

生脉养心汤联合西药治疗慢性心衰患者的效果分析

李全胜

(江西省赣州市安远县人民医院心血管内科 江西赣州 342100)

【摘要】目的:探究生脉养心汤联合西药治疗慢性心衰患者的效果。方法:2022年1月到2022年1月,选取80例慢性心衰患者为研究对象,按照随机数字表法分组,每组有40例患者。对照组采用单一西药治疗,观察组联用生脉养心汤,心脏指标【左心室射血分数(LVEF)、左心室舒张末期内径(LVEDD)、左心室收缩末期内径(LVESD)、左心室舒张末期容积(LVEDV)、左心室收缩末期容积(LVESV)】、治疗有效率、预后情况(MLHFQ评分、KCCQ-12问卷评分)。结果:治疗12周后,观察组LVEF高于对照组($P < 0.05$),观察组LVEDD、LVESD、LVEDV、LVESV低于对照组($P < 0.05$),观察组治疗有效率大于对照组($P < 0.05$),观察组MLHFQ评分高于对照组($P < 0.05$),观察组KCCQ-12问卷评分低于对照组($P < 0.05$)。结论:心衰患者应用生脉养心汤联合西药治疗,可有效改善患者的心脏指标,可提高患者的治疗效果,可改善患者的预后情况,值得临床推广。

【关键词】心衰;西药;生脉养心汤;心脏指标;治疗有效率;预后情况

Analysis of the effect of Shengmai Yangxin soup combined with western medicine in patients with chronic heart failure

Li Quansheng

(Department of Cardiovascular Medicine, Anyuan County People's Hospital, Ganzhou City, Ganzhou City, Jiangxi Province 342100)

[Abstract] Objective: To explore the effect of Shengmai yangxin soup combined with Western medicine in treating patients with chronic heart failure. Methods: From January 2022 to January 2022, 80 patients with chronic heart failure were selected as the study subjects and grouped according to the random number table method, with 40 patients in each group. The control group was treated with a single western medicine, and the observation group was combined with raw pulse Yangxin Tang, cardiac indicators [left ventricular ejection fraction (LVEF), left ventricular end diastolic diameter (LVEDD), left ventricular end systolic diameter (LVESD), left ventricular end diastolic volume (LV EDV), left ventricular end systolic volume (LVESV)], treatment response rate, and prognosis (MLHFQ score, KCCQ-12 questionnaire score). Results: After 12 weeks of treatment, the LVEF of the observation group was higher than the control group ($P < 0.05$), LVEDD, LVESD, LVEDV, and LVESV were lower than the control group ($P < 0.05$), the response rate was higher than the control group ($P < 0.05$), the MLHFQ score was higher than the control group ($P < 0.05$), and the KCCQ-12 questionnaire score was lower than the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The treatment of new medicine and Yangxin soup combined with western medicine can effectively improve the cardiac index, improve the treatment effect of patients, and improve the prognosis of patients, which is worthy of clinical promotion.

[Key words] Heart failure; Western medicine; heart pulse soup; cardiac index; treatment efficiency; prognosis

心衰是一种因心功能下降诱发的进行性疾病,具有较高发病率^[1-3]。该病以40岁以上中老年人作为高发对象,发病后有呼吸困难、肺部湿啰音与气促等不适症状^[4-5]。心衰发病后需及时就医,有效控制病情,延缓疾病进展^[6-7]。若任由疾病发展,心功能会持续恶化,继而威胁患者生命。既往多采用单一西药治疗,但治疗效果一般。生脉养心汤近年来在该病治疗中广泛应用,此次研究以2022年1月到2022年1月收治的慢性心衰80例为对象,探讨生脉养心汤结合西药的治疗效果,报道如下。

1·资料与方法

1.1 临床资料

2022年1月到2022年1月,选取80例慢性心衰患者为研究对象,按照随机数字表法分组,每组有40例患者。观察组:男有26例,女有14例;年龄45-80岁,平均(62.78

± 5.34)岁;体重42-85kg,平均(63.76 ± 5.59)kg;病程1-8年,平均(4.75 ± 1.02)年;心功能分级,Ⅱ级有12例、Ⅲ级有18例、Ⅳ级有10例。对照组:男有24例,女有16例;年龄44-80岁,平均(62.41 ± 5.30)岁;体重42-84kg,平均(63.42 ± 5.55)kg;病程1-7年,平均(4.52 ± 1.00)年;心功能分级,Ⅱ级有11例、Ⅲ级有20例、Ⅳ级有9例。

纳入标准:(1)患者入院时有肺部湿啰音及呼吸困难等典型症状体征;(2)患者疾病经心电图、心脏彩超及超声心动图等检查确诊心衰;(3)患者均具有此次研究所用药物的适应症;(4)患者知情此次研究,并在知情同意书签字。

排除标准:(1)患者存在肝肾等多项脏器功能严重障碍;(2)患者存在急性炎症反应;(3)患者存在恶性肿瘤疾病;(4)患者存在意识障碍、神经类疾病。

1.2 方法

对照组采用达格列净(国药准字J20170040,阿斯利康

制药有限公司，产品规格 10mg*10 片*3 板），药物口服，清晨用药，一次 10mg，一天 1 次，持续用药 12 周。

观察组对照组基础上联合生脉养心汤，方剂组成为：麦冬 13 克、炙甘草 6 克、志远 5 克、五味子 15 克、党参 15 克、黄芪 30 克以及酸枣仁 18 克、川七 15 克、仙鹤草 14 克、丹参 12 克、桂枝 5 克。每天一剂。通过水煮煎服，取其汁，早晚各一次。

1.3 观察指标

1.3.1 心脏指标 治疗前与治疗 12 周后进行心脏彩色多普勒超声检查，检查指标是左心室射血分数 (LVEF)、左心室舒张末期内径 (LVEDD)、左心室收缩末期内径 (LVESD)、左心室舒张末期容积 (LVEDV)、左心室收缩末期容积 (LVESV) 五项。

1.3.2 治疗效果 治疗 12 周后进行疗效判定，判定标准^[8]如下，显效：心衰诱发的呼吸困难及湿啰音等体征消失，心功能提升幅度在 2 级及以上。有效：心衰诱发的呼吸困难及湿啰音等体征缓解，心功能提升幅度在 1 级。无效：心衰诱发的呼吸困难及湿啰音等体征、心功能等级

变化不明显，或疾病进一步发展。治疗有效率=(显效与有效的例数之和)÷该组总例数×100.00%。

1.3.3 预后情况 治疗前与治疗 12 周后进行评价，评价方案是明尼苏达心功能不全生活质量量表 (MLHFQ)^[9]与简堪萨斯城心脏病调查问卷 (KCCQ-12 问卷)^[10]，前者评价条目共计 21 个，单项总分是 0-5 分，分数越高越好；后者评价条目共计 12 个，量表总分是 0-100 分，分数越低越好。

1.4 统计学方法

在 SPSS 22.0 中统计分析。

2·结果

2.1 患者的心脏指标

治疗 12 周后，观察组 LVEF 高于对照组 (P<0.05)，观察组 LVEDD、LVESD、LVEDV、LVESV 低于对照组 (P<0.05)。见表一。

表 1 两组患者的心脏指标 (n=40 例, $\bar{x} \pm s$)

时间	组别	LVEF (%)	LVEDD (mm)	LVESD (mm)	LVEDV (mL)	LVESV (mL)
治疗前	观察组	45.21 ± 7.56	52.18 ± 4.57	38.41 ± 3.85	179.75 ± 24.32	77.69 ± 6.49
	对照组	45.94 ± 7.63	52.89 ± 4.63	38.99 ± 3.89	177.32 ± 24.26	77.01 ± 6.44
	t 值	0.798	0.783	0.770	0.755	0.741
	P 值	0.234	0.239	0.245	0.251	0.258
治疗 12 周后	观察组	57.49 ± 7.88	44.32 ± 3.86	31.02 ± 3.45	155.43 ± 22.16	62.28 ± 5.82
	对照组	52.14 ± 7.82	48.17 ± 3.97	34.35 ± 3.57	166.10 ± 23.27	68.31 ± 5.94
	t 值	4.882	4.631	4.537	4.002	4.287
	P 值	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 患者的治疗效果

治疗 12 周后，观察组治疗有效率大于对照组 (P<0.05)。

见表二。

表 2 两组治疗效果 (n=40 例, n/%)

组别	显效	有效	无效	治疗有效率
观察组	24 (60.00%)	15 (37.50%)	1 (2.50%)	39 (97.50%)
对照组	16 (40.00%)	16 (40.00%)	8 (20.00%)	32 (80.00%)
χ^2 值	-	-	-	4.762
P 值	-	-	-	0.001

2.3 患者的预后情况

治疗 12 周后，观察组 MLHFQ 评分高于对照组 (P<

0.05)，观察组 KCCQ-12 问卷评分低于对照组 (P<0.05)。

见表三。

表 3 两组预后情况 (n=40 例, $\bar{x} \pm s$, 分)

组别	MLHFQ 评分		KCCQ-12 问卷评分	
	治疗前	治疗 12 周后	治疗前	治疗 12 周后
观察组	47.32 ± 6.28	67.49 ± 6.53 ^a	63.45 ± 5.37	42.38 ± 5.04 ^a
对照组	48.15 ± 6.34	60.08 ± 6.42 ^a	62.38 ± 5.34	48.76 ± 5.13 ^a
t 值	0.723	4.287	0.709	4.205
P 值	0.309	0.001	0.326	0.001

注：与同组治疗前比较，^aP<0.05。

达格列净属于钠-葡萄糖协同转运蛋白-2 抑制剂，可通过控制人体的肾经过滤后的葡萄糖重吸收现象，继而降低血糖水平^[13]。该药在心衰治疗中应用，可逆转心室重构，改善血管重构、纤维化作用，可降低患者的心血管病死风险与疾病复发风险。该药还可增加患者的左室射血分数，改善患者的心脏供血情况，促进心功能恢复，缩短患者的康复时间。该药

3·讨论

心衰是因多种心脏疾病诱发的心功能不全综合征^[11]。药物是该病主要治疗方案，但不同药物具有不同治疗效果^[12]。

多在用药 2h 后达到最大血浆药物浓度,可增强心室壁僵硬程度,促进心肌纤维化,提升心脏收缩与舒张功能。生脉养心汤能够起到温养、以及养血等效果;其中黄芪能够起到开阳补气的效果、丹参则能够活血理气、麦冬以及酸仁枣则能够温养经脉,此类药物涵盖多种成分,能够有效改善患者的血

液流变,对症状的缓解有着十分积极的作用,最大限度的增强或者的心脏细胞活力。

综上所述,心衰患者应用达格列净联合生脉养心汤治疗,可提高治疗效果,改善心脏指标和预后情况。

参考文献:

- [1]吴承杰. 达格列净治疗糖尿病合并心力衰竭的疗效及对降低炎症因子水平和心力衰竭恶化再入院率的影响[J]. 中国医药科学, 2021, 11 (24): 100-103, 110.
- [2]欧振飞, 于涛, 郭孝兹, 等. 达格列净对高龄女性射血分数保留的心力衰竭合并 2 型糖尿病患者的临床疗效评价[J]. 中华老年心脑血管病杂志, 2021, 23 (4): 387-390.
- [3]宋青青, 黄春, 黄云飞, 等. 达格列净对 2 型糖尿病合并慢性心力衰竭患者 IL-6、左室舒张功能的影响[J]. 中国医药科学, 2021, 11 (16): 76-79, 128.
- [4]郝正阳, 张彦周. 达格列净对慢性射血分数降低性心力衰竭合并 2 型糖尿病患者心功能的影响[J]. 河南医学研究, 2021, 30 (32): 5990-5994.
- [5]DEWAN, POOJA, DOCHERTY, KIERAN F., BENGTTSSON, OLOF, et al. Effects of dapagliflozin in heart failure with reduced ejection fraction and chronic obstructive pulmonary disease: an analysis of DAPA-HF[J]. European journal of heart failure: journal of the Working Group on Heart Failure of the European Society of Cardiology, 2021, 23 (4): 632-643.
- [6]方喜波, 张鹏, 刘培敏. 2 型糖尿病合并心衰患者行以二甲双胍联合达格列净治疗的临床效果及安全性观察[J]. 贵州医药, 2021, 45 (2): 255-256.
- [7]BUTT, JAWAD H., NICOLAU, JOSE C., VERMA, SUBODH, et al. Efficacy and safety of dapagliflozin according to aetiology in heart failure with reduced ejection fraction: insights from the DAPA-HF trial[J]. European journal of heart failure: journal of the Working Group on Heart Failure of the European Society of Cardiology, 2021, 23 (4): 601-613.
- [8]江洪, 农秋妮, 何玫, 等. 达格列净联合早期功能康复锻炼在布洛陀壮族糖尿病合并心衰患者中的应用及对心功能和血糖水平的影响研究[J]. 糖尿病新世界, 2021, 24 (23): 10-13.
- [9]KOSIBOROD, MIKHAIL N., JHUND, PARDEEP S., DOCHERTY, KIERAN F., et al. Effects of Dapagliflozin on Symptoms, Function, and Quality of Life in Patients With Heart Failure and Reduced Ejection Fraction Results From the DAPA-HF Trial[J]. Circulation: An Official Journal of the American Heart Association, 2020, 141 (2): 90-99.
- [10]吴飞雪, 漆洁. 达格列净联合沙库巴曲缬沙坦治疗慢性心力衰竭合并 2 型糖尿病的效果及对血糖波动的影响[J]. 糖尿病新世界, 2021, 24 (14): 57-60, 64.
- [11]庄光彤, 田开新, 陈曾宇. 益气活血方联合达格列净对 2 型糖尿病合并气虚血瘀型慢性心衰患者左心室舒张功能的影响[J]. 四川中医, 2021, 39 (7): 88-91.
- [12]陈姣, 周杰, 汤冰倩, 等. 达格列净治疗糖尿病合并心衰的疗效及其血管内皮功能和炎症因子的影响[J]. 心血管康复医学杂志, 2020, 29 (5): 599-603.
- [13]庄世虹, 成蓓, 贾海波, 等. 达格列净联合沙库巴曲缬沙坦治疗慢性心力衰竭合并 2 型糖尿病的疗效和结局[J]. 微循环学杂志, 2021, 31 (1): 42-47, 62.