

浅析冠心病心绞痛病患的中西医结合临床治疗

周小杰

DOI:10.12238/rcaitcwm.v1i1.5926

[摘要] 目的：探讨分析冠心病心绞痛病患的中西医结合临床治疗。方法：选择某院在2021年12月~2022年10月期间收治的冠心病心绞痛病患60例作为研究对象,依据病患入院顺序将其分为研究组30例和对照组30例,其中对照组30例病患采取西医治疗,研究组30例病患采取中西医结合临床治疗,对比分析两组病患疗效。结果：通过对冠心病心绞痛病患运用不同的临床治疗方式,对其疗效进行对比分析,对照组临床治疗疗效总有效率为73.3%；研究组临床治疗疗效总有效率为93.3%,研究组临床治疗疗效总有效率高于对照组临床治疗疗效,差异有统计学意义($P<0.05$)；研究组总病患心电图总有效率为86.7%,对照组心电图总有效率为60.0%,研究组心电图总有效率优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论：应用中西医结合临床治疗冠心病心绞痛病患,需遵循“急则治标,缓则之本”的基本原则,如果病患心绞痛发作严重需采取止痛药加以缓解,并在病患病情进入稳定期后给予补气活血与养阴治疗。中西医结合临床治疗冠心病心绞痛病患具有疗效显著、安全性高以及副作用少等优势,值得临床推广应用。

[关键词] 冠心病；心绞痛；病患；中西医结合；临床治疗；疗效

中图分类号：R541.4 文献标识码：A

Analysis of Clinical Treatment of Coronary Heart Disease and Angina Pectoris Patients with Integration of Traditional Chinese and Western Medicine

Xiaojie Zhou

[Abstract] Objective: To explore and analyze the clinical treatment of the integration of traditional Chinese and western medicine for patients with coronary heart disease and angina pectoris. Method: 60 patients with coronary heart disease and angina pectoris admitted to a certain hospital from December 2021 to October 2022 were selected as the research subjects. They were divided into a study group of 30 patients and a control group of 30 patients based on the order of admission. Among them, the control group of 30 patients received western medicine treatment, while the study group of 30 patients received clinical treatment combining traditional Chinese and western medicine. The therapeutic effects of the two groups of patients were compared and analyzed. Result: By comparing and analyzing the efficacy of different clinical treatment methods for patients with coronary heart disease and angina pectoris, the total effective rate of clinical treatment in the control group was 73.3%, the total effective rate of clinical efficacy in the study group was 93.3%, and the total effective rate of clinical treatment efficacy in the study group was higher than that in the control group, with a statistically significant difference ($P<0.05$). The total effective rate of electrocardiogram in the study group was 86.7%, while in the control group it was 60.0%. The total effective rate of electrocardiogram in the study group was better than that in the control group, with a statistically significant difference ($P<0.05$). Conclusion: The application of integrating traditional Chinese and western medicine in clinical treatment of patients with coronary heart disease and angina pectoris should follow the basic principle of "symptomatic treatment in acute condition and radical treatment in chronic case". If the patient has severe angina pectoris, painkillers should be taken to alleviate it, and after the patient's condition enters a stable stage, treatment should be given to replenish qi, promote blood circulation, and nourish yin. The combination of traditional Chinese and western medicine in clinical treatment of coronary heart disease and angina pectoris has significant therapeutic effects, high safety, and few side effects, which is worthy of clinical promotion and application.

[Key words] coronary heart disease; angina pectoris; patients; integration of traditional Chinese and western medicine; clinical treatment; curative effect

冠心病心绞痛是常见病和多发病,随着人们生活水平的不断提高,生活节奏不断加快,人们的压力不断增大,冠心病心绞痛发病率逐渐上升,严重影响病患的生活质量。冠心病心绞痛是临床中较为常见的病症,好发于中老年群体,其发病包括供氧减少性心肌缺血、需氧增加性心肌缺血,二者共同作用是导致心绞痛发病的主要原因。一旦冠状动脉出现管腔狭窄,粥样硬化斑块发生破裂并出血,形成血栓或血小板聚集,便会引发冠状动脉痉挛现象,使冠状动脉的张力增加,进而减少心肌氧的供应量,最终造成疼痛症状。该病的临床症状主要是前胸疼痛,多发于病患情绪波动或劳作时,发病时间为数分钟,经休息或是含化硝酸制剂后,疼痛症状便会消失。该病的发病人群中,男性多于女性,且脑力劳动病患较多。

近年来,随着社会经济的快速发展,人们生活质量的不断提高,发生冠心病心绞痛的比率也越来越大。目前中西医结合临床治疗现已经成为了治疗冠心病心绞痛的主要治疗手段,能够兼具中医与西医各方面的优势,疗效显著。基于此,本研究选择某院在2021年12月~2022年10月期间收治的冠心病心绞痛病患60例作为研究对象,按照入院顺序将其分为研究组与对照组各30例,对其临床资料进行回顾性分析,现报告如下:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择某院在2021年12月~2022年10月期间收治的冠心病心绞痛病患60例作为研究对象,按照入院顺序将其分为研究组与对照组,各30例,研究组男16例,女14例,年龄46~76岁,平均年龄(54.9±2.8)岁,病程6个月~5年,平均病程(3.3±1.7)年;对照组男15例,女15例,年龄50~73岁,平均年龄(57.2±1.9)岁,病程5个月~6年,平均病程(3.0±1.5)年。两组病患入院后经心电图检测均符合《中医病证诊断疗效标准》与《内科学》中有关该疾病的描述,确诊为冠心病心绞痛。所有病患签署知情同意书,并获得伦理委员会的批准,两组病患在性别、年龄、病程等一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

研究组病患与对照组病患入院时候进行常规治疗,即控制病患血压,避免血小板凝集等。其中对照组病患行西医治疗,给予消心痛片,3次/d,10mg/次,口服治疗,1个月为1个疗程,连续治疗3个疗程。病患在治疗过程中如出现心绞痛,需舌下含服硝酸甘油,对于具有高血压疾病的病患还需给予依那普利,具有糖尿病病患需给予二甲双胍,具有高血脂的病患给予血脂康胶囊治疗。

研究组病患在对照组治疗基础上行中医治疗,即瓜蒌薤白半夏汤,药房包括:丹参30g、瓜蒌30g、薤白15g、当归15g、茯苓15g、陈皮15g、半夏10g、枳实9g、竹茹10g,1副/d,水煎服,分2次服用。

1.3 疗效判定标准

1.3.1 症状疗效判定标准。(1)显效:病患经临床治疗后心绞痛发作次数减少或者消失;(2)有效:病患经临床治疗后心绞

痛发作次数减少50%以上;(3)无效:病患经临床治疗后心绞痛发作次数无减少或加重。

1.3.2 心电图疗效判定标准。(1)显效:病患经临床治疗静息心电图恢复正常;(2)有效:病患治疗后静息心电图有所改善;(3)无效:病患治疗后心电图无任何变化。

1.4 统计学方法

采用SPSS19.0统计学软件对数据进行处理,计量资料采用t检验,计数资料采用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组疗效比较

通过临床治疗,对照组总有效率为73.3%;研究组总有效率为93.3%,研究组治疗总有效率高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表1:

表1 两组病患疗效对比[n(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组	10(33.3)	12(40.0)	8(26.7)	22(73.3)
研究组	15(50.0)	13(43.3)	2(6.7)	28(93.3)
P				<0.05

2.2 两组心电图疗效对比

研究组病患心电图总有效率为86.7%;对照组病患心电图总有效率为60.0%,研究组高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表2:

表2 两组病患心电图疗效对比[n(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组	10(33.3)	8(26.7)	12(40.0)	18(60.0)
研究组	19(63.3)	10(33.3)	4(13.3)	26(86.7)
P				<0.05

3 讨论

冠心病心绞痛的临床症状主要是前胸疼痛,多发于病患情绪波动或劳作时,发病时间为数分钟,经休息或是含化硝酸制剂后,疼痛症状便会消失。该病的发病人群中,男性多于女性,且脑力劳动病患较多。临床治疗冠心病心绞痛的关键在于改善症状,以免疾病复发。目前西医治疗该类疾病的药物主要包括调血脂药物、硝酸酯类等药物,上述药物均可明显改善心绞痛情况,然而若治疗期间单纯给予西医治疗,则临床疗效不甚理想。

近年来,冠心病心绞痛发病率逐渐提高,其好发于中老年群体之中,且病程较长,病情变化复杂,发病率与死亡率较高,对病患的生活质量与生命健康造成十分重要的影响。当前临床中治疗冠心病心绞痛的目的是控制症状,避免出现复发。西医在治疗冠心病心绞痛时主要应用的药物是调血脂药物、抗血小板凝集药物、血管紧张素转化酶抑制剂、硝酸酯类,这一系列的药物均能够缓解病患心绞痛现象,但是如果在治疗过程中单纯的采取

西医治疗, 仅仅改善病患的症状, 无法从实际角度改善病患的疾病。在此发展背景下, 为进一步提高冠心病心绞痛的治疗效果, 中西医结合临床治疗方式受到关注与重视。

中医治疗冠心病心绞痛时需遵循“急则治标, 缓则之本”的基本原则, 如果病患心绞痛发作严重需采取止痛药加以缓解, 并在病患病情进入稳定期后给予补气活血与养阴治疗。冠心病心绞痛属于胸痹心痛范畴, 治疗方法为温阳散寒、活血行气、祛痰降逆, 在本次研究中笔者所选用中药药剂为瓜蒌薤白半夏汤, 药方中包括的半夏具有燥湿化痰作用, 丹参具有活血散瘀功效, 瓜蒌具有开胸化痰作用, 薤白具有通阳散结功效, 此外, 茯苓与陈皮能够补益脾胃, 当归能够养血活血, 竹茹可以清热祛痰, 将这几类药物联用能够形成活血散瘀与通阳补气的功效。

上述研究显示, 研究组采取中西医结合临床治疗, 对照组采取西医治疗, 对照组总有效率为73.3%; 研究组总有效率为93.3%, 研究组治疗总有效率高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 研究组总病患心电图总有效率为86.7%, 对照组心电图总有效率为60.0%, 研究组心电图总有效率优于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述, 冠心病心绞痛病患应用中西医结合进行治疗, 具有疗效显著、安全性高以及副作用少等优势, 因此值得临床应用。

[参考文献]

[1] 汤湖波. 冠心病心绞痛应用中西医结合治疗的临床效果分析[J]. 中外健康文摘, 2014, (16): 132.
[2] 许继艳, 常秀武, 丁瑞峰, 等. 中西医结合治疗60例冠心病心绞痛的疗效观察[J]. 中国生化药物杂志, 2014, (03): 111-113.

[3] 赵菊, 张立新, 任海清. 中西医结合治疗冠心病心绞痛的临床疗效观察[J]. 中国医药导刊, 2013, (11): 1751-1752.

[4] 高云. 中西医结合治疗冠心病稳定型心绞痛60例临床观察[J]. 中医药导报, 2012, (09): 54-56.

[5] 杨东辉. 中西医结合治疗冠心病心绞痛临床疗效观察[J]. 四川中医, 2015, (05): 67-69.

[6] 熊利红. 中西医结合治疗冠心病心绞痛的疗效观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2015, (28): 91-92.

[7] 李晓芳. 中西医结合在治疗冠心病心绞痛上的临床应用价值研究[J]. 中医药学报, 2013, 41(6): 98-100.

[8] 李柔乐. 补阳还五汤及其加减治疗冠心病心绞痛的Meta分析[D]. 黑龙江中医药大学, 2021.

[9] 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, 8(14): 190-191.

[10] 郭芝恒. 中西医结合治疗门诊冠心病心绞痛的有效性[J]. 名医, 2020, (01): 19.

[11] 畅辉, 岳黎明. 中西药物联用治疗气阴两虚型冠心病心绞痛75例[J]. 西部中医药, 2019, 32(08): 98-100.

[12] 杨东升. 中西医结合治疗老年冠心病心绞痛108例疗效观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(04): 138+141.

[13] 刘文. 中西医结合治疗冠心病心绞痛的临床价值[J]. 系统医学, 2022, 7(9): 47-50, 124.

[14] 陈严兴, 吕丹丹, 秦红军. 冠心病心绞痛治疗中西医结合的临床应用价值[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2021, 21(5): 245-246.