

四君子汤加减治疗慢性心力衰竭气虚痰瘀证的临床效果及 对患者心功能的影响分析

Jiang Chuanliang, 戴国华*

山东中医药大学 山东济南

【摘要】目的 分析慢性心力衰竭气虚痰瘀证治疗中四君子汤加减的应用价值。**方法** 参与研究者有 100 例, 以分组的方式进行对比, 四君子汤应用在观察组中, 而西药治疗措施在对照组中实施, 通过不同的用药方式, 对比效果。**结果** 观察组患者的临床症状改善更为显著, 心功能指标、中医证候积分、6 分钟步行试验距离等均有明显变化, 相比对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 在慢性心力衰竭气虚痰瘀证治疗中, 四君子汤加减临床效果良好, 能有效改善患者心功能, 为该疾病的治疗提供了一种有效的中医方案。

【关键词】 四君子汤; 慢性心力衰竭; 气虚痰瘀证; 心功能; 临床效果

【收稿日期】 2025 年 2 月 16 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20250133

The clinical effect of qi deficiency and phlegm stasis syndrome of chronic heart failure and its influence on cardiac function

Chuanliang Jiang, Guohua Dai*

Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan, Shandong

【Abstract】Objective To analyze the application value of modified Sijunzi Tang in the treatment of chronic heart failure with qi deficiency and phlegm stasis syndrome. **Methods** There were 100 participants in the study, who were divided into groups for comparison. Sijunzi Tang was applied in the observation group, while Western medicine treatment measures were implemented in the control group. The effects were compared through different medication methods. **Results** The clinical symptoms of the observation group patients improved more significantly, with significant changes in cardiac function indicators, traditional Chinese medicine syndrome scores, and 6-minute walking test distance. Compared with the control group, $P < 0.05$. **Conclusion** In the treatment of chronic heart failure with qi deficiency and phlegm stasis syndrome, the modified Sijunzi Tang has good clinical effects and can effectively improve patients' heart function, providing an effective traditional Chinese medicine treatment plan for this disease.

【Keywords】 Gentleman soup; Chronic heart failure; Qi deficiency, Phlegm and stasis syndrome; Heart function; Clinical effect

慢性心力衰竭是心血管疾病的终末阶段, 严重威胁患者生命健康。气虚痰瘀证在慢性心力衰竭患者中较为常见^[1]。针对慢性心力衰竭患者, 治疗方案通常包括使用利尿剂和血管舒张药物来优化血流动力学, 同时利用内分泌调节抑制剂来改善心肌的形态和功能。尽管这些方法在治疗上发挥着关键作用, 但它们也可能引发明显的不良反应, 这是当前治疗方法的一个局限性。中医理论认为, 气血运行不畅、痰瘀互结、正气

亏虚是其主要病机。四君子汤作为经典的补气方剂, 在改善气虚证方面有着深厚的理论依据^[2]。近年来, 四君子汤进行加减应用于慢性心力衰竭气虚痰瘀证的治疗逐渐受到关注。基于此, 本次需对四君子汤加减方案, 在改善患者心功能方面的潜在机制, 为中医药在心力衰竭治疗中的应用提供科学证据。报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

第一作者: Jiang Chuanliang, 山东中医药大学 2022 级硕士研究生

*通讯作者: 戴国华

将在本院治疗慢性心力衰竭的 100 例患者为研究对象, 时间开始在 2023 年 10 月, 结束在 2024 年 10 月, 分成两个组别, 观察组患者男女占 22/28, 年龄介于: 31-79 (55.13±2.48) 岁, 患病长达 2-8 (26±1.04) 年, 其中 3 例冠心病、18 例高血压、瓣膜病的有 20 例; 对照组男女占比 27/23, 年龄 30-78 (55.46±2.37) 岁, 患病时间 2-8 年, 平均 5.13±1.27 年, 疾病发生原因: 冠心病 15 例、高血压 21 例、瓣膜病 14 例, 对预留信息评估, P>0.05。

符合入组条件: (1) 确诊为慢性心力衰竭; (2) 经中医确认, 符合气虚痰瘀证的典型症状和体征; (3) 根据 NYHA 心功能分级, 处于 II 至 III 级的患者; (4) 患者愿意遵循研究方案, 包括治疗计划和后续的跟踪评估。

排除标准: (1) 存在严重肝肾功能障碍; (2) 近期内有急性心力衰竭发作史; (3) 存在可能干扰研究结果的其他严重疾病; (4) 患者对治疗依从性较差。

1.2 方法

对照组采用西药治疗, 主要以利叔丁胺片 (施维雅 (天津) 制药有限公司) 4mg、呋塞米片 (广东三才石岐制药) 10mg、螺内酯片 (广州康和药业有限公司) 10mg、美托洛尔片 (阿斯利康制药有限公司) 25mg 入药, 每日服用一次即可, 治疗方案应持续 28 天, 以实现预期的治疗效果。观察组在西药基础上使用四君子汤加减治疗, 基本的草药配方由以下成分构成: 党参 12 克, 白术 8 克, 茯苓 15 克, 以及炙甘草 3 克。根据患者的具体症状和体质, 可以对方剂进行调整, 以提高疗效。例如, 面对食欲不振和胃部不适的患者, 在方剂中加入陈皮和枳壳以促进消化和缓解胀气。对于胸闷和心悸症状较为明显的患者, 可以添加法半夏、瓜蒌皮和葶苈子来改善症状。当感到寒冷和四肢冰凉的患者, 则

以生姜和黄芪入药, 来增强温阳和促进血液循环。这种个性化的调整, 更好地适应患者的需要。每日一剂, 通过水煎提取, 得到的药液量约为 200 毫升, 分成两次在早晚服用, 以温和的方式摄入。整个疗程建议持续 28 天, 以期获得最佳的治疗效果。

1.3 观察指标

(1) 临床疗效: 当患者心功能改善明显, 症状消失的情况下则为显效; 患者的症状有所缓解, 但并未达到显效的标准, 这种情况则被归类为有效; 经治疗, 病症未出现变化, 并且加重时定为无效。(2) 通过对患者 LVEDD、LVESD、LVEF 水平, 判断心脏功能是否有所提升。(3) 中医证候积分供七项指标, 以 0-4 分级衡量症状有无改善, 评分越低, 意味着患者的症状越轻, 治疗效果越好。此外, 为了进一步评估患者的身体恢复情况, 还特别关注了患者在 6 分钟内能步行的距离。

1.4 统计学方法

文章中的均数±标准差为计量资料, 百分比用来表示计数资料, 分别以 t、卡方进行数据的检验, P<0.05, 并用 SPSS24.0 统计。

2 结果

2.1 疗效改善情况对比

经对比, 观察组疗效更加明显, P<0.05, 见表 1。

2.2 心功能指标对比

观察组改善情况较好, 医护对照组相比, P<0.05, 详见表 2。

2.3 中医证候积分与 6min 步行情况

观察组症候积分降低, 6min 步行情况提升, P<0.05, 见表 3。

3 讨论

心力衰竭是一种严重的心血管疾病。心脏泵血能力不足时, 身体各部位可能得不到足够的血液供应。

表 1 患者治疗效果比较 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	50	45 (90.00)	4 (8.00)	1 (2.00)	49 (98.00)
对照组	50	31 (62.00)	12 (24.00)	7 (14.00)	43 (86.00)
χ ² 值					4.891
P 值					0.026

表 2 比较两组患者心功能指标

组别 (n=50)	LVEDD (mm)		LVESD (mm)		LVEF (%)		SV (ml)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	56.13±5.22	43.86±3.17	49.63±4.12	41.20±2.55	31.22±4.38	45.19±6.77	51.81±6.24	75.37±7.44
对照组	56.10±5.11	48.24±4.65	49.61±4.04	45.34±3.06	31.16±4.27	39.88±4.10	51.76±5.37	68.15±6.06
t 值	0.029	5.503	0.024	7.349	0.069	4.744	0.042	5.320
P 值	0.976	0.000	0.980	0.000	0.944	0.000	0.965	0.000

表3 比较两组中医证候积分、6min 步行试验

组别	例数	中医证候积分(分)		6min 步行(m)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	50	19.64±1.78	2.36±0.49	231.44±30.58	487.56±53.77
对照组	50	19.51±1.45	4.79±1.02	228.76±30.41	412.57±35.69
t 值		0.400	15.184	0.439	8.216
P 值		0.689	0.000	0.661	0.000

在患病期间,还会经历呼吸急促、感到疲劳以及出现身体肿胀等不适情况^[3]。由于疾病长期折磨,患者易产生焦虑、抑郁情绪,生活质量大打折扣。同时,慢性心衰需要长期治疗管理,医疗花费高,给家庭带来沉重的经济负担^[4]。心力衰竭是心脏功能不全的一种综合征。在临床实践中,常接受药物治疗,包括心脏强化剂和利尿剂等。然而,这些传统治疗手段的疗效并不总是理想,且该病症的死亡率相对较高^[5]。

中医理论里,慢性心力衰竭被归类为几种不同的症状群,主要包括“心悸”、“喘证”和“水肿”。其病理机制多为心气虚衰,运血无力,进而累及肺、脾、肾等脏,致水液代谢失常、瘀血内阻等^[6]。治疗策略以扶正祛邪为主,扶正包括益气温阳、滋阴养血等,以补心之气血阴阳;祛邪涵盖活血化瘀、利尿消肿等,以通利血脉、消除水饮。同时注重整体调理,根据不同证型辨证论治,采用中药方剂手段综合治疗,以改善症状^[7]。

四君子汤,以其独特的疗效,为患者提供了多方面的帮助。其优势在于可改善患者脾胃气虚状态,增强机体运化功能^[8]。党参补中益气,能增强心肌收缩力,改善心脏功能;白术健脾燥湿,可调节机体水液代谢,减轻心脏负荷;茯苓利水渗湿,有助于减轻水肿,缓解心脏压力;炙甘草补脾和胃、调和诸药。其作用机制主要是通过调节机体的气血阴阳平衡,改善心脏的能量代谢,减轻心肌损伤,改善心功能,提高患者的生活质量并对心力衰竭进程起到一定的延缓作用。

研究结果显示,观察组患者在疗效上取得了显著进步,心脏功能的关键指标也显示出了积极的变化。四君子汤为补气基础方。从中医角度看,其加减方中人参、白术、茯苓、甘草等药相互配伍,党参以其补充元气为主,白术则因其健脾和燥湿的效果而被使用,茯苓不仅利水渗湿,还能安抚心脏,甘草则有调和各种药材的作用。将这些药材结合起来使用,可以增强治疗效果,促进心脏功能的改善。通过强化脾脏功能来补充体内之气,当脾脏强健时,能够促进气血的生成,从而改善气虚症状,并增强身体抵御疾病的能力。方中药物的加

减可针对心力衰竭的兼证进行调理,如化痰、利水等。通过补气血、调脏腑功能,有助于减轻心脏负担,改善心肌供血。

总结全文,采用四君子汤加减法治疗后,可以改善患者心功能指标,并且治疗效果有一定的提升,显示出在该病症治疗中的实际应用潜力。

参考文献

- [1] 陈正瑜,邓钰.四君子汤加减治疗慢性心力衰竭气虚痰瘀证的临床效果及对患者心功能的影响分析[J].当代医学,2022,28(3):116-119.
- [2] 王燕珍,王维峰,安玉兰,赵慧芳,张鹏,张在伟,张俊卿.补阳还五汤合四君子汤加减治疗中风后疲劳气虚血瘀证和抗氧化及抗炎的作用[J].中国实验方剂学杂志,2020,26(23):131-136.
- [3] 王贵勇.四君子汤加减治疗慢性心力衰竭气虚痰瘀证的临床疗效[J].中国保健食品,2022(7):70-72.
- [4] 庄震坤,李颖,陈宏昱,温妙愉,蔡景太,孙绪新,宋晓丹,张伟健,陈奕群,程红.基于网络药理学、微阵列数据分析和分子对接探究四君子汤治疗缺血性心力衰竭的作用机制[J].中西医结合心脑血管病杂志,2024,22(6):975-987.
- [5] 刘杰,梁春玲,陈晓杰,李宁,黄媛媛.四君子汤合防己黄芪汤加减治疗射血分数降低慢性心力衰竭气虚血瘀痰饮证患者的临床疗效[J].重庆医学,2024,53(14):2168-2172.
- [6] 欧李旺,林米花,梁芷铭,等.四君子汤联合沙库巴曲缬沙坦治疗对慢性心力衰竭患者血清sST2、CA125的影响[J].智慧健康,2022,8(26):142-145.
- [7] 叶胜.四君子汤合生脉饮加减方治疗慢性心力衰竭的临床效果及对心功能的影响分析[J].养生保健指南,2020(44):124-125.
- [8] 蔡衍庆.四君子汤加减治疗气虚痰瘀证慢性心力衰竭的效果观察[J].保健文汇,2024,25(21):209-212.

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