

炙甘草汤加减治疗冠心病心律失常的临床效果及安全性分析

熊 琦

通城县人民医院中医科 湖北咸宁

【摘要】目的 分析临床治疗冠心病心律失常使用炙甘草汤加减治疗的效果，并评估用药安全性。**方法** 研究病例从我院冠心病心律失常住院患者中选取，病例总数 80 例，选取时间段 2022 年 3 月-2023 年 3 月，根据数字排序分组，单数对照组（40 例，常规治疗），双数观察组（40 例，炙甘草汤加减治疗），对两组心功能指标（CO、LVEF、SV）、临床指标（乏力、气短、心悸消失时间）及不良反应进行比较。**结果** 与对照组相较，观察组 CO、LVEF、SV 指标更优，乏力、气短、心悸消失时间更短，不良反应少，差异均有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论** 冠心病心律失常采取炙甘草汤加减治疗临床效果更佳，可有效改善心功能指标及临床指标，减少不良反应，用药安全性高。

【关键词】 炙甘草汤加减治疗；冠心病；心律失常

【收稿日期】 2025 年 3 月 26 日

【出刊日期】 2025 年 4 月 30 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20250219

Clinical efficacy and safety analysis of modified Zhigancao decoction in the treatment of coronary heart disease arrhythmia

Qi Xiong

Department of Traditional Chinese Medicine, Tongcheng County People's Hospital, Xianning, Hubei

【Abstract】 Objective To analyze the clinical efficacy and safety of modified Zhigancao Tang in the treatment of coronary heart disease arrhythmia. **Methods** A total of 80 patients with coronary heart disease and arrhythmia in our hospital were selected for the study. The time period was from March 2022 to March 2023, and the patients were divided into two groups according to numerical sorting. The control group consisted of 40 odd cases and the observation group consisted of 40 even cases. Both groups received conventional treatment and reduced treatment with Zhigancao decoction. The cardiac function indicators (SV, LVEF, CO), clinical indicators (fatigue, shortness of breath, disappearance time of palpitations), and adverse reactions were compared between the two groups. **Results** Compared with the control group, the observation group had better cardiac function indicators, better clinical indicators, and a lower incidence of adverse reactions, with statistically significant differences ($P<0.05$). **Conclusion** The clinical effect of modified Zhigancao decoction is better for treating coronary heart disease arrhythmia, which can effectively improve cardiac function indicators and clinical indicators, reduce adverse reactions, and have high medication safety.

【Keywords】 Treatment with modified Zhigancao Tang; Coronary heart disease; Arrhythmia

近年来，心血管疾病发病率、死亡率不断提高，相关数据统计我国心血管疾病死亡率为 165.37/10 万，冠心病患病人数 1139 万，临床治疗难度较高，危害较大，对患者生命健康影响性大^[1]。心律失常作为冠心病常见病症，发生率较高，在临床中发作时患者的健康危害性高，通常以药物治疗为主要方法，但受到药物作用、不良反应等因素的影响，药物效果、安全性有待提高^[2]。中医认为冠心病心律失常主要受到心气心脉的影响，

在治疗上通过安神养心、养血补气的方式来调节机体，改善病症，从根本出发采取有效治疗^[3]。我国诸多中医学论著中明确记载炙甘草汤在治疗心动悸、脉结代中发挥重要作用^[4]。基于此，分析临床治疗冠心病心律失常使用炙甘草汤加减治疗的效果，并评估用药安全性，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院冠心病心律失常患者进行研究，选取病例数 80 例，选取时间段 2022 年 3 月-2023 年 3 月，根据数字排序分组，单数 40 例为对照组，双数 40 例为观察组。对照组（男：女=18：22，年龄 49.63±3.17 岁）；观察组（男：女=19：21，年龄 50.17±3.19 岁）。两组一般资料比较差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），患者均自愿参与，NYHA 分级均为 I、II、III 级患者，我院伦理委员会对本研究完全知情并批准。

纳入标准：（1）确诊为冠心病心律失常；（2）配合度高。

排除标准：（1）精神疾病；（2）药物过敏；（3）意识障碍；（4）生命垂危。

1.2 方法

对照组：给予盐酸胺碘酮治疗，0.4g/次，3 次/d。

观察组炙甘草汤加减治疗：组方：炙甘草 12g、生地黄 30g、麻仁 10g、麦门冬 10g、生姜 9g、桂枝 9g、阿胶 6g、人参 6g、大枣 30 枚。阴虚火旺加入知母 10g、黄柏 10g；肝肾阴虚加鳖甲 15g、龟板 10g；存在萎靡不振、头昏乏力者加入枣仁、远志 15g，牡蛎 25g；心脾不足加入白术 15g、黄芪 15g；气虚加入五味子 15g、

百合 15g；心悸失眠加入熟附子 10g；加水 800mL 煎煮，每日取 200mL 饮用，早晚 1 次/d。

1.3 观察指标

心功能指标：收集心功能指标（SV-每搏输出量、LVEF-左室射血分数、CO-心输出量）进行比较。

临床指标：收集病症改善时间（乏力、气短、心悸消失时间）进行比较。

不良反应：统计治疗过程发生的不良反应（腹泻、头晕、呕吐）。

1.4 统计学方法

使用 SPSS21.0 软件分析数据，计量资料、率计数资料分别采用 t 、 χ^2 检验，以（ $\bar{x} \pm s$ ）、（%）表示，（ $P<0.05$ ）为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 两组心功能指标比较

与对照组相较，观察组 CO、LVEF、SV 指标更优（ $P<0.05$ ），见表 1。

2.2 两组临床指标比较

与对照组相较，观察组乏力、气短、心悸消失时间更短（ $P<0.05$ ），见表 2。

表 1 两组心功能指标比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	CO（L/min）	LVEF（%）	SV（ml）
观察组	40	3.86±0.34	53.74±3.61	61.84±3.62
对照组	40	4.47±0.35	66.26±3.48	72.45±3.18
t	-	12.501	24.969	21.501
P	-	0.000	0.001	0.001

表 2 两组临床指标比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	乏力消失时间	气短消失时间	心悸消失时间
观察组	40	5.11±0.54	6.10±1.22	6.12±1.27
对照组	40	7.25±1.57	8.43±2.05	8.48±2.14
t	-	7.283	5.749	8.995
P	-	0.001	0.001	0.001

2.3 两组不良反应比较

观察组呕吐 1（2.50）例，腹泻 1（2.50）例，头晕 0（0.00）例；对照组呕吐 3（7.50）例，腹泻 2（5.00）例，头晕 3（7.50）例；观察组不良反应发生率 5.00% 比对照组 20.00% 低（ $\chi^2=4.114$ ， $P=0.043$ ）（ $P<0.05$ ）。

3 讨论

冠心病作为心血管疾病的一种病症类型，对机体健康威胁性较大，以心律失常为常见表现，可伴有胸闷、

乏力等全身性表现，对人体健康、日常活动均造成严重影响，需采取及时治疗，以维持健康状态、提高生存质量^[5]。西医用药以改善病症，稳定心血管病情为主，而患者由于存在个体差异，相同药物在不同患者治疗中发挥的实际作用存在差异，因此，需要选择更有效的治疗方法。中医将冠心病心律失常归纳于“胸痹”“惊悸”范畴，认为冠心病以气虚、血虚、阴虚影响心脉所导致，多种因素对心脏功能造成影响，心脉受损无法得到滋

养,导致心脏功能异常,无法正常运作而诱发多种病症表现^[6]。中医治疗冠心病心律失常以养血益气、复脉滋阴、补充心脏阴液为主,增强心脏功能。炙甘草汤以多种药物组成,发挥协同用药作用,从根本上改善心脏功能,达到养血益气、复脉滋阴的目的。

本研究结果表明观察组心功能指标更优,临床指标更优,并发症发生率更低,明确表示炙甘草汤加减治疗的临床效果较佳。分析其原因,常规治疗主要以西药药物为主,能够起到一定的改善病症效果,但无法根治,导致疾病易反复,对患者的生命健康影响性较大。冠心病心律失常在中医中认为主要以阴血不足、心体失养、心阳虚弱等因素导致,心脉无法受到温养而导致,《伤寒论》中也明确表示炙甘草汤在治疗心动悸、脉结代中具有重要作用^[7]。炙甘草汤组方中炙甘草使得经脉通行,血气利行,益气养心,生地黄养血、滋阴,人参、大枣补心脾,阿胶、麦门冬、麻仁补心养血,桂枝、生姜通血脉、温补心阳,诸药联合共奏调和阴阳、养血益气、复脉滋阴的重要作用,在改善心功能、缩短病症改善时间上发挥明显作用。而通过炙甘草汤加减治疗,更能发挥重要作用,以患者病症差异为主,采取不同的治疗方法,实现对症治疗,存在不同病症表现的患者均能够获得针对性治疗,充分发挥药物作用,增强药效,促进患者恢复健康状态^[8]。在现代药理作用中,炙甘草汤仍旧具备改善心肌功能、扩张血管、调节心肌供血及心肌耗氧量的方式来改善机体健康状态,更利于心肌功能的恢复,从而改善冠心病心律失常的症状。并且,炙甘草汤加减治疗最终在临床中表现的不良反应较少,明确表示用药安全性较高,同时,炙甘草汤在历史记载悠久,临床实践较为经典,应用安全有效。在临床实践中也表示,炙甘草汤的治疗不仅具有理论价值,更是发挥显著的实践治疗效果,在保障患者健康状态、促进生存质量提高效果明显。王士玲^[9]的研究中也表明炙甘草汤用药效果,这与本研究较为相似。

综上所述,临床治疗冠心病心律失常使用炙甘草汤加减治疗的效果显著,可有效改善心功能指标及临床指标,减少不良反应,用药安全性高。

参考文献

- [1] 刘飞飞. 炙甘草汤加减辅助治疗冠心病并发心律失常临床观察 [J]. 实用中医药杂志, 2023, 39 (03): 551-553.
- [2] 杜天依,孟闫燕,赵伶俐,等. 炙甘草汤加减治疗心律失常的系统评价再评价 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2023, 21 (04): 591-600.
- [3] 杜中平. 炙甘草汤加减治疗气阴两虚型心律失常临床观察 [J]. 实用中西医结合临床, 2023, 23 (03): 43-45+59.
- [4] 秦世伟. 炙甘草汤加减联合稳心颗粒治疗冠心病伴心律失常的临床价值 [J]. 实用中西医结合临床, 2023, 23 (01): 96-98+117.
- [5] 刘颖,谢淑萍. 炙甘草汤对病毒性心肌炎患者心功能及炎症因子水平的影响 [J]. 光明中医, 2022, 37 (17): 3147-3149.
- [6] 宋榜林,吴芳. 炙甘草汤加减联合西医常规治疗冠心病合并心律失常的疗效及安全性观察 [J]. 贵州医药, 2022, 46 (08): 1288-1289.
- [7] 云冰,张贻新,祁永校. 炙甘草汤加减联合阿托伐他汀对冠心病患者心肌的保护作用研究 [J]. 四川中医, 2022, 40 (07): 81-84.
- [8] 陈志刚,高波,滕丹丹,等. 炙甘草汤加减治疗冠心病心律失常的临床效果及安全性探讨 [J]. 医学食疗与健康, 2022, 20 (17): 1-3.
- [9] 王士玲. 冠心病心律失常患者应用炙甘草汤加减治疗的作用分析 [J]. 反射疗法与康复医学, 2022, 3 (07): 1-3+79.

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