温阳益气补血法治疗原发性低血压 50 例

★ 胡少林 (江西省乐安县中医医院 乐安 344300)

关键词:温阳益气补血法;原发性低血压中图分类号:R 544.2 文献标识码:B

我科自1999年以来,采用温阳益气补血法治疗原发性低血压50例,效果满意,总结如下。

1 临床资料

本组50例均为门诊病人,其中男性12例,女性38例,年龄15~64岁。所有病例均按第五版诊断学诊断标准确定,且均为原发性低血压。临床主要表现:头昏、气短、乏力、畏寒、肢冷、面色㿠白、舌质淡胖、舌苔薄白、脉细弱。

2 治疗方法

以温阳益气养血法为主,药用附子 10~g(先煎 45~分钟)、肉桂 10~g、人参 10~g、炒白术 12~g、当归 12~g、熟地 15~g、白芍 20~g、炙甘草 10~g、川芎 10~g、黄芪 20~g,心悸、失眠加柏子仁、酸枣仁,头晕明显者加升麻,每日 1~剂,水煎分 2~次服用,15~剂为一个疗程。

3 治疗结果

痊愈(头晕、气短、乏力等临床症状消失,血压正常(收缩压≥90 mmHg 和和舒张压≥60 mmHg)36 例,有效(头昏、气短、乏力症状改善,血压仍低于正常值,但较原收缩压升高10~15 mmHg)11 例,无效(临床症状无改善,血压变化不明显)3 例,总有效率为94%。

4 典型病例

患者,张某某,男,21 岁,从事手机配件生产 5 年,2005 年 8 月就诊。主要临床表观:头晕、气短、乏力加重 1 个月, 面色跳白、肢冷、纳差、梦遗(每月 6~8 次),睡眠尚可,小便 清长,大便稀溏,舌质淡红、苔薄白,脉细弱。血压为 75/52 mmHg,心率为82次/分,既往无其它病史,个人无明显不良嗜好,从事户外活动少,血球分析示红细胞、血红蛋白等各项指标均正常。诊断:原发性低血压。辨证为脾肾阳虚,气血不足。治则:温阳益气养血。药用附子10g(先煎45分钟)、肉桂10g、人参10g、黄芪20g、当归12g、白芍20g、炒白术12g、熟地15g、炙甘草10g、川芎10g、金樱子15g、生姜5片、大枣5枚,每日1剂,水煎分2次服用。服用15剂后,头晕、乏力、畏寒等临床症状明显改善,梦遗1~2次/月,测血压为97/65mmHg,原方去附子、金樱子,续进15剂,诸症消失,血压平稳,随访1年未复发。

5 讨论

原发性低血压,又称体质性低血压,原因不十分明确,可能与体质较差有关,常见于青年女性,体质瘦弱者,可有家族倾向,部分病人症状不明显,仅在测血压时发现低于正常,本病预后一般较好,但临床症状严重者,明显影响生活质量。西医无特殊办法。中医学认为:本病以气血亏虚多见,患者多身体虚弱、脾肾阳虚,脾阳不振见纳差、便溏、肢冷等,肾阳亏损,固涩无权,见畏寒、小便清长,甚至遗精滑泄,方用附子、肉桂、炒白术等药温补肾阳,鼓舞脾阳,共补脾肾;脾阳不振,气血生化无源,中气不足见气短乏力,劳则尤甚,用人参、黄芪补益中气;气不生血,见血虚之面色、此白少华、头昏等症,用当归、熟地、白芍、川芎等补血治标。总观该病脾肾阳虚为本,气血亏虚为标。全方标本兼治共奏温阳益气补血。

(收稿日期:2009-05-04 责任编辑:周茂福)

作带来诸多不便。口腔溃疡属中医学"口疮"、"口疳"等范畴,本病多由心脾积热、胃火上炎、阴虚火旺、脾虚湿盛引起。日久心脾两伤,虚火上炎致口疮反复发作,久不愈合。临床上血虚性口腔溃疡多发生在口唇、舌根、两颊部,溃疡面常呈灰白色,周围轻微红肿,此愈彼起,绵延不断,愈后无痕迹,伴溃疡处疼痛难忍、头部疼痛并牵拉眉棱骨疼痛及神疲乏力、心悸、夜寝不安等症状,女性患者常伴有月经量增多,故对血虚型的口腔溃疡通过归脾汤加减治疗可达到治愈目的。

陈某,女,42岁,2006年10月初诊,复发性口腔溃疡3年,曾用清热解毒、养阴泻火及西药可获一时之效,近因劳累过度,口腔溃疡复发已10余天,每晚后半夜咽干口燥,溃疡处灼热辣痛,因疼痛而不能饮食。诊见:面白形瘦,气短懒言,心悸寐差,梦多,大便溏薄。口腔两颊粘膜各见一黄豆大

溃疡,舌尖见一绿豆大溃疡,呈灰白色,周围略红润,舌淡苔薄白,脉沉细。治以健脾益气,补血养心,滋阴降火。方用归脾汤加减(黄芪、党参各30g,白术、茯苓、当归、酸枣仁、大枣各10g,龙眼肉、玄参各15g,陈皮、甘草、生姜6g,肉桂5g)。服7剂后溃疡缩小,疼痛减轻,能进食,效不更方,原方续服7剂,诸症消除,嘱服归脾丸2个月巩固疗效,随访1年余未再复发。心开窍于舌,手少阴心经之别系舌本,足太阴脾经联舌本、散舌下,心脾两虚,气血不足,阴火上炎,故口疮连年不愈,用归脾汤健脾益气、补血养心,加玄参滋阴降火,肉桂引火归原,心脾得补,气血旺盛,浮阳降,清气升,则口疮愈。

(收稿日期:2009-04-02 责任编辑:周茂福)

