

冠心病心绞痛内科治疗临床分析

白飞娥

浙江金华广福肿瘤医院 浙江 金华 321000

【摘要】：目的：探究冠心病心绞痛内科治疗的效果影响。方法：将 2022.02-2023.01 时段内本医院收治的冠心病心绞痛病患按照收治时间先后进行分组对照实验。参照组采用西药基础治疗，病患收治时段为 2022.02-2022.07；探究组采用西药+通心络胶囊联合治疗，病患收治时段为 2022.08-2023.01，对比两组病患在不同治疗模式下的效果差异。结果：对比两组病患的治疗效果，发现经过治疗后探究组病患的生存质量各项评分均高于参照组，表示探究组病患的生存质量更佳。结论：在冠心病心绞痛病患中采用西药+通心络胶囊联合治疗的效果较好，能够显著提升病患的治疗效果，病患康复更快、更好，生活质量也更佳。此种治疗模式应值得广泛应用于医院临床治疗工作中。

【关键词】：冠心病；心绞痛；通心络胶囊；生活质量

DOI:10.12417/2705-098X.23.09.033

Clinical analysis of medical treatment for angina pectoris of coronary heart disease

Fei 'e Bai

Jinhua Guangfu Cancer Hospital Zhejiang Jinhua 321000

Abstract: Objective: To explore the effect of medical treatment on angina pectoris of coronary heart disease. Methods: Patients with coronary heart disease and angina pectoris admitted to our hospital from February 2020 to January 2020 were divided into two groups according to the time of admission. The reference group was treated with basic western medicine, and the admission period was from 2022.02 to 2022.07. The study group was treated with western medicine and Tongxinluo capsule, and the patients were admitted from 2022.08 to 2023.01. The effects of the two groups under different treatment modes were compared. Results: After treatment, the quality of life scores of the patients in the inquiry group were higher than those in the reference group, indicating that the quality of life of the patients in the inquiry group was better. Conclusion: Western medicine combined with Tongxinluo capsule is effective in the treatment of patients with angina pectoris of coronary heart disease, which can significantly improve the treatment effect of the patient, and the patient's recovery is faster and better, and the quality of life is better. This treatment mode should be widely used in hospital clinical treatment.

Keywords: Coronary heart disease; Angina pectoris; Tongxinluo capsule; Quality of life

冠心病的心绞痛是一种由管腔狭窄和心肌缺血引起的疾病。临床症状主要是心绞痛，发病机制与部位主要是胸骨后部和左胸，这是心血管内科常见且较为多发的临床疾病^[1]。这种疾病的发病时间相对较短，如果治疗不及时或不合理，就会有反复发生的、难以治疗的病情发展，导致高死亡率和残疾，对患者造成严重的生理和心理影响。目前，有多项研究表明，中国传统医学中的“活血化瘀”法可以帮助改善血管内皮系统的损伤，同时促进内源性凝血系统稳定，降低血液粘稠度和避免斑块的形成，防止冠心病心绞痛的高频率发生^[2]。基于此，我科室开展了针对于冠心病心绞痛病患的治疗研究，具体探究了西药+通心络胶囊联合治疗在此类病患中的治疗成效，详细分析与报告如下：

1 资料和方法

1.1 资料

将 2022.02-2023.01 时段内本医院收治的冠心病心绞痛病患按照收治时间先后进行分组对照实验。参照组行常规治疗，病患收治时段为 2022.02-2022.07；探究组行西药+通心络胶囊

联合治疗，病患收治时段为 2022.08-2023.01。每组选取病患 33 例，其中探究组男、女各 19、14 例，年龄在 48-76 岁之间，平均为 (64.52 ± 3.15) 岁，病程分布为 1-6 个月，均值为 (4.39 ± 1.12) 年；而参照组男、女各 18、15 例，年龄在 46-77 岁之间，平均为 (65.65 ± 2.39) 岁，病程分布为 1-7 年，均值为 (4.34 ± 1.46) 年。纳入标准：所有病患均符合冠心病诊疗标准，并且在冠心病病发后确诊心绞痛；病患病情稳定，可进行自主交流；病患均已知晓实验探究目的与方法，并全程配合完成实验探究。排除标准：病患有既往精神病史；病患处于哺乳期或妊娠期；病患合并患有其他重症疾病或功能障碍；病患对实验涉及药品过敏或有严重不良反应。

1.2 方法

参照组采用基础治疗，主要包括：①对病患治疗前病情、禁忌史询问并记录，依据病患具体病情制定对症治疗计划，耐心解答病患及家属疑虑，打消顾虑。②给予病患基础治疗，口服硝酸异山梨酯片（生产企业：河北医科大学制药厂，批准文号：国药准字 H13022051，规格：5mg）治疗，每次 10mg，每

日2次；口服阿司匹林肠溶片（生产企业：Bayer Vital GmbH，批准文号：国药准字H20050059，规格：100mg）治疗，每日餐后温水送服，每次100mg，每日1次；口服酒石酸美托洛尔片（生产企业：烟台巨先药业有限公司，批准文号：国药准字H20143225，规格：25mg）治疗，每日餐前温水送服，每次100-200mg，每日分1-2次。根据病患具体病情进行用药剂量以及用药疗程的具体调整^[3]。③观察病患治疗与康复情况。做好病患饮食指导治疗，帮助制定科学营养食谱。做好健康知识宣讲，对病患做好规范用药指导，指导病患及时回到医院进行复查。

探究组采用西药+通心络胶囊联合治疗，主要包括：①对病患治疗前病情、禁忌史询问并记录，依据病患具体病情制定对症治疗计划，耐心解答病患及家属疑虑，打消顾虑。其他基础治疗同参照组。②西药治疗同参照组，给予病患通心络胶囊（生产企业：石家庄以岭药业股份有限公司，批准文号：国药准字Z19980015，规格：0.26g）口服治疗，每次2-3粒，每日三次^[4]。根据病患具体病情进行用药剂量以及用药疗程的具体调整。③观察病患治疗与康复情况。做好病患饮食指导治疗，帮助制定科学营养食谱。做好健康知识宣讲，对病患做好规范用药指导，指导病患及时回到医院进行复查。

1.3 疗效指标

治疗总有效为治疗效果“显效”（病患各项临床症状显著改善，心电图基本正常）以及治疗效果“有效”（病患各项临床症状有所改善，心电图ST段下降段回升高于0.05mv）的所有病例；治疗效果“无效”即病患各项临床症状无明显改变。

1.4 统计学方法

SPSS21.0 数据处理并分析，t 值、 χ^2 值检验。

2 结果

2.1 两组病患治疗效果对比

两组采用不同的治疗模式后，经过详细的观察记录以及跟踪回访可发现探究组的病患治疗总有效病例数更多。具体结果详情见下文表1：

表1 两组病患治疗有效情况对比（n，%）

观察指标	探究组		参照组		χ^2	P
病例数	33		33		0.000	>0.05
显效	15	45.45%	8	24.24%	\	
有效	16	48.48%	13	39.39%		
无效	2	6.06%	12	36.36%		
总有效率	31	93.94%	21	63.64%	7.653	<0.05

2.2 两组病患治疗前后心绞痛发作情况对比

两组采用不同的治疗模式后，经过详细观察记录可发现探

究组病患 ST 段变化、心绞痛持续时间、心绞痛发作频次均短于参照组，表示探究组病患临床症状改善更佳。见下文表2：

表2 两组病患治疗前后心绞痛发作情况对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

观察指标		探究组	参照组	t	P
病例数		33	33	0.000	>0.05
ST 段变化 (min)	治疗前	3.51±0.92	3.53±0.84	0.235	>0.05
	治疗后	2.09±0.40	2.99±0.88	5.326	<0.05
心绞痛持续 时间 (min)	治疗前	3.44±1.55	3.46±1.53	0.128	>0.05
	治疗后	0.76±0.27	1.69±0.80	5.389	<0.05
心绞痛发作 频次 (次/周)	治疗前	6.25±1.34	6.23±1.32	0.571	>0.05
	治疗后	2.28±0.66	4.65±1.24	5.333	<0.05

2.3 两组病患治疗前后生化指标对比

两组采用不同的治疗模式后，经过调查以及回访跟踪记录可发现探究组病患生化指标 TC、TG、LDL、HDL 相较于参照组均更优。具体结果详情见下文表3：

表3 两组病患治疗前后生化指标对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

观察指标		探究组	参照组	t	P
病例数		27	27	0.000	>0.05
TC（mmol/L）	治疗前	7.26±0.63	7.27±0.65	0.241	>0.05
	治疗后	5.08±0.36	6.60±0.67	3.742	<0.05
TG（mmol/L）	治疗前	2.57±0.86	2.55±0.81	0.442	>0.05
	治疗后	1.44±0.32	2.05±0.44	2.236	<0.05
LDL（mmol/L）	治疗前	4.84±0.64	4.86±0.72	0.321	>0.05
	治疗后	3.06±0.52	4.15±0.64	3.762	<0.05
HDL（mmol/L）	治疗前	1.09±0.26	1.05±0.24	0.272	>0.05
	治疗后	1.88±0.59	1.24±0.25	3.673	<0.05

2.4 两组病患生存质量指标对比

两组采用不同的治疗模式后，经过调查以及回访跟踪记录可发现探究组病患生存质量指标各项评分都更高，说明本组病患生存质量更高、更好。见下文表4：

表4 两组病患生存质量指标对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

观察指标		探究组	参照组	t	P
病例数		33	33	0.000	>0.05
情绪功能	护理前	50.34±0.78	50.45±12.62	0.345	>0.05
	护理后	82.20±0.24	70.23±1.04	18.333	<0.05
躯体功能	护理前	50.76±3.51	50.62±3.13	0.274	>0.05
	护理后	81.55±3.66	71.33±3.58	16.208	<0.05
社会功能	护理前	56.53±2.04	56.45±4.25	0.025	>0.05

	护理后	82.34±0.33	70.23±1.32	18.333	<0.05
角色功能	护理前	50.66±4.77	50.72±3.65	0.375	>0.05
	护理后	83.12±1.56	70.17±1.54	16.278	<0.05
认知功能	护理前	58.23±10.23	58.53±0.22	0.457	>0.05
	护理后	82.26±1.34	73.56±0.36	16.344	<0.05
活力	护理前	50.75±0.12	50.13±8.02	0.133	>0.05
	护理后	82.67±8.88	70.67±1.42	16.385	<0.05
精神健康	护理前	51.65±2.34	51.67±2.65	0.512	>0.05
	护理后	82.56±1.24	70.65±2.23	17.584	<0.05
生理健康	护理前	58.21±2.32	57.23±2.54	0.654	>0.05
	护理后	82.26±3.57	70.16±2.57	17.270	<0.05
综合得分	治疗前	55.21±3.68	55.70±3.63	0.226	>0.05
	治疗后	84.15±1.56	73.57±2.67	16.253	<0.05

3 结论

冠心病的心绞痛是由冠状动脉内膜损伤引起的，它激活了血小板和体内凝血因子，导致动脉粥样硬化，并在患者中引发胸部压迫、心悸和心律失常等症状^[5]。目前，这种疾病的临床治疗主要是常规的西医药物治疗，但临床应用的效果并不令人满意。因此，探索和采用有效的医疗计划是非常重要的。随着临床研究的不断深入，通心络胶囊的临床应用效果显示较好，

参考文献：

- [1] 刘炳贵.冠心病心绞痛心血管内科治疗的临床研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2021,9(06):21-23.2021.06.046.
- [2] 张建民,龚志科.冠心病心绞痛患者心血管内科治疗的临床效果分析与探讨[J].临床医学工程,2020,27(12):1609-1610.
- [3] 单广杰.冠心病心绞痛心血管内科治疗临床分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(11):26.2020.11.018.
- [4] 吴运虎.冠心病心绞痛心血管内科治疗临床分析[J].人人健康,2020(03):71.
- [5] 李敏,刘海.冠心病心绞痛心血管内科治疗临床分析[J].中国农村卫生,2019,11(24):13.

这有助于有效地改善患者的不适症状和临床疗效。

本研究通过采用西药+通心络胶囊联合治疗对冠心病心绞痛病患进行治疗，效果较为优异。根据本次实验对比两组病患的治疗效果，可发现探究组病患治疗总有效病例数为 31 例，占比为 93.94%，高于对照组的 21 例、63.64%；对比两组病患的康复情况，可发现探究组的病患 ST 段变化（2.09±0.40）min、心绞痛持续时间（0.76±0.27）min、心绞痛发作频次（2.28±0.66）次/周均短于对照组（2.99±0.88）min、（1.69±0.80）min、（4.65±1.24）次/周；对比两组病患的各项生化指标，可发现探究组病患 TC（5.08±0.36）mmol/L、TG（1.44±0.32）mmol/L、LDL（3.06±0.52）mmol/L、HDL（1.88±0.59）mmol/L 均优于对照组（6.60±0.67）mmol/L、（2.05±0.44）mmol/L、（4.15±0.64）mmol/L、（1.24±0.25）mmol/L；对比两组病患治疗前后的生活质量，可发现经过治疗后探究组病患的生存质量各项评分均高于对照组，表示探究组病患的生存质量更佳。

综上所述，高效的治疗模式，对医院治疗工作的高质量开展具备积极的意义，通过本次实验报告可得出以下结论：在冠心病心绞痛病患中采用西药+通心络胶囊联合治疗的效果较好，能够显著提升病患的治疗效果，病患康复更快、更好，生活质量也更佳。将此种治疗模式应用于此类病患中，对病患的预后将有更为积极有效的影响。此种治疗方法可积极进行推广应用于临床治疗工作中。