

熄风降压汤治疗老年性高血压的临床效果

刘玉翠

青岛市黄岛区第二中医医院, 山东 青岛 266400

【摘要】 目的 探究熄风降压汤治疗老年性高血压的临床效果。方法 此次研究共把 98 例老年性高血压患者纳入,使用随机的方法分成不同的组别(对照、试验),均有 49 例。在 2020 年 1 月—2020 年 12 月。给予前一组常规西药治疗,后一组展开熄风降压汤治疗,对比两组数据结果。结果 治疗后,试验组临床疗效要比另一组更高($P<0.05$);治疗后,试验组舒张压与收缩压的血压水平改善情况要优于另一组($P<0.05$);治疗后,试验组头晕、头痛、恶心不良反应发生率要比另一组更低($P<0.05$),结果存在差异。结论 对该患者实施熄风降压汤治疗有着良好临床效果。

【关键词】 熄风降压汤;老年性高血压;临床疗效

高血压指血液在血管中流动时对血管壁造成的压力值高于正常值,也就是当血液向循环系统施加持续异常的高压力时,就会发生高血压,是临床中最常见的心血管疾病^[1]。大多数高血压患者并没有任何症状,只有在体检时或者检查其他疾病时才会发现,而一些患者会因为存在心脑血管疾病的症状就诊,在测量血压时发现高血压。针对高血压患者若不展开及时治疗,极易引起患者出现脑卒中、冠心病以及心力衰竭等疾病,危及患者生命安全。在对患者展开治疗中,只能指导患者服药降压药物,但大多药物疗效较低,且不良反应发生率较高。随着中医学不断研究发展,其在老年高血压治疗中有着良好经验,且获得了较好的临床效果。基于此,本文就熄风降压汤治疗老年性高血压的临床效果展开探究。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本次纳入 98 例患者,纳入时间 2020 年 1 月—2020 年 12 月。患者个人资料、家庭信息均记录电子表格。采用随机的方式分成不同的 2 组(对照、试验)。对照组:分别由 26 与 22 例男性和女性组成;最低的年龄是 61 岁,最高的是 87 岁,平均在(74.00±12.33)岁;试验组:分别由 27 例与 21 例男性、女性组成;年龄中最低是 60 岁,最高是 87 岁,平均在(73.50±12.25)岁,两组临床资料具有同质性($P>0.05$)。

纳入标准:①资料完善;②对内容充分了解,并主动配合;③经医院伦理委员会同意。

排除标准:①其他器质性疾病;②恶性肿瘤者。

1.2 方法 对照组:实施常规西药治疗,即:给予患者硝苯地平缓释片(生产公司:江西汇仁药业有限公司生产,国药准字 H20064021)药物治疗,每天 2 次,每次 20mg,共治疗 2 个月。

试验组:实施熄风降压汤治疗,即:药方组成包括黄连 6g、石决明 12g、生白芍 12g、柏子仁 12g、天麻 12g、生地黄 18g、生牡蛎 18g、生龙骨 18g、夜交藤 15g、生赭石 15g、生怀山药 30g、怀牛膝 15g,采用温水煎服,每天 1 剂,分早晚 2 次服用,共治疗 2 个月。

1.3 观察指标 (1)观察两组临床疗效,其中显效为治疗后舒张压与治疗前相比较降低 10mmHg 以上,恢复正常水平;有效为治疗后舒张压降低 10~20mmHg;无效为治疗后舒张压未得到改善甚至加重。总有效率:显效与有效总和,除以总例数后乘以 100%^[2]。

(2)观察两组血压指标,包括舒张压与收缩压。

(3)观察两组不良反应发生率,包括头晕、头痛、恶心等。

1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 的统计数据进行处理,不同组之间的比较分别采用 X^2 、t 检验, $P=0.05$ 为分界值,低于这个数值表明对比存在意义。

2 结果

2.1 临床疗效 治疗后,试验组总疗效和另一组相比较要更高, $P<0.05$,如下表。

表 1 临床疗效对比(n, %)

组别	显效	有效	无效	总有效率
试验组(n=49)	27(55.10)	21(42.85)	1(2.04)	48(97.95)
对照组(n=49)	19(38.77)	20(40.81)	10(20.40)	39(79.59)
X ² 值				8.294
P值				0.003

2.2 血压指标 治疗前,两组对比并无差别, $P > 0.05$; 治疗后,试验组改善情况要比另一组更好, $P < 0.05$, 如下表。

表 2 血压指标对比($\bar{x} \pm s$, mmHg)

组别	舒张压		收缩压	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
试验组(n=49)	103.18±7.25	88.56±5.34	155.19±8.53	127.11±6.04
对照组(n=49)	103.22±7.31	95.67±6.82	155.23±8.59	136.32±7.89
t	0.027	5.476	0.023	6.488
P	0.489	0.000	0.491	0.000

2.2 不良反应发生率 治疗后,试验组发生率和另一组相比较要更低, $P < 0.05$, 如下表。

表 2 不良反应发生率对比(n, %)

组别	头痛	恶心	头晕	总发生率
试验组(n=49)	1(2.04)	1(2.04)	0(0.00)	2(4.08)
对照组(n=49)	3(6.12)	2(4.08)	3(6.12)	8(16.32)
X ² 值				4.009
P值				0.045

3 讨 论

老年性高血压是临床中较为常见的一种疾病,若患者出现持续高血压升高的情况下,易导致其发生卒中、心衰以及肾功能衰竭等症状,对其生活和健康造成严重威胁。临床治疗中大多采取常规西医的方式,比如硝苯地平缓释片等药物,该药物在治疗过程中可以更好地组织血管平滑肌和心肌内膜的运转,防止钙离子进入,从而更好地对患者的血管起到扩张作用^[3-4]。虽然该药物能够在一定程度上控制患者血压指标,但是西医治疗容易使患者出现较多副作用,存在一定局限性。而且西药治疗过程中,因为许多老年患者存在服用不当,不注意用药安全的问题,容易使患者在治疗过程中出现肾功能下降的情况,致使药物毒素存积在体内无法排除,长此以往会导致肾脏失去功能,让老年患者出现许多的药物不良反应。

高血压在中医学中属于“肝风”、“肝阳上亢”、“眩晕”等范畴,而导致患者出现高血压的主要原因大多是痰瘀互结,其中腑脏亏虚为本,痰瘀浊邪为标,而且老年性高血压患者存在比较大的血压波动,容易出现体位性低血压等并发症^[5-6]。所以针对该疾病患者,需要调节

其肝脏,进行补益肝肾,镇肝熄风治疗。在《灵枢·五邪》中言“邪在心,则病心痛喜悲,时眩仆”,与高血压的临床症状极为相似。不过高血压也不能完全归于中医眩晕、头痛的范畴。有研究认为,高血压发病与先天不足、气血精亏、饮食失宜、情志不调有很大相关性,且水湿、痰浊、血瘀等病理产物对高血压病情进展均有重要影响。并因此提出了高血压“血瘀致眩、瘀滞不行、瘀血阻络、肝阳上亢、阴血亏虚”的论点。而且在相关研究中显示,合理的血压和麦芽控制能够明显减少该患者心脑血管疾病的风险,所以良好的治疗方式是降低或者延迟患者出现相关并发症的主要因素,能够进一步预防心血管疾病。由于该疾病临床主要表现为收缩期血压明显升高,脉压增大相对比较明显,且大部分伴有心脑肾等相关靶器官受损的情况,所以长期规则且有效的控制患者血压可以降低其发生心血管疾病的概率。熄风降压汤药物中,生地黄味甘、苦,性寒,归心、肝、肾经。在治疗期间可以起到比较好的清热凉血和生津养阴的效果。可用于治疗温热病热入营血所导致的身热口干、口渴、舌质红绛少苔;可用于血热妄行所导致的吐血、鼻出血、尿血、便血以及崩漏下血,血热毒盛所导致的发斑发疹而斑疹紫黑;也可用于治疗热病伤阴导致的时苦、口干、口渴多饮以及消渴症,肠燥便秘。生牡蛎还有黄连可以起到镇肝熄风、清热益阴的作用,其中生牡蛎也有收敛固涩的功效,也可以经常用于患者出现盗汗、带下遗精等现象。患者出现胃溃疡或者胃酸过多的现象时,也可用生牡蛎来缓解症状;黄连味苦,药性寒,属于苦寒之品,临床上常用于湿热痞满、呕吐、泻痢、黄疸、高热神昏,心火亢盛所致的心烦不寐以及消渴等。黄连主要含有黄连碱等成分,具有抗细菌毒素的作用,也可以对肺炎球菌、葡萄球菌等具有不同程度的抑制作用,也可以充分起到抗炎、解热和调节血糖等作用。生赭石、石决明还有生白芍在治疗的时候可以起到安神和平肝的作用,其中生赭石药性微寒的、味苦、甘,归肝经、胃经,还有心经,主要具有平肝、平肝潜阳、重镇降逆以及凉血止血的功效,所以在中医上常用来治疗头痛、眩晕、心悸,还有惊悸、呕吐等。石决明是临床上常用的一种平抑肝阳类的中药,其药性咸,寒,归于肝经。石决明具有平肝潜阳、清泄肝热、明目退翳的功效,在临床上,石决明主要用于治疗肝阳上亢之头晕目眩、头痛、耳鸣等病症。

石决明含有非常丰富的碳酸钙及少量镁、铁、碘等微量元素,同时具有很好的药用价值,可以治疗治肝阳上扰、高血压引起的头痛等症状。生白芍可以对心血管系统起到好的帮助和作用,让血压下降,冠状动脉扩张,适当的使用一些能够让心血管系统更加健康,而且该药物可以扩张冠状动脉,降低血压,d-儿茶精和没食子酸乙酯有抗血栓和抗血小板聚集作用。生怀山药在治疗时可以更好地起到补益强壮的效果;怀牛膝能够起到利湿通经活血的作用,在实际治疗期间对女性的闭经,痛经以及月经不调都有明显的缓解作用;对于外伤后引起的关节疼痛肿胀也可以使用淮牛膝治疗。该药物还有补肝益肾,强筋壮骨的作用,对于腰腿酸痛,四肢麻木都有一定的治疗作用,临床上常用于治疗风湿,类风湿性关节炎,老年性关节炎,腰腿痛等。怀牛膝对于头晕,记忆力减退,焦虑,烦躁也有很好的缓解作用^[7-8]。诸药合用,可更好地改善患者眩晕头痛及失眠多梦等症状。不过在实际治疗过程中,需要向患者讲解药物治疗的重要性,提高患者对相关知识的认知程度,使患者能够严格按照医嘱按时按量服用药物,并向家属详细讲解其情绪变化对患者的影响,指导家属需要适当调节自己的情绪,为患者营造比较好的家庭环境,给予患者更多感情支持,促使患者保持乐观心态,这有利于症状的改善。在本次的研究结果中显示,治疗后试验组的临床疗效为 97.95%,要充分高于另一组的 79.59%($P < 0.05$)。主要因该药物在实际治疗期间可对患者心、肝和脾肾等功能进行调节和恢复,平稳患者心率,从而提高治疗效果。此外,该药物在临床治疗中能够缓解患者全身细小动脉痉挛,有效控制血压,而且中药汤剂有着较高安全性,不会对患者带来毒副作用,更加适用于体质较差和疾病较多的老年患者^[9-10]。此外,该治疗方式采用中草药煎水服用,具有清热、安神、平肝、消炎、利尿、通便、补益强壮的功能,能够有效排除患者体内残存的药物毒素,保持肝肾功能。在本次的研究结果中显示,治疗后试验组的血压指标改善情况要优于另一组,且不良反应情况的发生率更低($P < 0.05$)。由上述数据结果表明,对该患者实施此种治疗方式不仅能够改善其临床症状,也能够

有效预防并发症。

综上所述,对该患者实施熄风降压汤治疗有着显著临床效果,可改善患者血压指标,有着较高安全性。

参考文献

- [1] 桓滢,高俊,吴志华,等.熄风降压汤联合尼莫地平治疗老年性高血压的临床疗效[J].中西医结合心脑血管病杂志,2020,18(4):700-702.
- [2] 温洁.中药汤剂 I 结合西药治疗阴虚阳亢型老年高血压患者的效果[J].中国医药指南,2020,18(23):132-133.
- [3] 郑亚威,吴力菲,赵宇浩,等.活血化瘀类中药注射剂治疗高血压肾病的网状 Meta 分析[J].中国中药杂志,2020,45(20):4997-5007.
- [4] 亢顺阳,王建业.行气化瘀中药联合西药治疗原发性高血压瘀血内阻证临床观察[J].光明中医,2020,35(2):270-272.
- [5] 卢军锋,彭伟献.阶梯降压治疗联合中药柴苓汤治疗高血压脑出血的临床效果观察[J].中国现代医生,2020,58(16):4-7.
- [6] 万志敏,万美萍.归脾汤、降压药治疗老年高血压的临床效果[J].中国继续医学教育,2020,12(23):174-176.
- [7] 李权,张学新.化痰祛浊方治疗 H 型高血压合并颈动脉粥样硬化的临床观察[J].河北中医,2020,42(9):1326-1329.
- [8] 何梦玲,宁海莉,叶夏燕.中药保留灌肠和刺络放血联合常规疗法干预高血压脑出血急性期术后高热效果分析[J].新中医,2020,52(10):135-138.
- [9] 于长生,官丽鸿,赵殿臣.中西医结合联合增强型体外反搏治疗高血压的疗效及对血清 Apelin 的影响[J].中西医结合心脑血管病杂志,2020,18(13):2028-2030.
- [10] 梁锦裕,缪建春,薛美玉,等.阿托伐他汀钙联合卡托普利对高血压患者血脂影响研究[J].中国现代药物应用,2020,14(1):139-140.