

解郁平肝汤治疗高血压合并焦虑症肝郁化火型的价值

曹纳奇

北京市怀柔区泉河街道社区卫生服务中心 北京 101400

【摘要】目的: 分析解郁平肝汤治疗高血压合并焦虑症肝郁化火型的价值。方法: 选取我所收的 70 名高血压伴焦虑症肝郁化火的患者作为研究对象, 观察组除采用传统的治疗方法外, 加用解郁平肝汤, 对照组采用传统的治疗方法, 加用黛力新。结果: 观察两组患者在治疗之前的血压 (舒张压和收缩压) 无明显差异, 观察到在治疗结束后, 对照组患者的舒张压和收缩压的下降幅度比观察组要小 ($P<0.05$); 且观察组与对照组相比, 焦虑指数较低 ($P<0.05$)。总有效率方面, 观察组高于对照组 ($P<0.05$)。两组均无明显不良反应。结论: 对于高血压伴焦虑的肝郁化火的患者, 应用解郁平肝汤, 可以显著地降低患者的血压, 改善患者的临床焦虑症状, 取得良好的疗效, 且安全性高。

【关键词】解郁平肝汤治疗; 高血压合并焦虑症肝郁化火型; 价值

The Value of Jieyu Pinggan Tang in Treating Hypertension Complicated with Anxiety Syndrome of Liver Depression and Fire Transformation Type

Naqi Cao

Quanhe Sub district Community Health Service Center Huairou District Beijing 101400

Abstract: Objective: To analyze the value of Jieyu Pinggan Tang in the treatment of hypertension combined with anxiety disorder of liver depression transforming into fire type. Method: I selected 70 patients with hypertension and anxiety accompanied by liver stagnation and heat transformation as the research subjects. In addition to using traditional treatment methods, the observation group was treated with Jieyu Pinggan Tang, while the control group was treated with traditional treatment methods and Dailixin. Result: There was no significant difference in blood pressure (diastolic and systolic) between the two groups of patients before treatment. After treatment, it was observed that the decrease in diastolic and systolic blood pressure in the control group was smaller than that in the observation group ($P<0.05$); And compared with the control group, the anxiety index of the observation group was lower ($P<0.05$). In terms of total effective rate, the observation group was higher than the control group ($P<0.05$). There were no significant adverse reactions in both groups. Conclusion: For patients with hypertension and anxiety, the application of Jieyu Pinggan Tang can significantly reduce blood pressure, improve clinical anxiety symptoms, and achieve good therapeutic effects with high safety.

Keywords: Jieyu Pinggan Tang for treatment; Hypertension combined with anxiety disorder; Liver depression and fire transformation type; Value

高血压是一种常见的慢性疾病, 在临床上是比较常见的, 以中老年人为主。在发病后, 患者会有很多的临床表现, 如: 血管内皮功能损害、血压变化等。在正常情况下, 患者的表现并不显著, 但当该病发作的时候, 会给患者造成非常大的不适, 加之该病有反复发作的特征, 所以很容易引起患者的焦虑, 从而影响患者的治疗依从性, 增加对患者的治疗难度。传统的西药只能控制血压, 不能缓解焦虑。焦虑症会导致植物神经功能出现异常, 导致交感神经兴奋, 同时会产生过量的肾上腺素、儿茶酚胺、类固醇激素, 导致小动脉紧张性增高, 心排血量增多, 导致血压上升。高血压患者常伴有血管内皮损伤, 而焦虑可使凝血-纤溶双重系统活化, 导致血液中的凝血量高于纤溶量, 从而导致血液高凝。如果没有得到良好的控制, 那么就会让患者更加的焦躁, 进而对目标器官造成伤害。近年来, 高血压合并焦虑症人群增多。因此, 在排除继发性高血压的情况下, 可以服用一些抗焦虑的药物, 对焦虑情况进行有效的干预和治疗, 从而达到良好的血压控制效果。在血

压达到平稳之后, 可以通过心理卫生、生活习惯、饮食健康、社会交往和适度运动等多个方面进行多角度的干预, 可以有效降低高血压所造成的致残率, 从而降低国家和家庭的医疗经济负担。西药黛力新是一种比较常见的抗抑郁药物, 但也有一定的副作用, 也有一部分患者不能接受。解郁平肝汤用于抗焦虑和降压效果确切, 本研究分析了解郁平肝汤治疗高血压合并焦虑症肝郁化火型的价值, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2021 年 1 月-2022 年 12 月高血压患者共 70 例, 随机数字表法, 随机分 2 组每组 35 例。观察组 35 名患者, 男 20 名, 女 15 名; 对照组 35 名, 男 22 名, 女 13 名。两组数据均无统计学意义, $P>0.05$; 中医辨证分型: 以《中医辨证诊断疗效标准》为依据, 以《中药新药临床研究指导原则》为依据, 以肝郁为主要病机, 以中医理论为依据。症状包括头疼, 眩晕, 恐慌和烦躁。继发症状: 心悸, 腹胀, 胸闷, 胸痛, 口干, 小便频, 大便干, 失眠, 多梦, 四肢冷,

脉细滑，舌苔淡。入选条件：①临床诊断为高血压，同时伴有肝郁化火型的焦虑症；②经医务人员同意，自愿接受治疗的患者。排除标准：①有心脑血管病患者；②有继发性高血压患者；③怀孕、哺乳期间孕妇；④肝脏、肾脏损害较重的患者。

1.2 方法

对照组的患者采取依那普利 5mg，口服，2次/天。黛力新 1粒，口服，2次/天，分别于中午和早晨服用。观察组联合解郁平肝汤治疗：组方为龙骨 30g、合欢皮 30g、茯神 20g、栀子 12g、钩藤 20g、石决明 30g、牡丹皮 20g、柴胡 20g、夏枯草 30g、当归 20g、白芍 20g。每天 1 剂，治疗 4 周。

1.3 观察指标

比较两组治疗前后患者血压、焦虑评分、焦虑评分、

表 1 治疗前后血压、焦虑评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	时期	舒张压 (mmHg)	收缩压 (mmHg)	焦虑评分
观察组 (35)	治疗前	96.13 ± 6.91	151.25 ± 3.28	61.25 ± 3.56
	治疗后	78.56 ± 3.21	122.19 ± 2.35	32.19 ± 2.12
对照组 (35)	治疗前	96.14 ± 6.51	151.22 ± 3.11	61.45 ± 3.52
	治疗后	85.72 ± 4.53	135.14 ± 2.12	45.56 ± 2.67

2.2 总有效率比较

观察组总有效率 33 (94.29) 高于对照组 26 (74.29)， $P < 0.05$ 。

2.3 两组不良反应比较

两组治疗过程不良反应未见， $P > 0.05$ 。

3 讨论

高血压是一种与机体老化相关的常见病，其特征是血压的不正常上升，极易导致各种心脑血管疾病的发生。高血压的治疗时间比较长，主要是口服抗压药物，所以会有复发的风险。在此过程中，高血压患者的心理也会随之发生变化，从而导致其出现焦虑，不利于对血压的有效控制，也有可能出现心脑血管卒中等严重并发症，影响患者的康复，因此，必须采取更为全面、综合的治疗手段，才能使患者的身心状况得到改善。

高血压是以老年人为主要发病群体的慢性心脑血管疾病。大部分的高血压患者都会伴随着焦虑的情绪，这是因为高血压的治疗率、控制率较低，并发症的发生率较高，而且患者对疾病的认识还不够深刻，所以很容易出现焦虑的情绪。高血压患者因情感的不稳定而导致血压增高，从而导致心血管事件的发生^[2]。所以，在高血压的治疗过程中，必须要进行降血压、抗焦虑的综合治疗，在服用降压药的同时，还要配合抗焦虑药。依那普利是一种能够长期维持血压稳定的药物。黛力新与依那普利联用，可以明显改善患者的焦躁情绪，并与依那普利产生增效效应，从而提高疗效。在药物治疗的同时，要对患者的心理状况做出正确的评价，并对患者进行心理辅导及健康教育，以增强患者对疾病的认知及预防措施。通过积极参与各种休闲活动，可以使患者得到充分的休息，从而缓解患者的焦虑，从而提高治疗效果^[3]。焦虑症属于高血压患者的一种常见并发症，对患者进行抗焦虑治疗，从而提高患者的血压水平，

总有效率、不良反应。

1.4 疗效标准

显效：血压恢复正常，焦虑评分降低 50% 以上，症状体征消失；有效：症状体征等改善，焦虑评分降低 30%–50%；无效：达不到以上标准。排除无效率计算总有效率^[1]。

1.5 统计学方法

在 SPSS22.0 软件中，计数 χ^2 统计，计量 t 检验， $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 治疗前后血压、焦虑评分比较

治疗前二组患者血压、焦虑评分比较， $P > 0.05$ ，而治疗后两组血压、焦虑评分均改善，而观察组血压、焦虑评分显著低于对照组， $P < 0.05$ 。如表 1。

渐渐受到了越来越多的医学学者的推崇。选择一种行之有效的的方法，对患者的焦虑症状进行改善，对取得明显的降压效果有利。黛力新为临床常用的抗焦虑药，其成分为氟哌噻吨、美利曲辛，可显著改善焦虑障碍。美利曲辛能显著地抑制 5-HT 和去甲肾上腺素的再摄取，而氟哌噻吨则能有效地抑制多巴胺调节受体。目前对这种疾病的治疗主要采用的是降压和抗焦虑的药物，如果长期使用的话，可能会导致患者产生不耐受的副作用，从而影响到患者的生活质量^[4]。

目前，高血压病的发病率呈上升趋势，对患者的生存造成了很大的影响。目前，临床上多以传统的降压、抗焦虑类西药为主，虽然疗效显著，但存在毒副作用大、患者依从性低、容易复发等缺点。高血压在中医学上被归入“眩晕”、“头痛”等，而焦虑症则被归入情志、心悸等一类^[5]。病变以心脏、肝脏和肾脏为主，尤以肝脏为主。从中医学的角度来看，两种疾病的病机具有相同的相似性，而情感紊乱是两种疾病的共同致病原因，与两种疾病的发生密切相关，与两种疾病的发生发展密切相关。中医药强调“以证治之”，相对于西医而言，具有毒副作用小、成瘾小、患者认知度高、依从性好等优点。中医将辨证和辨病有效地结合起来，强调整体治疗的积极意义，因人、因时、因病用药，中医治疗高血压合并焦虑症有着悠久的历史，积累了丰富的经验。对于肝郁化火证型，中医治疗采用解郁平肝汤，该药方是在丹栀逍遥散的基础上，结合长期中医治疗经验，该处方综合了许多中药，以柴胡为君药，其作用是疏通肝脏；可以选择合欢皮、牡丹皮、夏枯草、栀子为臣药，夏枯草具有清肝泻火的作用，栀子和牡丹皮具有清热的作用，合欢皮具有和血、解郁、安神的作用^[6]。辅以钩藤、龙骨、石决明，龙骨的作用是安神，当归、白芍的作用是滋阴养血；柴胡和白芍配伍，可以起到不伤肝阴

的作用。茯苓的作用是健脾安神。这些药物具有降火安神,解郁平肝的功效,与高血压伴焦虑症的病因病机紧密结合,疗效明显。与黛力新相比,解郁平肝汤更加贴近病情,不仅可以有效地控制患者的血压,还可以有效地缓解患者的焦虑,取得良好的治疗效果^[7-8]。

本研究显示,观察两组患者在治疗之前的血压(舒张压和收缩压)无明显差异,观察到在治疗结束后,对照组患者的舒张压和收缩压的下降幅度比观察组要小($P<0.05$);且观察组与对照组相比,焦虑指数较低($P<0.05$)。总有效率方面,观察组高于对照组($P<0.05$)。两组均无明显不良反应。可见,解郁平肝方对肝郁化火的高血压伴焦虑症有较好的疗效,可明显降低患者的血压,缓解患者的焦虑,是一种非常有价值的药物。但除了药物治疗,为更好地地提升患者的生活质量,改善患者的精神状态,还需要给予心理干预。因为,在焦虑症合并高血压的患者中,存在着器官退化等生理特征,而且他们的记忆力和理解力也会出现显著的降低。因此,在对他们展开心理干预的时候,必须要以他们的身体和心理特征为基础,采取多种的心理干预方式,让他们对心理干预的可接受程度得到提升,这样才能让他们对治疗和护理的依从性得到更好的控制。近几年来,随着社会对关怀工作的重视程度不断提高,心理关怀的重要性也逐渐为社会所认可。随着社会经济的发展,目前对伴有高血压的焦虑症患者的精神照护有了很大的进步。科学、合理的心理干预与当今以人为本的护理理念相一致,充分体现出了医院对患者的人文关怀,这对缓和护患关系有帮助。心理干预是对身体护理的一种延伸,心理干预与疾病有着密切的联系,精神健康状况对患者病情的好转起到了积极的促进作用。在开展心理干预的时候,对医护人员提出了更高的要求,她们既要拥有坚实的基本护理知识,又要拥有一定的心理学知识技能。因为高血压患者有着器官衰退等生理特征,而且他们的记忆力和理解力都会出现显著的降低,因此,在开展心理干预的时候,必须要与高血压患者的生理和心理特征相结合,这样才能有效地提升

他们对治疗和护理的依从性,进而达到对疾病的有效控制[9-10]。

综上,对于高血压伴焦虑的肝郁化火的患者,应用解郁平肝汤,可以显著地降低患者的血压,改善患者的临床焦虑症状,取得良好的疗效,且安全性高。

参考文献:

- [1] 李梅. 解郁平肝汤对高血压合并焦虑症患者血压变异性及炎性因子的影响[J]. 光明中医, 2021, 36(11): 1835-1837.
- [2] 张宇峰. 解郁平肝汤治疗高血压合并肝郁化火型焦虑症 30 例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19(01): 125-127.
- [3] 范志儒. 解郁平肝汤治疗高血压合并焦虑症肝郁化火型的临床观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(14): 163.
- [4] 肖文. 解郁平肝汤治疗高血压合并焦虑症肝郁化火型的临床观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(A2): 233+239.
- [5] 李健东, 李思聪. 解郁平肝汤联合西药治疗高血压合并焦虑症 30 例[J]. 中医研究, 2019, 32(10): 16-18.
- [6] 曲晓铭, 曲晓华. 高血压合并焦虑症肝郁化火型治疗中解郁平肝汤的临床观察[J]. 医学食疗与健康, 2019(13): 122-123.
- [7] 云惟峥. 解郁平肝汤联合依那普利治疗高血压合并焦虑症肝郁化火型患者的疗效及对 TNF- α 、Hs-CPR 水平的影响[J]. 中医临床研究, 2019, 11(18): 19-20+23.
- [8] 白银雪, 蒋昊楠. 调查老年住院高血压患者焦虑、抑郁状况及影响因素[J]. 临床研究, 2023, 31(01): 5-8.
- [9] 邓兰兰, 李春玲, 张燕. 北京市西城区某社区 2 型糖尿病和 / 或高血压患者焦虑抑郁状况调查及原因分析[J]. 慢性病学杂志, 2022, 23(09): 1300-1303.
- [10] 方晓鸿, 郑丽维, 邹连玉, 范维英, 饶玉莲, 朱方方. 正念干预对高血压患者焦虑、抑郁影响的 Meta 分析[J]. 当代医护人员(上旬刊), 2022, 29(08): 7-11.