

活血化瘀在中医内科临床治疗应用疗效

Clinical Treatment of Promoting Blood Circulation and Removing Blood Stasis

于宗贵

Zonggui Yu

广东科学技术职业学院珠海校区卫生服
务中心

中国·广东 珠海 519000

Zhuhai Campus Health Service Center, Guangdong

Polytechnic of Science and Technology,

Zhuhai, Guangdong, 519000, China

【摘要】目的:分析活血化瘀在中医内科治疗中的疗效。方法:从某医院中选取 88 例中医内科治疗患者作为研究对象,将其随机分成对照组和观察组,各组 44 例患者。针对对照组患者实行常规的西医治疗方法,根据患者的症状表现选择相应的药物治疗方法;针对观察组患者的症状表现选择活血化瘀治疗方法,比较两组患者的治疗效果。结果:通过实行不同的治疗方法,观察组患者的治疗效果优于对照组。结论:活血化瘀法在中医内科治疗中具有显著疗效。

【Abstract】Objective: To analyze the curative effect of promoting blood circulation and removing blood stasis in TCM medical treatment. Methods: 88 patients were randomly divided into two groups, the control group and the observation group, and the number of each group was 44. The patients in the control group were treated with conventional western medicine, and the corresponding drugs were selected according to the symptoms of the patients. Results: The therapeutic effect of the patients in the observation group was better than that in the control group. Conclusion: The method of promoting blood circulation and removing blood stasis in TCM has significant curative effect in medical treatment.

【关键词】活血化瘀;中医内科临床治疗;应用疗效

【Keywords】promoting blood circulation and removing blood stasis; clinical treatment of TCM; application of curative effect

【DOI】10.36012/pmr.v2i2.1807

1 引言

中医内科接受治疗的血瘀证患者普遍是久治不愈患者,这些患者的病情反复,直接影响患者的心理和生理,常规的治疗方法无法实现预期的治疗效果,在不化开淤血的情况下,治疗效果不明显^[1]。而中医治疗具有一定的优势,活血化瘀是中医内科治疗中的关键方式,在化除淤血治疗方面具有良好的疗效。基于此,文章结合某医院中 88 例中医内科治疗患者的实际情况,分析活血化瘀在中医内科临床治疗中的应用疗效。

2 资料与方法

2.1 一般性资料

将某医院接受中医内科治疗的 88 例患者作为研究对象,应用随机数字法将其分成对照组和观察组,各组 44 例患者,这些患者都是自愿加入研究的,病情稳定,家属和患者都知情,并签署了知情同意书。其中,对照组中,患者的最高年龄为 68 周岁,最低年龄为 25 周岁,平均年龄为 42 周岁,病程最长

为 11 年,最短为 2 年,平均病程为 6.5 年,胃脘痛 8 例、腹痛 6 例、头痛 8 例、胸痹 12 例;观察组中,患者的最高年龄为 66 周岁,最低年龄为 24 周岁,平均年龄为 40 周岁,病程最长为 10 年,最短为 2 年,平均病程为 6 年,胃脘痛 7 例、腹痛 7 例、头痛 9 例、胸痹 11 例。两组患者的一般性资料不存在明显的不同,可以进行比较。

2.2 方法

在对中医内科治疗患者进行治疗的过程中,医护人员针对对照组患者实行常规的治疗方式,通过分析患者临床表现的差异性,合理地选择治疗方式。其中,在患有心脑血管疾病患者的治疗过程中,医护人员根据患者的血管病情况,注重强心、利尿等治疗;在患有妇科炎症患者的治疗过程中,医护人员根据患者情况,注重常规的抗炎治疗方式;在支气管哮喘患者的治疗过程中,医护人员给予患者解痉平喘的药物;在带状疱疹神经痛患者的治疗过程中,医护人员注重营养治疗,各个患者都要接受对症治疗方式。另外,医护人员针对观

察组患者,实行活血化瘀治疗方式,主要根据患者的临床表现差异性,选择相应的治疗方式。针对肾阳虚引发的血瘀证患者,实行补肾活血法,促进患者体内的阳气运行,确保患者全身活血;针对舌红口干、热象过重的患者,实行清热活血方法进行治疗,确保患者血气运行的畅通性。因寒凝造成的血瘀证患者的手足比较冷,医护人员对其给予温经活血治疗方法;因气滞引发的血瘀证患者全身疼痛,需要帮助患者理气活血,为患者进行气血调理提供支持^[9]。

2.3 观察指标

第一,比较两组患者的治疗效果。其中,无效指的是患者接受治疗后,症状未得到明显改善;显效指的是患者接受治疗后,症状得到了一定的缓解;有效指的是患者接受治疗后,症状基本消失。第二,比较两组患者的不良反应情况,主要从恶心、呕吐、乏力等不良反应发生率指标进行分析。

2.4 统计学分析

本次研究主要采用 SPSS23.0 统计学软件对数据进行处理,利用 t 对数据进行检验, $n(\%)$ 表示计数数据,并利用 χ^2 进行检验,以 $P<0.05$ 代表数据具有统计学意义。

3 结果

3.1 比较两组患者的治疗效果

两组患者的治疗效果对比如表 1 所示。

表 1 两组患者的治疗效果对比

小组名称	人数/例	有效/例	显效/例	无效/例	有效率/%
观察组	44	38	5	1	97.73
对照组	44	33	2	9	79.55
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

由表 1 可知,观察组患者的治疗效果(97.73%)明显优于对照组(79.55%),两组数据存在统计学意义($P<0.05$)。

3.2 比较两组患者的不良反应情况

两组患者的不良反应对比如表 2 所示。

表 2 两组患者的不良反应对比

小组名称	人数/例	恶心/例	呕吐/例	乏力/例	总不良反应率/%
观察组	44	1	1	0	4.55
对照组	44	2	2	1	11.36
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

由表 2 可知,观察组患者的不良反应发生率(4.55%)明显低于对照组(11.36%),两组数据存在统计学意义($P<0.05$)。

4 讨论

在中医内科疾病治疗过程中,医护人员需要充分考虑疾病的实际情况、特点,深入分析疾病的治疗效果,确保用药的

安全性,以此为基础综合选择最佳治疗方案,提高用药的整体效果和安全性。通常情况下,中医内科收治的患者普遍是气血津液病症,发病情况与淤血之间的联系十分密切,主要症状是淤血内阻、血行不畅、血流不畅等,导致患者的很多部位持续出现疼痛症状,严重影响着患者的实际生活、工作和学习,在长期发展中会导致患者的生活质量有所下降^[9]。为了有效地缓解患者的症状,医护人员需要实行活血化瘀治疗方式,这种方式是中医内科治疗中的常用方式之一,其主要效果是消瘀散结、活血通络。在中医治疗过程中,造成血瘀的主要原因是血离静脉、血运受阻,这是病理变化产生的,一般体现在患者的脏腑器官和组织细胞中,影响这些器官的正常功能,严重威胁患者的身体健康。患者长时间出现淤血问题,会引发头痛、痛经等疾病,淤血的病变位置存在很大差异,但都可以使用活血化瘀为主的治疗方式。

医护人员对患者进行活血化瘀治疗过程中,需要充分了解患者的实际情况,合理地调整药方、药剂用量,进一步提高中医内科治疗的临床效果。同时,患者在接受活血化瘀治疗过程中,需要严格按照医嘱服药,严禁私自更改使用剂量。需要长时间服药的患者,在服药过程中,应避免使用多种不同的活血化瘀药物。医护人员还需要提醒患者定期到医院检查血小板、凝血指标的变化情况,减少血性倾向问题的出现。通过研究某医院中 88 例中医内科治疗患者的实际情况发现,观察组患者的治疗有效率(97.73%)明显优于对照组的治療有效率(79.55%),观察组患者的不良反应发生率(4.55%)明显低于对照组(11.36%)。因此,在中医内科临床治疗过程中,活血化瘀治疗方式具有显著的效果,值得临床推广。

5 结语

综上所述,在中医内科临床治疗过程中,医护人员越来越注重活血化瘀治疗,应用效果比较明显^[9]。但是,医护人员还需要深入分析患者的临床症状、体质情况,合理调整用药剂量、用药方法,缓解患者的不良反应、症状,提高临床治疗效果。

参考文献

- [1]周国平.活血化瘀在中医内科临床的运用[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(30):16.
- [2]蒋重锦.活血化瘀法在中医内科临床中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(70):195+228.
- [3]董娟,张又蓉.浅析活血化瘀法在中医内科临床中的应用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2017,5(3):67-68.
- [4]杨瑞云,郝建.活血化瘀在中医内科中的临床运用[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(88):123.