

柴浩然治疗高血压病及其“反跳”的经验

柴 瑞 霁*

主题词 高血压/中医药疗法 @ 柴浩然

柴浩然老中医从医 50 余年,潜心致学,勤于实践,积累了丰富的临床经验。本文重点介绍其治疗高血压病以及高血压“反跳”的经验:

1 治疗高血压病的经验

高血压的病因病机较为复杂,柴老在临床实践中,主张辨证以虚实为纲,分析不同的病因病机,确立相应的治疗大法。一般来说,偏于实证者,多由素体阳盛,肝气偏激,或七情所伤,忧郁恼怒过度,使脏腑功能失调,气血逆乱,以致肝失疏泄,阳热亢盛,或化火、生风,或伤阴、耗血,或酿痰、致瘀,形成以肝火炽盛、肝阳上亢为主要证型,兼夹风、火、痰、瘀等以实为主的病因病机。偏于虚证者,多因年高体衰,肾虚精亏,虚阳失潜,或阴虚及阳,以致阴阳失衡,水火不济,形成以阴虚阳亢、阴阳两虚为主要证型,兼夹痰浊上逆、阳虚水泛等以虚为主的病因病机。基于上述认识,柴老认为,以虚实辨证为纲,实责之于肝,虚责之于肾,有利于确立不同的治疗大法,兼顾各种错综复杂的病情需要。至于病程日久,实证转虚,或病情变化,虚中夹实,仍可根据虚实之纲,权衡两者的主次、轻重、缓急,兼顾治疗。

1.1 基本治法:柴老以虚实为纲,确立以下 4 种基本治法:

清肝泻热法:适用于肝火炽盛、攻冲头目之高血压病者,症见头痛且胀,口苦咽干,胸中烦热,急躁易怒,夜寐不安,大便干结,小便短黄,舌红苔黄,脉弦滑而数。柴老常用自拟经验方(基本方):龙胆草 6~9g,杭白菊 9~15g,钩藤 12~18g,竹茹 15~24g,地龙 9~12g,生地 15

~24g,决明子 15~30g,山梔 9~12g,黄芩 6~9g,元参 9~15g,甘草 6g(大便秘结甚者,加大黄 6~9g)。

平肝熄风法:适用于肝阳上亢、气血上逆,甚或肝风内动之高血压病者,症见头晕头痛,心烦耳鸣,面红目赤,失眠健忘,恶梦纷纭,甚或眩晕欲仆,头痛如掣,双手颤抖,语言不利,步履不稳,舌红苔白,脉弦数或弦长有力。柴老常用自拟经验方(基本方):珍珠母 24~30g,生石决明 24~30g,生白芍 15~18g,夏枯草 15~18g,天麻 6~9g,钩藤 12~18g,磁石 15~30g,生牡蛎 15~24g,生龟板 15~24g,甘草 6g。

滋阴潜阳法:适用于肾阴不足、虚阳失潜之高血压病者,症见头晕目眩,咽干耳鸣,两目干涩,视物昏花,失眠寐浅,烦躁易怒,腰膝酸软,肢麻震颤,舌红或绛,少苔或无苔,脉弦细或细数。柴老常用自拟经验方(基本方):蒸首乌 18~24g,女贞子 9~15g,细生地 9~15g,杭白菊 9~15g,旱莲草 9~12g,桑寄生 9~15g,怀牛膝 9~15g,珍珠母 15~30g,制龟板 9~15g,枸杞子 9~15g,炙甘草 6g。

补阴和阳法:适用于肝肾不足、阴阳两虚之高血压病者,症见头晕耳鸣,心悸失眠,健忘目干,腰腿酸软,下肢不温,夜尿增多,舌淡红,苔薄白,脉沉细弱。柴老常用自拟经验方(基本方):熟地 15~24g,山萸肉 6~9g,仙灵脾 9~15g,杜仲 9~12g,桑寄生 9~12g,巴戟天 9~12g,怀牛膝 12~15g,制龟板 12~15g,珍珠母 15~30g,炙甘草 6g。

1.2 权变心法:在上述 4 种基本治法的用药基础上,柴老临证中常常根据病人年龄性别的不同,体质禀赋的差异,兼夹病证的多寡,知常权变,灵活加减,以应对错综复杂的病情需要。

肝火炽盛或肝阳上亢之高血压病,均与七情所伤密切相关,又随情志波动加重,在阳热亢

* 山西省运城卫生学校,山西省运城市红旗西街 311 号(044000)

收稿日期:1995-07-30

盛,气血逆乱之中,每寓肝失疏泄条达之病机;加之清肝泻热药苦寒降泄,平肝熄风药质地重坠,有悖肝之疏泄条达之性。对此,柴老十分注重照顾肝主疏泄的生理特点,酌情加入白蒺藜、佛手、生麦芽、川楝子、绿萼梅、玫瑰花等舒肝解郁之品,既能顺遂肝木之性,又可消除胸胁胀闷、时欲太息等兼症。

高血压证属肝火炽盛、肝阳上亢者,灼伤阴血,内扰心神,或肾阴不足,心神失养,每兼心悸、失眠、寐浅、多梦等神志不安之证,而神不守舍,虚阳浮动,又不利于肝火清泄,或肝阳的平潜,使高血压病加重。所以,柴老根据心神不安的轻重不同,酌情选用琥珀、建莲子、夜交藤、柏子仁、合欢皮等养心安神之品。

高血压病程日久,络脉瘀阻,伴有肢体麻木,甚或活动失灵等症,柴老多根据其轻重程度不同,一是善用藤类药,如养血通络的鸡血藤,清热通络的忍冬藤,祛风通络的青风藤、海风藤、络石藤等,此类药品通络化瘀,且性质平和,宜于长期配用。二是选用秦艽、豨薟草、嫩桑枝等辛寒或甘寒祛风湿,通筋脉之品,可避免温燥之弊端。三是择用乌梢蛇、桃仁、红花等活血通经之品,以畅血行,但此类药多为暂用,不宜长期服用。

肝火炽盛或肝阳上亢,往往灼津成痰,形成痰火交炽或风痰上扰等兼夹病证,出现恶心呕吐、时唾痰涎、脘腹痞满、舌苔黄腻等症,柴老在清肝泻热或平肝熄风的同时,酌情配入川贝、胆星等清热化痰之品,或合以小陷胸汤(黄连、半夏、瓜蒌)清热化痰、宽胸散结。另外,对于痰湿内生、上蒙清窍为主而夹肝阳上亢之证,柴老则用温胆汤加天麻、珍珠母,亦常收显效。

高血压不论何种证型,若兼有胸闷、胸痛、气短、心悸,舌质紫暗,脉弦涩等心脉瘀阻之证,则可酌加丹参、郁金、桃仁、红花、赤芍、枳壳等行气活血,祛瘀通脉之品。

此外,对于其它兼症,若面肌痉挛、口角抽动者,酌配僵蚕、全蝎;下肢浮肿、小便不利者,酌伍丝瓜络、路路通、泽泻、茯苓、益母草;胃纳呆滞、饮食减少者,酌加炒内金等。

2 治疗高血压“反跳”的经验

高血压“反跳”,一般是指高血压在用中医清肝泻火、平肝熄风、滋阴潜阳等常法,或使用西药降压之品治疗中,初用效果明显,渐用微效或无效,甚至出现血压增高、波动较大、持续不降的临床现象。柴浩然老中医从辨证论治着眼,不拘泥于常法常方,针对高血压“反跳”的不同病因病机,总结出以下7种治疗方法。

疏肝理气,将顺肝木之性:本法适用于肝郁气滞、化火上冲所致的高血压或其“反跳”者,症见头痛头胀,胸胁满闷,时欲太息,烦躁易怒,失眠寐浅,乳房胀痛,舌红苔薄黄,脉弦而数。此证虽有肝火上冲,初用清肝泻火之法即效,但因肝火乃肝失疏泄、气郁化火所致,屡用清肝泻火之法,其苦寒清降,有悖肝的疏泄条达之性,使肝气愈郁愈逆,血压波动较大,不时出现“反跳”。这种情况,尤其是在情志不遂,忧思恼怒,或正值经前期、更年期、精神过度紧张时,更为明显。对此,柴老主张以疏肝理气为主,将顺肝木之性,常用逍遥散或四逆散加天麻、钩藤、菊花、夏枯草等。

行气活血,调理气血郁滞:本法适用于气血郁滞、肝阳偏亢所致高血压病,或中风瘀血阻络,肝阳上亢,血压波动不稳定者。症见头晕头痛,胸胁刺痛,肢体麻木,或半身不遂,唇色紫暗。舌有瘀斑瘀点,脉弦涩或弦细涩。此证由于气血郁滞以至气血逆乱,上冲于脑,而使肝阳上亢加重。若单纯平肝潜阳,气血逆乱得不到恢复,往往出现血压波动较大,甚或反跳。对此,柴老强调以行气活血为主,调理气血郁滞,常用血府逐瘀汤加天麻、钩藤、珍珠母等平肝潜阳之品,使血压恢复正常。

降胃安冲,有利肝阳下潜:本法适用于胃气不降,冲气上逆所致高血压病者,症见头痛眩晕,胸闷不舒,嗝气频作,食后胃脘痞满顶胀,甚或时觉有气从小腹或胃脘上冲胸咽或头部,而症状加剧,血压波动者,舌质淡、苔薄白,脉沉弦。因胃气以下行为顺,冲气以敛藏为常。肝阳上亢,易引动胃气、冲气上逆,而胃气、冲气上逆,又能助长肝阳上亢,故长期服用平肝潜阳之

剂,未顾及胃气不降与冲气上逆,往往出现高血压“反跳”现象。对此,柴老认为以降胃安冲为主,则有利于肝阳的下潜,常用《金匱》奔豚汤加生代赭石、生龙骨、生牡蛎等平肝潜阳之品,使血压恢复正常。

温肝散寒,以利浊阴下降:本法适用于肝胃虚寒、浊阴上逆所致高血压“反跳”者,症见巅顶头痛,眩晕时作,干呕或多吐涎沫,或口中粘滞多唾,胸膈满闷,胃脘痞塞,吞酸嘈杂,舌淡苔白滑,脉沉弦滑。形成本证,一是长期服用平肝潜阳、清热镇逆等重坠寒凉之剂,损伤脾胃,内生寒湿痰浊,随肝气上逆;二是素体阳弱,肝气不畅,中焦升降失司,痰浊内生,而随厥阴肝经上逆;三是久病不愈,年高阳衰,体质从阴化寒,以致阴寒痰浊之邪上逆,阻塞清窍。对此,柴老治从温肝散寒,使浊阴之邪下降,常用《伤寒论》吴茱萸汤合以半夏白术汤治疗。

温化痰饮,斡旋中焦气机:本法适用于脾胃阳虚、痰饮中阻、气机升降失常所致高血压“反跳”者,症见头晕嗜睡,头重如裹,心悸短气,胸胁胀满,倦怠乏力,舌淡体胖,苔浊腻或滑润,脉沉弦滑。中焦为气机升降枢纽,脾胃阳虚,痰饮内停,阻滞中焦,使升降失常,清浊相混,而上干清窍。若临床忽视辨证论治,补血压高低印定眼目,不仅血压降不下来,还会出现“反跳”现象。对此,柴老辨证求因,治从温化痰饮,斡旋中焦气机,常用《金匱》苓桂术甘汤合泽泻汤加味。

温阳利水,以助膀胱气化:本法适用于肾阳不足、膀胱气化不行、水气上凌或浊邪上逆所致高血压“反跳”者,症见头晕头痛,畏寒肢冷,小便不利或夜尿较多,下肢或全身浮肿,舌淡白、苔白润或水滑,脉沉弱或沉弦迟。高血压病属于肾阳不足、水气上凌之证,临床虽较少见,但未切中病情,不仅徒劳无功,还往往出现“反跳”现象。对此,柴老大胆使用温阳利水之法,以助膀胱气化,常用《伤寒论》真武汤加味。

解表散寒,疏通太阳经输:本法适用于高血压病兼夹风寒外感,营卫失和,太阳经输不利而致高血压“反跳”者。除高血压常见症外,又增恶寒发热,肢体酸楚疼痛,后头部胀痛较甚,且有紧束感,或颈项僵直疼痛等。高血压患者兼夹外感,临床较为多见,若属风热外感,疏散风热之桑叶、菊花,蝉衣、僵蚕之类,每兼有清热平肝之功,可与高血压辨证用药相得益彰。若属外感风寒,皮毛闭塞,太阳经输不利,往往会使血压增高,出现“反跳”。对此,柴老认为,只要有风寒表证,即可使用解表散寒之法,表实宜用《伤寒论》葛根汤,表虚则用桂枝加葛根汤。

上述柴老治疗高血压“反跳”的经验,是在运用清肝、平肝、潜阳、熄风等常法治疗效果不佳,根据审证求因而得的变法。常法与变法实为辨证的统一,都是因人而异,针对不同病因病机而采取的具体治法,可谓高血压病的“同病异治”。

骨刺膏的制备及其临床应用

黄兰珍* 王哲军*

采用熟地黄、菟丝子、牛膝等药,乙醇浸渍渗滤,收集渗滤液,常压下浓缩成流浸膏,加入月橘氮草酮搅匀。取60只直径24cm的无纺棉,放入流浸膏中浸渍,待药液完全渗入,每只含药液 1.0 ± 0.9 ml,组成贴膜的贮药库。剪取6.0cm×6.5cm的乳液型聚丙烯酸酯压

敏膏,中央放入内径2.4cm、外径3.6cm的环形海棉圈,垫圈放入贮药库,封口即成。贴前先将局部皮肤擦洗干净,然后用热毛巾作湿热敷,待皮肤有湿热感觉时,再用毛巾擦干,贴上骨刺膏,一张膏药可用24小时,24小时后揭除膏药,更换新膏药,一般10~20张为1疗程。

治疗68例病人,治疗后优38例,占56%,良28例,占41%,差2例,占3%,总有效率97%。

* 上海市第六人民医院(200233)

收稿日期:1996-03-20