

心内科规范治疗冠心病心绞痛的效果分析

景国乾

靖远县永新乡卫生院 730600

〔摘要〕目的 探讨心内科规范治疗冠心病心绞痛的效果。方法 选取 2020 年 2 月-2021 年 1 月在我院心内科进行冠心病心绞痛规范治疗患者 102 例为研究对象,随机均分两组,对照组共 51 例,提供常规治疗,研究组共 51 例,在常规基础上应用注射用血塞通,对比两种方案应用效果。结果 研究组治疗有效率(94.12%)明显高于对照组(56.86%),研究组不良反应率(7.84%)明显低于对照组(39.22%),组间数据比较存在意义($P < 0.05$)。结论 心内科规范治疗冠心病心绞痛的效果显著,能促进身体康复,早日出院。

〔关键词〕心内科;规范治疗;冠心病心绞痛;效果分析

〔中图分类号〕R541.4 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2021)04-025-02

冠心病为常见疾病,指的是患者冠状动脉形成粥样硬化病变,使得血管腔变得堵塞或狭窄,冠状动脉的功能产生变化,为患者心肌供血严重不足,心肌细胞因缺血缺氧而坏死,多为高血脂、高血压及高血糖等疾病诱发所致,心绞痛为冠心病患者常见并发症,患者心脏的负荷藏家,心率明显加快,甚至会形成休克,应重点关注,及时救治,方法的选择成为关键所在^[1]。为探讨心内科规范治疗冠心病心绞痛的效果,报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2020 年 2 月-2021 年 1 月在我院心内科进行冠心病心绞痛规范治疗患者 102 例为研究对象,随机均分两组,对照组共 51 例,研究组共 51 例,其中,对照组 37 例男,14 例女,年龄处在(41-72)岁,均值(54.22±1.05)岁;研究组 38 例男,13 例女,年龄处在(42-71)岁,均值(54.19±1.03)岁;组间资料无比较意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组提供常规治疗,依据患者实际情况,提供药物治疗,常用药物为钙离子拮抗剂、硝酸酯类及阿替洛尔片等。

研究组在常规基础上应用注射用血塞通,常规治疗与对照组一致,依据实际情况,为患者使用药物,方法有①肌肉注射,每天 1 次-2 次,每次剂量 100mg;②静脉注射,将 200mg-400mg 血塞通与 40ml-60ml 葡萄糖注射液充分混合,缓慢注射,每天用药一次;③静脉滴注:将 200mg-400mg 血塞通与 250ml-500ml 葡萄糖注射液充分混合,每天一次。

1.3 指标观察

观察两组治疗效果及不良反应率。治疗效果判定标准^[2]:经过治疗,心电图检查,各项指标正常,发作次数减少,降幅不超 80%,为显效;经过治疗,心电图检查,各项指标有所恢复,发作次数减少,降幅在 30%至 80%间,为有效;经过治疗,心电图检查,各项指标未达标,为无效;有效率与显效率之和为总有效率。不良反应:腹痛、头晕恶心及便秘。

1.4 统计分析

将数据输入 SPSS20.0 中处理,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,用 t、 χ^2 检验,计数资料 n/% 表示, P 值小于 0.05,组间数据比较存在意义。

2 结果

2.1 两组治疗效果

研究组治疗有效率(94.12%)明显高于对照组(56.86%),组间数据比较存在意义($P < 0.05$);见表 1。

表 1 两组治疗效果(n/%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
研究组	51	23 (45.10)	25 (49.02)	3 (5.88)	48 (94.12)
对照组	51	14 (27.45)	15 (29.41)	22 (43.14)	29 (56.86)
χ^2 值					8.659
P 值					< 0.05

2.2 两组不良反应率

研究组不良反应率(7.84%)明显低于对照组(39.22%),组间数据比较存在意义($P < 0.05$);见表 2。

表 2 两组不良反应率(n/%)

组别	例数	腹痛	头晕恶心	便秘	不良率
研究组	51	1 (1.96)	3 (5.88)	0 (0.00)	4 (7.84)
对照组	51	6 (11.76)	10 (19.61)	4 (7.84)	20 (39.22)
χ^2 值					10.417
P 值					< 0.05

3 讨论

冠心病的形成原因比较复杂,患者受到多方面因素,造成冠状动脉血管病变,进而对心肌细胞供血不足,心肌因缺血和缺氧而坏死所致心脏疾病,范围较广,包含栓塞、炎症等,常见症状为压榨痛或绞痛,未发作时,患者不会表现出特殊症状;心电图为其常用检查设备,通过对患者病情的准确诊断,有利于患者治疗方案的制定和施行^[3]。

临床上,针对冠心病心绞痛的治疗,常规用药能起到一定程度的作用,整体效果不理想;在为患者提供常规治疗措施的同时,本研究中选用注射用血塞通进行救治,血塞通的主要组成为三七总皂苷,从三七中提取所得,血塞通拥有通脉活络及活血祛瘀的效果,主要用于动脉粥样硬化性血栓性脑梗死、视网膜中央静脉阻塞见瘀血阻络症、瘀血阻络症及脑栓塞等患者的救治,进入到患者体内,血塞通能将患者外周血管和冠状动脉血管进行扩张,外周阻力下降,心肌耗氧量减少,心率减慢,脑血流量和心肌灌注量增加,能改善患者脑缺血和心肌缺血的现象,还拥有降低患者血液粘稠度,抑制血栓和血小板聚集的效果,在抗心肌缺血和抗脑缺血方

(下转第 27 页)

1.4 分析数据

由统计人员对文中数据分析、处理、获取结论,工具为 SPSS22.0 软件,计量、计数等结果资料用 χ^2 、t 检验差异大小,分别用“ $\bar{x} \pm s$ ”和(%)表示结果,当 $P < 0.05$ 时,统计显示差异明显较大。

2 结果

2.1 对比 2 组并发症率

表 1 数据中,2 组统计对比并发症率的结果后以实验组数据更优,二者差异达统计要求($P < 0.05$)。

表 1 对比 2 组并发症率 [例 (%)]

组别	n	粘连	感染	肿胀	有效率 (%)
实验组	40	0 (0.0)	1 (2.5)	1 (2.5)	2 (5.0%)
对比组	40	2 (5.0)	2 (5.0)	2 (5.0)	6 (15.0%)
χ^2 值		2.0314	1.0417	1.0417	9.3124
P 值		0.137	0.528	0.528	0.000

2.2 对比 2 组总有效率

表 2 数据中,2 组统计对比总有效率的结果后以实验组数据更优,二者差异达统计要求($P < 0.05$)。

表 2 对比 2 组总有效率 [例 (%)]

组别	n	无效	有效	显效	有效率 (%)
实验组	40	2 (5.0)	14 (35.0)	24 (60.0)	38 (95.0%)
对比组	40	10 (25.0)	12 (30.0)	18 (45.0)	30 (75.0%)
χ^2 值		14.3127	0.0274	13.5344	14.3127
P 值		0.000	0.659	0.000	0.000

3 讨论

在骨折创伤疾病中,膝关节周围骨折创伤最为常见,此类创伤一旦发生,若治疗不及时,则会对患者的身体健康和

生活质量造成严重威胁。以往采取开放性手术治疗此类患者时,尽管可对骨折有效复位,但术中存在较大的创伤,且不利于术后膝关节功能康复^[4]。而通过对患者实施膝关节镜治疗,此种疗法最大的优势在于微创、视野清晰,术中不会严重破坏血液循环,且仅可剥离较少的创伤小软组织,术中可对胫骨平台软骨面、股骨髁予以全面观察,可促使周围骨折创伤最大程度的被修复,从而达到改善患者病情,促进其康复的目的^[5]。本文数据表明,2 组统计对比并发症率及总有效率等结果后以实验组数据更优,二者差异达统计要求($P < 0.05$)。可见,膝关节周围骨折创伤行膝关节镜治疗发挥着极大优势和作用。

综上,膝关节周围骨折创伤行膝关节镜治疗的效果显著,其优势为恢复迅速、并发症少、创伤小等,可较好监视术中情况,有效处理病变,安全可靠,可做进一步推广。

[参考文献]

- [1] 张文波, 褚慧贤, 李亚锋, 等. 膝关节镜治疗膝关节周围骨折创伤的临床研究 [J]. 长寿, 2021, (1):126.
- [2] 张文波, 褚慧贤, 李亚锋. 膝关节镜治疗膝关节周围骨折创伤的临床研究 [J]. 养生大世界, 2021, (4):139.
- [3] 王鑫. 膝关节镜技术配合微创处理治疗膝关节周围骨折创伤的临床疗效研究 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2020, 20(35):70-71.
- [4] 施能槐. 膝关节镜技术配合微创处理治疗膝关节周围骨折创伤的临床疗效研究进展 [J]. 双足与保健, 2018, 27(11):197-198.
- [5] 郝岩, 黄珂, 安占天, 等. 膝关节镜技术配合微创处理治疗膝关节周围骨折创伤的临床效果分析 [J]. 医药前沿, 2019, 9(25):155.

疗后患者临床疗效及安全性显著改善, 适于推广与应用。

[参考文献]

- [1] GnRH- α 联合曼月乐治疗子宫腺肌症患者的疗效及对血清复发相关指标的影响 [J]. 实用医学杂志, 2019, 35(01):95-98.
- [2] 罗玲, 邓文, 朱燕楠. 亮丙瑞林与曼月乐共同治疗子宫腺肌症的临床效果分析 [J]. 家庭保健, 2019, 000(031):115.
- [3] 李娅娜. 亮丙瑞林联合曼月乐治疗子宫腺肌症的临床疗效观察 [J]. 中国处方药 2020 年 18 卷 6 期, 124-126 页, 2020.
- [4] 黎兴美, 周隽. 止痛化癥散联合亮丙瑞林治疗子宫腺肌病的临床研究 [J]. 现代中西医结合杂志 2020 年 29 卷 20 期, 2234-2237 页, ISTIC CA, 2020.
- [5] 杨殊琳, 姚君宁, 章汉旺. 醋酸亮丙瑞林微球注射在子宫腺肌症合并不孕患者的复苏周期效果分析 [J]. 医药前沿, 2019, 009(026):67-68.

(上接第 24 页)

接受醋酸亮丙瑞林缓释微球与曼月乐环宫内节育器治疗干预, 参照组接受醋酸亮丙瑞林治疗干预, 结果显示, 对比干预后的临床疗效及安全性, 研究组 95.12% 的临床疗效显著优于参照组 78.05% 的临床疗效, 安全性方面, 研究组 41 例患者中, 2 例患者发生月经不调, 占比约为 4.88%, 参照组 41 例患者中, 1 例患者发生感染, 占比约为 2.44%, 8 例患者发生月经不调, 占比约为 19.51%, 总的发生几率为 21.95%, 研究组安全性显著优于参照组。差异具有统计学意义, ($P < 0.05$)。表明醋酸亮丙瑞林缓释微球与曼月乐环宫内节育器治疗干预效果显著, 有学者^[5]选取子宫腺肌症患者进行研究, 分别实施醋酸亮丙瑞林缓释微球与曼月乐环宫内节育器治疗干预和醋酸亮丙瑞林治疗干预, 结果可见, 醋酸亮丙瑞林缓释微球与曼月乐环宫内节育器治疗干预效果较好, 与本文研究结果一致。

综上, 醋酸亮丙瑞林缓释微球与曼月乐环宫内节育器治

(上接第 25 页)

面, 作用也比较显著; 血塞通能促进患者大脑软化灶形成胶质细胞反应, 吸收大脑皮层软化灶有所加快, 减轻患者海马区神经元病变, 保护损伤神经元; 本研究通过对比常规方案与规范治疗方案对冠心病心绞痛患者的应用效果, 发现, 研究组治疗有效率 (94.12%) 明显高于对照组 (56.86%), 研究组不良反应率 (7.84%) 明显低于对照组 (39.22%), 表明, 在上述方法均能使用的基础上, 优先为患者选用注射用血塞通方案^[4]。

综上所述, 心内科规范治疗冠心病心绞痛的效果显著,

能促进身体康复, 早日出院。

[参考文献]

- [1] 张春新. 探讨冠心病心绞痛心内科规范治疗临床体会 [J]. 中国现代药物应用, 2019, v.13(06):101-102.
- [2] 张建. 冠心病心绞痛心内科规范治疗的临床效果 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, v.8(14): 198-199.
- [3] 刘玉红. 研究探讨冠心病心绞痛心内科规范治疗的临床体会 [J]. 中国医药指南, 2020, 018(014): 99-100.
- [4] 曹国君, 乔岩. 冠心病心绞痛心内科规范治疗临床效果观察 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(28): 180+206.