

舒肝解郁胶囊联合稳心颗粒治疗心脏神经症的疗效观察

任小鹏, 孙春喜, 李建成

商洛市中心医院 心血管内科, 陕西 商洛 726000

摘要: **目的** 探讨舒肝解郁胶囊联合稳心颗粒治疗心脏神经症的临床疗效。**方法** 选取2017年8月—2018年8月商洛市中心医院90例心脏神经症患者为研究对象,按照随机数字表法分成对照组及观察组两组,每组45例。对照组口服稳心颗粒治疗,观察组患者在对照组的基础上口服舒肝解郁胶囊治疗,治疗2个月后,比较两组患者的临床疗效、治疗前后两组患者各症状评分、24 h动态心电图结果及症状自评量表(SCL-90)评分变化。**结果** 治疗后,观察组患者治疗总有效率显著高于对照组($P < 0.05$)。治疗后,两组患者的各症状评分较治疗前均显著降低($P < 0.05$),且观察组显著低于对照组($P < 0.05$)。治疗后,经24 h动态心电图检查两组患者早搏、心动过速、心动过缓、非特异性STT改变的发生率较治疗前均显著降低($P < 0.05$),且观察组显著低于对照组($P < 0.05$)。治疗后,两组患者的SCL-90量表总分较治疗前均显著降低($P < 0.05$),且观察组显著低于对照组($P < 0.05$)。**结论** 舒肝解郁胶囊联合稳心颗粒可有效改善心脏神经症患者的临床症状及心电图检查结果,对提高治疗效果、改善心理健康状态具有积极意义。

关键词: 稳心颗粒; 舒肝解郁胶囊; 心脏神经症; 心电图; SCL-90量表评分

中图分类号: R972 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-6376(2019)11-2222-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-6376.2019.11.020

Clinical observation of Shugan Jieyu Capsules combined with Wenxin Granules in treatment of cardiac neurosis

REN Xiaopeng, SUN Chunxi, LI Jiancheng

Cardiovascular Medicine Department, Shangluo Center Hospital, Shangluo 726000, China

Abstract: Objective To explore clinical efficacy of Shugan Jieyu Capsules combined with Wenxin Granules in treatment of cardiac neurosis. **Methods** 90 patients with cardiac neurosis were selected as the subjects and conducted retrospective study from August 2017 to August 2018. According to the random number table method, they were divided into the control group and study group, and 45 cases in each group. The control group were treated with Wenxin Granules, the study group on the basis of this combination of Shugan Jieyu Capsules. After 2 months of treatment, clinical efficacy, symptom scores, 24 h dynamic electrocardiogram results, and SCL-90 scale score changes before and after treatment were compared in two groups. **Results** After treatment, the total effective rate of treatment in the study group was significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$). After treatment, the symptom scores of two groups were significantly lower than those before treatment ($P < 0.05$), and the study group was lower than the control group ($P < 0.05$). After treatment, the incidence of premature beats, tachycardia, bradycardia, and non-specific STT changes in two groups was significantly decreased after 24 h dynamic electrocardiogram ($P < 0.05$), and the study group was lower than those in the control group ($P < 0.05$). After treatment, the total score of SCL-90 in two groups was significantly lower than that before treatment ($P < 0.05$), and the study group was lower than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Shugan Jieyu Capsules combined with Wenxin Granules can effectively improve the clinical symptoms and electrocardiogram results of patients with cardiac neurosis, which has positive significance for increasing the therapeutic effect and improving mental health.

Key words: Wenxin Granules; Shugan Jieyu Capsules; cardiac neurosis; electrocardiogram; SCL-90 scale score

心脏神经症(Cardiac neurosis, CN)又称心血管神经症,是以胸闷、心悸、心前区疼痛、呼吸不畅、心慌、心烦、失眠多梦等心血管症状为主的一种无器质性心脏病的临床综合征^[1]。近年来CN的发病率

收稿日期: 2019-03-30

基金项目: 陕西省自然科学基金项目(13-ZY128)

第一作者: 任小鹏(1982—),男,陕西山阳人,本科,主治医师,研究方向为心血管内科。Tel:18591097019 E-mail:Renxiaopeng45682@163.com

逐年增长,给患者的身心健康及生活质量造成严重影响。CN发病机制目前尚不明确,但有研究指出,外界环境刺激、精神压力过大等因素易导致CN的发生^[2]。稳心颗粒是临床治疗CN的常用药物,尽管在改善患者的心血管症状方面具有一定成效,但常因患者的心理健康较差而导致收效甚微^[3]。中医认为,CN主要因肝肾亏虚、心不摄神所致,因此治疗中结合疏肝解郁治疗对提高治疗效果具有积极意义^[4]。本研探讨舒肝解郁胶囊联合稳心颗粒治疗心脏神经症的临床疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2017年8月—2018年8月商洛市中心医院90例心脏神经症患者为研究对象,随机均分为两组,每组45例。对照组中男24例,女21例;年龄24~63岁,平均(42.15±3.28)岁;病程2~31个月,平均(15.63±3.27)个月。观察组中男25例,女20例;年龄23~61岁,平均(41.68±3.35)岁;病程3~30个月,平均(15.54±3.16)个月。两组患者一般资料差异显著,具有可比性。

1.2 临床筛选标准

纳入标准:所有患者均表现为不同程度的心悸、心前区痛、呼吸困难、自主神经功能紊乱等症,符合《实用内科学》及《中国精神障碍分类与诊断标准》中CN相关的诊断标准^[5-6],自愿参与本次研究。

排除标准:严重的肝肾功能障碍、内分泌系统疾病、高血压、糖尿病、妊娠及哺乳期妇女、相关药物过敏史、恶性肿瘤、治疗依从性差及中途退出者。

1.3 方法

所有患者入院后均给予心理指导、饮食指导,并指导患者口服百乐眠、谷维素、维生素B、 β 受体阻滞剂、地西洋等药物进行常规治疗,对照组患者在此基础上口服稳心颗粒(山东步长制药股份有限公司,国药准字Z10950026,规格5g/袋,批号20170213)治疗,1袋/次,3次/d,连续治疗2个月。观察组患者在对照组的基础上口服舒肝解郁胶囊(四川济生堂药业有限公司,国药准字Z20174037,规格0.36g/粒,批号20170125)治疗,2粒/次,2次/d,连续治疗2个月。

1.4 观察指标

对患者随访跟踪2个月,比较治疗后的临床疗效、治疗前后症状评分及症状自评量表(SCL-90)评分变化,并采用美国DMS动态心电图分析系统,连续24h监测患者心电变化,比较治疗前后两组早搏、心

动过速、心动过缓、非特异性ST-T改变的发生率。

1.5 评价标准

1.5.1 疗效评价标准^[7] 显效:症状评分减分率在50%以上;有效:症状评分减分率在25%~50%;无效:症状评分减分率在25%以下。

总有效率=(显效+有效)/例数

1.5.2 症状评分 从心悸、呼吸困难、心前区痛、自主神经功能紊乱4个方面进行评价,根据症状严重程度采用4级评分法,0分:无症状;1分:症状很轻;2分:症状明显,产生一定影响;3分:症状严重,影响较大^[8]。

1.5.3 SCL-90评分 用SCL-90量表从强迫(10~50分)、抑郁(13~65分)、焦虑(10~50分)、躯体化(12~60分)、敌对(6~30分)、偏执(6~30分)、恐怖(7~35分)、人际关系敏感(9~45分)、精神病性(10~50分)9个方面评估患者的心理健康情况,该量表包括90个条目,分值83~415分,分值越高表示症状影响越严重^[9]。

1.6 统计学方法

采用SPSS 19.0分析获得的数据,计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,计数资料采用百分数(%)表示,组内及组间比较行配对 t 检验及独立样本 χ^2 检验,假设检验水准为 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后,观察组患者治疗总有效率为91.11%,显著高于对照组的73.33%($P<0.05$),见表1。

2.2 两组治疗前后各症状评分变化比较

治疗后,两组患者的各症状评分较治疗前均显著降低($P<0.05$),且观察组显著低于对照组($P<0.05$),见表2。

2.3 两组24h动态心电图结果比较

治疗后,经24h动态心电图检查两组患者早搏、心动过速、心动过缓、非特异性ST-T改变的发生率较治疗前均显著降低($P<0.05$),且观察组显著低于对照组($P<0.05$),见表3。

2.4 两组SCL-90量表评分比较

治疗后,两组患者的SCL-90量表总分较治疗前均显著降低($P<0.05$),且观察组显著低于对照组($P<0.05$),见表4。

3 讨论

CN是神经症的一种特殊类型,主要因内外因素共同影响心血管系统自主神经正常活动而导致心脏功能异常而引发的一系列心血管症状^[10]。患

表1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacy between two groups

组别	n/例	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	45	23	10	12	73.33
观察	45	28	14	4	91.11*

与对照组比较: * $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs control group表2 两组治疗前后各症状评分比较($\bar{x} \pm s$)Table 2 Comparison on symptom scores before and after treatment between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	观察时间	心悸评分	呼吸困难评分	心前区痛评分	自主神经功能紊乱评分
对照	45	治疗前	2.58±0.39	2.62±0.45	2.56±0.36	2.58±0.45
		治疗后	1.34±0.26*	1.36±0.57*	1.35±0.42*	1.43±0.28*
观察	45	治疗前	2.63±0.42	2.59±0.39	2.57±0.42	2.56±0.37
		治疗后	0.86±0.13**	0.89±0.12**	0.76±0.23**	0.59±0.26**

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较: # $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs same group before treatment; # $P < 0.05$ vs control group after treatment

表3 治疗前后两组24 h动态心电图结果比较

Table 3 Comparison on 24-hour ambulatory electrocardiogram results between two groups before and after treatment

组别	n/例	观察时间	早搏/%	心动过速/%	心动过缓/%	非特异性STT改变/%
对照	45	治疗前	48.89	24.44	24.44	57.78
		治疗后	33.33*	15.56*	13.33*	42.22*
观察	45	治疗前	46.67	22.22	26.67	60.00
		治疗后	20.00**	6.67**	4.44**	26.67**

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较: # $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs same group before treatment; # $P < 0.05$ vs control group after treatment表4 治疗前后两组SCL-90量表评分比较($\bar{x} \pm s$)Table 4 Comparison on SCL-90 scale scores between two groups before and after treatment ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	观察时间	SCL-90量表评分				
			强迫	抑郁	躯体化	敌对	焦虑
对照	45	治疗前	38.62±5.64	43.82±6.55	48.32±5.31	25.34±2.32	43.02±3.52
		治疗后	21.75±3.54*	28.76±3.56*	29.63±3.42*	15.63±2.44*	22.16±2.41*
观察	45	治疗前	38.56±5.72	43.78±5.56	47.63±5.42	24.80±2.44	42.65±3.41
		治疗后	12.43±3.12**	16.21±3.42**	16.32±3.31**	10.34±2.32**	16.33±2.74**
组别	n/例	观察时间	SCL-90量表评分				
			偏执	恐怖	人际关系敏感	精神病性	总分
对照	45	治疗前	24.25±2.36	32.04±3.52	38.49±3.42	43.58±3.42	198.63±20.34
		治疗后	18.67±2.45*	16.75±2.28*	22.31±2.39*	22.65±2.27*	152.34±9.67*
观察	45	治疗前	24.36±2.35	31.24±3.75	38.52±3.45	43.56±3.37	196.57±19.35
		治疗后	12.75±2.31**	11.34±2.13**	15.42±2.33**	13.65±2.37**	113.42±8.57**

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较: # $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs same group before treatment; # $P < 0.05$ vs control group after treatment

者就诊时多主诉非特异性躯体症状,而不提及自身的心理精神状态,经24 h动态心电图检查发现伴有早搏、心动过速或过缓、非特异性ST-T改变等^[3]。患者常伴有明显的恐惧、焦虑、抑郁、偏执、人际关

系敏感等心理障碍,易在工作压力大或精神遭受外界因素刺激时发病,因此临床上常采用谷维素、 β 受体阻滞剂、地西洋等药物来降低交感神经活性来达到治疗的效果^[11]。

中医认为, CN属于“心悸”“胸痹”“怔忡”范畴, 主要因情志不舒、外邪侵入、血脉不利而心神不宁所致, 因此应以活血化瘀、益气养阴、宁心安神为主治。稳心颗粒是由中药党参、黄精、三七、琥珀、甘松精制而成, 方中三七、甘松活血化瘀、理气解郁; 党参、黄精益气补血、健脾化湿; 琥珀宁心复脉、活血散瘀、镇惊安神; 诸药联用共奏活血化瘀、宁心复脉、益气滋阴之功效^[12]。现代药理研究表明, 稳心颗粒可有效减少心肌耗氧量, 延长动作电位时程, 改善局部微循环, 进而缓解患者的心血管症状^[13]。舒肝解郁胶囊是由中药贯叶金丝桃、刺五加制成, 贯叶金丝桃素疏肝解郁, 清热利湿作用显著, 可有效抑制多种神经递质的再摄取, 刺五加益气健脾、补肾, 两者联用共奏疏肝解郁, 健脾安神之功效^[14]。现代研究表明, 舒肝解郁胶囊有效成分可通过血脑屏障, 参与并调节各神经递质的释放, 完成神经冲动而改善患者的躯体症状, 与稳心颗粒联合应用可协同性的改善患者的临床症状, 提高治疗效果^[11]。

本研究结果表明, 观察组治疗的总有效率显著高于对照组, 治疗后两组患者的各症状评分较治疗前均显著降低, 且观察组显著低于对照组 ($P < 0.05$), 提示稳心颗粒联合舒肝解郁胶囊可协同性的改善患者的心血管症状, 提高治疗效果。结果还表明, 治疗后经 24 h 动态心电图检查两组患者早搏、心动过速、心动过缓、非特异性 STT 改变的发生率较治疗前均显著降低, 且观察组低于对照组 ($P < 0.05$), 提示稳心颗粒联合舒肝解郁胶囊可有效调节自主神经, 改善心脏功能, 促进心肌电传导, 缓解不良心血管事件^[15]。另外, 治疗后两组患者的 SCL-90 量表总分较治疗前均显著降低, 且观察组低于对照组 ($P < 0.05$), 提示舒肝解郁胶囊在提高患者心理健康状态方面具有显著优势。

综上所述, 舒肝解郁胶囊联合稳心颗粒可有效改善心脏神经症患者临床症状及心电图结果, 对提高治疗效果、改善心理健康状态具有积极意义。

参考文献

- [1] 张爱国, 周建芝, 王志军, 等. 参松养心胶囊治疗心脏神经症患者临床观察 [J]. 中成药, 2013, 35(8): 1630-1633.
- [2] 张德新, 金翔, 段绮云, 等. 银丹心脑通软胶囊治疗心脏神经症疗效观察 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2015, 13(10): 1238-1239.
- [3] 史晓静, 关春燕, 王高频, 等. 稳心颗粒对伴有心律失常的心脏神经官能症患者预后的影响 [J]. 中成药, 2014, 36(5): 1108-1110.
- [4] 李可文. 益气养阴活血化瘀法治疗心脏神经官能症临床疗效 [J]. 陕西中医, 2015, 36(6): 697-698.
- [5] 樊新生. 实用内科学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2015.
- [6] 中国精神学会. 中国精神障碍分类与诊断标准 [M]. 济南: 山东科学技术出版社, 2001.
- [7] 李拜红, 金伟东. 益心舒胶囊联合美托洛尔缓释片治疗心脏神经官能症的临床观察 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2015, 13(12): 1416-1418.
- [8] 燕翎飞. 步长稳心颗粒治疗心脏神经官能症疗效观察 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2014, 16(5): 187-188.
- [9] 康建保, 张国勇, 林斌. 稳心颗粒在心脏神经症患者治疗中的应用 [J]. 中国中医急症, 2013, 22(11): 1936-1937.
- [10] 胡亚军, 辛自芳. 舒肝解郁胶囊在治疗心血管神经症的临床价值研究 [J]. 药物与人, 2014(8): 122-123.
- [11] 吴永忠. 舒肝解郁胶囊与佐匹克隆片用于治疗心血管神经症患者临床疗效的比较 [J]. 抗感染药学, 2015, 12(6): 892-894.
- [12] 秦忠心, 刘奇志, 钱进, 等. 倍他乐克联合稳心颗粒治疗心脏神经官能症临床疗效观察 [J]. 大连医科大学学报, 2013, 35(3): 268-270.
- [13] 龚建明, 许卫君. 步长稳心颗粒联合骨化三醇胶丸治疗心血管神经症疗效观察 [J]. 东南国防医药, 2016, 18(4): 391-392.
- [14] 陈伟, 侯湘岭, 陈雨, 等. 稳心颗粒对心律失常心脏神经官能症患者预后的改善作用分析 [J]. 河北医药, 2018, 40(14): 2151-2154.
- [15] 彭华, 王绍钧, 邹红, 等. 舒肝解郁胶囊治疗老年心血管疾病伴有焦虑、抑郁情绪的临床研究 [J]. 中医药导报, 2015, 21(23): 71-73.