

• 临床 •

# 清脑熄风法治疗高血压病的临床观察

王元昭\*

(甘肃省白银市第二人民医院, 甘肃 白银 730900)

**[摘要]** 目的: 观察清脑熄风法(方)治疗高血压病的临床疗效。方法: 将120例患者随机分为2组各60例, 进行临床观察。治疗组服用清脑熄风法中药治疗, 对照组服用天麻钩藤饮治疗。结果: 清脑熄风组症状改善明显优于对照组; 清脑熄风法有降低血压的作用。结论: 清脑熄风法有和缓、稳定持久的降压作用, 有较好的改善临床症状的作用, 适合用于早、中期高血压病。

**[关键词]** 清脑熄风法; 高血压病; 临床疗效

**[中图分类号]** R285.6 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1005-9903(2008)07-0072-02

清脑熄风法(方), 有清(脑)热、熄(肝)风、通经络, 益肝肾之功效, 为治疗高血压病属肝阳上亢、肝风内扰之方。我们经临床观察发现, 用清脑熄风法(方)加减治疗早、中期高血压肝阳上亢型患者, 有较好的改善临床症状、降低血压的作用, 现将结果报告如下:

## 1 临床资料

**1.1 一般资料** 诊断标准及分期标准: 原发性高血压的诊断标准及分期标准符合1993年WHO/ISH高血压诊断标准<sup>[1]</sup>。病例随机分为治疗组和对照组。治疗组60例, 男26例, 女34例, 平均年龄56岁, 平均病程12年; 对照组60例, 其中男22例, 女38例, 平均年龄57岁, 平均病程13年。两组在年龄、性别、病程、治疗前血压值、中医症状比较方面均无显著差异。排除病例标准: ①继发性高血压患者; ②年龄在35岁以下, 70岁以上者, 妊娠或哺乳期妇女, 对本研究药物过敏者。③合并有心、肝、肾、脑功能不全者及精神病患者; ④不配合用药或资料不全者。

**1.2 观察项目** 两组治疗前后的单项症状表现、血压测量、心率、心律、心电图等。

## 2 疗效标准

**2.1 降压疗效评定标准** 参照1979年全国心血管流行病学和人群防治座谈会制定的标准<sup>[4]</sup>。显效:

舒张压下降10 mmHg以上, 并达到正常范围; 舒张压虽未降至正常, 但已下降20 mmHg, 或以上。有效: 舒张压下降不及10 mmHg, 但已达到正常范围; 舒张压较治疗前下降(10~19) mmHg, 但未达到正常范围; 收缩压较治疗前下降30 mmHg。无效: 未达到以上标准者。

**2.2 中医症状总疗效评定标准** 参照中医内科学: 头痛, 眩晕中的肝阳上亢型进行评定。

## 3 治疗方法

**3.1 治疗组** 用清脑熄风法(方)化裁。处方: 紫石英12g、紫贝齿12g、灵磁石12g、桑叶9g、桑枝18g、菊花9g、菖蒲9g、白蒺藜9g、生地12g、钩藤6g、僵蚕9g、远志9g、半夏6g、桑椹子12g、地龙9g。1剂/d, 水煎分早、晚餐后服用。服30d为1疗程<sup>[2]</sup>。

**3.2 对照组** 用天麻钩藤饮化裁。处方: 天麻6g、钩藤9g、石决明15g、黄芩9g、菊花9g、丹参12g、葛根12g、山楂15g、何首乌9g、杜仲15g。1剂/d, 水煎分早、晚餐后服用。服30d为1疗程<sup>[3]</sup>。

两组患者在治疗前1月至治疗期间均未服用其他任何中西降压药。

**3.3 统计学方法** 表1, 3, 4采用 $\chi^2$ 检验; 表2采用 $t$ 检验。

**3.4 不良反应** 两组治疗对心、肝、肾功能均无异常。对照组有2例服药后大便次数增多, 分别持续(2~3)d, 未影响服药; 治疗组未发现不良反应。

## 4 治疗结果

**4.1 治疗结果** 表1两组症状疗效比较, 治疗组优于对照组, 有显著统计学差异( $P < 0.05$ ); 治疗前收

[收稿日期] 2008-01-03

[基金项目] 甘肃省白银市科技局2006~2007科技计划资助项目(GK20063-3-016A)

[通讯作者] \* 王元昭, Tel: (0943) 8226171

缩压及舒张压组间比较, 没有统计学差异, ( $P > 0.05$ ); 在治疗后收缩压及舒张压组间比较也没有统计学差异, ( $P > 0.05$ )。但随访半年后血压, 治疗组维持在正常范围者多于对照组( $P < 0.05$ ) 见表 2, 3。

表 1 两组症状疗效比较

症状	治疗组				对照组			
	n	显效	有效	无效	n	显效	有效	无效
眩晕	60	44	12	4	60	30	16	14
头痛	56	36	16	4	52	24	14	14
腰酸软	58	40	12	6	52	4	6	42
失眠	32	16	8	8	30	16	12	12

表 2 两组治疗前后血压比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	时间	收缩压(mmHg)	舒张压(mmHg)
治疗组	60	治疗前	158.85 ± 12.15	96.35 ± 9.07
		治疗后	124.89 ± 10.95 <sup>1)</sup>	83.58 ± 8.23 <sup>1)</sup>
对照组	60	治疗前	156.32 ± 12.06	96.85 ± 9.12
		治疗后	127.62 ± 10.02 <sup>1)</sup>	84.12 ± 8.48 <sup>1)</sup>

注: 治疗前后比较<sup>1)</sup>  $P < 0.05$

表 3 两组患者随访半年血压比较

组别	n	血压值维持正常范围	血压值基本维持恒定	血压值有轻微反弹	血压值有明显反弹
治疗组	60	39 <sup>1)</sup>	12	9 <sup>1)</sup>	0 <sup>1)</sup>
对照组	60	15	10	27	13

注: 与对照组比较<sup>1)</sup>  $P < 0.05$

表 4 两组治疗后降压疗效比较

组别	n	显效	有效	无效	有效率(%)
治疗组	60	40	11	9	85.00
对照组	60	31	12	17	71.67

#### 4 讨论

高血压是由于各种原因导致的大脑皮层机能紊乱, 血管神经调节障碍而引起。中医认为, 多由肝风上行入脑, 气血并走于上, 痰浊阻滞脑络而成, 三者

之间又是相互为因的。如情志抑郁, 忧思恼怒, 逆其肝气, 使肝失疏泄, 肝气内郁, 形成有余之气, 气有余便是火, 气盛导致火盛, 形成肝阳亢盛, 肝风内动。阳亢风动, 伤阴耗津, 炼液成痰, 于是肝风挟痰浊, 挟火邪, 鼓动气血, 上乘脑络, 冲犯清阳之地, 从而形成高血压病。

清脑熄风法全方由平肝潜阳、益肾通络、宁心安神的方药组成。紫贝齿、紫石英、灵磁石平肝潜阳、清心清肝、镇静安神为方中之君药; 钩藤、菊花、桑叶清脑热、散风热、熄肝风、降血压, 3 药相配共为臣药; 白蒺藜、僵蚕、地龙、半夏、菖蒲、桑枝化痰浊, 散风热、清脑窍、通经络共为佐药; 肝肾阴虚, 阴不制阳而致肝阳上亢, 用生地、桑椹益肝补肾、潜降肝阳共为使药。

两组均有较好的降压作用。治疗组停药后能长时间维持在停药时的水平, 降压稳定, 反弹幅度小, 远期降低血压作用明显优于对照组; 对症状的改善作用, 治疗组也明显优于对照组; 治疗组无明显不良反应。

#### [参考文献]

- [ 1 ] 林金秀, 吴可贵. 世界卫生组织国际高血压联盟, 高血压的治疗指南[ J ]. 高血压杂志, 1999, 7(2): 97.
- [ 2 ] 王元昭, 高志林. “清脑熄风法”治疗高血压——王仲英老中医经验介绍[ J ]. 新中医, 1984, (2): 4-5.
- [ 3 ] 赵智强, 赵 玫. 天麻钩藤饮对肝阳上亢证患者脑血流作用的临床药效学研究[ J ]. 中药药理研究, 1999, 15(2): 38.
- [ 4 ] 刘力生, 龚兰生, 孔华宇. 临床高血压病学[ M ]. 天津: 天津科学技术出版社, 1990. 261.