



# 针刺疗法治疗冠心病心绞痛的研究进展

温国颖<sup>1</sup>, 蒙定水<sup>2</sup>, 莫云秋<sup>2</sup>

(1. 广西中医药大学, 广西 南宁 530000; 2. 广西中医药大学附属瑞康医院, 广西 南宁 530000)

**摘要:**冠心病是由冠状动脉粥样硬化引起血管狭窄和闭塞, 导致心肌缺血和缺氧, 表现为胸痛、胸闷等常见心血管疾病。随着饮食结构和生活方式的变化, 该病的患病率逐年增加且趋于年轻化, 严重影响生活质量。现代医学主要通过西药控制病情, 但存在不良反应。中医学认为冠心病与气血不足、血瘀相关, 治疗原则为温阳散结活血化瘀。文章综述了近年来针刺疗法在治疗冠心病心绞痛中的临床研究进展, 主要包括传统针刺、体针及其联合疗法, 如针刺联合艾绒、电针仪、中药、西药等。针刺疗法在增加冠状动脉血流量、改善心肌缺血及增强免疫力方面显示出显著疗效。未来需与现代医学紧密结合, 深入探讨针刺疗法的机制和协同作用, 以优化治疗方案, 提升临床疗效。

**关键词:** 针刺; 冠心病; 心绞痛; 研究进展

中图分类号: R246.1

文献标志码: A

文章编号: 1671-7813(2024)09-0078-03

## Research Progress of Acupuncture Therapy for Angina Pectoris of Coronary Heart Disease

WEN Guoying<sup>1</sup>, MENG Dingshui<sup>2</sup>, MO Yunqiu<sup>2</sup>

(1. Guangxi University of Chinese Medicine, Nanning 530000, Guangxi, China;

2. Ruikang Hospital Affiliated to Guangxi University of Chinese Medicine, Nanning 530000, Guangxi, China)

**Abstract:** Coronary heart disease is a common cardiovascular disease caused by coronary atherosclerosis, which causes vascular stenosis and occlusion, myocardial ischemia and hypoxia, and presents chest pain, chest tightness and other symptoms. With the changes in dietary patterns and lifestyle, the prevalence of this disease has been increasing yearly and affecting younger populations, severely impacting the quality of life. Modern medicine primarily uses Western drugs to control the condition, but these can have adverse effects. Traditional Chinese Medicine (TCM) believes that coronary heart disease is related to deficiencies in Qi and blood, as well as blood stasis, and treats it based on the principles of warming Yang, dispersing cold and promoting blood circulation to remove blood stasis. This article reviewed recent clinical research progress in the treatment of angina pectoris due to coronary heart disease using acupuncture therapies, including traditional acupuncture, body acupuncture as well as combined therapies such as acupuncture with moxibustion, electroacupuncture, Chinese herbal medicine and Western medicine. Acupuncture therapy has shown significant efficacy in increasing coronary blood flow, improving myocardial ischemia and enhancing immunity. Future research should integrate modern medical advancements to deeply explore the mechanisms and synergistic effects of acupuncture therapy, thereby optimizing treatment strategies and improving clinical efficacy.

**Keywords:** acupuncture; coronary heart disease; angina pectoris; research progress

冠心病是由于冠状动脉粥样硬化引起血管狭窄和闭塞, 导致心肌缺血和缺氧, 进而出现胸痛、胸闷等不适的常见心血管疾病。临床上, 冠心病通常分为五种类型: 隐匿性冠心病、缺血性心脏病、心绞痛型冠心病、心肌梗死型冠心病和猝死型冠心病<sup>[1]</sup>。据世界卫生组织预测, 到2030年, 冠心病将成为人类死亡的主要原因, 预计将有近2330万人因此病死亡<sup>[2]</sup>。其病死率居高不下, 约占我国居民总病死率的40%<sup>[3]</sup>。此外, 随着人们饮食结构和生活方式的变化, 冠心病的患病率逐年上升且呈年轻化趋势, 这不仅增加了居民的经济负担, 还严重影响了生

活质量<sup>[4]</sup>。因此, 越来越多的研究者致力于冠心病的预防与治疗研究<sup>[5]</sup>。现代医学在治疗冠心病心绞痛方面, 主要依赖西药控制病情, 但存在诸多不良反应, 且针对患者个体情况制定的治疗方案显得相对狭窄<sup>[6]</sup>。

中医学认为冠心病属于“胸痹”“心痛”“心痹”等范畴, 其病机主要为寒凝痰结血瘀, 治疗以温阳散结、活血化瘀为原则<sup>[7]</sup>。《伤寒杂病论》首次记载了“胸痹”这一病名<sup>[8]</sup>。中医对冠心病心绞痛的认识各有千秋, 如《玉机微义·心痛》言: “然亦有病久、气血两虚、及劳累体弱之人, 患心痛者, 皆虚痛也”<sup>[9]</sup>。《医林改错》云: “元气既虚, 必不能达于血管; 血中无气, 必停留而瘀……血盈则畅, 血亏则迟……肝属木, 木气冲和条达, 不致遏郁, 则血脉得畅”<sup>[10]</sup>。这说明冠心病的发病与人体的虚弱状态、气血不足及血液循环密切相关。多由体内虚弱、气血不足导致血液循环不畅、血液滞留和淤积所引起。同时, 肝气的畅通对于保持血液循环的畅通起着重要作用<sup>[11]</sup>。

目前, 治疗冠心病心绞痛的常用方法包括针刺疗法(如体

基金项目: 桂派中医大师培养项目(桂财社函[2022]136号)

作者简介: 温国颖(1996-), 女, 广东茂名人, 硕士在读, 研究方向: 中西医结合防治心血管疾病。

通讯作者: 莫云秋(1963-), 男, 广西南宁人, 主任医师、教授, 硕士, 研究方向: 中西医结合防治心血管疾病。E-mail: moyq3785@126.com。



针、挑刺等)、艾灸、药物治疗、耳穴压豆及穴位注射等。近年来,针刺治疗冠心病心绞痛在临床研究中取得了显著进展。无论是单独应用针刺疗法,还是与其他治疗方法联合应用,针刺均显示出其独特的优势,具有疗效显著、成本低廉、操作灵活、不良反应少等特点<sup>[12]</sup>。因此,针刺疗法及其联合疗法越来越受到研究者们的关注。本研究旨在综述近年来针刺治疗冠心病心绞痛的临床研究进展。

## 1 单用针刺法治疗

### 1.1 传统针刺

《黄帝内经》中提到:“病有所生,必有所养;病有所养,必有所使。”其强调了治疗应该根据病情来选择适当的方法和技术。对于冠心病心绞痛,中医古籍中许多穴位被认为与心脏有关,针刺刺激可以改善心脏供血情况。陈飞<sup>[13]</sup>通过观察102例冠心病患者,斜刺心俞、膈俞、平刺膻中,得气后留针30 min,一疗程后,患者心电图有所改善,有效率达到73.4%。同样的,邓晓乔<sup>[14]</sup>通过观察82例冠心病心绞痛患者,经过1个疗程的治疗,发现单纯针刺较服用西药的患者发病次数减少,且心电图指标有所改善。WU等<sup>[15]</sup>运用数据库回顾性分析台湾地区易发生冠心病的类风湿性关节炎患者,显示接受针刺疗法比从未接受针刺治疗患者发病率更低。TON<sup>[16]</sup>团队研究结果显示不接受针刺治疗的患者发生冠心病的风险比接受针刺更大,表明针刺疗法能大大降低患冠心病的概率。综合这些研究结果,传统针刺治疗在冠心病心绞痛方面展现出一定的临床疗效。然而,在针刺治疗冠心病心绞痛方面的研究中,仍存在一些局限性,例如样本量相对较小以及缺乏统一的治疗方案等。

### 1.2 体针

体针疗法是采用毫针以不同的针刺手法刺激体表经络和穴位,以达治疗目的,是最传统的针刺疗法<sup>[17]</sup>。孙吉山<sup>[18]</sup>运用体针治疗冠心病患者,用提插捻转法针刺气海、足三里、内关,如眩晕则配取太冲、风池、百会,喉间阻塞则取天突,胸痹心痛则取蠡沟、膻中,心悸则取郄门等,得气后留针,结果表明体针治疗后患者的心电图有所改善,治疗有效率达96.5%。何永刚等<sup>[19]</sup>将健康小鼠冠状动脉分支结扎造模,随机分为4组,体针取内关穴,1疗程后针刺组心电图指标明显改善,表明针刺疗法可以减少缺血缺氧的心梗面积、保护心肌组织及优化其能量代谢。

## 2 联合治疗

### 2.1 针刺联合艾绒

针刺联合艾绒疗法是在针柄上点燃艾绒,将其产生的红外辐射通过针柄传导于深刺组织,达到改善循环、温经通络效果的一种外治疗法,相较单纯针刺或艾灸疗效更显著<sup>[20]</sup>。毛丽旦·阿扎提<sup>[21]</sup>以100例冠心病心绞痛患者为研究对象,随机平均分成两组,一组采用常规单纯针刺,另一组采用针刺联合艾绒治疗,取膻中、内关、心俞、厥阴俞,得气后留针30 min,3个疗程后观察发现,针刺联合艾绒治疗组的患者血脂及血流变指标明显好转。赵丽娜等<sup>[22]</sup>将80例冠心病患者随机分成两组,一组服用常用药,另一组针刺肝俞、心俞、脾俞、肺俞、膈俞和厥阴俞联合艾绒,持续25 min,结果发现针刺联合艾绒组普通级动态心电图总有效率、血流变血脂指标、血清可溶性细胞黏附因子-1、血管内皮生长因子及一氧化氮指标均优于另一组。林威<sup>[23]</sup>将40只小白鼠随机平均分为4组,分别为高脂组、针刺组、空白组、针刺联合艾绒组,取丰隆、足三里穴,留针30 min,结果发现针刺联合艾绒组在毛色和活动度、血脂、炎症

因子表达均优于其他组。

### 2.2 针刺联合电针仪

针刺联合电针仪是一种综合应用针刺和电针仪的治疗方法。王博等<sup>[24]</sup>将90例冠心病心绞痛患者随机平均分成两组,一组服用常规西药治疗,另一组采用针刺联合电针仪治疗,取双侧内关、神门、血海、膻中等,得气后留针,针柄接入选用连续波的电针仪,结果发现针刺联合电针仪治疗组的冠心病心绞痛患者心电图有所改善,临床有效率显著提高且复发率明显降低。陈晨等<sup>[25]</sup>将60例冠心病心绞痛患者随机平均分成两组,分别采取单纯药物治疗及针刺联合电针仪治疗,结果发现针刺联合电针仪疗法治疗效果明显优于单纯药物。

### 2.3 针刺联合中药

李洪权<sup>[26]</sup>对35例冠心病心绞痛患者采用自身对照法,针刺内关、心俞、膻中、足三里、三阴交,联合中药加味瓜蒌薤白半夏汤,结果发现患者心绞痛症状发生的频率和次数以及心电图均有改善,总有效率达94.28%。巴艳<sup>[27]</sup>将冠心病心绞痛患者平均分成三组,针刺取双侧内关、膻中、神门等穴位,中药主要为三七粉、人参、枳壳、丹参等,针刺联合中药组的临床症状改善情况明显优于单用针刺或中药组。梁宏等<sup>[28]</sup>将120例冠心病心绞痛患者平均分成两组,一组选用针刺联合血府逐瘀汤治疗,另外一组单纯服用复方丹参滴丸治疗,结果发现针刺配合中药组的中医症状积分以及中医症状改善程度明显优于单纯服用中药组。马千惠<sup>[29]</sup>将60例冠心病心绞痛患者随机平均分为两组,一组服常规西药治疗,另一组运用针刺联合中药治疗,结果发现针刺联合中药组的中医证候评分、VAS、6 min步行试验均优于另一组。

### 2.4 针刺联合其他疗法

尹伦辉等<sup>[30]</sup>采用针刺联合拔罐疗法治疗中老年冠心病稳定劳力型心绞痛患者,针刺取巨阙、膻中、背部压痛点及双侧内关、膈俞、心俞等穴位,出针后在此穴位上闪罐,待局部皮肤有温热感后,留罐10 min,结果发现临床总有效率高达97.5%。徐寒冰<sup>[31]</sup>将100例冠心病稳定型心绞痛患者随机平均分成两组,一组给予常规西医治疗,另一组在常规西药的基础上给予针刺联合耳穴压豆治疗,结果发现针刺联合耳穴压豆组的症状发作持续时间、频次及疼痛程度、心功能左室射血分数(LVEF)、左室舒张末期内径(LVEDD)、心搏量(SV)和内皮功能(Ang II、NO、ET-1)明显优于常规西药组。

## 3 现代针刺法治疗

### 3.1 穴位注射

穴位注射是将特定中药用注射器注入人体相应穴位,结合经络腧穴的特点,更加充分发挥药物在人体的功效,以达防治疾病目的<sup>[32]</sup>。钱富生<sup>[33]</sup>将120例冠心病心绞痛患者随机平均分成两组,一组采取常规西药治疗,另一组在心俞穴注射丹参注射液,结果发现穴位注射组在提高总有效率、减少心绞痛持续时间和次数方面皆优于常规西药组。童荻芬等<sup>[34]</sup>将冠心病心绞痛患者随机平均分成两组,结果表明穴位注射疗法能有效改善冠心病心绞痛患者的临床症状。同样的,郭英杰<sup>[35]</sup>也发现穴位注射可有效治疗缓解患者冠心病心绞痛发病情况。虞金龙等<sup>[36]</sup>对23例冠心病患者进行穴位注射法治疗,结果发现患者胸闷、胸痛、心慌等症状及心电图指标均有所改善,总有效率高达82.6%。

### 3.2 其他疗法

罗陆一等<sup>[37]</sup>采用超声波对冠心病心绞痛患者的左乳下心尖搏动之处(虚里穴)进行刺激,结果发现总有效率高达85.



0%,心电图总有效率高达72.5%。陈畅等<sup>[38]</sup>探讨低强度脉冲式超声波治疗老年冠心病心绞痛患者的疗效,结果发现超声波疗法能减缓心绞痛发作频率及持续时间、提高躯体活动限度及满意度。此外,陈可劲等<sup>[39]</sup>通过观察激光血管外及穴位照射对冠心病患者的临床疗效,发现激光针灸可有效改善冠心病心绞痛患者临床症状、血脂和血液黏稠度。

#### 4 小结

综上所述,冠心病作为一种常见且严重的心血管疾病,因其高发病率和病死率,已成为全球关注的健康问题。传统中医针刺疗法在治疗冠心病心绞痛方面显示出显著的临床疗效,特别是在增加冠状动脉血流量、改善心肌缺血和增强免疫力等方面具有独特优势。针刺疗法不仅在单独应用时效果显著,还在与艾绒、电针仪、中药、西药等联合应用时展现了更强的疗效。尽管如此,针刺疗法在治疗冠心病心绞痛的研究中仍存在一些局限性,如样本量相对较小、缺乏统一的治疗方案等。未来的研究应进一步结合现代医学的研究进展,深入探讨针刺疗法的作用机制及其与其他治疗方法的协同作用,以不断优化治疗方案,提高临床疗效。这将有助于为冠心病心绞痛患者提供更为有效和多样化的治疗选择,从而提高患者的生活质量,减轻其经济负担。通过中医与现代医学的结合,未来在冠心病的预防和治疗方面将会取得更大的突破和进展。

#### 参考文献

- [1] LI L, WANG L, LIU S S, et al. Association between Coronary Atherosclerotic Plaque Composition and Cardiovascular Disease Risk[J]. Biomed Environ Sci, 2019, 32(2): 75-86.
- [2] MATHERS C D, LONCAR D. Projections of global mortality and burden of disease from 2002 to 2030[J]. PLoS Med, 2006, 3(11): 442.
- [3] 幸珍珍. 穴位贴敷联合分级运动图像训练对冠心病心绞痛患者预后生存质量的影响[J]. 黑龙江医药, 2021, 34(6): 1309-1311.
- [4] 王增武, 胡盛寿. 《中国心血管健康与疾病报告2020》要点解读[J]. 中国心血管杂志, 2021, 26(3): 209-218.
- [5] 倪菲, 于游, 张欢, 等. 基于“调脾安心”理论探讨PI3K/AKT信号通路在冠心病心绞痛中的分子机制[J]. 辽宁中医杂志, 2021, 48(12): 14-17, 224.
- [6] LIU T Y, TSAI M T, CHEN F C, et al. Impact of coronary risk scores on disposition decision in emergency patients with chest pain[J]. Am J Emerg Med, 2021(48): 165-169.
- [7] 刘超, 黄明艳, 陈光, 等. 冠心病中医证候研究进展[J]. 中国中医药信息杂志, 2020, 27(5): 137-141.
- [8] 陈静, 王晓燕. 瓜蒌夏苓汤治疗冠心病稳定型心绞痛痰阻心脉证的临床疗效及中医证候的影响[J]. 贵州医药, 2021, 45(10): 1533-1534.
- [9] 徐彦纯. 玉机微义[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 153-156.
- [10] 山西中医研究所革委会. 《医林改错》评注[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1976: 68.
- [11] 黎清秀, 王明月. 活血通络方结合延续性干预对冠心病心绞痛患者心率变异性及血液流变学的影响[J]. 光明中医, 2021, 36(18): 3040-3042.
- [12] 李若琪, 万砾, 瞿明杰, 等. 不同针灸疗法治疗冠心病稳定型心绞痛的网状Meta分析[J]. 中国针灸, 2022, 42(12): 1431-1438.
- [13] 陈飞. 中医针灸治疗冠心病临床效果102例分析[J]. 中国卫生产业, 2015, 12(20): 166-167.
- [14] 邓晓乔. 针灸治疗冠心病心绞痛的临床疗效观察[J]. 内蒙古中医药, 2017, 36(6): 115-116.
- [15] WU M Y, HUANG M C, LIAO H H, et al. Acupuncture decreased the risk of coronary heart disease in patients with rheumatoid arthritis in Taiwan: a Nationwide propensity score-matched study[J]. BMC Complement Altern Med, 2018, 18(1): 341.
- [16] TON G, YANG Y C, LEE L W, et al. Acupuncture Decreased the Risk of Coronary Heart Disease in Patients with Osteoarthritis in Taiwan: A Nationwide Matched Cohort Study[J]. J Altern Complement Med, 2021, 27(S1): 60-70.
- [17] 石学敏. 中医学针灸学[M]. 北京: 中国协和医科大学出版社, 2017: 4.
- [18] 孙吉山. 针灸治疗冠心病23例[J]. 上海针灸杂志, 1991(2): 1-2.
- [19] 何永刚. 针刺内关调控腺苷受体改善心肌缺血大鼠能量代谢的作用及机制研究[D]. 成都: 成都中医药大学, 2018.
- [20] 张建斌, 王玲玲, 吴焕淦, 等. 艾灸温通温补概念的内涵分析[J]. 中国针灸, 2012, 32(11): 1000-1003.
- [21] 毛丽旦·阿扎提. 温针灸对冠心病心绞痛患者血脂和血流变指标的作用分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(32): 165, 197.
- [22] 赵丽娜, 刘东辉, 于培俊. 背俞穴温针灸在冠心病无症状性心肌缺血患者中的应用[J]. 四川中医, 2020, 38(12): 207-210.
- [23] 林威. 温针灸对实验性高脂血症大鼠血脂的影响及机制探讨[D]. 武汉: 湖北中医药大学, 2017.
- [24] 王博, 吴松, 谢俊. 电针治疗心血瘀阻型冠心病心绞痛的临床观察[J]. 湖北中医药大学学报, 2017, 19(3): 77-80.
- [25] 陈晨, 田静, 冯秋菊, 等. 电针预处理配合药物治疗冠心病心绞痛疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2019, 38(8): 827-830.
- [26] 李洪权. 加味瓜蒌薤白半夏汤联合针刺治疗冠心病心绞痛35例[J]. 实用中医内科杂志, 2012, 26(10): 29, 31.
- [27] 巴艳. 不同疗法治疗冠心病心绞痛及对血浆ET、CGRP影响的对比研究[J]. 中医研究, 2010, 23(6): 75-76.
- [28] 梁宏, 崔俊峰, 王宇航. 针药结合治疗冠心病心绞痛临床观察[J]. 长春中医药大学学报, 2011, 27(5): 773-774.
- [29] 马千惠. 养心通脉饮联合针刺治疗冠心病心绞痛临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2023, 21(7): 124-125.
- [30] 尹伦辉, 缪保红, 陈洁, 等. 针罐结合治疗中老年稳定劳力型心绞痛的临床研究[J]. 中国临床保健杂志, 2009, 12(5): 465-467.
- [31] 徐寒冰. 针刺联合耳穴压豆治疗冠心病稳定性心绞痛临床研究[J]. 河南中医, 2023, 43(1): 121-125.
- [32] 郭义, 刘阳阳. 穴位注射疗法[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2013: 1-3.
- [33] 钱富生. 分析瓜蒌薤白白酒汤联合心俞穴位注射丹参注射液治疗冠心病心绞痛的临床疗效[J]. 中国农村卫生, 2020, 12(7): 39, 41.
- [34] 童芬芬, 韩勇, 魏珍珍. 瓜蒌薤白白酒汤联合穴位注射治疗冠心病心绞痛的临床研究[J]. 中医药导报, 2018, 24(10): 70-73.
- [35] 郭英杰. 穴位注射治疗冠心病心绞痛的应用及症状转归分析[J]. 中国社区医师, 2020, 36(32): 99-100.
- [36] 虞金龙, 张国樑, 陈霞. 穴位注射治疗冠心病23例[J]. 上海针灸杂志, 2011, 30(1): 46.
- [37] 罗陆一, 邢洁, 古宏晖, 等. 超声波刺激虚里穴位治疗冠心病心绞痛的临床研究[J]. 中国现代医生, 2008, 46(10): 79-80.
- [38] 陈畅, 张金鹏, 彭洁, 等. 低强度脉冲式超声波治疗老年冠心病心绞痛患者的疗效及对心率变异性的影响[J]. 中国医学前沿杂志(电子版), 2023, 15(4): 44-49.
- [39] 陈可劲, 鲁光华, 李中和, 等. 激光血管外及穴位照射治疗冠心病的临床研究[J]. 实用心脑血管病杂志, 2006, 14(8): 619-620.