中西医联手治高血压更有效

⊙乐山市市中区通江街道柏杨社区卫生服务中心 刘晓苹

高血压是威胁健康的常见慢性疾病,而中西医结合治疗通过整合两种医学体系的优势,能为患者提供更全 面、个性化的解决方案,在控制血压、改善症状方面效果显著。

中医和西医对高血压认识不同

西医认为高血压的核心是动脉 血压持续升高,其发病与多个生理 机制相关:动脉收缩异常,即心脏 收缩时将血液推送至全身,健康的 动脉具有良好的弹性以缓冲压力, 但动脉硬化、炎症等问题会导致动 脉弹性下降, 使心脏泵血阻力增 加, 讲而引发血压升高: 神经调节 失衡,自律神经系统负责调控心血 管功能,包括心率和血管收缩,当 该系统出现紊乱时,可能导致血管 持续紧张,造成血压升高;肾素-血管紧张素-醛固酮系统(RAAS) 异常,这一激素系统是调节血压和 体液平衡的关键, 若其功能出现异 常,会引发血管收缩、水钠潴留等 问题,最终导致高血压。

中医则将高血压归为"眩 晕""头痛"等范畴,通过患者的 症状和体征进行辨证,常见证型包 括: 肝阳上亢症, 主要表现为眩 晕、耳鸣、情绪容易激动、腰部酸 痛, 部分患者还会出现舌苔发黄等 症状;肾阴亏虚症,常见症状有腰 膝酸软、头晕目眩、消渴(类似多 饮、多尿表现),往往伴有舌红少 苔的体征;淤血阻窍证,患者多 出现眩晕、头痛、失眠、健忘等症 状,同时可能伴有舌下脉络迂曲增 粗、脉象涩滞等表现。此外,气阴 两虚证、痰浊中阻证等也是高血压 患者中较为常见的证型。

中西医结合能优势互补

药物治疗的协同应用 西药与 中药的联合使用: 西药降压作用直 接,常用药物包括利尿剂、钙通道 阻滞剂、 β 受体阻滞剂、血管紧张 素转换酶抑制剂等,能针对性作用 于血管和心脏,快速降低血压。中 药则注重整体调理,通过调整气 血、平衡阴阳、调理脏腑等方式改 善患者体质,提高机体自我调节能 力。两者结合时,需根据患者的具 体病情和中医辨证结果,选择合适 的中药方剂与西药配伍。例如,在 使用西药降压的同时,可搭配具有 补肾、清热、利水功效的中药,既 能增强降压效果,又能减少西药可 能带来的副作用。

药物的个体化选择: 需综合考 虑患者的病情和症状,如年龄、性 别、合并疾病等因素。比如,合并 心衰的患者适合选用利尿剂:合并 心肌缺血的患者则可选用钙通道阻 滞剂。同时兼顾中医体质特点,气 虚体质者可选用补气类中药;阳盛 体质者则适合使用清热类中药。在 治疗过程中, 医生会根据患者的身 体反应持续监测并调整用药,确保 药物应用合理,实现疗效最大化。

针灸治疗与西医手段的结合 针 灸治疗的作用机制:通过刺激特定穴 位,调节神经系统以平衡交感神经和 副交感神经的功能,从而降低血压; 同时影响肾上腺素、血管紧张素等内

分泌物质的分泌,调节内分泌系统, 参与血压调节过程;此外,还能调节 免疫系统,减轻体内炎症反应,延缓 动脉粥样硬化等病理过程,对高血压 的治疗起到辅助作用。

针灸与其他治疗的结合:根据 患者症状和辨证结果,将合适的针 灸穴位与西药联用,发挥协同增效 作用,提升降压效果;同时,在针 灸治疗期间配合运动、饮食调理等 生活方式干预,帮助患者全面改善 健康习惯, 讲一步巩固降压成果。

生活方式的中西医融合调理 饮 食调理的结合: 在饮食干预上, 可 遵循西医膳食建议,限制高盐、高 脂、高糖食物的摄入,控制每日总 能量摄入,避免超重和肥胖,减少 血压升高的风险因素;同时结合中 医饮食疗法,根据患者的辨证结 果,选择具有健脾益气、清热利 湿、活血化淤等功效的食材(如新 鲜蔬果、全谷物、低脂蛋白质等) 及合适的烹饪方式,通过饮食调理 气血,促进身体康复。

运动与减压方法的结合:参考 西医运动建议,制定包含快走、游 泳等有氧运动及适当力量训练的个 性化运动方案,以此提升心肺功能 与整体身体素质,辅助控制血压; 同时融入中医调理方法,借助针 灸、按摩、冥想等方式,帮助患者 改善心理状态,进而间接达到降低 血压的效果。◎