

内科中西医结合治疗老年重症心力衰竭的临床疗效

王永群

江安县中医医院内一科 四川宜宾 644200

〔摘要〕目的 分析内科中西医结合治疗老年重症心力衰竭的临床疗效。方法 选取 2018 年 1 月-2018 年 9 月时间内收治的 194 例患者使用随机分组方式,分为中西医结合治疗组和常规治疗组,具体比较治疗前后心功能指标情况以及治疗的疗效。结果 中西医结合治疗组在患者的心功能指标情况以及具体疗效方面均优于常规治疗组 ($P < 0.05$)。结论 中西医结合治疗方式在心力衰竭患者中具有较好的临床疗效,不仅能够有效改善老年重症心力衰竭患者的心功能情况,而且能够在极大程度上提升老年重症心力衰竭患者的治疗有效率,有利于患者健康保障。

〔关键词〕中西医结合;老年重症;心力衰竭;临床疗效

〔中图分类号〕R541.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2018)07-115-02

心力衰竭是一种较为常见的心内科疾病,严重威胁人类身体健康,并且在老年人中发生较多,而由于老年人自身身体机能本就较弱,因而一旦出现心力衰竭症状,是极度危险的^[1]。该种病症的出现主要是由于心脏的收缩功能以及舒张功能出现一定的障碍,造成静脉系统出现血液淤积的状况,进而导致人体动脉系统的血液灌注出现不足情况^[2]。在本次研究中,以老年重症心力衰竭患者的中西医结合治疗为具体的研究对象,重点对中西医结合治疗方式进行研究,对老年重症心力衰竭患者的具体治疗效果与心功能情况进行观察与总结。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 1 月-2018 年 9 月时间内收治的 194 例患者使用随机分组方式,分为中西医结合治疗组和常规治疗组,每组 97 例。中西医结合治疗组,男、女分别为 54、43 例,年龄 65~79 岁,平均年龄(70.15±7.48)岁。常规治疗组,男、女分别为 59、38 例,年龄 68~79 岁,平均年龄(75.26±9.52)岁。本研究均在患者知情同意的基础上进行。所有患者一般资料无差异,无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

常规治疗组使用常规治疗方式,按照传统治疗流程进行。

中西医结合治疗组使用中西医结合的治疗方式进行,具

体流程如下。首先,对患者的药物过敏情况进行分析,依照患者的实际情况进行西医的药物治理。其次,配合西医对患者进行中医药物治疗,其中中医药物治疗主要为使用强心汤对患者进行治疗,强心汤药材主要有有人参、附子、泽兰、桂枝各 10g,生大黄、冬葵子各 5g,桑白皮、白术、滑石各 10g,牵牛子、甘草各 6g^[3]。最后,在中西医结合治疗中对患者的心功能情况进行观察与记录,并对具体治疗效果进行总结与研究。

1.3 观察指标

主要对两种指标进行观察与记录。(1)对患者的治疗前后心功能指标情况进行重点监测与记录。(2)对患者的治疗疗效情况进行比较。

1.4 统计学处理

使用 SPSS19.0 统计软件对统计数据进行处理,计数资料使用 (χ^2) 检验,计量资料使用配对 t 对检验, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较患者治疗前后心功能指标情况

中西医结合治疗组患者治疗前后心功能指标情况优于常规治疗组 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1: 两组患者治疗前后心功能指标情况 [$\bar{x} \pm s$, ml]

组别	例数	治疗前心功能指标情况			治疗后心功能指标情况		
		左心室收缩末期容积 (ml)	左心射血分数 (ml)	每搏输出量 (ml)	左心室收缩末期容积 (ml)	左心射血分数 (ml)	每搏输出量 (ml)
中西医结合治疗组	97	131.45±13.51	35.48±4.52	46.15±4.59	101.25±14.25	47.46±4.05	56.29±4.15
常规治疗组	97	131.48±14.59	35.87±4.25	46.59±4.25	115.29±15.26	40.26±4.25	51.26±3.14
χ^2		0.000	0.091	0.424	7.459	5.911	5.911
P		1.000	0.762	0.514	0.042	0.015	0.015

2.2 比较患者治疗疗效情况

经过对患者治疗疗效情况的研究与分析发现得知:中西医结合治疗组患者治疗疗效情况优于常规治疗组 ($P < 0.05$),中西医结合治疗组患者的治疗总有效率已经达到 86.67%,常规治疗组患者治疗总有效率达到 49.33%。

3 讨论

近年来,我国中老年的心力衰竭症状出现频率逐渐提升,该种病症出现的主要原因是由于患者心率出现失常情况、免疫力出现下降的情况等。该种病症的出现不仅影响着患者本身的心脏功能发挥,而且还对患者正常的生活情况产生消极影响。但是当前中老年的心力衰竭症状研究中,多数医院均使用西医的方式对于心力衰竭症状进行治疗,并重点使用西

医药物对心力衰竭情况进行控制。但是在西医疗中，西药无法对患者产生良好的治愈效果，并且在西药治疗中还出现心力衰竭症状复发的情况，影响中老年患者的具体治疗。而在笔者的研究中发现中医治疗手段能够有效对心力衰竭症状进行缓解，并减轻患者的疼痛。故而，中医与西医相结合的治疗方式对于该种症状具有良好的效果。

心力衰竭症状主要表现为呼吸困难、水肿等，不仅严重影响患者正常的生活以及工作，并且对于患者的生命安全具有一定的威胁，若是未能及时救治，或者救治方式不够合理，会造成难以预计的后果^[3]。故而，心力衰竭病症需要我国医学领域重点关注，并对其具体治疗方式与效果进行深入研究。在本文的老年重症心力衰竭患者的治疗研究中，将中西医结合治疗方式作为主要研究对象。该种治疗方式使用中西医结合的治疗方式进行，将传统的西医疗与中医治疗相结合，兼顾了中西医两种治疗方式的优点，能够进一步提高治疗效果，进而提升患者的生活质量^[4]。在具体中医治疗中使用强心汤的治疗方式，具体为：人参、附子、泽兰、桂枝各 10g，生大黄、冬葵子各 5g，桑白皮、白术、滑石各 10g，牵牛子、甘草各 6g。人参能够有效对心力衰竭患者补益心气，进而达到增加患者心肌能力的效果。黄芪能够有效对患者病症中的心肌供血不足情况进行缓解，增强患者本身的心肌供血能力。同时，还能对患者本身的免疫力进行提升，对血液本身的粘稠情况进行降低。甘草则是对众多中草药的药性进行中和，

保障强心汤药剂的作用发挥。

在本文具体数据研究与临床调查后得知，中西医结合治疗组患者治疗前后心功能指标情况以及治疗疗效情况优于常规治疗组 ($P < 0.05$)，具体指标选择左心室收缩末期容积、左心射血分数与每搏输出量。综上所述，中西医结合治疗方式在心力衰竭患者中具有较好的临床疗效，不仅能够有效改善老年重症心力衰竭患者的心功能情况，而且能够在极大程度上提升老年重症心力衰竭患者的治疗有效率，有利于患者健康保障。

[参考文献]

- [1] 高敬云, 石富华. 急诊内科中西医结合治疗老年重症心力衰竭的临床疗效探讨 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(21):148-148.
- [2] 董本轩. 急诊内科中西医结合治疗老年重症心力衰竭临床观察 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(21):143-143.
- [3] 梁红军. 急诊内科中西医结合治疗老年重症心力衰竭的临床效果观察 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(16):206-207.
- [4] 高占群, 丰雪. 急诊内科治疗老年重症心力衰竭临床疗效分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(32):42-43.
- [5] 江文胜, JIANGWensheng. 老年重症心力衰竭急诊内科治疗的临床研究 [J]. 心血管病防治知识(学术版), 2014, 17(09):90-92.

(上接第 113 页)

治，根据患者的不同症候将患者大致分为肾虚型、脾阴不足型、气阴两虚型、肝气郁结型及血燥阴伤型，不同症型应用的药方也有所不同^[4-5]。如肝气郁结型采用麦冬、五味子及丹参等药物，能够起到疏肝理气的效果，而气阴两虚型采用黄芪、生地及大黄，能够起到补气滋阴同时消泻心火之效。中医治疗虽然疗程较长，但中药毒性较小，尚无明显不良反应报告，且能够根据患者的病症、体质等进行辨证施治，对患者的血糖进行控制，改善患者的临床症状，提升患者的生存质量。就本文研究结果看，就两组患者的治疗有效率进行对比，研究组的总有效率为 95.45%，远高于对照组的 70.45% ($P < 0.05$)。

综上所述，中医治疗糖尿病能够有效控制患者的血糖水平，改善患者的临床症状，且副作用较小，能够被广大患者

接受，值得临床推广与应用。但在治疗过程中需要注意治标与治本、本虚与标实的问题，达到辨证论治，标本兼治的目的，从而提升治疗效果。

[参考文献]

- [1] 王艳. 中医治疗糖尿病的临床疗效观察 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2012, 20(10):1684-1684.
- [2] 马恒. 中医辨证治疗糖尿病的临床疗效观察 [J]. 实用中西医结合临床, 2014, 14(1):57-58.
- [3] 徐施莺. 中医辨证治疗糖尿病的临床疗效观察 [J]. 基层医学论坛, 2017, 21(23):3122-3124.
- [4] 张德丽. 中医治疗糖尿病的临床疗效观察 [J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(17):209-210.
- [5] 戴文义. 中医治疗糖尿病的临床疗效观察 [J]. 基层医学论坛, 2017, 21(8):971-972.

(上接第 114 页)

治疗具有较为丰富的经验，也有理论体系支撑，能够做到辨证施治，中医认为慢性胃炎是肝气郁结、胃失所养造成，在治疗中多以健脾养胃、疏肝解郁的方剂为主，本文中丹参有活血化瘀之功效，白术、黄芩及甘草则起到健脾养胃之功效，黄连可清热祛邪，全方共奏养胃护胃且疏肝解郁之效，能够缓解患者的临床症状，帮助患者胃肠功能的恢复，有着较为理想的治疗效果，且中药安全性更高，毒副作用相对较小，可以长期调理使用^[5]。本文观察组患者以中药方剂连续治疗 2 个疗程，研究结果显示，就两组患者的治疗有效率进行对比，可以发现观察组的治疗有效率 95.92% 较对照组的 77.55% 均有显著优势，数据差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述，中医治疗慢性胃炎具有较为显著的疗效，且其本身毒副作用较小，安全性更高，值得临床与应用。但在

实际临床中，还需要对患者的生活习惯进行纠正，叮嘱患者按时进食，戒烟戒酒，规律生活并且适当运动，才能帮助患者更快恢复。

[参考文献]

- [1] 汪军. 中医辨证治疗慢性胃炎的临床效果分析 [J]. 中国保健营养, 2016, 26(21):338-339.
- [2] 邓宝平. 中医治疗慢性胃炎 70 例临床疗效分析 [J]. 亚太传统医药, 2014, 10(6):76-77.
- [3] 何远征. 中西医结合治疗慢性萎缩性胃炎的临床疗效分析 [J]. 河南医学研究, 2014, 23(4):52-53.
- [4] 李浩德. 中医疏肝法治疗慢性胃炎临床分析 [J]. 亚太传统医药, 2015, 11(19):114-115.
- [5] 沈云华. 中医辨证治疗慢性胃炎 45 例临床疗效分析 [J]. 医学信息(中旬刊), 2011, 24(6):2834-2835.