

中医多途径治疗冠心病心绞痛合并焦虑的研究进展

任娜^{1*}, 陈鹏^{2#}

¹黑龙江中医药大学研究生院, 黑龙江 哈尔滨

²黑龙江中医药大学附属第一医院心血管病一科, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2025年10月28日; 录用日期: 2025年11月21日; 发布日期: 2025年12月2日

摘要

冠状动脉心脏病伴随的心绞痛和焦虑是双心疾病中最为普遍的一类。社会的发展与进步使得冠心病心绞痛患者中出现焦虑症状的现象愈发凸显。此类心理问题不仅阻碍康复, 也显著降低了患者的生活质量。当前的主流治疗方案旨在控制疾病的躯体临床表现, 而对于患者的心理状况及其对远期预后的影响, 则缺乏明确的关注与阐述。因此, 本研究主要集中在中医多途径治疗冠状动脉心脏病伴随的心绞痛和焦虑的最新研究进展上。

关键词

中医, 中医多途径治疗, 冠心病心绞痛, 焦虑

Research Progress on Multi Pathway Treatment of Coronary Heart Disease Angina Pectoris with Anxiety Using Traditional Chinese Medicine

Na Ren^{1*}, Peng Chen^{2#}

¹Graduate School of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

²Department I of Cardiovascular Disease, First Affiliated Hospital, Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: October 28, 2025; accepted: November 21, 2025; published: December 2, 2025

*第一作者。

#通讯作者。

文章引用: 任娜, 陈鹏. 中医多途径治疗冠心病心绞痛合并焦虑的研究进展[J]. 临床医学进展, 2025, 15(12): 457-461.
DOI: 10.12677/acm.2025.15123432

Abstract

Angina pectoris and anxiety associated with coronary heart disease are the most common types of dual heart disease. With the continuous development and rapid progress of society, more and more patients with coronary heart disease and angina pectoris are experiencing varying degrees of anxiety symptoms, which not only have a negative impact on their recovery process, but also reduce their quality of life. Currently, the treatment of this disease in the medical community is mainly aimed at alleviating its clinical manifestations, but there is no clear description of the patient's psychological state and prognosis. Therefore, this study mainly focuses on the latest research progress of traditional Chinese medicine's multi pathway treatment of angina pectoris and anxiety associated with coronary heart disease.

Keywords

Chinese Medicine, Multi Pathway Treatment in Traditional Chinese Medicine, Coronary Heart Disease Angina Pectoris, Anxiety

Copyright © 2025 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

现代社会,随着人口老龄化及生活方式的改变,我国冠状动脉粥样硬化性心脏病(冠心病)发病率呈逐渐上升趋势[1]。

同时,焦虑、抑郁这种心理疾病的患病人数也每年都在增加,而二者同时患病人数情况较多。有研究显示,224例冠心病病人中焦虑发生率为71.68%,抑郁发生率为62.83%,两者兼有发生率为29.20%[2]。焦虑不仅触发了心血管疾病的发生和进展,而且也是阻碍其完全康复的一个重要因素[3]。

研究证实,焦虑抑郁是冠心病危险因素之一[4],此类心理问题常常对冠心病的发生、发展及预后产生重大影响,影响病人生活质量[5]。研究表明,多数冠心病心绞痛患者会表现出焦虑症状,具体包括躯体感受(如反复胸闷、胸痛、心慌乏力)与情绪行为异常(如易怒、躁扰、情绪低落、睡眠障碍等)。这些心理问题可能诱发再次心血管事件,增加心梗及死亡风险。与此同时,随着生活水平提高及饮食结构改变,多病共存的现状日益普遍,对人民生命健康构成了严重威胁。接下来是对中医多种方法在最近几年治疗冠心病心绞痛和焦虑问题的研究进展的简短概述。

2. 冠心病伴焦虑的中医理论

胸痹之病名,首见于汉代张仲景所著《金匮要略》。书中明确提出:“阳微阴弦,即胸痹而痛,所以然者,责其极虚也。今阳虚知在上焦,所以胸痹、心痛者,以其阴弦故也。”此论不仅揭示了胸痹心痛的病机在于上焦阳气不振、阴寒内盛(即“阳微阴弦”),并首次为其命名。后世典籍《太平圣惠方》在此基础上,进一步阐述了其病理表现,指出:“夫思心气痛者,由邪气传入于心络也。”说明此病以寒邪凝滞为基础,导致气机逆乱,最终形成瘀血闭塞心脉的证候。陈可冀[6]持有这样的观点:冠心病的核心病机在于心血瘀阻,这正符合“血瘀证”的特征。其病理基础多样,气滞、寒凝、痰阻、阳虚等因素皆可单独或共同作用,导致心脉痹阻。因此,对于冠心病的治疗,主要策略应该是活血化瘀。陈一清[7]持有这样

的观点:冠心病的主要病机在于心气、心阳亏虚。此“虚”直接导致心脉推动无力,血流动力不足;加之气虚不充于脉,致使血行瘀迟,最终形成淤积不通的病理状态。因为心阴和心血的不足,心脏无法得到恰当的营养,这导致了疼痛的感觉;由于瘀血在体内停滞,导致心脉流通不畅,因此被称为络阻疾病。赵菁[8]认为失眠主要因素有外感六淫之邪、七情内伤、年老久病体虚等。《血证论》云:“人寤则魂游于目,寐则返于肝”;《灵枢》曰:“阴气尽,而阳气盛,则寤矣;阳气尽,阴气盛,则目瞑”。可见阴阳动态平衡与正常睡眠密切相关,是故脏腑阴阳失调,气机升降逆乱,气血失和而致病[9]。

3. 中医多途径治疗冠心病心绞痛伴焦虑

3.1. 中药汤剂治疗

中药汤剂被誉为中医的“剂型之祖”,是临床应用最广泛的经典形式。其核心优势在于无与伦比的灵活性,能够充分体现并完美践行中医辨证论治的核心理念。中药汤剂的特点包括制备过程简便、人体吸收良好以及治疗效果明显等优势[10]。

在针对冠心病及其心理共病的治疗中,多位研究者提出了卓有成效的方剂。顾勇清[11]所创的疏肝解郁汤,旨在缓解冠心病心绞痛及其伴发的抑郁、焦虑情绪,临床应用证实疗效显著。彭金祥[12]则采用双心汤结合心理辅导的综合疗法,特别适用于伴有焦虑、抑郁症状的冠心病患者,治疗后患者病情获得明显改善。此外,冯而标等人[13]研发的归脾汤加减配方,主要用于治疗抑郁相关的失眠,该疗法能有效提升睡眠质量,并缓解抑郁等负面情绪。

3.2. 耳穴压豆治疗

耳穴压豆法是将中药王不留行籽贴敷于耳穴表面刺激耳穴,亦可用手加压增加刺激,以达到预防和治疗疾病的目的[14]。五脏六腑、四肢百骸通过十二经络直接或间接的与耳廓表面的特定区域相互关联,在中医整体论治和全息理论的指导下,通过耳穴压豆能治疗脏腑、器官等多种部位的疾病[15]。多项研究证明,耳穴压豆法联合中药及西药治疗可显著改善冠心病患者的心绞痛症状,增加患者的左室射血分数,并具有降脂、抗脂质过氧化、改善患者的负面情绪,抗焦虑等作用[16]-[19]。

3.3. 针灸治疗

针灸疗法凝聚了中华民族数千年的智慧,作为一门博大精深的医学遗产,其在当代医疗中依然占据着不可替代的地位,疗效卓著,价值独特。在针刺治疗慢性稳定型心绞痛领域,两项高质量研究提供了有力证据。Zhao 等[20]开展的大型多中心随机对照试验表明,针刺作为辅助疗法能安全、有效地缓解轻中度患者的症状,该研究亦是此领域首个探讨穴位特异性的开创性工作。与此同时,Tu 等[21]的系统分析进一步证实,针刺辅助治疗在改善患者焦虑抑郁情绪、降低心绞痛发作频率与严重程度方面均有显著效益。临床研究[22]-[26]显示,通过针刺内关、心俞等穴位治疗冠心病(如气虚血瘀、痰浊闭阻证),不仅能多维度改善临床症状、降低证候积分、减少心绞痛发作,更能提升心功能与生活质量,这充分验证了其在冠心病心绞痛合并焦虑治疗中的显著价值。

3.4. 穴位贴敷治疗

穴位贴敷是一种融合了经络、穴位与药物学的复合疗法。其作用机制具有双重性:一方面,药物(尤其辛温类药物)对穴位的刺激可激发经气、调理阴阳;另一方面,在温热效应促进下,药物更易透皮吸收,进入体循环而发挥药理作用。这种局部刺激与全身药效的协同,避免了胃肠消化与肝脏首过效应的影响。

朱天翔[27]将 60 名冠心病患者随机分配到观察组(30 例)和对照组(30 例)。在两组患者均服用常规药

物的基础上, 观察组额外接受了中药穴位贴敷治疗。研究表明, 在改善临床症状方面, 观察组的疗效均优于对照组, 说明中药穴位贴敷治疗冠心病取得了良好的疗效。在焦虑状态疗效比较, 治疗后两组 HAMA 评分均显著下降($P < 0.01$), 且治疗组疗效明显优于对照组($P < 0.01$)。在治疗后两组中 AIS 评分均显著下降($P < 0.01$), 且治疗组疗效明显优于对照组($P < 0.01$)。王拓然[28]通过检索中文数据库, 对穴位贴敷治疗失眠的 RCT 研究进行了整理与述评, 其综述重点涵盖了该领域的诊断、疗效评估及治疗方案等多个核心环节。确认穴位贴敷在国内失眠治疗中应用广泛、效果显著, 这提示其在治疗冠心病心绞痛伴随焦虑失眠方面同样具有良好潜力。

3.5. 中药足浴联合五行音乐疗法

中药足浴疗法是将配伍好的中药煎煮取液, 借助热水的温煦作用, 使药力通过足部肌肤腠理被吸收, 由经络气血输布至全身, 从而起到调和阴阳、扶正祛邪的治疗作用[29]。本综合疗法融合了中药足浴、足底按摩与五行音乐, 其作用机理深植于《黄帝内经》“喜则气缓、悲则气下、怒则气上”的情志理论。通过具有活血化瘀、安神定悸功效的中药足浴, 结合对足底穴位的按摩刺激, 再辅以舒缓的五行音乐, 可多通路引导气机平和, 使患者心情放松、焦虑得以缓解。该方案在协同治疗的同时, 亦能显著提升患者的生活质量。

张肖红[30]在治疗 80 例冠心病伴焦虑失眠患者 80 例, 分为常规组和试验组, 常规组给予中药足浴, 试验组在中药足浴的基础上加用五行音乐疗法, 共治疗 4 周, 分别评价两组患者入组时、出组时、出组后 1 月的评分。结果干预两个月后实验组评分显著高于对照组($P < 0.05$)差异具有统计学意义。结论中药足浴联合音乐疗法对冠心病焦虑失眠患者的心情、睡眠及生活质量显著提高, 值得在临床中广泛推广。

4. 讨论

以上中医疗法对于治疗冠心病心绞痛合并焦虑仍有一些局限性, 如对针灸起效的现代生物学机制(如对神经递质、炎症因子等的影响)探索仍显不足, 不同研究在药物组成和贴敷穴位选择上差异显著, 未形成优化方案, 中药汤剂不同研究采用的证型划分和疗效判定标准不一致, 导致研究成果难以横向比较和推广, 艾灸与针灸、药物等其他治疗方法相比, 其独特的优势和适用人群尚需在更严谨的对比研究加以明确等。针对现有局限的可行性方案: 遵循 CONSORT 报告规范, 开展大样本、多中心的随机对照试验, 实施严格的盲法(如评价者盲、统计者盲), 预先在临床试验注册平台进行注册, 提高研究透明度和可信度等方法。

5. 结语

冠心病心绞痛伴焦虑的中医治疗在整体观念指导下, 中医通过多元化疗法进行防治, 虽有局限但成效显著。其理论体系渊源于悠久的学术历史, 奠基于成熟的诊疗思想。中医治疗冠心病伴焦虑是在中医思维的指导下, 运用多种方法对疾病进行预防和治疗, 从而取得了理想的治疗效果。近年来, 相关理论的持续深化, 不仅为此类疾病的现代诊疗开辟了新途径, 也进一步巩固了其科学基础。

参考文献

- [1] 李公信. 《中成药治疗冠心病临床应用指南(2020 版)》发布: 辨证论治 + 循证研究引领冠心病中医药治疗[J]. 中华医学信息导报, 2021, 36(15): 22.
- [2] 朱继芳, 李远琼, 陈朝蓉, 等. 冠心病患者焦虑抑郁现状及影响因素调查[J]. 激光杂志, 2014, 35(9): 127-129.
- [3] 方裕, 桂雪琼. 冠心病患者的焦虑、抑郁情绪以及与其生活质量的相关性研究[J]. 现代实用医学, 2019, 23(11): 1277-1279.

- [4] Farquhar, J.M., Stonerock, G.L. and Blumenthal, J.A. (2018) Treatment of Anxiety in Patients with Coronary Heart Disease: A Systematic Review. *Psychosomatics*, **59**, 318-332. <https://doi.org/10.1016/j.psych.2018.03.008>
- [5] 符祖丰, 熊萍, 钟一鸣. 冠心病患者心理问题的诊疗进展[J]. 赣南医学院学报, 2020, 40(5): 460-464.
- [6] 陈可冀, 史载祥. 实用血瘀证学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1999.
- [7] 陈一清, 吴礼胜. 冠心病心绞痛辨证施治若干问题探讨[J]. 中国中医急症, 2020, 14(7): 654-656.
- [8] 赵菁, 赵萌. 宁心安神丸在高血压合并失眠患者中的应用观察[J]. 世界睡眠医学杂志, 2018, 5(3): 332-335.
- [9] 吴力菲, 陈竞伟. 高血压与失眠相关性中西医研究进展[J]. 辽宁中医药大学学报, 2020, 22(7): 196-199.
- [10] 李智彪, 江民财, 赵化勇, 等. 融合多维度相似算法的中药复方个性化煎煮推荐研究[J]. 世界中医药, 2024, 19(16): 2392-2398.
- [11] 顾勇清, 李晓倩, 姚祖培. 疏肝解郁汤治疗冠心病合并抑郁症的临床研究[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2021, 12(12): 1435-1437.
- [12] 彭金祥, 姚祖培. 双心汤治疗稳定型冠心病合并抑郁或焦虑临床观察[J]. 山西中医, 2019, 30(11): 14-16.
- [13] 冯而标, 黄瑞聪. 归脾汤加减治疗抑郁相关性失眠的临床观察[J]. 中医临床研究, 2020, 6(21): 18-20.
- [14] 惠六宁, 马东华, 吉千. 中医整体观与全息生物学关系探讨[C]//中华人民共和国国家中医药管理局, 世界卫生组织. 国际传统医药大会论文摘要汇编. 银川: 宁夏医学院, 宁夏大学, 宁夏文联, 2000: 59.
- [15] 张林, 钟艳, 全淑林, 等. 针刺联合耳穴贴压治疗脑卒中后抑郁: 随机对照研究[J]. 中国针灸, 2017, 37(6): 581-585.
- [16] 王芸素, 陈联发, 王朝阳. 耳穴压豆联合通心络胶囊治疗气虚血瘀型稳定性心绞痛山东中医药大学 2024 届专业学位硕士学位论文 38 临床研究[J]. 中医药临床杂志, 2019, 31(1): 127-131.
- [17] 王岱君, 田华, 苗云芝, 等. 耳穴压丸对冠心病患者脂质过氧化的影响[J]. 中国康复, 2008, 23(6): 405-406.
- [18] 戴居云, 梁书忠. 耳针心穴治疗冠心病临床观察[J]. 中医杂志, 1995(11): 664-665.
- [19] 张玉奇, 张守红, 矫健, 等. 耳穴压豆联合中药穴位贴敷对老年冠心病患者焦虑抑郁负性情绪的影响[J]. 中国中医药科技, 2022, 29(5): 850-852.
- [20] Zhao, L., Li, D., Zheng, H., Chang, X., Cui, J., Wang, R., et al. (2019) Acupuncture as Adjunctive Therapy for Chronic Stable Angina. *JAMA Internal Medicine*, **179**, 1388-1397. <https://doi.org/10.1001/jamainternmed.2019.2407>
- [21] Tu, M., Jiang, Y., Yu, J., Hu, H., Liao, B., He, X., et al. (2021) Acupuncture for Treating Chronic Stable Angina Pectoris Associated Anxiety and Depression: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Complementary Therapies in Clinical Practice*, **45**, Article 101484. <https://doi.org/10.1016/j.ctcp.2021.101484>
- [22] 袁文丽, 邵素菊. “邵氏五针法”辅助治疗不稳定型心绞痛 30 例[J]. 中国针灸, 2022, 42(2): 131-132.
- [23] DeVon, H.A., Uwizeye, G., Cai, H.Y., Shroff, A.R., Briller, J.E., Ardatti, A., et al. (2021) Feasibility and Preliminary Efficacy of Acupuncture for Angina in an Underserved Diverse Population. *Acupuncture in Medicine*, **40**, 152-159. <https://doi.org/10.1177/09645284211055754>
- [24] 孙艳, 李博慧, 王泽林. 针刺治疗痰浊闭阻证稳定型心绞痛患者的效果[J]. 中国医药导报, 2021, 18(29): 68-72.
- [25] 邵洁, 崔光卫, 戎靖枫, 等. 针刺郗门穴治疗冠状动脉慢血流现象的即刻疗效观察[J]. 上海中医药杂志, 2022, 56(1): 63-66.
- [26] 夏文君, 卢嘉成. 针刺联合西药治疗心血瘀阻型胸痹的疗效观察及对血栓弹力图结果的影响[J]. 上海针灸杂志, 2024, 43(3): 278-282.
- [27] 朱天翔. 中药特色制剂“参香丸”穴位贴敷对冠心病稳定型心绞痛及相关焦虑状态的干预研究[D]: [硕士学位论文]. 南京: 南京中医药大学, 2018.
- [28] 王拓然, 韩颖, 杜茂波, 等. 穴位贴敷疗法治疗失眠障碍的应用现况与分析[J]. 中医杂志, 2021, 62(17): 1546-1552.
- [29] 牟成雪, 王天兰, 张璐姣. 中药足浴联合耳穴贴压对失眠病人影响的研究进展[J]. 全科护理, 2020, 18(9): 1050-1053.
- [30] 张肖红. 中药足浴联合五行音乐疗法对冠心病患者焦虑失眠的疗效观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(5): 27.