

从五脏虚损论治眩晕探析

刘 迅¹ 吴智兵²

(1.广州中医药大学第一临床医学院,广东广州510403;2.广州中医药大学第一附属医院,广东广州510405)

摘 要 从五脏虚损入手,以风火痰瘀为致病之标,阐释眩晕的病机及辨证论治。五脏虚损致眩晕具体病机为肝脏虚损,升发失司;心脏虚损,血脉不利;脾脏虚损,运化失健;肺脏虚损,宣降失职;肾脏虚损,阴阳失调。治疗上,肝脏虚损,治以滋肝、平肝、清肝、养肝;心脏虚损,治以补益气血、活血化瘀;脾脏虚损,治以补益脾气、化痰祛湿;肺脏虚损,治以宣肺祛风、理肺活血、燥湿化痰;肾脏虚损,治以补肾滋阴、补肾助阳、填精益髓。

关键词 眩晕;五脏虚损;辨证论治;风火痰瘀

中图分类号 R255.3 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2019)06-0009-03

眩晕是以头昏沉而视物发黑,感天地旋转,行走欲倒为特征的一类病证。传统中医对眩晕的表述有多种,包括“头眩”“掉眩”“目眩”“眩运”“眩冒”“冒眩”等,目前中医病名以“眩晕”统称。眩晕,或眼花、或头旋、或站立不稳、或恶心呕吐、或卒倒不自知,其临床症状多样,病因病机繁复,但其病位总不离五脏,《景岳全书·杂证谟·眩运》云:“眩运一证,虚者居其八九,而兼火、兼痰者不过十中一二耳。”笔者兹从五脏虚损入手探析眩晕证治如下:

1 五脏虚损是致病之本

《素问·上古天真论》云:“精神内守,病安从来”,其精气、神气生长、藏守于五脏,五脏各安其位,各

尽其职,则精神内守,不易感病,若五脏虚损,五脏藏精气而不泻之能失职,精气、神气虚耗,则百病所生。五脏的生理功能是贮藏化生的精气,故临床上五脏一旦发病,多以虚证为主,治疗应补益五脏。

1.1 肝脏虚损,升发失司 《素问·至真要大论》曰“诸风掉眩,皆属于肝”,奠定肝脏在眩晕中不可撼动的地位。肝者为将军之官,谋虑出焉,其性刚劲,体阴而用阳,在五行属木,五时属春,以升发为其生理特性,主一身阳气升腾,易旋转化风,故可以说风为肝脏本气。风性主动,动则或头旋、或站立不稳。叶天士《临证指南医案·眩晕》亦认为眩晕乃“肝胆之风阳上冒”。中医学认为肝主疏泄,怒为肝之精气

- [7] 邹逸麟.中国历史地理概述[M].上海:上海教育出版社,2007.
- [8] 薛理勇.老上海浦塘泾浜[M].上海:上海书店出版社,2015:11.
- [9] 缪启愉.太湖塘浦圩田史研究[M].北京:农业出版社,1985:87.
- [10] 陈杰.实证上海史 考古学视野下的古代上海[M].上海:上海古籍出版社,2010:16.
- [11] 王辉.青龙镇:上海最早的贸易港[M].上海:上海人民出版社,2015:189.
- [12] 邓云特.中国救荒史[M].北京:商务印书馆,1993:176.
- [13] 李星.论运气学说在传染病诊治中的作用[J].国医论坛,2008,23(6):18.
- [14] 龚胜生,刘卉.北宋时期疫灾地理研究[J].中国历史地理论丛,2011,26(4):16.

- [15] 葛洪.肘后备急方[M].王均宁,点校.天津:天津科学技术出版社,2005:42.
- [16] 王焘.外台秘要方[M].高文铸,校注.北京:华夏出版社,1993:52.
- [17] 麦肯尼尔.瘟疫与人[M].北京:中国环境科学出版社,2010:38.
- [18] 龚胜生,龚冲亚,王晓伟.南宋时期疫灾地理研究[J].中国历史地理论丛,2015,30(1):19.
- [19] 龚胜生,王晓伟,龚冲亚.元朝疫灾地理研究[J].中国历史地理论丛,2015,30(2):24.

第一作者:陈磊(1981—),男,医学博士,主治医师,从事中医脑病临床工作。chenxuanchx@aliyun.com

收稿日期:2018-11-08

编辑:吕慰秋

所生,大怒暴怒郁怒伤肝,易致肝气郁结,气郁化火,肝阴耗伤,升发太过,则风阳易动,上扰头目,则发眩晕。《灵枢·本神》曰:“肝藏血,血舍魂”,若肝之精血虚损,升发不足,头目失于濡养,亦致眩晕。

故临床常见类型为肝阴虚(兼阳亢)证和肝血虚证,肝阴虚(兼阳亢)证除眩晕外,常伴有目干咽燥、手足蠕动、胁肋隐痛、面部潮红(兼头胀耳鸣、心烦易怒)等症状;肝血虚证除眩晕外,常伴有视力减退、面色少华、爪甲不荣等症状。在治疗上多选择“滋肝、平肝、清肝、养肝”为主,多使用牛膝、杜仲、桑寄生、女贞子、黑芝麻等滋补肝肾;天麻、钩藤、龙骨、牡蛎等平肝潜阳;赤芍、栀子、菊花等清肝除烦;白芍、当归、生地等养血柔肝,以顺肝之性,补其不足,泻其有余,从而有效治疗肝脏虚损之眩晕。如董利沙等^[1]认为眩晕乃由肝失疏泄,或肝郁化火,损及阴液所致,治疗应选用疏肝、清肝、养肝、平肝诸法。冯宇^[2]用当归补血汤加减,主用甘温润剂,温养肝脏治疗肝不藏血之眩晕疗效可佳。

1.2 心脏虚损,血脉不利 心为君主之官,主血脉而藏神,为五脏六腑之大主。清·唐宗海《血证论》云:“火者,心之所主,化生为血液以濡养周身”,可知心有总司一身血液的生成及运行之能。若心脏虚损,可致血液化生障碍,不能充养清窍,发为眩晕;又心气不充沛,搏动无力或心阴不足致搏动过快而无力,或心阳不足,心脏搏动无力且迟缓,均可使血液不能上至头目而发眩晕。《素问·六节藏象论》云:“心者……其充在脉”,血液发挥其濡养之能,除了心气充沛、血液充盈外,还有赖于脉络的通利。故心脏虚损,血脉不利,血逸脉外,瘀血阻窍,头目失养易致眩晕。

故临床上常见的类型心血虚(兼心气虚)证和血瘀(兼心气虚)证,心血虚(兼心气虚)证除眩晕外,常伴有心悸怔忡、失眠健忘、面唇色淡(或胸闷气短、动则喘甚)等症状;血瘀(兼心气虚)证除眩晕外,常伴有心胸区刺痛,甚则痛连内臂、肩背(或胸闷气短、动则喘甚)等症状。在治疗上,以补益气血、活血化瘀为原则。多使用龙眼肉、酸枣仁、熟地黄、白芍等补养心血;黄芪、白术、党参等益气;桃仁、红花、赤芍等活血化瘀药物,以使心血充盈,心气充沛,血脉通利,头目得养则眩晕自愈。张朝霞^[3]运用补中益气汤联合归脾汤加减治疗气血两虚型眩晕疗效确切。朱宏勋^[4]亦证实桃红四物汤治疗48例供血不足性眩晕疗效显著。

1.3 脾脏虚损,运化失健 脾胃者,仓廪之官,主运化,是后天之本,气血生化之源。脾气充实,运化功

能健全,则正气充足,即所谓“四季脾旺不受邪”,否则脾气不健,气血亏虚,难以濡养头目,故发眩晕。故李杲《脾胃论·脾胃盛衰论》亦云:“百病皆由脾胃衰而生。”另脾有“生痰之源”之说,而《丹溪心法·眩运》云:“一切眩运之病,靡不因痰,但寒热虚实为辨”,力主“无痰不作眩”。头为清窍,脾胃升清降浊,则头目清明;若素体脾虚气弱,或饮食不节,肥甘厚味太过,或忧思、劳倦伤脾,致脾失健运,痰湿阻于中焦,升清降浊失司,气机阻滞,清阳不升,浊阴不降,痰湿蒙蔽清阳,则头眩不爽,头重如蒙。在临床上,脾虚生化无源,气血不足,清窍失养,以致眩晕;同时脾虚运化水湿失健,痰湿易生,阻滞中焦,升清降浊失司,发作眩晕。

故临床上常见证候类型为脾气虚证、脾虚痰阻和痰阻中焦证,脾气虚证除眩晕外,常伴有食少纳呆、腹胀便溏、面萎肢倦等症状;脾虚痰阻除眩晕外,常伴有腹胀纳呆、肢体困重、泛吐清水等症状;痰阻中焦证除眩晕外,常伴有胸闷恶心、头重如蒙、多寐少食等症状。治疗上,多以补益脾气为主,兼以化痰祛湿。如刘金平^[5]运用补中益气汤治疗气血亏虚型眩晕患者226例疗效较好。王玲玲^[6]运用半夏白术天麻汤治疗94例脾虚痰湿型糖尿病合并眩晕临床疗效显著。《金匱要略》云:“心下有支饮,其人苦冒眩,泽泻汤主之。”孟向阳等^[7]也证实了加味茯苓泽泻汤治疗眩晕证属痰湿中阻者效果显著。

1.4 肺脏虚损,宣降失职 严用和于《重订严氏济生方·眩晕门》中指出:“所谓眩晕者,眼花屋转,起则眩倒是也,由此观之,六淫外感,七情内伤,皆能导致。”可知六淫之邪易从皮毛而入侵袭人体发作眩晕。肺在体和皮,其华在毛,且肺气宣发,散卫气于皮毛,温分肉,充皮肤,肥腠理,司开阖及防御外邪侵袭。若肺脏虚损,宣降失职,卫气不固,六淫外感侵袭机体,以风邪尤甚,感之可发眩晕。另肺主气司呼吸,朝百脉而主治节,与脾胃化生之水谷精气生成宗气,“贯心脉”辅心以行血脉。故若肺气亏虚,宗气不足,治节不利,百脉不通,则辅心以行血脉功能受损,致瘀血阻络,脑窍气机不利,脑窍失却血的滋养而发眩晕。《杂病源流犀烛·痰饮源流》云:“其为物则流动不测,故其为害,上至巅顶,下至涌泉,随气升降。”《素问·五藏生成》云:“诸气者,皆属于肺”,肺气宣发肃降主导痰液的流动,肺失宣降,痰阻脑窍,发为眩晕;且肺主行水,行水失司则脾传输至肺之水液不能正常布散,聚而为痰饮,且肺为贮痰之器,痰浊产生,一则随气上逆,阻于肺脏,损其宣降,二则清窍属

于上焦,上焦属于肺脏所主,肺失宣降清阳不能上达于脑,引发眩晕。

故临床上常见类型为外邪袭表证、瘀阻脑络(肺气虚)证和痰湿蕴肺证。外邪袭表证除眩晕外,常伴有恶寒、发热、头痛等症状;瘀阻脑络(肺气虚)证除眩晕外,常伴有咳喘无力、少气不能报息,耳聋咽干等症状;痰湿蕴肺证除眩晕外,常伴有咳喘咳痰、痰多胸闷等症状。在治疗上,以宣肺祛风、理肺活血、燥湿化痰为原则。外邪袭表型多选用桔梗、白前之属宣肺,防风、蝉衣等祛风;瘀阻脑络型可在活血化痰基础上加威灵仙、秦艽、豨薟草、桑枝等药理肺;痰湿蕴肺型多配伍宣肺化湿之药,湿从寒化者,生姜、半夏、细辛之属可用之;从热化者,桑白皮、桔梗、竹茹可选^[8]。

1.5 肾脏虚损,阴阳失调 肾主蛰,主封藏,为精之处,五脏阴阳之本。肾气分肾阳肾阴,共同协调全身脏腑之阴阳,一则先天不足或房事失节或惊恐伤肾,肾阴不足,水不涵木,肝失所养,致使肝阳上亢,引动肝风则发眩晕;或肾阴累及肾阳,肾阳亏耗,不能温煦脾肺之气,致水液不布,水道不利,则聚水生痰饮,上蒙清窍或清阳受阻则发眩晕。二则“肾者水藏,主津液”,接受三焦水道下输之浊液,经肾阴肾阳气化升清降浊,头目清明则思维敏捷,反之浊气不降,清阳不升,则发为眩晕。《素问·痿论》云:“肾主身之骨髓”,而《灵枢·海论》曰:“脑为髓之海”,肾精充足,髓海得充,则反应灵敏,精力旺盛;若肾脏虚损,肾精不足,髓海空虚,脑失所养,则见“脑转耳鸣,胫痠眩冒,目无所见,懈怠安卧”。

故临床上常见证型有肾阴不足、肾阳不足和肾精不足,肾阴不足除眩晕外,常伴有腰膝酸痛、遗精经少、潮热消瘦等症状;肾阳不足除眩晕外,常伴有腰酸冷痛、夜尿频多、四肢发冷等症状;肾精不足除眩晕外,常伴有耳鸣耳聋、生殖功能低下等症状。治疗上,以补肾滋阴、补肾助阳、填精益髓为主。如梁立敏^[9]运用滋肾平眩汤治疗肾阴不足型眩晕能有效改善临床症状,疗效优于氟桂利嗪。郑伟等^[10]运用真武汤合泽泻汤治疗梅尼埃病临床疗效确切。王海波^[11]运用地黄饮子加减治疗肾精不足型眩晕疗效显著。

2 风火痰瘀是致病之标

《素问遗篇·刺法论》云:“正气内存,邪不可干,邪之所凑,其气必虚。”五脏虚损,易感外邪,而风为百病之长,风邪上扰清窍则发眩晕;且五脏虚损,全身气化功能失调,精、神、气、血、津、液生成、布散、运行失常,积聚四肢百骸而为痰饮,停滞周身而为瘀

血,痰饮、瘀血进一步发展,阻滞全身气机,郁而化火,上扰清窍,发作眩晕。风火痰瘀或为致病邪气或为病理产物均能上扰清窍而致眩晕,固然风火痰瘀之形成与外感六淫、劳逸不当、饮食不节、七情内伤等因素有关,但其发病的前提是五脏虚损,若五脏各司其职,各尽其能,精神内守,邪气侵袭机体无门,故不发病。

3 小结

综上所述,眩晕发病的内在基础是五脏虚损,风火痰瘀是致病之标,两者相互影响,致使眩晕反复、恶性发作。眩晕的治疗原则应注重补益五脏,兼以祛风或清热或化痰或散瘀。从五脏虚损理论来辨证治疗眩晕是一个切入点,但我们仍要根据具体情况,审症求因,从五脏论治,兼顾他邪,行辨证论治之法,方可事半功倍。

参考文献

- [1] 董利沙,闫京京,常红波,等.从肝论治眩晕浅析[J].中国民族民间医药,2017,26(14):8.
- [2] 冯宇.肝不藏血致眩晕案治验[N].中国中医药报,2017-11-03(005).
- [3] 张朝霞.补中益气汤联合归脾汤加减治疗气血两虚型低血压性眩晕50例[J].中医研究,2013,26(10):35.
- [4] 朱宏勋.桃红四物汤治疗椎-基底动脉供血不足性眩晕48例[J].河南中医,2011,31(5):546.
- [5] 刘金平.补中益气汤治疗气血亏虚型眩晕的临床疗效[J].包头医学院学报,2017,33(11):119.
- [6] 王玲玲.半夏白术天麻汤治疗脾虚痰湿型糖尿病合并眩晕[J].中医学报,2018,33(11):2099.
- [7] 孟向阳,赵玉洲,崔春风.茯苓泻汤加味治疗后循环缺血性眩晕痰浊中阻证34例临床观察[J].国医论坛,2018,33(2):7.
- [8] 常富业.浅谈眩晕从肺论治九法[J].国医论坛,2004,19(1):16.
- [9] 梁立敏.滋肾平眩汤治疗肾阴不足型后循环缺血性眩晕疗效观察[J].山东中医杂志,2017,36(7):570.
- [10] 郑伟,胡刚.真武汤合泽泻汤治疗梅尼埃病46例[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(69):180.
- [11] 王海波.地黄饮子加减治疗肾精不足型眩晕临床观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2016,4(27):143.

第一作者:刘迅(1994—),女,硕士研究生,研究方向为中医脑病学。

通讯作者:吴智兵,医学博士,教授,主任医师,博士研究生导师。13602765166@163.com

收稿日期:2018-12-11

编辑:吕慰秋