

中医治疗高血压病

□毛德西 文/图

柴胡加龙骨牡蛎汤证治

初诊：徐某，男，46岁，半个月前出现头痛脑胀，自以为体健，而未予重视。1周前，患者在家属劝解下，测量血压为180/115毫米汞柱（1毫米汞柱=133.322帕），颇为吃惊，继增心烦、急躁、失眠之苦。因患者的亲属患脑血管疾病半身不遂而事业中断，恐步其后尘，终日心烦不宁，急躁上火，口干而渴。初诊时脉弦紧而数，舌苔薄黄，中部干燥。考虑为肝胆郁火上逆，郁于脑则头痛，郁于心则烦躁，郁于胃则口渴。

治则：泄其有余，以解郁泻火安神为法。

方药：柴胡加龙骨牡蛎汤加味。柴胡10克，黄芩10克，生大黄6克，茯苓10克，桂枝5克，龙骨、牡蛎各30克，清半夏10克，生磁石（先煎）30克，生姜5克，大枣（剖开）5枚，生甘草10克。共5剂。患者服药后头痛脑胀减轻，但仍心烦燥渴。原方基础上加麦冬30克，焦栀子10克。共6剂。患者服药后脉和缓，舌生津液，夜间睡眠转好，血压稳定在140~150/90~95毫米汞柱范围。嘱咐患者继续服用12剂，巩固治疗。

按语：该患者除主症头痛外，心烦不宁、急躁失眠亦是重要指征。《伤寒论》中记载：“伤寒八九日，下之，胸满烦惊，小便不利，谵语，一身尽重，不可转侧者，柴胡加龙骨牡蛎汤主之。”后世医家认为，烦、惊二字不可忽视。烦，包括烦恼、急躁；惊，包括惊悸、失眠、谵语等。由此，该方也可用于癔病、神经官能症、癫痫、精神分裂症、高血压病等多种疾病。凡涉及头痛、眩晕、惊悸、失眠、精神障碍者，均可参考选用。该方补泄兼施，和解镇固、散郁降逆，功效极其周到。该案例剔除原方中的铅丹，改用磁石镇固守神，潜其浮阳；加入麦冬滋阴养心，栀子去心火以解郁。诸郁解散，少阳枢机转运有序，由郁结而形成的高血压病，自然会随之而降。

初诊：刘某，70多岁，体胖。每逢天气变化，遂发头痛，而以巅顶为烈。追问病史，罹患高血压病10余年。近期患者因劳累、烦躁，头痛加剧，时常吐涎，口淡不渴。

刻诊：血压为160/90毫米汞柱，舌润质淡，脉弦细而滑。患者自述每次服用凉药则胃中不适，而服用温药则安然。细思脉证，与《伤寒论》吴茱萸汤

吴茱萸汤证治

证较为合拍。
方药：党参30克，吴茱萸6克，大枣（剖开）5枚，生姜10克。共3剂。
患者服药后头痛、吐涎渐减。上方加藜本10克，患者服药5剂后，症状消失。为巩固疗效，改用吴茱萸（轻捣）3克，生姜5片，大枣（剖开）5枚，砂仁皮3克，沸水冲浸，当茶饮之。1个月后再诊，患者头痛未再发作。

按语：患者年龄较大，体胖，系脾湿壅聚之质。从其头痛、吐涎、喜温等象揣测，是由阳气不升，浊阴上泛，引动肝气上逆所致。恰如《伤寒论》中记载：“干呕吐涎沫，头痛者，吴茱萸汤主之。”该方温中补虚，降逆行痰。后加辛温之藜本，厥阴引经药也，善治巅顶头痛，但不可量大久用，以防伤阴之弊。



大承气汤证治

初诊：王某，女，57岁，以右侧面颊连齿痛3天就诊。患者疼痛发作时，自服止痛片和双氯芬酸钠肠溶片，但难以奏效。采用针刺法，虽可缓解，但起针后，仍疼痛难忍，血压为175/105毫米汞柱。大便干燥难下，小便短赤，脉两关滑大，舌苔薄黄干燥。

诊断：胃燥伤津、肝火上犯证。
治宜：清泻胃燥、养阴

平肝法。
方药：大承气汤加味。生大黄6克，炒枳实10克，厚朴10克，玄明粉（后下）6克，生白术30克，全栝楼30克，生白芍15克，炙甘草10克。共3剂。
患者服药后泻下黑色干燥粪块，右侧面颊疼痛顿减。上方减去玄明粉，服用6剂后，疼痛消失，血压为150/84毫米汞柱。嘱咐患者服用防风通圣丸调理身体。

按语：大承气汤治疗高血压病，为釜底抽薪法。该患者指证有二：一是大便干燥难下、舌苔缺津，反映阳明火热伤及胃肠，形成燥热内结证。二是关脉滑大，乃肝经郁火上越，犯及阳明及少阳经脉，故面颊连齿疼痛不止。治疗此症状，非泻下则燥热不去，加生白术以增大肠传导功能，加全栝楼以增润燥通便之力。

葛根黄芩黄连汤证治

初诊：樊某，男，49岁，患高血压病2年，曾用复方罗布麻、卡托普利等药物治疗，血压从170/95毫米汞柱降至140/87毫米汞柱，但头晕、颈项不舒（如落枕感）、口干黏苦未减减轻。

刻诊：舌质暗红，苔薄黄，脉象沉弦细紧。脉证合参，诊断为痰火上扰，经脉失柔证。

方药：葛根黄芩黄连汤加味。葛根15克，黄芩10克，黄连10克，赤芍30克，天竺黄10克，生甘草5克。共7剂。

患者服药后头晕有所

减轻，但颈项不舒等症仍存。上方葛根加至30克，并加用芦根30克。共5剂。患者服药后头晕已去大半，颈项舒展自如，血压已趋平稳。效不更方，服药7剂，痊愈。

按语：根据葛根汤治疗外感病“颈项强几几”的记述，扩展应用于高血压病的项背紧痛证。由此深入研究，证实葛根有良好的温和降温和改善脑及冠状动脉血液循环的作用。主含葛根总黄酮的愈风宁心片就是近年来研制出的具有降压作用的中成药。笔者

受其启发，着意用解表清里的葛根黄芩黄连汤治疗高血压病的项背紧痛患者。方中黄芩、黄连既是清心降火的良品，又有显著的降压作用；加赤芍以活血化痰，加天竺黄以清化痰热。全方组合，对痰火上攻、头项血瘀的高血压病，具有收舒

展经脉、清脑降压的作用。应用此方治疗高血压病的眩晕，需注意内热指征，如脉数或苔黄。不可一见项背紧痛症便使用该方，以免以药误证。
(作者为第三批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师)



治疗泄泻验案

□牛凤景

初诊：王某，男，36岁，因患腹泻半年，加重7天而就诊。

病史：半年来，患者大便时溏时泻，饮食稍进油腻食物，则便次增加，每天3次~6次，大便溏稀，粪便粘马桶。曾用蒙脱石散进行止泻治疗，但效果不佳，遂前来就诊。

刻诊：吃过后，患者随即出现腹泻症状，无臭味，肠鸣辘辘，肥胖臃肿，肢倦乏力，稍有劳累便出汗，舌质淡，苔白腻，脉细弱。

诊断：泄泻（脾胃虚弱）。

治法：健脾益气，渗利水湿。

方药：黄芪15克，人参10克，茯苓5克，苍术5克，防己5克，厚朴3克，羌活3克，防风3克，甘草3克。共7剂。

二诊：服药后，大便成形，次数明显减少，每天2次~3次，舌质淡，苔白薄腻，脉细。效不更方，上方加木瓜9克，泽泻9克。共7剂。患者服药后，诸症悉除。嘱咐其服用参苓白术散巩固治疗。

按语：患者久泻，脾胃虚弱，运化无权，清浊不分，故出现大便溏泻，脾失运化，稍进油腻之物，大便溏稀等。脾主运化水谷精微和调节水液代谢功能减退，使膏脂水湿内停，出现肥胖臃肿，神疲乏力，脾胃虚弱，气血来源不足，动则汗出。方中黄芪、人参、苍术、茯苓、甘草健脾益气；防风、羌活、升阳化湿，防己利水，厚朴燥湿行气。巩固治疗以参苓白术散健脾益气渗湿，既治肥胖，又防腹泻。

(作者供职于淇县中医院)

如何缓解颈椎病

□张兆振

动作一：“与项争力”先做立正姿势，两脚稍分开，双手撑腰，练习时头颈向右后上方尽力转，双目向右后看；还原至预备姿势；低头看地（下颌能触及胸骨柄为佳）；还原动作宜缓慢进行，以呼吸一次做一个动作为宜。

动作二：“往后回看”预备姿势同上。练习时头颈向右转，双目向右后方看；还原至预备姿势；头颈向左转，双目向左后方看；还原动作也要配合呼吸缓慢进行。

动作三：“回头望月”预备姿势同上。练习时头颈向右后上方尽力转，上身躯干随同略向右转，双目转视右后上方，仰望天空；还原至预备姿势；头颈向左后上方尽力转，上身躯干也随同略向左转，双目转视左后上方，仰望天空；还原。呼吸一次做一个动作。

以上3个动作，每天1次，每次30分钟。
(作者供职于河南省洛阳正骨医院)

单方验方

清热润肺食疗方

原料：猪蹄肉500克，罗汉果半个，西洋菜700克，南杏仁60克。

做法：猪蹄肉、罗汉果洗净；西洋菜切短，洗净；南杏仁用开水煲，去皮。将罗汉果、南杏仁放入锅内，加清水适量，武火煮沸后，放入猪蹄肉、西洋菜，再煮沸后，文火煲2小时~3小时，调味后即可食用。

功效：清热润肺，化痰止咳。适用于肺热之燥咳、咽干口渴，或咽喉干痛、咳嗽嘶哑，或燥热便秘等。可应用于支气管炎属肺燥有热者。

(该验方文图由河南省中医院黄泽春提供)



临证心语

经方治疗胸痹一则

□朱翠玲

初诊：赵某，女，54岁，间断胸闷气短2年余，再加重1个月。患者2年前因劳累后出现胸闷、气短，呈间断性，持续时间1分钟左右，休息后可自行缓解，未予以重视和系统诊治。1个月前，患者活动后受凉，上述症状出现并加重，伴咳嗽、咯痰，痰色黄质黏，难以咯出。患者为寻求进一步诊治，遂来笔者所在的医院就诊。

刻诊：剑突下间断胸闷、气短，持续时间约2分钟，休息后可自行缓解，咳嗽、咯痰明显，痰色黄质黏，难以咯出，口干苦，易感口渴，急躁易怒，纳可，眠差易醒，平素大便不成形，每天3次~4次，小便可，舌淡红，苔黄腻，脉弦细无力。

中医诊断：胸痹，咳嗽，寒热错杂证。

西医诊断：冠状动脉粥样硬化性心脏病，稳定型心绞痛。

处方：柴胡、黄芩、清半夏、党参、天花粉、牡蛎、炒枳壳、干姜、炒苦杏仁、茯苓、炒栀子、陈皮、炒酸枣仁、砂仁、炒僵蚕、连翘、甘草。共3剂。水煎服，每天1剂，早晚分服。

二诊：上方服用3剂后，患者胸闷气短明显减轻，且未再出现咳嗽、咯痰等症状，大便每天1次，成形，睡眠改善。效不更方，继续服药3剂，巩固治疗。

按语：患者胸闷气短2年余，口干苦，且易感口渴，均为病在少阳，少阳枢机不利，胆热痰于上所致；见大便质稀，舌淡红，脉沉细，属少阳太阴合病夹痰。患者脾胃虚弱，加之少阳枢机不利影响脾胃运化，痰热内生，则见咳嗽、咯痰；肝胆气滞，痰而化热，故急躁易怒；热盛伤及津液，故口干；肝火上炎，扰乱心神，损耗心阴，心阴亏虚，故睡眠易醒。治疗选用柴胡桂枝干姜汤合二陈汤清上温下，和解枢机，燥湿化痰。

柴胡桂枝干姜汤出自《伤寒论》：“伤寒五六日，已发汗而复下之，胸胁满，微结，小便不利，渴而不呕，但头汗出，往来寒热心烦者，此为未解也，柴胡桂枝干姜汤主之。”方中柴胡、黄芩和解少阳，天花粉生津止渴，牡蛎化痰散结，干姜温散里寒，甘草调和诸药合而成散结和解、温里祛寒之剂。二陈汤则以半夏为主药，取其辛温性燥，健脾燥湿，降逆化痰，和胃止呕。甘草调诸药，兼可润肺和中。

综合上述，方选柴胡桂枝干姜汤合二陈汤加味，方证相应。笔者认为该病案关键在于辨清寒热虚实，确定治疗方向，然后根据患者病程、兼证，以及舌象、脉象等进行加减用药，如此方可提高诊治的准确性。

(作者供职于河南中医药大学第一附属医院)

经验之谈

辨证治疗牛皮癣

□何洪涛

牛皮癣，西医又称银屑病，属于中医的松皮癣或白疔风，是一种反复发作的慢性皮肤病。其病因病理多因热

之邪结聚于皮肤，则局部气血运行失畅，气血久郁则生热，故见瘀点；气血不畅则皮肤濡养不足，不断产生鳞屑。

血热型主证：

症状：皮疹发生及发展迅速，皮肤潮红，不断出现鳞屑较多表层易剥离基底有点状出血瘙痒明显常伴有口干舌燥，心烦易怒，大便干，小便黄，舌质红，舌苔黄或腻，脉弦滑或数。

辨证：内有蕴热。

治法：清热、凉血、活血。

方药：凉血、活血汤加味。生槐花30克，白茅根30克，生地黄30克，紫草15克，赤芍药15克，丹参15克，鸡血藤30克。

血燥型主证：

症状：病程较久，皮疹色淡，原有皮损部分消退。舌质淡红，苔少，脉缓或沉细。

辨证：阴血不足，肌肤失养。

治法：养血、滋阴、润肤。

方药：养血解毒汤加味。鸡血藤30克，当归15克，丹参15克，天冬10克，麦冬10克，生地黄30克，土茯苓30克，蜂房15克。

血瘀型主证：

症状：色暗红，经久不退。舌质紫暗或见瘀点，脉涩或细缓。

辨证：经脉阻滞，气血凝滞。

治法：活血、化瘀、行气。

方药：活血散瘀汤加味。三棱15克，莪术15克，桃仁15克，红花15克，鸡血藤30克，鬼箭羽30克，白花蛇舌草15克，陈皮10克。

外用：

热型可选清凉膏等软膏外擦。血燥型可选京红粉软膏，黑豆馏油软膏，黑红软膏外擦；血瘀型可选豆青膏，黑豆馏油软膏外擦。

方药：

组方一：鸡血藤15克，当归6克，白芍药10克，天冬15克，麦冬1克，生地黄15克，白鲜皮15克，防风6克。

组方二：川芎6克，桃仁6克，红花6克，丹参6克，防风6克，赤芍药6克，牡丹皮6克。

按语：该病是一种极易复发的慢性皮肤病，而且近年来好多患者用药不规范或有些药物副作用大，造成频繁复发状。笔者长期观察牛皮癣的发病规律，发现其夏季较轻，冬季较重，春季易发。根据中医理论，春主风，风为春天的主气，具有升发向上、向外的特点，在皮肤病中表现为瘙痒、脱屑极易复发。笔者运用了“中医未

病先治”的道理，依据牛皮癣中医辨证治疗与血液、风有关的道理，科学辨证，立春前进行一个月的科学预防，令患者满意。同时，笔者主张牛皮癣应防治并重。有的患者一旦临床治愈就忽视了预防，一旦复发又去治疗，这样十分痛苦。对于这种情况，笔者认为防大于治。

(作者供职于尉氏县张市镇陆村村委会)

河南省中医院
骨病二科主任王勤俭：
脖子痛是颈椎病吗？
扫码看视频



王勤俭，副主任医师，硕士研究生导师，河南省中医院骨病二科主任；发表文章20余篇，出版著作10余册；擅长颈肩腰腿痛类疾病的保守、介入及微创治疗，以及脊柱性疾病的诊断与治疗。

征稿

本版是以中医药为主要内容的“医生园地”，设有《名医堂》《中西合璧》《中医特色技术》《中医外治》《针推治验》《四诊合参》《临证心语》《中药用法》《验案举隅》《经验之谈》等栏目。

稿件要求：一定是原创，言之有物，具体可行；1000字以内；可以用小故事开头，以增加趣味性。

联系人：朱忱飞 **电话：**13783596707

投稿邮箱：5615865@qq.com

本版方药需要在专业医生指导下使用