

中西医结合临床治疗高血压的效果观察

钱学辉

DOI:10.12238/rcaitcwm.v1i1.5923

[摘要] 目的:对中西医结合临床治疗高血压效果进行了探讨,旨在提升高血压病患的治疗水平。方法:选取某院2021年11月~2022年5月期间收治的高血压病患89例作为研究对象,随机分为对照组44例和观察组45例,对照组给予硝苯地平治疗,观察组在对照组的基础上增加中药治疗,比较两组病患的血压控制效果、血脂及血液流变学变化。结果:两组病患血压控制总有效率对比,对照组总有效率为79.55%,观察组总有效率为93.33%;对照组明显低于观察组,差异有统计学意义($P<0.05$);两组病患血脂及血液流变学变化对比,对照组血脂及血液流变学变化总有效率为25%,观察组血脂及血液流变学变化总有效率为91.11%,对照组明显小于观察组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论:给予高血压病患中西医结合方案临床治疗,疗效远远高于单纯的西医治疗,同时还能够有效改善病患的病理变化,并且在很大程度上对病患的血脂、血液流变学变化与血压情况进行改善,值得临床推广应用。

[关键词] 中西医结合; 临床; 高血压; 治疗; 效果

中图分类号: R544.1 文献标识码: A

Observation on the Clinical Effect of Integrating Traditional Chinese and Western Medicine in Treating Hypertension

Xuehui Qian

[Abstract] Objective: To explore the clinical effect of integrating traditional Chinese and western medicine in treating hypertension, with the aim of improving the treatment level of hypertensive patients. Methods: 89 patients with hypertension admitted to a hospital from November 2021 to May 2022 were selected as research objects, and were randomly divided into a control group of 44 cases and an observation group of 45 cases. The control group was treated with nifedipine and the observation group added traditional Chinese medicine treatment on the basis of the control group. The blood pressure control effect, blood lipids and hemorheology changes between the two groups were compared. Result: The total effective rate of blood pressure control between the two groups of patients was 79.55% in the control group and 93.33% in the observation group. The control group was significantly lower than the observation group, with a statistically significant difference ($P<0.05$). Compared with the changes of blood lipid and hemorheology in the two groups, the total effective rate of the changes of blood lipid and hemorheology in the control group was 25%, and the total effective rate of the changes of blood lipid and hemorheology in the observation group was 91.11%. The difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion: The clinical treatment of hypertension patients with integration of traditional Chinese and western medicine is far more effective than that of simple western medicine treatment. At the same time, it can also effectively improve the pathological changes of patients, and to a large extent, improve the blood lipid, hemorheology changes and blood pressure of patients, which is worthy of clinical promotion and application.

[Key words] integration of traditional Chinese and western medicine; clinical; hypertension; treatment; effect

高血压是一种以血压升高为表现的临床常见疾病,可以分为继发性高血压和原发性高血压。原发性高血压发病原因目前尚不清楚,而继发性高血压多属代谢紊乱的伴随性疾病,常伴有糖尿病、心脑血管疾病、甲状腺功能低下等疾病。继发性高血

压发病原因多样,多由不良饮食习惯造成,如吸烟、酗酒、熬夜、不健康饮食等。高血压多发于中老年人群,随着社会压力增大,老龄化人口增多和饮食结构改变,该病发生率呈逐年升高趋势。轻度高血压可通过控制饮食积极锻炼治疗,中重度高血压则需

要用药治疗。若耽误治疗时机不仅增加心脑血管疾病的风险,还会导致病患出现休克、器官衰竭甚至死亡等情况,对病患生命安全造成严重影响。

尤其是近年来,随着我国经济快速发展、人民生活与饮食习惯发生了巨大的改变,高血压发病率呈现不断上升的趋势。临床研究报道,如果高血压病患治疗不及时,容易产生并发症,对病患的生活质量及生命安全构成威胁。药物是目前治疗的重要方法,以往大多数病患仅应用一种降压药进行治疗,疗效并不明显,且病患治疗时不良反应发生率很大,所以逐渐采用中西医结合临床治疗方案进行治疗。本研究通过选取某院2021年11月~2022年5月期间收治的高血压病患89例为研究对象,全部病患均符合WHO制定的高血压诊断标准,其中应用中西医结合临床治疗病患45例,疗效非常显著,现报告如下:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取某院2021年11月~2022年5月期间收治的高血压病患89例为研究对象,全部病患均符合WHO制定的高血压诊断标准,随机分为对照组44例和观察组45例,对照组男23例,女21例;年龄35~79岁,平均年龄(55.56±2.38)岁;其中I期高血压5例,II期高血压28例,III期高血压11例。观察组男26例,女19例;年龄36~80岁,平均年龄(55.85±2.76)岁;其中I期高血压6例,II期高血压32例,III期高血压7例。两组病患的一般资料对比,差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组给予硝苯地平治疗,10mg/次,早晚服用,2天后按照病患具体血压每3天增加1次剂量,最大可增加10mg,早晚服用。观察组在对照组基础上,增加六味地黄汤加味,方剂为:山茱萸、茯苓、熟地、泽泻各15g,黄茂30g,怀山药、丹皮、虎骨各10g,益母草50g。若病患血瘀,加用地龙、桃仁、当归、水蛙各10g,田七15g;若病患阳虚,加用肉桂6g,巴戟天10g;若病患阴虚,加用旱莲草30g,女贞子15g;若病患兼湿浊证,加用藿香、半夏各10g,陈皮6g。1个疗程为12周,治疗1个疗程后对比两组病患的疗效。

1.3 统计学方法

采用SPSS16.0统计学软件对数据进行分析处理,计数资料采用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

表1 两组病患总有效率对比[n(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组(44例)	25(56.81)	10(22.72)	9(20.45)	35(79.55)
观察组(45例)	38(84.44)	4(8.89)	3(6.67)	42(93.33)
χ^2	6.344	6.437	6.349	6.756
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.1 两组病患血压控制总有效率对比

对照组总有效率为79.55%,观察组总有效率为93.33%;对照组明显低于观察组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

2.2 两组病患血脂及血液流变学变化对比

对照组血脂及血液流变学变化总有效率为25%,观察组血脂及血液流变学变化总有效率为91.11%,对照组明显小于观察组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表2。

表2 两组病患血脂及血液流变学变化对比[n(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组(44例)	10(22.73)	1(2.27)	33(75)	11(25)
观察组(45例)	34(75.55)	7(15.56)	4(8.89)	41(91.11)
χ^2	6.446	6.436	6.343	6.758
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

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患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疗疗,西医疗疗的方法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。

当前临床治疗高血压的方法主要为药物治疗,硝苯地平是应用比较广泛的一种降压药。硝苯地平为非肽类血管紧张素转换酶抑制剂的一种,其进入病患机体后,可有效降低人体内血管紧张素转换酶活性,抑制血管收缩,使血压降低。但是不少临床实践证明,高血压病患经常会伴发器质性损害,单纯采取西医疗疗,可对病患部分器官受损产生逆转。在中医范畴中,高血

压被归纳到“尿浊”、“眩晕”、“癯闭”等内容中,其发病机理主要为上实下虚。中医认为高血压病形成的原因主要在于肝肾阴阳失调,与西医学者的观点相同。六味地黄汤主要功能在于补肾,肾阴阳失调者,服用该方便可化裁。但是肾存在阴阳之分,需要详细分析,再确定以补阳为主或是滋阴为主。本研究中给予高血压病患口服六味地黄汤,可达到滋阴补肾的疗效。另外,病患服用该汤药,还有平肝潜阳、养心安神、清火熄风、升清降浊及滋补肝肾等疗效。方剂中的各种中药材一起服用,有眩晕自除、风阳潜降的功能,进而使病患的器官不良症状得到有效逆转,有效改善脂代谢紊乱现象。高血压为慢性疾病的一种,通常表现为虚实夹杂,因此临床辨证时需要详细辨证,且灵活用药。本研究中,对照组应用硝苯地平治疗,观察组在对照组基础上增加中药治疗,结果发现对照组病患的血压控制总有效率明显低于观察组,其血脂及血液流变学变化总有效率明显小于观察组,由此证实,对高血压病患应用中西医结合方案治疗,疗效更加明显,不仅有效控制病患的血压,同时改善血脂及血液流变学变化,具有极高的安全性。所以,中西医结合方案可被当做临床治疗高血压的主要方法。

综上所述,目前高血压治疗方法以药物联合治疗为主,常规西药治疗见效快,有效率高,但主要是局部靶向治疗,副作用大,个体耐受性差。中药治疗以整体为导向,不良反应少,但是治疗见效慢,需要长期坚持。中医学中将高血压归入“消渴”的范畴,认为体内燥热偏胜、引进亏损是导致高血压的重要原因。因此临床用药过程中需要清热通络、凉血化瘀。在临床治疗中需要根据病患实际情况采用中西药结合的方法对其进行治疗,在降低血压同时减少不良反应,提升治疗效果。上述研究说明,给予高血压病患中西医结合方案治疗,疗效远远高于单纯的西医治疗,同时还能够有效改善病患的病理变化,并且在很大程度上对

病患的血脂、血液流变学变化与血压情况进行改善,值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1]谢守彬,谢小伟.中西医结合治疗高血压肾病30例临床体会[J].医药前沿,2014,(21):209.
- [2]李杰.中西医结合保守治疗高血压脑出血临床体会[J].中西医结合心血管病电子杂志,2014,(11):47-49.
- [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.