

曲美他嗪联合舒血宁治疗冠心病心绞痛的临床观察

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，选用不同治疗方案，总结曲美他嗪联合舒血宁实施效果。**方法：**在 2019 年度的 1 月至隔年 5 月期间，选择 118 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 59 例选用传统常规治疗，研究组 59 例选用曲美他嗪联合舒血宁治疗。总结治疗效果。**结果：**对比组与研究组相比 HDL-C 水平较低，LDL-C 水平、TG 水平、TC 水平较高，两组数值对照存有差异，具备统计学意义 ($P<0.05$)。**结论：**冠心病心绞痛治疗过程中，曲美他嗪与舒血宁联合治疗方案应作为首选，此方案值得临床应用与普及。

【关键词】：冠心病；心绞痛；曲美他嗪；舒血宁

在临床治疗中，冠心病在临床治疗中属于常见且多发疾病。冠心病是一种冠状动脉粥样硬化性心脏疾病，此疾病发生和多种因素有关，属于最为常见的心血管疾病^[1]。冠心病发作后，会产生心绞痛等症状。冠心病心绞痛是因冠脉痉挛而诱发，此疾病具备容易发作、起病急促、病程漫长的特点。冠心病心绞痛在临床治疗中，以对症治疗为主，我科室为了提高治疗效果，在本次调查中采用了 2 种不同治疗模式，具体实施情况见如下报道^[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2019 年度的 1 月至隔年 5 月期间，选择 118 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 59 例选用传统常规治疗，研究组 59 例选用曲美他嗪联合舒血宁治疗。对比组，男性、女性分别为 30 例与

29例，年龄跨度在45岁至66岁之间，平均年龄为55.11岁。研究组，男性、女性分别为29例与30例，年龄跨度在46岁至67岁之间，平均年龄为55.21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59例选用传统常规治疗，即为曲美他嗪治疗，每天2次，每次1片。

研究组59例选用曲美他嗪联合舒血宁治疗，曲美他嗪，每天2次，每次1片，舒血宁取剂量为20ml的药物充分融入到生理盐水中，以静脉滴注方式给予病人，每天1次。

1.3 观察指标

分析治疗效果。从心绞痛发作情况、血脂水平改善情况进行统计与分析。

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 心绞痛发作情况对照

对比组：心绞痛持续时间为 $2.71 \pm 1.15\text{min}$ 、心绞痛发作频率为 4.14 ± 1.07 次/周；研究组：心绞痛持续时间为 $1.39 \pm 0.38\text{min}$ 、心绞痛发作频率为 1.59 ± 0.61 次/周，对比组与研究组心绞痛持续时间、心绞痛发作频率相比，持续时间较长、发作次数较多，两组数值对照存有差异，具备统计学意义（ $P<0.05$ ）。

2.2 血脂水平改善情况对照

对比组：HDL-C水平为 $2.61 \pm 0.21\text{mmol/L}$ 、LDL-C水平为 $1.81 \pm 0.75\text{mmol/L}$ 、TG水平为 $2.28 \pm 0.87\text{mmol/L}$ 、TC水平为 $5.31 \pm 1.07\text{mmol/L}$ ；研究组：HDL-C水平为 $3.11 \pm 0.91\text{mmol/L}$ 、LDL-C水平为 $1.02 \pm 0.61\text{mmol/L}$ 、TG水平为 $1.59 \pm 0.43\text{mmol/L}$ 、TC水平为 $4.41 \pm 0.39\text{mmol/L}$ ，对比组与研究组相比HDL-C水平较低，LDL-C水平、TG水平、TC水平较高，两组数值对照存有差异，具备统计学意义（ $P<0.05$ ）。

3 讨论

最近几年，冠心病发生率呈较高趋势，发生率呈逐年增高趋势，通过分析，此情况和肥胖、吸烟等因素有很大关系^[3]。据临床不完全统计结果证实，冠心病

包含心绞痛、心肌梗死、心力衰竭、心肌缺血与猝死等几种类型，其中以心绞痛最为常见^[4]。心绞痛和心肌缺血有很大关系。冠心病心绞痛在临床治疗中，常用治疗方案为药物治疗，曲美他嗪属于常用治疗药物的一种，曲美他嗪在治疗期间能够保护病人心肌细胞，同时可以改善病人心功能，保护心脏，但由于疾病具备一定的特殊性，在治疗过程中曲美他嗪有一定的局限性，进而无法实现优异的治疗效果^[5]。基于上述情况，我科室选用了联合中成药进行共同治疗。舒血宁在治疗过程中可以起到预防血栓，抑制血小板聚集，调节与改善血脂，而且能够有效保护病人心脏与心肌功能。舒血宁成本中含有银杏内酯与黄酮苷类药物，黄酮苷类药物能改善病人身体脏器血液循环，进而扩张冠状血管，从而调节与改善前列环素水平，进而提升与改善白细胞、红细胞可塑性，改善身体内部血液黏度，而银杏内酯能够清除身体中过量的自由基，降低细胞膜脂质活性，实现治疗的作用。

综上所述，冠心病心绞痛治疗过程中，曲美他嗪与舒血宁联合治疗方案应作为首选，此方案值得临床应用与普及。

参考文献

- [1]李娜,耿长海. 观察舒血宁联合曲美他嗪在冠心病心绞痛治疗中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(62):205-206. DOI:10.19613/j.cnki.1671-3141.2019.62.128.
- [2]周健. 舒血宁联合曲美他嗪在冠心病心绞痛治疗中的应用效果[J]. 内蒙古中医药,2017,36(6):85. DOI:10.3969/j.issn.1006-0979.2017.06.078.
- [3]储金波. 舒血宁联合曲美他嗪临床用于冠心病心绞痛治疗价值回顾性研究[J]. 海峡药学,2017,29(4):100-101. DOI:10.3969/j.issn.1006-3765.2017.04.039.
- [4]张笑冰. 舒血宁联合曲美他嗪治疗冠心病心绞痛的效果观察[J]. 医学理论与实践,2018,31(10):1441-1443. DOI:10.19381/j.issn.1001-7585.2018.10.015.
- [5]韩永明,庄德静. 探讨冠心病心绞痛应用舒血宁联合曲美他嗪治疗的可行性研究[J]. 中国保健营养,2018,28(22):73-74. DOI:10.3969/j.issn.1004-7484.2018.22.090.
- [6]盖艳. 舒血宁和曲美他嗪治疗冠心病心绞痛的临床疗效分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2015(81):90-90,91. DOI:10.3969/j.issn.1671-3141.2015.81.067.