

DOI:10.13703/j.0255-2930.2017.03.014

中图分类号:R 246.1 文献标志码:B

医案选辑

低血压性眩晕案

齐建华¹△, 韩宝杰²✉

(1. 天津中医药大学, 天津 300193; 2. 天津中医药大学第一附属医院针灸科, 天津 300193)

患者,女,35岁。就诊日期:2015年10月9日。主诉:头晕反复发作10年余,加重1周。10年前无明显诱因突然出现头晕,曾先后多次就诊于当地多家医院,查头颅MRI、颈动脉彩色多普勒、颈椎CT、经颅彩色多普勒均未见明显异常,多次服用中西药物,效果不佳,平时血压低,80~85/55~60 mmHg (1 mmHg=0.133 kPa)。每到夏季三伏天眩晕症状加重,1周前因家中琐事而突然出现头晕症状加重,时有恶心,工作生活受到严重影响,故就诊于天津中医药大学第一附属医院针灸科。刻下症见:头晕发作,时有视物旋转,恶心,面色苍白,不思饮食,睡眠欠佳,大小便正常;舌淡、苔薄白,脉沉弱。诊断:眩晕。辨证为气血虚弱、清窍失养。治疗方法:考虑其每年三伏天头晕发作严重,故从气机升降出入论治入手。嘱患者仰卧位,采用0.28 mm×50 mm一次性针灸针,依次针刺足三里、关元、中渚,得气后均采用提插捻转补法,留针30 min,每10 min行针1次,每天1次。针刺7 d后,患者头晕症状明显减轻;又针刺14 d后,头晕症状消失,复测血压为95/70 mmHg。随访半年后,患者自诉眩晕症状未再发作,血压平稳,波动于90~100/60~70 mmHg。

按语:低血压病的一些症状可归属于中医的“眩晕”“虚劳”“晕厥”“心悸”等范畴。原发性低血压又可分为无症状性低血压和症状性低血压。无症状性低血压一般无临床意义,症状性低血压主要临床表现为血压低于正常值,且头晕目眩、疲乏无力、腰膝酸软、失眠烦躁、心悸气短、食欲不振、面色萎黄,重者遇体位变化时,眼前短时间黑朦甚至倾倒,严重影响患者的工作和生活。低血压性眩晕患者临床上主要见于体质瘦弱者,尤以20~40岁的女性多见。祖国医学治疗低血压性眩晕患者,多运用补虚扶正、

调理气机等法则,且无不良反应。眩晕在中医治疗上多从“虚”论治,给予多种补益人体正气的中药,但是笔者认为并不是所有的眩晕均适合用中药来大补元气,对于有些气机不通导致的假虚证眩晕,大补并不能解决问题,相反甚至会使眩晕更加严重。

气的运动称为气机,尽管不同的气有不同的运动形式,但可以归纳为升降出入4种基本形式。这些基本形式体现于各脏腑组织的功能活动以及脏腑组织间的协调关系。当升降出入运动障碍,即可产生病变。气机升降出入运动异常,是人体基本病理变化之一。本案患者每年三伏天眩晕症状加重,因三伏天湿热较重,内外多种因素较易导致人体气机阻滞不通,清阳之气不能上荣于头面部,故发为眩晕。低血压性眩晕说明人的整体处于低能量状态,人的清窍失于濡养,脑髓失充。要想真正解决眩晕症状,必须从根本论治,增强人体的元气,使元气通达全身,清窍得以濡养,眩晕则不治而愈。故首选足三里,其为胃经的土穴,取其培元固本、补益中气、扶正补虚之功;足三里亦为胃经合穴,同时脾胃又为气机升降的枢纽,故通过针刺足三里施以一定的提插捻转补法,以达补后天之本之效。再针刺关元,此穴位于丹田,为人体阴阳元气交关之处,具有培元固本的作用,同时该穴又善于治疗下焦瘀滞所引起的头目昏沉。三焦经为元气通行的道路,而中渚为三焦经的输穴,具有输入输出、畅通道路的作用。先取足三里与关元穴起到以后天之本培补先天之本之效,使人体的元气充足,再通过针刺中渚穴,使人体的元气通达全身各处。一方面元气通过三焦上注于脑,窍得养则眩晕即止;另一方面通过五脏六腑的十二经原穴流注于各脏腑,提高人体的正气,从而补充人体的能量,眩晕即止。

笔者从气机升降出入论治眩晕,采用针刺进行对症治疗,患者易于接受,疗效显著,且针刺疗法具有简便效的特点,故对临床上低血压性眩晕的治疗具有一定的参考价值。

(收稿日期:2016-05-05,编辑:王晓红)

✉通信作者:韩宝杰(1964-),男,主任医师。研究方向:中风临床研究。E-mail:2975804671@qq.com

△齐建华(1992-),女,天津中医药大学2015级针灸专业硕士研究生。E-mail:1134892292@qq.com