

冠心病痰瘀互结证临床用药规律的文献研究

苏雪芬, 李先涛*, 谢蓉, 刘承萍, 彭丹虹, 王燕萍
(广州中医药大学基础医学院, 广州 510006)

[摘要] **目的:**系统整理和揭示冠心病痰瘀互结证的临床用药规律。**方法:**收集了1995—2014年公开发表的有关治疗冠心病痰瘀互结证的临床研究文献,从冠心病痰瘀互结证临床治疗常用方、常用中药使用频率、常用中药分类、临床用药加减、与西药联合用药及干预组间疗效比较方面进行了分析。**结果:**共纳入合格文献42篇,有完整处方名称(包括传统经方名称)36首方,没有取名但以“自拟经验方”作为名称有8首方,涉及相关药物共104种,合计治疗患者1587例。冠心病痰瘀互结证常用中药使用频次由高到低排列依次前10名分别为:法半夏、丹参、瓜蒌、川芎、薤白、甘草、茯苓、红花、陈皮、赤芍和当归,根据中药的功效及分类,使用频次较多的药物依次排名活血化瘀药、化痰药、理气药、补虚药。**结论:**痰瘀同治是冠心病辨证论治的大法之一。

[关键词] 痰瘀互结证; 冠心病; 用药规律

[中图分类号] R287.6 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2015)14-0191-08

[doi] 10.13422/j.cnki.syfjx.2015140191

Literature Research of Phlegm and Blood Stasis of Coronary Heart Disease on Clinical Medication

SU Xue-fen, LI Xian-tao*, XIE Rong, LIU Cheng-ping, PENG Dan-hong, WANG Yan-ping (Basic Medical College of Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510006, China)

[Abstract] **Objective:** The aim of this investigation was to systematically study and reveal the clinical medication regulations of phlegm and blood stasis and coronary heart disease. **Method:** We collected the clinical research literatures published from 1995 to 2014 about the treatment of coronary heart disease (CHD), and analyzed the commonly used clinical prescriptions, the frequency of commonly used traditional Chinese medicine (TCM), the classification of the commonly used TCM, the addition and subtraction of clinical medicines, the combination with western medicines and the comparison of curative effect between the intervention groups. **Result:** A total of 42 qualified literatures were referred, including 36 prescriptions with a complete prescription name (including traditional classical name), eight prescriptions without name as experience prescriptions, involving 104 related drugs, in a sum of 1587 patients. The most commonly used ten Chinese herb for phlegm and blood stasis of coronary heart disease, by frequency from high to low, are as follows: Rhizome Pinelliae, Radix Salviae Miltiorrhizae, Fructus Trichosanthis, Rhizoma Chuanxiong, Bulbus Allii Macrostemonis, Radix Glycyrrhizae, Poria, Flos Carthami, Pericarpium Citri Reticulatae, Radix Paeoniae Rubra and Radix Angelicae Sinensis. According to the efficacy and the classification of TCM, the most frequently used medicines are ranking as promoting blood circulation to remove blood stasis, eliminating phlegm, qi, tonify deficiency. **Conclusion:** Treating both phlegm and blood stagnation together is one of the most important differentiation and treatment solutions for coronary heart disease.

[Key words] alternating knot phlegm and blood stasis syndrome; coronary heart disease; drug law

[收稿日期] 20141111(018)

[基金项目] 国家重点基础研究发展计划(973计划)项目(2014CB542901)

[第一作者] 苏雪芬,助理实验师,从事中医基础理论研究, Tel:020-39358637, E-mail:suxuefen@gzucm.edu.cn

[通讯作者] *李先涛,博士,研究员,从事中医内科学(心脑血管疾病)、临床流行病学应用、中医证候学研究, Tel:020-39358629, E-mail:lixiantao@gzucm.edu.cn

随着社会的进步与发展,人们生活节奏加快、环境变化、饮食不节等因素,冠心病痰瘀互结证的患病比例逐年增加^[1],冠心病是危害人类健康的严重疾病之一,如何对其进行有效防治已是目前学术界研究的热点内容之一。《灵枢·厥病》中提到:“真心痛,手足青至节,心痛甚,旦发夕死,夕发旦死。而《素问·脏气法时论》中提到:“心病者,胸中痛,胁支满,胁下痛,膺背肩胛间痛,两臂内痛。”^[2]。早在汉代张仲景《金匱要略》中就有提出过“胸痹”病名,并以瓜蒌薤白酒汤等治疗胸痹^[3]。

张伟海等研究了冠心病的临床用药规律,提出以益气活血,辅助以理气和化痰,普遍采用的中药是活血化瘀类及补气类的药物^[4]。孟凡珍等研究冠心病心绞痛用药规律,提出以益气活血法为主^[5]。毕文霞等研究血瘀型冠心病用药规律,提出以活血行气,祛瘀止痛为主^[6]。但以冠心病痰瘀互结证为用药研究文献较少。

中医药治疗冠心病痰瘀互结证有着不可代替的优势,面对可供选择的方药非常多。本研究以冠心病痰瘀互结干预指标为对象,拟从文献出发,系统收集和整理近年来中医药辨证治疗冠心病痰瘀互结证的常用治疗方及其药物组成,旨在揭示冠心病痰瘀互结证的用药规律,为临床辨证论治提供借鉴和参考。

1 对象与方法

1.1 疾病和证候诊断 冠心病诊断参照中华中医药学会:中医内科常见病诊疗(西医疾病部分)冠心病心绞痛指

南^[7];痰瘀互结证候辨证参照中华人民共和国国家标准:中医临床诊疗术语·证候部分中痰瘀互结证的标准^[8]。

1.2 文献筛选办法 制定相关文献纳入标准①研究类型:所有冠心病痰瘀互结证治疗性文献,包括随机对照研究方药、临床观察、典型医案等文献。②干预措施:治疗组和对照组中方药,包括经方、自拟方、单味中药等。

文献排除标准:排除综述类、方药机制、药理、药效、试验组单独用针灸治疗等文献。

1.3 文献检索策略 以“冠心病、心绞痛、胸痹、心痛、真心痛、痰瘀互结、痰瘀搏结、痰瘀内阻、血瘀痰凝、痰血瘀滞、痰瘀痹阻、痰瘀滞络、痰结血瘀、痰浊瘀阻”为检索词,检索中国生物医学文献数据库(CBM),中国期刊数据库(维普VIP)、中国期刊全文数据库(CNKI)3个数据库中所有痰瘀互结相关辨证标准研究的文献,共检索到合格研究文献42篇。

1.4 统计分析 采用 Excel 建立数据库,SPSS 13.0 统计包进行分析,结果采用频率和累计百分比等表达。

2 结果

2.1 冠心病痰瘀互结证临床治疗常用方文献结果 根据文献筛选办法,对所有检索文献中的“中药复方”按药味完整、药量准确、主治明确、疗效进行评价^[4],纳入治疗冠心病痰瘀互结证的合格文献共42篇,有完整处方名称(包括传统经方名称)36首方、没有取名但以“自拟经验方”作为名称有8首方,涉及相关药物共104种,合计治疗患者1592例。冠心病痰瘀互结证临床治疗常用方文献结果见表1。

表 1 冠心病痰瘀互结证临床治疗常用方文献情况

No.	处方	病例	No.	处方	病例
1	保心通脉汤 ^[10]	60	20	栝蒌薤白桂枝汤 ^[11]	1
2	补阳还五汤合瓜蒌薤白半夏汤 ^[11]	1	21	栝蒌薤白桂枝汤合桃红四物汤 ^[30]	1
3	参夏舒心饮 ^[12]	160	22	四参复脉汤 ^[31]	1
4	柴胡疏肝合瓜蒌薤白桂枝汤 ^[13]	1	23	痰瘀同治颗粒 ^[32]	31
5	菖琥温胆汤 ^[14]	40	24	通络涤痰汤 ^[33]	38
6	丹参陷胸汤 ^[15]	45	25	通脉化浊汤 2 篇文献 ^[16,34]	39
7	二陈汤合血府逐瘀汤 ^[16]	40	26	通阳行气汤 ^[35]	45
8	瓜蒌薤白半夏汤 ^[17]	45	27	温胆汤合化痰通络药 ^[36]	41
9	瓜蒌薤白半夏汤合丹参饮加减 ^[18]	30	28	温胆汤合失笑散 ^[37]	1
10	瓜蒌薤白半夏汤合血府逐瘀汤 3 篇文献 ^[2,19-20]	99	29	心通饮 ^[38]	61
11	瓜蒌薤白半夏汤加活血化瘀药 ^[21]	68	30	心痛方 2 篇文献 ^[39-40]	57
12	冠心 3 号 ^[22]	1	31	心痛宁加味方 ^[41]	33
13	桂芪柴夏丹红汤 ^[23]	49	32	宣痹舒心汤 ^[42]	30
14	化痰通络汤 ^[24]	57	33	血府逐瘀汤加减 ^[11]	1
15	化痰祛瘀汤 ^[25]	50	34	益气化痰活血汤 ^[43]	120
16	黄连温胆汤 ^[26]	1	35	茵泽宽胸饮 ^[44]	30
17	豁痰通脉汤 ^[27]	127	36	正胆复脉汤 ^[45]	30
18	豁痰逐瘀汤 ^[28]	36	37	自拟方 8 篇文献 ^[26,46-50]	62
19	降浊通脉汤 ^[29]	60			

2.2 冠心病痰瘀互结证临床常用药物使用情况 将治疗冠心病痰瘀互结证的所有中药处方中的具体药物,按使用频次进行排序,文献结果表明:治疗冠心病痰瘀互结证最常用的

中药,使用频次由高到低排列依次前 10 名分别为:法半夏、丹参、瓜蒌、川芎、薤白、甘草、茯苓、红花、陈皮、赤芍和当归。见表 2。

表 2 冠心病痰瘀互结证临床治疗常用中药使用频率及百分率

Table 2 Frequency and percentage of commonly used traditional Chinese medicines in clinical treatment of phlegm and blood stasis of CHD											
No.	中药名	使用频率/次	比率/%	No.	中药名	使用频率/次	比率/%	No.	中药名	使用频率/次	比率/%
1	法半夏	37	6.6	36	砂仁	4	0.7	71	槟榔	1	0.2
2	丹参	34	6.0	37	地黄	4	0.7	72	冰片	1	0.2
3	瓜蒌	34	6.0	38	香附	4	0.7	73	苍术	1	0.2
4	川芎	31	5.5	39	胆南星	3	0.5	74	蝉蜕	1	0.2
5	薤白	28	5.0	40	茯神	3	0.5	75	大黄	1	0.2
6	甘草	24	4.3	41	葛根	3	0.5	76	代赭石	1	0.2
7	茯苓	23	4.1	42	厚朴	3	0.5	77	丹皮	1	0.2
8	红花	20	3.5	43	鸡血藤	3	0.5	78	地龙	1	0.2
9	陈皮	18	3.2	44	九香虫	3	0.5	79	杜仲	1	0.2
10	赤芍	13	2.3	45	山药	3	0.5	80	佛手	1	0.2
11	当归	13	2.3	46	水蛭	3	0.5	81	浮小麦	1	0.2
12	柴胡	12	2.1	47	太子参	3	0.5	82	枸杞子	1	0.2
13	枳实	12	2.1	48	五灵脂	3	0.5	83	旱莲草	1	0.2
14	黄芪	11	2.0	49	白芥子	2	0.4	84	合欢皮	1	0.2
15	桃仁	11	2.0	50	车前子	2	0.4	85	藿香	1	0.2
16	郁金	11	2.0	51	地黄	2	0.4	86	鸡内金	1	0.2
17	枳壳	11	2.0	52	甘松	2	0.4	87	僵蚕	1	0.2
18	桂枝	10	1.8	53	海浮石	2	0.4	88	龙齿	1	0.2
19	三七	9	1.6	54	海蛤壳	2	0.4	89	龙眼肉	1	0.2
20	桔梗	8	1.4	55	琥珀	2	0.4	90	没药	1	0.2
21	酸枣仁	7	1.2	56	橘红	2	0.4	91	牡丹皮	1	0.2
22	竹茹	7	1.2	57	苦参	2	0.4	92	牡蛎	1	0.2
23	党参	6	1.1	58	莱菔子	2	0.4	93	女贞子	1	0.2
24	黄连	5	0.9	59	龙骨	2	0.4	94	前胡	1	0.2
25	麦冬	5	0.9	60	佩兰	2	0.4	95	青皮	1	0.2
26	牛膝	5	0.9	61	蒲黄	2	0.4	96	乳香	1	0.2
27	山楂	5	0.9	62	桑白皮	2	0.4	97	神曲	1	0.2
28	石菖蒲	5	0.9	63	葶苈子	2	0.4	98	生姜	1	0.2
29	檀香	5	0.9	64	薏苡仁	2	0.4	99	苏木	1	0.2
30	五味子	5	0.9	65	茵陈	2	0.4	100	天竺黄	1	0.2
31	延胡索	5	0.9	66	泽泻	2	0.4	101	西洋参	1	0.2
32	远志	5	0.9	67	紫河车	2	0.4	102	细辛	1	0.2
33	白术	4	0.7	68	白豆蔻	1	0.2	103	益母草	1	0.2
34	降香	4	0.7	69	白芍	1	0.2	104	泽兰	1	0.2
35	人参	4	0.7	70	柏子仁	1	0.2				

2.3 冠心病痰瘀互结证临床常用药物分类情况 根据中药的疗效及分类,治疗冠心病痰瘀互结证的 104 种中药,共涉及 16 类,使用频次较多的药物依次排名为:活血化瘀药、化痰药、理气药、补虚药。见表 3。

2.4 冠心病痰瘀互结证临床用药加减规律 选择有临证加减

的文献,作为冠心病痰瘀互结证治疗提供用药的依据。文献中冠心病痰瘀互结证临床用药随证加减用药情况。见表 4。

2.5 冠心病痰瘀互结证临床干预与西药联合用药情况 选择冠心病痰瘀互结证临床干预文献中有中药复方与西药联合使用的。见表 5。

表 3 冠心病痰瘀互结证临床治疗常用中药分类情况

Table 3 Classification of commonly used traditional Chinese medicines in clinical treatment of phlegm and blood stasis of CHD

No.	分类	用药种数/种	使用频数/次	比率/%	No.	分类	用药种数/种	使用频数/次	比率/%
1	活血化瘀药	15	131	23.2	9	止血药	3	15	2.7
2	化痰药	13	103	18.3	10	化湿药	6	12	2.1
3	理气药	10	85	15.1	11	消食药	4	9	1.6
4	补虚药	17	82	14.5	12	开窍药	2	6	1.1
5	利水渗湿药	6	34	6.0	13	收涩药	2	6	1.1
6	解表药	6	28	5.0	14	平肝息风药	4	4	0.7
7	清热药	7	28	5.0	15	驱虫药	1	1	0.2
8	安神药	7	19	3.4	16	泻下药	1	1	0.2

表 4 冠心病痰瘀互结证临床辨证加减用药情况

Table 4 Addition and subtraction of clinical medicines of phlegm and blood stasis of CHD

No.	主方	兼证	加减用药
1	保心通脉汤 ^[10]	气虚 阳虚 夜寐欠安 肝肾不足	加党参 加附子、桂枝、茯苓 加酸枣仁、夜交藤、珍珠母 加杜仲、桑寄生
2	瓜蒌薤白半夏汤加活血化瘀药 ^[21]	失眠 情绪诱发者 心气不足 心阴不足 喘息时间长,伴气短,双下肢水肿者 年老肾虚	加酸枣仁 加柴胡、香附 加党参、黄芪 加麦冬、五味子 加茯苓皮、牛膝 加补骨脂、淫羊藿
3	豁痰逐瘀汤 ^[28]	气虚者 心悸、失眠者	加人参、黄芪、白术 加酸枣仁、龙骨、牡蛎
4	参夏舒心饮 ^[12]	心阳虚甚 痰浊较重 血瘀较甚 痰郁化热之象	去党参用红参 加石菖蒲、厚朴 重用 人参、白术,加藏红花或桃仁 减人参、白术,加黄连、竹茹
5	补阳还五汤合瓜蒌薤白半夏汤 ^[11]	胸痛较重者 自汗心悸重者	加三七粉、降香 加煅牡蛎
6	栝蒌薤白桂枝汤 ^[11]	瘀血重 气喘重者 下肢浮肿者	加桂枝、益母草、桃仁 加葶苈子 加泽泻、猪苓
7	瓜蒌薤白半夏汤合血府逐瘀汤 ^[2]	伴胁痛者 湿重者 瘀血重者 肝阳偏亢头痛头晕者 心悸、失眠、多梦者	加川楝子、延胡索 加陈皮、胆南星 加三七、丹参 加天麻、钩藤、决明子 加柏子仁、远志、酸枣仁
8	瓜蒌薤白半夏汤 ^[17]	气虚者 阴虚者 心阳虚甚者 失眠甚者 痛甚者	加黄芪、党参 加玄参、麦冬 加桂枝 加合欢花、茯神
9	四参复脉汤 ^[31]	夜间睡眠差,心烦 饮食乏	加延胡索、水蛭 加知母、川芎 加白术、砂仁
10	豁痰通脉汤 ^[27]	痰黄 痰白质稀 小便量少 腹胀,纳差	加胆南星、天竺黄 加白芥子、细辛 加车前子、茯苓、猪苓 加槟榔、焦山楂
11	黄连温胆汤 ^[26]	前区疼痛减轻,睡眠好转,心烦、口苦症 状基本消失,近 2 d 出现背部不适症状	减丹参、檀香、砂仁,加延胡索、郁金、葛根

表 5 冠心病痰瘀互结证临床干预与西药联合用药情况

Table 5 Combination of clinical intervention and western medicines in phlegm and blood stasis of CHD

No.	使用方	研究文献	例数	联合用药
1	保心通脉汤 ^[10]	中西医结合治疗冠心病稳定型心绞痛 60 例临床观察	60	单硝酸异山梨酯、阿司匹林肠溶片
2	菖琥温胆汤 ^[14]	菖琥温胆汤联合 β 受体阻滞剂治疗冠心病室性早搏(痰瘀互结证)的临床观察	40	予倍他乐克
3	瓜蒌薤白半夏汤 ^[17]	瓜蒌薤白半夏汤化裁配合西药治疗冠心病心绞痛 45 例疗效观察	45	硝酸异山梨酯片、阿司匹林肠溶片、盐酸曲美他嗪片
4	通脉化浊汤 ^[19]	通脉化浊汤治疗痰瘀互结型冠心病	38	消心痛、阿司匹林
5	瓜蒌薤白半夏汤合血府逐瘀汤 ^[19]	通脉化浊汤治疗痰瘀互结型冠心病	37	消心痛、阿司匹林
6	血府逐瘀汤和瓜蒌薤白半夏汤 ^[20]	中西医结合治疗痰瘀互结型心绞痛 30 例	30	硝酸甘油注射液、阿司匹林
7	瓜蒌薤白半夏汤加血府逐瘀汤 ^[2]	瓜蒌薤白半夏汤合血府逐瘀汤加减治疗痰瘀互结型胸痹心痛 32 例临床观察	32	单硝酸异山梨酯片、阿司匹林肠溶片、复方丹参滴丸,
8	瓜蒌薤白半夏汤加活血化瘀药 ^[21]	中西医结合治疗冠心病稳定型心绞痛 68 例临床观察	68	硝酸异山梨酯、美托洛尔、辛伐他汀、肠溶阿斯匹林
9	桂芪柴夏丹红汤 ^[23]	中西医结合治疗阳虚痰瘀互结型冠心病心绞痛 49 例临床观察	49	消心痛、阿司匹林、阿西莫
10	化痰通络汤 ^[24]	通络化痰汤治疗冠心病心绞痛痰瘀互结证	57	硝酸甘油片、硝酸异山梨酯
11	豁痰通脉汤 ^[27]	豁痰通脉汤治疗高海拔地区肺心病合并冠心病急性发作临床观察	1	单硝酸异山梨醇酯、阿斯匹林肠溶片、螺内酯、氢氯噻嗪
12	豁痰逐瘀汤 ^[28]	豁痰逐瘀汤治疗冠心病不稳定型心绞痛临床观察	36	欣康缓释片、拜阿司匹灵
13	降浊通脉汤 ^[29]	降浊通脉汤治疗痰瘀痹阻型冠心病心绞痛	60	阿司匹林、消心痛、合心爽、ACEI 和 β 受体阻滞剂等
14	痰瘀同治颗粒 ^[32]	痰瘀同治颗粒对冠心病痰瘀互结证中医证候和 PPAR γ 表达的影响	22	如阿司匹林、他汀类、血管紧张素转换酶抑制剂、 β 受体阻滞剂、钙离子拮抗剂、硝酸酯类
15	自拟方 ^[46]	辨证施护冠心病心绞痛 68 例	20	吸氧
16	自拟方 ^[48]	基于痰瘀伏邪理论评价穴位敷贴法治疗冠心病稳定型心绞痛的临床疗效	36	苦碟子注射液、参红通络方

2.6 冠心病痰瘀互结治疗效果 选择文献中有对照组的研究,冠心病痰瘀互结证临床干预组间疗效比较,治疗组疗效优于对照组,提示痰瘀同治是冠心病痰瘀互结证的大法之一。见表 6。

3 讨论

根据统计分析冠心病痰瘀互结证用药以活血化瘀药、化痰药、理气药、补虚药为主。其中 104 种中药中活血化瘀药占首位,百分率为 23.2%,化痰药、理气药、补虚药所占百分率分别为 18.3%, 15.1%, 15.5%。表明大部分医家以活血化瘀、化痰、理气,补虚治疗冠心病痰瘀互结用药。从表 2 中分析显示,104 种中药中使用频率最高的为法半夏、丹参、瓜

蒌、川芎,法半夏位居第一,使用次数为 37 次,说明其对冠心病痰瘀互结有独特的作用,备受广大的医者认可。

《金匱要略·胸痹心痛短气病脉证治》中提到“阳微阴弦”是胸痹的主要病机,创制了迄今临床仍在广泛使用的治疗胸痹的代表方剂瓜蒌薤白白酒和瓜蒌薤白半夏为主方通阳宣痹,豁痰散结。胸痹与痰瘀关系密切,常因痰致瘀,瘀久生痰,痰瘀互为因果。如何对冠心病痰瘀互结证有效防治,根据以上文献分析结果提示,对冠心病痰瘀互结证临床辨证论治应重视痰瘀同治,必要时随证加减理气药、补虚药往往能达到理想的效果。目前针对冠心病痰瘀互结证防治的研究较少,值得临床进一步推广、研究。

表 6 冠心病痰瘀互结证临床干预组间疗效比较情况

Table 6 Comparison of curative effect in different clinical intervention groups of phlegm and blood stasis and CHD

No.	分组	例数	组间疗效比较/例(%)			
			显效	有效	无效	总有效
1	保心通脉汤(治疗组) ^[10]	60	43(71.7)	14(23.3)	3(5.0)	57(95.00)
	单硝酸异山梨酯(对照组)	60	32(53.3)	18(30.0)	10(16.7)	50(83.30)
2	参夏舒心饮(治疗组) ^[12]	160	29(18.1)	99(61.9)	32(20.0)	128(80.00)
	复方丹参片(对照组)	40	4(10.0)	19(47.5)	17(42.5)	23(57.50)
3	菖琥温胆汤(治疗组) ^[14]	40	20(50.0)	14(35.0)	6(15.0)	34(85.00)
	倍他乐克(对照组)	40	16(40.0)	12(30.0)	12(30.0)	28(70.00)
4	丹参陷胸汤(治疗组) ^[15]	45	19(42.2)	23(51.1)	3(6.7)	42(93.30)
5	二陈汤合血府逐瘀汤(治疗组) ^[16]	40	14(35.0)	22(55.0)	4(10.0)	36(90.00)
	西医常规治疗(对照组)	20	6(30.0)	10(50.0)	4(20.0)	16(80.00)
6	瓜蒌薤白半夏汤(治疗组) ^[17]	45	26(57.8)	16(35.6)	3(6.7)	42(93.33)
	硝酸异山梨酯片、阿司匹林肠溶片、盐酸曲美他嗪片(对照组)	45	22(48.9)	12(26.7)	11(24.4)	34(75.56)
7	瓜蒌薤白半夏汤合丹参饮加减(治疗组) ^[18]	30	15(50.0)	13(43.3)	2(6.7)	28(93.33)
	肠溶阿司匹林、辛伐他汀、单硝酸异山梨酯缓释片、美托洛尔(对照组)	30	8(26.7)	15(50.0)	7(23.3)	23(76.67)
8	西药基础治疗上联合自拟的通脉化浊汤(治疗组) ^[19]	38	17(44.7)	18(47.4)	3(7.9)	35(92.11)
	西药基础治疗上联合瓜蒌薤白半夏汤合血府逐瘀汤(对照组)	37	17(45.9)	18(48.6)	2(5.4)	35(94.59)
9	消心痛、阿司匹林(对照组)	38	12(31.6)	15(39.5)	11(29.0)	27(71.05)
	血府逐瘀汤和瓜蒌薤白半夏汤(治疗组) ^[20]	30	14(46.7)	13(43.3)	3(10.0)	27(90.00)
10	硝酸甘油注射液、阿司匹林	30	11(36.7)	13(43.3)	6(20.0)	24(80.00)
	瓜蒌薤白半夏汤合血府逐瘀汤(治疗组) ^[2]	32	7(21.9)	18(56.3)	7(21.9)	25(78.13)
11	单硝酸异山梨酯片、阿司匹林肠溶片、复方丹参滴丸(对照组)	28	3(10.7)	12(42.9)	13(46.4)	15(53.57)
	瓜蒌薤白半夏汤加活血化瘀药(治疗组) ^[21]	68	17(25.0)	41(60.3)	10(14.7)	58(85.29)
12	硝酸异山梨酯、美托洛尔、辛伐他汀、肠溶阿斯匹林(对照组)	68	13(19.1)	35(51.5)	20(29.4)	48(70.59)
	桂芪柴夏丹红汤联合消心痛、阿司匹林、阿西莫(治疗组) ^[23]	49	22(44.9)	18(36.7)	9(18.4)	40(81.60)
13	消心痛、阿司匹林、阿西莫(对照组)	39	12(30.8)	14(35.9)	13(33.3)	26(66.67)
	化痰通络汤(治疗组) ^[24]	57	27(47.4)	23(40.4)	7(12.3)	50(87.70)
14	硝酸甘油片(对照组)	55	15(27.3)	30(54.5)	10(18.2)	45(81.80)
	化痰祛瘀汤(治疗组) ^[25]	50	9(18.0)	37(74.0)	4(8.0)	46(92.00)
15	豁痰通脉汤(治疗组) ^[27]	126	35(27.7)	63(50.1)	28(22.2)	98(77.80)
16	豁痰逐瘀汤(治疗组) ^[28]	36	18(50.0)	12(33.3)	6(16.7)	30(83.33)
	欣康缓释片、拜阿司匹灵(对照组)	36	6(16.7)	11(30.6)	19(52.8)	17(47.22)
17	降浊通脉汤(治疗组) ^[29]	60	24(40.0)	33(55.0)	3(5.0)	57(95.00)
	阿司匹林、消心痛、合心爽、ACEI 和 β 受体阻滞剂等(对照组)	60	21(35.0)	26(43.3)	13(5.0)	47(78.33)
18	痰瘀同治颗粒(治疗组) ^[32]	31	11(35.5)	17(54.8)	3(9.7)	28(90.30)
	阿司匹林(对照组)	33	7(21.2)	15(45.5)	11(33.3)	22(66.70)

续表 6

No.	分组	例数	组间疗效比较例(%)			
			显效	有效	无效	总有效
19	通络涤痰汤(治疗组) ^[33]	38	22(57.9)	12(31.6)	4(10.5)	34(89.47)
	复方丹参注射液(对照组)	38	12(31.6)	13(34.2)	13(34.2)	25(65.79)
20	心痛方组(治疗组) ^[34]	30	4(13.3)	21(70.0)	5(16.7)	25(83.30)
	拜阿司匹林、阿托伐他汀胶囊(对照组)	30	1(3.3)	18(60.0)	11(36.7)	19(63.30)
21	通阳行气汤(治疗组) ^[35]	45	31(68.8)	12(26.7)	2(4.4)	43(95.60)
	丹参复方滴丸(对照组)	45	25(55.6)	14(31.1)	6(13.3)	39(86.70)
22	温胆汤合化痰通络药(治疗组) ^[36]	41	18(43.9)	21(51.2)	2(4.9)	39(95.12)
	消心痛、肠溶阿司匹林(对照组)	37	10(27.0)	17(45.9)	10(27.0)	27(72.97)
23	心通饮(治疗组) ^[38]	61	18(29.6)	25(40.9)	18(29.5)	43(70.50)
	消心痛片、肠溶阿司匹林片、倍他乐克片(对照组)	30	2(6.7)	8(26.7)	20(66.6)	10(33.30)
24	心痛方(治疗组) ^[39]	27	1(3.7)	20(74.0)	6(22.2)	21(77.77)
	阿托伐他汀钙胶囊、拜阿司匹林(对照组)	25	0(0)	8(32.0)	17(68.0)	8(32.00)
25	心痛宁加味方(治疗组) ^[41]	33	13(39.4)	18(54.5)	2(6.1)	31(93.94)
	复方丹参片(对照组)	31	5(16.1)	18(58.1)	8(25.6)	23(74.19)
26	宣痹舒心汤(治疗组) ^[42]	30	12(40.0)	15(50.0)	3(10.0)	27(90.00)
	通心络胶囊(对照组)	30	9(30.0)	16(53.3)	5(16.7)	25(83.33)
27	益气化痰活血汤(治疗组) ^[43]	120	69(57.5)	43(35.8)	8(6.7)	112(93.33)
	肠溶阿司匹林、氢氯比格雷、美托洛尔(对照组)	80	32(40.0)	33(41.3)	15(18.8)	65(81.25)
28	茵泽宽胸饮(治疗组) ^[44]	30	9(30.0)	17(56.7)	4(13.3)	24(80.00)
	予丹菱片(对照组)	30	3(10.0)	17(56.7)	10(33.3)	20(66.70)
29	正胆复脉汤(治疗组) ^[45]	30	5(16.7)	22(73.3)	3(10.0)	27(90.00)
	丹菱片、参松养心胶囊(对照组)	30	2(6.7)	17(56.7)	11(36.6)	19(66.70)
30	自拟方(治疗组) ^[48]	36	12(33.3)	22(61.1)	2(5.6)	34(94.40)
	苦碟子注射液、参红通络方(对照组)	36	9(25.0)	21(58.3)	6(16.7)	30(83.30)

[参考文献]

[1] 周鲁,曹学升. 中药复方治疗冠心病用药概况[J]. 中医杂志, 2005, 46(11): 867-869.

[2] 王长建, 马秀明, 王竹风, 等. 瓜蒌薤白半夏汤合血府逐瘀汤加减治疗痰瘀互结型胸痹心痛 32 例临床观察[J]. 新中医, 2013, 45(8): 12-14.

[3] 盛小刚, 潘光明, 赖仁奎, 等. 《金匱要略》胸痹心痛篇在治疗冠心病中的应用体会[J]. 中医药导报, 2010, 16(8): 15-17.

[4] 张卫海, 刘爽, 刘福旭. 中医治疗冠心病的临床用药规律分析[J]. 中国临床研究, 2014, 27(12): 1531-1533.

[5] 孟凡珍, 王凡, 宋琪. 中药复方治疗冠心病心绞痛用药规律分析[J]. 四川中医, 2008, 26(1): 19-20.

[6] 毕文霞, 陈守强, 徐亮, 等. 名老中医治疗血瘀型冠心病用药规律的计算机辅助分析[J]. 中西医结合心脑血管

血管病杂志, 2014, 12(9): 1069-1070.

[7] 中华中医药学会. 中医内科常见病诊疗指南(西医疾病部分)冠心病心绞痛[J]. 中国中医药现代远程教育, 2011, 9(18): 143-145.

[8] 国家技术监督局. 中华人民共和国国家标准·中医临床诊疗术语证候部分[S]. 北京: 北京标准出版社, 1997.

[9] 黄素芳, 侯如艳, 高烁烁, 等. 治疗冠心病中药使用频率的研究分析[J]. 中药新药与临床药理, 2009, 20(4): 395-396.

[10] 高云. 中西医结合治疗冠心病稳定型心绞痛 60 例临床观察[J]. 中医药导报, 2012, 18(9): 54-56.

[11] 于丽, 刘彤. 从痰瘀论治冠心病浅探[J]. 实用中医内科杂志, 2012, 26(1): 51-52.

[12] 雷瑗琳, 田惠民, 乔会侠. 参夏舒心饮治疗痰瘀阻型心绞痛 160 例[J]. 陕西中医, 2009, 30(10): 1275-1276.

- [13] 李新平. 柴胡疏肝散加味治验举隅[J]. 长春中医药大学学报, 1998, 14(2): 17.
- [14] 王宁宁, 洛晶. 菖琥温胆汤联合 β 受体阻滞剂治疗冠心病室性早搏(痰瘀互结证)的临床观察[J]. 现代中医药, 2012, 32(2): 19-20.
- [15] 谭延文, 王翠萍. 丹参陷胸汤治疗痰瘀互结型冠心病45例[J]. 山东中医杂志, 2010, 29(9): 613-614.
- [16] 牛天福. 祛痰化痰法治疗痰瘀互结型冠心病的临床研究[J]. 山西中医药, 1993, 9(1): 14-15.
- [17] 史培锋, 王亢, 李巧兰, 等. 瓜蒌薤白半夏汤化裁配合西药治疗冠心病心绞痛45例疗效观察[J]. 现代中医药, 2013, 33(6): 11-12.
- [18] 陈桂华. 从痰瘀论治冠心病心绞痛痰瘀痹阻型30例[J]. 福建中医药, 2010, 41(3): 22-23.
- [19] 庞立健, 朱凌云, 南明花, 等. 通脉化浊汤治疗痰瘀互结型冠心病[J]. 中国实验方剂学杂志, 2014, 20(1): 170-173.
- [20] 孙秀业, 杨关林, 赏楠. 中西医结合治疗痰瘀互结型心绞痛30例[J]. 实用中医内科杂志, 2011, 25(5): 96-97.
- [21] 聂长勇. 中西医结合治疗冠心病稳定型心绞痛68例临床观察[J]. 北京中医药, 2011, 30(8): 609-611.
- [22] 刘梅. 田芬兰教授治疗冠心病经验[J]. 中国中医药现代远程教育, 2011, 9(13): 17-18.
- [23] 辜大为. 中西医结合治疗阳虚痰瘀互结型冠心病心绞痛49例临床观察[J]. 中医药导报, 2008, 14(3): 17-19.
- [24] 张奎, 徐卫东. 通络化痰汤治疗冠心病心绞痛痰瘀互结证[J]. 中医药导报, 2013, 19(12): 140-141.
- [25] 岳安祥, 岳建平. 痰瘀同施治疗心绞痛50例[J]. 陕西中医, 1995(11): 508-509.
- [26] 尚峰. 张明雪教授运用胆心同治法治疗冠心病经验总结[D]. 沈阳: 辽宁中医药大学, 2013.
- [27] 吕华, 姚慧青, 赵永祥, 等. 豁痰通脉汤治疗高海拔地区肺心病合并冠心病急性发作临床观察[J]. 四川中医, 2008, 26(9): 55-56.
- [28] 杨春风, 田洪元. 豁痰逐瘀汤治疗冠心病不稳定型心绞痛临床观察[J]. 中外健康文摘, 2009, 6(12): 210-211.
- [29] 贾秀丽, 刘洁, 刘华恩. 降浊通脉汤治疗痰瘀痹阻型冠心病心绞痛60例[J]. 河南中医, 2007, 27(8): 28-30.
- [30] 张国芳. 睡眠呼吸暂停综合征相关性冠心病证治经验[J]. 中国社区医师·医学专业, 2012, 5(14): 215.
- [31] 张国伦. 冠心病并顽固心律失常治验[J]. 贵阳中医学院学报, 1999, 21(4): 34-35.
- [32] 戴金, 江丹娜, 毛威, 等. 痰瘀同治颗粒对冠心病痰瘀互结证中医证候和PPAR γ 表达的影响[J]. 中华中
医药杂志, 2010, 25(7): 1112-1114.
- [33] 贾满仓. 通络涤痰汤治疗冠心病心绞痛临床研究[J]. 中国中医急症, 2012, 21(3): 358-359.
- [34] 王中昊. 吕晓东教授痰瘀互结型胸痹的治疗经验总结[D]. 沈阳: 辽宁中医药大学, 2011.
- [35] 靳利利, 李典鸿, 张蕾, 等. 通阳行气汤治疗冠心病心绞痛45例[J]. 辽宁中医杂志, 2009, 36(10): 1744-1746.
- [36] 高克俭. 温胆汤加味治疗冠心病[J]. 湖北中医杂志, 2002, 24(10): 34-34.
- [37] 老玉铎. 温胆汤临证纪实[J]. 辽宁中医杂志, 1998, 25(5): 229-229.
- [38] 赵莹, 乔弘杰, 刘善道. 心通饮治疗冠心病心绞痛61例[J]. 陕西中医, 2006, 27(11): 1403-1404.
- [39] 范金茹, 侯时昭, 陈彤, 等. 心痛方治疗冠心病合并颈动脉斑块痰瘀互结气郁证临床疗效及对CD40/CD40L表达的影响[J]. 中国中医急症, 2013, 22(9): 1489-1491.
- [40] 姜益宏. 心痛方治诗冠心病合并颈动脉斑块痰瘀互结气郁证的临床观察及对PS/PSGL-1等表达的干预[D]. 长沙: 湖南中医药大学, 2013.
- [41] 李鹏, 沈宝藩, 何立人, 等. 心痛宁加味方治疗冠心病痰瘀互结型心绞痛临床研究[J]. 实用中医内科杂志, 2004, 18(4): 330-332.
- [42] 刘宝海. 宣痹舒气汤治疗冠心病稳定型心绞痛(痰瘀痹阻型)的临床研究[D]. 哈尔滨: 黑龙江中医药大学, 2008.
- [43] 阚淑芳, 李亚川. 益气化痰活血汤治疗冠心病心绞痛120例[J]. 山西中医, 2009(4): 9-10.
- [44] 于海龙. 冠心病稳定型心绞痛痰瘀互结证临床研究[D]. 长春: 长春中医药大学, 2012.
- [45] 赵凯英, 葛立本, 赵凯军. 正胆复脉汤治疗冠心病室性期前收缩痰瘀互结证30例[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2009, 12(9): 1430-1431.
- [46] 陈海玲. 辨证施护冠心病心绞痛68例[J]. 光明中医, 2011, 26(6): 1264-1264.
- [47] 周智伟, 余昱. 程志清治疗冠状动脉内支架植入术后再狭窄经验[J]. 浙江中医杂志, 2007, 42(6): 311-312.
- [48] 靳宏光, 齐峰, 姜丽江. 基于痰瘀伏邪理论评价穴位敷贴法治疗冠心病稳定型心绞痛的临床疗效[J]. 中国中医急症, 2014, 23(2): 212-214.
- [49] 谢伟, 康立源, 王硕, 等. 张伯礼治疗冠心病经验[J]. 中医杂志, 2011, 52(18): 1539-1541.
- [50] 陆江涛. 痰瘀同治冠心病二则[J]. 陕西中医, 1989(6): 48.

[责任编辑 邹晓翠]