

黄连温胆汤加减治疗痰热内扰型冠心病稳定型心绞痛 合并慢性失眠的疗效观察

耿瑶瑶¹, 张东东^{2*}

¹ 山东黄河河务局山东黄河医院 山东济南

² 山东省乳山市中医院 山东乳山

【摘要】目的 分析黄连温胆汤加减用于痰热内扰型冠心病稳定型心绞痛合并慢性失眠治疗的实际作用。方法 选取 2024 年 1 月至 2025 年 12 月我院门诊治疗的 84 例痰热内扰型冠心病稳定型心绞痛合并慢性失眠患者，借助随机数表法划分成两组，每组各 42 例。常规组采取常规西医治疗，实验组在常规治疗基础上应用黄连温胆汤加减治疗，对比两组临床疗效以及心绞痛发作情况、睡眠质量评分。结果 实验组临床治疗有效率明显高于常规组，心绞痛发作次数少于常规组、发作持续时间短于常规组，睡眠质量评分低于常规组 ($P < 0.05$)。结论 黄连温胆汤加减治疗痰热内扰型冠心病稳定型心绞痛合并慢性失眠效果较好，能有效改善患者心绞痛症状与睡眠质量。

【关键词】黄连温胆汤加减；痰热内扰型；冠心病稳定型心绞痛；慢性失眠；疗效观察

【收稿日期】2026 年 7 月 5 日

【出刊日期】2026 年 8 月 3 日

【DOI】10.12208/j.ijcr.20260383

Observation on the efficacy of modified Huanglian Wendan Decoction in treating stable angina pectoris with Chronic insomnia of phlegm-heat disturbing internally type in coronary heart disease

Yaoyao Geng¹, Dongdong Zhang^{2*}

¹Shandong Yellow River Hospital, Shandong Yellow River Conservancy Commission, Jinan, Shandong

²Rushan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shandong Province, Rushan, Shandong

【Abstract】Objective To analyze the practical effect of modified Huanglian Wendan decoction in the treatment of stable angina pectoris with chronic insomnia of phlegm-heat disturbing internally type in coronary heart disease. Methods A total of 84 patients with stable angina pectoris with chronic insomnia of phlegm-heat disturbing internally type treated in our hospital from January 2024 to December 2025 were selected and divided into two groups using the random table method, with 42 cases in each group. The routine group received routine Western medicine treatment, while the experimental group received modified Huanglian Wendan decoction treatment the basis of routine treatment. The clinical efficacy, angina attack conditions, and sleep quality scores were compared between the two groups. Results The clinical effective rate of the experimental group was signific higher than that of the routine group. The number of angina attacks and the duration of each attack were lower in the experimental group than in the routine group, and the sleep quality was lower in the experimental group than in the routine group ($P < 0.05$). Conclusion Modified Huanglian Wendan decoction is effective in treating stable angina pectoris with chronic insomnia of phlegm-heat disturbing internally type in coronary heart disease, and can effectively improve patients' angina symptoms and sleep quality.

【Keywords】Modified Huanglian Wendan decoction; Phlegm-heat disturbing internally type; Stable angina pectoris in coronary heart disease; Chronic insomnia; Efficacy

冠心病稳定型心绞痛属于临床常见心血管疾病，患病后患者易出现胸闷、胸痛等症状，而慢性失眠的存

在会进一步加重心肌耗氧量，影响病情控制，形成恶性循环。临床中痰热内扰型患者占比不低，此类患者多因

第一作者简介：耿瑶瑶（1992-）女，汉，山东济南人，硕士，主治医师，研究方向：从事工作：中医内科学、中医诊疗工作；

*通讯作者：张东东

痰湿内生、郁而化热，扰动心神引发失眠，同时痰热阻滞气机导致心脉不畅，加重心绞痛症状^[1-2]。目前西医治疗多以抗心绞痛、镇静催眠药物为主，虽能暂时缓解症状，但长期使用易产生依赖，且整体效果不够理想。中医在辨证施治基础上治疗此类病症具有独特优势，黄连温胆汤具有清热化痰、理气和胃、宁心安神的功效，恰好契合痰热内扰型患者的病机特点^[3]。基于此，本次研究选取我院门诊治疗的此类患者作为研究对象，探讨黄连温胆汤加减的治疗效果，为临床治疗提供实践依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2024 年 1 月至 2025 年 12 月我院门诊治疗的 84 例痰热内扰型冠心病稳定型心绞痛合并慢性失眠患者作为案例，以随机数表法分为两组。实验组入选患者 42 例，男女各 22 例、20 例，年龄 45~78 (61.25±5.38) 岁。常规组入选患者 42 例，男女各 21 例、21 例，年龄 46~79 (61.73±5.29) 岁。两组一般资料对比无统计学意义， $P>0.05$ 。纳入标准 (1) 符合痰热内扰型冠心病稳定型心绞痛及慢性失眠的诊断标准；(2) 年龄 45~80 岁；(3) 自愿参与本次研究并签署知情同意书。排除标准 (1) 合并严重肝肾功能不全者；(2) 对本次所用药物过敏者；(3) 合并精神疾病或认知障碍者。

1.2 方法

常规组采取常规西医治疗，口服阿司匹林肠溶片，每次 100mg，每日 1 次，睡前服用；硝酸异山梨酯片，每次 10mg，每日 3 次，饭后服用；失眠严重者口服阿普唑仑，每次 1 片，每晚 1 次，睡前 30 分钟服用，连续治疗 4 周。

实验组在常规组治疗基础上应用黄连温胆汤加减治疗，基础方剂组成：黄连 6g、竹茹 12g、枳实 10g、陈皮 10g、半夏 9g、茯苓 15g、甘草 6g、酸枣仁 18g、夜交藤 20g。辨证加減：胸闷胸痛明显者加丹参 15g、川芎 10g；口苦心烦重者加黄芩 9g、栀子 6g；失眠严重者加柏子仁 12g、远志 9g。上述方剂加水 500mL，煎煮

至 200mL，每日 1 剂，分早晚两次温服，连续治疗 4 周。

1.3 观察指标

1.3.1 对比两组临床疗效

显效为心绞痛症状基本消失，失眠症状完全缓解，夜间睡眠时间 ≥ 7 小时；有效为心绞痛发作次数减少、持续时间缩短，失眠症状改善，夜间睡眠时间 5~7 小时；无效为心绞痛及失眠症状均未改善甚至加重。总有效率=(显效例数+有效例数)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.3.2 对比两组心绞痛发作情况

记录两组治疗后每周心绞痛发作次数以及每次发作持续时间。

1.3.3 对比两组睡眠质量

以匹兹堡睡眠质量指数 (PSQI) 评估，评分范围 0~21 分，评分越高表示睡眠质量越差，治疗后测定两组 PSQI 评分并进行对比。

1.4 统计学方法

运用 SPSS24.0 分析数据。计量数据以均数加减标准差表示并且行 t 检验；计数数据百分比表示并且进行 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异显著的代表。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

实验组临床治疗总有效率明显高于常规组 ($P<0.05$)，详见表 1。

2.2 两组心绞痛发作情况及 PSQI 评分比较

治疗后实验组每周心绞痛发作次数少于常规组、发作持续时间短于常规组，PSQI 评分低于常规组 ($P<0.05$)，详见表 2。

3 讨论

冠心病稳定型心绞痛合并慢性失眠在中医范畴中归属于胸痹、不寐等范畴，痰热内扰型是临床常见证型，其发病核心病机为饮食不节、情志失调导致痰湿内生，郁而化热，痰热上扰心神则引发失眠，痰热阻滞心脉则导致气血运行不畅，出现胸闷、胸痛等心绞痛症状。因此治疗此类病症需遵循清热化痰、宁心安神、活血通脉的原则^[4-5]。

表 1 两组临床疗效比较[n (%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
常规组 (n=42)	12 (28.57)	15 (35.71)	15 (35.72)	27 (64.28)
实验组 (n=42)	23 (54.76)	16 (38.10)	3 (7.14)	39 (92.86)
χ^2				10.182
P				0.001

表 2 两组心绞痛发作情况及 PSQI 评分比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	每周发作次数 (次)	每次发作持续时间 (min)	PSQI 评分 (分)
常规组 (n=42)	3.52±1.06	5.89±1.23	12.35±2.17
实验组 (n=42)	1.25±0.48	2.36±0.89	5.78±1.34
t	12.643	15.068	16.695
P	0.000	0.000	0.000

本次研究中实验组在常规西医治疗基础上应用黄连温胆汤加减治疗,取得了较好的治疗效果,这是因为黄连温胆汤中黄连苦寒,能清热燥湿、泻火解毒,可有效清除体内痰热之邪,是方中的君药;竹茹清热化痰、除烦止呕,枳实破气消积、化痰除痞,陈皮理气健脾、燥湿化痰,半夏燥湿化痰、降逆止呕,四药合用作为臣药,能增强君药清热化痰的功效,同时理气和胃,避免痰湿内生;茯苓利水渗湿、健脾宁心,酸枣仁、夜交藤养血安神,甘草益气补中、调和诸药,共同作为佐使药,兼顾安神与调和药性。辨证加减则根据患者具体症状针对性用药,胸闷胸痛明显者加丹参、川芎活血通脉,进一步改善心脉瘀阻情况,减少心绞痛发作;口苦心烦重者加黄芩、栀子增强清热泻火功效,缓解烦躁症状;失眠严重者加柏子仁、远志安神助眠,提升睡眠质量^[6]。

从临床疗效来看,实验组总有效率达到 92.86%,远高于常规组的 64.28%,充分说明黄连温胆汤加减能有效改善患者心绞痛与失眠症状,提升治疗效果。在心绞痛发作情况方面,实验组每周发作次数与每次发作持续时间均明显优于常规组,这是因为黄连温胆汤加减能清除痰热、活血通脉,改善心脉气血运行,减少心肌缺血缺氧情况,从而减少心绞痛发作次数、缩短发作持续时间。在睡眠质量方面,实验组 PSQI 评分明显低于常规组,表明黄连温胆汤加减能有效清除痰热、宁心安神,缓解心神不宁状态,延长睡眠时间、提升睡眠质量^[7]。常规西医治疗虽能通过抗血小板、扩张冠脉等作用缓解心绞痛症状,借助镇静催眠药物改善失眠,但长期使用镇静催眠药物易产生依赖,且无法从根本上解决痰热内扰的病机问题,因此治疗效果有限。而黄连温胆汤加减从辨证施治角度出发,针对痰热内扰型患者的病机特点,标本兼顾,既能清除痰热、活血通脉以缓解心绞痛,又能宁心安神以改善失眠,同时调理机体气血,减少症状复发,整体治疗效果更为理想^[8]。

综上,黄连温胆汤加减治疗痰热内扰型冠心病稳定型心绞痛合并慢性失眠效果较好,能有效提升临床

治疗有效率,减少心绞痛发作,改善患者睡眠质量,值得在临床中推广应用。

参考文献

[1] 梁会凤.黄连温胆汤加减联合常规西药治疗痰热内扰型室性期前收缩伴失眠的效果分析[J].中国社区医师,2025,41(10):58-60.

[2] 谢冰昕,吴欣芳,冯硕,李乔,王恒.黄连温胆汤加减治疗痰热内扰型冠心病稳定型心绞痛合并慢性失眠的疗效观察[J].天津中医药,2024,41(12):1504-1509.

[3] 巫祖强,周慧萍,邹军,蔡甜,杨顺志,黄深荣,罗爱兰.黄连温胆汤加减方治疗痰热内扰型高血压病合并睡眠障碍患者有效性与安全性研究[J].广州中医药大学学报,2024,41(09):2319-2325.

[4] 杨德玲,刘文琼.开阖六气针法联合黄连温胆汤加减治疗痰热内扰型围绝经期失眠症的临床研究[J].湖北中医杂志,2022,44(02):52-56.

[5] 彭壮,郭甜甜,宋颖民.黄连温胆汤加减联合耳穴放血治疗痰热内扰型失眠患者的临床效果[J].中国民康医学,2022,34(01):78-80.

[6] 闫改霞,白振军,宋雅琴,孟燕.邢氏针法联合黄连温胆汤加减治疗对痰热内扰型中风后失眠症睡眠、疲劳和生活质量的影响[J].中华中医药学刊,2021,39(10):243-246.

[7] 欧阳文晖.黄连温胆汤加减联合西药治疗痰热内扰型失眠的临床疗效[J].临床合理用药杂志,2021,14(09):144-146.

[8] 祝丹丹,王豪杰,周旭.加味温胆汤联合苦碟子注射液治疗痰热瘀结型冠心病的疗效及对心功能的影响[J].包头医学,2024,48 (4):11-13.

版权声明: ©2026 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/>

