

天麻钩藤饮加减治疗高血压眩晕的临床疗效分析

李明泽

内蒙古自治区通辽市中医医院 内科一病区 028000

【摘要】目的：分析高血压眩晕患者采用天麻钩藤饮加减进行治疗的效果。方法：选取我院收治的82例高血压眩晕患者进行临床研究，随机分组后对照组患者采用常规对症治疗方案，实验组患者加用天麻钩藤饮加减疗法，比较两组患者的临床症状缓解和治疗后血压水平差异。结果：实验组患者的头晕目眩和恶心呕吐症状缓解时间均要短于对照组（ $P < 0.05$ ），且实验组患者治疗后的舒张压和收缩压水平也均要低于对照组， $P < 0.05$ 。结论：天麻钩藤饮加减治疗方案可有效促进高血压眩晕患者头晕目眩和恶心呕吐症状的改善，并能够促进患者血压水平的降低，有助于患者的康复。

【关键词】天麻钩藤饮加减；高血压眩晕；治疗效果

在临床上，以高血压为代表的各类慢性疾病十分常见，且随着我国老龄化问题的加重，高血压这类中老年人常见病的发生率也在不断提升，严重威胁着广大中老年人的身体健康。在临床上，眩晕是高血压患者常见的症状表现，机体血压水平过高或过低均可造成眩晕症状的出现，该症状的出现会导致患者出现头痛、恶心、呕吐、耳鸣和失眠等症状表现，影响患者的正常生活，故优质的治疗手段对于高血压眩晕患者而言十分重要。相关研究指出，中药天麻钩藤饮在高血压眩晕患者治疗中可起到优质的效果，能够显著改善患者的临床症状，有助于患者血压水平的降低^[1]。为此，本文便选取在我院就诊治疗的部分高血压眩晕患者进行临床研究，并通过分组的方式对比研究了高血压眩晕患者采用天麻钩藤饮加减进行治疗的效果，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究选取因高血压眩晕于2021年1月-10月间在我院就诊治疗的82例患者作为研究对象，并行抽签法将所有研究对象分为实验组和对照组，两组中分别纳入41例研究对象进行对比研究。实验组：男22例、女19例；年龄区间44-76岁，平均年龄（ 59.63 ± 3.54 ）岁。对照组：男21例、女20例；年龄区间42-76岁，平均年龄（ 59.94 ± 3.51 ）岁。两组研究对象的性别和年龄资料数据差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），符合比较标准。

1.2 方法

对照组患者就诊后采用常规对症治疗方案，应用硝苯地平片（上海世康制药有限公司，H20068147）控制血压，25mg/次，3次/d，持续给

药1个月。

实验组患者就诊时在常规对症治疗方案的基础上加用中药天麻钩藤饮加减，组方包含15g益母草、牡丹皮、天麻、黄芩、决明子、生牡蛎、钩藤、桑寄生、朱茯神和10g杜仲、牛膝、栀子、丹参、夜交藤，而后根据患者症型差异进行加减，若患者阴虚阳亢则加10g莱菔肉、五味子，若患者肝肾阴虚则加15g菊花和枸杞，组方配伍完成后加水采用煎药机进行处理，每300ml药液为一剂，患者3次/d，1剂/d，持续服药2个月。

1.3 评定标准

验证比较两组患者的临床症状缓解时间和治疗后血压水平差异。

1.4 统计学方法

统计学软件为SPSS 20.0，计数指标和计量指标表示方法分别为 $n(\%)$ 和 $(\bar{x} \pm s)$ ，检验方法则为 χ^2 和 t ，当检验结果（ P ） < 0.05 时为有意义。

2 结果

2.1 两组研究对象各项临床症状缓解时间差异比较结果

实验组研究对象的头晕目眩症状缓解时间为（ 3.22 ± 0.64 ）d、恶心呕吐症状缓解时间为（ 3.54 ± 0.67 ）d，对照组研究对象的头晕目眩症状缓解时间为（ 4.86 ± 0.81 ）d、恶心呕吐症状缓解时间为（ 5.27 ± 0.76 ）d，两组研究对象的头晕目眩和恶心呕吐症状缓解时间差异存在统计学意义， $t=10.1723$ 、 $P=0.0000$ ， $t=10.9335$ 、 $P=0.0000$ 。

2.2 两组研究对象治疗后血压水平缓解情况差异

实验组研究对象治疗后的舒张压水平为（ 81.64 ± 7.28 ）mmHg、收缩压水平为（ 125.86 ± 11.39 ）mmHg，对照组研究对象的舒张压水平为（ 94.68 ± 6.52 ）mmHg、收缩压水平为（ 143.88 ± 11.87 ）mmHg，两组研究对象的

头晕目眩和恶心呕吐症状缓解时间差异存在统计学意义, $t=8.5437$ 、 $P=0.0000$, $t=7.0139$ 、 $P=0.0000$ 。

3 讨论

眩晕作为高血压患者的常见症状, 会对患者的正常生活造成严重的影响, 故做好高血压性眩晕的对症治疗十分必要。目前, 临床针对高血压眩晕患者的治疗多采用西药对症治疗方案, 但西药长期使用易导致患者出现不良反应, 从而会对治疗效果造成不利影响, 故临床需要更加优质的治疗方案。我国传统中医理论中将高血压眩晕归属于“头晕”、“眩晕”得到范畴中, 认为饮食不节、劳倦内伤和情志失调是导致该疾病出现的相关病因, 患者会表现出阴阳失调、气火上逆、阴虚阳亢等症型, 故临床治疗应以平肝潜阳、滋肝补肾为主要治疗原则^[1]。

本研究结果显示: 实验组患者的各项临床症状缓解时间均短于对照组, 血压水平低于对照组, $P < 0.05$ 。上述研究结果证明了中药天麻钩藤饮加减在高血压眩晕患者治疗中的优质作用。通过分析药物组方发现, 天麻可降肝火, 能够止晕止痛, 钩藤可平肝熄风, 降压清热, 二者合用能够起到协同作用, 具有平肝潜阳的功效, 且组方中的桑寄生养心安神、石决明养肝除热, 诸药合用能够起到平肝潜阳、润肝养肾的作用, 再根据患者的症型予以适当加减, 能够进一步提升药物治疗效果, 有助于高

血压眩晕患者临床症状的缓解^[3-4]。并且, 本文中实验组患者在中药天麻钩藤饮加减的基础上还联用了西药硝苯地平片, 从而能够进一步发挥中西合璧的作用, 有助于患者治疗后血压水平的进一步降低, 能够促进患者病情的改善。

综上所述, 高血压眩晕患者采用天麻钩藤饮加减的疗效显著, 其可有效促进患者临床症状的缓解和血压水平的降低, 具有极高的临床应用价值。

参考文献:

- [1]李贞晶, 周桃花, 曾晓明, 李国明. 西药联合天麻钩藤饮加减治疗高血压眩晕的临床观察[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2020, 41(23): 2966-2968.
 - [2]王金花. 高血压眩晕应用中药天麻钩藤饮治疗的效果评价[J]. 辽宁医学杂志, 2019, 33(05): 47-49.
 - [3]姜明宏. 天麻钩藤饮治疗高血压眩晕的临床疗效[J]. 中国现代药物应用, 2021, 15(21): 206-208.
 - [4]杨雪. 天麻钩藤饮加减治疗老年高血压眩晕患者的临床效果分析[J]. 中国实用医药, 2021, 16(31): 147-149.
- 作者简介: 李明泽, 1987年4月2日, 女。