

中药汤剂与西药结合在阴虚阳亢型老年高血压患者治疗中的应用体会

张玉环

(广东省东莞市东城街道社区卫生服务中心 东莞 523112)

摘要:目的:探讨中西医结合治疗阴虚阳亢型老年高血压患者的临床效果。方法:选取 2014 年 1 月~2015 年 1 月我院收治的 120 例阴虚阳亢型老年高血压患者为研究对象,随机分为治疗组与对照组各 60 例。治疗组采用中西医结合进行治疗,对照组采用西药进行治疗,观察两组患者治疗过程中的临床表现,对比两组患者治疗后的效果。结果:治疗组患者的身体好转情况,明显优于对照组($P<0.05$);治疗组的总有效率为 93.33%,显著高于对照组的 78.33%($P<0.05$)。结论:对阴虚阳亢型老年高血压患者采用中西医结合的方式进行治疗,治疗效果确切,值得临床大力推广。

关键词:老年高血压;阴虚阳亢;中西医结合疗法;应用

中图分类号:R544.1

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2016.03.040

随着我国老龄化问题的突出,老年高血压的发病率也逐渐升高,已成为威胁老年人身体健康的无形杀手^[1]。头痛、眩晕、意识障碍等为该疾病的最初表现,老年高血压后期常伴随脑卒中、肾脏病和充血性心衰等疾病,严重威胁着患者的生命。有研究表明, β 受体阻滞药、钙拮抗剂、利尿剂等药物均具有明显的降压效果,但长期服用此类降压药可使患者出现低血压、眩晕、乏力、头痛、水肿等表现,给患者的生活带来较多的消极影响^[2]。本次研究使用中西医结合的方式对阴虚阳亢型老年高血压患者进行治疗,取得了较为理想的临床效果。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 2014 年 1 月~2015 年 1 月我院收治的 120 例阴虚阳亢型老年高血压患者为对象,随机分为治疗组和对照组各 60 例。两组患者经检查均无精神异常和肾功能障碍等疾病。治疗组女性 27 例,男性 33 例;平均年龄(52.50 ± 4.25)岁;平均病程(4.15 ± 1.28)年;患病程度:高血压 I 期 26 例,高血压 II 期 18 例,高血压 III 期 16 例。对照组女性 26 例,男性 34 例;平均年龄(52.75 ± 4.05)岁;平均病程(4.39 ± 1.20)年;患病程度:高血压 I 期 24 例,高血压 II 期 19 例,高血压 III 期 17 例。两组患者的性别、年龄、患病程度等基本临床资料比较无明显差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法 两组患者均进行运动治疗和饮食干预。治疗组给予硝苯地平缓释片(国药准字 H10910052)联合中药汤剂进行治疗:口服硝苯地平缓释片,每天 2 次,每次 10 mg;口服中药汤剂(白芍、天麻、葛根各 15 g,茯神、夏枯草、杜仲各 12 g,怀牛膝 6 g,钩藤 9 g,地龙 10 g,地黄 25 g),每天 1 剂,分早晚 2 次服用。给予对照组患者口服硝苯地平缓释片,每天 2 次,每次 20 mg。两组患者均连续给药

30 d。

1.3 观察指标 对两组患者临床症状的好转情况进行观察记录,并使用 SCL-90 症状自评量表对两组患者的精神状况、焦虑程度、人际关系敏感度、躯体恢复情况等九大方面进行评分,总分为 332 分,得分越低,说明患者临床症状的改善越明显^[3]。

1.4 临床疗效判断标准 将两组患者的治疗效果进行对比,以患者的舒张压和收缩压均降至正常范围($<90/140$ mm Hg)、患者未出现副作用、临床症状明显好转为显效;以患者的舒张压下降 10~20 mm Hg 和收缩压下降 20 mm Hg、患者出现少量副作用、临床症状有所好转为有效;以患者的舒张压和收缩压未达到以上标准、患者出现明显副作用、临床症状无好转或加重为无效^[3]。总有效率=(有效+显效)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.5 统计学方法 采用 SPSS18.0 统计学软件对本次临床记录的数据进行分析和处理,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,进行 t 检验;用 χ^2 检验计数资料,以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的临床效果比较 治疗组的总有效率为 93.33%,对照组的总有效率为 78.33%,治疗组的总有效率显著高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$),如表 1 所示:

表 1 两组患者治疗后的临床效果比较[例(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效
治疗组	60	40(66.67)	16(26.67)	4(6.67)	56(93.33)*
对照组	60	32(53.33)	15(25.00)	13(21.67)	47(78.33)

注:与对照组相比,* $P<0.05$ 。

2.2 两组临床症状好转情况比较 两组治疗前的 SCL-90 症状自评量表评分无明显差异($P>0.05$);两组治疗后的评分均有所下降,但治疗组评分明显

低于对照组,说明治疗组临床症状的缓解情况优于对照组 ($P<0.05$)。

表 2 两组 SCL-90 症状自评量表评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前	治疗后
治疗组	60	251.87± 6.40	99.68± 5.75 ^{△△}
对照组	60	250.43± 6.11	178.32± 7.60 [△]

注:与治疗前相比, [△] $P<0.05$;与对照组相比, ^{△△} $P<0.05$ 。

3 讨论

阴虚阳亢型高血压为老年高血压中最为常见的一种,常表现为急躁易怒、形体消瘦和面色红赤等,患者因肝肾阴虚不能制阳,进而肝阳上亢,血压升高^[4]。阴虚阳亢型高血压患者在发病初期的症状并不明显,以乏力、失眠、心悸气短等症状为主,极易被患者所忽视。加上老年高血压患者因年龄较高,身体机能也逐渐下降,常伴有多种老年慢性疾病,如糖尿病、痛风、关节炎、高血脂等,导致阴虚阳亢型高血压发病初期的症状常被其他老年病所掩盖。等到确诊就医时,病情通常已较为严重,严重者甚至会出现半身不遂、心力衰竭、猝死等情况,对患者的生命健康构成严重威胁^[5]。

随着医疗水平的不断提升,治疗高血压的方式和药物也随之增多。目前,临床上多使用饮食控制、运动治疗和药物治疗三者相结合的方式对高血压患者进行治疗。该类患者常年大剂量服药,对很多药物产生了较强的耐受性,单纯服用西药虽能在短期内起到降压的效果,但长期服用毒副作用较强,不利于患者的健康。本研究所采用的中药汤剂当中的天麻、地龙、地黄等药物具有扩张血管、增加脑部血流

量、保护脑血管等功效,对于老年高血压具有明显的治疗作用,且无明显毒副作用。有研究表明,将中医和西医结合起来治疗阴虚阳亢型高血压可在减少西药服用量的同时,有效降低西药剂量及其所带来的副作用^[6]。本研究结果表明,治疗组的总有效率为 93.33%,高于对照组的 78.33%;治疗组患者的 SCL-90 症状自评量表的平均评分明显低于对照组,差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。说明患者进行中西医结合治疗,其临床症状的改善情况明显优于单独使用西药进行治疗的患者。因此,将中医和西医结合起来用于治疗阴虚阳亢型老年高血压,治疗效果更加显著,且安全性较高。

综上所述,采用中西医联合的方式对阴虚阳亢型老年高血压患者进行治疗,可有效降低患者的血压,改善患者的临床症状,值得临床大力推广。

参考文献

[1]于忠娟.中西医结合治疗阴虚阳亢型老年高血压的临床研究[J].中西医结合心血管病电子版,2015,3(14):64,66
 [2]李斯桃,周文辉,徐络邦,等.中西医结合治疗老年人高血压临床疗效对比分析[J].中国处方药,2015,13(1):38-39
 [3]王天平,舒一容,王凯忠.中医辨证分型联合西药治疗老年高血压临床观察[J].光明中医,2015,30(3):565-567
 [4]李世阁,林辉.中西医结合治疗阴虚阳亢型老年高血压的临床效果分析[J].中国社区医师,2015,31(33):91,93
 [5]黄植楦,黄卢杰,陈金雄.中西医结合治疗老年高血压患者的降压效果及对生活质量的影响 [J]. 中国老年学杂志,2013,33(22):5720-5722
 [6]李淑玲,刘国安,朱成朔.益气活血汤联合西药治疗气滞血瘀型老年高血压 80 例临床观察[J].实用中医内科杂志,2013,27(2):89-91

(收稿日期: 2016-02-13)

急性重症哮喘规范治疗临床体会

王贇

(广东省广州市番禺区石楼人民医院 广州 511447)

摘要:目的:分析急性重症哮喘患者行规范治疗的临床效果。方法:将 2011 年 2 月~2014 年 3 月收治的急性重症哮喘患者 80 例作为研究对象,按入院编号分成对照组(常规疗法)、实验组(规范疗法),评定总体效果。结果:实验组缓解率显著高于对照组, $P<0.05$ 。实验组血氧饱和度显著高于对照组, $P<0.01$ 。实验组血二氧化碳分压显著低于对照组, $P<0.01$ 。结论:临床针对急性重症哮喘患者行规范疗法作用突出,可有效改善症状,提高患者生活质量,提升总体治疗效果,值得在临床上常规使用。

关键词:急性重症哮喘;规范疗法;临床效果

中图分类号:R562.2

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2016.03.041

重症哮喘是临床常见呼吸内科疾病,持续时间可长达 24 h 以上。目前,临床针对急性重症哮喘多实施内科常规疗法,但由于重症哮喘多发于老年人,其机体功能逐渐减弱,间接导致常规疗法效果不明显,逐渐被限制性使用^[1]。因此,探究安全、合理的疗法成为临床急需解决的问题^[2]。近年来,笔者临床观

察发现,规范性疗法可获得显著成效。现报道如下:

1 资料和方法

1.1 临床资料 将 2011 年 2 月~2014 年 3 月收治的急性重症哮喘患者 80 例作为研究对象,按入院编号分组:实验组 40 例,男 21 例,女 19 例,年龄 60~75 岁,平均(69.5± 1.5)岁,疾病史 2~9 年,平均