

黄精益阴汤治疗老年高血压病的临床疗效分析

李 英

望城区人民医院中药房 湖南长沙 410200

[摘 要] **目的** 研究分析黄精益阴汤治疗老年高血压病的临床疗效。**方法** 选取 2016 年 1 月份到 10 月份收治的高血压 136 例老年患者为本次研究对象,将患者随机分配分成两组,观察组、对照组,对照组患者采用西药硝苯地平缓释片,观察组患者采用黄精益阴汤治疗。对比两组患者治疗前后血压变化情况以及症状积分变化情况。**结果** 组患者治疗后,血压情况均优于治疗前,观察组患者的治疗情况明显优于对照组, $P < 0.05$,具有统计学意义。治疗后,两组患者的症状积分明显低于治疗前, $P < 0.05$,具有统计学意义;治疗后,观察组患者的症状积分明显低于对照组, $P < 0.05$,具有统计学意义。**结论** 黄精益阴汤治疗老年高血压病的临床疗效显著,患者临床症状以及血压均得到充分的改善,值得临床推广。

[关键词] 黄精益阴汤;老年高血压病;疗效

[中图分类号] R259

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2017) 01-075-02

[Abstract] **Objective** To study the clinical curative effect analysis of Yin Huang lean Decoction in the treatment of senile hypertension. **Methods** 136 cases of elderly patients with hypertension from 2016 January to October were selected as the research object, the patients were randomly assigned into two groups, observation group and control group, the control group were treated with western medicine Extended Release Nifedipine Tablets, observation group with Huang Yin lean decoction. Changes of blood pressure and symptom score changes before and after treatment were compared between two groups. **Results** after treatment, the blood pressure were better than those before treatment, observation of treatment group was significantly better than that in control group, $P < 0.05$, with statistical Significance. After treatment, two groups of symptom scores were significantly lower than those before treatment, $P < 0.05$, with statistical significance; after treatment, the observation group of patients with symptoms was significantly lower than the control group, $P < 0.05$, with statistical significance. **Conclusion** the clinical curative effect of the treatment of senile hypertension Huang Yin soup lean significantly, clinical the symptoms and blood pressure were fully improved, worthy of promotion.

[Key words] Huang Jin Yin Tang; senile hypertension; curative effect

近几年随着我国人口老龄化的迅速增长,造成老年疾病的患者发病人数逐年增长。高血压是临床常见多发老年疾病,是引发其他心脑血管疾病的危险因素之一。老年高血压患者血压的治疗是临床研究的项目之一,由于老年机体能力下降,所以治疗的安全性以及效果均需要充分考虑^[1]。本文对黄精益阴汤治疗老年高血压病的临床疗效进行研究分析,特选取 2016 年 1 月份到 10 月份收治的高血压 136 例老年患者为本次研究对象,现将研究资料整理报道如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选取 2016 年 1 月份到 10 月份收治的高血压 136 例老年患者为本次研究对象,所有患者均符合西医临床对高血压的诊断标准^[2]。纳入标准:患者无精神、意识障碍,可进行有效的交流沟通;患者为原发性高血压;患者无伴随性恶性肿瘤;患者无自身免疫性疾病;患者无相关药物使用禁忌症;患者均自愿签署知情同意书。排除标准:患者肝功能、肾功能、心脏有严重障碍;患者伴有其他严重内、外科疾病;患者为继发性高血压;患者的治疗依从性低;患者没有签署知情同意书。将患者随机分配分成两组,观察组、对照组,观察组 69 例,年龄 61 岁到 84 岁,平均年龄 (77.19±2.34) 岁;其中男性患者 37 例,女性患者 32 例;病程 6 个月到 10 年,4 平均病程 (6.71±1.35) 年。对照组患者 67 例,年龄 61 岁到 85 岁,平均年龄 (76.72±2.58) 岁;其中男性患者 34 例,女性患者 33 例;病程 6 个月到 11 年,平均病程 (6.89±1.48) 年。两组患者的年龄、性别、病程等基本资料无明显差异, $P > 0.05$,不具有统计学意义,有可比性。

1.2 方法

两组患者入院后接受全面的检查并积极治疗其他并发症,对照组患者采用西药硝苯地平缓释片,口服用药,每天 1 次,每次 30mg,一个月为一个疗程。观察组患者采用黄精益阴汤,药物组方为牡蛎、天麻、怀牛膝、葛根、钩藤、龙骨、茯苓各 15g,黄精 20g,龟板、白芍各 12g,川芎 10g,天冬 9g;随症加减,神疲乏力者加用党参 15g;神经衰弱、失眠者加珍珠母、酸枣仁各 15g;以上诸药加水煎服,每天 1 剂,分早晚两次服用。

1.3 观察指标

对比两组患者治疗前后,中医证候积分变化情况,动态血压变

化情况。

1.4 判定标准

(1) 中医证候症状积分判定标准依据《中药新药临床指导原则》^[3],包括眩晕、耳鸣、头痛、失眠、腰酸、膝软、五心烦热、心悸、健忘以及舌脉(舌红少苔,脉弦细而数);评分标准分为正常、轻度、中度、重度;分数分别为 0 分,2 分,4 分,6 分。

1.5 统计学方法

本组统计所得数据资料采用 SPSS17.0 软件进行分析处理,计量资料使用 χ^2 表示,实施 t 检验;计数资料使用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后中医证候积分情况比较

两组患者治疗前中医证候积分无明显差异, $P > 0.05$,不具有统计学意义;治疗后,两组患者的症状积分明显低于治疗前, $P < 0.05$,具有统计学意义;治疗后,观察组患者的症状积分明显低于对照组, $P < 0.05$,具有统计学意义。见表 1。

表 1 两组患者治疗前后中医证候积分情况比较

组别	例数	治疗前积分	治疗后积分
观察组	69	35.87±12.98	12.68±5.76
对照组	67	35.23±11.92	18.97±6.35
P 值		$P < 0.0$	$P < 0.0$

2.2 两组患者治疗前后血压动态变化情况比较

两组患者治疗前血压情况无明显差异, $P > 0.05$,不具有统计学意义。两组患者治疗后,血压情况均优于治疗前,观察组患者的治疗情况明显优于对照组, $P < 0.05$,具有统计学意义。见表 2。

3 讨论

随着我国生活水平的不断提高,饮食结构的改变,生活压力的增加等造成高血压患者的发病人数逐年增长。高血压是引发其他心脑血管的危险因素之一,所以临床控制、治疗高血压已经成为一项重要课题。目前临床采用西药治疗高血压需长期服药,病情易反复。近几年,临床对于原发性高血压的治疗以中医理论为基础进行治疗方案,取得了较满意的效果。高血压属于中医的眩晕、头痛的范畴^[5],主要由于机体阴阳失调,痰、瘀、虚互相作用,病位主要在肝肾。

本次研究中观察组患者采用中药的黄精益阴汤治疗,组方中包括牡蛎、天麻、怀牛膝、葛根、钩藤、龙骨、茯苓、黄精、龟板、白芍、川芎、天冬。其中牡蛎、龟板、龙骨具有镇肝潜阳的作用;牛膝具有引血下行的作用;白芍、黄精、天冬、玄参具有滋阴益肾的作用;川芎具有活血化瘀作用。以上诸药联合治疗起到降压、改善血液循环,固本护原,益气健脾等作用,且安全可靠。

本次研究结果显示:两组患者治疗后,血压情况均优于治疗前,观察组患者的治疗情况明显优于对照组, $P < 0.05$, 具有统计学意义。治疗后,两组患者的症状积分明显低于治疗前, $P < 0.05$, 具有统计学意义;治疗后,观察组患者的症状积分明显低于对照组, $P < 0.05$, 具有统计学意义。说明黄精益阴汤治疗老年高血压病的临床疗效显著,患者临床症状以及血压均得到充分的改善,值得临床推广。

表 2 两组患者治疗前后血压动态变化情况比较

组别	例数	治疗前 / 后	白天		夜晚	
			收缩压 (mmol/L)	舒张压 (mmol/L)	收缩压 (mmol/L)	舒张压 (mmol/L)
观察组	69	治疗前	158.92±27.81	98.91±15.87	152.67±25.34	91.89±5.73
		治疗后	122.67±21.56	78.19±8.32	110.36±17.82	70.35±4.53
对照组	67	治疗前	157.75±26.86	97.62±15.72	151.89±26.36	90.26±5.49
		治疗后	139.42±20.98	85.78±6.21	131.31±19.85	80.34±4.83

[参考文献]

- [1] 朱卫东.黄精益阴汤治疗老年高血压病的临床观察[J].中国实用医药, 2015, 10(24):162-163.
- [2] 滕绘敏.加味地黄饮子治疗老年阴虚阳亢型高血压临床研究[J].亚太传统医药, 2015, 11(24):143-144.
- [3] 郑筱萸.中药新药临床研究指导原则(试行)[M].北京:中国

医药科技出版社, 2002:74, 77.

- [4] 赵阳, 仇贵龙, 曾孟林, 等.推拿“平肝降逆”法对轻度高血压患者压生活质量影响研究[J].亚太传统医药, 2015, 11(13):69-70.
- [5] 徐吉密.黄精益阴汤治疗 92 例老年高血压病的临床观察[J].海峡药学, 2012, 24(11):169-170.

(上接第 72 页)

病与剖宫产后子宫内膜受损有较大关联^[3]。子宫切口妊娠的发病率较低,但病情通常较严重且发病急,若治疗不及时,患者极易出现阴道大出血、休克等不良后果,严重者甚至会造成生命威胁^[4]。在子宫切口妊娠的治疗上,终止妊娠是基本操作,过程中应尽量减少阴道出血量,保留患者的生育能力。药物治疗与手术治疗均可达到一定的疗效,其中药物治疗的临床效果欠佳,手术治疗的疗效显著。

诸多研究报道指出,经阴道子宫切口妊娠病灶切除治疗子宫切口妊娠具有止血快、安全、有效等优势,且术中可进行切口瘢痕修补,能够有效预防复发^[5]。本研究结果显示,相比于对照组,观察组患者的治疗成功率明显提升,不良反应发生率明显降低,血 β -HCG 恢复正常时间与月经复潮时间均明显缩短,由此提示,观察组的治疗效果优于对照组,即经阴道子宫切口妊娠病灶切除治疗子宫切口妊娠的临床效果优于常规药物治疗。

综上所述,经阴道子宫切口妊娠病灶切除治疗子宫切口妊娠的临床效果满意,是一种安全、有效的治疗方法,值得推广与应用。

[参考文献]

- [1] 廖娅萍, 谭毅, 高莉.260 例子宫切口瘢痕妊娠不同治疗方法的临床效果对比分析[J].第三军医大学学报, 2016, 38(8):901-904.
- [2] 连荣丽, 李芬, 高亚舜.经阴道子宫瘢痕妊娠病灶切除术治疗剖宫产术后子宫瘢痕妊娠的临床研究[C].“急诊医学临床学探讨研究会”会议, 2016.
- [3] 马志红, 赵曼曼, 王丹阳.经阴道病灶切除术治疗剖宫产子宫瘢痕妊娠临床病例分析[J].现代妇产科进展, 2015(10):772-774.
- [4] 徐杨, 赵曼曼, 东梅.三种方法治疗剖宫产术后子宫切口瘢痕妊娠 42 例临床疗效分析[J].海军医学杂志, 2015, 36(5):431-433.
- [5] 柳晓春, 冯敏清, 黄小敏, 等.经阴道子宫瘢痕妊娠病灶切除术治疗子宫瘢痕妊娠的临床分析[J].现代妇产科进展, 2015(4):273-275.

(上接第 73 页)

菌产生了程度不一的耐药性,导致单纯应用抗生素效果下降。

慢性支气管炎是一种非特异性炎症反应,经长期反复作用,导致呼吸道的官腔狭窄,吸气时气体进入肺泡,呼气时管腔阻塞闭合,加之炎症反应,导致形成肺气肿。慢性支气管炎合并肺气肿属于中医的肺脏范畴,血瘀痰浊,脾肺的运化失调,病因主要由于慢性支气管炎久治不愈,外邪入侵,痰壅气道,气机不利形成。对慢性支气管炎进行临床中医辨证分型主要包括痰热内壅证、肺肾阳虚证、表寒内饮证,对于其治疗主要以活血化痰,祛湿利尿,益肾健脾为主。

本次研究中在西药常规治疗的基础上实施厚朴麻黄汤,其中厚朴、麻黄主要有祛湿化痰的功效;细辛有温肺,改善肺的功能;小麦有止渴,消除心烦意乱的功效。以上诸药合用,可以有效的缓解患者的咳嗽、气喘等症状;调理健脾祛湿,止咳祛痰的双重功效。

本次研究结果显示:观察组患者接受治疗后肺功能指标的改善情况明显由于对照组 ($P < 0.05$)。治疗后,观察组患者治疗总有效率

为 98.25%;对照组患者治疗总有效率为 80.36%;观察组患者治疗总有效率明显高于对照组 ($P < 0.05$)。说明厚朴麻黄汤治疗慢性支气管炎合并肺气肿的临床效果显著,患者的肺部功能得到有效的改善,值得临床推广。

[参考文献]

- [1] 李静.中医辨证治疗老年慢支合并肺气肿 74 例临床疗效分析[J].中外健康文摘, 2012(31):408-409
- [2] 王长春, 丁健.厚朴麻黄汤联合西医常规对慢性支气管炎合并肺气肿治疗观察[J].医学信息, 2013, (24):463-464.
- [3] 王芳.中医辨证治疗老年慢支合并肺气肿临床疗效分析[J].中国卫生标准管理, 2015(10):232-233
- [4] 夏蔚林.慢性支气管炎肺炎的中医辨证治疗分析[J].中医临床研究, 2014, 6(29):226, 228
- [5] 保玉琴.中医辨证治疗 50 例慢性支气管炎肺炎临床分析[J].中国卫生产业, 2013, 6(31):185-187.

(上接第 74 页)

[参考文献]

- [1] 张静.乳腺癌围手术期的心理护理[J].河北中医, 2011, 33(7):1085.
- [2] 李冬梅, 石武祥.乳腺癌患者生存质量的影响因素[J].现代预防医学, 2012, 39(8):1923-1925, 1927.

[3] 杨艳.舒适护理对乳腺癌患者生存质量的影响作用[J].延边医学, 2015, 19(10):126-127.

[4] 邱海叶, 刘杨.心理护理对乳腺癌手术患者心理状态的影响[J].中华现代护理杂志.2014, 49(9):1010-1012.

[5] 姜白娥.乳腺癌手术患者心理护理[J].医药前沿.2013, 35(7):287-288.