

从肾虚血瘀辨治顽固性高血压的探讨^{*}

梁海云¹ 成坤^{2**} 王晓梅³ 于晨媛¹ 李振荣¹ 赵晓园¹

(1. 宝鸡市人民医院, 陕西 宝鸡 721000 ; 2. 延安市中医医院, 陕西 延安 716000 ;

3. 宝鸡文理学院, 陕西 宝鸡 721000)

摘要: 顽固性高血压的证候特征多为肾虚肝郁血瘀, 治疗当补肾平肝、化瘀通络, 临床运用寄生降压汤 (组成: 桑寄生、杜仲、川芎、牛膝、夏枯草、茺蔚子、大蓟、槐米、地龙) 治疗顽固性高血压具有减少西药用量、稳定血压的作用, 进而用依方测证的方法对顽固性高血压从病机、治法、疗效进行了较为深入的探讨。

关键词: 顽固性高血压; 寄生降压汤; 肾虚血瘀证

中图分类号: R544.1 文献标识码: A 文章编号: 1672-0571(2018)02-009-03

DOI: 10.13424/j.cnki.mtcm.2018.04.006

2008 年美国心脏协会 (AHA) 首次公布高血压病患者中, 有 20% - 30% 为顽固性高血压 (Resistant Hypertension, RH)^[1]。目前全球高血压患病数大约为 12 亿, 收缩压每升高 10mmHg 或舒张压每升高 5mmHg, 发生脑卒中的风险会增加 49% 及 46%^[2], 血压达 180/110mmHg 时, 心血管疾病发病危险增加 10 倍^[3]。顽固性高血压是引发心血管疾病发病最重要的危险因素。笔者祖父梁玉生 (1935 - 1998) 是六七十年代凤翔乡间名医, 在治疗心脑血管疾病方面享有盛名, 遗有治疗高血压病方“寄生降压方”, 临床中在李振荣副主任医师的指导下, 科室团队用此方治疗高血压病中发现, 该方不但对原发性高血压有显著疗效, 还对顽固性高血压 (RH) 有减少西药用量、稳定血压的作用, 为此, 我们成立课题组展开研究, 以寄生降压方治疗 RH 的临床疗效与组方为切入, 进而对 RH 的病理机制、证候特征、疗效目标作以下探讨。

1 RH 的特征性证候表现

顽固性高血压作为原发性高血压的一种类型, 它在高血压病中是否具有证候表现的特征性, 我们在临床观察中对这个问题有了明确的认识。首先, 顽固性高血压患者大多数具有家族性高血压病史。在症状表现中, 高血压常表现的眩晕、头痛、失眠等症状在顽固性高血压中同样会出现, 但有些比较轻, 仅有头昏, 有些并没有眩晕, 只是在体检时发现血压高, 在高血压病中常出现的头胀心烦、口苦、易怒等

风火上旋的症状在顽固性高血压中并不典型, 然而在顽固性高血压中, 血压居高不降, 病程长者多数患者存在心悸、胸闷, 或肢体麻木等心脑血管末端器官损害的见症, 舌质多暗或有瘀斑。

据此我们认为, 高血压病是脏腑受损, 阴阳气血失调所致, 以肝肾脾为病变重点, 肾虚精亏, 肝阳化风; 脾虚生痰, 风阳上旋或风痰上扰而发病。而顽固性高血压具有高血压病的发病基础, 然其肾虚侧重阴阳两虚, 肝阳上亢不仅仅是风阳上旋如此简单, 而是风阳窜络凝血, 脉络瘀阻为关键。这也是寄生降压方降压补肾不用熟地、龟板、玄参、白芍等填精补肾阴, 而用桑寄生、杜仲、牛膝平补肝肾, 用杜仲、川芎补肾化瘀不避其温, 平肝阳不用龟板、龙骨、牡蛎重镇潜降, 而用川芎、牛膝、大蓟、地龙化瘀通络, 正如有学者指出“化痰消瘀能消脂浊、通血脉, 改善微循环障碍及血流高凝状态, 使血管外周阻力降低而达到降压效果, 从而减少了高血压对终端器官的损害^[4]”。

2 补肾化瘀是中医治疗 RH 的新途径

中医将顽固性高血压从高血压病中单列出来进行研究才是近十年的事, 如 2008 年中华中医药学会公布的《中医内科常见病诊疗指南》^[5], 将高血压病分为 7 种证型, 未提出顽固性高血压。在中国中医科学院组织编写的具有权威性的《中医循证临床指南》^[6]中对高血压病分为肝阳上亢、阴虚阳亢、肝肾阴虚、阴阳两虚、风痰上扰、瘀血阻络证 6 种证型, 并

* 基金项目: 宝鸡市卫生局 2015 年科研项目 (2015 - 34)

** 通讯作者: 成坤 (1971 -), 女, 副主任医师, 研究方向: 中医内科。E-mail: 942132284@qq.com