

· 经验交流 ·

女性患者失眠与心绞痛发作的相关性及治疗经验

刁启锋*, 黄虎, 王飞, 杨飞飞

(新汶矿业集团莱芜中心医院心血管内科, 山东 莱芜 271103)

【关键词】 女性; 失眠; 心绞痛

【中图分类号】 R541

【文献标志码】 B

【DOI】 10.11915/j.issn.1671-5403.2020.11.201

1 临床资料

回顾性研究 2017 年 1 月至 2019 年 1 月在新汶矿业集团莱芜中心医院心血管内科行冠状动脉 CT 或造影检查并明确诊断为冠心病的女性患者(冠状动脉中度狭窄) 750 例, 年龄 55~75 岁。选取其中经精神科协助诊断为失眠的患者 100 例, 随机数表法分为观察组及对照组, 每组各 50 例。2 组在住院期间均行正规的抗心绞痛治疗: 阿司匹林、他汀类、硝酸酯类、 β 受体阻滞剂^[1]。

查询患者住院记录, 了解其住院前 8 天心绞痛发作次数。其中 5 人因冠状动脉造影后行经皮冠状动脉介入治疗, 症状明显缓解, 不符合研究要求, 从而退出本研究。最终纳入失眠患者实验组 48 例、对照组患者 47 例。对比分析女性失眠患者心绞痛发作次数及女性失眠患者睡眠改善前后心绞痛发作次数。诊断心绞痛发作的标准: (1) 出现胸闷、憋气、胸痛, 甚至出汗, 肩背部放射痛及咽部紧缩感等症; (2) 发病时心电图存在心肌缺血的证据 (ST-T 改变), 血压较之前升高, 心率升高; (3) 含服速效救心丸或舌下喷入硝酸甘油气雾剂后症状缓解。

观察组采取以下措施改善失眠患者睡眠。(1) 中西医结合药物治疗。西药: 阿普唑仑^[2] [0.4 mg/片, 江苏恩华股份有限公司]; 中药: 甜梦口服液 [10 ml/支, 烟台荣昌有限公司] 或酸枣仁汤 (酸枣仁微炒 30 g, 当归 12 g, 黄连 10 g, 黄芪 15 g, 黄柏 10 g, 竹茹 20 g, 石菖蒲 20 g, 远志 15 g, 落花生 20 g, 丹参 20 g, 地黄 15 g, 熟地黄 20 g, 丹皮 10 g, 泽泻 10 g)。中药由我院中医科医师会诊指导用药, 因人而异, 上述药方为其中部分患者的药方。(2) 心理治疗。请精神科医师会诊, 对患者进行心理疏导、认知行为治疗等。(3) 适当的体育锻炼。由经过培训的护士每天下午带领患者做舒心养气操: 开合手、挑掌竖目、蹲起拍手、颠踵舒气^[3]。8 d 为 1 个疗程。对照组患者未进行睡眠干预。

疗效判断标准如下。显效: 经改善睡眠治疗后心绞痛的发病次数下降 20%~30%; 有效: 经改善睡眠治疗后心绞痛的发病次数下降 10%~20%; 无效: 经改善睡眠治疗后心

绞痛的发病次数下降 <10%。总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 $\times$ 100%。所有数据采用 SPSS 17.0 统计学软件进行统计分析。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

疗程结束后, 观察组和对照组患者心率分别为 (70 $\pm$ 6) 次/min 和 (80 $\pm$ 5) 次/min; 血压分别为 (142 $\pm$ 10) / (61 $\pm$ 10) mmHg (1 mmHg = 0.133 kPa) 和 (151 $\pm$ 20) / (71 $\pm$ 20) mmHg; 心电图 ST 段与基线之间的距离分别为 (0.1 $\pm$ 0.05) mV 和 (0.1 $\pm$ 0.05) mV。实验组失眠患者接受改善睡眠措施治疗后, 心绞痛发病次数下降显著, 共发作 94 次, 人均 0.5 次/d, 其中显效 10 例, 有效 32 例, 总有效率 87.5% (42/48)。对照组失眠患者心绞痛发病次数无明显变化, 共发作 230 次, 人均 1.2 次/d, 其中显效 0 例, 有效 2 例, 总有效率 4.3% (2/47)。2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2 讨论

现代社会竞争越来越激烈, 人们需要承受更多的社会、生活、家庭带来的压力, 常常抑制自己的情绪变化, 掩饰脆弱, 因而更容易导致情绪焦虑和失眠^[4]。由于各种精神压力的存在, 失眠在人群中越来越普遍。在新时代, 女性是家庭生活的主心骨, 相比男性, 承担更多家务, 花费更多精力照顾孩子及老人。同时, 在工作场所, 也和男性一样, 需要平等承担工作。因此, 相较于男性, 女性承担的事情更多、压力更大, 而且女性体内激素水平的失衡及变化, 使她们更易出现失眠的情况^[5]。另外, 老年人是失眠及冠心病的高发人群。老年女性由于各种慢性疾病症状的折磨和心理压力等影响, 很容易引起失眠。老年女性冠心病患者早期所承受的疼痛、憋气等不适, 以及晚期对疾病产生恐惧、焦虑等, 使她们睡眠质量逐渐下降。了解及研究老年女性失眠对心绞痛发作的影响很有意义, 也备受社会大众的关注^[6]。

在失眠群体中女性所占的比例逐年增加, 除了外在压力大引起的失眠, 老年女性的失眠常常是由于慢性疾病的长期困扰引起的, 如高血压、冠心病、糖尿病、肾功能不全等^[7]。而冠心病患者中心绞痛的发作会使患者出现胸闷、憋气、喘

憋,甚至出汗、夜间憋醒等,严重影响睡眠质量。老年女性冠心病患者睡眠特点如下:睡眠时间减少,每晚需要睡觉的时间比 20 多岁的年轻人少 30~60 min;入睡时间延长;睡眠较浅,夜间容易被唤醒;夜里醒来次数增多;早醒,往往不能再次入睡,睡眠效率差。失眠对于老年女性患者的影响相比于年轻女性要大的多,带来的负面影响更严重。我们认为,对于女性失眠患者进行改善睡眠治疗可以明显减少心绞痛的发作次数。

【参考文献】

[1] 魏群,魏明. 中西医结合治疗冠心病心绞痛的临床研究[J]. 中国中医基础医学杂志, 2015, 21(12): 1530-1532.
Wei Q, Wei M. Clinical study on angina pectoris of coronary heart disease treated with combination of traditional Chinese and Western medicine[J]. Chin J Basic Med Trad Chin Med, 2015, 21(12): 1530-1532.

[2] 刘银健. 中医治疗冠心病心绞痛合并睡眠障碍的临床观察[J]. 世界睡眠医学杂志, 2018, 5(2): 208-210.
Liu YJ. Clinical observation on the treatment of coronary heart disease angina pectoris with sleep disorder[J]. World J Sleep Med, 2018, 5(2): 208-210.

[3] 曲晓晶. 宁心宣痹汤治疗女性更年期冠心病稳定型心绞痛的临床研究[D]. 济南:山东中医药大学, 2013.
Qu XJ. Clinical study of Ningxinxuanbi Decoction in treating stable angina pectoris of climacteric women [D]. Ji'nan: Shandong University of Traditional Chinese Medicine, 2013.

[4] 孙野. 中医治疗冠心病心绞痛的效果分析[J]. 中西医结合心

血管病电子杂志, 2016, 4(33): 147. DOI:10.16282/j.cnki.cn11-9336/r.2016.33.112.

Sun Y. Analysis of the effect of traditional Chinese medicine on angina pectoris of coronary heart disease[J]. Cardiovasc Dis J Integrated Trad Chin Western Med (Electron Ed), 2016, 4(33): 147. DOI:10.16282/j.cnki.cn11-9336/r.2016.33.112.

[5] 许继艳,常秀武,丁瑞峰,等. 中西医结合治疗 60 例冠心病心绞痛的疗效观察[J]. 中国生化药物杂志, 2014, 34(3): 111-113.
Xu JY, Chang XW, Ding RF, et al. Clinical efficacy of traditional Chinese and Western medicine in treatment of 60 cases with angina pectoris[J]. Chin J Biochem Pharma, 2014, 34(3): 111-113.

[6] 吴丽君,熊尚全. 中医治疗冠心病 PCI 术后焦虑抑郁研究进展[J]. 亚太传统医药, 2016, 12(4): 66-67. DOI:10.11954/ytctyy.201604026.

Wu LJ, Xiong SQ. Research progress in the treatment of anxiety and depression after PCI with traditional Chinese and Western medicine[J]. Asia-Pacific Trad Med, 2016, 12(4): 66-67. DOI:10.11954/ytctyy.201604026.

[7] 綦延波. 养阴舒郁汤治疗绝经后冠心病心绞痛肝郁阴虚证的临床研究[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2015, 2(1): 181-182.
Qi YB. Clinical research on Yangyinshuyu decoction in the treatment of postmenopausal coronary heart disease angina pectoris syndrome of stagnation of liver qi and yin deficiency[J]. J Pract Gyneco Endocrinol, 2015, 2(1): 181-182.

(编辑: 门可)

· 消 息 ·

《中华老年多器官疾病杂志》调整文末参考文献著录格式

自 2017 年 1 月起,我刊调整录用稿件的文末参考文献著录格式:(1)中文参考文献采用中英文双语著录,中文在前,英文在后;(2)参考文献如有“数字对象唯一标识符(DOI)”编码,应著录,列于末尾。

示例:

[1] Williamson JD, Supiano MA, Applegate WB, et al. Intensive vs standard blood pressure control and cardiovascular disease outcomes in adults aged ≥ 75 years: a randomized clinical trial[J]. JAMA, 2016, 315(24): 2673-2682. DOI: 10.1001/jama.2016.7050.

[2] 李葳,邓雅丽,卓琳,等. 阿司匹林对于心血管疾病一级预防的效果及安全性的系统综述及 meta 分析[J]. 中华老年多器官疾病杂志, 2016, 15(12): 896-901. DOI: 10.11915/j.issn.1671-5403.2016.12.215.
Li W, Deng YL, Zhuo L, et al. Effect and safety of aspirin for primary prevention of cardiovascular diseases: a systematic review and meta analysis[J]. Chin J Mult Organ Dis Elderly, 2016, 15(12): 896-901. DOI: 10.11915/j.issn.1671-5403.2016.12.215.

地址: 100853 北京市复兴路 28 号《中华老年多器官疾病杂志》编辑部
电话: 010-66936756
网址: www.mode301.cn
E-mail: zhldnqg@mode301.cn