

# 冠心病合并失眠的中医临床研究进展概况策略

王倩

石家庄市裕华区裕华路街道办事处社区卫生服务中心

**摘要:** 冠心病作为临床上的一种常见心血管疾病,近年来我国冠心病的发病人数呈现出明显的增长趋势,对患者的生命健康与安全也会造成严重威胁。临床研究发现,很多冠心病患者因为心绞痛等疾病因素影响,还会导致失眠情况发生,而睡眠不足会导致冠心病病情进一步加重。在对冠心病合并失眠患者进行临床治疗时,可以积极探索中医药的治疗方案,帮助患者进行病情的有效控制,对于患者的身体健康与安全也有着重要意义,本文主要就冠心病合并失眠的中医临床研究情况进行探究分析。

**关键词:** 冠心病;合并失眠;中医药

【DOI】10.12252/j.issn.2096-627X.2022.08.090

冠心病主要是以冠状动脉管腔狭窄或者堵塞所诱发的心肌缺血或者坏死的疾病,临床表现有心绞痛等,对患者的生命健康与生活质量均会造成严重威胁。在中医辨证学中,将冠心病归属到“胸痹”、“心痛”与“厥心痛”的范畴内。在冠心病发生之后很多患者还会并发失眠症状,主要表现在入睡障碍、睡眠维持困难与睡眠时间短等,失眠症状还会与冠心病呈现出密切的联系。临床上认为失眠症是冠心病冠脉狭窄严重的一大独立因素,对冠心病患者的病情控制会造成一定的困扰,而长期的睡眠障碍也是冠心病反复发作与久治不愈的重要病因之一,严重影响到患者的生命健康与安全。在对冠心病住院患者进行调查时,发现约有64%的冠心病患者存在一定程度的睡眠障碍,主要表现在夜间容易醒来等睡眠问题。在冠心病合并失眠的临床治疗中,目前主要是分别针对这两种疾病采取相应的治疗方案,无法将两种疾病有效联系在一起,也就难以取得理想的治疗效果。但在中医药治疗理念中,可以在结合冠心病与失眠等相似病因病机基础上给予辨证治疗手段。在本次医学研究中,则是从中医辩证论的方向出发,就冠心病合并失眠的中医临床研究情况进行综述。

## 一、中医学中对冠心病合并失眠的认知

在中医辨证学中,将冠心病归属到“胸痹心痛”的范畴,将失眠归类在“不寐”的范畴,认为这两种疾病都属于心系疾病,其病位、病因与病机上均有着一定的相通性与关联性<sup>[1]</sup>。因此在临床治疗期间,可以结合患者病情情况,采取联合治疗的方式,让患者的病情获得缓解。

### 1. 病位

中医学理论中认为冠心病与失眠的病位均在心,对于冠心病病位在心的观点相对比较统一。比如在《灵

枢·五邪》中就记载了“邪在心,则病心痛”,说明冠心病是因为外邪入侵心所导致的,说明了冠心病的病位在心。而在《素问》等医书中,记载了“心者,君主之官,神明出焉”,在心功能不正确的情况下,人的正常睡眠会受到了一定影响,并且认为失眠患者的病位在心。在现代医学研究中,虽然提出了失眠病位在心、肝、脾等多种观念,但是在主流观点中,依旧将心作为失眠发生的病位。因此在中医理论中,认为冠心病与失眠的病位均在心,需要通过调节心功能的方式,让患者的循环功能与情志得到改善,从而对冠心病与失眠症状起到良好的改善效果。

### 2. 病因

冠心病与失眠虽然属于两种不同的疾病,但是在中医理论中,认为两种疾病的发病原因存在有一定的相似性。从中医的角度对这两种疾病的发生病因进行分析,其还有着以下相似因素:①饮食不节。中医理论中将饮食不节作为冠心病与失眠的重要发病病因,饮食不节导致脾胃受损,胃不和,卧自难安。在脾胃运转失司的情况下,会诱发心脉痹阻,出现胸痹。②劳逸失调。在劳逸失调发生后,会对脾胃造成一定的伤害,脾作为人体内气血生化的重要器官,在脾脏受损后,气血生化不足,导致心神不宁,诱发失眠等症状。此外脾脏不和会导致气血生化不足,对心神无法起到良好的滋养作用,诱发冠心病等胸痹症状发生。③情志不畅。在情志不畅时会出现肝气郁结、脉络不通等诸多症状,气滞血淤会诱发心痛症状,出现胸痹情况。肝气郁回纳扰乱心神,影响患者的正常睡眠。④年老体虚。随着人体年龄的增加,肾脏功能会明显下降,在气血失运情况下出现胸痹症状。此外年龄的增加,部分年老患者的睡眠质量会出现显著的降低,因为心神难安而出现失眠症状。

### 3. 病机

在中医学理论中,认为冠心病与失眠的病机存在有一定的相似性,在部分中医典籍中也有着明确的记载。比如在《太平圣惠方》中,记载了“夫思虑烦多则损心,心虚故邪乘之……心中怫怫如满,蕴蕴而痛,是谓心痛。”认为失眠等情志类疾病会引发胸痹出现,将失眠作为了冠心病发生的重要病机。而在《金匱要略》中记载“夫脉当取太过或不及,阳微阴弦即胸痹而痛。”认为阴阳不交与肺腑失合是诱发不寐与胸痹等疾病发生的重要原因。因此在中医学观念中,认为失眠与冠心病的病机是相互关联与相互影响的联系,在疾病的各个阶段也有不同的侧重。

在现代中医研究中,对冠心病与失眠的病机进行总结,将病机的核心归纳为“痰、淤、火、虚”四个字。在患者的患病初期主要是痰、淤、火单行或者并发为主,患者的脾胃运行异常,水不得化而生痰,或者肝郁气滞,脾胃不和出现生痰不能,影响到患者的睡眠质量,出现不寐的症状。患者因为肝郁气滞与新脾气虚等因素影响,体内血行不畅,血液在经过心脏是会出现一定的淤积,诱发心脉不通与心痛症状,从而产生冠心病等疾病。在疾病后期,因为长期疾病的影响,会出现体虚症状,并且呈现出以虚为主,痰、淤、火为辅的临床症状,患者久病呈现气血亏虚、生津失调的症状,加重患者的病情过程,甚至会威胁到患者的生命健康与安全。因此在中医学理论中,认为冠心病与失眠的病机存在有一定的关联性,主要病机是本虚标实之证。

## 二、冠心病合并失眠的中医辨证论治

### 1. 痰热淤阻型

在中医学理论中认为冠心病合并失眠主要是因为痰热淤血胶结导致的,患者的心络阻塞,无法藏神诱发失眠症状。在对该类患者进行临床治疗中,主要通过清热化痰体和祛瘀活血的药物进行治疗,获得活血破淤的效果,对患者病情进行改善。因此通过中医药治疗痰热瘀阻型冠心病患者时,可以选择清热祛淤的化痰通络汤进行治疗,在该方中的丹参、三七有活血祛淤的功效;赤芍、牡丹皮与紫花地丁有着清热的功效;石菖蒲、竹茹等药物可以起到良好的化痰作用;地龙、川楝子等药物有着理气功效,对冠心病患者的心绞痛以及胸闷等临床症状可以改善。通过该方对患者进行治疗时,可以避免气血淤积诱发的心绞痛症状,对患者的失眠情况也有着良好的控制效果。

此外陈任跃等人员发现,对痰热淤阻型的冠心病合并失眠患者治疗时,可以通过加减柴陷汤进行临床治疗。发现在应用加减柴陷汤之后,对患者的心绞痛症状能起到良好的缓解效果,并且可以显著的提高患者的睡眠质量,避免失眠情况诱发的冠心病加重问题。在将加减柴陷汤应用到冠心病患者的临床治疗中,主要针对的是患者的“痰、淤、热”三大主要病机进行调节,在药方中的半夏有着化痰消淤的功效;川穹、丹参等药物有着祛淤活血的功效,可以对心绞痛症状进行改善;黄芩、黄连等中药材有着清热去火功效,对患者的失眠症状有着一定的改善作用。

### 2. 痰淤气郁型

痰淤气郁型是冠心病合并失眠患者的一种常见中医辨证类型,因为冠心病与失眠在临床上的病理病机存在有密切的关联性,在两种疾病的相互影响下,会出现痰淤-不寐-痰淤的恶性循环,随着病程的不断进展会影响到患者气血的正常运行,痰淤症状还会阻碍心络正常运行,导致冠心病临床疾病进一步加重。对痰淤气郁型患者进行治疗时,主要是将调节痰淤互结症状为主,还需要同时兼顾到患者的肝气郁滞的症状,对患者的临床症状进行改善。因此在临床治疗过程中,可以在选用化痰祛瘀等中药材基础上,加用柴胡、郁金与枳壳等疏肝解郁的药物,让患者的痰淤气郁症状得到改善,实现病情的有效控制。

此外在冠心病合并失眠患者的临床治疗中,也可以在常规治疗基础上,联合加味瓜蒌薤白半夏汤进行治疗,这样有助于降低患者心绞痛等临床症状的发作率,也能显著提升患者的睡眠症状,避免失眠症状对患者病情产生的持续性影响。加味瓜蒌薤白半夏汤是在瓜蒌薤白半夏汤基础上,根据患者气郁症状,在药方中加用柴胡和郁金等药物,起到疏肝解郁的作用,其次通过加用远志、合欢皮与龙齿等药物,能明显改善患者的失眠症状,达到安神助眠的效果,对痰淤气郁型冠心病患者能起到良好的病情控制效果。

### 3. 气滞血瘀型

对中医辨证论中呈现气淤血滞型的冠心病合并失眠患者,中医理论中因为该疾病是因为患者的精神压力比较大、肝气郁结以及血行不畅所导致的,患者的心脉失养,呈现出气滞血淤证。对该类患者进行中医药治疗时,主要是通过舒气活血化淤的方式进行治疗,因此可以应用活血通脉安神汤进行治疗,在该方应用中,将红

花、丹参等活血化瘀类药材作为君药，辅以柴胡、郁金、枳壳作为臣药，诸药合用，发挥出活血祛瘀、解郁化气的作用，实现患者病情的控制<sup>[2]</sup>。

此外冠心病合并失眠患者，在中医理论中属于肝郁气滞、脾虚血淤的症状，患者临床表现出胸痛胸闷、失眠多梦等等，临床上也可以应用益心宁神汤进行治疗，起到行气活血以及活血化瘀的功效。在经过药物治疗后，患者的睡眠症状可以得到改善，心绞痛发作次数与时间明显降低，对患者生活质量的改善也有着一定的积极作用。

#### 4. 阴血不足型

诸多中医认为，心肝阴血不足是诱发冠心病合并失眠发生的主要原因，主要是阴血不足会导致心神失调，影响到血运情况与睡眠情况，在临床上主要是通过酸枣仁汤进行治疗，起到一定的宁心安神、养肝补血的作用。在应用酸枣仁汤治疗阴血不足型的患者时，在经过一段时间的治疗之后，患者的冠心病与失眠等相关症状均得到了明显改善，生活质量评分也会得到显著的提升。在酸枣仁汤服用之后，其可以起到一定的养血安神与补肝宁心的作用，对心神起到良好的濡养效果，改善各种临床症状<sup>[3]</sup>。如果患者的胸闷胸痛症状比较明显时，可以在药方内适当的加入丹参等药材，改善患者的心绞痛症状，起到良好的化淤活血效果。部分阴血不足型冠心病患者一般还会合并有气虚的表现，在实际治疗中，可以在酸枣仁汤基础上加用黄芪、太子参以及茯苓等药物，用于补气之效，改善患者的临床症状。

#### 5. 阳虚血弱型

有相关研究人员认为，冠心病合并失眠的主要证型是阳虚血弱型，是因为心阳不振外加肝血亏虚诱发的一系列合并症，在临床治疗中，可以在常规治疗基础上，应用补虚补血的药方进行治疗，帮助患者进行病情的控制。对于患者可以通过桂枝甘草龙骨牡蛎汤合酸枣仁汤进行治疗，这样可以对患者的心绞痛程度起到一定的缓解效果，改善患者的生活质量。

### 三、中医的非药物治疗手段

在中医学理论中，进行冠心病合并失眠患者的临床治疗时，除了应用中医药治疗外，还可以选择一些非药物的治疗手段，帮助患者进行病情的控制。比如在秦景明《症因脉治》一书中，认为心痹的发生是因为焦思劳心与心气受伤所导致的，而不寐的病机也是心病，在对患者的病情控制时，可以在药物治疗下，联合应用情志

疗法、运动疗法或者五音疗法进行综合干预，对患者的心病进行改善。比如通过情志疗法的应用，可以正确引导患者的情绪状态，减轻患者的心理负担，达到调养身心的作用，对患者的疾病控制与病情康复也有着积极意义。

对于冠心病不稳定心绞痛伴随失眠的患者，在临床治疗中还可以通过耳穴埋豆的方式进行辅助治疗，对患者的病情也能起到一定的控制效果。在耳穴压豆治疗时，主要选择的是神门、交感、心神门、内分泌以及交感等穴位进行按压处理，其有着调和阴阳、宁心安神以及理气活血的功效。此外在临床治疗中，也可以应用热敏灸的方式，对冠心病合并睡眠障碍患者进行临床治疗。在热敏灸治疗方法应用后，发现患者心绞痛发作持续时间和频次减少，睡眠质量评分也得到了明显的提升。通过八段锦联合五行音乐疗法，对冠心病合失眠症患者进行临床治疗干预时，可以对患者的情志起到缓解效果，舒缓患者的紧张情绪，改善心肺功能，减轻心绞痛症状与睡眠缺失症状，促进患者的生存质量进一步提高。

#### 结束语

综上所述，冠心病患者多伴随有失眠症状，两种疾病还有着密切的关联性。因此在该类患者临床治疗中，要做好冠心病与失眠两种的关联性分析，在明确基础病机“痰、淤、火、虚”基础上，采取针对性的中医药治疗手段，对患者的病情进行控制，获得良好的疾病控制效果。在本次医学研究中，主要从病因、病机、病位三部分入手，就冠心病合并失眠的中医研究情况进行了阐述，随后结合患者的中医分型，提出了针对性的中医药治疗手段，希望能为相关从业人员提供一些理论上的帮助。

#### 参考文献

- [1] 袁婷婷. 加味瓜蒌薤白半夏汤治疗冠心病合并失眠痰瘀互结气郁证的临床研究[D]. 湖南中医药大学, 2019.
- [2] 崔章泰. 酸枣仁汤加减治疗冠心病合并失眠患者临床效果研究[J]. 中国保健营养 2021年31卷8期, 246页, 2021.
- [3] 杨彬. 探究中医治疗冠心病心绞痛合并睡眠障碍的临床观察[J]. 中国保健营养, 2019, 029(011): 132.