



自拟中药胸痹3号治疗冠心病合并高血压患者的临床疗效

潘 伟

(大庆市龙凤区人民医院 163711)

摘要:目的: 分析在临床冠心病合并高血压患者的治疗当中, 自拟中药胸痹3号的具体应用效果。方法: 选择我院在2016年内收治的74例冠心病合并高血压患者为对象, 根据治疗方案不同将其均分成西药组及中药组, 分别接受西药治疗与自拟中药胸痹3号治疗, 对比患者治疗效果及治疗后的血压情况。结果: 中药组患者的治疗效果好于西药组, 且血压情况优于西药组, 两组患者数据对比差异明显($P < 0.05$)。结论: 在患有冠心病且并发高血压的患者治疗中, 自拟中药胸痹3号的应用效果较好, 值得推广。

关键词: 冠心病; 高血压; 合并; 胸痹3号; 中药; 自拟

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 04-287-01

在临床慢性疾病当中, 冠心病与高血压都十分常见, 且高血压一般都是冠心病的发病诱因之一[1]。对于冠心病患者而言, 年龄、高血压及血脂等都是相关的危险因素, 且临床心血管疾病的发生、死亡等都与患者的血压水平存在联系[2]。绝大多数的冠心病患者都会同时存在高血压症状, 降压也就成为这类患者的治疗关键, 我院在此类患者治疗中选择自拟中药胸痹3号, 现根据研究结果报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

从我院在2016年全年内收治的慢性疾病患者中选择74例冠心病患者开展分析, 所有患者接受相关检查后显示同时患有高血压。我院根据患者治疗方法的不同将其分成西药组与中药组, 每组各有37例患者。西药组男性患者20例, 女性患者17例, 患者年龄44—71岁, 病程为1—13年; 中药组患者当中男性22例, 女性15例, 年龄则为45—73岁, 病程最短2年, 最长12年, 两组患者各基线资料对比无差异存在($P > 0.05$)。

1.2 方法

西药组患者接受常规西药治疗, 患者每日服用1次阿司匹林肠溶片, 服药剂量为0.1g, 每日服用3次单硝酸异山梨酯片, 服药总剂量为60mg, 患者需要连续服药3个月。

中药组患者则在上述治疗基础之上服用自拟中药胸痹3号治疗, 方剂组成为: 川芎10g、郁金10g、茯苓10g、桑寄生15g、赤芍15g、天麻15g、丹参15g、炒杜仲15g、葛根15g、炒麦芽15g、炒枣仁30g、牛膝30g。患者将方剂用水煎后取汁250ml, 每日分早晚两次服用, 服药周期与西药组患者相一致[3]。

1.3 临床观察指标

针对两组患者接受不同方式治疗的效果进行分析, 根据患者相关症状变化等将疗效分作无效、改善与显效, 患者总有效为改善+显效。无效: 患者治疗后相关症状未见任何改善, 血压未下降, 病情甚至加重; 改善: 患者治疗后的相关症状得到有效控制, 血压出现下降但未达到正常水平; 显效: 患者治疗后的主要症状消失, 血压恢复正常。

此外, 对比两组患者接受不同方式治疗后的血压情况, 并予以分析。

1.4 统计学方法

我院在两组患者数据计算中选择SPSS21.0软件包, 若两组患者数据对比后显示 $P < 0.05$, 则可视为存在明显意义。

2 结果

2.1 治疗效果

表1 两组患者临床治疗效果对比 n (%)

组别	例数	无效	改善	显效	总有效
	n	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
西药组	37	10(27.1)	13(35.1)	14(37.8)	27(72.9)
中药组	37	1(2.7)	16(43.2)	20(54.1)	36(97.3)
X ²	——	——	——	——	8.649
P	——	——	——	——	0.003 < 0.05

2.2 患者血压情况

表2 两组患者治疗后血压情况 ($\bar{x} \pm s$)

分组	例数	收缩压	舒张压
	n	mmHg	mmHg

西药组	37	143.6±6.6	94.5±2.3
中药组	37	130.1±1.2	81.3±0.9
t	——	12.241	32.509
P	——	0.000 < 0.05	0.000 < 0.05

3 讨论

冠心病是临床中常见的慢性疾病, 患者的发病因素较为多样, 包括患者的年龄、血压及糖尿病等, 其中, 高血压属于主要诱因[4]。在很多冠心病患者中, 都会合并高血压, 且病情严重的患者甚至会死亡[5]。在此背景下, 为患者选择科学治疗方案十分关键。

在中医治疗中, 冠心病为“胸痹”范畴, 中医认为冠心病合并高血压患者为寒邪入侵、心血不畅所导致, 所以, 患者的治疗应当以通经活络、化瘀活血为主。我院在这类患者的治疗中选择自拟中药胸痹3号, 方剂当中的牛膝可以通络活血、引血下行; 酸枣仁可以有效降血脂、抗高血压; 杜仲可以滋补肝肾, 天麻可以止痉息风、平抑肝阳; 桑寄生可以利尿、降压, 葛根则可以缓解患者的心肌缺血症状。与此同时, 方剂当中的茯苓可以渗湿利水、宁心健脾; 川芎、赤芍与丹参则可以扩张患者的冠状动脉, 不断增加患者的冠状动脉血液流量, 并且有很强的抗凝血效果。方剂当中诸药合用, 可以很好地达到滋肾平肝、活血理气的治疗功效。此外, 患者在服用中药的同时配合西药治疗, 心率可以得到显著改善, 患者的血压会出现明显下降, 心绞痛的症状也会得到有效缓解。患者在接受此方法治疗之后, 治疗的安全性可以得到较好保证, 患者出现不良反应的几率很小, 且治疗的依从性也会较好, 这对于患者而言十分关键。

在本次研究当中, 两组患者分别接受不同方式的治疗。在对比患者的治疗效果后可以看出, 中药组患者的治疗总有效率明显高于西药组, 且中药组患者的血压也要低于西药组患者, 说明中药组患者的血压得到了较好的调节。从本次研究的这一结果可以明显看出, 自拟中药胸痹3号在此类患者的治疗当中存在极为明显的应用优势。

结语:

针对临床中身患冠心病且并发高血压的患者治疗而言, 患者接受自拟中药胸痹3号治疗的效果较好, 血压可以得到较好改善, 该方案值得推广。

参考文献:

- [1]黄薇, 黄蕊茵. 葛根素和脉络宁注射液治疗冠心病合并高血压患者的效果观察[J]. 当代医学, 2015, 21(01): 155-156.
- [2]刘芳伟. 冠心病合并高血压采用中药治疗的临床疗效观察[J]. 大家健康(学术版), 2015, 9(07): 29-30.
- [3]黄海涛. 自拟中药胸痹3号治疗冠心病合并高血压患者的临床疗效[J]. 心血管病防治知识(学术版), 2014, 1(08): 68-69.
- [4]梁秋红, 陈伟. 胸痹3号治疗冠心病合并高血压的疗效观察[J]. 中药药理与临床, 2015, 31(01): 285-286.
- [5]王咏梅. 探讨中药治疗冠心病合并高血压的疗效观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2015, 3(03): 105-106.