

中医药在心脑血管疾病康复期治疗中的疗效观察

李瑞国

DOI:10.12238/fcmr.v6i1.6733

[摘要] 目的: 了解中医药物治疗在心脑血管疾病的患者康复期治疗过程中的应用价值, 分析应用中医相关药物康复治疗各类心脑血管疾病患者的恢复情况。方法: 从某医院抽取100例患者, 所有患者均曾于2022年8月-2023年11月期间在某医院由神经内科和神经外科转入中医科具有心脑血管疾病导致的肢体偏瘫需要康复的患者。且曾患有心脑血管疾病并处于康复期。选取符合上述要求的患者进入本次治疗方案的价值探究的实验队伍之中。按随机数字表法将100例患者分康复治疗组及中医药干预组。康复治疗组内所有人员仅接受心脑血管疾病康复期治疗, 中医药干预组则在接受康复期治疗的基础上加用中医药。结果: 本次试验中, 康复期进行治疗的50例患者, 有25例患者达临床治愈, 16例患者治疗显效, 2例患者治疗有效, 治疗有效率为86%; 中医药治疗组的50例患者, 有35例患者达临床痊愈, 12例患者治疗显效, 2例患者治疗有效, 治疗方案的有效率达98%。由此可见, 中医药治疗在心脑血管疾病患者中治疗的临床有效率显著高于普通康复治疗组, 两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$); 出院后对患者肢体活动能力恢复情况的回访及中医药治疗方案的满意度进行调查, 康复治疗组为80%, 中医药干预组(94%)明显高于康复治疗组。结论: 应用中医药治疗康复期心脑血管疾病患者的治疗效果, 在临床观察中发现其有效率高于普通康复期治疗的心脑血管疾病患者, 值得在临床中推广应用。

[关键词] 中医药; 心脑血管疾病; 康复期; 疗效观察; 神经

中图分类号: R543 **文献标识码:** A

Observation on the therapeutic effect of traditional Chinese medicine in the rehabilitation period of cardiovascular and cerebrovascular diseases

Ruiguo Li

[Abstract] Objective: To understand the application value of traditional Chinese medicine treatment in the rehabilitation process of patients with cardiovascular and cerebrovascular diseases, and to analyze the recovery situation of patients with various cardiovascular and cerebrovascular diseases after the application of traditional Chinese medicine related drugs for rehabilitation treatment. Method: 100 patients were selected from a certain hospital, all of whom had been transferred from the Department of Neurology and Neurosurgery to the Department of Traditional Chinese Medicine between August 2022 and November 2023. Patients with limb hemiplegia caused by cardiovascular and cerebrovascular diseases in need of rehabilitation were selected. And has previously suffered from cardiovascular and cerebrovascular diseases and is in the recovery period. Select patients who meet the above requirements to enter the experimental team for exploring the value of this treatment plan. Divide 100 patients into a rehabilitation treatment group and a traditional Chinese medicine intervention group using a random number table method. All personnel in the rehabilitation treatment group only receive rehabilitation treatment for cardiovascular and cerebrovascular diseases, while the traditional Chinese medicine intervention group adds traditional Chinese medicine to the rehabilitation treatment. Result: In this trial, of the 50 patients treated during the rehabilitation period, 25 patients achieved clinical cure, 16 patients showed significant treatment efficacy, and 2 patients showed effective treatment, with a treatment efficacy rate of 86%; Among the 50 patients in the traditional Chinese medicine treatment group, 35 patients achieved clinical recovery, 12 patients showed significant therapeutic effects, and 2 patients showed effective treatment. The effective rate of the treatment plan reached 98%. From this, it can be seen that the clinical effective rate of traditional Chinese medicine treatment in patients with cardiovascular and cerebrovascular diseases is

significantly higher than that of the ordinary rehabilitation treatment group, and the difference between the two groups is statistically significant ($P < 0.05$); After discharge, a follow-up survey was conducted on the recovery of the patient's physical activity ability and satisfaction with the traditional Chinese medicine treatment plan. The rehabilitation treatment group had 80%, while the traditional Chinese medicine intervention group (94%) was significantly higher than the rehabilitation treatment group. Conclusion: The application of traditional Chinese medicine in the treatment of patients with cardiovascular and cerebrovascular diseases in the rehabilitation period has a higher effective rate than that of patients with cardiovascular and cerebrovascular diseases in the ordinary rehabilitation period. It is worth promoting and applying in clinical practice.

[Key words] Traditional Chinese Medicine; Cardiovascular and cerebrovascular diseases; Rehabilitation period; Observation of therapeutic effects; nerve

心脑血管疾病主要是指心脏血管与脑血管疾病的统称。大部分患者都属于中老年人,特别是对于患有糖尿病的人都会有相应的高血压高血脂的情况出现。对于心脑血管疾病的防治措施目前尚不完善,目前我国对心脑血管病的患者在用药过程中极为谨慎,因为每种药都有毒性,对血管等器官都有多多少少的副作用,特别是西药,副作用的程度更高也更危险。目前很多重点医院都为心脑血管病的患者采用中药为主的治疗手段,适当的夹杂一定的西药进行医治,对中药注射剂治疗心脑血管是当前最为普遍应用的发展趋势。近年来,神经外科和神经内科临床医师发现单纯进行康复期治疗的心脑血管疾病患者的临床治疗效果不甚明显,治疗后的肢体活动障碍、言语失利等现象仍经常出现。所以中医治疗的介入成为了目前治疗心脑血管疾病的切入点之一。基于此,本文就

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

从某医院抽取100例患者,所有患者均曾于2022年8月-2023年11月期间在某医院的神经外科和神经内科转入中医科的偏瘫患者,且曾患有心脑血管疾病并处于康复期。选取符合上述要求的患者进入本次治疗方案的研究中。

1.2 方法

按随机数字表法将100例患者分康复治疗组及中医药干预组。康复治疗组内所有人员仅接受心脑血管疾病康复期康复运动治疗,中医药干预组则在接受康复期治疗的基础上加用中医药。具体的干预方案如下:

首先,对所有就诊的确诊患有心脑血管疾病的患者进行基本病情状态的评估,了解患者发生此种疾病的相关危险因素并嘱患者注意控制,如戒烟、戒酒等。同时,应询问患者有无其他重大外伤及手术的病史。

分组完成后,康复期治疗组的患者安排定期进行康复训练,主要内容包括:翻身动作训练、坐位训练、轮椅训练、站立位平衡训练等,防止适应性萎缩的情况出现。中医药治疗组的患者则在保证与康复治疗组同样进行康复动作训练的基础上,加用中药物治疗,改善患者期间的心脑血管中的血液循环情况。对心脑血管疾病的患者开具相关有效的中药治疗处方,处方包括以钩藤、天麻、丹参等为主要药物治疗成分的汤剂。同时,可进

行中医针灸、肢体功能康复推拿治疗措施,提升患者肢体活动能力。对本次研究中的所有纳入对象进行定期随访,了解患者恢复情况。

1.3 观察指标

临床医师对本次研究中的所选患者进行相关治疗后,主要对心脑血管疾病患者的肢体运动能力的恢复及中医药的服用情况进行评估,以监测相关患者的治疗效果。同时,此类患者多难以进行日常活动,因此还需对患者家属进行中医药治疗后的满意度调查,以此评估新型治疗方案的临床应用价值。

1.4 统计学方法

本次中医药治疗方案应用价值的探究中所有的数据资料分析均采用spss 18.0统计学软件来完成。采用t检验的方法,若计算得 $p < 0.05$ 则说明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 不同治疗方案干预下治疗有效情况的评定

对本次实验中两组不同患病的研究对象进行治疗干预后,定期进行症状的监测,了解患者的身体机能恢复情况,具体评估结果如下:

表1-不同治疗方案干预下治疗有效情况的评定(n, %)

| 组别 | 治愈 | 显效 | 有效 | 总有效率 |
|--------------|----|----|----|------|
| 康复治疗组(n=50) | 25 | 16 | 2 | 86.0 |
| 中医药治疗组(n=50) | 35 | 12 | 2 | 98.0 |

2.2 中医药治疗相关方案的满意度评定

选取完成此次研究的研究对象的家属共100名,出院后对患者肢体活动能力恢复情况的回访及中医药治疗方案的满意度进行调查,具体结果如下表:

表2-治疗方案的满意度评定(n, %)

| 组别 | 十分满意 | 比较满意 | 不满意 | 满意度 |
|--------------|------|------|-----|------|
| 康复治疗组(n=50) | 25 | 15 | 10 | 80.0 |
| 中医药治疗组(n=50) | 30 | 17 | 3 | 94.0 |

3 讨论

3.1 心脑血管疾病产生的病因。(1) 高血压导致心脑血管疾病。对于患有高血压的人而言, 长期的高血压会使大脑的动脉血管壁不断变厚和变硬, 随之管腔越来越细, 脑血管更容易破裂造成脑出血, 或者在脑部的小动脉硬化后会形成微动脉瘤, 在血液波动时也会造成脑出血等, 一旦动脉血管受到损坏, 血小板容易在伤处聚集, 形成脑血栓导致心脑血管疾病。(2) 血液过于粘稠容易导致心脑血管疾病。随着经济的不断发展, 人们的工作时间不断加长, 生活节奏也不断加快, 人们的压力不断增加, 情绪也越来越容易受到波动。当人们过量的喝酒, 摄入大量脂肪食物的时候有没有经常性锻炼运动, 长时间下来便导致人体的新陈代谢速度变慢, 血液的循环周期加大, 血粘度也不断增高, 最后导致心脑血管供血不足, 在没有及时的调理与预防下就会引起冠心病、高血压、脑血栓等多种疾病出现。(3) 长期吸烟导致心脑血管病。对于长期吸烟的群体在患心脑血管病的几率比不吸烟的群体患病几率大很多, 长期吸烟的人蛛网膜下腔出血的情况很多, 烟中的烟碱会致使血浆中的肾上腺素含量增高, 进一步导致血小板聚集, 内皮细胞加紧收缩, 血液粘滞等多种不良症状。(4) 血管壁平滑肌非正常代谢引起心脑血管病。人们都知道血管组织和其他组织同样都在一定的时间内完成新陈代谢, 对于一些新的细胞组织在形成过程中没有正常进行使血管壁容易产生炎症血管的收缩不能正常运行。

3.2 中医药治疗心脑血管病的优势。(1) 中医药改善高血压症状。患有高血压的患者经常会出现头晕头痛、胸闷心悸等症状, 采用中医药进行治疗可以明显的缓解改善症状, 中医药可以有效的降低高血压患者的血压, 缓解头晕等。目前很多中药具有活血化瘀的功效, 就拿丹参来说, 可以很好的消肿止疼, 养血安神, 其中的成分在体内会扩张冠状血管, 降低血液黏度等, 对心脑血管病具有标本共治的作用。(2) 保护心脑血管等人体器官。中医药对大部分人体的器官并发症有很大的防治作用, 对于降低血压的时候都是根据患者的具体病因进行分析, 按中药复方来调节体内各个器官。中医药的毒性往往比西药的毒性来得低, 在整个治疗过程中的中医药效果虽然没有西药的药效来的快, 但相应的副作用程度也比较低。目前大多医生都采用中西药相结合的方法来治疗, 一方面可以发挥西药的优势, 使患者在短的时间内能有比较高效恢复, 另一方面也一定程度上减轻了西药的副作用, 中药的运用则达到长久的降压根治。(3) 具有缓和、平稳功效的作用。很多患者吃降压药的时候没有合理的控制药量, 在控制不了血压的情况下就擅自加量换药等, 导致最后所有的药物都对降压没有效果, 反而更大程度的引起血压的不正常波动。对于中药而言, 在降压的过程中不会像其他西药等一样具有很大的反效果, 中药的降压作用较为平稳缓和, 在采用中药预防护理的时候也不会轻易造成血压波动过大的现象。(4) 采用非药物治疗的作用。中医药除了利用药物来治疗之外还有很多西方国家没有的治疗方法, 早在我国有气功、针灸等多种非药物治疗

的方法得到不断的改善与发展。采用非药物治疗的方法不仅没有副作用, 还可以使患者不用天天依靠吃药来缓解病情。就气功的治疗往往被运用在高血压的各个时期, 利用气功可以高速大脑皮层, 一定程度的降低交感神经的兴奋度, 从而来改变升压的反应, 利用针刺降低中枢神经系统的兴奋度等对高血压患者来说是一个很不错的治疗手段。

中医药治疗的方案主要通过介入心脑血管疾病患者的各个过程进行干预, 由内到外对患者的疾病恢复提供中医药治疗依据。中医药治疗主要的目的是解除患者目前各个器官内血肿的情况, 促进血肿不断消失的同时还要保护心脏及脑血管的内皮细胞不被损伤, 从而达到保护心脑血管的目的。中医药治疗措施的介入使得老年心脑血管疾病患者的平均寿命得到了延长。临床医师需抓紧制定可以为心脑血管疾病患者解决疾病治疗的有效中医药联合康复措施治疗的具体方案, 对患者进行合理且高效的管理, 帮助老年性患者完成自身肢体的活动能力方面的恢复。

中医药物的治疗是一项长期且缓慢的治疗工程, 不仅可以为患者调养身体, 还可以更好的促进疾病恢复。因此, 中医药物联合康复期治疗在心脑血管疾病的相关治疗中, 展现了其独特的作用。

[参考文献]

- [1] 张晓蒙, 吴嘉瑞, 张冰, 等. 中药注射剂治疗心脑血管疾病系统评价/Meta分析的现状研究[J]. 药物流行病学杂志, 2016, (08): 520-525.
- [2] 王明, 刘丹, 陈淋, 等. 中药治疗心脑血管疾病、肝肾损伤及抗炎抗病毒的血清代谢组学研究进展[J]. 药物分析杂志, 2017, (09): 1549-1556.
- [3] 吴定坤. 分析中医药在冠状动脉粥样硬化性心脏病治疗中应用价值的分析[J]. 心理医生, 2018, 024(026): 325.
- [4] 陈智. 中医药治疗心脑血管急性康复期的治疗效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(10): 142-143.
- [5] 高佳明, 吕明, 解微微. 中医药心脑血管疾病同治的方剂用药规律分析[J]. 中国中药杂志, 2019, 44(01): 193-198.
- [6] 黄河清, 钟曼萍, 罗春雷. 中医药循证治疗心脑血管急症康复期的临床效果分析[J]. 中国医药科学, 2019, 9(023): 41-43.
- [7] 朱明军. 心脑血管疾病中医健康管理三级防控服务规范[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2022, 20(11): 8.
- [8] 曾静. 中西医结合治疗老年人心脑血管病用药研究[J]. 益寿宝典, 2021, (018): 1.
- [9] 董宇, 胡元会, 何健. 脂质组学在心脑血管疾病研究中的应用及对中医药研究的启示[J]. 世界科学技术: 中医药现代化, 2022, 24(6): 8.
- [10] 周根娟. 中医药在慢性心脑血管疾病防控中应用的现状分析及管理建议[J]. 中医药管理杂志, 2022, 30(19): 3.