

常规西药配合丹萎汤剂治疗痰瘀互结型高血压的临床疗效

段春艳

大理州南涧县小湾东镇卫生院 675702

【摘要】目的 探究在痰瘀互结型高血压患者中应用常规西药配合丹萎汤剂治疗的临床效果。**方法** 2018 年 6 月至 2020 年 1 月, 选取随机数表的方式将前来我院就医的痰瘀互结型高血压患者 (76 例) 进行分组, 每组分配患者 38 例, 其中, 比对照组患者接受常规西药治疗, 研究组患者接受常规西药配合丹萎汤剂治疗, 对比 2 组最终的临床疗效。**结果** 研究组痰瘀互结型高血压患者的治疗有效率为 94.74%, 与对照组痰瘀互结型高血压患者 78.95% 相比, 明显较高, 组间差异存在统计学意义, $P < 0.05$ 。**结论** 在痰瘀互结型高血压患者接受治疗的过程中, 可以采取常规西药配合丹萎汤剂药物, 能够在一定程度上较好的改善患者的各项不良症状和血压情况, 使用价值显著, 值得推行。

【关键词】 痰瘀互结型; 高血压; 常规西药; 丹萎汤剂; 治疗有效率; 分析研究

【中图分类号】 R259

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 05-042-01

高血压, 在临床上较为常见, 属于心血管疾病的一种, 是以体循环动脉血压中的收缩压或舒张压增高为主要特征的疾病, 临床表现为头晕、头痛、颈项板紧、疲劳、心悸等, 更是对患者的身心健康造成了严重的影响。在中医方面认为, 高血压属于“头痛、风眩”的范畴, 通常将其分为: 痰瘀互结、瘀血阻络、阴虚阳盛和气血两虚四种类型, 其中, 以痰瘀互结型尤为常见^[1]。在本次研究中, 主要针对痰瘀互结型高血压患者应用常规西药配合丹萎汤剂治疗的临床效果展开分析, 汇总如下。

1 资料与方法

1.1 基础资料

根据研究需要, 抽取前来我院就医且确诊为痰瘀互结型高血压的 76 例患者作为参考, 时间: 2018 年 6 月至 2020 年 1 月, 将其按照随机数表的方式进行分组, 具体资料如下。对照组 (38 例): 男女比例 20:18, 年龄区间 34-72, 均值 (53.01 ± 2.45) 岁; 研究组 (38 例): 男女比例 22:16, 年龄区间 36-75, 均值 (55.58 ± 1.67) 岁。对比 2 组基础资料, 结果均不具统计学差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组: 常规西药治疗, 即: 吲达帕胺片 (国药准字: H10880019; 生产厂家: 天津力生制药股份有限公司; 产品规格: 10s*3 板), 口服, 2.5mg (1 片) / 次, 1 次 / 日。

研究组: 常规西药 (同对照组) 配合丹萎汤剂治疗, 丹萎汤剂: 葛根、川芎各 20g, 瓜蒌、清半夏、丹参各 18g, 郁金、茯苓各 15g, 石菖蒲 13g, 黄连 10g, 将以上药物混合加水后进行煎煮, 后取药汁 300ml 分早、中、晚三次进行服用。

2 组痰瘀互结型高血压患者均持续给药 1 个月后观察其效果。

1.3 观察指标

药物治疗后, 记录 2 组痰瘀互结型高血压患者的临床疗效, 判定标准如下: 显效: 患者的舒张压、收缩压指标恢复正常, 各项不良症状基本消失; 有效: 头晕、头痛等反应有明显好转, 血压指标有所下降; 无效: 临床不良症状, 血压指标均无任何改变。

1.4 统计学

用 SPSS23.0 分析数据, (%) 代表涉及的计数资料, 卡方检验, $P < 0.05$ 。

2 结果

研究组与对照组痰瘀互结型高血压患者的治疗有效率相

比, 明显较高, $P < 0.05$ 。如表 1。

表 1: 2 组痰瘀互结型高血压患者临床疗效的分析与对比 (%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率 (%)
对照组	38	18 (47.37)	12 (31.58)	8 (21.05)	30 (78.95)
研究组	38	20 (52.63)	16 (42.11)	2 (5.26)	36 (94.74)
χ^2	-	-	-	-	4.15
P	-	-	-	-	0.04

3 讨论

中医认为, 痰瘀互结型高血压, 主要是由于患者情志不畅、饮食不节, 进而造成其体内代谢紊乱、气机阻滞所引发, 因此, 在实际治疗的过程中, 相关工作人员必须要遵循祛痰通络、活血化瘀的原则^[2]。

本次研究中, 数据显示: 研究组患者的治疗有效率为 94.74%, 与对照组患者 78.95% 相比, 明显较高, 组间差异存在统计学意义, $P < 0.05$ 。以上数据表明: 常规西药配合丹萎汤剂对痰瘀互结型高血压患者有较好的治疗效果。在文中所涉及的吲达帕胺片, 属于一种磺胺类利尿剂, 虽然能够较好的调节人体血管平滑肌细胞中的钙内流, 抑制血管收缩, 但是长期服用极易造成患者出现健忘、失眠等一系列的不良反应; 而丹萎汤剂中包含的葛根具有止渴止泻、降血糖的功效, 川芎可以用来活血祛瘀、行气开郁、祛风止痛, 瓜蒌还可以清热化痰、利气宽胸、散结消痈, 另外, 茯苓可以利水渗湿、健脾宁心, 石菖蒲还可以化湿开胃、开窍豁痰、醒神益智, 整方合用, 可以较好的改善患者的血压指标及各项不良症状, 稳定其病情^[3]。

总而言之, 在对痰瘀互结型高血压患者进行治疗的过程中, 可以采取常规西药配合丹萎汤剂药物, 不仅能够较好的改善患者的血压指标和各项不良反应, 而且还能够有效的促进患者临床疗效的进一步提升, 应用价值较为显著。

参考文献

- [1] 时萌萌. 痰瘀互结型高血压病应用丹萎汤剂治疗的疗效分析 [J]. 大家健康旬刊, 2018, 012(007):51-52.
- [2] 郝振华, 贺红梅. 半夏白术天麻汤合通窍活血汤治疗痰瘀互结型高血压的临床观察 [J]. 光明中医, 2018, 33(19):57-59.
- [3] 曹守沛, 顾宁, 宋耀鸿. 健脾通络方治疗痰瘀互结型高血压病的临床疗效研究 [J]. 河北医学, 2018, 024(003):495-499.