

眩晕的辨证施治

北京中医学院 颜正华

主题词 眩晕 / 中医病机 眩晕 / 中医疗法
辨证分型



颜正华教授近影

一、病因病理

祖国医学早在《内经》中就有“诸风掉眩，皆属于肝”的记载。认为本病的病因属于“风”，而且与肝有密切的关系。后世医家在《内经》理论的指导下，结合自己的医疗实践经验，对本病的病因作了进一步探讨。唐、宋以前，以外风学说为主，治疗大都采用疏风祛邪扶正的方药；唐、宋以后，发生了转折，多从“内风”立论。如金元时代刘河间提出“火”，认为“热极生风”，风是因火热而生，治宜降火。朱丹溪则认为属“痰”，“无痰不作眩”，所谓“湿生痰，痰生热，热生风”，当以“治痰为先”。明代张景岳指出“无虚不作眩”，在治疗上“当以补虚为主”。此外缪仲淳则认为属“内虚暗风”，病由真阴亏而内热盛，煎熬津液凝结为痰，壅塞气道，不得通利，热极生风所致。清代叶天士进一步阐明“内风成因乃身中阳气之变动，肝主风，因精血衰，水不涵木……肝阳偏亢，内风时起”，治宜滋阴熄风、补阴潜阳。以上论述可以看出，自《内经》之后，历代医家对“风”的认识各有发挥，互相补充，给眩晕病的辨证论治提供了理论基础。

目前对眩晕病因病理的认识，可归纳如下：

1. 精神因素：因长期精神紧张，或恼怒忧思，使肝气内郁，郁

久化火，肝火上升，则为眩晕、头痛、面红目赤、烦躁善怒等症；或肝火内扰，耗损肝肾之阴，以致肝肾阴虚，肝阳偏亢，亢阳上扰头目，而为眩晕、头痛、心烦、失眠等症。

2. 饮食不节：由于过食肥甘或饮酒过度，损伤脾胃，运化失常，而致痰湿内生，痰浊中阻，土壅木郁，肝失调达，清阳不升，而为眩晕、头重、胸脘痞闷。如湿痰化热生风，则为眩晕头重或胀痛，心烦惊悸失眠。

3. 内伤虚损：劳伤过度，或老年肾亏，肾阴不足，肝失所养，内风易动，症见眩晕头痛，时作时止，五心烦热。如阴损及阳，肾阳亏损，除见眩晕头痛外，更见畏寒肢冷，夜尿增多。亦有阴阳两虚者，症见肝阳上扰，同时又见肾阴、肾阳两虚之症。

4. 冲任失调：冲为血海，任脉主一身之阴，冲任二脉与肝肾有密切关系，冲任失调也能引起肝肾阴亏、肝阳上亢，甚至肾阳亦衰成为阴阳两虚，兼有虚阳之症（多见于妇女更年期高血压）。

上述种种因素，都能引起眩晕。其根本原因，无非是肝肾阴阳失调，肾阴亏损，肝阳偏亢，上扰清窍，形成下虚上实、本虚标实之症。如果肝阳暴亢，亢风动，血随气逆，挟痰挟火，扰动心神，横窜经络，蒙蔽清窍，发生中风昏厥；肝风入络，可见四肢麻木、口眼喎斜。

二、辨证分型

根据上述病机，眩晕可分为以下六型：

1. 肝火亢盛型：其主证为眩晕耳鸣，头部两侧胀痛如裂，颞部青筋暴露，面红、目赤、口臭、口苦，烦躁善怒，便难或秘，尿赤，舌红苔黄，脉弦劲或弦数。

2. 肝阳上亢型：其主证为眩晕耳鸣，头痛且胀，面时潮红，烦躁易怒，惊悸失眠多梦，舌红苔薄，脉弦。

3. 痰湿中阻型：其主证为眩晕头重，胸脘胀闷，神倦多寐，泛恶欲吐，食欲不振，苔白腻，脉濡滑。如湿痰化热，可见眩晕头重或胀痛，心烦惊悸失眠，舌苔黄腻，脉滑数。

4. 肾阴不足型：其主证为头痛眩晕，时作时止，耳鸣眼花，口渴咽干，五心烦热，腰酸腿软遗精，便难，舌红少津，脉细数或弦细数。

5. 肾阳不足型：其主证为头晕目眩，面白肢冷，畏寒便溏，尿频量多，脉沉迟弱，舌质淡，苔白润。

6. 阴阳两虚型：其主证为上热下寒，头晕足冷，失眠多梦，口干心烦，腰腿酸软，夜尿增多，脉弦细，舌淡或嫩红，苔白。

三、治法与方药

1. 清肝泻火法：适用于肝火亢盛型。常用方剂为：

(1) 龙胆泻肝汤(《医宗金鉴》方)

龙胆草、黄芩、栀子、泽泻、木通、车前子、柴胡、当归、生地、甘草。

本方功能为泻肝经湿热, 现常用于肝火亢盛型眩晕, 可去当归、柴胡、泽泻、车前子, 加菊花、钩藤、槐花、夏枯草, 以平肝清火; 白芍、磁石, 以平肝潜阳。如大便秘结, 加大黄, 以泻火通便; 头痛眩晕甚, 加羚羊角(冲)、生石决明、珍珠母, 以清肝火、平肝阳; 口舌干燥, 加石斛、玄参, 以养阴泄热。

(2) 当归龙荟丸(《丹溪心法》方)

当归、黄柏、龙胆草、栀子、黄连、大黄、青黛、芦荟、麝香、木香。蜜丸, 温开水送服。孕妇忌服。

本方功能为泻肝经实火, 适用于眩晕肝火盛、头痛眩晕、耳鸣、惊悸、烦躁、大便秘结、小便短赤。

2. 平肝潜阳法, 适用于肝阳上亢型。常用方剂为:

(1) 镇肝熄风汤(《衷中参西录》方)

怀牛膝、代赭石、生龙骨、生牡蛎、生龟版、生白芍、玄参、天冬、青蒿、川楝子、生麦芽、甘草。

本方功能为镇肝熄风, 适用于阴虚阳亢、肝风内动所致的头目眩晕、目胀耳鸣、脑中热痛、心中烦热、面色如醉, 或肢体渐觉活动不利, 或口眼渐形歪斜, 甚至眩晕颠仆、不省人事、移时始醒, 或醒后不能复原, 脉弦长有力者。

方中, 重用牛膝, 以引血下行; 龙、牡、龟、芍, 以潜阳镇逆、柔肝熄风; 肝阳上升太过, 故用代赭石重镇降逆; 玄参、天冬, 以壮水滋肝; 青蒿, 以泄肝热、舒肝郁; 麦芽, 以疏肝和中; 川楝子, 以泄肝火。如痰多, 加竹沥、胆星、川贝母; 尺脉弱, 加熟地、山茱萸; 若头痛剧烈、眼胀痛者, 加菊花、钩藤、夏枯草、苦丁茶, 以泄肝热。

本方与建瓴汤(《衷中参西录》

方) 作用相近。建瓴汤方为, 牛膝、代赭石、生龙骨、生牡蛎、白芍、生地、山药、柏子仁, 水煎服。

镇肝熄风汤, 镇潜清降之力较强; 建瓴汤滋养肾阴之力较大。

(2) 天麻钩藤饮(《杂病证治新义》方)

天麻、钩藤、生石决明、栀子、黄芩、牛膝、杜仲、桑寄生、茯苓、夜交藤、益母草。

本方平肝熄风、潜阳清火, 适用于眩晕肝阳上升、眩晕耳鸣、头胀且痛、急躁易怒、少寐多梦等症。可酌加白芍、珍珠母, 以增强平肝潜阳之力; 阴虚加生地、女贞子, 以滋阴。

用平肝潜阳法血压下降后, 当滋养柔肝, 可用杞菊地黄丸、左归饮、首乌延寿丹以巩固疗效。

3. 化痰熄风法, 适用于痰湿中阻型, 或湿痰化热型。

(1) 半夏白术天麻汤(《医学心悟》方)

天麻、白术、半夏、橘红、茯苓、甘草。

本方功能为燥湿化痰熄风, 适用于眩晕痰湿中阻、眩晕头重、胸脘胀闷、泛泛欲吐、食少苔腻、脉濡滑。

方中, 天麻熄风, 白术健脾, 二陈燥湿化痰。头痛, 加白蒺藜、蔓荆子。

(2) 温胆汤(《千金方》)

半夏、橘红、茯苓、炙甘草、枳实、竹茹。

本方功能为燥湿化痰清热, 适用于眩晕湿痰化热、痰热上扰、眩晕头重、惊悸失眠、口苦尿赤、舌苔黄腻、脉象滑数。

方中, 二陈燥湿化痰, 枳实下痰, 竹茹清热, 加黄连名黄连温胆汤, 清心除烦之力更佳。或加黄芩、栀子。

4. 益肾补阴法, 适用于肾阴不足型。

(1) 杞菊地黄丸(《医级》方)

熟地、山药、山茱萸、丹皮、茯苓、泽泻、枸杞子、菊花。

本方功能为滋补肝肾, 适用于眩晕肝肾阴虚、虚火上炎头晕眼花、耳鸣耳聋、盗汗遗精、腰酸腿软、舌红少苔、脉弦细数。眩晕重者, 加白蒺藜、钩藤、天麻、石决明; 心悸失眠, 加珍珠母、生龙牡; 便干, 加黑芝麻; 虚风内动、四肢麻木, 加桑枝、寄生、稀莪草、红花、鸡血藤。

(2) 左归饮(《景岳全书》方)

熟地、山药、山茱萸、枸杞子、菟丝子、川牛膝、鹿角胶、龟版胶。

本方功能为滋补肝肾, 适用于眩晕、耳鸣盗汗、腰腿酸软、口舌干燥等症。

本方补而不泻, 滋补之力较地黄酒大, 宜于眩晕、肝肾阴虚症状较重者。

(3) 延寿丹(《浪迹丛谈》方)

何首乌、怀牛膝、生杜仲、菟丝子、女贞子、旱莲草、桑椹、黑芝麻、桑叶、稀莪草。

本方功能为滋补肝肾, 适用于久服, 以巩固疗效。

5. 补肾助阳法, 适用于肾阳不足型。

肾气丸(《金匱要略》方)

地黄丸, 加肉桂、附子。

本方功能为补肾助阳, 适用于肾阳不足、眩晕耳鸣、身半以下常有冷感、夜间多尿、舌淡苔白、脉沉细尺弱。

6. 扶阳养阴法, 适用于阴阳两虚型。

二仙汤(仙茅汤)(验方)

仙茅、仙灵脾、巴戟天、当归、知母、黄柏。

本方补阴阳、调冲任, 多用于妇女更年期高血压, 冲任失调, 阴阳两虚, 头痛眩晕, 面红心烦, 失眠, 肢冷畏寒, 腹痛尿频, 舌嫩红, 苔白腻, 脉弦细, 或弦劲。