

翁维良治疗高血压病学术思想与临床经验

张东陆芳

(中国中医科学院西苑医院心血管科十二病区,北京,100091)

关键词 高血压病/中医药疗法;@翁维良

doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2013.02.022

中国中医科学院西苑医院翁维良教授是中国中医科学院首席研究员、博士生导师,全国老中医药专家学术经验继承指导老师,享受国务院政府特殊津贴专家。翁老行医50余年,学验俱丰。笔者作为翁维良老师的第四批学术经验继承人,有幸侍诊左右,获益匪浅。现将翁师中医治疗高血压病的学术思想与临床经验介绍如下。

1 高血压病的基本病机

翁老认为高血压病主要病位涉及心、肝、肾,其标在心,本在肾,核心在肝。高血压病的核心病机为肝阳上亢。翁老认为高血压初期常为肝火、肝阳上亢,常有头晕、面赤、易怒等症状,心属火,为肝之子,肝阳上亢,引动心火,心火上炎,出现心烦、心悸,血脉失和等症状,导致血脉瘀阻;高血压病进一步发展则肝热伤阴,导致肝肾阴虚,阴虚阳亢,出现五心烦热、盗汗、腰膝酸软等症状,心火上亢,火热伤阴,导致心血心阴不足,出现失眠、心悸、舌尖红等症状,此时高血压病多已经发展到中期;到晚期常常阴损及阳,导致心肝肾阴阳两虚。但阴阳两虚有一个渐进的过程,开始阴阳两虚较轻,这部分患者多病程较长,高血压较为顽固,血压常常控制不好,属于高血压病中较为疑难的病例。这些患者如果不能得到良好的治疗,随着病情进一步发展,则发展为阴阳两虚严重期,这时患者大多合并了严重的心脑血管病。

除了传统认为的肝阳上亢、肝肾阴虚以外,翁老非常重视心在高血压病中的作用。翁老认为高血压病毕竟为血脉之病,而心主血脉,故高血压病与心有密切的关系,翁老认为血脉之气血调和才能使血压平稳,而血脉调和,有赖于心阴与心阳、心气与心血的相互调和;心主神志,心神调和,血脉才能条顺。因此翁老认为心阴与心阳、心气与心血、心神与血脉均达到调和,才能使血压平稳。同时,翁老认为心血瘀滞是血脉不调和的后果,从病因上治疗要注重以上因素,从结果上看,则要注重活血化瘀,血脉瘀滞得清,血脉通畅,使血压平稳。

2 治疗高血压病的核心药对

翁老治疗高血压病最常用的药物配伍为天麻、钩藤、葛根。翁老认为天麻润而不燥,主人肝经,长于平肝息风,凡肝风内动、头目眩晕之症,不论虚实,均为要药。钩藤味甘苦,性微寒,入肝心二经,《本草新编》^[1]认为:“钩藤,去风甚速,有风症者必宜用之”。天麻、钩藤常配伍为用,平肝潜阳。

翁老还善用葛根治疗高血压病。葛根为豆科植物葛的块根,具有“升阳解肌,除烦止渴”的作用。葛根性味甘辛,平。入脾、胃经。《本经》云:“主消渴,身太热,呕吐,诸痹,起阴气,解诸毒。”《别录》云其“疗伤寒中风头痛,解肌,发表,出汗,开腠理”;《本草正义》^[2]载“葛根,气味皆薄,最能升发脾胃清阳之气,《伤寒论》以为阳明主药,正惟表寒过郁于外,胃家阳气不能散布,故以此轻扬升举之药,捷动清阳,捍御外寒,斯表邪解而胃阳舒展”。葛根属手太阴脾、足阳明胃经之药。现代药理研究认为:葛根含异黄酮成分葛根素、葛根素木糖苷、大豆黄酮、大豆黄酮苷等成分。葛根中提取的黄酮能增加脑及冠状血管血流量;葛根所含大豆黄酮,对小鼠、豚鼠离体肠管具有罂粟碱样解痉作用,能对抗组胺及乙酰胆碱的作用。根据用葛根治疗外感病项背强痛的经验,葛根可用于高血压病尤其是高血压伴颈项强痛的治疗。翁老治疗高血压病葛根几乎是必用之药。与天麻、钩藤相配伍,天麻、钩藤平肝潜阳,药性偏降,葛根药性偏升,升中有降,降中有升,以降为主,既使肝阳得潜,又不抑制肝的舒达条畅之气,使肝气舒展,而且天麻偏燥,葛根性凉,可生津,可制约天麻之燥性,故三者相配相得益彰。

3 高血压病治疗要诀之一:清肝而不伐肝

翁老治疗高血压病也注重从肝论治,肝火亢盛者,清肝泻火;肝阳上亢者,平肝潜阳;而翁老非常欣赏张锡纯对于清肝平肝的认识理论。如张锡纯在镇肝熄风汤的方解中谈到^[3]:“盖肝为将军之官,其性刚果。若但用药强制,或转激发其反动之力。茵陈为青蒿之嫩者,得初春少阳生发之气,与肝木同气相求,泻肝热兼舒肝郁,实能将顺肝木之性;麦芽为谷之萌芽,生用之亦善将顺肝木之性使不抑郁。”张锡纯在镇肝熄风汤中对于茵陈、麦芽的应用充分体现了张氏对于肝主

生发的认识。翁老在治疗高血压病的过程中也充分认识到平肝、清肝但不能伐肝，治疗上既要平肝之逆，又要使肝气条达，不使之过抑。因此，翁老在高血压病的临床用药上，常用夏枯草、黄芩、菊花三味药清肝火，但剂量一般都在 10~15g，其中只有黄芩一味单纯的苦寒药。夏枯草“味微苦，微辛”；《本草求真》^[4]曰“夏枯草，辛苦微寒……是以一切热郁肝经等证，得此治无不效，以其得藉解散之功耳”，夏枯草之辛味有条达、疏理肝气之性。菊花味甘苦，性微寒；《本草正义》^[5]云“凡花皆主宣扬疏泄，独菊花则摄纳下降，能平肝火，熄内风，抑木气之横逆”；《本草经疏》^[6]云“菊花专制风木，故为去风之要药。苦可泄热，甘能益血解毒，平则兼辛，故亦散结；苦入心、小肠，甘入脾、胃，平辛走肝、胆”。另外，翁老还常用珍珠母，镇肝熄风，珍珠母性味咸寒，《中国医学大辞典》记载：“珍珠母滋肝阴，清肝火。咸入肾，肾属水，水能生木，咸寒清火，兼养肾阴，滋水以涵木。”另外，翁老常用活血化瘀之品，如郁金、赤芍，《本草备要》^[7]云：“郁金，行气解郁，泄血破瘀，凉心热，散肝郁。”二者皆能疏肝活血，以助肝之条达之性。

4 高血压病治疗要诀之二：肝肾要平补

翁老在治疗高血压病肝肾不足、阴阳两虚的患者中，常应用平补肝肾的方法，翁老认为这部分患者高血压顽固，而且血压不稳定，波动较大，因此翁老采用平补肝肾的方法，阴阳双补，阴中涵阳，阳中有阴，阴阳互长，达到平稳血压的作用。翁老补肝肾常用杜仲、牛膝、桑寄生以平补肝肾。《玉楸药解》^[8]曰“杜仲，益肝肾，养筋骨”；《本草经疏》^[9]载“牛膝，走而能补，性善下行，故入肝肾”；《本草求真》^[10]曰“桑寄生，号为补肾补血要剂”。三味药均温而不燥，为平补肝肾之要药。

5 高血压病治疗要诀之三：活血安神从心论

翁老抓住这个特点在高血压病从心论治方面常常注重三点：一是滋心阴；二是安心神；三是活血化瘀。翁老常用五味子补心阴，用丹参养心血并活血，用酸枣仁、珍珠母安心神，用郁金、赤芍、红花活血化瘀。但对于久病者，心阴虚累及心气，亦会导致心之气阴两虚，此时翁老常用夜交藤、酸枣仁、五味子以补心阴，安神定志。《药品化义》^[11]认为：“枣仁，仁主补，皮益心血，其气炒香，化为微温，藉香以透心气，得温以助心神。凡志苦伤血，用智损神，致心虚不足，精神失守，惊悸怔忡，恍惚多忘，虚汗烦渴，所当必用。”清心火，翁老喜欢用莲子心，重者用黄连。《温病条辨》认为“莲心，由心走肾，能使心火下通于肾，又回环上升，能使肾水上潮于心”；《本草再新》^[12]云“莲子心，清心火，平

肝火”；《本草新编》认为“黄连，味苦，寒，可升可降，阴也，无毒。入心与胞络。最泻火，亦能入肝。大约同引经之药，俱能入之，而入心，尤专经也”。翁老治疗高血压从心、肝、肾三藏论治，常取佳效。

6 典型医案

某，女，52岁，就诊日期为2010年5月8日。主诉：阵发头晕10年，加重1个月。现病史：患者高血压病史10年，反复更换多种降压药，血压一度控制良好。但近年来逐渐出现头晕、头胀等症状，视力减退明显。去年闭经，有烘热，心烦，出汗等症状，睡眠好，大便正常，血压150~165/95~100mmHg。舌质暗红，苔黄少津，脉细弦。西医诊断：高血压病Ⅱ级。中医诊断：眩晕；中医辨证：肝阳上亢，肾虚血瘀。治则治法：平肝补肾，清热活血。处方：天麻12g，钩藤12g，黄芩12g，葛根12g，菊花12g，桑寄生12g，杜仲12g，赤芍12g，郁金12g，川芎12g，珍珠母20g，酸枣仁15g，五味子10g。水煎服，21剂。2010年5月29日复诊，患者血压140~150/85~90 mmHg，头晕好转，但仍有头痛，视物不清，睡眠好，心不烦，脉细，舌苔薄黄，舌质暗红。辨证：肝阳上亢。方药：天麻12g，钩藤12g，葛根15g，黄芩12g，杜仲12g，珍珠母20g，酸枣仁15g，五味子10g，泽泻12g，菊花12g，谷精草12g，决明子12g。后以此方加减治疗2个月，血压平稳在135~140/85~90 mmHg，诸症减轻。

按：患者头晕、头胀，烘热，出汗，视力减退，舌质暗红，苔黄少津，脉细弦，翁老认为乃肝阳上亢、肝肾不足之证，故以天麻、钩藤、珍珠母平肝潜阳，杜仲、桑寄生平补肝肾，黄芩、菊花清热，赤芍、郁金、川芎活血化瘀、和顺血脉，患者虽然没有失眠等症状，但翁老仍用五味子、酸枣仁安神，意在使心神安，血脉和，复诊加谷精草、决明子清肝明目。

参考文献

- [1]陈士铎.陈士铎医学全集[M].北京：中医古籍出版社，1997：723.
 - [2]张山雷.张山雷医集(上)[M].北京：人民卫生出版社，1995：299.
 - [3]张锡纯.医学衷中参西录[M].太原：山西科学技术出版社，2009：155~158.
 - [4]黄宫绣.本草求真[M].3版.北京：中国中医药出版社，1997：56.
 - [5]张山雷.张山雷医集(下)[M].北京：人民卫生出版社，1995：242.
 - [6]缪希雍.神农本草经疏[M].北京：中医古籍出版社，2002：200~201.
 - [7]汪昂.本草备要[M].北京：人民军医出版社，2007：63.
 - [8]黄元御原著.孙治熙主编.黄元御药解[M].北京：中国中医药出版社，2012：212.
 - [9]缪希雍.神农本草经疏[M].北京：中医古籍出版社，2002：217~219.
 - [10]黄宫绣.本草求真[M].3版.北京：中国中医药出版社，1997：21.
 - [11]贾所学.药品化义[M].北京：学苑出版社，2011：59.
 - [12]陈士铎.陈士铎医学全集[M].北京：中医古籍出版社，1997：670.
- (2012-08-13 收稿)