

半夏白术天麻汤联合温胆汤治疗痰湿壅盛型高血压患者的临床效果分析

王茜

农安宝华骨科医院 130200

【摘要】目的分析温胆汤联合半夏白术天麻汤治疗痉挛性高血压的临床疗效。方法将2018年1月份—2018年12月份在我院住院接受治疗的痰湿壅盛型高血压患者92例随机分为观察组和对照组,每组各46例。观察组采用温胆汤加半夏白术天麻汤治疗,对照组采用普通西药治疗,比较两组临床疗效。结果对照组总有效率为78.7%,观察组总有效率为96.6%。观察组疗效明显高于对照组, $P < 0.05$ 。结论温胆汤联合半夏白术天麻汤治疗痉挛性高血压疗效确切。该疗法安全有效,患者的血压、血脂控制效果显著,值得临床应用。

【关键词】痰湿壅盛型高血压;温胆汤;半夏白术天麻汤。

痰湿壅盛型高血压患者在外界因素的刺激下,常表现出肝气郁结、肝郁气滞证,交感神经活动增强等症状。焦虑、易怒的时候,交感神经活动明显改善。收缩期主要以血管收缩为中心,气血出现混乱,会引起痰瘀出现,对脑窍进行阻塞,形成痰湿壅盛症状。需要研究出合理的治疗方案,确保良好的预后。在以往的西药治疗中,虽然具有一定效果,但是易出现反复发作情况。在中医治疗中,不仅不良反应发生率,且疗效显著,能够对血压进行合理控制。本研究分析92例患者,了解中药的治疗效果。报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料。从我院选取2018年12月份—2018年12月份的92例高血压患者随机分为观察组和对照组两个组别,每组46例患者参与比较。两组比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性,详细情况详见表1。

表192例患痰湿壅盛型高血压患者按男女比例分两组比较(例)

组别	男女比例	年龄	病程
对照组(46例)	26:20	49-82(62.2 ± 2.3)岁	1-14岁(6.2 ± 0.3)岁
观察组(46例)	25:21	50-83(63.3 ± 2.7)岁	1-13岁(6.2 ± 0.4)岁

1.2 方法

对照组采用传统西药治疗,给予硝苯地平缓释片^[1]。治疗时每日口服剂量为5mg,每日1次,最大剂量为10mg,每日2次。如果患者体质较差,初始剂量减少为2.5mg,每日一次。治疗1~2周后,应根据患者的个别反应调整剂量。7天为一个疗程,4个疗程连续治疗1个月。观察组采用半夏白术天麻汤与温胆汤联合治疗。半夏白术天麻汤处方成分包括:半夏4.5克,白术9克,茯苓4克,天麻4克,甘草2.5克,姜2片,每天1剂,给予沸腾热水小火慢炖,一天分早晚两次服用。温胆汤的处方成分包括:陈皮3克,茯苓9克,姜2片,半夏6克,竹茹6克,枣2枚,甘草3克,枳实2个,加入1.6升水,小火慢炖至400毫升,每天服用3次,连续服用1月。

1.3 观察指标与评价标准

观察比较两个组别患者治疗一个月之后,对两个组别的患者进行了血压的检测,检测前告知患者禁止吸烟、淋浴、饮酒,特别是针对做过运动后的患者需先稍作休息,时间大约为30分钟之后在做测量。普通患者测量前也要稍作休息,时间大为5分钟,在此期间需静坐,不要说话和活动,测量时保证姿势正确,一般采用平卧式或坐位式来测量,测量时还要注意确保肘关节与心脏保持在一条水平线上,手臂姿势为上臂保持伸直稍微向外伸展,为确保测量的准确性,我们采取多次测量取平均值的方法作为最终的血压值结果。

评价标准:分为显著效果、有效和无效果三种方式。显著效果:患者血压恢复至正常水平,相关症状及生命体征明显改善及消失。有效果:患者血压接近至正常水平,相关临床症状及生命体征明显缓解。无效果:患者血压及相关临床症状和生命体征无改善或加重。疾病控制的总体效果=显著有效+有效。

1.4 统计方法

采用SPSS 22.0统计学软件^[2]对数据进行统计分析处理,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验,计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

临床疗效比较对照组治疗的总有效率为78.7%,而观察组治疗的总有效率为

96.6%,观察组的疗效明显高于对照组的疗效,且($P < 0.05$)。详细情况详见表2。

表2两组患者的临床疗效比较[例(%)]

组别	有效	无效	总有效(%)
对照组(46例)	(44.7)16	(34.0)10	(21.3)78.7
观察组(46例)	(57.4)17	(36.3)4	(7.2)96.6

注:观察组总有效率与对照组比较, $P < 0.05$ 。

3 讨论

痰湿壅盛型高血压的发生率较高,对患者生活质量与身体健康有一定的影响。在痰湿壅盛型高血压患者中,主要由于饮食不规律,对脾胃造成一定损伤,并且易聚湿生痰,或者老年患者身体功能衰退,且脾胃虚弱引起。患者脾虚聚湿且容易生痰引起脉血不畅情况,且加上病程较长,引起血压升高。如果出现眩晕情况,主要是由于痰气上升,受到交叉阻碍,且气血逆乱的影响,同时疲劳过度或者暴饮暴食等均会影响到患者身体健康。治疗目的是对血压进行控制,无法治愈,能够对其进行缓解。在西药治疗中,主要目的是防止血压升高,缓解或减少并发症发生。而在中医治疗中,其主要是对病机进行分析。

半夏具有和胃、止呕、祛湿的功能;天麻具有防风、止痛、养血、息风功效;茯苓与白术具有化湿、健脾效果;生姜开胃健脾。该药方具有化痰、祛湿、健脾、定虚风效果。半夏白术天麻汤与温胆汤具有较好的降压、降脂效果^[3]。

综上所述,用温胆汤与半夏白术天麻汤联合治疗痉挛性高血压患者,此疗法具有较高的安全性,提高了对患者血压、血脂合理的控制效果,疗效显著,值得临床来推广应用。

参考文献

- [1] 吴教论. 应用温胆汤联合半夏白术天麻汤治疗高血压的疗效观察[J]. 当代医药论丛, 2014, 12(6): 151-152. DOI: 10. 3969/j.issn. 2095-7629. 2014. 06. 044.
- [2] 成思遐, 赖晓宇, 余复火, 等. 硝苯地平缓释片联合温胆汤合半夏白术天麻汤治疗高血压的临床研究[J]. 中医临床研究, 2016, 8(31): 26-28.
- [3] 熊湘平. 温胆汤与半夏白术天麻汤联合应用治疗高血压64例的疗效评估[J]. 中国实用医药, 2015, 10(12): 148-150.

作者简介:

姓名: 王茜 出生年月 1975.05, 性别: 女籍贯: 山东省, 职位: 医师, 学历: 本科科室: 内科研究方向: 中医单位: 农安宝华骨科医院。