

# 血府逐瘀汤治疗肺血栓栓塞症临床疗效观察

朱星宇 贾媛媛

(陕西中医药大学第二附属医院呼吸科,陕西 咸阳 712000)

**摘要:**目的 探讨运用血府逐瘀汤治疗肺血栓栓塞症的临床效果。方法 将 76 例肺血栓栓塞症患者随机分为两组,对照组予以低分子肝素加华法林抗凝等常规西医治疗,治疗组予以在常规抗凝治疗基础上加用血府逐瘀汤治疗,两组均连续服用 1 月,复查螺旋 CT 及 D 二聚体比较两组治疗后临床疗效。结果 经过 1 个疗程治疗后,对照组总有效率为 73.68%,治疗组为 94.74%,两组比较差异有显著性 ( $P<0.05$ )。结论 血府逐瘀汤治疗肺血栓栓塞症效果明显,可有效改善症状及相关指标。

**关键词:**血府逐瘀汤;肺血栓栓塞症;血氧饱和度 D-二聚体

中图分类号: R 241.1 文献标识码: A 文章编号: 1672-0571(2017)03-0094-02

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2017.06.035

本研究中对经陕西中医药大学第二附属医院呼吸科确诊的 76 例肺血栓栓塞症患者分别给予不同治疗方案,着重观察并分析应用血府逐瘀汤治疗肺栓塞对患者症状及其肺泡动脉血氧分压差和 D-二聚体、螺旋 CT(CTPA)的影响情况,现将结果报告如下:

## 1 研究资料

**1.1 一般资料** 资料随机选取 2013 年 2 月~2015 年 2 月本院诊治的肺栓塞患者 76 例,均符合《内科学》<sup>[1]</sup>中诊断标准,经肺动脉造影证实,按照不同治疗方案分为对照组和研究组,每组各 38 例;治疗组男女比例 20:18,年龄 41~63 岁,平均(46.69±2.36)岁;治疗男女比例 21:17,年龄 41~65 岁,平均(47.69±2.74)岁;受教育程度:初中至高中 33 例,大专至本科 25 例,本科以上 18 例;两组患者性别、年龄及受教育程度等临床治疗方法比较无明显差异( $P>0.05$ ),具可比性。

**1.2 治疗方法** 治疗组与对照组给予常规对症治疗,包括吸氧、保持呼吸道通畅、溶栓及抗凝,对于疼痛剧烈患者服用适量吗啡或注射适量度冷丁。

对照组予以低分子肝素钙(生产厂家:合肥兆峰科大药业公司;国药准字:H10980166);华法

林(生产厂家:上海上药信谊药厂有限公司,国药准字:H30122123),低分子肝素钙 5000U,皮下注射,每日 2 次,华法林根据凝血四项检查情况调节。治疗组在积极抗凝治疗基础上予以血府逐瘀汤为主方治疗。主方药物组成:桃仁 15g,牛膝 15g,当归、生地、红花、枳壳各 10g,赤芍、桔梗、川芎各 6g,柴胡、甘草各 3g。根据舌苔、脉象调整。治疗组与对照组给予常规对症治疗,包括吸氧、保持呼吸道通畅、溶栓及抗凝,对于疼痛剧烈患者服用适量吗啡或注射适量度冷丁。

**1.3 观察指标** 参考《内科学》中主要诊断标准,患者感觉症状、体征及 D 二聚体;血气指标:血氧分压(PaO<sub>2</sub>)、1 月后行胸部增强 CT。

**1.4 疗效判断标准** 目前尚未有系统判断标准,为便于观察,判定治疗标准如下治愈:症状、体征完全或基本消失,血气分析、D-二聚体回复正常,CTPA 检查血栓消失;好转:症状、体征好转,血气分析、D-二聚体较前好转,CTPA 检查血栓部分再通;无效:症状、体征无变化,血气分析、D-二聚体变化不大;CTPA 检查血栓无变化。

**1.5 统计学方法** 研究数据均用 SPSS20.0 统计软件进行分析处理,当  $P<0.05$ ,表示比较差异具统计学意义。