

ICS 点击此处添加 ICS 号

CCS 点击此处添加 CCS 号

T/CEMA

中国民族医药协会团体标准

T/CEMA XXXX—XXXX

血压嗓（高血压病）壮医诊疗技术规范

Technical specification for diagnosis and treatment of blood pressure throat
(hypertension)

（征求意见稿）

在提交反馈意见时，请将您知道的相关专利连同支持性文件一并附上。

XXXX - XX - XX 发布

XXXX - XX - XX 实施

中国民族医药协会 发布

目 次

前言	II
1 范围	1
2 规范性引用文件	1
3 术语和定义	1
4 病因病机	1
5 证型分类	1
6 辨证论治	2
7 饮食调护	3
参考文献	4

前 言

本文件按照GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

本文件由中国民族医药协会提出并宣贯。

本文件由中国民族医药协会归口。

本文件起草单位：广西国际壮医医院。

本文件主要起草人：岳桂华、黄龙坚、何贵新、王凯华、郑光珊、武丽、张曼、潘明甫、翟阳、孙宗喜、何晓薇、李健、姜益宏、王龙龙、覃辉、覃启京、曾微微、卢武进。

血压噪（高血压病）壮医诊疗技术规范

1 范围

本标准规定了血压噪定义、病因病机、证型分类、辨证论治、饮食调护。
本标准适用于壮医血压噪的临床诊疗。

2 规范性引用文件

本文件没有规范性引用文件。

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1 血压噪（Hezyazsang）是以头晕、头痛、血压升高为临床症状，晚期可导致心、脑、肾器官病变的疾病。血压噪相当于中医学的头晕、头痛等；西医学的高血压病。

4 病因病机

壮医学认为，血压噪发病多由人体虚弱，毒邪内侵所致。其主要发病机理如下：

4.1 由于情志失调、劳逸过度、禀赋不足与体质偏盛偏衰等，气机不畅，天、地、人三不能，引起龙路网络运行受阻，龙脉受损。

4.2 平时饮食不当，过食辛辣、肥甘厚味食物或嗜酒过度，亦可引起湿毒、热毒等邪毒内生，龙路网络运行受阻，龙脉受熏灼，升降失常，风火内生，痰瘀交阻而发病。

5 证型分类

5.1 辨病性

5.1.1 病性为毒

5.1.1.1 主症：成人收缩压持续 140mmHg 以上或者舒张压在 90mmHg 以上，排除其他疾病引起的症状性高血压，一般可诊断为高血压病。

5.1.1.2 次症：常感头晕、头痛、心悸、胸闷、烦躁。

5.1.1.3 舌脉象：舌质淡红，苔稍白腻，脉滑。

5.1.1.4 目诊：“勒答”上脉络弯曲少，弯度小，脉络弯而散在，边界尚清晰。

5.1.1.5 甲诊：甲诊见甲呈淡红色，月痕无明显暴露，按压甲尖放开后，可恢复原色。

5.1.2 病性为虚

5.1.2.1 主症：成人收缩压持续 140mmHg 以上或者舒张压在 90mmHg 以上，排除其他疾病引起的症状性高血压，一般可诊断为高血压病。

5.1.2.2 次症：常伴有畏寒肢冷，面色晄白，疲倦嗜睡，全身酸痛。

5.1.2.3 舌脉象：舌暗，苔白腻，脉弦滑。

5.1.2.4 目诊：“勒答”白睛上龙脉脉络暗淡、延伸、弯曲。

5.1.2.5 甲诊：甲诊见甲呈淡红色，月痕无暴露，按压甲尖放开后，可缓慢恢复原色。

5.2 辨阴阳

5.2.1 阳证-热毒型

- 5.2.1.1 症状：眩晕耳鸣，头胀痛，遇劳、恼怒加重，肢麻震颤，失眠多梦，急躁易怒。
- 5.2.1.2 舌脉象：舌红苔黄，脉弦。
- 5.2.1.3 目诊：“勒答”白睛上头部反应区龙路脉络根部增粗，弯曲多，弯度大呈螺旋状，色鲜红，末端可见瘀斑。
- 5.2.1.4 甲诊：甲色深红，甲体无华，月痕暴露过多，甲襞均匀，按之血色恢复均匀，可见横沟甲、红紫甲等。

5.3 阳证-痰毒型

- 5.3.1.1 症状：眩晕，头重如蒙，视物旋转，胸闷作恶，呕吐痰涎，食少多寐。
- 5.3.1.2 舌脉象：苔白腻，脉弦滑。
- 5.3.1.3 目诊：“勒答”白睛上头部反应区 龙路麻络根部增粗，弯曲多，弯度大，曲张，色鲜红，末端可见瘀斑。
- 5.3.1.4 甲诊：甲色鲜红，甲体无华，月痕暴露清晰，甲襞均匀，按之血色恢复均匀。

5.4 阴证-嘘勒不足

- 5.4.1.1 症状：头晕目眩，动则加刷，遇劳则发，面色能白，爪甲不荣，神疲乏力，心悸少寐，纳差食少，便溏。
- 5.4.1.2 舌脉象：舌淡苔薄白，脉细弱。
- 5.4.1.3 目诊：“勒答”白睛上头部反应区龙路脉络根部增粗，弯曲多，弯度大，色暗红，末端可见瘀斑。
- 5.4.1.4 甲诊：甲色淡红，甲体无华，月痕暴露过少，甲袋均匀，按之血色恢复缓慢，可见横沟甲或葱管甲。

5.5 阴证-芒虚型

- 5.5.1.1 症状：眩晕久发不已，视力减退，两目干涩，少寐健忘，心烦
- 5.5.1.2 口干，耳鸣，神疲乏力，腰酸膝软，遗精。
- 5.5.1.3 舌脉象：舌红苔薄，脉弦细。
- 5.5.1.4 目诊：“勒答”白睛上头部反应区龙路脉络根部增粗，弯曲多，弯度大色暗红，末端可见瘀斑。
- 5.5.1.5 甲诊：甲色淡红，甲体无华，月痕暴露过少，甲襞均匀，按之血色恢复缓慢，可见横沟甲或葱管甲。

6 辨证论治

6.1 治疗原则：化痰毒，调嘘嘞、通龙路

6.2 内治法

6.2.1 阳证-热毒型

- 6.2.1.1 治法：清热毒，祛风毒，通龙路
- 6.2.1.2 方药：罗芙木 10g、珍珠母 20g、毛冬青 20g、天麻 10g、钩藤（勾刮欧）15g、夏枯草 9g、黄连 5g、葛根 10g、红杜仲（勾冰脓）10g、桑寄生（棵想）15g、茯神 10g、夜交藤 20g。

6.2.2 阳证-痰毒型

- 6.2.2.1 治法：化痰毒，调谷道，通龙路
- 6.2.2.2 方药：黄花倒水莲 10、玉米须 10、葛根 10、半夏（棵半夏）10g、陈皮（能柑）10g、白木 10g、天麻 10g、甘草 6g、生姜（兴）5g、大枣 10g。

6.2.3 阴证-嘘勒不足

- 6.2.3.1 治法：补嘘嘞、通龙路

6.2.3.2 方药：黄花倒水莲（棵华现）15g、五指毛桃（棵西思）15g、党参 15g、白术 20g、当归 15g、川芎 10g、炒枣仁 20g、夜交藤 20g、陈皮（能柑）12g、炙甘草 6g。

6.2.4 阴证-芒虚型

6.2.4.1 治法：补虚，调谷道

6.2.4.2 方药：金毛狗脊 10g、旱莲草 15g、黄精 10g、陈皮 10g、熟地 15g、山茱肉 10g、茯苓 10g、山药 15g、龟板胶 10g、鹿角胶 6g、菟丝子 15g、牛膝 9g、枸杞子 15g。

6.3 外治法

6.3.1 壮医针刺疗法：取大椎、曲池、风门、足三里、心俞、脾俞、胃俞等穴。隔天 1 次，10 天为 1 个疗程。

6.3.2 壮医药线点灸疗法：取太溪、大陵、曲泉、昆仑、复溜、足三里、绝骨、大椎等穴。每个穴位每次灸 1 壮，每天施灸 1 次，10 天为 1 个疗程。

6.3.3 刮疗法：刮头面部、颈肩部、上肢部、下肢部。先刮头部，再刮颈肩部，最后刮四肢部。手法宜轻柔，以出现痧斑为佳。隔天 1 次，7 次为 1 个疗程。

6.3.4 壮医敷贴疗法：白花蛇 3 条，蜈蚣 9 条，土鳖虫、黄连、白芥子、延胡索各 6g，地龙、蝉蜕各 9g，葛根 15g，细辛、三七各 3g，甘遂 5g。诸药研细末，姜酞适量搅匀成膏。每次用适量敷贴于足三里、涌泉等穴位，每天换药 1 次，30 天为 1 个疗程。

6.3.5 壮医足浴疗法：桑叶、草决明、菊花各 60g 加入适量水中煮沸，待水温为 60° 左右时即可泡脚，每天 1 次，每次 15 分钟，5 次为 1 个疗程。

6.3.6 壮医药膳疗法

6.3.6.1 鲜荷叶适量，切碎，加适量水煎，待凉后代茶饮。

6.3.6.2 山芦苇草适量，煎水当茶饮。

7 饮食调护

7.1 生活起居：适当休息，保证睡眠，安排合适的运动，如症状较多或有并发症时应卧床休息。

7.2 饮食调理：多吃绿色蔬菜和新鲜水果及含钙高的食物，如芹菜、韭菜、西兰花、梨、苹果、奶制品、豆制品等，少吃含胆固醇高的食物，如动物内脏。

7.3 情志调摄：保持良好的心理状态，消除紧张和压抑的心理。

7.4 运动康复：适当进行有氧运动，如果患者能运动，建议每天可以进行快步走、太极拳，如果患者的心功能、肺功能能够承受也可以进行慢跑。

7.5 壮医三气养身操、壮药绣球操这些中体力活动，不要过度劳累。

参 考 文 献

- [1]庞宇,李伟伟.壮医内儿科学.[M]中国中医药出版社,2018.
- [2]潘明浦,黄国东,贺诗寓.壮医特色技法操作规范.[M]广西科学技术出版社,2022.
- [3]岳桂华,黄国东.壮瑶医优势病种诊疗方案.[M]化学工业出版社,2022.
- [4]黄汉儒.中国壮医学.[M]广西民族出版社,2018.
- [5]钟鸣.中国壮医病证诊疗规范.[M]广西科学技术出版社,2009.
- [6]黄汉儒,滕红丽.壮医药基本名称术语规范.[M]广西科学技术出版社,2020.
- [7]黄瑞松.壮药选编.[M]广西科学技术出版社,2015.