

化痰清散汤治疗高血压病 41 例

江西省国营八一综合垦殖场医院 李 润 民

近年来,笔者自拟化痰清散汤治疗中医辨证为痰热型高血压病 41 例,疗效满意,介绍如下。

临 床 资 料

一、病例分析:

41 例均符合 1974 年全国冠心病、高血压病普查预防座谈会修订之诊断标准。男 16 例,女 25 例。高血压病 I 期 18 例, II 期 23 例。年龄 30 岁以下者 2 例, 31~40 岁 22 例, 41 岁以上 17 例。病程 1 年以内者 10 例, 1~5 年 16 例, 6~10 年 10 例, 11 年以上 5 例。治疗前血压 I 期者平均为 160/105 毫米汞柱, II 期者平均为 170/108 毫米汞柱。41 例的主要临床症状为头痛头晕, 耳鸣眼花, 心悸失眠, 恶心呕吐, 有热上冲感, 面色晦暗或唇色紫绀, 舌质暗或暗红, 舌下络脉曲张, 舌苔黄, 脉涩或结代、弦或弦数。41 例均为服降压西药或滋阴潜降中药而收效不佳者。

二、治法和效果:

化痰清散汤处方为: 柴胡 6~10 克, 葛根、丹参各 10~15 克, 杭菊、桑枝各 12~15 克, 丹皮、赤芍、红花、地龙各 10~12 克, 薄荷 6 克。痰象明显者加甲珠、三棱、莪术; 热象明显者加黄芩; 便秘者加大黄; 头痛甚者加蔓荆子; 浮肿者加益母草、泽兰; 夹痰者加天竺黄、竹沥、胆南星。治疗获效, 血压下降后酌去薄荷、柴胡、地龙、红花。

41 例治疗前及治疗期间每日测记血压, 均不用任何降压西药治疗, 单服化痰清散汤, 每日一剂。连服 30 剂后, 按上述 1974 年座谈会修订之疗效标准判定疗效。41 例中 I、II 期获显效者分别为 16 例、14 例, 有效者分别为 2 例、

7 例; II 期中有 2 例无效。总有效率为 95%。治疗后 I、II 期显效者较治疗前血压分别平均下降 35/25、30/22 毫米汞柱; 有效者分别平均下降 30/18、25/12 毫米汞柱。显效者临床症状均消失或大部分消失, 有效者也均有明显好转。治疗期间未见有任何副反应。

三、典型病例:

黄××, 女, 62 岁。1979 年 3 月就诊。患高血压病已 2 年余, 曾先后服降压西药及滋阴潜降中药, 但血压仍持续在 180~220/100~110 毫米汞柱, 自觉头痛头晕, 胸闷心悸, 心烦少寐, 手足发麻, 溲黄便干, 有热上冲感。检查: 面色晦暗, 唇紫, 心界向左扩大, 脉弦数, 舌质暗红, 苔黄, 舌下络脉曲张。心电图报告示左心室肥厚。西医诊断为高血压病(II 期)。治以化痰清热, 方用化痰清散汤, 水煎服, 每日一剂。连服 30 剂后血压下降, 稳定在 133/83 毫米汞柱, 临床症状消失。

体 会

高血压病中医辨证以阴虚阳亢型者居多, 常采用滋阴潜降方药治疗。据笔者观察, 高血压病临床表现为痰热型者亦属不少。笔者经验, 痰热型的辨证要点主要为有舌下静脉曲张, 加上有热象表现, 如舌暗红苔黄, 脉涩或弦或弦数, 诊断即可成立。对痰热型病例均可用化痰清散汤治疗。化痰清散汤中丹参、丹皮、红花、桑枝、地龙化痰清热, 薄荷、杭菊、柴胡、葛根、蔓荆子辛凉升散, 且可加强化痰药物的祛痰作用。一般认为薄荷、柴胡、葛根、蔓荆子能劫阴动阳, 对高血压病是禁忌, 但笔者认为, 这些药物能升能散, 清脑明目, 具清散祛痰之功, 能改善血管的调节功能障碍, 从而达到治疗的目的, 为中医药治疗痰热所致高血压提供了一条新的途径。