

浅析中西医结合治疗高血压的临床效果

江奕云

DOI:10.12238/rcaitcwm.v3i1.13974

[摘要] 目的: 对中西医结合治疗高血压的临床效果进行探讨,旨在提升高血压治疗水平以及提高患者的生存质量。方法: 选取某院在2023年10月-2024年10月期间收治的70例高血压患者作为研究对象,随机分为研究组与对照组,每组35例,其中对照组运用常规西医治疗,研究组应用中西医结合治疗方法,记录相关治疗数据,观察临床治疗效果,检验中西医联合治疗应用价值。结果: 治疗结果表明,通过采取不同方法治疗后两组患者血压水平、用药安全性数据均呈现明显差异性,且研究组均优于对照组 $P < 0.05$ 。结论: 高血压患者采纳中西医联合治疗更有利于提高血压控制效果,降低心血管事件风险,且安全性良好,值得推广应用。

[关键词] 中西医结合治疗; 高血压; 临床; 效果

中图分类号: R285.6 文献标识码: A

A Preliminary Analysis of the Clinical Efficacy of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine in Treating Hypertension

Yiyun Jiang

[Abstract] Objective: To explore the clinical efficacy of integrated traditional Chinese and Western medicine in the treatment of hypertension, with the aim of improving the level of hypertension treatment and enhancing the quality of life of patients. Method: 70 hypertensive patients admitted to a certain hospital from October 2023 to October 2024 were selected as the research subjects and randomly divided into a study group and a control group, with 35 cases in each group. The control group received conventional Western medicine treatment, while the study group received a combination of traditional Chinese and Western medicine treatment. Relevant treatment data were recorded to observe the clinical treatment effect and test the application value of the combination of traditional Chinese and Western medicine treatment. Result: The treatment results showed that there were significant differences in blood pressure levels and medication safety data between the two groups of patients treated with different methods, and the study group was superior to the control group with $P < 0.05$. Conclusion: The combination of traditional Chinese and Western medicine is more beneficial for improving blood pressure control and reducing the risk of cardiovascular events in hypertensive patients, and has good safety. It is worth promoting and applying.

[Key words] Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Treatment; hypertension; Clinical practice; effect

高血压又称高血压症,是一类以动脉血压长期升高为主要表现病症。高血压具有一定危害性,不仅会增加心血管疾病风险,如:心脏病、中风等,同时可影响肾脏、眼睛及其他器官功能,且机体长期处于高血压状态会损害动脉壁,加剧动脉硬化,增加心脏负担,甚至诱发心力衰竭等症状,严重影响生存质量。高血压是心血管疾病当中比较常见的一种,并且高血压起病较缓慢,在临床中的表现为病人体循环动脉压持续升高,病患可伴有心、脑、肾及血管壁的结构与功能的进行损害,高血压症状严重的病患可能出现主要脏器功能衰竭。目前对于高血压的治疗大多采

用西医治疗,西医治疗的方法可以使病患血压降压速度较快,但病患多会出现心悸、咳嗽等副作用,从而导致病患采用西药治疗的用药依从性较差。但是该病发病机制至今还未形成统一的观点,但是大部分专家们认为,该病的形成与病患动脉硬化相关。据临床报道指出,高血压如果治疗不及时,极易产生并发症,严重威胁病患身心健康,所以临床应用有效的方案进行治疗非常重要。

随着社会经济水平的不断提高,人们的生活方式和饮食方面出现了较大的改变,导致我国高血压病患的发病率呈现出了

上升的趋势,并且发病病患年龄呈现出了低龄化发展的趋势。中西医结合临床治疗高血压有较好的疗效,并且病患不良反应较少。高血压作为临床常见的心血管疾病,一旦发生,可对患者的心、脑等器官造成不同程度的损伤,对患者的健康及生命安全极其不利。高血压作为长病程疾病,难以治愈,因此临床常采取药物进行治疗,且多以西医为主,应用后患者的病情和血压状况控制显著,治疗效果优异。而有学者在研究中发现:中医治疗高血压患者的方式温和、持久,不良反应少,药效起速快,若与西医进行联合治疗,可有效促进临床疗效的提升。现阶段针对高血压的治疗主要以药物控制为主,且西医治疗应用较为广泛,随着医学领域的发展,中西医结合治疗的独特优势逐渐凸显,下文将针对高血压患者采纳中西医联合治疗的效果进行分析,观察应用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取某院在2023年10月-2024年10月期间收治的70例高血压患者作为研究对象,随机分为研究组与对照组,每组35例,其中对照组运用常规西医治疗,研究组应用中西医结合治疗方法。其中对照组患者年龄分布在39-68岁,均值:(52.62±3.94)岁,男性女性患者比例(20:15);研究组患者年龄分布在40-68岁,均值:(53.01±3.72)岁,男性女性患者比例(19:16);排除:合并严重心血管疾病患者,合并恶性肿瘤疾病患者,伴有精神类疾病患者,基线资料平衡性符合开展条件(P>0.05)。

1.2 方法

1.2.1对照组:所有患者均实施西医治疗,取硝苯地平缓释片40mg每天2次,或根据患者实际情况实施静脉滴注治疗。

1.2.2研究组联合中医治疗:取15克当归、红花、川芎、丹参、桃仁,10g牛膝、赤芍、葛根、生地、钩藤、甘草、枳壳为主药,针对血瘀者加用红花、大丹参适量,针对痰湿壅盛者加用20g茯苓、30g薏仁,针对气虚者加30g黄芪,取水煎煮,留汁200ml,早晚服用,7天为一个疗程,连续治疗3个疗程。在此期间,指导患者调节饮食,控制盐分摄入,日常食用新鲜食材,避免过多食用加工食品、腌制品;指导患者增加有氧运动,每周坚持4次以上,每次30分钟;给予患者情志疏导,促进情绪平稳,并建议患者参加文娱活动、户外活动,达到舒缓不良情绪,提高血压控制效果作用。

1.3 观察指标

记录两组患者血压水平(收集治疗前后患者收缩压、舒张压数值,计算平均值),观察用药安全性(对用药期间头痛、腹泻、头晕、心悸、便秘等不良反应发生率进行统计,作为参考指标),对比分析差异表现。

1.4 统计学分析

以SPSS 24.00统计学专业软件实施分析比对,运用(/)表示、T比检验、(n,%)进行整理,获得X²数值完成数据收集,显示P<0.05则统计学意义确切。

2 结果

表1 对比两组患者血压水平、用药安全性数据(n=35)

组别	收缩压(mmHg)		舒张压(mmHg)		不良反应发生率(%)
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	
研究组	142.76±7.59	120.19±3.18	93.51±5.81	81.08±2.76	0(0.00)
对照组	142.70±7.60	129.65±3.20	93.49±5.90	85.03±3.21	5(14.29)
P值	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	<0.05

注:研究组不良反应发生率显低于对照组,说明研究组用药安全性更佳P<0.05。

3 讨论

3.1 中西医结合治疗高血压的理论基础

(1)中医的理论体系。中医学根植于几千年的传统文化,主张以阴阳五行理论为核心,通过辨证施治来处理各种疾病。对高血压的理解,中医认为其发生与情志波动、饮食不节、劳逸失度等因素密切相关,往往表现为“肝火上炎”、“肾虚虚弱”等证型。中医治疗高血压主要通过中药调理、针灸、推拿等方式,强调整体调节和个体差异,力求从根本上解决问题。例如,常用的中药有天麻、枸杞、菊花等,能够有效缓解因情志导致的血压升高。

(2)西医的分析方法。西医学则以现代生物医学理论为基础,强调通过科学实验和临床试验来验证治疗方法的有效性。在高血压的治疗中,西医主要利用抗高血压药物、生活方式干预等手段,来直接降低血压水平。主要药物包括ACE抑制剂、钙通道阻滞剂及利尿剂等,其作用机制明确,通常能迅速见效。此外,西医还会通过仪器进行生理检查,监测患者的各种指标,帮助评估治疗效果和调整用药方案。在这一体系下,西医关注的是病理生理变化及其对身体的影响,为患者提供较为直观和迅速的治疗手段。

(3)中西医理论的互补性。中医理论注重整体观念和辨证论治,强调人体自身的调节和平衡,在改善患者整体症状、提高生活质量方面具有优势;而西医理论则侧重于对疾病病理生理机制的深入研究,在快速降压、明确诊断和治疗并发症方面具有明确的方法和药物。两者结合,能够从整体和局部、宏观和微观等多个层面认识和治疗高血压。

3.2 中西医结合的优势

(1)综合调理效果。中西医结合的最大优势之一是其综合调理效果。在治疗高血压时,中医注重从整体出发,通过调节机体的阴阳平衡、气血运行、脏腑功能,以实现长期的效果。例如,通经活络、中药调理可以帮助患者减轻因生活压力、情绪波动造成的高血压症状。而西医则通过药物直接干预病理生理机制,有效降低血压。因此,当两者结合时,患者不仅可以通过药物迅速控制血压,还能通过中医的调理促进身体康复和维护健康,降低疾病复发的风险。这种治疗方式尤其适合高血压患者,因为许多人在长期的药物治疗中可能会出现副作用或耐药性,而中医的调理可以帮助改善整体健康状况,减少侧面的影响,实现更持久的疗效。

(2)副作用较小。另一个重要优势是中西医结合治疗的副作

用相对较小。许多西药在降低血压时,可能会导致一些不适或副作用,如口干、头晕、乏力等,这对于需要长期用药的高血压患者来说尤其困扰。相对而言,中医药以自然药物为主,其中许多草药对机体的刺激性较小,副作用也较少。中医注重个体差异,通过辨证施治,为患者提供个性化的治疗方案,最大限度地降低不良反应的发生。此外,由于中药的副作用较小,患者能够在较长时间内坚持服用,有助于有效缓解高血压病情。

3. 3中西医结合治疗高血压的临床疗效

(1) 血压控制效果。大量研究表明,中西医结合治疗高血压在血压控制方面具有显著优势。与单纯使用西药治疗相比,中西医结合治疗能够更有效地降低血压,且血压控制更加平稳。中药与西药联合应用,通过不同的作用机制协同降压,能够增强降压效果,减少单一药物的用量,降低药物不良反应的发生风险。同时,针灸推拿等辅助治疗手段也有助于调节人体的自主神经系统,改善血管内皮功能,从而进一步降低血压。

(2) 症状改善情况。中医在改善高血压患者症状方面具有独特优势,中西医结合治疗能够显著缓解患者的头晕、头痛、心悸、失眠、乏力等症状,提高患者的生活质量。中药通过辨证论治,调整人体的阴阳平衡、气血运行,从根本上改善患者的症状;针灸推拿则通过刺激穴位、疏通经络,直接缓解症状。例如,对于因高血压引起的头痛,针灸风池、百会等穴位,可迅速缓解疼痛;对于失眠患者,中药调理配合推拿按摩足底涌泉穴等,可改善睡眠质量。而西药在降压的同时,往往对这些症状的改善作用有限。因此,中西医结合治疗能够在有效控制血压的基础上,全面改善患者的临床症状,提高患者的生活质量。

(3) 并发症预防与控制。高血压的主要危害在于其引发的各种并发症,如心脑血管疾病、肾功能衰竭等。中西医结合治疗在预防和控制高血压并发症方面具有积极作用。中药中的一些成分具有抗氧化、抗炎、调节血脂、改善血管内皮功能等作用,能够减少动脉粥样硬化的发生发展,降低心脑血管疾病的风险;同时,中药还能够保护肾脏功能,延缓肾功能衰竭的进程。

随着饮食结构西方化发展,肥胖人群增加,以及老年化社会趋势等因素影响,高血压疾病呈现逐年上升趋势,目前在全球范围内已经成为公共卫生结构重点关注问题。

从西医角度分析,高血压的发生与遗传、不良饮食、生活习惯、体重增加等因素紧密相关,西医治疗方向侧重于药物治疗。从中医角度分析高血压属于眩晕范畴,高血压病理分析:气血不和;气机瘀滞、血行不畅。肝阳上亢:肝脏功能过度活跃。情绪:长期情绪不畅、情绪压抑影响气血和谐运行。痰湿内蕴:湿邪、痰浊阻滞经络脏腑运行,诱发气血不畅发生高血压。肾虚:

肾虚会导致水液代谢失调,增加血容量,发生高血压。中医治疗方向以调整为主导,调理体内平衡为核心所开展,更加注重阴阳平衡、个性化治疗。中医治疗注重活血、化瘀、安神平肝、补肾、滋阴潜阳,将中西医治疗联合应用可互相补充,达到西医快速纠正患者血压水平治标,中医从内在调理机体治本效果。

本次应用结果显示,采纳中西医结合治疗的研究组患者血压水平、用药安全性数据均优于单一西医治疗的对照组,证明实验有价值,并显示出中西医联合治疗的优势,体现出一定安全性,值得临床采纳借鉴。

【参考文献】

- [1]蔡慧,黎志洲,黎华清,等.急性期高血压脑出血中西医结合治疗分析[J].中外医学研究,2019,17(21):122-124.
- [2]李银山.中西医结合治疗高血压脑出血急性期临床观察[J].中国中医药现代远程教育,2019,17(14):97-99.
- [3]陈宾雁.分析中西医药物结合治疗高血压的临床疗效[J].心血管病防治知识,2018,(19):18-19.
- [4]杨艳,张西安.中西医药物结合治疗高血压合并冠心病的效果分析[J].中国保健营养,2017,27(23):338.
- [5]林忠贤.中西医结合并心理疏导治疗高血压合并焦虑症的治疗效果[J].中国实用医药,2016,11(22):179-180.
- [6]李刘英,车德亚,颜荟.中西医结合治疗高血压伴射血分数保留心力衰竭患者的临床疗效观察[J].成都医学院学报,2021,16(1):66-69.
- [7]张小波,谢云玲,朱燕,等.中西医结合治疗联合护理干预对肾虚型高血压患者疗效与生活质量的影响[J].护理实践与研究,2021,18(20):3060-3063.
- [8]丁蕾,刘雪燕,戴淑青,等.针药结合治疗老年原发性高血压伴失眠的疗效观察[J].世界中西医结合杂志,2022,17(1):137-141,146.
- [9]李建民,王艳丽,王敏,等.中西医结合治疗高血压性脑出血微创术后患者临床疗效探讨[J].西部中医药,2020,33(12):92-95.
- [10]陶诗怡,张瑾,于林童,等.中西医结合治疗原发性高血压并发心房颤动有效性和安全性的Meta分析[J].中草药,2021,52(20):6336-6343.
- [11]薛茹,许祖建.平肝益肾安神方治疗阴虚阳亢型原发性高血压病合并睡眠障碍临床观察[J].山西中医,2022,38(6):20-22.
- [12]高向转.中西医结合治疗老年原发性高血压病45例临床观察[J].中国民族民间医药,2021,30(02):99-101.