

益气活血利水法治疗 慢性心力衰竭的疗效观察

唐婉莹

(榆林市榆阳区中医医院急诊科, 陕西 榆林 719000)

摘要:目的 观察益气活血利水法治疗慢性心力衰竭的临床疗效。方法 将慢性心力衰竭患者120例,随机分为2组:对照组60例,治疗组60例,两组患者均接受常规西药治疗,治疗组在此基础上加用益气活血利水法,4周后分析两组患者6min步行距离、中医症候积分、临床疗效、超声心动图。结果 两组患者治疗后6min步行距离均显著长于治疗前($P < 0.05$),中医症候积分均显著低于治疗前($P < 0.05$);治疗组患者中医症候积分显著低于对照组($P < 0.05$),6min步行距离显著高于对照组($P < 0.05$),两组患者中医症候积分、6min步行距离之间差异均不显著($P > 0.05$)。治疗组患者治疗总有效率86.67%高于对照组66.67% ($P < 0.05$)。两组患者治疗后的LVESD、LVEDD显著低于治疗前($P < 0.05$),LVEF显著高于治疗前($P < 0.05$);治疗后治疗组患者的LVESD、LVEDD均显著低于对照组($P < 0.05$),LVEF显著高于对照组($P < 0.05$)。结论 益气活血利水法治疗慢性心力衰竭的临床疗效显著,值得在临床推广应用。

关键词:益气活血利水法;慢性心力衰竭;疗效

中图分类号:R541.6 文献标识码:A 文章编号:1672-0571(2019)05-0058-04

DOI:10.13424/j.cnki.mtem.2019.05.018

慢性心力衰竭属于一系列复杂临床症候群,诱发因素为心脏结构功能障碍^[1]。近年来,我国人口老龄化趋势日益加剧,造成慢性心力衰竭发病率日益提升^[2]。目前,在我国人口死亡因素中,其已经位居第三位^[3]。本研究观察了益气活血利水法治疗慢性心力衰竭的临床疗效,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 随机选取2018年3月~2019年3月我院慢性心力衰竭患者120例,随机分为2组:对照组60例,治疗组60例。治疗组患者中男性34例,女性26例,年龄42~75岁,平均(65.2 ± 7.7)岁;病程2~19年,平均(9.3 ± 1.4)年。在心功能分级方面,16例为Ⅱ级,25例为Ⅲ级,19例为Ⅳ级;在合并症方面,48例为高血压(80.0%),20例为冠心病(33.3%),9例为风湿性心脏病(15.0%),2例为扩张型心肌病(3.3%)。对照组患者中男性32例,女性28例,年龄43~75岁,平均(66.3 ± 7.2)岁;病程3~19年,平均($9.8 \pm$

1.6)年。在心功能分级方面,14例为Ⅱ级,26例为Ⅲ级,20例为Ⅳ级;在合并症方面,高血压46例(76.7%),冠心病22例(36.7%),风湿性心脏病8例(13.3%),扩张型心肌病3例(5.0%)。两组患者的一般资料比较差异均不显著($P > 0.05$)。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:①均具有稳定的血压、血糖、血脂;②均符合慢性心力衰竭的诊断标准^[4];③均知情同意。排除标准:①全身心肌病引发的继发性心力衰竭;②无法坚持服药;③合并肿瘤。

1.3 方法

1.3.1 对照组 对照组患者接受常规西药治疗,督促患者对摄入钠盐进行限制,让患者口服150mg厄贝沙坦片(安徽环球药业股份有限公司,国药准字H20000545),每天1次。同时让患者口服25mg美托洛尔片(阿斯利康制药有限公司,国药准字H32025390),每天2次。此外让患者口服20mg螺内酯片(南京瑞年百思特制药有限公司,国药准字H20163054)+0.25mg地高辛片(赛诺菲(杭州)制