

急性心绞痛的临床治疗分析

李彩

武汉市普仁医院 湖北武汉 430080

摘要：目的：对于我院心血管内科内的心绞痛的患者进行治疗干预的效果进行分析。方法：选取我院的心血管内科的2020/5-2020/10进行治疗的40例心绞痛的患者作为本次试验的研究对象，并且对其相关的临床资料进行具体的回顾性的分析，需要分成两组进行对比，其中对实验组进行者常规治疗配合相应的综合治疗措施以及中药后期恢复调理治疗，对对照组进行常规心内科治疗，对比治疗效果数据。结果：针对就诊的心绞痛患者进行的不同的内科治疗干预措施分析后发现，综合治疗干预的心绞痛患者在总体治疗效果、治疗满意度评价等方面均明显优于对照组，差异有统计学意义 $P < 0.05$ 。结论：专业的综合治疗干预措施是提高治疗满意度，提高心绞痛患者治疗效果的有效方法，其临床效果值得肯定。
关键词：心绞痛 内科治疗 效果分析

心绞痛是目前临床上心血管内科常见的病症之一，近年来，随着工作压力、生活环境等变化使得我国心血管内科疾病的患者越来越年轻化，同时由于老龄化使得冠心病的基础性疾病患者人数增加，心绞痛症状的人数呈现上升趋势，如果不能进行有效的治疗干预，将极大地造成对患者健康的威胁。急性心绞痛相对危机，主要是冠状动脉供血不足、心肌发生急剧暂时性的缺血缺氧，可能由于情绪、劳累、寒冷刺激等多方面因素导致。本文主要针对心血管内科中心绞痛疾病的治疗进行具体分析，从而总结出更为有效的治疗方法。

1 研究对象与方法

1.1 研究对象

随机选取我院心内科2020/5-2020/10收治的40例心绞痛患者，男20例，女20例，年龄35~73岁，患有心脏疾病的病程3~35年。将这40例患者随机分成2组，每组20人，一组作为实验组，对其进行综合内科治疗干预，一组作为对照组，对其进行常规的治疗和信息统计调查。两组患者在紧急入院前均出现过不定时的电绞痛，胸前压榨性针刺性的疼痛，心律不规律等症状，心电图等相关检查符合心绞痛诊断标准。

1.2 治疗方法

(1) 对照组采取常规治疗措施，如硝酸酯类、阿司匹林、他汀类、血管紧张素转换酶抑制剂等药物，以及临床的指标监测等。

(2) 研究组主要采取多方面的综合性治疗干预措施。

首先在常规用药的同时指导患者对相关药物的使用，从而进一步来缓解病人的相关症状^[1]。积极地引导患者家属，保证其对心绞痛的正确认识，不要因为错误的观念、慌张的情绪出现错误的行为，关注的患者的身体状态进行记录，进行必要的应对措施的指导。

医生进行相关病情的综合性的全面的评价和估计，同时及时向家属了解相关病史以及禁忌情况，以便于配合后续的治疗，同时治疗人员在患者的双锁骨下窝和心尖处分别贴上电极，连接心电监护，在进行心电监护的同时，要告知患者注意事项，防止电极脱落，同时要让学生理解佩戴心电监护的重要性^[2]。患者出现严重心律失常时，需要治疗人员采取高浓度的吸氧治疗。在用高流量、高浓度氧疗的过程中，每隔15 min要有治疗人员进行症状的观察，根据症状的变化，如呼吸频率、节律，唇、甲等颜色变化，出汗情况等来判断疾病控制是否有效，从而适当的调整氧流量，保证正确的吸氧治疗。要注意进行对患者的心理治疗，医护人员应尽量多安慰患者，使其产生信任感。对于焦躁情绪持续不能得到有效地缓解的需要借助镇静剂来使其保证稳定的情绪，以防情绪对于病情的影响^[3]。最后，在后期恢复治疗的过程中配合使用丹参提取液治疗，辅助进行活血化瘀的中药治疗。

1.3 观察指标

通过对家属以及患者对于治疗人员的态度满意度、考虑患者需求等方面的评价来评估治疗干预措施以及对治疗人员的满意度，通过对于治疗前后心绞痛发作次数分析来判断对于综合治疗的干预效果的分析。

2 结果

通过试验数据说明如表1，发现实验组在综合治疗的培训下，能够针对治疗的态度、考虑患者需求、技能熟练等方面做出改善，使得对于综合治疗的家属与患者的满意度均明

显提高，说明了在综合内科治疗干预下，综合治疗的满意度都有了明显的改善。对照组，由于缺乏治疗人员的全面综合治疗干预措施，各方面满意度均低于实验组。说明治疗人员的综合性的治疗干预非常必要。

表1 两组患者与家属治疗干预后满意度的统计

组别	例数	人员类别	态度满意度	考虑患者需求	急救措施满意度
实验组	20	陪同家属	18 (90%)	17 (85%)	19 (95%)
	20	主要患者	19 (95%)	17 (85%)	19 (95%)
对照组	20	陪同家属	9 (45%)	10 (50%)	12 (60%)
	20	主要患者	8 (40%)	5 (25%)	14 (70%)

注：综合治疗干预后实验组各项指标与对照组进行对比得出： $\chi^2=17.42、15.81、21.03、8.23, P < 0.05$ 。

通过表2分析可以看出通过治疗干预实验组的心绞痛发作频率明显减少，治疗前实验组比对照组发作次数要多，治疗后，实验组发作次数比对照组要少，说明综合治疗措施取得明显的效果。具体实验数据如表2所示。

表2 两组患者的治疗前后心绞痛发作次数的数据分析对比

组别	(n)	治疗前 (次/d)	治疗后 (次/d)
对照组	20	5.56±5.6	3.36±2.6
实验组	20	6.46±7.6	2.56±4.6
t		5.561	5.471
P		0.015	0.017

3 讨论

急性心绞痛的患者对于时间的要求特别高，短时间内病情就会发生各种变化，如心律失常、休克等，处理不当随时会危及患者生命。^[4]因此，对于综合治疗的要求也就越来越高。内科治疗工作的有效开展能够确保急救知识指导和心理情绪的引导等，从多方面诱导因素入手，安排有效的综合治疗，同时临床中对于中西医结合治疗的优势得到了充足的证明，中西医临床治疗能够发挥各方面治疗的优势，从而取得最佳的治疗效果。

居民日常生活质量提高，却不注重饮食与环境甚至由于工作压力大等都会诱发心脏病，以至于心绞痛的病发群体中逐渐年轻化，发病率逐年呈上升的趋势，这对于人类身体健康和生命都是一种严重的不可估量的威胁。因此，对患者的综合内科治疗中需要不断加强治疗人员的时间意识和治疗技能的培训。特别要注意对患者以及家属的健康教育、心理治疗等，对于患者后期出院仍然能够养成自我防范具有重要的意义。通过有效地综合内科治疗，能够从整体上提高患者的生存率。同时使得患者通过改变日常生活习惯，有效的控制自己的病情^[5]。

参考文献

- [1] 陈玉国. 心血管内科急性心绞痛患者的临床治疗效果观察 [J]. 中国医药指南, 2016, 14 (27): 167-168
- [2] 王哲. 心血管内科急性心绞痛临床治疗体会 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5 (35): 71, 74.
- [3] 贺词. 心血管内科急性心绞痛的临床疗效分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5 (36): 98-99.
- [4] 刘宁. 分析心血管内科急性心绞痛临床治疗效果观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15 (30): 9-10
- [5] 吾休江司马义. 探讨心血管内科急性心绞痛患者的临床治疗效果 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2015, 3 (31): 81-82