

2010年口腔执业医师辅导：口腔黏膜的肿瘤口腔执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/649/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_8F\\_A3\\_c22\\_649141.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/649/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_649141.htm)

眩晕是以病人有时突然眼黑，少顷方定；或自觉如坐车船，天旋地转，恶心欲呕为其特征。《素问至真要大论》云：“诸风掉眩，皆属于肝”。肝主全身筋膜，本证属于膜络病变，病在肝系，其致眩机理与五脏功能失调及气血津精虚滞有关，病标虽在肝系，实由五脏气血阴阳发生病理改变所致。其基本病理是五脏功能异常，气血津精阻滞、亏损，引起膜络挛急、松弛，成为眩晕。来源：[www.100test.com](http://www.100test.com) 形成眩晕机理有八：一是气虚致眩：元气虚损、心气虚不能鼓动血流，卫气虚不能约束脉络—营血上升无力—脑失血充—成为眩晕。二是血虚致眩：营血亏损—脉络空虚—脑失血荣—成为眩晕。三是阴虚致眩：阴津亏损—水不涵木—膜络失濡以致紧张—成为眩晕。四是精虚致眩：肾精亏损不能生髓—髓海不足—脑膜松弛或紧张—成为眩晕。五是阳虚致眩：肾中阳微—阴精不能化生阳气—脑失阳气温煦，经脉挛急—成为眩晕。六是气郁致眩：风寒外束，或暴怒伤肝—膜络挛急—三焦气郁—清阳不能上升，浊阴上踞阳位—膜络肿胀、挛急—成为眩晕。七是血郁致眩：肝经火旺，疏泄太过—血不贮藏于肝而充盈于脉—血随气逆—充于脑络—成为眩晕。八是津凝致眩：肾阳虚衰不能化气行水—从少阳三焦上逆于脑—阻于经脉则脉胀而急，蔽于膜原则膜松而弛—成为眩晕。综上，五脏功能盛衰、气血津精虚滞皆能致脑眩，非独肝也。更多信息请访问：百考试题医师网校 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请

访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)