

<<高血压病中医诊疗养护>>

图书基本信息

书名：<<高血压病中医诊疗养护>>

13位ISBN编号：9787509106631

10位ISBN编号：750910663X

出版时间：2007-1

出版时间：人民军医出版社

作者：沈勇

页数：197

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<高血压病中医诊疗养护>>

前言

面对临床常见的疑难疾病，追求满意可靠的疗效。既是广大患者的迫切要求，也是医师的美好愿望。应用中医药治疗一些常见病、疑难病具有独特的疗效。然而，中医学知识内容繁杂，又自成理论体系，没有深入、系统的了解，难以掌握、运用。有鉴于此，我们组织编写了这套《中医特色诊疗丛书》，以期向读者全面系统地介绍有关常见病的中医诊疗、养生知识。全书本着实用、全面的宗旨编写，一册在手。相信定会对您有所裨益。为了加强本书的实用性。还特地介绍了一些中医名家的治疗心得。您可以通过中医名家的治疗思路与心得，了解中医辨治体系的博大精深与丰富内涵：通过书中的“内服妙方”分析与疗效介绍，您更可以“按图索骥”——对照病例，自我诊治，找到适合您的疗法与方药：更有多种多样的外治良法供您选择——不用“良药苦于口”，而霍然病愈：此外，民间验方、常用中（西）成药更是锦上添花。切合实际。常言，凡病“三分治，七分养”、“急则治标，缓则治本”。对于疾病的治疗固然重要，而养护更是重中之重。为此，系统介绍了日常生活中的养生宜忌和食疗方法，以便您寓治于养、防病于未然。中医治病重点在于辨证。各位中医爱好者在引用本书所载的方、药、治法时，请一定要在专业医师的指导下应用，以便取得更好的疗效。本书在编写时，得到王劲、匡超、李林可、林江华的支持和帮助，在此向他们致以谢意！如果本丛书中所介绍的知识和方法能对您的健康起到些微的帮助，则是我们全体编者所衷心祝愿的！

编者

<<高血压病中医诊疗养护>>

内容概要

作者系统地介绍了高血压病中（西）医诊疗和日常养生常识，内容包括高血压病的中医论治、西医诊疗、常用中成药及方剂、中医名家论治精要、临床内服妙方、外治良法、常用西药、食疗药膳、保健常识等。

本书内容系统全面，方法简单实用，语言通俗易懂，特别适合患者及家属使用，也可供中医、西医及中西医结合的临床护理、科研、教学工作者及护理爱好者参考。

<<高血压病中医诊疗养护>>

书籍目录

第1章 中医论治 第一节 病因病机 一、病因 二、病机 第二节 辨证论治 一、肝阳上亢型
 二、肝肾阴虚型 三、阴阳两虚型 四、痰浊内蕴型 五、瘀血内停型 六、气血亏虚型
 第2章 西医诊疗 第一节 临床概述 一、血压形成原理及判别标准 二、测量仪器和校准
 三、诊所测血压要求及注意事项 四、自我测量血压 五、动态血压监测 六、特殊情况的血
 压测量及其意义 七、病因 八、病理改变 九、辅助检查 第二节 高血压病的临床表现及其
 诊断 一、临床表现 二、诊断 第三节 临床治疗 一、治疗原则 二、非药物治疗 三
 、药物治疗
 第3章 常用中成药及方剂 第一节 常用中成药 一、稳心颗粒药 二、心脉通片
 三、参芍片 四、牛黄降压丸 五、松龄血脉康胶囊 六、天麻钩藤颗粒 七、罗己降压片
 八、养血清脑颗粒 九、复方罗布麻冲剂 十、眩晕宁冲剂 十一、愈风宁心片 十二
 、镇脑宁胶囊 十三、脑立清丸(胶囊) 十四、速效牛黄丸 十五、心血宁片 十六、牛
 黄降压片 第二节 常用中药 一、牛黄 二、豨莶草 三、白僵蚕
 第4章 名家论治精要
 第5章 内服妙方
 第6章 外治良法
 第7章 常用西药
 第8章 食疗药膳
 第9章 保健常识

<<高血压病中医诊疗养护>>

章节摘录

第一节 病因病机 一、病因 中医认为高血压发病与体质因素、情志因素和生活失调等有密切的关系，尤以体质和情志关系更为重要。

1. 体质因素 高血压与体质因素有关，主要表现在先天秉赋、形体性质和发病年龄等3个方面。很大一部分高血压患者，其发病与患者的先天秉赋有关。

人体秉赋来源于父母，男女媾精，形成胚胎，发育成形，所以子女体质情况与父母的先天之精的质量有极密切的关系。

高血压病患者的体质来源于父母先天之精的影响，具有家族高血压发病史，其体质多属于中医肝肾阴虚，肝阳亢盛的类型。

从人的形体类型来说，高血压患者常见于两种形体的人。

一种是形体消瘦、急躁易怒，多见面色红赤，属中医肝肾阴虚、阴虚阳亢、肝阳亢的本形体质，所以患高血压的多。

另一种是形体丰腴肥胖的人，这种人脾气虚而多痰湿，风痰相煽，因而血压升高。

有人研究认为，体重和血压有密切关系，形体肥胖的人，体重每增加12.5kg，其收缩压可上升10mmHg，舒张压要上升7mmHg。

高血压发病与年龄有一定的关系。

高血压的年龄高峰为40~49岁的中年人。

中医认为人体的生长发育过程和先天之精有密切的关系，40岁以后人体肾气渐衰，肾精渐亏，肝肾不足，肝阳容易亢盛，所以容易患高血压。

2. 七情因素 情志因素是高血压发病中占第2位的因素。

中医历来重视情志和发病的关系，人的情志变化过于激烈，超过人体脏腑的调节能力时就会发病。

如人在盛怒之下，肝气上逆，血随气升，就会发生高血压症。

又如大喜、过度悲伤、极度忧愁、受到惊恐等等，也会引起人体脏腑功能失调，心肝胆等脏腑功能受扰最甚。

肝脏受扰、肝气郁结、肝气上逆、肝火上炎、肝阳上亢等情况会发生高血压病。

心脏受扰也可见心肝火盛、心火亢盛、心肾不调等引发高血压。

因此七情内伤影响心肝胆阴阳气血失调，会导致发生高血压病，以青年人及身体壮实者多见。

精神长期高度紧张，心肝两脏受累，也会引起高血压。

3. 生活失调 人的生活规律的改变或失于调理，同样可以引起内在脏腑气血阴阳的变化，也会导致发生高血压症。

劳逸失度会引发高血压病。

过度劳作损伤人体正气，尤其是脾肝肾之气血阴阳失调，容易出现脾虚生痰湿，风痰上扰，肝肾不足，肝阳上亢，引发高血压病。

中医还认为中年以后，肾精渐亏，应当节制房事，保养精液。

如房事无度，耗损肾精，阴亏阳亢，也会发生高血压症。

生活过度安逸，缺乏运动，气血滞涩不畅，脾气不运，也会发生高血压症。

饮食失节在高血压发病诸因素中占有重要位置。

二、病机 中医典籍中无高血压病名记载，而是以辨证的方法，根据患者主诉症状，分析它的原因以定病名。

通过大量临床实践，根据临床症状、病程演变、结合辨证论治的经验比较，认为古代文献中记载的“中风”、“头痛”、“眩晕”、“肝风”、“肝阳”、“心悸”等症，与高血压病颇为相当。

其中以“眩晕”论述最多，《素问·至真要大论》篇，已有记载：“诸风掉眩，皆属于肝。”

而肝主藏血，营养五脏六腑。

肾主藏精，主骨生髓通于脑。

因此肝肾亏虚、精血不足可导致头痛、眩晕。

《素问·阴阳应象大论》曰：“年四十而阴气自半也。”

<<高血压病中医诊疗养护>>

”《灵枢·海论》篇有“髓海不足”之说，“髓海不足，则脑转耳鸣，胫酸眩冒”等均认为是因虚致病。

汉代张仲景对眩晕一证虽未有专论，但有“眩”、“目眩”、“身为振振摇”、“振振欲擗地”等描述，与高血压部分症状表现较为接近。

所载方剂小半夏加茯苓汤、泽苓桂术甘汤、真武汤等为临床治疗高血压病痰浊中阻证、脾肾阳虚证所常用。

隋代：巢元方于《诸病源候论》专设“风头眩候”篇，提出头眩者，由血气虚，风邪入脑，而引目系故也”的学说。

金元对眩晕一证从概念、病因病机到治法方药等各个方面都有所发展。

金·刘完素的《素问玄机原病式·五运主病》认为眩晕的发病当“风火”立论。

《丹溪心法·头眩》则曰“无痰不作眩”。

后世张景岳主张凶虚致眩，明·虞抟提出：“血瘀致眩。

”明·杨仁斋（直指方）曰：“瘀滞不行，皆能眩晕。

”对高血压病常见的并发症——脑卒中，历代医家也有详尽的论述。

脑卒中又名“中风”，中医学有关“中风”的学说最早见于《黄帝内经》。

金元以前各医学家的代表性著作均以为“风邪外袭”是引起本病的原因。

到金元时代，当时的著名医学家如刘河间、李东垣、朱丹溪以“火”、“气”、“痰”来说明本病的发生原因。

以本病的症状复杂多变，与“风”相似，而“火”、“气”、“痰”又属于内因，因此把这些内因统称为“内风”。

到了明代，对本病的认识有了新的进展。

如张景岳认为本病的发生阴虚是本，“内伤积损”是病因；这样就突破了“风”的范畴。

并指出饮食、起居、七情酒色……等在病因学上的意义。

他更明确地认识到：“眩晕”是“中风”的先兆，“中风”乃是“眩晕”的后果。

肝经在本病的病理变化中居主要的地位。

《内经·至真要大论》说：“诸风掉眩皆属于肝”。

肝之性，喜条达疏泄，若郁结过久便可动风，也可化火，称肝风、肝阳，临床上便出现头痛、头晕、耳鸣、目赤、易怒等症状。

肾经在本病病理变化中亦居重要地位。

按照脏腑之间相互关系的理论，肾和肝两脏的关系密切，肝有赖于肾脏阴精的濡养。

肾阴不足时，肝阴也不足，阴虚不能敛阳，促使肝阳上亢，出现头痛、眩晕等症状。

肾的主要生理功能，为储藏五脏六腑的阴精，是真阴的根源，同时又蕴含着命门的真阳。

肾脏真阴亏损的结果，首先影响肝阴，导致肝阳上亢。

而反复肝阳上亢，又必然会损伤肾阴，其次，肾脏的阴阳是相互依赖的，阳虚之后，阳亏损，成为阴阳两虚。

故在本病晚期，阴损及阳，可见精神呆钝，腰膝酸软，行动迟缓，动辄气急，夜间多尿以及肢冷等症。

心是心脏的主宰，《灵枢》说：“心者，五脏六腑之大主，精神之所舍也”。

神明精神的含义包括精神状态、意识、思维活动等，心在这方面的功能发生障碍时，就会出现失眠、多梦、健忘等症状。

心经的活动关系着五脏六腑，其中与肾的关系尤为密切。

如果两者之间失去平衡，肾阴虚则心火上盛，就会出现失眠、烦躁、多梦、遗精等“心肾不交”的病证。

在本病后期，由于肝肾阴虚，心血不足，除出现心悸、少寐等症状外，因阴损及阳，可见胸闷、心痛、气短、脉结代等心阳不振的症状。

根据上述，肝阳上亢或肝肾阴虚，是本病发病的主要原因。

当阴阳不平衡始于肝经时，一般就产生肝阳上亢和肝阳不足两种现象，理论上肝阳上亢后，一方面

<<高血压病中医诊疗养护>>

波及肝阴和。

肾阴成为肝肾阴虚，而肝肾阴虚义更促使肝阳上亢，因而形成阴虚阳亢；另一方面，肝阴不足也会波及心阴及冲任，形成心火亢盛和冲任不调。

当阴阳不平衡始于肾经时，虽然一般可形成肾阴不足和肾阳亏损两种现象，但对本病来说，应该是肾虚先遭损害而后波及肾阳，故当肾阴不足时既波及肝阴、心阴、冲任，形成阴虚阳亢，心火上盛和冲任不调；也会波及肾阳而形成阴阳两虚。

清代张伯龙在前人经验和论述的基础上，把治疗原则总结为“潜阳滋降”、“镇摄肝肾”。

P1-3

<<高血压病中医诊疗养护>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>