

探索复方丹参滴丸治疗冠心病心绞痛的临床疗效

樊伟

(江苏省无锡市锡山区厚桥街道社区卫生服务中心江苏无锡 214106)

【摘要】：目的：冠心病心绞痛治疗中，选用复方丹参滴丸，总结此方案实施效果。方法：在 2019 年度的 8 月至隔年 10 月期间，选择 116 例因冠心病心绞痛就诊于我科室的病人进行调研，以信封方式分为 2 组，对比组 58 例选用传统常规治疗，研究组 58 例选用复方丹参滴丸治疗。总结治疗效果。**结果**：对比组与研究组治疗有效率对照构成比较低，两组数值对照存有差异，具备统计学意义

($P < 0.05$)。**结论**：冠心病心绞痛治疗中，复方丹参滴丸应作为首选方案，此方案实施有效优异，可改善临床症状，提升治疗效果，此方案值得临床应用与普及。

【关键词】：复方丹参滴丸；冠心病；心绞痛

在临床治疗中，冠心病心绞痛在临床治疗中属于常见且多发疾病，此疾病具备发病率高的特点，据临床不完全统计结果证实，近些年冠心病心绞痛发生率呈逐年增高趋势^[1]。冠心病心绞痛在临床治疗中以对症治疗为主，我科室为了提升治疗效果，在本次调查中选用了 2 种不同治疗方案，具体实施情况、治疗结果见如下阐述与报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2019 年度的 8 月至隔年 10 月期间，选择 116 例因冠心病心绞痛就诊于我科室的病人进行调研，以信封方式分为 2 组，对比组 58 例选用传统常规治疗，研究组 58 例选用复方丹参滴丸治疗。对比组，男性、女性分别为 29 例与 29 例，年龄跨度在 51 岁至 70 岁之间，平均年龄为 60.11 岁。研究组，男性、女性分别为 30 例与 28 例，年龄跨度在 52 岁至 71 岁之间，平均年龄为 60.21 岁。对比组与研究组两组病人性别、年龄等一般资料对比无任何差异，($P > 0.05$)。

1.2 方法

对比组 58 例选用传统常规治疗，即为单硝酸异山梨酯缓释片治疗，每天 1 次，每次 40mg，以口服用药为主。

研究组 58 例选用复方丹参滴丸治疗，每天 3 次，每次 10 丸，30 天为 1 个疗程，连续治疗 1 个疗程。

1.3 观察指标

分析治疗效果。从症状持续情况、治疗效果两个方面进行对照。症状持续时间从心绞痛发作时间、心绞痛发作频率两个方面进行对照。治疗效果采用显著、显效、无效方式表述，显著：则表明病人临床症状显著改善，显效：则表明病人临床症状有所改善，无效：说明上述情况均未达到。

1.4 统计学方法

应用 SPSS 软件（22.0 版本），计数资料（率）行 χ^2 检验，计量资料（ $\bar{x} \pm s$ ）行 t 检验， $P < 0.05$ 时存在显著差异。

2 结果

2.1 症状持续情况对照

对比组：心绞痛发作频率次数为 1.62 ± 0.61 次/天，心绞痛发作时间为 5.31 ± 1.11 min/次；研究组：心绞痛发作频率次数为 0.59 ± 0.21 次/天，心绞痛发作时间为 2.51 ± 0.71 min/次，对比组与研究组心绞痛发作频率次数、心绞痛发作时间相比，次数较多、时间较长，两组数值对照存有差异，具备统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

2.2 治疗有效率对照

对比组：治疗有效率为 82.76%，（48/58），治疗结果为显著、显效者分别为 31 例、17 例，无效 10 例；研究组：治疗有效率为 98.28%，（57/58），治疗结果为显著、显效者分别为 42 例、15 例，无效 1 例，对比组与研究组治疗有效率对照构成比较低，两组数值对照存有差异，具备统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

3 讨论

冠心病在临床治疗中属于常见且多发疾病，此疾病具备发病率高的特点，据临床不完全统计结果证实，冠心病发生率呈逐年增高趋势^[2]。冠心病发作后会出现心绞痛、胸部不适、发作性胸痛等临床表现，以心绞痛最为常见^[3]。冠心病病人在情绪激动、受到劳累后会诱发与引起心绞痛，持续时间大概在 3 分钟至 5 分钟^[4]。冠心病心绞痛在接受药物治疗以后，能够有效的缓解。冠心病心绞痛在临床治疗中，常用治疗方案为药物治疗，单硝酸异山梨酯缓释片属于常用治疗药物，能够预防及长期治疗心绞痛，此药物能够扩张血管药，抗高血压药， β -阻断剂，

钙拮抗剂,进而实现治疗的目的^[5-6]。虽然单硝酸异山梨酯缓释片有一定的治疗功效,但作用不甚理想。为了提高治疗效果,则采用复方丹参滴丸治疗模式。复方丹参滴丸属于中成药物,成分中含有三七、冰片、丹参等成分,服用后能够实现抗血小板聚集的功效,同时可以改善血脂、降低血液粘稠度,还能够提高心脏供血情况。而且复方丹参滴丸能够快速降解纤维蛋白,进而提高抗凝活性、抗纤溶能力,同时能够预防血栓、扩张冠脉,进而改善血管痉挛状况,提升冠状动脉血流量。

综上所述,冠心病心绞痛治疗中,复方丹参滴丸应作为首选方案,此方案实施有效优异,可改善临床症状,提升治疗效果,此方案值得临床应用与普及。

参考文献

[1]王宪英,张慧玲,王晓丽,等.麝香保心丸与复方丹参滴丸治疗冠心病心绞痛的循证药物经济学评价[J].中国医院用药评价与分析,2021,21(1):71-76.

DOI:10.14009/j.issn.1672-2124.2021.01.018.

[2]刘领柱.复方丹参滴丸联合单硝酸异山梨酯治疗冠心病心绞痛临床观察[J].基层医学论坛,2021,25(5):642-644. DOI:10.19435/j.1672-1721.2021.05.025.

[3]周方威.复方丹参滴丸联合西药治疗冠心病心绞痛患者的临床效果观察[J].基层医学论坛,2020,24(2):263-264. DOI:10.19435/j.1672-1721.2020.02.081.

[4]祝娜.复方丹参滴丸联合单硝酸异山梨酯缓释片治疗冠心病心绞痛患者的效果[J].中国民康医学,2020,32(2):82-83. DOI:10.3969/j.issn.1672-0369.2020.02.033.

[5]刘灵安.复方丹参滴丸治疗冠心病心绞痛患者临床效果观察[J].内蒙古医学杂志,2020,52(1):80-82. DOI:10.16096/J.cnki.nmgxzz.2020.52.01.033.

[6]张黄健.复方丹参滴丸联合酒石酸美托洛尔缓释片治疗冠心病心绞痛的效果及对心电图变化和血液流变学的影响[J].交通医学,2020,34(5):472-474.

DOI:10.19767/j.cnki.32-1412.2020.05.010.