

2012年中医内科辅导：眩晕证重在调肝养肾 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/655/2021\\_2022\\_2012\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_AD\\_c22\\_655955.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/655/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_655955.htm) 临床见患者体胖，眶周黧黑，舌体胖大、边尖暗红，其上可见瘀斑，苔干厚腻，脉弦细数。诊断为眩晕证（肝郁脾虚，痰瘀互阻，清阳不升，髓海失荣）。施以疏肝理脾，祛痰升清，补肾填精，化痰通脉法治之。经过3个多月的调治，患者上述症状、体征及生化检查结果基本恢复正常。近年来，随着生活水平的提高，竞争的加剧，工作及学业压力的加大，像张先生这样的眩晕证病人逐年增多。人们在追求尽善尽美的过程中，往往所愿不能，所求不得，便会出现心浮气躁，忧思气结，恼怒伤肝的病理机转。肝伤则疏泄失职，气血瘀滞，脉络不通，气血不能供奉于上；加之肝郁化火，灼伤阴血，致阴虚于下，阳亢于上，肝阳风动，上扰于巅，眩晕乃作。正如《素问·至真要大论篇》所云：“诸风掉眩，皆属于肝。”根据五行相生相克理论，肝旺则克制脾土，致脾虚失运，痰浊内生，脉络壅塞，清阳不升，精微失布，脑腑失养，则眩晕愈重。《灵枢·口问》曰：“故上气不足，脑为之不满，耳为之苦鸣，头为之苦倾，目为之眩。”张先生平素性情急躁易怒，怒则伤肝，致肝郁化火，煎津成痰，痰随气逆，上窜精髓，阻塞窍络，加之劳逸失度，喜食夜宵，食后懒动，伤脾酿痰，壅塞络道，清阳不升，脑腑失荣，则眩晕乃发。值得注意的是，肾在眩晕的发病中起着非常关键的作用，如《灵枢·海论》就指出：“髓海不足，则脑转耳鸣，胫酸眩冒，目无所见，懈怠安卧。”中医学认为，肾藏精，主骨生髓，通于脑。精旺则

神全。“腰为肾之府”。只有肾气旺盛，精髓充沛，肾才能蒸腾化气，将精微物质布散于周身，特别是脑，人才能神清气爽，耳聪目明，身强体壮。反之，若“以酒为浆，以妄为常，醉以入房，以欲竭其精，以耗散其真，不知持满，不时御神，务快其心，逆于生乐，起居无节”，久之，必损伤肾气，耗伤肾精，致精气亏耗，髓海不充，发为眩晕。综上所述可见，眩晕与肝、肾关系密切，且肝肾两脏尚存有相互滋生，相互濡养，相互转化，相互为用，密不可分的紧密联系，即所谓“肝肾同源、精血同源”。因此，治疗眩晕重在调肝养肾。调肝，则要根据证情的具体情况，施以疏肝、清肝、平肝、柔肝、养肝、镇肝等法。还要结合其他兼证作出相应治则。张先生除眩晕外，尚有困倦乏力、体胖、舌体胖大、边尖暗红、舌上瘀斑、苔浊厚腻而干等脾虚，痰瘀化热伤阴，脉络壅塞，清阳不升等情况，就要在疏肝的同时，施以健脾祛痰、升清降浊、化瘀通脉、养阴清热等法。养肾，则重在补肾填精、养阴益髓，恢复肾之气化功能，使精全、髓充，气血调和，脉络通畅，则病愈矣。 小编推荐：[#0000ff>2011年中医内科学执业医师精华笔记](#) [#0000ff>2011年中医执业医师：中医分期辨治百日咳](#) [#0000ff>2011年中医内科辅导：腠理形态与功能辨析](#) 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)