

# 高血压病中医治法探析

张津平

(天津市南开医院 天津 300100)

**摘要** 高血压病属中医“眩晕”范畴。后人将眩晕的病机分为肝阳上亢型、肾精不足型、气血亏虚型、痰湿内蕴型和瘀血阻络型。根据其病因病机,通过临床实践总结出利湿5法治疗高血压病,分别是熄风利湿法、补肾温通利湿法、健脾祛痰利湿法、活血化瘀利湿法、补益气血利湿法。

**关键词** 高血压病 眩晕 利湿法 中医治疗

中图分类号 R544.1

文献标识码 A

文章编号 1672-1519(2005)03-0220-02

高血压病属于中医“眩晕”范畴,眩晕最早见于《内经》,称为“眩冒”,其对病因病机的论述有四:①外邪致病,《灵枢·大惑论》曰:“故邪中于项,因逢其身之虚……入于脑则脑转。脑转则引目系急,目系急则目眩以转矣。”②因虚致病,如《灵枢·海论》说:“髓海不足,则脑转耳鸣,胫酸眩冒。”《灵枢·卫气篇》说:“上虚则眩。”③与肝有关,《素问·至直要大论》云:“诸风掉眩,皆属于肝。”④与运气有关,如《素问·六元正纪大论》云:“木郁之发……甚则耳鸣眩转。”

后代医家根据古人的论点认为眩晕的病机分为5型,即肝阳上亢型、肾精不足型、气血亏虚型、痰湿内蕴型、瘀血阻络型。笔者认为上述每一型中均有湿邪存在。《丹溪心法·头眩》说:“头眩,痰挟气虚并火,治痰为主,挟补气药及降火药。无痰不作眩,痰因火动;又有湿痰者。”痰为湿邪,是由于人体的津液气化失常而产生,属内湿范畴,因为津液代谢主要由肺、脾、肾3脏完成,水不化津,聚为水湿。痰饮是津液代谢异常的主要病理产物。笔者根据其病因病机,通过临床实践总结出利湿5法治疗高血压病。

## 1 熄风利湿法

用于肝阳上亢,化火生风者。肝为风木之脏,体阴而用阳,其性刚劲,主动主升。《内经》云:“诸风掉眩,皆属于肝。”阳盛体质之人,阴阳平衡失其常度,阴亏于下,阳亢于上,则见眩晕;或忧郁,恼怒太过,肝失条达,肝气郁结,气郁化火伤阴,肝阴耗伤,风阳易动,上扰头目,发为眩晕;或肾素亏不能养肝,水不涵木,木少滋荣,阴不维阳,肝阳上亢,肝风内动发为眩晕。

肝主疏泄和藏血,肝气郁结,引起血运不畅,水

液代谢不利,表现血瘀水停,可发展为水肿。

**主症** 眩晕耳鸣,头胀痛易怒,失眠多梦,严重者肢麻震颤,尿少肢肿,语言不利,舌红苔腻,脉弦。

**治法** 平肝潜阳,清热利湿。

**方药** 磁石30g,代赭石30g,寒水石30g,以平肝潜阳;生龙骨、生牡蛎各30g,生石决明30g,生蛤壳30g,紫石英30g,以潜镇虚阳;全蝎10g,僵蚕10g,蜈蚣2条,地龙10g,熄风镇惊;茯苓30g,猪苓30g,薏苡10g,瞿麦10g,利水祛湿以降血压。

## 2 补肾温通利湿法

用于肾精不足造成的眩晕,脑为髓,髓海有余则轻劲多力,髓海不足则脑转耳鸣,胫酸眩冒。而髓海的有余和不足,取决于肾精的充足与否,肾为先天之本,主藏精生髓,髓聚而成脑。老年肾精亏虚或先天不足,或劳役过度,伤骨损髓均使肾精不足而致眩晕。

肾精虚无以化气,肾气不足,日久真阳亦衰,肾虚则水无所主而妄行。肾气虚,蒸腾气化不利而水湿停聚。

**主症** 眩晕,精神萎靡,腰膝酸软,耳鸣乏力,形寒肢冷,双足肿胀,舌嫩红少苔,脉弦细。

**治法** 补肾充脑、温通利湿。

**方药** 二仙汤。仙茅10g,仙灵脾10g,何首乌20g,巴戟天12g,补肾助阳;知母10g,黄柏10g,龟版12g,牛膝12g,补肾益精血;茯苓30g,猪苓30g,薏苡10g,瞿麦10g,车前草10g,肉桂4g,温通利湿。

## 3 健脾祛痰利湿法

眩晕多与肝有关,肝阳上亢,肝风内动,发为眩晕。如肝气亢盛则相克太过,为肝气横逆乘克脾土,影响脾气升发,致胃气失和。脾主运化,胃主受纳,包括运化水谷和水湿,脾胃虚弱,运化无权,则水湿之邪阻滞气机而产生痰饮。《丹溪心法·头眩》说:

**作者简介** 张津平(1959-),男,副主任医师,主要从事中医内科临床工作。

“无痰不作眩,痰因火动;又有湿痰者。”痰湿中阻,上蒙清窍而发眩晕;或饮食不节或肥甘太过损伤脾胃;或忧思劳倦伤脾,致脾阳不振,健运失职,水湿内停积聚成痰;或脾肾气虚不能化气行水,水泛而成痰,痰阻经络,清阳不升,清空之窍失其所养则头目眩晕。

主症:眩晕,倦怠或头重如蒙,胸闷或时吐痰涎,少食多寐,舌胖、苔浊腻,脉弦滑。

治法:燥湿祛痰,健脾和胃。

方药:半夏白术天麻汤加味。半夏 12 g,燥湿化痰;白术 10 g,健脾祛湿;天麻 10 g,熄风止头眩为主药。李杲云:“足太阴痰厥头痛,非半夏不能疗,眼黑头旋,风虚内作,非天麻不能除。”半夏、天麻相配祛湿化痰,止眩之功益佳;茯苓 30 g,健脾渗湿,与白术相合,尤能治痰之本;橘红 10 g,理气化痰;大枣 5 枚,生姜 3 片,调和脾胃,使风熄痰消,眩晕自愈;再加猪苓 30 g,蒲蓄 15 g,瞿麦 15 g,淡渗利水以助利湿降压。

#### 4 活血化痰利湿法

用于血脉瘀滞之眩晕,由于多种原因,如外伤,或疾病日久烦劳过度导致气虚,气为血帅,气虚血运无力则瘀阻;或情志不畅,肝气郁结,气滞血瘀。明·虞抟提出“血瘀致眩”的论点。瘀血停留,阻滞经脉,而致气血不能上荣于头目,或瘀血上冲,干扰清窍则发眩晕。津液作为血液的组成部分,有助于血液的流畅。血有如舟,津有如水,水津充沛,血始能行。现血液瘀滞,津液停留,进一步发展可为水肿。

主症:眩晕头痛,失眠健忘,伴心悸、精神不振,面浮肢肿,唇色紫暗,舌有瘀斑或瘀点,脉弦涩或细涩。

治法:活血化痰,祛瘀生新。

方药:血府逐瘀汤合失笑散及马刘二黄汤加减。桃仁 10 g,红花 10 g,当归 10 g,为桃红四物汤活血

化痰以养血生津;柴胡 10 g,甘草 10 g,赤芍 10 g 为四逆散,行气和血而疏肝解郁;牛膝 12 g,通利血脉,引血下行;五灵脂 10 g,蒲黄 10 g 为失笑散,活血祛瘀,散结止痛;配马鞭草 12 g,刘寄奴 12 g,以增其效;茯苓 30 g,猪苓 30 g,蒲蓄 15 g,瞿麦 15 g,车前草 10 g,运行津液以利水湿。共同达到活血化瘀、利湿降压的目的。

#### 5 补益气血利湿法

脾胃为后天之本,气血生化之源,如忧思劳倦或饮食不节,损伤脾胃,或先天禀赋不足,或年老阳气虚衰,而致脾胃虚弱,不能运化水谷,而气血生化不足;或久病不愈,耗伤气血;或失血之后,气随血耗,气虚则清阳不振,清气不升;血虚则肝失所养,而虚风内动;皆能发生眩晕。《景岳全书·眩晕》所说:“原病之由有气虚者,乃清气不能上升,或汗多亡阳而致,当升阳补气;有血虚者,乃因亡血过多,阳无所附而然,当益阴补血,此皆不足之证也。”说明气血亏损是造成眩晕的重要原因。又水惟畏土,其制在脾,故脾为制水之脏,气血不足,脾气虚弱,则土不能制水而反克出现水肿。

主症:眩晕,动则加剧,劳累即发,面白少华,神疲懒言,气短声低,心悸失眠,纳少体倦,眼睑水肿,舌体胖大,舌质嫩淡,苔白,脉细。

治法:补益气血,健脾利湿。

方药:八珍汤合归脾汤加味。党参 15 g,白术 10 g,茯苓 30 g,炙甘草 10 g,为四君子汤益气健脾;当归 15 g,生地 10 g,赤芍 10 g,川芎 10 g,为四物汤补血养血,共同组成八珍汤以补益气血,黄芪 30 g,在补气的基础上更增其效;远志 10 g,炒酸枣仁 30 g,养血安神以助心阳;猪苓 30 g,蒲蓄 15 g,瞿麦 10 g,车前子 10 g,泽泻 10 g,以利水湿。

(收稿日期 2005-02-28)

### Treatment of Hypertension with TCM

ZHANG Jin-ping

(Nankai Hospital of Tianjin, Tianjin 300100, China)

**Abstract** The hypertension belongs to the categories of "dizziness" in traditional Chinese medicine. The pathogenesis of dizziness is divided into types of hyperactivity of liver yang, deficiency of kidney essences, insufficiency of both qi and blood, phlegm and dampness accumulation inside and blood stasis and the obstruction of collaterals by later doctors. According to the pathogenic factors and pathogenesis, 5 therapeutic methods are summarized. They are removing dampness by extinguishing wind, removing dampness by nourishing kidney and warmth smoothing, tonifying spleen to eliminate phlegm, promoting blood circulation and removing the blood stasis and nourishing both qi and blood etc.

**Key words** hypertension, dizziness, removing dampness by diuresis, TCM treatment