

## 探讨中西医结合治疗心血管合并焦虑症患者临床效果

马艳锋

方城县人民医院心血管内科东病区 河南南阳

**【摘要】目的** 对临床心血管合并焦虑症患者治疗中中西医结合疗法进行观察。**方法** 选择我院 2021 年 6 月到 2022 年 6 月间所收治的 100 例心血管疾病患者为研究对象，以数字随机法均分为对照组 (n=50) 及观察组 (n=50)，对照组患者采取常规西药进行治疗，观察组在此基础上进行了中医辅助治疗。对两组患者治疗前后焦虑自评量表 (SAS) 评分、治疗满意度等情况进行对比。**结果** 两组患者在治疗前 SAS 评分无明显差异， $P>0.05$ 。采取不同治疗方法进行干预后两组患者 SAS 评分明显降低，与对照组相比较观察组患者的焦虑状况以及治疗满意度明显更优，差异显著， $P<0.05$ 。**结论** 在临床治疗心血管合并焦虑症患者的过程中采取中西医结合疗法能明显提升治疗效果，也可积极改善患者预后，有助于建立良好医患关系。

**【关键词】** 心血管疾病；焦虑症；中西医结合

**To explore the clinical effect of integrated traditional Chinese and western medicine on cardiovascular patients with anxiety disorder**

Yanfeng Ma

East Ward of Cardiovascular Department, Fangcheng County People's Hospital

**【Abstract】 Objective** To observe the combination of traditional Chinese and western medicine in the treatment of clinical cardiovascular patients with anxiety disorder. **Methods** 100 patients with cardiovascular diseases admitted to our hospital from June 2021 to June 2022 were selected as the research objects. They were divided into the control group (n=50) and the observation group (n=50) by the digital random method. The patients in the control group were treated with conventional western medicine, and the observation group was assisted by traditional Chinese medicine on this basis. The SAS scores and treatment satisfaction of the two groups were compared before and after treatment. **Results** There was no significant difference in SAS scores between the two groups before treatment ( $P>0.05$ ). The SAS scores of the patients in the two groups were significantly reduced after the intervention with different treatment methods. Compared with the control group, the anxiety status and treatment satisfaction of the patients in the observation group were significantly better, with significant difference ( $P<0.05$ ). **Conclusion** In the clinical treatment of cardiovascular patients with anxiety disorder, the combination of traditional Chinese and western medicine can significantly improve the therapeutic effect, and can also actively improve the prognosis of patients, which is conducive to establishing a good relationship between doctors and patients.

**【Keywords】** cardiovascular disease; Anxiety disorder; Combination of Chinese and Western Medicine

心血管疾病本身属于一种终身性疾病，在临床上主要以胸痛、头痛、经常性呕吐为常见症状，因此在日常生活中需要节食，并保持合理运动，合并焦虑症的情况下会严重影响患者心理状态<sup>[1]</sup>。目前临床治疗心血管疾病的过程中主要是结合原发疾病类型来采取对应治疗方案。其中中医药和西药治疗

属于常见方法<sup>[2]</sup>。西药治疗具有见效快的特征，而中医辨证中并未发现与心血管疾病相符的辩证施治措施，因此单独采取中医或西医治疗方法临床效果并不明显，因此本文积极探索中西医结合治疗心血管合并焦虑症的临床效果。

### 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择我院 2021 年 6 月到 2022 年 6 月间所收治的 100 例心血管疾病患者为研究对象,以数字随机法均分为对照组 (n=50) 及观察组 (n=50)。对照做患者男女比例为 26:24, 年龄处于 43~75 岁之间, 年龄均值为 (64.9±6.2) 岁; 观察组患者男女比例为 25:25, 年龄处于 40~74 岁之间, 年龄均值为 (65.1±5.8) 岁。两组患者在一般资料方面相比较无明显差异, P>0.05。

### 1.2 方法

对照组患者给予氟西汀胶囊口服治疗, 患者需每日服用一次药物, 每次 20mg; 研究所患者在西医治疗基础上采取了中药治疗方法进行辅助, 西药治疗方法与对照组完全相同, 中药方面选择了宁神定志丸, 每日服用两次, 每次 10g。对两组患者治疗过程中的 SAS 评分变化情况、治疗满意度进行及时治疗, 对两组患者治疗中的数据进行详细统计并最终得出结论。

### 1.3 观察指标

患者经治疗后 SAS 评分处于 50 分以内, 血压等指标维持正常, 头痛等临床症状基本消失为显效; 患者进行治疗后 SAS 评分处于 50 分到 60 分之间, 头痛等临床症状明显减轻, 血压控制效果明显为有

效; 患者进行治疗后 SAS 评分超过 60 分, 且血压未得到明显控制, 临床症状未见减轻为无效。

### 1.4 统计学方法

将两组效果录入 SPSS22.0 软件, 计量资料检验行 t, 表示用 ( $\bar{x} \pm s$ ), 计数资料表示用百分比 (%), 检验行  $\chi^2$ , P<0.05 是统计学意义成立的依据。

## 2 结果

### 2.1 两种患者疗效对比

经药物治疗后对照组患者的整体治疗有效率达到 72%, 观察组患者的整体治疗有效率达到 96%, 两组相比较, 观察组治疗有效率明显更高, 差异显著, P<0.05。

### 2.2 两组患者焦虑评分对比

两组患者在药物治疗前 SAS 评分分别为 (58.7±5.8) 分、(59.6±6.0) 分, 两组相比较无明显差异, P>0.05。经药物治疗后两组患者的 SAS 评分分别为 (26.7±6.1) 分、(45.6±2.9) 分, 与对照组相比较, 观察组患者的 SAS 评分明显更低, 差异显著, P<0.05。详见下表 2。

### 2.3 两组患者治疗满意度对比

两组患者经药物治疗后, 与对照组相比较, 观察组患者的整体治疗满意度明显更高, 差异显著 P<0.05。详见下表 3。

表 1 两种患者疗效对比 (n, %)

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	50	36 (72)	13 (26)	1 (2)	48 (96)
对照组	50	10 (20)	26 (52)	14 (28)	36 (72)
$\chi^2$					11.987
p					0.0025

表 2 两组心血管疾病合并焦虑症患者 SAS 评分对比 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	治疗前	治疗后
观察组	50	58.7±5.8	26.7±6.1
对照组	50	59.6±6.0	45.6±2.9
t		0.0239	17.3689
p		>0.05	<0.05

表 3 两种患者治疗满意度对比 (n, %)

组别	n	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	50	28 (56)	18 (36)	4 (8)	46 (92)
对照组	50	11 (22)	31 (62)	8 (16)	42 (84)
$\chi^2$					10.035
p					<0.05

## 3 讨论

高血压、冠心病是目前临床常见的一些心血管疾

病,心血管疾病患者在发病后往往对自身病情了解不够充分,而且对临床治疗效果也存在一定担忧,从而引发抑郁或焦虑等情绪,对于患者心理健康会产生极大影响<sup>[3]</sup>。根据大量临床资料统计发现,心血管合并焦虑症患者通常会在临床上表现出入睡难、植物神经紊乱等症状,当病情发展严重后部分患者甚至对临床治疗会表现出排斥,这些现象都会对患者预后和临床治疗效果造成较大影响<sup>[4]</sup>。随着近几年来人们生活环境、饮食结构的不断变化,心血管疾病发病率也在不断上升,心血管合并焦虑症患者数量也在持续增加,医学领域对于该病症已经给予高度重视。氟西汀本身是一种具有选择性的血清再吸收抑制剂,在临床抗抑郁的治疗过程中氟西汀具有明显疗效<sup>[5]</sup>。根据大量临床试验研究发现,当人体摄入氟西汀之后可以有效抑制神经突触细胞对神经递质血清素的再吸收,在此情形下就可以有效提升患者体内的血清素水平,从而进一步降低了多巴胺能等受体的结合力,进而可以实现对抑郁和焦虑等负面情绪的有效改善。但在本研究中发现,当对照组患者单独服用氟西汀胶囊之后,SAS评分并没有发生明显改变,而且在治疗后患者的整体治疗满意度相对较低,指示要想进一步提升临床心血管合并焦虑症患者的治疗效果,需要利用其他药物进行辅助治疗。

从中国中医理论的角度来看,人类机体疾病的发生和发展会受到心理因素的极大影响,因此在中医用药中讲究阴阳对立统一的用药原则<sup>[6]</sup>。宁神定志丸属于一种中医的纯中药制剂,其主要是由党参、龙齿、茯苓、石菖蒲、朱砂等几种中药组成,其中党参具有补气养血的功效,龙齿在中医理论中可以发挥出安神、清热除燥的功效,茯苓能发挥出宁心安神、祛痰消肿、健胃和脾的功效,石菖蒲在中医领域中主要发挥醒神益智、开胃化湿的作用,朱砂则主要是具有清心镇惊、安神解毒的功效,上述几种中药材联合使用后能够发挥出镇静安神、清心养血的作用。部分医学领域研究人员指出将中药凝神定制完与常规西药治疗进行结合,能够在临床治疗心血管合并焦虑症患者的过程中发挥出更好疗效。在本文研究中观察做患者主要使用了宁神定志丸与氟西汀中西医结合方法来治疗心血管疾病合并焦虑症患者,通过对比发现,经药物治疗后对照组患者的整体治疗有效率达到72%,观察组患者的整体治疗有效率达到96%,很可能是因为宁神定志丸这种传统的中医祖方的益气安神作用

对西药临床治疗症状发挥出了积极促进作用。患者经中西医结合疗法进行治疗后SAS评分下降明显,且与对照组相比较,SAS评分改善情况明显更优。患者在服用氟西汀胶囊后体内多巴胺与5-羟色胺的结合会受到一定程度的抑制,在此情况下就可以让患者的焦虑症状得到积极改善。而且观察组患者的整体治疗满意度也明显高于对照组,在临床治疗心血管合并焦虑症患者的过程中中西医结合疗法能够发挥出理想治疗效果,这与国内目前相关文献研究结果完全一致。

综上所述,在临床治疗心血管合并焦虑症患者的过程中采取中西医结合疗法能够有效改善临床治疗效果,也可以有效提升患者的治疗满意度,帮助临床治疗期间构建和谐医患关系,也可以积极改善患者预后生活质量,具有极大临床推广价值。

### 参考文献

- [1] 李晓,徐群,洪赛赛.围绝经期2型糖尿病患者雌激素水平及其对心血管疾病发病的影响[J].中国妇幼保健,2022,37(19):3646-3649.
- [2] 王地,郑阳,吴健.运动对心血管疾病表观遗传修饰影响的研究进展[J].中华实用诊断与治疗杂志,2022,36(09):969-972.
- [3] 张丽军,鲍彦平,陶淑慧,任学群,刘梅颜.科技工作者心血管疾病与心理状态现状及相关影响因素[J].中华内科杂志,2022,61(09):1037-1043.
- [4] 巩子汉,刘丽梅,李园白,刘振丽,岳广欣.基于关联规则挖掘治疗心血管疾病常用中药组方药理作用研究[J].中国中医基础医学杂志,2022,28(08):1330-1334.
- [5] 吴长勇,保苏丽,徐菲,彭云珠.运动调节自噬改善心血管疾病预后的研究进展[J/OL].中国全科医学:1-6[2022-10-30].
- [6] 李必昭.外周大动脉弹性、胰岛素抵抗、血清Hcy和hs-CRP对心血管疾病筛查的临床意义[J].中南医学科学杂志,2022,50(05):750-753.

收稿日期: 2022年9月18日

出刊日期: 2022年10月24日

引用本文: 马艳锋,探讨中西医结合治疗心血管合并焦虑症患者临床效果[J].国际中医药研究,2022,2(3):88-90.

DOI: 10.12208/j.ircm.20220071

检索信息: RCCSE权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar等数据库收录期刊

版权声明: ©2022作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS