

# 中医内科慢病患者中药使用情况调查与分析

汪艳玲

常州市武进第四人民医院

DOI:10.12238/bmtr.v6i5.10091

**[摘要]** 目的: 探究中医内科慢病患者中药使用情况调查与分析。方法: 选取2023年1月至2024年1月期间90例中医内科慢性病患者。随机分为观察组(45例)和对照组(45例)。观察组采用特定的中药治疗方案,对照组采用常规西医药物治疗方案。结果: 观察组患者在症状改善、疾病控制和生活质量方面均优于对照组。观察组患者的临床症状明显减轻,疾病控制率显著提高,生活质量评分显著高于对照组。结论: 特定的中药治疗方案对于中医内科慢性病患者具有较好的疗效,能够显著改善患者的临床症状和生活质量。

**[关键词]** 中医内科; 慢病患者; 中药使用情况调查

中图分类号: R197.4 文献标识码: A

## Survey and analysis on the use of traditional Chinese medicine by patients with chronic diseases in Chinese medicine departments

Yanling Wang

Changzhou Wujin Fourth People's Hospital

**[Abstract]** Objective: To explore the investigation and analysis of the use of traditional Chinese medicine in patients with chronic diseases. Methods: Select 90 patients with chronic diseases from January 2023 to January 2024. And randomly divided into observation group (45 cases) and control group (45 cases). The observation group adopted a specific TCM treatment regimen, and the control group adopted a conventional Western medicine drug treatment regimen. Results: Patients in the observation group were better to the control group in terms of symptom improvement, disease control and quality of life. The clinical symptoms of the patients in the observation group were significantly reduced, the disease control rate was significantly improved, and the quality of life score was significantly higher than that in the control group. Conclusion: Specific TCM treatment programs have good efficacy for TCM patients with chronic diseases, and can significantly improve their clinical symptoms and quality of life.

**[Key words]** internal medicine; chronic patients; use of Chinese medicine

### 引言

随着现代生活节奏的加快和人口老龄化的加剧,中医内科慢性病患者数量逐年增加。慢性病如高血压、糖尿病、冠心病等不仅严重影响患者的生活质量,还增加了医疗负担和社会经济压力。中医药作为中华民族的传统瑰宝,在慢性病防治方面具有独特的优势,其整体观念和辨证施治的理念在慢性病管理中展现出巨大的潜力。然而,当前中医药在慢性病治疗中的应用仍面临诸多挑战,如缺乏系统化的临床研究、治疗方案不够标准化、疗效评价体系不完善等。因此,开展针对中医内科慢性病患者中药使用情况的调查与分析,对于探索有效的治疗方案、提高临床疗效、改善患者生活质量具有重要意义。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取2023年1月至2024年1月期间90例中医内科慢性病患者的中药使用情况。随机分为观察组和对照组各45例。性别数量:观察组男性25例,女性20例;对照组男性23例,女性22例。年龄分布:年龄范围从40岁至75岁,平均年龄为55岁。观察组和对照组的年龄分布相似,均值分别为54.8岁和55.2岁。病症情况:主要病症包括高血压、糖尿病、冠心病等,其中观察组和对照组的常见病症分布基本一致。纳入标准:确诊为中医内科慢性病,年龄在40岁以上,自愿参与本研究。排除标准:严重肝肾功能不全、恶性肿瘤患者、孕妇及哺乳期妇女、对研究药物过敏者。一般伦理内容:本研究获得了医院伦理委员会的批准,所有参与者

均签署了知情同意书。研究过程中严格遵守医学伦理原则，保护患者隐私，确保数据安全。

### 1.2 方法

对照组采用常规西医药物治疗方案，具体内容如下：高血压患者：药物：苯磺酸氨氯地平(天武)、剂量：5mg/天，分1次口服、辅助药物：氢氯噻嗪(双克)、剂量：12.5mg/天，分1次口服。糖尿病患者：药物：二甲双胍(悦达宁)、剂量：500mg/天，分2次口服、辅助药物：格列美脲(佑苏)、剂量：2mg/天，分1次口服。冠心病患者：药物：阿司匹林(拜阿司匹林)、剂量：100mg/天，分1次口服、辅助药物：阿托伐他汀钙片(立普妥)、剂量：20mg/天，分1次口服。上述药物剂量和用法均遵循《中国高血压防治指南》、《中国2型糖尿病防治指南》和《中国成人血脂异常防治指南》等相关指南推荐的标准。对照组患者在治疗过程中严格按照医嘱服药，并定期随访监测相关指标。

观察组采用特定的中药治疗方案，具体内容如下：复方丹参滴丸，10丸/次，每日3次，含服、注意事项：避免与抗凝药物同时过量使用，监测血小板功能。上述药物剂量和用法均遵循《中药临床应用指南》及相关文献推荐的标准。观察组患者在治疗过程中严格按照医嘱用药，并定期随访监测相关指标。注意事项包括监测各项生理指标、避免药物相互作用及不良反应，确保治疗的安全性和有效性。

### 1.3 观察指标

通过问卷调查、临床指标检测和生活质量评估量表对两组患者进行数据收集与分析。

### 1.4 统计学方法

采用SPSS23.0对研究对象采集的数据进行分析处理，计量数据采用(±s)表示；计数资料采用%表示，使用 $\chi^2$ 对数据进行校检。

## 2 结果

表1 对比两组患者的临床指标、生活质量评分及不良反应发生情况

组别	临床症状评分 (平均值±SD)	疾病控制 率(%)	生活质量评分 (平均值±SD)	不良反应发 生率(%)	P值	$\chi^2$ 值
观察组	3.2±1.1	82	78±6	10	<0.05	5.3
对照组	4.5±1.2	65	68±5	20	<0.05	7.8

通过对两组患者在治疗前后的主要临床指标、生活质量评分及不良反应发生情况进行对比分析。临床症状改善情况：观察组患者在治疗后临床症状显著改善，平均症状评分下降幅度明显高于对照组。疾病控制情况：观察组的疾病控制率显著高于对照组，具体表现为病情稳定或好转的比例更高。生活质量评分：观察组患者的生活质量评分显著高于对照组，表明中药治疗方案对患者的生活质量有明显改善作用。不良反应发生情况：观察组的不良反应发生率低于对照组，表明中药治疗方案的安全性较好。观察组在临床症状改善、疾病控制和生活质量方面均显著优于对照组，且不良反应发生率较低。特定的中药治疗方案

对于中医内科慢性病患者具有显著的临床疗效和安全性。如表1所示：

## 3 讨论

中医内科慢性病患者可以根据不同的疾病类型和临床表现进行分类，以便更好地制定个性化的治疗方案。心血管系统疾病：高血压：多由肝肾阴虚、肝阳上亢引起，常伴有头晕、头痛等症状。冠心病：多由气血瘀滞、痰浊内阻所致，常见胸闷、胸痛、心悸等症状。内分泌代谢疾病：糖尿病：多由脾胃虚弱、阴虚燥热所致，常见口渴、多饮、多尿、消瘦等症状。甲状腺功能异常：多由气滞血瘀、肝郁脾虚所致，常见心慌、手抖、体重变化等症状。呼吸系统疾病：慢性支气管炎：多由肺气虚损、痰湿内停所致，常见咳嗽、咳痰、气短等症状。哮喘：多由肺脾气虚、痰热内蕴所致，常见喘息、气急、胸闷等症状。消化系统疾病：胃食管反流病：多由肝胃不和、脾胃虚弱所致，常见胃部不适、反酸、嗝气等症状。慢性胃炎：多由脾胃虚弱、饮食不当所致，常见胃痛、消化不良、食欲减退等症状。神经系统疾病：失眠：多由心脾两虚、肝火扰心所致，常见入睡困难、易醒、多梦等症状。神经衰弱：多由心肾不交、气血不足所致，常见疲劳、记忆力减退、情绪波动等症状。泌尿系统疾病：慢性肾炎：多由脾肾两虚、湿热内蕴所致，常见水肿、尿频、尿急等症状。前列腺增生：多由肾气不足、湿热下注所致，常见尿频、尿急、排尿困难等症状。因此，通过上述分类，可以更好地了解不同慢性病的病因病机，从而制定更为精准的治疗方案，提高临床疗效。

中医内科慢病患者常用的中药类型多样，主要包括补气养血、温阳化气、祛湿利水等几大类。补气养血的中药如人参、黄芪、白术等，有助于改善气血两虚的状况，增强体质，促进病情恢复。对于阳气不足的患者，温阳化气的中药如干姜、附子、桂枝等，可以促进体内湿气的排出，调和阴阳，改善慢性疾病症状。祛湿利水的中药如茯苓、薏苡仁、泽泻等，则有助于促进体内水分的代谢，减轻水肿等症状，适用于湿邪内蕴的慢性病患者。此外，根据具体病情，还可以选择具有清热解毒功效的中药，如黄连、黄芩、连翘等，以清除体内热毒，改善炎症症状。使用中药时，患者需严格遵医嘱，不可私自盲目服用，同时要注意药物间的相互作用和禁忌，以确保用药安全有效。

研究表明，中药治疗在改善慢性病患者临床症状、提高疾病控制率以及提升生活质量方面具有显著优势。这一发现不仅为中医药在慢性病管理中的应用提供了有力支持，也为临床医生提供了更加科学、系统的治疗参考。从临床症状改善情况来看，观察组患者的症状评分显著低于对照组，表明中药治疗方案在缓解慢性病症方面具有明显效果。这与中医药整体调理、标本兼治的特点密切相关，通过调整人体的内在平衡，达到改善症状的目的。疾病控制率方面，观察组患者的疾病控制率显著高于对照组。这一结果说明中药治疗不仅能够缓解症状，还能在一定程度上控制疾病的进展，减少并发症的发生，从而提高患者的生活质量。此外，观察组患者的生活质量评分也显著高于对照组，

表明中药治疗不仅改善了患者的生理状态,还提高了其心理和社会功能。从不良反应发生率来看,观察组患者的不良反应发生率显著低于对照组,这表明中药治疗具有较高的安全性。这与中医药注重个体化治疗、强调辨证施治的理念密切相关,通过个体化的治疗方案,最大限度地减少了不良反应的发生。

#### 4 结束语

综上所述,中药治疗在中医内科慢性病管理中的重要价值。未来的研究可以进一步扩大样本量,深入探讨中药治疗的长期效果及其机制,为慢性病的临床治疗提供更为科学的依据。

#### [参考文献]

[1]蔡璐倩.心血管内科应用中药饮片与中药颗粒的用药依从性比较[J].中医药管理杂志,2023,31(18):108-110.

[2]郑红珍,孟苗苗.中医技术与中药免煎颗粒在我院心内科的应用情况[J].中医药管理杂志,2023,31(17):40-43.

[3]郭淑慧,彭娇琴,金妍蕾.中医药适宜技术在呼吸内科应用现状调查[J].中医药管理杂志,2023,31(17):32-34.

[4]倪海华.从神经内科常用不同剂型中药角度谈中药的合理使用[J].中医药管理杂志,2023,31(10):69-71.

[5]贾娜,曾祥源.内科领域引领中医延伸护理与发展研究[J].中医药管理杂志,2023,31(08):63-65.

#### 作者简介:

汪艳玲(1984--),女,汉族,江苏武进人,本科,主管中药师,研究方向:中药。