

难治性高血压 试试中药治疗

难治性高血压又称为顽固性高血压。一般指高血压患者通过调整生活方式和服用3种或3种以上(包括利尿剂在内),不同作用机制的全剂量降压药物,血压仍不能达标者。中医认为,多因肝肾两亏、阴液不足、水不涵木致阴不能敛阳,肝阳上冲脑窍而发病。病性有虚实之别,虚证多为阴精亏损、气血双亏或阴阳两虚;实证多为风、火、痰、瘀内生。本病早期以标实或本虚标实同在为主,晚期以正气虚为主,邪实可由正虚导致,标实同时可加重正虚。中医辨证论治总的原则是标本兼治。风、火、痰是治标所在,治本以肝、肾为重。难治性高血压辨证论治分如下八型:

1. 气虚血瘀型 证见眩晕,疲倦乏力,心慌,易惊醒,舌淡红苔薄白,脉细弦。治宜益气活血,化瘀通脉。处方:黄芪30克,当归12克,赤芍、川芎各9克,桃仁、红花、桔梗、枳壳各6克。水煎分2次服,每日1剂。心悸者,加丹参、郁金等;痰浊者,加胆南星、半夏等;失眠甚者,加夜交藤、酸枣仁、远志等;脾虚者,加茯苓、白术等。

处方2:怀牛膝、牡蛎、代赭石、白芍、何首乌、玄参、牡丹皮、生地、益母草、山楂、泽泻各30克。上药粉碎,过筛,装入空心胶囊,每粒装药0.6克,每次10粒,每日3次。

2. 阴虚阳亢型 证见眩晕,失眠多梦,心慌,易惊醒,口苦而干,急躁易怒,舌淡红苔薄白,脉细弦。治宜滋阴平肝,化瘀通脉。方用:怀牛膝、生龙骨(先煎)、生牡蛎(先煎)、生代赭石(先煎)、百合各30克,天麻、草决明各10克,钩藤、菊花各15克,熟地黄24克。水煎分2次服,每日1剂。心中烦热者,加生栀子、黄芩各10克;痰多者,加胆南星、川贝母各6克;失眠多梦较甚者,加合欢皮、酸枣仁各15克;时有潮红、烘热汗出、口苦而干、急躁易怒者,加龙胆草、牡丹皮、夏枯草各10克。

若证见眩晕,颜面红赤,口苦、口干,舌红苔黄厚,脉弦大。治宜清热燥湿,疏肝除烦。方用:吴茱萸、黄柏、知母、生地黄、牛膝各15克,生牡蛎50克。水煎取液,待温,浴足10分钟,每日1次,7天为1个疗程。

3. 痰瘀内阻、肝火上升

型 证见眩晕,头痛如裹,胸闷,呕吐痰涎,舌胖,苔腻,脉滑。治则化痰平肝。方用:法半夏、枳实、竹茹、白术各10克,茯苓、陈皮、天麻、夏枯草、益母草各15克,钩藤30克(后下)。水煎分2次服,每日1剂。

4. 肾阴亏虚、肝阳上亢型 证见头晕,头痛,心悸,失眠,舌质红绛,舌苔黄燥或少苔,脉沉弦。治宜滋阴益肾,平肝潜阳。方用:枸杞、菊花、熟地黄、山茱萸、山药、茯苓、生麦芽各15克,北沙参、石决明(先煎)、生龙骨(先煎)、生牡蛎(先煎)、川牛膝各30克,泽泻10克,甘草6克。水煎分2次服,每日1剂。火旺津亏甚者,加女贞子、墨旱莲、石斛各15克;脾虚者,加炒白术15克;肾阳虚者,加肉桂6克。

5. 阴虚火旺、虚火上炎型 证见头痛,眩晕,心悸,胸闷,心前区疼痛,失眠烦躁,腰腿酸软,舌质红苔薄白,脉细弦。治宜滋阴潜阳,引火下行。方用:怀牛膝、代赭石(先煎)、玄参、牡丹皮、生地黄各30克。水煎分2次服,每日1剂,14天为1个疗程。

6. 阴虚血瘀型 证见眩晕,

头痛,心慌,易惊醒,烦躁易怒,舌淡红苔薄白,脉细弦。治宜养阴活血,化瘀通脉。方用:熟地黄、淮山药各15克,山萸肉、丹皮、茯苓各10克,泽泻12克,丹参25克,钩藤30克(后下)。水煎分2次服,每日1剂。

若证见眩晕,疲倦乏力,心悸,失眠多梦,易激动,腰酸肢麻,易惊醒,舌红苔薄白,脉细沉。治宜滋阴活血,化瘀通络。方用:怀牛膝、天冬、钩藤(后下)各15克,当归、玄参各12克,生龙骨(先煎)、生牡蛎(先煎)、葛根各30克,甘草9克。水煎分2次服,每日1剂。血瘀明显者,加丹参15克,川芎12克;痰湿壅盛者,加茯苓15克,薏苡仁12克;气虚明显者,加黄芪30克。

7. 肝亢血瘀型 证见眩晕,胸痛,口唇轻度紫绀,心烦急躁,失眠多梦,记忆力减退,心慌,易惊醒,舌淡红苔薄白,脉细弦。治宜益气活血,化瘀通脉。方用:钩藤(后下)、石决明、山楂、泽泻、茯苓各30克,丹皮、地龙、川牛膝各15克,枳实、川厚朴各10克,夏枯草25克,赤芍20克,川芎12克,生大黄9克。水煎分2次服,每日1剂。肝阳上亢者,



加生地30克;脾肾阳虚者,去生大黄,加制附子9克(先煎),白僵蚕12克;心脾两虚者,去赤芍、丹皮,加太子参12克,白术15克;血脉瘀阻者,加葛根、丹参各30克。

8. 气阴两虚、血瘀络阻型 证见眩晕,疲倦乏力,心慌,易惊醒,舌淡红苔薄白,脉细弦。治宜滋阴益气,活血通脉。方用:熟地、夏枯草、僵蚕、鸡血藤、地龙、牛膝、潞党参、葛根各15克,白芍、何首乌各12克,川芎10克,泽泻20克。水煎分2次服,每日1剂,15天为1个疗程,连续服2个疗程。少寐多梦、血压波动较大者,加炒枣仁20克。服药期间需加服西药降压。

(李志良)

房室传导阻滞验案一则

陈某,女,52岁。患者1年前出现心悸、胸闷、乏力,病情逐渐加重。在某医院查心电图显示二度Ⅱ型房室传导阻滞及窦性心动过缓。动态心电图显示心率每分钟37次。超声心动图无异常。心房调搏提示窦房结起搏功能正常,房室结传导功能异常。阿托品试验阴性,但房室结在每分钟130次时仍为文氏传导。综上所述,确诊为“心律失常、二度Ⅱ型房室传导阻滞”,建议安装起搏器治疗,患者拒绝接受,遂寻求中医治疗。

刻诊:心悸阵作,乏力,伴头晕,腹胀,下肢肿,便溏,每日3次,畏寒肢冷,舌淡暗、苔白腻,脉结。证属心脾肾虚,寒痰瘀结,心脉受阻。治宜温补心肾,健脾化痰,通脉散结。方用:黄芪、太子参、泽泻、羌活、独活、丹参各15克,白术、茯苓、白芥子、川芎各8克,肉桂、巴戟天、干姜、陈皮、法半夏、莱菔子各5克。水煎取液,分3次温服,每日1剂,连服2周。

二诊:药后,症状明显改善,夜间心率可达48次/分左右,心电图示二度Ⅱ型房室传导阻滞。予上方加减,续服药6个月。

半年后复诊,心电图显示窦性心动过缓、一度房室传导阻滞,心率62次/分。宗上方加减,坚持服药1年。

后查心电图已正常。随访半年,未再复发。

按:此例为心脾肾虚,气血瘀结而致心脉被阻,脉道不通而现结脉。治以温化散结法调脉。方中干姜、肉桂温阳散寒;白芥子、莱菔子、陈皮、半夏、白术、茯苓化痰湿;黄芪、太子参补气以助通阳散寒、化痰湿之力;川芎、丹参活血通脉散结。全方温补散寒化痰、活血通脉散结,使寒得化,瘀得祛,结得散而痊愈。

(胡佑志)

图说药谱



萆薢

【别名】野葡萄、山葡萄。

【来源】为葡萄科葡萄属植物萆薢 *Vitis adstricta* Hance 的全株。

【性味】酸、甘、涩,平。

【功能主治】清热解毒,祛风除湿。用于肝炎,阑尾炎,乳腺炎,肺脓疡,多发性脓肿,风湿性关节炎;外用治疮疡肿毒,中耳炎,蛇虫咬伤。

【用法用量】15~60克,水煎服;外用适量,鲜品捣敷患处。

炙甘草汤临床新用

炙甘草汤系张仲景《伤寒论》中的方剂。由炙甘草、人参、阿胶、桂枝、麦冬、大麻仁、生地黄、生姜、大枣组成。原来是治疗伤寒病而见到脉结代(即间歇)心悸不安的证候,所以也叫“复脉汤”。此方不仅治疗脉结代、心动悸有良好效果,而且治疗阴虚肺燥、咳唾涎沫、带有血丝、咽干舌燥、气短心跳、自汗颊红的虚劳性肺痿症,也有良好的效果。笔者多年来运用炙甘草治疗低血压、频发室性早搏颇有效验。

原发性低血压:曾观察治疗50例,显效38例,占76%;有效12例,占24%。其中服药后血压在1周内恢复到100/70mmHg以上者12例,7~15天21例,15~25天15例,1月以上2例。平均治疗日期为16天。

炙甘草汤加减:炙甘草15克,人参10克,桂枝10克,生地黄20克,麦冬15克,厚朴10克,炙麻黄5克,生姜10克,大枣30克,阿胶10克(烊化冲服)。水煎2次,合并药液,分早晚2次温服,每日1剂。

按:炙甘草汤加减是仿《伤寒论》炙

甘草汤意。仲景云:“伤寒,脉结代,心动悸,炙甘草汤主之。”临床主治心脉阴阳两虚证。传统医学虽无低血压的记载,剖析“脉结代,心动悸”之证,结代脉的临床表现,正如《濒湖脉学》所说:“结脉,往来缓,时一止复来。”“代脉,动而中止,不能自还,因而复动。”主要是阳虚不能宣通脉气,阴虚不能荣养心血所致。从现代医学分析,收缩压主要取决于心肌收缩的大小和心搏的多少,舒张压主要取决于外周血管阻力。心搏量减少或外周血管阻力降低可致血压下降,反之则升高。低血压患者一般有脉压均低等特点,这样就符合了《伤寒论》原文177条炙甘草汤主之的原理。方中重用炙甘草为主药,结合人参、大枣益气以补心脾;生地黄、麦冬、阿胶甘润滋阴养心补脉、润肺生津;姜、桂皆性味辛温,具有通阳复脉,升血压作用,加厚朴行气和胃。麻黄,根据现代药理研究提示,含有麻黄碱、麻黄油,不但有平喘发汗的作用,而且还有收缩毛细血管,改变微循环的作用,因此能使血压上升,麻黄的加入能增

瓜蒌薤白汤治疗心血管病心得

心血管病证见胸闷气短,心悸或胸刺痛,舌苔薄白或腻,脉涩或参差不齐,血黏度高、血脂高。用瓜蒌薤白汤治之,有良好的效果。

处方:全瓜蒌20克,薤白10克,半夏10克,川芎15克,郁金15克,丹参20克,山楂30克,柴胡10克,木香10克,炙甘草10克。水煎2次,合并药液,分早晚2次温服,每日1剂。

按:痰瘀交阻是心血管病的最为常见的病机。心血管病患者大多肥胖,“胖人多痰”,多由恣食膏粱厚味聚湿生痰所致。痰为阴邪,其性黏滞,停于心胸,则窒塞阳气,阻滞脉络,以致胸阳不振、

气机不畅、心脉闭阻而致心痛。方中瓜蒌涤痰畅气、开胸散结,薤白通阳化浊、利气止痛,共奏通阳散结、豁痰下气之功,痰去阳伸,气机畅顺,则痛可除;丹参活血化痰,改善血液黏稠度,抗血小板凝集,并有溶血栓栓作用,可增强冠脉流量,促进侧肢循环开放,促进心肌细胞再生;川芎活血理气,对血小板凝集亦有抑制作用;郁金活血化痰,行气止痛,能减轻主动脉及冠状动脉内膜斑块的形成和脂质沉积;木香理气止痛;柴胡疏肝理气。统观全方,具豁痰下气、开胸通阳、理气活血之功,宣畅血脉、降血脂、开心胸之效,用治心血管及胸痛颇有良效。(姜明辉)

加强心升压作用。综观全方具有益气复心脉、滋阴补血之功,使心脉阴阳平衡,血压恢复正常。

频发室性早搏:吴某,男,48岁。心悸气短2年余。证见胸闷,心悸,耳鸣,四肢无力,口干,舌红苔白,脉沉而结。心电图提示:频发室性早搏。证属心肾阴阳两虚。治宜补心肾之虚,以复其脉。方用炙甘草汤加减:生地30克,桂枝10克,麦冬15克,阿胶15克(烊化冲服),炙甘草10克,黄芪30克,川芎15克,仙灵脾15克,桑寄生20克,珍珠母30克,陈皮10克。7剂,水煎分早晚2次温服,每日1剂。

二诊:药后,心悸止,室早次数减少。效不更方,原方继服7剂。药毕,心律转齐,结代脉消失。

按:室性早搏属中医“心悸”“怔忡”的范畴。主要是由于阳气不足,阴血亏损、心失所养,或痰饮内停、瘀血阻滞、心脉不畅所致。方中生地、仙灵脾、桑寄生补肾固本;炙甘草、桂枝温阳复脉;茯苓、黄芪、珍珠母扶正气,宁心安神;麦冬、阿胶生精液,充脉体;川芎、陈皮活血理气。诸药合用,共奏补肾固本、强心复脉之功。故对室性早搏(心律失常)颇有良效。

注:1mmHg=133.322Pa

(梁兆松)