

冠心病采用麝香保心丸治疗的效果分析

谭 俊

石柱土家族自治县中医院 409100

〔摘 要〕目的：探讨冠心病采用麝香保心丸治疗的效果。方法：收集 2021 年 5 月至 2023 年 9 月期间接收的 94 例冠心病患者案例，依据情况分为常规组与改善组各 47 例，常规组运用常规用药与复方丹参滴丸，改善组在常规组常规治疗上运用麝香保心丸治疗，分析不同用药后患者治疗疗效、心功能状况。结果：改善组在治疗总有效率上为 97.87%，常规组为 80.85% ($p < 0.05$)；改善组在治疗满意度上为 95.74%，常规组为 78.57% ($p < 0.05$)。结论：冠心病采用麝香保心丸治疗，可以有效的提升治疗疗效，同时有助于患者治疗满意度的提高，整体状况更好。

〔关键词〕冠心病；麝香保心丸；治疗效果

〔中图分类号〕R541.4 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 04-049-02

麝香保心丸在治疗冠心病时，通过其独特的作用机制和综合效果，不仅提高了治疗效果，还改善了患者的治疗体验，使得患者满意度更高。同时，其副作用小、使用方便、价格亲民以及个体化的治疗策略等因素也为患者的满意度和治疗体验的提升做出了贡献。本文采集 94 例冠心病患者案例，分析运用麝香保心丸治疗的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集 2021 年 5 月至 2023 年 9 月期间接收的 94 例冠心病患者案例，依据情况分为常规组与改善组各 47 例。常规组中，男：女=24：23；年龄从 45-91 岁，平均 (56.82 ± 4.71) 岁；改善组中，男：女=27：20；年龄从 46-92 岁，平均 (55.19 ± 4.45) 岁；两组患者在基本年龄、性别与病情等资料上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

常规组运用常规用药联合复方丹参滴丸，复方丹参滴丸每天三次，每次 10 丸口服用药；常规治疗主要集中在抗血小板药物、硝酸酯类以及 β 受体阻滞剂等。改善组在常规组常规治疗上运用麝香保心丸治疗，每天三次，每次 2 丸口服用药。

1.3 评估观察

分析不同用药后患者治疗疗效、治疗满意度状况。治疗满意度主要分为很满意、基本满意与不满意，治疗总满意度为很满意、基本满意的比例之和。治疗疗效主要集中在显效、有效以及无效。显效率与有效率的之和为治疗总有效率。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数 $n(\%)$ 表示， χ^2 检验，计量 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，t 检验， $P < 0.05$ 为存在统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者治疗疗效情况

见表 1，改善组在治疗总有效率上为 97.87%，常规组为 80.85% ($p < 0.05$)。

表 1 各组患者治疗疗效结果 $n(\%)$

分组	显效	有效	无效	治疗总有效率
改善组 (n=47)	42 (89.36)	4 (8.51)	1 (2.13)	97.87%
常规组 (n=47)	31 (65.96)	7 (14.89)	9 (19.15)	80.85%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 各组患者护理满意度情况

见表 2，改善组在治疗满意度上为 95.74%，常规组为 78.57% ($p < 0.05$)。

表 2 各组患者护理满意度结果 $n(\%)$

分组	很满意	基本满意	不满意	总护理满意度
改善组 (n=47)	35 (74.47)	10 (21.28)	2 (4.26)	95.74%
常规组 (n=47)	24 (51.06)	13 (27.66)	10 (21.28)	78.57%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

麝香保心丸在治疗冠心病时，能够有效提升治疗疗效，提高患者治疗满意度和治疗体验，主要归因于以下几个方面作用：麝香保心丸能够刺激血管生成活性，加快血液循环，进而降低血液黏度。这种作用有助于改善动脉斑块，减少或防止动脉粥样硬化的产生。通过改善血液循环和降低血液黏度，麝香保心丸可以有效地缓解心绞痛症状，减少心绞痛发作的次数，并缩短其发作时间。这对于冠心病患者来说，意味着更好的生活质量和更高的活动耐力。麝香保心丸作为一种中成药，其配方以温为主，以补为辅，温寒并用，通补兼施。这种综合作用可以起到芳香温通、益气强心的效果，从而改善冠心病患者的心功能。现代药理学研究表明，麝香保心丸具有扩张冠脉的作用。此外，它还能改善受损的血管内皮细胞功能，通过上调血管内皮细胞的相关酶表达，增加血浆一氧化氮水平，从而改善血管内皮功能。麝香保心丸的多种成分共同作用，显示出多方位、多靶点的心脏保护机制。这包括扩张血管、改善血液循环、保护血管内皮细胞、减少动脉粥样硬化等多种作用，共同为冠心病患者提供全面的心脏保护。相比于一些西药，麝香保心丸的副作用相对较小。它作为中成药，配方温和，对人体的不良影响较小，减少了患者在治疗过程中可能出现的不适感。麝香保心丸一般为口服制剂，使用起来相对方便。患者无需复杂的操作或特殊的设备，只需按时按量服用即可。相比一些昂贵的西药，麝香保心丸的价格相对亲民。这使得更多的冠心病患者能够负担得起，提高了治疗的可及性。在使用麝香保心丸时，医生可以根据患者的具体情况进行个体化的治疗策略调整。这种灵活性使得治疗更加贴合患者的需求，提高了治疗效果和患者的满意度。

(下转第 52 页)

代谢物，作为一种新型的粘液溶解药物，其具有降低支气管高反应性的作用，并且减少粘液腺体的分泌，增加粘多糖的分泌，从而降低痰液的粘稠度^[5]。盐酸氨溴索能够抑制肺泡细胞的合成，降低黏液粘着力，有利于纤毛的再生，促进纤毛功能，有利于痰液的排出，并且改善呼吸功能，同时结合抗生素应用还能够增加黏液中的浓度，增强相应的抗菌效果，还能够抑制纸质氧化，对炎症介质的释放有很好的抑制作用，从而有效抗炎^[6]。结合血液中的炎症因子进行跟踪和评估是判断药物效果的重要因子，并且结合白介素和肿瘤坏死因子对肺部的水肿和白细胞浸润进行判定，从而对患者的治疗效果有全面的评估^[7]。

本研究中，综合患者的临床症状改善情况，大剂量组患者的临床治疗总有效率明显高于低剂量和中剂量，差异显著（ $P < 0.05$ ），同时观察组大剂量组患者的痰液中 IL-8、TNF- α ，血液中 CRP 水平明显低于中剂量和低剂量组，差异显著（ $P < 0.05$ ）。因此，在老年肺炎患者的临床治疗中应用不同剂量盐酸氨溴索治疗其疗效较为明显，同时其治疗效果与剂量呈正相关，可在临床应用中做相应指导。

【参考文献】

[1] 郑喜文，姚淑芳，林建锋. 不同剂量盐酸氨溴索辅助

治疗老年人肺炎临床分析[J]. 深圳中西医结合杂志, 2022, 26(03):117-118.

[2] 王丽莉，刘庆君，肖广辉，杜卫京. 不同剂量盐酸氨溴索辅助治疗老年人肺炎的疗效[J]. 实用医学杂志, 2021, 40(15):2835-2837.

[3] 王嫔. 足剂量、足频率盐酸氨溴索联合复方异丙托溴铵治疗老年人难治性肺炎的临床分析[J]. 现代实用医学, 2023, 24(02):225-226.

[4] 张舒校，王建平，牛延良. 大剂量盐酸氨溴索辅助治疗老年人卒中相关性肺炎的临床研究[J]. 神经损伤与功能重建, 2022, 34(03):258-259.

[5] 孙忠民，姚艳，陈天君，李洋，宋吕红. 大剂量盐酸氨溴索在重症肺炎集束化治疗中的应用[J]. 中华医院感染学杂志, 2021, 21(18):3941-3942.

[6] 蔡兴芬，陈龙胜. 不同剂量盐酸氨溴索治疗急性呼吸窘迫综合征合并呼吸机相关性肺炎的临床观察[J]. 中国药房, 2022, 25(44):4187-4189.

[7] 王模奎，宗小敏，黄薇，张罡，杨介梅，吕勇彬. nCPAP 联合大剂量盐酸氨溴索治疗 NRDS 的疗效观察[J]. 吉林医学, 2020, 53(19):3008-3010.

（上接第 49 页）

在冠心病采用麝香保心丸治疗过程中，确实需要注意一些问题，并采取相应的防控措施来处理用药不良的情况。以下是一些建议和具体处理方法：患者应先确认自己对麝香保心丸的成分没有过敏反应。如果出现过敏症状，如皮疹、瘙痒、呼吸困难等，应立即停药并就医。麝香保心丸可能与其他药物产生相互作用，影响药效或增加副作用。因此，患者在服用麝香保心丸前应告知医生自己正在使用的所有药物，包括处方药和非处方药。患者应严格按照医生的指导使用麝香保心丸，不要自行增减剂量或改变用药方式。某些食物可能与麝香保心丸产生相互作用，影响药效。患者应咨询医生或药师，了解需要避免的食物。患者在使用麝香保心丸期间应密切关注自己的身体状况，如有不适，应及时告知医生。一旦出现过敏反应，患者应立即停药，并尽快就医。医生会根据具体情况给予抗过敏治疗或调整用药方案。如果发现麝香保心丸与其他药物产生相互作用，患者应及时告知医生。医生会根据

具体情况调整用药方案，避免药物相互作用带来的不良影响。如果患者误用或滥用麝香保心丸，应立即停药，并咨询医生。

综上所述，麝香保心丸在治疗冠心病时，通过改善血液循环、缓解心绞痛症状、扩张冠脉、改善血管内皮功能以及提供综合的心脏保护机制，有效地提升了治疗疗效，使患者的治疗满意度更好，治疗体验更佳。

【参考文献】

[1] 刘小芳. 麝香保心丸联合单硝酸异山梨酯缓释片对冠心病心绞痛患者血液流变学指标及心绞痛发作的影响[J]. 名医, 2023, (19):153-155.

[2] 邹福兰. 麝香保心丸联合酒石酸美托洛尔在冠心病不稳定型心绞痛患者中的应用价值分析[J]. 现代诊断与治疗, 2023, 34(18):2746-2748.

[3] 宋爽. 麝香保心丸联合氨氯地平阿托伐他汀钙治疗高血压合并冠心病患者的疗效[J]. 慢性病学杂志, 2023, 24(08):1224-1227.

（上接第 50 页）

渐释放出来，地诺前列酮的释放的速度可保持持续稳定，并且，地诺前列酮药物本身不容易被降解^[3-4]。不过，需要注意的是，若延期及过期妊娠引产产妇在用药之后发生不良反应症状时，应终止对延期及过期妊娠产妇的治疗并将药物及时取出，具有比较高的安全性^[5-6]。本研究显示，实验组延期及过期妊娠引产产妇用药后的宫颈 Bishop 评分为（ 6.75 ± 1.02 ）分，明显高于对照组延期及过期妊娠引产产妇的（ 4.69 ± 2.35 ）分（ $P < 0.05$ ），实验组延期及过期妊娠引产产妇的促宫颈成熟的总有效率为 91.43%，明显高于对照组延期及过期妊娠引产产妇的 42.86%（ $P < 0.05$ ），可以看出，对延期及过期妊娠引产产妇应用控释地诺前列酮栓治疗的临床疗效较佳，可明显提高延期及过期妊娠产妇的促宫颈成熟效果，有助于延期及过期妊娠产妇的顺利引产，具有十分重要的应用价值和意义。

【参考文献】

[1] 金姬，金美萍. 控释地诺前列酮对于过期妊娠引产产

妇的疗效[J]. 中国生化药物杂志, 2022, 35(11):43-45.

[2] 董亨. 控释地诺前列酮在过期妊娠引产中的效果探讨[J]. 山西医药杂志, 2021, 45(21):2518-2520.

[3] 李晓红，胡丽文，朱革革等. 宫颈扩张球囊及控释地诺前列酮栓用于促宫颈成熟及引产的对比研究[J]. 中国妇幼保健研究, 2023, 27(05):623-625.

[4] 朱景萍，刘莉，钟少平等. 双球囊导管和地诺前列酮栓促宫颈成熟和引产效果比较研究[J]. 中国现代医生, 2022, 52(14):152-155.

[5] 夏丽伟，覃秀，吴秋美等. COOK 宫颈扩张球囊与控释地诺前列酮用于妊娠晚期促进宫颈成熟的疗效比较[J]. 实用临床医学, 2023, 17(03):48-51.

[6] 欧小燕，岑倩丽，吴言英等. COOK 宫颈扩张球囊和控释地诺前列酮栓对孕足月宫颈条件不成熟孕妇进行引产的效果和安全性分析[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2021, 37(15):1910-1911.