

复方丹参滴丸与单硝酸异山梨酯缓释片在冠心病心绞痛治疗中的应用

郭建仙

昆明市富民县妇幼保健计划生育服务中心 云南富民 650400

〔摘要〕目的 探究复方丹参滴丸与单硝酸异山梨酯缓释片在冠心病心绞痛治疗中的应用效果。方法 采用随机数字表法,将2018年9月—2019年3月期间来我院进行就诊的60例冠心病心绞痛患者分为对照组和观察组,对照组患者予以单硝酸异山梨酯缓释片治疗,而观察组患者则在此基础上加以复方丹参滴丸治疗,观察两组患者治疗效果和不良反应发生情况,并对比。结果 观察组患者治疗总有效率96.67%显著高于对照组73.33% ($P<0.05$);观察组患者不良反应发生率6.67%明显低于对照组30.00% ($P<0.05$)。结论 针对冠心病心绞痛患者,临床予以复方丹参滴丸和单硝酸异山梨酯缓释片治疗效果显著,不良反应较少,值得临床推广应用。

〔关键词〕复方丹参滴丸;单硝酸异山梨酯缓释片;冠心病心绞痛;治疗效果

〔中图分类号〕R541.4 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 02-006-02

冠心病心绞痛是目前临床常见的心血管系统疾病,多因冠状动脉硬化所引起的供血不足,继而导致心肌出现暂时性缺血和缺氧,其临床表现为胸闷、气短以及心悸等^[1]。由于冠心病心绞痛好发于中老年人群,不仅病情较为急骤,而且异常凶险,一旦治疗不及时,则会严重威胁患者的生命安全。因此,寻求一种简单高效的治疗手段是目前临床研究的重中之重。故本次实验尝试采用复方丹参滴丸联合单硝酸异山梨酯缓释片治疗冠心病心绞痛患者,取得了显著的治疗效果。现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择自2018年9月—2019年3月期间在我院进行诊治的冠心病心绞痛患者作为此次研究对象,共收集病例60例,均符合相关诊断标准,且伴有不同程度的心悸、胸闷以及气短等临床症状。采用随机数字表法将上述病例分为对照组和观察组,各组30例。对照组:男性病例14例,女性病例16例,年龄52—80岁,平均年龄为(64.51±2.78)岁,病程1—14年,平均病程为(7.64±1.12)年;观察组:男性病例13例,女性病例17例,年龄51—79岁,平均年龄为(64.48±2.80)岁,病程1—15年,平均病程为(7.62±1.14)年。两组病例在性别、年龄以及病程等方面均无显著性差异($P>0.05$),组间资料具有可比性。本次实验经医院医学伦理委员会批准,且征得所有患者及其家属同意。

1.2 治疗方法

对照组患者单纯给予单硝酸异山梨酯缓释片(生产厂家:山东鲁抗医药集团泰安制药厂,国药准字:H20083838)治疗,一天一次,一次40mg;观察组患者则在对照组的基础上加以复方丹参滴丸(生产厂家:天士力制药集团股份有限公司,国药准字:Z10950111)治疗,一天3次,一次10丸,服用方式为口服。所有患者连续用药2个月。

1.3 观察指标

(1)对比两组患者治疗效果,具体疗效判定标准为:①显效:经治疗,患者各项临床症状均消失不见,且心绞痛发作次数减少超过80%;②有效:经治疗,患者各项临床症状明显有所好转,且心绞痛发作次数减少50%—80%;③无效:经治疗,患者各项临床症状未见改善,甚至明显加重,且心绞痛发作次数减少低于50%。总有效=显效+有效。

(2)观察记录两组患者不良反应发生情况,主要考察指标包括头晕头痛、恶心呕吐以及面色潮红。

1.4 统计学处理

本次实验数据应用SPSS19.0统计学软件进行处理、分析,以百分率(%)表示计数资料, χ^2 检验;以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者治疗效果

观察组患者治疗总有效率为73.33%,对照组患者治疗总有效率为96.67%,经比较显然观察组更高($P<0.05$)。具体见表1。

表1: 两组患者治疗效果比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率(%)
对照组	30	12 (40.00)	10 (33.33)	8 (26.67)	22 (73.33)
观察组	30	18 (60.00)	11 (36.67)	1 (3.33)	29 (96.67)
χ^2 值					6.405
P 值					0.011

2.2 对比两组患者不良反应发生情况

与对照组不良反应发生率30.00%相比,观察组不良反应发生率6.67%更低,且差异具有统计学意义($P<0.05$)。具

作者简介:郭建仙(1972年1月-)云南富民,汉族,内科主治医师,本科,主要从事临床工作。

体见表 2。

表 2: 两组患者不良反应发生情况比较

组别	例数	头晕头痛	恶心呕吐	面色潮红	发生率 (%)
对照组	30	2 (6.67)	4 (13.33)	3 (10.00)	30.00%
观察组	30	0 (0.00)	1 (3.33)	1 (3.33)	6.67%
χ^2 值					5.455
P 值					0.020

3 讨论

在中医学中,冠心病心绞痛属于“胸痹”范畴,主要是由于饮食不节、情志失调以及外邪入侵,使得患者心脉受阻,临床治疗过程中,主要本着扩张冠状动脉和增加冠状动脉血流量的治疗原则^[2]。由于冠心病心绞痛患者多伴有气虚、血瘀等症状,可在很大程度上导致患者心气不足、心脉痹阻,极易在患者情绪激动时发作,需及时用药,防止出现更加严重的后果。

复方丹参滴丸以三七、丹参以及冰片作为主要成分,其中丹参和三七具有活血化瘀、缓解疼痛、调节心脏凝血功能等功效;冰片具有清热解毒、开窍醒神等功效。将复方丹参滴丸用于冠心病心绞痛治疗过程中,能够有效对血小板的聚集和冠状动脉粥样硬化斑块的形成起到抑制作用,以此消除自由基,在一定程度上改善微循环,保护心肌细胞^[3];另外,该药物还可在很大程度上减少冠状动脉痉挛,改善血管弹性和内皮细胞损伤,促进心肌细胞能量代谢。而单硝酸异山梨酯缓释片在舒张血管平滑肌、扩张动脉血管和静脉血管、减少血管阻力和动脉压等方面具有积极作用,继而改善心内膜下血流,减少心脏负荷,最终达到改善心肌缺血缺氧的目的^[4]。这两种药物联合使用能够更好的扩张患者冠状动脉,增加

血流量,改善患者临床症状。

在本次实验中,对比两组患者治疗总有效率,提示观察组更高;对比两组患者不良反应发生率,也提示观察组更高。足以说明针对冠心病心绞痛患者,临床采用复方丹参滴丸和单硝酸异山梨酯缓释片治疗效果显著,不良反应少。

综上所述,复方丹参滴丸与单硝酸异山梨酯缓释片在冠心病心绞痛治疗中的应用效果极佳,且安全性较高,值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 曲娜. 复方丹参滴丸与单硝酸异山梨酯缓释片在冠心病心绞痛治疗中的应用[J]. 中国医药指南, 2017, 15(8): 199-199.
- [2] 江范. 复方丹参滴丸与单硝酸异山梨酯联合应用治疗冠心病心绞痛的疗效观察[J]. 海峡医学, 2016, 28(8): 123-124.
- [3] 严萍, 江莉萍. 复方丹参滴丸联合单硝酸异山梨酯治疗冠心病心绞痛的疗效观察[J]. 中国医院用药评价与分析, 2016, 16(10): 1362-1364.
- [4] 卢乃棉. 冠心病心绞痛患者应用单硝酸异山梨酯与复方丹参滴丸的疗效对比研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(16): 55-56.

(上接第 4 页)

[1] 张佩如, 刘力铭, 刘家洁, 等. 四川省第二类疫苗采购平台的建立和实施效果分析[J]. 中国疫苗和免疫, 2017, 23(3):282-285.

[2] 四川省统计局, 国家统计局四川调查总队. 四川统计年鉴-2017[M]. 中国统计出版社, 2017:61.

[3] 中华人民共和国国务院. 疫苗流通和预防接种管理条例[S]. 2016-04-23.

[4] 四川省人民代表大会常务委员会. 四川省人口与计划生育条例[S]. 2016-01-22.

(上接第 5 页)

毒的时候有一定的作用, 喜炎平则是一种中药注射剂, 有抗炎治疗发热的作用, 并且能快速的退热, 而且安全性也好, 副作用少。已经有医疗研究学家研究到喜炎平在治疗急性上呼吸道感染的临床效果非常显著, 有提高机体巨噬细胞的吞噬力, 还有特异性免疫功能, 而且对身体副作用低。本研究结果, 观察组在使用喜炎平治疗后, 总有效率高达 94%, 而且治疗后患者的发热、咳嗽、头晕、恶寒临床症状都得到了一定的缓解。发热也是威胁上呼吸道患者的首要症状, 然而喜炎平注射后, 观察组患者的退热时间明显高于对照组的利巴韦林患者。^[4]

综上所述使用喜炎平治疗急性上呼吸道感染疗效显著, 而且无不良反应, 安全性高值得临床借鉴使用。

[参考文献]

- [1] 张向华. 舒适护理对小儿上呼吸道感染雾化吸入治疗中症状缓解率的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2018, 3(24):197-198.
- [2] 李先茂, 李素芝, 闫春城, 黄跃, 李询, 王静. 宣肺解表活血颗粒治疗高原小儿急性上呼吸道感染的疗效观察[J]. 西藏科技, 2015, 0(1):50.
- [3] 李健波. 中西医结合治疗上呼吸道感染疗效观察[J]. 医疗装备, 2016, 29(2):112-113.
- [4] 杨志刚. 中西医结合治疗上呼吸道感染临床疗效分析[J]. 中国保健营养, 2017, 27(23):441.