



• 中西医结合 •

加味瓜蒌薤白半夏汤治疗冠心病心绞痛的临床观察

王 娇 唐海飞 陈 思 (湘潭医卫职业技术学院 湖南湘潭 411104)

摘要: 目的 探讨加味瓜蒌薤白半夏汤在治疗冠心病心绞痛的临床效果。**方法** 选取我院于2016年11月~2017年11月收治的冠心病心绞痛患者100例作为本次研究的主要对象, 随机将其均分为对照组和观察组, 给予对照组常规药物治疗, 给予观察组加味瓜蒌薤白半夏汤治疗, 观察两组患者的治疗效果以及心电图变化情况。**结果** 观察组患者的临床治疗有效率以及心电图改善情况均优于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 在冠心病心绞痛患者临床治疗过程中, 给予患者加味瓜蒌薤白半夏汤治疗, 对于提高临床治疗有效率以及改善患者心电图情况效果显著, 值得临床推广使用。

关键词: 冠心病心绞痛 加味瓜蒌薤白半夏汤 临床治疗 效果

中图分类号: R259 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)07-183-01

现阶段临幊上所说的冠心病心绞痛, 在中医中属于“胸痹心痛”范畴, 其主要发病原因在中医病理来说, 就是由瘀血痹遏心阳、胸阳不振、阻遏心脉以及痰浊导致的。因此, 中医在对冠心病心绞痛患者治疗过程中, 往往也是采用活血破瘀的方法, 并通过配置相应的中医药剂实现对患者的康复治疗^[1]。研究发现, 在冠心病心绞痛患者治疗过程中, 采用具有通阳泄浊、豁痰开结功效的瓜蒌薤白半夏汤集合具有活血破瘀功能的中药对于治疗冠心病心绞痛患者有着非常显著的疗效, 基于此, 本文对加味瓜蒌薤白半夏汤在治疗冠心病心绞痛患者的临床效果进行了探讨, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院心内科于2016年11月~2017年11月收治的冠心病心绞痛患者100例作为本次研究的主要对象, 其中, 男性58例, 女性42例, 年龄45~75岁, 平均(62.4±5.1)岁; 患者病程1~17年, 平均(8.7±2.1)年; 合并疾病类型: 合并高血压患者45例, 高血脂患者37例, 糖尿病患者18例。将两组患者随机均分为对照组和观察组, 每组各50例。本次研究的所有患者均符合冠心病心绞痛临床诊断标准, 并且两组患者的一般资料对比, 无明显差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者采用常规药物进行治疗, 给予患者硝酸异山梨酯片、美托洛尔片以及阿司匹林肠溶片治疗, 并在实际的治疗过程中严格按照医嘱进行药物服用。在常规药物治疗的基础上给予观察组患者加味瓜蒌薤白半夏汤治疗, 具体方法如下: ①配置加味瓜蒌薤白半夏汤。取全瓜蒌、薤白、法半夏、丹参、三七、水蛭、川穹、红花各10g配置成加味瓜蒌薤白半夏汤^[2]。②药物服用。在患者治疗过程中, 除了遵常规医嘱进行药物服用外, 在服用加味瓜蒌薤白半夏汤时, 应以每天1剂为主, 分两次水煎服用。③临床治疗。治疗周期为两周, 在实际的治疗过程中, 相关医护人员应对患者每日的心绞痛发作频率以及持续时间进行观察并最好相应的记录, 并对患者治疗前后一周以及两周时的心电图进行观察。

1.3 观察指标以及评定标准

观察两组患者的临床治疗效果以及心电图改善效果。显效: 患者的临床症状完全消失且心电图恢复到正常标准; 有效: 患者心绞痛发作次数以及时间明显减少, 心电图得到改善但未达到正常水平; 无效: 患者病情为发生变化。

1.4 统计学方法

本次研究所有数据均采用SPSS22.0统计学软件进行分析, 计数资料以%表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 说明差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的临床疗效比较

观察组患者的临床治疗有效率明显优于对照组, 两组数

据对比差异显著, 具有统计学意义($P < 0.05$), 详见表1。

表1: 两组患者的临床治疗效果比较(例, %)

分组	例数	显效	有效	无效	有效率
对照组	50	14 (28.00)	23 (46.00)	13 (26.00)	37 (74.00)
观察组	50	29 (58.00)	19 (38.00)	2 (4.00)	48 (96.00)

2.2 两组患者心电图变化情况比较

观察组患者的心电图有效改善情况明显优于对照组, 两组有效率对比差异显著, 具有统计学意义($P < 0.05$), 详见表2。

表2: 两组患者心电图有效改善情况比较(例, %)

分组	例数	显效	有效	无效	有效率
观察组	50	28 (56.00)	21 (42.00)	1 (2.00)	49 (98.00)
对照组	50	20 (40.00)	19 (38.00)	11 (22.00)	39 (78.00)

3 讨论

冠心病心绞痛作为现阶段我国临幊治疗过程中较为常见的一种心内科疾病, 其发病机制较为复杂, 例如抽烟、高血压病、高血脂症、糖尿病等等。一旦发病, 将会对患者的生命健康以及生命质量带来严重的影响。中医认为, 冠心病心绞痛属于“胸痹心痛”范畴, 历代中医通过对该疾病的病因、病理、临幊表现以及脉象特点进行研究以及论述, 创设了很多治疗该疾病的名方, 其中较为常用的就是瓜蒌薤白半夏汤治疗“胸痹心痛”^[3]。

中医认为, 导致冠心病心绞痛的主要原因为心阳不足, 因此在其实际的治疗过程中, 多用薤白、瓜蒌、桂枝等具有通胸中之阳, 去阴寒之邪疗效的药物对患者进行治疗。笔者认为, 在瓜蒌薤白半夏汤中加入丹参、水蛭、红花、川穹等具有破瘀活血功能的药物, 对于治疗冠心病心绞痛有着非常显著的效果。通过在瓜蒌薤白半夏汤中加入以上几味中药, 可以实现患者的心阳得复、气血调和、胸痹诸症消减等效果^[4]。基于此, 本文对加味瓜蒌薤白半夏汤在治疗冠心病心绞痛的临幊效果进行了研究。研究发现, 通过观察组患者在常规护理的基础上给予加味瓜蒌薤白半夏汤治疗, 可以有效的对患者的临幊治疗有效率以及心电图改善效果显著, 并且与常规药物治疗相比, 差异显著, 具有统计学意义($P < 0.05$)。

综上, 在冠心病心绞痛患者治疗过程中, 给予患者加味瓜蒌薤白半夏汤法对患者进行治疗, 可以明显的改善患者的临幊治疗有效率以及心电图变化情况, 值得临幊推广使用。

参考文献

- [1] 李铭欣. 加味瓜蒌薤白半夏汤治疗冠心病心绞痛的临床观察[J]. 中国医药指南, 2018, 16(01):184~185.
- [2] 郭红伟. 加味瓜蒌薤白半夏汤治疗冠心病心绞痛的临床分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(43):8478.
- [3] 王思光, 杨思进, 戴海安. 加味瓜蒌薤白半夏汤治疗冠心病心绞痛的临床效果[J]. 内蒙古中医药, 2017, 36(10):32.
- [4] 江爱东. 加味瓜蒌薤白半夏汤治疗冠心病心绞痛的临床疗效[J]. 中医临床研究, 2017, 9(05):38~39.