

DOI:10.13703/j.0255-2930.2016.03.004

中图分类号:R 246.6 文献标志码:B

## 医案选辑

## 原发性低血压案\*

马 芬<sup>1△</sup>, 杜宇征<sup>2✉</sup>

(1. 天津中医药大学研究生部, 天津 300193; 2. 天津中医药大学第一附属医院针灸部, 天津 300193)

患者,男,55岁,于2014年11月6日就诊。主诉:头晕伴记忆力减退1个月。病史:自诉平素血压偏低,波动于80~90/60~65 mmHg (1 mmHg≈0.133 kPa),无明显不适,曾于2014年3月、9月患脑梗死,经治疗遗留双侧肢体无力、语言不利。近1个月自觉头晕、记忆力减退,未予重视,后症状加重,遂就诊于天津中医药大学第一附属医院门诊。刻诊:神清,精神差,头晕,记忆力减退,双侧肢体无力,语言不利,纳可,寐欠安,二便调,舌淡红、苔薄白,脉细弱;血压:75/53 mmHg。2014年11月8日行24 h动态血压监测,结果显示:24 h平均血压为72/50 mmHg,日间平均血压为78/53 mmHg,夜间平均血压为70/49 mmHg。西医诊断:原发性低血压。中医诊断:眩晕(气海失司证)。治则:活血散风,予针刺治疗。取穴:人迎、曲池、合谷、足三里、太冲。操作:患者取仰卧位,安静休息5 min后测量血压,选用0.25 mm×40 mm 针灸针,人迎直刺20~25 mm,见针体随动脉搏动而摆动,施用石氏捻转补法第二定义<sup>[1]</sup>1 min,即小幅度(捻转幅度<90°)、高频率(捻转频率达120~160次/min),留针30 min;合谷、太冲直刺20~25 mm,施用石氏捻转泻法第一定义1 min,即医者面向患者,以任脉为中心,医者右手拇指逆时针、左手顺时针方向捻转;曲池、足三里均直刺25 mm,施用石氏捻转补法第一定义1 min,即医者面向患者,以任脉为中心,右手拇指顺时针、左手逆时针方向捻转。留针30 min,起针5 min后平卧位测量血压。以上治疗每日1次,10次为一疗程,共治疗3个疗程。

治疗前、治疗15次、治疗30次后的24 h平均收缩压分别为72 mmHg、96 mmHg、107 mmHg,平

均舒张压分别为50 mmHg、63 mmHg、71 mmHg (见图1)。治疗前、治疗15次、治疗30次后的血压昼夜节律收缩压分别为5.4%、5.6%、9.0%,舒张压分别为1.7%、5.9%、12.3% (见图2),舒张压昼夜节律由非杓型转为杓型,收缩压昼夜节律接近杓型,头晕、记忆力减退等症均好转。随访3个月,血压多维持在110/70 mmHg左右,未再发头晕、脑卒中。

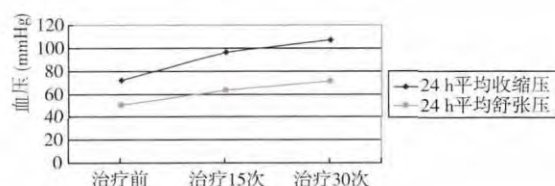


图1 治疗前后24 h动态血压情况

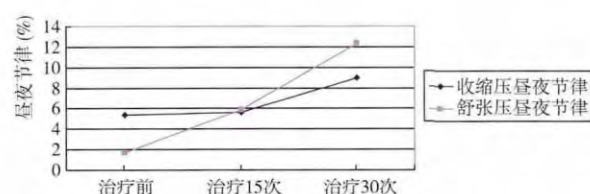


图2 治疗前后血压昼夜节律情况

按语:原发性低血压病是以体循环动脉压低于90/60 mmHg为特征,且伴有疲乏无力、精神萎靡、失眠健忘、头痛头晕甚或晕厥的一组临床综合征<sup>[2]</sup>。中医学无此病名,根据其临床表现可将其归于“眩晕”“心悸”“虚劳”等病范畴。著名针灸学家石学敏院士认为“宗气贯心脉、行气血,是血压形成的基础,而气海失司,宗气失乖,则可以导致血压失常”,故治疗应以调节气海功能为主。《灵枢·海论》曰:“膻中者,为气之海,其输上在于柱骨之上下,前在于人迎”,人迎为“气海”所出之门户,头气街与胸气街的连接处,能使气血在脉内脉外自如运行,使营卫之气相会相通,同时又是多气多血之足阳明胃经腧穴,为脉气所发之处,能同时发挥调节气海和气血的功能<sup>[3]</sup>。合谷、太冲合称“四关”,分别为手阳明、足厥阴之原穴,《难经·六十六难》载:“脐下肾间动气者,

\* 国家重点基础研究发展计划(973计划)项目:2012CB518505; 国家中医临床研究基地业务建设科研专项项目:JDZX2012151; 2015年中医药行业科研专项项目:201507001

✉ 通信作者:杜宇征(1965-),男,主任医师。研究方向:针刺治疗高血压及脑血管病。E-mail:drduyuzheng@163.com

△马芬(1989-),女,天津中医药大学2013级针灸推拿学专业硕士研究生。E-mail:mafen158@163.com

人之生命也,十二经之根本也,故名曰原气”。原气是人体生命活动的原动力,取之可调动体内正气以抗御病邪,调整脏腑功能。合谷属多气多血之阳明经,太冲属少气多血之厥阴经,两穴相配,一阳一阴、一腑一脏、一气一血,升降协调,相互为用,具有疏通经络、调气和血之功。曲池、足三里均为多气多血之阳明经合穴,二者是阳明经经气最盛大之处,共同发挥扶正补虚、益气养血之功。诸穴合用,切中病机,使气海功能得以恢复正常、气血亏虚得以纠正、脏腑阴阳归于平衡,故患者血压恢复正常。

从西医角度来看,正常脑功能的维持需要足够的脑血流量来保证,长期低血压导致有效循环血容量不足、脑组织低灌注是脑梗死发生的重要危险因素<sup>[4]</sup>。本案患者脑卒中的反复发生可能与其长期低血压、脑灌注不足相关,故将其血压调整至正常范围并维持稳定是预防脑卒中复发的重要措施。在生理状态下,人体血压呈节律性波动,因其节律周期大约为 24 h,故称之为昼夜节律。习惯上,根据夜间血压的下降情况可将其分为 4 型:杓型(正常,即夜间血压较日间下降 10%~20%)、非杓型(0%~10%)、超杓型(>20%)、反杓型(夜间血压水平高于

日间者)。在昼夜平均血压水平相同或相似的情况下,当血压昼夜节律减弱或消失时,发生靶器官损害及心脑血管事件的危险性明显增加<sup>[5]</sup>。本案患者经过 3 个疗程的针刺治疗,不仅血压值达到正常水平,昼夜节律也恢复正常,其低血压的临床症状得到明显改善,并降低了脑卒中复发的危险性,疗效显著。

#### 参考文献

- [1] 申鹏飞. 石学敏教授针刺治疗高血压病的临证经验浅析[J]. 天津中医药, 2011, 28(6): 443-444.
- [2] 毛静远, 王恒和. 原发性低血压病的病因病机及其辨证分型[J]. 中医药学刊, 2003, 21(2): 173-175, 180.
- [3] 杜宇征, 蔡斐. 石学敏院士针刺治疗高血压临证经验[J]. 中国针灸, 2013, 33(11): 1000-1003.
- [4] 周俐红, 李艳丽, 许江飞. 脑低灌注与脑梗死的关系分析[J]. 中国当代医药, 2010, 17(10): 143.
- [5] Bastos JM, Bertoquini S, Silva JA, et al. Relationship between ambulatory blood pressure monitoring values and future occurrence of ischemic cerebrovascular and coronary events in hypertensive patients[J]. Rev Port Cardiol, 2006, 25(3): 305-316.

(收稿日期: 2015-03-28, 编辑: 杨立丽)

#### 广告目次

- 封 2 云龙牌针灸针(云龙医疗器械有限公司)  
前插 1 揞针(四川唯高科技有限责任公司)  
前插 3 东邦一次性无菌针灸针  
前插 4 杏林牌一次性针灸针(北京天宇恒科技有限公司)

- 对 225 页 北京高等中医药培训学校 2016 年培训班招生通知  
336c 北京思盛达医疗器材中心经营产品目录  
336d 北京科苑达技术开发公司经营目录  
封 3 华成针灸针(北京科苑达医疗器械有限公司)  
封 4 佳健牌针灸针及针灸治疗仪(无锡佳健医疗器械有限公司)

#### 读者·作者·编者

- 230 《中国针灸》杂志的“继续教育”栏目伴您成长  
236 致歉表明  
255 本刊声明  
255 颁发证书及学分  
270 本刊对研究性论文中引用参考文献的要求

- 298 《中国针灸》杂志开始发布部分英文电子版  
306 本刊栏目征稿启事  
330 本刊对研究性论文中对照组设置、命名的要求  
336 欢迎选购《中国针灸》杂志光盘合订本  
336b 《中国针灸》杂志读者调查问卷

#### 征订·书讯

- 前插 2 《中国针灸》光盘  
230 优惠出售《中国针灸》杂志合订本及增刊  
249, 298 《中国针灸》合订本、增刊

- 280 《中国针灸》《针刺研究》  
326 《系统针灸学》