

活血化瘀在中医内科临床治疗应用疗效评价

刘志浩

(苏州工业园区刘志浩中医诊所 江苏 苏州 215000)

【摘要】目的：探究中医内科中使用活血化瘀的临床应用效果。方法：将近一年中医诊所收治的病例，选取 98 例进行系统抽样并随机分组。其中探究组采用中医活血化瘀的治疗模式，参照组采用基础治疗。结果：两组病患入组前各项指标无显著差异，而经过两种不同模式的治疗后，探究组病患的治疗总有效率（97.96%）高于参照组（79.59%）；探究组病患生活质量各项指标评分均优于参照组；探究组病患对于治疗的综合满意度（95.92%）较参照组（79.59%）也更高。结论：采用活血化瘀治疗在中医内科病患中的临床疗效较好，能够有效改善病患的病情，提升病患生活质量与治疗满意度，方法有用，值得推广。

【关键词】活血化瘀；中医内科；治疗效果

Evaluation of clinical therapeutic effect of promoting blood circulation and removing stasis in internal medicine of traditional Chinese medicine

Zhihao Liu

(Liu Zhihao Traditional Chinese Medicine Clinic, Suzhou Industrial Park, Suzhou, Jiangsu, 215000)

[Abstract] Objective: To explore the clinical effect of promoting blood circulation to remove blood stasis in internal medicine of traditional Chinese medicine. Methods: A total of 98 cases admitted to TCM clinics in the past year were systematically sampled and randomly grouped. The treatment mode of promoting blood circulation and removing blood stasis was adopted in the inquiry group, while the basic treatment was adopted in the reference group. Results: There was no significant difference between the two groups before enrollment. After two different modes of treatment, the total effective rate of the inquiry group (97.96%) was higher than that of the reference group (79.59%). All the indexes of life quality in the inquiry group were better than those in the control group. Patients in the inquiry group were also more satisfied with the treatment (95.92%) than those in the control group (79.59%). Conclusion: The treatment of activating blood circulation and removing blood stasis has good clinical effect in TCM internal medicine patients. It can effectively improve the patients' condition, improve the patients' life quality and treatment satisfaction. The method is useful and worthy of promotion.

[Key words] Promoting blood circulation and removing blood stasis; Internal medicine of traditional Chinese Medicine; Effect of treatment

活血化瘀是中医常用的一种治疗方法，当人的血液在经脉中的运行顺畅，则不会产生血瘀的问题，而当人体因为种种病理因素的影响，比如气滞、推动无力，或者是跌打损伤等，就会使血液停留在经脉当中，形成瘀血，瘀血是中医当中常见的一种病理表现^[1]。活血化瘀的目的就是使血液重新正常运行，祛除瘀血，从而改善患者的临床症状^[2]。基于以上情况，我科室开展了中医内科病患的临床治疗研究，探究了中医活血化瘀在此类病患中的应用效果，以下为本次探究的详细分析与报告：

1 资料和方法

1.1 资料

将近一年中医诊所收治的病例抽选 98 例，男、女各 51、47 例，年龄在 17-78 岁之间，平均为 (56.39±4.53) 岁；病程分布 1 周-12 年，均值 (5.16±1.38) 年。将所有病患进行系统抽样并随机分组（探究组 / 参照组）各 49 例。两组入组 P > 0.05 无统计学意义。

1.2 方法

1.2.1 参照组

本组病患采用基础治疗，方法如下：

- ①查询病患病史、家族史、用药禁忌等，对病患进行整体评估，了解病患病情，制定针对性的治疗方案。
- ②对病患进行健康教育，治疗注意事项详细告知。
- ③给予病患对症用药治疗，如使用抗生素、止痛药等，同时根据病患病情辩证给予中成药口服治疗。在治疗期间根据病患反馈以及实际病情情况进行用药用量以及疗程的及时调整。
- ④对病患做好规范用药指导，定期记录病患症状、体征方面的变化情况，并记录病患用药期间的不良反应情况。
- ⑤根据交流总结病患的生活和饮食特点，纠正病患的不科学生活和饮食习惯，根据病患病情治疗进展帮助其制定科学健康的食谱。作息规律，适量运动，依据病患治疗督促病患进行及时有效的运动管理，有效提高自身抵抗力。提醒病患及时来院进行病情复查，提

醒病患家属对病患进行及时用药督促。⑥做好记录，对所有病患的治疗效果观测，总结数据并进行分析。

1.2.2 探究组

本组病患在基础治疗之上加入中医活血化瘀干预治疗，具体方法如下：

根据病患具体的病情进行辩证活血化瘀治疗，若病患有胸闷胸痛等症状，则给予柴胡疏肝散口服治疗：选取柴胡 12g、川芎 13g、香附 14g、丹参 15g 为一剂，加入清水浸泡 30 分钟，而后煎煮取药汤 200ml，每日早晚分两次服用；若病患有心悸等症状，则给予活血化瘀汤口服治疗：选取桃仁 8g，当归、赤芍各 10g，丹参 15g 为一剂，加入清水浸泡 60 分钟，而后煎煮取药汤 250ml，每日早晚分两次服用；若病患有头痛等症状，则给予通窍活血汤口服治疗：选取赤芍 5g，桃仁 6g，川芎 7g，红花 10g 为一剂，加入黄酒 250ml 浸泡 60 分钟，而后煎煮至药汤剩余 150ml，每日睡前服用；治疗期间根据病患病情与用药情况及时对方剂与用药量的调整。做好记录，对所有病患的治疗效果观测，总结数据并进行分析。

1.3 疗效指标

若病患经过治疗后各项临床症状完全消失，日常活动正常，即治疗效果为治愈；若病患经过治疗后各项临床症状显著改善，日常活动基本正常，即治疗效果为显效；若病患经过治疗后各项临床症状部分改善，日常活动有所恢复，即治疗效果为有效；若病患经过治疗后各项均无明显改善即治疗为无效。

1.4 统计学方法

SPSS20.0 数据处理并分析，采用 t 值 / χ^2 值检验， $P < 0.05$ 则有统计学意义。

2 结果

2.1 两组病患治疗效果对比

本研究具体计算分析两组观察记录，可发现探究组治疗总有效病例数高于参照组。具体结果详情见下文表 2-1：

2.2 两组病患治疗前后生活质量评分对比

本研究具体计算分析对两组病患的六个月随访观

察记录，可发现治疗前两组差异不大，探究组治疗后生活质量评分更高，表示本组病患生活质量更佳。具体结果详情见下文表 2-2：

2.3 两组病患治疗综合满意度对比

本研究具体计算分析对两组病患的随访记录，可发现两组经不同治疗后探究组病患对于治疗的综合满意度更高。具体结果详情见下文表 2-3：

3 结论

经过临床经验积累，反复观察，反复验证，活血化瘀法对于治疗血管紧张性头痛、外伤性头痛、失眠、健忘、耳鸣等症状都有一定疗效，活血化瘀是中医的特色，活血化瘀法可以治疗和预防某些疾病，通过用药，调节气血阴阳平衡，辨证施治。按照中医的理论，活血化瘀药属于理血药的范畴，理血药主要可以分为活血药和止血药，活血化瘀药就属于活血药的范畴。丹参具有比较好的活血化瘀的功效，丹参注射液、丹参滴丸可以较好治疗心血管疾病。川芎有较好的行气活血功效，可以用来治疗脑血管疾病活血化瘀药按功效分为四类：（1）养血和血药物，包括当归、丹参、赤芍、鸡血藤、益母草；（2）活血止痛类的药物，包括三七、川芎、元胡、郁金、姜黄、乳香、没药、五灵脂、苏木、生蒲黄、刘寄奴、泽兰、红花、桃仁、生山药、生山楂、牛膝；（3）凉血活血类，包括生地、赤芍、丹皮、紫草、茜草；（4）活血破血类的药物，这一类药物活血力量非常强，有水蛭、三棱、莪术、王不留行、斑蝥等。同样还可以用非药物的疗法，比如针灸就有很好的活血化瘀、通络止痛的作用。还可以用刺络放血的方法，在瘀血阻滞的地方用三棱针刺破皮肤，把里面瘀滞的血液放出来，这样瘀血去掉了，血液就可以重新恢复正常运行，这些都是临床活血化瘀常用的治疗方式。

本研究通过采用中医活血化瘀的模式，对病患进行治疗，效果较为优异。根据本次实验可发现两组病患入组前各项指标无显著差异，而采用中医刮痧干预的探究组病患治疗后治疗总有效病例数为 48 例，占比 97.96%，

表 2-1 两组病患治疗效果对比 (n, %)

观察指标	探究组	参照组	χ^2	P
病例数	49	49	0.000	> 0.05
治愈	29 (59.18%)	12 (24.49%)		
显效	13 (26.53%)	17 (34.69%)		
有效	6 (12.24%)	10 (20.41%)		
无效	1 (2.04%)	10 (20.41%)		
总有效率	48 (97.96%)	39 (79.59%)	5.768	< 0.05

表 2-2 两组病患治疗前后生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

观察指标	探究组	参照组	t	P	
病例数	49	49	0.000	> 0.05	
情绪功能	治疗前	66.87 ± 2.36	66.85 ± 2.11	0.321	> 0.05
	治疗后	77.54 ± 5.22	70.05 ± 4.74	22.798	< 0.05
躯体功能	治疗前	65.54 ± 2.04	65.76 ± 2.12	0.272	> 0.05
	治疗后	79.76 ± 5.12	72.75 ± 4.64	20.673	< 0.05
社会功能	治疗前	67.15 ± 10.49	67.74 ± 10.60	0.374	> 0.05
	治疗后	76.51 ± 14.68	71.43 ± 12.65	30.583	< 0.05
角色功能	治疗前	69.76 ± 10.93	69.37 ± 10.65	0.129	> 0.05
	治疗后	80.38 ± 11.26	73.10 ± 11.27	22.598	< 0.05
认知功能	治疗前	61.86 ± 10.20	61.78 ± 10.65	0.135	> 0.05
	治疗后	76.73 ± 13.75	69.24 ± 12.40	19.986	< 0.05
活力	治疗前	61.15 ± 10.61	61.14 ± 10.65	0.451	> 0.05
	治疗后	72.21 ± 11.67	67.57 ± 11.65	25.492	< 0.05
精神健康	治疗前	64.69 ± 3.76	64.29 ± 3.76	0.232	> 0.05
	治疗后	80.72 ± 6.41	75.28 ± 5.65	19.853	< 0.05
生理健康	治疗前	61.48 ± 2.59	61.58 ± 2.47	0.241	> 0.05
	治疗后	80.36 ± 3.47	71.36 ± 3.58	26.742	< 0.05
综合评分	治疗前	64.58 ± 10.41	64.39 ± 10.18	0.442	> 0.05
	治疗后	74.92 ± 13.39	69.39 ± 11.49	26.236	< 0.05

表 2-3 两组病患治疗综合满意度对比 (n, %)

观察指标	探究组	参照组	χ^2	P
病例数	49	49	0.000	> 0.05
综合满意度	非常满意	32 (65.31%)	25 (51.02%)	\
	基本满意	15 (30.61%)	14 (28.57%)	
	不满意	2 (4.08%)	10 (20.41%)	
	总满意度	47 (95.92%)	39 (79.59%)	

高于参照组 39 例、79.59%；探究组病患生活质量各项指标评分情绪功能(77.54±5.22)、躯体功能(79.76±5.12)、社会功能(76.51±14.68)、角色功能(80.38±11.26)、认知功能(76.73±13.75)、活力(72.21±11.67)、精神健康(80.72±6.41)、生理健康(80.36±3.47)、综合评分(74.92±13.39)均优于参照组的(70.05±4.74)、(72.75±4.64)、(71.43±12.65)、(73.10±11.27)、(69.24±12.40)、(67.57±11.65)、(75.28±5.65)、(71.36±3.58)、(69.39±11.49)；探究组病患对于治疗的综合满意度(95.92%)较参照组(79.59%)也更高。

由此，可得：采用活血化瘀治疗在中医内科病患中的临床疗效较好，能够有效改善病患的病情，提升病患生活质量与治疗满意度。这与其他专家对此类研

究的结果相符，可积极应用于医院临床治疗中。

参考文献：

[1] 李斐. 活血化瘀法在中医内科临床应用的效果探究[J]. 医学食疗与健康, 2021,19(08):34-35

[2] 张宗勤. 活血化瘀法在中医内科临床中的应用[J]. 名医, 2020(12):347-348

[3] 宋旭祖. 活血化瘀法在中医内科临床中的应用[J]. 家庭生活指南, 2020(07):88-89

[4] 刘国民. 活血化瘀法在中医内科临床中的应用探讨[J]. 基层医学论坛, 2020,24(20):2918-2920.2020.20.073

[5] 李锐. 活血化瘀法在中医内科临床治疗应用疗效观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020,8(15):178-179.2020.15.145