ 正常上限的 3 倍), 或合并恶性肿瘤、活动性消化道出血、严重内分泌、血液、风湿免疫系统疾病, 精