

临床研究

脑清通汤对高血压病肝热血瘀证患者中医证候和血压变异性的影响^{*}

周海哲¹ 赵欢^{2**}

(1. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712046; 2. 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000)

摘要:目的 观察脑清通汤对高血压病(肝热血瘀)患者的中医证候和血压变异性的影响。方法 235例高血压肝热血瘀证患者,随机分为治疗组119和对照组116例,均予施慧达基础治疗,治疗组并加用脑清通汤,疗程及随访均为8周。检测治疗前后24h平均动脉压、血压变异性、中医证候效率等指标。结果 治疗后两组平均动脉压、血压变异性、中医证候积分较治疗前不同程度降低,治疗组降低血压、改善临床症状及降低血压变异性多方面均优于对照组,随访期间对照组血压回升明显,两组差异有统计学意义。结论 脑清通汤对患者血压有一定的影响,可明显改善肝热血瘀高血压证患者的临床症状、血压变异性,并有助于维持血压稳定性。

关键词:脑清通汤;高血压;肝热血瘀;临床研究

中图分类号:R255.3 文献标识码:A 文章编号:2096-1340(2020)02-0079-06

DOI:10.13424/j.cnki.jstcm.2020.02.020

高血压是公认的慢性疾病,且被认为是现代社会中严重危害人类健康的心脑血管疾病的首要危险因素。而我国高血压病的三高(患病率高、致残率高、死亡率高)和三低(知晓率低、治疗率、控制率低)状态,以及发病率逐年上升和年轻化趋势,让医界颇为担忧。现代医学经过深入研究,发现其多重发病机制,并研究出不同发病机制的系列降压药和降压方案,要求患者长期用药治疗。然而,最新的研究仍发现,即使在高血压前期及高血压人群(基线收缩压 $>132\text{mm Hg}$ 者),更严格的血压控制并未明显获益^[1]。且部分患者因西药的副作用或临床症状不明显而依从性较差,不能坚持长期服药,使得血压波动或高血压病的并发症逐渐出现。中医药治疗慢病有独特的优势,国医大师张学文教授临证实践60余年,发现肝热血是高血压的主要病机,故以清肝化瘀法治疗高血压,临床常取得较好的疗效。笔者有幸在张学文教授旁临床侍诊数年,深切体悟到张学文教授从热瘀论治高血压病之妙处,临证验之,疗效确切,现总

结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 纳入2015年1月~2017年12月陕西中医药大学附属医院脑病科门诊、陕西中医药大学校医院门诊接受治疗的高血压患者235例,随机分为治疗组和对照组。对照组116例,男56例,女60例,年龄 (52.21 ± 4.57) 岁,病程 (6.54 ± 2.74) 年,1级、2级高血压分别为23例和60例,体重指数 (28.15 ± 4.43) ;治疗组119例,男58例,女61例,年龄 (51.97 ± 5.38) 岁,病程 (7.31 ± 2.04) 年,1级、2级高血压分别为25例和57例,体重指数 (28.28 ± 4.55) 。两组患者性别、年龄、病程、血压分级、体重指数等一般情况均无统计学差异($P>0.05$)。

1.2 诊断标准 高血压诊断标准与分级标准依照《中国高血压防治指南2010》^[2]确定为:收缩压 ≥ 140 和(或)舒张压 $\geq 90\text{mm Hg}$ 的标准。在未使用降压药物的情况下,非同日3次测量血压,收缩压 $\geq 140\text{mmHg}$ 和/或舒张压 $\geq 90\text{mmHg}$ 。患者既

* 基金项目:陕西省中医学术流派传承工作室项目(陕西张氏脑病学术流派)(陕中医药发(2018)40号);深圳市医疗卫生三名工程(SZSM201512043)

** 通讯作者:赵欢,硕士研究生,主治医师。E-mail:775032860@qq.com