

# 中西医结合治疗急诊内科重症心力衰竭的临床效果分析

贾庆红 刘英

河北省保定市徐水区中医医院

**[摘要]**心力衰竭疾病在临床中比较常见,主要发病于老年群体,老年患者随着年龄的增加身体机能出现退行性病变,心脏排血功能在机体退化影响下显著下降,同时影响患者的心肌收缩能力和心脏血液输出量。患者在患病期间主要表现为呼吸困难、胸闷、水肿等症状,由于心力衰竭病情发展迅速,死亡率比较高,因此患者在患病期间情绪低落,影响临床治疗效果。

**[关键词]**中西医结合;治疗;急诊;内科;重症心力衰竭;临床效果

**[DOI]** 10.12252/j.issn.2096-627X.2021.09.1920

## 引言

在重症心力衰竭患者中积极予以中西医结合的治疗方法,能够使患者的各项心功能指标得到明显的改善,进而提高治疗效果,具突出应用价值。重症心力衰竭一旦出现,会对患者的生命健康带来很大的影响,因此采取有效的治疗方法对其医治对改善患者的病情是非常重要的。现阶段临床上医治此病症的主要手段是通过西药进行治疗,但单用西药效果不如预期。相关研究表明,在西药治疗中融入中药治疗干预,通过两种治疗方法的结合,能够有效提升最终的治疗效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

按照随机分配原则选用在本院接受治疗的60例重症心力衰竭患者作为研究对象进行回顾性分析,并将全部的患者按照给予不同的药物治疗进行分组,即治疗组与对照组,每组患者各30例。在治疗组中男性患者有15例,女性患者15例;而对照组中男性患者有16例,女性患者14例。在治疗组中患者最大年龄为80岁,患者最小年龄为55岁,平均年龄为 $60.24 \pm 3.38$ 岁;其中患者最长病程为12年,最短病程为1年,平均病程为 $8.25 \pm 0.25$ 岁,而对照组中患者最大年龄为81岁,患者最小年龄为54岁,平均年龄为 $60.12 \pm 3.42$ 岁。通过比较两组患者的基本资料,发现其在年龄、性别以及病程等数据上无明显差异,不具备统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 治疗方法

给予治疗组的医治方案为中西药联合使用进行治疗,而对照组则是以单独采用西药治疗为医治方式进行治疗。具体方法如下所示:

**西药治疗:**给予患者使用治疗心力衰竭的临床常用抗抑制剂药物进行治疗,比如吸氧、利尿抗感染、西地兰强心剂、抗休克等药物。

**中医治疗:**给予患者使用参附强心汤进行治疗,该药方的组成成份有人参、白术、附子、甘草、黄芪、毛冬青、桂枝、桑白皮、茯苓、猪苓、泽泻、葶苈子等。药材剂量可根据患者的实际病情进行适当调制,服药方式为水煎服,每次100ml,早晚各服用2次。

### 1.3 疗效判断标准

患者的乏力、呼吸困难等临床表现已消失,收缩压和舒张压恢复正常为显效;患者的乏力、呼吸困难等临床表现有所减轻,收缩压和舒张压恢复或接近正常为有效;患者的乏力、呼吸困难等临床表现未有变化,病情加重者为无效。总有效率=显效率+有效率。

### 1.4 统计学方法

根据研究所得的数据采用SPSS10.0软件进行统计学分析处理,使用2检验计数资料。若 $P < 0.05$ ,表示差异有统计学意义。

## 2 结果

治疗组的患者的总有效率明显优于对照组的患者(93.33% > 70.00%),两组患者的研究数值存在差异,且 $P < 0.05$ ,差异具有统计学意义。

## 3 讨论

西医治疗重症心力衰竭的原则和目的是建立心力衰竭分期的概念,缓解临床心力衰竭患者的症状,从而达到改善预后的效果,如此则能较为有效地降低患者死亡率。由此来看,必须从长远角度考虑,采取综合的治疗方案,包括在治疗过程中所可能产生的多种危险因素。另外对于重症心力衰竭患者,除了将重心放在缓解患者的临床症状以外,还应注意(1)提高患者的运动耐力和活跃积极性,从而促进生活质量的提高和身体素质的保障。(2)积极预防心肌损害情况的产生,若已产生,也应尽力延缓其进一步发展和恶化。(3)最大限度上降低患者的死亡率。相对而言,重症心力衰竭的产生以及治疗的进行都会对人体组织造成较大伤害,同时患者会伴有对自身疾病发展状况的忧虑以及对治疗过程安全性的恐慌等一系列心理状况,因此身体状况及生活质量都会受到很大程度的影响。并且,就社会现阶段下医疗技术的发展现状来看,重症心力衰竭患者的疾病能够得以完全根除的可能性极其微小,还极大程度上可能会伴随各种并发症,且各项身体功能及指标都需要一个较长时间的恢复,因此患者的治疗与康复是一个相对漫长的过程。

中医学在我国有着几千年的历史,源远流长博大精深,为我国医药界创造了无数财富,近年来,中医更是不断进步和发展,对于重症心力衰竭的治疗研究和认识也同样有了很大进展,在临床指导下能够获得较好的治疗效果,但西药对于疾病的治疗所展现出的作用也是不可忽视,因此,对于重症心力衰竭的治疗,若能在西药治疗的基础上与中药治疗紧密结合,将两者的研究结果进行融会贯通,从中西医两个角度同时出发进行系统的分析探讨,寻找出最佳的结合方法,并对患者进行指导用药,则能取得更好的临床治疗疗效。中药与西药在对重症心力衰竭的治疗上各有其优势,因此在用药时要相互借鉴,相互参考,最大限度上发挥中西药两者的临床优势,从而更加准确地对症下药,使治疗更具有规律性和有效性。在治疗过程中最好配合情志调理,指导患者注意调节自己的情绪,以平和淡然的心态面对自身疾病和临床治疗,最大限度避免受到外界的不良影响和心理刺激,避免七情受激。要注意休息,减少用脑,使大脑充分放松,避免情绪上的过度波动。注意观察患者的心理状态,以开解、劝导等方式使患者采取正确的方式对待自己的情绪变化,在疾病的产生及治疗过程中,患者往往会对自身疾病发展及治疗过程产生一些担忧甚至恐惧的心理,并且长时间的病程下,患者往往身体较为虚弱,导致难以提起兴致,情绪往往波动较大,容易产生消极的心理状态,这对患者的治疗和康复都是不利的,因此,帮助患者保持开阔的心绪,消除患者的焦虑、抑郁等消极的心理情绪,对患者勇于建立治疗信心,积极配合治疗,从而促进疾病的恢复具有重要意义。另外,对于重症心力衰竭及其治疗相关的知识等要对患者及家属进行一定的讲解和宣教,使患者及家属对其有一定的了解和认识,从而能有一定的心理准备,更为平和的面对临床治疗,也能更好的配合医生的工作。

## 参考文献

[1]熊文清.中西医结合治疗急诊内科重症心力衰竭的临床疗效分析[J].中外医疗,2018,37(05):188-189+192.