



•综合医学•

心力衰竭采用中医温阳利水法治疗的分析

易致钊 (怀化洪江市人民医院黔城院区 418116)

摘要:目的 探究中医温阳利水法应用在心力衰竭患者治疗中的临床分析。方法 选取我院2015年10月-2016年10月期间接收心力衰竭患者88例作为此次研究的对象,随机分为两组,对照组采用常规治疗,实验组在此基础上采用祛痰通阳汤治疗,对比两组治疗效果。结果 实验组治疗后,患者的心功能指标明显优于对照组,且患者的治疗总有效率明显高于对照组,组间比较差异显著,存在统计学方面的意义($P < 0.05$)。结论 在心力衰竭患者中采用中医温阳利水法,不仅能够取得良好的疗效,而且有利于患者心功能的恢复,值得在临床上推广应用。

关键词: 中医温阳利水法 心力衰竭 治疗 临床分析

【abstract】 objective: to explore the clinical analysis of the treatment of patients with heart failure. Methods: from October 2015 to October 2015 during receiving 88 patients with heart failure as the research object, randomly divided into two groups, control group using conventional treatment, the experimental group on the basis of using the expectorant tong Yang soup treatment, compared two groups of therapeutic effect. Results: the experimental group after treatment, the patient's heart function index was better than control group, and the treatment of patients with total effective rate is significantly higher than the control group, the more significant difference between groups, there is statistical significance ($P < 0.05$). Conclusion: in patients with heart failure with TCM WenYangLi water, not only can achieve good curative effect, but also is beneficial to the recovery of patients with cardiac function, is worth popularization and application in clinic.

中图分类号: R541.6+1

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2017) 13-220-01

心力衰竭主要是由于慢性原发性心肌病变、心室长期压力、容量负荷过重导致的心肌收缩功能减退,而不能维持正常心排血量的一种临床症状[1]。该病症发病率较高,且危害性较大,会在威胁患者生命安全的同时,降低患者的生活质量。本文主要研究祛痰通阳汤应用在心力衰竭患者治疗中的临床分析,并总结如下:

1.对象与方法

1.1 研究对象

本次研究所选取的88例研究对象,均为我院2015年10月-2016年10月期间接收的心力衰竭患者。将所有研究对象按照治疗方法的不同随机分为两组,每组44例,对照组采用常规西药治疗,实验组在此基础上采用祛痰通阳汤治疗。其中,对照组男性24例,女性20例,患者年龄在37-79岁之间,平均年龄(59.6 ± 3.27)岁;病程在2-16年之间,平均病程(6.7 ± 2.06)年。实验组患者男性23例,女性21例,患者年龄在39-81年之间,平均年龄(60.2 ± 3.15)岁;病程在1.8-15年之间,平均病程(6.2 ± 2.14)年。两组患者在一般临床资料上比较无统计学意义($P > 0.05$),可对比分析。

1.2 方法

对照组患者采用常规西药治疗,具体包括:给予患者吸氧、服盐、利尿剂、血管紧张素转换酶抑制剂、洋地黄制剂、扩血管药物治疗,同时结合患者出现的系列症状,进行控血压、抗感染、扩冠治疗。

实验组患者在对照组基础上,采用祛痰通阳汤治疗,具体包括:祛痰通阳汤的主要成分为:木香10g,薤白、桂枝各15g,厚朴20g,瓜蒌、炙甘草、丹参各30g,黄精35g,1d/2次,1次/150mL,连续治疗四周。

1.3 效果评定

观察并记录两组患者用药前后的心输出量(CO),左室射血分数(LVEF),左心室舒张末期内径(LVED)的变化情况。同时,记录两组患者治疗后的临床疗效,其中,患者心功能提高至2级,心衰症状完全缓解为显效;患者心功能提高不到2级为有效;患者心功能经治疗后,提高不足1级,且临床症状无缓解,甚至出现加重现象为无效。治疗总有效率=(显效+有效)/组例数 $\times 100\%$ 。

1.4 数据统计处理

采用SPSS 19.0软件处理本次数据,计量资料表示用“ $\bar{x} \pm s$ ”,计数资料用例数表示(n),组间率用(%)表示,差异存在统计学意义时 $P < 0.05$ 。

2.结果

2.1 两组治疗前后患者心功能比较

两组患者在治疗前,各项心功能指标比较无差异($P > 0.05$);而在治疗后,实验组患者的各项心功能指标改善情况均优于对照组,组间比较差异显著,存在统计学方面的意义($P < 0.05$),具体如表1所示:

表1 两组治疗前后患者心功能比较($\bar{x} \pm s$)

组别	阶段	CO (L/min)	LVEF (%)	LVED (mm)
实验组	治疗前	3.31 ± 0.37	37.64 ± 4.35	57.66 ± 2.07
	治疗后	5.46 ± 0.39	60.24 ± 5.76	44.26 ± 3.11
对照组	治疗前	3.28 ± 0.34	38.01 ± 5.07	56.81 ± 3.09
	治疗后	4.03 ± 0.41	51.23 ± 5.34	53.60 ± 2.79

2.2 两组治疗后临床疗效对比

实验组治疗后,患者显效23例,有效19例,无效2例,治疗总有效率为95.45%;对照组治疗后,患者显效20例,有效16例,无效8例,治疗总有效率为81.82%,组间比较差异存在统计学方面的意义($P < 0.05$)。

3.讨论

心力衰竭是一种持续存在的心力衰竭状态,也是各种心脏疾病的严重阶段,其临床症状较为复杂,危害性大,发病率较高[2]。当前,临床上治疗心力衰竭多采用西药治疗的方法进行,然而,西药治疗难免会存在一定的毒副作用,不利于患者的病情发展。

中医学上认为心力衰竭主要是由于病机中痰、虚所致,属于胸痹、喘证、心悸、水肿等范畴,主要表现为脾失健运、浊痰内生、阳气受损,进而导致心之阳气损伤,形成一种体内的恶性循环[3]。心力衰竭属于本虚标实与虚实夹杂之证,是以心之阳气虚衰为本,而痰浊不化为标。所以,在治疗过程中,通过中医药的联用,能够充分发挥两者间的协同作用,并降低药副作用[4]。其中,祛痰通阳汤中的瓜蒌具有涤痰散结的作用,而桂枝具有通阳散寒、降逆平冲的作用,丹参可活血化瘀,黄精可补气养阴,厚朴可下气除满,薤白具有辛温通阳、宽胸散结的功效。此外,木香能够理气醒脾,炙甘草能够益气健脾,并对各剂药物进行调和,进而起到温心阳、祛痰浊,促使血脉通畅的作用[5]。从本次研究结果也可看出,采用常规西药与祛痰通阳汤联合治疗的实验组,患者的治疗总有效率为95.45%,明显高于对照组的81.82%;且患者治疗的各项心功能改善指标均优于对照组,组间比较差异存在统计学方面的意义($P < 0.05$)。

综上所述,在心力衰竭患者中,采用祛痰通阳汤治疗,能够取得较高的临床疗效,并改善患者的心功能,具有临床应用与推广价值。

参考文献

- [1]张念民.中医温阳利水法治疗心力衰竭患者的临床效果观察[J].河南医学研究,2016,(06):1097-1098.
- [2]吴志景.心力衰竭患者实施中医温阳利水法治疗分析[J].内蒙古中医药,2015,(12):11-12.
- [3]胡川海,李琳,吴涛,谭佳佳,胡志希.心力衰竭患者实施中医温阳利水法治疗观察[J].中外医学研究,2015,(28):28-29.
- [4]王燕灵.心力衰竭患者治疗中应用中医温阳利水法的效果[J].心血管病防治知识(学术版),2015,(09):90-91.
- [5]刘章旭.探讨中医温阳利水法在治疗心力衰竭中的应用[J].中国实用医药,2014,(23):203.