

熄风通络汤合并针刺治疗原发性高血压的效果

梁 静 王 华

肥城市安驾庄镇卫生院 山东 肥城 271600

【摘要】：目的：分析探究熄风通络汤合并针刺治疗原发性高血压的效果。方法：选取2021年2月-2022年2月在我院接受治疗的96例原发性高血压患者作为研究对象，随机分为研究组和对照组，对照组服用熄风通络汤治疗，研究组在此基础上加入针刺疗法。治疗后对比两组SBP和DBP以及晕眩、头痛、腰膝酸软、五心烦热4项主症中医证候积分。结果：研究组SBP和DBP、晕眩、头痛、腰膝酸软、五心烦热4项主症中医证候积分均低于对照组，差异均有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：熄风通络汤合并针刺治疗降压效果明显，可快速缓解不适症状，是符合原发性高血压患者实际病情进展的有效治疗方法。

【关键词】：熄风通络汤；针刺治疗；原发性高血压；中医证候积分

Effect of Xifeng Tongluo Decoction Combined with Acupuncture on Primary Hypertension

Jing Liang, Hua Wang

Health Center of Anjizhuang Town, Shandong Feicheng 271600

Abstract: Objective: To analyze and explore the effect of Xifeng Tongluo Decoction combined with acupuncture on primary hypertension. Methods: 96 patients with primary hypertension who were treated in our hospital from February 2021 to February 2022 were selected as the study objects, and randomly divided into the study group and the control group. The control group was treated with Xifeng Tongluo Decoction, and the study group added acupuncture therapy on this basis. After treatment, the scores of SBP and DBP, dizziness, headache, waist and knee tenderness, and five heart upset fever were compared between the two groups. Results: The scores of four main symptoms in the study group, namely SBP and DBP, dizziness, headache, lumbar and knee tenderness, and five heart upset fever, were lower than those in the control group, with significant differences ($P<0.05$). Conclusion: Xifeng Tongluo Decoction combined with acupuncture has obvious antihypertensive effect, can quickly relieve discomfort symptoms, and is an effective treatment method in line with the actual progress of patients with primary hypertension.

Keywords: Xifeng Tongluo Decoction; Acupuncture treatment; Essential hypertension; TCM syndrome integral

血压是指血液在流动时对血管壁产生的压力，血压持续处于较高状态就被称为高血压，一般分为原发性高血压和继发性高血压。原发性高血压通常不能找到明确的病因，但通过研究发现，年龄、遗传基因、家族病史、肥胖、长期心理压力、不健康的饮食习惯等都是其诱发因素。患者可能会出现头晕、乏力、心悸等症状，若血压长期得不到有效控制还可出现流鼻血、剧烈头痛、恶心呕吐等严重症状，还会造成脑卒中、心脏并发症、动脉硬化等严重后果^[1]。对于原发性高血压的治疗，西药可以起到快速降血压的效果，西药可以起到快速降血压的效果，但是长期服用可能造成肝肾损伤^[2]。中医药治疗方法安全性较高，不良反应较少，符合高血压患者的实际情况能满足高血压患者的实际需求，本研究着重分析探讨了熄风通络汤合并针刺治疗原发性高血压的效果本研究着重分析探讨了熄风通络汤联合针刺治疗原发性高血压的效果，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2021年2月-2022年2月在我院接受治疗的96例原发性高血压患者作为研究对象，随机分为研究组和对照组，各48例。研究组，男25例，女23例；年龄43-71岁，平均年龄 57.46 ± 6.82 岁；对照组，男24例，女24例；年龄42-70岁，平均年龄 57.31 ± 6.49 岁。两组一般资料差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），本研究通过我院伦理委员会批准。

纳入标准：①西医参考《中国高血压防治指南(2018年修订版)》^[3]中相关标准，临床确诊为原发性高血压；②中医参考《高血压中医诊疗专家共识》^[4]相关标准，患者有头晕头痛、疲劳乏力、脉虚无力、五心烦热、口干少津、舌红少苔等表现；③患者及家属知情并自愿参与本研究。

排除标准：①合并其他严重心脑血管、肾脏疾病、糖尿病、血液疾病等；②患有严重精神类疾病，无自主行为能力；③妊娠及哺乳期妇女。

1.2 方法

对照组服用熄风通络汤治疗，方剂组成：川芎20g、天麻12g、钩藤20g、柴胡20g、白芍10g、羌活10g、白芷10g、细辛10g、薄荷12g、炙甘草8g。沸水煎服，每日1剂，早晚服用，共治疗60d。

研究组在此基础上加入针刺疗法，治疗前对医生双手和治疗器械进行充分消毒，用75%酒精棉擦拭针刺部位。取患者百会、太冲、太溪、三阴交、足三里穴位，百会穴位于头顶正中点，向后平刺0.5-1寸，得气后使用泻法行针，针刺后患者有酸、麻、重、胀等感受即为得气；太冲穴于足背第1、2跖骨底结合部位前方凹陷处，斜刺0.5-0.8寸，得气后采用泻法行针；太溪穴于足内侧，脚踝于脚跟腱之间凹陷处，直刺0.5-1寸，得气后采用补法行针；三阴交于小腿内侧，从内踝凸起处，向上3寸处，直刺1-1.5寸，得气后采用补法行针；足三里于小腿前外侧，当犊鼻下3寸，距胫骨前缘1横指处，直刺1-2寸，得气后采用补法行

针，所有穴位均捻针1min，留针30min，取针时用消毒棉球轻压针刺部位，随后将针缓慢提出，取出针后用棉球按压针孔30s，以免发生出血。30min/次，1次/d，每周治疗5天，共治疗60d。

1.3 疗效标准

① 治疗后比较两组收缩压（SBP）及舒张压（DBP）。

② 对比两组晕眩、头痛、腰膝酸软、五心烦热4项主症中医证候积分。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS17.0软件中分析，计量资料比较采用t检验，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率（%）表示，（P<0.05）为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 两组SBP、DBP对比

研究组SBP、DBP低于对照组，差异有统计学意义（P<0.05），如表1：

表1 两组SBP、DBP对比（mm Hg，）

组别	例数	SBP	DBP
研究组	48	133.27±11.45	83.69±8.33
对照组	48	140.19±11.86	89.07±8.65
t	-	2.908	3.104
P	-	0.005	0.003

2.2 两组中医证候积分对比

研究组晕眩症状积分为0.74±0.28、头痛症状积分为0.72±0.25、腰膝酸软症状积分为0.64±0.14、五心烦热症状积分为0.55±0.12，对照组晕眩症状积分为0.89±0.26、头痛症状积分为0.87±0.21、腰膝酸软症状积分为0.73±0.16、五心烦热症状积分为0.62±0.13。可见，实验组晕眩症状积分（t=2.720，P=0.008）、头痛症状积分（t=3.183，P=0.002）、腰膝酸软症状积分（t=2.933，P=0.004）、五心烦热症状积分（t=2.741，P=0.007）均低于对照组，差异有统计学意义（P<0.05）。

3 讨论

经济的发展往往伴随着生存环境的污染，人们的生活习惯也变得更加无序和混乱，许多人群长期处于亚健康状态，导致我国高血压的发病率连续多年快速增长，据统计数据显示，我国有2.7亿左右高血压患者，其中90%为原发性高血压。原发性高血压的发病原因复杂多样，临床上暂无法查出确切病因，一般是受到生存环境因素和遗传基因

的影响^[5]。

西医对于原发性高血压的治疗一般以药物控制为主，主要包括钙离子拮抗剂，如硝苯地平、氨氯地平； β 受体阻滞剂，如美托洛尔、比索洛尔；血管紧张素转化酶抑制剂/ARB，如缬沙坦、替米沙坦；利尿剂，如呋塞米、速尿片、螺内酯等^[6]。但长期服用药物也可产生相应的副作用，对人体产生干扰和影响，如钙离子拮抗剂具有扩张血管的作用，可以减少血管壁的压力，但是患者服用后可能会产生面部潮红、搏动性头痛、下肢水肿、牙龈增生、心动过速等不良反应； β 受体阻滞剂可引起中枢神经系统的副作用，使患者出现失眠、做噩梦、产生幻觉等症状，可能导致男性性功能产生障碍，还会影响体内的糖类、脂肪代谢，给肝肾功能造成负担。

中医辨证论治一般将原发性高血压归类为“眩晕”的范畴，其主要病因有：①肝阳上亢，此类病因多为老年患者，与个人情志有很大的关系，主要是因为情绪波动过大，产生亢奋而引起血压升高，通常还伴有中风等疾病。②痰浊中阻，常见于肥胖患者，体内湿气过大也可导致气血循环受损，给血管壁造成过大的压力。③肾阴亏空，由于肾气不足导致周身血气运行不畅，体内阴阳失调造成本虚标实、上盛下虚。另外，血瘀不散，寒邪入体也可能会使血压升高，产生头痛、眩晕等不适症状^[7-9]。对于原发性高血压的治疗，中医主要以平肝熄风、滋阴补阳、豁痰化浊为主，且高血压患者通常伴有动脉粥样硬化，血管变窄、血液黏度偏高等症状，熄风通络汤中所用川芎具有活血行气，散瘀通脉之效，可使促进患者体内血液循环，扩张血管，降低血压。天麻、钩藤、柴胡等可息风止痉、平抑肝阳、祛风通络，可缓解患者眩晕、头痛等不适症状。白芍、羌活、白芷等都是祛风除湿、解表散寒的药材，还具有明显的镇痛作用，可对患者的肝肾之气进行滋补。针刺也是中医中常用的治疗方法，血气上涌是引起高血压的常见原因，对百会穴行针有良好的镇静作用，同时也有降低血压的效果，对太冲、太溪、三阴交等穴位行针，也可滋阴补阳，降低血压^[10]。本研究给予对照组熄风通络汤治疗，研究组在此基础上加入针刺疗法，治疗后两组患者的症状都得到改善，血压也明显降低，但研究组SBP及DBP，晕眩、头痛、腰膝酸软、五心烦热4项主症中医证候积分均低于对照组，说明熄风通络汤合并针刺疗法对原发性高血压有更加的治疗效果，对血压的控制也较为稳定。

综上所述，熄风通络汤合并针刺治疗对原发性高血压的疗效更为显著，可快速缓解患者眩晕、头痛等不适症状，产生的副作用较少，是一种较为安全可靠的治疗方式。

参考文献：

- [1]李雪梅.拉贝洛尔与硝苯地平联用治疗原发性高血压的临床疗效观察[J].基层医学论坛,2022,26(20):52-54.
- [2]姜雪,李国林.半夏白术天麻汤与温胆汤治疗原发性高血压痰湿壅盛证临床观察[J].光明中医,2021,36(15):2565-2567.
- [3]中国高血压防治指南(2018年修订版)[J].中国心血管杂志,2019,24(01):24-56.
- [4]高血压中医诊疗专家共识[J].中国实验方剂学杂志,2019,25(15):217-221.
- [5]张伟.动态血压监测不同剂型硝苯地平在原发性高血压患者中的治疗效果[J].医学信息,2022,35(10):152-154.

- [6]刘静,谌小丽,裴金娜等.滋阴平肝方联合非洛地平治疗原发性高血压病阴虚阳亢证的临床研究[J].现代中西医结合杂志,2022,31(05):668-672.
- [7]李丰涛,刘丹丹.当归益气方联合苯磺酸左旋氨氯地平片治疗阴阳两虚型原发性高血压的临床疗效及对中医证候积分和血液流变学的影响[J].中医研究,2021,34(11):30-33.
- [8]康彩霞,刘兴政.滋阴固土汤联合西药治疗阴虚阳亢型原发性高血压病的临床观察[J].中国中医药现代远程教育,2022,20(19):147-149.
- [9]孙丽丽.加味泽泻汤治疗原发性高血压患者的疗效及对患者中医症状评分的影响[J].中国现代药物应用,2021,15(12):4-7.
- [10]孙金峰.天麻钩藤汤联合原络配穴针刺对肝阳上亢型原发性高血压患者血管内皮功能及血压变异性的影响[J].慢性病学杂志,2022,23(10):1472-1474+1478.