

• 病例报告 •

反复眩晕病案

王金成* 王红霞

运城市中医医院, 山西省运城市盐湖区中银大道 5 号, 044000)

* 通讯作者: wajichxish@163.com, 15935901817

[关键词] 眩晕; 疏泄不及; 疏泄太过; 病案

1 病历摘要

患者, 男, 35 岁, 主因“眩晕反复发作 3 年, 加重 2d”于 2010 年 7 月 27 日入院。患者 3 年前无明显原因出现头晕, 严重时伴有恶心、呕吐、耳鸣、视物旋转等, 每次持续数小时至数天不等, 发作无定时, 发病后给予血管扩张药(丁咯地尔)静脉滴注治疗, 症状消失。2010 年 3 月 15 日曾在我院住院治疗, 期间头颅 CT、脑脊液常规及生化检查均未见异常。入院前 2d, 患者无明显诱因再次出现眩晕, 伴恶心、呕吐清水样胃内容物, 自服“眩晕停胶囊”症状无改善。入院症见: 眩晕, 自觉头脑不清醒, 行走不稳, 恶心, 时有干呕, 遗精, 滑泄, 头晕与遗精、情绪变化有关, 与天气、劳累等因素关系不密切。伴颈部不舒, 四肢凉, 自觉气憋腹部, 口渴喜饮, 喜长出气, 纳食减少, 夜寐不实, 小便调, 大便稀, 每日一二次。平素性格急躁。既往史: 26 年前因鼻腔出血不止, 曾做“脾切除术”, 术中有输血史, 余无特殊。查体: 体温 36.4℃, 血压 110/70mmHg, 心率 80 次/min, 呼吸 19 次/min。神志清楚, 精神差, 扶入病房。皮肤干燥, 面色暗淡。五官端正, 伸舌居中, 咽部无充血, 扁桃体不肿大。心肺无异常, 肝脾不肿大, 双肾区无叩击痛, 双下肢不浮肿。神经系统检查: 感觉及运动功能正常, 四肢腱反射活跃, 指鼻试验、跟—膝—胫试验、闭目难立征试验及双侧巴氏征均(一)。舌质淡红、苔薄白, 脉弦细。血、尿、便常规检查无异常, 血沉 4mm/h。血生化: 血糖 5.6mmol/L, 总胆固醇 3.44mmol/L, 甘油三酯 4.91mmol/L, 高密度脂蛋白胆固醇 1.13mmol/L, 低密度脂蛋白胆固醇 2.07mmol/L, 肝功能、肾功能、蛋白分类均在正常范围内。颈动脉彩色超声: 右颈总动脉斑块形成, 双侧颈总动脉流速增快。经颅多普勒超声: 右侧大脑前动脉、左侧大脑中动脉血流速度增快(左、右大脑前动脉最高流速分别是 67cm/s、124cm/s, 最低流速

分别是 25cm/s、54cm/s。左、右大脑中动脉最高流速分别是 146cm/s、91cm/s, 最低流速分别是 63cm/s、48cm/s)。头颅核磁共振、腹部彩超、X 线胸片、心电图检查均未见异常。中医诊断: 眩晕(气滞血瘀)。西医诊断: 右侧大脑前动脉、左侧大脑中动脉供血不足。为完善治疗方案, 2010 年 7 月 30 日进行病例讨论。

2 病例讨论

主治医师潘某: 患者为 35 岁男性, 眩晕 3 年, 反复发作, 经颅多普勒超声提示: 右侧大脑前动脉、左侧大脑中动脉血流速度增快, 静脉滴注血管扩张药后症状消失。实验室检查及药物治疗均支持脑供血不足。平素性格急躁, 喜长出气, 说明有情志不畅病史。肝气不舒、气滞血瘀导致大脑失养, 故见头晕。治疗宜疏肝理气、活血通络为主, 方用柴胡疏肝散合通窍活血汤加减, 处方: 柴胡 10g, 陈皮 12g, 川芎 15g, 香附 10g, 枳壳 10g, 赤芍 15g, (炙)甘草 10g, 桃仁 15g, 黄酒 30g, 葱白 5 段。

主治医师徐某: 患者肝郁见症较为突出。《素问·至真要大论》云: “诸风掉眩, 皆属于肝”, 肝郁气滞导致眩晕。患者反复发作病史已有 3 年。肝郁日久乘脾, 脾虚则纳呆。脾虚气血乏源, 上不能濡养头目则眩晕, 外不能温通营养四末则四肢凉。脾虚生痰, 无形之痰与瘀血相结, 脉络受阻, 清窍失养, 故发眩晕。治疗应从肝、脾入手, 宜疏肝健脾、理气化痰、活血通络为主, 方用柴胡疏肝散、二陈汤合通窍活血汤加减, 处方在潘医师所拟方药基础上加(姜)半夏 10g, 茯苓 15g, 白术 15g, 藿香 10g。

主治医师王某: 眩晕病发生原因, 历代医籍论述颇多。主要认识有三: 《素问·至真要大论》“诸风掉眩, 皆属于肝”, 《丹溪心法·头眩》“无痰则不作眩”, 《景岳全书·眩运》强调了“无虚不能作眩”。以上两位医师从风、痰、瘀三方面做了客观分析, 都有一定的道理。但是, 患者还述及头晕与遗精有关。肾为

封藏之本,肾虚不固,精液滑脱,导致肾精亏耗,不能生髓,髓海不足,上下俱虚,发为眩晕。《灵枢·海论》:“髓海不足,则脑转耳鸣,胫酸眩冒,目无所见,懈怠安卧。”依据“四肢凉,舌质淡、苔薄白,脉细”,当属肾阳偏虚为主。病位在肝、脾、肾,因此,治疗应以肝、肾为重点,宜疏肝理气、补肾助阳为主,方用柴胡疏肝散合右归丸加减,处方:柴胡 10g,陈皮 12g,川芎 15g,枳壳 10g,赤芍 15g,熟地黄 30g,(制)附子 6g,肉桂 6g,杜仲 10g,鹿角胶 15g(烊化,冲服),当归 15g,桑螵蛸 30g,芡实 30g。

主任医师王某:归纳眩晕病机,不外风、火、痰、虚 4 个方面。临床上以虚证或本虚标实证较为多见,须详察病情,辨证治疗。本患者有肝郁、脾虚、肾亏之不同临床表现,病机看似复杂,本质上不过肝之一脏而已。情绪差,心烦急躁,喜长出气,当属肝郁气滞;恶心,干呕当属肝胃不和,胃气上逆;纳食减少,夜寐不实,当属木郁乘土,土虚血少,心失所养;遗精、滑泄,乍看属肾虚所致,实质为肝气疏泄太过而为。肾主封藏,肝主疏泄,肾精的排泄与肝之疏泄功能密切相关,疏泄太过,可见遗精、滑泄。若为肾虚失固当伴有腰困、腰酸、腿软等症。肝主疏泄,疏泄不及见肝郁气滞,疏泄太过在上可见肝阳上亢,在下可见遗精、滑泄。病机为肝之疏泄功能失常,上为

疏泄不及,下为疏泄太过,治疗宜疏肝理气,固肾涩精,方用柴胡疏肝散合金锁固精丸加减,处方:柴胡 12g,陈皮 15g,川芎 20g,枳壳 15g,赤芍、白芍各 15g,(炙)甘草 10g,莲须 15g,(煨)龙骨 30g,(煨)牡蛎 30g,沙苑子 30g,山茱萸 15g,金樱子 30g,芡实 30g,葛根 15g,生姜 30g。

3 后记

按主任医师处方,服药 7 剂,患者眩晕、遗精症除。7 日后二诊,患者诉口干、口渴,饮水量多,小便次数多,时有小腹冷痛,自觉气阻小腹不得行,烦躁症状变化不明显。下焦肾虚不固显见,宜疏肝理气活血、温阳滋肾固摄为主,方用柴胡疏肝散和金匱肾气丸加减,处方:柴胡 10g,陈皮 12g,川芎 10g,香附 10g,川楝子 10g,赤芍 15g,炙甘草 10g,(制)附子 9g,肉桂 10g,熟地黄 20g,山茱萸 15g,牡丹皮 15g,茯苓 15g,桑螵蛸 30g,金樱子 30g,丹参 30g,红花 15g,花椒 10g。7 剂,水煎服。三诊,口干、口渴、小便多等症状消失,仍有心烦,喜长出气,伴腰部酸困不舒,纳食增加,夜寐一般,舌淡、苔白,脉弦细。肾虚于下,肝郁于上,拟疏肝平肝、补肾活血为主,调理半个月余,诸症消失而出院。

(收稿日期:2010-09-26;修回日期:2011-01-15)

[编辑:洪 涛]

第二届名老中医临床经验学术研讨会征文通知

中医人才面临着诸多方面的挑战,也是目前中医药学发展的瓶颈之一,如何培养适合现代中医药需求的人才,全面提高中医人才的质量;如何挖掘、整理名老中医的学术思想和临床实践经验,进一步做好中医药继承工作成为促进中医药发展的关键。根据国家中医药管理局师承有关规定,我们将通过师授、带帮等形式,力求培养更多的基层中医药人才和技术骨干,培养更多的中医药优秀人才,故特举办此次研讨会。本届师承研讨会将以沈绍功教授学术思想、临床经验为主题。沈绍功教授是全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,承担和参与国家中医心脑血管病等多项攻关课题;享受国务院特殊津贴;上海沈氏妇科第十九代传人;悬壶济世 50 余年,德高医精,治学严谨,在医疗、科研、教学等方面具有深厚造诣。本次研讨会将请沈绍功教授现场传承沈氏家族 600 余年的医家真传与诊疗经验。

一、会议内容:继承和研究名老中医药专家学术思想和临床诊疗经验论谈。国家中医药管理局科研成果、中医百项临床实用技术的推广利用。中医药验方、技术、发明、专利的推广与转让。推选一批德医双馨优秀工作者,颁发“白求恩奖章”、“优秀基层医生”等荣誉证书、奖牌。二、征文内容:1. 名老中医诊疗经验在临床中的应用体会。2. 国家医疗百项实用技术临床推广经验。3. 慢性、疑难杂病防治经验谈及名方名药或单味中草药的临床应用体会。4. 中医药养生保健食疗、偏方、秘方等民间疗法的探索与应用。三、征文要求:论文论点明确,论据充分,结构严密,层次分明,文字精炼。具有科学性、创新性、实用性、突出中医药简便验廉的特点。稿件无论发表与否均可投稿交流。征文截止日期 2011 年 9 月 16 日,征文字数限 2000 字以内,请自留底稿。文题下署作者姓名,单位名称、地址、邮编请写在文稿末尾。请使用电子邮件投稿,手写文稿不予受理。电子邮箱:dudy001@sina.com,中文域名:中国基层医疗,网址:www.Chinaimt.com。四、参会办法:为确保会议代表的住宿,请参会代表每人务必提前预交报名费和住宿预订费共计 100 元,我们将按照所收预订费的排序安排参会事宜。报到时预交报名费可抵冲会务费 200 元。会务费 2800 元(含三星级宾馆住宿及餐费,将安排考察活动)。五、会议时间:2011 年 10 月 23 日至 25 日(23 日报到)。咨询电话:(010)84035349、84044191。六、相关待遇:凡正式会议代表均有机会免费获得(4 选 2)A:《沈绍功中医方略论》、B:《基层医生实用全书》、C:《名老中医临床经验汇编》(共 5 册)、D:《临床经验论文汇编》。七、相关荣誉及奖项:1. 部分优秀文章将推荐相关医学杂志发表并安排大会演讲交流。2. 会议将设优秀论文奖、民族医药贡献奖、白求恩纪念奖、优秀基层医生奖。八、联系地址:北京市东直门内海运仓 1 号国家中医药管理局中医药发展综合改革示范基地海运仓国际大厦 6 层 606 室,邮编:100007,联系人:冯金凤。

您有第二职业吗?招聘兼职医生

实用针灸刮痧拔罐培训班,咨询电话:010—84035349/84044191/84032002 传真:010—84032002 转 22。