

复方丹参滴丸联合阿司匹林治疗冠心病临床疗效探究

吴静

(东丰县东丰镇卫生院)

摘要:目的:相关数据调查显示,我国当前冠心病发病率占比达到 10.2%,并处于持续上升状态,为此,应该加强冠心病防治工作。此次以围绕冠心病的临床治疗方面,实施复方丹参滴丸联合阿司匹林效果进行了调研。方法:全部参与此次调研的病例都是冠心病确诊病例,共计是 112 例,因为研究需要对病例实施分组(单双数分类法),56 例单数病例是对照组,此组运用单一类阿司匹林治疗操作,剩余均是双数病例,为观察组,此小组病例与上述治疗一致,并联合复方丹参滴丸操作,在治疗后对此次所有病例治疗后的疗效方面进行综合分析,同时查看患者的血脂指标情况,对此次出现不良反应的病例做详细记录。结果:对小组此次治疗后的效果进行了对比,显示观察组治疗有效率更为突出,其中对对照组有多例患者治疗后症状持续进展;查看患者血脂指标情况,结果显示此次患者各指标有显著改善,其中观察组病例恢复情况更佳;此次两组都有部分病例存在不良反应,结果基本相近,无显著差异性($P > 0.05$)。结论:对于冠心病的治疗,对患者实施不同治疗手段,显示运用单一类阿司匹林药物治疗无法达到更为理想的效果,而且部分患者运用此类治疗后症状改善较不显著;通过给患者开展复方丹参滴丸联合阿司匹林治疗后,能够帮助患者有效控制血脂水平,杜绝患者出现严重的不适感,临床治疗安全有保证。

关键词:冠心病;复方丹参滴丸;阿司匹林;临床疗效

前言

冠心病的发生,对患者的身心健康有很大的伤害性,同时此类疾病有极高的死亡率,患有此类疾病的患者多为中老年群体,属于动脉粥样硬化、血管痉挛诱发的病症,对人类健康有严重威胁。在中医学当中,将冠心病归为“胸痹心痛”范畴,认为冠心病的发展关键在于瘀阻脉络所致,患者病症屡次复发痰浊黏凝为主要因素,内毒致损是促使患者病情恶化的内部原因。当前临床上通常给冠心病患者治疗病症期间,主要是选择中成药,如复方丹参滴丸、丹参片等药物,疗效非常确切。还包括很多中医治疗手段,如针灸、敷贴疗法等,这些都对冠心病患者病情的控制有极大的帮助。临床上一直提倡治疗冠心病选择中西医结合干预,这无疑给冠心病的临床治疗打开了新的思路。

复方丹参滴丸主要属于丹参、冰片等药物组成的复方制剂,其中运用的丹参成本能够达到祛瘀止痛的作用,而且可以活血通经,并具有扩张血管之功效,进而提升患者冠脉血流循环,从而缓解缺氧现象,同时可以杜绝脑缺血等情况的发生,进而达到缓解微循环的目的。阿司匹林属于防凝血药物,在防治心脑血管血栓形成方面属于常用药物,将上述两类药物联合运用于冠心病的临床治疗方法,可以达到更佳的效果。此次就针对选择的病例进行了临床治疗干预,对各治疗手段的效果进行对比,详情见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次内容具体是以冠心病的临床治疗为主要目标进行调研,其中坚持完成研究病例是 112 例,入选时间是 2021 年 7 月,最晚为 2022 年 12 月,根据单双数行为划分成不同小组,对照组以男性病例居多,有 50 例,其余病例是女性(6 例),患者年龄最大为 80 岁,不低于 51 岁。观察组男性患者与女性患者的比例是 40:16,患者年龄为 50 岁-79 岁之间。具有对调查目标的相关资料、文化水平、基础病症;患病经历等调研,无显著可比性($P > 0.05$)。

1.2 冠心病

1.2.1 冠心病发病机制

冠心病的发生和冠脉病变是密不可分的,通常来讲,人体中的

冠脉本身存在轻代偿的功能作用,心脏供血会在心脏活动改变过程中做出相应的调整。人的活动量的增加,冠脉发生扩张,血流量也是迅速增加,甚至达到 7 倍左右。如果冠状管腔发生斑块样病变情况后,病情的持续进展会造成斑块不断地朝着管腔突出,进而导致管腔变窄,部分患者直接发生闭塞现象。另外,冠脉炎症等原因会促使患者出现管腔变窄情况,进而导致心肌供血受到影响。当患者冠脉血供变窄程度达到 75% 左右,身体由于过度劳累、情绪比较激动的状态下,会发生无法正常代偿的情况,最终出现冠心病情况。

1.2.2 冠心病危险因素

冠心病的发生是多方面诱发造成的,有些诱因是完全可以规避疾病的发生,也有些诱因是难以避免的,所以,掌握冠心病的有关危险因素对防治冠心病方面有着十分重要的意义。对冠心病无法避免的因素分析,主要有年龄、性别、家族患病史等。这些都与冠心病的发生是密不可分的,而且无法避免的,通常来讲,冠心病的发病率存在季节性变化,所以,也可以根据季节变化实施防治工作。

1.2.3 冠心病早期症状

由于大部分的冠心病都是中老年群体,而且此类人群年龄偏大,存在多种基础性病症,身体抵抗力较差,如果出现冠心病,病情极为严重,为了杜绝冠心病给患者造成严重损害,必须了解冠心病的早期症状,进而做好防治工作。

(1)当冠心病患者在进行体力劳动过程中,通常有气短、胸闷等临床表现,休息后症状会明显减轻。对于本身从事重体力劳动的患者,或者竞争压力过大的患者,极易发生心肌闷痛表现,为紧缩性改变,并会扩展至患者的左臂、左肩等我谈之,病症持续时间偏久,在休息后症状可减轻。另外,有些患者会出现牙痛、头痛等现象,在摄入比例寒冷的饮食,会发生心肌表现。

(2)很多患有冠心病的患者在处于睡眠状态下,会发生憋气、胸闷等现象,当将枕头垫高时,患者的临床表现会显著改善,而且在日间平卧状态下,有些患者会发生心悸现象,重症患者有呼吸异常情况,更换为坐位姿势后症状会显著改善。

(3)冠心病的患者如果处于存在有噪音的环境下,会导致患者发生心慌等情况,有些患者会发生反复脉搏不齐等情况,这些都为冠

心病早期症状,一旦患者有此类现象,需要及时到院诊疗。

1.3 治疗方法

此次选入的所有病例在进入医院后,都给予实施阿司匹林药物干预^[1],1日1次,剂量确定是100mg,其中观察组患者完成以上干预后,并给患者使用复方丹参滴丸治疗操作^[2],1日3次,1次剂量控制在10粒。其中对照组无给予其他治疗操作,所有病例患者治疗时间都是2个月。如果患者有心绞痛发作情况,需要引导患者使用硝酸甘油^[3]。

1.4 主要观察指标

(1)对此次患者治疗后的效果方面进行仔细查看,评估小组治疗有效率;(2)对患者干预前后的血脂指标情况进行了综合对比分析。

1.5 统计学分析

根据要求选入共计病例是112例,为调研不同治疗方法效果,对患者分组后进行各条目比较分析,形成的数据使用表格记录后,并运用SPSS11.5完成计算,定量及定数资料选择 t/X^2 测定,有显著比较性($P<0.05$)。

2 结果

2.1 对照组与观察组患者的临床疗效分析

对此次每个小组病例的治疗效果进行了统计及分析,其中对照组有多例患者治疗后症状不见好转,情况不乐观($P<0.05$),见表1。

表1 对照组和观察组研究对象临床疗效比较分析[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	56	30	20	6	50 (89.3)
对照组	56	28	18	10	46 (82.1)

2.2 对照组和观察组治疗前后各项血脂指标分析

主要对此次患者治疗前后的血脂指标情况进行了临床分析比较,结果显示,在干预后,全部患者的三酰甘油、血清胆固醇、高密度胆固醇指标都有显著的降低,其中低密度胆固醇也明显上升。经过组间对症,其中观察组患者恢复情况达到预期目标($P<0.05$),见表2。

表2 对照组和观察组患者各项血脂指标的改变对比分析($\bar{x} \pm s$)

组别	时间	三酰甘油	血清胆固醇	高密度胆固醇	低密度胆固醇
对照组	治疗前	4.25 ± 0.61	6.10 ± 0.71	4.29 ± 1.13	0.91 ± 0.30
	治疗后	3.89 ± 0.52	5.87 ± 0.81	4.10 ± 1.12	1.10 ± 0.30
观察组	治疗前	4.27 ± 0.65	6.15 ± 0.68	4.30 ± 1.09	0.93 ± 0.31
	治疗后	3.29 ± 0.45	4.88 ± 0.75	3.28 ± 0.96	1.29 ± 0.31

2.3 对照组和观察组患者发生药物的不良反应情况分析

两小组部分患者在治疗后发生头痛、高血压及消化不良等不良反应,对比小组发生率基本相近,对患者实施针对性干预后,不良反应逐渐消失。

3 讨论

出现冠心病的患者,都存在冠状动脉变窄情况,而且内膜被损

害,血液黏度明显上升,极易发生血栓情况,其中血小板大量聚集为动脉血栓产生的主要环节,当患者发生动脉血栓,极易发生心脑血管病症,甚至导致病情迅速进展。通过抗血小板聚集治疗能够杜绝缺血性脑卒中等疾病的发生、发展。当前临床上对于抗血小板药物进行了大量的调研^[4]。

预防心脑血管疾病的发生,临床上运用阿司匹林是至关重要的,然而用药运用期间通常会出现一系列的不良反应,通常比较普遍的不良反应有过敏反应、胃肠道表现等。对于阿司匹林药物的运用,一般会与中药联合应用,达到优势互补的作用。阿司匹林联合银杏达莫干预,能够帮助急性脑梗死患者有效改善症状,临床治疗更安全,同时可抗血小板活化因子。还有研究显示,将阿司匹林药物和香保心丸联合运用,能够帮助患者杜绝心肌纤维化的进展。此次研究中主要是对冠心病治疗方面进行调研,在给患者选择阿司匹林药物干预期间,并联合复方丹参滴丸干预,此类药物主要是冰片、丹参、三七组成,有活血化瘀的作用,同时可以达到通痹止痛的目的。诸成分互相产生反应,能够提升临床治疗效果,而且这类药物能够帮助患者有效控制血脂指标,并可起到抗氧化的作用,改善患者血黏度,从多方面阻止血小板聚集,进而杜绝心脑血管疾病的发生。相关学者研究选择部分老年冠心病患者,针对患者实施复方丹参滴丸治疗干预,结果显示,在运用此类药物后,患者血液黏度显著下降。还有部分学者针对患者实施阿司匹林联合复方丹参滴丸治疗干预,其中一组是开展一类阿司匹林治疗,二组也相同操作,并配合复方丹参滴丸治疗,结果为观察组出现不良反应的情况显著较低,对比治疗效果,其中对照组无效病例居多,对研究结果进行分析,表示在治疗冠心病方面,运用复方丹参滴丸能够有效改善患者的血脂指标,并和阿司匹林药物联合运用,能够达到更佳的治疗成效,而且可杜绝心脑血管疾病的发生,是一类治疗更具有保障性的治疗方案。本次研究中,对照组是单一阿司匹林药物干预,观察组同时加以复方丹参滴丸操作,对比患者血脂指标,其中观察组恢复更佳;治疗效果方面,对照组无效病例占比较大^[5]。

总之,想要有效控制冠心病,应该选择适宜方面,其中阿司匹林联合复方丹参滴丸治疗干预,效果更为确切。

参考文献:

- [1]任宏强,赵利,王忠,等.复方丹参滴丸对急性心肌梗死大鼠心肌细胞凋亡和凋亡相关蛋白的影响[J].中国动脉硬化杂志,2020,21(12):1084-1088.
- [2]刘书文,王玥.麝香保心丸联合阿司匹林治疗冠心病不稳定型心绞痛临床对照研究[J].中国继续医学教育,2019,7(16):187-188.
- [3]岑振考,王彦君,陈方耿,等.益肾活血解毒中药与小剂量阿司匹林治疗抗心磷脂抗体阳性复发性流产的临床分析[J].实用中西医结合临床,2019,14(7):33-34.
- [4]赵明中,汪家瑞,魏嘉平,等.复方丹参滴丸对大鼠心肌缺血再灌注时心肌细胞凋亡及凋亡相关基因表达的影响.中国临床药理学杂志,2020,15(4):2891-2893.
- [5]朱庆贵.复方丹参滴丸联合阿司匹林治疗冠心病的临床疗效及其对血脂的影响.实用预防医学,2019,18(9):1736-1737.