

冠心病心绞痛的中西医结合内科疗效效果分析

钟邦焱

江安县中医医院内四科 四川宜宾 644000

〔摘要〕目的 分析冠心病心绞痛的中西医结合内科疗效效果。方法 选取 140 例冠心病心绞痛患者,随机分成实验组与对照组,每组 70 例。对照组实施常规西药治疗,实验组采取中西医结合内科治疗方法,对比两组的临床疗效、心绞痛发作情况和不良反应。结果 实验组的治疗总有效高出对照组 ($P < 0.05$); 两组均无明显不良反应 ($P > 0.05$); 实验组治疗后的心绞痛发作次数和持续时间短于对照组 ($P < 0.05$)。结论 在冠心病心绞痛的临床治疗中,科学地采取中西医结合内科治疗的方式,能够使患者的心绞痛发作情况得到显著改善,有助于促进治疗效果的提升,并且治疗安全性能够得到保证。

〔关键词〕冠心病心绞痛; 中西医; 内科治疗; 临床疗效

〔中图分类号〕R541.4 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 05-020-02

Analysis of the curative effect of coronary heart disease angina pectoris combined with Traditional Chinese medicine and Western medicine

Zhong Bangyan Jiang 'an Hospital of Traditional Chinese Medicine, Yibin, Sichuan 644000

〔Abstract〕Objective To analyze the curative effect of coronary heart disease and angina pectoris combined with Traditional Chinese medicine and western medicine. Methods 140 patients with coronary heart disease and angina pectoris were randomly divided into experimental group and control group, 70 patients in each group. The control group was treated with conventional western medicine, while the experimental group was treated with internal medicine combining Traditional Chinese and Western medicine. The clinical efficacy, angina attacks and adverse reactions of the two groups were compared. Results The total effective rate of the experimental group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). No significant adverse reactions were observed in both groups ($P > 0.05$). The number and duration of angina attacks in the experimental group were shorter than those in the control group ($P < 0.05$). Conclusion In the clinical treatment of angina pectoris of coronary heart disease, adopting the method of medical treatment combining Traditional Chinese and western medicine scientifically can significantly improve the angina pectoris of patients, help to promote the treatment effect, and the treatment safety can be guaranteed.

〔Key words〕coronary heart disease angina; Chinese and western medicine; Medical treatment; Clinical curative effect

冠心病心绞痛作为临床中常见的心脑血管疾病,在老年人中具有很高的发病率,在冠状动脉供血不足影响下心肌缺血缺氧,是主要作用机理,具有较高的发病率和致死率^[1-2]。近些年,在人口老龄化以及生活习惯等因素的影响下,冠心病的发生率呈显著上升趋势,采取安全有效的方法治疗冠心病心绞痛,是临床研究和实践的重要课题。研究选取 140 例冠心病心绞痛患者,随机分组后对比不同治疗模式的临床疗效。报告如下。

1 材料与方法

1.1 研究对象

研究于 2018 年 12 月至 2019 年 10 月选取 140 例冠心病心绞痛患者进行研究,入组患者用随机数字法分成实验组与对照组,每组各 70 例。实验组的男女患者比例是 38/32,年龄为 56 岁~86 岁,平均 (68.67 ± 2.34) 岁,心绞痛发作次数 (2.81 ± 1.44) 次/d,持续时间 (5.12 ± 1.39) min/次,病程为 1 年~3 年,平均 (1.49 ± 0.35) 年。对照组的男女患者比例是 40/30,年龄为 57 岁~87 岁,平均 (68.94 ± 2.29) 岁,心绞痛发作次数 (2.80 ± 1.47) 次/d,持续时间 (5.11 ± 1.40) min/次,病程为 1 年~3 年,平均 (1.51 ± 0.32) 年。两组患者的基线资料无明显差异 ($P > 0.05$),有可比性。入组患者均对此次研究知情并签署研究同意书,患者均经临床检查和影像学检查确诊为冠心病心绞痛;排除合并心肾功能不全、严重心律失常和心肌梗死患者,排除药物过敏患者以及意识不清和精神障碍患者。

1.2 方法

对照组采用常规西药治疗,使用常规的心脑血管类药物,阿司匹林肠溶片抗血小板,阿托伐他汀片调脂稳斑,美托洛尔控制室率,口服单硝酸异山梨酯片,进行长效的扩冠,曲美他嗪辅助治疗,在心绞痛发作期含服硝酸甘油,0.3mg~0.6mg/次。

实验组采取中西医结合内科治疗方法,在常规西药治疗的基础上,加用血府逐瘀汤治疗,中药方剂的主要成分为:桃仁、赤芍、枳壳、香附、生地黄、川牛膝、川芎、红花、桔梗各 12g、柴胡 10g、陈皮 9g、当归 2g;针对气虚患者加用党参 15g 与郁金 12g,针对湿气较重患者加用 9g 白芥子与 6g 干姜。中药方剂以水煎服,1 剂/d,早晚两次口服,四周为一疗程。

1.3 疗效判定

以患者的心绞痛发作情况和心电图检查结果为基础制定疗效判断标准,对比两组患者的总有效率;同时记录患者出现不良反应的例数,并观察治疗后的心绞痛发作次数和持续时间。

1.4 数据处理方法

用 SPSS19.0 计算统计软件处理研究中的数据,计数资料和计量资料分别用 χ^2 和 t 进行检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗总有效对比

实验组的治疗总有效高出对照组 ($P < 0.05$)。如表 1。

表 1: 两组的治疗总有效对比 [n(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效
实验组	70	39 (55.71)	27 (38.58)	4 (5.71)	66 (94.29)
对照组	70	27 (38.57)	28 (40.00)	15 (21.43)	55 (78.57)
χ^2		4.128	0.030	7.368	7.368
P		0.042	0.862	0.007	0.007

2.2 不良反应发生情况和心绞痛发生情况对比

两组患者治疗过程中均未出现明显不良反应 ($P > 0.05$);实验组治疗后的心绞痛发作次数和持续时间分别是 (1.04 ± 0.89) 次/d 和 (2.29 ± 1.05) min/次,对照组为 (2.26 ± 1.11) 次/d

和 (4.56 ± 1.27) min/次, 实验组治疗后的胸闷发作次数和持续时间短于对照组 ($P < 0.05$)。

3 讨论

冠心病心绞痛属于具有较高发病率的心脑血管疾病, 在老年人群中具有很高的发病率, 此病症在初期并不会出现较为显著的临床症状, 在临床治疗中, 常常会出现治疗不及时引发心脏内机类疾病的状况^[3-4]。在冠心病心绞痛临床治疗中, 合理地应用西药和中药进行联合治疗, 对于提升治疗效果, 改善患者生活质量和缩短治疗时间, 均具有积极意义。此次研究结果表明: 实验组的治疗总有效高出对照组 ($P < 0.05$); 两组均无明显不良反应 ($P > 0.05$); 实验组治疗后的胸闷发作次数和持续时间短于对照组 ($P < 0.05$)。

中医理论认为冠心病心绞痛属于“胸痹”“真心痛”的范畴, 致病机理是本虚标实, 大部分是由心脉瘀阻所引发的, 患者血瘀气虚, 瘀滞不通, 进而导致胸痹心痛^[5]。老年人随着年龄的增长, 身体机能退化, 心阳虚衰, 气机失调, 情志不畅, 发生冠心病心绞痛的风险显著增加。针对冠心病心绞痛, 中医主张坚持活血化瘀、益气通络原则, 选用合理的中药方剂进行治疗。阿司匹林、阿托伐他汀片、美托洛尔、硝酸异山梨酯片、硝酸甘油属于常用的冠心病心绞痛治疗西药, 能够使患者的临床症状得到显著改善。中药方剂血府逐瘀汤当中的红花、桃仁、赤芍及川芎均有十分突出的活血和养血效果, 柴胡和枳壳在疏肝理气方面具有十分显著的功, 桔梗有助于载药上行, 川牛膝有显著的破瘀通络功效, 香附具有疏肝解郁、理气宽中的效果, 生地黄清热凉血, 陈皮理气健脾, 当归活血、补血, 在几种中药材的联合作用下, 可以形成十分突出的舒气活血功效。针对气虚患者加用党参与郁金, 能

够起到显著的补中益气效果, 改善气血亏虚症状; 湿气较重患者加用白芥子与干姜能够起到显著的温中散寒祛湿效果。

在冠心病心绞痛的临床治疗中, 常规西药口服治疗方法, 能够使患者的临床症状得到显著缓解, 可以较为迅速地控制病情, 但并未从根源上对冠心病心绞痛进行治疗和调理, 并且西药存在一定的副作用, 存在发生不良反应的风险。在常规西药治疗的基础上, 根据患者的病情辩证地采取中药进行治疗, 既能够保证治疗的安全性, 还能够促进治疗效果的提升, 防控不良反应和并发症发生。联合使用中西药治疗冠心病心绞痛, 能够发挥西药缓解病情效果的同时, 发挥中药舒气活血的效果, 改善患者的气血运行状况, 从根源上改善临床症状和身体机能。在冠心病心绞痛的临床治疗中, 科学地采取中西医结合内科治疗的方式, 能够使患者的心绞痛发作情况得到显著改善, 有助于促进治疗效果的提升, 并且治疗安全性能够得到保证。

[参考文献]

- [1] 丁留燕. 中西医结合治疗冠心病心绞痛的临床疗效观察[J]. 中医临床研究, 2019, 11(28):84-86.
- [2] 徐望达, 柳钢. 中西医结合治疗冠心病心绞痛的临床疗效观察[J]. 内蒙古中医药, 2019, 38(04):60-61.
- [3] 张文召, 罗东旭. 中西医结合治疗冠心病心绞痛不稳定型疗效观察[J]. 实用中医药杂志, 2019, 35(02):201-202.
- [4] 田旭. 中西医结合治疗冠心病心绞痛的临床疗效观察[J]. 中国现代药物应用, 2018, 12(20):64-65.
- [5] 杨东升. 中西医结合治疗老年冠心病心绞痛 108 例疗效观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(04):138+141.

(上接第 17 页)

并发症发生率更低, 且组间对比 $P < 0.05$, 许建成^[6]的研究结果与此相似。

可见, 腹腔镜手术在治疗老年人急性胆囊炎中安全、有效, 建议将此术式在临床中推广应用。

[参考文献]

- [1] 文洪. 胆囊结石伴急性胆囊炎患者行腹腔镜手术时机的选择[J]. 中国社区医师, 2018, 034(031):54-55.

- [2] 蔡伟, 肖明华. 腹腔镜胆囊切除术在急性胆囊炎治疗中的应用分析[J]. 中外医学研究, 2017, 015(024):146-147.

- [3] 王斌. 急性胆囊炎最佳腹腔镜手术时机选择及影响因素分析[J]. 中国基层医药, 2019, 26(22):2712-2715.

- [4] 赵晶晶, 朱洵, 陶汉川. 腹腔镜胆囊切除术治疗急性胆囊炎的临床疗效评估[J]. 当代医学, 2017, 023(027):115-117.

- [5] 许建成. 胆囊结石伴急性胆囊炎患者行腹腔镜手术时机的选择分析[J]. 医药前沿, 2018, 008(029):172-173.

(上接第 18 页)

组的治疗总有效率显著高于对照组; 观察组的不良反应出现率明显低于对照组; 治疗后, 观察组的 NIHSS 评分以及 QOL 评分优于对照组 ($P < 0.05$)。

总之, 临床上治疗急性脑梗死患者采用氯吡格雷联合阿司匹林的效果显著, 减少了不良反应出现率, 改善患者身体状况, 提高患者生存质量。

[参考文献]

- [1] 薛萍, 尹哲. 氯吡格雷联合阿司匹林对急性脑梗死的治疗

价值[J]. 心理月刊, 2019, 14(24):169.

- [2] 严鹏程. 阿司匹林联合氯吡格雷治疗急性脑梗死临床观察[J]. 深圳中西医结合杂志, 2019, 29(20):140-141.

- [3] 张敏. 阿司匹林与氯吡格雷联合治疗急性脑梗死的临床疗效[J]. 中国医药指南, 2019, 17(29):144-145.

- [4] 王海军. 氯吡格雷联合阿司匹林治疗急性脑梗死的疗效观察[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2019, 36(05):523.

- [5] 邢军伟. 阿司匹林联合氯吡格雷治疗急性脑梗死的临床疗效分析[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(19):77.

(上接第 19 页)

好疗效, 枣仁安神胶囊就是治疗睡眠障碍的老年患者的有效药物。

枣仁安神胶囊属于 OTC 乙类药物, 药物主要成分包括酸枣仁、丹参、五味子, 其中酸枣仁的核心成分为酸枣仁总皂苷, 其可以较好地提高血液流变性, 进而发挥活血化瘀功效^[2]。枣仁安神胶囊功效养血安神, 用于心血不足所致失眠、健忘、心烦、头晕; 神经衰弱症见上述证候者。

本研究, 与对照组比较, 观察组患者病情有所改善 ($P < 0.05$)。观察组的 PSQI 评分、血液流变学指标水平都优于对照组 ($P < 0.05$)。由此说明, 枣仁安神胶囊可以有效调节患者部分

血液流变学指标水平, 从而扩张脑血管, 提高血脑屏障通透性, 调节大脑微循环, 既而转变睡眠障碍的老年患者的“血瘀”状况, 副作用小。

总而言之, 应用枣仁安神胶囊治疗睡眠障碍的老年患者, 疗效突出, 有效调节改善患者部分血液流变学指标水平。

[参考文献]

- [1] 张微. 中医药治疗老年性失眠临床研究近况分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(56):80.

- [2] 刘海燕, 陈福忠. 枣仁安神胶囊治疗老年性失眠症的疗效研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(02):71.