

# Clinical Study on the Treatment of Unstable Angina Pectoris with Compound Danshen Dropping Pill and Auricular Points Plaster Therapy

Shengfei Liu

Nanshi Hospital of Nanyang, Nanyang, Henan, 473000

## Abstract

**Objective:** To observe the clinical efficacy of Compound Danshen Dropping Pill combined with auricular points plaster therapy in the treatment of unstable angina pectoris. **Methods:** 121 patients were randomly divided into the study group and the control group by single-blind method. The study group was mainly treated with Compound Danshen Dropping Pill combined with auricular points plaster therapy, and the control group was treated with isosorbide mononitrate tablets. The effects were observed after 4 weeks of treatment. **Results:** The total effective rate of the study group was 91.80%, which was higher than 81.33% of the control group, with no significant difference ( $P>0.05$ ); The incidence of adverse reactions in the study group and the control group were 8.20% and 20.00%, respectively, and there was no significant difference between the two groups ( $P>0.05$ ). Before treatment, the frequency of angina attack in the study group was  $7.26 \pm 3.30$  times/week, and that in the control group was  $7.47 \pm 3.10$  times/week, with no significant difference ( $P>0.05$ ); After treatment, the frequency of angina pectoris attack in the study group was  $3.07 \pm 1.30$  times/week, and that in the control group was  $3.66 \pm 0.82$  times/week. The comparison before and after treatment in the study group was  $P<0.05$ , which was statistically significant. The comparison before and after treatment in the control group was  $P<0.05$ , which was statistically significant, indicating that both groups had significant therapeutic effects. **Conclusion:** The use of Compound Danshen Dropping Pill combined with auricular points plaster therapy has a definite clinical effect on patients with coronary heart disease. It can significantly improve the symptoms of angina pectoris, reduce the frequency of angina pectoris, improve the efficacy, reduce the occurrence of adverse reactions, and have a higher safety.

**Keywords:** Compound Danshen Dropping Pills; Auricular Points; Unstable Angina Pectoris

## 复方丹参滴丸结合耳穴压豆治疗不稳定型心绞痛的临床研究

刘胜飞

南阳市南石医院，河南南阳 473000

**摘要:** **目的:** 观察复方丹参滴丸结合耳穴压豆治疗不稳定型心绞痛的临床疗效。**方法:** 将 121 例患者采用随机单盲法分为研究组和对照组，研究组采用口服复方丹参滴丸结合耳穴压豆为主，对照组口服单硝酸异山梨酯片，分别治疗 4 周后观察疗效。**结果:** 研究组治疗总有效率为 91.80%，较对照组的 81.33% 高，差异无统计学意义 ( $P>0.05$ )；研究组、对照组不良反应发生率分别为 8.20%、20.00%，组间对比差异无统计学意义 ( $P>0.05$ )。治疗前研究组患者心绞痛发作的频率为  $(7.26 \pm 3.30)$  次/周、对照组患者心绞痛发作的频率为  $(7.47 \pm 3.10)$  次/周，差异无统计学意义 ( $P>0.05$ )；治疗后研究组患者心绞痛发作的频率为  $(3.07 \pm 1.30)$  次/周、对照组患者心绞痛发作的频率为  $(3.66 \pm 0.82)$  次/周，

研究组组内治疗前后对比  $P < 0.05$ ，差异有统计学意义，对照组组内治疗前后对比  $P < 0.05$ ，差异有统计学意义，提示两组均有明显治疗效果。结论：使用复方丹参滴丸结合耳穴压豆对冠心病患者进行治疗临床效果确切，能够显著改善患者的心绞痛症状，减少心绞痛发作的频率，有利于提高疗效，减少不良反应的发生，同时安全性较高。

**关键词：**复方丹参滴丸；耳穴；不稳定型心绞痛；

## 引言

不稳定型心绞痛（UA）是急性冠状动脉综合征的一种，一般多以胸痛为主要临床表现，但缺乏典型症状，常发展为急性心肌梗死或者猝死，是目前临床对患者生命产生巨大威胁的病种之一。祖国医学认为，不稳定型心绞痛属于“胸痹”“心痛”范畴，是指以胸部闷痛，甚则胸痛彻背，喘息不得卧为主症的一类疾病，轻者仅感胸闷如窒，呼吸欠畅，重者则有胸痛，严重者心痛彻背，背痛彻心。主要因心脉瘀阻导致，因此应以活血化瘀、行气止痛为主。临床上有不少医家认为耳穴压豆可明显改善心脏血管供血，能有效调节植物神经功能，且耳穴压豆操作简易，治疗方便，深受患者的欢迎和信赖。笔者在临床上采用复方丹参滴丸结合耳穴压豆治疗不稳定型心绞痛临床取得满意疗效，报道如下：

## 1 一般资料

本临床研究的 121 例患者均源于 2016 年 11 月至 2021 年 2 月的门诊患者，采用随机单盲的方法分为研究组 61 例、对照组 60 例。其中男性 65 例，女性患者 56 例，患者病程最长者 16 年，最短 1 年。年龄最小者 42 岁，最大者 73 岁，两组病例在性别、年龄、病程等一般资料方面比较无显著性差异 ( $P > 0.05$ )，具有可比性。

## 2 诊断标准

### 2.1 西医诊断标准

关于本病的西医诊断标准，我们参照《不稳定性心绞痛和非 ST 段抬高心肌梗死诊断与治疗指南》（2007），

### 2.2 临床症状

- ① 静息性心绞痛，发作时长多在 20~30min；
- ② 自发性和/或劳力性心绞痛新发（1 个月内），程度在 III 级及以上；
- ③ 心绞痛症状恶化（近 1 个月内），多由劳力诱发；
- ④ 自发性，伴随一过性 ST 段抬高，多数情况下无干预即可自行缓解。

## 3 纳入标准

- ① 符合《不稳定性心绞痛和非 ST 段抬高心肌梗死诊断与治疗指南》（2007）诊断标准<sup>[1]</sup>；
- ② 年龄  $> 18$  岁；
- ③ 临床资料完整；
- ④ 所有患者均签署知情同意书。

## 4 排除标准

- ① 凡是伴有出血倾向、合并其他心脏疾病以及外界环境干扰因素引起者。
- ② 妊娠或哺乳期妇女。
- ③ 本研究药物过敏、耐受性差、精神异常、认知障碍、精神病患者。
- ④ 凡不符合纳入标准，未按规定进行治疗，无法判断疗效或资料不全等影响疗效和安全性判断者。

5 试验中止标准

发现不符合试验方案者，拒绝继续参与研究的病人，入组后发现合并有严重躯体疾病等非药物性原因而中断试验者，没有遵循本实验治疗规定，合并使用了禁用的药物或其他治疗方法的病例。

6 治疗方法

6.1 研究组

服用复方丹参滴丸治疗加耳穴压豆治疗，  
药物名称：复方丹参滴丸(天士力医药集团股份有限公司，国药准字：Z10950111)  
药物规格：27mg×150 丸/盒  
用法：口服复方丹参滴丸每次 10 粒，每天用药 3 次。  
耳穴选穴为：心、肾、肝、神门、皮质下  
操作：局部常规消毒后，用有王不留行籽的小块胶布(约 5mm×5mm)准确贴于左侧耳廓的 5 个耳穴上面，每个耳穴用拇、食二指对捏，以中等力量和速度按压 40 次，要求达到被按压耳廓产生发热、微痛感，隔日更换右耳，双耳交替。

6.2 对照组

药物名称：单硝酸异山梨酯缓释片(北京京丰制药集团，批准文号：H20093525)  
药物规格：20mg×36 片/盒  
用法：每次 20mg，每天两次（间隔 7 小时以上）。  
注：3 组患者治疗周期均为 4 周，嘱患者常备急救药（硝酸甘油或速效救心丸），若心绞痛急性发作，可立即舌下含服并及时就诊。

7 观测指标

对比两组患者不良反应（头痛、眩晕、低血压）和临床总有效率。

7.1 疗效评定标准

胸痛、心悸等症状明显好转，每日心绞痛发作次数较治疗前显著减少，发作持续时间缩短幅度>50%，为显效；胸痛、心悸等症状有所改善，每日心绞痛发作次数较治疗前有所减少，发作持续时间缩短幅度≤50%，为有效；胸痛、心悸症状明显，心电图检查显示无改善，为无效。干预治疗总有效的患者例数为显效患者例数以及有效患者例数之和。

7.2 统计方法

对所得数据采用 SPSS20.0 软件进行统计分析，计量资料 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，组间与组内对比分别采用 t 检验和配对 t 检验；计数资料以率 (%) 表示，采用  $\chi^2$  检验，P<0.05 为存在差异有统计学意义。

8 疗效结果

表 1 两组患者发生不良反应比较例 (%)

组别	总例数	头痛	眩晕	低血压	总不良反应
研究组	61	3(4.92)	2(3.28)	0 (0.00)	5(8.20)
对照组	60	3(5.00)	6(10.00)	1(1.67)	10(20.00)

两组组间比较，P>0.05，差异无统计学意义，说明两组患者发生不良反应人数无显著差。

表 2 两组患者治疗前后心绞痛每周发作次数（次/周）

组别	治疗前	治疗后
研究组	7.26±3.30	3.07±1.30
对照组	7.47±3.10	3.48±1.52

治疗前：研究组患者心绞痛发作的频率为（7.26±3.30）次/周、对照组患者心绞痛发作的频率为（7.47±3.10）次/周，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）；

治疗后：研究组患者心绞痛发作的频率为（3.07±1.30）次/周、对照组患者心绞痛发作的频率为（3.66±0.82）次/周，

研究组组内治疗前后对比  $P<0.05$ ，差异有统计学意义，对照组组内治疗前后对比  $P<0.05$ ，差异有统计学意义，提示两组均有明显治疗效果。

表 3 两组患者治疗后干预有效率比较例（%）

组别	总例数	痊愈	显著	有效	无效	总有效率（%）
研究组	61	29（47.54）	14（22.95）	13（21.31）	5（8.20）	91.80
实验组	60	24（40.00）	11（18.33）	15（25.00）	10（16.67）	83.33

两组患者的干预有效率比较，经  $\chi^2$  检验， $P>0.05$ ，差异无统计学意义，提示两组疗效相当。

## 9 讨论

祖国传统医学认为感受外邪是本病的病因病机，中医大家朱震亨在著作中提出寒凝血瘀气滞是引起本病的发病机理，寒邪侵袭，使心脉痹阻，不通则痛，复方丹参滴丸为中成药制剂，方中丹参为君，其味苦、性微寒，归心经、肝经，具有活血化瘀，通脉止痛之功；三七为臣，其性温，味甘、微苦，归肝经、胃经，具有散瘀止血、通经止痛，临床应用可改善冠状动脉微循环；冰片芳香开窍，为佐药；诸药合用，共奏活血化瘀、理气镇痛之功<sup>[2]</sup>，且此三味药合用可有效促进血液的流通<sup>[3]</sup>。复方丹参滴丸可抑制血栓素的形成，抑制血小板及红细胞的聚集，从而可改善患者心肌缺血的状态<sup>[4]</sup>。而且有研究表明：复方丹参滴丸 40、80、120mg·kg<sup>-1</sup>·d<sup>-1</sup> 口服，可通过抑制心组织内血管内皮-间质过度转化改善大鼠心肌缺血再灌注后的心功能<sup>[5]</sup>，耳穴是中医传统疗法，可以治疗多种疾病，刺激耳穴可通过一定的反射途径，影响到身体的相关部位，从而达到治疗疾病的目的，有医家通过临床观察冠心病心电图 ST-T 的变化得出结论针刺耳穴心区可改善冠心病心绞痛患者的心肌缺血情况<sup>[6]</sup>。李志宏医师针刺耳前心区具有改善冠心病患者心肌供血效应<sup>[7]</sup>，故笔者认为刺激耳穴相应区域，可以调节交感神经或副交感神经机能，可改善心脏心肌细胞供血，达到改善心绞痛症状的目的。

## 结论

综上所述，使用复方丹参滴丸结合耳穴压豆对不稳定型心绞痛患者进行治疗，临床疗效，可显著改善患者的疾病症状，且不良反应发生较少，值得进行深入研究推广。

## 参考文献

- [1] 柯元南,陈纪林.不稳定性心绞痛和非 ST 段抬高心肌梗死诊断与治疗指南[J].中华心血管病杂志,2007,35(04):295-304.
- [2] 吴军榜.单硝酸异山梨酯缓释片联合复方丹参滴丸治疗老年不稳定型心绞痛的临床研究[J].上海医药,2021,42(4):3.
- [3] 王若涛,吴敏校,王开宇.复方丹参滴丸对急性心肌梗死患者经皮冠状动脉介入治疗术后血清微小 RNA-1 表达的影响[J].中西医结合急救杂志,2019,26（3）:303-306.
- [4] 郑美邻,蔡悦.复方丹参滴丸联合阿司匹林治疗短暂性脑缺血发作疗效观察[J].海南医学,2020,31（6）:696-698.

- [5] 马有刚, 康峰光, 徐如林等.复方丹参滴丸减少心肌微血管内皮-间质转化保护缺血-再灌注大鼠的心功能[J].中山大学学报(医学科学版), 2021,03: 355-363.
- [6] 赵健.针刺耳穴心区对冠心病常见证心电图 ST-T 即时效应的临床观察[D].山东中医药大学, 2011.
- [7] 李志宏.不同耳穴区反应冠心病的差异及针刺效应的对比研究[D].山东中医药大学, 2008.