

冠心病心绞痛心内科规范治疗的临床效果

张志霞*

荆州市第三人民医院 湖北 荆州 434000

摘要:目的:探讨冠心病心绞痛心内科规范治疗方法和应用效果。方法:本次研究以我院2020年9月~2021年4月接受治疗的80例冠心病心绞痛患者为主,将其分为两组,采用西医、中西医结合两种治疗方式,分别作用于对照组和观察组。结果:观察组仅2人治疗无效,总有效率为97.50%,与西医治疗方式下的对照组相比较,组间差值具有可比性,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:采用中西医结合的治疗方式,冠心病心绞痛患者临床症状得到明显改善,治疗效果更加显著,具有较高的使用价值。

关键词:冠心病心绞痛;心内科规范治疗;中西医结合;效果

引言

很多人都会患有冠心病,患者会有心肌缺血的情况,因此大部分的患者同时会存在心绞痛的情况^[1]。另外还会引发其他种类的疾病,这对患者的生命健康会产生不利的影响。目前,我国的老年人所占据的比例越来越大,又随着人们生活水平的提高,人们不管是在生活上还是在饮食方面,都有着很大的改变,这就引起了冠心病出现的概率也在不断增加。如果在出现问题之后没有及时发现或者治疗,很大程度上会让病情更加不好,更难解决问题。有很多病人在出现问题之后,会选择不去就医,觉得忍一下就过去了,但是这样就会错过最好的治疗时间。因此,对此病症要有很深刻的研究,能够有更加有效的方式为病人进行治疗。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究以我院2020年9月~2021年4月接受治疗的80例冠心病心绞痛患者为主,所选患者心绞痛类型主要包括稳定型、不稳定型、变异型和混合型四种,其中,男38例,女42例,年龄44~78岁,对比分析两组患者年龄、性别等基本信息,组间差值不具有可比性,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对对照组中的患者进行西药治疗^[2-5]。医生应该让该组的患者服用西药,同时服用不同剂量的阿司匹林和润舒伐他汀,每次前者服用的剂量为100 mg,后者服用的剂量为5 mg,并且应该让患者每天吃一次药即可。另外可以根据患者的恢复情况动态的调整各类药物服用的剂量。应该让患者坚持服用两个月的时间。

对观察组中的患者进行中西医治疗。应该让患者按照上述讲到的方法每天服用西药,同时也应该让患者每天服用一定剂量的中药。中药药方中包含七种配方,包含黄芪30 g,三七5 g,还包含各15 g的五种药物:丹参、法半夏等。每天应该让患者服用一副中药,在煎中药时应该将每副中药分三次进行煎服,加入清水,直到剩下200 mL汤汁时便可以关火。患者应该在每天早上和晚上服用煎好的中药,并且应该持续服用两个月的时间,应该注意每天都不能中断。

1.3 观察标准

若患者治疗后身体基本康复,心绞痛发作频率明显减少,且每次持续时间均大幅度缩短,患者精神状态较好,表示为显效;若患者治疗后,临床症状得到明显改善,与治疗前相比较,病情逐渐好转,则表示为有效^[6];若患者治疗后心绞痛症状仍反复发作,甚至出现病情加重现象,则表示为无效。

1.4 统计学方法

采用SPSS 20.0统计学软件对数据进行处理,计量资料以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,采用t检验;计数资料以例数(n)、百分

*通讯作者:张志霞,出生于1983年11月,女,汉族,河北省内丘县,本科学历,就职于荆州市第三人民医院,职称:主治医师,研究方向:内科学。

数(%)表示,采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗总有效率

观察组患者中显效、有效对应人数分别为25例、13例,治疗总有效率为95.00%,与对照组(85.00%)相比较,组间差值具有可比性,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

表1 治疗总有效率(n, %)

组别	显效	有效	无效	总有效
观察组(n=40)	25	13	2	95.00
对照组(n=40)	22	12	6	85.00

3 讨论

冠心病是冠状动脉血管发生动脉粥样硬化病变而引起血管腔狭窄或阻塞,造成心肌缺血、缺氧或坏死而导致的心脏病^[7-9]。它的涉及范围广泛,包括炎症,栓塞等。它的危险因素主要包括可改变的危险因素和不可改变的危险因素,可变的危险因素是指包括高血压,高血脂,过于肥胖,高血糖以及不合理的膳食类(高脂肪、高胆固醇、高热量),还有一定的社会因素存在。其临床症状主要是典型的胸痛,多为发作性绞痛或压榨痛,也可为憋闷感,心绞痛患者在未发作时并无特殊症状。检查时可利用仪器的辅助,比如心电图,心电图负荷试验,动态心电图,超声心动图以及血液的查样等。在临床上一般会采用常规药物治疗的方法进行治疗,但往往达不到理想的效果。本文研究的主要是采用常规治疗联合注射用血塞通。血塞通的主要成分是三七总皂苷,具体指五加科人参属植物三七提取的有效部位三七总皂苷,血塞通具有活血祛瘀,通脉活络的作用,主要用于瘀血阻络证、动脉粥样硬化性血栓性脑梗死、脑栓塞、视网膜中央静脉阻塞见瘀血阻络症的患者。它可以扩张患者的冠状动脉和外周血管、降低外周阻力、减慢心率、减少和降低心肌耗氧量、增加心肌灌注量、增加脑血流量、对患者的心肌和脑缺血有一定改善作用;具显著抑制血小板凝聚、降低血液黏稠度、抑制血栓形成的作用。此外,用血塞通还具有抗脑缺血、抗心肌缺血的作用,主要是因为它能促进大脑软化灶的胶质细胞反应,加速大脑皮层软化灶的吸收,可使海马区神经元病变减轻,对神经元的损伤具有一定的保护作用。

目前,在冠心病心绞痛疾病治疗中主要以心内科常规治疗方式为主,阿司匹林、硝酸酯类药物可起到改善患者心肌供血功能的效果,不过,考虑到部分患者身体存在特异性,药效难以得到充分的发挥。将丹参川芎嗪注射液与葡萄糖注射液相混合使用,属于中西医结合的治疗方式,可改善患者心肌收缩情况,维持患者血压稳定,继而提高患者的存活率^[10-11]。如今,这种治疗方式普遍受到了医学界人士的关注,并且在实际应用中彰显出了更大的应用价值。患者心血管功能得到明显提升,治疗过程中患者不良反应出现频率降低,确保了患者的用药安全性,有利于患者身体的尽快康复。在前面的工作中主要运用西医治疗方式,此方式有它自身的好处,但是也存在一些局限性,比如在西医治疗模式中所使用的药物虽然有着一定的治疗效果,但是效果是有限的。此次研究的治疗方法是结合性的,通过和西医治疗方式进行对比,能够更好的体现出中西医治疗方式的治疗效果。中医治疗在很多疾病的治疗中都有非常重要的作用,都产生了非常好的效果。很多患者在患有冠心病的同时,会因为心肌缺血而会发作心绞痛,发作频次多,每次疼痛的时间较长。另外该疾病还会进而引发很多其他种类的疾病,对于患者的生命健康会有非常不利的影响。有很多人都在研究比较规范的,可以产生更好效果的结合方式,该研究现在取得了很大的进展,并且在很多疾病的治疗中都取得了令人满意的效果。

结束语

综上所述,在对心内科冠心病心绞痛患者进行治疗时,将中医两种治疗方式相结合,能够减轻患者的病痛,改善患者血脂指标水平,加快了患者身体康复的速度,在临床治疗中具有较高的应用价值。

参考文献

[1]王梓豪,权茵.冠心病心绞痛心血管内科治疗临床分析[J].健康前沿,2018,27(12):159.

- [2]张洪富.冠心病心绞痛心血管内科治疗的临床研究[J].心血管外科杂志(电子版),2017,6(1):39.
- [3]张挺.冠心病心绞痛心血管内科治疗的效果研究[J].航空航天医学杂志,2018,29(3):319-320.
- [4]张祖伟.浅析冠心病心绞痛心血管内科治疗的临床研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2016,4(10):80-80.
- [5]赵大鹏,马兴顺,李铁.冠心病心绞痛心血管内科治疗的临床研究[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(37):7384.
- [6]张瑞,兰丹.心血管内科心绞痛临床药物治疗与效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(6):80.
- [7]李伯龙,陈莹清.心血管内科心绞痛临床药物治疗效果分析[J].海峡药学,2017,29(5):123-125.
- [8]谭国英.心血管内科心绞痛临床药物治疗分析[J].大家健康(下旬版),2017,11(7):170-171.
- [9]孙宇.冠心病心绞痛心血管内科治疗的临床分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2017,4(35):16-17.
- [10]周辉.冠心病心绞痛心血管内科治疗的效果研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2016,4(20):83.
- [11]蒋春花.冠心病心绞痛心血管内科治疗的临床分析[J].饮食保健,2018,5(18):44-45.