

中西医结合治疗不稳定型心绞痛疗效观察

Observation of treating unstable angina in the integrative medicine

金成浩

(吉林省龙井市中医院, 吉林 龙井, 133400)

中图分类号: R541.4 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 22-0011-01 证型: BGD

【摘要】目的: 观察中西医结合治疗冠心病不稳定型心绞痛的疗效。方法: 将 60 例患者随机分为治疗组 (31 例) 和对照组 (29 例), 治疗组采用中西医结合治疗, 对照组采用西医治疗, 疗程 20 天。结果: 治疗组在症状、心电图等方面较对照组明显改善。结论: 中西医结合治疗冠心病不稳定型心绞痛较单纯西医治疗效果佳。

【关键词】 不稳定型心绞痛; 中西医结合治疗; 观察

【Abstract】 Objective: to observe the combine traditional Chinese and western medicine treatment of coronary heart disease unstable angina curative effect. Methods: 60 cases were randomly divided into the treatment group (31 cases) and control group (29 cases), the treatment group by combining traditional Chinese and western medicine treatment, the control group was used by western medicine therapy Results: treatment group in symptoms, electrocardiogram, etc in the control group is obviously improved. Conclusion: combine traditional Chinese and western medicine

【Keywords】 Unstable angina; Integrative medicine; Observation

冠心病不稳定心绞痛 (uap) 是临床常见的内科急症, 常由于动脉粥样斑块活动、破裂, 血小板黏附、聚集, 凝血系统活化, 诱发腔内不完全阻塞性血栓形成, 造成心肌缺血, 我们临床采用中药汤剂通脉汤结合西药治疗, 对不稳定心绞痛有较好治疗效果, 现报告如下。

1 临床资料

1.1 病例

2010 年 7 月~2011 年 7 月本院住院患者 60 例, 诊断均符合冠心病不稳定心绞痛诊断标准^[1], 将患者按随机数字表法分为治疗组和对照组。治疗组 31 例, 男 17 例, 女 14 例, 年龄 50~70 岁, 平均 58.96 岁, 病程半年至 12 年, 平均 5.72 年。对照组 29 例, 男 15 例, 女 14 例, 年龄 48~69 岁, 平均 58.18 岁, 病程半年至 11 年, 平均 5.65 年。两组患者在年龄、性别、病史、心绞痛分级及合并症等方面差异无显著性 ($P>0.05$) 具有可比性。排除标准: 严重肝肾功能不全、心功能 3 级以上。

1.2 治疗方法

两组均予阿司匹林、硝酸酯类、低分子肝素等常规治疗。治疗组同时予活心汤 (赤芍、水蛭、元胡、红花、桃仁、桂枝、石菖蒲、炙甘草、丹皮、川芎), 20 天为一疗程。

1.3 观察指标

治疗期间心绞痛发作情况及药物不良反应, 用药前后 12 导联静息心电图并对比心电图变化, 治疗前后进行血、尿常规及肝肾功能检查。

1.4 疗效判定标准

心绞痛疗效评定标准。

①显效: 心绞痛发作消失或基本消失或发作次数减少大于等于 80% 以上; ②有效: 心绞痛有较大改善, 心绞痛发作次数减少 50%~0%; ③无效: 心绞痛次数减少小于 50%。

ECG 疗效评定标准。

①显效: ECG ST 段及 T 波基本恢复正常; ②有效: ST 段下移回升 1.0mm 以上但未达到正常水平或主波向上导联倒置 T 波变浅达 50% 以上或 T 波由平坦变为直立; ③无效: ST 段及 T 波无改变或改变达不到有效标准。

1.5 统计与处理

计数资料用例数及百分比表示, 两组间率的比较用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 疗效比例见表 1。

表 1 疗效比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
治疗组	31	17	11	3	90.32%
对照组	29	12	8	9	68.97%

注: 两组总有效率比较 $P<0.05$ 。

2.2 ECG 疗效比较见表 2。

表 2 ECG 疗效比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
治疗组	31	17	10	4	87.1%
对照组	29	12	9	8	72.41%

注: 两组总有效率比较 $P<0.05$ 。

2.3 安全性评价

治疗前后均作血、尿、便常规、肝、肾功能检查, 未发现不良反应。

3 讨论

冠心病不稳定型心绞痛多属中医胸痹、心痛范畴, 是现代危害中老年人生命健康的重要疾病, 其病机复杂, 本虚与标实兼夹, 临床上属胸痹痰浊血瘀互结者为多, 故设立次方, 方中元胡能行血中气滞, 气中血滞, 红花善通利经脉, 为血中气药, 二者合用活血散瘀、理气止痛, 共为君药; 石菖蒲豁痰理气活血, 水蛭桃仁赤芍破血行瘀通络, 桂枝温经通阳以助心阳行血, 共为臣药; 丹皮、川芎活血止痛, 以上诸药为佐; 炙甘草温中养心, 兼调和诸药, 为使; 以上诸药相伍, 共奏活理气化痰, 豁痰散结之功。通过以上研究发现, 在不稳定心绞痛治疗中, 中西医结合治疗较单纯西药治疗效果显著, 改善心肌缺血及心绞痛症状。根据现代药理研究, 可能与活血化瘀中药抑制血栓 A2、二磷酸腺苷诱导的血小板聚集及降低血粘度、改善血管内皮功能有关。

参考文献:

[1]中华医学会心血管分会不稳定型心绞痛诊断和治疗建议[J].中华心血管病杂志,2000,28(6):109-112

编号: ER-11102900 (修回: 2011-11-24)