

# 天麻钩藤饮加减治疗高血压眩晕患者的临床效果

金德俊

(密山市中医医院 黑龙江密山 158300)

**摘要:**目的:探讨在高血压眩晕患者治疗中以天麻钩藤饮实施加减治疗的价值。方法:选择2019.12-2020.10我院收治高血压眩晕患者中选择100例进行研究,随机分为实验和对照2组。对2组患者治疗效果以及血压指标进行对比。结果:实验组治疗总有效率高于常规组,分别为98.0%、80.0%,检验结果显示 $\chi^2=8.2737$  ( $P<0.05$ );实验组收缩压为(133.25±7.11)mmHg,舒张压为(78.89±5.42)mmHg,低于对照组(143.01±8.83)mmHg、(90.62±7.55)mmHg,统计学结果显示 $P<0.05$  ( $t=6.0876$ 、 $8.9244$ )。结论:通过以天麻钩藤饮展开治疗干预,可有效改善高血压眩晕患者临床症状的同时,还能控制其血压处于正常范围内,适宜推广。

**关键词:**高血压眩晕;疗效;天麻钩藤饮;血压水平

高血压疾病患者经常存在动脉血压异常状况,临床症状为眩晕与恶心。若是得不到治疗,会导致患的器官受到损伤,患者的血管出现硬化,若是病情继续发展到冠状动脉亦或是大动脉血管的时候,会对患者生命安全造成威胁。中医表明:高血压疾病隶属于眩晕症状<sup>[1-3]</sup>。中医在治疗高血压眩晕症状有加高的疗效,基于此,本研究主要目的是为了探讨以中药对该病症患者实施治疗的价值,现展开具体分析:

## 1.一般资料与方法

### 1.1 一般资料

从2019.12-2020.10我院收治高血压眩晕患者中选择100例进行研究,随机分为实验和对照2组,实验:对照=50:50,实验组患者年龄在45-78岁,平均年龄为(58.96±5.12)岁;对照组年龄范围与平均年龄在44-77(58.88±5.01)岁。将两组患者一般资料输入统计学软件,计算得出 $P>0.05$ ,具有可比性。入组对象纳入要求:

(1)患者知情并同意;(2)经院内伦理委员会的审查与批准;(3)经临床诊断为高血压眩晕确诊者。排除:(1)依从性不高者;(2)不具备正常沟通交流能力者;(3)意识障碍者;(4)存在重大并发症者。

### 1.2 方法

对照组提供硝苯地平片,以口服方式服药,每次服用剂量为10mg,以温水送服,2次/日。实验组则以天麻钩藤饮展开治疗,药方为:25克天麻中药、25克桑寄生中药、12克山栀子中药、12克夜交藤中药、18克杜仲中药、18克钩藤中药、18克石决明中药、18克牛膝中药、9克茯神中药、9克黄芩中药,煎服后引导患者服用,每天一剂,要求患者分两次服用,每次服药剂量控制在300ml/次~400ml/次。医生还需要依照患者实际状况对药物进行适当的加减。一旦患者有心悸与失眠状况,需要在药方中放入适量的琥珀中药、夜交藤中药、柏子仁中药;一旦患者有手与脚麻木状况,亦或是四肢出现震颤,需要在药方中加入适宜的羚羊角中药、珍珠母中药、生龙骨中药与生牡蛎中药;一旦患者有明显性口干燥热症状以及舌苦且发红症状,就需要在药方中添入适宜的生白芍中药、枸杞子中药、麦冬中药、何首乌中药等。患者需要在服药期间戒烟戒酒,配合适量的运动。

### 1.4 观察指标及评价标准

**疗效:**显效(患者头痛、头晕症状消失);有效(患者头痛、头晕症状缓解);无效(患者头痛、头晕症状依旧存在,甚至加重),治疗总有效率越高越好;比2组患者血压指标,包含:收缩压和舒张压。

### 1.5 数据处理

SPSS22.0软件进行t、 $\chi^2$ 检验, $P<0.05$ 为差异显著。

## 2.结果

### 2.1、比2组患者治疗效果

实验组治疗总有效率高( $P<0.05$ ),见表1。

### 2.2、比2组患者血压指标

表2可知,2组治疗前各项血压指标对比,差异较小( $P>0.05$ );经实施不同治疗方案后,血压水平均有所下降,且实验组改善情况更

优( $P<0.05$ )。

表1:对比临床疗效(n/%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	50	30/50 (60.00%)	10/50 (20.00%)	10/50 (20.00%)	40/50 (80.00%)
实验组	50	40/50 (80.00%)	9/50 (18.00%)	1/50 (2.00%)	49/50 (98.00%)
$\chi^2$	-	-	-	-	8.2737
P	-	-	-	-	0.0040

表2 血压指标情况对比( $\bar{X} \pm s$ /mmHg)

组别	例数	收缩压		舒张压	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	50	153.11 ± 14.03	143.01 ± 8.83	99.17 ± 10.72	90.62 ± 7.55
实验组	50	152.13 ± 14.25	133.25 ± 7.11	99.11 ± 10.25	78.89 ± 5.42
t值	-	0.3465	6.0876	0.0286	8.9244
P值	-	0.7297	0.0000	0.9772	0.0000

## 3.讨论

高血压眩晕疾病发病的关键机制为患者出现本虚标实症状,运用中医的清火、熄风、化痰以及潜阳等各种有关治疗具有较好的效果。中医治疗模式中的天麻钩藤饮加减干预能够显著提升药物治疗效果,促使患者的血压可以在合理范围内,降低患者在临床上出现的痛苦,提升生活质量<sup>[4]</sup>。该方中药物主要成分为:生石决明中药、天麻中药、川牛膝中药、钩藤中药、夜交藤中药以及黄芩中药等。诸药共奏可起到滋养肝肾、平肝潜阳之功效,可有效改善患者头痛、失眠多梦、眩晕耳鸣等症<sup>[5]</sup>。

本文通过对2组患者治疗效果以及血压指标进行分析,发现:实验组患者治疗总有效率49/50(98.00%)高于对照组40/50(80.00%), $P<0.05$ ;且实验组各项血压指标水平改善情况更优( $P<0.05$ ),差异具有统计学意义。

综上所述,天麻钩藤饮加减治疗高血压眩晕疾病,可以看出明显的治疗效果,可将患血压控制在较好的范围内,值得推广。

### 参考文献:

[1]曹翠华.天麻钩藤饮加减治疗高血压眩晕患者的临床效果[J].养生保健指南,2020(6):220.  
 [2]王汇丰.天麻钩藤饮加减治疗高血压眩晕患者的临床效果分析[J].现代养生(下半月版),2018(4):98-99.  
 [3]孙海霞.天麻钩藤饮加减治疗高血压眩晕患者的临床效果[J].中国药物经济学,2016,11(5):54-55.  
 [4]马湖蕊,晏聪,辛太合,等.天麻钩藤饮加减治疗高血压眩晕的效果评价[J].健康前沿,2019,28(3):183.  
 [5]苏卫.天麻钩藤饮加减治疗高血压眩晕患者的疗效分析[J].医药前沿,2020,10(10):206-207.