

心脏神经官能症的治疗进展

武 淘¹, 刘婷婷¹, 马泽宇², 孙 彦^{2*}

¹西安医学院研究生院, 陕西 西安

²陕西省人民医院心理科, 陕西 西安

收稿日期: 2023年12月27日; 录用日期: 2024年1月24日; 发布日期: 2024年1月31日

摘 要

随着社会的进步, 人们的生活压力逐渐增大, 应对压力的能力有限, 加之不良认知, 进而导致不良情绪肆意蔓延, 使得心脏神经官能症呈现高的发病率。关于心脏神经官能症一直是热门话题, 本文现对其治疗进展综述如下。

关键词

心脏神经官能症, 治疗进展

Progress in the Treatment of Cardiac Neurosis

Tao Wu¹, Tingting Liu¹, Zeyu Ma², Yan Sun^{2*}

¹Graduate School of Xi'an Medical University, Xi'an Shaanxi

²Psychology Department of Shaanxi Provincial People's Hospital, Xi'an Shaanxi

Received: Dec. 27th, 2023; accepted: Jan. 24th, 2024; published: Jan. 31st, 2024

Abstract

With the rapid progress of the society, people's life pressure is gradually increasing, and their ability to deal with the pressure is limited, coupled with bad cognition, which leads to the wanton spread of bad emotions, making the incidence of cardiac neurosis higher and higher. Cardiac neurosis has been a hot topic, and its treatment progress is summarized below.

*通讯作者。

Keywords

Cardiac Neurosis, Progress in the Treatment

Copyright © 2024 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

心脏神经官能症是一类主要以心血管系统症状为临床表现的疾病，在心脏科非常常见。它主要是由紧张的情绪刺激或无法被生理调节的持续紧张状态引起的[1]。目前的医学认为植物神经功能紊乱会影响心血管系统的正常运行，进而出现一系列临床表现[2]，而导致植物神经功能紊乱的原因是负面情绪可使中枢神经系统的兴奋和抑制作用出现障碍。该病在中青年女性中多见，尤其是更年期妇女，同时在临床上找不到器质性疾病的证据。这类病人因为各种不典型的临床症状，去各种医院反复检查，且该病易漏诊，大多数人不会注意，因此始终没有得到理想的治疗，反而影响病人正常的生活和工作，临床上应该高度重视。同时大多数患者对心脏神经官能症的认识有限，因此现将该病流病、病机或影响因素、症状表现、诊断标准、治疗现状等有关文献进行查阅并总结汇报如下。

2. 流行病学及发病机制

2.1. 流行病学

国内报道，近年来“心脏神经官能症”的患者比例在心内科临床中明显增加，以青中年女性为主，占心血管病确诊人数的10%，并且呈持续上升的趋势[3]。国外报道，有50%的患者在行冠状动脉造影发现阴性后仍然有胸痛。此胸痛并非冠状动脉粥样硬化引所致，可能是由于心脏神经官能症引起[4]。此外，该病多在过度劳累和情绪激动时诱发。目前发现儿童发病年龄偏小的原因可能是学习压力过大。

2.2. 发病机制或影响因素

本病是一种常见的心身疾病。赵旭东[5]在《心身医学》中写道：在心身医学发展的早期，重点对一些心理因素明显的器质性疾病开展研究，提出经典心身疾病的心理动力学假说。当时基于线性思维提出的因果关系假设，认为被压抑在无意识中的、未解决的心理冲突导致某种疾病结局。这些疾病被称为狭义的“心身疾病”；与此相应，定义另一类由躯体疾病导致的精神障碍为“身心疾病”。心血管系统接受的调节一方面来自神经系统，同时也接受内分泌激素受体调节[6]。另外，心理因素在心脏神经官能症的发病中也扮演着关键角色，例如过分的思虑、生活的打击或极度的疲劳等都是常见的诱因[7]。有研究中提到当病人的精神上受到外界环境的刺激，或者工作压力过大，难以适应时，可能会引发疾病。

另有研究表明，心脏神经官能症的诱因可以分为以下几点：1) 性格特点：患者常常情绪脆弱、好强、爱面子、追求完美、容易紧张焦虑、敏感、对躯体感觉的过度关注，甚至高度“自我中心”是这类患者的人格方面的突出表现。2) 生活事件：患者可能经历他人因心脏病猝死，当自己因劳累、休息不足等因素出现心慌、心悸等症状时常常紧张、焦虑，这样的情绪状态也可诱发本病。3) 心理因素：家庭关系松散、疏离，家庭关系破裂、忽视、无法给予支持的家庭环境更容易出现神经官能症，长期在上述环境中成长的孩子不易表达自身的情绪和需求，更易用躯体化的形式加以呈现。不良的人际关系、不幸的婚姻

状况等都可称为发病的风险因素。童年负性的生活经历也可能是易感因素。4) 其他： β 受体功能亢进也是本病发生的原因之一。

中医认为情志在其发病中起重要作用。现代科研人员对心脏神经功能障碍的成因及原理持有独特的见解，周亚滨教授主张这种疾病的主要诱因在于情志[8]，他进一步指出，这种疾病的成因分为内在原因和外在原因，其中内在原因主要源于心脏的气血失衡，并且在遭遇意想不到的打击时，会影响心灵，从而触发这种疾病。外因则为过度的劳累、久病难愈等致使发病。田宁教授认为神经官能症的基本病机是胆胃不降、君相失根，其机理是胆胃之气降敛失常，相火失位外泄，致君火郁于上或君火妄动，不能下济相火，从而心肾不交引发心慌、心悸。王晓霞[9]等人的观点是，肝气郁结是由于情绪失衡引发的疾病，将其分为四类：肝郁血滞、心脉痹阻型，肝郁化火型、痰火扰心型以及肝郁血虚、心失所养型。

西医认为当患者的情绪、心理等无意识活动受到刺激后，中枢神经系统的调节作用发生失衡，从而导致植物神经功能紊乱。

3. 症状表现

患有心脏神经官能症的人通常会有许多主观的反应，并且这些反应往往是多样的。这些反应之间并没有直接的关联，其中最常见的心跳过速、心前区的搏动以及不舒服，特别是在紧张、运动或情绪高涨的时候，这些症状会更为突出。此外，还有呼吸困难，心前区疼痛，同时患者常伴有焦虑、抑郁情绪。1871年，达·科斯塔描写了一个来历不明的女人出现一种或多种症状，包括心悸、疼痛、脉搏快、呼吸短促、头痛、头晕、睡眠紊乱和消化障碍[10]。

4. 诊断标准

① 西医诊断标准：依据《实用内科学》[11]中的相关内容制定的诊断标准：(1) 感到心跳加速，呼吸困难，心前部位感到疼痛，并且在体检时没有发现任何器官性的心脏疾病；(2) 存在各种程度的焦虑抑郁等心理问题；(3) 严格排除心脏或身体其他器官性疾病。② 中医诊断准则：参照《中医内科学》[12]关于“心悸”、“胸痹”和“不寐”的定义。(1) 感觉心跳不稳，频繁跳动，有时会停止，可能伴随着心前区的疼痛，表现为突然性或持久性。(2) 难以入睡或无法正常入睡，甚至整夜无法入睡。同时伴随着心烦、胸闷气短、乏力等症状。

5. 治疗现状

目前临床上对心脏神经官能症患者群体主要开展的治疗方法包括药物治疗、中医疗法和心理治疗，以及以上三种疗法的联合治疗方法。西医目前主要采取对症治疗的策略，临床常用倍他乐克片减缓心率，同时可能合并有改善心悸不宁、气短乏力作用的中药，例如稳心颗粒，也可能合并谷维素、维生素 B1 用于营养神经治疗。

心脏神经官能症在中医中属情志病[13]。中医治疗近年推出了一些较完整的策略，多种治疗方法的联合应用常获得更好疗效，其中包含中药治疗、针刺疗法等主要手段。关于中成药治疗本病的疗效，耿露源[14]对 84 名心脏神经官能症患者进行了随机分配，将他们分为两组，一组接受常规的西药治疗，另一组则配合使用乌灵胶囊。在 3 个月的治疗过程中，后者的总体有效率为 90.48%，并且汉密尔顿抑郁量表的评分超过了前者。同时，燕翎飞[15]把 100 名病人随机分到了实验组和观察组，其中实验组的 50 名病人接受了标准的治疗方案，而观察组的 50 名病人则接受了稳心颗粒加常规治疗，结果显示，实验组的 33 名病人获得了明显的治愈，14 名病人获得了有效的治疗，总体的治愈率达到了 94.0%，这个数字超过了实验组(总有效率 74.0%)，可见中成药对于本病的治疗效果也显著。王志晨[16]提出复方枣仁安神胶囊能够改善患者焦虑、抑郁情绪，缓解患者心悸等症状。田笑新[17]等提出肝郁肺虚为心脏神经官能症的发病

机制, 因此认为解肝郁以温肝疏肝为要, 常用逍遥散、四逆散、柴胡疏肝散、舒肝丸等; 补肺需助肺气而制心火。孙国朝[18]等人的研究结果显示, 丹栀逍遥散能够有效地疏通肝气, 强健脾胃、滋养心脏, 因此将丹栀逍遥散与倍他乐克联合使用, 对于治疗心脏神经官能症的效果明显优于单独使用倍他乐克。吕美凤[19]在其研究中也提出中药治疗具有一定的优势, 除了使用药物治疗外, 也经常用针灸方式, 其治疗效果也比较显著。石鑫[20]的研究结果显示与丹栀消炎丸相比, 单独使用氟哌噻吨美利曲辛片治疗心脏神经官能症能更有效地缓解患者的抑郁和焦虑情绪。以上的研究不同程度地说明了中医中药治疗在治疗中起着重要作用。然而, 有关心理治疗在神经官能症的作用方面的研究较少, 也未深入进行探究。崔山龙[21]的研究表明, 将心理治疗与抗抑郁药物相结合, 对于心脏神经官能症的治疗效果显著, 有助于改善病人的生活品质, 并且有助于迅速减轻病人的病情[22]。

6. 总结与展望

心脏神经官能症是一种感到心脏不舒服为主要表现的心理障碍, 常伴有焦虑、抑郁等情绪问题。其病因主要是心理因素, 发病机制与中枢神经系统、自主神经系统和内分泌系统失调有关。病人的临床症状可能包括胸部不适、呼吸困难、心跳加速、胸部疼痛等, 常与器质性心脏病、药物反应、手术后等相关症状相似, 给临床诊断带来一定的难度。心理治疗、药物治疗和手术治疗均可用于心脏神经官能症的治疗, 然而, 目前关于心脏神经官能症的心理治疗研究还相当有限, 尤其是认知行为疗法(CBT)。有研究显示, CBT可以改善患者的焦虑, 对疾病过度的关注, 同时可减少患者就诊次数。此外, 关于心脏神经官能症的成因, 我们还未完全了解, 未来研究应进一步探讨心脏神经官能症的发病机制和治疗方法, 尤其是具体的心理治疗在心脏神经官能症中可能起到的作用及其作用机制, 以提高该病的治愈率和生存质量。

参考文献

- [1] Zheng, F., Duan, Y.L., Li, J.L., Lai, L., Zhong, Z.Q., Hu, M.H. and Ding, S.Q. (2019) Somatic Symptoms and Their Association with Anxiety and Depression in Chinese Patients with Cardiac Neurosis. *Journal of International Medical Research*, **47**, 4920-4928. <https://doi.org/10.1177/0300060519869711>
- [2] 王亚萍, 王萌. 血府逐瘀汤合并针刺治疗心脏神经官能症的体会[J]. 中国中医药现代远程教育, 2020, 18(13): 123-124.
- [3] 王振涛. 心血管病临证思辨录[M]. 北京: 人民军医出版社, 2015.
- [4] 赵志付. 心脏神经官能症的病证结合研究[N]. 365 心血管网, 2012-05-16(W079617).
- [5] 赵旭东. 心身医学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2022.
- [6] D'Marco, L., Puchades, M.J., Gorriz, J.L., et al. (2020) Epicardial Adipose Tissue, Adiponectin and Leptin: A Potential Source of Cardiovascular Risk in Chronic Kidney Disease. *International Journal of Molecular Sciences*, **21**, 312. <https://doi.org/10.3390/ijms21030978>
- [7] 古苏婷. 情志致病与心脏神经官能症[J]. 中国中医药现代远程教育, 2017, 15(13): 52-54.
- [8] 葛媛, 刘新野, 周亚滨. 周亚滨教授运用辨病辨证辨体思想治疗心脏神经官能症的经验[J]. 中国中医急症, 2018, 27(7): 1266-1268.
- [9] 王晓霞, 刘发云, 徐文刚. 从肝论治心脏神经官能症浅析[J]. 中医临床研究, 2018, 10(31): 37-39.
- [10] Conti, S., Savron, G., Bartolucci, G., Grandi, S., Semprini, C.M.F. and Saviotti, F.M. (1989) Psychother Psychosom. *Cardiac Neurosis and Psychopathology*, **52**, 88-91. <https://doi.org/10.1159/000288304>
- [11] 陈灏珠, 林果为, 王吉耀. 实用内科学[M]. 第14版. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 1614-1615.
- [12] 周仲英. 中医内科学[M]. 第2版. 北京: 中国中医药出版社, 2015: 127-128.
- [13] 李翠娟, 巩振东. 从脾论治情志病探析[J]. 时珍国医国药, 2018, 29(4): 930-931.
- [14] 耿露源. 乌灵胶囊治疗心脏神经官能症 42 例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2017, 15(5): 92-94.

-
- [15] 燕翎飞. 步长稳心颗粒治疗心脏神经官能症疗效观察[J]. 辽宁中医药大学学报, 2014, 16(5): 187-188.
- [16] 王志晨, 李雪苓, 等. 复方枣仁安神胶囊治疗心肝血虚型心脏神经官能症的临床观察[J]. 云南中医中药杂志, 2022, 43(12): 37.
- [17] 田笑新, 丁宁, 王永涛, 徐世杰. 从肝郁肺虚论治心脏神经官能症的理论探讨[J]. 天津中医药, 2023, 40(5): 605-606.
- [18] 孙国朝, 常俊华, 张超. 丹栀逍遥散加减联合倍他乐克治疗心脏神经官能症肝气郁结证临床研究[J]. 新中医, 2022, 54(15): 56.
- [19] 吕美凤, 赵海燕. 心脏神经官能症及其研究[J]. 中西医结合心血管病杂志, 2019, 7(22): 18.
- [20] 石鑫. 氟哌噻吨美利曲辛片联合丹栀消炎丸治疗心脏神经官能症的效果分析[J]. 心血管病防治知识, 2023, 13(7): 24.
- [21] 崔山龙. 心理疗法联合抗抑郁药物治疗心脏神经官能症的效果分析[J]. 中国实用医药, 2023, 18(5): 110.
- [22] 蔡小丽, 方奕芬, 李存富. 心脏康复计划配合中药对心脏神经官能症患者焦虑抑郁及生活质量的影响[J]. 辽宁中医杂志, 2019, 46(7): 1459-1462.