

活血化瘀法在中医内科临床治疗应用疗效评价

高彩凤

复旦大学附属中山医院青浦分院 上海 201799

【摘要】目的 分析活血化瘀法在中医内科临床治疗应用效果。**方法** 2020年2月到2021年2月期间,中医内科中抽取60例患者进行研究,随机分为两组,观察组30例,对照组30例,在对照组患者中,采用常规西药治疗,而观察组采用中医内科活血化瘀法,统计两组患者的治疗总有效率,观察不良反应情况。**结果** 观察组患者的总有效率达到96.67%,对照组总有效率为76.67%,活血化瘀法的治疗有效性更高($P < 0.05$)。观察组不良反应发生率为3.33%,对照组不良反应发生率为23.33%,两组的不良反应发生率差异较大($P < 0.05$)。**结论** 对中医内科疾病进行临床治疗的过程中,通过实施活血化瘀法,临床效果比较确切,安全性较高,且不会出现较多不良反应,具有推广价值。

【关键词】 活血化瘀法; 中医内科; 应用疗效

【中图分类号】 R259

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2021) 02-090-02

在人体内,淤血属于病理性产物,主要是因为体内血液淤积,使患者出现血行不畅。如果淤血堆积在某个组织,又或者是脏器之间,都会导致相关疾病的发生,其中心脑血管疾病的发病率比较高。随着我国中医学的不断发展,在中医内科临床治疗中,对活血化瘀法进行了大力推广^[1]。在中医角度来看,不管是出现物质堆积,又或者是淤血,都会对患者血液循环系统造成负面影响,通过活血化瘀,能够产生显著的效果,从而改善患者的病情。在本研究中,为了探究活血化瘀法治疗的效果,从中医内科中抽取60例患者,分别使用不同的治疗方法,具体的临床疗效如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020年2月到2021年2月期间,中医内科中抽取60例患者进行研究,随机分为两组,观察组30例,对照组30例,在对照组中,男性16例,女性14例,疾病类型:头疼10例,心悸10例,胸闷胸痛10例,年龄在24-65岁之间,平均年龄为(49.5±11.6)岁,患病时间为1-36个月,平均患病时间为(10.4±6.6)月。在观察组中,男性15例,女性15例,疾病类型:头疼9例,心悸11例,胸闷胸痛10例,年龄在25-67岁之间,平均年龄为(48.2±9.6)岁,患病时间为1-36个月,平均患病时间(10.2±6.1)月。两组患者在一般资料方面没有明显差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者采用常规治疗方法,对患者的呼吸情况、各项指标进行全面检测,提供吸氧、吸痰等操作,根据患者实际病情,使用雾化治疗,确保患者体内细菌被有效杀灭,同时,还需要根据患者实际病情合理使用抗生素,改善患者免疫力。

观察组在常规治疗方法的基础上采用活血化瘀法,针对胸痛胸闷患者,可以使用柴胡疏肝散,药物组成包括:丹参10g,柴胡12g,川芎15g,将药物浸泡0.5h之后进行煎煮,取汁200ml,早晚温服。对于心悸患者使用活血化瘀汤,药方组成包括:赤芍、当归各10g,桃仁8g,丹参15g,方法同上。对于头痛患者,可以使用通窍活血方剂,药物组成包括:桃仁6g,川芎7g,至少5g,红花10g,将所有药物放在250ml黄酒中浸泡,煎煮后取汁150ml,睡前温服。

1.3 观察指标

观察中医内科患者的恢复情况,主要分为3个等级,显效:治疗后,中医内科疾病的相关症状也基本消失;有效:中医内科疾病的相关症状得到了明显改善。无效:中医内科疾病的相关症状未改善,甚至病情加重。观察治疗期间患者出现的不良反应,统计恶心呕吐、皮疹、头晕等不良不良反应发生率。

1.4 统计学方法

本次研究使用SPSS软件20.0版本进行数据分析,用(%)形式表示百分率,使用卡方 χ^2 检验计数资料[n(%)],表示计量资料的方法为 $\bar{x} \pm s$,采用t检验,结果 $P < 0.05$ 表示统计学意义存在。

2 结果

2.1 比较两组患者的治疗有效率

观察组患者的总有效率达到96.67%,对照组总有效率为76.67%,活血化瘀法的治疗有效性更高($P < 0.05$)。详情见表1。

表1: 比较两组患者的治疗有效率[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	30	16	13	1	29 (96.67)
对照组	30	10	13	7	23 (76.67)
χ^2					5.1923
P值					0.023

2.2 两组患者不良反应发生率比较

观察组不良反应发生率为3.33%,对照组不良反应发生率为23.33%,两组的不良反应发生率差异较大($P < 0.05$),见表2。

表2: 两组患者不良反应发生率比较[n(%)]

组别	例数	恶心呕吐	皮疹	头晕	发生率
对照组	30	4	1	2	7 (23.33)
观察组	30	1	0	0	1 (3.33)
χ^2					5.1923
P值					0.023

3 讨论

在中医内科中,由于患者疾病类型比较多,病因也比较复杂,临床治疗难度比较大,一般情况下,针对中医内科疾病进行常规治疗方式下,可以对患者提供吸氧以及祛痰等等,合理地使用抗生素^[1]。虽然,常规治疗方法能够取得一定的效果,不过,依然也能够达到满意的目标,患者也容易出现相关不良反应。为了进一步改善患者病情,对中医内科疾病进行临床治疗中逐渐应用了活血化瘀法。根据病因的不同,可以对患者对症治疗,结合患者具体病情使用不同的药物。不管是新病,又或者是久病,只要机体气血通畅,都能够改善患者的病情,调和气机,从内而外的解决病灶^[2]。根据相关研究可知^[3],在我国古代时期,活血化瘀治疗就受到了医学界的高度关注,随着中医学不断发展,对活血化瘀治疗进行了不断地研究和完善。根据现代医学研究可知,应用活血化瘀药物可以对患者血流动力学以及血小板功能进行改善,还能够调节血脂等等,可以对脑血栓、冠心病等等进行有效预防,所取得的效果比较满意^[4]。对中医内科疾病进行临床治疗的过程中,头痛、胸痛、胸闷以及心悸患者比较常见,通过应用活血化瘀治疗,能够取得满意的效果,其中,当归可以补血活血,川芎能够祛风止痛,桃仁可以润肠通便,赤芍能够清凉止血、散瘀止痛,丹参能够活血祛瘀、止痛,通过根据患者的具体症状对症治疗,能够有效地改善患者临床症状,所取得的效果更为确切^[5-7]。

在本研究中,观察组患者的总有效率达到96.67%,对照组总有效率为76.67%,活血化瘀法的治疗有效性更高($P < 0.05$)。观察组不良反应发生率为3.33%,对照组不良反应发生率为23.33%,两组的不良反应发生率差异较大($P < 0.05$)。

综上所述,对中医内科疾病进行临床治疗时,活血化瘀治疗法可以改善患者相关症状,不良反应比较少,疗效确切,可推广。

(下转第93页)

的要求存在差异性。在医院药房的储存和养护工作中,应该根据中药饮片的特点,选择合适的环境下储存。具体了解中药饮片霉变、虫蛀、潮解、挥发等问题的发生原因,对于其储存条件作出明确的规定。以此为参考,展开医院药房中药饮片的储存和养护工作^[4]。

在中药饮片的取材、干燥、制备过程,加强入库验收,将符合质量要求的中药饮片进行分类储存。加强对中药饮片储存环境的管理,密切监测温度、湿度的变化情况,注意调节通风、光照^[5]。在此基础上,做好包装密封工作,减少环境因素对于中药饮片药性、药效的影响,避免发生变质问题,确保中药饮片可以安全投入到治疗中,在有效治疗疾病的同时,保障用药的安全性^[6]。本组研究结果显示,在强化储存、养护管理后,中药饮片变质发生率显著降低,环境管理、分类管理、包装密封等医院药房管理环节的工作质量显著提升。

综上所述,医院药房中药饮片管理中,应该针对药品的储存和养护,采取科学的管理措施,保障中药饮片的质量,减少变质问题的

发生。

参考文献

- [1] 樊建光,沈建飞,金明,杨叶.某中医院门诊中药房信息化管理的应用及其探究[J].抗感染药学,2020,17(12):1839-1841.
- [2] 王敏芳,傅翔,朱剑敏,等.上海市中医医院中药饮片调剂质量监管新模式的建立[J].药学实践杂志,2020,38(06):563-567.
- [3] 王鑫昱,王向娟,杨晓佳,刘立权.PDCA循环应用于医院中药房饮片质量管理的效果[J].中医药管理杂志,2020,28(07):189-190.
- [4] 张强.医院中药房在中药饮片质量管理方面存在的相关问题与改进对策分析[J].中国医药指南,2019,17(33):7-8.
- [5] 朱文虹.医院药房中药饮片的储存和养护[J].上海医药,2018,39(19):70-72.
- [6] 王艳平.医院中药房中药饮片质量管理问题及对策分析[J].中国处方药,2020,18(01):45-46.

(上接第88页)

异性标志物。本文研究显示,治疗后联合组IL-6、CRP指标均低于单一组,表明葛根苓连汤、加减半夏厚朴汤联合使用有改善患者炎症因子水平变化,进而调节机体免疫力,促进治疗进展,加快患者恢复速度,对慢性咽喉炎患者而言具有重要意义。

综上所述,对比单独使用葛根苓连汤治疗,联合使用加减半夏厚朴汤治疗效果更佳,可显著改善慢性咽喉炎患者临床症状,缓解机体炎症反应,加快患者恢复速度,值得借鉴。

参考文献

- [1] 江坚,王蓉,郑妮亚,等.半夏厚朴汤加减联合奥美拉唑治疗反流性咽喉炎疗效观察[J].海南医学,2018,29(6):853-854.

(上接第89页)

综上所述,在单纯性卵巢囊肿治疗中,当归芍药散合桂枝茯苓丸在治疗中应用,对患者症状有明显改善作用,临床疗效显著,有推广应用的价值。

参考文献

- [1] 张翠云.中西医结合治疗单纯性卵巢囊肿疗效观察[J].实用中医药杂志,2017,33(7):816-817.
- [2] 梁春娥,伏瑛瑛.当归芍药散合桂枝茯苓丸加减对单纯性卵巢囊肿患者中医证候和囊肿体积的影响研究[J].医药前沿,2016,

- [2] 蔡玮,付文洋,丁盼,等.甘草泻心汤合半夏厚朴汤加味治疗反流性咽喉炎57例临床研究[J].江苏中医药,2019,51(2):49-51.
- [3] 陈燕,章小艳,黄益倩,等.葛根苓连汤加味联合低FODMAP饮食对溃疡性结肠炎患者的疗效影响[J].医学研究杂志,2021,50(2):69-73.
- [4] 国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[M].南京:南京大学出版社,1994.
- [5] 刘东杰.半夏厚朴汤加减联合葛根苓连汤治疗慢性咽喉炎的效果评价[J].深圳中西医结合杂志,2018,28(4):59-60.
- [6] 裴重重,唐锐,牟彩芬."二联"中医外治法治疗慢性咽喉炎疗效观察[J].西部中医药,2018,31(3):114-115.

6(32):318-319.

- [3] 赵智萍,张锋,赵宇.妇炎宁汤加灌肠治疗卵巢囊肿疗效及对患者月经不调整善情况临床研究[J].陕西中医,2018,39(8):1067-1069.
- [4] 王国华,于广勤,刘春洪,等.桂枝茯苓汤加减联合化瘤固经散治疗子宫肌瘤合并卵巢囊肿的疗效观察[J].河北中医,2018,40(8):1171-1175.
- [5] 李荷英,袁桃香,李凤英.活血化瘀汤治疗卵巢囊肿的临床效果分析[J].四川解剖学杂志,2018,26(4):147-149.

(上接第90页)

参考文献

- [1] 冯小丽.活血化瘀在中医内科临床治疗应用疗效观察[J].智慧健康,2019,5(09):51-52.
- [2] 岳国山.活血化瘀法在中医内科临床中的应用研究[J].医学研究,2019,001(005):P.138-138.
- [3] 孟祥鹏.活血化瘀法在中医内科临床中的应用研究[J].全科口腔医学电子杂志,2019,v.6(22):176+180.

- [4] 张德刚.探析活血化瘀法在中医内科临床中的应用[J].健康大视野,2020,000(006):116.
- [5] 李锐.活血化瘀法在中医内科临床治疗应用疗效观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,v.8(15):186-187.
- [6] 王润民.活血化瘀法在中医内科的临床治疗应用探讨[J].心理月刊,2019,014(008):181.
- [7] 殷杰.活血化瘀法在中医内科临床中的应用分析[J].健康必读,2019,000(001):105.

(上接第91页)

($P < 0.05$),差异存在统计学意义。

综上所述,中医治疗冠心病心绞痛,操作简单方便,而且对患者的副作用非常小,患者的治疗效果显著,为此,在临床上得到了广大医患的认可,值得大力推广,针灸治疗的方法,将发展为治疗冠心病的重要方式。

参考文献

- [1] 杨剑锐,朱杰,马忠.针灸治疗冠心病稳定型心绞痛的研究进展[J].新疆中医药,2020,38(06):87-90.
- [2] 王焕超,焦春艳,宓丽影,等.麝香保心丸联合针灸治疗冠

心病心绞痛的疗效及对心电图变化的影响[J].临床合理用药杂志,2020,13(20):40-42.

- [3] 迟爽,王颖.中医疗法治疗冠心病心绞痛研究进展[J].实用中医内科杂志,2020,34(06):36-39.
- [4] 周俊鹏.针灸治疗冠心病不稳定型心绞痛临床疗效的meta分析[D].湖南中医药大学,2020.
- [5] 张芳芹.丹红注射液联合针灸治疗气虚血瘀型冠心病心绞痛患者的疗效[J].心血管康复医学杂志,2020,29(02):235-240.
- [6] 李婷,钟超伶.温针灸与血府逐瘀汤联合常规疗法治疗冠心病心绞痛临床研究[J].新中医,2020,52(06):124-128.