

降压中成药，你选对了吗

文 / 首都医科大学附属北京朝阳医院 邱葵



关键词：降压中成药；高血压；中医辨证

11月底，王先生在单位组织的体检中被诊断出患有高血压。他虽然有高血压家族史，但一直是个注重健康生活的人，平日热爱运动，既不抽烟也不饮酒，血压多年来也只在正常范围边缘徘徊。然而，入冬后的气温下降，不仅让他的血压波动加大，更带来了偶发的头晕与身体不适。这些症状，为他敲响了健康的警钟，也让他心里蒙上了一层担忧。一方面，他对长期服用西药降压药心存顾虑；另一方面，又深知若对高血压置之不理，身体终将受损。两难之间，他把目光投向了据说不良反应较小的降压中成药。

临床实践表明，降压中成药以其确切的疗效和良好的安全性，为许多像王先生这样的患者提供了另一种治疗选择。如果您也想了解更多关于降压中成药的知识，不妨跟着药师，一起进入接下来的科普之旅。

一、高血压的中医病机

高血压这一名称来源于现代医学，在中医学传统理论中没有与之完全对应的单一疾病概念。长期精神紧张、肥胖、高盐饮食、低钾摄入、过量饮酒、年龄增长及家族遗传等因素，均是高血压发病的常见诱因。

中医认为其病位主要在肝、脾、肾三脏,发病常与肝阳上亢、痰饮内停、肾阴亏虚等有关。因此,中医治疗以平肝潜阳为主,兼顾滋养肝肾、健脾燥湿、清热养阴、活血化痰、疏肝理气、补气养血等。

二、降压中成药的特点与选择

降压中成药既可单独使用,也可与西药联合应用,不仅能实现平稳降压、缓解临床症状的目标,而且能弥补西药作用靶点单一的局限,起到增效减毒、优势互补的作用。然而,目前市面上的降压中成药品种类繁多,该如何选择呢?

下面,我们将以“平肝潜阳”这一核心治疗原则为基础,结合临床常用降压中成药的特点,针对三类证型,重点介绍7种药物的使用要点。

1.原发性高血压属于肝阳上亢证

● 松龄血脉康胶囊:

【药品组成】鲜松叶、葛根、珍珠层粉。

【适用症状】头痛、眩晕,兼见急躁易怒。

【适用人群】合并高脂血症、心悸、失眠的原发性高血压患者。

【用法用量】口服;每次3粒,每日3次,或遵医嘱;

8~12周为1个疗程。

【使用注意】易吸潮,开瓶取药后应立即旋紧瓶盖,密闭保存;建议饭后服用,以避免胃肠道不良反应;孕妇慎用。

● 天麻钩藤颗粒:

【药品组成】天麻、钩藤、石决明、栀子、黄芩、牛膝、盐杜仲、益母草、桑寄生、首乌藤、茯苓。

【适用症状】头痛、眩晕、耳鸣、眼花、震颤、失眠。

【用法用量】开水冲服;每次1袋(5g),每日3次。

【使用注意】忌烟酒及辛辣油腻食物;孕妇慎用。

● 强力定眩片:

【药品组成】天麻、杜仲、野菊花、杜仲叶、川芎。

【适用症状】头痛、眩晕,兼见耳鸣、失眠。

【适用人群】合并高脂血症、动脉硬化的原发性高血压患者。

【用法用量】口服;每次4~6片,每日3次。

【使用注意】孕妇禁用;严重肝肾功能损害者慎用。

● 清脑降压胶囊:

【药品组成】黄芩、夏枯草、槐米、煅磁石、牛膝、当归、地黄、丹参、水蛭、钩藤、决明子、地龙、珍珠母。

【适用症状】头晕、头痛兼见项强(情绪激动后加



重),目赤,口苦,急躁易怒,舌红,苔薄黄,脉弦数。

【用法用量】口服;每次3~5粒,每日3次。

【使用注意】孕妇禁用;组方中含有水蛭、地龙,过敏体质患者慎用。

2.原发性高血压属于肝火亢盛证

● 复方罗布麻颗粒:

【药品组成】罗布麻叶、菊花、山楂。

【适用症状】头晕、心悸、失眠。

【用法用量】开水冲服;每次1~2袋,每日2次。

【使用注意】脾胃虚寒者忌用;体弱虚寒便秘者慎用;孕妇慎用。

● 清肝降压胶囊:

【药品组成】制何首乌、夏枯草、槐花(炒)、桑寄生、丹参、葛根、泽泻(盐炒)、小蓟、远志(去心)、川牛膝。

【适用症状】眩晕、头痛,兼见面红目赤、腰膝酸软等。

【适用人群】伴有面红目赤、急躁易怒、口干口苦、腰膝酸软、心悸不寐、耳鸣健忘、便秘溲黄等症状的老年原发性高血压患者。

【用法用量】口服;每次3粒,每日3次。

【使用注意】孕妇慎用;因含制何首乌,连续用药超过20天需监测肝功能。

3.原发性高血压属于心肝火旺、痰热壅盛证

● 牛黄降压丸:

【药品组成】羚羊角、珍珠、水牛角浓缩粉、人工牛黄、冰片、白芍、党参、黄芪、决明子、川芎、黄芩提取物、甘松、薄荷、郁金。

【适用症状】头痛、眩晕,伴烦躁不安、耳鸣目赤、呕吐痰涎、口干口苦,舌红,苔黄或黄腻,脉弦数或弦滑。

【用法用量】口服;大蜜丸每次1~2丸,每日1次。

【使用注意】气血不足所致的头晕目眩、失眠者忌服;孕妇慎用;含羚羊角、水牛角,过敏体质患者慎用;腹泻者忌服。

三、注意事项

降压中成药应在中医师辨证后选用,以确保药物与患者的证型相匹配。上述介绍的七种降压中成药均属于处方药,患者不可自行在药店购买使用。建议高血压患

者前往正规医院的中医科或中西医结合科就诊,医生会在明确辨证分型后,开具针对性强、适合个人体质与病情的降压中成药。用药过程中,务必严格遵从医嘱,包括规定的用法、用量及疗程,切忌自行增减剂量或延长用药时间,以免影响疗效或增加不必要的风险。

此外,上述七种降压中成药多与西药联合使用,尤其在治疗2级、3级高血压时,通常作为辅助用药。中成药单独降压多适用于1级高血压患者,使用前需评估其血压水平及心血管风险。例如,松龄血脉康胶囊可用于无心血管风险的1级高血压患者,若患者属于中高危人群(如伴有靶器官损害、慢性肾脏病3期或无并发症的糖尿病等),则需联合西药治疗。

服药期间,饮食宜清淡、易消化,避免摄入辛辣、油腻之物,以免助热生湿。治疗期间,患者需要定期监测血压,若发现血压控制不佳或症状加重,应及时就医,在医生指导下调整用药。另外,保持情绪稳定、作息规律,同时配合适度运动,对于维持血压稳定也很重要。

药物与人

本文编辑:王佳昕

链接: 高血压的诊断和分级

患者在未使用降压药的情况下,非同日3次测量诊室血压,若收缩压在140 mmHg及以上和(或)舒张压在90 mmHg及以上,则可诊断为高血压。

根据诊室血压水平,高血压可分为1级、2级和3级:

● 1级高血压:收缩压在140至159 mmHg之间和(或)舒张压在90至99 mmHg之间。

● 2级高血压:收缩压在160至179 mmHg之间和(或)舒张压在100至109 mmHg之间。

● 3级高血压:收缩压在180 mmHg及以上和(或)舒张压在110 mmHg及以上。

