

耳穴压豆联合冠心丹参滴丸治疗冠心病术后效果评价

白鹏艳

北京朝阳中西医结合急诊抢救医院 北京

【摘要】目的 观察分析对冠心病术后患者实施耳穴压豆联合冠心丹参滴丸治疗的临床效果和应用价值。**方法** 采用回顾性研究方法，选择院内就诊的 60 例冠心病术后患者（样本纳入例数：60 例；样本纳入时间：2022 年 5 月至 2023 年 5 月），以随机摸球为基础分组方式，分为对照、实验两个小组，观察例数高度一致。分别实施常规治疗，耳穴压豆联合冠心丹参滴丸治疗。收集分析治疗效果。**结果** 与对照组（常规治疗）相比，实验组（耳穴压豆联合冠心丹参滴丸治疗）治疗后的血管内皮功能（一氧化氮/血管扩张率）更高，阴性与阳性症状更低，治疗后的血液黏度（全血高切黏度/全血低切黏度/血浆黏度）更低，治疗后的生活质量评分（角色功能/情绪功能/认知功能/社会功能/躯体功能）更高，（ $P<0.05$ ）。**结论** 耳穴压豆联合冠心丹参滴丸治疗可以有效促进冠心病术后患者恢复，改善血管内皮功能与血液黏度，缓解症状，促进生活质量提升，从而改善促进疗效改善预后，有较高应用价值。

【关键词】 冠心病；耳穴压豆；冠心丹参滴丸；治疗效果

【收稿日期】 2024 年 11 月 16 日

【出刊日期】 2025 年 1 月 6 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250026

Evaluation of the postoperative effect of ear acupressure combined with Guanxin Danshen Dripping Pills in the treatment of coronary heart disease

Pengyan Bai

Beijing Chaoyang Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Emergency Hospital, Beijing

【Abstract】Objective Observation and analysis of the clinical efficacy and application value of ear acupressure combined with Guanxin Danshen Dripping Pills in postoperative patients with coronary heart disease. **Methods** A retrospective study was conducted to select 60 postoperative patients with coronary heart disease who received treatment in the hospital (sample included: 60 cases; sample included time: May 2022 to May 2023). The patients were randomly divided into control and experimental groups based on ball touching, and the number of observed cases was highly consistent. Implement conventional treatment separately, and treat with ear acupressure combined with Guanxin Danshen Dripping Pills. Collect and analyze treatment effects. **Results** Compared with the control group (conventional treatment), the experimental group (treated with ear acupressure combined with Guanxin Danshen Dripping Pills) had higher endothelial function (nitric oxide/vasodilation rate), lower negative and positive symptoms, lower blood viscosity (whole blood high shear viscosity/whole blood low shear viscosity/plasma viscosity), and higher quality of life scores (role function/emotional function/cognitive function/social function/physical function) after treatment ($P<0.05$). **Conclusion** The combination of ear acupressure and Guanxin Danshen Dripping Pills can effectively promote the recovery of postoperative patients with coronary heart disease, improve endothelial function and blood viscosity, alleviate symptoms, promote quality of life improvement, and thus improve the therapeutic effect and prognosis. It has high application value.

【Keywords】 Coronary heart disease; Ear acupressure; Guanxin Danshen Dripping Pills; Treatment effect

冠心病由冠状动脉管腔狭窄或闭塞引发，多发于中老年群体，患者主要表现为疼痛、胸闷等症状，具有较高的发病率和死亡率^[1-2]。发病因素复杂，与年龄、

遗传、生活习惯等有关，通过经皮冠脉介入治疗等手术方法有助于缓解症状控制病情，术后需要通过药物等治疗方式促进恢复改善预后^[3-4]。本研究针对冠心病术

后患者实施耳穴压豆联合冠心丹参滴丸治疗的临床效果进行探讨。

1 对象与方法

1.1 对象

选择院内就诊的 60 例冠心病术后患者（样本纳入例数：60 例；样本纳入时间：2022 年 5 月至 2023 年 5 月），以随机摸球为基础分组方式，分为对照、实验两个小组，观察例数高度一致。其中对照组（ $n=30$ 例）：性别：男性、女性分别 18 例、12 例；年龄均值（ 62.13 ± 5.45 ）岁；实验组（ $n=30$ 例）：性别：男性、女性分别 16 例、14 例；年龄均值（ 62.45 ± 5.17 ）岁。均遵循自愿原则加入，了解并愿意参与本次研究。对照、实验两组基线资料各项指标比较差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对照组（常规治疗）：选择阿司匹林肠溶片、瑞舒伐他汀钙片、盐酸替罗非班氯化钠、硫酸氢氯吡格雷片等药物进行常规治疗。

实验组（耳穴压豆联合冠心丹参滴丸治疗），具体实施方法如下：在常规药物治疗的基础上，选择冠心丹参滴丸进行口服治疗，每次 10 粒，每天 3 次。同时使用王不留行籽置入医用纱布袋，实施耳穴定位，选择耳部交感、神门、心、内分泌进行按压，每次治疗 5 分钟，每天 3 次。

1.3 观察指标

记录两组患者的血管内皮功能变化与阴性与阳性症状；记录两组患者的血液黏度；通过简易生活质量评

分表(the MOS item short from health survey,SF-36)对两组患者的生活质量评分情况进行数据搜集和分析。血管内皮功能指标包括一氧化氮（NO）、血管扩张率（FMD）；血液黏度指标包括全血高切黏度、全血低切黏度、血浆黏度。

1.4 统计学方法

使用 SPSS21.0 软件对数据进行统计学分析，使用 t 和 χ^2 对应表示计量数据、计数数据， $P<0.05$ 比较存在统计学差异。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后的血管内皮功能变化与阴性与阳性症状对比

实验组与对照组患者治疗前的 NO（ 46.12 ± 4.56 、 46.07 ± 4.61 ） $\mu\text{mol/L}$ 、FMD（ 6.18 ± 1.56 、 6.22 ± 1.63 ）%、阴性与阳性症状（ 80.44 ± 5.12 、 80.37 ± 5.10 ）；患者结果对比（ $t_{\text{NO}}=0.040$ ， $P_1=0.967$ ； $t_{\mu\text{mol/L}}=0.096$ ， $P_2=0.923$ ； $t_{\text{阴性与阳性症状}}=0.056$ ， $P_3=0.955$ ）。实验组治疗后的血管内皮功能更高，阴性与阳性症状更低，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ），如表 1。

2.2 两组患者治疗前后的血液黏度对比

实验组与对照组患者治疗前的全血高切黏度（ 8.57 ± 1.25 、 8.55 ± 1.19 ） $\text{mPa}\cdot\text{s}$ 、全血低切黏度（ 2.17 ± 0.50 、 2.20 ± 0.48 ） $\text{mPa}\cdot\text{s}$ 、血浆黏度（ 16.17 ± 2.45 、 16.20 ± 2.30 ） $\text{mPa}\cdot\text{s}$ ；患者结果对比（ $t_{\text{全血高切黏度}}=0.063$ ， $P_1=0.949$ ； $t_{\text{全血低切黏度}}=0.191$ ， $P_2=0.849$ ； $t_{\text{血浆黏度}}=0.049$ ， $P_3=0.960$ ）。实验组治疗后的血液黏度更低，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ），如表 2。

表 1 两组患者治疗前后的血管内皮功能变化与阴性与阳性症状对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

| 组别 | 例数 | NO($\mu\text{mol/L}$) | FMD(%) | 阴性与阳性症状 |
|-----|----|-------------------------|-----------------|------------------|
| 实验组 | 30 | 61.23 ± 5.23 | 8.16 ± 1.15 | 60.22 ± 5.12 |
| 对照组 | 30 | 56.01 ± 5.12 | 7.13 ± 1.20 | 65.47 ± 5.28 |
| t | - | 3.903 | 3.389 | 3.908 |
| P | - | 0.001 | 0.001 | 0.001 |

表 2 两组患者治疗前后的血液黏度对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

| 组别 | 例数 | 全血高切黏度（ $\text{mPa}\cdot\text{s}$ ） | 全血低切黏度（ $\text{mPa}\cdot\text{s}$ ） | 血浆黏度（ $\text{mPa}\cdot\text{s}$ ） |
|-----|----|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 实验组 | 30 | 6.10 ± 0.65 | 1.31 ± 0.41 | 12.20 ± 1.45 |
| 对照组 | 30 | 6.77 ± 0.71 | 1.65 ± 0.32 | 14.67 ± 1.74 |
| t | - | 3.804 | 3.585 | 5.967 |
| P | - | 0.001 | 0.001 | 0.001 |

2.3 两组患者治疗前后的生活质量评分对比

实验组与对照组患者治疗前的角色功能(68.59±4.55、69.12±4.67)、情绪功能(68.74±4.59、68.41±4.66)、认知功能(69.23±4.74、69.27±4.56)、社会功能(68.47±4.51、68.22±4.35)、躯体功能(69.15±4.33、68.76±4.19)、生活质量总评分(68.44±4.52、68.37±4.69);患者结果对比($t_{\text{角色功能}}=0.445, P_1=0.657$; $t_{\text{情绪功能}}=0.279, P_2=0.780$; $t_{\text{认知功能}}=0.030, P_3=0.975$; $t_{\text{社会功能}}=0.217, P_4=0.828$; $t_{\text{躯体功能}}=0.353, P_5=0.725$; $t_{\text{生活质量总评分}}=0.053, P_6=0.957$)。两组患者治疗后的角色功能(87.45±4.12、81.23±4.56)、情绪功能(87.44±4.45、81.36±4.33)、认知功能(88.37±4.67、82.12±4.49)、社会功能(87.64±4.55、81.20±4.61)、躯体功能(88.30±4.69、81.33±4.42)、生活质量总评分(87.58±4.67、81.74±4.76);患者结果对比($t_{\text{角色功能}}=5.536, P_1=0.001$; $t_{\text{情绪功能}}=5.361, P_2=0.001$; $t_{\text{认知功能}}=5.283, P_3=0.001$; $t_{\text{社会功能}}=5.441, P_4=0.001$; $t_{\text{躯体功能}}=5.920, P_5=0.001$; $t_{\text{生活质量总评分}}=4.791, P_6=0.001$)。实验组治疗后的生活质量评分更高,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

随着人们生活方式的改变和老年化进程的进一步推进,冠心病发病率人数逐年增加,发病率呈上升趋势^[5]。患者可出现心绞痛、心肌梗塞等,对身心健康和生命安全造成极大的威胁。通过手术治疗有助于改善患者微循环血流,针对血管狭窄病变则需要接受进一步治疗以促进疗效改善预后^[6]。

在中医理论中冠心病属于“胸痹”与“心痹”范畴,与心脾损伤、心血不足、心失所养有关,患者血行瘀滞、心脉痹阻,从而引发症状。临床治疗需要以舒筋通络、改善气血、疏肝解郁为主要治疗原则^[7-8]。冠心丹参滴丸属于滴丸剂,有助于在患者体内迅速释放以发挥活血化瘀的作用,生物利用率高。由丹参、三七、降香组成,具有活血化瘀、行气止痛、舒筋通络的效果,有助于促进血流量,降低心脏耗氧量,保护心肌。在中医理论中,耳穴与机体五脏六腑等有着密切联系,通过耳穴压豆可对相应穴位组成刺激,从而调节脏腑、疏通经络,以促进恢复。根据所选穴位可有效发挥益气凝神的作用,促进气血运行,促进机体恢复。二者内外结合,联合使用有助于促进治疗效果,提升对患者气血的改善作用,从而有效缓解症状促进恢复^[9-10]。本研究结果显示,实验组治疗后的血管内皮功能更高,阴性与阳性症状更低,治疗后的血液黏度更低,治疗后的生活质量评分更高。耳穴压豆联合冠心丹参滴丸治疗可以有效

促进冠心病术后患者恢复,改善血管内皮功能与血液黏度,缓解症状,促进生活质量提升,从而改善促进疗效改善预后,有较高应用价值。

综上所述,对冠心病术后患者实施耳穴压豆联合冠心丹参滴丸治疗的临床效果良好。有一定现实意义,值得推广。

参考文献

- [1] 张旭.耳穴压豆联合中药穴位贴敷对气滞血瘀型冠心病患者负面情绪的价值探讨[J].中国现代药物应用,2024,18(7):134-137
- [2] 张慧霞.中药穴位贴敷联合耳穴压豆对冠心病患者负面情绪及睡眠质量的影响[J].实用中医药杂志,2024,40(1):162-164
- [3] 王润娣,叶梦思,张金江,徐文华.耳穴压豆配合五行音乐疗法对行 PCI 冠心病患者术后睡眠障碍的影响[J].齐鲁治疗杂志,2024,30(1):157-160
- [4] 牛凤娟,李晓晓.耳穴压豆辅助冠心病心绞痛气虚血瘀型临床观察[J].实用中医药杂志,2024,40(3):474-476
- [5] 杨文文,代景娜,窦晨辉,张士金.通心阳方加减联合耳穴压豆治疗冠心病稳定型心绞痛临床观察[J].山西中医,2023,39(7):11-13
- [6] 翟瑶瑶,王成,郭晓梅,黄春莉.耳穴压豆联合心可舒配合增强型体外反搏治疗冠心病合并焦虑症疗效观察[J].辽宁中医杂志,2023,50(11):174-177
- [7] 杨丽丽,宋丽波,吉云飞,李明珠.基于病证结合理论指导下刮痧联合耳穴贴压技术治疗冠心病 1 例的治疗体会[J].中西医结合治疗,2023,9(10):109-112
- [8] 雷蕾,冯欢,邹红霞.健身气功八段锦锻炼联合耳穴压豆在冠心病病人中的应用效果分析[J].全科治疗,2023,21(5):647-650
- [9] 吴锦伟,何剑全.黄连温胆汤联合中医耳穴压丸治疗冠心病伴失眠患者的效果观察[J].心血管病防治知识(学术版),2023,13(34):16-1822
- [10] 郭晓梅,刘艳军,翟瑶瑶.耳穴压豆加心可舒配合增强型体外反搏在冠心病合并抑郁症中的应用[J].辽宁中医杂志,2023,50(11):74-77

版权声明:©2025 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