

化痰通脉汤剂治疗冠心病心绞痛的疗效分析

茆丽静

北京市顺义区天竺镇卫生院 101312

【摘要】目的 探讨在治疗冠心病心绞痛过程中应用化痰通脉汤剂的临床疗效。**方法** 选取我院 2016 年 5 月-2018 年 5 月收治的冠心病心绞痛患者 120 例参与本次研究, 随机将其均分为对照组和观察组, 对照组患者接受常规治疗, 观察组患者在常规治疗的基础上应用化痰通脉汤剂, 对比两组患者的临床疗效。**结果** 观察组患者临床治疗有效率明显高于对照组, 组间数据对比差异显著 ($P < 0.05$)。**结论** 在冠心病心绞痛患者治疗过程中, 给予其化痰通脉汤剂治疗, 对于缓解患者临床症状, 提升患者临床疗效具有非常显著的效果, 具有极高的临床推广价值。

【关键词】化痰通脉汤剂; 冠心病; 心绞痛; 临床疗效

【中图分类号】R259

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2019) 06-041-02

冠心病心绞痛是当前临床治疗过程中较为常见的一类心血管疾病, 一旦发病, 将会在较大程度上引起患者冠脉血供不足, 使患者出现心前区疼痛症状^[1]。这类疾病多发于中老年, 如果不能及时的进行治疗, 将会在较大程度上影响患者的生命健康及生存质量。现阶段临床上对于冠心病心绞痛的治疗更多是以西医综合性治疗为主。相关研究发现, 将化痰通脉汤剂应用到冠心病心绞痛患者治疗过程中, 对于改善患者临床疗效具有非常积极的意义。基于此, 本文就化痰通脉汤剂治疗冠心病心绞痛的疗效进行了研究, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

参与本次研究的 120 例患者均来自我院于 2016 年 5 月-2018 年 5 月收治的冠心病心绞痛患者, 其中男性 78 例, 女性 42 例, 患者年龄区间为 43-71 岁, 平均年龄为 (57.3 ± 4.7) 岁, 患者病程为 1-10 年, 平均 (4.9 ± 1.2) 年。随机将 120 例患者均分为对照组和观察组, 每组患者各 60 例。两组患者均符合本次研究的纳入标准, 且在参与研究前均签订知情同意书, 两组患者一般资料对比无显著差异 ($P > 0.05$), 可以进行组间对比。

1.2 方法

对照组应用常规的西医综合性治疗, 具体方法为: 阿司匹林肠溶片, 100mg/次, 1 次/d; 如依那普利, 10mg/次, 1 次/d;

或卡托普利, 12.5mg/次, 3 次/d; 硝酸酯类治疗, 20mg/次, 2 次/d; β 受体阻滞剂治疗, 25mg/次, 2 次/d。

观察组患者则是在常规西医综合性治疗的基础上应用化痰通脉汤剂治疗, 具体方法为: 丹参 15g, 川芎 20g, 当归 15g, 鸡血藤 20g^[2]。中药药剂煎服使用, 2 包/剂, 2 次/d。

两组患者均连续接受治疗 4 周。

1.3 观察指标及评估标准

观察两组患者治疗有效情况。显效: 患者心电图正常, 心绞痛发作频率及时间显著减少, 减少频率在 80.0% 以上; 有效: 患者心电图显示 ST 段回升值在 0.05mv, 心绞痛发作频率和时间减少, 减少频率为 50%-80%; 无效: 患者的心电图未发生改变, 心绞痛发作频率及时间未发生显著变化, 病情似乎又加重倾向。

1.4 统计学方法

本次研究中所有的数据均采用 SPSS21.0 统计学软件进行分析和处理, 技术资料以 % 表示, 检验方法为 χ^2 。 $P < 0.05$ 则表明对比差异具有统计学意义。

2 结果

经过 4 周连续治疗后, 观察组患者的治疗有效率明显高于对照组, 组间数据对比差异显著 ($P < 0.05$), 具有统计学意义。详见表 1。

表 1: 两组患者治疗总有效率对比 (例, %)

分组	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	60	25 (41.67)	26 (43.33)	9 (15.00)	51 (85.00)
观察组	60	34 (56.67)	25 (41.67)	1 (1.67)	59 (98.33)

3 讨论

冠心病心绞痛是当前临床治疗过程中较为常见且多发的心血管疾病, 其主要的发病机制为患者冠状动脉由于各种原因导致粥样硬化, 并在此基础上引起冠脉血管发生狭窄或者堵塞, 进而引起冠状血供不足, 最终导致患者出现心前区疼痛现象发生。在现阶段临床治疗过程中, 较为常用的方法为西药对症治疗, 其主要治疗原理就是通过药物治疗, 将患者狭窄或者堵塞的冠脉血管进行再通, 并以此来恢复冠脉血流量, 这种治疗方法在降低心肌细胞缺血缺氧发生方面发挥着非常积极的作用^[3]。但是随着近年来中医在临床治疗中的广泛应用, 中医在治疗冠心病心绞痛方面也同样的发挥着非常积极的作用。

中医认为, 冠心病心绞痛产生的主要原因就在于阳气过虚, 导致患者体内痰液浑浊, 进而引起气血凝结和血瘀。在进行

治疗过程中, 中医治疗的关键就在于活血化痰, 然后在此基础上恢复患者集体的供血及供养能力, 使瘀滞的血管再通。当前终于治疗冠心病心绞痛的主要方法为化痰通脉汤剂, 其药剂主要由丹参、鸡血藤、当归、川芎组成。其中丹参具有活血调经、化痰止痛以及养血和凉血功效; 鸡血藤具有活血、舒经、通络功效; 川芎具有活血、开淤功效。将当归与丹参共同使用, 大量的临床实践证明, 可以在有效的对血小板聚集进行抑制, 对于减少冠脉发生粥样硬化发生的风险以及防止血栓形成具有非常积极的作用^[4]。

本次研究主要是对化痰通脉汤剂治疗冠心病心绞痛的疗效进行了探究, 在 2016 年 5 月-2018 年 5 月期间随机选取 120 例患者, 随机均分为对照组和观察组, 每组各 60 例患者。对照组仅接受常规的西药对症治疗, 主要治疗方法为给予患者

(下转第 46 页)

对照组的 80.88%, $\chi^2=9.067$, $P=0.003$ 。健康教育的实施目的主要是为了提升患者的健康意识, 促使其主动选择健康的、规律的生活方式。在实施过程中, 通过护理人员向患者讲授疾病的相关知识、治疗方式、预防方法、康复方式、注意事项等, 达到预防疾病、提高生活质量、促进疾病更快恢复的目的^[6]。值得注意的是, 在实施中应根据患者实际情况选择针对性的方式, 确保患者能够明确了解以及牢固掌握, 并建立骨科知识相关的宣传栏, 宣传骨折疾病的发展和发生, 并提高宣传的频率和范围, 从而提升患者的重视度, 对其康复也更加有益。

综上所述, 在骨折患者的护理过程中, 健康教育能够使患者的疼痛程度得到显著改善及降低, 因此患者更加满意, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 刘喜梅, 徐英, 何海春, 等. 健康教育在幼儿骨折护理中的应用分析[J]. 国际护理学杂志, 2013, 32(08):1799-1800.
- [2] 王丽君, 桑丹燕, 俞丹卿, 等. 健康教育在骨折护理中的应用效果评价[J]. 大家健康(下旬版), 2014, 15(11):263-263.
- [3] 谭群芳, 关万香, 陈敏, 等. 健康教育在骨折护理中的应用效果评价[J]. 数理医药学杂志, 2015, 28(10):1542-1543.
- [4] 张丽娜. 健康教育在骨折护理中的应用效果评价[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2015, 13(68):158-158.
- [5] 齐丽珠, 王治兵, 徐秋燕, 等. 健康教育在骨折护理中的临床应用效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2015, 15(38):192-193.
- [6] 叶文幼. 健康教育在骨折护理中的临床应用效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2015, 15(47):207-208.

(上接第 41 页)

阿司匹林肠溶片、如依那普利、或卡托普利、硝酸酯类治疗、 β 受体阻滞剂治疗。观察组则是在常规西药对症治疗的基础上, 将化癍通脉汤剂应用其中, 主要治疗法为化癍通脉汤剂煎服使用。两组患者均连续接受治疗 4 个月。研究结果表明, 对照组患者治疗总有效率为 85.00%, 观察组患者治疗总有效率为 98.33%, 观察组患者的治疗总有效率明显高于对照组, 组间数据对比差异显著, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 在冠心病心绞痛患者临床治疗过程中, 给予患者化癍通脉汤剂治疗, 对于提升患者临床治疗总有效率以及保证治

疗过程安全性效果显著, 具有着极高的临床应用及推广价值。

参考文献

- [1] 耿明. 化癍通脉汤剂治疗冠心病心绞痛的疗效分析[J]. 中国现代药物应用, 2018, 12(08):103-104.
- [2] 陈伟. 化癍通脉汤剂治疗冠心病心绞痛的疗效观察[J]. 双足与保健, 2018, 27(07):160-162.
- [3] 王连生. 化癍通脉汤剂治疗冠心病心绞痛的疗效分析[J]. 中国医药指南, 2018, 16(06):198-199.
- [4] 秦兆堂, 韩桂云. 化癍通脉汤剂治疗冠心病心绞痛的疗效观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(78):15425.

(上接第 42 页)

参考文献

- [1] 魏欣. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的应用效果观察[J]. 首都食品与医药, 2018, 26(06):157.
- [2] 陈芳. 分析在糖尿病护理管理中应用全程健康教育模式价值[J]. 糖尿病新世界, 2018, 22(02):138-139+166.

[3] 王娇, 许朝春, 张涛, 等. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的实际应用分析[J]. 中医临床研究, 2018, 10(26):134-135.

- [4] 官秀萍. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的应用价值研究[J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(13):165-167.
- [5] 陈为军, 陈莹. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用研究[J]. 系医学, 2018, 3(11):167-169.

(上接第 43 页)

分析, 最终总结出在门诊药房的管理过程中品管圈活动所存在的优势。因此, 我们也可以发现在门诊药房的管理过程中, 如果采用品管圈的活动方式对现实生活一定会有很强的推广意义和价值。

参考文献

- [1] 杨雄. 论品管圈在门诊药房管理中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘. 2017(74): 174+176.
- [2] 马粤媛. 品管圈在门诊药房管理中的应用研究[J]. 中国继续医学教育. 2016(19): 181-182.
- [3] 杨晶, 王薇, 徐俊琳, 杨延东. 品管圈在门诊药房质量管理中的应用[J]. 解放军医院管理杂志. 2015(06): 545-546+565.

(上接第 44 页)

风险相对较低的风险随后处理, 在进行风险处理过程中, 需要对潜在的风险进行识别, 同时对可能造成的问题通过必要的途径进行干预, 将可能发生的医疗风险降低到最低, 改善医疗质量, 从而为患者的健康提供保证, 如果出现手术部位的错误导致意外损伤的发生, 会引发一系列的意外事故, 手术室的护理难度相对较大, 需要强化整个护理过程中的质量管理, 护理标识为通过图案及文字的形式进行标识处理, 防止风险事件发生的可能, 为患者的健康提供保证, 维持工作

的顺利, 从而实现护理质量的优化。此次研究中, 通过将安全理念相护理管理系统中的融入, 实现护理的精细化管理, 防止出现繁重工作中的失误及可能导致的安全风险事故, 实现预警系统的建立, 效果显著, 值得临床广泛应用。

参考文献

- [1] 方雪萍. 探讨护理标识在手术室护理风险管理中的应用效果[J]. 养生保健指南, 2019, (18):200.
- [2] 殷爱民. 护理标识在手术室护理风险管理中的应用研究[J]. 中国保健营养, 2019, 29(10):231-232.