

快速搜索:

输入框

请输入疾病名称、症状或其它关键字

提交



医药网 > 中医药频道 > 难病诊治 > 心血管系统

难病诊治

Small text: 本资源由上海中医药大学附属上海市中医文献馆提供

概述

病因病机

辨证分型

治疗

- 1. 疗效标准
- 2. 分型治疗
- 3. 专方治疗
- 4. 老中医经验
- 5. 用药规律
- 6. 其他疗法
- 7. 其他措施

- 冠状动脉粥样硬化性心脏病（简称冠心病） - 【收藏】

概述

冠状动脉粥样硬化性心脏病（以下简称冠心病），是由于冠状动脉粥样硬化而导致心肌缺血、缺氧所引起的心脏病。我国属低发国家。但近年有上升趋势，据北京、广州、上海统计资料，近20年来冠心病死亡率增加1~2倍。由于导致本病的病因——动脉粥样硬化的原因迄今未完全清楚，现代西医学尚缺乏理想的治疗方法。且95%以上心肌梗塞多由冠心病发展而成，而急性心肌梗塞死亡率甚高，大多在30%~40%，是严重威胁人类生命、健康的常见病。

冠心病一般归属中医“胸痹”、“厥心痛”、“真心痛”等范畴。早在《黄帝内经》中就有记载：“心痛者，胸中痛，胁支满，胁下痛，膈背胛间痛。”又如《灵枢·厥病》篇曰：“真心痛，手足青至节，心痛甚。旦发夕死，夕发旦死。”颇类似心绞痛及心肌梗塞。汉代张仲景在《金匮要略·胸痹心痛短气病脉证治》等篇章中进一步作了一系列脉证描述，并提出比较系统的方药。如“胸痹之病，喘息咳唾，胸背痛，短气，寸口脉沉而迟，关上小紧数，瓜蒌薤白白酒汤”；又如“胸痹不得卧，心痛彻背者，瓜蒌薤白半夏汤主之”。历代医家在此基础上对辨证、方药均有所发挥，在长期医疗实践中积累了一整套中医中药防治冠心病的临床经验。

近代中医对冠心病的研究，最早临床文章见于1955年，提出本病相当于中医之“胸痹”、“真心痛”。50年代以个案介绍为主，临床探讨及基础研究极少。60年代临床资料逐渐增多，对本病的病因病机、治疗法则、辨证分型、治疗方药等有所阐述，并取得初步疗效，但基础研究仍很少；至70年代临床资料及理论探讨明显增多，全国性学术会议的不断召开，促进了研究工作发展，使疗效不断提高。中医药不仅应用于防治心绞痛，也用于抢救急性心肌梗塞。这一时期总结了较多的临床经验，并对证治规律进行探索。治法有辨证论治、协定处方、单方验方、针灸、推拿等。治则有活血化瘀、通阳宣痹、芳香温通及益气养阴活血、益气活血与扶正补肾等。在辨证方面一致公认大多属虚实夹杂证，内脏亏虚功能失调为本，血瘀、气滞、痰浊、寒凝痹阻心脉为标。中药剂型，从汤剂为主发展为片、膏、丸、冲剂、气雾剂和注射剂，特别是缓解心绞痛的速效制剂及扩血管中药注射剂，大大提高了中药治疗冠心病的临床价值。中西医结合抢救急性心肌梗塞使本病的病死率从30%~40%降至12%左右。基础研究方面，发现活血化瘀法和活血药有增加冠脉流量，降低心肌耗氧量，抑制血小板聚集和抗凝溶栓，保护缺血心肌的作用。80年代以来，新药新法的发掘虽不太多，但对现有的方药进一步肯定疗效，深入研究药理作用和分析有效成分做了大量工作。如从血液流变学、微循环与心功能检查等方面研究来探讨活血化瘀治法的作用机理，以及进行了抗动脉粥样硬化的研究等。

总之，中医药在治疗本病方面取得了较好的疗效，但还存在一些问题：临床上对急性供血不足的速度扩血管作用还不够理想，对改善心电图的疗效有待提高，对防治冠心病的好发因素，如高血压、高脂血症、糖尿病还需同步研究，对冠心病出现的心律失常如早搏、房颤等疗效也有待于进一步提高。

[关于公司](#) | [网站简介](#) | [服务项目](#) | [领导关怀](#) | [媒体报道](#) | [技术支持](#) | [意见反馈](#) | [法律声明](#) | [友情链接](#) | [联系我们](#)

兄弟站点：[生意宝](#) - [国贸通](#) - [中国化工网](#) - [全球化工网](#) - [中国纺织网](#) - [中国服装网](#) - [机械专家网](#) - [中国农业网](#) - [中国蔬菜网](#)
[浙江都市网](#) - [中国红娘网](#) - [南阳商务网](#) - [糖酒招商网](#) - [Toocle.com](#)

© 医药网版权所有