CHINESE ARCHIVES OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE

Vol. 23 No. 11 Nov., 2005

文章编号: 1009 - 5276(2005)11 - 2068 - 01

张仲景辨治痰饮内阳型眩晕方法探讨

王建康

(奉化市中医院, 浙江 奉化 315500)

关键词: 痰饮内阻: 眩晕: 张仲景

中图分类号: R222 19; R255. 3 文献标识码: A

眩晕是内科临床常见病证。多以肝阳上亢、气血亏 虚、肾精不足、痰饮内阻为病因病机。张仲景在《伤寒杂 病论》中,对痰饮内阻所致的眩晕,创立了系列方剂,对目 前临床仍有实用意义。笔者特就其辨治方法探讨如下。

1 辨证以三焦定位

痰饮是水液代谢障碍而引起的病理产物。 其形成 与 肺脾肾三脏密切相关。肺居上焦,主宣布津液、通调水 道, 若肺失宣肃, 津液不能输布, 则停聚而成痰饮; 脾居中 焦,主运化水湿,若脾脏受病,运化不利,亦可使水湿不 行, 停聚而成痰饮, 且脾胃同居中焦, 互为表里, 脾病及 胃,或胃病及脾,均易形成共同的病理性痰饮;肾居下焦, 主蒸化水液, 若肾病蒸化无力, 气化失司, 即停蓄而为痰 饮, 且膀胱亦居下焦, 与肾互为表里, 同司津液之气化, 若 膀胱气化失司, 亦易使水液停滞于膀胱。痰饮既成之后, 易阻遏清阳之气上升于脑窍,故成眩晕之病。张仲景认 为,首要辨清眩晕的病因是痰饮,继则认定痰饮产生的病 因是肺脾肾功能失常, 而此三脏应用三焦辨证定位。

- 1.1 上焦病 肺失宣肃 饮停胸胁 仲景谓:"久咳数 岁, ……其脉虚者必苦冒。其人本有支饮在胸中故也, 治 属饮家"。此邪犯肺脏日久,肺失宣肃,水液停滞,留于胸 胁,阻遏清阳,故"苦冒"。冒者,即眩晕头昏也。
- 1.2 中焦病 脾失运化 饮停心下 仲景曰:"卒呕吐, 心下痞, 膈间有水, 眩悸者, 小半夏加茯苓汤主之"。"若 吐若下后, 心下逆满, 气上冲胸, 起则头眩, ……苓桂术甘 汤主之"。此系吐下损伤脾胃之阳,脾失健运,胃失和降 而水液停滞成饮。
- 1.3 下焦病 肾失气化 饮停脐下膀胱 仲景云:"假 令瘦人脐下有悸, 吐涎沫而癫眩, 此水也"。又曰:"太阳 病发汗,汗出不解……头眩,身 闰 闰,振振欲擗地者,真 武汤主之"。此皆下焦阳气受损受遏,肾与膀胱气化失 司,水液停聚而成。

由上可见, 三焦辨证定位, 基本涵盖了痰饮内阻型 眩 晕的病因病机, 为治疗提供了依据。

2 治疗以温通立法

痰饮的病理性质偏于阴寒,且其形成时多以阳气受 损或受阻, 故仲景提出"病痰饮者, 当以温药和之"。即以 性温之品调和为主。 综观仲景的制方用药, 以辛温通补 为大法。因辛温通达上行,既能行饮升阳,又能温通助 阳。归纳其治疗方法,主要有以下几种。

2 1 温肺化饮法 主治上焦肺寒型支饮眩晕。证见眩

晕阵作,胸胁胀满,咯痰稀白,形寒肢冷,舌苔薄白腻,舌 质淡,脉紧。方如仲景桂苓五味甘草汤。本方用桂枝、甘 草辛温合阳以温肺散寒, 五味子益气敛肺, 茯苓甘淡化 饮,肺温饮祛,清阳上升,则眩晕得除。若重者,可选用桂 苓五味甘草去桂加姜辛夏汤治之,以加强温肺化饮之功。 22 肃肺行饮法 主治上焦肺逆型支饮眩晕。证见眩 晕阵作,面热如醉,胸胁胀满,咳嗽气促,大便干结,舌苔 薄白腻, 舌质淡红, 脉滑。此支饮停肺, 肺气上逆, 腑气不 通。仲景用苓甘五味加姜辛半杏大黄汤治之。方中干 姜、细辛温化痰饮,茯苓、半夏行饮燥湿,甘草、五味子益 气敛肺,杏仁、大黄肃肺通腑。使其饮行痰消,腑气通顺, 肺复肃降,则眩晕自除。

- 23 温脾化饮法 主治中焦脾虚水停型眩晕。证见眩 晕以起床时为甚,心下逆满,头重而昏,神疲乏力,形寒肢 冷,大便溏泄,舌苔白腻,舌质淡胖,脉细滑。此为脾虚失 运,水饮内停,阻遏清阳所致。仲景用苓桂术甘汤主之。 方用茯苓淡渗利水, 白术健脾燥湿, 炙甘草健脾益气, 桂 枝温通脾阳。全方共奏温运脾阳、利水化饮之功。
- 2 4 通阳化气法 主治下焦水阻阳遏型眩晕。证见头 目眩晕, 小腹悸动, 小便量少, 频吐涎沫, 舌苔薄白腻, 舌 质淡红,脉弦紧。此系下焦阳气受遏,膀胱气化失司,水 湿停滞膀胱所致。仲景用五苓散治之。方中桂枝通阳化 气行水,白术健脾燥湿,猪苓、茯苓、泽泻利水渗湿,全方 共奏通阳化气、利水渗湿之功。 阳通水利,则清阳上升而 眩晕得愈。若本证无小腹悸动、脉紧等阳气受阻症状,可 用泽泻汤利水除饮以消眩晕。
- 25 温肾利尿法 主治下焦肾虚水停型眩晕。证见头 目眩晕,耳鸣耳聋,尿频量少,肢体抖动,畏寒肢冷,或下 肢浮肿, 舌苔白腻, 舌质淡胖, 脉沉细。此肾阳不足, 肾失 气化,水停下焦所致。仲景用真武汤治之。方中附子辛 热以壮肾阳,使水有所主,白术燥湿健脾,使水有所制,生 姜化饮散水,茯苓渗利水湿,芍药敛阴行水,共奏温肾利 尿之功。若伴有健忘、腰酸乏力等肾之阴阳并虚者,可用 八味肾气丸治之,以滋阴温阳、利尿化饮。

综观上述,仲景对痰饮型眩晕的治疗用药,有其明显 的特点: 一是多用温散忌用潜降, 因温散能化痰饮升阳 气,潜降易致阴滞痰阻而更使清阳不升进而眩晕加重;二 是多用辛温少用甘温,因辛温能通补助阳以行饮除痰,甘 温易呆滞气机而致痰湿停滞,故仲景治本类眩晕不用人 参、黄芪等甘温补气之品;三是上、中、下三焦温阳有别, 上焦温阳多用细辛、干姜、桂枝等,中焦温阳多用桂枝、白 术、生姜等,下焦温阳多用附子、肉桂等。

收稿日期: 2005 - 05 - 21

作者简介: 王建康(1959 -), 男, 浙江奉化人, 主任中医师, 从事 (C)1994-2023 年医内科临床诊治工作purnal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

刊