

# Therapeutic Effect of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine on Cardiovascular Disease with Anxiety

Dayan Zhang

Tianci Sunshine Hospital of Ganzhou District, Zhangye City, Gansu Province, Zhangye, Gansu, 734000, China

## Abstract

**Objective:** To implement integrated traditional Chinese and western medicine treatment for patients with cardiovascular disease and anxiety, and to explore the therapeutic effect. **Methods:** 100 patients with cardiovascular disease and anxiety disorder diagnosed and treated in our hospital from January 2018 to June 2019 were selected as the research subjects, and randomly divided into observation group and control group. The patients in the control group were treated with western medicine and given diazepam tablets. Patients in the observation group will be treated with a combination of traditional Chinese and western medicine, and given diazepam tablets and nourishing and tranquilizing tablets. Both groups of patients need to continue taking the drug for 15 days. The treatment effects and corresponding anxiety scale scores of the two groups of patients before and after the treatment group were analyzed and compared. **Results:** After the study, it was found that before the treatment, the patients in the observation group and the control group were compared in terms of anxiety scale scores ( $P>0.05$ ). After the treatment, regarding the observation group and the control group, the observation group and the control group were significantly lower in scores on the anxiety scale, ( $P<0.05$ ), and there was no statistical significance. **Conclusion:** For patients with cardiovascular disease and anxiety, the combination of traditional Chinese and western medicine can reduce the score of anxiety scale, so it has a very important significance for the prognosis of patients, and is worth promoting in the follow-up treatment.

## Keywords

Chinese and western medicine; cardiovascular; anxiety

## 中西医结合治疗心血管疾病伴焦虑症的疗效

张大岩

甘肃省张掖市甘州区天慈阳光医院, 中国·甘肃 张掖 734000

## 摘要

**目的:** 主要对于心血管疾病伴焦虑症的患者实施中西医结合治疗, 对其治疗效果进行探讨。**方法:** 选择2018年1月至2019年6月在我院进行诊断以及治疗的100例患有心血管疾病以及焦虑症患者为研究对象, 随机且均匀地分为观察组和对照组。对照组的患者实施西药治疗, 并且给予安定片。观察组的患者则会使用中西医结合的方式进行治疗, 并且给予安定片以及养血安神片。两组患者需要持续性地服用药物15天。对两组患者在治疗组前后的治疗效果以及相应的焦虑量表评分等进行分析以及比较。**结果:** 经过研究发现, 在治疗之前, 关于观察组以及对照组的患者在焦虑量表得分方面进行比较, 没有比较明显的统计学意义( $P>0.05$ )。在治疗之后, 关于观察组以及对照组的患者在焦虑量表得分方面, 观察组和对照组相比较明显比较低, ( $P<0.05$ ) 不存在统计学意义。**结论:** 关于患有心血管疾病以及焦虑症的患者实施中西医结合的方式进行治疗, 相应的疗效比较确切, 安全性能较高, 可以使得患者的焦虑量表得分降低, 因此对于患者的预后来讲具备非常重要的意义, 在后续的治疗中值得推广。

## 关键词

中西医; 心血管; 焦虑症

## 1 引言

随着中国的经济发展, 医疗水平也得到了大大的提高, 使得人们的平均寿命得到大幅度的延长。现阶段, 中国已经逐渐的进入到老龄化社会, 老年人患有心血管疾病的可能性一直在持续的增加。因此, 这一点引起了专家十分广泛的关注。经济水平一直在持续的提高, 人们的生活方式也一直在逐渐

的改变, 但是日常活动也在逐渐的减少。除此之外, 患有这类疾病的患者大多都是老年人, 由于老年人本身的抵抗力比较差, 并且非常容易综合其他的一些基本性疾病, 因此后续的预后效果也变得比较差。心血管疾病在内科当中属于一种比较常见的疾病, 患有这类疾病的患者当中, 存在70%的患者都存在焦虑症的现象。这两种疾病进行合并之后会感觉到头晕, 尿急, 呼吸困难, 口干以及胸闷等症状。由于焦虑症

的出现, 非常容易增加心血管疾病的严重程度, 这样就会直接性的造成此种疾病的存在。面对这种情况, 我院一般会采用中西医结合的方式来进行治疗心血管疾病以及焦虑症患者, 这样就会使得患者的症状得到减轻, 从而使得患者更好的恢复健康。

## 2 资料与方法

### 2.1 临床资料

选择 2018 年 1 月至 2019 年 6 月在我院进行诊断以及治疗的 100 例患有心血管疾病以及焦虑症患者。按照随机以及均匀的分组, 可以分为观察组患者 50 例, 对照组患者 50 例。关于观察组的患者, 其中男性患者为 21 例, 女性患者为 29 例。患者年龄大致在 45-75 岁之间, 平均年龄大致为  $(61.2 \pm 2.3)$  岁。出现冠状动脉供血不足的患者为 17 例, 出现高血压以及心脏病的患者为 18 例, 出现心律不齐的患者为 9 例, 出现心肌梗塞的患者为 6 例。关于对照组当中的患者, 其中男性患者为 23 例, 女性患者为 27 例, 年龄大致在 48-76 岁之间, 平均年龄大致为  $(62.8 \pm 1.9)$  岁。出现冠状动脉供血不足的患者为 15 例, 出现高血压以及心脏病的患者为 17 例, 出现心律不齐的患者为 11 例, 出现心肌梗塞的患者为 7 例。两组患者在基础数据方面没有显著性的差异 ( $P > 0.05$ ), 可以进行比较。

### 2.2 方法

#### 2.2.1 对照组

关于对照组当中的 50 例患者在临床的治疗当中仅仅的使用西药进行治疗, 该药属于安定片 (制造商为中国天津市力生药业有限公司; 生产批号为 130310, 国家药品标准编号为 H12020119; )。相应的剂量为: 2 片 / 次, 每天服用 3 次, 使用温水送服, 这种药物要持续性的服用 15 天。

#### 2.2.2 观察组

关于观察组的患者在临床的治疗当中会采用中西医结合的方式进行治疗, 药物可以分别为安定片以及养血安神片。关于安定片在剂量以及给药方法方面与对照组完全的一致。关于养血安神片 (制造商为山东鲁药制药有限公司; 生产批号为 130206, 国家药品标准编号为 Z37020132; )。剂量为: 3 片 / 次, 每天服用 3 次, 使用温水送服, 持续性的坚持服用 15 天。

### 2.3 观察指标

#### 2.3.1 焦虑量表评分

使用美国华裔教授 Zung 编写的 SAS 焦虑自我评估量表用来完成焦虑量表的评分。量表当中包含 20 项内容, 每项都需要使用 4 级评分法来完成对主要症状发生频率的评价。单项得分大致在 1-4 分之内。总分大致为 20-80 分。粗分  $\times 1.25$  之后得到的数据结果可以取整数部分, 进而会得出标准分。如果分数越高, 那么说明患者的焦虑就越加重。

#### 2.3.2 临床疗效评估

可以利用这些方式对患者的临床疗效进行评估: 疗效显著, 即患者在焦虑量表评分方面恢复正常的水平, 与心血管疾病相关的症状完全的消失或者得到非常明显的缓解; 有效, 即患者在焦虑量表评分方面要高于正常水平, 与心血管疾病有关的症状已经得到了一些改善; 无效, 即患者在焦虑量表评分方面没有得到任何的改变, 与心血管疾病相关的症状也没有得到任何的改变<sup>[1]</sup>。

### 2.4 统计学分析

论文当中所有的实验数据均利用 SPSS17.0 软件进行分析。两组间的具体比较使用 t 检验, 而同期的比较可以采用 X<sup>2</sup> 检验, 具备差异性, 统计学意义非常明显,  $p < 0.05$ 。

## 3 结果

### 3.1 焦虑量表评分

在进行治疗之前, 察组患者以及对照组患者的具体焦虑量表评分分别为  $(57.25 \pm 5.89)$  分,  $(58.34 \pm 6.27)$  分。治疗之前的数据在差异方面不存在统计学意义 ( $P > 0.05$ )。两组患者在接受治疗之后, 观察组以及对照组的焦虑量表得分分别为  $(28.35 \pm 3.17)$  分,  $(49.25 \pm 5.62)$  分, 在进行治疗之后, 观察组在得分方面明显的要低于对照组, ( $P < 0.05$ ), 统计学意义比较明显。

### 3.2 临床治疗效果

在观察组的 50 例患者当中, 存在 32 例 (64.00%) 的患者疗效比较显著, 存在 15 例 (30.00%) 的患者在治疗方面有效, 存在 3 例 (6.00%) 患者在治疗方面无效, 关于观察组的临床治疗总有效率达到 94.00%。关于对照组当中的 50 例患者中, 存在 20 例 (40.00%) 的患者在治疗之后显著有效, 存在 15 例 (30.00%) 的患者比较有效, 存在 15 例 (30.00%) 的患

者没有效果, 对照组在临床治疗总有效率方面大致为 70.00% (35/50), 发现观察组的患者在临床治疗总有效率方面和对照组相比较明显比较高; 数据进行比较之后存在差异性, ( $P < 0.05$ ), 统计学意义比较明显。

### 3.3 不良反应

在治疗的过程中, 观察组以及对照组的患者都没有出现一些不良反应, 数据具备差异性, ( $P > 0.05$ ), 不存在明显的统计学意义。

## 4 研究

心血管疾病的发生对人类的健康造成了非常大的影响, 其中老年患者的比例相对来讲比较高, 这种疾病存在较高的死亡率。目前, 中国的医学一直处于发展当中, 但是全世界仍然存在 1600 万人死于心血管疾病, 甚至要高于这个数据, 利用最先进以及完善的治疗方法进行治疗, 仍然具备非常高的病死率, 死亡的主要原因和心血管疾病有非常直接性的关系<sup>[2]</sup>。引起这种疾病的主要原因通常是患者自身的血液粘度比较高, 血管壁的平滑肌细胞在代谢方面出现异常, 经常性的吸烟, 过度焦虑以及高血压等。焦虑症属于心血管疾病患者当中一种比较常见的心理状态, 具体的表现为: 躁动不安, 紧张以及缺乏安全感等。在比较严重的情况下, 患者甚至会感到非常的恐惧以及惊慌等, 这样会使得患者的病情进一步加重<sup>[3]</sup>。

心血管疾病, 也可以称之为循环系统疾病, 主要指的是心脏以及其相连血管出现病患的一种疾病, 主要是指冠心病, 但是也包含脑血管疾病, 风湿性心脏病, 外周动脉疾病, 先天性心脏病, 肺栓塞等。心血管疾病是造成中国居民死亡的第一大因素, 在中医当中并没有对其含义进行特别的定义, 但是纵观其发作的症状, 机制以及演变的过程等, 它属于“胸痹”“瘀滞”以及“心痛”等类别。该疾病处在心脏当中, 并且正气比较虚弱伴随着痰浊, 血瘀以及心脏停滞等。焦虑症属于一种比较常见的心理疾病或者精神类疾病, 通常会表现的比较焦虑, 疲劳, 沮丧以及能量缺乏等。在中医上没有“焦虑症”这一说法, 其发生主要是由于肝郁化火而造成的, 在临床表现上属于“情志病”以及“心病”的类别<sup>[4]</sup>。

心血管疾病主要包含冠心病, 高血压以及其他类型的疾病等。如果疾病发作之后, 患者不是非常的了解病情, 过分

的担心治疗效果, 这样就非常的容易造成焦虑以及抑郁之类的负面情绪, 会严重的影响他们的身心健康。通过研究可以发现, 患有心血管疾病的患者在出现焦虑症之后经常会表现出自主神经紊乱以及睡眠障碍等症状。有些病人由于病情比较严重, 不能积极的配合相应的临床治疗, 甚至会拒绝正常的治疗以及护理工作, 这样对预后会产生一定的影响。

心血管疾病以及焦虑症都属于比较常见的疾病, 两者之间相互影响, 国内外的一些研究学者指出, 心血管疾病可以引发以及加重焦虑症, 而焦虑症也会进一步诱发以及加重心血管疾病, 比如: 冠心病患者经常会感到胸闷以及胸痛等症状; 长期焦虑症的患者患有高血压的几率会提升 2 倍。通过研究可以表明, 严重抑郁和心血管疾病的患病率以及死亡率之间有非常大的关系。患有焦虑症的心血管疾病患者在临床症状方面主要包含: 失眠, 疲劳, 胸闷以及呼吸急促等。而焦虑症的患者通常与心血管疾病的患者在身体症状方面具备相似性, 有时候焦虑症未被识别很可能会出现误诊的情况。根据文献报道, 中国综合医院门诊医生关于焦虑以及抑郁症状的具体识别率仅仅为 15% 至 20%。

中医认为心理因素在疾病的发生以及发展当中具备比较重要的作用, 中医非常的注重阴阳矛盾以及思想统一。而西药在治疗的过程中通常会有一些依赖性以及不良反应, 这些缺陷进一步促进了新型抗焦虑药的开发。中西医结合治疗可以很好的提高治疗的效果, 把西医以及中医的知识与方法相结合, 属于阐明作用机理的一种新途径。准确的了解疾病状况, 遵循中医辨证论治的理念以及西医诊断的基本原则。按照不同患者的实际情况以及身体状况等, 巧妙的指导心血管疾病进行预防以及治疗, 并且保障治疗更加的具备针对性。

一些患有心血管疾病的患者不可避免地会产生非常大的心理压力, 这样就可能会进一步造成焦虑症的出现, 主要包括心脏在内的各种各样的不良情绪, 最终会诱发焦虑症状的加重。患有焦虑症的心血管疾病患者主要机制是由于交感神经的张力逐渐的增加而显示儿茶酚胺处于短暂的释放趋势, 这时候会表现出比较明显的自主神经功能。如果情况比较严重, 非常容易引起其他的一些不良症状, 如心悸以及胸闷等。焦虑症状的发生也会进一步加重心血管疾病的情况。因此, 在临床的治疗当中, 控制焦虑症状属于治疗当中的重点部分。

近些年来,随着对焦虑症心血管疾病的不断研究,中西医结合治疗已经成为了治疗焦虑症心血管疾病的一种首选方案。首先需要治疗具体的症状,只有缓解症状才可以更好的预防疾病。中医以及西医治疗属于两种不同的医学理论体系。中药非常的注重宏观治疗,采取平衡性的调整。西医非常的重视微观治疗,习惯于采取对症的方式治疗,关于心血管疾病有自身的认识,两者在理论上以及治疗上具备统一性,属于中西医结合的一种主要研究方向。一方面要重视中医药理论体系的具体研究,促进处方以及剂型的研究,加强药物安全性的相关评价。另一方面,在后续的中西医结合治疗当中,由于人以及人之间存在不同之处,需要从宏观以及微观方面进行融合,并在药物选择,剂量以及组合等方面争取找到一种最佳的治疗方案。按照中药以及西药的不同特点,对患者采用比较合适的治疗方法。随着时代的持续性发展,医务人员的使命感,紧迫感以及

危机感等变得越来越强烈,在继承前人经验以及学术思想的同时,一定要进行大胆创新,持续的进行研究。

总之,中西医结合治疗此类疾病具备比较明确的疗效以及较高的安全性,可以在后续的治疗当中进行使用,并且会很大程度上促进患者的康复。

### 参考文献

- [1] 张慧玲. 中西医结合治疗心血管疾病伴焦虑症的疗效 [J]. 中国老年学杂志, 2018(19):4312-4313.
- [2] 李世阁, 林辉. 中西医结合治疗心血管疾病伴焦虑症的疗效 [J]. 北方药学, 2015(12):45-46.
- [3] 李岩. 中西医结合治疗心血管疾病伴焦虑症的疗效 [J]. 中国保健营养旬刊, 2016(11):6738-6738.
- [4] 朱鼎粤. 中西医结合治疗心血管疾病伴焦虑症患者的疗效分析 [J]. 海南医学院学报, 2017(06):71-73.