

中西医结合治疗痰瘀互结型冠心病稳定型心绞痛临床疗效观察

闫志伟

武安市区社区卫生服务中心 河北武安

【摘要】目的 观察中西医结合治疗痰瘀互结型冠心病稳定型心绞痛临床疗效。**方法** 将研究时间选定在 2021.1 月至 2022.1 月，上述期间我院收治的 60 例冠心病稳定型心绞痛患者，根据治疗方法的不同分成两组，研究组接受中西医结合治疗，而对照组接受西医治疗，对两组分别治疗后的效果展开评定。**结果** 治疗有效率对比上，研究组的评分显著高于对照组， $P < 0.05$ ；从两组的心绞痛症状改善情况上进行对比，得知研究组患者的发作次数、疼痛评分以及持续时间指标评分均低于对照组， $P < 0.05$ ；在血脂指标评分对比上，治疗前两组无显著差异，治疗后研究组的各项评分均低于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 痰瘀互结型冠心病稳定型心绞痛患者接受中西医结合治疗，会改善患者的症状表现，值得运用。

【关键词】 中西医结合治疗；痰瘀互结型；冠心病稳定型心绞痛；临床疗效

Clinical Observation on the Treatment of Stable Angina Pectoris of Coronary Heart Disease with Combination of TCM and Western Medicine

Zhiwei Yan

Wu'an Community Health Service Center, Wu'an, Hebei

【Abstract】 Objective: To observe the clinical effect of integrated traditional Chinese and western medicine on stable angina pectoris of coronary heart disease (CHD) with phlegm and blood stasis. **Methods:** The study time was selected from November 2021 to February 2022.1. According to the different treatment methods, 60 patients with stable angina pectoris of coronary heart disease admitted to our hospital during the above period were divided into two groups. The study group received the treatment of integrated traditional Chinese and western medicine, while the control group received the treatment of western medicine. The effects of the two groups after treatment were evaluated. **Results:** Compared with the control group, the score of the study group was significantly higher ($P < 0.05$); By comparing the improvement of angina pectoris symptoms in the two groups, it was found that the attack frequency, pain score and duration index score of patients in the study group were lower than those in the control group ($P < 0.05$); In the comparison of blood lipid index scores, there was no significant difference between the two groups before treatment, and the scores in the study group were lower than those in the control group after treatment, $P < 0.05$. **Conclusion:** The combination of traditional Chinese medicine and western medicine can improve the symptoms of patients with stable angina pectoris of coronary heart disease with phlegm and blood stasis, which is worth using.

【Keywords】 combination of traditional Chinese and western medicine; Phlegm and blood stasis type; Stable angina pectoris of coronary heart disease; Clinical efficacy

对于冠心病稳定型心绞痛而言，其是一种较为常见的心血管疾病，主要是因为短期心肌缺血而导致的症状，患病过后患者的主要症状表现为胸痛^[1]。而随着大众饮食结构和生活方式的改变，让痰瘀互结型冠心病心绞痛的发病概率随之提升，直接影响到患者的生

命安全^[3]。对此，患者要接受高效的治疗，以此让患者的症状表现得到改善，稳定住患者的病情^[3]。通过西药治疗虽然会改善患者的病情，但是也会涌现出各种问题，如药物使用后不良反应等等^[4]。因此，可尝试着在治疗阶段使用中西医结合治疗的方式，发挥出多种药

效的作用,使痰瘀互结型冠心病稳定型心绞痛患者的病情获得控制。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院在 2021.1 月-2022.1 月收治的 60 例冠心病稳定型心绞痛患者为研究对象,为痰瘀互结型,根据治疗方法的不同分成两组,一组为研究组,一组为对照组,各组患者例数为 30 例,研究组由 17 例男和 13 例女,年龄在 54-80 岁之间,平均为 (69.52±1.22) 岁,对照组由 16 例男和 14 例女,年龄在 55-81 岁之间,平均为 (70.25±1.25) 岁,经比较两组的一般资料,得知无显著差异, $P>0.05$, 可比较。纳入患者满足冠心病稳定型心绞痛;纳入患者心绞痛分级在 1-3 级;患者精神状态良好。排除合并恶性高血压的患者;排除存在出血倾向的患者;排除精神病患者。

1.2 方法

对照组接受西药治疗,让患者采用口服用药的方式,服用 20mg 乐普药业股份有限公司生产的单硝酸异山梨酯,同时再服用 12.5mg 阿斯利康药业有限公司生产的美托洛尔,每天用药两次。并且,再让患者使用 20mg 的辛伐他汀以及 100mg 的阿司匹林片,每天一次,持续治疗 30 天。

研究组接受中西医结合治疗,使用 30g 黄芪、30g 瓜蒌、12g 半夏、15g 鸡血藤、15g 川穹、15g 丹参、10g 降香、10g 红花、10g 桂枝、10g 陈皮、3g 三七粉、6g 炙甘草、12g 延胡索。按照患者的病情进行辨证加减治疗,把上述药物用水进行煎煮,每日一剂,在早晚口服用药,持续治疗一个月之上。

1.3 观察指标及效果评价标准

对两组的心绞痛症状表现、血脂指标评分、临床治疗效果展开评定。

对患者的心绞痛发作次数进行记录,持续记录患者每一次心绞痛持续的时间,并对疼痛情况使用 VAS 评分展开评定,分数越高表示患者疼痛感越强。

对患者的空腹静脉血进行采集,之后使用全自动生化分析仪完成三酰甘油、总胆固醇、高低密度脂蛋白胆固醇等指标的检查,检查方法是免疫比浊法。

对患者的治疗效果进行评定,显效为患者的心电图和心绞痛症状表现已经恢复了正常,有效为患者的的心绞痛症状获得明显改善,且心电图 ST-T 段下降,无效为患者的心电图、临床症状表现改善不明显。

1.4 统计和分析

把 SPSS22.0 统计学软件当作数据处理的主要工

具,分析处理资料,计数资料用 % 表示,计量资料用 ($\bar{x}\pm s$) 表示,检验分别采用 χ^2 和 t 检验,有统计学差异时, $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 心绞痛症状改善情况两组对比

从两组的心绞痛症状改善情况上进行对比,得知研究组患者的发作次数、疼痛评分以及持续时间指标评分均低于对照组, $P<0.05$ 。

表 1 心绞痛症状改善情况两组比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	发作次数 (次/周)	疼痛程度 (分)	持续时间 (min)
研究组	30	2.15±0.73	1.90±0.34	2.11±0.35
对照组	30	4.53±1.09	3.15±0.76	3.44±0.50
t		9.9368	8.2232	11.9357
P		0.0000	0.0000	0.0000

2.2 血脂指标两组对比

研究组患者治疗前的 TC 指标为 (5.88±1.30) mmol/L、TG 指标为 (2.27±0.64) mmol/L、LDL-C 指标为 (3.33±0.66) mmol/L、HDL-C 指标为 (1.62±0.25) mmol/L。而对照组患者治疗前的 TC 指标为 (5.90±1.36) mmol/L、TG 指标为 (2.06±0.46) mmol/L、LDL-C 指标为 (3.40±0.70) mmol/L、HDL-C 指标为 (1.67±0.31) mmol/L,比较得知两组评分无显著差异, $P>0.05$;治疗后研究组 TC 指标为 (4.66±0.71) mmol/L、TG 指标为 (1.78±0.23) mmol/L、LDL-C 指标为 (2.75±0.33) mmol/L、HDL-C 指标为 (1.90±0.30) mmol/L。而对照组患者治疗后的 TC 指标为 (5.42±1.09) mmol/L、TG 指标为 (2.35±0.67) mmol/L、LDL-C 指标为 (3.05±0.40) mmol/L、HDL-C 指标为 (1.66±0.25) mmol/L,经比较得知 t 值为 3.2000、4.4073、3.1687、3.3662, P 值为 0.0022、0.0000、0.0024、0.0014。

2.3 治疗效果两组对比

研究组中的 30 例患者,治疗显效的有 16 例、治疗有效的为 13 例、治疗无效的为 1 例,治疗有效率为 96.67%,而对照组中的 30 例患者,治疗显效为有 11 例、有效的为 10、无效的为 9 例,治疗有效性为 70%, χ^2 值为 7.6800, P 值为 0.0055。

3 讨论

对于冠心病稳定型心绞痛而言,主要的症状表现是反复持续的出现心绞痛症状,一般病情会持续一个月之上^[5]。在该疾病的治疗当中,使用抗冠、抗凝治疗,

会取得理想的治疗效果，但是还是有一些患者在单一的西药治疗后，无法取得良好的效果，甚至还发生了病情严重的现象^[6]。冠心病心绞痛从中医学角度李俊杰为“胸痹”、“真心痛”等范畴，发病机制和寒凝气滞、血瘀痰阻相关，所以让患者发生心脉瘀阻的现象。痰瘀互结型冠心病稳定型心绞痛患者，痰和瘀可谓是主要的致病因素，但是二者存在些许差异，都是因为人体血液运行异常所造成，是一种病理性反应^[7-8]。最近几年，在治疗冠心病疾病时，通过相关的研究得知，中药治疗可以让患者的心肌缺血情况得到改善，调节患者的血管活性，并降低单一西药使用对患者身体造成的伤害，防止不良反应的出现^[9-10]。

本次研究中使用的瓜蒌及半夏，有着理气宽胸、化痰散结等效果；陈皮也有着理气健脾的效果；三七粉有着散瘀定通、补气活血的效果；川芎可以起到活血止痛、行气化痰的效果；黄芪会起到行气行血的效果；延胡索可起到理气止痛的效果。多种药方一同合用，会让患者的心绞痛症状得到明显改善。

在本次研究当中，经过了分组治疗后，研究组的治疗有效率为96.67%，其明显优于对照组的70%， $P < 0.05$ ；在疼痛评分、发作次数、持续时间两组对比上，研究组的各项评分显著低于对照组的评分， $P < 0.05$ ；在治疗后各项血脂指标对比上，研究组血脂改善情况明显优于对照组， $P < 0.05$ 。上述结果也进一步说明了中西医结合治疗会让患者的血脂情况得到改善，减少患者心绞痛的发作次数，让整体的治疗效果增高。究其原因因为常规西药治疗，虽然也会控制住疾病的发展，但是用药后的不良反应较多，这也影响到患者的日常生活。而中西医结合治疗，会改善传统西药的不足，发挥出中药材的作用，提高整体的治疗效果。

综上所述，建议痰瘀互结型冠心病稳定型心绞痛患者接受中西医结合治疗，可提升治疗效果，值得运用。

参考文献

- [1] 吴芳,宋榜林. 中西医结合治疗冠心病稳定型心绞痛临床疗效观察[J]. 血栓与止血学,2021,27(4):566-568.
- [2] 周燕红. 评价中西医结合治疗痰瘀互结型冠心病稳定型心绞痛的临床效果[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2021,9(2):36-38.
- [3] 王皓霖,石立鹏,杜旭勤,等. 化痰祛瘀汤治疗冠心病稳定型心绞痛疗效及对血脂、血液流变学的影响[J]. 现代中西医结合杂志,2018,27(8):810-813.
- [4] 胡博,田伟. 化痰祛瘀汤治疗冠心病稳定型心绞痛疗效及对血脂、血液流变学的影响[J]. 航空航天医学杂志,2018,29(9):1125-1127.
- [5] 朱桃红. 分析中西医结合治疗冠心病稳定型心绞痛临床疗效[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2021,9(6):88-90.
- [6] 周媛,葛支忱. 中西医结合护理对冠心病稳定型心绞痛患者的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2021,9(7):62-64.
- [7] 尹金秀. 体外反搏联合益气化痰方治疗冠心病稳定型心绞痛效果观察[J]. 现代中西医结合杂志,2021,30(25):2803-2807.
- [8] 中国中西医结合学会心血管病专业委员会. 理气活血滴丸治疗冠心病稳定型心绞痛中国专家共识[J]. 中西医结合心脑血管病杂志,2018,16(17):2441-2444.
- [9] 孙俊波,郑毅敏,张帅,等. 益气宽胸止痛汤联合西药治疗冠心病稳定型心绞痛临床观察[J]. 中国中医药科技,2021,28(1):83-85.
- [10] 赵国良,李达,冯振宇,等. 冠心病稳定型心绞痛(阳虚脉阻证)病人NO、IL-1、IL-6、vWF水平与冠状动脉病变程度的相关性研究[J]. 中西医结合心脑血管病杂志,2020,18(2):216-218.

收稿日期: 2022年10月10日

出刊日期: 2022年11月30日

引用本文: 闫志伟, 中西医结合治疗痰瘀互结型冠心病稳定型心绞痛临床疗效观察[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(9): 172-174

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220461

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS