

强心汤联合比索洛尔治疗慢性心力衰竭的临床观察

姜丽

(松原市中西医结合医院 吉林 松原 138000)

摘要:目的 对慢性心力衰竭应用强心汤和比索洛尔联合治疗的临床疗效进行研究。方法 选取本院在2020年8月到2022年2月期间收治的68例慢性心力衰竭患者,随机分成对照组和研究组,各34例。对照组采用比索洛尔治疗,研究组采用强心汤和比索洛尔联合治疗,对比两组患者心功能指标和中医证候积分。结果 治疗前,两组患者LVESV、LVEDV、LVEF和MEE对比无显著差异($P < 0.05$),治疗后研究组LVESV和LVEDV低于对照组,LVEF和MEE高于对照组($P < 0.05$)。治疗前中医证候积分对比无明显差异($P > 0.05$),治疗后研究组各项积分均低于对照组($P < 0.05$)。结论 强心汤联合比索洛尔治疗慢性心力衰竭效果明显,可有效提高患者心功能,缓解各项临床症状,应进一步推广。
关键词: 强心汤; 比索洛尔; 慢性心力衰竭; 心功能; 中医证候积分

慢性心力衰竭是致死率极高的心血管疾病,临床可通过中医药治疗慢性心力衰竭,本研究将以68例慢性心力衰竭患者为例,研究慢性心力衰竭应用强心汤和比索洛尔联合治疗的临床疗效,总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院在2020年8月到2022年2月期间收治的68例慢性心力衰竭患者,随机分成对照组和研究组,各34例。对照组男女比例19:15,年龄均值(61.24 ± 5.39)岁;研究组男女比例21:13,年龄均值(61.86 ± 5.49)岁。两组患者基线资料的对比,差异不具备统计学意义($P > 0.05$),可进行对比。

1.2 方法

对照组采用比索洛尔治疗,每天剂量1.25mg,若无明显不良反应,可提高至10mg/天。持续治疗60天。研究组采用强心汤和比索洛尔联合治疗,强心汤药方如下:黄芪25g,泽兰、黄精和益母草

各20g,红景天、人参、姜黄和薤白各10g,三七粉6g,肉桂4g。用水煎服,每天1剂,每次100ml早、晚餐后服用。持续治疗60天。

1.3 观察指标

对比两组患者心功能指标和中医证候积分,其中中医证候积分满分为3分,分数越高,患者症状越严重。

1.4 统计学分析

本组研究采用SPSS 24.0统计学软件处理数据,用 χ^2 检验计数资料,用t检验计量资料,差异具有统计学意义时, $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者心功能指标对比

治疗前,两组患者LVESV、LVEDV、LVEF和MEE对比无显著差异($P < 0.05$),治疗后研究组LVESV和LVEDV低于对照组,LVEF和MEE高于对照组($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组患者心功能指标对比($\bar{x} \pm s$)

分组	例数	LVESV (mm)		LVEDV (mm)		LVEF (%)		MEE (cal/min)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	34	40.29 ± 3.85	38.54 ± 2.94	51.62 ± 4.82	49.77 ± 2.65	40.59 ± 3.75	46.33 ± 3.85	106.85 ± 11.47	89.25 ± 7.34
研究组	34	40.43 ± 4.02	36.21 ± 2.74	51.78 ± 5.16	46.31 ± 2.55	41.08 ± 4.17	48.44 ± 4.65	107.34 ± 10.46	97.32 ± 6.44
t	-	0.147	3.381	0.132	5.486	0.509	2.038	0.184	4.819
P	-	0.884	0.001	0.895	0.000	0.612	0.046	0.855	0.000

2.2 两组患者中医证候积分对比

治疗前中医证候积分对比无明显差异($P > 0.05$),治疗后研究组各项积分均低于对照组($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组患者中医证候积分对比($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	例数	呼吸困难		周身乏力		食欲下降		咯血	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	34	2.03 ± 0.26	1.67 ± 0.18	1.95 ± 0.34	1.54 ± 0.23	1.92 ± 0.42	1.62 ± 0.32	1.56 ± 0.42	1.23 ± 0.19
研究组	34	1.97 ± 0.35	1.24 ± 0.11	1.86 ± 0.30	1.03 ± 0.17	1.86 ± 0.32	1.22 ± 0.27	1.48 ± 0.35	0.85 ± 0.16
t	-	0.802	11.886	1.157	10.398	0.663	5.571	0.853	8.920
P	-	0.425	0.000	0.251	0.000	0.510	0.000	0.397	0.000

3 讨论

慢性心力衰竭是心血管终末期患者常见并发症,当前临床可通过西药治疗,比索洛尔即是常用西药的一种,可以有效降低患者脑钠肽水平,但是可能引发各类不良反应^[1]。本研究中的强心汤,药方的黄芪可以补气升阳、利水退肿,泽兰、益母草可活血去瘀,利水消肿,黄精补脾益气,红景天可活血通脉,人参可大补元气,姜黄可行气通经,薤白可通阳散结,三七粉可活血化瘀,肉桂可温通经脉。诸药合用,可以达到益气通阳、活血化瘀、利水消肿的效果^[2]。研究结果表明,研究组患者心功能和中医证候积分均优于对照

组($P < 0.05$),证明强心汤联合比索洛尔治疗慢性心力衰竭效果明显,可有效提高患者心功能,缓解各项临床症状,应进一步推广。

参考文献:

[1]张青,田晶,任嘉,韩琳艾,韩嫻,张岩波,韩清华.基于患者报告结局的慢性心力衰竭病人抑郁影响因素分析[J].中西医结合心脑血管病杂志,2021,19(6):909-912.

[2]解小萌,崔丽杰.苯磺酸氨氯地平联合美托洛尔治疗老年人群高血压合并心衰的效果及对血清炎症因子的影响研究[J].中国医学创新,2021,18(8):5-9.