

柴胡龙骨牡蛎汤加减治疗冠心病并发抑郁焦虑患者的临床效果观察

宋润超

北京市顺义区高丽营镇卫生院 北京

【摘要】目的 探究冠心病并发抑郁焦虑患者采取柴胡龙骨牡蛎汤加减治疗的效果。**方法** 研究对象选取本院于 2023 年 1 月-2024 年 1 月期间收治的 56 例冠心病并发抑郁焦虑患者。以随机数字表法将上述患者分为实验组和参考组，每组 28 例。其中参考组行常规西药治疗，实验组采取柴胡龙骨牡蛎汤加减治疗。以心绞痛发作频率、负面情绪情况及生活质量评价两组效果。**结果** 实验组心绞痛发作频率低于参考组 ($P < 0.05$)。实验组负面情绪评分低于参考组 ($P < 0.05$)。实验组生活质量高于参考组 ($P < 0.05$)。**结论** 冠心病并发抑郁焦虑患者采取柴胡龙骨牡蛎汤加减治疗效果显著，能够降低心绞痛发作频率，缓解患者负面情绪，提升生活质量。此种方法值得推广。

【关键词】 冠心病；抑郁焦虑；柴胡龙骨牡蛎汤；心绞痛；生活质量

【收稿日期】 2024 年 6 月 12 日

【出刊日期】 2024 年 7 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240268

Observation on clinical effect of Chaihu Kegou Oyster Decoction in treating patients with coronary heart disease complicated with depression and anxiety

Runchao Song

Beijing Shunyi District Gaoliying Town Health Center, Beijing

【Abstract】 Objective To investigate the effect of CHD patients complicated with depression and anxiety by CHD patients treated with CHD keel oyster decoction. **Methods** 56 patients with coronary heart disease complicated with depression and anxiety were selected from our hospital from January 2023 to January 2024. The patients were divided into experimental group and reference group by random number table, with 28 cases in each group. The reference group was treated with conventional western medicine, and the experimental group was treated with bupleurum keel and oyster decoction. The effects of angina pectoris attack frequency, negative emotional situation and quality of life were evaluated. **Results** The frequency of angina pectoris in experimental group was lower than that in reference group ($P < 0.05$). The negative emotion score of the experimental group was lower than that of the reference group ($P < 0.05$). The quality of life in experimental group was higher than that in reference group ($P < 0.05$). **Conclusion** In patients with coronary heart disease complicated with depression and anxiety, the treatment effect of CHD Keel oyster decoction is significant, which can reduce the frequency of angina pectoris, relieve the negative emotions of patients and improve the quality of life. This method is worth popularizing.

【Keywords】 Coronary heart disease; Depression and anxiety; Bupleurum keel and oyster soup; Angina pectoris; Quality of life

冠心病为临床上常见的缺血性心脏疾病，该病在临床上具有较高的发病和死亡率，且呈现出持续增长的趋势，该病是导致人口死亡原因增长最迅速的心血管疾病之一^[1]。随着冠心病研究的不断深入，医学界已发现焦虑、抑郁等精神心理障碍对冠心病发生、发展起

着不容忽视的影响，不仅可作为冠心病诱发因素，而且对冠心病治疗及转归有很大影响^[2]。为此，选取本院于 2023 年 1 月-2024 年 1 月期间收治的 56 例冠心病并发抑郁焦虑患者为研究对象，探究冠心病并发抑郁焦虑患者采取柴胡龙骨牡蛎汤加减治疗的效果。结果详见

下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

研究对象选取本院于2023年1月-2024年1月期间收治的56例冠心病并发抑郁焦虑患者。以随机数字表法将上述患者分为实验组和参考组，每组28例。其中参考组行常规西药治疗，实验组采取柴胡龙骨牡蛎汤加减治疗。

其参考组男、女分别为15例、13例，年龄47-78岁，均值范围(64.54±3.24)岁。实验组男、女分别为14例、14例，年龄46-78岁，均值范围(64.32±3.33)岁。两组资料对比差异小($P>0.05$)，有可比性。

1.2 方法

1.2.1 参考组

本组采取常规西药治疗，给予患者对症治疗，给予患者血管扩张、抗血小板等治疗。针对患者存在抑郁、焦虑，采取黛力新(H.Lundbeck A/S; H20130126; 20片)口服治疗，每次1片，每天2次。患者治疗2个月。

1.2.2 实验组

本组在上述基础上采取柴胡龙骨牡蛎汤加减治疗，方药为生龙骨30g、生牡蛎30g、白芍15g、柴胡9g、丹参9g、桂枝21g、清半夏9g、当归9g、甘草9g及石菖蒲9g。对于伴有腰痛者，需添加桑寄生21g、川断3g，伴有肢体疼痛者，需要添加怀牛膝21g、威灵仙21g、细辛3g；伴有血淤加重者，需添加赤芍21g、莪术15g。上述方药以清水煎煮成汤剂，每天1剂，分为早晚2次服用。患者治疗2个月。

1.3 观察指标

1.3.1 心绞痛发作频率

观察两组患者心绞痛发作情况，记录心绞痛发作频率。

1.3.2 负面情绪情况

对两组护理前后负面情绪(焦虑、抑郁)情况采取SDS、SAS量表进行评价，得分越高，则患者的负面情绪越严重。

1.3.3 生活质量

对两组患者生活质量采取SF-36量表进行评价，满分为100分，得分越高，则生活质量越高。

1.4 统计学方法

使用SPSS 23.0软件计算本次研究数据。心绞痛发作频率、负面情绪及生活质量均为计量资料，采取($\bar{x} \pm s$)表达，以 t 检验。若结果为 $P<0.05$ ，提示两组对比差异有统计学含义。

2 结果

2.1 两组心绞痛发作频率对比

表1显示，实验组心绞痛发作频率低于参考组($P<0.05$)。

2.2 两组负面情绪评分对比

实验组护理前：焦虑(65.62±3.41)分；抑郁(66.75±2.36)分；护理后：焦虑(32.12±2.15)分；抑郁(37.64±2.21)分。

参考组护理前：焦虑(65.32±4.67)分；抑郁(65.78±2.38)分；护理后：焦虑(48.78±4.56)分；抑郁(46.78±4.89)分。检验值：护理前：焦虑($t=0.275$, $P=0.784$)；抑郁($t=1.531$, $P=0.131$)；护理后：焦虑($t=17.486$, $P=0.001$)；抑郁($t=9.013$, $P=0.001$)。参考组实验组负面情绪评分低于参考组($P<0.05$)。

2.3 两组生活质量对比

表2显示，实验组生活质量高于参考组($P<0.05$)。

3 讨论

冠心病是一种常见的心血管系统疾病，也被称为缺血性心脏病。其发病原理主要是冠状动脉(负责向心脏供血的动脉)因胆固醇及其他物质堆积形成斑块，导致动脉壁狭窄或闭塞，进而引发心肌缺血、缺氧或坏死。这一过程可能引发胸痛、胸闷等不适症状。冠心病患者可能无明显症状，尤其在病情早期^[3]。然而，随着病情的发展，尤其是在斑块积累导致管腔狭窄、血液无法顺畅流经时，患者可能会经历胸痛或不适，这通常被称为心绞痛。此外，还可能出现心悸、呼吸短促、头晕等其他症状。在严重的情况下，冠心病可能导致心力衰竭、心律失常，甚至心源性猝死。

表1 两组心绞痛发作频率对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	心绞痛发作频率(次/周)
实验组	28	1.43±0.32
参考组	28	3.24±0.43
t	-	17.868
P	-	0.001

表2 两组生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生活质量(分)
实验组	28	92.32±2.31
参考组	28	74.54±3.47
<i>t</i>	-	22.569
<i>P</i>	-	0.001

冠心病好发于40岁以上成人,且男性发病早于女性。近年来,由于生活方式的改变,冠心病的发病年龄呈现年轻化趋势。冠心病并发抑郁焦虑是一个相对复杂的健康问题,涉及到心脏和心理健康两个方面。当病情严重时,患者可能会出现持续胸闷、胸痛等症状,甚至引发焦虑情绪。我国中医认为,冠心病为“胸痹”范畴,其发病多与寒邪内侵、饮食失调、情志失节、年迈体虚等因素有关。这些因素可能导致心脉痹阻,使心脏无法得到足够的血液滋养,进而引发胸痛、胸闷等症状^[4]。抑郁焦虑在中医中属于“郁证”范畴,主要由肝气郁结、痰气郁结、心神失养等原因引起。当冠心病与抑郁焦虑并发时,中医理论认为这两者之间存在相互影响、相互加重的关系。一方面,冠心病的症状和病程可能加重患者的心理负担,导致抑郁焦虑情绪的产生;另一方面,抑郁焦虑情绪又可能进一步影响心脏的功能,使冠心病的症状更加严重^[5]。从治疗的角度来看,中医治疗冠心病并发抑郁焦虑时,会综合考虑患者的体质、病情、情志等因素,采用疏肝解郁、活血化瘀、养心安神等方法进行治疗。柴胡龙骨牡蛎汤是一首具有和解清热、镇惊安神作用的中药方剂,它出自于《伤寒论》。其成分主要包括生龙骨、生牡蛎、白芍、柴胡、丹参、桂枝、清半夏、当归、甘草及石菖蒲^[6]。各药材的功效协同作用,形成方剂的整体疗效。例如,柴胡和桂枝具有和解少阳、疏肝解郁的作用,龙骨和牡蛎具有重镇安神、收敛固涩、软坚散结的功效。该方剂主要用于治疗伤寒往来寒热、胸胁苦满、烦躁惊狂不安、时有谵语、身重难以转侧等症状^[7]。在现代,柴胡龙骨牡蛎汤也被广泛应用于癫痫、神经官能症、梅尼埃综合征以及高血压病等见有胸满烦惊为主证者的治疗^[8]。本次研究则在冠心病并发抑郁焦虑患者采取柴胡龙骨牡蛎汤治疗,且根据患者伴有症状予以加减。结果显示,实验组心绞痛发作频率低于参考组($P<0.05$)。实验组负面情绪评分低于参考组($P<0.05$)。实验组生活质量高于参考组($P<0.05$)。提示柴胡龙骨牡蛎汤加减治疗的效果相比较常规西药治疗更好。

综上所述,冠心病并发抑郁焦虑患者采取柴胡龙骨牡蛎汤加减治疗效果显著,能够降低心绞痛发作频率,缓解患者负面情绪,提升生活质量。此种方法值得推广。

参考文献

- [1] 王文悦.柴胡龙骨牡蛎汤加减治疗冠心病并发抑郁焦虑患者的临床效果分析[J].名医,2023,21(07):162-164.
- [2] 宋亚妮.柴胡龙骨牡蛎汤加减治疗冠心病并发抑郁焦虑患者的疗效及安全性分析[J].内蒙古中医药,2022,41(06):58-59+68.
- [3] 李永明,包蕾,王权龙.加减柴胡龙骨牡蛎汤对冠心病并发抑郁焦虑患者中医证候及负性心理的影响[J].心理月刊,2021,16(14):55-56.
- [4] 邢继伟.柴胡龙骨牡蛎汤加减治疗冠心病并发抑郁焦虑患者的临床效果观察[J].中国现代药物应用,2021,15(02):233-235.
- [5] 许国磊,谢相智,吴宝.柴胡龙骨牡蛎汤加减治疗冠心病并发抑郁焦虑患者的临床观察[J].河北医学,2016,22(03):500-502.
- [6] 曹怡.柴胡龙骨牡蛎汤加减治疗冠心病并发抑郁焦虑患者的临床观察[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(63):134+136.
- [7] 黄起志,黄前积,潘庆秋.柴胡龙骨牡蛎汤加减治疗冠心病并发抑郁焦虑患者的临床效果[J].现代诊断与治疗,2018,29(11):1710-1711.
- [8] 金星灿.柴胡龙骨牡蛎汤加减治疗冠心病并发抑郁焦虑患者的临床观察[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(05):133-134.

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。

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



OPEN ACCESS