

doi:10.3969/j.issn.1674-4616.2021.06.008

• 临床报道 •

活血祛痰方对急性心肌梗死 PCI 术后心脏康复的影响*

范丽花¹ 刘学谦²

太仓市中医医院¹心血管内科,²急诊医学部,江苏苏州 215400

关键词 活血祛痰方;急性心肌梗死;经皮冠状动脉介入治疗;心脏康复

中图分类号 R54;R247.9 **文献标志码** A

急性心肌梗死是指由于冠状动脉粥样硬化斑块在某些诱因的刺激下引起斑块破裂,血小板在破裂斑块表面堆积形成急性血栓,造成血管阻塞,心肌细胞急性、持续性缺血缺氧所导致的心肌坏死,是冠心病较为严重的一种类型,其发病急骤、死亡率高,是一种严重威胁人类生命健康的疾病。《中国心血管健康与疾病报告 2019》^[1]指出,我国目前冠心病人数大约有 1100 万,2002~2017 年急性心肌梗死死亡率总体呈上升趋势。经皮冠状动脉介入治疗(percutaneous coronary intervention, PCI)是一种能够快速有效改善心脏血管狭窄或闭塞、保证心肌供血的治疗方法,但急性心梗的治疗是一个长期综合治疗的过程,不仅仅局限于患者 PCI 术。术后心脏康复是急性心肌梗死治疗的重要环节,可以有效地降低 PCI 术后患者不良事件的发生率及心血管事件的死亡率,减少再入院率^[2-3],对急性心肌梗死 PCI 术后患者的治疗有着重要意义。本课题组以 2018 年《急性心肌梗死中西医结合诊疗指南》^[4]推荐的方药为基础,自拟活血祛痰方,观察活血祛痰方对急性心肌梗死 PCI 术后患者心脏康复的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2020 年 1 月—2020 年 12 月本院收治的急性心肌梗死 PCI 术后 1 周的患者 109 例为研究对象,按照随机数字表法分为治疗组和对照组。治疗组 54 例,其中男 36 例,女 18 例;年龄(64.31±11.19)岁,年龄范围为 35~82 岁;合并症,高血压 29 例,糖尿病 25

例,房颤 11 例。对照组 55 例,其中男 39 例,女 16 例;年龄(62.47±11.80)岁,年龄范围为 35~82 岁;合并症,高血压 29 例,糖尿病 17 例,房颤 12 例。2 组患者一般资料比较,差异均无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 诊断标准

参照中华医学会心血管病学分会 2019 年发布的《急性 ST 段抬高型心肌梗死诊断和治疗指南(2019)》^[5]中急性心肌梗死诊断标准:急性心肌损伤(血清心脏肌钙蛋白增高和/或回落,且至少 1 次高于正常值上限),同时有急性心肌缺血的临床证据,包括急性心肌缺血症状、新的缺血性心电图改变、新发病理性 Q 波、新的存活心肌丢失或室壁节段运动异常的影像学证据、冠状动脉造影或腔内影像学检查或尸检证实冠状动脉血栓。

1.3 纳入及排除标准

纳入标准:符合上述诊断标准的急性心肌梗死患者,行 PCI 术治疗成功,靶血管完全血运重建,冠状动脉造影血流 TIMI 分级 3 级;患者及家属签署知情同意书,自愿接受临床观察者。

排除标准:合并严重肝肾功能不全的患者;合并恶性肿瘤、近期有手术计划者;合并活动性内脏出血者;患有先天性心脏病或者严重器质性心脏疾病患者;合并心源性休克、严重心律失常伴血流动力学改变者;合并严重感染的患者;合并急性脑血管病、急性呼吸衰竭等急性进展期疾病;依从性较差,入选后未按规定服药、复查或联络中断者。

1.4 治疗方法

所有患者进行入院宣教及早期心脏康复训练,内容包括冠心病预防、诊疗、危险因素等相关知识的科普,冠心病二级预防用药,所有患者进行健康生活方式指导。

* 2021 年度南京中医药大学自然科学基金项目(No. XZR2020095); 2019 年度太仓市科技计划项目-医疗卫生应用基础研究项目(No. TC2019JCYL15)

对照组患者给予常规西药治疗,治疗组患者在对照组基础上给予活血祛痰方,方药组成为:瓜蒌 10 g、熟地黄 10 g、薤白 10 g、半夏 10 g、当归 10 g、白芍 10 g、桃仁 10 g、川芎 10 g、红花 10 g,中药配方颗粒冲服,2 次/d。所有患者连续治疗 8 周。

1.5 观察指标

中医证候积分:参照文献[6]拟定评分标准,根据患者治疗前后胸闷、胸痛、心悸、疲倦乏力、体胖多痰、身体困重、自汗、不寐、舌唇紫黯、舌苔浊腻、脉弦滑等症状的无、轻、中、重度,分别计 0、1、2、3 分,分值越高代表症状越严重。

西雅图心绞痛量表(Seattle angina questionnaire, SAQ):采用 SAQ 评分评估患者生活质量和机体功能状态,量表分为 5 个维度,分别为躯体活动受限程度、心绞痛稳定状态、心绞痛发作情况、治疗满意程度、疾病认知程度,评分越高提示患者生活质量及机体功能状态越好。

6 min 步行试验:参考文献[7]测量患者 6 min 时间在规定区域来回行走的距离,距离越远表明患者整体活动能力和功能状态越好。

左室射血分数(left ventricular ejection fraction, LVEF):心室每搏输出量占心室舒张末期容积的百分比,是评估心脏功能的重要指标,LVEF 越高提示心室射血功能越强。

1.6 统计学方法

采用 SPSS 22.0 统计学软件进行数据分析,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组内比较采用配对 *t* 检验,组间比较采用成组 *t* 检验;计数资料以率(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验;以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 中医证候积分比较

治疗前,2 组患者中医证候积分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。治疗后,2 组患者中医证候积分均较治疗前明显降低,且观察组显著低于对照组($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 2 组患者中医证候积分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	时间	中医证候积分
对照组 (<i>n</i> =55)	治疗前	20.89±4.55
	治疗后	11.85±3.32*
治疗组 (<i>n</i> =54)	治疗前	22.70±3.53
	治疗后	9.54±2.60* [△]

与治疗前比较* $P < 0.05$,与对照组比较[△] $P < 0.05$

2.2 6 min 步行试验、LVEF 水平比较

治疗前,2 组患者 6 min 步行试验、LVEF 水平比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。治疗后,2 组患者 6 min 步行试验、LVEF 水平较治疗前明显升高,且观察组 LVEF 水平显著高于对照组($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 2 组患者 6 min 步行试验、LVEF 水平比较($\bar{x} \pm s$)

组别	时间	6 min 步行试验(m)	LVEF(%)
对照组 (<i>n</i> =55)	治疗前	364.04±50.50	0.52±0.08
	治疗后	414.30±60.11*	0.52±0.13*
治疗组 (<i>n</i> =54)	治疗前	364.26±60.23	0.55±0.08
	治疗后	419.40±54.14*	0.57±0.08* [△]

与治疗前比较* $P < 0.05$,与对照组比较[△] $P < 0.05$

2.3 SAQ 评分比较

治疗前,2 组患者各项 SAQ 评分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。治疗后,2 组患者各项 SAQ 评分均较治疗前明显升高,且观察组患者躯体受限程度、心绞痛稳定程度评分显著高于对照组($P < 0.05$)。见表 3。

表 3 2 组患者 SAQ 评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	时间	躯体受限程度	心绞痛稳定程度	心绞痛发作情况	疾病认知程度	治疗满意度
对照组 (<i>n</i> =55)	治疗前	53.07±4.89	55.53±5.18	52.64±5.08	54.40±6.85	53.45±6.21
	治疗后	71.93±5.81*	73.18±5.59*	73.64±4.90*	77.19±6.57*	74.85±5.09*
治疗组 (<i>n</i> =54)	治疗前	54.76±6.17	53.85±6.14	54.35±6.06	55.37±6.25	54.30±6.13
	治疗后	78.03±6.16* [△]	76.43±5.94* [△]	76.98±6.49*	74.42±5.10*	76.44±6.58*

与治疗前比较* $P < 0.05$,与对照组比较[△] $P < 0.05$

3 讨论

急性心肌梗死的治疗是一个长期持续的过程,PCI 术虽然能使急性心肌梗死患者冠脉血流通畅,保证心肌及时供血,但不能从根本上解决所有血管的狭窄,PCI 术后仍有患者存在相关不适,如焦虑抑郁^[8]、

胃肠道不适、慢性失眠^[9]等,影响患者的正常生活。心脏康复是一种综合的、协调的长期计划,通过健康教育及康复处方,使患者健康行为发生改变,重新获得正常或接近正常活动状态,其内容包括医疗评价、运动处方、行为干预等多个方面^[10-11]。心脏康复是冠心病管理的重要组成部分,在冠心病的治疗中发挥着

越来越重要的作用。

本病可归属于中医学“胸痹心痛”“真心痛”等范畴。有中医学者认为,痰、瘀是冠心病的重要致病因素及病理表现,痰浊瘀血在交阻脉道的进展过程中,主要呈现为“痰浊”“痰结”“痰瘀”3 个阶段的变化过程^[12]。痰瘀二者相互影响,互为因果,痰瘀互结是当代冠心病的基本病机并贯穿始终^[13],且在冠心病的占比中呈不断增长趋势^[14]。李贵华^[15]等分析了 846 97 例冠心病证候发现痰浊血瘀为前 3 位的证候之一,在将主证和兼证共同分析的情况下,有 79.97% 的患者合并血瘀证,为比例最大的证候。周朝辉^[16]等发现运用益气活血化痰法治疗冠心病 PCI 术后患者可以减轻患者中医证候,有利于心功能恢复,并改善患者生活质量。

活血祛痰方立足于“痰”“瘀”这一冠心病基本病机,通过活血化瘀、散瘀止痛治疗冠心病。方中半夏燥湿化痰,瓜蒌清热化痰、宽胸散结,薤白通阳散结、行气导滞,桃仁、红花活血化瘀,川芎行气活血止痛,当归活血、补血,与熟地增强补血滋阴之功,白芍又可缓急止痛;诸药配伍,共奏活血化瘀、散瘀止痛之功。

本课题组在心脏康复治疗的基础上,观察中药活血祛痰方对急性心肌梗死 PCI 术后患者的影响,结果显示 2 组患者中医证候积分、6 min 步行距离、LVEF、SAQ 量表评分均较治疗前显著改善;与对照组相比,联合活血祛痰方治疗的治疗组在中医证候评分、6 min 步行试验、SAQ 量表躯体受限程度及心绞痛稳定程度方面改善情况较对照组更为显著;表明活血祛痰方在改善患者临床症状、提高整体活动能力和功能状态方面,具有更好的临床疗效。

综上所述,急性心肌梗死 PCI 术后患者在心脏康复治疗基础上,联合中药活血祛痰方可有效改善患者临床症状,提升生活质量及机体功能状态。

参 考 文 献

[1] 中国心血管健康与疾病报告编写组. 中国心血管健康与疾病报告 2019 概要[J]. 中国循环杂志, 2020, 35(9): 833-854.

[2] 中国医师协会心血管内科医师分会预防与康复专业委员会. 经皮冠状动脉介入治疗术后运动康复专家共识[J]. 中国介入心脏病学杂志, 2016, 24(7): 361-369.

[3] Anderson L, Oldridge N, Thompson DR, et al. Exercise-based cardiac rehabilitation for coronary heart disease: cochrane systematic review and meta-analysis[J]. J Am Coll Cardiol, 2016, 67(1): 1-12.

[4] 中国医师协会中西医结合医师分会, 中国中西医结合学会心血管病专业委员会, 中国中西医结合学会重症医学专业委员会, 等. 急性心肌梗死中西医结合诊疗指南[J]. 中国中西医结合杂志, 2018, 38(3): 272-284.

[5] 中华医学会心血管病学分会, 中华心血管病杂志编辑委员会. 急性 ST 段抬高型心肌梗死诊断和治疗指南(2019)[J]. 中华心血管病杂志, 2019, 47(10): 766-783.

[6] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002.

[7] 中华医学会老年医学分会. 老年患者 6 分钟步行试验临床应用中国专家共识[J]. 中华老年医学杂志, 2020, 39(11): 1241-1250.

[8] 朱晓婧, 陶贵周. 经皮冠状动脉介入治疗术后合并焦虑抑郁的临床研究进展[J]. 解放军医学杂志, 2021, 46(3): 280-285.

[9] 闫雪. 睡眠与心血管疾病[J]. 世界睡眠医学杂志, 2018, 5(1): 39-42.

[10] 肖静, 黄伶俐, 李乐之. 冠心病患者心脏康复信息需求现状及影响因素[J]. 中南大学学报(医学版), 2017, 42(8): 973-978.

[11] 王雅明, 金海, 许卓. 心脏康复的最新进展[J]. 中国老年学杂志, 2016, 36(8): 2021-2023.

[12] 刘继东, 张哲, 贾连群, 等. 从现代生物学角度探讨动脉粥样硬化“痰浊-痰结-痰瘀”病机演变规律[J]. 中华中医药学刊, 2021, 39(2): 109-112.

[13] 王传池, 许伟明, 江丽杰, 等. 11383 例健康人群及冠心病不同阶段患者痰瘀互结证分布规律的多中心横断面研究[J]. 中医杂志, 2021, 62(6): 494-504.

[14] 毕颖斐, 王贤良, 赵志强, 等. 冠心病现代中医证候特征的临床流行病学调查[J]. 中医杂志, 2017, 58(23): 2013-2019.

[15] 李贵华, 姜红岩, 谢雁鸣, 等. 基于大数据 84697 例冠心病中医证候及其中西药使用分析[J]. 中国中药杂志, 2014, 39(18): 3462-3468.

[16] 周朝辉, 任怡. 益气活血化痰通络方对冠心病 PCI 术后患者中医证候积分及生活质量的影响[J]. 四川中医, 2020, 38(11): 98-101.

(收稿日期: 2021-06-06)