

# 血府逐瘀汤治疗心血管疾病的研究进展

赵鑫宇

黑龙江中医药大学研究生院, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2023年7月23日; 录用日期: 2023年8月16日; 发布日期: 2023年8月23日

## 摘要

心血管疾病严重威胁人类生命,全世界每年死于心血管疾病的人数高达数千万,居各种死亡原因的首位。血府逐瘀汤首载于清代医家王清任所著的《医林改错》,本文旨在探讨血府逐瘀汤治疗不寐,眩晕,胸痹,心衰等疾病的临床研究进展,为血府逐瘀汤应用于心血管疾病治疗提供证据支持。

## 关键词

血府逐瘀汤, 心血管, 研究进展, 综述

# Research Progress of Xuefu Zhuyu Decoction in Treating Cardiovascular Diseases

Xinyu Zhao

Graduate School of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: Jul. 23<sup>rd</sup>, 2023; accepted: Aug. 16<sup>th</sup>, 2023; published: Aug. 23<sup>rd</sup>, 2023

## Abstract

Cardiovascular disease is a serious threat to human life, and tens of millions of people die from cardiovascular disease every year in the world, ranking first among various causes of death. Xuefu Zhuyu Decoction was first published in *Medical Forest Correction* by Wang Qingren, a doctor in Qing Dynasty. The purpose of this paper is to discuss the clinical research progress of Xuefu Zhuyu Decoction in treating insomnia, vertigo, chest numbness, heart failure and other diseases, so as to provide evidence support for Xuefu Zhuyu decoction in the treatment of cardiovascular diseases.

## Keywords

Xuefu Zhuyu Decoction, Cardiovascular Disease, Research Progress, Review



## 1. 引言

血府逐瘀汤，首载于清代医家王清任所著《医林改错》当中，在此著作当中即记载血府逐瘀汤治疗多种疾病，如头痛、胸疼、胸不任物、呃逆、瞽闷，不眠、小儿夜啼、心跳心慌，夜不安等十余种疾病，其中大部分为中医所讲心系疾病，即西医心血管系统疾病。

心血管疾病[1]从 1990 年至今，一直是我国居民的首要死亡原因，1998 年 WHO 全球健康报告显示，如果不加以控制，到 2030 年我国冠心病患病率将比 2000 年增加 3.7 倍。因此控制心血管疾病发生发展成为 21 世纪提高中国人民健康水平的重点工程。鉴于我国严峻的健康形势，下文将重点阐述血府逐瘀汤在现代治疗心血管疾病的临床应用及其研究进展，为心血管疾病的治疗提供参考，旨在提高人类生活质量及生命质量。

## 2. 组方分析

血府逐瘀汤由当归、生地、桃仁、红花、甘草、枳壳、赤芍、柴胡、川芎、桔梗、牛膝等组成。方中桃仁、红花共为君药，桃仁破血行滞、润燥，红花活血祛瘀、止痛。川芎、赤芍、牛膝共为臣药，川芎引血下行，活血通脉，与赤芍助君药祛瘀活血；牛膝入血分，祛瘀血且引血下行。生地黄性寒味甘，主滋阴清热，养血止血；当归合生地祛瘀不伤正；又合赤芍清瘀热。三者养血益阴，清热活血，共为佐药。桔梗、枳壳，一升一降，调理中焦气机，桔梗并能载药上行；柴胡疏肝解郁，升清阳，亦为佐药。甘草调和诸药，为使药。诸药共用，达到祛瘀活血的目的，气血运行通畅，则诸证可愈。

## 3. 不寐

不寐，又名失眠，临床以不能正常睡眠为特点，可表现为睡眠深度、睡眠时间不足。例如入睡困难，睡后易醒，醒后不易眠，严重者彻夜不眠。西医学中的神经官能症、更年期综合征等以失眠为症状的疾病，均可参考中医不寐病治疗。江苏省名老中医顾中欣[2]用血府逐瘀汤治疗不寐，患者主要表现为入睡困难，睡后易醒，舌紫暗、苔薄白，脉细涩。顾老中医给予血府逐瘀汤加减 7 剂。患者服用后，睡眠质量明显提高，效不更方，继服 7 剂而愈。郝学敏[3]临床研究加味血府逐瘀汤治疗不寐，以 114 例患者为研究对象，随机分为治疗组与对照组，每组各 54 例患者，治疗组服用加味血府逐瘀汤，对照组采用常规西药治疗，治疗前后对患者进行匹兹堡睡眠指数评估，结果表明加味血府逐瘀汤治疗气滞血瘀型不寐效果明显优于西药治疗，患者睡眠状况明显得到改善。杨晓亮[4]总结李海聪教授临床应用血府逐瘀汤治疗气滞血瘀型不寐，取得良好的临床效果，患者均称睡眠情况明显好转。陈建波[5]应用血府逐瘀汤加减治疗中老年 2 型糖尿病伴有失眠症状的患者，临床观察 60 例此类患者，结论为血府逐瘀汤加减治疗中老年 2 型糖尿病患者的疗效与使用右佐匹克隆片的效果相同，且应用血府逐瘀汤相较于右佐匹克隆片更不易发生不良反应。吕晓蕊等[6]为了研究血府逐瘀汤结合针灸治疗原发性不寐的临床疗效，观察了 80 例患者的不寐转归，治疗组采用血府逐瘀汤结合针灸治疗，对照组服用艾司唑仑片，结论为治疗组的总有效率明显高于对照组，在睡眠持续时间，入睡时间及效率等方面均优于对照组，即是证明血府逐瘀汤结合针刺治疗原发性不寐具有明显优势。马晨曦等[7]总结王琦院士治疗失眠经验，国医大师王琦运用血府逐瘀汤加减治疗不寐，治疗后患者睡眠状况均有不同程度的改善。周学平等[8]运用血府逐瘀汤配合耳穴压豆

治疗老年性失眠，试验组总有效率明显优于对照组，进一步证明血府逐瘀汤治疗不寐的疗效明显优于应用西药，可在临床上推广应用。

#### 4. 胸痹

胸痹，是以胸部憋闷不舒，心前区疼痛，甚则迁延肩背部为主症的疾病，严重者甚可昏迷。西医学中稳定型、不稳定型心绞痛、心肌梗死均可参考中医胸痹心痛病辨证论治。近年来研究各种原发性疾病导致眩晕症状出现的治疗的医家愈来愈多。孙宏等人[9]进行临床随机对照试验，观察循经取穴联合血府逐瘀汤治疗瘀血阻络型胸痹心痛的临床疗效，两组分别给予常规西医治疗与血府逐瘀汤联合针刺治疗，结果显示针刺协同组的治疗效果明显优于常规西药治疗，对患者心功能有明显改善，且可提高患者生活质量。邓君进[10]运用血府逐瘀汤结合针刺内关穴治疗心血瘀阻型胸痹心痛，治疗组总有效率 83.33%，对照组 1 总有效率 60.00%，对照组 2 总有效率 56.66%。临床证明血府逐瘀汤结合针刺心血瘀阻型胸痹的疗效明显优于单独应用针刺内关穴的治疗效应。张文艺[11]用双盲法随机观察 62 例胸痹心痛患者，分为观察组和对照组，分别给予血府逐瘀汤联合冠心苏合丸治疗与西医常规治疗，比较治疗前后两组患者的血脂水平变化，以此评估临床疗效，结果显示治疗组有效率明显高于对照组( $P < 0.05$ )，即血府逐瘀汤联合冠心苏合丸治疗胸痹心痛的效果明显优于常规西药治疗效果。刘海艳[12]观察应用血府逐瘀汤治疗胸痹心痛患者 48 例，研究组 24 例采用血府逐瘀汤加口服常规西药治疗，对照组 24 例口服常规西药治疗，研究表明血府逐瘀汤联合西医常规治疗胸痹具有明显优于单独口服西药的效果。郭欢欢等[13]为观察血府逐瘀汤治疗心血瘀阻型胸痹心痛的临床效果，选取 120 例胸痹患者，随机分为常规治疗组和联合中药组，常规组给予常规西医治疗，联合中药组给予常规西药加血府逐瘀汤治疗，试验表明联合中药组对胸痹患者的心功能和血流动力学改变更加明显。贾伊昕等[14]总结湖南省名中医陈新宇教授应用血府逐瘀汤加减治疗胸痹心痛的经验，治疗过程中以达到“阴平阳秘”为主要目的，最终都取得理想的疗效，患者均表示效果显著。闵珍[15]观察 70 例胸痹心痛患者，比较应用血府逐瘀汤和内科基础治疗的疗效差异，结果为观察组总有效率为 97.14%，对照组总有效率为 80.00% ( $P < 0.05$ )，证明血府逐瘀汤治疗胸痹心痛疗效显著。巫洁等[16]临床观察瓜蒌薤白半夏汤合血府逐瘀汤治疗痰瘀互结型胸痹心痛的疗效，研究显示血府逐瘀汤联合瓜蒌半夏薤白汤能够提高治疗效果，降低患者中医证候评分，且药物不良反应发生率明显降低。刘红玉等[17]研究气虚血瘀型胸痹心痛疾病的治疗，结果表明运用保元汤联合血府逐瘀汤加埋籽法治疗胸痹心痛的疗效明显优于单独采用西医常规治疗，可减轻患者临床症状，减少心绞痛发作次数，提高患者生存质量。总之，临床应用治疗血府逐瘀汤治疗胸痹心痛病有优越的临床疗效，可以提高临床利用率。

#### 5. 心衰

心衰即西医学中急、慢性心力衰竭，是各种心脏疾病的终末状态。因心衰致死率、致残率极高，临床上对心衰病的研究也愈发广泛。最近，韩学真等[18]对 86 例慢性心力衰竭患者进行观察研究，对其血清胱抑素 C (CysC)，同型半胱氨酸(Hcy)和亲环素(CypA)的水平进行观察，结果显示强心汤联合血府逐瘀汤治疗慢性心力衰竭可明显患者的临床症状，且能降低血清 Hcy、CysC、CypA 水平。张强[19]在临床上观察 80 例血府逐瘀汤合真武汤治疗冠心病心力衰竭气虚血瘀型患者的效果，证据显示其效果明显优于单纯应用西药治疗的效果，且不良反应发生率减少，患者生命质量得到保障。唐海军[20]应用生脉散合血府逐瘀汤治疗慢性心力衰竭患者，与给予常规西药治疗进行对比，其结果证明中药治疗更有利于提高患者耐力水平及心功能水平。詹望等[21]运用血府逐瘀汤联合螺内酯治疗老年冠心病心力衰竭心血瘀阻型的患者，最终证实临床症状明显改善，且安全性高，不易产生耐药性。曲秀丽[22]研究真武汤联合血府逐瘀汤

治疗慢性心力衰竭患者, 研究表明两方合用可明显改善患者的症状, 且有利于调节患者血液粘稠度以及血脂水平。朱航等[23]随机选取 70 例慢性心力衰竭患者进行临床对照试验, 目的是研究西医规范化治疗与在西医基础上, 加用血府逐瘀汤加减合真武汤配合参芪扶正注射液的临床疗效对比, 结果表明中药汤剂联合参芪扶正注射液治疗更有利于患者心脏功能的恢复。张沛华等[24]的研究证明血府逐瘀汤加减联合依那普利对心力衰竭患者的炎症因子水平有明显的降低功用。综上所述, 临床上用血府逐瘀汤加减治疗心衰病, 即多种原因引起的急、慢性心力衰竭具有显著的临床疗效。

## 6. 总结

目前, 临床应用血府逐瘀汤治疗多种心血管疾病均有明显的临床疗效, 且有许多临床观察的证据支持, 可是大部分临床观察样本量较小, 应考虑加大样本量继续研究其疗效。而且, 对于血府逐瘀汤治疗各种心血管疾病的机制尚不十分明确, 未来可加大基础研究的投入, 为临床应用血府逐瘀汤提供更多证据, 推动中医药的发展。

## 参考文献

- [1] 《心血管疾病一级预防中国专家共识》发布[J]. 当代医学, 2010, 16(18): 32.
- [2] 郭尧嘉, 顾中欣. 顾中欣运用血府逐瘀汤治疗失眠案[J]. 浙江中医杂志, 2018, 53(1): 27.
- [3] 郝学敏. 加味血府逐瘀汤治疗失眠的临床研究[J]. 世界睡眠医学杂志, 2019, 6(7): 904-905.
- [4] 杨晓亮, 李海聪. 李海聪教授运用血府逐瘀汤治验介绍[J]. 光明中医, 2019, 34(23): 3563-3565.
- [5] 陈建波. 观察血府逐瘀汤加减治疗中老年 2 型糖尿病失眠患者的临床疗效[J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7(1): 55-57.
- [6] 吕晓蕊, 甘逾超, 刘光婉. 血府逐瘀汤加减配合针灸治疗原发性失眠症 80 例临床观察[J]. 中医临床研究, 2022, 14(28): 81-84.
- [7] 马晨曦, 冯淬灵, 郑佳昆, 冯枫. 王琦治疗 139 例失眠的临床经验[J]. 世界中医药, 2022, 17(19): 2800-2805.
- [8] 周学平, 曹丽娟, 颜平康, 章群. 血府逐瘀汤联合耳穴埋豆治疗老年失眠临床疗效[J]. 辽宁中医杂志, 2023, 50(4): 76-78.
- [9] 孙宏, 刘凯, 蔡国锋, 尚莉莉, 全爱君, 李冀. 循经取穴合血府逐瘀汤对瘀血阻络型胸痹心痛患者的临床疗效观察[J]. 中医药信息, 2019, 36(3): 103-106.
- [10] 邓君进. 血府逐瘀汤联合针刺内关穴治疗冠心病不稳定型心绞痛(胸痹心血瘀阻证)临床疗效评价[J]. 系统医学, 2019, 4(16): 132-134.
- [11] 张文艺. 研究血府逐瘀汤联合冠心苏合丸治疗胸痹的临床疗效观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2021, 9(12): 82-85.
- [12] 刘海艳. 血府逐瘀汤治疗胸痹心痛临床观察[J]. 光明中医, 2021, 36(9): 1441-1443.
- [13] 郭欢欢, 张红新. 血府逐瘀汤治疗心血瘀阻型胸痹临床观察[J]. 光明中医, 2021, 36(11): 1767-1770.
- [14] 贾伊昕, 阳宇洁, 陈新宇. 陈新宇教授运用血府逐瘀汤治疗胸痹心痛临床经验[J]. 光明中医, 2022, 37(11): 1932-1935.
- [15] 闵珍. 观察加味血府逐瘀汤治疗胸痹患者的效果分析[J]. 黑龙江中医药, 2022, 51(5): 103-105.
- [16] 巫洁, 胡辉, 应高文, 罗茂林. 血府逐瘀汤合瓜蒌薤白半夏汤辅助痰瘀互结型胸痹临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2023, 39(3): 546-548.
- [17] 刘红玉, 李涛, 赵冬生, 高鲲鹏. 保元汤合血府逐瘀汤联合耳穴埋籽治疗胸痹心痛病气虚血瘀证疗效及对血清 VEGF、NO 水平的影响[J]. 四川中医, 2023, 41(4): 62-66.
- [18] 韩学真, 刘超, 李娜. 强心汤合血府逐瘀汤对慢性心力衰竭的临床疗效及血清 Cys C, Hcy 和 Cyp A 的影响[J]. 时珍国医国药, 2023, 34(4): 909-912.
- [19] 张强. 血府逐瘀汤合真武汤联合常规西药治疗冠心病心力衰竭气虚血瘀证患者的效果[J]. 中国民康医学, 2023, 35(4): 119-121, 125.

- 
- [20] 唐海军. 生脉散合血府逐瘀汤治疗慢性心力衰竭的临床效果[J]. 临床合理用药杂志, 2022, 15(34): 45-47.
- [21] 詹望, 蔡嵩, 彭杰. 血府逐瘀汤联合螺内酯治疗心血瘀阻型老年冠心病心力衰竭患者疗效及对心功能、血脂代谢的影响[J]. 中国处方药, 2022, 20(8): 156-158.
- [22] 曲秀丽. 真武汤合血府逐瘀汤在慢性心力衰竭患者中的应用[J]. 光明中医, 2022, 37(14): 2576-2578.
- [23] 朱航, 赵建波, 王长江. 真武汤合血府逐瘀汤加减联合参芪扶正注射液治疗冠心病心力衰竭临床研究[J]. 新中医, 2021, 53(11): 23-26.
- [24] 张沛华, 张韵, 朱桂芬. 血府逐瘀汤联合依那普利对心力衰竭患者血清炎症因子水平的影响[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(18): 2430-2432.