

• 专家为基层服务 •

高血压病治疗经验简介

解放军总医院中医科主任医师 赵冠英

高血压病相当于中医学的“眩晕”、“头痛”等范畴，现将笔者对该病多年的治疗经验介绍如下。

一、辨证论治

1. 肝火亢盛型：主证为头痛头晕，耳鸣目眩，面红目赤，口干舌燥，性急易怒，腰酸肢麻，便干溲赤，舌红苔黄，脉弦或弦数。

治法：清热泻肝。常用方剂：龙胆泻肝汤〔龙胆草8g 柴胡9g 泽泻10g 车前子10g(布包) 木通6g 生地9g 当归10g 山栀子8g 黄芩10g〕或当归龙荟丸〔当归10g 龙胆草6g 山栀子9g 黄芩15g 黄连6g 黄柏8g 芦荟0.3g 青黛6g(布包) 木香6g〕等加减。常用药物：(1)泻火清热药：龙胆草、黄芩、栀子、大黄。(2)滋阴平肝药：玄参、女贞子、旱莲草等。(3)平肝明目药：菊花、桑叶、夏枯草、苦丁茶。(4)凉血清热药：生地、丹皮、赤芍、白茅根等。

2. 肝肾阴虚型：主证为头痛头晕，耳鸣目眩，手足心热，心烦意乱，失眠多梦，腰酸尿频，咽干口苦，舌红苔白，脉弦数或弦细。

治法：滋补肝肾。常用方剂：首乌延寿丹(何首乌15g 怀牛膝9g 菟丝子9g 女贞子9g 生杜仲12g 稀莶草15g 桑叶6g 银花9g 黑芝麻9g 黑桑椹9g)或杞菊地黄丸(枸杞子10g 菊花15g 地黄9g 山萸肉9g 茯苓15g 丹皮9g 泽泻10g 山药9g)加减。常用药物：(1)调养肝阴药：桑寄生、杜仲、旱莲草、女贞子、白蒺藜等。(2)滋补肾阴药：地黄、鹿角胶、龟板胶、黑芝麻、山萸肉、枸杞子等。(3)平肝潜阳药：天麻、钩藤、菊花、桑叶、白蒺藜等。(4)潜阳降逆药：牡蛎、石决明、珍珠母、龙骨等。

3. 阴阳两虚型：主证为头晕目眩，心悸气短，步履不稳，失眠易惊，形寒肢冷，便溏纳差，遗精阳痿，舌质淡红，舌苔薄白，脉细弱或细弦。

治法：滋阴补阳。常用方剂：金匮肾气丸(附片6g 肉桂5g 地黄9g 山药9g 山萸肉9g 茯苓15g 丹皮9g 泽泻9g)或大补元煎(人参6g(另煎)熟地9g 山萸肉9g 山药10g 杜仲9g 枸杞子15g 当归9g)加减。常用药物：(1)益气补阳药：人参、黄芪、附子、肉桂、仙茅、仙灵脾、补骨脂、杜仲、续断等。(2)育阴潜阳药：巴戟天、肉苁蓉、锁阳、熟地、山萸肉、五味子等。(3)安神镇静药：炒枣仁、珍珠母、

制首乌、五味子、天麻、钩藤等。

4. 痰湿壅盛型：主证为头目昏蒙，头痛如裹，胸闷脘痞，体多肥胖，肢倦嗜睡，口多痰涎，舌质红，苔白腻或黄，脉弦滑。

治法：祛湿化痰。常用方剂：半夏白术天麻汤(半夏9g 陈皮9g 茯苓15g 天麻9g 泽泻10g)或牛黄清心丸(当归9g 川芎15g 山药10g 黄芩15g 白芍10g 蒲黄9g(布包) 茯苓15g 防风9g 柴胡9g 白薇9g 桔梗9g 杏仁9g 人参5g 牛黄、麦冬各9g)加减。常用药物：(1)健脾化痰药：陈皮、半夏、白术等。(2)清肝涤痰药：礞石、胆星、竹沥、石菖蒲、羚羊角、天竺黄、天麻、钩藤等。(3)祛风胜湿药：秦艽、豨莶草、独活、地龙、青木香等。(4)平肝熄风药：僵蚕、全蝎、天麻、钩藤、菊花等。

5. 气滞血瘀型：主证为头晕目眩，夜晚较重，胸闷气短，偶发心痛，心悸怔忡，肢麻体软，失眠多梦，夜尿频数，舌质暗红或紫红，舌苔白，脉弦紧。

治法：益气活血，平肝安神。常用方剂：血府逐瘀汤(当归9g 桃仁9g 红花9g 赤芍15g 川芎15g 生地9g 柴胡9g 枳壳9g 牛膝9g 桔梗9g)或天王补心丹(玄参15g 丹参15g 党参10g 麦冬9g 五味子6g 天冬9g 地黄9g 柏子仁15g 枣仁15g 当归9g 茯苓10g 桔梗9g 远志9g 朱砂0.5g)加减。常用药物：(1)益气药：人参、黄芪、太子参等。(2)活血化瘀药物：丹参、葛根、川芎、桃仁、红花、牛膝等。(3)平肝潜阳药：菊花、钩藤，龙齿、龙骨、牡蛎、珍珠母、紫石英、灵磁石等。(4)养心安神药：炒枣仁、茯神、龙眼肉、五味子、夜交藤等。

二、单味降压中草药

小茴：每日30~60g煎水代茶饮。臭梧桐：每日15~30g水煎服。吴萸：将吴萸研末，醋调敷涌泉穴，外用胶布固定，每日或隔日一次。桑寄生：每日15~30g水煎服。地龙：每日9~15g水煎服。猪毛菜：鲜猪毛菜，每日60~80g开水浸泡后，分两次加调料拌服。干猪毛菜15~30g水煎服。黄瓜秧：每日30~80g水煎服。带根芹菜：将芹菜洗净捣烂取汁，每次服3~4汤匙，一日3~4次。醋花生：用醋泡花生米一周，然后每日早晚服花生米数粒。另外，具有降压作用的中药还有：野菊花、萝布麻、杜仲、夏枯草、

钩藤、汉防己等，可酌情服用。

三、中成药

牛黄清心片：每次5~10片，日2次。脑立清片：每次4片，日2次。牛黄降压丸（蜜丸）：每次1丸，日2次。牛黄清脑片：每次5片，日2次。愈风宁心片：每次5片，日2次。杞菊地黄丸（蜜丸）：每次1~2丸，日2次。复方羚羊降压片：每次4~5片，日2次。舒心降压片：每次4~6片，日2次。

四、针灸疗法

1.体针：常用穴位：合谷、前池、足三里、三阴交、内关、太冲、行间、阳陵泉、阴陵泉、人迎、中封、阳辅、神门、大陵、涌泉、绝骨、风池、百合、肝俞等。以上穴位，根据辨证论治的原则，结合穴位的作用选择。

肝火亢盛型：（1）百会、风池、足三里。（2）翳风、太阳、行间、阳陵泉。

肝肾阴虚型：（1）大杼、百会、内关、三阴交。（2）神门、安眠、太溪、三阴交。

痰湿壅盛型：（1）曲池、鱼际、足三里、太冲。（2）内关、丰隆、阴陵泉。

阴阳两虚型：（1）气海、关元、肾俞、三阴交。

（2）风池、中脘、合谷、足三里。

2.耳针：常用穴：皮质下、降压沟、神门、心区、交感、肾上腺、耳尖、内分泌。每次可取穴2~3对，一般多用皮肤针，每次留针1~2小时，也可将王不留行用胶布固定在穴位上（埋豆疗法），每次可持续2~3天（若皮肤有反应可随时取下）。血压较高而疗效欠佳时，可配合耳后静脉放血，能提高降压效果。

3.水针：常用穴：（1）足三里、内关。（2）合谷、三阴交。（3）风池、曲池。药物：1%奴弗卡因15ml，足三里10ml，曲池5ml，左右交替，2~3天一次，10~20次为一疗程。利血平0.5mg，每穴注入0.1~0.2mg，有短暂降压作用。

4.梅花针：叩打部位：（1）脊椎两侧，以腰骶椎两侧为重点，兼叩颈项两侧、前额、后脑、眼区及掌心脚底。（2）脊椎两侧，颈外侧，或胸腰骶两侧及骶髂关节处。叩打方法：（1）先从脊椎部叩打，自上面下，先内侧后外侧，最后叩颈头部。（2）血压高时，取颈骶部、乳突部、气管两侧、臀部两侧、头部。血压下降后，自觉症状仍不缓解时，则叩脊椎两侧，重点叩颈骶、气管两侧及乳突部。

复方细辛液治疗大疱性鼓膜炎55例

陕西省国营关山机械厂职工医院耳鼻喉科 李祚良

我科自1983年以来用中药复方细辛液治疗大疱性鼓膜炎55例，获得满意疗效。

一般资料 本组55例。男32例，女23例，年龄6~58岁，平均17岁。患者均有耳深部疼痛，鼓膜表皮层疱疹。有感冒病史者37例，余18例无明确的病因可查。病程1~12天，平均2.5天。全部病例均按武汉医学院第一附属医院耳鼻咽喉科学教研组编著的《耳鼻咽喉科学》标准诊断。本组单耳发病者51例，双耳者4例，共计59耳。

治疗方法 复方细辛液组成：草拔3g 白芷3g 细辛3g 花椒3g 高良姜3g 冰片3g 60%酒精30ml。制法：将上述各味药物研细末后置酒精中浸泡1~2天，过滤，取滤液备用。用药前常规消毒外耳道。取以上药液滴耳，每日3次，每次1~3滴。单纯用本液滴耳者35例（35耳）；用本液滴耳并口服病毒灵（每日三次，每次0.4g，小儿酌减量）和1%麻黄素液点鼻等综合治疗者20例（24耳），另用1%酚甘油滴耳者5例（6耳）作对照。

结果 疗效标准：治愈：耳痛等自觉症状1~

3日内完全消失，鼓膜大疱消失，鼓膜恢复正常；显效：用药3~5分钟后耳痛消失或明显减轻，鼓膜充血及大疱在1~3日内消失或显著缩小者；有效：用药3~5分钟或半小时后耳痛减轻，鼓膜大疱在7日内消失；无效：用药7日后症状无改善，鼓膜大疱在7日后才缓慢消失者。本组单用复方细辛液35例（35耳），三天内治愈者18例，显效3例，有效10例，无效4例，三天内有效率为88%；采用综合治疗20例（24耳）中，三天内治愈10例，显效6例，有效3例，无效1例，三天内有效率为95%；7日内治愈54例，随访观察1年者12例，有2例在感冒发烧后复发。但经本法治疗后痊愈。

体会 中医学认为草拔、高良姜、花椒有止痛作用，白芷能活血、排脓、消肿、止痛；冰片亦能消肿止痛；细辛则具有止痛和局麻作用；酒精为常用消毒杀菌剂，易挥发。故本方对大疱性鼓膜炎既能消炎止痛，又能保持外耳道和鼓膜的干燥，有利于炎症消退，疼痛缓解。本方制备简单，应用方便，用药量少，止痛作用好，见效快，无副作用和并发症。