

## 松岭血脉康胶囊治疗高血压病疗效观察

毛勇超

余杭区第三人民医院黄湖分院, 浙江 杭州 311118

**[摘要]**目的: 以松岭血脉康胶囊治疗高血压病, 观察并分析其对患者的疗效。方法: 选取 86 例高血压患者, 于 2022.5~2023.8 来我院治疗, 根据治疗的不同方式, 将两组患者分成常规组和中医组, 43 例常规组以常规治疗的方式治疗, 43 例中医组以松岭血脉康胶囊进行治疗, 观察治疗后两组的治疗效果、不良反应、生活质量评分等情况。结果: 对高血压患者进行治疗后, 常规组的治疗有效率低于中医组, 数据有较大的差异性对比 ( $P<0.05$ ); 常规组的不良反应人数比中医组多, 观察总的不良反应率, 常规组高于治疗组, 数据有较大的差异性对比 ( $P<0.05$ ); 统计记录两组患者的生活质量评分, 常规组的生活质量显然更低, 两组的数据有较大的差异性评分 ( $P<0.05$ ); 比较两组患者的血压情况, 治疗后中医组的血压变化情况明显优于常规组, 两组的血压对比数据有较大的差异性 ( $P<0.05$ )。结论: 用松岭血脉康胶囊治疗高血压病, 获得了良好的治疗效果, 减少了患者的不良反应, 改善了患者的生活质量, 可作为治疗高血压病的第一治疗药物。

**[关键词]**松岭血脉康胶囊; 高血压; 生活质量; 治疗效果

DOI: 10.33142/cmn.v2i1.13120

中图分类号: R764.4

文献标识码: A

## Observation on the Therapeutic Effect of Songling Xuemaikang Capsules on Hypertension

MAO Yongchao

Huanghu Branch of Yuhang District No.3 People's Hospital, Hangzhou, Zhejiang, 311118, China

**Abstract:** Objective: to observe and analyze the therapeutic effect of Songling Xuemaikang capsules in the treatment of hypertension. Method: 86 hypertensive patients were selected and treated at our hospital from May 2022 to March 2023. According to different treatment methods, the two groups of patients were divided into a conventional group and a traditional Chinese medicine group. 43 cases in the conventional group were treated with conventional treatment, while 43 cases in the traditional Chinese medicine group were treated with Songling Xuemaikang capsules. The treatment effects, adverse reactions, and quality of life scores of the two groups were observed after treatment. Result: after treating hypertensive patients, the treatment effectiveness of the conventional group was lower than that of the traditional Chinese medicine group, and there was a significant difference in data comparison ( $P<0.05$ ); The number of adverse reactions in the conventional group was higher than that in the traditional Chinese medicine group. Observing the overall adverse reaction rate, the conventional group was higher than the treatment group, and there was a significant difference in data ( $P<0.05$ ); The quality of life scores of two groups of patients were statistically recorded. The quality of life of the conventional group was significantly lower, and there was a significant difference in scores between the two groups ( $P<0.05$ ); Comparing the blood pressure of two groups of patients, the blood pressure changes in the traditional Chinese medicine group were significantly better than those in the conventional group after treatment, and there was a significant difference in blood pressure comparison data between the two groups ( $P<0.05$ ). Conclusion: the use of Songling Xuemaikang capsules in the treatment of hypertension has achieved good therapeutic effects, reduced adverse reactions in patients, and improved their quality of life, which can be used as the first treatment drug for hypertension.

**Keywords:** Songling Xuemaikang capsules; hypertension; quality of life; treatment effect

### 引言

高血压是一个现代医学术语, 古代并没有血压计的发明, 因此也没有“高血压”这个概念。现代中医必须参考高血压病的疾病学知识, 并从古代医籍中有关“眩暈”“头风”“中风”等相关病名的内容中寻找灵感和继承, 然后做出总结和提<sup>[1]</sup>。国家技术监督局在 1997 年重新将高血压的中医病名定义为“风眩”(《中医临床诊疗术语》)。然而, 需要注意的是, 两者的表现症状不同, 后一种需要具备“眩暈”(包括一般的头晕)的症状。部

分高血压患者的临床表现症状为头痛、头胀、心悸、乏力等, 甚至长时间内身体无不适的情况, 因而不适合称之为“风眩”不适合。在中医诊断中, 辨证十分重要, 用药的方式和指导立法是辨证的关键。这类病名应该根据主要症状进行命名。至于无症状的患者, 不必过于纠结病症的名称, 可以根据中西医的病理规律知识, 初步推测其可能存在某种隐性的证候, 以指导治疗<sup>[2]</sup>。目前, 高血压病的病因和发病机制尚未完全明确。治疗方面, 重点在于控制血压并预防和治疗靶器官损害。长期使用

西药降压药物仍然是目前治疗高血压病的主要手段。根据不同患者的情况,可以单独应用或联合应用不同类别的降压药物<sup>[3]</sup>。无论是单药治疗还是联合用药,西药降压药物具有强大且迅速的降压效果,但对一些患者来说,临床疗效有限,降压效果不稳定,血压波动较大,且临床症状改善不明显,还可能伴发不良反应<sup>[4]</sup>。本次实验以86例高血压患者为研究对象,探讨松龄血脉康胶囊对高血压病的临床治疗效果,详细情况如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取86例高血压患者,于2022.5~2023.8来我院治疗,根据治疗的不同方式,将两组患者分成常规组和中医组,43例常规组以常规治疗的方式治疗,43例中医组以松龄血脉康胶囊进行治疗。常规组包括21例女性、22例男性,年龄最小者为31岁,年龄最大者为53岁,年龄均值为(39.46±1.94)岁,1级高血压有13例,2级高血压有18例,3级高血压有12例;中医组包括19例女性、24例男性,年龄最小者为28岁,年龄最大者为67岁,年龄均值为(41.75±1.65)岁,1级高血压有14例,2级高血压有21例,3级高血压有8例。

### 1.2 标准

(1) 纳入标准:经中医辨证为阳虚、淤血阻络型;合并其他高血压病症者;

(2) 排除标准:肝肾功能损伤者;心脑血管疾病严重者;无法正常语言交流;

### 1.3 方法

#### 1.3.1 常规组

常规组以西医的方式治疗,用氨氯地平片、缬沙坦等降压药等国家标准的药物,每天服用两次,根据患者的血压升降情况,选择单独使用一种药物或多种药物联合使用。

#### 1.3.2 中医组

松龄血脉康胶囊是一种膳食补充剂,由成都康弘制药有限公司生产。它有助于调节血脂代谢。根据医生的建议,您每天饭后应服用三次,每次三粒,每粒重0.5克。在使用这款胶囊期间,您无须做出重大改变,可以继续保持原有的生活方式和饮食习惯。同时,请避免使用可能影响血脂代谢的其他药物。

## 2 观察指标

### 2.1 观察高血压患者的临床治疗效果

显效:治疗后,高血压患者的血压、头痛、乏力等症状消失,身体的各项指标稳定在正常的状态;经过治疗,高血压患者的临床表现症状基本消失,身体各项指标基本上稳定在正常的状态;经过多项治疗,高血压患者的临床症状并未消失,甚至有恶化的趋势。

①观察高血压患者的不良反应情况

包括心力衰竭、肾脏疾病、视力障碍、认知障碍、代

谢综合征。

②观察高血压患者的生活质量评分

包括身体功能、心理功能、社会功能和心理状态。

③观察高血压患者的血压变化情况

包括收缩压和舒张压的变化情况。

### 2.2 统计学分析

用SPSS20.0软件处理实验数据,用(均值±方差)表示患者的生活质量评分,数据对比结果以t检验为准,百分率表示临床治疗效果和不良反应情况,数据对比结果以 $\chi^2$ 检验为准,当P值小于0.05,数据对比有统计学意义。

## 3 结果

### 3.1 分析两组高血压患者的临床治疗效果

对高血压患者进行治疗后,常规组的治疗有效率低于中医组,数据有较大的差异性对比(P<0.05)。如表1:

表1 两组高血压患者的临床治疗效果对比(n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
常规组	43	18	10	15	65.12%
中医组	43	31	10	2	95.35%
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	28.813
P值	-	-	-	-	0.000

### 3.2 分析两组高血压患者的不良反应情况

常规组的不良反应人数比中医组多,观察总的不良反应率,常规组高于治疗组,数据有较大的差异性对比(P<0.05)。如表2:

表2 两组患者的不良反应情况对比(n, %)

组别	例数	心力衰竭	肾脏疾病	视力障碍	认知障碍	代谢综合征
常规组	43	8	6	7	5	6
中医组	43	3	0	1	3	2
$\chi^2$ 值	-	2.405	6.186	4.688	0.521	2.083
P值	-	0.121	0.013	0.03	0.047	0.149

### 3.3 分析两组高血压患者的生活质量评分

统计记录两组患者的生活质量评分,常规组的生活质量显然更低,两组的数据有较大的差异性评分(P<0.05)。如表3:

表3 两组高血压患者的生活质量评分对比(x±s)

组别	例数	身体功能	心理功能	社会功能	精神状态
常规组	43	42.87±4.19	45.29±3.27	47.61±3.69	46.65±4.87
中医组	43	53.82±3.29	56.84±4.91	49.76±4.06	52.69±3.25
t值	-	13.479	12.839	2.570	28.813
P值	-	0.000	0.000	0.012	0.000

### 3.4 分析两组高血压患者的血压变化情况

比较两组患者的血压情况,治疗后中医组的血压变化情况明显优于常规组,两组的血压对比数据有较大的差异性(P<0.05)。如表4:

**表 4 两组高血压患者的血压变化情况对比 (x±s)**

组别	例数	收缩压 (mmHg)		舒张压 (mmHg)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
常规组	43	151.34±21.83	135.94±12.65	96.75±6.97	89.45±7.86
中医组	43	150.79±21.56	115.76±11.85	96.81±6.59	76.38±7.06
t 值	-	0.118	7.634	0.041	8.112
P 值	-	0.907	0.000	0.967	0.000

#### 4 讨论

原发性高血压是一种以血压升高为主要临床表现的疾病，其病因尚不明确。它通常伴随或不伴随多种心血管危险因素，被简称为高血压病。高血压病对我国人民健康构成严重威胁，它的持续性动脉压升高可能损害心脏、脑部、肾脏、视网膜等靶器官，最终让这些器官功能衰竭，对人们的健康和生命带来严重危害<sup>[3]</sup>。在中国人群中，高血压病的患病率仍呈上升趋势，全国的高血压患者将近 1/7。因此，有效预防和治疗高血压病，减少并发症的发生率和死亡率，已成为我国重要的公共卫生问题<sup>[5]</sup>。

从中医角度来看，高血压病属于中医的“眩晕”和“头痛”范畴。根据中医理论，情志因素、饮食不当、体虚久病和失血劳累等原因导致风、火、痰、瘀扰动清空或气虚、精亏和阴阳两虚，从而导致头晕、头痛和眼花等主要临床表现。该病的病位主要在于肝和肾，与心脏和脾脏有关。该病多表现为虚证和实证并存<sup>[6]</sup>。治疗眩晕的原则主要是补充虚损，清泻实证，调节阴阳平衡。虚证主要表现为肾精亏虚、阴阳两虚和气血不足，治疗时应补益肾精，滋养肝肾；气阴不足、阴阳两虚和血虚者应补养血气，滋养阴液；实证主要表现为肝阳上亢、痰火上扰和气滞血瘀，治疗时应平肝降阳，清热化痰，活血化瘀。中医治疗高血压的方法包括草药治疗、针灸疗法、推拿按摩和气功等，针对不同的病情和证型选择不同的治疗方法。高血压是一种终身性疾病，通常发生在年龄较大、机体功能下降的患者身上，并常伴有其他疾病，使临床治疗难度和风险增加。主治医生主要研究的方向为怎样合理有效控制病情、减少病症的发生，同时将药物的副作用控制在一定范围内。羚羊粉、五味子、黄连、知母、麦冬、葛根、苍术、山茱萸等中药材是中医辨证治疗方法中的常用药物，可以让血糖水平恢复正常、血压下降和缓解临床病症<sup>[7]</sup>。羚羊粉具的功效为镇静、清热解毒和平肝凉血，对患者的头晕和头热现象能有效缓解。五味子具有滋肾、生津和收敛汗液的作用，可针对口干、盗汗和失眠等症状，建议使用北五味子来收敛固涩、补肾安神、益气生津，与酸枣仁配合使用可改善失眠和多汗，西洋参和人参可以治疗口渴气短的患者。苍术的作用为燥湿健脾、祛风湿，同时有抗缺氧和改善血糖的功效。补肾滋阴、养肝明目是女贞子的主要功效作为，可以治疗患者的晕眩、眼花和阴虚发热等病症，冠心病、

高脂血症、慢性肝炎等也可以用女贞子治疗。抗菌、降糖、抑炎和抗休克是山茱萸的主要功效。联合多种中药使用，避免过多使用西药，可以让血压的指标降低，避免产生一定的副作用。虽然西药可以快速控制病情，但往往只是治标不治本。中西医结合治疗能够最大限度地实现标本兼治，中药改善内环境，提高机体抗病能力，疗效持久，安全性高。此外，医生应加大健康教育的力度，普及疾病知识，使患者了解病情，配合治疗，共同管理疾病，提高生活质量。松龄血脉康胶囊是一种中药制剂，其主要成分包括松叶、葛根和珍珠粉等。其中，松叶富含前花青素和总黄酮，葛根含有葛根素和总黄酮。现代研究表明，抑制平滑肌增生和抗氧化可以使用前花青素和总黄酮，有利于保护血管内皮细胞功能和改善血液黏稠度。珍珠粉中的活性钙的特性是可以消炎、清热解毒和镇静安神。本次实验表明：对高血压患者进行治疗后，常规组的治疗有效率低于中医组，数据有较大的差异性对比；常规组的不良反应人数比中医组多，观察总的不良反应率，常规组高于治疗组，数据有较大的差异性对比；统计记录两组高血压患者的生活质量评分，常规组显然更低，两组患者的差异性评分较大；比较两组患者的血压情况，治疗后中医组的血压变化情况更优，两组的血压对比数据有较大的差异性。此外，抗氧化应激也是松龄血脉康胶囊具备的功效之一。经研究证实，该药物可以让血压稳定在正常水平，让微循环明显得到改善，并具有促进血液循环和消除淤血的功效<sup>[8]</sup>。综上所述，松龄血脉康胶囊是一种中药制剂，通过其成分的协同作用，能够改善血液黏稠度，促进血液灌注，提升神经功能，并具备抗氧化和改善微循环的作用。在脑梗死治疗方面，已经证实该药物具有良好的临床疗效，可以明显改善患者的症状。

#### [参考文献]

- [1]许云,许哲,余运影,等.复方龙葵胶囊联合硝苯地平控释片对肝阳上亢型高血压病的临床疗效[J].福建医药杂志,2022,44(6):92-94.
- [2]毛平,李芳.半夏白术天麻汤治疗痰湿壅盛型高血压病的疗效观察[J].内蒙古中医药,2022,41(11):20-21.
- [3]何其林.比索洛尔联合黄芪益参汤对高血压病气虚血瘀型心绞痛的影响分析[J].心血管病防治知识,2022,12(33):28-32.
- [4]吕萍,阮婴丹,陈彩群.温胆汤合平肝潜阳汤对原发性

高血压病痰湿壅盛证疗效及血脂代谢的影响[J]. 中华中医药学刊,2023,41(5):209-212.

[5]许思思,刘雅慧. 针灸联合按摩治疗高血压病临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育,2022,20(22):102-104.

[6]尚唱,王玉玲,向密,等. 基于中医传承辅助平台探讨中药治疗原发性高血压病用药规律[J]. 辽宁中医杂志,2023,50(7):189-193.

[7]马鲁芸,商庆新,王敏. 多法联合治疗老年高血压合并

焦虑抑郁的研究近况[J]. 心血管康复医学杂志,2022,31(5):628-631.

[8]邱中芳. 半夏白术天麻汤合黄连温胆汤治疗高血压病眩晕临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育,2022,20(20):91-93.

作者简介:毛勇超(1985.6—),男,浙江省杭州市余杭区人,就职于杭州市余杭区黄湖镇社区卫生服务中心,主治医师,长期从事基层临床中西医结合工作。