

首乌降压汤治疗阴虚阳亢型高血压病 288 例临床观察

张笑丽 苏慧敏 孙天福(河南中医学院第一附属医院心内科 郑州 450000)

摘要 首乌降压汤治疗阴虚阳亢型高血压病 288 例,总有效率 90.6%,并且观察了 102 例血液流变学指标,对血浆粘度、全血粘度低切、高切较治疗前有明显降低。

关键词 阴虚阳亢型高血压病 首乌降压汤

288 Cases Hypertension with Yin-deficiency of and Excessive Yang Treated Clinically by Shouwu Jiangya Decoction

Zhang Xiaoli, Su Huimin, Sun Tianfu

(First Affiliated Hospital of Henan TCM College, Zhengzhou, 450000)

Abstract: 288 cases hypertension of with yin-deficiency and excessive yang were treated by Shouwu Jiangya decoction. The total effective rate was 90.6%, and 102 case' hemorrheological parameters were observed. The results showed that the plasma viscosity, whole blood viscosity at low speed and at high speed were markedly decreased as compared with those before treatment.

Key words: hypertension with yin-deficiency of and excessive yang, Shouwu Jiangya decoction

高血压病是中老年人的常见病,多发病,其临床特点是患病率高,并发症多,而且严重;是导致冠心病和脑血管疾病的主要危险因素之一,其并发症—脑卒中已成为我国主要致死、致残病因之一,严重影响着人民的健康和生生活质量。我们自1988年10月至1996年10月采用自拟首乌降压汤治疗阴虚阳亢型高血压病288例,并且观察了102例血液流变学指标,取得较好疗效,现报告如下。

1 临床资料

全部病例均系本科住院和门诊病人。西医诊断标准均符合1979年全国心血管流行病学及人群防治座谈会制订的标准;中医辨证标准符合阴虚阳亢证:眩晕头痛,腰膝酸软,耳鸣健忘,五心烦热,心悸失眠,舌质红,苔薄白或少苔,脉弦细而数。288例中男187例,女101例;年龄35岁~45岁38例,46岁~55岁89例,56~65岁97例,65岁以上64例,平均年龄55.4岁;病程最短半年,最长35年,其中5年以下120例,6~10年115例,11~15年34例,16~20年11例,20年以上8例;属I期高血压者92例,II期高血压者164例,III期高血压者32例。288例中合并冠心病者158例,合并缺血性中风者80例,合并糖尿病者68例。

2 治疗方法

2.1 自拟首乌降压汤处方:蒸首乌30g、怀牛膝20g、枸杞子15g、珍珠母30g、夏枯草20g、勾藤20g(后下)、怀菊花20g、川芎12g、丹参15g、地龙15g、泽泻20g。随症加减:头晕头痛偏阳亢者加石决明30g,生牡蛎20g;头晕耳鸣偏肾阴虚者加女贞子15g,菟丝子15g;兼血瘀者加当归15g,赤芍15g,红花10g;合并冠心病胸闷胸痛者加元胡12g,郁金15g,檀香10g;合并缺血性中风肢体麻木或半身不遂者合补阳还五汤加减。

2.2 服法 每日1剂,水煎2次取汁,分2次口服,30d为1个疗程,根据病情可服1~2个疗程。

2.3 观察方法 治疗前后全部病例(288例)测定血压,部分病例(102例)测定血液流变学;在治疗期间,住院病人3d,门诊病人6d做1次记录,观察血压、主要症状:眩晕、头痛、心悸、耳鸣、失眠、烦躁、腰酸腿软、舌脉等变化;治疗期间停用其它降压药,部分已经长期服用其它降压药的患者,可逐渐减量至停药。

3 疗效判断标准

疗效判断标准参照1990年全国心血管流行病学及人群防治座谈会制订的标准。

降压疗效评定标准 显效:①舒张压下降1.3Kpa(10mmHg)以上,并达到正常范围;②舒张压虽未降至正常,但已下降2.7Kpa(20mmHg)或以上。须具备其中的一项。有效:①舒张压下降不足1.3Kpa(10mmHg),但已达到正常范围;②舒张压较治疗前下降1.3~2.5Kpa(10mmHg~19mmHg),但未达到正常范围;③收缩压较治疗前下降4Kpa(30mmHg)以上。须具备其中的一项。无效:未达到以上标准者。

症状疗效评定标准 主要症状包括头痛、眩晕、心悸、耳鸣、失眠、烦躁、腰酸腿软等。显效:上述症状消失。有效:上述症状减轻。无效:上述症状无变化。

4 结果分析

经系统治疗,疗程结束后显效138例(47.9%),有效123例(42.7%),无效27例(9.4%),总有效率为90.6%。

表1 治疗前后血压变化情况(̄x±s)

	例数	收缩压(Kpa)	舒张压(Kpa)
治疗前	288	21.9±2.8	13.4±1.6
治疗后	288	19.2±2.4*	12.3±1.5*

与治疗前比 *P<0.01

4.1 血压变化 表1示,收缩压和舒张压在治疗前后有显著差异,表明治疗后收缩压和舒张压有明显降低。

表2 治疗前后主要症状变化情况

	眩晕	头痛	心悸	耳鸣	失眠	烦躁	腰酸腿软
治疗前	218	143	146	189	132	169	178
治疗后	72	50	58	79	75	79	68

4.2 主要症状变化 表2示,治疗后主要症

状明显改善,尤以眩晕、头痛、腰酸腿软、耳鸣改善最为明显。

4.3 血液流变学指标变化 除血沉、红细胞压积外,其余指标均有显著性差异,见表3。

表3 治疗前后血液流变学指标变化($\bar{x}\pm s$)

		全血粘度高切	全血粘度低切	血浆粘度	血沉	红细胞压积
治疗前	男 58	6.1±0.5	14.6±3.1	3.2±0.4	14.0±0.6	52.6±3.4
	女 44	5.7±0.6	13.1±2.6	2.9±0.4	20.4±7.6	45.6±3.3
治疗后	男 58	5.9±0.4*	12.1±3.1**	2.6±0.4**	14.0±5.6	51.7±3.5
	女 44	5.4±0.5*	11.2±2.8**	2.3±0.4**	19.6±7.6	44.9±3.1

注:与治疗前比* $P<0.05$,** $P<0.01$

5 讨论

目前,西医治疗高血压病确实有一些高效、快速的药物,但存在一定的副作用,患者往往不能长期坚持有规律的用药,存在着血压服药即降,停药则升的现象,且对症状控制不够理想。祖国医学认为高血压病属于“眩晕、头痛”范畴,病变部位主要在肾、肝、心,尤以肝肾阴阳平衡为重要。肾阴不足,水不涵木,木少滋荣,肝阳上亢,肝风内动而发为眩晕、头痛。故高血压病以阴虚阳亢型多见,且多见于Ⅱ期高血压。因此,我们根据河南省已故名老中医袁子震教授数十年临床经验,经袁海波、王九莲两位教授指导,组成了治疗阴虚阳亢型高血压病的首乌降压汤。方中蒸首

乌、枸杞子滋养肝肾之阴,珍珠母平肝潜阳共为君药;配以勾藤、夏枯草、怀菊花以清肝热、平肝阳;怀牛膝补肝肾,引血下行共辅君药,加强滋养肝肾,平肝潜阳之功;阴虚阳亢日久,久病“入络”,故加川芎、丹参、地龙、泽泻以活血化瘀,通络利水共为佐药。诸药合用,共奏滋养肝肾、平肝潜阳之功。经临床观察表明:首乌降压汤对阴虚阳亢型高血压病有显著疗效,总有效率达90.6%;在症状改善方面显效率达62%,有效率35%,总有效率为97%;在改善血液流变学方面,对全血粘度、血浆粘度有明显降低作用。

(收稿:1997-10-10)