

## 冠心病心绞痛心内科规范治疗的临床效果研究

丁鹏

西安医学院第二附属医院心血管内科, 陕西 西安

## 摘要

此次研究的目的在于深入探究国内当前冠心病心绞痛心内科规范治疗的临床应用效果, 以供我国医学临床参考借鉴。本次研究将采用抽签的形式随机抽取 60 位冠心病心绞痛患者作为研究主体, 具体来说, 将 60 位冠心病心绞痛患者平均分为观察组与对照组, 每组建制 30 人。观察组患者给予中西结合的治疗手段, 对照组患者给予常规西医进行临床治疗, 观察并对比两组患者的临床疗效。结合本次研究结果来看, 观察组患者的临床治疗效果明显优于对照组患者, 且两组患者的临床疗效差异显著。由此可见, 对于冠心病心绞痛而言, 中西医结合的规范化治疗手段具备更为优秀的临床疗效, 心内科可以在考虑在治疗冠心病心绞痛的临床过程中适当的加入一些中医手段, 以此提高我国冠心病心绞痛的整体治疗效果。

关键词: 冠心病; 心绞痛; 心内科; 临床疗效

## Clinical effect of standard treatment of coronary heart disease and angina pectoris

Peng Ding

Department of Cardiology, Second Affiliated Hospital of Xi'an Medical College, Xi'an, Shanxi

## ABSTRACT

The purpose of this study is to deeply explore the clinical application of standard treatment of coronary heart disease and angina pectoris in China for clinical reference in China. In this study, 60 patients with coronary heart disease and angina pectoris were randomly selected as the main body of the study. Specifically, 60 patients with coronary heart disease and angina pectoris were divided into an observation group and a control group on average, with 30 people in each group. Patients in the observation group were treated with a combination of Chinese and Western methods, and patients in the control group were treated with conventional western medicine for clinical treatment. The clinical effects of the two groups were observed and compared. Based on the results of this study, the clinical treatment effect of the observation group was significantly better than that of the control group, and the clinical efficacy of the two groups was significantly different. It can be seen that for coronary heart disease angina pectoris, the standardized treatment method of integrated traditional Chinese and western medicine

<http://ijim.oajrc.org>

OPEN ACCESS

DOI: 10.12208/j.ijim.20200004

收稿日期: 2019-11-14

出刊日期: 2020-01-17

丁鹏, 西安医学院第二附属医院  
心血管内科, 陕西西安。

has more excellent clinical efficacy. Cardiology can consider adding some traditional Chinese medicine methods in the clinical process of treating coronary heart disease angina pectoris in order to improve The overall treatment effect of angina pectoris in coronary heart disease in China.

**Keywords:** coronary heart disease; angina pectoris; cardiology; clinical efficacy

## 引言

心绞痛, 英文名称 *angina pectoris*, 主要就诊于心血管内科, 多发群体为 > 40 岁的男性, 常见发病部位为胸骨后部 [1]。随着我国社会经济的不断发展, 国内医学临床对冠心病心绞痛的概念界定越发清晰, 当前国内医学临床最常用到的心绞痛概念是冠状动脉供血不足, 心肌急剧的暂时缺血与缺氧所引起的以发作性胸痛或胸部不适为主要表现的临床综合征 [2-3]。从性质以及反射区的角度分析, 心绞痛是心脏缺血反射到身体表面所感觉到疼痛, 主要特征是前胸阵发性、压榨性疼痛, 可伴有其他症状, 疼痛主要位于胸骨后部, 可放射至心前区与左上肢, 常发作于患者在过度劳累后或情绪激动时, 每次发作时长约 3~5min, 发作规律基本无法得知, 但是及时服用硝酸酯类药物或在充分休息后, 症状即可得到缓解 [4-7]。心绞痛患者多为男性, 并且绝大多数为 40 岁以上, 受劳累、情绪、饱食、受寒、气候等因素影响, 因此在日常生活中一定要注意以上内容的稳定 [8]。

## 一、临床资料与研究方法

### (一) 一般资料

本次研究将采用抽签的形式随机抽取 60 位冠心病心绞痛患者作为研究主体, 具体来说, 将 60 位冠心病心绞痛患者平均分为观察组与对照组, 每组建制 30 人。观察组患者给予中西医结合的治疗手段, 对照组患者给予常规西医进行临床治疗, 观察并对比两组患者的临床疗效。60 位冠心病患者中男性为 30 例, 女性为 30 例, 为保证研究结果的准确性, 男性患者与女性患者的性别

比例保持 1: 1, 而年龄选择在 30~85 岁的范围之内。除此之外, 本次研究已通过医院伦理委员会的同意, 排除合并其它并发症的患者, 且参与本次研究的患者已经签订知情同意书并告知家属。

### (二) 研究方法

本次研究将给予观察组患者中西医结合的综合治疗手段, 换言之也就是在对照组常规西药治疗的基础上加以中药配合治疗 [9], 相关医护人员务必注意在为患者加服中药时, 必须具备合理性与科学性, 以此保证患者的临床用药安全。除此之外, 医护人员对冠心病心绞痛患者还需要进行细致化管理。对照组患者较之观察组相对普通, 治疗方式相对单一, 医护人员主要针对患者的常规用药、饮食指导、住院环境、健康运动引导等方面展开常规治疗。观察并记录两组患者在研究治疗过程中所表现出的不良反应、临床疗效以及患者及其家属对临床治疗的满意度。

### (三) 疗效判断标准

患者接受治疗 4 个月之后, 医护人员就可以开始对患者的临床疗效进行评价, 本次研究的疗效判断标准为: ①显效: 患者心电图显示正常标准, 伴有轻微临床症状或完全消退, 较之以前同等劳动强度, 发作率相对较低, 减少程度  $\geq 80\%$ ; ②有效: 患者心电图显示有所好转, 且伴有一定程度的临床症状表现, 较之以前同等劳动强度, 发作率有了一定程度的降低, 减少程度 30%~80%。③无效: 患者治疗后的临床症状并未减轻, 较之治疗前, 保持等同状态。

### (四) 冠心病心绞痛内科临床治疗具体实施方案

冠心病心绞痛患者的发作症状剧烈, 并且非常痛苦, 诸如胸闷、呼吸困难等都属于冠心病心绞痛的发作表现。现阶段, 国内医学临床致力于医疗质量的提升, 为减轻心绞痛患者的痛苦提供切实保障 [9-10]。基于此, 心内科全体医护人员务必扎实基础理论知识, 不断强化自身专业能力

与业务水准,秉承着爱岗敬业的精神,将患者作为临床治疗与护理工作的中心,以此体现我国医疗领域“以人为本”的人性化护理基准。切实了解患者的实际治疗需求,最大限度的避免医患纠纷的发生概率。

### (五) 强化细节管理

据调查,我国医疗领域中的冠心病心绞痛临床治疗存在几点问题,其中缺乏细致化管理措施就是最为主要的问题之一[11-12]。针对此类问题,国内医学临床应当深入研究冠心病心绞痛患者的临床症状与发作特征,考虑到冠心病心绞痛患者在发作时过于痛苦,且对于患者自身而言,不仅是肉体上的痛苦也是精神上的一种折磨。基于此,心内科医护人员必须具备相对优秀的医疗技术以及临床护理技术,想要拥有优秀的临床护理技术必须扎实自身的专业基础知识,因此医院可以定期组织心内科医护人员展开专业基础知识教育培训活动,以此提高心内科医护人员的整体业务水准[13]。除此之外,冠心病心绞痛患者的心理健康疏导对整体治疗过程来说同样具有重要意义,良好的心理健康疏导能够减轻病症给患者心理上带来的折磨,解放患者的消极情绪与负面心理对于其自身的病情恢复具有很好的推动作用,因此针对患者的心理健康疏导工作,心内科医护人员应当给予足够重视[14],让患者每天处于心情舒畅的状态,为患者营造良好的康复环境也是医护人员的重要职责之一。由此可见,医护人员与患者之间保持有效的沟通交流是非常有必要的,在患者治疗过程中,医护人员应当尽量充当其“家人”的角色,平时与患者多进行沟通,建立良好的交流关系,以此深入了解患者当前精神状况,研究患者的心理变化规律,帮助患者树立自信心,提高患者的治疗依从性,使得患者能够积极配合治疗,快速拉近医患关系,为后续的护理工作打下扎实基础[15]。

### (六) 提升冠心病心绞痛心内科医护人员的专业能力与业务水平

从宏观角度分析,医护人员的专业能力以及业务水准是决定患者康复速度的重要因素,无论是医院中哪一个科室,医护人员的专业能力都是一家医院综合实力水平的最好体现,足以证明这家医院是否具备更好的进步空间[16]。从微观角度分析,冠心病心绞痛患者能否完全治愈通常情况下取决于心内科医护人员的专业能力,可以说心内科的整体医疗水平建立在医护人员专业能力以及医疗设备硬件设施的基础上,单就提升速度而言,显然医护人员的专业能力是首要要素,因此心内科必须不断强化科室内医护人员的团队建设,提升科室内部凝聚力,以此形成互帮互助的学习关系[17],除此之外,心内科可以考虑定期组织全体医护人员展开专业知识教育培训活动,邀请国内知名度、医疗水平较高的专家学者负责专业知识教育培训的教学工作,科室主治医师负责协助,同时定期对医护人员的专业知识掌握程度进行考核,对于成绩优秀以及成绩落后的护理人员实行奖惩机制,基于此,显著提升冠心病心绞痛治愈率[18-19]。

### 结语

综上所述,本文主要针对冠心病心绞痛心内科的临床治疗进行研究,近些年来,国内医学临床一直致力于提升冠心病心绞痛心内科的临床疗效,笔者结合自身经验以及其他相关文献进行总结归纳,梳理出几点相应的提高对策并体现在文中。谨以此篇,供相关人员参考借鉴,以期为我国医学领域对冠心病心绞痛的临床疗效提升的研究贡献一份微薄之力。

### 参考文献

- [1] 王阶,李军,毛静远,等.冠心病心绞痛主要证型的辨证诊断标准[J].中国中西医结合杂志,2018,38(2):154-155.
- [2] 庄晓华,傅咏华,凌佳,谢芸.麝香通心滴丸联合美托洛尔治疗冠心病心绞痛的疗效观察

- [J]. 现代药物与临床, 2018, 33(05): 1052-1055.
- [3] 郭玲. 讨论中医在治疗冠心病心绞痛的临床疗效 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(40): 106-107.
- [4] 李艳娟, 王凤荣等. 冠心病心绞痛中医证候的文献研究 [J]. 世界中医药, 2016, 11(3): 558-564.
- [5] 杨晨曦, 刘敏, 陈学君, 等. 黄芪注射液治疗冠心病心绞痛疗效和安全性系统评价 [J]. 山东中医药大学学报, 2016(5): 419-423.
- [6] 张小玲. 冠心病心绞痛心血管内科治疗临床分析 [J]. 健康之路, 2016(1): 89-90.
- [7] 高翠香, 陈金涛. 中医护理干预应用于冠心病心绞痛患者临床护理中的价值分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(16): 84-85.
- [8] 柴光德. 中医药治疗冠心病心绞痛的研究进展 [J]. 世界临床药物, 2016(6).
- [9] 温少利, 张蓓蓓. 中医辨证治疗冠心病心绞痛研究进展 [J]. 黑龙江医药, 2016, 29(4): 779-781.
- [10] 何庆勇, 王阶. 冠心病心绞痛患者报告的结局评价量表 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2018(15).
- [11] 孙刚, 周琦. 理气活血滴丸治疗冠心病心绞痛的临床疗效 [J]. 临床合理用药杂志, 2016(3): 141-142.
- [12] Zhou Z, Shen W, Yu L, et al. A Chinese patent medicine, Shexiang Baoxin Pill, for Non-ST-elevation acute coronary syndromes: A systematic review [J]. Journal of ethnopharmacology, 2016, 194: 1130-1139.
- [13] Qi Z. Observation of Integrated Chinese and Western Medicine for Coronary Heart Disease Angina [J]. Journal of New Chinese Medicine, 2017 (12): 8.
- [14] Lin C. Observation on treating angina pectoris from coronary heart disease with the Xuefu Zhuyu decoction [J]. Clin J Chin Med, 2018, 10: 85-6.
- [15] 杨东辉. 中西医结合治疗冠心病心绞痛临床疗效观察 [J]. 四川中医, 2015, 33(5): 67-69.
- [16] 张富梅. 中西医结合治疗冠心病心绞痛的疗效观察 [J]. 中西医结合心血管病杂志 (电子版), 2016, 4(7): 14-15.
- [17] 周景想, 纪文岩, 吉中强, 等. 冠心病心绞痛血瘀证证候特点及相关影响因素分析 [J]. 中医学报, 2015, 30(1): 123-124.
- [18] 杨茗茜, 张哲, 袁东超, 等. 冠心病心绞痛中医证候的相关研究 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2015, 21(7): 174-178.
- [19] 张隽, 刘媛媛. 葛根素注射液治疗老年冠心病心绞痛疗效观察 [J]. 现代中西医结合杂志, 2015, 24(1): 55-57.