

医 案 医 话

眩 晕 医 案 五 则

重庆市中医研究所 龚志贤主治 龚宗仅整理

一、气血两虚，血不上荣
致发眩晕

刘××，男，45岁，农民。1976年5月16日入院。住院号：168306。

患内痔十余年，继发贫血，入院后第三天经内痔注射法，痔已脱落。现症头眩晕，心悸，失眠，气短，自汗，乏力，食少，便秘，脉芤，唇舌色淡，面黄肿，苔白滑，血红蛋白31%，红细胞194万/立方毫米，中医诊断为气血两虚，血不上荣于脑而致眩晕。治拟八珍汤化裁。

处方：炙黄芪30克，党参15克，白术10克，当归10克，熟地12克，白芍10克，茯苓12克，酸枣仁12克，制首乌12克，砂仁10克，炙甘草5克。水煎，每日一剂，日服三次。

连续服用26剂，诸证若失，血红蛋白76%，红细胞364万/立方毫米，病愈出院。

按：本例眩晕因气血两虚所致。治用八珍汤加减，方中以四君补益中气，再加黄芪以增强补气的作用；用四物补血，再加制首乌以滋润肝肾，养血补血，用酸枣仁以养心润血。不用川芎是防其辛香走窜之性，以免耗伤阴血，代之以砂仁，可制熟地、首乌之滋腻，达到补而不滞的目的，全方具有气血双补的功效，故气血两虚之眩晕服之获效。

二、肾精不足，髓海空虚致眩晕

李××，男，35岁，中学教师。1978年11月30日诊。

素体虚弱，禀赋不足，劳心过度，精血暗耗，渐至头晕眼花，心烦耳鸣，记忆力减退，

腰痠腿软，失眠盗汗，精神萎靡等证。近半年来整日昏昏沉沉，不能坚持工作，四处求医，各大医院皆诊为“神经衰弱”，中西药杂投，服药打针罔效，乃请龚老诊治。

见患者形体消瘦，舌质红、少苔乏津，脉弦细数。诊为肝肾阴精亏损，阴虚火旺，水火不济，心肾失交，精亏髓空而致眩晕。拟补养肝肾，交通心肾之法为治。

处方：太子参25克，麦冬12克，山萸肉12克，丹皮10克，生地25克，女贞子25克，旱莲草25克，夜交藤30克。水煎服，每日一剂。

患者服十剂后，自觉症状减轻，续服十五剂，诸证再减，已恢复半日工作。后用原方五倍量制成蜜丸，每丸重9克，早晚各服一丸，以巩固疗效，并嘱其加强体育锻炼改善体质。半年后患者因其他病来诊，问及前疾已愈。

按：肾为先天之本，藏精，生髓，脑为髓之海。本例肾精亏虚，髓海不足故眩晕。治用补肝肾、交通心肾之法，以生地、山萸肉、丹皮、夜交藤补肝肾，益精血，兼清血热，更以二至丸（女贞、旱莲草）助补肾之功。用太子参，心经之药也，取“心为君主之官”统辖五脏，补心以济水火。用麦冬，乃肺经之药也，取“肺为水之上源”，补肺金以助肝肾之故。

三、肝阳上亢致发眩晕

安×，男，53岁，工人。1967年9月14日诊。

年已半百，素嗜烟茶酒，性情刚烈，血压常在200/160/120/100毫米汞柱之间，近因工作烦劳，事不顺心，借酒消愁，致发眩晕欲仆，头胀头痛剧烈，急来求诊。诊其脉弦劲而数，舌质红绛。证属肝阳上亢之急证，血压194/

118 毫米汞柱，投以平肝熄风潜阳之剂。

处方：天麻 12 克，钩藤 15 克，白蒺藜 30 克，炒山栀 10 克，黄芩 10 克，夏枯草 25 克，茯苓 12 克，夜交藤 30 克，生牡蛎 30 克，京半夏 10 克。急煎服，日二剂，每剂二煎，日夜分四次服。嘱卧床休息，忌烟酒，饮食宜清淡。次日复诊，述服药后，夜能安静入眠，晨起头痛眩晕大减，脉象弦，舌质红，血压 180/110 毫米汞柱，药已见效，效不更方，守上方再服三剂，每日一剂，以巩固疗效。

按：肝为风木之脏，性刚劲，主动主升，性喜条达，恶抑郁，若忧郁恼怒，皆可致肝阴暗耗，肝阳偏亢，上扰清空则发为眩晕。治以平肝潜阳熄风之剂，方用天麻钩藤饮加减，方中天麻、钩藤、生牡蛎、白蒺藜平肝熄风潜阳为主药，配炒山栀、黄芩、夏枯草清肝热泻肝火为辅，以茯苓、夜交藤、京半夏宁心安神除痰为佐使。

四、痰湿中阻，清阳不升，

浊阴上犯致发眩晕

孙×，女，54 岁，教师。1968 年 9 月 18 日诊。

素有咳嗽旧疾十余载，每遇寒凉则加重，并发眩晕呕恶，咯吐白稠痰，胸闷，心烦，口苦，纳食少，一身困重，二便不利等证。

此次发病已旬日，眩晕头重等症再现，脉象濡数，舌苔黄滑腻。证属痰湿中阻，气机失畅，浊阴不降，清阳不升发为眩晕之证。治以健脾利水除湿，和中宣肺化痰之剂。

处方：天麻 12 克，白蒺藜 15 克，苍白术各 12 克，法半夏 10 克，陈皮 12 克，茯苓 12 克，泽泻 30 克，竹茹 10 克，炒枳壳 10 克，黄芩 10 克，甘草 3 克。水煎，每日一剂，连服四剂。

服药后二便畅，食欲增，眩晕大减，仍咳嗽痰多，咯不爽。拟原方加胆星 6 克，桔梗 10 克，泽泻减为 15 克，以加强豁痰之力，又服五剂，诸症悉除。

按：本例因痰湿中阻，清阳不升，浊阴

上犯而致眩晕。治用半夏天麻白术汤加减，以半夏、天麻为主药，更以茯苓配苍白术健脾除湿以治生痰之源，陈皮理气化痰，气行则水行，加之泽泻行水，湿可祛矣。白蒺藜疏风平肝，用黄芩、竹茹、半夏、枳壳，取温胆汤意，因病人有心烦、口苦、脉数、苔黄腻之证，故投之。本例重用二术、泽泻，仿《金匱》泽泻汤意，龚老治痰湿眩晕常喜借用之。

五、外伤瘀血致发眩晕

杜××，男，35 岁。1969 年 10 月 14 日诊。

一年前因车祸头部受伤，留下头痛眩晕之疾。其症发作时眩晕欲倒地，头痛欲裂，伴恶心呕吐，心悸失眠等证，多方求治不效。查形体消瘦，痛苦面容，舌质紫暗，苔白润，脉弦。辨证为风湿之邪闭阻三阳之络，兼夹瘀血停着于头部。治拟通络疏风，除湿化痰兼以逐瘀。

处方：（一）酒制大黄 15 克，白芷 10 克，粉葛根 25 克，竹茹 10 克，滑石 18 克，桃仁 12 克，羌活 10 克，甘草 5 克。

（二）川芎 12 克，菊花 18 克，防风 12 克，蔓荆子 15 克，羌活 10 克，白芷 12 克，藁本 12 克，北细辛 3 克，麻黄 3 克。

上二方，各五剂，每日一剂，冷水浸泡透，用武火煎沸后三至五分钟即可，两方交替服用，上下午各热服一次，晚上不宜服。

自述服药后，证减大半，夜能安卧，甚喜之。仍守方各五剂，隔日一剂，缓缓图之。半年后随访，眩晕、头痛未再发，身体健康。

按：方（一）取白芷、羌活、葛根辛温走散之性，上贯巅顶，以通经络；酒军、桃仁散血祛瘀；佐竹茹、滑石、甘草清化湿浊，因久病气血瘀滞者每多夹湿之故。

方（二）乃宗宋·《和剂局方》川芎茶调散加味而来，方用羌活通太阳经络，川芎通少阳经络，白芷通阳明经络，细辛、藁本、蔓荆子、菊花、防风、麻黄等诸多辛散之品，以疏风、通络、祛瘀、活血，使阳络通，瘀血散，眩晕头痛之证可瘥。上二方皆为辛香走散之药物组成，服后令人兴奋，故夜不可服。