

# 天麻钩藤饮加减治疗阴虚阳亢证高血压患者的临床疗效及机制分析

周维德

南充市仪陇县人民医院 四川 南充 637600

**【摘要】目的：**分析天麻钩藤饮加减治疗阴虚阳亢证高血压患者的临床疗效及机制。**方法：**选取2020年1月至2021年1月期间我院收治的100例阴虚阳亢证高血压患者作为研究样本，将其随机分成实验组（天麻钩藤饮加减治疗）与对照组（常规西药），每组50例，对比两组疗效。**结果：**治疗后，实验组患者SBP、DBP均明显优于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论：**采用天麻钩藤饮加减治疗阴虚阳亢证高血压患者疗效显著，能有效稳定患者血压水平，减少临床不适反应，增强疗效的同时也保证患者的生活质量，值得临床推广。

**【关键词】**天麻钩藤饮；阴虚阳亢；高血压

**【中图分类号】**R544.1

**【文献标识码】**B

**【文章编号】**2096-1685(2021)30-0047-01

我国高血压患者约占成年人的1/4，患者患病初期无明显症状，但随着疾病的进展，高血压不断影响其他器官、组织，增加冠心病、心力衰竭、脑中风等疾病发生风险<sup>[1]</sup>，也是高血压真正的危害之处。目前临床上治疗高血压的药物种类繁多，但以西药为主，长期服用可能会给患者造成一定副作用或不良反应，降低整体疗效，使患者生活质量下降<sup>[2]</sup>。因此我院选取100例阴虚阳亢证高血压患者作为研究对象，探究中药天麻钩藤饮加减的临床疗效，现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2020年1月至2021年1月期间我院收治的100例阴虚阳亢证高血压患者作为研究样本，其中男性59例，女性41例，年龄52~86岁，均龄(69.16±5.07)岁。所有患者均确诊为阴虚阳亢证高血压，且对本次研究药物无过敏史。将患者随机分成实验组与对照组，组间基线资料差异无统计学意义， $P > 0.05$ ，研究具有可比性。

### 1.2 方法

1.2.1 对照组采取口服硝苯地平[辽宁良心(集团)德峰药业有限公司，国药准字H21021082]治疗，30mg/d。

1.2.2 实验组采取天麻钩藤饮加减治疗，方剂组成为天麻9g，钩藤、川牛膝12g，茯苓、黄芩、山栀、杜仲、益母草、夜交藤、桑寄生各10g，石决明20g；可根据患者症状进行加减，若血瘀者可加丹参15g，便秘者加大黄6g(后下)，燥热者加龙胆草12g。每日水煎服1剂，早晚各服200mL。两组均坚持治疗12周。

### 1.3 观察指标

治疗前、后均对两组患者测量血压水平，观察患者收缩压(SBP)、舒张压(DBP)水平变化。

### 1.4 统计学处理

本次记录采用SPSS 24.0统计学软件对所收集的数据进行分析，计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示， $t$ 检验， $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 血压水平变化

治疗前两组患者血压水平差异无统计学意义( $P > 0.05$ )；治疗后，实验组患者SBP为(129.11±6.27)mmHg，DBP为(82.26±9.08)mmHg，对照组患者SBP为(139.36±6.89)mmHg，DBP为(88.35±8.17)mmHg，实验组SBP、DBP均低于对照组，组间差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表1。

表1 两组患者治疗前后血压变化对比[( $\bar{x} \pm s$ ), mmHg]

组别(n=50)	SBP		DBP	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	163.87±12.18	139.36±6.89	101.28±9.42	88.35±8.17
实验组	163.59±12.01	129.11±6.27	102.26±7.87	82.26±9.08
$\chi^2$	0.116	7.780	0.565	3.526
$P$	0.908	0.000	0.574	0.001

## 3 讨论

中医根据高血压患者症状表现可将其分为多种证型，其中以阴虚阳亢证最为常见。该证型患者症状表现以晕眩为主，同时可伴有胸闷、心悸、头晕、乏力等症状<sup>[3]</sup>。西药治疗虽有一定成效，但患者会产生耐药性，且需要长期坚持服用，给患者带来诸多不适反应；而天麻钩藤饮中天麻、钩藤、石决明为君药，帮助平息肝火，其余辅药均具有清热泻火、安神补肝、活血补肾等功效，有效帮助患者改善临床症状，从根源帮助患者控制血压水平，保证正常生活<sup>[4]</sup>。根据患者症状表现加减治疗，能增加药物治疗的针对性；同时还可以降低长期服用西药带来的不良反应，提升患者生活质量，改善预后，增强整体疗效。

本次研究显示，治疗前两组患者血压水平差异无统计学意义( $P > 0.05$ )；治疗后，实验组患者SBP、DBP均低于对照组( $P < 0.05$ )，提示天麻钩藤饮加减治疗能有效改善患者血压水平，保障远期治疗效果，帮助患者平稳降低血压，逐步降低对药物的依赖，对减轻患者临床不适症状、改善预后具有积极意义。

综上所述，对阴虚阳亢证高血压患者采用天麻钩藤饮加减治疗收获了显著的临床效果，在提升疗效的同时也能有效控制疾病进程，降低高血压对机体其他器官造成的负面影响，具有很高的临床应用与推广价值。

## 参考文献

- [1] 苗灵娟,李社芳,邢海燕,等.天麻钩藤饮加减治疗阴虚阳亢证高血压患者的临床疗效及机制[J].中国老年学杂志,2017,37(4):851-853.
- [2] 宁显宇.探讨天麻钩藤饮加减治疗阴虚阳亢证高血压患者的临床疗效及其作用机制[J].心理医生,2017,23(17):176.
- [3] 梁耀强.天麻钩藤饮加减治疗阴虚阳亢证高血压患者的临床效果及机制研究[J].中外医学研究,2018,16(24):147-148.
- [4] 杨玉红,宋娅玲.天麻钩藤饮加减治疗阴虚阳亢证高血压患者的效果[J].中国当代医药,2019,26(9):142-145.

(上接第46页)

[3] 明春玉,许光兰,赵媚,等.吸入激素联合噻托溴铵对比单用吸入激素治疗哮喘-慢阻肺重叠综合征有效性的Meta分析[J].中国药房,2020,31(11):1364-1371.

[4] 薛佩妮,冯敏娟,王惠琴.噻托溴铵粉联合糖皮质激素治疗慢性阻塞性肺疾病疗效及对患者生活质量评分的影响[J].陕西医学杂志,2020,49(2):216-219.