

# 子午流注指导用针药治疗窦性心动过速的心悸

吴小娟 黎凤仪 潘良波 沈洁 赖群鑫

广西中医药大学赛恩斯新医药学院 广西南宁 530222

**摘要:**目的:探讨在子午流注指导下壮医针刺配合药物内服治疗窦性心动过速的心悸的治疗效果。方法:将45例符合入组条件的心悸患者随机分为空白组、对照组和实验组,每组15例;对照组生脉饮内服,实验组壮医针刺配合药物内服治疗,并给予每组心理辅导。结果:治疗后实验组24h心动过速次数、心率等效果最佳,具有统计学意义。结论:子午流注指导下壮医针刺配合药物内服治疗窦性心动过速的心悸有较好的疗效,在临床上值得推广及应用。  
**关键词:**壮医针药治疗;窦性心动过速;子午流注;临床观察

窦性心动过速 (sinustachycardia; ST),是指当窦房结所控制的心率其频率每分钟超过100次时称为窦性心动过速,是最常见的一种心动过速。近年来,随着社会的快速发展,人们的生活节奏逐渐加快,要承受的压力越来越多,失眠、焦虑等因素使得窦性心动过速的发病率呈逐年增加的趋势。根据中医记载,心悸常因气血阴阳不足或心神失养导致。生脉饮<sup>[1]</sup>是治疗心悸气短、气阴两亏中医经典名方,具有益气补血、养阴生津的功效<sup>[2]</sup>,壮医脐内环针具有调节脏腑气血和调节脏腑气机的功效<sup>[3]</sup>。本项目研究利用广西民族特色壮医疗法,旨在子午流注的基础上,加以使用生脉饮内服联合壮医脐环针综合治疗窦性心动过速的心悸患者的治疗应用。

## 一、资料与方法

### (一)一般资料

于2022年11月至2022年12月通过我校(广西中医药大学赛恩斯新医药学院)门诊招募由不寐、焦虑等引起窦性心动过速的心悸且符合下述西医诊断及中医诊断的学生45名作为自愿实验对象,性别不限。随机分为三

**基金项目:**国家级大创项目,项目名称《子午流注指导下运用生脉饮配合壮医脐环针治疗窦性心动过速引起的心悸》课题编号:202213643003。

### 作者简介:

第一作者:吴小娟(2000-),女(汉族),广东梅州人,本科,中医学方向,邮编:530200;

通讯作者:黎凤仪(1985-),女(汉族),广东广州人,硕士研究生,广西中医药大学赛恩斯新医药学院老师,医学系,副教授,主要从事中西医结合临床方向教学,邮编:530200。

组,空白组15人、生脉饮组15人、生脉饮配合脐内环针实验组15人,对每位患者进行24h动态心电图检测,获得基础数据,建立一对一健康档案监测,并对每个患者进行心理辅导。

### (二)诊断标准

西医诊断标准:窦性心律过速是指窦性心动过速,是指窦房结发出频次加快,成人的频次每分钟大于100次。窦性心动过速的发生与交感神经亢进、迷走神经张力下降有很大的相关性,其中情绪紧张、激动和剧烈运动、焦虑等因素可以导致窦性心动过速的发生。

中医诊断标准:窦性心动过速在中医上归属于“心悸”,是由心神失养、气血阴阳不足原因造成的。心悸主要表现为身体和心理的双重疾病,治疗主要以针灸与中药相结合,互为搭配治疗效果会更加显著。心悸指患者自觉心中悸动,惊惕不安,甚则不能自主的一种病证,一般在体虚劳倦、感受外邪、七情所伤时发作,常伴有气短、胸闷、失眠等诸症,舌淡苔白,脉细弱。

### (三)纳入标准与排除标准

本研究只纳入由不寐、焦虑等引起窦性心动过速的心悸为适合人群。纳入标准:年龄在18-25周岁的广西中医药大学赛恩斯新医药学院的学生作为自愿实验对象,性别不限;符合上述西医诊断及中医诊断;入组学生知情同意并签署知情同意书。

排除标准:患有器质性早搏者或有其他心脏疾病者;腹部有创伤或脾胃虚弱,腹胀便溏者;对生脉饮过敏、易敏者;拒绝配合实验者。

### (四)方法

对实验对象进行分组治疗。在第1、8、15天进行24

h动态心电图检测,动态心电记录仪(BENEWARE百慧医疗),型号:CT-083S。

### 1.生脉饮组单纯用生脉饮进行治疗

生脉饮,非处方(乙类),北京同仁堂科技发展股份有限公司制药厂生产,服药方式为口服,一次10 mL,一日3次。

### 2.生脉饮配合脐内环针实验组应用生脉饮和脐内环针进行联合治疗

生脉饮的服药方式同上;针灸针规格0.3 mm×25 mm,取穴方式:于日中(心的开穴点)取8个穴位,将其以钟表位,把脐内环当作一钟表,以神阙穴为钟表表盘的中心,分别在12时、1.5时、3时、4.5时、6时、7.5、9时、10.5时,习称脐内环八穴。刺激方法:针刺脐内环穴时,用25 mm针灸针,以神阙为中心向外与皮肤呈10°角平刺,进针深度约为20 mm。进针后直接留针30~60 min,无需提插捻转等行针手法。治疗方式:每日针刺一次,第6次后佩戴24h动态心电图1天,连续7次为一个小疗程,完整的疗程需要两个小疗程,共15天。

注意事项:实验对象在接受脐内环针治疗时不宜过饥过饱。

### 3.空白对照组仅采取心理辅导方式

在治疗过程中时时注意患者的身体反应,如遇不适情况,立即停止。

### (五)观察指标

通过24 h动态心电图的检测,观察患者的心率是否有所降低或恢复正常。在治疗过程中时时注意患者的身体反应,主要是心电图异常、胃肠不适及过敏等情况。

### (六)疗效判定

通过24h动态心电图所得结果对比同一患者不同治疗时期的心率情况来评估采用治疗方法是否有效;再分别将不同实验组别全体患者疗效视为整体进行组与组之间的比较来评估采用哪种治疗方法更具治疗效果。

### (七)统计学方法

采用SPSS 22.0软件包进行数据处理,计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,治疗前后比较采用t检验,组间比较采用独立样本t检验,临床疗效评价采用等级资料的秩和检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 二、结果

### (一)三组治疗前后24小时窦性心动过速的次数比较

治疗前24小时窦性心动过速次数比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。治疗后三组有24小时窦性心动过速次

数比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表1。

表1

组别(n=45)	第1天	第8天	第15天
空白组(n=15)	15	15	13
对照组(n=15)	15	15	11
实验组(n=15)	15	13	3

注:与空白组、对照组比较,  $\Delta P < 0.05$

### (二)三组治疗前后的平均心率比较

治疗前平均心率比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。治疗后三组有平均心率比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表2。

表2

组别(n=45)	第1天	第8天	第15天
空白组(n=15)	546	449	340
对照组(n=15)	545	380	253
实验组(n=15)	513	218	152

注:与空白组、对照组比较,  $\Delta P < 0.05$

### (三)三组临床疗效比较

治疗2周后对空白组总有效率为53.33%、对照组总有效率为66.67%、实验组总有效率为86.67%,实验组优于观察组、空白组( $P < 0.05$ ),见表3。

表3

组别(n=45)	显效	有效	无效	总有效率
空白组(n=15)	2	6	7	53.33%
对照组(n=15)	4	6	5	66.67%
实验组(n=15)	12	1	2	86.67%

注:与空白组、对照组比较,  $\Delta P < 0.05$

### (四)不良反应比较

治疗过程无晕针病例;对照组和实验组无药物过敏的病例,每次治疗都有症状缓解,心电图有明显改善,没有中途退出的病例。

## 三、讨论

### (一)生脉饮治疗心悸的机理认识

生脉饮,为中医方药,主要用于治疗汗多神疲,体倦乏力,气短懒言,咽干口渴,舌干红少苔,脉虚数的温热、暑热耗气伤阴证。在中医看来,心悸常因气血阴阳不足或心神失养导致。

#### 1.成分分析

人参是补气药,著名典籍对人参作用功效进行了记载,如《神农本草经》:“补五脏,安精神,定魂魄,止惊悸……”。人参得黄芪、甘草,乃甘温除大热、泻阴火、补元气,又为疮家圣药。在《中国药典》中载有人

参味甘微苦，性微温。归脾、肺、心、肾四经。具有安神益智，大补元气，扶正祛邪的功效。

麦冬，始载于《神农本草经》。《中国药典》中载有麦冬味甘稍苦，性微寒，归心、肺、胃三经。其可养阴生津，清心除烦，可用于肺燥干咳，津伤口渴，肠燥便秘等干燥伤阴之证。

五味子，首次记载于《神农本草经》。《用药法象》：“生津止渴，治泻痢，补元气不足……”。五味子性温，味酸、甘，归肺、心、肾三经。其有收敛固涩，益气生津，补肾宁心。可用于心悸失眠，自汗，短气脉虚等补虚强壮收涩之证。

方中以人参为君药，麦冬为臣药，五味子为佐药。三药配合，一补、一清、一敛，共同起到了益气复脉，养阴生津的作用。

本研究中，生脉饮组较空白组取得了一定的疗效。因此得以论证生脉饮对于治疗窦性心动过速引起的心悸的有效性。

## （二）子午流注理论指导下壮医脐内环针对心悸的应用机理

壮医脐内环针为壮医一特色疗法，主要通过通过对脐部以及腹部血脉跳动的检查情况来诊断疾病。脐周血脉在壮医理论中为龙路、火路的网络分支，而脐中部分为人体龙路、火路的一个特殊网结，因此通过脐部及脐周气血、血脉的观察，可以判断人体内精气的盛衰情况和入侵体内毒邪的轻重。脐通五脏神，脐内环针具有调神之功，通过脐内环针的刺激可以对人体气血进行全身性调节作用，并可以加强人体对抗病邪的能力。

心悸的部位位于心部，以心跳频率增快为主要特征，根据子午流注理论“肺寅大卯胃辰宫，脾巳心午小未中，申膀胱肾心包戌，亥焦子胆丑肝通”，脏腑心对应的开穴时辰为午时，即十一点至十三点；而脐内环针中以脐部为中心向四周的八个方向，其中对应12时为心、脑，1.5时和7.5时为肺，3时为脾胃，4.5时和7.5时是大肠小肠，6时为肾、膀胱和生殖器官，9时为肝胆。选取针刺部位为脐周旁开0.5寸的一圆环，一般脐周对应五脏部位皆取或根据疾病证型选取相应辩证的脏腑开穴部位进行针刺的方法。<sup>[4]</sup>

因此治疗心的疾病选于日中进行针刺，能更好地调理身体整体与局部气血，提高疗效。

## 结语

窦性心动过速，是心律失常中最常见的类型之一，在中医学上归属于“心悸”“怔忡”范畴。中医认为，窦性心动过速可由气血阴阳不足或心律失常导致，在临床上气阴两虚、心脉瘀阻、心阳不振等证型，以“气阴两虚证”最为常见。心悸作为躯体与心理双重疾病，以针灸与中医药配合治疗，其治疗效果会更明显。其中运用生脉饮中三药配合，共同起到益气复脉，养阴生津的作用。同时配合壮医脐内环针，具有疏通人体龙路、火路，调节身体气血的功效。在子午流注理论指导下，午时为心脏的开穴时辰，此时进行针刺效果更佳。

本实验中实验对象随机分为三组，其中对照组生脉饮组在实验过程中也取得了一定的疗效，但与生脉饮配合脐内环针实验组对比，恢复周期相对长。其可能原因一是配合脐内环针调节了身体内的气血，增强恢复自身与抵抗外界的能力。二是针药并用起到相辅相成的作用，互补其不足，以充分发挥各自优势来抵抗疾病。综上，生脉饮配合壮医脐环针联合生脉饮治疗气血阴阳不足或心神失养型心悸疗效较好，值得临床推广应用。

但在本研究中，由于学院收集的病人较少，个体数据基数较少。不同病人对服用生脉饮的效果不是很显著，且生脉饮配合壮医脐环针治疗中发现会出现特殊反增的现象，从单服生脉饮与生脉饮配合壮医脐环针联合对比，说明对于大多数患者，单独的生脉饮治疗难以取得最佳效果，可以搭配壮医脐环针进行联合治疗效果更加，对于个别不减反增的现象，是生脉饮配合壮医脐环针治疗的一大挑战，有利于后续开展相关实验进行佐证。

## 参考文献

- [1] 韩红卫, 刘素丽. 生脉饮的临床应用. 中原医刊. 1997年08期.
- [2] 徐婕, 沈雁. 补中益气汤合生脉饮加减治疗期前收缩气阴两虚证临床疗效观察. 辽宁中医药大学学报. 2022年06期.
- [3] 罗本华. 脐内环穴针刺的思考及适宜规范. 辽宁中医杂志. 2015年第42卷第6期: 2-4.
- [4] 罗本华. 脐内环针刺疗原发性失眠症28例观察. 大众科技. 2014年1月第16卷173期: 2-2[6].