

高血压病的临床用药原则与处方用药技巧

周超凡* 于智敏* 李瑞泉*

主题词 高血压病/中医药疗法

中医药治疗高血压病必须掌握如下原则:中医辨证用药与西医辨病用药相结合;传统中药理论与现代中药研究成果相结合;降低血压、改善症状与预防并发症相结合。即临床处方用药时尽量使用有降压作用的中药,不用或少用无降压作用的中药,杜绝用升压作用的中药;应尽量选择针对高血压病不同病理环节的中药,使其发挥协同作用,既能很好改善症状,又能预防并发症,充分发挥中药一药多效、一举多得的作用。在此原则指导下,笔者总结归纳出如下处方用药技巧。

1 根据西医临床分期处方用药

现代医学将高血压病分为三期,临床上有一定比较严格的分期标准。在治疗本病时,首先要了解高血压病的临床分期,再弄清楚高血压病的常见症状以及这些症状与高血压之间的内在关系,然后根据疾病的发展阶段合理、准确地选择应用中药治疗。如高血压病患者除血压升高外,可有头痛、头晕、头胀、颈部板着感、眼花、耳鸣、健忘、注意力不集中、失眠、烦闷、乏力、四肢麻木、心悸等症出现。这些症状并不一定都是由高血压病直接引起的,有的只是高级神经功能失调所致,并无临床特异性。对于这类患者,若血压较长时间处于临界状态而未发展,可先不考虑降压,在中医辨证论治指导下,根据临床表现,酌情选用养血安神药、平肝潜阳药、疏肝解郁药、理气活血药治疗,大多数患者可以不通过降压而使血压正常。若当用药后临床症状无改善,或血压不降而反升,或处于高血压病一期、二期时,才考虑按高血压病进行辨证论治。若高

血压病处于二期或三期,在使用中药治疗的同时,还应该配合使用西药降压。有血脂、尿酸偏高、水盐代谢障碍和血流动力学改变者,可相应加入降血脂药、降尿酸药、利尿药等,也可选择一些虽无降压作用,但能很好改善症状的中药。此时,应该避免使用升高血压的中药,如陈皮、青皮、枳壳、枳实、款冬花、细辛、秦皮、蟾酥、巴豆等及升高血糖的中药,如天花粉、党参、麦冬、川贝、陈皮、秦皮等。

2 根据中医辨证分型处方用药

当患者血压较高,或高血压病处于一期、二期时,可辨证分型论治。

肝火炽盛型:头痛较重,头昏眩晕,目赤口苦,心烦急躁,尿黄便秘,舌红苔黄,脉弦数。方用龙胆泻肝汤加减。常用降压中药有龙胆草、栀子、夏枯草、黄芩、黄连、黄柏、大黄、决明子、野菊花、苦参、北豆根等。上述中药在降压的同时,常常有减慢心率的作用,对于高血压病而心率偏快者很合适;但对老年人高血压而心率偏慢者应小心谨慎,必要时可配合提高心率的中药,如肉桂、吴茱萸、浙贝母、洋金花等药。

肝阳上亢型:头晕目眩,头重脚轻,心烦急躁易怒,舌红少苔,脉弦。方用天麻钩藤饮加减。常用中药有天麻、钩藤、罗布麻、牛黄、地龙、羚羊角等。

痰湿壅盛型:头晕头沉,昏蒙不清,胸部窒闷,呕吐痰涎,大便粘滞不爽,舌苔厚腻,脉弦滑。方用半夏白术天麻汤加减。常用中药有瓜蒌、郁金、桔梗、桑白皮、汉防己、陈皮、木香、香附、泽泻、茵陈等。

阴虚阳亢型:头晕头痛,颜面潮红,心烦易怒,夜寐不安,肢体麻木,腰膝酸软,舌红少苔少津,脉弦细。方用杞菊地黄汤加减。常用中药有地黄、玄参、女贞子、旱莲草、石斛、何首乌、杜仲、桑寄生、牛膝等。

* 中国中医研究院基础理论研究所,北京市东城区北新仓18号(100700)

收稿日期:1997-11-21

阴阳俱虚型:头晕头痛,面色无华,心悸气短,动则尤甚,神疲乏力,舌淡,脉细。方用二仙汤加减。常用有人参、黄芪、锦鸡儿、白术、五味子、黄精、淫羊藿、鹿衔草、肉桂、冬虫夏草、当归、地黄、白芍、川芎、三七、酸枣仁、女贞子等。

3 结合典型症状随症加减用药

当高血压病发展到三期时,病变已累及心、脑、肾等多器官,引发的症状较多,也较明显,此时应该发挥中西医结合的优势进行治疗。如西药在降压方面效果好,起效快,可为首选;但中药在改善症状、防止心脑血管并发症方面疗效较好,可结合二者之长进行治疗。对症治疗、随症加减用药可供选择的药物较多,下列药物既有改善症状作用,又有降压作用,可随症加减选用:(1)头晕加天麻、钩藤、罗布麻、地龙、牛黄、羚羊角粉;(2)头痛加川芎、延胡索、当归、吴茱萸;(3)颈项强硬加葛根、羌活、白芍;(4)眼花加菊花、女贞子、决明子、灵芝;(5)耳鸣加葛根、女贞子、杜仲、骨碎补;(6)健忘加人参、枸杞子、何首乌、地黄;(7)失眠加酸枣仁、丹参、五味子;(8)忧郁加柴胡、香附、郁金;(9)胸闷加瓜蒌皮(便秘用全瓜蒌)、桔梗、丹参、佛手柑;(10)心悸加柏子仁、酸枣仁、当归;(11)烦躁加龙胆草、黄连、莲子心;(12)四肢发麻加徐长卿、豨莶草、青风藤、地龙、牛膝;(13)腰背酸痛加独活、桑寄生、香

附、杜仲;(14)有出血倾向(眼结膜出血、鼻衄、月经过多)加生地、旱莲草、生蒲黄;(15)脉结代(心律失常)加苦参、山豆根、黄连;(16)气滞血瘀(高血压病患者有血液流变学改变),理气用香附、青木香、佛手柑、延胡索,活血用丹皮、丹参、当归、川芎、红花、益母草、山楂;(17)痰瘀内阻(高血压病患者血脂偏高)加大黄、决明子、生首乌、泽泻、生蒲黄、瓜蒌、虎杖、水蛭、郁金、茵陈、栀子、枸杞子;(18)风湿阻络加汉防己、青风藤、罗布麻、桑白皮、木通、豨莶草、臭梧桐、泽泻、益母草。

4 根据中成药的性能合理用药

目前市售的降压中成药较多。由于高血压患者需长期服药,因此,根据中成药的性能,选择恰当的中成药,对控制本病的发生发展有重要意义。这些中成药虽然都有降压作用,但中医辨证应用时却有所不同。清脑降压片、降压平片、安宫降压片、复方羚羊角降压片、牛黄降压片,偏重于清肝泻火降压,适用于高血压病肝火旺盛者。脑立清胶囊、菊明降压丸、罗布麻丸、罗布麻叶冲剂、高血压速降丸,适用于高血压病属于肝阳上亢者。血压平片、杜仲平降压片,适用于高血压病属于阴虚阳亢者。镇心降压片、罗黄降压片,对于各种高血压都较适用。只有在临床上针对性地使用,才能有效地发挥其治疗作用。

中国中医研究院针刀医学培训中心

长年举办面授、函授培训班

传授针刀医学理论和几十种疑难病治疗技术

●讲出新东西 教会真本事●

针刀医学是在小针刀疗法基础上创立的中西医结合的新医学,它将中西医两种基本理论融为一体,初步形成了较完整的新理论体系。这一理论和疗法已为 20 年来的医疗实践和上百万病例所验证,并走向统一规范化的普及推广阶段。

针刀疗法对以下各类病症有特效:各种慢性软组织损伤疾病(颈、肩、腰、腿痛);股骨头无菌性坏死;各种类型的颈、腰椎病及腰椎间盘突出(如坐骨神经痛及椎管狭窄、腰椎间盘突出造成的下肢瘫痪);各种类型的关节损伤及非感染性炎症改变所致疾病;各种骨质增生所致疾病;各种原因所致肢体关节畸形(如驼背、脊柱侧弯、小儿“O”形腿、马蹄足、足内外翻等)以及许多内科疑难病(如心、肺、肝、胆等脏器方面的疾病)。治疗无需手术,安全无并发症、后遗症,疗程短,大多数疾病治疗一两次即可(见 1996 年 6 月 10 日、6 月 17 日《人民日报》海外版及 1997 年 10 月 11 日《健康报》头版)。

为满足广大医务工作者学习针刀医学的殷切愿望,1994 年 3 月经国家中医药管理局批准,在北京成立了以针刀为特色的中国中医研究院长城医院、中国中医研究院针刀医学研究所和中国中医研究院针刀医学培训中心,作为全国针刀医学的医疗、教学、科研基地,长年举办面授培训班和函授培训班,面向国内外招生。教学和见习相结合,通过培训使学员基本掌握针刀医学理论和 30 多种多发病、常见病和疑难病的治疗技术,达到独立操作临床应用水平,考试合格发给结业证书。凡有志于针刀医学的海内外医务工作者均可报名,交报名费 10 元(注明面授或函授),附个人简历(注明学历和技术职称)。经审查合格,即发入学通知书。

声明:除本中心外,任何单位和个人都不具备此项技术的培训资格和水平,如发生医疗事故,我中心概不负责。

地址:北京市昌平县政府街 15 号,邮政编码:102200,中国中医研究院针刀医学培训中心,联系人:董昌武,电话:(010)69742691,传真:(010)69741595。

(广告编号:9806-11)