高血壓吃中藥,西藥減量控制佳

◎林□長庚中醫內兒科主治醫師 侯湘怡



車長

胃食道逆流、慢性咳嗽、高 血壓、糖尿病、皮膚疾病 (本) 歲陳先生有胃潰瘍、糖尿病、高血脂、痛風等病史,2年前因心絞痛就診心臟內科,因心肌缺血而開始服用藥物。近年來陳先生血壓逐制不如預期,因擔心血壓問題會加重心臟疾病,進而至中醫門診尋求協助。中藥治療期間,以清熱化痰及中醫門診尋求協助。中藥治療期間,以清熱化痰及中醫門診尋求協助。中藥治療期間,以清熱化痰藥量已可減半,持續治療4個月後,陳先生已可不須服用降壓藥,其長期服用的糖尿病藥物也減量小時績服用中藥5個月,抽血報告的糖化血色素也正常,而後續的抽血追蹤各項檢驗數值皆恢復於正常範圍內。病人回診時表示,對於中藥治療可降低西藥劑量感到滿意,自覺身體狀況愈來愈好,後續也帶著太太一起看中醫調理身體。

○ 高血壓的定義與盛行率

根據 2017 年美國心臟病學會和美國心臟協會 (ACC/AHA) 的指引,正常血壓收縮壓應小於 120 mmHg 且舒張壓應小於 80 mmHg。依據血壓數值不同,高血壓可分成幾個分期,前期:收縮壓介於 120 至 129 mmHg 且舒張壓小於 80 mmHg,此時以飲食及運動衛教為主,不需要吃藥;第一期:收縮壓介於 130 至 139 mmHg 或舒張壓介於 80 至 89 mmHg,這個階段會建議改變生活習慣,並針

對有高風險罹患動脈硬化心臟病患者, 進行藥物控制。第二期:收縮壓大於 140 mmHg 或舒張壓大於 90mmHg, 這個階段會針對血壓進行藥物控制為 主,並搭配生活型態調整。注意收縮壓 及舒張壓任一數值超標都屬異常,臨床 上會以較高的數值來確定分期。

依據 2016~2019 年台灣國民營養健康狀況變遷調查結果,18 歲以上國人高血壓盛行率逾 26%,40 歲以上更達 38%,高血壓盛行率隨年齡增加而上升。

● 高血壓的症狀

高血壓被稱為最可怕的隱形殺手, 主因高血壓的症狀通常不明顯,民眾常 誤解為高血壓會導致頭痛,但臨床上會 造成頭痛的原因有許多,並非全是血壓 高所致,長時間血壓偏高,容易使動脈 血管內膜增厚,導致管壁硬化狹窄,長 久會造成心臟血管、腎臟、腦部及視網 膜病變。

依據 2019 年衛生福利部死因統計 資料,國人因高血壓相關之心血管疾病 死亡例如心臟疾病、腦血管疾病及高血 壓性疾病等,分別居於 10 大死因的第 2 位、第 4 位及第 8 位,總計超過 3.8 萬人死亡,即每 4.5 人死亡中就有 1 人 是死於高血壓相關的疾病,由此可見控 制好血壓是非常重要的議題。

○ 中醫觀點看高血壓

高血壓的成因有很多,包含遺傳、 年齡、不良生活習慣,例如攝取高脂肪、高鹽分、加工類食物,抽菸、過量 飲酒、肥胖、缺乏運動等都是危險因 子。對於發生原因不明的高血壓,稱為 原發性高血壓,發生原因清楚的稱為

高血壓的定義與分類

分期	正常	前期	第一期	第二期	危險期
收縮壓	<120mmHg	120~129 mmHg	130~139 mmHg	>140 mmHg	>180mmHg
	且	且	或	或	或
舒張壓	<80mmHg	<80mmHg	80~89 mmHg	>90 mmHg	>120 mmHg
處置方式	維持 生活型態	飲食及運動衛教	調整生活 型態部分 藥物治療	藥物治療 為主調整 生活型態	建議立即就醫

繼發性高血壓,其中原發性高血壓佔了 95%,通常是給予降血壓藥物治療;繼發性高血壓少見,應針對原發疾病治療。

以中醫角度來說,這些 95% 的原發性高血壓其實絕大多數是可以找出原因並加以根治的,分析正確的病機,找到疾病發生的原因,可以給出合適的治療。

● 高血壓的中醫治療

以中醫角度來看,造成病人血壓偏 高主要與外感及內傷有關。許多人沒有 注意到身體的寒熱變化,因天氣熱便將 冷氣、電風扇直吹身體,或是長期在悶 熱環境下工作,這些過冷及過熱的狀況 會造成血管調節出現問題,以中醫理 論來說就是風邪夾帶寒邪或是熱邪進入 血管,導致血管壁收縮異常,進而血壓 升高。現代人工作時數長、壓力過大、 睡眠不足,加上運動量少,長期過勞及 作息失調會導致身體出現虛損或是血液 循環不佳的情形,依據中醫理論,虛損 可分成氣虛、血虛、陰虛、陽虛 4 個層 面,循環不佳容易導致水飲、痰濁、血 瘀等情形,這些都可歸類在內傷。

網路上有許多宣稱可治療高血壓的藥物,但仔細檢閱都是特定幾個藥品,這些藥物不一定適合每位病人,若是長期自行服用,反而可能延誤治療,最好諮詢合格中醫師,經醫師診斷後,依據病人的脈象及症狀開立合適的藥物,並配合改變生活作息及飲食習慣,才能達到最好的療效。



△治療高血壓常見的中藥材