

观察加味养阴降压汤治疗高血压病伴睡眠障碍的临床效果

王红武

(浙江省湖州市德清县洛舍镇卫生院 313200)

摘要: 目的 观察加味养阴降压汤治疗高血压病伴睡眠障碍的临床效果。方法 选取 2019 年 1 月 - 2021 年 1 月在我院进行治疗的高血压病伴睡眠障碍患者共 80 例, 采用随机颜色球法分为参照和观察 2 组, 各 40 例。参照组应用常规西药治疗, 观察组在前者基础上应用加味养阴降压汤。观察 2 组患者用药后的效果。结果 观察组临床效果好于参照组 ($P < 0.05$)。观察组血压指标、睡眠质量好于参照组 ($P < 0.05$)。结论 加味养阴降压汤可以实现对患者的血压控制, 并改善患者的睡眠障碍, 值得推广。

关键词: 加味养阴降压汤; 高血压; 睡眠障碍

[Abstract] Objective To observe the clinical effect of modified Yangyin Jiangya Decoction on hypertension with sleep disorder. Methods A total of 80 patients with hypertension with sleep disorder treated in our hospital from January 2019 to January 2021 were randomly divided into reference and observation groups, with 40 cases in each group. The reference group was treated with conventional western medicine, and the observation group was treated with modified Yangyin Jiangya Decoction on the basis of the former. The effects of the two groups were observed. Results the clinical effect of the observation group was better than that of the reference group ($P < 0.05$). The blood pressure index and sleep quality in the observation group were better than those in the reference group ($P < 0.05$). Conclusion modified Yangyin Jiangya decoction can control the blood pressure of patients and improve their sleep disorders, which is worthy of popularization.

[Key words] Jiawei Yangyin Jiangya Decoction; hypertension; Sleep disorder

高血压是我国高发的慢性疾病, 发病群体以中老年为主, 但近年来青壮年群体也呈现出发病率增高的状况。临床发生高血压的患者, 可见有心慌、头痛等症状, 且随着时间的迁延, 疾病可对人体器官造成损害, 使患者的生存质量下降^[1]。其中, 睡眠障碍是高血压的常见症状, 其发生后将进一步损害患者的健康。因此, 对此类患者及时加以治疗就显得尤为重要, 既往临床所采用的主要是常规西药治疗, 但整体效果并不理想, 且不足较为突出, 因而在患者的治疗中基于中医辨证理论, 采用中药汤剂治疗就成为加强疗效的重要保证。鉴于此, 此次研究将围绕着加味养阴降压汤治疗高血压病伴睡眠障碍的临床效果进行论述, 具体分析如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 1 月 - 2021 年 1 月在我院进行治疗的高血压病伴睡眠障碍患者共 80 例, 采用随机颜色球法分为参照和观察 2 组, 各 40 例。纳入标准: ①确诊为高血压伴睡眠障碍, 中医证型为阴虚阳亢; ②研究资料完整; ③知晓研究内容, 并同意参与; 排除标准: ①睡眠呼吸暂停综合征者; ②精神病史者; ③慢性疼痛者; ④药物禁忌者。参照组男 21 例, 女 19 例, 年龄 45-75 岁, 平均年龄 (57.68 ± 6.38) 岁; 观察组男 22 例, 女 18 例, 年龄 45-76 岁, 平均年龄 (58.04 ± 6.05) 岁; 资料间的可比性成立 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 参照组

两组均应用苯磺酸氨氯地平片, 每次 5mg, 每日 1 次, 参照组于此基础上应用艾司唑仑片, 每次 1-2mg, 每日 1 次, 睡前口服, 持续用药 4 周。

1.2.2 观察组

观察组在应用苯磺酸氨氯地平片的基础上, 采用汤剂加味养阴降压汤, 组方见下: 沙苑子 10g、女贞子 10g、枸杞子 10g、生地 20g、黄连 6g、菊花 9g、酸枣仁 12g、朱柏子仁 12g, 每日 1 剂, 用水煎服, 分 2 次早晚各用 1 次。两组患者均用药 4 周。

1.3 观察指标

观察 2 组患者用药后的效果。显效: 用药后患者的血压水平基本恢复正常, PSQI 评分 < 10 分, 临床症状消失; 有效: 用药后患者的血压水平显著改善, PSQI 评分较治疗前降低, 睡眠时间 $> 8h$, 但偶见失眠; 无效: 用药后患者血压水平、睡眠障碍未见改善。有效率 = (有效 + 显效) / 例数 $\times 100\%$ 。血压水平包括舒张压、收缩压, 睡眠质量采用匹兹堡睡眠质量指数 (PSQI) 评分, 分值越高说明睡眠障碍越严重^[2]。

1.4 统计学处理

使用 SPSS16.0 统计学软件予以处理, 均数 \pm 平方差 ($\bar{x} \pm s$) 为计量资料, t 值检验, 计数资料为百分比, 卡方检验, $P < 0.05$, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 观察 2 组患者用药后的效果

观察组临床效果好于参照组 ($P < 0.05$)。如表 1:

表 1 观察 2 组患者用药后的效果 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
观察组	40	28	10	2	95.00%
参照组	40	20	9	11	72.50%
χ^2					7.440
P 值					0.006

2.2 观察 2 组患者用药后的血压水平、睡眠质量评分

观察组血压水平、PSQI 评分均好于参照组 ($P < 0.05$)。如表 2:

表 2 观察 2 组患者用药后的血压水平、睡眠质量评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	收缩压 (mmHg)	舒张压 (mmHg)	PSQI 评分 (分)
观察组 (n=40)	125.65 \pm 8.44	82.08 \pm 7.45	9.14 \pm 1.07
参照组 (n=40)	131.74 \pm 10.52	86.54 \pm 8.09	11.64 \pm 1.31
t	2.856	2.565	9.348
P 值	0.006	0.012	0.000

3 讨论

高血压是众多严重心脑血管疾病的危险因素, 一般情况下, 高血压发生的早期对患者的影响并不明显, 但随着病程的迁延, 患者可见有多种并发症, 从而导致患者的生存质量受到严重损害。而睡眠障碍则属于高血压患者的常见症状, 现代医学研究指出^[3], 睡眠障碍发生后会导致患者产生严重的不良情绪, 造成患者的交感神经活动增强, 而在发病机制上, 医学界认为睡眠障碍的发生可能与内分泌系统紊乱、RASS 系统异常激活、血管中枢调节功能异常等有关。高血压伴睡眠障碍发生后, 临床要及时对患者加以治疗^[4]。其中, 西药治疗是临床常用的治疗方法, 苯磺酸氨氯地平是常用的降压药物, 该药可以辅助血压的控制, 且效果显著。而睡眠障碍的治疗, 临床多应用艾司唑仑, 此药是常用的失眠症治疗药物。医学研究指出^[5], 艾司唑仑的半衰期最高达 10-24h, 且患者用药后, 见效较快, 半小时即可起到相应药效, 故而在高血压伴睡眠障碍中得到一定应用。但就临床实践而言, 艾司唑仑虽然效果突出, 但不足也十分明显, 这主要是因为此药的不良反应较多, 容易引发记忆力降低, 同时长期采用该药, 患者容易产生依赖性, 这则不利于患者

(下转第 110 页)

(上接第 104 页)

睡眠障碍的远期改善,因此,在此类患者的治疗中引入祖国医学就成为一条有效路径。

祖国医学认为,高血压属于“头痛”“眩晕”的范畴,其发生与人体肝肾阴虚、阴虚阳亢有关,阴阳失衡,以致阳亢于上,而人之正常睡眠则是阴阳之气相互转化之果,若阴虚阳盛,便会导致虚火上扬,扰乱心神,心神不宁,则夜难寐也。故而在对此类患者治疗时,当以养阴清热,滋补肝肾为主,所以可以采用汤剂加味加味养阴降压汤,组方中的女贞子、枸杞子、沙苑子为三子,均能起到滋补肝肾之阴的作用,其中,沙苑子性微温,并不会助长虚热;生地可以清热养心,辅助三子滋补肝肾;黄连可清心火,同生地联用可交通心肾,安寐除烦;菊花可散风清目,清热解毒,与枸杞子合用后改善头昏,且能明目;酸枣仁与朱柏子仁共拌朱砂,可宁心安神。组方中的药物联用后便可以起养阴清热,滋补肝肾以及宁心安神功效。临床实践表明^[6],在应用常规降压药的基础上,患者的睡眠障碍可以得到显著改善。此外不同于艾司唑仑,组方加味养阴降压汤在改善患者睡眠的同时,不良反应更少,安全性更高,这主要是因为,加味养阴降压汤中的有效成分均出自天然中药材,所以在应用上不良反应更少,虽然有部分患者可见有恶心呕吐等不良反应,但无需临床对患者实施对症干预,故而患者也更倾向于采用该种中药汤剂治疗。另外,对比艾司唑仑等药物,加味养阴降压汤服用后,患者并不会产生依赖性。因此,临床可以结合患者需要及时应用此方治疗。但值得注意的是,加味养阴降压汤并不适用于所有存在伴有睡眠障碍的高血压患者,若患者气血亏虚、气滞血瘀,临床便应基于中医辨证论治的理论,对患者采取相应的治疗,这样方能确保患者用药后的效果。另外,睡眠障碍症状的发生不应只以药

物治疗为主,还应对此类慢病患者进行系统干预,纠正其不良生活习惯,最大限度消除影响患者睡眠的因素,继而确保患者睡眠质量的改善。

本次研究结果显示,观察组临床效果高于参照组($P < 0.05$)。观察组血压水平、PSQI 评分均好于参照组($P < 0.05$)。由此可见,在此类患者的治疗中,常规西药治疗的作用,整体效果并不明显,所以可以联用中医治疗。通过中医方剂加味养阴降压汤的应用,可以大大提高临床效果,这与既往报道的结果接近。说明加味养阴降压汤有显著的应用价值,故而可以根据需要及时应用。

综上所述,加味养阴降压汤可以实现对患者的血压控制,并改善患者的睡眠障碍,值得推广。

参考文献:

- [1]邱丽珍,张征宇. 中药足浴对高血压合并冠心病患者睡眠障碍、血压水平的影响[J]. 中国现代医生,2021,59(28):18-21.
- [2]王海利,郅杰超. 中药治疗对痰瘀互结型初发高血压患者血、尿代谢组学、肠道微生态及睡眠质量的影响研究[J]. 世界睡眠医学杂志,2021,8(2):230-232.
- [3]张轩,郑琼莉. 加味养阴降压汤治疗高血压病伴睡眠障碍临床观察[J]. 光明中医,2021,36(3):368-370.
- [4]郑庆浩. 天麻钩藤饮加减联合耳穴贴敷治疗高血压病合并睡眠障碍临床研究[J]. 中医临床研究,2020,12(22):92-95.
- [5]何莉莉. 理性情绪疗法联合中药熏洗治疗老年原发性高血压伴睡眠障碍患者的临床疗效[J]. 包头医学院学报,2021,37(1):90-93.
- [6]刘岳. 针灸联合中药对高血压脑出血偏瘫合并睡眠障碍患者康复效果的影响[J]. 世界睡眠医学杂志,2020,7(5):807-809.