

变法降压治验 4 则

邓汉成* 刘春玉*

主题词 高血压病/中医药疗法 治法

1 调冲降压

邓某某,女,43岁,干部。1998年4月26日初诊。有高血压病史3年。3个月前,因过度劳累而发生眩晕,血压28/16.5kPa(1mmHg=0.133kPa),被某院确诊为高血压Ⅱ期。经服用心痛定、尼群地平片、丹参滴丸等药物,血压一直在24.6~28.0/13.0~14.5kPa之间。因此,改求中医治疗。刻诊:眩晕心悸,失眠多梦,面色少华,月经后期,经后腹痛,舌淡苔少,脉象细弦。血压25.5/13.8kPa。心电图提示:左心室肥大。证属阴血亏虚,冲任失调。治宜养血调冲,方选四物四草汤:当归12g,白芍12g,川芎6g,熟地黄12g,香附12g,稀莪草15g,益母草15g,夏枯草9g,车前草9g,石决明30g,5剂,每日1剂。二诊时眩晕明显减轻,心悸消失,血压21.5/12kPa。照上方连服3个月,血压恢复正常。随访1年,未服降压药,血压在正常范围。

按:冲为十二经之海,任为阴脉之海。本例系阴血不足,影响冲任,其冲脉“上者,出于颠颞,渗诸阳,灌诸经”之功能失调,故发生眩晕心悸。四物汤与香附具有养血调理冲任之功,而四草汤亦兼有调冲利尿之作用。是以冲任调畅,则眩晕心悸消失,血压也恢复正常。

2 温阳降压

湛某某,女,56岁,退休工人。1998年10月15日初诊。有高血压病史10余年,经常使用复方罗布麻片、降压灵、尼莫地平片以维持血压。近10余天头目眩晕,动则尤甚。刻下尚精神不振,体乏懒言,形寒肢冷,踝以下浮肿,舌体胖大苔白润,脉象沉细。血压27.5/15.5kPa。证属肺脾气虚,肾阳不足。仿温阳降血压法,治以益气补脾、温阳利水,方用真武汤加味:制附子12g,红参6g,茯苓30g,白术12g,白芍12g,生黄芪18g,车前子12g,牛膝9g,蒺藜12g,3剂。服药3剂后,精神明显好转,眩晕减轻,浮肿消退,可适当做一些家务劳动。守上方服6剂,血压降为正常(18/11.2kPa),诸症消失。9个月后随访,血压正常。

按:真武汤系伤寒论用于阳虚水泛之证的方药。本

例以眩晕、形寒肢冷、踝以下浮肿、舌体肿大、舌苔白润、脉象沉细为主症,正与阳虚水泛合拍。故投以真武汤加味,使之温阳利水,燮理阴阳,以达降压。

3 健脾降压

郭某某,男,59岁,退休工人。1997年2月28日初诊。患者于1年前在一次体检中发现有高血压(26/14kPa),但无自觉症状。半年后复查,血压26.5/13.6kPa,开始服复方罗布麻片和尼群地平片,1个月后,血压未降至正常。于是改服卡托普利片,并配合丹参滴丸,血压仍在24.5~27/12.8~14.5kPa之间。服中药镇肝熄风汤、天麻钩藤饮亦无效。刻下症见仅为四肢乏力,失眠多梦,舌淡苔白,脉象弦缓,并无眩晕。辨证为脾虚肝旺。治以健脾平肝,方用六君子汤加味:党参15g,白术10g,茯苓15g,炙甘草6g,法半夏10g,陈皮9g,磁石30g,赭石15g,天麻15g,蒺藜9g,生麦芽15g,山楂15g,龙齿15g,远志9g,5剂。二诊时四肢乏力、失眠多梦明显好转,血压22/12.8kPa。守方服1个月,血压降为17.7/11.5kPa。

按:本例以肝旺为标,脾虚为本。初治用降压药,或平肝潜阳药罔效,盖脾虚之本未顾及也。脾虚致气机阻滞,影响肝之升发,升发失调,则致血压居高不降。健脾补中,脾气得升,则气机血脉调顺,血压自当下降。

4 逐痰降压

辛某某,男,46岁,公务员。1994年11月20日初诊。患者素有高血压病史,血压持续在22~26/12~17kPa之间,屡用复方罗布麻片、尼群地平片、心痛定等药,但血压始终未降至正常。近3个月来,血压一直在25.6/17.3kPa之上,用卡托普利片也无效,遂求治于中医。刻下:眩晕耳鸣,筋骨酸麻,形体肥胖,面红目赤,大便秘结(2日1次),舌红苔黄,脉沉弦数。证属老痰壅塞,肝阳上亢。治以逐痰降压。方用礞石滚痰丸,每次服9g,每日2次;尼群地平片每次10mg,每日3次。连用3日后,血压20/12.2kPa,眩晕耳鸣也基本消失,大便通畅。继服5日后,血压18/10.5kPa,诸症消失。以后改用复方罗布麻片,维持量服用。随访1年,血压稳定在正常范围内。

按:“百病皆因痰作祟”。本例是因痰阻筋骨血脉,阻碍气机的运行,以致肝阳上亢,形成高血压,故治疗首先应祛逐老痰壅阻,降压方可奏效。

* 江西省万载县中医院内科,江西省万载县阳乐大道43号(336100)

收稿日期:2000-01-07;修回日期:2000-04-23