



· 论 著 ·

疏肝解郁汤治疗冠心病合并抑郁症患者的临床观察

余建文 (长沙市岳麓区望月湖街道社区卫生服务中心 湖南长沙 410006)

摘要：目的 观察疏肝解郁汤治疗冠心病合并抑郁症患者的临床效果。方法 选取 2016 年 8 月至 2017 年 11 月到本院就诊的 90 例冠心病合并抑郁症患者作为研究对象，并采取随机的方式分为对照组和研究组，每组 45 例，给予对照组常规治疗，研究组在常规治疗的基础上在给予疏肝解郁汤治疗。比较两组患者治疗后的焦虑、抑郁评分和治疗效果。结果 两组患者在治疗后，研究组患者的治疗效果明显高于对照组，组间数据差异较大，有统计学意义 ($p < 0.05$)，且研究组患者在治疗焦虑、抑郁评分也显著低于对照组，两组数据明显差异，有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 对冠心病合并抑郁症患者给予疏肝解郁汤治疗，效果满意，能够明显减轻患者抑郁症，缓解负面情绪，具有较高的临床价值。

关键词：疏肝解郁汤 抑郁症 冠心病

中图分类号：R259 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187 (2018) 12-030-02

冠心病主要是由于冠状动脉发生硬化病变引发血管腔阻塞，致使心肌缺血或坏死，从而导致的心脏疾病。在临床上主要标准为胸痛、耐力下降以及胸闷等症状，在目前疾病死亡率中居第一位^[1]。患者在病发后易引起沉重的精神压力，并导致成为抑郁症。抑郁症在冠心病合并症中危险性极高，是引发冠心病的主要因素之一。患者抑郁后心情低落，自卑且容易发呆发木，严重的甚至会自杀，不利于身心健康。抑郁症和冠心病相互影响，使治疗难度加大，且治疗效果较差，严重影响患者的生活质量和心理健康。目前，临床上针对此情况采用疏肝解郁汤药物治疗冠心病合并抑郁症，其效果显著，能够有效缓解患者负面情绪，提高依从性。因此，本次对冠心病合并抑郁症患者给予疏肝解郁汤治疗的效果进行分析研究，现将报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2016 年 8 月至 2017 年 11 月到本院就诊的 90 例冠心病合并抑郁症患者作为研究对象，随机的分为对照组和研究组，每组 45 例，其中对照组男性 23 例，女性 22 例，年龄 39-70 岁，平均年龄 (56.98 ± 9.12) 岁，病程 1-3 年，平均病程 (2.12 ± 0.56) 年；研究组男性 24 例，女性 21 例，年龄 40-72 岁，平均年龄 (57.31 ± 8.56) 岁，病程 1-4 年，平均病程 (2.06 ± 0.78) 年。纳入标准：①符合诊断标准；②患者及家属知情，并自愿参与研究；③患者无其它系统疾病；排除标准：①器官功能性异常；②妇女为妊娠期及哺乳期；③精神疾病患者。对两组患者性别、年龄以及病程等临床资料比较，数据无明显差异，无统计学意义 ($p > 0.05$)。

1.2 方法

对照组和研究组均实行常规治疗(阿司匹林、他汀类药物、硝酸酯类以及 β 受体阻滞剂)，并根据患者的情况控制血压、血糖等指标，同时调整药物剂量。此外，若患者出现心绞痛时，需立即口服 0.5mg 的硝酸甘油。研究组在常规治疗的基础上加以疏肝解郁汤治疗，将 15g 延胡索、6g 生甘草、10g 香附、12g 郁金、10g 川芎、15g 柴胡、12g 生白芍以及 12g 枳壳药物混入水煎后服用，1 天 2 次，1 次 200ml。两组患者均进为期 1 个月的治疗。

1.3 观察指标

①比较两组患者的治疗效果，其中疗效分为显效(治疗后，心绞痛明显改善，且心悸、浑身无力等症状完全消失)、有效(治疗后，心绞痛得以改善，且心悸、浑身无力等症状逐渐消失)和无效(治疗后，患者心绞痛发作次数没有减少，且心悸、浑身无力等症状没有改善，病情逐渐加重)。②比较两组患者焦虑、抑郁情况，其中焦虑采用 SAS 评分量表，抑郁采用 SDS 评分量表。

1.4 统计学方法

研究数据采用 SPSS21.0 进行分析，计量资料用 t 检验；计数资料用卡方检验，检验标准 $p < 0.05$ ，有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗效果对比

两组患者治疗效果结果显示，对照组患者的治疗总有效率为 71.1%，研究组患者治疗总有效率为 91.1%，研究组的总有效率显著高于对照组，两组数据差异明显，有统计学意义 ($p < 0.05$)，见表 1。

表 1: 两组患者治疗效果比较

组别	例数 (n)	显效	有效	无效	总有效率
对照组	45	9 (20%)	23 (51.1%)	13 (28.9%)	71.1%
研究组	45	32 (71.1%)	9 (20%)	4 (8.9%)	91.1%
χ^2					13.048
P					0.000

2.2 两组焦虑、抑郁评分对比

两组患者焦虑、抑郁评分结果显示，研究组患者治疗后焦虑、抑郁评分显著低于对照组，两组数据差异较大，有统计学意义 ($p < 0.05$)，见表 2。

表 2: 两组患者焦虑、抑郁评分比较

组别	例数 (n)	SAS	SDS
对照组	45	29.16 ± 3.82	43.19 ± 3.54
研究组	45	23.21 ± 3.67	35.78 ± 4.32
t		7.535	8.900
p		0.000	0.000

3 讨论

冠心病在临床上常见且发病率高，具有发病急、病情重等特点。在临床上主要分为心绞痛、猝死、心肌梗死、无症状性心肌缺血以及心理衰竭和心理失常五种类型。高血压、肥胖症、糖尿病以及抑郁症是影响其发病的主要因素，在临床上发病症状不明显，且病发后危险性极高。据相关医学研究发现，冠心病病变程度与抑郁症密切相关，抑郁后不良情绪增多，使其代谢紊乱、心律加快，在一定程度上会加重心绞痛。目前，临床上对于治疗冠心病主要采用中药治疗，有相关医学资料表明，疏肝解郁汤治疗冠心病合并抑郁症，效果良好，能减少患者抑郁程度，缓解病情^[2]。

疏肝解郁汤主要是由生甘草、生白芍、枳壳以及郁金等中药组合而成，其中，郁金可以起到止痛作用，患者服用后，可以减轻疼痛感，枳壳活血化瘀，生甘草和生白芍两种药物结合使用能起到柔肝养血的作用^[3]。将此药用于治疗冠心病合并抑郁症患者，能够让效果更满意，同时在活血止痛、疏肝解郁方面起到重要作用，减少不良反应发生。本次对冠心病

(下转第 33 页)



以及患者的满意程度呈持续上升的趋势,与未实施全面质量管理下的护理质量有明显差异, $P < 0.05$, 有统计学意义。详情请见表1。

3 讨论

近些年来,随着医疗科技水平的不断发展与更新,广大人民群众对于医院护理的要求也越来越严格。全面质量管理模式也逐渐进入了人们的视野,并得到了社会各管理区域的广泛应用,发挥着极大的价值^[5]。与此同时,全面质量管理模式也得到了医院护理管理领域的重视以及应用。全面质量管理模式在医院护理中的运用,主要体现在护理人员各项医疗技能的提高、对于护理人员工作效果的监测与实际考察以及规范的医院护理规章制度的建立。在本次研究中,对医院护理管理过程的各环节采取了一系列的更新措施,转变护理人员的护理理念,将其从过去“以疾病为本”的护理理念转变为“以患者为本,致力于促进患者身心健康得到良好恢复”的护理理念,并制定配套的护理规章制度以规范护理人员的工作状况^[6]。与此同时,医院还为护理人员展开了护理培训,以提高护理人员的护理技能以及护理素质。本次研究结果也表明了,护理人员的护理技能得到了提高、患者对护理的满

意程度呈持续上升趋势。

综上所述,在医院护理管理工作中采用全面质量管理模式,可以有效促进护理人员医疗护理操作技能以及护理效果的提高并且能够大幅度提高患者对医院护理的满意程度,推动医院护理质量的整体提高。

参考文献

- [1] 李玲.全面质量管理在胸外科肿瘤病人护理中的应用效果研究[J].检验医学,2016(b11):184-185.
- [2] 王永英.骨科病区护理质量管理中全面质量管理理念的作用[J].中国卫生产业,2017,14(10):137-138.
- [3] 黎虹.医院外来医疗器械的全面质量管理与效果分析[J].实用心脑血管病杂志,2017(b12):121-122.
- [4] 高传英,唐海蓉,俞湘蓓.全面质量管理法对护生就业上岗能力的影响[J].护理实践与研究,2017,14(2):130-132.
- [5] 王立群.手术室实施全面质量管理的实践[J].世界最新医学信息文摘,2016(97).
- [6] 崔冰,夏丽.对手术室的护理工作进行全面质量管理的效果研究[J].当代医药论丛,2016,14(9):71-72.

(上接第28页)

防各种并发症,积极配合抢救,指导患者早期功能锻炼,具有临床应用价值。

参考文献

- [1] 张洁.骨盆骨折患者骨外固定支架术围术期护理效果观察[J].河南医学研究,2015,(12):133-134.
- [2] 王晓斌.骨盆外固定支架联合股骨髁上骨牵引治疗不稳定性骨盆骨折[J].现代诊断与治疗,2015,(22):5213-5214.

(上接第29页)

率等指标优于实施单纯硫酸镁治疗的常规组妊娠高症患者,说明联合用药治疗的临床疗效更为显著,促进母婴结局的提高。

综上所述,针对妊娠高症患者实施硫酸镁联合硝苯地平治疗的疗效较为显著,且对于患者Cyc-C的影响较大,建立在临床治疗过程中实施推广使用。

参考文献

- [3] 张亚辉,张新彦,赵燕.不稳定性骨盆骨折紧急损伤控制后MIAP固定围手术期康复与护理[J].河北医药,2015,(15):2374-2376.
- [4] 段吉庆,张凡,张丽霞.86例不稳定性骨盆骨折的护理体会[J].安徽卫生职业技术学院学报,2015,(02):49-50.
- [5] 邓月华.不稳定性骨盆骨折合并创伤性休克的急救护理研究进展[J].蛇志,2015,(01):66-68.
- [6] 王笛,林野,陈玉梅.62例不稳定性骨盆骨折行经皮闭合内固定治疗的护理[J].中华护理杂志,2013,(05):469-470.

- [1] 肖转琴.硫酸镁及硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠高症疗效分析[J].中国实用医药,2016,2(2):130-131.

- [2] 丁田.硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠高症的效果及安全性研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2015,3(35):143-143.

- [3] 高丽.硫酸镁联合硝苯地平对妊娠高症患者血液流变性及妊娠结局的影响[J].国际医药卫生导报,2017,23(22):3561-3565.

(上接第30页)

病合并抑郁症患者给予疏肝解郁汤的临床效果进行观察研究,其数据结果显示,应用疏肝解郁汤治疗的患者焦虑、抑郁症状明显减轻,且治疗效果也比较满意。

综上所述,对冠心病合并抑郁症患者给予疏肝解郁汤治疗,能够明显缓解患者焦虑心情,减轻抑郁症状,提高治疗效果,在临床上具有重要意义。

参考文献

- [1] 郝景玉.疏肝解郁汤治疗冠心病合并抑郁症临床研究[J].河南中医,2017,37(2):241-242.
- [2] 裴晶,贺苏.疏肝解郁汤治疗冠心病合并抑郁症患者的临床效果分析[J].中国处方药,2016,14(9):90-91.
- [3] 刁莎.疏肝解郁汤治疗冠心病合并抑郁症的疗效观察[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(9):1717-1717.

(上接第31页)

者进行放射治疗时,使用热塑模技术进行体位固定能够取得较好的固定效果,使用热塑膜能够有效控制患者自主呼吸时的胸部运动范围,保障患者在接受治疗过程中坐标系的稳定性,患者摆位的重复性和准确性都比较高^[5]。结果显示,观察组患者在头脚方向、左右方向以及前后方向上的摆放误差均明显小于对照组患者,说明在对接受胸部适应放射治疗的患者进行摆位时,摆位误差的发生难以避免,但是采取热塑体膜固定技术对患者进行摆位能够减小摆位误差,提升对患者摆位的准确性,提升对患者的放疗效果,具有较高的临床应用价值。

参考文献

- [1] 叶素贞.胸段食管癌三维适形放射治疗摆位误差的研究[J].中国医药指南,2015,15(25):157-157.
- [2] 张胜峰,陈艳灿,招什武,等.胸部肿瘤放射治疗不同体位固定技术摆位误差临床研究[J].泰山医学院学报,2016,37(7):812-813.
- [3] 郭小琳,王小虎,高力英,等.利用射野照相验证片对胸部肿瘤放疗摆位误差的分析[J].卫生职业教育,2014,32(15):133-135.
- [4] 张建宇,丁涤非,周玉凤,等.基于XVI技术对食管胸中段癌放疗摆位误差的分析[J].徐州医学院学报,2016,36(8):520-522.
- [5] 吴建益.图像引导放射治疗在胸部肿瘤治疗中的应用[J].影像研究与医学应用,2017,01(6):105-106.