

48例冠心病心绞痛患者的中西医结合治疗探究

朱雯婷

(邵阳市中医医院 湖南 邵阳 422000)

【摘要】目的:探究冠心病心绞痛患者的中西医结合治疗效果。方法:选取本院2020年1月至2021年1月收治的96例冠心病心绞痛患者作为研究对象,随机分为对照组和观察组,每组48例。对照组实施常规西医治疗,观察组实施中西医结合治疗。评估两组治疗效果,观察两组不良反应发生情况。结果:对照组与观察组的治疗总有效率分别为83.33%和97.92%,统计学检验显示,组间差异显著,对照组总有效率明显低于观察组, $P < 0.05$ 。经观察,在治疗过程中两组均未出现明显不良反应。结论:对冠心病心绞痛患者实施中西医结合治疗效果显著。

【关键词】冠心病心绞痛;中西医结合治疗;效果
【中图分类号】R242;R541.4 **【文献标识码】**A

【文章编号】1674-1412(2021)12-0118-01

冠心病心绞痛的临床治疗中,大多选择对患者实施常规西医综合性治疗^[1]。近年来,本院尝试将中医疗法应用于冠心病心绞痛患者的治疗中,并经观察发现,取得理想的效果。

1 资料与方法

1.1 资料

选取本院2020年1月至2021年1月收治的96例冠心病心绞痛患者作为研究对象,均临床确诊,对研究知情同意,对研究中应用的药物无过敏问题,排除依从性不佳的患者以及合并血液系统、内分泌系统及自身免疫系统重度病变者。研究方案经本院伦理协会审核批准,并全程跟踪本次研究。本次研究对象中男50例,女46例;年龄41~78岁,平均(61.25±1.08)岁;病程6个月~5年,平均病程(2.35±0.21)年。将患者随机分为对照组和观察组,每组48例。对照组实施常规西医治疗,观察组实施中西医结合治疗,两组一般情况临床可比, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组实施常规西医治疗,给予患者口服单硝酸异山梨酯缓释片(批准文号:国药准字H19991039,生产厂家:鲁南贝特制药有限公司,产品规格:40mg×24s)治疗,每次1片,每日2次,连续服药4周。

观察组辨证为气虚血瘀证,在对照组基础上,对患者联合实施中医益气通脉煎剂治疗。益气通脉煎剂配方组成为黄芪30g,白芍、延胡索、太子参、丹参、白术各20g,茯苓、当归、桃仁、红花15g,炙甘草10g,三七5g。药物煎煮后服用,每日1剂,取药液分早晚2次口服,连续服药4周。

1.3 观察指标

评估两组治疗效果,疗效判定标准:(1)显效。治疗后患者的心绞痛发作程度显著减轻,发作次数明显减少,经检查心电图结果恢复正常。(2)有效。治疗后患者的心绞痛发作程度得到一定的减轻,发作次数出现一定的下降,经检查心电图结果基本恢复正常。(3)无效。治疗后患者的心绞痛发作程度与发作次数与治疗前比较无明显改变,经检查心电图结果无改善。总有效率为显效率与有效率之和^[2]。另外,观察两组不良反应的发生情况。

1.4 统计学处理

数据处理工具为统计学软件SPSS 20.00,计数资料与计量资料组间比较分别实施 χ^2 检验、 t 检验,差异显著的标准为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 不同方案治疗冠心病心绞痛的临床效果判定与比较

经治疗效果评估,对照组与观察组的治疗总有效率分别为83.33%和97.92%,统计学检验显示,组间差异显著,对照组总有效率明显低于观察组, $P < 0.05$,见表1:

表1 不同方案治疗冠心病心绞痛的临床效果判定与比较

组别	例	显效(例)	有效(例)	无效(例)	总有效率(%)
对照组	48	22	18	8	83.33
观察组	48	30	17	1	97.92
P					<0.05

2.2 两组临床不良反应发生情况观察

经观察在治疗过程中两组均未出现明显不良反应。

3 讨论

冠心病心绞痛患者的临床治疗中,常规治疗大多会选择对患者实施一定的西药治疗。目前,单硝酸异山梨酯是应用较多的药物^[3]。该药物具有高效的扩张血管及抗心绞痛功效,可以作用于患者的血管平滑肌,减少静脉血流量,减轻心脏负荷。但单纯应用单硝酸异山梨酯对患者进行治疗的效果有限,且长时间应用容易出现耐药问题。为解决上述难题,可尝试从中医领域寻找突破口。中医认为,冠心病心绞痛的出现是因为患者体内出现气滞、血瘀、痰浊内生等问题,致使经脉不通,引发疾病的发生。在治疗时,应以理气活血、养心化痰、温阳通脉等为重点^[4]。本次研究,立足上述理论,尝试对冠心病心绞痛患者实施中西医结合治疗。经治疗效果评估与不良反应发生情况观察可知,对照组与观察组的治疗总有效率分别为83.33%和97.92%,组间差异显著,且治疗过程中两组均未出现明显不良反应。上述结果表明,对冠心病心绞痛患者实施中西医结合治疗取得了良好的临床效果。中医治疗中,对患者应用的益气通脉煎剂中包含了黄芪和白芍、延胡索、太子参等多种药材,诸药合用,共奏血管疏通、活血化痰的功效^[5]。将其与常规单硝酸异山梨酯治疗予以联合应用,能协同增加治疗效果,更好地改善患者的各项症状与体征。

综上所述,对冠心病心绞痛患者实施中西医结合治疗可以提高总有效率,且无明显不良反应,效果安全可靠,值得推广。

参考文献

- [1]王煥超,焦春艳,宓丽影,等.中西医结合治疗对冠心病心绞痛患者全血黏度、血浆黏稠度、纤维蛋白原含量的影响[J].临床合理用药杂志,2020,13(8):110-111.
- [2]李青霞.中西医结合治疗冠心病心绞痛患者对心功能及睡眠指标的改善效果分析[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(4):600-602.
- [3]赵旭晓.观察冠心病心绞痛患者接受中西医结合治疗的效果[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(69):146-147.
- [4]韩伟娜.中西医结合治疗冠心病心绞痛对患者临床症状的改善效果分析[J].数理医药学杂志,2019,32(10):1540-1541.
- [5]赏永孟,张敏,普兴宏.中西医结合治疗对冠心病心绞痛气虚血瘀证患者心功能及内皮功能的影响[J].中外医学研究,2018,16(1):149-151.